

最新临床执业医师考试辅导笔记-外科[4] PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/14/2021_2022__E6_9C_80_E6_96_B0_E4_B8_B4_E5_c22_14887.htm 8 .

提高早期胃癌诊断的三项关键手段是 A.纤维胃镜检查、胃液细胞学检查、X线钡餐检查 B.纤维胃镜检查、胃液酸碱度测定、X线钡餐检查 C.X线钡餐检查、粪便隐血试验、纤维胃镜检查 D.胃液细胞学检查、粪便隐血试验、纤维胃镜检查 E.胃液细胞学检查、四环素荧光试验、X线钡餐检查 答案：A 题解：1、大便潜血试验：大便潜血试验多次反复检查为阳性，应怀疑胃癌；2、X线钡餐检查：是目前发现胃癌的常用方法，若用气钡双重对比造影，检出率更高；3 纤维胃镜检查：不但可以直接观察病变的粘膜情况，同时还可借助胃镜进行冲洗、摄影及取材活检等，胃癌的发现率和诊断准确率均较高；4 脱落细胞学检查。纤维胃镜检查是诊断早期胃癌的有效方法，与细胞学检查、病理检查联合应用，可大大提高诊断阳性率。 9

男，38岁，右下胸撞伤6小时，伤后感上腹部疼痛，头晕。查：BP 90 / 70mmHg，P 110次 / 分，面色苍白，右腹部压痛、反跳痛、肌紧张较明显。X线透视示肝阴影扩大、右膈抬高。首先应考虑的诊断是 A.外伤性血气胸 B.肝破裂 C.右肾破裂 D.结肠肝区破裂 E.胃十二指肠穿孔 E.核素检查 答案：B 题解：受伤史，右上腹痛，右肩背放射痛；B超、CT、X线检查均有阳性发现；完全性肝破裂的患者除失血性休克外，常有严重的胆汁性腹膜炎，移动性浊音，肠鸣音消失，腹膜穿刺抽出混有胆汁的血液等表现。偶尔血液经胆道流入十二指肠，会出现呕血或柏油样便，临床上把有腹外伤、

胆绞痛及消化道出血等三联征者，称为外伤性血胆症。 10 .

溃疡病行胃大部切除的绝对手术适应症是 A.单纯穿孔 B.第一次出血 C.瘢痕性幽门梗阻 D.医源性溃疡 E.反复门诊治疗无效的溃疡 确答案：C 题解：绝大多数胃、十二指肠溃疡采用内科治疗有效，出现以下情况应为外科手术指征：

胃、十二指肠溃疡的严重并发症，如急性穿孔、溃疡大出血、瘢痕性幽门梗阻； 胃溃疡恶变； 顽固性溃疡，内科治疗无效者。

二、以下提供若干个案例，每个案例下设若干个考题。

请根据各考题题干所提供的信息，在每题下面的A、B、C

、D、E五个备选答案中选择一个最佳答案，并在答题卡上将

相应题号的相应字母所属的方框涂黑。 男性，50岁，“胃痛

”史15年，近来消瘦、乏力，持续性呕吐宿食，胃痛规律改

变，伴腰背痛 (11~13共用题干) 11 . 最可能的诊断是

A.胃窦癌 B.多发性溃疡 C.瘢痕性幽门梗阻 D.萎缩性胃炎 E.胃

后壁溃疡浸润致胰腺 确答案：A 题解：胃癌起病多隐匿，有

下列情况即应想到早期胃癌： 消化不良。以往健康，突然

出现顽固性消化不良症状，且病情进展较快，体重明显下降

，后期幽门梗阻致恶心呕吐； 胃痛。过去无胃痛史，突然

出现疼痛，或过去有胃痛史，疼痛节律变为持续性，进食后

加重，抗酸剂多不奏效； 出血。有呕吐、黑便，甚至贫血。

。 转贴于：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