

## 2025 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】D

【知识点】微生物学，主要涉及细菌内毒素相关知识。

【格木解析】

A 项：核心多糖又称核心区，是革兰氏阴性细菌细胞壁外膜中脂多糖（LPS）的组成部分，位于脂质 A 的外层，外端以糖苷键与 O 抗原链相接。在 LPS 结构中主要起着连接 O - 抗原多糖链与脂质 A 的作用；其免疫决定基取决于核心成分末端的糖残基结构，不同种属的细菌，若内毒素核心结构一致，即具有血清学交叉反应性，非内毒素的活性中心，所以该选项错误。

B 项：特异性多糖：是脂多糖的最外层结构，具有抗原性，又称 O - 抗原。它主要决定细菌的抗原特异性，而非内毒素的活性中心，所以该选项错误。

C 项：脂蛋白：革兰氏阴性菌细胞壁中含有脂蛋白成分，主要功能是连接外膜与肽聚糖，与内毒素的活性中心无关，所以该选项错误。

D 项：脂质 A：内毒素是革兰氏阴性菌细胞壁中的脂多糖（LPS）成分，当细菌死亡裂解后释放出来。脂质 A 是内毒素的毒性和生物学活性的主要组分，它可以激活宿主的免疫系统，引发发热、炎症反应甚至休克等病理过程，所以该选项正确。

###### 2. 【答案】B

【知识点】细胞生物学，主要考查细胞连接相关知识。

【格木解析】

A 项：细胞连接按功能确实分为封闭连接（如紧密连接，可封闭细胞间隙，防止物质自由扩散）、锚定连接（如桥粒、半桥粒、黏着带、黏着斑等，起细胞与细胞、细胞与细胞外基质的连接作用）和通讯连接（如间隙连接、化学突触等，可实现细胞间的信息交流），该选项说法正确。

B 项：锚定连接包括两类，一类是与肌动蛋白丝相连的锚定连接，如黏着带、黏着斑；另一类是与中间丝相连的锚定连接，如桥粒、半桥粒。仅说锚定连接是由肌动蛋白参与的锚定连接，表述片面，该选项说法错误。

C 项：神经元之间或神经元与效应细胞之间的突触，可通过释放和接收神经递质等方式进行细胞间通讯，属于通讯连接中的化学突触，该选项说法正确。

D 项：锚定连接主要由细胞内锚定蛋白和穿膜粘着蛋白构成，细胞内锚定蛋白将细胞骨架纤维与穿膜粘着蛋白相连，穿膜粘着蛋白则与相邻细胞或细胞外基质结合，该选项说法正确。

###### 3. 【答案】A

【知识点】组织学与胚胎学，主要考查人体血管相关知识。

【格木解析】

A 项：连续毛细血管：其特点是内皮细胞相互连续，细胞间有紧密连接封闭，基膜完整，主要分布于肌组织、肺、中枢神经系统、皮肤等部位。手指皮肤内主要是连续毛细血管，当手指划伤出血时，损伤

的多是连续毛细血管，该选项正确。

B 项：有孔毛细血管：内皮细胞不含核的部分很薄，有许多贯穿胞质的窗孔，有隔膜封闭，主要分布于胃肠黏膜、某些内分泌腺、肾血管球等处，并非手指部位主要的毛细血管类型，该选项错误。

C 项：窦状毛细血管：也称血窦，管腔大，形状不规则，内皮细胞间隙大，基膜不连续或无，主要分布于肝、脾、骨髓和某些内分泌腺，与手指划伤出血无关，该选项错误。

D 项：淋巴导管：主要功能是收集淋巴液并将其送回静脉，不是手指划伤出血涉及的结构，该选项错误。

#### 4. 【答案】B

【知识点】生理学或病理学，主要考查血液细胞相关知识。

##### 【格木解析】

A 项：嗜碱性粒细胞：胞质内含有肝素、组胺、嗜酸性粒细胞趋化因子 A 等生物活性物质，主要参与过敏反应，在速发型过敏反应中发挥作用，但不是过敏性疾病发作和寄生虫感染时最常增多的细胞，该选项错误。

B 项：嗜酸性粒细胞：能释放组胺酶、芳基硫酸酯酶等，可灭活组胺、白三烯等过敏介质，从而减轻过敏反应；同时，它对寄生虫有杀伤作用。所以在过敏性疾病发作或寄生虫感染时，嗜酸性粒细胞常见增多，该选项正确。

C 项：单核细胞：进入组织后分化为巨噬细胞等，具有吞噬、参与免疫应答等功能，主要在慢性炎症、某些感染（如结核杆菌感染）等情况下发挥作用，并非过敏性疾病和寄生虫感染时增多的主要细胞，该选项错误。

D 项：中性粒细胞：具有很强的趋化作用和吞噬功能，是急性炎症和化脓性感染时首先到达炎症部位的细胞，主要抵御细菌和真菌感染，而非过敏性疾病和寄生虫感染时增多的细胞，该选项错误。

#### 5. 【答案】C

【知识点】病理学或内科学，主要考查贫血相关知识。

##### 【格木解析】

A 项：低色素性贫血：是指由于各种原因导致血红蛋白合成不足，使红细胞内血红蛋白含量低于正常，呈现低色素状态。常见于缺铁性贫血、铁粒幼细胞贫血等。但胃癌大部分切除术后因内因子缺乏导致的贫血并非此类型，该选项错误。

B 项：缺铁性贫血：是由于机体对铁的需求与供给失衡，导致体内贮存铁耗尽，继之红细胞内铁缺乏，最终引起缺铁性贫血。而胃癌大部分切除术后主要是内因子缺乏影响维生素 B12 吸收导致贫血，并非铁缺乏，该选项错误。

C 项：巨幼细胞性贫血：内因子由胃壁细胞分泌，可与维生素 B12 结合，促进其在回肠末端的吸收。胃癌大部分切除术后，内因子分泌减少或缺乏，维生素 B12 吸收障碍，而维生素 B12 是 DNA 合成过程中的重要辅酶，缺乏时会导致细胞核发育异常，细胞体积增大，呈现巨幼样变，引起巨幼细胞性贫血，该选项正确。

D 项：失血性贫血：是由于急性或慢性失血，使红细胞丢失过多导致的贫血。题干强调的是内因子缺乏导致的贫血，并非失血引起，该选项错误。

#### 6. 【答案】A

【知识点】病理学、寄生虫学，主要考查肠道阿米巴痢疾的病变部位相关知识。

##### 【格木解析】

A 项：盲肠，阑尾：肠道阿米巴痢疾是由溶组织内阿米巴寄生于结肠引起的疾病。病变部位主要在盲肠和阑尾，其次为升结肠、乙状结肠和直肠。溶组织内阿米巴滋养体可侵袭肠黏膜，导致溃疡等病变，

该选项正确。

B 项：小肠，空肠：小肠（包括空肠）不是肠道阿米巴痢疾病变的主要部位。小肠内的环境不利于溶组织内阿米巴的生存和致病，该选项错误。

C 项：空肠，十二指肠：十二指肠和空肠属于小肠的一部分，肠道阿米巴痢疾病变很少累及此处。溶组织内阿米巴主要侵袭结肠部位，该选项错误。

D 项：小肠，回肠：回肠是小肠的末端部分，同样不是肠道阿米巴痢疾病变的主要发生部位，该选项错误。

### 7. 【答案】C

【知识点】免疫学，主要考查 I 型干扰素的生物活性相关知识。

#### 【格木解析】

A 项：抗肿瘤作用：I 型干扰素虽有一定免疫调节等作用，但抗肿瘤并非其最主要、最突出的生物活性，该选项错误。

B 项：活化 NK：I 型干扰素对 NK 细胞有一定影响，但活化 NK 不是其主要的生物活性表现，该选项错误。

C 项：抗病毒作用：I 型干扰素（包括  $\alpha$ -干扰素和  $\beta$ -干扰素）主要由被病毒感染的细胞产生，它可与细胞表面受体结合，诱导细胞产生多种抗病毒蛋白，从而抑制病毒在细胞内的复制，是其主要且最突出的生物活性，该选项正确。

D 项：激活巨噬细胞：I 型干扰素对巨噬细胞有一定调节作用，但激活巨噬细胞不是其主要的生物活性特点，该选项错误。

### 8. 【答案】B

【知识点】遗传学，主要考查伴性遗传相关知识。

#### 【格木解析】

• 红绿色盲遗传模式：红绿色盲是 X 连锁隐性遗传病。设致病基因为 XB，正常基因为 XB。男性只有一条 X 染色体，基因型为 XBY 时患病；女性有两条 X 染色体，基因型为 XBXB 时患病，XBXB 为携带者。

• 患病男孩家庭情况分析：男孩患红绿色盲（XBY），其 Y 染色体来自父亲，XB 来自母亲。因为父母正常，所以父亲基因型为 XBY，母亲基因型为 XBXB。

A 项：同胞弟弟：母亲基因型为 XBXB，父亲基因型为 XBY，同胞弟弟有 1/2 概率获得母亲的 XB，从而患红绿色盲，所以有可能患病。

B 项：姑姑：姑姑是父亲的姐妹，父亲的基因型为 XBY，其 X 染色体来自祖母，祖母正常，所以姑姑从父亲这边得到 XB 的概率为 0，最不可能患红绿色盲。

C 项：舅舅：母亲的 XB 可能来自外祖父（若外祖父基因型为 XBY），那么舅舅就有可能从外祖父那里获得 XB 而患病，所以有可能患红绿色盲。

D 项：姨表兄弟：姨表兄弟是姨妈的儿子，姨妈和母亲是姐妹，姨妈有可能从外祖父母那里获得 XB 成为携带者，若姨妈是携带者，其儿子就有可能患红绿色盲。

### 9. 【答案】C

【知识点】微生物学，主要考查微生物控制相关概念。

#### 【格木解析】

A 项：抑菌：抑菌是指抑制微生物生长繁殖的作用，并不杀死微生物。而题干中 10% 甲醛是在杀灭微生物（除芽孢外），并非单纯抑制，所以该选项错误。

B 项：灭菌：灭菌是指杀灭物体上所有微生物，包括芽孢和孢子等。本题中 10% 甲醛不能杀灭芽孢，未达到灭菌的标准，所以该选项错误。

C 项：消毒：消毒是指杀死物体上或环境中的病原微生物，并不一定能杀死细菌芽孢和非病原微生物。10%甲醛喷洒空气或地面，能杀灭部分微生物但不包括芽孢，符合消毒的概念，该选项正确。

D 项：防腐：防腐是指防止或抑制微生物生长繁殖的方法，一般是在低温、干燥等条件下，或者使用化学药剂抑制微生物生长，并非主动杀灭微生物，与题干情况不符，该选项错误。

10. 【答案】A

【知识点】诊断学，主要考查问诊内容相关知识。

【格木解析】

A 项：外伤手术史：既往史是指患者过去的健康和疾病情况，包括曾经患过的疾病、外伤手术、预防接种、过敏史等。外伤手术史属于既往经历的健康相关事件，是既往史的重要组成部分，该选项正确。

B 项：本次起病情况：这属于现病史的范畴。现病史主要围绕本次疾病的发生、发展过程，包括起病时间、起病情况、症状特点、病情演变、伴随症状、诊治经过等，并非既往史内容，该选项错误。

C 项：家族遗传史：家族遗传史是指与患者有血缘关系的家庭成员的健康状况，重点关注家族中是否有遗传性疾病、传染病等，属于家族史，而非既往史，该选项错误。

D 项：起居卫生：起居卫生情况涉及患者日常生活习惯、生活环境等方面，属于个人史的问诊内容，不属于既往史，该选项错误。

11. 【答案】C

【知识点】外科学、内科学，主要考查胃部疾病相关知识。

【格木解析】

A 项：急性胃炎：急性胃炎主要表现为胃黏膜的急性炎症，多由应激、药物、酒精、幽门螺杆菌感染等引起，一般不会直接导致胃穿孔。其病变主要局限于黏膜层，较少穿透胃壁全层，该选项错误。

B 项：胃肿瘤：胃肿瘤包括良性肿瘤和恶性肿瘤。良性肿瘤一般生长缓慢，较少引起胃穿孔；恶性肿瘤（如胃癌）在进展期可能侵犯胃壁全层导致穿孔，但并非胃穿孔最常见原因，该选项错误。

C 项：胃溃疡：胃溃疡是胃黏膜被胃酸和胃蛋白酶消化后形成的慢性溃疡。当溃疡不断加深，穿透胃壁的浆膜层时，就会发生胃穿孔。胃溃疡患者如果饮食不规律、服用非甾体抗炎药等刺激因素存在时，更容易发生穿孔，是胃穿孔最常见的原因，该选项正确。

D 项：慢性萎缩性胃炎：慢性萎缩性胃炎是胃黏膜固有腺体萎缩为特征的慢性胃部疾病，主要表现为胃黏膜色泽变淡、皱襞变细而平坦等，一般不会直接引起胃穿孔，该选项错误。

12. 【答案】C

【知识点】外科学，主要考查骨折相关知识。

【格木解析】

A 项：尺骨：尺骨损伤一般不会出现“银叉”畸形。尺骨主要参与前臂的旋转等运动，其损伤表现多为局部疼痛、肿胀、活动受限等，与题干中“银叉”畸形这一典型体征不符，该选项错误。

B 项：桡骨：桡骨范围较广，单纯说桡骨损伤不具体。题干中患者表现出的“银叉”畸形是特定部位损伤的典型表现，并非整个桡骨损伤都有此特征，该选项错误。

C 项：桡骨远端：COLLES 骨折（伸直型桡骨远端骨折）多由间接暴力引起，如跌倒时手掌着地，前臂旋前，腕关节背伸。其典型体征为“银叉”畸形（侧面观）和“枪刺样”畸形（正面观）。该患者骑马摔倒右手掌着地，出现腕关节活动障碍、局部压痛及“银叉”畸形，符合桡骨远端骨折特点，该选项正确。

D 项：腕关节：腕关节是一个关节结构，损伤时可出现疼痛、活动障碍等，但“银叉”畸形不是腕关节损伤的典型表现，腕关节损伤一般不会导致这种特殊的畸形外观，该选项错误。

13. 【答案】D

【知识点】内科学，主要考查睡眠呼吸障碍相关疾病知识。

【格木解析】

A 项：单纯性鼾症：单纯性鼾症主要表现为睡眠时打鼾，但一般不会出现睡眠呼吸暂停、低氧血症等情况，也不会有如此明显的白天嗜睡、疲劳乏力症状，该患者有多导睡眠图检查异常，不符合单纯性鼾症特点，该选项错误。

B 项：慢性阻塞性肺疾病：慢性阻塞性肺疾病主要症状是慢性咳嗽、咳痰、进行性加重的呼吸困难等，多有长期吸烟史等危险因素，题干中未提及相关典型症状及病史，且多导睡眠图的表现不符合慢性阻塞性肺疾病特征，该选项错误。

C 项：心功能不全：心功能不全主要表现为呼吸困难（劳力性呼吸困难、夜间阵发性呼吸困难等）、乏力、水肿等症状，与题干中患者以睡眠时打鼾、呼吸暂停、低氧血症及白天嗜睡等为主要表现不符，该选项错误。

D 项：阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征：该综合征主要表现为睡眠时打鼾、呼吸暂停、憋醒，导致夜间低氧血症，进而出现白天嗜睡、疲劳乏力等症状。多导睡眠图检查显示睡眠呼吸暂停低通气指数 $\geq 5$ 次/小时，结合该患者症状及多导睡眠图结果（夜间最低血氧饱和度 65%，睡眠呼吸暂停低通气指数 50 次/小时），符合阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征诊断，该选项正确。

14. 【答案】C

【知识点】病理学，主要考查肿瘤的病理特征相关知识。

【格木解析】

A 项：肿瘤结构异型性：肿瘤结构异型性指肿瘤细胞形成的组织结构，在空间排列方式上与正常组织的差异，比如肿瘤组织的腺体结构紊乱等。题干描述的是细胞层面的特征，并非组织结构方面，所以该选项错误。

B 项：肿瘤细胞凋亡：肿瘤细胞凋亡是细胞程序性死亡的一种方式，表现为细胞皱缩、染色质凝聚、凋亡小体形成等，与题干中核大深染、核质比例上升、核分裂等表现不符，该选项错误。

C 项：肿瘤细胞异型性：肿瘤细胞异型性是指肿瘤细胞在形态和结构上与其来源的正常细胞存在差异。核大深染、核质比例上升、核分裂象增多等都是肿瘤细胞异型性在细胞核方面的典型表现，反映了肿瘤细胞的异常增殖和分化，该选项正确。

D 项：肿瘤细胞坏死：肿瘤细胞坏死是细胞的病理性死亡，表现为细胞肿胀、细胞膜破裂、细胞器崩解、核固缩、核碎裂、核溶解等，和题干中所描述的特征不一致，该选项错误。

15. 【答案】C

【知识点】内科学，主要考查心血管系统疾病中急性心肌梗死的定位诊断相关知识。

【格木解析】

A 项：急性下壁心肌梗死：急性下壁心肌梗死主要累及心脏下壁，心电图特征性改变出现在Ⅱ、Ⅲ、AVF 导联，表现为 ST 段抬高、病理性 Q 波等，与题干中 V3-V5 导联异常不符，该选项错误。

B 项：急性前间壁心肌梗死：急性前间壁心肌梗死主要影响心脏前间壁区域，心电图异常主要表现在 V1-V3 导联，题干是 V3-V5 导联异常，不符合前间壁心肌梗死的导联表现，该选项错误。

C 项：急性前壁心肌梗死：V3-V5 导联主要反映心脏前壁情况。当出现 V3 - V5 导联呈 QS 型（病理性 Q 波）及 ST 段抬高（0.3 - 0.5MV），符合急性前壁心肌梗死的心电图表现，提示心脏前壁心肌受损，该选项正确。

D 项：急性侧壁心肌梗死：急性侧壁心肌梗死心电图异常主要表现在 V5-V6、I、AVL 导联，题干中仅提及 V3-V5 导联异常，不支持急性侧壁心肌梗死的诊断，该选项错误。

16. 【答案】B

【知识点】内科学，主要考查血液系统疾病相关知识。

【格木解析】

A 项：血小板减少性紫癜：血小板减少性紫癜主要表现为血小板减少，皮肤黏膜出血等。但一般无胸骨压痛、肝脾肿大及发热等表现，该患者有胸骨压痛、肝脾肿大等症状，不符合血小板减少性紫癜特点，该选项错误。

B 项：急性白血病：急性白血病患者常有贫血（表现为头晕乏力、HB 降低）、发热、出血（皮肤淤点）等症状。查体可出现胸骨压痛，还会伴有肝脾肿大。血常规可见白细胞计数可高可低，血小板常减少。该患者症状、体征及血常规结果符合急性白血病表现，该选项正确。

C 项：溶血性贫血：溶血性贫血主要表现为贫血、黄疸、脾大等，一般无胸骨压痛，且血常规主要是红细胞破坏相关表现，与题干中患者表现不完全相符，该选项错误。

D 项：再生障碍性贫血：再生障碍性贫血主要表现为全血细胞减少，贫血、出血、感染等，但一般无胸骨压痛及肝脾肿大，该患者有胸骨压痛和肝脾肿大，不符合再生障碍性贫血特点，该选项错误。

17. 【答案】C

【知识点】内科学，主要考查呼吸系统疾病相关知识。

【格木解析】

A 项：急性心肌梗死：急性心肌梗死主要表现为胸痛，疼痛性质多为压榨性、闷痛等，可伴有大汗、恶心、呕吐等症状，心电图会有特征性改变（如 ST 段抬高、病理性 Q 波等）。该患者主要表现为呼吸道症状及肺部影像学改变，无典型胸痛及心肌梗死相关心电图表现，不符合急性心肌梗死诊断，该选项错误。

B 项：急性肺梗死：急性肺梗死多有呼吸困难、胸痛、咯血等症状，常继发于深静脉血栓形成等。该患者虽有呼吸短促，但无胸痛、咯血等典型肺梗死表现，CT 显示左下肺大片实变影，并非肺梗死典型影像学特征（多为楔形阴影），该选项错误。

C 项：重症肺炎：患者受凉后起病，有畏寒、发热、咳嗽、黄黏痰等呼吸道症状，查体左下肺呼吸音低、可闻及细湿啰音，CT 示左下肺大片实变影，符合肺炎表现。同时患者出现血压下降（80/50MMHG）、神志模糊等表现，提示病情较重，符合重症肺炎诊断标准，该选项正确。

D 项：支气管哮喘：支气管哮喘主要表现为发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难，或伴有胸闷和咳嗽，症状可在数分钟内发作，经数小时至数天，用支气管舒张剂后缓解或自行缓解，发作时双肺可闻及广泛哮鸣音。该患者无哮鸣音，且有肺部实变影等表现，不符合支气管哮喘特点，该选项错误。

18. 【答案】D

【知识点】外科学，主要考查胸部损伤相关知识。

【格木解析】

A 项：开放性气胸：开放性气胸患者胸壁有伤口，胸膜腔与外界相通，呼吸时可听到空气进出胸腔的响声。题干中未提及胸壁有开放性伤口及空气进出胸腔的表现，不符合开放性气胸特点，该选项错误。

B 项：张力性气胸：张力性气胸表现为严重或极度呼吸困难、烦躁、意识障碍、大汗淋漓、发绀等，气管明显向健侧移位，多有皮下气肿。该患者血压尚可，未提及气管移位、皮下气肿等典型张力性气胸表现，该选项错误。

C 项：开放性肋骨骨折：开放性肋骨骨折强调胸壁皮肤、软组织破损，骨折断端与外界相通。题干中未表明有胸壁破损与外界相通情况，该选项错误。

D 项：闭合性多根多处肋骨骨折：多根多处肋骨骨折时，局部胸壁因失去完整肋骨支撑而软化，出现反常呼吸运动（吸气时软化区胸壁内陷，呼气时外突）。该患者有外伤史，左胸壁见反常呼吸运动，符合闭合性多根多处肋骨骨折表现，该选项正确。

19. 【答案】B

【知识点】外科学，主要考查颅脑损伤相关知识及处理原则。

【格木解析】

A 项：开颅探查，左侧额部入路：患者受伤部位在右侧颞枕部，CT 示右颞骨线形骨折，病变主要在右侧，而非左侧额部，所以从左侧额部入路不符合要求，该选项错误。

B 项：开颅探查，右侧颞部入路：患者右侧颞枕部受伤，出现骨折，且有典型的“中间清醒期”（伤后昏迷 - 清醒 - 再次昏迷），提示可能存在硬膜外血肿等继发性脑损伤。右侧颞部是受伤及病变的主要部位，从右侧颞部入路进行开颅探查，有利于发现和处理病变，该选项正确。

C 项：脱水利尿，大剂量激素治疗：脱水利尿可减轻脑水肿，但仅靠药物治疗不能解决可能存在的颅内血肿等占位性病变问题。大剂量激素治疗在颅脑损伤中的应用存在争议，且不能替代手术处理可能的颅内病变，该选项错误。

D 项：开颅探查，右侧枕顶部入路：虽然患者右侧颞枕部受伤，但 CT 提示右颞骨线形骨折，病变主要集中在颞部，而非枕顶部，从右侧枕顶部入路不利于准确找到和处理病变，该选项错误。

20. 【答案】A

【知识点】妇产科学，主要考查早期妊娠诊断相关知识。

【格木解析】

A 项：血液中的绒毛膜促性腺激素：绒毛膜促性腺激素（HCG）由受精卵着床后合体滋养细胞分泌。在受孕后，血液中的 HCG 水平会迅速升高，是早期诊断妊娠的重要指标。该患者已婚备孕，月经规律且停经 31 天，检测血液中的 HCG 可以较早且准确地判断是否怀孕，该选项正确。

B 项：血液中的孕激素：孕激素在月经周期中本身就有周期性变化，主要作用是使子宫内膜转化为分泌期，为受精卵着床做准备等。单纯检测孕激素不能明确是否怀孕，因为在未孕状态下孕激素也会有正常波动，该选项错误。

C 项：血液中的雌激素：雌激素在月经周期中同样有周期性变化，参与调节女性生殖系统的生理功能，如促进子宫内膜增生等。但雌激素水平变化不能特异地诊断妊娠，该选项错误。

D 项：血液中的泌乳素：泌乳素主要作用是促进乳腺发育及泌乳，其水平异常多与内分泌失调、乳腺疾病等有关，与早期妊娠诊断无关，该选项错误。

21. 【答案】D

【知识点】儿科学、预防医学，主要考查婴幼儿预防接种后不良反应的处理。

【格木解析】

A 项：卡介苗接种后 2 周，对局部化脓形成的小溃疡切开引流：卡介苗接种后 2 周左右，局部可出现红肿浸润，随后化脓形成小溃疡，这是正常的接种反应，一般 8-12 周后结痂，不需要切开引流，保持局部清洁干燥即可，该选项错误。

B 项：乙肝病毒疫苗接种后低热、局部疼痛，给予抗生素治疗：乙肝病毒疫苗接种后，部分婴幼儿可能出现低热、局部疼痛等轻微反应，这是正常的免疫反应，并非感染引起，不需要使用抗生素治疗，可采用物理降温等对症处理，该选项错误。

C 项：脊髓灰质炎三价混合制剂接种后轻微腹泻，给予抗生素治疗：脊髓灰质炎三价混合制剂接种后，少数婴幼儿可能出现轻微腹泻，这是疫苗接种后的常见反应，不是细菌感染导致，不需要用抗生素治疗，可观察或对症处理，该选项错误。

D 项：麻疹疫苗接种后，1 周左右出现轻微麻疹，对症治疗：麻疹疫苗接种后，约 1 周左右可能出现轻微麻疹样反应，如低热、皮疹等，这是疫苗接种后的正常免疫反应，一般可自行缓解，给予对症治疗即可，该选项正确。

22. 【答案】D

【知识点】妇产科学，主要考查剖宫产术的适应证。

【格木解析】

A 项：估计胎儿出生体重 4000G：单纯估计胎儿出生体重 4000G（巨大儿），并非剖宫产绝对指征。若孕妇骨盆正常、产力正常等，可尝试经阴道分娩，该选项错误。

B 项：怀孕期有痔疮：孕期有痔疮不是剖宫产的适应证。痔疮主要影响孕妇的生活质量，与分娩方式选择无直接关联，经阴道分娩或剖宫产都不影响痔疮的存在和处理，该选项错误。

C 项：血压 145/90MMHG：血压 145/90MMHG 仅提示可能存在妊娠期高血压，但不是剖宫产的明确指征。若孕妇无其他严重并发症，且胎儿情况良好，可继续观察并尝试经阴道分娩，该选项错误。

D 项：胎儿臀位足先露：胎儿臀位足先露属于胎位异常，在分娩过程中，足先露易导致脐带脱垂等严重并发症，对胎儿危害极大，一般应行剖宫产术以确保母婴安全，该选项正确。

23. 【答案】A

【知识点】儿科学、外科学，主要考查先天性心脏病手术时机相关知识。

【格木解析】

A 项：新生儿期：完全性大动脉转位是一种严重的先天性心脏病，主动脉和肺动脉位置互换，导致体循环和肺循环异常。患儿出生后因严重的缺氧和血流动力学紊乱，病情进展迅速，需要尽快纠正心脏结构异常。新生儿期进行手术（如动脉调转术），可以尽早恢复正常血液循环，改善预后，减少并发症发生，所以新生儿期是最佳手术时机，该选项正确。

B 项：1-2 周岁：若延迟到 1-2 周岁手术，在这期间患儿由于心脏结构异常，会持续存在严重的缺氧和心脏功能损害，可能导致不可逆的心脏、肺脏等器官损伤，影响手术效果和患儿生存质量，该选项错误。

C 项：3-4 周岁：3-4 周岁时，距离出生时间较长，患儿长期处于异常血液循环状态，会出现严重的并发症，如严重的肺血管病变、心脏功能衰竭等，此时手术风险大大增加，预后较差，该选项错误。

D 项：5-6 岁：5-6 岁才进行手术，患儿已错过最佳治疗时机，身体各器官因长期的血流动力学紊乱受到严重损害，手术难度和风险极高，生存率和生活质量都会受到极大影响，该选项错误。

24. 【答案】D

【知识点】儿科学，主要考查儿童上呼吸道感染抗生素使用指征相关知识。

【格木解析】

A 项：咽部充血：咽部充血是上呼吸道感染常见体征，多由病毒感染引起，一般不需要使用抗生素，通过对症治疗缓解，该选项错误。

B 项：发热、咳嗽：发热、咳嗽也是上呼吸道感染常见症状，多数情况下由病毒感染导致，抗生素对病毒无效，仅对症处理即可，如物理降温、止咳等，该选项错误。

C 项：颈部淋巴结肿大：颈部淋巴结肿大在儿童上呼吸道感染时较为常见，多因炎症刺激引起，即使是病毒感染也可能出现，不一定是细菌感染，不一定需要抗生素治疗，该选项错误。

D 项：中性粒细胞百分比增高：当中性粒细胞百分比增高时，提示可能存在细菌感染。细菌感染引起的上呼吸道感染，使用抗生素可以有效控制感染，所以此时必须采用抗生素治疗，该选项正确。

25. 【答案】A

【知识点】中医内科学，主要考查方剂在临床病症中的应用。

【格木解析】

A 项：龙胆泻肝汤：该方具有清泻肝胆实火、清利肝经湿热的功效。患者右侧胁肋疼痛，口苦口干，舌红苔黄腻，脉弦滑，此为肝胆湿热之象。外出进餐后发病，可能因饮食不洁等导致湿热内生，侵犯肝胆。龙胆泻肝汤针对肝胆湿热证，能有效清利湿热、止痛，故为最佳方剂，该选项正确。

B 项：羌活胜湿汤：主要功效是祛风胜湿止痛，多用于治疗风湿在表之头痛身重、肩背腰脊疼痛等，

与患者肝胆湿热的病症不符，该选项错误。

C 项：柴胡疏肝散：功用为疏肝行气、活血止痛，侧重于肝郁气滞证，表现为胁肋胀痛、情志抑郁等，而题干患者有明显湿热之象，柴胡疏肝散对湿热的清利作用不强，该选项错误。

D 项：茵陈蒿汤：主要用于治疗湿热黄疸，以一身面目俱黄、黄色鲜明、小便短赤等为主要表现。该患者无黄疸症状，所以茵陈蒿汤不适用于此病症，该选项错误。

#### 26. 【答案】B

【知识点】中医妇科学，主要考查痛经的中医治法。

【格木解析】

A 项：理气活血，通络止痛：适用于气滞血瘀型痛经，主要表现为经前或经期小腹胀痛，经血量少，行而不畅，血色紫黯有块等，以气滞血瘀症状为主，与题干中寒象不符，该选项错误。

B 项：温经散寒，化瘀止痛：患者小腹畏寒，经行冷痛，得热痛减，形寒肢冷等表现，均为寒邪凝滞之象，且经色黯有血块，提示有瘀血。此治法针对寒凝血瘀型痛经，能有效驱散寒邪、化瘀止痛，符合患者病症，该选项正确。

C 项：清热除湿，祛瘀止痛：适用于湿热瘀阻型痛经，症状多为经前或经期小腹疼痛或胀痛不适，有灼热感，或痛连腰骶，经色黯红，质稠有块等，与题干的寒凝血瘀表现不同，该选项错误。

D 项：补养肝肾，调经止痛：适用于肝肾亏虚型痛经，主要表现为经期或经后小腹隐痛，喜按，月经量少，色淡黯，质清稀等，强调肝肾不足，与题干寒凝血瘀症状不相关，该选项错误。

#### 27. 【答案】D

【知识点】急诊医学，主要考查药物中毒的急救处理。

【格木解析】

A 项：血液灌流：血液灌流是清除体内毒物的一种方法，对于苯巴比妥中毒有一定作用，但不是首要措施。此时患者存在严重的呼吸功能障碍，维持呼吸才是关键，该选项错误。

B 项：静滴纳洛酮：纳洛酮主要用于阿片类药物中毒的解救，对苯巴比妥中毒无特效解毒作用，该选项错误。

C 项：使用氟马西尼：氟马西尼是苯二氮草类药物的拮抗剂，苯巴比妥不属于苯二氮草类药物，所以氟马西尼对苯巴比妥中毒无效，该选项错误。

D 项：人工辅助呼吸：患者血气分析显示  $\text{PAO}_2$  47MMHG (低氧血症)， $\text{PACO}_2$  63MMHG (二氧化碳潴留)，提示存在呼吸抑制，这是苯巴比妥中毒导致的严重危及生命的情况。维持呼吸功能是首要任务，人工辅助呼吸可迅速改善通气和氧合，纠正低氧血症和二氧化碳潴留，该选项正确。

#### 28. 【答案】C

【知识点】营养学、内科学，主要考查维生素缺乏相关病症。

【格木解析】

A 项：维生素 A 缺乏：维生素 A 缺乏主要表现为夜盲症、干眼病、皮肤干燥粗糙等，严重时可致角膜软化、溃疡等，与题干中的对称性皮炎、消化不良、腹泻等症状不符，该选项错误。

B 项：维生素 B 缺乏：维生素 B 族包含多种维生素，不同种类缺乏症状各异。如维生素 B<sub>1</sub> 缺乏可致脚气病，维生素 B<sub>2</sub> 缺乏表现为口角炎、唇炎等，一般不会出现题干中这种典型的对称性皮炎、腹泻及记忆力减退组合症状，该选项错误。

C 项：烟酸缺乏：烟酸缺乏可引起糙皮病 (癞皮病)，典型症状为“3D”症状，即皮炎 (DERMATITIS)、腹泻 (DIARRHEA) 和痴呆 (DEMENTIA)。患者面颊、手背和足背对称性皮炎，以及消化不良、腹泻、记忆力减退等表现，符合烟酸缺乏导致的糙皮病症状，该选项正确。

D 项：泛酸缺乏：泛酸缺乏较为罕见，一般表现为疲劳、头痛、肌肉酸痛等非特异性症状，不会出现

题干中的对称性皮炎、腹泻等典型表现，该选项错误。

29. 【答案】A

【知识点】皮肤性病学，主要考查虫咬性皮炎相关诊断。

【格木解析】

A项：螨虫皮炎：患者在收割小麦后发病，小麦等农作物易滋生螨虫。螨虫皮炎常表现为水肿性风团样丘疹、丘疱疹，可有水疱，瘙痒明显，搔抓后有抓痕，与该患者症状相符，该选项正确。

B项：蚊虫皮炎：蚊虫叮咬后皮疹多为纺锤形风团样丘疹，中央常有小水疱，一般散发，不会在收割农作物后双侧上肢同时出现如此典型且密集的水肿性风团样丘疹丘疱疹，该选项错误。

C项：蜱虫叮咬：蜱虫叮咬后，局部可出现瘀斑、水疱等，严重时可引起发热、头痛、乏力等全身症状，还可能导致蜱瘫痪等。该患者无头痛、发热等全身症状，不符合蜱虫叮咬表现，该选项错误。

D项：跳蚤叮咬：跳蚤叮咬皮疹多为孤立散在的红色丘疹，中央有针尖大小水疱，瘙痒剧烈，一般不会出现双侧上肢如此对称、密集的水肿性风团样丘疹丘疱疹，该选项错误。

30. 【答案】B

【知识点】外科学、皮肤性病学，主要考查皮肤软组织感染疾病的诊断。

【格木解析】

A项：痈：痈是多个相邻毛囊及其周围组织的急性化脓性感染，好发于颈部、背部等皮肤厚韧部位，表现为局部红肿热痛，有多个脓点，与题干中右小腿片状水肿性红斑等表现不符，该选项错误。

B项：丹毒：丹毒是乙型溶血性链球菌侵袭感染皮肤淋巴管所致的急性非化脓性炎症。常由皮肤、黏膜的破损处感染，如足癣抓破后。表现为片状皮肤红斑，颜色鲜红，界限清楚，表面紧张发亮，可伴有畏寒、发热等全身症状，局部淋巴结可肿大。该患者有足癣抓破皮肤的诱因，右小腿出现典型片状水肿性红斑，伴畏寒、发热及腹股沟淋巴结肿大，符合丹毒特点，该选项正确。

C项：脓疱疮：脓疱疮主要由金黄色葡萄球菌或乙型溶血性链球菌引起，多见于儿童，好发于暴露部位，如面部、口周等，表现为脓疱，易破溃、结痂，与题干症状不符，该选项错误。

D项：接触性皮炎：接触性皮炎是皮肤接触某些外源性物质后，在接触部位甚至以外的部位发生的炎症性反应，常有明显的接触史，表现为红斑、丘疹、水疱等，一般无发热、畏寒等全身症状，该选项错误。

31. 【答案】D

【知识点】口腔颌面外科学、眼科学，主要考查面部感染的并发症相关知识。

【格木解析】

A项：急性化脓性角膜炎：主要表现为眼部疼痛、畏光、流泪、视力下降等，但多是眼部局部感染所致，与挤压唇部“脓头”关联不大，该选项错误。

B项：眶下间隙感染：眶下间隙感染多表现为眶下区肿胀、疼痛，一般不会出现眼球突出、视力下降等严重眼部症状，与题干表现不符，该选项错误。

C项：急性化脓性上颌窦炎：主要症状为鼻塞、脓涕、头痛等，一般无眼部突出表现及唇部挤压后引发的一系列症状，该选项错误。

D项：海绵窦血栓性静脉炎：面部“危险三角区”（鼻根与两侧口角连线所形成的三角形区域）的静脉无静脉瓣，与颅内海绵窦相通。该患者挤压左上唇“脓头”（属于危险三角区），细菌易进入颅内，引发海绵窦血栓性静脉炎。表现为上唇肿胀，继而眼睑及颜面水肿，眼部畏光流泪、眼球突出、视力下降，还可伴有发热等全身症状，符合题干表现，该选项正确。

32. 【答案】C

【知识点】眼科学，主要考查角膜炎的鉴别诊断。

【格木解析】

A 项：真菌性角膜炎：真菌性角膜炎起病缓慢，症状相对较轻，溃疡灶表面常呈“苔垢”或“牙膏”样外观，分泌物一般不是黄绿色，该选项错误。

B 项：单纯疱疹性角膜炎：多有病毒感染前驱病史，角膜病变形态多样，常见树枝状、地图状等，一般无黄绿色分泌物，该选项错误。

C 项：铜绿假单胞菌性角膜炎：铜绿假单胞菌（绿脓杆菌）感染所致，多发生于角膜外伤后或有全身基础疾病（如糖尿病）患者。起病急，眼部刺激症状重，表现为睫状充血、球结膜水肿、角膜溃疡，其分泌物特征性表现为黄绿色，与该患者表现相符，该选项正确。

D 项：免疫性角膜炎：免疫性角膜炎通常与自身免疫因素相关，一般无典型的黄绿色分泌物，且多有自身免疫疾病病史等相关背景，该选项错误。

### 33. 【答案】D

【知识点】传染病学，主要考查不同传染病的诊断。

【格木解析】

A 项：钩端螺旋体病：钩端螺旋体病多有疫水接触史，主要表现为高热、头痛、全身乏力、眼结膜充血、腓肠肌压痛、浅表淋巴结肿大等，一般无全身散在性斑丘疹，该选项错误。

B 项：布鲁氏菌病：布鲁氏菌病患者多有牛羊等动物接触史，临床以长期发热、多汗、关节疼痛、睾丸肿大等为主要表现，题干中未提及相关接触史，也无典型关节疼痛、睾丸肿大等症状，该选项错误。

C 项：炭疽：炭疽多因接触病畜及其产品或食用病畜肉类而感染，皮肤炭疽最为常见，表现为皮肤坏死、溃疡、焦痂和周围组织广泛水肿及毒血症症状等，与题干症状不符，该选项错误。

D 项：登革热：登革热由登革病毒引起，通过伊蚊传播，东南亚是登革热流行区。患者有东南亚旅游史，出现发热、畏寒、头痛、眼球后痛、肌肉疼痛，颜面潮红、结膜充血、浅表淋巴结肿大及全身散在性斑丘疹等表现，符合登革热的临床特点，该选项正确。

### 34. 【答案】C

【知识点】营养学，主要考查通过含氮量计算蛋白质含量的知识。

【格木解析】

一般来说，蛋白质中氮的含量比较恒定，平均为 16%，即 1 克氮相当于 6.25 克蛋白质（因为  $1 \div 16\% = 6.25$ ）。

已知该食品每克含氮量为 0.05 克，那么每克该食品中蛋白质含量为  $0.05 \times 6.25 = 0.3125$  克。

将其转化为百分比， $0.3125 \div 1 \times 100\% = 31.25\%$ ，所以答案是 C 选项。

### 35. 【答案】C

【知识点】营养学、儿科学，主要考查微量元素缺乏与疾病的关系。

【格木解析】

A 项：铁：铁缺乏主要导致缺铁性贫血，表现为面色苍白、乏力、易疲倦、头晕等，与侏儒症无关，该选项错误。

B 项：钙：钙缺乏在儿童期主要影响骨骼发育，可导致佝偻病，出现骨骼畸形等，并非侏儒症的主要病因，该选项错误。

C 项：锌：锌对儿童生长发育至关重要，参与多种酶的合成与代谢。长期缺锌会影响生长激素的合成与分泌，导致生长发育迟缓，严重时可引起侏儒症，该选项正确。

D 项：镁：镁缺乏主要影响神经肌肉兴奋性等，可出现肌肉震颤、抽搐等症状，与侏儒症没有直接关联，该选项错误。

### 36. 【答案】D

【知识点】内科学

**【格木解析】**

A 项：肾脏损害：百草枯中毒时，肾脏会受到一定程度损伤，因为百草枯可经肾脏排泄，会对肾小管等结构产生毒性作用。但肾脏损害一般不是导致患者死亡的最主要原因，通过适当的支持治疗和透析等手段，可在一定程度上缓解肾脏损伤带来的影响。

B 项：中毒性肝病：百草枯中毒可引发中毒性肝病，影响肝脏的代谢、解毒等功能，出现肝功能异常，如转氨酶升高等。然而，肝脏有一定的代偿能力，且在中毒早期，肝功能损害通常不至于直接导致患者死亡。

C 项：中枢神经系统损害：百草枯中毒对中枢神经系统也有一定影响，可能出现头痛、头晕、烦躁不安等症状。但中枢神经系统并非百草枯毒性作用的主要靶器官，较少因中枢神经系统损害直接导致患者死亡。

D 项：急性呼吸系统窘迫综合征：百草枯中毒后，百草枯会在肺部大量聚集，产生氧自由基，破坏肺泡上皮细胞和肺毛细血管内皮细胞，引发肺部的炎症反应、肺间质纤维化等，导致急性呼吸系统窘迫综合征。肺是百草枯中毒最主要的靶器官之一，呼吸功能严重受损后，会导致机体缺氧，进而引起多器官功能衰竭，是百草枯中毒导致死亡的最主要原因。

**37. 【答案】D****【知识点】预防医学（健康危险因素评价相关内容）****【格木解析】**

A 项：0.25：在健康危险因素评价中，危险分数低于 1.0 时，表示个体的危险因素水平低于当地人群平均水平，0.25 明显小于 1.0，意味着该个体此危险因素低于平均水平，不符合题干中“高于其所在地人群的平均水平”这一条件，所以 A 选项错误。

B 项：0.5：同样，0.5 也小于 1.0，说明个体的该项危险因素水平低于当地人群平均水平，并非高于，所以 B 选项错误。

C 项：1.0：危险分数为 1.0 时，表明个体的危险因素水平与当地人群平均水平相当，而不是高于，所以 C 选项错误。

D 项：2.0：当危险分数高于 1.0 时，说明个体的该项危险因素水平高于当地人群平均水平，2.0 大于 1.0，符合题干要求，所以 D 选项正确。

**38. 【答案】C****【知识点】医学伦理学（医患关系相关内容）****【格木解析】**

A 项：高血压患者：高血压患者大多意识清楚，具备一定的自主能力和对疾病的认知能力，能够参与到自身疾病的管理和治疗决策中，更适合指导-合作型或共同参与型医患关系模式，而非主动-被动型，所以 A 选项错误。

B 项：糖尿病患者：糖尿病患者在病情稳定期通常有自主意识，可了解自身病情并与医生沟通配合治疗，也能参与饮食、运动等方面的自我管理，适合指导 - 合作型或共同参与型医患关系模式，并非主动-被动型，所以 B 选项错误。

C 项：意识障碍患者：主动 - 被动型医患关系模式中，医生处于主动地位，患者处于被动接受状态。意识障碍患者，如昏迷、严重颅脑损伤导致意识不清等情况，无法自主表达意愿、参与医疗决策，只能由医生主动进行诊疗，符合主动-被动型医患关系模式的特点，所以 C 选项正确。

D 项：口腔溃疡患者：口腔溃疡患者一般意识正常，能清晰表达自身感受，也能配合医生的检查和治疗建议，更适合指导-合作型或共同参与型医患关系模式，并非主动-被动型，所以 D 选项错误。

**39. 【答案】B**

【知识点】医学伦理学

【格木解析】

A 项：公正原则不是指医疗卫生资源的平均分配。公正原则强调的是在分配医疗卫生资源等方面，要根据社会价值、个人需要等合理分配，追求的是公平正义，而非简单平均分配，所以 A 选项错误。

B 项：尊重原则的确要求医务人员尊重患者的人格尊严，尊重患者自主决定自身医疗相关事务的权利，比如自主选择治疗方案等，所以 B 选项正确。

C 项：不伤害原则不仅要求避免生理上的伤害，还包括避免心理、精神等方面的伤害，如避免因不当言语给患者造成心理创伤等，所以 C 选项错误。

D 项：有利原则要求医务人员不仅要对个体患者负责，也要考虑社会公众利益，在进行医疗决策等时要综合权衡，比如在传染病防治中，既要治疗患者，也要考虑防止疾病传播保护公众健康，所以 D 选项错误。

40. 【答案】A

【知识点】卫生法律法规-药事管理学

【格木解析】

A 项：根据药事管理相关规定，药剂技术工作专业性强，非药学技术人员不具备相应专业知识和技能，不得直接从事药剂技术工作，该选项说法正确。

B 项：负责处方审核和调配的应是药学专业技术人员，如执业药师、药师等，而非执业医师，执业医师主要职责是疾病诊断和开具处方等，所以该选项错误。

C 项：在某些情况下，经医师更正或者重新签字，处方所列药品可以更正或者代用，并非绝对不允许，所以该选项错误。

D 项：医疗机构配置的制剂只能在本医疗机构内使用，不得在市场上销售，这是为了确保制剂使用的安全性和有效性可追溯，所以该选项错误。

## 二、多选题

41. 【答案】ABCD

【知识点】生理学（血液循环相关章节中组织液生成部分）

【格木解析】

A 项：淋巴回流：淋巴回流不仅能回收组织液中的蛋白质等物质，还能调节组织液的生成与回流平衡。当淋巴回流受阻时，组织液中蛋白质积聚，组织液胶体渗透压升高，会导致组织液生成增多，引发水肿，所以淋巴回流是影响组织液生成的因素。

B 项：有效胶体渗透压：有效胶体渗透压是血浆胶体渗透压与组织液胶体渗透压之差。血浆胶体渗透压主要取决于血浆白蛋白的含量，其可吸引组织液中的水分进入毛细血管。有效胶体渗透压降低时，水分从毛细血管进入组织液增多，组织液生成增加；反之则减少，所以它是影响组织液生成的重要因素。

C 项：毛细血管壁通透性：正常情况下，毛细血管壁只允许微量蛋白质滤出。当毛细血管壁通透性增大时，血浆蛋白从毛细血管滤出增多，组织液胶体渗透压升高，有效滤过压增大，组织液生成增多，如过敏反应时，组胺等物质使毛细血管壁通透性增大，导致局部水肿，所以毛细血管壁通透性影响组织液生成。

D 项：毛细血管有效流体静压：毛细血管有效流体静压是毛细血管血压与组织液静水压之差。毛细血管血压升高（如静脉回流受阻等情况）或组织液静水压降低，都会使毛细血管有效流体静压升高，有效滤过压增大，促进组织液生成，所以它是影响组织液生成的因素。

42. 【答案】BD

【知识点】生理学（内分泌系统中血管升压素分泌调节相关内容）

**【格木解析】**

A 项：大量出汗、严重呕吐或腹泻：这些情况会导致机体失水，使血浆晶体渗透压升高。下丘脑渗透压感受器对血浆晶体渗透压变化敏感，血浆晶体渗透压升高时，会刺激渗透压感受器，进而促进血管升压素（抗利尿激素）分泌增多，使肾小管和集合管对水的重吸收增加，以维持体内水平衡，所以该选项不符合题意。

B 项：大量饮水：大量饮水会使血浆晶体渗透压降低，下丘脑渗透压感受器受到抑制，从而减少血管升压素的分泌。血管升压素分泌减少后，肾小管和集合管对水的重吸收减少，尿量增加，以排出多余水分，所以大量饮水不是促进血管升压素分泌增多的因素，该选项符合题意。

C 项：循环血量减少：当循环血量减少时，心肺感受器受到的刺激减弱，经迷走神经传入至下丘脑的冲动减少，对血管升压素分泌的抑制作用减弱，导致血管升压素分泌增多，从而使水重吸收增加，有助于维持循环血量，所以该选项不符合题意。

D 项：循环血量增多：循环血量增多时，心肺感受器受到的刺激增强，经迷走神经传入下丘脑的冲动增多，会抑制血管升压素的分泌。血管升压素分泌减少，肾小管和集合管对水的重吸收减少，使尿量增多，以减少循环血量，所以循环血量增多不是促进血管升压素分泌增多的因素，该选项符合题意。

**43. 【答案】ABC****【知识点】药理学（镇静催眠药章节中苯二氮草类药物相关内容）****【格木解析】**

A 项：苯二氮草类药物通过作用于中枢神经系统的苯二氮草受体-氯离子通道复合物，调节神经递质  $\gamma$ -氨基丁酸（GABA）的功能，对各种原因引起的焦虑都有显著疗效，是治疗焦虑症的常用药物，所以该选项正确。

B 项：苯二氮草类药物小剂量时具有镇静作用，较大剂量时可产生催眠作用，能够缩短入睡时间，延长睡眠持续时间，减少睡眠中觉醒次数，所以该选项正确。

C 项：地西洋静脉注射起效迅速，能有效控制癫痫持续状态时的惊厥发作，是目前治疗癫痫持续状态的首选药物，所以该选项正确。

D 项：长期使用苯二氮草类药物可能会导致药物依赖性、耐受性等不良反应，但目前并没有确凿证据表明其可诱发阿尔茨海默病，所以该选项错误。

**44. 【答案】ABCD****【知识点】人体解剖学、妇产科学（盆底肌肉相关内容）****【格木解析】**

A 项：肛提肌：肛提肌是盆底肌的重要组成部分，呈漏斗状，对维持盆腔脏器的正常位置起重要作用。通过锻炼肛提肌，可增强盆底支撑力，改善因盆底肌松弛导致的遗尿、漏尿等问题，所以属于盆底肌锻炼范畴。

B 项：尿道括约肌：尿道括约肌参与控制排尿，在盆底肌松弛时，其功能可能受到影响。锻炼尿道括约肌有助于增强尿道的关闭功能，减少漏尿情况，是盆底肌锻炼的重要部分，所以属于盆底肌锻炼范畴。

C 项：会阴深横肌：会阴深横肌是盆底肌的组成结构之一，其收缩和舒张参与维持盆底的稳定性和正常生理功能。进行会阴深横肌的锻炼，可提高盆底整体功能，对改善盆底肌松弛症状有益，所以属于盆底肌锻炼范畴。

D 项：会阴浅横肌：会阴浅横肌也是盆底肌的一部分，虽然其作用相对其他盆底肌可能稍弱，但同样对盆底的结构和功能有一定贡献。锻炼会阴浅横肌有助于协同增强盆底肌力量，改善盆底功能，所以属于盆底肌锻炼范畴。

45. 【答案】ABCD

【知识点】中医内科学（心系病症-胸痹相关内容）

【格木解析】

A 项：活血化瘀：患者舌质暗，有瘀点，提示体内有瘀血阻滞。心前区闷痛、疼痛部位固定等症状也符合瘀血阻滞心脉的表现，活血化瘀可改善心脏血液循环，缓解瘀血导致的疼痛，所以该方法适用。

B 项：豁痰泄浊：患者形体肥胖，苔腻，这是体内有痰浊的表现。痰浊阻滞胸阳，可导致心前区闷痛，豁痰泄浊能清除体内痰浊，恢复胸阳的通畅，故该方法正确。

C 项：通阳开结：患者畏寒，结合苔腻、心前区闷痛等表现，可知存在胸阳不振，痰浊、阴寒之邪凝结于心脉的情况。通阳开结可振奋胸阳，驱散阴寒，解除痰浊等邪气的凝结，改善心前区不适症状，因此该方法适用。

D 项：通络止痛：患者心前区闷痛时作，运动及夜间发作，疼痛部位固定，说明心脉不通而致疼痛。通络止痛能够疏通心脉，缓解疼痛症状，是针对患者疼痛表现的有效治疗方法，所以该方法也正确。

46. 【答案】BC

【知识点】诊断学（心电图诊断中冠心病心绞痛相关内容）

【格木解析】

A 项：P 波高尖：P 波高尖多见于右心房肥大，如慢性肺源性心脏病等情况，主要反映右心房除极异常，与心绞痛时心肌缺血的心电图改变无关，所以 A 选项错误。

B 项：T 波倒置：在心绞痛发作时，心肌因供血不足导致复极异常，可出现 T 波倒置。T 波倒置是心肌缺血的常见心电图表现之一，所以 B 选项正确。

C 项：ST 段压低：心绞痛发作时，心肌缺血使心肌细胞的动作电位发生改变，导致 ST 段压低。一般来说，ST 段水平型或下斜型压低  $\geq 0.1\text{MV}$  (J 点后 60-80MS) 对诊断心肌缺血、心绞痛有重要意义，所以 C 选项正确。

D 项：病理性 Q 波：病理性 Q 波的出现通常提示心肌发生了坏死，多见于心肌梗死。而心绞痛是心肌短暂性缺血，一般不会出现心肌坏死，也就不会有病理性 Q 波，所以 D 选项错误。

47. 【答案】ABD

【知识点】外科学（神经外科颅脑损伤相关内容）

【格木解析】

A 项：半卧位：患者有右耳道流血，考虑可能存在颅底骨折导致脑脊液耳漏。采取半卧位可借助重力作用，使脑脊液流出减少，防止脑脊液逆流引起颅内感染，所以该选项正确。

B 项：抗生素治疗：颅底骨折合并脑脊液漏时，鼻腔、耳道与颅内相通，容易引发颅内感染。使用抗生素可以预防感染，降低感染风险，所以该选项正确。

C 项：立即行脑膜修补手术：一般对于颅底骨折合并脑脊液漏，多数情况下先采取保守治疗，如卧床休息、预防感染等，多数患者在 1-2 周内脑脊液漏可自行停止。只有当脑脊液漏持续 4 周以上不愈合时，才考虑行脑膜修补手术，而不是立即手术，所以该选项错误。

D 项：保持耳、鼻局部清洁：保持耳、鼻局部清洁能减少细菌滋生，降低逆行感染的风险，防止感染通过破损的颅底进入颅内，所以该选项正确。

48. 【答案】BCD

【知识点】儿科学（内分泌系统疾病中性早熟相关内容）

【格木解析】

A 项：甲状腺功能检测：甲状腺功能主要与甲状腺激素的合成、分泌及代谢相关，甲状腺疾病多表现为代谢异常（如甲亢的高代谢症状、甲减的低代谢症状）等，与该患儿乳房增大、泌乳、阴道出血等性早

熟表现关系不大，一般不是首要检查项目，所以 A 选项错误。

B 项：性激素检测：患儿出现乳房增大、泌乳、阴道出血等性早熟症状，性激素水平会发生变化。检测性激素（如雌二醇、睾酮等）可以明确患儿体内性激素水平是否异常升高，对诊断性早熟及其类型（中枢性或外周性）有重要意义，所以 B 选项正确。

C 项：骨龄测定：性早熟患儿由于性激素提前大量分泌，会促使骨骼生长加速，导致骨龄提前。通过骨龄测定可以评估患儿骨骼发育情况，辅助判断性早熟对生长发育的影响程度，所以 C 选项正确。

D 项：盆腔超声检查：对于女性性早熟患儿，盆腔超声检查可以观察子宫、卵巢的发育情况，如子宫大小、内膜厚度、卵巢容积、卵泡大小及数量等，有助于判断性早熟的类型和病情严重程度，所以 D 选项正确。

#### 49. 【答案】ABC

【知识点】中医内科学（肺系病症 - 咳嗽相关内容）

【格木解析】

A 项：半夏、陈皮：根据患者症状，辨证为痰湿蕴肺证。半夏燥湿化痰、降逆止呕，陈皮理气健脾、燥湿化痰，二者合用为二陈汤的主要组成部分，是治疗痰湿咳嗽的经典配伍，能有效燥湿化痰、理气和中，适用于该患者，所以 A 选项正确。

B 项：苍术、厚朴：苍术燥湿健脾，厚朴燥湿消痰、下气除满，二者搭配可增强燥湿运脾、行气消胀的作用，有助于改善患者因痰湿内阻导致的胸闷腹胀、纳呆、便溏等症状，所以 B 选项正确。

C 项：苏梗、枳壳：苏梗理气宽中，枳壳行气消痰，能使中焦气机通畅，缓解患者胸闷腹胀等气机不畅的表现，对于痰湿蕴肺导致的气机阻滞有一定的调理作用，所以 C 选项正确。

D 项：桑白皮、黄芩：桑白皮泻肺平喘、利水消肿，黄芩清热燥湿、泻火解毒，二者多用于肺热咳嗽，以清热泻火、止咳平喘为主。而该患者是痰湿蕴肺证，并非肺热证，所以不适合使用，D 选项错误。

#### 50. 【答案】ABC

【知识点】皮肤性病学（色素障碍性皮肤病-白癜风相关内容）

【格木解析】

A 项：糖皮质激素制剂外涂于患处：糖皮质激素具有抗炎、免疫抑制等作用，外用糖皮质激素制剂可抑制局部免疫反应，促进黑素细胞增殖和黑素合成，适用于局限性白癜风，尤其是进展期白癜风，所以该选项正确。

B 项：外用免疫抑制剂涂抹患处：外用免疫抑制剂如他克莫司软膏等，能抑制局部免疫细胞的活性，调节免疫功能，可用于治疗白癜风，特别是面部等皮肤薄嫩部位，所以该选项正确。

C 项：窄波紫外线和准分子激光照射患处：窄波紫外线和准分子激光可诱导 T 细胞凋亡，调节免疫功能，还能刺激黑素细胞增殖和黑素合成，是治疗白癜风的常用物理治疗方法，所以该选项正确。

D 项：首选自体表皮移植术：自体表皮移植术适用于稳定期白癜风，且要求患者白斑面积较小等。对于初发 1 个月的白癜风，病情可能尚不稳定，一般不首选手术治疗，而是先采用药物、光疗等保守治疗方法，所以该选项错误。

#### 51. 【答案】AC

【知识点】妇产科学（产褥期保健相关内容）

【格木解析】

A 项：食物应富有营养、足够热量和水分：产褥期产妇身体虚弱，且需要分泌乳汁哺育婴儿，消耗较大。摄入富有营养、足够热量和水分的食物，有助于产妇身体恢复，也能保证乳汁的正常分泌，所以该选项正确。

B 项：尽量不要下床活动，以防子宫脱垂：产褥期适当的活动，如产后尽早下床走动，有助于促进血

液循环，增强盆底肌肉力量，利于子宫复旧和恶露排出，而长期卧床不活动反而不利于身体恢复，还可能增加血栓形成等风险，所以该选项错误。

C 项：精神放松，情绪稳定，预防产后抑郁：产褥期产妇由于生理和心理的变化，加上照顾新生儿等因素，容易出现情绪波动。保持精神放松、情绪稳定，对预防产后抑郁至关重要，家人也应给予足够的关心和支持，所以该选项正确。

D 项：关闭门窗，包头盖被，防止“受风”着凉：这种做法是不科学的传统观念。产褥期室内应保持空气流通，避免室内空气污浊。适当的通风换气不会让产妇“受风”着凉，反而有利于产妇和新生儿的健康，所以该选项错误。

#### 52. 【答案】ABCD

【知识点】皮肤性病学（变态反应性皮肤病-荨麻疹相关内容）

【格木解析】

A 项：起病较急，自觉瘙痒：急性荨麻疹通常起病迅速，患者可突然出现皮肤症状，同时伴有明显的瘙痒感，这是其常见的首发表现之一，所以该选项正确。

B 项：大小不等、形态不一的鲜红色风团：风团是急性荨麻疹的典型皮损表现，可呈现大小不等、形态各异，颜色多为鲜红色或苍白色，风团可孤立存在，也可融合成片，所以该选项正确。

C 项：病情严重者可出现过敏性休克：当急性荨麻疹病情严重时，机体对过敏原的反应强烈，可引发全身性过敏反应，导致过敏性休克，出现血压下降、呼吸困难、意识丧失等危及生命的症状，所以该选项正确。

D 项：新的风团陆续发生，此起彼伏：在急性荨麻疹发作过程中，风团此起彼伏，旧的风团可在数小时内消退，但新的风团又会不断出现，这是其病程中的常见特点，所以该选项正确。

#### 53. 【答案】AD

【知识点】传染病学（艾滋病相关内容）

【格木解析】

A 项：窗口期患者无传染性：窗口期是指从感染 HIV 到能够检测出 HIV 抗体的这段时间，虽然此时抗体尚未检测出，但患者体内已经有病毒存在并复制，具有传染性，所以该选项描述错误。

B 项：潜伏期患者是重要的传染源：潜伏期患者虽然没有明显的临床症状，但体内的 HIV 在持续复制，可通过血液、性接触等途径传播病毒，是重要的传染源，该选项描述正确。

C 项：多数患者感染初期无临床表现：多数 HIV 感染者在感染初期可无明显症状，或仅有轻微类似感冒的症状，如发热、乏力、咽痛等，持续 1-3 周后可自行缓解，所以多数患者感染初期无临床表现，该选项描述正确。

D 项：无症状 HIV 感染一般不发展为艾滋病：无症状 HIV 感染是指感染 HIV 后，患者没有出现艾滋病相关症状，但体内病毒仍在持续复制，免疫系统逐渐受损，若不进行有效的抗病毒治疗，最终会发展为艾滋病，所以该选项描述错误。

#### 54. 【答案】ABD

【知识点】骨科学（髋关节疾病 - 髋关节脱位相关内容）

【格木解析】

A 项：髋臼角增大：髋臼角是指从髋臼外缘向髋臼中心连线与 H 线相交所形成的锐角。在髋关节脱位时，髋臼发育不良，髋臼角会增大，该表现支持髋关节脱位的诊断，所以 A 选项正确。

B 项：股骨头位于 PERKIN 方格以外：PERKIN 方格是通过双侧髋臼 Y 形软骨中心作水平连线，再通过髋臼外缘作该连线的垂线所构成的方格。正常情况下，股骨头应位于内下象限，若股骨头位于 PERKIN 方格以外，提示股骨头位置异常，支持髋关节脱位的诊断，所以 B 选项正确。

C 项：双侧股骨头骨骼发育对称：髋关节脱位时，由于股骨头与髋臼的正常解剖关系异常，股骨头的血供和受力情况改变，往往会导致双侧股骨头骨骼发育不对称。而双侧股骨头骨骼发育对称不支持髋关节脱位的诊断，所以 C 选项错误。

D 项：SHENTON 线失去应有的弧线形：SHENTON 线是指闭孔上缘与股骨颈内缘的连续弧线。当髋关节脱位时，股骨头位置改变，SHENTON 线失去应有的弧线形，该表现支持髋关节脱位的诊断，所以 D 选项正确。

55. 【答案】ABD

【知识点】医学微生物学（细菌的分类及引起食物中毒的细菌相关内容）

【格木解析】

A 项：沙门菌属：沙门菌属是革兰阴性杆菌，广泛存在于自然界，常通过污染食物（如肉类、蛋类、乳制品等）引起食物中毒，可导致发热、腹痛、腹泻等症状，所以 A 选项正确。

B 项：副溶血性弧菌：副溶血性弧菌为革兰阴性嗜盐性弧菌，主要存在于海产品及盐渍食品中，食用被其污染的食物后可引发食物中毒，表现为腹痛、腹泻、呕吐等胃肠道症状，所以 B 选项正确。

C 项：葡萄球菌：葡萄球菌是革兰阳性球菌，其中金黄色葡萄球菌可产生肠毒素，污染食物后可引起食物中毒，主要症状为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等，但它不属于革兰阴性菌，所以 C 选项错误。

D 项：变形杆菌：变形杆菌是革兰阴性杆菌，在自然界分布广泛，可污染食物，引起食物中毒，常见症状有腹痛、腹泻、呕吐等，所以 D 选项正确。

56. 【答案】ABCD

【知识点】流行病学（队列研究相关内容）

【格木解析】

A 项：PM2.5 暴露与心脑血管疾病的关联：队列研究可以将人群按 PM2.5 暴露水平分组，追踪观察不同暴露组人群心脑血管疾病的发生情况，从而明确 PM2.5 暴露与心脑血管疾病之间的关联，所以该研究适用于队列研究。

B 项：噪声暴露对车间工人听力损伤的影响：可根据车间工人噪声暴露程度进行分组，随访观察不同暴露组工人听力损伤的发生状况，通过比较各组发病率来确定噪声暴露与听力损伤的关系，适合队列研究。

C 项：增加蔬果摄入对预防人群结肠癌发生的效果：能把人群依据蔬果摄入情况分为不同组，长期追踪这些组人群结肠癌的发病情况，以此评估增加蔬果摄入对结肠癌预防的效果，符合队列研究的特点，适用于队列研究。

D 项：新药上市后监测、评估其使用效果及副作用：可将使用新药的人群作为暴露组，未使用新药的人群作为对照组（或不同用药剂量分组），随访观察两组人群的治疗效果和副作用发生情况，从而评估新药使用效果及副作用，适用于队列研究。

57. 【答案】ABC

【知识点】职业卫生与职业医学（职业相关疾病的预防措施相关内容）

【格木解析】

A 项：改革生产工艺和生产设备，使其符合相关标准：通过改革生产工艺和设备，能从源头上减少或消除职业性有害因素的产生，防止劳动者接触有害因素，属于一级预防措施，所以 A 选项正确。

B 项：修订职业卫生相关法规和标准：完善的职业卫生法规和标准可以规范企业的生产经营活动，促使企业采取有效措施预防职业相关疾病，从宏观层面起到预防作用，属于一级预防措施，所以 B 选项正确。

C 项：配发和使用个人防护用品：个人防护用品可在有害因素存在的情况下，减少劳动者接触有害因素的程度，起到防护作用，是在有害因素无法完全消除时采取的一级预防手段，所以 C 选项正确。

D 项：做好职业禁忌症筛查工作：职业禁忌症筛查是在劳动者就业前或在岗期间进行的检查，目的是

发现不适合从事特定职业的人群，属于二级预防措施（早发现、早诊断、早治疗），而非一级预防，所以 D 选项错误。

58. 【答案】ACD

【知识点】医学微生物学（机会致病菌相关内容）

【格木解析】

A 项：艾滋病患者并发肺孢子菌肺炎：肺孢子菌在正常情况下可存在于人体呼吸道内，属于正常菌群。当人体免疫功能低下（如艾滋病患者）时，其与宿主的生态平衡被打破，肺孢子菌大量繁殖并引发肺炎，属于机会致病菌引起的感染，所以 A 选项正确。

B 项：沙眼衣原体阴道炎患者继发衣原体肺炎：沙眼衣原体本身就是引起沙眼、泌尿生殖道感染等疾病的病原体，并非正常菌群，所以沙眼衣原体阴道炎患者继发衣原体肺炎不属于机会致病菌引起的感染，B 选项错误。

C 项：肠道内大肠埃希菌逆行入尿路引起尿路感染：大肠埃希菌是肠道内的正常菌群，在肠道内一般不致病。当发生逆行感染进入尿路时，就会打破与宿主的生态平衡，引发尿路感染，属于机会致病菌引起的感染，所以 C 选项正确。

D 项：口服抗生素导致肠道内艰难梭菌异常增多引发肠炎：艰难梭菌是肠道内的正常菌群，长期或不恰当使用抗生素会破坏肠道正常菌群平衡，使艰难梭菌大量繁殖，产生毒素，引发肠炎，属于机会致病菌引起的感染，所以 D 选项正确。

59. 【答案】ABC

【知识点】流行病学（全球疾病负担相关内容）

【格木解析】

A 项：缺血性心脏病：缺血性心脏病是全球范围内导致死亡和残疾的主要原因之一。它具有高发病率、高死亡率和高致残率的特点，患者往往需要长期的医疗干预和护理，极大地增加了医疗资源的消耗和社会负担，所以会导致全球疾病负担增加，A 选项正确。

B 项：中风：中风（脑卒中）也是严重威胁人类健康的疾病，具有高发病率、高致残率和高死亡率。幸存者常遗留不同程度的残疾，需要长期康复治疗和生活照顾，给家庭和社会带来沉重负担，会导致全球疾病负担增加，B 选项正确。

C 项：糖尿病：随着全球经济发展和生活方式改变，糖尿病发病率不断上升。糖尿病患者需要长期药物治疗、血糖监测等，还可能出现各种慢性并发症，如心血管疾病、肾病、视网膜病变等，严重影响患者生活质量，消耗大量医疗资源，导致全球疾病负担增加，C 选项正确。

D 项：麻风病：随着医疗技术进步和防治措施的有效实施，麻风病的发病率已大幅下降，在全球疾病负担中所占比重较小，不再是导致全球疾病负担增加的主要疾病，D 选项错误。

60. 【答案】ABCD

【知识点】医学心理学（心理评估方法相关内容）

【格木解析】

A 项：通过单向玻璃或摄像设备观察另一个房间的患者：这属于观察法，是心理评估的基本方法之一。通过观察患者的行为、表情、动作等，可以获取其心理活动的相关信息，所以该选项正确。

B 项：向患者家人或朋友了解患者的经历、日常表现等：这是心理评估中的调查法，通过与患者身边的人交流，能够从侧面了解患者的情况，包括性格特点、生活习惯、心理变化等，有助于全面评估患者的心理状态，所以该选项正确。

C 项：采用韦氏量表评测患者的智力水平：韦氏量表是常用的智力测验工具，属于心理测验法。通过对患者进行标准化的智力测验，可以量化评估其智力水平，为心理评估提供客观数据，所以该选项正确。

D项：让患者画画来分析其精神心理状态：这属于投射测验的一种形式，是心理评估的方法之一。患者在画画过程中会不自觉地将内心的情感、想法等投射到画作中，通过对画作的分析可以了解患者的精神心理状态，所以该选项正确。

## 第二部分 岗位专业知识 (中医临床岗)

(共 5 题, 参考时限 60 分钟)

### 案例分析题:

#### 1. 【格木解析】

病名: 咳嗽 (3 分)。依据患者以咳嗽为主要症状, 结合中医疾病诊断标准, 可确定病名 (阐述诊断病名依据得 2 分)。

证型: 痰湿蕴肺证 (5 分)。患者因受寒及饮食生冷引发, 出现咳声重浊, 痰多色白黏腻, 晨起咳痰明显, 痰出咳缓, 胸闷, 腹痞腹胀, 呕恶食少, 大便溏, 舌苔白腻, 脉濡滑等表现, 符合痰湿蕴肺证的特征 (详细阐述症状与证型匹配点得 3 分)。

病机: 脾主运化水湿, 喜燥恶湿。患者受寒及饮食生冷, 损伤脾胃, 脾失健运, 水湿不化, 聚而成痰, 痰湿蕴结于肺, 肺失宣降, 肺气上逆, 发为咳嗽 (7 分)。准确阐述脾胃与肺的关系及发病机制得 7 分, 若阐述不清酌情扣分。

#### 2. 【格木解析】

##### 效果不佳原因:

患者首诊为痰湿蕴肺证, 经治疗缓解后复发, 此次咳嗽气息粗促, 痰多质黏厚色黄, 咳吐不利, 胸胁胀痛, 面赤, 口干欲饮, 舌质红, 脉滑数, 已转变为痰热郁肺证 (5 分)。张医生仍用针对痰湿蕴肺的原方治疗, 未随证型变化调整方剂, 药不对证, 所以疗效不佳 (阐述原方不适用于新证型得 3 分)。

##### 正确治疗方案:

治法: 清热肃肺, 豁痰止咳 (3 分)。紧扣痰热郁肺证给出治法得 3 分。

方剂: 清金化痰汤加减 (2 分)。方中黄芩、山栀、知母清热泻火; 桑白皮、杏仁、贝母、瓜蒌皮肃肺化痰; 桔梗、陈皮、茯苓健脾理气化痰; 麦冬养阴润肺 (列举方剂主要药物及功效得 2 分)。可根据患者具体情况, 如痰量、热象程度等随证加减 (提及随证加减得 1 分)。

### 实务题:

#### 1. 【格木解析】

中医疾病诊断: 瘰闭 (2 分)。患者以小便排泄困难为主要症状, 4 年来小便排解不利, 小腹膨胀, 小便细小、冲击无力, 符合癃闭以排尿困难, 甚则小便不通为主症的特点 (阐述诊断依据得 1 分)。

证候诊断: 脾气不升证 (3 分)。患者久病, 小便不利逐渐加重, 且有眼睑浮肿, 舌淡胖有齿痕, 脉细缓无力等表现, 结合其小便困难的症状, 辨证为脾气不升证 (阐述症状与证型对应关系得 2 分)。

治法: 升清降浊, 化气行水 (3 分)。针对脾气不升证, 通过提升脾气, 使清阳得升, 浊阴得降, 从而恢复气化功能以行水 (解释治法原理得 2 分)。

方药: 补中益气汤合春泽汤加减 (2 分)。补中益气汤可健脾益气、升阳举陷; 春泽汤能益气通阳利水, 两方合用针对脾气不升之癃闭 (阐述方剂功效得 1 分)。药物可选用黄芪、党参、白术、炙甘草、陈皮、升麻、柴胡、当归、茯苓、猪苓、泽泻、桂枝等 (列举主要药物得 1 分)。

#### 2. 【格木解析】

补中益气汤部分: 黄芪、党参、白术、炙甘草甘温益气、健脾和中, 以补脾气之虚 (2 分); 陈皮理气和胃, 使补而不滞 (1 分); 升麻、柴胡升举清阳, 协助脾气上升 (2 分); 当归养血和营, 与补气药相配, 使气旺血生 (1 分)。

春泽汤部分: 茯苓、猪苓、泽泻淡渗利水 (1 分); 桂枝通阳化气, 助膀胱气化以行水 (1 分)。两方合用, 共奏升清降浊、化气行水之功, 针对脾气不升导致的癃闭 (阐述合方意义得 1 分)。

### 3. 【格木解析】

生活起居：患者应注意休息，避免过度劳累，保证充足睡眠，以养正气（2分）。同时注意保暖，避免受寒加重病情（1分）。

饮食调养：饮食宜清淡、易消化，可适当多食用健脾益气之品，如山药、薏苡仁、芡实、白扁豆等（2分）。避免食用生冷、油腻、辛辣食物，以防损伤脾胃（1分）。

情志调节：保持心情舒畅，避免焦虑、紧张等不良情绪，防止情志失调影响脾胃功能（1分）。可适当进行散步等舒缓运动，促进气血运行，增强体质，但要避免剧烈运动（1分）。定期复查，根据病情调整治疗及调养方案（1分）。

**第二部分 岗位专业知识 (西医临床岗)**

(共 6 题, 参考时限 60 分钟)

**案例分析题:****1. 【格木解析】**

诊断 (3 分)

支气管哮喘急性发作 (1.5 分)

冠心病 (0.75 分)

休克 (0.75 分)

诊断依据 (12 分)

支气管哮喘急性发作 (7 分)

典型症状与诱因: 急性发作性喘息、气促、呼吸困难, 起病前有眼睛干涩发痒、流清水样鼻涕等过敏表现, 提示接触过敏原诱发哮喘 (2 分)。

体征: 双肺呼吸音低, 可闻及散在呼气相哮鸣音、少许湿啰音, 符合哮喘发作时的肺部体征特点 (2 分)。

辅助检查: 胸部 CT 肺部未见明显异常, 可排除肺部其他严重器质性病变, 支持哮喘诊断 (1 分)。动脉血气分析提示低氧血症 ( $PO_2$  62MMHG) 和呼吸性碱中毒 ( $PCO_2$  23MMHG), 符合哮喘发作时气体交换异常表现 (1 分)。血常规正常, 可排除感染因素导致的喘息 (1 分)。

冠心病 (3 分)

病史: 既往有“冠心病”病史 10 年 (1.5 分)。

心电图表现: 心电图示 ST - T 低平, 存在心肌缺血表现 (1.5 分)。

休克 (2 分)

血压异常: 血压 88/52MMHG, 低于正常范围, 提示休克 (1 分)。

相关表现: 皮肤潮湿, 结合呼吸困难等表现, 支持休克诊断 (1 分)。

**2. 【格木解析】**

慢性阻塞性肺疾病 (2 分): 患者有呼吸困难等表现, 需与 COPD 鉴别, COPD 多有长期吸烟史、慢性咳嗽咳痰逐渐发展为呼吸困难, 且肺功能有特征性改变。

心源性哮喘 (2 分): 患者既往有冠心病史, 需与心源性哮喘鉴别。心源性哮喘多有急性左心衰竭表现, 如咳粉红色泡沫痰、端坐呼吸, BNP 常显著升高 (该患者 BNP 正常可辅助鉴别), 心脏超声可发现心脏结构和功能异常。

大气道梗阻 (1 分): 可出现呼吸困难, 但多有明确诱因如异物吸入等, 常表现为吸气性呼吸困难, 肺部哮鸣音多为局限性, 通过胸部影像学及支气管镜检查可鉴别。

过敏性肺炎 (1 分): 同样有过敏相关表现和呼吸困难, 但过敏性肺炎多有发热等全身症状, 胸部影像学多有异常表现, 可与支气管哮喘鉴别。

肺栓塞 (1 分): 可表现为突发呼吸困难, 但多有胸痛、咯血等症状, 血气分析多有低氧血症和低碳酸血症, D - 二聚体常升高, 肺动脉 CTA 可明确诊断。

**3. 【格木解析】**

肺功能检查 (3 分): 包括支气管舒张试验、支气管激发试验、呼气流量峰值 (PEF) 及其变异率测定等。支气管舒张试验阳性 (吸入支气管舒张剂后  $FEV_1$  增加  $\geq 12\%$  且绝对值增加  $\geq 200ML$ ) 或支气管激发试验阳性, 可辅助诊断哮喘; PEF 及其变异率测定有助于评估哮喘病情及控制水平。

过敏原检测 (2 分): 如皮肤点刺试验、血清特异性 IGE 检测等。明确过敏原对哮喘的诊断和预防有

重要意义，可判断患者过敏状态，指导避免接触过敏原及进行特异性免疫治疗。

胸部高分辨 CT (1 分)：进一步排查肺部细微病变，排除其他肺部疾病导致的呼吸困难，当哮喘合并肺部感染、气道重塑等情况时也有助于诊断。

诱导痰检查 (1 分)：检测痰中嗜酸性粒细胞等炎症细胞，哮喘患者痰嗜酸性粒细胞常增多，有助于不典型哮喘的诊断及病情评估。

呼出气一氧化氮 (FENO) 测定 (1 分)：哮喘患者 FENO 水平常升高，可反映气道炎症情况，辅助哮喘诊断及病情监测。

### 实务题：

#### 1. 【格木解析】

生命体征评估 (3 分)：迅速测量体温、心率、呼吸、血压、血氧饱和度等生命体征，了解患儿基本生命状况，判断是否存在呼吸、循环衰竭等紧急情况。如呼吸困难可能导致血氧饱和度下降，心率、呼吸频率异常可反映病情严重程度。(阐述每个生命体征评估意义各 0.5 分，共 2 分)

呼吸状况评估 (2 分)：观察呼吸频率、节律、深度，判断是吸气性还是呼气性呼吸困难，有无三凹征等。同时评估喉部情况，如有无喉鸣音、声音嘶哑程度等，判断气道梗阻部位和程度。(阐述观察要点及意义各 1 分)

一般状况评估 (2 分)：查看患儿精神状态、意识水平、面色、口唇颜色等，烦躁哭闹提示可能存在不适或缺氧，口唇发绀提示缺氧，这些信息有助于判断病情轻重。(阐述观察要点及意义各 1 分)

病史采集 (1 分)：向家长快速了解患儿发病前有无诱因，如有无接触感染患者、有无异物吸入史、既往类似发作史等，为诊断提供线索。(阐述采集要点及意义得 1 分)

#### 2. 【格木解析】

##### 建立气道管理 (4 分)

吸氧：立即给予吸氧，提高血氧饱和度，改善缺氧状态。可采用鼻导管吸氧或面罩吸氧，根据血氧饱和度调整氧流量。(阐述吸氧方式及意义得 2 分)

保持气道通畅：及时清除呼吸道分泌物，可采用吸痰等方法，防止痰液堵塞气道加重呼吸困难。(阐述措施及意义得 2 分)

##### 药物治疗 (6 分)

糖皮质激素：使用糖皮质激素减轻喉部水肿，如地塞米松静脉注射或雾化吸入，可快速缓解喉部炎症和水肿，改善通气。(阐述药物选择及使用方式、意义得 3 分)

支气管扩张剂：若考虑存在支气管痉挛，可使用支气管扩张剂如沙丁胺醇雾化吸入，缓解气道痉挛，减轻呼吸困难。(阐述药物选择及使用方式、意义得 3 分)

##### 病情监测 (2 分)

持续监测生命体征，包括心率、呼吸、血压、血氧饱和度等，密切观察患儿呼吸状况、精神状态变化，及时评估治疗效果。(阐述监测内容及意义得 2 分)

#### 3. 【格木解析】

##### 紧急气道建立 (6 分)

若患儿呼吸困难无缓解且加重，出现昏睡状态，提示病情危急，可能需要紧急建立人工气道。如进行气管插管或气管切开，以保证气道通畅，维持有效通气。气管插管相对创伤小、操作较快，可在喉镜直视下将导管插入气管；若插管困难或预计需长时间通气，可考虑气管切开。(阐述气道建立方式、选择依据及意义得 6 分)

##### 进一步支持治疗 (2 分)

建立人工气道后，给予呼吸支持，可使用呼吸机辅助通气，根据患儿病情调整呼吸参数。同时维持循环稳定，必要时给予血管活性药物等。（阐述支持治疗措施及意义得 2 分）

病因治疗及持续监测（2 分）

积极寻找病因并进行针对性治疗，如抗感染治疗（若考虑感染因素）等。持续监测生命体征、血气分析等指标，评估治疗效果并及时调整治疗方案。（阐述病因治疗及监测要点得 2 分）

## 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. 【格木解析】

运动计划制定 (3 分): 根据患者年龄、身体状况、血糖控制情况及个人喜好, 制定个性化运动计划。如选择适合的有氧运动, 像散步、慢跑、太极拳等, 每周运动 3 - 5 次, 每次 30 分钟左右 (阐述运动类型、频率、时长各 1 分)。

运动时间选择 (3 分): 建议在餐后 1 - 2 小时进行运动, 此时血糖水平相对较高, 不易发生低血糖。避免在空腹或降糖药物作用高峰时运动 (说明餐后运动原因及避免情况各 1.5 分)。

运动强度指导 (2 分): 指导患者掌握合适运动强度, 可通过运动时的心率判断, 运动时适宜心率=170 - 年龄。运动中若出现不适, 如心慌、气短、头晕等, 应立即停止运动 (阐述强度判断及不适处理各 1 分)。

运动安全提醒 (2 分): 提醒患者运动前做好准备活动, 穿着合适的运动服装和鞋子; 运动中注意补充水分; 运动后做放松活动, 缓慢停止运动, 防止体位性低血压 (阐述准备、补水、放松各 0.5 分, 防止体位性低血压 0.5 分)。

#### 2. 【格木解析】

注射途径 (4 分): 胰岛素主要注射途径为皮下注射, 某些情况下如严重糖尿病酮症酸中毒、高血糖高渗状态等可采用静脉注射 (皮下注射 2 分, 静脉注射情况 2 分)。

皮下注射部位 (6 分): 常用皮下注射部位有腹部、上臂外侧、大腿外侧、臀部外上侧 (列举部位各 1 分)。腹部吸收最快, 适合短效胰岛素注射; 上臂、大腿和臀部吸收相对较慢, 可用于长效胰岛素注射 (阐述各部位吸收特点及适用胰岛素类型各 0.5 分)。注射时应注意轮换部位, 避免在同一部位反复注射, 防止皮下脂肪增生或萎缩影响药物吸收 (阐述轮换意义 2 分)。

#### 3. 【格木解析】

注射规范 (3 分): 注射前洗手, 保持注射部位清洁; 准确抽取胰岛素剂量, 混悬胰岛素需充分混匀; 使用一次性注射器或胰岛素笔, 注意无菌操作 (阐述洗手、抽药、无菌操作各 1 分)。

注射时间 (2 分): 短效胰岛素需在餐前 15 - 30 分钟注射, 速效胰岛素可在餐前或餐后立即注射, 长效胰岛素一般固定时间注射 (阐述不同类型胰岛素注射时间各 0.5 分, 固定时间注射 1 分)。

血糖监测 (2 分): 密切监测血糖, 根据血糖结果调整胰岛素剂量, 防止低血糖发生。告知患者低血糖症状及处理方法, 如出现心慌、手抖、出汗、饥饿感等, 及时进食含糖食物 (阐述监测及低血糖处理各 1 分)。

储存方法 (2 分): 未开封胰岛素在 2 - 8°C 冷藏保存, 避免冷冻; 开封后胰岛素在室温 (不超过 25°C) 下可保存 4 周左右 (阐述未开封及开封后保存条件各 1 分)。

不良反应观察 (1 分): 观察患者有无胰岛素过敏、注射部位脂肪营养不良等不良反应, 及时处理 (阐述观察内容及处理要求 1 分)。

### 实务题:

#### 1. 【格木解析】

医疗诊断 (10 分): 该患者最可能的医疗诊断为急性左心衰竭 (5 分), 同时合并高血压、糖尿病、冠心病 (各 1 分, 共 3 分), 以及肺部感染 (2 分, 依据患者发热、咳嗽症状判断)。

#### 2. 【格木解析】

一般护理 (6 分)

休息与体位：协助患者取端坐位，双腿下垂，以减少静脉回流，减轻心脏负担（2分）

环境与保暖：保持病室安静、整洁、空气流通，调节适宜的温度和湿度，注意患者保暖（2分）。

饮食护理：给予低盐、低脂、易消化饮食，限制钠盐摄入，控制液体入量（2分）。

#### 病情观察（6分）

生命体征：密切监测体温、心率、呼吸、血压、血氧饱和度等生命体征变化，每15-30分钟记录1次，发现异常及时报告医生（2分）。

症状观察：观察患者呼吸困难程度、咳嗽情况、痰液性质和量，以及皮肤颜色、尿量等，评估病情进展（2分）。

心电监护：持续心电监护，观察有无心律失常等心脏异常情况（2分）。

#### 治疗配合（6分）

吸氧：给予高流量吸氧，一般6-8L/MIN，可根据血氧饱和度调整，必要时给予面罩吸氧或无创呼吸机辅助通气（2分）。

用药护理：遵医嘱准确及时给药，如强心剂、利尿剂、扩血管药物等，观察药物疗效及不良反应（2分）。

协助检查：协助医生进行相关检查，如心电图、胸部X线、血气分析等，及时获取检查结果并汇报（2分）。

#### 心理护理（2分）

关心安慰患者及家属，缓解其紧张、恐惧情绪，增强治疗信心（阐述关心方式及意义2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. 【格木解析】

目的 (5 分): 煎煮液中加 95%乙醇的目的是除去中药煎液中的杂质, 进行精制 (3 分)。通过加入乙醇, 可使一些水溶性杂质如淀粉、黏液质、蛋白质、果胶等沉淀析出, 从而提高中药提取物的纯度 (阐述杂质类型得 2 分)。

原理 (10 分): 该方法利用了不同成分在乙醇 - 水混合溶剂中溶解度不同的原理 (3 分)。大多数中药化学成分如生物碱、苷类、黄酮类等在一定浓度的乙醇中有较好的溶解性, 而淀粉、黏液质、蛋白质等杂质在高浓度乙醇中溶解度降低 (阐述成分溶解性差异得 4 分)。当向煎液中加入 95%乙醇时, 随着乙醇浓度的升高, 这些杂质的溶解度急剧下降, 从而沉淀析出, 通过过滤等操作可将其除去, 达到精制的目的 (阐述操作及效果得 3 分)。

#### 2. 【格木解析】

酒石酸和碳酸氢钠的作用 (6 分): 酒石酸和碳酸氢钠在泡腾片中作为泡腾崩解剂 (3 分)。其作用是使泡腾片在水中迅速崩解并产生大量二氧化碳气体, 从而加快药物的溶出和释放 (阐述崩解及释药作用得 3 分)。

作用机理 (9 分): 酒石酸是一种有机酸, 碳酸氢钠是一种弱碱, 当泡腾片放入水中时, 酒石酸和碳酸氢钠在水的作用下溶解并发生酸碱中和反应 (3 分)。反应式为:  $C_4H_6O_6 + 2NAHCO_3 = NA_2C_4H_4O_6 + 2H_2O + 2CO_2 \uparrow$  (写出反应式得 3 分)。反应产生大量二氧化碳气体, 这些气体在片剂内部形成压力, 促使泡腾片快速崩解成细小颗粒, 增加药物与溶剂的接触面积, 从而加速药物的溶解和释放 (阐述产气促崩解及释药原理得 3 分)。

### 实务题:

#### 1. 【格木解析】

崩解速率比较及理由 (15 分): 甲同学制得片剂的崩解速率快于乙同学制得的片剂 (5 分)。理由如下: 崩解剂能够促进片剂在胃肠道中迅速崩解, 淀粉是常用的崩解剂之一。甲同学在总混时加入了 10G 淀粉和 2G 滑石粉, 而乙同学只加入了 2G 滑石粉 (5 分)。甲同学制备的片剂中崩解剂淀粉的含量更高, 淀粉遇水后会发生膨胀, 增加片剂的体积, 破坏片剂的结构, 从而加快片剂的崩解; 而乙同学片剂中崩解剂较少, 崩解相对较慢 (阐述淀粉作用及差异得 5 分)。

#### 2. 【格木解析】

丙同学制备片剂可能存在的问题及原因 (15 分)

崩解迟缓 (5 分): 丙同学误将淀粉当作滑石粉进行总混, 滑石粉在片剂中主要起助流、抗黏附作用, 而淀粉是崩解剂。丙同学可能未加入足够的滑石粉, 导致颗粒流动性变差, 压片时可能出现片重差异不合格等问题; 同时, 过量的淀粉可能会因膨胀过度, 堵塞片剂孔隙, 阻碍水分进入, 反而使崩解迟缓 (阐述滑石粉作用及淀粉过量影响得 3 分)。

外观及硬度异常 (5 分): 由于没有加入滑石粉的抗黏附作用, 在压片过程中可能会出现黏冲现象, 导致片剂外观不光滑, 有黏附物料的痕迹; 并且由于淀粉和原辅料比例改变, 可能影响片剂的成型性和硬度, 出现硬度不合格的情况 (阐述黏冲及硬度影响得 3 分)。

含量均匀度问题 (5 分): 若淀粉加入量不准确, 可能会导致药物在片剂中的含量均匀度出现问题, 影响药物的疗效和安全性 (阐述对含量均匀度影响得 3 分)。

## 第二部分 岗位专业知识 (医学技术岗)

(共 6 题, 参考时限 60 分钟)

### 案例分析题:

#### 1. 【格木解析】

既往史 (2 分): 询问患者既往是否有肠道疾病史, 如炎症性肠病 (溃疡性结肠炎、克罗恩病), 此类疾病长期慢性刺激可能增加结肠病变风险; 是否有腹部手术史, 手术可能导致肠道粘连等情况, 影响肠道功能并可能出现类似症状。

• 家族史 (2 分): 了解家族中是否有结直肠癌、息肉病等相关疾病家族史。若存在家族遗传倾向, 如遗传性非息肉病性结直肠癌综合征 (HNPCC)、家族性腺瘤性息肉病 (FAP) , 则患者患结肠占位性病变的风险显著增加。

• 个人史 (2 分): 了解患者的生活习惯, 如长期高脂肪、低纤维饮食, 缺乏运动等不良生活方式与结直肠疾病发生相关; 是否长期吸烟、饮酒, 这些不良嗜好也可能增加肠道病变风险。

#### 2. 【格木解析】

##### 实验室检查 (4 分)

血常规 (1 分): 通过检测血红蛋白判断是否存在贫血, 患者已有贫血貌, 贫血程度可辅助判断病情进展及肠道失血情况; 白细胞计数及分类有助于了解是否存在感染等。

血生化 (1 分): 检测肝功能 (如白蛋白、转氨酶等)、肾功能 (肌酐、尿素氮等), 了解患者整体脏器功能状态, 判断是否能耐受后续可能的治疗; 检测电解质 (如钾、钠、氯等), 肠梗阻患者可能出现电解质紊乱。

肿瘤标志物 (1 分): 如癌胚抗原 (CEA)、糖类抗原 19 - 9 (CA19-9) 等, 对结肠肿瘤的诊断、病情监测及预后评估有一定参考价值, CEA 在结直肠癌中常可出现升高。

凝血功能 (1 分): 了解患者凝血状态, 为可能的手术治疗或有创检查做准备, 避免术中或检查后出血风险。

##### 内镜检查 (4 分)

行结肠镜检查 (2 分), 可直接观察结肠病变部位、形态、大小等, 并可取组织进行病理活检 (2 分)。病理诊断是明确病变性质 (良恶性) 的金标准, 对后续治疗方案的制定至关重要。

#### 3. 【格木解析】

病理活检 (6 分): 通过结肠镜获取病变组织进行病理检查 (2 分)。目的是明确病变的组织学类型, 判断是良性肿瘤 (如腺瘤) 还是恶性肿瘤 (如腺癌) (2 分), 以及肿瘤细胞的分化程度等, 为后续治疗方案 (手术、化疗、放疗等) 的选择提供最关键依据 (2 分)。

免疫组化检查 (4 分): 对活检组织进行免疫组化检测 (2 分)。目的是检测肿瘤细胞表面或细胞内的特定抗原标志物, 帮助进一步明确肿瘤的来源、生物学特性, 判断预后, 例如检测错配修复蛋白 (MLH1、MSH2 等) 可评估微卫星不稳定性状态, 指导免疫治疗等 (2 分)。

基因检测 (3 分): 检测相关基因, 如 KRAS、NRAS、BRAF 等基因 (1 分)。目的是了解肿瘤的分子特征, 对于结直肠癌患者, 这些基因状态可指导靶向治疗药物的选择, 例如 KRAS 野生型患者可能对西妥昔单抗等靶向药物有效 (2 分)。

PET - CT 检查 (3 分): 进行全身 PET - CT 检查 (1 分)。目的是评估肿瘤是否存在远处转移, 了解肿瘤的代谢活性, 有助于全面分期, 对于判断能否手术切除及制定综合治疗方案有重要意义 (2 分)。

### 实务题:

**1. 【格木解析】**

初步诊断 (4分)：右侧股骨干骨折 (3分)。诊断依据为高空坠落伤史，右下肢先着地，右腿远端剧烈疼痛、活动受限，右下肢纵向叩击痛阳性，结合正侧位X线表现 (1分)。

诊断补充 (4分)：右下肢软组织损伤 (2分)，依据是右腿远端局部压痛、皮肤和软组织肿胀；创伤性炎症反应 (2分)，依据是血常规中白细胞计数及中性粒细胞百分比升高。

书写规范 (2分)：报告书写内容完整、逻辑清晰、语言规范 (2分)。

**2. 【格木解析】**

血型鉴定 (3分)：包括ABO血型和RH血型鉴定 (1分)。原因是明确患者血型，保证输血时供血者与受血者血型匹配，避免因血型不合导致严重的输血反应，如溶血反应，危及患者生命 (2分)。

交叉配血试验 (4分)：进行主侧和次侧交叉配血 (1分)。目的是进一步验证供血者与受血者血液是否相容 (1分)，除了ABO血型系统，还能检测其他血型系统的不相容性 (1分)，确保输血安全，防止输血不良反应发生 (1分)。

血常规及凝血功能检查 (3分)：血常规可了解患者红细胞、血红蛋白等情况，评估贫血程度，判断患者对失血的耐受情况 (1分)；凝血功能检查 (检测凝血酶原时间、活化部分凝血活酶时间等) 可评估患者凝血状态 (1分)，了解手术或出血时的凝血风险，同时为输血成分选择提供参考 (1分)。

**3. 【格木解析】**

乙肝五项 (3分)：检测乙肝表面抗原 (HBSAG)、乙肝表面抗体 (抗-HBS)、乙肝E抗原 (HBEAG)、乙肝E抗体 (抗-HBE)、乙肝核心抗体 (抗-HBC) (1分)。临床意义在于筛查患者是否感染乙肝病毒 (1分)，明确感染状态 (大三阳、小三阳等)，避免因输血导致乙肝病毒传播，同时也为患者后续治疗及医护人员防护提供依据 (1分)。

丙肝抗体检测 (2分)：检测抗-HCV (1分)。用于筛查丙型肝炎病毒感染，防止因输血传播丙肝病毒，了解患者是否存在潜在的肝脏疾病风险 (1分)。

艾滋病抗体检测 (2分)：检测抗-HIV (1分)。目的是筛查患者是否感染艾滋病病毒，避免输血过程中艾滋病病毒传播，同时对医护人员的职业防护及患者后续诊疗安排有重要意义 (1分)。

梅毒螺旋体抗体检测 (2分)：检测抗-TP (1分)。用于筛查梅毒感染，防止输血传播梅毒，明确患者是否存在梅毒感染情况，以便采取相应治疗及预防措施 (1分)。

临床意义总结 (1分)：这些传染病检查可有效防止输血传播疾病 (0.5分)，保障患者及医护人员安全，同时为患者后续治疗和管理提供重要参考 (0.5分)。

## 第二部分 岗位专业知识 (公共卫生管理岗)

(共 5 题, 参考时限 60 分钟)

### 案例分析题:

#### 1. 【格木解析】

##### A、B、C 公司违规之处 (6 分)

A 公司 (2 分): 产品标签上被委托生产企业地址与实际注册地址不符, 违反了化妆品标签应如实标注生产相关信息的规定。

B 公司 (2 分): 染发膏实际成分和使用比例与注册配方不一致, 未按照注册配方进行标签标注, 属于成分及配方标注违规。

C 公司 (2 分): 未经许可在化妆品标签上使用与知名企业相似的名称或图案, 涉嫌不正当竞争和侵犯知识产权, 违反了标签不得侵犯他人权益的规定。

##### 化妆品标签应包含的主要内容 (4 分)

产品基本信息 (1 分): 包括产品名称、品牌名称, 用于识别产品和品牌。

生产相关信息 (1 分): 委托方、被委托方的名称和地址, 确保消费者了解产品来源, 便于质量追溯。

成分信息 (1 分): 如实标注全部成分, 让消费者知晓产品成分, 避免过敏等不良反应。

使用说明及注意事项 (1 分): 如使用方法、保质期、保存条件、适用肤质等, 指导消费者正确使用产品。

#### 2. 【格木解析】

D 公司 (2.5 分): 宣传精华液使用效果的数据无相关证据证明真实性, 违反了广告应当真实、准确, 以证明材料为依据的规定, 误导消费者对产品功效的认知。

E 公司 (2.5 分): 宣称产品“无香精、无色素、无防腐剂”, 但实际原料中含香精成分, 属于虚假宣传, 违背了广告内容应与产品实际情况相符的要求。

F 公司 (2.5 分): 虚构产品使用前后效果对比图, 通过虚假内容欺骗、误导消费者, 违反了广告不得含有虚假或引人误解内容的规定。

G 公司 (2.5 分): 宣传精华露具有“抗炎/消炎”作用, 超出了化妆品的功效范畴 (化妆品不得宣称医疗作用), “芳香疗法”表述也易误导消费者认为产品有治疗功效, 违反了广告宣传规范。

#### 3. 【格木解析】

##### 公布监督检查信息时的注意事项 (4 分)

信息准确性 (2 分): 确保公布的信息准确无误, 包括企业名称、违规事实、处罚依据等, 避免因信息错误引发法律纠纷或不良影响。

保护合法权益 (2 分): 在公布信息时, 注意保护企业的商业秘密和消费者个人信息等合法权益, 不泄露不应公开的敏感信息。

##### 加强监督管理的措施 (6 分)

完善法规标准 (2 分): 进一步完善化妆品标签标注和广告宣传的法规标准, 细化规定, 明确界限, 使监管有更清晰的依据。

加强日常监管 (2 分): 增加对化妆品企业的日常巡查和抽检频率, 及时发现和纠正违规行为, 建立动态监管机制。

强化宣传教育 (2 分): 对化妆品企业开展法规培训和宣传, 提高企业法律意识和自律意识; 同时向消费者普及化妆品选购和辨别虚假广告知识, 增强消费者自我保护能力。

**实务题:****1. 【格木解析】****需优先解决的卫生问题 (6分)**

慢性病防治 (3分): 社区居民健康问题主要为高血压、糖尿病、冠心病、慢阻肺等慢性病，且30%的患者患2种及以上慢性病，慢性病严重影响居民健康和生活质量，是首要问题。

不良生活方式干预 (3分): 33%的人缺乏体育运动，23%的人有吸烟习惯，24%的人有饮酒习惯，20%的人超重，这些不良生活方式是慢性病发生发展的重要诱因，需重点干预。

**可能的危险因素 (9分)**

行为因素 (3分): 缺乏体育运动使身体代谢减缓、心肺功能下降；吸烟可导致血管收缩、增加血液黏稠度，损害肺部等多器官；饮酒过量影响肝脏代谢，升高血压等，这些行为均增加慢性病发病风险。

生理因素 (3分): 超重人群体内脂肪堆积，易引发胰岛素抵抗，增加患高血压、糖尿病等慢性病风险；60岁及以上人口占比25%，老年人身体机能衰退，是慢性病高发人群。

社会环境因素 (3分): 社区可能缺乏完善的体育锻炼设施，难以满足居民运动需求；缺乏健康生活方式宣传氛围，导致居民健康意识不足，对吸烟、饮酒危害认识不够。

**2. 【格木解析】****健康教育与促进 (5分)**

开展健康讲座 (2分): 定期邀请医疗专家针对高血压、糖尿病等慢性病防治及戒烟限酒、合理运动等知识开展讲座，提高居民健康知识知晓率。

宣传资料发放 (1分): 制作并发放包含健康生活方式、慢性病防治知识的宣传手册、海报等，在社区公共场所张贴、发放，营造健康氛围。

线上健康平台 (2分): 建立社区健康公众号或微信群，定期推送健康资讯、运动指导、饮食建议等内容，方便居民随时获取健康知识。

**健康行为干预 (5分)**

运动干预 (2分): 在社区内开辟运动区域，配备健身器材；组织各类体育活动，如健步走、广场舞比赛等，鼓励居民参与，增加运动量。

戒烟限酒干预 (2分): 设立戒烟咨询点，为有戒烟意愿居民提供心理咨询和药物辅助等服务；开展限酒宣传活动，倡导适度饮酒理念。

体重管理 (1分): 为超重居民建立健康档案，提供个性化饮食和运动方案，定期跟踪随访，帮助居民科学减重。

**医疗服务提升 (5分)**

慢性病管理 (2分): 为高血压、糖尿病等慢性病患者建立专项健康档案，定期随访，监测病情，提供用药指导、健康评估等服务。

家庭医生签约 (1分): 推广家庭医生签约服务，为居民提供便捷的基本医疗和公共卫生服务，尤其是老年人和慢性病患者。

转诊服务 (2分): 与上级医院建立转诊机制，为疑难重症患者及时转诊提供便利，保障居民就医需求。