

技能操作考试中可能被问到的问题汇总（四）公卫执业医师  
考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/627/2021\\_2022\\_\\_E6\\_8A\\_80\\_](https://www.100test.com/kao_ti2020/627/2021_2022__E6_8A_80_)

[E8\\_83\\_BD\\_E6\\_93\\_8D\\_E4\\_c22\\_627203.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/627/2021_2022__E6_8A_80_E8_83_BD_E6_93_8D_E4_c22_627203.htm) 61、胸腔积液时患侧

胸部听诊有何改变（体征）？答：呼吸音减弱。

62、大片状肺炎时该部听诊有何异常？答：肺泡呼吸音增强。

63、心前区膨隆常见于什么疾病？答：提示心脏增大，多见于先天性

心脏病、风湿性心脏病、心肌炎后心脏病。

64、右心室增大时，心尖搏动有何变化？左心室增大时，心尖搏动有何变化

？答：右室增大心尖搏动向左侧移位，但不向下移位。左室

大心尖搏动向左下移位，可达腋中线。

65、主动脉瓣区膨隆常提示什么问题？答：高血压心脏病。

66、心尖搏动最强点在第4肋间锁骨中线外，考虑什么情况？答：右心室增大。

67、心尖搏动触不到，有什么可能？答：胸壁过厚。

68、如何辨别收缩期震颤和舒张期震颤？答：可通过心尖搏动触及

胸壁的时间确认为收缩期的开始。

69、心前区触到舒张期震颤即肯定有器质性心脏病，对不对？答：对。

70、心脏叩诊的正确顺序是什么？答：先叩左界，后右界，由下而上，由

外向内。左侧在心尖搏动外2~3cm处开始叩诊，逐个肋间向

上，直至第2肋间。右界叩诊，先叩出肝上界，然后于其上一

肋间由外向内，逐一肋间向上叩诊，直至第2肋间。

71、什么叫梨形心？提示什么病变？答：二尖瓣型心，提示二尖瓣狭

窄

72、什么叫靴形心？提示什么病变？答：主动脉型心，提

示主动脉关闭不全、高血压心脏病。

73、如果心尖部听到舒张期杂音，还要注意什么？答：应区分杂音的时项，早、中

、晚，杂音的性质。

74、什么是三音律？包括哪些？如何区

别？答：指在原有心音之外，额外出现的病理性附加心音。大部分出现在S2之后，S1之前，即舒张期；也可出现于S1之后，S2之前，即收缩期；大多数是一个附加音，构成三音律；少数为两个附加音，构成四音律。由病理性S3和（或）S4与原有的S1、S2构成的三音律或四音律，通称为奔马律。如奔马律、开瓣音、心包叩击音、肿瘤扑落音、收缩早期喷射音、人工瓣膜音等。

75、什么是奔马律？说明什么问题？答：出现在第二心音之后，与第一二心音共同组成的韵律犹如马奔驰的蹄声。见于心肌病、心衰。

76、腹部膨隆可见于什么情况？答：腹腔肿瘤、腹水、腹腔积气。

77、腹部凹陷可见于什么情况？答：消耗性疾病、肿瘤。

78、门脉高压、上腔静脉阻塞、下腔静脉阻塞在腹壁静脉曲张有何不同？答：自脐部向四周放射-海蛇头；上腹壁或胸壁的浅静脉曲张血流均转向下；大都位于腹壁两侧，脐以下的腹壁浅静脉流向上。

79、炎性包块和肿瘤性包块各有什么特点？答：活动度，与周围组织的关系，有无压痛，质地、光滑程度，边界情况等。

80、液波震颤检查什么？腹腔内有多少液体可查出液波震颤？答：检查有无腹水，超过3000-4000ml可查出。

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)