

2020 年度湖北省事业单位联考《综合应用能力 E 类》 考题解析

第一部分 医学基础知识

一、单选题

1. 【答案】B

【格木解析】线粒体脑肌病心肌病服用辅酶 Q 治疗，属于补充疗法。辅酶 Q 是线粒体功能正常运转所需的物质，患者因线粒体异常导致辅酶 Q 缺乏或功能不足，补充后可改善线粒体功能，缓解症状；基因疗法是通过修改基因治疗疾病，选择疗法是针对性选择特定治疗方案，靶向疗法是精准作用于病变靶点，均与该治疗方式不符，故 B 项正确。

2. 【答案】A

【格木解析】肝位于右季肋区和腹上区，部分位于左季肋区，A 项正确；肝为腹膜间位器官的表述不准确，肝大部分被腹膜覆盖，属于腹膜间位器官，但核心位置描述以 A 项为准；肝右叶下界在成人肋弓下一般不超过 1CM，幼儿可稍突出，C 项错误；肝右叶下面后部邻接右肾上腺和右肾，前部邻接结肠右曲，D 项错误。

3. 【答案】C

【格木解析】颈动脉窦是颈总动脉分支和颈内动脉起始处的膨大部分，A 项正确；突然持续压迫颈动脉窦，可通过压力感受性反射使心率持续减慢、血压持续降低，B、D 项正确；颈动脉窦是感受动脉血压的压力感受器，而非感受血氧的化学感受器（化学感受器为颈动脉体和主动脉体），C 项错误。

4. 【答案】A

【格木解析】生长激素分泌异常相关疾病：幼年时分泌不足导致侏儒症，分泌过多导致巨人症；成年后分泌过多导致肢端肥大症，B、C、D 项均相关；呆小症是幼年时甲状腺激素分泌不足导致，与生长激素分泌异常无关，故 A 项正确。

5. 【答案】D

【格木解析】酮体包括乙酰乙酸、丙酮、 β -羟丁酸，A、B、C 项均属于酮体；琥珀酸是三羧酸循环的中间产物，不属于酮体，故 D 项正确。

6. 【答案】D

【格木解析】健康人接种乙肝疫苗后，机体产生的保护性抗体是抗-HBs（乙肝表面抗体），可中和乙肝病毒，预防感染；抗-HBc（乙肝核心抗体）是感染标志物，不具有保护作用；抗-HBe（乙肝 E 抗体）提示病毒复制减弱，无保护作用；抗-HBcIgG 是既往感染标志物，故 D 项正确。

7. 【答案】B

【格木解析】患儿表现为小头、特殊面容（眼距宽、眼裂小、鼻梁低平等），符合唐氏综合征（21-三体综合征）的典型表现，确诊需进行染色体检查（核型分析）；生化检查主要用于检测代谢指标，基因诊断用于单基因遗传病，X 线摄片用于骨骼检查，均不用于唐氏综合征的确诊，故 B 项正确。

8. 【答案】A

【格木解析】鼠疫病原体耶尔森菌的主要保虫宿主是旱獭、黄鼠等啮齿类动物；猫、狗、猪并非其主要保虫宿主，故 A 项正确。

9. 【答案】B

【格木解析】阿托品作用机制为非竞争性拮抗 M 胆碱受体，A 项正确；阿托品对外来胆碱酯类的拮抗作用远小于其对节后胆碱能神经释放的 ACH 的拮抗作用，B 项错误；大剂量阿托品对神经节的 N 受体有阻断作用，C 项正确；阿托品对各种 M 受体亚型选择性低，D 项正确。

10. 【答案】A

【格木解析】传出神经系统药物对递质的基本作用包括：影响递质释放、影响递质转运贮存、影响递质生物转化（代谢），B、C、D 项均属于；“影响递质的生物分解”表述不准确，递质的代谢主要是生物转化（如乙酰胆碱被胆碱酯酶水解），A 项不属于，故正确答案为 A。

11. 【答案】C

【格木解析】癌前疾病包括大肠腺瘤、皮肤慢性溃疡、口腔黏膜白斑等，A、B、D 项均属于；子宫颈炎是普通炎症，不属于癌前疾病，若发展为子宫颈上皮内瘤变则属于癌前病变，故 C 项正确。

12. 【答案】D

【格木解析】脑膜刺激征包括颈强直、KERNIG 征、BRUDZINSKI 征，A、B、C 项均属于；BABINSKI 征是锥体束损害的体征，不属于脑膜刺激征，故 D 项正确。

13. 【答案】B

【格木解析】稽留热的特点是体温持续在 39~40℃ 以上，持续不退，波动范围小，符合患者表现；弛张热体温波动大，回归热呈周期性发热，间歇热体温骤升骤降，A、C、D 项均不符合，故 B 项正确。

14. 【答案】B

【格木解析】患者接触汽油后突发喘息，支气管舒张实验 FEV1 变异率 13% 且绝对值增加 230ML，符合支气管哮喘的诊断标准（FEV1 变异率 $\geq 12\%$ 且绝对值增加 $\geq 200\text{ML}$ ）；慢性支气管炎多有长期吸烟史，表现为慢性咳嗽咳痰；急性左心衰竭有呼吸困难、粉红色泡沫痰等；变应性咳嗽无气道高反应性，A、C、D 项均不符合，故 B 项正确。

15. 【答案】A

【格木解析】患者为老年护理院居住者，属于医院获得性肺炎的高危人群，一周前出现咳嗽、咳脓痰、发热，胸片示双肺斑片状渗出影，痰液培养为流感嗜血杆菌，符合医院获得性肺炎诊断；社区获得性肺炎是在社区环境中发病，肺结核有低热、盗汗等结核中毒症状，急性支气管炎无肺部斑片状渗出影，B、C、D 项均不符合，故 A 项正确。

16. 【答案】B

【格木解析】患者左前胸被气枪击中，血压降低、脸色苍白、颈静脉怒张、心音微弱，提示心脏损伤（可能为心包填塞），首选治疗方案是紧急开胸探查，修补心脏损伤；立即输血吸氧、处理胸壁伤口、镇静止痛均为辅助治疗，不能解决核心的心脏损伤问题，故 B 项正确。

17. 【答案】A

【格木解析】患者乙状结肠癌伴机械性肠梗阻，结肠造瘘术后出现休克表现（脸色苍白、皮肤湿冷、血压低），中心静脉压 4CMH₂O（偏低），提示血容量不足，首选治疗方案是加快输血输液速度，补充血容量；应用血管扩张剂、血管收缩剂、强心药物均不适用于血容量不足的休克，故 A 项正确。

18. 【答案】D

【格木解析】婴儿期保健重点包括：提倡纯母乳喂养至 4-6 个月，A 项正确；按计划免疫完成基础免疫，B 项正确；适时添加辅助食品，C 项正确；婴儿期骨骼发育尚未成熟，不应尽早练习站立，以免影响骨骼发育，D 项错误。

19. 【答案】B

【格木解析】新生儿出生后 20 小时出现黄疸并进行性加重，未治疗后出现呕吐、尖叫、抽搐等神经

系统症状，符合新生儿胆红素脑病（核黄疸）的表现；新生儿破伤风有牙关紧闭、苦笑面容等，新生儿缺氧缺血性脑病有窒息史，新生儿低钙血症表现为肢体抽搐，无黄疸进行性加重，A、C、D项均不符合，故B项正确。

20. 【答案】C

【格木解析】患者孕32周，有子宫肌瘤病史，出现发热、腹痛、子宫压痛，符合子宫肌瘤红色变性的诊断（妊娠期子宫肌瘤常见并发症，表现为发热、腹痛、肌瘤增大）；胎盘早剥有阴道出血、子宫硬如板状，急性阑尾炎有转移性右下腹痛，先兆早产有子宫收缩，A、B、D项均不符合，故C项正确。

21. 【答案】C

【格木解析】患者产后9日，发热、腹痛、子宫增大触痛明显，右侧触及压痛实性肿块，符合急性盆腔结缔组织炎的表现；急性子宫内膜炎、急性子宫肌炎无附件区实性肿块，急性盆腔腹膜炎有腹膜刺激征，A、B、D项均不符合，故C项正确。

22. 【答案】B

【格木解析】患者与家人争吵后，出现头痛而胀、目赤面红、痰中带血，为肝气上逆的表现，病机为气逆；气滞表现为胀痛、窜痛，气脱表现为大汗、脉微，气闭表现为突发昏厥，A、C、D项均不符合，故B项正确。

23. 【答案】B

【格木解析】“洁净府”指利小便，与“腰以下肿，当利小便”治疗原则一致；“开鬼门”指发汗，“去宛陈莖”指清除瘀血，“提壶揭盖”指宣肺利水，A、C、D项均不符合，故B项正确。

24. 【答案】D

【格木解析】患儿发热、咽痛、颈部淋巴结肿大、肝脾肿大，血常规淋巴细胞比率75%，异型淋巴细胞12%，符合传染性单核细胞增多症的表现；川崎病有结膜充血、口唇皲裂等，淋巴瘤有无痛性淋巴结肿大，亚急性坏死性淋巴结炎有发热、淋巴结肿痛，A、B、C项均不符合，故D项正确。

25. 【答案】B

【格木解析】疥疮的特点包括：发病前有接触史，A项正确；成人常累及指缝、腕部等皮肤薄嫩部位，头面部少见，B项错误；阴囊、阴茎处可形成豌豆大小结节，C项正确；儿童掌跖部位可见疥虫隧道，D项正确。

26. 【答案】C

【格木解析】患者面部蝶形红斑、日晒后加重，抗核抗体阳性，抗dsDNA抗体阳性，尿蛋白阳性，符合系统性红斑狼疮的诊断；盘状红斑狼疮无系统损害，寻常狼疮是结核感染，播散性盘状红斑狼疮无抗dsDNA抗体阳性，A、B、D项均不符合，故C项正确。

27. 【答案】C

【格木解析】患者年轻，11、21、16、26牙齿松动Ⅲ度，牙周袋深，牙槽骨水平及弧形吸收，无明显牙结石，符合广泛型侵袭性牙周炎的表现；慢性牙龈炎无牙槽骨吸收，慢性成人牙周炎多见于中老年人，有牙结石，局限型侵袭性牙周炎仅累及切牙和第一磨牙，A、B、D项均不符合，故C项正确。

28. 【答案】C

【格木解析】患者右下第一磨牙深龋洞，洞内红色息肉，探诊出血，X线示龋坏穿髓，髓底完整，符合牙龈息肉的诊断（牙龈组织增生进入龋洞）；慢性增生性牙龈炎无龋洞，牙周膜息肉髓底不完整，急性牙髓炎有剧烈疼痛，无息肉，A、B、D项均不符合，故C项正确。

29. 【答案】C

【格木解析】纵膈畸胎瘤的特征性影像表现是可见骨骼、牙齿影（含外胚层组织）；肿瘤位于前纵膈、可呈囊性密度是常见表现，非特征性；肿瘤边缘锯齿状或毛刺状多为恶性肿瘤表现，A、B、D项均不符合，

故 C 项正确。

30. 【答案】C

【格木解析】子宫输卵管造影是判断输卵管是否通畅的最有价值的影像学检查，可清晰显示输卵管形态、通畅程度；盆腔 CT、MRI、X 线骨盆平片均不能准确判断输卵管通畅性，A、B、D 项均不符合，故 C 项正确。

31. 【答案】B

【格木解析】前纵膈常见胸腺肿瘤，A 项正确；中纵膈常见淋巴瘤、支气管囊肿等，神经源性肿瘤常见于后纵膈，B 项错误；交感神经受压可出现 HORNER 综合征，C 项正确；喉返神经受压可出现声音嘶哑，D 项正确。

32. 【答案】D

【格木解析】预防医学研究范畴包括：研究影响人群健康的环境因素、疾病的预防策略与措施、疾病的三间分布及影响因素，A、B、C 项均属于；研究常见慢性病的病因、诊断和治疗属于临床医学范畴，D 项不属于，故正确答案为 D。

33. 【答案】B

【格木解析】人群的普查、筛查、定期健康体检等属于临床前期预防（二级预防），目的是早发现、早诊断、早治疗；病因预防是一级预防，临床期预防是三级预防，全人群预防是一级预防的一种策略，A、C、D 项均不符合，故 B 项正确。

34. 【答案】C

【格木解析】队列研究的优点包括检验病因假说能力较强，可证实因果联系，C 项正确；队列研究费时费力，A 项错误；不适用于发病率很低的疾病，B 项错误；研究对象易产生失访偏倚，D 项错误。

35. 【答案】A

【格木解析】夜盲症是由于维生素 A 缺乏导致，应补充维生素 A；维生素 B 缺乏可导致脚气病等，维生素 C 缺乏可导致坏血病，维生素 D 缺乏可导致佝偻病，B、C、D 项均不符合，故 A 项正确。

36. 【答案】C

【格木解析】根据规定，麻醉药品处方至少保存 3 年，精神药品处方至少保存 2 年，C 项正确，A、B、D 项均不符合规定。

37. 【答案】C

【格木解析】患者在火灾中救人后出现沮丧、抑郁、惊恐、自杀念头等，属于创伤后紧张反应（创伤后应激障碍）；急性紧张反应是短期内出现的应激反应，慢性紧张反应是长期慢性应激导致，癔症有分离或转换症状，A、B、D 项均不符合，故 C 项正确。

38. 【答案】B

【格木解析】 $BMI = \text{体重 (KG)} / \text{身高 (M)}^2$ ，杨某 $BMI = 65 / (1.58)^2 \approx 25.9$ ，属于超重（ $BMI 24 \sim 27.9$ 为超重）；标准 BMI 为 $18.5 \sim 23.9$ ，体重过低 $BMI < 18.5$ ，肥胖 $BMI \geq 28$ ，A、C、D 项均不符合，故 B 项正确。

39. 【答案】D

【格木解析】患者冠心病未完全康复，因母亲患病毅然出院照顾，属于病人角色行为减退（患者放弃病人角色，承担其他角色）；病人角色行为缺如是未进入病人角色，角色冲突是多种角色冲突，角色异常是出现异常行为，A、B、C 项均不符合，故 D 项正确。

40. 【答案】D

【格木解析】辅助生殖技术伦理准则包括：不得实施非医学需要的性别选择，D 项正确；不得为多胎和商业化供卵为目的促排卵，A 项错误；不育夫妇对获得的胚胎有选择处理方式的权利，B 项错误；接受

辅助生殖技术的夫妇可以提出中止实施，C 项错误。

二、多选题

41. 【答案】 ABD

【格木解析】 64 种密码子中，终止密码子有 3 种，分别是 UAA、UAG、UGA，它们不编码氨基酸，仅终止肽链合成；GUA 是编码缬氨酸的密码子，不属于终止密码子，故 ABD 项正确。

42. 【答案】 ABC

【格木解析】 骨主要由骨质、骨膜、骨髓及血管、神经等构成，A 项正确；骨小梁的排列与骨承受的压力或张力方向一致，以增强骨的韧性和强度，B 项正确；骨髓腔内的红骨髓约在 5 岁后逐渐被黄骨髓替代，黄骨髓失去造血功能，仅在机体严重缺血时可转化为红骨髓恢复造血，C 项正确；骨膜在成年后仍具有一定功能，骨损伤时可参与骨的修复再生，D 项错误。

43. 【答案】 ABCD

【格木解析】 人体血液中的白细胞包括中性粒细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞、单核细胞和淋巴细胞，五类细胞均为白细胞的组成部分，分别承担不同的免疫功能，故 ABCD 项正确。

44. 【答案】 ABCD

【格木解析】 肝脏是物质代谢的核心器官，肝病患者可出现多种代谢障碍：雌激素灭活障碍导致男性乳房发育、女性月经不调，A 项正确；醛固酮和血管升压素灭活障碍引发钠水潴留，B 项正确；肝糖原合成或分解异常可导致血糖升高，C 项正确；肝细胞受损导致血浆蛋白合成减少，氨代谢障碍导致血氨升高，D 项正确。

45. 【答案】 ABD

【格木解析】 短期饥饿时，人体维持正常血糖的途径包括：肝糖原分解为葡萄糖释放入血，A 项正确；非糖物质（如乳酸、甘油、生糖氨基酸）通过糖异生转化为葡萄糖，B 项正确；减少肝糖原合成和肌糖原储备，避免血糖消耗，D 项正确；有氧氧化分解供能途径是正常能量代谢方式，短期饥饿时不会关闭，C 项错误。

46. 【答案】 ABD

【格木解析】 IGG 是血清和细胞外液中主要的抗体成分，能通过胎盘发挥被动免疫作用，A 项正确；IGM 是初次免疫应答产生的主要抗体，可用于感染早期诊断，B 项正确；婴儿从母乳中获得的是分泌型 IGA (SIGA)，而非血清型 IGA，C 项错误；IGE 可介导 I 型超敏反应，D 项正确。

47. 【答案】 ABCD

【格木解析】 基因突变的诱发因素包括物理因素（如紫外线、X 射线）、化学因素（如羟胺类、烷化剂、亚硝酸类化合物）、生物因素（如 DNA 病毒、RNA 病毒），ABCD 项均正确，分别对应不同类型的诱变因素。

48. 【答案】 ABCD

【格木解析】 人体感染似蚓蛔线虫（蛔虫）后，幼虫移行至肺部时可出现咳嗽、胸痛、咳血等呼吸道症状，A 项正确；虫体代谢产物可引发荨麻疹、皮肤瘙痒等过敏反应，B 项正确；成虫寄生在小肠可导致呕吐、腹胀、腹痛、营养不良，C 项正确；严重感染时蛔虫可穿破肠壁引发肠穿孔和急性腹膜炎，D 项正确。

49. 【答案】 BCD

【格木解析】 早期胃癌指癌组织浸润仅限于粘膜层或粘膜下层，无论是否有淋巴结转移，A 项错误；中晚期胃癌指癌组织浸润超过粘膜下层，甚至胃壁全层，B 项正确；淋巴道转移是胃癌的主要转移途径，先转移至局部淋巴结，再累及远处淋巴结，C 项正确；血道转移多发生于晚期，常经门静脉转移至肝，也

可转移到肺、脑、骨等部位，D 项正确。

50. 【答案】ABC

【格木解析】正常人肺下界叩诊位置为：锁骨中线第 6 肋间，A 项正确；腋中线第 8 肋间，B 项正确；肩胛线第 10 肋间，C 项正确；前正中线无固定肺下界叩诊位置，D 项错误。

51. 【答案】ABC

【格木解析】支气管哮喘的典型临床表现为发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难，A 项正确；症状可经平喘药治疗后缓解或自行缓解，B 项正确；夜间及凌晨发作或加重是其重要特征，C 项正确；哮喘长期反复发作可能发展为肺气肿，但“极易发生”表述不准确，D 项错误。

52. 【答案】ABCD

【格木解析】左腹股沟脓肿需与以下疾病鉴别：股疝（肠管壁疝）嵌顿可表现为腹股沟区肿块，伴压痛，易与脓肿混淆，A 项正确；髂腰部结核性脓肿可向腹股沟区蔓延，形成肿块，B 项正确；股动脉瘤可表现为搏动性肿块，需通过影像学检查鉴别，C 项正确；大隐静脉曲张结节样膨大也可表现为腹股沟区肿块，D 项正确。

53. 【答案】ABD

【格木解析】小儿蛋白质-能量营养不良早期表现为活动减少、精神较差、体重不增，A 项正确；皮下脂肪层厚度是判断营养不良程度的重要指标，B 项正确；皮下脂肪消耗顺序为先腹部，其次是躯干、臀部、四肢，最后是面颊，C 项错误；重度营养不良可伴有心、肝、肾等重要脏器功能损害，D 项正确。

54. 【答案】ABCD

【格木解析】患者孕 34 周，突发剧烈腰背部疼痛、阴道出血、血压升高、子宫硬如板状、胎心消失，符合胎盘早剥的诊断，紧急处理原则包括：早期明确诊断，A 项正确；防治休克、弥散性血管内凝血等并发症，B 项正确；胎儿已死亡，需及时终止妊娠，C 项正确；控制血压，避免病情加重，D 项正确。

55. 【答案】AC

【格木解析】患者双侧前磨牙颈部楔形缺损，探诊敏感，无牙髓炎症状，治疗包括：改正刷牙方式（避免横刷牙加重缺损），A 项正确；缺损较浅时可进行充填治疗，C 项正确；桩冠修复适用于牙体缺损较大、剩余牙体组织薄弱的情况，该患者缺损未提及牙体组织大量缺失，B 项错误；根管治疗适用于牙髓炎或根尖周炎，患者无相关症状，D 项错误。

56. 【答案】ABCD

【格木解析】不明原因发热按甲类传染病处置时，应采取的措施包括：学校立即停课，避免疫情扩散，A 项正确；限制或停止人群聚集活动，B 项正确；封闭可能造成传染病扩散的场所，C 项正确；加强公共饮用水水源管理，防止污染，D 项正确。

57. 【答案】ABCD

【格木解析】患者喷洒敌敌畏后出现中毒症状，属于有机磷农药中毒，紧急处理包括：立即脱掉污染衣服，避免继续吸收，A 项正确；用肥皂水清洗污染的皮肤、毛发和指甲，B 项正确；给予阿托品（抗胆碱药）和/或胆碱酯酶复能剂（如碘解磷定），C 项正确；保持呼吸道通畅，必要时机械通气，D 项正确。

58. 【答案】AB

【格木解析】高压蒸气灭菌法适用于耐高温、耐高压、耐潮湿的医用物品，如手术器械、布类敷料，A、B 项正确；内镜（如胃镜、肠镜）不耐高温高压，需采用低温灭菌法，C 项错误；电子仪器怕潮湿和高温，不宜用高压蒸气灭菌，D 项错误。

59. 【答案】ABCD

【格木解析】提高植物蛋白质营养价值的措施包括：利用植物蛋白质的互补作用（如大豆与谷物搭配），A 项正确；合理加工烹调（如煮熟破坏抗营养因子），B 项正确；通过育种改良种子蛋白质的氨基酸组成，

C 项正确：利用氨基酸强化（如添加赖氨酸），D 项正确。

60.【答案】ABC

【格木解析】疾病一级预防的核心是病因预防，包括：提倡居民加强体育锻炼，增强体质，A 项正确；开展限盐限糖健康教育，减少慢性病危险因素，B 项正确；提高儿童疫苗接种率，预防传染病，C 项正确；组织老年人肺癌专项检查属于二级预防（早发现），D 项错误。

第二部分 岗位专业知识 (西医临床岗)

(共 5 题, 参考时限 60 分钟)

案例分析题:

1.最可能的诊断及诊断依据

【答案】最可能的诊断为胃癌伴上消化道出血。诊断依据: ①病史: 反复上腹痛 3 月, 餐后加重, 药物治疗后缓解但反复发作, 3 月内消瘦、食欲差、乏力明显 (胃癌典型消耗性表现); ②症状: 突发呕血 300ml (咖啡样胃内容物), 伴心慌、出汗、头昏、黑朦 (上消化道出血致血容量不足); ③体征: BP100/50mmHg (血压偏低), 上腹偏右可触及 3cm × 3cm 包块 (肿瘤体征), 压痛(+), 肠鸣音 12 次/分 (消化道出血后肠道蠕动增强); ④既往无慢性胃病、肝病等病史, 排除其他出血诱因。

【采分点】诊断正确 (胃癌+上消化道出血) 得 4 分; 诊断依据 (病史、症状、体征、既往史各 2 分) 得 8 分, 共 12 分。

2.诊疗方案

【答案】①一般治疗: 卧床休息, 禁食水, 吸氧, 监测生命体征 (血压、心率、呼吸、血氧饱和度)、尿量及呕血/黑便情况; 建立双静脉通路, 快速补充血容量 (输注生理盐水、林格氏液, 必要时输注红细胞悬液)。②对症治疗: 静脉应用质子泵抑制剂 (如泮托拉唑、奥美拉唑) 抑制胃酸分泌, 保护胃黏膜; 酌情使用止血药物 (如氨甲环酸、凝血酶)。③辅助检查: 急查血常规、凝血功能、肝肾功能、电解质、肿瘤标志物 (CEA、CA19-9); 急诊胃镜 (明确出血部位及肿瘤形态, 取组织活检确诊); 腹部 CT (评估肿瘤侵犯范围、有无转移)。④手术治疗: 活检确诊胃癌后, 无远处转移者尽早行胃癌根治术; 若存在转移, 可行姑息性手术 (如胃大部切除术) 缓解出血症状。⑤支持治疗: 禁食期间予静脉营养, 纠正电解质紊乱, 预防感染。

【采分点】一般治疗 (2 分)、对症治疗 (2 分)、辅助检查 (3 分)、手术治疗 (2 分)、支持治疗 (1 分), 共 10 分。

实务题:

1.心电图诊断

【答案】心电图诊断为急性前壁 ST 段抬高型心肌梗死。(核心依据: 胸闷、心前区隐痛伴左颈部及左臂放射的典型症状, 心电图可见 ST 段抬高、病理性 Q 波或 T 波倒置等特征性改变)

【采分点】诊断正确 (急性前壁心肌梗死+ST 段抬高型) 得 6 分。

2.必要的实验室检查

【答案】①心肌损伤标志物: 肌钙蛋白 (cTnI/cTnT)、肌酸激酶同工酶 (CK-MB)、肌红蛋白 (早期诊断及病情监测); ②血常规: 判断有无感染、贫血; ③凝血功能: 评估出血风险, 为溶栓或介入治疗做准备; ④肝肾功能、电解质: 评估脏器功能, 指导用药; ⑤血糖、血脂: 明确危险因素; ⑥D-二聚体: 排除肺血栓栓塞症等鉴别诊断。

【采分点】至少列出 5 项检查, 每项 1.5 分, 共 7.5 分。

3.治疗方案

【答案】①一般治疗: 卧床休息, 吸氧, 心电监护, 禁食水 (急性期), 保持大便通畅。②药物治疗: 抗血小板聚集 (阿司匹林+氯吡格雷/替格瑞洛); 抗凝治疗 (低分子肝素); 他汀类药物 (阿托伐他汀/瑞舒伐他汀, 稳定斑块); 硝酸酯类药物 (硝酸甘油, 缓解胸痛); β 受体阻滞剂 (无禁忌证时使用, 减少心肌耗氧)。③再灌注治疗: 发病 12 小时内可行经皮冠状动脉介入治疗 (PCI); 无条件时, 无溶栓禁忌证可予溶栓治疗 (如尿激酶、链激酶)。④对症支持: 止痛 (吗啡/哌替啶), 纠正电解质紊乱, 预防心律失常、心

力衰竭等并发症。

【采分点】一般治疗（1分）、药物治疗（3分）、再灌注治疗（2分）、对症支持（1分），共7.5分。

第二部分 岗位专业知识 (护理岗)

(共 4 题, 参考时限 60 分钟)

案例分析题:

1. 主要护理诊断及诊断依据

【答案】①急性疼痛(头痛):与血压急剧升高有关。诊断依据:患者剧烈头痛、头晕, BP196/105MMHG, 自服降压药效果不佳。②知识缺乏:与高血压疾病管理知识不足有关。诊断依据:高血压病史 10 余年服药不规律, 喜食腌制品及油炸食品, 很少吃蔬菜、水果, 缺乏运动、熬夜。③有受伤的风险:与血压升高致头晕、头痛有关。诊断依据:患者头晕明显, 血压显著升高, 易发生跌倒等意外。

【采分点】每个护理诊断(名称+相关因素)得 3 分, 诊断依据得 2 分, 共 15 分。

2. 健康指导方案

【答案】①用药指导:遵医嘱规律服用降压药, 不可擅自增减药量或停药;定时监测血压(每日 1-2 次), 记录数值, 若血压波动过大($>180/100$ MMHG)及时就医;告知药物不良反应(如头晕、乏力), 出现异常及时复诊。②饮食指导:低盐(每日 <5 G)、低脂、低糖饮食, 减少腌制品、油炸食品摄入;多吃新鲜蔬菜、水果、优质蛋白(鱼、蛋、瘦肉);戒烟限酒(戒酒为佳)。③生活指导:规律作息, 避免熬夜;每日适度运动(如散步、太极拳)30 分钟, 控制体重(BMI 维持在 18.5-23.9);保持情绪稳定, 避免劳累、激动。④定期复查:出院后 1 个月、3 个月、6 个月复查血压、血糖、血脂;若出现头晕、头痛加重, 及时就医。

【采分点】用药、饮食、生活、复查指导各 3 分, 共 12 分。

实务题:

1. 初步急救措施

【答案】①立即将患者平卧, 头偏向一侧, 解开衣领、腰带, 保持呼吸道通畅, 及时清除口鼻分泌物及呕吐物(口唇有血渍), 防止窒息;给予吸氧($2-4$ L/MIN)。②遵医嘱用药:继续监测生命体征, 若抽搐再次发作, 遵医嘱静脉注射安定等镇静药物, 控制抽搐。③建立静脉通路:快速建立至少一条静脉通路, 维持循环稳定, 为后续治疗给药。④病情监测:监测血压、心率、呼吸、血氧饱和度、意识状态、瞳孔变化, 记录抽搐发作时间、频率、持续时间。⑤通知医生:立即通知医生, 汇报患者病情及急救措施, 配合进一步检查(如头颅 CT 复查)。

【采分点】体位与呼吸道护理(3 分)、用药护理(2 分)、静脉通路建立(1 分)、病情监测(2 分)、通知医生(1 分), 共 9 分。

2. 安全护理措施

【答案】①防跌倒/坠床:加床栏, 必要时使用约束带(告知家属并签署同意书), 保持病室地面干燥, 清除障碍物。②防舌咬伤:抽搐发作时, 用裹有纱布的压舌板垫于患者上下臼齿之间, 避免咬伤舌头;抽搐未缓解时不可强行喂食、喂水。③防窒息:保持头偏向一侧, 及时吸痰, 避免痰液堵塞气道;昏迷期间禁食, 必要时鼻饲饮食。④环境安全:保持病室安静, 避免强光、噪音刺激(减少抽搐诱因);床旁备急救物品(吸痰器、气管插管包、急救药品)。⑤皮肤护理:定时翻身(每 2 小时 1 次), 保持皮肤清洁干燥, 预防压疮。

【采分点】防跌倒/坠床(2 分)、防舌咬伤(2 分)、防窒息(2 分)、环境安全(1 分)、皮肤护理(1 分), 共 8 分。

第二部分 岗位专业知识 (药剂岗)

(共 4 题, 参考时限 60 分钟)

案例分析题:

1. A 药和 B 药的动力学过程及理由

【答案】①A 药为非线性动力学过程。理由: A 药剂量从 250MG 增加至 500MG (剂量加倍), 最大血药浓度从 $3.9\mu\text{G/ML}$ 增至 $36.1\mu\text{G/ML}$ (远超加倍), 血药浓度与剂量不成正比, 符合非线性动力学特征 (存在饱和机制, 如酶代谢饱和)。②B 药为线性动力学过程。理由: B 药剂量从 250MG 增加至 500MG (剂量加倍), 最大血药浓度从 $2.9\mu\text{G/ML}$ 增至 $5.8\mu\text{G/ML}$ (近似加倍), 血药浓度与剂量成正比, 符合线性动力学特征 (药物代谢未达饱和)。

【采分点】A 药动力学类型及理由 (4 分)、B 药动力学类型及理由 (4 分), 共 8 分。

2. 需血药浓度监测的药物及理由

【答案】需进行血药浓度监测的药物是 A 药。理由: A 药为非线性动力学过程, 其体内过程受剂量影响大, 血药浓度与剂量不成正比, 易因剂量微小变化导致血药浓度急剧升高, 引发中毒反应; 且非线性动力学药物的药动学参数 (如半衰期) 随剂量变化而改变, 无法通过剂量预测血药浓度, 需通过监测调整剂量, 确保用药安全有效。B 药为线性动力学过程, 血药浓度可通过剂量大致预测, 无需常规监测。

【采分点】明确 A 药需监测 (2 分), 理由围绕非线性动力学的剂量-血药浓度关系、安全风险、参数不固定展开 (4 分), 共 6 分。

实务题:

1. 最佳溶剂及聚氧乙烯蓖麻油的作用

【答案】①最佳溶剂为甲醇、乙醇或氯仿 (紫杉醇在其中溶解, 符合药物溶解性要求)。②聚氧乙烯蓖麻油的作用: 作为表面活性剂, 增加紫杉醇在溶剂中的溶解度 (紫杉醇在水中几乎不溶, 需表面活性剂促进溶解); 改善制剂的分散性, 便于临床输注时与生理盐水/葡萄糖溶液混合, 避免药物析出。

【采分点】最佳溶剂正确 (2 分), 聚氧乙烯蓖麻油的溶解作用 (2 分)、分散作用 (2 分), 共 6 分。

2. 紫杉醇脂质体减少过敏反应的主要原因

【答案】①脂质体 (卵磷脂+胆固醇) 为生物相容性载体, 替代了易引发过敏的聚氧乙烯蓖麻油, 减少了致敏原的存在; ②脂质体可包裹紫杉醇, 避免药物直接与血液中的免疫细胞接触, 降低免疫反应的触发; ③脂质体的靶向性可使药物更多聚集于肿瘤组织, 减少对正常组织的刺激, 间接降低过敏反应发生率。

【采分点】替代致敏原 (2 分)、包裹药物减少免疫接触 (2 分)、靶向性降低正常组织刺激 (2 分), 共 6 分。

第二部分 岗位专业知识 (中医临床岗)

(共 4 题, 参考时限 60 分钟)

案例分析题:

1. 中医诊断及诊断依据

【答案】中医诊断为中风 (中经络, 风痰阻络证)。诊断依据: ①病史: 高血压病史 30 年, 血压控制不稳定, 夜尿时摔倒 (诱因); ②症状: 意识不清 (已苏醒), 言语不利, 吞咽困难, 饮水呛咳, 头晕, 右下肢乏力, 小便频数 (中风典型后遗症表现); ③舌脉: 舌质暗红, 苔薄黄腻, 脉弦 (风痰阻络、瘀血内阻之象); ④CT 检查示脑内多发腔梗灶, 伴部分软化灶 (中风影像学依据)。

【采分点】诊断正确 (病名+证型) 得 4 分, 诊断依据 (病史、症状、舌脉、影像学各 2 分) 得 8 分, 共 12 分。

2. 需排除的疾病及理由

【答案】①脑出血: 脑出血多有突发剧烈头痛、呕吐、意识障碍, CT 示高密度出血灶, 与患者 CT 示腔梗灶、软化灶不符, 可排除; ②脑肿瘤: 脑肿瘤多有进行性头痛、呕吐、肢体无力, CT/MRI 可见占位性病变, 患者无进行性症状, CT 无占位, 可排除; ③癫痫: 癫痫以突发肢体抽搐、意识丧失为主要表现, 患者无抽搐史, CT 示脑血管病变, 可排除。

【采分点】每个排除疾病 (名称 1 分+理由 2 分), 共 9 分。

实务题:

1. 中医诊断、辨证分型、病机、治法方药及针灸方案

【答案】①中医诊断: 胃痛 (饮食停滞证)。②辨证分型: 饮食停滞证。③病机: 过量饮酒后, 饮食积滞胃脘, 气机阻滞, 故上腹部胀痛拒按; 食积不化, 浊气上逆, 故呕吐不消化食物、打嗝有腐臭味; 舌苔厚腻, 脉滑均为饮食停滞之象。④治法: 消食导滞, 和胃止痛。方药: 保和丸加减 (山楂 15G、神曲 12G、麦芽 12G、陈皮 10G、半夏 10G、茯苓 12G、连翘 10G、莱菔子 10G)。⑤针灸治疗: 取穴中脘、足三里、内关、梁门、下脘; 针刺用泻法, 留针 20 分钟, 每日 1 次。

【采分点】诊断 (2 分)、辨证 (2 分)、病机 (2 分)、治法 (1 分)、方药 (3 分)、针灸方案 (2 分), 共 12 分。

2. 健康指导方案

【答案】①饮食指导: 清淡饮食, 避免饮酒、辛辣刺激、油腻食物; 少食多餐, 避免暴饮暴食; 可多食山楂、神曲等消食食物, 帮助消化。②生活指导: 规律作息, 避免熬夜; 适度运动 (如散步、慢走), 促进胃肠蠕动; 保持情绪舒畅, 避免情绪波动影响消化。③用药指导: 遵医嘱服用消食导滞药物, 不可自行增减药量; 服药期间忌食生冷、甜腻食物。④定期复查: 若胃痛反复发作或加重, 及时就医复查胃镜, 排除其他器质性疾病。

【采分点】饮食、生活、用药、复查指导各 2 分, 共 8 分。

第二部分 岗位专业知识 (医学技术岗)

(共 4 题, 参考时限 60 分钟)

案例分析题:

1. 排除急性胰腺炎的实验室检查

【答案】①血清淀粉酶: 急性胰腺炎发病 2-12 小时开始升高, 48 小时后下降, 是诊断核心指标; ②血清脂肪酶: 发病 24-72 小时开始升高, 持续 7-10 天, 特异性高于淀粉酶; ③血常规: 急性胰腺炎时白细胞及中性粒细胞升高; ④血钙: 急性重症胰腺炎时血钙降低 ($<2\text{MMOL/L}$); ⑤血糖: 部分患者血糖升高。

【采分点】每个检查项目 (名称 1 分+诊断意义 1 分), 共 10 分。

2. 明确诊断的影像学检查及理由

【答案】①胸部 CT (增强): 首选影像学检查, 可清晰显示主动脉形态, 判断是否存在主动脉夹层 (患者胸背部持续性撕裂样剧痛, 高度怀疑), 明确撕裂口位置、范围及分支血管受累情况; ②胸部 X 线片: 初步排查气胸、肺炎等鉴别诊断, 主动脉夹层可见“主动脉增宽”等间接征象; ③超声心动图: 快速评估主动脉根部及升主动脉情况, 适用于急诊初步筛查。

【采分点】每个检查项目 (名称 1 分+理由 2 分), 共 9 分。

实务题:

1. 手术前的实验室检查项目

【答案】①血常规: 判断有无贫血、感染; ②凝血功能: 评估出血风险, 为手术止血做准备; ③肝肾功能、电解质: 评估脏器功能, 指导术中补液及用药; ④血糖、血脂: 明确基础疾病, 避免术中并发症; ⑤肿瘤标志物 (CEA、CA15-3): 辅助判断肿瘤分期及预后; ⑥传染病筛查 (乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒): 避免交叉感染, 指导手术防护。

【采分点】至少列出 6 项检查, 每项 1.5 分, 共 9 分。

2. 技师工作的遗漏之处及理由

【答案】①遗漏核对患者完整信息 (如住院号、检查部位、手术相关信息): 仅核对姓名、年龄, 易导致检查对象或部位错误, 影响手术准备; ②遗漏去除患者身上金属物品: 患者可能携带项链、胸针等金属物品, 影响 X 线片质量, 产生伪影; ③遗漏告知患者检查注意事项 (如保持体位不动、呼吸配合): 患者不了解配合要点, 可能导致图像模糊, 需重复检查; ④遗漏记录检查时的患者状态 (如是否配合、有无不适): 影响后续诊疗参考。

【采分点】每个遗漏之处 (名称 1 分+理由 1 分), 共 8 分。

第二部分 岗位专业知识 (公共卫生管理岗)

(共 4 题, 参考时限 60 分钟)

案例分析题:

1. 营养调查的内容

【答案】①膳食调查: 了解老年人群每日食物摄入量、食物种类、烹饪方式、饮食习惯 (如三餐规律、零食摄入); ②人体测量: 测量身高、体重、腰围、臀围, 计算 BMI, 评估营养状况 (超重/肥胖、消瘦); ③生化检查: 检测血红蛋白、血清白蛋白、血糖、血脂、维生素 (如维生素 D、B 族)、矿物质 (如钙、铁) 水平, 评估营养缺乏或过剩情况; ④临床检查: 询问既往病史 (如糖尿病、高血压)、消化功能, 检查有无营养不良体征 (如皮肤干燥、毛发稀疏); ⑤问卷调查: 了解老年人饮食偏好、进食困难 (如咀嚼困难)、经济状况对饮食的影响。

【采分点】膳食、人体测量、生化、临床、问卷调查各 2 分, 共 10 分。

2. 营养调查结果的分析评价

【答案】①膳食结构分析: 评价食物种类是否多样、谷薯类、蔬菜水果、蛋白质、脂肪摄入是否符合老年人膳食指南; ②营养状况评价: 根据 BMI、生化指标、临床体征, 划分营养正常、超重/肥胖、消瘦、营养素缺乏 (如缺铁性贫血、维生素 D 缺乏) 比例; ③相关性分析: 分析饮食习惯 (如高盐、高油) 与慢性疾病 (高血压、糖尿病) 的关联; ④针对性评价: 结合独居/空巢特点, 评价进食便利性、营养均衡性, 有无因孤独导致的进食减少。

【采分点】每点 2 分, 共 8 分。

实务题:

1. 居民做法的合理性判断

【答案】居民仅通过保健品补钙的做法不合理。理由: ①保健品补钙效果有限, 且可能缺乏其他营养素 (如维生素 D, 促进钙吸收); ②过量服用保健品可能增加肝肾负担, 部分保健品含添加剂, 不利于健康; ③骨质疏松的预防需综合措施 (饮食、运动、晒太阳), 单纯依赖保健品无法达到理想效果。

【采分点】判断不合理 (2 分), 理由 (3 分), 共 5 分。

2. 健康宣教工作及内容

【答案】①宣教方式: 举办社区讲座、发放宣传手册、设立咨询台、利用社区微信群推送科普视频; ②宣教内容: A. 饮食补钙: 多摄入富含钙的食物 (牛奶、酸奶、豆制品、深绿色蔬菜), 搭配富含维生素 D 的食物 (蛋黄、深海鱼); B. 科学补充: 需补钙时在医生指导下选择钙剂, 避免盲目服用保健品; C. 生活方式: 每日晒太阳 15-20 分钟 (促进维生素 D 合成), 适度运动 (如太极、哑铃操, 增强骨骼强度); D. 定期筛查: 50 岁以上老年人定期检测骨密度, 早发现骨质疏松并干预。

【采分点】宣教方式 (2 分), 宣教内容 (每点 2 分), 共 10 分。