

## 2026 年度湖北省事业单位联考《综合应用能力 E 类》 模拟卷 1 解析

### 第一部分 医学基础知识

#### 一、单选题

##### 1. 【答案】D

【格木解析】粗面内质网的主要功能围绕蛋白质展开，包括分泌蛋白的加工修饰（A 对）、膜蛋白的嵌插（B 对）、蛋白质合成的质量控制（识别并降解错误折叠的蛋白质，C 对）；脂质的合成是滑面内质网的核心功能，并非粗面内质网的功能（D 错）。

【知识点】细胞器的结构与功能——内质网的分类及功能差异。

##### 2. 【答案】C

【格木解析】短骨的特征是形似立方体，成群分布于运动灵活且连结牢固的部位，跟骨（足骨，A 对）、豌豆骨（腕骨，B 对）、骰骨（足骨，D 对）均属于短骨；髌骨是人体最大的籽骨，位于膝关节前方，不属于短骨（C 错）。

【知识点】骨的分类——短骨的判定及常见实例。

##### 3. 【答案】B

【格木解析】瞳孔开大肌由交感神经支配，弱光/视远物时瞳孔开大（A 对）；近视的成因是眼轴过长或屈光率过强，物像落于视网膜前（C 对）；玻璃体混浊时会出现飞蚊症，影响视力（D 对）；视神经盘是视神经起始处，无感光细胞，为生理盲点，感光最敏锐处是黄斑中央凹（B 错）。

【知识点】眼球的结构与功能——视神经盘、黄斑的特点，近视的成因，玻璃体的生理意义。

##### 4. 【答案】D

【格木解析】病理性肥大是因病理因素导致的组织/器官体积增大，常伴功能异常；高血压时心脏后负荷增加，心肌发生代偿性肥大，属于病理性肥大（D 对）。举重运动员骨骼肌肥大（A）、长期体力劳动者心室肥大（B）是生理性负荷增加导致的生理性肥大；妊娠期子宫肥大是激素介导的生理性肥大（C）。

【知识点】细胞的适应性改变——病理性肥大与生理性肥大的鉴别及实例。

##### 5. 【答案】B

【格木解析】所有 tRNA 的二级结构均为三叶草形，三级结构为倒 L 形，其功能是在蛋白质合成中特异性运输氨基酸（B 对）；细胞内 rRNA 丰度最大，mRNA 含量少（A 错）；rRNA 是核糖体的组成成分，为蛋白质合成提供场所，且 rRNA 含量远大于 mRNA（C 错）；mRNA 是编码 RNA，可指导蛋白质合成，rRNA、tRNA 为非编码 RNA（D 错）。

【知识点】RNA 的分类、结构及功能——mRNA、tRNA、rRNA 的特点与差异。

##### 6. 【答案】D

【格木解析】神经-体液调节是指内分泌腺/细胞受神经支配，神经调节的传出部分通过体液调节实现效应，即神经发出指令，体液作为传递媒介调节生理活动（D 对）；单纯神经调节无体液参与（A 错）；单纯体液调节不受神经直接支配（B 错）；自身调节是组织/细胞不依赖神经和体液，自身对刺激产生的适应性反应（C 错）。

【知识点】人体生理功能的调节方式——神经-体液调节的定义及特点。

## 7. 【答案】B

【格木解析】遗传的异质性指同一表型（先天聋哑）可由不同的基因型导致，两名先天聋哑患者可能因不同致病基因导致聋哑，其子女分别从父母处获得正常等位基因，故不患病（B对）；外显不完全指杂合子未表现出患病表型（A错）；隔代遗传是隐性遗传病的特点，即子代正常，孙代患病（C错）；延迟显性指杂合子在成年后才表现出患病表型（D错）。

【知识点】医学遗传学——遗传异质性的定义及实例。

## 8. 【答案】C

【格木解析】保虫宿主（储存宿主）指既可寄生于人，又可寄生于某些脊椎动物，该脊椎动物可在一定条件下将寄生虫传播给人（C对）；终宿主是寄生虫成虫或有性生殖阶段寄生的宿主（A错）；中间宿主是寄生虫幼虫或无性生殖阶段寄生的宿主（B错）；转续宿主是寄生虫幼虫寄生后，因环境不适无法发育，待被终宿主吞食后才可继续发育的宿主（D错）。

【知识点】寄生虫学——宿主的分类及各类型定义。

## 9. 【答案】B

【格木解析】患者长期服用广谱抗生素（四环素、磺胺药），导致肠道菌群失调，白色念珠菌（真菌）继发感染，白色念珠菌病的首选抗真菌药为制霉菌素（B对）；阿莫西林是抗生素，对真菌无效（A错）；阿昔洛韦、利巴韦林是抗病毒药，对真菌无作用（C、D错）。

【知识点】抗真菌药的临床应用——念珠菌感染的治疗药物选择。

## 10. 【答案】A

【格木解析】特异质反应是指少数患者因遗传因素导致机体对药物的反应异常，与药物的常规药理作用无关，儿童青少年服用阿司匹林诱发 REYE 综合征属于特异质反应（A对）；毒性反应是药物剂量过大或用药时间过长导致的毒性作用（B错）；继发反应是药物治疗作用后引发的不良后果（如广谱抗生素导致的菌群失调，C错）；后遗反应是停药后血药浓度降至阈浓度以下仍残留的药理效应（D错）。

【知识点】药物的不良反应——特异质反应的定义及实例。

## 11. 【答案】A

【格木解析】透明血栓主要由纤维蛋白构成，又称微血栓，常见于弥散性血管内凝血（DIC），微血栓广泛形成会消耗大量凝血因子和血小板，导致全身广泛性出血（A对）；红色血栓多见于静脉血栓尾部，主要成分为红细胞和纤维蛋白，一般不引起全身出血（B错）；动脉内持续血栓主要导致局部组织缺血坏死（C错）；白色血栓多见于血栓头部，主要成分为血小板和纤维蛋白，常引起血管堵塞（D错）。

【知识点】血栓的类型——各类型血栓的成分、分布及临床意义。

## 12. 【答案】A

【格木解析】间歇热的特点是体温骤升达高峰后持续数小时，迅速降至正常，无热期可持续1天至数天，高热期与无热期交替出现，为疟疾的典型热型（A对）；回归热的特点是体温骤升骤降，无热期可持续数天至数周，反复出现（B错）；稽留热的特点是体温持续在39~40℃以上，达数天或数周，24小时体温波动不超过1℃（C错）；不规则热的体温波动无规律，见于流感、风湿热等（D错）。

【知识点】发热的热型——各型热型的特点及常见疾病。

## 13. 【答案】D

【格木解析】恶臭痰提示厌氧菌感染（A对）；黄绿色痰提示铜绿假单胞菌（绿脓杆菌）感染（B对）；痰白黏稠且牵拉成丝提示真菌感染（如念珠菌，C对）；金黄色痰提示金黄色葡萄球菌感染，粉红色泡沫样痰是肺水肿的特征（D错）。

【知识点】痰液的性状与病因的关系——不同性状痰的临床意义。

## 14. 【答案】D

【格木解析】左侧结肠癌以浸润型为主，肠腔狭窄明显，临床表现以便血（A对）、肠梗阻（B对）、便秘（C对）为主；腹部包块是右侧结肠癌的典型表现，右侧结肠癌以隆起型为主，肿块易形成（D错）。

【知识点】结肠癌的临床表现——左、右侧结肠癌的症状差异。

15. 【答案】B

【格木解析】患者有肝炎病史（HBSAG+），肝区压痛、肝脏进行性增大且表面凹凸不平有结节，伴腹水（移动性浊音+），是原发性肝癌的典型表现（B对）；肝硬化的肝脏多缩小，表面呈结节状但一般无进行性增大（A错）；甲型肝炎为急性肝炎，无慢性病程，且HBSAG阴性（C错）；急性胆囊炎表现为右上腹绞痛，墨菲征阳性，无肝脏增大及腹水（D错）。

【知识点】原发性肝癌的诊断——病史、症状及体征的综合判断。

16. 【答案】B

【格木解析】窦性心动过缓的治疗药物为M受体拮抗剂阿托品，阿托品可解除迷走神经对心脏的抑制，加快心率（B对）；美托洛尔是 $\beta$ 受体阻滞剂，会减慢心率，加重心动过缓（A错）；洋地黄主要用于心力衰竭和快速心律失常（C错）；维拉帕米是钙通道阻滞剂，可减慢心率，用于室上性心动过速（D错）。

【知识点】抗心律失常药的临床应用——窦性心动过缓的治疗药物选择。

17. 【答案】D

【格木解析】消毒用医用酒精的常用浓度为70%~75%，此浓度能使细菌的蛋白质变性凝固，且穿透力最强，消毒效果最佳（D对）；40%、30%酒精穿透力弱，消毒效果差（A、B错）；90%酒精会使细菌表面蛋白质迅速凝固，形成保护膜，阻止酒精进入细菌内部，无法彻底杀灭细菌（C错）。

【知识点】消毒灭菌技术——医用酒精的最佳消毒浓度。

18. 【答案】D

【格木解析】左向右分流型先天性心脏病（如室间隔缺损、房间隔缺损）的共同特征：胸骨左缘收缩期杂音（A对）、肺循环血量增多易并发肺部感染（B对）、体循环血量减少导致生长发育落后（C对）；蹲踞现象是法洛四联症（右向左分流型）的典型表现，蹲踞可增加体循环阻力，减少右向左分流，改善缺氧（D错）。

【知识点】先天性心脏病的分类——左向右分流型的共同特征与右向左分流型的鉴别。

19. 【答案】D

【格木解析】患儿为足月儿，生后3天黄疸迅速加重，母O型、父AB型、均RH阳性，符合ABO血型不合溶血病的发病条件（母O型，胎儿A/B型，D对）；母乳性黄疸黄疸出现较晚，多在生后7~14天，且进展缓慢（A错）；新生儿败血症除黄疸外，伴发热、反应差、血常规异常等（B错）；RH血型不合溶血病多见于母RH阴性、胎儿RH阳性，本题父母均RH阳性（C错）。

【知识点】新生儿溶血病——ABO与RH血型不合溶血病的鉴别诊断。

20. 【答案】A

【格木解析】肛提肌收缩力的作用是协助胎先露在骨盆腔内进行内旋转、仰伸及娩出（A对）；子宫收缩力的特点是节律性、对称性、极性（B错）；产力包括子宫收缩力、腹壁肌及膈肌收缩力、肛提肌收缩力（C错）；子宫收缩力在第一、二、三产程均起核心作用，贯穿分娩全程（D错）。

【知识点】正常分娩——产力的组成及各部分的功能。

21. 【答案】D

【格木解析】患者有不洁性交所，阴道脓性分泌物、外阴瘙痒，宫颈充血水肿，分泌物涂片见革兰染色阴性双球菌，是淋病奈瑟菌（淋球菌）感染的典型表现（D对）；链球菌为革兰阳性球菌（A错）；假丝酵母菌为真菌，涂片可见芽生孢子和假菌丝（B错）；铜绿假单胞菌感染多伴黄绿色分泌物，无革兰阴性双球菌特征（C错）。

【知识点】性传播疾病——淋病的病原体及临床表现。

22. 【答案】D

【格木解析】脾气虚证的主要表现为腹胀纳少 (A、C 对)、食后胀甚、大便溏薄 (B 对)、神疲乏力、少气懒言、面色萎黄等；恶心多为胃失和降、胃气上逆的表现，并非脾气虚证的核心症状 (D 错)。

【知识点】中医脏腑辨证——脾气虚证的临床表现。

23. 【答案】C

【格木解析】亡阴的典型表现为高热烦渴、汗出如油 (热而粘手)、脉细数而疾、面赤唇干等，是体内阴液严重耗竭的表现 (C 对)；暑伤气津表现为身热、口渴、汗出、乏力、脉虚数，无汗出如油 (A 错)；湿热郁蒸表现为身热不扬、胸闷腹胀、大便溏垢、苔黄腻 (B 错)；疾病转折点的汗为战汗，表现为先寒战而后汗出 (D 错)。

【知识点】中医八纲辨证——亡阴证的临床表现。

24. 【答案】D

【格木解析】患儿有反复发作性吸入性呼吸困难、吸气性喉鸣，枕部指压乒乓球样感 (维生素 D 缺乏性佝偻病，低钙)，考虑为维生素 D 缺乏性手足搐搦症的喉痉挛发作，首要急救措施是应用地西洋镇静，保持呼吸道通畅，防止窒息 (D 对)；气管插管仅用于呼吸道严重梗阻时 (A 错)；静注钙剂、补充维生素 D 为后续治疗措施，非首要急救 (B、C 错)。

【知识点】维生素 D 缺乏性手足搐搦症——喉痉挛的急救措施。

25. 【答案】C

【格木解析】小汗腺是皮肤内的排泄器官，可分泌汗液，排出水、无机盐、尿素等代谢废物 (C 对)；真皮基质主要起支持、营养作用 (A 错)；毛囊主要与毛发的生长有关 (B 错)；淋巴管是皮下的淋巴循环结构，并非皮肤内的排泄器官 (D 错)。

【知识点】皮肤的结构与功能——皮肤的排泄器官。

26. 【答案】B

【格木解析】患者反复上腹痛 3 年，空腹及夜间痛明显，疼痛向背部放射，腹软无压痛，是十二指肠溃疡的典型表现 (B 对)；胃癌多伴消瘦、呕血、腹部包块，疼痛无节律性 (A 错)；胰腺癌表现为上腹部持续性疼痛，向腰背部放射，伴黄疸、体重骤降 (C 错)；胃溃疡的疼痛特点为餐后半小时至 1 小时疼痛，空腹时缓解 (D 错)。

【知识点】消化性溃疡——十二指肠溃疡与胃溃疡的疼痛特点鉴别。

27. 【答案】A

【格木解析】乳牙萌出的正常顺序为乳中切牙→乳侧切牙→第一乳磨牙→乳尖牙→第二乳磨牙 (A 对，B、C、D 错)，一般生后 410 个月开始萌出，22.5 岁出齐。

【知识点】儿童生长发育——乳牙的萌出顺序。

28. 【答案】D

【格木解析】颌面部创伤包扎的目的包括：保护并缩小创口，防止污染 (A 对)；减少涎液外流，避免刺激创口 (B 对)；压迫止血，减少出血 (C 对)；固定敷料和骨折部位。包扎的核心目的是治疗和保护，并非美观要求 (D 错)。

【知识点】颌面部创伤的急救——包扎的目的。

29. 【答案】B

【格木解析】颗粒管型由肾实质病变产生的变性细胞碎片、蛋白质等凝聚而成，是肾实质病变的重要标志，提示肾小球或肾小管有损伤 (B 对)；透明管型可见于正常人，也可见于轻度肾损伤，无特异性 (A 错)；上皮细胞管型提示肾小管上皮细胞坏死，多见于急性肾小管坏死，并非最常见的肾实质病变指标 (C

错)；红细胞管型提示肾小球源性血尿，多见于急性肾小球肾炎 (D 错)。

【知识点】尿液检查——管型尿的临床意义。

30. 【答案】 C

【格木解析】成纤维细胞是结缔组织的主要细胞，其功能是生成胶原纤维、弹力纤维、网状纤维和结缔组织基质 (C 对)；肥大细胞主要参与过敏反应和炎症反应 (A 错)；红细胞主要功能是运输氧和二氧化碳 (B 错)；白细胞主要参与免疫防御 (D 错)。

【知识点】结缔组织的细胞成分——成纤维细胞的功能。

31. 【答案】 D

【格木解析】部分容积效应是指 CT 扫描中，某一扫描层面的体素内包含两种或两种以上不同密度的组织，其成像为这些组织的平均密度，其中部分容积指的是该扫描层面所包含的体素 (D 对)；与成像组织的面积、像素数、矩阵尺寸无关 (A、B、C 错)。

【知识点】医学影像学——CT 的部分容积效应的定义。

32. 【答案】 A

【格木解析】健康促进是指通过创造支持性环境 (建设健康步道、改善绿化)、增强社区能力等方式，促使人们采取健康行为，促进健康，其核心是改变环境和行为 (A 对)；卫生宣传仅为传播健康知识，无环境改造 (B 错)；社区启蒙并非公共卫生专业术语 (C 错)；健康教育以传播健康知识、改变个体认知为主，不涉及环境改造 (D 错)。

【知识点】公共卫生——健康促进的定义及措施。

33. 【答案】 C

【格木解析】预防医学是以人群为研究对象，研究人群中疾病发生发展的规律和影响健康的各种因素，并制定预防措施，保护和促进人群健康的学科 (C 对)；研究人群健康状况 (A)、环境因素的生物学效应 (B)、疾病预防措施 (D) 均为预防医学的研究内容之一，并非核心主要内容。

【知识点】预防医学的研究对象和主要内容。

34. 【答案】 C

【格木解析】描述性研究是指通过抽样调查等方式，描述疾病在人群中的分布 (时间、地区、人群)，不设立对照组，本题仅调查某地区病毒性肝炎的分布情况，属于描述性研究 (C 对)；分析性研究需设立对照组，探讨疾病的危险因素 (A 错)；理论性研究是通过数学模型分析疾病的流行规律 (B 错)；实验性研究需人为干预并设立对照组 (D 错)。

【知识点】流行病学——研究方法的分类及鉴别。

35. 【答案】 D

【格木解析】DNA 双螺旋结构的磷酸和戊糖交替连接，构成基本骨架，位于双螺旋的外侧，碱基位于内侧 (D 错)；DNA 二级结构由两条反向平行的多核苷酸链组成 (A 对)；A-T 碱基对之间有 2 个氢键，G-C 碱基对之间有 3 个氢键，碱基不同氢键数目不同 (B 对)；磷酸二酯键的连接方式为戊糖 3'-OH 与下位核苷酸的 5'-磷酸相连 (C 对)。

【知识点】生物化学——DNA 双螺旋结构的特点。

36. 【答案】 D

【格木解析】对于昏迷的急危重症患者，无法取得本人意见，若不能及时取得近亲属意见，经医疗机构负责人 (院长) 批准，可以立即实施手术 (D 对)；患者生命垂危，无需待清醒后签署知情同意书 (A 错)；单位领导并非法定近亲属，无权签署知情同意书 (B 错)；医疗机构仍需履行知情同意的相关程序，仅在紧急情况下可经批准后手术，并非不履行 (C 错)。

【知识点】医疗法规——医疗机构手术知情同意的特殊规定。

37. 【答案】D

【格木解析】心身疾病是指心理社会因素在疾病的发生、发展中起重要作用的躯体器质性疾病，糖尿病 (A)、消化性溃疡 (B)、经前期综合征 (C) 均属于心身疾病；神经症是精神心理疾病，无躯体器质性病变，不属于心身疾病 (D 错)。

【知识点】医学心理学——心身疾病的定义及常见实例。

38. 【答案】C

【格木解析】青皮红肉鱼 (如金枪鱼、沙丁鱼) 富含组氨酸，若储存不当，组氨酸会被细菌分解为组胺，食用后会发生组胺中毒，表现为面色潮红、胸痛、胸闷、心慌、恶心呕吐等 (C 对)；氰苷多见于苦杏仁、桃仁等 (A 错)；龙葵素多见于发芽土豆 (B 错)；亚硝酸盐中毒表现为口唇发绀、全身皮肤青紫、头晕等 (D 错)。

【知识点】食品卫生——组胺中毒的病因及临床表现。

39. 【答案】A

【格木解析】A 型行为模式的特点是急躁、易怒、争强好胜、时间紧迫感强，这类人群更容易罹患冠心病 (A 对)；B 型行为模式与消化道溃疡相关 (B 错)；C 型行为模式 (压抑、抑郁、回避) 与肿瘤相关 (C 错)；哮喘与过敏体质、环境因素相关，与 A 型行为无关 (D 错)。

【知识点】医学心理学——行为模式与疾病的关系。

40. 【答案】B

【格木解析】医德情感包括同情感、责任感、事业感，医护人员不顾患者血污，出于责任心抢救患者，体现了医德情感中的同情感 and 责任感 (B 对)；临床名家交流误诊误治体会，体现的是医德修养和求真务实的职业态度 (A 错)；向患者做出服务承诺，体现的是医德规范和服务意识 (C 错)；手术前做公证，体现的是医疗风险的规避，未突出医德情感 (D 错)。

【知识点】医学伦理学——医德情感的体现及实例。

## 二、多选题

41. 【答案】ABCD

【格木解析】高压蒸汽灭菌法是目前灭菌效果最可靠的灭菌方法 (A 对)；适用于耐高温、耐湿的物品 (如手术器械、培养基，B 对)；可杀灭包括细菌芽胞在内的所有微生物 (C 对)；常规灭菌条件为温度 121.3℃、压力 103.4KPA、时间 15~20 分钟 (D 对)。

【知识点】消毒灭菌技术——高压蒸汽灭菌法的特点和条件。

42. 【答案】BCD

【格木解析】支气管异物多见于右侧的原因：右主支气管较左侧粗、短、陡直 (B、C 对，A 错)；气管隆嵴偏向左侧，使得异物更易进入右侧主支气管 (D 对)。

【知识点】呼吸系统的解剖结构——主支气管的形态差异及临床意义。

43. 【答案】ABD

【格木解析】组织液是血浆从毛细血管壁滤过形成的，滤过的动力为有效滤过压 (A 对)；毛细血管通透性增高时，血浆蛋白渗出，组织液胶体渗透压升高，组织液生成增多 (B 对)；组织液可进入毛细淋巴管形成淋巴液，但淋巴液不能直接回流为组织液 (C 错)；组织液中的水、无机盐、营养物质等经毛细血管静脉端重吸收入血液 (D 对)。

【知识点】血液循环——组织液的生成与回流。

44. 【答案】ABC

【格木解析】维生素是维持机体正常生命活动所必需的小分子有机化合物 (A、C 对)；不同维生素的

化学结构差异显著 (B 对); 大多数维生素体内不能合成或合成量不足, 需由食物供给, 但部分维生素 (如维生素 D、维生素 K) 可由体内合成 (D 错)。

【知识点】营养学——维生素的共同特点。

45. 【答案】ABC

【格木解析】组成 DNA 的脱氧核糖核苷酸包括腺嘌呤脱氧核糖核苷酸 (DAMP)、鸟嘌呤脱氧核糖核苷酸 (DGMP)、胞嘧啶脱氧核糖核苷酸 (DCMP)、胸腺嘧啶脱氧核糖核苷酸 (DTMP) (A、B、C 对); DUMP 是尿嘧啶脱氧核糖核苷酸, 为合成 DTMP 的前体, 不直接组成 DNA (D 错)。

【知识点】生物化学——DNA 的组成单位。

46. 【答案】ABD

【格木解析】固有免疫 (非特异性免疫) 的组成细胞包括吞噬细胞 (巨噬细胞、中性粒细胞, A 对)、树突状细胞 (B 对)、NK 细胞 (自然杀伤细胞, D 对)、肥大细胞等; T 细胞属于适应性免疫 (特异性免疫) 的细胞, 需经抗原激活后发挥作用 (C 错)。

【知识点】免疫学——固有免疫的细胞组成。

47. 【答案】ABC

【格木解析】单基因遗传病是由一对等位基因控制的遗传性疾病 (A 对); 常染色体显性遗传病在杂合子状态下即可发病 (B 对); 常染色体隐性遗传病仅在纯合子状态下发病, 杂合子为携带者 (C 对); 常染色体隐性遗传病父母均为杂合子时, 后代发病概率为 25%, 并非一定会发病 (D 错)。

【知识点】医学遗传学——单基因遗传病的特点。

48. 【答案】BCD

【格木解析】华医生技术精湛, 完成数千例手术无医疗事故, 体现了奋发进取、钻研医术的医德 (B 对); 精心诊治每一位患者, 不分地位高低, 体现了尊重病人的人格与权利 (C 对); 挽救上千患者生命, 体现了救死扶伤的核心医德 (D 对); 题干中未提及保护性医疗的相关内容 (A 错)。

【知识点】医学伦理学——医德规范的具体体现。

49. 【答案】AB

【格木解析】良性肿瘤的特点为分化好, 与原有组织形态相似 (A 对); 生长速度缓慢, 多为膨胀性生长 (B 对); 异型性小, 即肿瘤细胞与正常细胞的形态差异小 (C 错); 与原有组织形态差别小 (D 错)。恶性肿瘤的特点为分化差、生长迅速、异型性大、与原有组织形态差别大。

【知识点】肿瘤学——良性肿瘤与恶性肿瘤的鉴别特点。

50. 【答案】ABCD

【格木解析】患者为高血压患者, 出现夜间阵发性呼吸困难、咳粉红色泡沫样痰, 考虑为急性左心衰竭。夜间呼吸困难的机制: ①睡眠时迷走神经兴奋性增高, 抑制心脏, 降低心肌收缩力 (A 对); ②迷走神经兴奋使支气管平滑肌收缩, 小支气管狭窄, 通气阻力增加 (B 对); ③平卧位时静脉回心血量增加, 加重肺淤血 (C 对); ④睡眠时呼吸中枢敏感性降低, 只有肺淤血严重时才会刺激呼吸中枢, 引发呼吸困难 (D 对)。

【知识点】心血管疾病——急性左心衰竭夜间呼吸困难的发生机制。

51. 【答案】ABCD

【格木解析】肾病综合征的核心表现为大量蛋白尿、低蛋白血症、水肿、高脂血症, 其并发症包括: ①呼吸道感染 (低蛋白血症导致免疫力下降, A 对); ②肾静脉血栓 (血液高凝状态, B 对); ③肾功能损害 (肾缺血、肾小管损伤, C 对); ④蛋白质脂肪代谢紊乱 (大量蛋白丢失、高脂血症, D 对)。

【知识点】泌尿系统疾病——肾病综合征的并发症。

52. 【答案】ABC

【格木解析】腹式呼吸减弱的原因主要为腹部或胸部病变限制了腹部的活动：胸膜炎时胸痛限制胸廓运动，间接影响腹式呼吸（A对）；大量腹水时腹部膨隆，腹式呼吸运动受抑（B对）；腹膜炎时腹痛导致腹部肌肉紧张，腹式呼吸减弱（C对）；无“肝膜炎”这一疾病名称（D错）。

【知识点】体格检查——呼吸类型的异常及原因。

53. 【答案】ABCD

【格木解析】小儿常见的特殊生理状态包括生理性黄疸（生后23天出现，A对）、马牙（牙龈上的上皮珠，B对）、乳腺肿大（生后35天，因母体激素影响，C对）、粟粒疹（鼻尖、面颊的皮脂腺堆积，D对）、假月经等，这些状态无需治疗，可自行消退。

【知识点】儿童生长发育——新生儿的特殊生理状态。

54. 【答案】ACD

【格木解析】新生儿呼吸窘迫综合征（RDS）又称肺透明膜病，主要病因是缺乏肺表面活性物质（A对）；多见于早产儿，足月儿极少发生（B错）；典型临床表现为进行性呼吸困难、呼气呻吟、发绀（C对）；血气分析可检出低氧血症、高碳酸血症、代谢性酸中毒，为重要的辅助检查（D对）。

【知识点】新生儿疾病——新生儿呼吸窘迫综合征的特点。

55. 【答案】ABCD

【格木解析】胎盘的生理功能包括：①免疫耐受功能，使母体不排斥胎儿（A对）；②代谢功能，完成胎儿与母体之间的物质交换（营养、气体、废物，B对）；③内分泌功能，分泌雌激素、孕激素、人绒毛膜促性腺激素（HCG）等（C对）；④合成功能，合成多种酶、细胞因子等（D对）。

【知识点】妇产科学——胎盘的生理功能。

56. 【答案】ABD

【格木解析】医疗事故的处理规定：①赔偿等民事责任争议，医患双方可协商解决（A对）；②不愿协商或协商不成的，可向卫生行政部门提出调解申请（B对），也可直接向人民法院提起民事诉讼（D对）；③当事人向卫生行政部门提出处理申请后，人民法院仍可受理（C错）。

【知识点】医疗法规——医疗事故的处理方式。

57. 【答案】ABD

【格木解析】吗啡的药理作用：①具有强大的中枢性镇痛作用，对各种疼痛均有效（A对）；②可引起欣快感，是其成瘾性的原因之一（B对）；③抑制呼吸中枢，降低呼吸中枢对二氧化碳的敏感性，并非促进呼吸（C错）；④兴奋支配瞳孔的副交感神经，导致瞳孔缩小（针尖样瞳孔，D对）。

【知识点】镇痛药——吗啡的药理作用。

58. 【答案】ABCD

【格木解析】急性蜂窝织炎的治疗方法：①抗感染，首选青霉素，对青霉素过敏者选用红霉素（A对）；②局部治疗，用20%硫酸镁湿敷，减轻红肿疼痛（B对）；③脓肿形成后及时切开引流（C对）；④全身支持治疗，给予晶体液、胶体液，纠正水、电解质紊乱（D对）。

【知识点】外科感染——急性蜂窝织炎的治疗。

59. 【答案】ABCD

【格木解析】食品腐败变质的鉴定指标包括：①感官指标，如色泽、气味、口感、组织状态，最直观（A对）；②物理指标，如重量、硬度、黏度、渗透压（B对）；③化学指标，如挥发性盐基氮、三甲胺、酸价（C对）；④微生物指标，如菌落总数、致病菌（D对）。

【知识点】食品卫生——食品腐败变质的鉴定指标。

60. 【答案】ABCD

【格木解析】我国按病因将肺尘埃沉着病（尘肺）分为：①矽肺（游离二氧化硅粉尘所致，A对）；

②硅酸盐肺（硅酸盐粉尘所致，如石棉肺，B对）；③炭尘肺（炭粉尘所致，如煤工尘肺，C对）；④混合型尘肺（两种及以上粉尘所致，D对）；⑤其他尘肺（如金属尘肺）。

【知识点】职业病——尘肺的分类。

## 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. 【作答思路】先根据症状、舌脉辨证,明确诊断,再分析病因病机;治法需与病机对应,方药需包含君、臣、佐、使,符合辨证结果。

【格木解析】

1. 诊断及病因病机 (15 分)

○诊断 (3 分): 感冒 (风热感冒)。

○病因病机 (12 分): 患者因外感风热之邪,兼起居不慎、卫气不固,风热犯肺,肺失宣降,故见发热恶寒、咳嗽;风热炼液为痰,故痰黏而黄;热邪伤津,故口渴欲饮、便秘溲黄;舌红苔薄黄、脉浮数均为风热犯肺之象 (每点 3 分,共 4 点)。

2. 治法及方药 (15 分)

○治法 (3 分): 辛凉解表,宣肺清热。

○方药 (12 分): 银翘散加减 (君药:金银花、连翘各 15G,辛凉解表、清热解毒;臣药:薄荷、牛蒡子各 10G,疏散风热、宣肺利咽,荆芥穗、淡豆豉各 6G,透热外出;佐药:桔梗 10G、甘草 6G,宣肺止咳、调和诸药,芦根 15G,清热生津;使药:竹叶 10G,清热利尿。药物组成 8 分,君臣佐使 4 分)。

实务题:

【作答思路】先根据胃痛特点、舌脉辨证诊断,再明确鉴别疾病 (需从症状、病机上鉴别);预防调护需从饮食、起居、情志、保暖等方面作答。

【格木解析】

1. 中医诊断及鉴别诊断 (15 分)

○诊断 (3 分): 胃痛 (脾胃虚寒证)。

○鉴别诊断 (12 分): ①与真心痛鉴别:真心痛为心经病变,疼痛部位在胸骨后,呈压榨样剧痛,伴心悸、汗出、肢冷,病情危急;胃痛在胃脘部,疼痛多为隐痛、胀痛,无心悸等心经症状 (6 分);②与胁痛鉴别:胁痛部位在胁肋部,由肝郁气滞、肝胆湿热所致,伴嗝气、善太息;胃痛在胃脘,由脾胃虚寒所致,伴喜温喜按、手足不温 (6 分)。

2. 预防调护措施 (15 分)

○饮食调护 (5 分): 忌生冷、寒凉、辛辣刺激食物,宜食温热、易消化的食物,少食多餐,规律饮食。

○起居调护 (3 分): 保证充足睡眠,避免劳累,注意腹部保暖,避免受凉。

○情志调护 (4 分): 保持心情舒畅,避免忧思、恼怒,防止肝气犯胃。

○其他 (3 分): 可适当进行腹部热敷、艾灸 (中脘、足三里),增强脾胃阳气。

## 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:

【作答思路】根据病史、症状、体征、辅助检查综合诊断, 诊断依据需分点罗列, 鉴别诊断需排除相似疾病; 治疗方案包括紧急处理、药物治疗、一般治疗、手术治疗等。

## 【格木解析】

## 1. 诊断、诊断依据及鉴别诊断 (18 分)

○诊断 (3 分): ①慢性阻塞性肺疾病 (稳定期); ②左侧自发性气胸。

○诊断依据 (9 分): ①慢阻肺: 老年男性, 吸烟 30 余年, 间断咳嗽咳痰 10 年, 活动后气短 3 年, 肺功能示中度阻塞性通气功能障碍 (4 分); ②自发性气胸: 呼吸困难加重 1 天, 左侧胸部不适, 左肺叩诊鼓音、呼吸音低, 无咳嗽咳痰咯血 (5 分)。

○鉴别诊断 (6 分): ①支气管哮喘: 多为青少年发病, 有过敏史, 肺功能舒张试验阳性 (2 分); ②肺炎: 伴发热、咳嗽咳痰, 肺部闻及湿啰音, 血常规白细胞升高 (2 分); ③心力衰竭: 伴下肢水肿、颈静脉怒张, 心脏杂音, BNP 升高 (2 分)。

## 2. 治疗方案 (12 分)

○紧急处理 (4 分): 左侧胸腔穿刺抽气或闭式引流, 缓解气胸对肺的压迫。

○药物治疗 (4 分): 继续服用茶碱缓释片, 必要时予支气管舒张剂 (沙丁胺醇、异丙托溴铵) 雾化吸入, 无感染证据无需使用抗生素。

○一般治疗 (2 分): 卧床休息, 持续低流量吸氧, 戒烟。

○后续治疗 (2 分): 病情稳定后复查胸片、肺功能, 制定慢阻肺长期管理方案。

## 实务题:

【作答思路】根据低热、盗汗、咳嗽、痰中带血、体重下降等典型症状诊断, 诊断依据分点罗列; 明确诊断的检查需包括病原学、影像学、结核菌素试验等。

## 【格木解析】

## 1. 诊断及诊断依据 (15 分)

○诊断 (3 分): 肺结核 (浸润性肺结核)。

○诊断依据 (12 分): ①低热 (午后发热)、乏力、盗汗、体重下降 7KG, 为肺结核的全身中毒症状 (4 分); ②咳嗽 3 个月, 干咳为主, 伴痰中带血, 抗生素治疗无效 (4 分); ③查体无明显阳性体征, 排除肺炎、肺癌等 (4 分)。

## 2. 必要检查 (15 分)

○影像学检查 (4 分): 胸部 X 线片/胸部 CT, 明确结核病灶的部位、范围。

○病原学检查 (5 分): 痰涂片找抗酸杆菌、痰结核分枝杆菌培养+药敏, 为确诊依据。

○结核菌素试验 (PPD 试验) (3 分): 判断是否有结核分枝杆菌感染。

○其他检查 (3 分): 血沉、结核感染 T 细胞检测 (T-SPOT.TB), 辅助诊断。

## 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:

【作答思路】脊柱创伤的影像学检查需分紧急和常规, 检查时机结合病情轻重; 影像检查方法选择需根据脊柱部位、损伤类型, 从 X 线、CT、MRI 的适用范围作答。

## 【格木解析】

## 1. 脊柱创伤的影像学方法选择和检查时机 (15 分)

○检查时机 (6 分): ①紧急检查: 患者生命体征平稳后立即行 X 线检查, 排除脊柱骨折脱位 (3 分); ②进一步检查: 若 X 线阴性但临床高度怀疑损伤, 或合并神经症状, 24 小时内行 CT/MRI 检查 (3 分)。

○影像学方法选择 (9 分): ①X 线: 首选, 行正侧位片, 可显示脊柱骨折、脱位、生理曲度改变 (3 分); ②CT: 清晰显示骨折细节、椎管狭窄、骨碎片移位, 适用于粉碎性骨折 (3 分); ③MRI: 显示脊髓损伤、水肿、出血, 椎间盘突出, 软组织损伤, 适用于合并神经症状者 (3 分)。

## 2. 脊柱创伤的影像检查方法选择 (15 分)

○颈椎创伤 (5 分): 先拍颈椎正侧位、张口位 X 线片; 怀疑骨折脱位行 CT; 合并四肢麻木、无力行 MRI。

○胸椎/腰椎创伤 (5 分): X 线正侧位片为基础; 粉碎性骨折、椎管受累行 CT; 脊髓损伤、椎间盘损伤行 MRI。

○多发脊柱创伤 (5 分): 全脊柱 X 线片筛查, 再根据损伤部位行针对性 CT/MRI 检查。

## 实务题:

【作答思路】早期类风湿关节炎的影像学表现以软组织改变、骨质疏松为主, 无明显骨质破坏; 影像学诊断需结合 X 线、MRI、超声的表现, 分阶段诊断。

## 【格木解析】

## 1. 早期类风湿关节炎的影像学表现 (15 分)

○X 线表现 (9 分): ①软组织肿胀: 关节周围软组织梭形肿胀 (3 分); ②骨质疏松: 关节周围骨质局限性骨质疏松 (3 分); ③关节间隙正常, 无明显骨质破坏 (3 分)。

○MRI/超声表现 (6 分): MRI 显示滑膜增生、关节腔少量积液、骨髓水肿 (3 分); 超声显示滑膜增厚、血流信号丰富 (3 分)。

## 2. 类风湿关节炎的影像学诊断 (15 分)

○早期 (5 分): X 线见软组织肿胀、骨质疏松, MRI/超声见滑膜增生、积液, 排除其他关节炎 (如骨关节炎、痛风)。

○进展期 (5 分): X 线见关节间隙狭窄、骨质侵蚀, MRI 见软骨损伤、骨髓水肿加重。

○晚期 (5 分): X 线见关节间隙消失、骨质融合、关节畸形, 如掌指关节尺侧偏斜。

## 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:

【作答思路】根据股骨颈骨折术后、下地活动后出现的气短、胸痛、吸气时加剧, 结合静脉曲张, 判断并发症; 紧急处理需遵循急救原则, 保持呼吸道通畅、吸氧、用药等; 护理诊断从气体交换、疼痛、焦虑、有栓塞加重的风险等方面作答, 护理措施对应诊断。

## 【格木解析】

## 1. 并发症及判断依据 (10 分)

○并发症 (2 分): 肺血栓栓塞症 (PTE)。

○判断依据 (8 分): ①有高危因素: 右侧股骨颈骨折术后卧床, 双下肢静脉曲张 (血液高凝、静脉淤滞) (3 分); ②典型症状: 下地活动后烦躁不安、气短、胸痛, 吸气时加剧 (3 分); ③体征: 体温升高、脉搏增快、呼吸急促、左肺下叶细湿啰音 (2 分)。

## 2. 紧急处理 (10 分)

○立即卧床休息, 取半卧位, 避免剧烈活动, 防止栓子脱落 (2 分)。

○持续高流量吸氧, 改善缺氧 (2 分)。

○建立静脉通路, 遵医嘱予抗凝 (低分子肝素)、溶栓 (尿激酶, 必要时)、止痛药物 (2 分)。

○密切监测生命体征、血氧饱和度、意识状态, 记录尿量 (2 分)。

○做好心电监护, 准备抢救物品, 若出现呼吸心跳骤停立即行心肺复苏 (2 分)。

## 3. 护理诊断及护理措施 (10 分)

○护理诊断 (4 分): ①气体交换受损 与肺血管栓塞、肺淤血有关; ②急性疼痛与肺栓塞导致的胸痛有关; ③焦虑/恐惧 与病情突发、呼吸困难有关; ④有深静脉血栓形成的风险 与术后卧床、血液高凝有关。

○护理措施 (6 分): ①缓解疼痛: 指导患者深呼吸, 遵医嘱用止痛药, 避免体位突然改变 (2 分); ②心理护理: 安慰患者, 解释病情及治疗方案, 缓解焦虑 (1 分); ③预防血栓加重: 抬高双下肢, 穿弹力袜, 遵医嘱进行抗凝治疗, 观察有无出血倾向 (2 分); ④健康教育: 告知患者卧床期间进行踝泵运动, 避免久坐久卧 (1 分)。

## 实务题:

【作答思路】护理问题从疼痛、血压过高、有出血的风险、知识缺乏、潜在并发症等方面作答; 出院健康教育包括用药、饮食、活动、病情监测、定期复查等。

## 【格木解析】

## 1. 目前存在的护理问题 (15 分)

○急性疼痛 与动脉夹层导致的血管撕裂有关 (3 分)。

○血压过高 与动脉夹层引起的交感神经兴奋有关 (3 分)。

○有出血的风险 与抗凝、溶栓治疗及血管壁损伤有关 (3 分)。

○知识缺乏 与患者对动脉夹层的病因、治疗、护理不了解有关 (3 分)。

○潜在并发症：夹层破裂、急性肾衰竭、脑梗死（3分）。

## 2.出院后健康教育内容（15分）

○用药指导（5分）：遵医嘱服用降压药（如 $\beta$ 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂）、抗凝药，不可擅自停药、减药，注意观察药物不良反应（如出血、头晕）。

○饮食指导（3分）：低盐、低脂、低胆固醇饮食，忌辛辣刺激，戒烟限酒，保持大便通畅，避免用力排便。

○活动指导（3分）：避免剧烈运动、重体力劳动，适当进行轻度活动（如散步），避免情绪激动、突然的体位改变。

○病情监测（2分）：在家自测血压、心率，若出现胸痛、背痛、头晕、肢体麻木等症状，立即就医。

○定期复查（2分）：出院后1个月、3个月、6个月复查主动脉CTA，定期检查肝肾功能、凝血功能。

## 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:

【作答思路】肾上腺素抢救过敏性休克的机制需从  $\alpha$ 、 $\beta$  受体激动的作用作答; 药理作用和临床用途需分系统阐述, 结合受体作用。

## 【格木解析】

## 1. 肾上腺素首选抢救过敏性休克的原因 (15 分)

○激动  $\alpha$  受体 (5 分): 收缩小动脉和毛细血管前括约肌, 升高血压, 减轻黏膜水肿, 缓解呼吸困难。

○激动  $\beta_1$  受体 (5 分): 兴奋心脏, 增强心肌收缩力, 加快心率, 增加心输出量, 改善循环衰竭。

○激动  $\beta_2$  受体 (5 分): 舒张支气管平滑肌, 缓解支气管痉挛, 抑制肥大细胞释放过敏介质, 减轻过敏反应。

## 2. 肾上腺素的药理作用和临床用途 (15 分)

○药理作用 (9 分): ①心血管系统:  $\alpha + \beta_1$  受体激动, 心脏兴奋、血压升高 (3 分); ②呼吸系统:  $\beta_2$  受体激动, 支气管舒张, 抑制过敏介质释放 (3 分); ③其他: 促进肝糖原、肌糖原分解, 升高血糖, 收缩瞳孔开大肌 (3 分)。

○临床用途 (6 分): ①过敏性疾病: 过敏性休克、支气管哮喘急性发作、荨麻疹 (2 分); ②心脏骤停: 用于溺水、触电、麻醉意外等导致的心脏骤停的抢救 (2 分); ③局部应用: 与局麻药合用延长作用时间, 局部止血 (2 分)。

## 实务题:

【作答思路】根据处方成分判断分散系统, 制备要点需考虑各成分的溶解、混合顺序, 避免硫的聚集; 提高稳定性的措施从乳化剂、助悬剂、分散方法、储存等方面作答。

## 【格木解析】

## 1. 分散系统及制备要点 (15 分)

○分散系统 (3 分): 复方硫洗剂为混悬剂 (固体药物硫、硫酸锌分散于液体介质中形成的非均相分散体系)。

○制备要点 (12 分): ①先将沉降硫用聚山梨酯 80 研匀, 再加入甘油研磨 (硫为疏水性药物, 聚山梨酯 80 为乳化剂, 增加润湿性) (4 分); ②硫酸锌用适量纯化水溶解, 缓慢加入上述硫的研磨液中, 边加边研 (4 分); ③樟脑酯缓慢加入混合液中, 边加边搅拌, 最后加纯化水至全量, 摇匀 (樟脑酯为醇溶液, 避免直接加入导致硫析出) (4 分)。

## 2. 提高稳定性的措施 (15 分)

○增加分散介质的黏度 (4 分): 加入适量羧甲基纤维素钠、西黄蓍胶等助悬剂, 减慢微粒沉降速度。

○改善药物的润湿性 (3 分): 增加聚山梨酯 80 的用量, 或加入吐温-60, 使硫更好地分散。

○减小药物微粒粒径 (3 分): 将沉降硫充分研磨, 制成细粉, 减少微粒聚集。

○控制储存条件 (3 分): 密封, 置于阴凉处储存, 避免高温、光照, 使用前充分摇匀。

○调整微粒的荷电 (2 分): 加入适量电解质, 使微粒表面带同种电荷, 减少聚集。

## 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:

【作答思路】亚硝酸盐食物中毒的临床表现分轻、中、重度,抢救原则以催吐、洗胃、导泻、应用解毒剂为主;日常生活中亚硝酸盐暴露途径从食物、水源、加工等方面作答。

## 【格木解析】

## 1.亚硝酸盐食物中毒的临床表现及抢救原则 (18分)

○临床表现 (10分): ①潜伏期: 1~3 小时, 短者数分钟 (2分); ②轻度: 口唇、指甲、皮肤青紫, 头晕、头痛、乏力 (2分); ③中度: 青紫加重, 伴恶心、呕吐、腹痛、腹泻、心悸、呼吸困难 (3分); ④重度: 意识障碍、抽搐、昏迷、呼吸循环衰竭, 可导致死亡 (3分)。

○抢救原则 (8分): ①立即催吐、洗胃、导泻, 清除胃肠道内未吸收的亚硝酸盐 (2分); ②应用特效解毒剂: 亚甲蓝 (美蓝), 小剂量亚甲蓝将高铁血红蛋白还原为亚铁血红蛋白 (3分); ③对症治疗: 吸氧, 纠正休克、呼吸衰竭, 补液纠正水、电解质紊乱 (3分)。

## 2.日常生活中亚硝酸盐暴露的途径 (12分)

○食品加工 (3分): 肉制品中过量添加亚硝酸盐作为护色剂、防腐剂。

○变质蔬菜 (3分): 新鲜蔬菜储存过久、腐烂, 硝酸盐在细菌作用下转化为亚硝酸盐。

○误服 (2分): 将工业用亚硝酸盐当作食盐、味精使用。

○饮用水 (2分): 饮用含硝酸盐过高的井水 (苦井水), 硝酸盐在体内转化为亚硝酸盐。

○腌制食品 (2分): 腌制时间不足 7 天的咸菜、泡菜, 亚硝酸盐含量较高。

## 实务题:

【作答思路】超范围经营食品需从《食品经营许可证》的核定范围作答; 卫生行政许可的实施需从申请、受理、审查、决定、发证等程序作答。

## 【格木解析】

## 1.超范围经营食品 (12分)

○定义 (6分): 食品经营者取得的《食品经营许可证》核定了经营项目和经营类别, 超范围经营食品是指经营者超出核定的经营项目、经营类别, 从事食品经营活动的行为。

○本例分析 (6分): 该小吃店的《食品经营许可证》未核定米线制售项目, 却从事米线制售, 属于超出许可经营范围的食品经营行为。

## 2.卫生行政许可的实施 (18分)

○申请 (3分): 申请人向当地县级以上卫生健康行政部门提出申请, 提交营业执照、场地证明、从业人员健康证、卫生管理制度等材料。

○受理 (3分): 卫生行政部门对申请材料进行审查, 材料齐全、符合法定形式的, 予以受理; 材料不齐的, 一次性告知补正。

○审查 (4分): 卫生行政部门进行现场核查, 检查经营场所的卫生条件、设施设备、布局流程等是否符合卫生标准。

○决定 (4分): 经审查符合条件的, 在法定期限内作出准予行政许可的决定; 不符合条件的, 作出不予许可的决定, 并说明理由。

○发证 (2分): 对准予许可的, 颁发《食品经营许可证》, 并予以公示。

○变更与延续 (2分): 经营者变更经营项目、地址等, 需申请变更许可; 许可证有效期届满前, 申请延续许可。