

- 4.5 左心室位于右心室的左前上方。左心室的入口为主动脉口,口的周缘附有两片瓣膜,称为二尖瓣。
- 4.6 营养甲状腺的动脉分别来源于颈内动脉和椎动脉。
- 4.7 腱状体内有平滑肌,称腱状肌,受交感神经支配。该肌收缩和舒张,可松弛和拉紧腱状小带,以调节腱状体的曲度。
- 4.8 在中枢白质内,功能相同的神经聚集在一个区域内走行,称为纤维束。
- 4.9 小脑以3对脚与脑干相连;小脑上脚也称绳状体,与中脑相连;小脑中脚也称脑桥臂,与脑桥相连;小脑下脚又称结合臂,与延髓相连。
- 4.10 直刺睛明穴时,有时刺中眶内的上斜肌,该肌由滑车神经支配。

5 名词解释(每小题2分,共14分。)

- 5.1 矢状面
- 5.2 肾门
- 5.3 直肠膀胱陷凹
- 5.4 冠状窦
- 5.5 前庭器
- 5.6 蛛网膜粒

5.7 内侧丘系交叉

6 问答题(26分)

- 6.1 试从结构、功能、来源等方面说明血液是结缔组织。(4分)
- 6.2 为避免损伤脊髓,根据哪些骨性标志,临床上可在腰骶部进行穿刺?(6分)
- 6.3 简述子宫的形态。(4分)
- 6.4 试述头静脉的起始、走行位置与汇入的部位。(4分)
- 6.5 一高血压病人跌倒后当即神志不清,经医院抢救意识逐渐恢复,但说话不清,左侧肢体不能动。治疗2个月后检查:左侧上、下肢瘫痪,无肌萎缩,伸舌时,舌尖向左偏,无舌肌萎缩,左侧鼻唇沟变浅,口角向右上歪斜,眼睑开闭与额纹均正常。左半身深浅感觉全部丧失,两眼左侧半视野偏盲。问:

(1)患者左侧上、下肢肌,面肌,舌肌瘫痪为何种性质的瘫痪?是哪些神经传导束受损引起? (2)患者左半身深、浅感觉丧失是什么神经传导束受损引起的? (3)患者两眼左侧半视野视觉障碍是何处受损引起? (4)患者所有症状总称是什么?什么部位病变会出现以上情况?

福建省1993年下半年高等中医自学考试

《生理学》试题答案及评分标准

1 单项选择题(每小题1分,共20分)

- 1.④ 2.③ 3.① 4.④ 5.③ 6.② 7.③ 8.③
9.① 10.③ 11.① 12.② 13.④ 14.② 15.
④ 16.④ 17.① 18.② 19.③ 20.③

2 双项选择题(每小题1分,共10分)

- 1.①③ 2.①④ 3.①② 4.①③ 5.②③ 6.①⑤
7.①⑤ 8.③⑤ 9.②③ 10.③④

3 多项选择题(每小题1分,共10分)

- 1.①②④ 2.①②④⑤ 3.①②③④⑤ 4.①②③④⑤
5.②③④⑤ 6.①②③④⑤ 7.②③④ 8.①②③
9.①②③④ 10.①②④⑤

4 填空题(每小题1分,共10分)

- 1.适应性;整体性 2.增加;缩短 3.IPSP,抑制性突触
4.近视;凹 5.A;AB 6.同步性;不发生强直收缩
7.肺;胸廓 8.盐酸;胃蛋白酶 9.37.47;高 10.
下降;减少

5 简释(每小题2分,共10分)

- 1.兴奋细胞兴奋后,兴奋性是零,对任何强大的刺激均不可能再次发生兴奋的时期。
- 2.中枢神经系统中参与某一反射活动的神经细胞群。

3.交感神经经常地处于一定的兴奋状态,向所支配的器官持续发放一定冲动的特性。

4.房室交界传导速度最慢,兴奋传导通过该区延搁时间较长。

5.近球小管重吸收率与肾小球滤过率之间存在着平行关系,即近球小管的重吸收率始终是占滤过率的65%~70%左右。

6 简答题(每小题4分,共20分)

6.1 乙酰胆碱:所有交感与副交感神经的节前纤维、全部副交感神经的节后纤维以及部分交感神经节后纤维。去甲肾上腺素:绝大部分交感神经节后纤维。胆碱能受体:这类受体有两种,一种M型受体,广泛存在于胆碱能纤维支配的效应器细胞膜上。另一种是N型受体,存在于交感、副交感神经节细胞的突触后膜和神经肌肉接头的终板膜上。肾上腺素能受体:可分为两类,一类称为 α 型肾上腺素能受体(α 受体),分布在平滑肌。另一类称为 β 型肾上腺素能受体(β 受体),这类又分为 β_1 和 β_2 两个亚型。 β_1 受体主要分布在心肌, β_2 受体分布在平滑肌。

6.2 凝血:血小板因子Ⅲ的参与,加速凝血酶原的激

活;血小板具有使纤维蛋白稳定的作用;血小板有固缩凝血块的作用;血小板可吸附多种血浆中凝血因子,如中和肝素。止血;血小板有粘着和聚集作用;血小板破裂释放出5-羟色胺、儿茶酚胺等使血管平滑肌收缩,促进止血;血小板因子Ⅲ等加速血液凝固。

6.3 肺活量:反映呼吸功能贮备量的大小。时间肺活量:反映呼吸肌力度的大小。肺通气量:反映肺的通气效率。肺泡通气量:反映换气功能的基本条件。

6.4 胃内食物通过幽门被排入十二指肠的过程称为胃的排空。胃排空的动力是幽门两侧的压力差,胃内食物刺激胃运动产生胃内压力,当蠕动波推进到幽门时,胃内压超过十二指肠内压,食糜被排入十二指肠,胃运动受抑制,暂停排空。随着食物在小肠内被消化吸收,对胃的抑制作用减弱和消失,胃运动又加强,可再次排食糜入十二指肠,如此反复进行。

6.5 静脉快速注射大量生理盐水,尿量增多。这是因为冲淡了血浆蛋白的浓度,使血浆胶体渗透压降低,肾小球有效滤过压增加;同时肾小球血浆流量也增多,使滤过率增加,导致尿量增多。

7 论述题(每小题10分,共20分)

7.1 血液从微动脉经后微动脉、毛细血管前括约肌、

真毛细血管网后汇集到微静脉,这条通路称为迂回通路。真毛细血管管壁较薄,血流缓慢,是血液与组织液进行物质交换的主要部位。通过毛细血管壁两侧压力差而引起的液体由毛细血管向组织液的流动称为滤过;而液体向相反方向的移动称为重吸收,滤过与重吸收所进行的物质交换仅占物质交换的一部分。扩散是血液与组织液之间进行物质交换的最主要方式,血液中营养物质的浓度和氧分压较高,可经毛细血管壁扩散入组织液中;而组织液中细胞代谢产物的浓度和 CO_2 分压较高,经毛细血管壁向血中扩散。毛细血管内皮细胞具有吞饮功能,在内皮细胞一侧的某些物质可被内皮细胞膜所包围并吞饮入细胞浆,形成吞饮小泡,小泡被运送至内皮细胞的另一侧,然后被排出细胞外,吞饮对物质的转运是双向的,数量是有限的。

7.2 下丘脑分泌9种调节性多肽,腺垂体分泌7种激素,甲状腺是腺垂体的靶腺,下丘脑促甲状腺释放素有调节作用,腺垂体促甲状腺素的调节作用,甲状腺激素的负反馈调节作用。下丘脑促肾上腺皮质激素释放因子的调节作用主要作用于腺垂体促肾上腺皮质细胞,促进合成与释放。下丘脑分泌的促性腺激素释放素作用于腺垂体,促使其分泌促性腺激素。

电 针 疗 法 实 用 技 术 体 系

电针疗法实用技术体系是一套完整、科学、实用的医疗保健体系,包括硬件——高品质的韩氏多用电治疗仪系列产品,软件——专家编写的教科书、教学录像带,可以使用户得到系统、详尽的指导与服务。

●韩氏多用电治疗仪系列产品:(患者请在医生指导下使用)

韩氏多用电治疗仪先后获得北京首届国际博览会银奖、中国康复医疗器械展览会金奖、国家中医药管理局科技进步奖,是国家“七五”科技攻关成果展览中唯一展示的电针治疗设备。功能全面、疗效广泛、简便易学、价格低廉;具有以下多种调制功能:(1)电针、片状电极、锥形电极三种治疗方式;(2)连续波、簇形波、疏密波三种电脉冲波形;(3)频率2~100Hz可调;(4)强度分路调节。

① WQ1002型:尺寸122×88×26mm,2路输出,4个刺激点。适合家庭及基层医疗单位使用。单价:230.00元。

② WQ1002F型:在WQ1002型的基础上,增加了离子导入治疗方式。单价:270.00元。

③ WQ1002K型:尺寸246×190×95mm,8路输出,16个刺激点、刺激强度加强型;增加了离子导入治疗方式;可一机同时治疗两个患者。特别适合针灸科专用。零售价:2100.00元。

使用①、②两种型号,需选购电源;可用交直流转换器(单价:13.00元),或用6F22电池(单价:2.50元)。

●教科书:中国科学技术出版社出版。

《电针治疗实用手册》:介绍100种常见病的电针疗法,均配有选穴图,通俗实用。13万字,6.00元。

《电针基础与临床》:由具有多年教学和临床经验的专家编写,介绍电针基础理论、120种常见病的电针治疗、60种手术的针麻操作,并有对临床经验的具体评述,具有权威性、系统性。9.50元。

●教学录像带:中华医学会音像出版社出版。

《实用电针疗法》:普及教育片,适宜专业人员、业余爱好者及家庭使用。180分钟,368.00元。

《电针疗法讲座》:系统教学片,适于各专业学校及医疗卫生人员职业培训使用。600分钟,840.00元。

●有关以上产品的全面介绍,可向安隆公司来函索取资料。

邮 购 办 法

欲购者请在汇款单附言中说明购买内容,通过邮局汇款或银行转帐均可(请书写工整清晰),邮费按照购货总金额的5%计算,与货款同汇。我们收款后5日内寄出货物。批量定货价格另议。

来信、邮汇请寄:邮编100088,北京8078信箱 安隆公司 吴欢 收。

开户银行、帐号:北京市工商银行海淀分理处大信07115-88,收款单位:安隆公司。

地址:北京西直门外明光村(乘387、375路车)西土城路45号。电话、传真:2253875。