

年 ③以前有反复发作史 ④急性症状控制后仍有肾功能减退 ⑤急性症状控制后,静脉肾盂造影见肾盂、肾盏的形态异常

2.24 典型再生障碍性贫血的诊断依据为()

①全血细胞减少 ②脾肿大 ③网织红细胞绝对值减少 ④骨髓象增生低下 ⑤肝脏肿大

2.25 脑出血的常见表现是()

①突然起病,症状在数分钟至数小时达到高峰 ②可有剧烈头痛、呕吐 ③血压增高、脉搏缓慢有力 ④偏瘫 ⑤多有短暂脑缺血发作前驱

3 名词解释题(每小题2分,共4分)

3.1 大便隐血试验(要求解释试验的目的及临床意义)

3.2 潮式呼吸(原理及意义)

4 填空题(每空0.5分,共18分)

4.1 颅内压增高时,呕吐的特征表现为_____、_____。

4.2 主诉是指_____与_____。

4.3 下列各项检查的正常范围:(1)口测法体温_____,(2)呼吸频率_____,(3)脉率_____。

4.4 常用的心脏听诊区的部位:二尖瓣区在_____,主动脉瓣区在_____,肺动脉瓣区在_____,三尖瓣区在_____。

4.5 肝硬化门静脉高压的临床表现是_____、_____、_____。

4.6 除了内脏下垂者外,健康人腹部尚可触到的脏器是_____、_____、_____、_____。

4.7 尿中出现大量大圆上皮细胞见于_____,出现白

细胞管型,主要见于_____,腊样管型的出现表示_____。

4.8 伤寒病人血液嗜酸粒细胞_____,血吸虫病嗜酸粒细胞_____,流行性脑脊髓膜炎时脑脊液外观呈_____。

4.9 痰结核菌是_____的重要依据,也是_____的重要指标,对每例患者均应进行此项检查。

4.10 急性心肌梗塞3大并发症(也被列为主要临床表现)是_____、_____、_____。

4.11 急性淋巴细胞性白血病较常见的体征是_____,_____,常用的药物方案为_____。

4.12 糖尿病的常见并发症有4大类,(1)_____,(2)_____,(3)_____,(4)_____。

5 问答题(每小题5分,共20分)

5.1 心房纤维颤动的体检及心电图特点有哪些?

5.2 简述大叶性肺炎的体征。

5.3 何谓周围型肺癌,其X线表现如何?

5.4 试述溃疡病并发上消化道出血的治疗。

6 病例分析(8分)

李××,男性,55岁,高血压史10年,间断服药。近半月,骑车或走路过快、过急感胸骨后闷痛,同时左肩臂酸胀,活动停止,休息3~5分钟后疼痛缓解。体检:血压180/100mmHg(24/13.3kPa),唇无绀,颈静脉充盈不明显。心率82次/分,律齐,无杂音。两肺呼吸音清晰。腹软,肝脾肋下未及,下肢无凹陷性水肿。心电图示窦性心律,电轴左偏, $R_{V_5}+S_{V_1}=4.5mV$, T_{V_5} 、 V_6 倒置。

据上述病例,回答下列问题:(1)完整诊断。(2)治疗措施。

福建省1993年下半年高等中医自学考试

《正常人体解剖学》试题答案及评分标准

1 填空题(每空0.5分)

1.长圆柱形(或圆柱形)、100个以上 2.神经细胞、神经胶质细胞 3.胶原原纤维、胶原蛋白分子(或胶原) 4.结间体(或结间段) 5.巨噬细胞(或组织细胞) 6.颅骨、躯干骨、上肢骨、下肢骨 7.椎孔、椎管、脊髓、脊神经根 8.内收、内旋 9.第5肋、第5肋间 10.粘合质(或牙骨质)、釉质 11.第4、5颈椎体之间、第6颈椎体下缘 12.房间隔、室间隔 13.梨状肌下孔、坐骨小孔 14.肠系膜上静脉、脾静脉 15.背侧丘脑内上后方、2~4 16.颈膨大、腰骶膨大 17.薄束结节、楔束结节 18.椎旁神经节(或交感干神经节)、椎前神经节 19.胫骨前肌、腓深神经

2 单项选择题(每题1分,选错或不选无分)

1.B 2.C 3.A 4.A 5.D 6.B 7.C 8.B 9.B 10.D 11.D 12.B 13.B 14.A 15.C

3 多项选择题(每题1分,选错、不选或选不完整无分)

1.B、C 2.B、D 3.C、D 4.A、D、E 5.A、C 6.A、D 7.B、C 8.A、C、D 9.B、C、D、E 10.A、C、E 11.B、D 12.A、D、E 13.C、E 14.A、D、E 15.B、E

4 改错题(每题1分,错改、不改或改不完整无分)

1.清楚可见(核仁看不清楚) 2.数条甚至上千条肌纤维(支配1条肌纤维)、无突触小泡(有大量突触小

(下转第22页)

阴道流血时有时无、量极少,上述诸症均减轻。上方去败酱草,继服6剂后,血止,腹痛消,周身轻松。上方去制香附、元胡、乌贼骨,加川断12g,党参15g,继服6剂,以巩固疗效,停药观察半月,病情稳定,共住院1个月,于1988年11月10日出院。出院前做B超:子宫下段强回声消失。血红蛋白105g/L。出院后随访3个月,月经正常。

2 体会

剖腹产是一种医源性金刃伤,而产创直伤子宫有时能引起流血不止。就子宫疾患的基本病机来讲,属形(形态、结构等)、质(精、气、血等)亏损的一种。造成胞宫、胞脉功能失调,只泻不藏而致恶露不绝。在治疗上,决不拘泥于产前宜凉,产后宜温,见血就止,一概用固涩炭剂之

类。因气随血耗,阴随血伤,损伤致瘀血,虚实夹杂,且热症、瘀症多见,所以治病必求于本,临床上应审因论治。例1和例2由于体质素虚,出血较久,气虚不固,营阴耗损而生内热,热扰冲任而致恶露不绝,治以补气养阴、凉血止血而病愈。例3血瘀内阻,离经之血不循常道,出血不止,乃选用蒲黄,其平而甘缓不峻,虚实均可用之,其生炒各半,既行血消瘀,又有止血之功,再配以益母草、茜草炭、乌贼骨,更助其凉血止血,行血消瘀之功,合而用之则化瘀止血且无留瘀之弊。血瘀使气机郁滞,气运乎血,血本随气以周流。方中加柴胡、制香附以疏肝行气,使气血运行正常。剖腹产的操作亦可引起外邪入侵,故用败酱草起到预防和治疗作用。方中川断补肾壮腰,黄芪、党参扶助正气,更有利于子宫复旧。

(上接第60页)

泡)3.外翻(不能内翻)4.桡尺近侧关节(肘关节)、桡尺远侧关节(前臂骨间膜、桡腕关节)5.左后下方(左前上方)、左房室口(主动脉口)6.颈外动脉(颈内动脉)、甲状颈干(椎动脉)7.副交感神经(受交感神经支配)、晶状体(睫状体的曲度)8.神经纤维(功能相同的神经)9.结合臂(小脑上脚也称绳状体)、绳状体(小脑下脚也称结合臂)10.内直肌(上斜肌)、动眼神经(由滑车神经支配)

5 名词解释(每题2分)

1.是从前后方向沿人体的长轴将人体切为左、右两部分的切面。

2.肾的内侧缘中部凹陷称肾门,是肾的血管、淋巴管、神经和肾盂出入的部位。

3.男性的腹膜在直肠与膀胱之间形成的深窝。距肛门约7cm。

4.冠状窦长约5cm,位于左心房和左心室之间的冠状沟后部内,经冠状窦口入右心房。冠状窦收集心壁大部分静脉血。

5.椭圆囊斑、球囊斑和三个壶腹嵴合称为前庭器。均为位觉感受器。

6.脑蛛网膜在上矢状窦两旁,形成许多小的突起,突入上矢状窦内,称为蛛网膜粒。蛛网膜下腔内的脑脊液经过蛛网膜粒渗入上矢状窦内。

7.由薄束核和楔束核细胞发出的纤维在中央管前

方左右互相交叉,称为内侧丘系交叉。内侧丘系交叉是意识性本体觉和精细触觉传导路的交叉部位。

6 问答题(26分)

1.结构由细胞和细胞间质构成,血细胞种类多,数量少,形态多样,无极性。细胞间质多,称血浆,由血清和纤维蛋白原组成。功能以营养、防御为主。来源于中胚层间充质。

2.两侧髂嵴最高点的连线,约平对第4腰椎棘突高度,据此可以在第3、4腰椎或第4、5腰椎间水平进针,对椎管进行穿刺。骶管裂孔两侧有向下突出的骶角,临床可以骶角为标志,经骶管裂孔向骶管进行穿刺。

3.子宫呈前后略扁,倒置鸭梨形;子宫底、子宫体、子宫颈;子宫颈阴道部、子宫颈阴道上部;子宫的内腔、子宫腔和子宫颈管。

4.起自手背静脉网桡侧部,到桡腕关节上方转到前臂屈侧沿前臂桡侧及肱二头肌外侧沟上升经三角肌与胸大肌之间穿深筋膜注入腋静脉或锁骨下静脉。

5.(1)患者左侧上、下肢肌,面肌,舌肌瘫痪为中枢性瘫痪(或痉挛性瘫痪,硬瘫)是右侧锥体系上运动神经元发出的右侧锥体束受损引起。(2)患者左半身深、浅感觉丧失是由于丘脑顶叶束受损引起。(3)该患者受损部位在视辐射。(4)部称为“三偏症状”,右侧内囊出血或其他原因造成的右侧内囊损伤可引起以上的“三偏症状”。