

2007年执业医师考试考点精析（内科）四二 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/239/2021_2022_2007_E5_B9_B4_E6_89_A7_c22_239280.htm

第四十二章 糖尿病与血糖低【考纲要求】1.糖尿病的分类、临床表现、诊断、糖尿病酮症酸中毒和高渗性非酮症性糖尿病昏迷、糖尿病慢性并发症、综合治疗原则、口服降血糖药物治疗、胰岛素治疗。2.低血糖症的病因、临床表现、治疗。【考点纵览】1.糖尿病主要分两型，典型表现为三多一少。美国糖尿病协会（ADA）提出新的诊断和分类的建议。2.1型糖尿病的发病机制。2型糖尿病的发病机制。妊娠期糖尿病的特点。糖尿病的各种临床表现特点。1997年7月美国糖尿病协会（ADA）提出新的诊断标准。3.常见的糖尿病急性并发症。诱因；临床表现；治疗。急性并发症的抢救措施。4.糖尿病慢性并发症。糖尿病肾病分为五期。糖尿病性神经病变。糖尿病性视网膜病变。糖尿病足。5.综合治疗原则。口服降血糖药物种类、适应证、禁忌证。胰岛素治疗的适应证。各种胰岛素制剂的作用。胰岛素的不良反应。6.低血糖症重要知识点：常见病因。临床表现。及时治疗是关键。【历年考题点津】1.关于糖尿病的胰岛素治疗，正确的是A.肥胖的糖尿病人较适宜于胰岛素治疗B.1型糖尿病人可不用胰岛素治疗C.清晨高血糖而半夜有饥饿感、出冷汗的糖尿病人应增加胰岛素剂量D.因感染发热而厌食的糖尿病人应将胰岛素剂量加倍E.经一段时间的胰岛素治疗后，可产生胰岛素抗体答案：E2.有关高渗性非酮症性糖尿病昏迷的论述，正确的是A.多见于1型糖尿病B.一定有重症糖尿病病史C.常有明显酸中毒D.治疗必须用低渗盐水E.

多见于老年轻型糖尿病答案：E3.男性，66岁，昏迷一天入院，既往无糖尿病史。BP（21.3/11.3kPa）160/85mmHg，血糖38.9mmol/L，血钠150mmoUL，血pH7.35，血酮体弱阳性，可能诊断是A.糖尿病酮症酸中毒昏迷B.饥饿性酮症酸中毒C.高渗性非酮症性糖尿病昏迷D.乳酸性酸中毒E.脑血管意外

答案：C试题点评：该患者血钠、血糖明显增高，血浆渗透压明显增高，因此，首先考虑。（4~6题共用题干）男性，40岁，因易乏力、间歇头晕3个月就诊，伴肢端麻木，无多尿、口渴。体检：身高165cm，体重75kg，BP：18.7/12.3kPa（140/92mmHg），心肺无异常，双膝反射减弱，化验空腹血糖（FPG）6.5mmol/L（117mg/dl），餐后2小时血糖（2HPG）12mmol/L（216mg/dl）

4.为明确诊断，下一次最需要做的检查是A.EKG，以确定有无冠心病B.头部CT，以确定有无脑梗死C.肾功能D.再验血糖，或考虑作OGTT E.检查下肢神经传导速度答案：E试题点评：该患者无神经系统定位体征，暂不需头部CT检查。肢端麻木、双膝反射减弱，提示周围神经受损，首先考虑检查下肢神经传导速度。5.本例最适宜考虑用的药物是A.甲磺丁脲D.格列本脲C.格列喹酮D.二甲双胍E.卡托普利

答案：D试题点评：该患者体重指数为27.6，超重，故首选D。6.半个月后病人来复诊，并诉说曾到附近诊所诊治，给加用每日，进宁（2.5mg）格列本脲。服药后常有心跳、出汗，四肢软弱，复查空腹血糖为7.2mmol/L（130mg/dl），餐后血糖11.1mmol/L（200mg/dl），下一步最适宜的处理措施是A.加用另一种降血糖药物B.加大用药剂量至每日2片（5mg）C.停药观察D.改用胰岛素E.停用格列本脲，改用拜糖平或二甲双胍

治疗答案：C试题点评：患者为低血糖表现，应先停药

, 并观察血糖, 以明确诊断。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