

<<1988-2009西医综合历年试题解析>>

图书基本信息

书名：<<1988-2009西医综合历年试题解析>>

13位ISBN编号：9787117119788

10位ISBN编号：7117119780

出版时间：2009-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：卫生部教材办公室考试用书专家组 编

页数：427

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>

## 内容概要

该书囊括了自1988年全国硕士研究生入学考试西医综合统考以来的所有真题，内容以历年试卷的形式展现，针对每道真题都给出了参考答案，并对90%以上的题目给出了答案解析，还根据学科的进展情况对有关题目做出了注释。

对于该书的使用有如下建议供读者参考： 1.西医综合经过22年的统考后真题几乎涉及了大纲要求的所有考点，每年的试卷中都会出现大量与过去真题完全相同或相似的题目已是不争的事实。反复演练真题不仅可以“抓住”考场上出现的完全相同或相似的题目；更重要的是，历年真题是一面镜子，可以映射出西医综合考试的重点在哪里？

考什么？

如何考？

即西医综合的命题规律，结合历年真题读者可以更好地理解与把握考纲所要掌握的知识点。

2.真题是否过时不应以其出现的年份为判断标准。

西医综合统考已经举行22年了，可谓时间很“久”了，考试大纲所涉及的知识点也时有更新，因为有些知识点不要说是22年，就是一年内都可能有所调整，比如临床学科涉及治疗指南的知识点；但我们不要忘记了，相对于医学发展的历史长河而言，22年对于绝大多数知识点来说还只是“一瞬”。所以对于个别真题，尽管是近年刚考的真题，教材中相应的知识点也有可能调整了，但对于大多数真题，即使是1988年考过的题目，在近年的考试中也会不时重现。

总体来讲，基础学科的题目过时的很少；临床学科的题目相对过时的多一些，其主要集中于治疗方面的相关考题。

3.注重教材和真题的联系。

教材是历年真题命题的依据，真题中使用的语句有不少是教材原话的摘录，有些真题之所以在有的教材中找不到直接的依据，主要的原因是，在不同的教材版本间，对同一知识点的描述有所不同。这从另一个侧面提醒读者在复习的过程中尽可能结合权威的新版教材（比如目前的“第7版”教材）来学习。

书籍目录

1988年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1988年试题答案及解释1989年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1989年试题答案及解释1990年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1990年试题答案及解释1991年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1991年试题答案及解释1992年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1992年试题答案及解释1993年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1993年试题答案及解释1994年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1994年试题答案及解释1995年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1995年试题答案及解释1996年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1996年试题答案及解释1997年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1997年试题答案及解释1998年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1998年试题答案及解释1999年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题1999年试题答案及解释2000年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题2000年试题答案及解释2001年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题2001年试题答案及解释2002年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题2002年试题答案及解释2003年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题2003年试题答案及解释2004年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题2004年试题答案及解释2005年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题2005年试题答案及解释2006年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题2006年试题答案及解释2007年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题2007年试题答案及解释2008年全国硕士研究生入学统一考试西医综合科目试题2008年试题答案及解2009年全国硕士研究生入学考试西医综合科目试题2009年试题答案及解释读者意见反馈表

## 章节摘录

73.A.

促胃液素（而不是促胰液素）为促进胃酸分泌的内源性物质，促胰液素对胃酸分泌具有抑制作用。

酒精、咖啡因可促进促胃液素的释放使胃酸分泌增加。

糖皮质激素可加强迷走神经、促胃液素引起的胃酸分泌。

低血糖可作用于脑干中枢，通过迷走神经促进胃酸分泌。

74.C.

在平时，血小板有维持血管壁完整性的功能，这是因为血小板能随时沉着于血管壁以填补内皮细胞脱落留下的空隙，而且血小板可以融合入血管内皮细胞，所以可保持内皮细胞完整或对内皮细胞修复有重要作用。

当血小板太少时，这些功能就难于完成而产生出血倾向。

75.E.

兴奋过程中兴奋性是发生变化的。

正常情况下，窦房结产生的每一次兴奋传播到心房肌或心室肌的时间，都是在它们前一次兴奋的不应期终结之后，因此，整个心脏能够按照窦房结的节律而兴奋。

但在某些实验或病理情况下，如果心室在有效不应期后受到人工的或窦房结之外的病理性异常刺激，心室产生一次期前兴奋，引起期前收缩。

由于期前兴奋也有它自己的有效不应期，这样，在紧接着期前兴奋之后的一次窦房结兴奋传到心室肌时，常常正好落在期前兴奋的有效不应期内，所以不能引起心室兴奋和收缩，必须等到下一次窦房结的兴奋传到心室时，才能引起心室收缩，所以有一个代偿间歇。

76.E.

后负荷是肌肉在开始收缩时才遇到的负荷或阻力，它不增加肌肉收缩前的初长度，但能阻碍收缩时肌纤维的缩短。

对心室而言，动脉压起着后负荷的作用。

77.C.

由于主动脉和大动脉管壁具有较大的可扩张性，所以左心室一次收缩所射出的血量，在心缩期内只有约1/3流至外周，其余2/3被暂时贮存在主动脉和大动脉内，使主动脉和大动脉进一步扩张，主动脉压也随着升高。

这样心室收缩时释放的能量中有一部分以势能的形式被贮存在弹性贮器血管的管壁中，心室舒张时，停止射血，被扩张的主动脉和大动脉管壁发生弹性回缩，将在心缩期贮存的那部分能量重新释放出来，把贮存的那部分血液继续向外周方向推动，并使主动脉压在心舒期仍能维持在较高的水平。

78.E.

粥样斑块是动脉粥样硬化的典型病变。

表现为在玻璃样变的纤维帽深部，有大量粉染的无定形物质，为细胞外脂质及坏死物，其中可见胆固醇结晶。

底部及周边部可见肉芽组织、少量泡沫细胞和淋巴细胞浸润。

于冷冻切片中，蓄积于胞浆内的脂肪被苏丹Ⅲ染成红色。

上述选项中，只有中性白细胞不会出现在粥样斑块中。

79.E.

风湿病时具有特征性的病变是风湿性肉芽肿，多见于心肌间质，又称为风湿小结或Aschoff小体，对本病有诊断意义。

心肌变性坏死、心外膜纤维素性炎、心瓣膜疣状赘生物及肌纤维的纤维素样变性等在风湿病时均可出现，但均非特异性，不能作为组织学上诊断风湿病的主要依据。

80.B.

在手术室的管理中应每周清扫一次。

气性坏疽术后，可用40%甲醛溶液消毒手术室。

在HBsAg阳性患者术后，应喷洒0.1%次氯酸钠水溶液，30分钟后清拭。

手术室空气消毒最常用的方法应当是紫外线照射。

81.D, 82.B。

胆盐有利胆作用，促胆汁分泌，但对胰液的分泌无影响；盐酸可促进十二指肠黏膜的促胰液素和胆囊收缩素释放增加，前者可促进胰液和肝胆汁的分泌，后者则能促进胰酶的分泌和胆囊收缩，使胆汁排出增加。

83.c, 84.A。

脂褐素为细胞内自噬溶酶体中的细胞器碎片未能被溶酶体酶消化而形成的残存体，呈黄褐色颗粒状；常出现在慢性消耗性患者的心肌细胞核两端胞浆内、肝细胞内，也可见于肾上腺皮质细胞、睾丸间质细胞内。

含铁血黄素是血红蛋白被巨噬细胞溶酶体分解转化形成的色素颗粒，呈棕黄色，有折光性。

在肺淤血时，漏出的红细胞被巨噬细胞吞噬，巨噬细胞胞浆内可见含铁血黄素颗粒，被叫做心力衰竭细胞。

编辑推荐

《1988-2009西医综合历年试题解析》是由人民卫生出版社出版的。

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>