

2011年临床执业医师试题复习题及答案(六) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_651083.htm 编辑整理出2011年临床执业医师

试题复习题及答案，希望考生认真复习！！！！1、一侧无功能结核肾脏，对侧轻度肾积水，膀胱容量正常，处理方法是(C) A、积水侧肾造瘘 B、暂保守治疗 C、切除结核无功能肾，观察积水肾进展情况，再决定是否行输尿管膀胱再植 D、切除仍保留无功能肾3~6个月后行积水侧肾造瘘 E、切除无功能肾3~6个月行积水侧输尿管膀胱再植术 2、一侧肾下盏结核，充分抗结核治疗后最好的治疗方法(B) A、病灶清除术 B、肾部分切除术 C、肾切除术 D、保守治疗抗结核药物应用 E、根治性肾切除术 3、女，38岁，尿频尿急，尿痛半年余，抗炎治疗不见好转，IVU右肾不显影，尿常规：白细胞充满/HP，红细胞10~20个/HP.右肾穿刺造影可见广泛破坏灶，肾盂肾盏严重积水扩张。诊断右肾结核，应选用哪种治疗最好(E) A、继续抗结核治疗 B、右肾切除术 C、全身支持疗法抗结核治疗 D、术前抗结核药物治疗 右肾切除术 E、术前抗结核药物治疗 右肾切除术 术后抗结核治疗 4、女，29岁。尿频尿急，尿痛2年余，有终末血尿。尿检：脓细胞()，红细胞()，尿细菌培养阴性。IVU：右肾不显影，左肾上下盏均有虫蚀样改变有轻度积水，血Cr：100 μmol/L，血红蛋白110g/L。诊断为双肾结核，该患应怎样治疗(E) B、造口 C、左肾造口 D、右肾切除 E、抗结核治疗后右肾切除 5、女，32岁。尿频尿急尿痛1年半，有米汤样尿，及终末血尿，尿检：脓细胞()，红细胞()，IVU：双肾破坏样改变，上下盏

均有虫蚀样改变，左肾上盏颈部狭窄，血Cr108 $\mu\text{mol/L}$ ，其最佳治疗(E) A、左肾切除 B、左肾部分切除 C、抗结核治疗左肾切除 D、抗结核治疗6~9个月左肾部分切除 E、抗结核治疗6、球部尿道损伤后出现严重尿外渗，局部处理方法应是(D) A、局部穿刺抽吸外渗的尿和血液 B、局部热敷 C、理疗 D、尿外渗部位多处切开引流 E、消炎预防感染即可7、肾下极严重裂伤可考虑哪种手术治疗(B) A、肾修补术 B、肾部分切除术 C、肾周引流 D、肾切除术 E、肾动脉栓塞后再肾切除术8、男，28岁，骑跨伤8小时，排尿困难，尿道口流血，排尿时会阴部疼痛加重。体检：阴囊明显肿大，有血尿外渗，尿管不能插入，其最佳的处理方法(E) A、以金属导尿管导尿 B、立即施行尿道修补 C、行尿道会师 D、耻骨上膀胱造瘘 E、施行尿道修补和引流积血尿外渗9、男，27岁。因墙倒被压骨盆骨折10小时来院，查：BP80/50mmHg，P110次/分，全身擦皮伤，骨盆处淤斑重，当地插入导尿管留出新鲜血性液体400ml，膀胱仍胀满，肛门指检：可触及浮动的前列腺，该患者最佳治疗(C) A、继续留置导尿管 B、立即行膀胱造瘘 C、抗休克下观察，如休克很快纠正可做尿道探查，根据情况采取尿道会师或缝合治疗，如休克不易纠正在抗休克下做膀胱造瘘 D、抗休克下行膀胱造瘘或尿道缝合 E、立即行尿道会师或尿道缝合术10、男，26岁。骑跨伤后4天，排尿困难，尿道口仍流血。体检：体温38.5，阴囊明显肿大青紫，能触有波动感。下腹可触到胀大膀胱最佳治疗应是(E) A、立即行双腔尿管导尿并留置 B、立即用金属尿管导尿 C、立即行尿道修补术 D、立即行尿道会师术 E、耻骨上膀胱造瘘及引流会阴部积血尿外渗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