

2024 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】吞噬作用是细胞吞噬较大的固体颗粒或病原体的过程，巨噬细胞通过吞噬作用清除体内衰老红细胞，符合题意。囊泡运输是大分子物质通过囊泡在细胞内的转运方式；批量运输是物质跨膜运输的一种批量转运形式，不针对衰老细胞清除；主动转运是小分子物质逆浓度梯度的跨膜运输方式，均与题意不符，故选 C。

2. 【答案】C

【格木解析】炎症局部发热的核心机制是局部动脉充血、血流加快，组织代谢旺盛，产热增加。局部血管扩张、充血是炎症红肿的主要原因；血管通透性增高会导致组织水肿；渗出物压迫及炎症介质作用是疼痛的重要原因，均与发热无关，故选 C。

3. 【答案】C

【格木解析】腹股沟管的上壁为腹内斜肌和腹横肌的下缘，而非腹外斜肌和腹内斜肌下缘。前壁由腹外斜肌腱膜和腹内斜肌构成，后壁为腹横筋膜和腹股沟镰，下壁为腹股沟韧带，A、B、D 项描述均正确，故选 C。

4. 【答案】D

【格木解析】正常情况下，心肌细胞因有效不应期极长，不会发生完全强直收缩，始终保持节律性收缩；而骨骼肌在神经冲动连续刺激下可产生完全强直收缩。A、B、C 项均为骨骼肌和心肌收缩的正确描述，故选 D。

5. 【答案】B

【格木解析】百米短跑时骨骼肌无氧呼吸产生的乳酸，最终会在肝脏等组织中通过糖异生途径转化为葡萄糖，葡萄糖再经有氧代谢分解为 CO_2 和 H_2O ，释放能量生成 ATP，为机体供能。丙酮酸是乳酸生成的前体物质，葡萄糖醛酸主要参与生物转化反应，均非乳酸的最终产物，故选 B。

6. 【答案】D

【格木解析】子宫圆韧带的作用是维持子宫前倾位，不参与卵巢的固定。卵巢悬韧带（维持卵巢位置，含血管神经）、子宫阔韧带（限制卵巢向两侧移动）、卵巢固有韧带（将卵巢与子宫连接）均有固定卵巢的作用，故选 D。

7. 【答案】A

【格木解析】IGM 是初次免疫应答中最早产生的抗体，提示新近感染或急性感染；IGG 是再次免疫应答的主要抗体，提示既往感染或已产生免疫力；IGA 主要存在于黏膜分泌物中，参与局部免疫；IGE 与过敏反应和寄生虫感染相关，故选 A。

8. 【答案】C

【格木解析】无义突变是指碱基替换导致编码氨基酸的密码子变为终止密码子，使多肽链合成提前终止；同义突变是碱基替换后密码子仍编码同一氨基酸，肽链无变化；错义突变是碱基替换导致编码的氨基

酸改变；移码突变是碱基插入或缺失导致密码子阅读框架改变，故选 C。

9. 【答案】B

【格木解析】痤疮的皮损多对称性分布于面颊、额部、下颌等部位，而非“多半对称性分布”，表述不准确。A 项（发病年龄）、C 项（皮损类型）、D 项（治疗原则）均为痤疮的正确描述，故选 B。

10. 【答案】D

【格木解析】治疗指数 ($TI = LD_{50} / ED_{50}$) 是评价药物安全性的重要指标，TI 值越大，药物安全性越高，但它仅反映药物的急性毒性差异，不能衡量特异质反应（与遗传因素相关的异常反应）。A、B、C 项均为治疗指数的正确描述，故选 D。

11. 【答案】A

【格木解析】糖尿病血管病变可累及全身各级血管，包括大中动脉（如主动脉、冠状动脉），并非“大中动脉一般不受影响”。B 项（周围神经缺血损伤）、C 项（视网膜病变）、D 项（肾血管损伤）均为糖尿病血管病变的正确表现，故选 A。

12. 【答案】B

【格木解析】动脉粥样硬化肉眼可见的最早病变是脂纹（血管内膜出现黄色条纹，由脂质沉积形成），典型病变是粥样斑块（脂质核心+纤维帽）。纤维斑块是动脉粥样硬化的中期病变，并非最早或典型病变，故选 B。

13. 【答案】D

【格木解析】辛伐他汀属于他汀类药物，主要作用是降低血脂，稳定动脉粥样硬化斑块，不属于改善心肌缺血、减轻症状的药物。美托洛尔（ β 受体阻滞剂）、单硝酸异山梨酯（硝酸酯类）、硝苯地平（钙通道阻滞剂）均能通过不同机制改善心肌缺血、缓解心绞痛，故选 D。

14. 【答案】A

【格木解析】脓疱疮是由金黄色葡萄球菌或链球菌感染引起的细菌性皮肤病，不属于病毒性皮肤病；丝状疣（人乳头瘤病毒）、带状疱疹（水痘-带状疱疹病毒）、单纯疱疹（单纯疱疹病毒）均为病毒性皮肤病，故选 A。

15. 【答案】C

【格木解析】正常细胞性贫血的 MCV (80-100fL)、MCH (27-34pg)、MCHC (320-360g/L) 均在正常范围，该患者指标符合；大细胞性贫血 $MCV > 100fL$ ，小细胞低色素性贫血 $MCV < 80fL$ 且 $MCHC < 320g/L$ ，单纯小细胞性贫血 $MCV < 80fL$ 但 MCHC 正常，故选 C。

16. 【答案】A

【格木解析】风心病二尖瓣狭窄时，心室舒张期血液从左心房流入左心室受阻，左心房压力升高，导致心尖区出现舒张期隆隆样杂音，这是其特征性杂音。收缩期杂音多提示二尖瓣关闭不全，吹风样杂音并非二尖瓣狭窄的典型表现，故选 A。

17. 【答案】D

【格木解析】结肠镜可直接观察结肠黏膜病变，并取组织进行病理活检，是诊断结肠癌的金标准；粪便检查、血常规检查仅能提示异常，无确诊意义；腹部 B 超对结肠腔内病变的诊断价值有限，故选 D。

18. 【答案】C

【格木解析】SOMOGYI 效应是指夜间胰岛素过量导致低血糖，机体通过负反馈调节分泌胰高血糖素等激素，引起清晨空腹血糖反跳性升高；黎明现象是夜间血糖正常，清晨因激素分泌导致血糖升高；夜间胰岛素不足或前晚进食过多会导致夜间血糖持续升高，清晨血糖也升高，但无凌晨低血糖表现，故选 C。

19. 【答案】B

【格木解析】患者有长期咳嗽咳痰史，查体桶状胸、语颤减弱、叩诊过清音、呼吸音减弱，符合慢性

阻塞性肺疾病 (COPD) 的典型表现: 支气管哮喘多有反复发作的喘息、哮鸣音; 慢性心功能不全多有下肢水肿、颈静脉怒张等; 肺间质纤维化多表现为进行性呼吸困难、VELCRO 啰音, 故选 B。

20. 【答案】C

【格木解析】椎动脉型颈椎病的典型表现为头部转动时突发眩晕、恶心呕吐、视物不清等, 与椎动脉受压导致脑部供血不足相关; 神经根型颈椎病以颈肩痛、上肢麻木为主; 脊髓型颈椎病以四肢无力、行走不稳为主; 交感神经型颈椎病症状复杂, 多表现为头晕、心悸、多汗等, 故选 C。

21. 【答案】B

【格木解析】患者老年男性, 进行性尿频、排尿困难, 前列腺 II 度增大、表面光滑, 残余尿量增多, PSA 正常 (排除前列腺癌), 符合良性前列腺增生症的表现; 膀胱颈挛缩多有排尿困难, 但前列腺体积不大; 神经性膀胱功能障碍多有神经系统疾病史; 前列腺癌 PSA 多升高, 且前列腺质地较硬, 故选 B。

22. 【答案】A

【格木解析】食管鳞状上皮癌病变范围在胸段, 无远处转移时, 手术切除是首选根治性治疗方案; 放疗治疗多用于晚期或术后辅助治疗; 化学治疗单独使用疗效有限, 多与放疗联合用于晚期患者; 放化疗联合并非首选根治方案, 故选 A。

23. 【答案】C

【格木解析】患儿肺炎后突发烦躁、气急加重、青紫, 心率快 (165 次/分)、呼吸快 (60 次/分)、肝脾肿大, 符合心力衰竭的表现; 脓胸多有高热、胸痛、叩诊浊音; 气胸多有突发呼吸困难、叩诊鼓音; 肺不张多有呼吸音减弱、胸廓塌陷, 故选 C。

24. 【答案】A

【格木解析】室间隔缺损的典型表现为胸骨左缘 3-4 肋间 III 级以上收缩期杂音, 伴震颤, 心尖区可闻及舒张期杂音 (流量性杂音), X 线示左室增大; 房间隔缺损杂音位于胸骨左缘 2-3 肋间; 动脉导管未闭为连续性杂音; 法洛四联症为青紫型先心病, 有蹲踞现象, 故选 A。

25. 【答案】C

【格木解析】患者孕 25 周, 保胎治疗中突发寒战高热、血压下降、下腹压痛反跳痛, 符合盆腔腹膜炎的表现; 子宫破裂多有剧烈腹痛、胎心消失; 胎盘早剥多有突发腹痛、阴道出血; 先兆流产仅表现为少量阴道出血、腹痛轻微, 无高热和腹膜刺激征, 故选 C。

26. 【答案】D

【格木解析】患者停经 6 周, 突发下腹痛、面色苍白、血压下降, 下腹压痛反跳痛, 符合异位妊娠破裂 (腹腔内出血) 的表现; 阴道炎、子宫内膜炎多无剧烈腹痛和休克表现; 月经不调无停经史和腹膜刺激征, 故选 D。

27. 【答案】C

【格木解析】乳腺影像学检查的最佳组合是 X 线摄影+超声检查, X 线摄影对 40 岁以上女性或致密型乳腺的钙化灶敏感, 超声检查对年轻女性或囊性病变敏感, 两者互补; CT 检查对乳腺病变的诊断价值有限; MRI 检查多用于疑难病例的进一步评估, 并非首选组合, 故选 C。

28. 【答案】B

【格木解析】菊花的功效为疏散风热、平抑肝阳、清肝明目、清热解毒; 秦艽的功效为祛风湿、清湿热、退虚热; 黄柏的功效为清热燥湿、泻火解毒、退热除蒸; 茵陈的功效为清利湿热、利胆退黄, 故选 B。

29. 【答案】C

【格木解析】舌苔由厚转薄, 提示邪气渐退, 正气逐渐恢复, 病情好转; 舌苔由薄转厚提示邪气渐增, 正气渐消多表现为舌苔剥落或无苔; 舌苔无变化提示病情稳定或邪正相持, 故选 C。

30. 【答案】B

【格木解析】血府逐瘀汤的组成包括当归、生地、桃仁、红花、枳壳、桔梗、牛膝、柴胡、赤芍、川芎、甘草，不含陈皮、香附。A、C、D 项均为血府逐瘀汤的组成药物，故选 B。

31. 【答案】C

【格木解析】患者有非洲出差史、蚊虫叮咬史，吉姆萨染色检出疟原虫，且出现寒战高热、意识障碍，提示重症疟疾，首选青蒿琥酯静脉注射；氯喹、奎宁口服多用于轻症疟疾；磷酸咯萘啶多用于氯喹耐药的疟疾，并非首选，故选 C。

32. 【答案】D

【格木解析】患者有不洁饮食史，腹痛腹泻伴里急后重、水样便、腥臭味，胸部玫瑰疹，符合伤寒的表现，自服红霉素无效（红霉素对伤寒杆菌不敏感），首选左氧氟沙星（喹诺酮类药物对伤寒杆菌作用强）；青霉素、卡那霉素、四环素对伤寒杆菌疗效不佳或已耐药，故选 D。

33. 【答案】C

【格木解析】患者患系统性红斑狼疮，长期服用泼尼松（免疫抑制剂），出现高热、干咳、气急，X 线示两肺广泛均匀小结节，符合血行播散性肺结核的表现；原发性肺结核多表现为原发综合征（原发病灶+淋巴管炎+淋巴结炎）；继发性肺结核多有局部浸润灶或空洞；结核性胸膜炎多有胸腔积液表现，故选 C。

34. 【答案】A

【格木解析】患者双侧小腿下 1/3 水肿、色素沉着、丘疹丘疱疹，伴静脉曲张，符合淤积性皮炎（与下肢静脉回流障碍相关）的表现；接触性皮炎有明确接触史，皮损多局限于接触部位；慢性湿疹皮损多对称分布，无明确静脉曲张关联；特应性皮炎多有过敏史，皮损以红斑、丘疹、渗出为主，故选 A。

35. 【答案】C

【格木解析】患者表现为呼吸困难、端坐呼吸、颈静脉怒张、心脏向两侧扩大、心音低远，提示心包积液，超声心动图可清晰显示心包积液量及心脏结构，是最敏感、安全的检查；胸部 CT 可辅助诊断，但并非首选；心血管造影为有创检查，不作为常规；心电图对心包积液的诊断特异性较低，故选 C。

36. 【答案】C

【格木解析】患者右下后牙压痛、冷刺激痛加重、夜间痛加剧，符合急性牙髓炎的典型表现；慢性牙髓炎多无剧烈夜间痛；进行性牙髓炎并非规范诊断；残髓炎多有牙髓治疗史，故选 C。

37. 【答案】A

【格木解析】肝海绵状血管瘤的典型 CT 表现为动脉期周边结节状强化，门静脉期强化向中心扩展，延迟期持续强化且强化程度减低（“快进慢出”）；肝脓肿多有环形强化，中心为低密度脓腔；肝细胞癌多为“快进快出”强化；肝腺癌强化方式无特异性，故选 A。

38. 【答案】C

【格木解析】面瘫患者出现泪溢，主要是因为眼轮匝肌松弛，导致泪泵作用减弱或消失，泪液无法正常排入泪道；上睑提肌主要负责眼睑上抬，与泪液分泌或排出无关；眼轮匝肌收缩不影响泪腺分泌，故选 C。

39. 【答案】C

【格木解析】患者有不洁性行为史，尿道口红肿、流脓（黄色带血丝）、排尿刺痛，符合淋病（淋球菌感染）的表现；梅毒多表现为硬下疳，无尿道口流脓；尖锐湿疣表现为生殖器疣状增生；生殖道衣原体感染症状较轻，多为尿道刺痒、少量分泌物，故选 C。

40. 【答案】D

【格木解析】行政处罚决定书送达时，若受送达人下落不明，无法直接送达、留置送达、邮寄送达等，可采用公告送达（通过公告栏、报刊等发布公告，期满视为送达）；留置送达适用于受送达人拒收的情况；

邮寄送达适用于受送达人地址明确的情况；电子送达需受送达人同意，且不适用于下落不明者，故选 D。

二、多选题

41. 【答案】ABC

【格木解析】蛋白质是构成机体组织、器官的重要成分（如肌肉、器官实质细胞），也是酶、抗体等生理活性物质的构成基础，同时可在能量不足时供给能量（1克蛋白质约提供4千卡热量）；蛋白质的组成元素主要为碳、氢、氧、氮，部分含硫、磷等，并非仅含碳、氢、氧，故排除D，选ABC。

42. 【答案】ABCD

【格木解析】糖皮质激素的核心作用包括免疫抑制（抑制免疫细胞活性，用于自身免疫性疾病）、抗炎（抑制炎症反应，减轻红热肿痛）、抗过敏（抑制组胺等过敏介质释放）、抗休克（稳定溶酶体膜，改善微循环），四项均为其主要药理作用，故选ABCD。

43. 【答案】ABD

【格木解析】肾小体的滤过屏障由有孔内皮（允许小分子物质通过）、基膜（滤过的主要屏障，阻挡大分子蛋白质）、足细胞裂孔膜（进一步过滤）组成；球外系膜细胞位于肾小体血管极，参与调节滤过功能，不构成滤过屏障，故排除C，选ABD。

44. 【答案】ACD

【格木解析】面部“危险三角区”感染易扩散至颅内，因面静脉缺乏静脉瓣，血液可双向流动，其通过内眦静脉、眼静脉或面深静脉、翼静脉丛均可汇入海绵窦；面静脉不通过上颈静脉直接连接海绵窦，故排除B，选ACD。

45. 【答案】BC

【格木解析】肺实变是含气腔隙被病理性物质（液体、细胞等）替代，肺挫伤（肺泡内出血、渗出）、肺水肿（肺泡内液体积聚）均可导致肺实变；少量气胸是含气腔隙气体增多，与实变机制相反；支气管扩张是支气管结构异常扩张，并非含气腔隙被替代，故排除AD，选BC。

46. 【答案】ABC

【格木解析】血糖调控中，胰岛素是唯一降低血糖的激素；胰高血糖素通过促进肝糖原分解升高血糖，是主要升糖激素；糖皮质激素可促进糖异生、减少组织对葡萄糖的摄取，升高血糖；肾上腺素是应激状态下的升糖激素，并非降血糖激素，故排除D，选ABC。

47. 【答案】ABC

【格木解析】遗传的基本规律包括孟德尔提出的分离规律（等位基因分离）、自由组合规律（非同源染色体上的非等位基因自由组合），以及摩尔根提出的连锁交换规律（同源染色体上的基因连锁与交换）；变异规律是生物性状的变化现象，并非遗传的基本规律，故排除D，选ABC。

48. 【答案】BC

【格木解析】牙齿脱出后的紧急处置需保护牙胚，避免干燥和污染：将牙齿含在舌下（唾液保持湿润）或立即复位（原位保存，减少牙根吸收），并尽快就医；用纸巾擦拭会损伤牙胚，纯净水无法维持牙齿生理环境，故排除AD，选BC。

49. 【答案】ABCD

【格木解析】患者咽痛、乏力、低热，甲状腺肿大伴触痛，高度怀疑亚急性甲状腺炎，需完善血沉（亚急性甲状腺炎时血沉显著增快）、¹³¹I摄取率（早期降低，与甲状腺功能分离）、甲状腺功能（可能出现一过性甲亢）、甲状腺B超（甲状腺弥漫性或局限性低回声），四项检查均有助于明确诊断，故选ABCD。

50. 【答案】BCD

【格木解析】病理性黄疸的判断标准包括：足月儿生后24小时内出现黄疸、血清总胆红素超过正常

范围、黄疸持续时间过长（足月儿超过 2 周）、结合胆红素过高（ $>34\mu\text{MOL/L}$ ）、黄疸退而复现。A 项足月儿生后 5 天黄疸，胆红素 $180\mu\text{MOL/L}$ （未超正常上限），为生理性黄疸；B 项生后 18 小时出现黄疸、C 项结合胆红素 $40\mu\text{MOL/L}$ 、D 项黄疸退而复现，均为病理性黄疸，故选 BCD。

51. 【答案】ABCD

【格木解析】儿童“红眼病”（急性结膜炎）的常见病原体包括细菌（肺炎球菌、金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌、流感嗜血杆菌）和病毒，四项均为常见致病菌，故选 ABCD。

52. 【答案】ABCD

【格木解析】子宫破裂的典型临床表现包括腹痛突然加剧（持续性剧烈腹痛）、胎心率下降或消失（胎儿宫内窘迫）、阴道出血增多（腹腔内出血或外出血）、血压下降、心率增快（休克表现），四项均为子宫破裂的重要提示，故选 ABCD。

53. 【答案】BD

【格木解析】银屑病的典型表现包括薄膜现象及 AUSPITZ 征（刮除鳞屑后露出发亮薄膜，再刮见点状出血）、甲板顶针样小凹陷；银屑病无法彻底治愈，病程较长；其表皮细胞更替周期缩短（正常 28 天，银屑病约 3-4 天），故 BD 说法错误，AC 正确，答案为 BD。

54. 【答案】ACD

【格木解析】登革热的流行病学特征包括：患者及隐性感染者是主要传染源、感染后对同型病毒有数年免疫力、具有地方性（热带亚热带）和季节性（夏秋季）流行特点；登革热病毒常先流行于市镇，后向农村蔓延，故排除 B，选 ACD。

55. 【答案】ABCD

【格木解析】消渴（糖尿病）的常见并发症包括：白内障（糖尿病视网膜病变、晶状体混浊）、痈疽（皮肤感染，糖尿病足相关）、劳嗽（糖尿病合并肺结核）、中风（糖尿病脑血管病变），四项均为消渴的常见并发症，故选 ABCD。

56. 【答案】ABCD

【格木解析】公共卫生监测的主要目的是提供大众健康相关信息，指导公共卫生决策；其核心环节包括数据收集、数据分析、结果解释和信息传播；疾病监测是最早的公共卫生监测系统；监测数据首先需从时间、空间、人群（三间分布）进行统计描述，四项均正确，故选 ABCD。

57. 【答案】BC

【格木解析】外部文书是涉及当事人权利义务或有外部人员参与的文书，现场笔录（有当事人或见证人签字）、行政处罚事先告知书（送达当事人，告知权利）属于外部文书；案件受理记录、结案报告是行政机关内部流转文书，不涉及外部当事人直接权利义务，故排除 AD，选 BC。

58. 【答案】ABC

【格木解析】“三项制度”中，公开信息应根据法律法规及机构职能变化及时调整，并非每年调整；涉及涉密或隐私的信息，依法确需公开的，应做适当处理后公开，不可与行政相对人商讨；行政执法全过程记录应覆盖执法启动、调查取证、审核决定、送达执行等全流程，并非仅记录调查取证和送达执行；D 项（主要负责人为第一责任人）说法正确，故 ABC 错误，答案为 ABC。

59. 【答案】ABD

【格木解析】健康心理的评估标准包括智力水平正常、情绪状态良好（稳定且适度）、适应环境能力强；人际交往范围广并非核心标准，关键是人际交往和谐，故排除 C，选 ABD。

60. 【答案】ABCD

【格木解析】手术治疗的伦理要求包括：保证患者知情同意权（术前充分告知手术风险、获益）、手术中严密观察处理（保障手术安全）、术后努力解除患者不适（减轻痛苦）、确定手术的充分性和必要性（避

免过度医疗), 四项均符合手术伦理要求, 故选 ABCD。

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. 首诊病名、证型及病机

【答案】病名: 水肿; 证型: 风水相搏证 (风热犯肺, 水道不利); 病机: 患者受寒后外感风热之邪, 侵袭肺卫, 肺失宣降, 通调水道功能失常, 水湿泛滥肌肤, 故见眼睑及下肢水肿、小便不利; 风热外束, 正邪交争, 故见恶寒发热、肢体酸楚、咽喉红肿; 舌质红、脉浮滑数均为风热犯肺、水湿内停之象。

【采分点】病名 (2 分)、证型 (3 分, 需明确核心病机关联)、病机分析 (5 分, 需涵盖病因、脏腑功能失调、症状对应, 每点 1-2 分)。

2. 第二次治疗无效原因及治法方药

【答案】无效原因: 第二次发病因劳累诱发, 临床表现为下肢水肿按之没指、小便短少、身体困倦、胸闷纳呆、舌苔白腻、脉沉缓, 证型为水湿浸渍证, 病机为脾失健运、水湿内停, 而原方为疏风清热、宣肺行水之剂, 对症型不符, 故疗效不佳。治法: 健脾化湿, 利水消肿; 方药: 参苓白术散合五苓散加减 (党参 15g, 白术 12g, 茯苓 15g, 薏苡仁 20g, 泽泻 12g, 猪苓 10g, 桂枝 6g, 陈皮 10g, 砂仁 6g (后下), 甘草 6g)。

【采分点】无效原因 (3 分, 证型判断+方药对症性分析)、治法 (2 分)、方药 (5 分, 方剂名称正确 3 分, 药物组成合理 2 分)。

实务题:

1. 中医诊断、辨证分型、病机及治法方药

【答案】中医诊断: 胸痹; 辨证分型: 肝郁气滞, 痰浊内阻证; 病机: 患者性急易怒, 肝气郁结, 气机不畅, 故胸闷烦躁、心悸; 与人争执后肝气更郁, 气滞痰生, 痹阻胸阳, 故心胸满闷、疼痛阵发; 肝气犯胃, 故胃脘胀闷、嗳气则舒; 舌苔薄腻、脉细弦为肝郁气滞、痰浊内阻之象。治法: 疏肝理气, 化痰散结; 方药: 柴胡疏肝散合二陈汤加减 (柴胡 10g, 香附 12g, 枳壳 10g, 白芍 15g, 川芎 8g, 陈皮 10g, 半夏 10g, 茯苓 15g, 炙甘草 6g, 延胡索 10g)。

【采分点】诊断 (2 分)、辨证分型 (2 分)、病机 (3 分)、治法 (2 分)、方药 (3 分, 方剂+药物组成)。

2. 健康宣教内容

【答案】情志调护: 保持心情舒畅, 避免急躁易怒, 通过听音乐、冥想、与人沟通等方式疏导情绪, 减少情志刺激; 生活起居: 规律作息, 避免熬夜, 适当运动 (如散步、太极拳), 劳逸结合; 饮食调理: 清淡饮食, 忌辛辣刺激、油腻食物, 可多食疏肝理气之品 (如陈皮、佛手、玫瑰花泡茶); 病情监测: 若出现胸闷加重、疼痛频繁发作, 及时就诊; 定期调理: 可定期服用疏肝理气中药茶饮, 预防复发。

【采分点】情志调护 (2 分)、生活起居 (2 分)、饮食调理 (2 分)、病情监测 (1 分)、定期调理 (1 分)。

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. 诊断及诊断依据

【答案】最可能诊断: 子宫颈癌 (IB 期); 诊断依据: ① 绝经后女性 (高危人群), 出现阴道不规则流血, 且逐渐频繁, 伴性生活后出血 (典型症状); ② 妇科检查: 子宫颈可见花生米大小息肉样赘生物, 质脆易出血 (典型体征); ③ 绝经后卵巢功能衰退, 阴道流血需高度警惕宫颈恶性病变。

【采分点】诊断 (3 分, 含分期 1 分)、诊断依据 (7 分, 高危因素 2 分, 症状 3 分, 体征 2 分)。

2. 必要检查及确诊依据

【答案】必要检查: 宫颈细胞学检查 (TCT/HPV)、宫颈赘生物活检、阴道镜检查、盆腔 MRI、血常规、肝肾功能、肿瘤标志物 (SCC、CEA)。确诊依据: 宫颈赘生物病理活检找到癌细胞 (金标准)。

【采分点】必要检查 (5 分, 核心检查 3 分, 辅助检查 2 分)、确诊依据 (2 分)。

实务题:

1. 补充采集病史

【答案】补充病史: ① 胸痛特点: 疼痛部位、性质、持续时间、缓解方式 (如含服硝酸甘油是否有效); ② 伴随症状: 是否有大汗、呼吸困难、恶心呕吐、濒死感等; ③ 既往史: 高血压治疗情况 (具体药物、剂量、血压控制水平), 是否有冠心病、糖尿病、血脂异常等病史; ④ 个人史: 吸烟具体年限、每日吸烟量, 饮酒史; ⑤ 家族史: 是否有高血压、冠心病、脑卒中家族史; ⑥ 此次发病前诱因: 除情绪激动外, 是否有劳累、饱餐、受凉等。

【采分点】胸痛特点 (2 分)、伴随症状 (2 分)、既往史 (2 分)、个人史 (1 分)、家族史 (1 分)、诱因 (1 分)。

2. 重点体格检查内容

【答案】① 生命体征: 体温、脉搏、呼吸、血压 (重点监测血压变化); ② 一般情况: 神志、精神状态、有无大汗、发绀; ③ 心血管系统: 心界大小、心率、心律、心音 (有无奔马律、杂音), 周围血管征; ④ 呼吸系统: 双肺呼吸音, 有无干湿啰音 (判断是否合并心衰); ⑤ 腹部检查: 腹部有无压痛、反跳痛, 肝脾是否肿大; ⑥ 神经系统: 生理反射、病理反射 (排除脑血管意外)。

【采分点】生命体征 (1 分)、一般情况 (1 分)、心血管系统 (3 分)、呼吸系统 (2 分)、腹部检查 (1 分)、神经系统 (1 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. 适合幼儿的制剂及理由

【答案】适合幼儿的制剂: 布洛芬混悬液; 理由: ① 幼儿吞咽固体药物困难, 混悬液为液体剂型, 便于服用; ② 混悬液可通过摇匀使药物均匀分散, 剂量易准确控制, 适合幼儿剂量调整; ③ 布洛芬在水中几乎不溶, 混悬液通过分散介质使药物形成稳定混悬体系, 生物利用度较高, 且对胃肠道刺激相对较小。

【采分点】制剂选择 (2 分)、理由 (3 分, 服用便利性、剂量控制、剂型优势各 1 分)。

2. 混悬液使用前摇匀的原因

【答案】布洛芬混悬液中药物为固体颗粒分散在液体介质中, 放置后易发生沉降, 导致药物浓度不均; 使用前摇匀可使沉降的药物颗粒重新均匀分散, 保证每次服用的剂量准确, 避免因剂量不足影响疗效或剂量过高增加不良反应风险。

【采分点】沉降问题 (2 分)、剂量均匀性 (2 分)、疗效与安全保障 (1 分)。

3. 处方要求及广告发布权限

【答案】无需提供医生处方, 可在电视上发布广告; 理由: 两种制剂均标注 OTC 标识, 属于非处方药, 非处方药无需医生处方即可在药店购买; 根据《药品广告审查发布标准》, 非处方药可以在电视、报纸等大众媒体上发布广告 (处方药不得在大众媒体发布广告)。

【采分点】处方要求 (2 分)、广告权限 (2 分)、理由 (3 分, OTC 属性+广告法规依据)。

实务题:

1. 增加伊曲康唑溶解度的主要方法

【答案】① 成盐修饰: 加入浓盐酸使弱碱性的伊曲康唑成盐, 增加其水溶性; ② 助溶剂法: 加入羟丙基- β -环糊精, 通过包合作用形成可溶性包合物, 提高溶解度; ③ 溶剂法: 以丙二醇为助溶剂, 增加伊曲康唑在水溶液中的分散度, 促进溶解。

【采分点】成盐修饰 (2 分)、助溶剂法 (2 分)、溶剂法 (1 分)。

2. 各成分的作用

【答案】① 丙二醇: 助溶剂, 增加伊曲康唑溶解度, 同时作为溶剂溶解药物; ② 蒸馏水: 溶剂, 溶解其他水溶性成分, 调制剂剂体积; ③ 羟丙基- β -环糊精: 包合材料, 与伊曲康唑形成包合物, 提高溶解度和稳定性; ④ 稀盐酸: 使伊曲康唑成盐, 增加水溶性; ⑤ 氢氧化钠: 调节药液 PH 至 2.0, 维持制剂稳定性; ⑥ 山梨糖醇: 甜味剂, 改善制剂口感; ⑦ 樱桃味香精: 矫味剂, 掩盖药物异味; ⑧ 糖精钠: 甜味剂, 增强甜味; ⑨ 氮气: 抗氧化剂, 防止药物氧化变质。

【采分点】每成分作用 1 分, 共 9 分 (需准确对应成分与功能)。

第二部分 岗位专业知识 (护理岗)

(共 5 题, 参考时限 60 分钟)

案例分析题:

1. 主要护理诊断

【答案】① 体液不足: 与糖尿病酮症酸中毒导致的渗透性利尿、呕吐有关; ② 气体交换受损: 与酮症酸中毒导致的呼吸深大有关; ③ 营养失调 (低于机体需要量): 与糖尿病代谢紊乱、摄入不足有关; ④ 有皮肤完整性受损的风险: 与双足皮肤红肿、足背动脉搏动减弱有关; ⑤ 知识缺乏: 与对糖尿病酮症酸中毒的诱因、防治知识了解不足有关。

【采分点】每个护理诊断 2 分 (共 10 分, 需包含诊断名称及相关因素)。

2. 护理措施

【答案】① 体液不足护理: 建立静脉通路, 遵医嘱快速补液 (生理盐水), 监测血糖、血酮体、血气分析、尿量, 评估脱水纠正情况; ② 气体交换受损护理: 取半卧位, 保持呼吸道通畅, 吸氧, 监测呼吸频率、节律、血氧饱和度; ③ 营养支持护理: 待病情稳定后, 给予糖尿病饮食, 少量多餐, 保证热量和营养摄入; ④ 皮肤护理: 保持双足清洁干燥, 避免受压、外伤, 观察皮肤颜色、温度、感觉; ⑤ 病情观察: 监测生命体征、血糖、血酮、电解质, 警惕脑水肿、低血糖等并发症; ⑥ 用药护理: 遵医嘱使用胰岛素, 监测血糖变化, 避免低血糖发生。

【采分点】每类护理措施 2 分 (共 12 分, 措施具体、针对性强)。

3. 出院指导

【答案】① 用药指导: 遵医嘱规律使用胰岛素, 掌握注射方法、剂量、时间, 定期监测血糖, 根据血糖调整剂量, 避免擅自停药或更改剂量; ② 饮食指导: 严格执行糖尿病饮食, 控制总热量, 少食多餐, 忌高糖、高脂、高盐食物, 戒烟戒酒; ③ 运动指导: 适当运动 (如散步、慢跑), 避免剧烈运动, 运动时携带糖果, 预防低血糖; ④ 自我监测: 学会血糖监测方法, 记录血糖值, 定期复查; ⑤ 并发症预防: 注意足部护理, 避免外伤, 保持皮肤清洁, 出现足部红肿、疼痛及时就诊; ⑥ 紧急情况处理: 出现心慌、手抖、出汗等低血糖症状时, 立即服用糖果或糖水, 症状不缓解及时就医; 出现恶心、呕吐、呼吸深大等酮症酸中毒表现时, 立即就诊。

【采分点】用药指导 (2 分)、饮食指导 (2 分)、运动指导 (1 分)、自我监测 (1 分)、并发症预防 (2 分)、紧急处理 (2 分)。

实务题:

1. 格拉斯哥昏迷评分及意识障碍程度

【答案】格拉斯哥昏迷评分 (GCS) = 刺痛睁眼 (2 分) + 不能发音 (1 分) + 肢体回缩 (4 分) = 7 分; 意识障碍程度: 浅昏迷。

【采分点】GCS 评分 (3 分, 分项得分+总分)、意识障碍程度 (2 分)。

2. 实习护士做法点评及护理要点

【答案】实习护士做法点评: ① 错误 1: 将患者置于平卧位, 头偏向右侧, 正确应为斜坡卧位 (床头抬高 $15-30^{\circ}$), 头偏向左侧 (与漏液侧一致), 防止脑脊液逆流引发颅内感染; ② 错误 2: 准备用呼吸管从鼻腔吸取“粉红色液体”, 脑脊液耳鼻漏时严禁鼻腔吸痰、堵塞, 避免颅内压增高或感染。护理要点: ① 体位护理: 斜坡卧位, 头偏向漏液侧, 避免用力咳嗽、打喷嚏、擤鼻涕; ② 保持局部清洁: 用无菌纱布轻敷鼻腔、外耳道, 及时更换, 避免堵塞; ③ 病情观察: 监测生命体征、意识状态, 观察漏液颜色、量, 警惕颅内感染 (发热、头痛加重); ④ 饮食护理: 给予流质或半流质饮食, 避免辛辣刺激食物, 保持

大便通畅，避免用力排便；⑤ 用药护理：遵医嘱使用抗生素预防感染。

【采分点】做法点评（4分，每项错误2分）、护理要点（6分，体位2分，其余每项1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. 诊断及诊断依据

【答案】最可能诊断: 急性肺脓肿; 诊断依据: ① 老年男性, 急性起病, 寒战高热 (40.2°C)、左侧胸痛、咳脓臭痰 (典型症状); ② 查体: 急性面容, 左肺叩诊浊音; ③ 实验室检查: 血白细胞及中性粒细胞百分比显著升高 (感染表现); ④ 胸部 X 线: 左肺上叶团状影, 见 3 个含气液平的空洞, 周围片状模糊影 (典型影像学表现)。

【采分点】诊断 (3 分)、诊断依据 (7 分, 症状 3 分, 体征 1 分, 实验室检查 1 分, 影像学检查 2 分)。

2. 进一步影像学检查、异常表现及鉴别诊断

【答案】进一步影像学检查: 胸部 CT (平扫+增强); 异常影像表现: 左肺上叶可见类圆形低密度灶, 内见液平, 洞壁较厚且不均匀强化, 周围可见大片状渗出影, 边界模糊。鉴别诊断: ① 肺结核空洞: 多为慢性起病, 低热盗汗, 空洞壁薄, 周围有卫星灶, 痰找抗酸杆菌阳性; ② 肺癌空洞: 多为偏心性空洞, 洞壁厚且不规则, 可见壁结节, 周围浸润影少, 肿瘤标志物升高; ③ 肺囊肿继发感染: 囊肿壁薄, 感染控制后空洞可缩小, 无明显壁厚及强化。

【采分点】影像学检查 (2 分)、异常表现 (3 分)、鉴别诊断 (5 分, 每种疾病 1 分, 鉴别要点 1-2 分)。

实务题:

1. 影像学检查及影像所见

【答案】影像学检查: 腹部 CT (平扫+增强)、腹部 B 超; 影像所见: ① 腹部 B 超: 胰腺弥漫性或局限性肿大, 胰周脂肪间隙模糊, 可见渗出液; ② 腹部 CT: 胰腺肿大, 边界不清, 胰周脂肪间隙密度增高, 可见渗出性改变, 严重时可见胰腺坏死灶 (低密度区), 增强扫描坏死区无强化。

【采分点】影像学检查 (2 分)、影像所见 (4 分, 每种检查 2 分)。

2. 实验室检查及理由

【答案】实验室检查: ① 血淀粉酶、尿淀粉酶: 淀粉酶升高是急性胰腺炎的特征性指标, 血淀粉酶发病 2-12 小时升高, 尿淀粉酶发病 12-24 小时升高; ② 血脂肪酶: 特异性高于淀粉酶, 发病 24-72 小时升高, 持续时间长, 对晚期诊断更有价值; ③ 血常规: 白细胞及中性粒细胞百分比升高, 提示感染; ④ 血糖、血钙: 血糖升高、血钙降低 ($<2.0\text{mmol/L}$) 提示病情严重; ⑤ 肝肾功能、电解质: 评估脏器功能及电解质紊乱情况。

【采分点】每项检查 1 分, 理由 1 分 (共 10 分, 需明确检查与疾病的关联)。

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. 提高乳腺癌筛查率的措施

【答案】① 利用社区网络: 动员社区活跃成员 (被求助者) 作为健康宣传员, 分享筛查知识和自身经历, 提高妇女认知度和信任度; ② 便捷筛查服务: 在社区设置筛查点, 提供免费或低价 X 线筛查, 优化筛查流程, 减少等待时间; ③ 针对性宣传: 通过社区公告、微信群、入户走访等方式, 宣传乳腺癌早期筛查的重要性, 解答常见疑问; ④ 激励措施: 对参与筛查的妇女给予小礼品等激励, 提高参与积极性; ⑤ 家属动员: 鼓励社区妇女家属支持筛查, 形成家庭共同参与的氛圍。

【采分点】每点 2 分 (共 10 分, 需结合社区网络特点)。

2. 利用社区网络的干预措施

【答案】① 培育健康骨干: 选拔社区活跃成员进行乳腺癌防治知识培训, 使其成为健康传播骨干, 开展同伴教育; ② 搭建交流平台: 建立社区妇女健康微信群, 由骨干分享健康知识、筛查信息, 解答疑问, 形成互助支持网络; ③ 组织主题活动: 开展乳腺癌防治主题讲座、义诊, 邀请医护人员现场指导, 提高知识普及效果; ④ 强化社会支持: 通过社区组织开展关爱活动, 减少妇女对疾病的恐惧, 增强筛查意愿; ⑤ 建立反馈机制: 收集妇女对筛查服务的意见建议, 及时优化服务, 提高满意度。

【采分点】每点 2 分 (共 10 分, 突出社区网络的作用机制)。

实务题:

1. 心理矛盾的原因

【答案】① 家庭环境影响: 母亲长期掌控一切, 对患者进行严格控制和过高期望, 压抑患者的自我意识, 导致患者形成“顺从才被允许”的认知; ② 自我认同缺失: 患者内心有独立自我的需求, 但长期被母亲的指令束缚, 不敢承认和面对自我, 形成“自我意愿”与“母亲要求”的冲突; ③ 社会适应压力: 大学毕业进入职场后, 面对新的环境和独立生活需求, 原有“顺从型”人格与自主决策的需求产生矛盾, 导致困惑和痛苦。

【采分点】家庭环境 (3 分)、自我认同 (3 分)、社会适应 (2 分)。

2. 人本主义心理学角度的干预措施

【答案】① 建立共情关系: 真诚倾听患者的感受, 理解其内心的矛盾和痛苦, 给予无条件积极关注, 让患者感受到被接纳; ② 促进自我觉察: 引导患者认识到自身的需求和感受, 区分“母亲的期望”与“自我的意愿”, 帮助其正视内心的自我; ③ 鼓励自我探索: 支持患者尝试自主做决策, 在安全的环境中体验独立选择的过程, 增强自我效能感; ④ 强化自我价值: 帮助患者认识到自身的价值并非来自“顺从”或“优秀”, 而是源于自身的存在, 培养自信; ⑤ 引导家庭沟通: 建议患者与母亲进行坦诚沟通, 表达自身的需求和感受, 建立健康的家庭边界。

【采分点】共情关系 (2 分)、自我觉察 (2 分)、自我探索 (2 分)、自我价值 (2 分)、家庭沟通 (2 分)。