**预测考题**

1.COPD的疾病特征是

A.可以预防

B.可以治疗

C.呈进行性发展

D.伴有气道慢性炎症

E.持续存在的气流受限

【答案】E

2.患者，男，75岁。长期呼吸困难，咳逆喘促，神志恍惚，嗜睡，抽搐，咳痰黏稠，伴痰鸣，唇甲青紫，舌质暗红，苔黄腻，脉滑数。其治法是

A.清热化痰，宣肺平喘

B.涤痰，开窍，息风

C.健脾化痰，降气平喘

D.温肺散寒，涤痰降逆

E.补肺纳肾，降气平喘

【答案】B

3.支气管哮喘发作时X线表现为

A.肺纹理增多

B.可见两肺透光度增加

C.患侧透亮度增强，肺纹理消失

D.左心大，肺淤血征

E.肺纹理增多及炎症浸润影

【答案】B

4.患者，男，24岁。呼吸困难，咳嗽，汗出1小时而就诊。查体：端坐呼吸，呼吸急促，口唇微绀，心率115 次/分，心律不齐，双肺满布哮鸣音。为迅速缓解症状，应立即采取的最佳治法是

A.口服氨茶碱

B.肌注氨茶碱

C.喷吸沙丁胺醇

D.口服强的松

E.口服阿托品

【答案】C

5.患者呼吸急促，喉中哮鸣有声，胸膈满闷，咳嗽痰少，形寒畏冷，舌苔白滑，脉弦紧。其治法是

A.温肺化痰，纳气平喘

B.温肺散寒，化痰平喘

C.温肺散寒，止咳化痰

D.温肺化痰，散寒解表

E.散寒温脾，化痰平喘

【答案】B

6.关于肺炎链球菌肺炎病理改变分期叙述不正确的是

A.充血期

B.红色肝变期

C.灰色肝变期

D.消散期

E.吸收期

【答案】E

7.肺炎球菌肺炎典型的痰色是

A.砖红色

B.铜绿色

C.暗红色

D.咖啡色

E.铁锈色

【答案】E

8.肺炎感染性休克的治疗错误的是

A.控制感染

B.补充血容量

C.纠正碱中毒

D.应用血管活性药物

E.应用糖皮质激素

【答案】C

9.患者，男，25岁。2周前感冒后畏寒、发热、咳嗽，1周前咳大量黄色脓性痰，痰中带血，经用青霉素、头孢噻肟等治疗无效。体检：体温40 ℃，呼吸急促，双肺中下闻及湿啰音。血白细胞计数25×109/L，中性粒细胞0.90。X线胸片显示双肺中下斑片状实变阴影，并有多个脓肿和肺气囊肿。其诊断应首先考虑为下列哪种肺炎

A.肺炎球菌肺炎

B.葡萄球菌肺炎

C.克雷伯杆菌肺炎

D.支原体肺炎

E.干酪性肺炎

【答案】B

10.患者，男，20岁。因高热，胸痛，咳黄痰，气喘入院。查体：急性病容，体温40 ℃，脉搏104 次/分，舌红，苔黄，脉滑数，X线胸片示左下肺大片片状阴影，血白细胞19×109/L，中性粒细胞80%，诊断为左下肺炎。其证型是

A.邪犯肺卫

B.正虚邪恋

C.痰热壅肺

D.热闭心神

E.阴竭阳脱

【答案】C

11.肺结核的主要传播途径是

A.健康人吸入带菌的尘埃

B.结核菌通过皮肤侵入

C.通过泌尿生殖系统侵入

D.注射或应用血液制品而引起

E.误食患者剩下的食物

【答案】A

12.早期诊断肺结核的主要方法是

A.痰涂片检查

B.胸部CT检查

C.胸部X线检查

D.PCR

E.药物敏感性测定

【答案】C

13.继发型肺结核的常见X线表现不包括

A.空洞

B.浸润性病灶

C.干酪样病灶

D.哑铃状病灶

E.纤维钙化的硬结病灶

【答案】D

14.肺结核病化疗的基本原则是

A.早期、联合、适量、规律、半程

B.早期、联合、适量、规律、全程

C.早期、联合、足量、规律、全程

D.早期、分别、适量、规律、全程

E.联合、适量、规律、全程

【答案】B

15.肺癌局部扩展引起的症状为

A.咳嗽

B.胸痛

C.咯血

D.锁骨上淋巴结肿大

E.体重减轻、恶病质

【答案】B

16.慢性肺源性心脏病最常见的病因是

A.慢性支气管炎和阻塞性肺气肿

B.严重的胸廓畸形

C.神经-肌肉病变

D.晚期支气管哮喘

E.重症肺结核

【答案】A

17.关于慢性肺源性心脏病的中医病因病机论述不正确的是

A.病因有脏腑虚损和外感时邪两种

B.属本虚标实之证

C.外邪侵袭、热毒、痰浊、瘀血、水停为标

D.本虚为肺、脾虚损

E.急性发作期以邪实为主，缓解期以脏腑虚损为主

【答案】D

18.患者，男，68岁。肺心病多年，诊见：呼吸浅短难续，声低气怯，甚则张口抬肩，倚息不能平卧，咳嗽，痰白清稀如沫，胸闷，心慌形寒，汗出，舌淡，脉沉细微无力。治疗宜选用的方剂是

A.苏子降气汤

B.生脉散合血府逐瘀汤

C.补肺汤

D.涤痰汤

E.小青龙汤

【答案】C

19.慢性呼吸衰竭最常见的病因是

A.慢性阻塞性肺疾病

B.肺间质纤维化

C.重症肺结核

D.胸廓和神经-肌肉病变

E.肺结节病

【答案】A

20.患者，女，61岁。肺心病史，咳喘加重1周，神志恍惚，谵语，烦躁不安，嗜睡，颜面发绀，舌紫暗，舌苔白腻，脉滑数。动脉血气分析：PaO2 50 mmHg，PaCO2 55 mmHg。其诊断是下列哪个证型

A.Ⅰ型呼衰，痰蒙神窍证

B.Ⅱ型呼衰，痰蒙神窍证

C.Ⅰ型呼衰，脾肾阳虚证

D.Ⅱ型呼衰，脾肾阳虚证

E.Ⅱ型呼衰，痰浊阻肺证

【答案】B

21.左心衰竭时最早出现的症状是

A.呼吸困难

B.咳嗽、咯痰、咯血

C.肝-颈静脉反流征阳性

D.急性肺水肿

E.少尿

【答案】A

22.在心衰的发病中，下列哪一项是基础

A.心阳虚

B.心气虚

C.心肾阳虚

D.心血虚

E.心阴虚

【答案】B

23.下列能够引起心律失常的病因是

A.冠状动脉粥样硬化性心脏病

B.心肌病

C.心肌炎

D.风湿性心脏病

E.以上都是

【答案】E

24.治疗心室率为68 次/分的Ⅱ度Ⅰ型房室传导阻滞应选的药物是

A.阿托品

B.异丙肾上腺素

C.肾上腺素

D.人工心脏起搏

E.无需治疗

【答案】E

25.在我国高血压病导致死亡最多的并发症是

A.高血压性脑出血

B.急性心肌梗死

C.肾细小动脉硬化性肾功能衰竭

D.糖尿病酮症酸中毒

E.高血压性心脏病

【答案】A

26.高血压脑病是指

A.高血压过高引起的头痛

B.脑血管破裂出血

C.脑血栓形成

D.脑组织血流灌注过多引起的脑水肿

E.肢体偏瘫，失语不可恢复

【答案】D

27.高血压伴有低血钾首先应考虑的疾病是

A.皮质醇增多症

B.继发于慢性肾炎的高血压

C.原发性醛固酮增多症

D.肾动脉狭窄

E.嗜铬细胞瘤

【答案】C

28.高血压急症的首选降压药物是

A.硝普钠

B.硝酸甘油

C.呋塞米

D.硝苯地平

E.贝那普利

【答案】A

29.治疗高血压病之肝阳上亢证，应首选的方剂是

A.半夏白术天麻汤

B.瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤

C.天麻钩藤饮

D.血府逐瘀汤

E.济生肾气丸

【答案】C

30.患者，男，56岁。高血压病史多年。眩晕头痛，耳鸣，多梦，心烦易怒，口苦咽干，腰酸腿软，手足心热。舌红少苔，脉弦细数。其证型是

A.肝风上扰

B.痰浊中阻

C.肝火亢盛

D.阴虚阳亢

E.肝肾阴虚

【答案】E

31.患者，男，53岁。有高血压病史10年。剧烈头痛，恶心呕吐1小时，伴气急，视力模糊。查体：神志清，血压260/115 mmHg。应首先考虑的疾病诊断是

A.高血压脑病

B.恶性高血压

C.高血压危象

D.3级高血压

E.2级高血压

【答案】C

32.下列各项，不属于冠心病二级预防的是

A.抗血小板聚集，阿司匹林或氯吡格雷；抗心绞痛治疗，硝酸酯类制剂

B.β受体阻滞剂，预防心律失常，减轻心脏负荷；控制血压

C.控制血脂水平和戒烟

D.控制饮食和治疗糖尿病

E.手术预防

【答案】E

33.心绞痛发作时，心电图的改变是

A.P波高尖

B.异常Q波

C.S-T段水平压低0.1 mV以上

D.完全性右束支传导阻滞

E.P-R间期延长

【答案】C

34.变异性心绞痛发作时的心电图特点是

A.S-T段暂时性抬高

B.S-T段压低

C.QRS波

D.R-R间隔相应缩短

E.QRS波脱漏

【答案】A

35.治疗心绞痛之心肾阳虚证，应首选的方剂是

A.血府逐瘀汤

B.左归丸

C.枳实薤白桂枝汤

D.补阳还五汤

E.右归丸

【答案】E

36.治疗心绞痛之心血瘀阻证，应首选的药物是

A.血府逐瘀汤

B.瓜蒌薤白半夏汤

C.枳实薤白桂枝汤

D.补阳还五汤

E.少腹逐瘀汤

【答案】A

37患者，男，59岁。反复发作胸闷胸痛1月余，胸闷痛如窒，气短痰多，肢体沉重，形体肥胖，纳呆恶心，舌苔浊腻，脉滑。心电图V3、V4、V5、V6导联S-T段下移，T波倒置。其证型是

A.痰浊痹阻

B.气阴两虚

C.寒痰痹阻

D.气血不足

E.肝气郁结

【答案】A

38.心肌梗死的并发症不包括

A.乳头肌功能不全或断裂

B.心室壁瘤

C.心肌梗死后综合征

D.心脏破裂

E.心力衰竭

【答案】E

39.患者，男，59岁。2年前急性广泛性前壁心肌梗死，胸闷憋气，心痛频发，四肢厥逆，大汗淋漓，面色苍白，口唇发绀，手足青至节，虚烦不安，神志淡漠，舌质青紫，脉微欲绝。治疗应首选的方剂是

A.养心汤合补肺汤加减

B.生脉散加减

C.参附龙牡汤加减

D.人参养荣汤合桃红四物汤加减

E.真武汤加减

【答案】C

40.二尖瓣狭窄时，心脏浊音区呈哪种形状

A.梨形

B.烧瓶心

C.靴形

D.球形

E.普大型

【答案】A

41.病毒性心肌炎的心肌症状出现的时间是

A.1～2周内

B.2周后

C.1～3周内

D.1～3周后

E.4周后

【答案】C

42.目前认为哪种细菌感染是慢性胃炎的一个重要原因

A.大肠杆菌

B.链球菌

C.绿脓杆菌

D.金黄色葡萄球菌

E.幽门螺杆菌

【答案】E

43.萎缩性胃炎胃镜检查，下列对诊断有意义的是

A.出血，糜烂

B.胃黏膜增厚，呈花斑状

C.病变范围为局限性

D.黏膜失去正常颜色，黏膜下血管可透见

E.胃黏膜变薄，色泽变淡

【答案】D

44.空腹痛常见于下列哪种疾病

A.十二指肠溃疡

B.胆囊炎

C.胃溃疡

D.胰腺炎

E.以上均不是

【答案】A

45.患者，男，44岁。3年来经常腹胀，下肢浮肿。查体：前胸有蜘蛛痣，腹水，肝未触及，脾大。应首先考虑的疾病是

A.普通型病毒性肝炎

B.门脉性肝硬化

C.酒精性肝炎

D.肝细胞肝癌

E.慢性肝淤血

【答案】B

46.我国依法制定卫生行政法规的国家机构是

A.国务院

B.卫生行政部门

C.最高人民法院

D.地方人民政府

E.全国人大及其常委会

【答案】A

47.行政处分和行政处罚共同的方式是

A.降级

B.警告

C.罚款

D.记过

E.没收非法所得

【答案】B

48.除特殊需要外，第一类精神药品的处方，每次不得超过多少日的常用量

A.5日

B.3日

C.7日

D.1日

E.14日

【答案】B

49.按照《中华人民共和国传染病防治法》，属于乙类传染病分类，但依法采取甲类传染病预防、控制措施的是

A.梅毒

B.病毒性肝炎

C.艾滋病

D.传染性非典型性肺炎

E.流行性出血热

【答案】D

50.《传染病防治法》规定的甲类传染病是指

A.鼠疫、霍乱

B.鼠疫、传染性非典型肺炎

C.传染性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感

D.霍乱、传染性非典型肺炎

E.流行性出血热、艾滋病

【答案】A

**预测考点**

1.气短或呼吸困难是C0PD早期患者在劳力时出现，后逐渐加重，以致在日常活动甚至休息时也感到气短，是C0PD的标志性症状。

2.慢性呼吸衰竭 常在COPD急性加重时发生，出现低氧血症和（或）高碳酸血症，可具有缺氧和二氧化碳潴留的临床表现。

3.COPD体征：（1）桶状胸（胸廓前后径小）

1. 语颤↓
2. 过清音
3. 心浊音界缩小↓
4. 肺下界，肺浊音界下降↓
5. 呼吸音↓，呼气延长
6. 湿和/或干性啰音（感染）

4.COPD诊断关键词：

肺功能检查（FEV1:FVC≤70%）+吸入支气管扩张剂后+老年人+咳痰喘+桶状胸+过清音

5.支气管哮喘的本质：气道慢性炎症性疾病（发病机制）

气道高反应性相关可自行缓解或经治疗后缓解，病因：（1）吸入物；（2）感染；（3）食物；（4）阿司匹林、普奈洛尔，病机：气道炎症→哮喘的本质

6.支气管哮喘的中医病位：肺、脾、肝、肾 “宿根”→伏痰

7.鉴别诊断：心源性哮喘：①咳粉色泡沫痰；②广泛哮鸣音；③左心界大，心率↑，心尖奔马律；④肺淤血；⑤一时难鉴别→氨茶碱；⑥忌用肾上腺素或吗啡

8.支气管哮喘的治疗：（1）激素→最有效 吸入→首选途径 吸入给药长期治疗首选。

9.肺炎球菌肺炎→铁锈色

（金黄色）葡萄球菌肺炎→粉红色乳状

克雷白杆菌肺炎→砖红色胶冻状或灰绿色

军团菌肺炎→体温上升与脉搏不呈比例

肺念珠菌病→乳酪块、酵母臭、甜酒样芳香，白色粥样

10.肺炎的治疗：（1）抗生素——首选

（2）肺炎链球菌肺炎/葡萄球菌肺炎 （青霉素）

（3）军团菌肺炎/肺炎支原体/肺炎衣原体体肺炎（红霉素/大环内酯类）

11.肺结核的传播：呼吸道

病理：结核分枝杆菌（抗酸杆菌）

传播途径：呼吸道

基本病理：炎性渗出、增生、干酪样坏死

外因感染，“瘵虫”袭肺；病机：阴虚。

临床表现：（1）发热——是常见全身症状，长期低热，多见于午后

（2）咳、痰、咯血、胸痛、呼吸困难→呼吸症状

（3）体征：锁骨上下、肩胛间区闻及湿啰音

（4）抗生素治疗不好转

12.实验室：（1）结构分枝杆菌检查（痰找结核菌，细菌学检查）→确诊

结核菌素（简称结素）试验 PPD试验

是诊断有无结核感染的参考指标。

（2）胸部X线检查 早期诊断

13.治疗：抗结核化学药物治疗原则

早期、联合、适量、规则、全程。

异烟肼→杀灭内外结核菌 利福平→mRNA

链霉素→酶 再毒性 吡嗪酰胺→细胞内、酸性

**14.中医辨证论治**

肺阴亏损证－－－痰中有血丝，手足心热，盗汗－－－滋阴润肺－－－月华丸加减。

阴虚火旺证－－－时时咯血，午后潮热，五心烦热，骨蒸颧红，盗汗量多－－－滋阴降火－－－百合固金汤合秦艽鳖甲散加减。

气阴耗伤证－－－咳嗽无力，气短声低，午后潮热，自汗与盗汗并见－－－益气养阴－－－保真汤加减。（畏风怕冷——气阴耗伤证）

阴阳两虚证－－－潮热，自汗，盗汗，形寒－－－滋阴补阳－－－补天大造丸加减。

15.原发性支气管肺癌**病理**

按解剖学分类

（1）中央型 段支气管至主支气管 3/4 鳞癌

（2）周围型 段支气管以下 1/4 腺癌

16.组织学分类：

（1）小细胞癌 恶性程度最高 **生长快** 转移早 对效化疗敏感

（2）鳞癌最常见，一般**生长缓慢** 转移晚 手术好（吸烟密切 中央型 周围型）

（3）腺癌，女性常见。

17.临床表现：

（1）原发肿瘤： ①早期：咳嗽、咯痰

②痰内常间断或持续带血

③局限性哮鸣

（2）局部扩展：①大气道 吸气性呼吸困难

②喉返神经 声音嘶哑

③压迫上腔 上腔V压迫综合征

④压迫颈部交感 霍纳综合征（孔小球陷同垂无汗）

18.肺心病的病因：支气管、肺疾病，COPD最多见

19.肺心病发病机制：缺氧是肺A高压形成的重要因素

20.肺心病临床表现：（1）体征：发绀，肺气肿 三尖瓣区收缩期杂音或剑突下心脏搏功增强

21.肺心病并发症：肺性脑病，是肺心病死亡的首要原因

诊断：肺A高压+右心室肥大

剑突下收缩期搏动，三尖瓣收缩期杂音，P2亢进，胸骨左缘第2-3肋间收缩期搏动

22.急性心力衰竭的诱因：呼吸道感染是最常见，最重要的诱因。

23.慢性心衰的临床表现：关键词——呼吸困难、咳嗽咳痰咯血、双肺湿罗音

诊断：CHF主要根据详细病史和体格检查；

胸片、心电图和超声心动图是关键的辅助检查**。**

地高辛的不良反应：心律失常、胃肠道症状、神经精神症状（视觉异常、定向力障碍等）

24.原发性高血压的**分期**

高血压**分期记忆——收缩压＋19，舒张压＋9；**注意还有**单纯收缩期高血压。**

**β受体阻滞剂**——适用于心率较快的中、青年患者或合并心绞痛患者。率快绞痛用洛尔

高血压急症的首选用药是硝普钠。

25.心绞痛以发作性胸痛为主要临床表现，典型心绞痛的五大症状特点如下：

部位——胸骨体中段或上段之后。

性质——胸痛常为压迫、发闷或紧缩性，也可有烧灼感。

诱因发作——常由体力劳动或情绪激动。

持续时间——3~5分钟内，＜15分钟。

缓解方式——休息或舌下含用硝酸甘油。

26.不稳定型心绞痛

①初发：两个月内新发生

②恶化型：突然加重、次数增加、两个月以内

③静息型：发作持续时间长、一个月以内

④梗死后：AMI发病24小时至一个月内

⑤变异性：ST段暂时抬高——钙通道阻滞剂——地平类药物治疗

对冠心病具有确诊价值——冠状动脉造影。

**27.心肌缺血20-30分钟即可发生AMI**

本虚：气虚、阳虚、阴虚（心气虚为主）

标实：寒凝、气滞、血瘀、痰阻（血瘀为主）

**28.AMI**最先出现症状疼痛，持续时间长，硝酸甘油含服无效，吗啡可缓解

**AMI**全身症状：发热、胃肠道反应（应激性溃疡）、急性左心衰（不是并发症）

心律失常（室颤最常见）、心源性休克（低灌注、低血压）

治疗——禁用洋地黄类药物 体征：休克、奔马律

28.**AMI心电图**：ST段弓背性向上抬高、宽而深的Q波、T波倒置（速记——QQ喝高了，倒着走）

治疗——心肌溶栓（**首选**尿激酶）适应症：①疼痛持续30分钟以上，硝酸甘油不能缓解

溶栓禁忌：出血缺血脑肿瘤、主夹高压有外伤、近期手术穿刺术

29.**【心肌梗死心电图定位诊断】**

速记歌诀——前间123①局前345。②前侧567。③广前1-5。④下间123。⑤下侧567。⑥见下加F。见侧加L。正后有78。⑦高侧L8。

30.**二尖瓣狭窄**

最常见的病因——风湿热。

最常见的早期症状——呼吸困难。

体征——“二尖瓣面容”，双颧绀红。

（1）心尖区可闻及第一心音（S1)亢进和开瓣音。

（2）心尖区隆隆样舒张中晚期杂音，左侧卧位较响，局限，不传导。

31.**二尖瓣关闭不全**

首先出现的突出症状——疲乏无力。

**体征** 听诊：心尖部吹风样收缩期杂音。

**32.主动脉瓣狭窄**

典型主动脉瓣狭窄常见的“三联征”——呼吸困难（首发症状）、心绞痛和晕厥。

收缩早期喷射音。（联想水流通过狭窄的水管）

**33.主动脉瓣关闭不全**

主动脉瓣第二听诊区可闻及叹气样递减型舒张期杂音。

34.急性胃炎相当于中医学的“胃瘅”。

西医病因：应激反应（多见）、化学损伤（阿司匹林）、细菌感染

中医病因：饮食伤胃、七情内伤、寒邪内侵

病位在胃，与肝脾关系密切，病性多实证

内镜检查在出血后24-48小时后进行

35.**慢性胃炎**

**病因：**幽门螺杆菌感染为主

**胃镜：**浅表性——水肿与充血、红白相间

萎缩性——粘膜变薄、血管暴露

西医治疗：根除幽门螺杆菌（三联疗法）

36.慢性胃炎的病因：幽门螺旋杆菌与非甾体抗炎药

胃溃疡GU （易癌变） 十二指肠溃疡DU

十二指肠溃疡多发生在球部，胃溃疡在胃角和胃窦小弯多见

**疼痛：杜十娘饿了（DU）／肠前胃后**

**巨大溃疡：＞2 CM**

**并发症：**出血、穿孔、幽门梗阻（胃排空延长、呕吐后酸碱紊乱）、癌变

**幽门梗阻体征**：蠕动波、震水音

**胃内镜，X线钡餐龛影均可以确诊。（2种检查都可以确诊）**

**14C尿素呼吸试验**可以检测幽门螺旋杆菌。

**治疗：根除幽门螺旋杆菌——三联、四联疗法**

三联：①质子泵抑制剂或铋剂②克拉霉素、阿莫西林、甲硝唑任意两种

四联：①质子泵抑制剂+铋剂 ②克拉霉素、阿莫西林、甲硝唑任意两种

37.**胃癌（胃痛、积聚）**

病因：HP感染是人类胃癌发病的重要因素。

**以腺癌为主，多见淋巴结转移。**

**癌前病变：**萎缩性胃炎、慢性胃溃疡、胃息肉、残胃炎、巨大粘膜皱襞症

**分期**

**早期：局限于粘膜下层**

**进展期：侵及肌层**

**晚期：侵及浆膜层。**

病位在胃，与肝脾肾相关，**肾为胃之官**

**检查：胃壁僵硬、蠕动波消失**

**胃镜结合黏膜活检是诊断胃癌最可靠的手段。**

38.**肝硬化（水臌、单腹胀、鼓胀）**

典型病理改变：假小叶形成（诊断肝硬化病理关键词）

在我国，病毒性肝炎是肝硬化形成的最常见原因

病机在肝，肝脾肾三脏功能失调；气滞、血瘀、水停腹中。

**39.肝硬化的并发症**

**最常见**的是消化道出血；

**最严重**的是肝性脑病（也是最常见的死亡原因）；

自发性腹膜炎是常见且严重的并发症；肝肾综合征；电解质和酸碱平衡紊乱。

肝硬化易并发肝癌，当患者出现肝区疼痛、肝大、血性腹水、无法解释的发热时要考虑原发性肝癌。

肝活组织检查有确诊价值；腹水呈淡黄色漏出液，外观透明。

肝性脑病——血氨增高

40.**原发性肝癌（肝积、肥气、鼓胀）**

病因：病毒性肝炎 特异性标志物：甲胎蛋白（AFP-单一不能确诊）

肝癌最常见的症状——肝区疼痛。肝呈进行性增大

**转移途径：**最早在肝内发生转移，血行转移——肺。

淋巴转移——肝门淋巴结

病机：正气亏虚、邪毒凝结于内

并发症：肝性脑病（最严重）、上消化道出血、肝癌结节破裂出血

继发感染（肺炎、败血症、肠道感染）

肝癌筛查的首选检查方法——B超。

肝癌诊断的重要手段——CT。

41.**溃疡性结肠炎症状：腹泻和粘液脓血便**

腹痛“疼痛—便意—便后缓解”

**结肠镜检查：**是最有价值的诊断方法。**粘膜易脆。**钡剂灌肠检查——为重要的诊断方法。肠管边缘呈锯齿状或毛刺样；肠管短缩，袋囊消失。

42.**上消化道出血**

**（屈氏韧带以上）**

上消化道出血的**主要原因**是——消化性溃疡。

大出血（1000ml以上或循环血量的20%以上）

热迫血行，呕血与黑便为主要表现

＞5ml粪便隐血（5-10ml）

50-100ml黑便

250-300ml呕血

400-500ml出现乏力、心慌等全身症状

43.**慢性肾小球肾炎（石水、尿血）**

表现：蛋白尿、血尿、水肿及高血压，**青壮年居多。**

肾小球改变

病位在肾，与肺脾相关

本虚：肺脾肾气虚、脾肾阳虚、肝肾阴虚、气阴两虚（5个虚）

**标实：水湿、湿热、湿浊、血瘀（3湿＋1瘀）**

**诊断关键词：血尿+蛋白尿+水肿+高血压＞一年=慢性肾小球肾炎**

44.**肾病综合征（肾水）（NS）**

症状：大量蛋白尿**≥**3.5g／24h，低白蛋白血症（≤30g/L），水肿，高脂血症

区别肾炎和肾病，看蛋白尿的数值，肾病**≥**3.5g；

45.**缺铁性贫血（血劳、萎黄、黄胖）（IDA）**

小细胞低色素性贫血

病因：慢性失血是引起缺铁性贫血的主要原因。

病位：脾胃，与肝肾相关

46.**再生障碍性贫血（髓劳、血症）（AA）**

西医病因：①范科尼贫血

②药物因素—氯霉素、磺胺类

病位：骨髓／心肝脾肾、肾为根本（肾主骨生髓）

病机：阴阳虚损

诊断：血象——全血细胞减少、网织红细胞绝对值减少

骨髓象——骨髓增生减低

分型：重型再障——骨髓移植

非重型再障——雄激素

47.类风湿关节炎

相当于中医中医学的“痹证”“历节病”“痛痹”等

病因：感染和自身免疫反应为中心环节。

病理：基本病理改变为滑膜炎。

最常见：腕关节，掌指关节和近端指间关节

48.类风湿关节炎的治疗

非甾体抗炎药（NSAIDs）是临床最常用的RA治疗药物。

甲氨蝶呤（MTX）是目前治疗RA的首选药之一。

糖皮质激素。注意副作用

植物药制剂。雷公藤

**49.脑血栓形成**

大脑中动脉闭塞是血栓性梗死的主要血管。

诊断依据

起病较急，多安静发病。

.多见于有病史的中老年人。

.有颈内动脉系统和/或椎-基底动脉系统体征和症状，并在发病后数小时至几天内逐渐加重。

头颅CT、MRI发现梗死灶，或排除脑出血、脑卒中和炎症性疾病等。

鉴别诊断

脑出血：更急，头痛、呕吐、打哈欠，颅内压增高症，意识障碍，血压增高明显。

50.脑出血

临床表现：为头痛、呕吐、意识障碍、偏瘫、偏身感觉障碍和偏盲等。

高血压合并小动脉硬化，是脑出血最常见病因。

活动或情绪激动时发病，发病年龄常在50～70岁。

发病时常有显著的血压升高，一般在180/110mmHg以上，体温升高。

基底节区（内囊区）出血：占全部脑出血的70％，其中壳核出血最为常见。

实验室检查及其他检查

首选CT检查。

西医治疗

脑出血急性期的治疗原则：保持安静

不能使用强力降压药，可使用速尿和硫酸镁。