

<<内科学>>

图书基本信息

书名：<<内科学>>

13位ISBN编号：9787810861571

10位ISBN编号：7810861573

出版时间：2008-4

出版时间：贺力山、翁孝刚 第四军医大学出版社 (2008-04出版)

作者：贺立山

页数：400

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>

## <<内科学>>

### 内容概要

为了帮助医学院校的学生和临床医师全面系统地学习和掌握卫生部规划教材（第七轮）内容，提高理论水平和应试能力，我们组织了有丰富一线教学经验和深厚学术功底教师，编写了《卫生部规划教材同步精讲精练：内科学（第7版）》。

《卫生部规划教材同步精讲精练：内科学（第7版）》内容的编写主要依据卫生部规划教材（第七轮），同时还参考了普通高等教育“十一五”国家规划教材等多本较权威的教科书（高教版等），尽可能多地汲取新理论、新技术、新成果。



## &lt;&lt;内科学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：10.男，60岁，咳嗽、咳痰20年，桶状胸，两肺闻及干、湿啰音，肺动脉瓣区第二心音亢进，心电图电轴右偏，V1~V2可见QS波，RV1+SV5=1.5mV。

应诊断为（ ）A.慢性支气管炎、肺气肿 B.慢支急性发作、肺气肿 C.COPD、心肌梗死 D.肺气肿、冠心病 E.慢性肺源性心脏病 11.男，60岁，原有肺心病史，发热、咳脓痰1周，神志恍惚1天。

体检：紫绀，颈静脉充盈，两肺湿啰音。

心率120次/min，律齐，血压12/8kPa，下肢浮肿。

尿蛋白（+），大便隐血（—），病人最可能出现哪种并发症（ ）A.肺性脑病 B.消化道出血 C.肾功能衰竭 D.脑梗塞 E.弥散性血管内凝血 12.肺心病右心衰竭时强心剂应用是（ ）A.以心率快慢作为衡量强心剂的疗效 B.用强心剂的同时，兼用心得安类药物 C.属禁忌证，易发生中毒 D.选用作用快、排泄快的强心剂缓慢静注 E.应口服并迅速达到洋地黄化 13.肺心病心衰强心剂应用指征是（ ）A.感染控制，利尿剂无效 B.双肺底湿啰音 C.心率大于120次/min D.紫绀明显 E.下肢明显浮肿 14.患者，男性，55岁，咳嗽、咳痰、憋喘8年，加重伴双下肢浮肿10d。

查体：肺部干湿啰音，心率120次/min，肝肋下3cm，轻触痛，颈静脉反流征（+），首选下列哪种治疗（ ）A.强心剂 B.利尿剂 C.兴奋剂 D.控制感染 E.化痰、止咳、平喘 15.男性，50岁，因咳嗽、憋喘加重4d入院，有慢性肺心病病史。

查体：唇紫绀，颈静脉怒张，双肺闻及干湿性啰音，心率110次/min，双下肢重度浮肿，经抗生素、吸氧、利尿治疗3d，浮肿消失，但患者出现神志不清，躁动，四肢肌肉小抽动，下列哪项检查最有意义（ ）A.动脉血气分析 B.肝功 C.BUN+Cr D.心电图 E.血钾、钠、氯及二氧化碳结合力 16.男性，45岁，慢支15年，呼吸困难突然加重1d，伴右侧胸痛。

查体：紫绀，桶状胸，右肺呼吸音减低，左肺散在干啰音，心浊音界缩小，剑突下可触及收缩期搏动，考虑的诊断为（ ）A.慢支，肺气肿，肺部感染 B.慢支，肺气肿，早期肺心病，右侧气胸 C.慢支，肺气肿，右侧气胸 D.慢支，肺气肿，早期肺心病，右侧胸腔积液 E.慢支，肺气肿，右侧胸腔积液 17.男，40岁，哮喘急性发作1周，昨夜气急突然加重。

体检：紫绀，大汗，两肺叩诊过清音，两肺闻及哮鸣音，左肺呼吸音减弱，心率120次/min，律齐。用氨茶碱、激素后哮鸣音改善，但气急无好转。

病情加重的原因最可能是（ ）A.严重支气管痉挛 B.并发左心衰 C.并发气胸 D.继发肺部感染 E.并发呼吸衰竭 18.男，30岁，哮喘重度发作住院治疗缓解，出院后应继续用哪种药物（ ）A.泼尼松口服 B.丙酸倍氯米松吸入 C.沙丁胺醇吸入 D.酮替芬口服 E.色苷酸钠吸入 19.哮喘重度发作皮质激素应选用（ ）A.大剂量口服 B.大剂量吸入 C.小剂量逐渐递增 D.小剂量长疗程 E.大剂量静脉用 20.重度哮喘每天静脉应用氨茶碱一般不超过（ ）。

编辑推荐

《卫生部规划教材同步精讲精练:内科学(第7版)》紧扣七轮最新教材；权威专家倾心打造；准确把握命题规律；复习考试事半功倍。

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>