

2021 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】C

【格木解析】患者有肠梗阻病史，突发中腹部阵发性绞痛、恶心呕吐（进食即吐），查体皮肤干燥、轻度腹胀、中腹部压痛伴肌紧张，符合等渗性缺水的表现（急性肠梗阻是等渗性缺水的常见病因，患者呕吐丢失消化液，水和钠成比例丢失）。低渗性缺水多由慢性失液导致，高渗性缺水多有口渴明显、尿少等表现，水中毒多由水分摄入过多或排出减少导致，均与题干症状不符，故 C 项正确。

2. 【答案】C

【格木解析】非胰岛素依赖性糖尿病（2型糖尿病）部分患者因胰岛素受体基因突变，导致受体缺乏或结构异常，胰岛素无法正常发挥作用，属于遗传性受体疾病；肥胖引发的糖尿病多与胰岛素抵抗（受体功能异常而非基因突变）有关，重症肌无力是自身抗体攻击乙酰胆碱受体导致，冠心病伴心功能不全与受体基因突变无关，故 C 项正确。

3. 【答案】D

【格木解析】患儿被牵拉右手后，前臂呈前旋位且不能恢复旋后位，符合桡尺近侧关节脱位的表现（桡尺近侧关节负责前臂的旋前、旋后运动，牵拉损伤易导致脱位）。肩关节脱位表现为方肩畸形，肱桡关节、肱尺关节脱位多伴有关节肿胀、活动受限，与题干症状不符，故 D 项正确。

4. 【答案】B

【格木解析】造血干细胞的特性包括很强的增殖潜能、多向分化能力、自我复制能力，可分化为各类血细胞；运载能力不属于造血干细胞的特性，故 B 项正确。

5. 【答案】D

【格木解析】单核细胞、巨噬细胞等通过伸出伪足包裹异物并进入胞内的转运方式属于膜泡运输（胞吞作用）；单纯扩散、易化扩散、主动转运均为小分子物质的跨膜转运方式，不涉及膜泡形成与融合，故 D 项正确。

6. 【答案】D

【格木解析】血氨的来源包括胺类分解、肠道细菌腐败作用、氨基酸脱氨基作用，A、B、C 项均正确；肝细胞合成尿素是血氨的代谢去路，而非来源，故 D 项错误。

7. 【答案】C

【格木解析】苯扎溴铵是阳离子表面活性剂，可吸附于带负电的细菌表面，发挥杀菌作用，利用的是细菌的带电现象；细菌的光学性质、半透性、渗透压均与苯扎溴铵的杀菌机制无关，故 C 项正确。

8. 【答案】D

【格木解析】产前诊断的对象包括夫妇之一有染色体畸变、35 岁以上高龄孕妇、夫妇之一有致畸因素接触史等，A、B、C 项均属于；出现先兆流产的孕妇并非产前诊断的常规对象，需结合具体病因判断是否需要进一步检查，故 D 项正确。

9. 【答案】B

【格木解析】患者有山羊接触史，出现发热、多汗、乏力、肌肉关节疼痛、睾丸肿痛、浅表淋巴结肿大，符合布鲁氏菌病的表现（布鲁氏菌病主要通过接触病畜传播，多见于畜牧从业者）；钩端螺旋体病多有发热、眼结膜充血、腓肠肌压痛，炭疽多有皮肤溃疡、焦痂，莱姆病多有慢性游走性红斑，均与题干症状不符，故B项正确。

10. 【答案】C

【格木解析】生物利用度分为绝对生物利用度和相对生物利用度，A项正确；静脉注射时药物直接进入血液循环，生物利用度为100%，B项正确；绝对生物利用度=(血管外给药AUC/静脉给药AUC)×100%，D项正确；C项公式表述错误，未明确血管外给药与静脉给药的对比关系，故C项错误。

11. 【答案】C

【格木解析】氢氯噻嗪是噻嗪类利尿剂，可通过排钠排水降低血容量，从而降低血压，是限制钠盐治疗早期高血压的首选药物；卡托普利是ACEI类药物，硝苯地平是钙通道阻滞剂，缬沙坦是ARB类药物，均不是限制钠盐治疗早期高血压的首选，故C项正确。

12. 【答案】C

【格木解析】胃黏液癌细胞脱落至腹腔，转移至双侧卵巢，属于种植性转移（腹腔内肿瘤常见的转移方式，癌细胞脱落后在腹腔内种植生长）；直接蔓延是肿瘤侵犯邻近器官，淋巴道转移是通过淋巴系统转移，血道转移是通过血液转移至远处器官，均与题干转移方式不符，故C项正确。

13. 【答案】A

【格木解析】患者咳嗽、咯血、胸痛，吸烟史30年，胸片示右上肺高密度圆形阴影（边缘有毛刺、分叶），符合肺癌表现。肺癌淋巴结转移最常见的区域是右锁骨上淋巴结（右侧肺癌多转移至同侧锁骨上淋巴结），左锁骨上淋巴结多为胃癌等腹腔肿瘤转移，颈前淋巴结转移少见，故A项正确。

14. 【答案】A

【格木解析】上消化道内镜检查或治疗的禁忌症包括胃、十二指肠穿孔急性期（内镜检查可能加重穿孔）；不明原因上消化道出血、X线钡餐不能确诊的上消化道病变、食管狭窄均是上消化道内镜的适应症，故A项正确。

15. 【答案】A

【格木解析】慢性阻塞性肺病患者急性加重期意识模糊，需给予低浓度吸氧（28%-30%），避免高浓度吸氧导致二氧化碳潴留加重（慢性阻塞性肺病患者呼吸中枢对二氧化碳敏感性降低，依赖低氧刺激呼吸）；高浓度吸氧（40%以上）适用于I型呼吸衰竭，故A项正确。

16. 【答案】C

【格木解析】糖化血红蛋白反映患者近8-12周的平均血糖水平，患者糖化血红蛋白7.1%，提示该时间段血糖控制不理想；2-4周、4-8周、12-16周均不符合糖化血红蛋白的检测周期，故C项正确。

17. 【答案】D

【格木解析】成人胸外心脏按压的按压深度为5-6CM，按压过浅无法有效推动血液循环，过深可能导致肋骨骨折等并发症；3-4CM、4-5CM为旧版指南标准，目前已更新为5-6CM，故D项正确。

18. 【答案】B

【格木解析】患者吞咽困难3年，食管钡餐透视示食管下端狭窄呈鸟嘴状、上端明显扩张，符合贲门失弛缓症的典型表现（食管下括约肌松弛障碍，导致食物潴留）；食管良性肿瘤、贲门癌多有食管壁僵硬、充盈缺损，食管憩室多有食管局部囊状膨出，均与题干影像学表现不符，故B项正确。

19. 【答案】C

【格木解析】患儿脑脊液压力增高、外观毛玻璃样，白细胞数 $200 \times 10^6 / L$ （淋巴细胞为主），蛋白定量升高，葡萄糖和氯化物降低，符合结核性脑膜炎的脑脊液特点；病毒性脑炎脑脊液葡萄糖和氯化物正常，

新亚隐球菌脑膜炎脑脊液墨汁染色可找到隐球菌，化脓性脑膜炎脑脊液外观浑浊、白细胞数显著升高（中性粒细胞为主），均与题干不符，故 C 项正确。

20. 【答案】B

【格木解析】患儿有肋骨串珠、“手镯”征，X 线示骨骼钙化带消失、干骺端呈杯口状改变，符合维生素 D 缺乏性佝偻病活动期的表现；初期主要表现为神经精神症状，恢复期钙化带重现，后遗症期多见于 2 岁以上儿童，留有骨骼畸形，故 B 项正确。

21. 【答案】B

【格木解析】患者有剖宫产史（瘢痕子宫），孕 39 周出现剧烈下腹痛、子宫体部凹陷（病理性缩复环），面色苍白、阴道少量出血、血尿、胎心消失，符合子宫破裂的典型表现；临产无病理性缩复环和血尿，胎盘早剥多有阴道出血、子宫硬如板状，羊水栓塞多有呼吸困难、过敏性休克表现，均与题干症状不符，故 B 项正确。

22. 【答案】A

【格木解析】患者孕 34 周，BP160/110MMHG，尿蛋白（+++），产后 6 周血压和尿蛋白仍未恢复正常，符合子痫前期的诊断（子痫前期多在妊娠 20 周后出现高血压、蛋白尿，部分患者产后仍需一段时间恢复）；妊娠合并慢性高血压孕前即有高血压，妊娠合并慢性肾炎多有长期蛋白尿、血尿，慢性肾炎合并子痫前期需有慢性肾炎病史，均与题干不符，故 A 项正确。

23. 【答案】A

【格木解析】患者闷闷不乐、胸胁胀满、两乳胀痛、悲忧欲哭，为肝气郁结的典型表现（肝气郁结导致气机不畅，情志失调）；肝阳上亢表现为头晕胀痛、面红目赤，肝火上炎表现为急躁易怒、口舌生疮，肝风内动表现为肢体抽搐、震颤，均与题干症状不符，故 A 项正确。

24. 【答案】D

【格木解析】患者受凉后出现微热恶风寒、咳嗽痰少而黏、痰中带血、口干咽燥、唇舌干红、脉浮数，符合燥邪犯肺证的表现（燥邪伤肺，肺失清肃，津液耗伤）；风热犯肺证有发热重、咽喉肿痛、咳痰黄稠，痰热壅肺证有高热、咳痰黄稠量多，风寒犯肺证有恶寒重、咳痰清稀，均与题干症状不符，故 D 项正确。

25. 【答案】D

【格木解析】患者发热、头痛、腰痛、眼眶痛，颜面、颈、胸潮红（醉酒貌），前胸、腋下条索状瘀斑，符合肾综合征出血热的表现（肾综合征出血热典型表现为发热期“三痛”“三红”症状）；猩红热有弥漫性充血性皮疹，流行性脑脊髓膜炎有脑膜刺激征、皮肤瘀点瘀斑，黑热病有长期发热、肝脾肿大，均与题干症状不符，故 D 项正确。

26. 【答案】D

【格木解析】患者指缝、手腕等皮肤薄嫩部位多发丘疹、丘疱疹，阴囊暗红色结节，夜间瘙痒剧烈，同室有类似患者，符合疥疮的表现，最具诊断价值的检查是疥螨检查（查找疥螨或虫卵）；真菌涂片检查用于真菌感染，过敏原检查用于过敏性疾病，蠕形螨检查用于玫瑰痤疮等，均与题干疾病不符，故 D 项正确。

27. 【答案】C

【格木解析】脂溢性角化病是良性皮肤肿瘤，多见于中老年人，表现为淡褐色斑丘疹；BOWEN 病、PAGET 病、基底细胞上皮瘤均属于皮肤恶性或癌前病变，故 C 项正确。

28. 【答案】D

【格木解析】患者鼻出血，鼻咽部新生物呈菜花状，最可能的病理类型是鳞状细胞癌（鼻咽癌最常见的病理类型是鳞状细胞癌）；腺癌、肉瘤、未分化癌在鼻咽部发病率较低，故 D 项正确。

29. 【答案】C

【格木解析】全口无牙患者修复牙列缺失的适宜时间是拔牙后3-6个月（此时牙槽骨吸收基本稳定，有利于义齿就位和固位）；0-1个月、1-2个月牙槽骨吸收尚未稳定，7-12个月时间过长，可能导致牙槽骨过度吸收，影响修复效果，故C项正确。

30. 【答案】D

【格木解析】脑膜瘤最有诊断价值的影像表现是脑膜尾征（增强扫描时肿瘤邻近脑膜呈线状强化，是脑膜瘤的特征性表现）；钙化、瘤周水肿、骨质破坏均为脑膜瘤的常见表现，但非特征性，故D项正确。

31. 【答案】D

【格木解析】强直性脊柱炎患者腰椎X线平片最支持诊断的征象是竹节椎（腰椎椎体间韧带钙化、骨化，使椎体呈竹节样改变）；椎体骨质破坏、椎间隙变窄多见于腰椎间盘突出症、感染等，椎体压缩变扁多见于外伤、骨质疏松，故D项正确。

32. 【答案】D

【格木解析】超声成像技术的优点包括无放射性损伤、便捷易操作、可短时间多次进行，A、B、C项均正确；超声成像的分辨率低于MRI，对深部组织的显示不如MRI清晰，D项错误。

33. 【答案】A

【格木解析】急性湿疹的临床表现包括皮损对称性分布、剧烈瘙痒、常有渗出倾向，B、C、D项均正确；急性湿疹皮损境界不清，境界清楚多见于接触性皮炎等，A项错误。

34. 【答案】B

【格木解析】患者食用外购卤肉后出现口唇青紫、头痛、头晕、乏力，符合亚硝酸盐食物中毒的表现（亚硝酸盐可导致高铁血红蛋白血症，出现发绀）；沙门菌食物中毒有腹痛、腹泻、呕吐，金黄色葡萄球菌食物中毒有剧烈呕吐，变形杆菌食物中毒有腹痛、腹泻，均无口唇青紫表现，故B项正确。

35. 【答案】B

【格木解析】高血压患者血压控制不佳，最易出现的并发症是脑卒中（高血压是脑卒中的首要危险因素，可导致脑梗死或脑出血）；糖尿病与高血压是独立疾病，抑郁症、胃溃疡与高血压无直接关联，故B项正确。

36. 【答案】D

【格木解析】不法商人在奶制品中添加三聚氰胺，目的是提升蛋白质的检测含量（传统蛋白质检测方法基于氮含量，三聚氰胺含氮量高，可虚假提高氮含量检测结果）；与糖、脂肪酸检测无关，故D项正确。

37. 【答案】D

【格木解析】职业病的特点包括停止接触职业有害因素后发病可减少、存在剂量-反应关系、群体发病、病因明确，A、B、C项均正确；部分职业病（如尘肺病）即使及时处理和治疗，也可能留有不可逆的损害，预后不佳，D项错误。

38. 【答案】B

【格木解析】社会因素可直接影响健康，也可作为中介或通过其他社会因素影响健康，体现了社会因素影响健康的交互作用；广泛性指社会因素影响范围广，非特异性指一种社会因素可导致多种健康问题，累积性指社会因素长期作用于人体，均与题干描述不符，故B项正确。

39. 【答案】A

【格木解析】我国实行免疫规划疫苗免费接种政策，政府免费向居民提供，A项正确；狂犬疫苗属于非免疫规划疫苗，B项错误；接种单位可收取疫苗接种服务费，C项错误；因疫苗质量问题导致的损害不属于预防接种异常反应，D项错误。

40. 【答案】A

【格木解析】医患沟通的伦理目标包括注重心理治疗效果、增进医患相互信任、体现人文关怀理念，

B、C、D 项均正确；强调临床治疗效果是医疗的目标，而非医患沟通的伦理目标，故 A 项正确。

二、多选题

41. 【答案】ACD

【格木解析】膜蛋白的主要运动方式包括侧向扩散（在膜平面内的横向移动）、翻转运动（从膜的一侧翻转到另一侧）、旋转运动（围绕自身轴线旋转），A、C、D 项正确；弯曲运动是膜脂的运动方式，并非膜蛋白，B 项错误。

42. 【答案】ABCD

【格木解析】子宫的正常位置依赖子宫阔韧带、圆韧带、主韧带、骶韧带的固定和牵拉，任何一条韧带异常（如松弛、缩短、粘连）都可能导致子宫位置异常，A、B、C、D 项均正确。

43. 【答案】AC

【格木解析】患者出现“马蹄内翻足”“跨阈步态”，提示小腿前群肌（负责足背屈、伸趾）和外侧群肌（负责足外翻）瘫痪，支配这两组肌肉的神经分别是腓深神经和腓浅神经，A、C 项正确；胫神经支配小腿后群肌（负责足跖屈），股神经支配大腿前群肌（负责屈髋、伸膝），与题干症状无关，B、D 项错误。

44. 【答案】ABD

【格木解析】软骨内成骨是指先形成软骨雏形，再逐渐骨化形成骨骼，长骨（如肱骨、股骨）、不规则骨（如椎骨）、部分扁骨（如顶骨）均通过软骨内成骨形成，A、B、D 项正确；颅盖骨等扁骨主要通过膜内成骨形成（直接由间充质细胞分化为成骨细胞），C 项错误。

45. 【答案】AB

【格木解析】前额及眉棱疼痛属于阳明经循行部位，常用引经药为葛根、白芷（均归阳明经），A、B 项正确；知母主要用于清热泻火，无引经作用，藁本是太阳经引经药（用于巅顶疼痛），C、D 项错误。

46. 【答案】ABC

【格木解析】正常菌群转化为条件致病菌的致病条件包括：寄居部位改变（如大肠杆菌进入泌尿道）、免疫功能低下（如长期使用免疫抑制剂）、菌群失调（如长期使用广谱抗生素导致菌群失衡），A、B、C 项正确；细菌毒力增强并非条件致病菌的致病条件，而是致病菌的固有特性，D 项错误。

47. 【答案】ABC

【格木解析】糖尿病的遗传因素包括：95%以上呈多基因遗传，A 项正确；具有很强的遗传异质性（不同个体遗传背景不同），B 项正确；HLA 是 1 型糖尿病最重要的易感基因，C 项正确；遗传因素对 2 型糖尿病的发病起重要作用（家族聚集性明显），D 项错误。

48. 【答案】ABD

【格木解析】肺吸虫病的疫区多见于丘陵或山岳地带（中间宿主溪蟹、石蟹在此栖息），A 项正确；疫区居民常有生吃溪蟹的习惯（感染途径），B 项正确；外周血常规示嗜酸性粒细胞增多（寄生虫感染的典型表现），C 项错误；影像学检查可提示胸腔积液及心包积液（肺吸虫侵犯胸腹腔所致），D 项正确。

49. 【答案】BCD

【格木解析】生理性增生是指机体为适应生理需求而发生的良性增生，部分肝脏切除后残存肝细胞增生、高海拔地区外周血红细胞代偿性增多、正常女性月经周期中子宫内膜腺体增生，均属于生理性增生，B、C、D 项正确；创伤愈合过程中成纤维细胞和毛细血管内皮细胞增生属于病理性增生（修复性增生），A 项错误。

50. 【答案】ACD

【格木解析】患者右耳反复流脓、听力下降，提示传导性耳聋（中耳病变）。林纳试验阴性（气导 < 骨导，支持传导性耳聋），A 项正确；韦伯试验应偏患侧（右侧），B 项错误；施瓦巴赫试验延长（骨导时

间延长，符合传导性耳聋)，C项正确；传导性耳聋骨导听阈基本正常，仅气导听阈升高，D项正确。

51. 【答案】ACD

【格木解析】患者右侧大叶性肺炎，查体可出现右侧呼吸动度减弱（肺实变导致），A项正确；右侧语颤增强（肺实变时声波传导增强），B项错误；叩诊为实音（肺实变的典型叩诊音），C项正确；可闻及支气管呼吸音（肺实变时肺泡呼吸音消失，代之以支气管呼吸音），D项正确。

52. 【答案】ABC

【格木解析】十二指肠溃疡的并发症包括上消化道出血（最常见）、穿孔、幽门梗阻，A、B、C项正确；十二指肠溃疡极少发生癌变（胃溃疡癌变率约1%，十二指肠溃疡癌变罕见），D项错误。

53. 【答案】ABCD

【格木解析】被狗咬伤后的正确处理包括：注射破伤风抗毒素1500IU（预防破伤风），A项正确；清创后用狂犬病免疫蛋白作伤口周围注射（被动免疫），B项正确；挤出伤口渗血，用肥皂水或3%过氧化氢液冲洗伤口（清除病毒），C项正确；采用狂犬病疫苗“5针法”（伤后第1、3、7、14、28日各注射一剂），D项正确。

54. 【答案】ABC

【格木解析】足月新生儿羊水Ⅲ度污染、肌张力弱、呼吸暂停，复苏措施包括：全程保暖（维持体温稳定），A项正确；立即清除呼吸道内黏液和羊水（保持呼吸道通畅），B项正确；用温热干毛巾快速擦干全身（减少热量散失），C项正确；禁止倒提双足拍打背部（可能导致胃内容物反流误吸），D项错误。

55. 【答案】ABCD

【格木解析】急性盆腔炎的后遗症包括异位妊娠（输卵管粘连堵塞）、不孕症（输卵管功能受损）、慢性盆腔痛（盆腔组织粘连）、盆腔炎性疾病反复发作（组织破坏后抵抗力下降），A、B、C、D项均正确。

56. 【答案】AB

【格木解析】白内障患者的晶状体混浊，导致晶状体滤去部分紫外线的功能受损（A项正确），屈光成像和调节焦距功能障碍（B项正确）；玻璃体的屈光和透光功能与晶状体无关，白内障不影响玻璃体功能，C、D项错误。

57. 【答案】ABCD

【格木解析】下颌骨的薄弱区域包括正中联合、颏孔区、下颌角、髁突颈，这些部位骨质薄弱，受外力作用时易发生骨折，A、B、C、D项均正确。

58. 【答案】ACD

【格木解析】经空气、飞沫传播的传染病流行特征包括：传播广泛、发病率高（A项正确），儿童、老年人等易感人群高发（非中年人），B项错误，冬春季高发（气候寒冷干燥，利于病原体传播），C项正确，未经免疫预防的人群中发病呈周期性升高（易感人群积累到一定程度），D项正确。

59. 【答案】ABCD

【格木解析】细菌获得耐药性的遗传机制包括：染色体突变（自发突变导致耐药基因产生），A项正确；耐药基因通过R质粒转移（水平转移的主要方式），B项正确；耐药基因通过转座子转移和交换，C项正确；耐药基因在整合子中的移动（整合子可捕获和表达耐药基因），D项正确。

60. 【答案】ACD

【格木解析】应激状态下常见的情绪反应包括焦虑（最常见）、恐惧、抑郁，A、C、D项正确；偏执属于认知反应，并非情绪反应，B项错误。

第二部分 岗位专业知识 (西医临床岗)

(共 4 题, 参考时限 60 分钟)

案例分析题:

1.完整临床诊断及诊断依据

【答案】临床诊断为高血压性脑出血 (左侧基底节区)。诊断依据: ①病史: 高血压病史十年, 血压控制不佳 (波动在 150-160/80-95mmHg), 情绪激动后诱发 (常见诱因); ②症状: 突发意识不清、呕吐, 左侧上、下肢肌力 0 级 (肢体偏瘫, 符合脑出血定位体征); ③体征: BP170/100mmHg (血压升高), 昏迷状态; ④急诊头部 CT 检查 (提示左侧基底节区出血, 脑出血的金标准)。

【采分点】诊断正确 (病名+部位) 得 4 分; 诊断依据 (病史、症状、体征、辅助检查各 2 分) 得 8 分, 共 12 分。

2.临床治疗原则

【答案】①一般治疗: 卧床休息, 保持安静, 避免情绪激动; 保持呼吸道通畅, 吸氧; 监测生命体征、瞳孔变化; 禁食水, 必要时胃肠减压。②控制血压: 静脉应用降压药物 (如硝普钠、尼卡地平), 将血压控制在 160/100mmHg 左右, 避免血压过低影响脑灌注。③降低颅内压: 应用脱水剂 (如甘露醇、甘油果糖)、利尿剂 (如呋塞米), 减轻脑水肿, 降低颅内压。④对症治疗: 控制躁动 (如地西泮)、预防感染 (如头孢类抗生素)、预防应激性溃疡 (如泮托拉唑)。⑤手术治疗: 若出血量较大 (CT 提示血肿量 > 30ml), 出现脑疝迹象, 可行开颅血肿清除术或微创穿刺引流术。⑥康复治疗: 病情稳定后尽早进行肢体、语言康复训练。

【采分点】一般治疗 (2 分)、控制血压 (2 分)、降低颅内压 (2 分)、对症治疗 (1 分)、手术治疗 (2 分)、康复治疗 (1 分), 共 10 分。

实务题:

1.最可能的诊断及诊断依据

【答案】最可能的诊断为左侧开放性气胸伴休克。诊断依据 (视、触、叩、听): ①视诊: 左胸壁大片挫伤, 可见伴有气体进出的开放性伤口, 气管移向右侧, 左胸廓膨隆, 口唇紫绀 (缺氧表现); ②触诊: 左胸壁压痛, 颈部、左胸壁可触及皮下气肿; ③叩诊: 左侧叩诊为鼓音; ④听诊: 左肺呼吸音消失。

【采分点】诊断正确 (开放性气胸+休克) 得 4 分; 视、触、叩、听各 2 分, 共 12 分。

2.急救要点

【答案】①紧急封闭伤口: 用无菌纱布或凡士林纱布覆盖伤口, 加压包扎, 将开放性气胸转为闭合性气胸, 阻止气体继续进出胸腔。②穿刺排气减压: 若患者呼吸困难加重, 可在左锁骨中线第 2 肋间穿刺排气, 缓解胸腔内高压。③抗休克治疗: 快速建立静脉通路, 输注生理盐水、林格氏液, 必要时输注红细胞悬液, 维持血压 (目标 BP ≥ 90/60mmHg)。④保持呼吸道通畅: 吸氧, 清除口腔分泌物, 必要时气管插管呼吸机辅助呼吸。⑤手术治疗: 病情稳定后, 行清创缝合术+胸腔闭式引流术, 修复胸壁缺损, 排出胸腔内积气积液。⑥对症治疗: 止痛 (如吗啡)、预防感染 (如头孢类抗生素)、注射破伤风抗毒素。

【采分点】封闭伤口 (3 分)、穿刺排气 (2 分)、抗休克 (2 分)、呼吸道管理 (1 分)、手术治疗 (1 分)、对症治疗 (1 分), 共 10 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. 中医病名、证型及诊断依据

【答案】①中医病名: 感冒 (外感发热); ②证型: 风热犯肺, 阴虚内热证。诊断依据: ①感冒诊断依据: 受凉后发烧 ($T37.8^{\circ}\text{C}$)、恶风寒、头痛咽痛、干咳少痰 (外感表证表现); ②阴虚内热证依据: 平素乏力、头晕、心悸 (气虚阴虚基础), 本次发病见少汗、头晕、心烦、舌红少苔、脉细数 (阴虚内热征象), 血常规正常 (排除细菌感染)。

【采分点】病名 (2 分)、证型 (2 分)、病名诊断依据 (3 分)、证型诊断依据 (3 分), 共 10 分。

2. 中医治疗方法、组方机理及临床注意点

【答案】①治疗方法: 辛凉解表, 滋阴清热。②组方: 银翘散合加减葳蕤汤加减 (金银花 15G、连翘 12G、薄荷 6G、牛蒡子 10G、桔梗 6G、淡豆豉 10G、玉竹 12G、麦冬 10G、甘草 6G)。组方机理: 银翘散辛凉解表, 清解风热 (针对外感风热); 加减葳蕤汤滋阴解表 (针对阴虚体质, 避免单纯解表耗伤阴液), 二者合用, 标本兼顾。③临床注意点: 避免使用辛温解表药 (如麻黄、桂枝), 以防加重内热; 嘱患者多饮水, 清淡饮食, 避免辛辣刺激食物; 密切监测体温, 若高热不退, 及时联合物理降温或西医对症治疗; 注意休息, 避免劳累, 防止病情反复。

【采分点】治疗方法 (2 分)、组方 (3 分)、组方机理 (2 分)、注意点 (3 分), 共 10 分。

实务题:

1. 中医诊断

【答案】中医诊断为胁痛 (肝胆湿热证)。辨证依据: ①病史: 慢性胆囊炎、胆结石病史, 进食油腻后诱发 (诱因明确); ②症状: 右上腹部胀痛, 牵及背后, 胸闷纳呆, 恶心呕吐, 小便赤黄, 大便不爽 (肝胆湿热, 气机阻滞表现); ③舌脉: 舌红苔黄腻, 脉弦滑数 (肝胆湿热的典型舌脉)。

【采分点】病名 (2 分)、证型 (2 分)、辨证依据 (6 分), 共 10 分。

2. 预防调护措施

【答案】①饮食调护: 清淡饮食, 避免油腻、辛辣、生冷食物, 忌暴饮暴食, 戒烟限酒; 多食蔬菜水果 (如芹菜、冬瓜), 保持大便通畅。②生活调护: 规律作息, 避免熬夜、劳累; 保持情绪舒畅, 避免易怒、焦虑; 适当运动 (如散步、太极拳), 避免剧烈运动。③病情监测: 定期复查腹部 B 超, 监测胆囊情况; 出现腹痛加重、发热、黄疸等症状, 及时就医。④用药调护: 遵医嘱服用清热利湿、疏肝利胆药物, 不可自行增减药量; 服药期间忌食辛辣油腻, 以免影响药效。

【采分点】饮食、生活、病情监测、用药调护各 2.5 分, 共 10 分。

第二部分 岗位专业知识 (护理岗)

(共 6 题, 参考时限 60 分钟)

案例分析题:

1. 主要护理问题

【答案】①有受伤的风险：与血小板减少（出血不止）、肢体乏力有关。②焦虑：与确诊急性淋巴细胞白血病、担心孩子无人照顾有关。③有感染的风险：与白细胞减少、幼稚淋巴细胞增多，机体免疫力低下有关。

【采分点】每个护理问题（名称+相关因素）得 3 分，共 9 分。

2. 化疗时的静脉保护措施

【答案】①选择合适血管：优先选择粗直、弹性好、远离关节和静脉瓣的血管（如贵要静脉、肘正中静脉），避免反复穿刺同一血管。②严格无菌操作：穿刺前清洁皮肤，穿刺后用无菌敷贴固定，定期更换敷贴（一般 24-48 小时）。③规范输注流程：化疗前输注生理盐水建立静脉通路，确认无渗漏后再输注化疗药物；化疗药物输注完毕后，用生理盐水冲管，减少药物对血管壁的刺激。④观察与护理：输注过程中密切观察穿刺部位有无红肿、疼痛、渗漏，若出现渗漏，立即停止输注，局部冷敷（禁用热敷），遵医嘱使用解毒剂（如硫代硫酸钠）。⑤健康指导：告知患者化疗期间避免搔抓穿刺部位，穿宽松衣物，避免血管受压。

【采分点】每点 2 分，共 10 分。

3. 保护性隔离措施

【答案】①环境准备：将患者安置在单人隔离病房，保持病房清洁，定期开窗通风（每日 2 次，每次 30 分钟），用紫外线消毒病房（每日 2 次，每次 60 分钟）。②人员管理：限制探视人员，探视者需穿隔离衣、戴口罩、手套，严格无菌操作；护理人员接触患者前需洗手、戴口罩、戴手套。③患者护理：保持患者皮肤清洁，每日温水擦浴；口腔护理（每日 2 次，用生理盐水或漱口水漱口）；肛周护理（便后用温水清洗，保持干燥）；指导患者养成良好卫生习惯，不挖鼻孔、不揉眼睛。④饮食护理：给予高热量、高蛋白、易消化的无菌饮食，食物需彻底煮熟，避免食用生冷、不洁食物。⑤病情监测：每日监测体温、血常规，若出现发热、咳嗽等感染迹象，及时报告医生。

【采分点】每点 2 分，共 11 分。

实务题:

1. 疼痛程度判断

【答案】根据 WHO 疼痛分级标准，该患者疼痛程度为Ⅲ级（重度疼痛）。依据：患者肝区剧烈疼痛，不能忍受，夜间睡眠严重受干扰，需用镇痛药后才能入睡，符合重度疼痛的表现。

【采分点】疼痛分级正确得 3 分，依据得 2 分，共 5 分。

2. 推荐止痛药物类别

【答案】应采用强阿片类镇痛药（如吗啡、哌替啶、芬太尼透皮贴剂）。依据：WHO 三阶梯镇痛疗法，Ⅲ级重度疼痛首选强阿片类药物，能有效缓解剧烈疼痛。

【采分点】药物类别正确得 3 分，依据得 2 分，共 5 分。

3. 心理反应分期及护理措施

【答案】①心理反应分期：抑郁期。依据：患者情绪低落，沉默寡言，反应迟钝，对周围事情不感兴趣，有“不想活了”的消极言语，符合抑郁期表现。②护理措施：A. 心理支持：多陪伴患者，耐心倾听其诉求，鼓励表达内心感受，避免批评指责；B. 家庭参与：鼓励家属多探视、陪伴，给予情感支持，让

患者感受到关爱；C. 疼痛管理：确保止痛药物有效，缓解疼痛对情绪的影响；D. 环境护理：保持病房安静、舒适，营造温馨氛围；E. 安全护理：密切观察患者有无自杀倾向，清除病房内危险物品（如刀具、绳索），必要时专人看护。

【采分点】分期正确得 2 分，依据得 1 分；护理措施每点 2 分，共 13 分。

第二部分 岗位专业知识 (药剂岗)

(共 5 题, 参考时限 60 分钟)

案例分析题:

1. 曲线 A、B 对应的片剂类型及理由

【答案】 ①曲线 A 代表控释片, 曲线 B 代表缓释片。②理由: 控释片采用渗透泵、激光打孔等技术, 能实现药物恒速或近恒速释放, 血药浓度平稳, 波动小 (曲线 A 血药浓度呈平台期, 波动小); 缓释片通过缓释骨架实现缓慢释放, 血药浓度逐渐上升后缓慢下降, 波动较控释片明显 (曲线 B 血药浓度有明显峰值和下降过程, 波动较大)。

【采分点】 曲线与片剂类型对应正确 (2 分), 控释片理由 (3 分), 缓释片理由 (3 分), 共 8 分。

2. 控释片可否分半服用及理由

【答案】 不可以分半服用。理由: 控释片的恒速释放依赖完整的渗透泵包衣膜和激光打孔结构, 分半服用会破坏该结构, 导致药物快速释放, 血药浓度骤升, 引发不良反应 (如血压骤降、头晕), 且无法实现控释效果, 故不可分半服用。

【采分点】 结论正确 (2 分), 理由 (4 分), 共 6 分。

实务题:

1. 处方中各成分的作用

【答案】 ①淀粉: 填充剂 (增加片剂重量和体积, 便于压片); ②滑石粉: 润滑剂 (减少颗粒与冲模之间的摩擦力, 防止黏冲); ③10%淀粉浆: 黏合剂 (使药物和填充剂黏合形成软材, 便于制粒)。

【采分点】 每成分作用 2 分, 共 6 分。

2. 黏冲问题的原因

【答案】 黏冲的原因是误将淀粉当做滑石粉加入, 淀粉无润滑作用, 导致颗粒与冲模之间的摩擦力增大, 压片时颗粒黏附在冲模表面, 引发黏冲; 而滑石粉作为润滑剂, 能减少摩擦力, 避免黏冲。

【采分点】 核心原因 (3 分), 机制解释 (3 分), 共 6 分。

3. 等量递增混合的操作方法

【答案】 ①取量少的盐酸小檗碱 (100G) 置于混合容器中; ②加入等体积 (或等重量) 的淀粉 (100G), 充分混合均匀; ③再加入与上述混合物等体积 (或等重量) 的淀粉 (200G), 继续混合均匀; ④重复上述操作, 每次加入与当前混合物等体积 (或等重量) 的剩余淀粉, 直至所有淀粉 (900G) 全部加入, 混合至色泽均匀, 无明显颗粒差异。

【采分点】 每步骤 2 分, 共 8 分。

第二部分 岗位专业知识 (医学技术岗)

(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】最可能的诊断为肝脓肿 (细菌性)。诊断依据: ①病史: 糖尿病病史 8 年, 血糖控制不佳 (糖尿病是肝脓肿的高危因素); ②症状: 肝区疼痛、发热、寒战、恶心呕吐、食欲减退、周身乏力; ③体征: T39.8°C (高热), 右上腹肌紧张、触痛明显、肝区叩击痛; ④肝脏超声: 肝右叶 7CM × 5CM 不规则实性影, 内可见坏死, 壁呈环状高回声 (肝脓肿的典型超声表现)。

【采分点】诊断正确得 4 分, 诊断依据 (病史、症状、体征、辅助检查各 2 分) 得 8 分, 共 12 分。

2. 需做的实验室检查项目

【答案】①血常规: 白细胞及中性粒细胞计数 (判断感染程度); ②血培养+药敏试验: 明确致病菌, 指导抗生素选择; ③肝功能: 评估肝脏功能受损情况; ④血糖、糖化血红蛋白: 监测血糖控制情况; ⑤C 反应蛋白、降钙素原: 评估感染严重程度; ⑥肝脓肿穿刺液培养+药敏试验: 直接明确脓肿内致病菌。

【采分点】至少列出 5 项检查, 每项 1.5 分, 共 7.5 分。

3. 影像学检查项目及鉴定的疾病

【答案】①腹部增强 CT: 进一步明确肝脓肿的位置、大小、数目, 与肝癌、肝血管瘤等鉴别 (肝癌多有强化不均、边界不清, 肝血管瘤呈“快进慢出”强化); ②腹部 MRI: 对肝脓肿的诊断及鉴别诊断更敏感, 尤其适合对碘过敏的患者; ③胸部 X 线片: 排查是否合并胸腔积液、肺炎 (肝脓肿常见并发症)。

【采分点】每项检查 (名称 1 分+鉴别疾病 2 分), 共 9 分。

实务题:

1. 体检前应注意的主要事项

【答案】①饮食准备: 体检前 1 天清淡饮食, 避免油腻、高糖、高蛋白食物, 戒烟限酒; 体检当天禁食水 (至少 8 小时), 防止低血糖可携带糖果备用; ②生活准备: 体检前 1 天保证充足睡眠, 避免剧烈运动; 女性避开月经期, 妇科检查前需排空膀胱; ③其他: 携带既往病历及检查报告, 便于对比; 穿着宽松衣物, 避免佩戴金属饰品 (影响 CT 检查); 告知医生既往病史及用药情况。

【采分点】饮食、生活、其他准备各 3 分, 共 9 分。

2. 最合理的检查顺序及理由

【答案】检查顺序: 血常规→尿常规→生化全套→肿瘤指标→心电图→肝胆胰脾超声→妇科检查→胸部 CT。理由: ①需空腹的检查 (血常规、生化全套、肿瘤指标) 优先进行, 避免患者长时间空腹引发低血糖; ②无创、操作简单的检查 (心电图、超声) 在前, 有辐射的 CT 检查在后; ③妇科检查需在超声后进行, 避免膀胱充盈影响超声结果, 且妇科检查后需排空膀胱, 不影响后续检查; ④该顺序能减少患者等待时间, 优化流程, 尽快完成所有检查。

【采分点】检查顺序 4 分, 理由 6 分, 共 10 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. 流行病学调查方法及理由

【答案】应采用队列研究。理由: ①研究目的是了解高血压病的流行病学特征, 探索病因 (队列研究可明确暴露与结局的因果关系, 适合病因探索); ②队列研究可追踪暴露人群 (高血压高危人群) 和非暴露人群的发病情况, 计算发病率, 明确危险因素 (如饮食、运动、遗传) 与高血压的关联; ③病例对照研究适合罕见病的病因探索, 高血压发病率较高 (社区 18 岁以上患病率 29.9%), 队列研究更合适。

【采分点】方法正确得 3 分, 理由 (研究目的、方法优势、与病例对照研究对比各 2 分) 得 6 分, 共 9 分。

2. 统计学方法及相关指标

【答案】①统计学方法: 描述性统计 (计算患病率、发病率、人口学特征分布); 推断性统计 (χ^2 检验、T 检验, 比较暴露组与非暴露组的差异); 多因素 LOGISTIC 回归分析 (控制混杂因素, 明确独立危险因素); 生存分析 (追踪随访, 计算发病风险)。②相关指标: 患病率、发病率、相对危险度 (RR)、归因危险度 (AR)、95%置信区间、P 值 (判断差异是否有统计学意义)。

【采分点】统计学方法 (4 分)、相关指标 (4 分), 共 8 分。

实务题:

1. 小王的心理健康指导方案

【答案】①心理支持: 建立信任关系, 耐心倾听小王的倾诉, 给予情感安慰, 避免批评指责; ②认知干预: 帮助小王正确认识精神分裂症 (可治疗、可控制), 纠正 “精神病=不可治愈” 的错误认知; ③行为干预: 鼓励小王参与社区活动, 培养兴趣爱好 (如散步、绘画), 转移注意力, 缓解压力; ④家庭支持: 指导小王父亲多陪伴、关心小王, 避免歧视和孤立, 营造温馨的家庭氛围; ⑤用药指导: 强调遵医嘱规律服药的重要性, 告知药物不良反应及应对方法, 避免擅自停药。

【采分点】每点 2 分, 共 10 分。

2. 小区居民的宣传提纲

【答案】①宣传主题: 正确认识精神疾病, 关爱精神疾病患者; ②核心内容: A. 精神疾病的基本知识 (如精神分裂症的病因、症状, 可防可治); B. 精神疾病患者的权益 (受法律保护, 不应被歧视); C. 与精神疾病患者的相处方式 (尊重、理解、不歧视、多包容, 发现异常及时帮助); D. 心理健康的重要性及自我调节方法 (如情绪管理、压力释放); E. 社区心理健康服务资源 (如心理咨询室、帮扶热线)。

【采分点】主题 1 分, 核心内容每点 2 分, 共 11 分。