

2007年执业医师模拟试题答案及解析：骨科学4 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/291/2021\\_2022\\_2007\\_E5\\_B9\\_B4\\_E6\\_89\\_A7\\_c67\\_291944.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/291/2021_2022_2007_E5_B9_B4_E6_89_A7_c67_291944.htm)

一、以下每一道题下面有A、B、C、D、E五个备选答案。请从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。

1. 腰椎间盘突出症，出现鞍区麻木及二便功能障碍时，通常是因为突出间盘压迫了 A.脊髓腰膨大部 B.脊髓圆锥 C.马尾神经 D.骶1神经根 E.骶2神经根 答案：C 题解：中央型腰椎间盘突出症，常压迫突出平面以下的马尾神经，出现会阴部麻木，排便、排尿无力，可表现为急性尿潴留和排便不能控制，是急诊手术的指征。

2. 下列哪种情况不是狭窄性腱鞘炎的体征 A.弹响指 B.扳机指 C.弹响拇 D.鼓槌指 E.握拳尺偏试验阳性 答案：D 题解：鼓槌指为类风湿的表现。

3. 腰间盘突出症与椎管内肿瘤最有鉴别意义的辅助检查方法是 A.X线片 B.MRI C.CT D.肌电图 E.超声波 答案：B 题解：X线片腰椎正侧位片可显示腰椎正常生理前凸消失、脊柱侧弯、椎间隙变窄、关节突增生等。是腰椎疾患的基本检查项目，对手术定位亦有很大帮助，不可废弃；CT扫描对腰椎间盘突出定位、判断突出的大小、神经根受压程度等有重要意义。同时可观察骨性椎管的狭窄程度、关节突出增生情况和侧隐窝的情况；MRI可从矢状、冠状及横轴位对某一平面椎管的情况进行整体观察，并可鉴别是否有椎管内肿瘤性占位等，但对骨性结构的判定欠佳；脊髓造影可较好地显示神经根的情况。由于是有创检查，目前应用已受限制；肌电图用来判定神经肌肉所处的功能状态。

4. 有关肩关节周围炎的描述，错误的

是 A.女性多于男性 B.左侧多于右侧 C.青少年多于中老年 D.三角肌有轻度萎缩 E.肩关节外展、外旋、后伸受限 答案：C 题解：肩关节周围炎（肩周炎）：好发于50岁左右的中老年人，严重者肩活动明显受限，故俗称五十肩或凝肩（冻结肩），为肩周肌、肌腱、滑囊和关节囊等软组织的慢性无菌性炎症。

5. 腰间盘突出症与腰椎管狭窄症临床症状的主要不同之处在于 A.腰痛及下肢放射痛的程度 B.有无鞍区感觉障碍 C.双下肢无力的情况 D.有无间歇性跛行 E.二便是否障碍 答案：D 题解：腰椎间盘突出症与腰椎管狭窄症的临床表现十分相近，但腰椎间盘突出症除非突出间盘巨大，少有间歇性跛行，而腰椎管狭窄症病人常以此主诉就诊。

6. 50岁女性，右肩痛，右上肢上举、外展受限8个月，无肩周红、肿、热等表现，疼痛可向颈、耳、前臂及手放射。最可能的诊断是 A.肩关节骨关节炎 B.肩周炎 C.肩关节结核 D.颈椎病 E.类风湿性关节炎 答案：B 题解：肩关节周围炎（肩周炎）：好发于50岁左右的中老年人，严重者肩活动明显受限，故俗称五十肩或凝肩（冻结肩），起病缓，病程长，症状冬春季加重、夏秋季减轻，有自愈倾向；肩痛开始较轻，以后逐渐明显，甚至疼痛难忍、夜不能寐，向颈、耳、前臂及手放射；压痛范围广；活动障碍以外展、抬举、旋转较重，致使系裤带、梳头、摸背、洗脸感到困难。

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)