2010年临床执业助理医师考试最新模拟试题(5) PDF转换可能 丢失图片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_ B4 E4 B8 B4 c22 650452.htm 第 1 页:一、单选题第 10 页: 二、匹配题第12页:三、案例分析题2010执业医师最新推出 超值优惠套餐 保过班不过免费学gt. 一、单选题() 1、 破伤风 病人应用破伤风抗毒素的目的是 A. 减少毒素的产生 B. 中和游 离毒素 C. 控制和解除痉挛 D. 防治并发症 E. 抑制破伤风杆菌 标准答案: b解析:破伤风综合治疗措施包括: 清除毒素 来源。中和游离的毒素。控制和解除痉挛。防治并发 症。应用破伤风抗毒素的目的是为了中和游离的毒素。如减 少毒素的产生、抑制破伤风杆菌,最好的办法就是对病灶进 行彻底清创,消灭破伤风杆菌赖以繁殖的局部环境。破伤风 的并发症有窒息、肺部感染、酸中毒、循环衰竭,防治并发 症应维持水、电解质平衡,补充营养,使用青霉素或甲硝唑 抑制破伤风杆菌并预防其他感染,保持呼吸道通畅,必要时 可行气管切开术。控制和解除痉挛应避免声光刺激。轻者可 用地西泮、巴比妥钠、10%水合氯醛等镇静剂和安眠药.较重 者用氯丙嗪静脉滴入.抽搐严重者可肌注硫喷妥钠(最好用于气 管切开病人)、副醛或肌松剂。 2、 预防创伤性气性坏疽的最 可靠方法是 A. 彻底清创 B. 应用青霉素 C. 高压氧 D. 应用气性 坏疽抗毒血清 E. 全身支持疗法 标准答案: a 解 析:6小时内 彻底清创可完全防止创伤性气性坏疽的发生,而清创前后使 用青霉素、高压氧、全身支持疗法并不能去除气性坏疽杆菌 赖以生存的缺血坏死组织。多价气性坏疽抗毒血清疗效不肯 定,且有发生过敏反应的危险,很少使用。3、心肺复苏时

, 防治室性早搏或阵发性心动过速的首选药物 A. 利多卡因 B. 碳酸氢钠 C. 阿托品 D. 氯化钙 E. 溴苄胺 标准答案: a 解 析 : CPR用药一般有4类:1.激发复跳并增强心肌收缩力,如肾 上腺素。2.防治心律失常,如利多卡因。3.调节急性酸碱失衡 , 如碳酸氢钠。4.各种复苏液体。CPR过程中可出现各种心律 失常,其中室性心律失常严重影响血流动力,须积极处理, 首选利多卡因。 4、 骨筋膜室综合征, 最主要的治疗措施 A. 给予血管舒张剂,消除血管痉挛 B. 抬高患肢,以利消肿 C. 被 动按摩,以利消肿 D. 做臂位麻醉,解除血管痉挛 E. 解除包扎 、固定物, 经观察不见好转, 切开筋膜减压 标准答案: e 解 析:骨筋膜室综合征由骨筋膜室容积骤减(包扎过紧、严重局 部压迫)和骨筋膜室内容物体积骤增(缺血后水肿、损伤、激 烈运动、出血)导致的骨筋膜室内压力增高所致。早期彻底切 开筋膜室减压是防止肌肉和神经发生缺血性坏死的唯一有效 方法。 5、 股骨颈外展型骨折是指Pauwel角 A. 小于10° B. 小 于15°C. 小于20°D. 小于25°E. 小于30°标准答案:e解 析:股骨颈骨折线与两髂嵴连线夹角,称Pauwels角。角度越 大,剪切应力越大,骨折越不稳定。依据Pauwels角分型为: 型gt.70°。Pauwels角gt.50°为内收骨折。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