

A类第四部分内科学(二)循环系统疾病8 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/112/2021_2022_A_E7_B1_BB_E7_AC_AC_E5_9B_9B_c73_112955.htm

24、当病人有风湿性心瓣膜病史，近来发热10天疑诊为亚急性感染性心内膜炎时，以下哪项处理最适当？ A、做血培养后，根据培养结果再开始用药 B、先用抗生素3天，待观察体温后再抽血培养 C、做血培养后即开始肌肉注射普鲁卡因青霉素 D、做血培养后静脉滴注大剂量青霉素加肌肉注射氯霉素 E、做血培养后静脉滴注氯霉素

25、女性，40岁，心悸、气短20年，发热2个月，体检：心界向左扩大，心率110次/分，律绝对不齐，心尖部可闻及收缩期及舒张期杂音，双下肢无浮肿，患者出现以下哪项体征对诊断感染性心内膜炎最有价值？ A、皮肤黏膜出血点 B、主动脉瓣区出现舒张期杂音 C、杵状指 D、贫血 E、脾肿大

26、心脏病患者在以下哪种情况最易并发感染性心内膜炎？ A、咽喉炎症或行口腔手术时 B、心力衰竭时 C、心房颤动时 D、患严重二尖瓣狭窄时 E、患房间隔缺损时

27、25岁男性病人。因高热1周入院，确诊先天性心脏病，室间隔缺损，未经手术治疗，一年来有吸毒史。体检：眼结膜有斑点，足底可见紫红色结节，有压痛，尿常规少量蛋白，以上病史最可能见于： A、艾滋病（Aids） B、上呼吸道感染 C、感染性心内膜炎 D、斑疹伤寒 E、急性肾小球肾炎

28、35岁病人，因急性感染性心内膜炎住院，应用抗生素治疗，一周体温仍未下降，突然出现左上腹剧痛伴压痛。体检：脾区闻及摩擦音，最可能的原因为： A、左下肺炎 B、脾栓塞 C、胃穿孔 D、肠系膜动脉栓塞 E、急性胰腺炎

29、一先

天性心脏病病人，检查证实为亚急性心内膜炎，经大剂量抗生素治疗，体重略有下降，但病人突然出现腰痛，肉眼血尿，最可能的原因为：A、抗生素治疗失败 B、并发急性肾炎 C、急性肾功能衰竭 D、肾血管栓塞 E、肾梗塞

30、16岁，女学生，自幼有心脏杂音，近一个月发热、盗汗，体温38~39。胸骨左缘3~4肋间可闻及4/6级收缩期杂音伴震颤，心率110次/分，脾侧位触及，rbc 280万/mm³，尿蛋白(+)，rbc 5~10个/hp，需采取的措施为，但除了：A、48小时内采血培养4次 B、采血后立即给予足量抗生素 C、疗程不短于4~6周 D、给西地兰静注 E、补充足够的营养

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com