

<<2013内科学（中级）>>

图书基本信息

书名：<<2013内科学（中级）>>

13位ISBN编号：9787509159835

10位ISBN编号：7509159830

出版时间：2012-1

出版时间：人民军医出版社

作者：周国华

页数：335

字数：526000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<2013内科学（中级）>>

内容概要

《内科学(中级)模拟试卷及解析(2013)-全国初中级卫生专业技术资格》，本书是编者按照最新的考试大纲要求，认真研究历年考题，结合考点做的综合性提炼。
特点是真题模拟试卷，仿真度高，从题型、难易程度、考试现场情况，进行全面综合性的仿真，是参加国家卫生专业技术资格考试——内科学（中级）考试的考生考前冲刺的必备参考书。

<<2013内科学（中级）>>

书籍目录

内科学（中级）模拟试卷及解析	
内科学专业中级资格考试	模拟试卷一
内科学专业中级资格考试	模拟试卷二
内科学专业中级资格考试	模拟试卷三
内科学专业中级资格考试	模拟试卷四
内科学专业中级资格考试	模拟试卷五
内科学专业中级资格考试	考前自测卷

<<2013内科学 (中级) >>

章节摘录

版权页：插图：模拟试卷二答案与解析 基础知识 1.D。

2.A。

3.A。

恙虫病是病原体细胞内感染，其他抗生素难以进入细胞内。

4.C。

5.E。

伤寒患者解除隔离的标准是体内细菌消失。

6.C。

大脑动脉环的组成包括颈内动脉、大脑前动脉起始段、前交通动脉、大脑后动脉和后交通动脉。不包括椎动脉。

7.D。

高血压病是除年龄因素之外脑卒中最危险的因素，在控制因素中占首位。

8.B。

9.A。

瞳孔对光反射的传入是视神经，传出是动眼神经的交感神经纤维，同侧瞳孔直接对光反射消失，而间接对光反射存在，提示反射的传入存在问题，传出正常。

10.D。

11.E。

主动性异位心律是指在心脏正常节律中，由心脏某个部位的异常兴奋点提前发生冲动或正常兴奋发生传导异常所致的早于正常节律的心脏收缩。

预激综合征的发病有一定的先天性解剖学基础，除房室特殊传导以外，还存在一些由普通工作心肌组成的肌束。

正常窦性冲动可通过这些附属肌束提前到达心室某个部位，使其提前激动，临床心电图上可出现P—R间期缩短、QRS波群形态异常等，但整个心脏节律并未受到影响。

因此预激综合征不属于主动异位心律。

而阵发性心动过速、房性期前收缩、心室颤动、心房扑动四种类型的正常心脏节律均为主动性异位心律。

12.D。

13.A。

由各种原因引起的心肌原发性损害及心功能受损，不可避免的会导致心脏发生不同程度的代偿变化，如心腔扩大等。

同时心肌细胞、胞外基质、胶原纤维网等都有可能发生相应的变化，即发生心室重构。

如基础心脏疾患不能去除，则必然引起心肌长期负荷过重，细胞能量供应不足，心肌细胞坏死，纤维化增加，顺应性下降，重构明显，形成恶性循环而最终导致死亡。

因此心室重构是心力衰竭死亡的直接原因。

心内膜炎、活动风湿、心内膜下心肌梗死等都是造成心肌原发性损害的病因，而心室内附壁血栓不是导致心力衰竭的直接病因。

14.E。

急性冠脉综合征的发病机制：冠状动脉内粥样斑块形成，由于各种原因导致斑块纤维帽破裂或斑块内出血，内膜下层暴露，具有高度的致血栓作用，内膜下层胶原组织是很强的血小板激活物质，巨噬细胞产生的组织因子是凝血酶形成的强刺激剂，最终在斑块破裂处血栓形成，部分或全部阻塞冠状动脉。

冠状动脉痉挛、冠状动脉斑块形成、冠状动脉内炎症、冠状动脉狭窄四个选项均是属于急性冠脉综合征形成的部分机制或因素。

15.C。

二尖瓣狭窄的病理生理改变主要是左心房压力负荷增加，左心房内压力上升，伴随肺静脉压力亦增高。

由于支气管静脉同时流人体循环静脉及肺静脉，当肺静脉压力突然增高时，黏膜下已淤血扩张薄壁的支气管静脉可发生破裂而导致大咯血。

肺淤血是二尖瓣狭窄出现咯血的病因之一，但多为咳带血的泡沫样痰，发生大咯血的概率极小。

肺栓塞、支气管黏膜微血管破裂、支气管动脉破裂出血等均与二尖瓣狭窄无直接关系。

<<2013内科学（中级）>>

编辑推荐

<<2013内科学（中级）>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>