

执业医师考试外科复习要点四 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/15/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_B8\\_9A\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_c22\\_15505.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15505.htm) 答案：C 题解：由于腹腔脏器不同的解剖特点，对损伤也有不同反应。肠管损伤中以小肠损伤多见，并且往往发生在空肠上段或回肠下端，因系膜短而固定，移动性小，故易受损伤。

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

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

E.核素检查

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

正确答案：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

正确答案：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。

12. 对诊断最有价值的检查方法是 A.胃液测定酸度 B.查胃液脱落细胞 C.纤维胃镜检查 D.四环素荧光试验 E.CT检查

正确答案：C 题解：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。13 . 最可能出现的电解质酸碱失衡是 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](http://www.100test.com)