

- 2、COPD 的病因不清，与多种因素有关，但下列哪个因素更为重要？（）-->E.蛋白酶—抗蛋白酶失衡
- 3、表现为白细胞减少的疾病是（）。-->E.再生障碍性贫血
- 4、丙硫氧嘧啶最严重的不良反应是（）。-->D.粒细胞缺乏
- 5、病毒感染时血常规检查的结果表现为（）。-->C.淋巴细胞比例升高
- 6、不符合脑血栓形成临床表现的是（）。-->E.脑膜刺激征
- 7、不引起白细胞计数增加的疾病是（）。-->风疹
- 8、常见的引起大叶性肺炎的病原体是（）。-->B.肺炎链球菌
- 9、成年人在海平面静息时，可诊断为呼吸衰竭的情况是（）。-->C.PaO₂60mmHg (8. 0kPa)
- 10、成年人在海平面静息时，可诊断为呼吸衰竭的 PaO₂ 指标是（）。-->C.60mmHg (8. 0kPa)
- 11、持续性粪隐血阳性可见于（）。-->胃十二指肠溃疡
- 12、出现糖尿病尿尿不（）。-->糖尿病尚未控制
- 13、出现糖尿病酮尿提示（）。-->E.糖尿病尚未控制
- 14、出现下列哪种情况提示下尿路感染？（）-->C.膀胱刺激征
- 15、大脑能耐缺氧的时间是（）。-->A.4~6min
- 16、大叶性肺炎常见的热型是（）。-->B.稽留热
- 17、大叶性肺炎的典型表现为（）。-->A.肺实质炎症
- 18、大叶性肺炎多由下列哪种病原体引起？（）-->肺炎链球菌
- 19、导致心脏后负荷过重的疾病是（）。-->E.高血压
- 20、典型心肌梗死与典型心绞痛患者在症状上最大区别是（）。-->B.疼痛的时间
- 21、短暂性脑缺血发作最多见的病因是（）。-->D.动脉粥样硬化
- 22、对心肌梗死敏感性最高的指标是（）。-->A.肌钙蛋白

- 23、对血液病患者最应警惕发生的情况是（）。-->E.颅内出血
- 24、发作性呼吸困难常见于（）。-->B.支气管哮喘
- 25、防止脑出血患者出血加重的关键措施是（）。-->C.止血和凝血
- 26、防止脑出血患者进一步出血的重要措施是（）。-->B.降低血压
- 27、肥胖的 2 型糖尿病患者的首选药物是（）。-->C.二甲双胍
- 28、肥胖的 T2DM 患者的首选药物是（）。-->C.二甲双胍
- 29、肺部 X 线检查出现“蝴蝶翼”征可见于（）。-->A.尿毒症肺水肿
- 30、肺结核最常见的临床表现是（）。-->A.咳嗽、咳痰
- 31、肺结核最常见的症状是（）。-->A.咳嗽、咳痰
- 32、粪隐血可见于（）。-->B.胃、十二指肠溃疡
- 33、肝硬化的重要实验室诊断依据是（）。-->B.血清白蛋白下降及 A/G 倒置
- 34、肝硬化肝实质损害的最重要依据是（）。-->C.血清白蛋白减少，凝血酶原时间延长
- 35、肝硬化失代偿期肝功能减退的表现不包括（）。-->C.脾大
- 36、肝硬化时肝实质损害的最重要依据是（）。-->C.血清白蛋白减少，凝血酶原时间延长
- 37、肝硬化最突出的临床表现是（）。-->B.腹水
- 38、高尿酸血症和痛风，药物治疗的目的不包括（）。-->E.防止过胖
- 39、高热惊厥多见于（）。-->C.小儿急性感染
- 40、高血压的生活方式干预不包括（）。-->D.合理用药
- 41、关于急性白血病的临床表现，不正确的是（）。-->D.多数患者白细胞减少
- 42、关于急性白血病临床表现的描述，不正确的是（）
D.多数患者白细胞减少
- 43、关于急性冠状动脉综合症的并发症，发生率最高的是（）。-->D.乳头肌功能失调或断裂
- 44、关于急性冠状动脉综合症的并发症，下列哪个并发症的发生率最高？（）-->A.乳头肌功能失调或断裂
- 45、关于急性胰腺炎的临床表现，下列表述错误的是（）。-->C.腹部体征与腹痛轻重相平行
- 46、关于口服铁剂治疗缺铁性贫血的叙述，不正确的是（）。-->D.避免与维生素 C 同服
- 47、关于脑血栓形成的处理错误的是（）。-->E.止血剂
- 48、关于上感，下列说法不正确的是（）。-->机体可对不同病毒的感染产生交叉免疫
- 49、关于上感的说法不正确的是（）。-->C.机体可对不同病毒的感染产生交叉免疫
- 50、关于糖皮质激素治疗肾病综合征的使用原则，下列正确的是（）。-->D.小剂量长期维持
- 51、关于胰岛素的描述错误的是（）。-->D.多采用口服给药方式
- 52、关于瘧疾性惊厥的叙述，不正确的是（）。-->C.意识丧失
- 53、国内咯血最常见的病因是（）。-->B.肺结核
- 54、过敏性疾病可引起（）。-->B.嗜酸性粒细胞升高
- 55、过敏性疾病能引起哪种白细胞增多？（B）-->B.嗜酸性粒细胞

- 56、红细胞的正常参考值为（）。-->A.男性 (4. 5-5. 5) × 10¹²/L, 女性 (4. 0-5. 0) × 10¹²/L
- 57、喉炎的主要临床表现是（）。-->D.声嘶、讲话困难
- 58、呼吸衰竭的主要原因是（）。-->B.肺通气和（或）换气功能严重障碍
- 59、呼吸衰竭最基本、最重要的治疗措施是（）。-->A.保证呼吸道通畅
- 60、患者，男，73 岁，血压 150/100mmHg，空腹血糖 8. 3mmol/L，该患者的高血压诊断是（）。-->E.2 级高血压很高危
- 61、患者有器质性心脏病，但日常体力活动不受限，此时患者心功能处于（）。-->A.I 级
- 62、患者有心脏病，以致体力活动明显受限，轻于日常的活动即可引起乏力、心悸、呼吸困难，此时患者心功能处于（）。-->C.III 级
- 63、霍乱患者粪便的特点为（）。-->D.米汤样便
- 64、霍奇金淋巴瘤典型的特征是（）。-->C.镜下见 R-S 细胞
- 65、急性冠状动脉综合症的并发症发生率最高的是（）。-->A.乳头肌功能失调或断裂
- 66、急性脑血管病中起病最急骤的疾病是（）。-->D.脑出血
- 67、急性上呼吸道感染最常见的病因是（）。-->病毒
- 68、急性上呼吸道感染最主要的治疗措施是（）。-->C.对症治疗
- 69、急性肾小球肾炎常见于哪种细菌感染后？（）-->B.链球菌
- 70、急性肾小球肾炎常见于下列（）感染后。-->B.链球菌
- 71、急性肾小球肾炎常于链球菌感染后（）。-->E.1-3 周
- 72、急性肾小球肾炎常于链球菌感染后（）出现急性肾炎综合征表现。-->E.1~3 周
- 73、急性肾小球肾炎在治疗上不宜使用（）。-->D.糖皮质激素
- 74、急性胰腺炎时减少胰液分泌的措施不包括（）。-->D.吸氧
- 75、急性胰腺炎在我国最常见的诱因是（）。-->A.胆道梗阻，胆汁逆流
- 76、急性胰腺炎最常见的病因是（）。-->A.胆道疾病
- 77、几乎全部急性肾小球肾炎均有临床表现是（）。-->A.血尿
- 78、甲硫氧嘧啶最严重的不良反应是（）。-->D.粒细胞缺乏
- 79、甲状腺功能亢进的内科治疗宜选用（）。-->D.甲巯咪唑
- 80、甲状腺激素应及早用于何种疾病的治疗？（）-->C.呆小病
- 81、惊厥伴高血压、脑膜刺激征可见于（）。-->癌症
- 82、颈内动脉系统 TIA 最常见的症状是（）。-->C.对侧单肢无力
- 83、咳嗽伴哮喘音可见于（）。-->C.支气管哮喘
- 84、可出现铁锈色痰临床表现的肺炎是（）。-->A.肺炎链球菌肺炎
- 85、口腔温度 38. 1℃~39℃，属于（）。-->C.中热
- 86、临床判断消化道出血完全停止的最可靠的实验指标结果是（）。-->C.粪隐血试验阴性
- 87、临床上最常见的甲状腺功能亢进症是（）。-->B.毒性弥漫性甲状腺肿
- 88、流行性出血热的常见表现是（）。-->D.发热伴出血
- 89、慢性胃炎常见的症状和体征是（）。-->A.上腹饱胀不适,食后加重
- 90、慢性胃炎常见的症状是（）。-->A.上腹饱胀不适,食后加重
- 91、慢性胃炎最主要的随访措施是（）。-->E.胃镜及胃黏膜活检
- 92、慢性再生障碍性贫血患者的治疗应首选（）。-->C.雄激素

93、男性,30岁,有10年消化性溃疡病史,近半年来发生瘢痕性幽门梗阻,在以下临床表现中,不符合实际情况的是()。-->[E.呕吐物有粪臭味](#)

94、男性,33岁,5年来常有空腹痛和夜间痛,以秋季为重,服用雷尼替丁可以减轻。体格检查:上腹部偏右轻压痛,最可能的诊断是()。-->[C.十二指肠溃疡](#)

95、男性,35岁,经常上腹部不适10年,近两月来,呕吐频繁。体格检查:上腹部见蠕动波,振水声阳性,其呕吐物的性状应是()。-->[E.酸酵食物](#)

96、脑出血最常见的出血部位是()。-->[A.内囊](#)

97、脑出血最重要的治疗措施是()。-->[A.控制脑水肿](#)

98、脑血栓形成“超早期”溶栓治疗的时间是()。-->[B.发病6h内](#)

99、脑血栓形成早期康复应开始于发病的()。-->[B.48h后](#)

100、脑血栓形成最常见的病因是()。-->[B.动脉粥样硬化](#)

101、脑血栓形成最重要的危险因素是()。-->[A.短暂性脑缺血发作](#)

102、能抑制外周组织的T4转变为T3的抗甲状腺药物是()。-->[B.丙硫氧嘧啶](#)

103、能引起白细胞计数增加的疾病是()。-->[D.细菌感染](#)

104、黏液脓血便伴里急后重可见于()。-->[B.急性细菌性痢疾](#)

105、尿毒症患者最常见的死亡原因是()。-->[E.心力衰竭](#)

106、尿路感染的途径不包括()。-->[A.尿路梗阻](#)

107、尿路感染最常见的致病菌为()。-->[B.大肠埃希菌](#)

108、尿酸增高最常见于()。-->[C.痛风](#)

109、尿酮体增高最常见于()。-->[D.糖尿病](#)

110、尿细菌定量培养出现假阴性结果可见于()。-->[E.消毒药混入尿标本内](#)

111、呕血是指()出血,血液从口腔排出。-->[A.屈氏韧带以上的消化器官](#)

112、疱疹性咽峡炎的病原体主要是()。-->[A.柯萨奇病毒A](#)

113、全部急性肾小球肾炎几乎均有的临床表现是()。-->[A.血尿](#)

114、缺铁性贫血最重要的治疗原则是()。-->[B.病因治疗](#)

115、缺氧的典型表现是()

B.发绀

116、溶血性贫血的原因不包括()。-->[C.肝炎病毒](#)

117、少尿是指()。-->[D.尿量<400mL/天](#)

118、肾病综合征常见的并发症是()

A.感染

119、肾病综合征的诊断依据不包括()。-->[B.高磷血症](#)

120、肾病综合征的主要临床表现不包括()。-->[B.高磷血症](#)

121、肾病综合征患者突发胸痛、呼吸困难,应首先考虑的并发症是()。-->[E.肺栓塞](#)

122、肾病综合征最重要的诊断依据是()。-->[A.尿蛋白>3.5g/d,血浆白蛋白<30g/L](#)

123、肾性贫血的主要原因是()。-->[D.促红细胞生成素缺乏](#)

124、使用甲砒霉素可导致()。-->[血小板减少](#)

125、双胍类药物治疗糖尿病的作用机制是()。-->[B.促进组织摄取利用葡萄糖](#)

126、糖尿病酮症酸中毒应选用()。-->[A.胰岛素](#)

127、糖尿病酮症酸中毒应选用的药物是()。-->[A.胰岛素](#)

128、铁的吸收主要在()。-->[C.十二指肠及空肠上段](#)

129、头痛伴发热常见于()。-->[C.感染性疾病](#)

130、头痛常见的病因不包括()。-->[E.慢性胃炎](#)

131、为减少心跳呼吸骤停患者的脑损伤,其体温应保持在()。-->[E.32~35℃](#)

132、维生素B12吸收障碍的原因不包括()。-->[D.动物性食物、蔬菜摄入不足](#)

133、胃溃疡的好发部位是()。-->[D.胃小弯](#)

134、胃食管反流病的特征性表现是()

C.胸骨后烧灼感

135、胃食管反流病的特征性表现是()。-->[C.烧灼感](#)

136、我国肝硬化最常见的原因是()。-->[A.乙型病毒性肝炎](#)

137、我国最常见的贫血类型为()

C.缺铁性贫血

138、我国最常见的贫血为()。-->[C.缺铁性贫血](#)

139、吸气性呼吸困难最常见于()。-->[B.气管异物](#)

140、吸入支气管舒张药后,下列指标中,可确定为不能完全可逆的气流受限的是()。-->[B.FEV180%预计值](#)

141、下列不是肾病综合征的主要临床表现的是()。-->[A.高磷血症](#)

142、下列不属于心力衰竭的症状是()。-->[E.多尿](#)

143、下列肺炎患者可出现铁锈色痰临床表现的是()。-->[A.肺炎链球菌肺炎](#)

144、下列关于急性气管一支气管炎的临床表现的描述,不正确的是()。-->[C.体温多于2~3周降为正常](#)

145、下列关于急性气管一支气管炎的描述不正确的是()。-->[D.有流行倾向](#)

146、下列关于急性气管支气管炎临床表现的描述不正确的是()。-->[体温多于2~3周降为正常](#)

147、下列疾病可出现干性咳嗽的是()。-->[E.胸膜炎](#)

148、下列可导致尿液比重增高的疾病是()。-->[C.急性肾小球肾炎](#)

149、下列哪个不是心力衰竭的症状? () -->[E.多尿](#)

150、下列哪项不是急性气管支气管炎的临床诊断依据? () -->[部的喘息声](#)

151、下列哪项不是肾病综合征的主要临床表现? () -->[B.高磷血症](#)

152、下列哪项疾病可出现干性咳嗽? () -->[C.胸膜炎](#)

153、下列哪项临床表现是缺氧的典型表现? () -->[B.发绀](#)

154、下列哪项是COPD的标志性症状? () -->[C.气短或呼吸困难](#)

155、下列哪些指标不是心肌损伤标志物? () -->[D.乳酸脱氢酶](#)

156、下列哪种肺炎患者可出现铁锈色痰? () -->[肺炎链球菌肺炎](#)

157、下列哪种肺炎患者可出现铁锈色痰的临床表现? () -->[A.肺炎链球菌肺炎](#)

158、下列哪种疾病可导致尿液比重增高? () -->[C.急性肾小球肾炎](#)

159、下列哪种上感多见于儿童? () -->[疱疹性咽峡炎](#)

160、下列哪种上感可出现颌下淋巴结肿大、肿痛? () -->[疱疹性咽峡炎](#)

161、下列哪种药无抗幽门螺杆菌作用? () -->[E.吗丁林](#)

162、下列哪种药物一般不宜用于治疗反流性食管炎? () -->[B.654-2\(山莨菪碱\)](#)

163、下列哪种症状是喉炎的主要临床表现? () -->[声嘶、讲话困难](#)

164、下列心肌损伤标志物不包括()。-->[D.碱性磷酸酶](#)

165、下列药物一般不宜用于治疗反流性食管炎的是()。-->[B.654-2\(山莨菪碱\)](#)

166、下列诊断急性心肌梗死最敏感的指标是()。-->[A.肌钙蛋白](#)

167、下列治疗消化性溃疡的药物中,抑酸最强,疗效最佳的是()。-->[D.奥美拉唑](#)

168、下列属于1级高血压的是()。-->[C.150/95mmHg](#)

169、下列属于2级高血压的是()

B.168/105 mmHg

170、先有发热后出现惊厥常见于()。-->[重症感染](#)

171、消化性溃疡的主要症状为()。-->[C.规律性上腹部疼痛](#)

172、心肺复苏初期,血压维持较好的水平是()。-->[A.收缩压90mmHg](#)

173、心肺复苏初期,血压维持在()水平较佳。-->[A.收缩压90mmHg](#)

174、心力衰竭最常见的诱因是()。-->[D.肺部感染](#)

175、心跳骤停的诊断要点不包括()。-->[D.心电图显示室性心动过速](#)

176、血红蛋白的正常参考值为()。-->[D.男性120~165g/L,女性110~150g/L](#)

177、血小板的正常参考值为()。-->[A.男性\(100~300\)×10⁹/L,女性\(100~320\)×10⁹/L](#)

178、夜间阵发性呼吸困难难常见于()。-->[D.左心衰竭](#)

179、一侧面部和肢体运动障碍称为()。-->[B.偏瘫](#)

180、以下检测幽门螺杆菌的方法中,最简便的是()。-->[D.快速尿素酶试验](#)

181、以下哪项是肺结核最常见的症状? () -->[A.咳嗽、咳痰](#)

182、以下哪项是尿毒症患者最常见的死亡原因? () -->[E.心力衰竭](#)

183、抑酸最强、疗效最佳的治疗消化性溃疡的药物是()。-->[D.奥美拉唑](#)

184、引起成年人缺铁性贫血的最常见原因是()。-->[C.慢性失血](#)

185、引起发热的病因甚多,临床上最常见的病因是()。-->[A.感染性病因](#)

186、引起急性上呼吸道感染最常见的病原微生物是()。-->[B.病毒](#)

187、引起急性肾小球肾炎常见的病因是()。-->[B.β-溶血性链球菌A组12型感染](#)

188、引起呕血最常见的原因是()。-->[D.消化性溃疡](#)

189、引起缺铁性贫血的最常见原因是()。-->[C.慢性失血](#)

190、引起再生障碍性贫血最常见的抗生素是()。-->[A.氯霉素](#)

191、应及早用甲状腺激素治疗的疾病是()。-->[C.呆小病](#)

192、与咳嗽、咳痰相关的疾病中,最常见的疾病是()。-->[B.呼吸道疾病](#)

193、与咳嗽、咳痰相关的疾病中最常见的是()。-->[B.呼吸道疾病](#)

194、与幽门螺杆菌无关的疾病是（）。-->D.反流性食管炎
195、再生障碍性贫血的原因不包括（）。-->A.维生素 B₁₂ 缺乏
196、再生障碍性贫血与急性白血病的区别为（）。-->E.骨髓象特点
197、再生障碍性贫血最主要的诊断依据是（）。-->E.骨髓增生低下
198、在病理情况下，粪隐血可见于（）。-->B.消化道溃疡
199、在我国，慢性肾衰最常见的病因为（）。-->C.原发性肾小球肾炎
200、诊断慢性胃炎最可靠的依据是（）。-->E.胃镜检查及胃黏膜活检
201、正常人尿内不应出现的有形成分是（）。-->C.细胞管型
202、支气管哮喘的共同病理生理特征是（）。-->C.气道高反应性
203、支气管哮喘的激发因素不包括（）。-->D.遗传
204、支气管哮喘的共同病理生理特征是（）。-->D.气道高反应性
205、支原体肺炎的临床特点为（）。-->E.起病缓慢，咳嗽多为阵发刺激性干咳，咳少量黏液
206、属于糖尿病急性并发症的是（）。-->A.糖尿病酮症酸中毒
207、椎一基底动脉系统短暂性脑缺血发作最常见的症状是（）。-->A.眩晕
208、最常见的出血性脑血管疾病是（）。-->D.脑出血
209、最常见的肺炎类型是（）。-->A.细菌性肺炎
210、最常见的肺炎是（）。-->细菌性肺炎
211、最常见的尿路感染途径是（）。-->C.上行感染
212、最常见的引起发热的病因是（）。-->A.感染
213、最轻的意识障碍类型是（）。-->C.嗜睡
214、最严重的意识障碍类型是（）
E.昏迷
简答(29)--电大资源网唯一网址: <http://www.dda123.cn/> (唯一微信: 905080280)

- 1、简述成年人血红蛋白的参考范围、及其含量减少...
- 2、简述肺结核的治疗原则。
- 3、简述肺结核的治疗原则“早期、联合、适量、...”
- 4、简述肝硬化的病因。
- 5、简述高血压的诊断。
- 6、简述高血压的诊断方法及应包含的内容。...
- 7、简述冠心病的主要危险因素。
- 8、简述急性肾小球肾炎的临床表现。...
- 9、简述急性肾小球肾炎的治疗原则。...
- 10、简述急性肾小球肾炎的主要临床表现。...
- 11、简述急性胰腺炎的内科治疗原则。...
- 12、简述慢性肾功能衰竭的药物治疗原则。...
- 13、简述慢性肾功能衰竭临床表现中的心血管系统。...
- 14、简述慢性胃炎的治疗原则。
- 15、简述慢性阻塞性肺疾病（COPD）的诊断要点。...
- 16、简述慢性阻塞性肺疾病稳定期治疗原则。...
- 17、简述尿路感染的治疗原则。
- 18、简述尿路感染治疗中抗感染治疗的用药原则。...
- 19、简述缺铁性贫血的治疗原则。
- 20、简述肾病综合征治疗原则中糖皮质激素的使用...

21、简述糖化血红蛋白的参考范围、临床意义。...
22、简述糖尿病慢性并发症。
23、简述糖尿病慢性并发症的大血管、微血管病变...
24、简述我国重症肺炎的判断标准。...
25、简述消化性溃疡药物治疗的分类及基本机制、...
26、简述心力衰竭的分级。
27、简述胰岛素的适应症。
28、简述左心衰竭的主要临床表现。...
29、糖尿病的诊断标准。
1、简述成年人血红蛋白的参考范围、及其含量减少、增多的临床意义。
答：成年人血红蛋白的参考范围：男性 120~165g/L，女性 110~150g/L。临床意义：
(1) 血红蛋白减少。
①血红蛋白减少的程度与红细胞一致：见于正细胞正色素性贫血，如失血性贫血、溶血性贫血、再生障碍性贫血等所致的出血。
②血红蛋白减少的程度比红细胞严重：见于小细胞低色素性缺铁性贫血。
③红细胞减少的程度比血红蛋白严重：见于大细胞高色素性贫血，如缺乏维生素 B₁₂、慢性肝病所致的贫血。
(2) 血红蛋白增多。
①病理性和相对性增多：见于严重的心肺疾病和血管畸形以及创伤大量失水等。
②应用对氨基水杨酸钠、维生素 K 等药物也可引起血红蛋白增多。
2、简述肺结核的治疗原则。
答案：肺结核的治疗原则是“早期、联合、适量、规律和全程用药”。早期是指对确诊的肺结核患者及早用药，以利于杀灭结核菌株；联合是指根据病情及抗结核药的作用特点，联合两种以上药物，以增强与确保疗效；适量是指掌握发挥药物最大疗效而又产生最小副作用的剂量，并根据病情和个体的不同，给予适量的药物剂量；规律是指在强化和巩固阶段每日 1 次用药或每周 2~3 次间歇用药，不随意更改方案或随意停药；全程用药是指完成抗结核杆菌的全程，满足连续用药的时间，短程化疗时间通常为 6~9 个月。
3、简述肺结核的治疗原则“早期、联合、适量、规律和全程用药”的含义。
答：早期：是指对确诊的肺结核患者及早用药，以利于杀灭结核菌株；
联合：是指根据病情及抗结核药的作用特点，联合两种以上药物，以增强与确保疗效；
适量：是指掌握发挥药物最大疗效而又产生最小副作用的剂量，并根据病情和个体的不同，给予适量的药物剂量；
规律：是指在强化和巩固阶段每日 1 次用药或每周 2~3 次间歇用药，不随意更改方案或随意停药；全程用药是指完成抗结核杆菌的全程，满足连续用药的时间，短程化疗时间通常为 6~9 个月。
4、简述肝硬化的病因。
答案：(1) 病毒性肝炎；(2) 慢性酒精中毒；(3) 胆汁淤积；(4) 循环障碍；(5) 药物或毒物；(6) 免疫疾病；(7) 寄生虫病；(8) 遗传和代谢疾病；(9) 营养障碍；(10) 原因不明。
5、简述高血压的诊断。
答：(1) 在不同时间（非同日）测量三次血压，均高于正常值。
(2) 除外症状性高血压。

(3) 高血压分级、危险分层。
(4) 重要脏器心、脑、肾功能估计。
(5) 有无合并可影响高血压病情发展和治疗的情况，如冠心病、糖尿病、高脂血症、慢性呼吸道疾病等。
6、简述高血压的诊断方法及应包含的内容。
答：(1) 在不同时间（非同日）测量三次血压，均高于正常值。
(2) 除外症状性高血压。
(3) 高血压分级、危险分层。
(4) 重要脏器心、脑、肾功能估计。
(5) 有无合并可影响高血压病情发展和治疗的情况，如冠心病、糖尿病、高脂血症、慢性呼吸道疾病等。
7、简述冠心病的主要危险因素。
答：(1) 年龄和性别：冠心病多见于 40 岁以上的中老年人，且男性发病率高于女性，但绝经后女性发病率迅速增加。
(2) 脂代谢异常：尤其低密度脂蛋白增高，是动脉粥样硬化最重要的危险因素之一。
(3) 高血压：血管内膜完整性受损，可显著增加动脉粥样硬化和冠心病的发病率。
(4) 吸烟：吸烟会增加冠心病的发病率和病死率。
(5) 糖尿病：多伴有高甘油三酯血症或高胆固醇血症，如再伴有高血压和（或）胰岛素抵抗，则动脉粥样硬化的发病率显著升高。
(6) 肥胖：可导致血浆甘油三酯及胆固醇水平升高，并常伴发高血压、糖尿病或胰岛素抵抗。
(7) 动脉粥样硬化相关易感基因突变：如低密度脂蛋白受体和载脂蛋白 B-100、A-5、E2 基因突变致血浆胆固醇增高。
(8) 其他危险因素：如精神高度紧张，长期口服避孕药和高脂、高胆固醇、高热量饮食，以及长期大量饮用高度白酒等。
8、简述急性肾小球肾炎的临床表现。
答：临床表现：急性肾小球肾炎多见于儿童，男性多见。通常于前驱感染后 1~3 周起病，潜伏期相当于致病抗原诱导机体产生免疫复合物所需的时间，呼吸道感染者的潜伏期较皮肤感染者短。本病起病较急，病情轻重表现不同，轻者仅有尿常规及血清 C3 异常，典型者呈急性肾炎综合征表现，重者可发生急性肾衰竭。症状：血尿、蛋白尿、水肿、高血压和充血性心力衰竭。绝大多数肾小球肾炎都有血尿。
9、简述急性肾小球肾炎的治疗原则。
答：治疗以休息及对症治疗为主，保护肾功能，防治并发症。本病为自限性疾病，患者不宜应用糖皮质激素及细胞毒药物。
(1) 一般治疗：急性期应卧床休息 2~3 周，直至肉眼血尿消失、水肿消退及血压恢复正常。急性期应予低盐饮食。肾功能正常者不需限制蛋白质摄入量，但氮质血症时应限制蛋白质摄入量。明显少尿者应限制液体摄入量。
(2) 控制感染：若有上呼吸道或皮肤感染存在，可予以相应抗感染治疗。目前不建议长期预防性使用抗生素。
(3) 对症治疗：限制水、钠摄入，利尿消肿、降血压，预防并发症的出现。经上述处理后血压控制仍不满意时，可行降压治疗。
(4) 透析治疗：少数患者发生急性肾衰竭而有透析指征时，应及时给予透析治疗。
10、简述急性肾小球肾炎的主要临床表现。
答：(1) 尿异常：几乎全部患者均有肾小球源性血尿，甚至部分患者可有肉眼血尿，常为起病首发症状和患者就诊原因。可伴有

轻、中度蛋白尿，少数患者可有大量蛋白尿。患者起病早期可因肾小球滤过率下降、钠水潴留而尿量减少，少数患者可有少尿（ $<400\text{mL/d}$ ）。尿量多于 1~2 周后逐渐增加。

（2）水肿：大多数患者有水肿，水肿常为起病的初表现，典型表现为晨起眼睑水肿或伴有下肢轻度可凹性水肿，少数病情严重者可表现为全身凹陷性水肿。

（3）高血压：多数患者出现一过性轻、中度高血压，常与其水钠潴留有关，利尿治疗后血压可逐渐恢复正常。少数患者可出现严重高血压，甚至引起高血压脑病。

（4）充血性心力衰竭：充血性心力衰竭常发生在急性期，尤以老年人多见，是临床中需紧急处理的急症。

11、简述急性胰腺炎的内科治疗原则。

答：（1）监测：在有条件的情况下应将重症者转入 ICU，针对器官功能衰竭采取相应的措施。

（2）补液：应积极补充体液和电解质。长期禁食的患者需要注意补充维生素制剂。

（3）吸氧和镇痛：应保持动脉氧饱和度 $>95\%$ 。对于严重腹痛者，临床常用哌替啶止痛。胃肠减压可在一定程度上减轻腹胀。

（4）预防和抗感染：胰腺感染后，应选择针对革兰阴性菌和厌氧菌的且对胰腺有较好渗透性的抗生素。

（5）减少胰液分泌。①禁食水：可降低胰液分泌量，减轻自身消化。②抑制胃酸：适当抑制胃酸可减少胰液量，缓解胰管内高压。③生长抑素及其类似物：天然生长抑素可抑制胰泌素和缩胆囊素刺激的胰液基础分泌。急性胰腺炎时，可予外源性补充生长抑素或生长抑素类似物奥曲肽持续静脉滴注。

（6）营养支持：对于轻症急性胰腺炎患者，在短期禁食期间可通过静脉补液对其提供能量。对于重症急性胰腺炎患者，在其肠蠕动尚未恢复前，应先予肠外营养，采用全营养混合液方式输入。

12、简述慢性肾功能衰竭的药物治疗原则。

答：（1）纠正代谢性酸中毒和水、电解质紊乱；

（2）高血压的治疗；

（3）贫血的治疗和重组人红细胞生成素（rHuEPO）的应用；

（4）低钙血症、高磷血症和肾性骨营养不良的治疗；

（5）防治感染；

（6）高脂血症的治疗；

（7）口服吸附疗法和导泻疗法；

（8）其他：糖尿病肾衰竭患者的胰岛素用量应逐渐减少；皮肤瘙痒者可口服抗组胺药物。

13、简述慢性肾功能衰竭临床表现中的心血管系统表现。

答：（1）高血压和左心室肥厚：大部分患者有不同程度的高血压，高血压可引起动脉硬化、左心室肥厚和心力衰竭。

（2）心力衰竭：是尿毒症患者最常见的死亡原因。心力衰竭的患病率至尿毒症期可达

6.5%~70%。心力衰竭的原因大多与水钠潴留、高血压及尿毒症心脏病变有关。

（3）尿毒症性心脏病：其病因可能与代谢废物的潴留和贫血等因素有关；各种心律失常的出现，与心肌损伤、缺氧、电解质紊乱、尿毒症毒素蓄积等因素有关。

（4）心包病变：心包积液在慢性肾衰患者中相当常见，其原因多与尿毒症毒素蓄积、低蛋白血症、心力衰竭等因素有关。

（5）血管钙化和动脉粥样硬化：血管钙化在心血管病变中亦起着重要作用。动脉粥样硬化往往进展迅速，除冠状动脉外，脑动脉和全身周围动脉亦同样发生动脉粥样硬化和钙化。

14、简述慢性胃炎的治疗原则。

答：慢性胃炎是指不同病因引起的胃黏膜的慢性炎症或萎缩性病变。慢性胃炎的治疗目的是缓解症状和改善胃黏膜炎症。治疗应遵循个体化原则。

（1）去除病因

首先应避免食用过于粗糙、辛辣的食物，忌服对胃有刺激性的药物。同时应清除口鼻咽部感染灶，戒烟戒酒，饮食宜软、易消化。

（2）药物治疗

①根除 Hp：成功根除 Hp 可改善胃黏膜组织化学变化，可预防消化性溃疡及降低胃癌发生的危险，少部分消化不良的症状也可以得到改善。

②抑酸或抗酸治疗：胃黏膜糜烂、出血和以反酸、上腹痛等症为主者，可选用抗酸剂、质子泵抑制剂或 H_2 受体拮抗剂等进行治疗。

③促动力药、胃黏膜保护药：有上腹部饱胀者，可使用促动力药；胃黏膜糜烂、出血者，可应用胃黏膜保护药。

④抗抑郁或抗焦虑药：对于有明显精神症状的慢性胃炎伴消化不良患者应给予抗抑郁或抗焦虑药物治疗，并同时给予心理疗法。

⑤其他药物：应给予 β -胡萝卜素、维生素 C、维生素 E 等药物治疗；对慢性胃炎伴恶性贫血者需注射维生素 B₁₂ 及叶酸；当慢性萎缩性胃炎伴重度异型增生或重度肠化生时，应采用内镜下胃黏膜切除术，以预防癌变。

15、简述慢性阻塞性肺疾病（COPD）的诊断要点。

答：COPD 的主要症状为慢性咳嗽、咳痰、气短和（或）呼吸困难，体征主要为肺气肿的表现。存在不完全可逆性气流受限是诊断 COPD 的必备条件。肺功能测定指标是诊断 COPD 的金标准。用支气管舒张剂后 FEV₁/FVC $<70\%$ 及 FEV₁ $<80\%$ 预计值者，可确定为不完全可逆性气流受限。同时根据 FEV₁ 占预计值的百分比及患者血气分析结果等，将 COPD 分为轻度、中度、重度、极重度四级。

16、简述慢性阻塞性肺疾病稳定期治疗原则。

答：（1）健康教育：教育患者戒烟，脱离环境粉尘和刺激性气体等污染环境。

（2）支气管舒张药：①短效和长效 β_2 肾上腺素受体激动剂。例如，沙丁胺醇、特布他林等为短效定量雾化吸入剂，沙美特罗与福莫特罗为长效定时吸入剂。②茶碱类药物。如氨茶碱等，该类药可解除呼吸道平滑肌痉挛。③抗胆碱药。主要品种为异丙托溴铵气雾剂，可阻断 M 胆碱受体，用来缓解和减轻症状。

（3）糖皮质激素：重度患者，FEV₁ $<50\%$ 预计值的患者可考虑吸入糖皮质激素或糖皮质激素与长效 β_2 肾上腺素受体激动剂联合制剂。

（4）其他药物：对痰不易咳出者可应用祛痰药，常用药物有溴己新、氨溴索、乙酰半胱氨酸、羧甲司坦或美司坦等。

（5）长期家庭氧疗：患者一般用鼻导管吸氧，氧流量为 1.0~2.0L/min，吸氧时间 $>15\text{h/d}$ 。

17、简述尿路感染的治疗原则。

答：（1）一般治疗：急性期注意休息，多饮水，勤排尿。发热者给予易消化、高热量、富含维生素饮食。

（2）抗感染治疗：抗感染治疗的用药原则：①选用致病菌敏感的抗生素。无病原学结果前，一般首选对革兰阴性杆菌有效的抗生素，尤其是首发尿路感染。②抗生素在尿和肾内的浓度要高。③选用肾毒性小、副作用少的抗生素。④单一药物治疗失败、严重感染、混合感染、耐药菌株出现时应联合用药。⑤对不同类型的尿路感染给予不同治疗时间。

18、简述尿路感染治疗中抗感染治疗的用药原则。

答：（1）选用致病菌敏感的抗生素。无病原学结果前，一般首选对革兰阴性杆菌有效的抗生素，尤其是首发尿路感染。

（2）抗生素在尿和肾内的浓度要高。

（3）选用肾毒性小、副作用少的抗生素。

（4）单一药物治疗失败、严重感染、混合感染、耐药菌株出现时应联合用药。

（5）对不同类型的尿路感染给予不同治疗时间。

19、简述缺铁性贫血的治疗原则。

答：去除病因、治疗原发病和补充铁剂。

（1）病因治疗。去除病因是根治本病、预防其复发的关键。若由营养不足引起，应改善饮食；若由消化性溃疡和痔疮所致，应积极治疗原发病；月经过多者应积极治疗妇科疾病；寄生虫感染者应进行驱虫治疗等。

（2）铁剂治疗。铁剂治疗为治疗缺铁性贫血的有效措施。目的是补充足够量的铁，供机体合成血红蛋白，并补足体内储存铁。常用的铁剂治疗方法有口服铁剂和注射铁剂两类。

20、简述肾病综合征治疗原则中糖皮质激素的使用原则及长期应用其可能出现的副作用。

答：糖皮质激素的使用原则：①起始足量：常用药物为泼尼松 1mg/（kg·d）；②疗程要足：口服 8 周，必要时可延长至 12 周；③缓慢减药：足量治疗后每 2~3 周减原用量的 10%，当减至 20mg/d 左右时症状易反复，应更加缓慢减量；④小剂量长期维持：最后以最小有效剂量（10mg/d）再维持半年左右。长期应用激素的患者可出现感染，药物性糖尿病，骨质疏松等副作用，甚至还可能发生股骨头无菌性缺血性坏死，临床上需密切观察，尽早治疗。

21、简述糖化血红蛋白的参考范围、临床意义。

答：参考范围：4.8%~6.0%。临床意义：（1）糖化血红蛋白增高：见于糖尿病、高血糖。（2）糖化血红蛋白降低：见于贫血、红细胞更新率增加等。

22、简述糖尿病慢性并发症。

答：糖尿病慢性并发症有很多，主要的有如下几种：

（1）大血管病变：糖尿病患者动脉粥样硬化的患病率较高，发病年龄较轻，主要侵犯主动脉、冠状动脉和肢体外周动脉等，引起冠心病、缺血性和出血性脑血管疾病等。

（2）微血管病变：主要表现在视网膜、肾、神经和心肌组织，以糖尿病肾病和糖尿病视网膜病变最重要。

①糖尿病肾病：多在起病 10~20 年内发生，最终表现有蛋白尿、浮肿、高血压、肾功能减退等。

②糖尿病视网膜病变：糖尿病病程超过 10 年，大部分患者有程度不等的视网膜病变，是失明的主要原因之一。

③糖尿病心肌病：心脏微血管病变和心肌代谢紊乱引起心肌广泛灶性坏死，可诱发心力衰竭、心律失常、心源性休克和猝死。

（3）糖尿病神经病变：主要由微血管病变所致，其病变部位以周

周围神经最常见，通常为对称性，下肢较上肢严重，病情进展缓慢。初始表现为肢端感觉异常，有时出现痛觉过敏，如隐痛、刺痛或烧灼样痛，后期可有运动神经受累，出现肌张力、肌力减弱，甚至出现肌萎缩和瘫痪。

(4) 眼部病变：除视网膜病变外，还可引起白内障、青光眼、屈光改变等。

(5) 皮肤及其他病变：糖化血红蛋白增高、组织缺氧，引起小血管扩张、面色红润；又因毛细血管脆性增加，易出现皮下出血和瘀斑。皮肤小动脉病变所致供血不足可引起局部皮肤发绀、缺血性溃疡，多见于足部。溃疡不易愈合，常合并感染，甚至继发化脓性骨髓炎。溃疡一旦发生，很难治愈，最后往往只能截肢。

(6) 感染：糖尿病患者常反复发生疖痈等皮肤化脓性感染。女性糖尿病患者常见真菌性阴道炎和巴氏腺炎。糖尿病患者肺结核的发生率较非糖尿病患者高。泌尿系统感染以肾盂肾炎和膀胱炎最常见，尤其多见于女性糖尿病患者，若反复发作可转为慢性。肾乳头坏死是严重的并发症，不多见，典型表现为高热、肾绞痛、血尿、尿中排出坏死的肾乳头组织，病死率很高。

23、简述糖尿病慢性并发症的大血管、微血管病变。

答：(1) 大血管病变：糖尿病患者动脉粥样硬化的患病率较高，发病年龄较轻，主要侵犯主动脉、冠状动脉和肢体外周动脉等，引起冠心病、缺血性和出血性脑血管病等。

(2) 微血管病变：①糖尿病肾病：多在起病 10~20 年内发生，最终表现有蛋白尿、浮肿、高血压、肾功能减退等。②糖尿病视网膜病变：糖尿病病程超过 10 年，大部分患者有程度不等的视网膜病变，是失明的主要原因之一。③糖尿病心脏病：心脏微血管病变和心肌代谢紊乱引起心肌广泛灶性坏死，可诱发力衰竭、心律失常、心源性休克和猝死。

24、简述我国重症肺炎的判断标准。

答：(1) 意识障碍；

(2) 呼吸频率>30 次/min；

(3) PaO_2 (血氧分压) <60mmHg、 $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ (吸入气中的氧浓度) <300，需行机械通气治疗；

(4) 血压<90/60mmHg；

(5) 胸片显示双侧或多肺叶受累，或入院 48h 内病变扩大≥50%；

(6) 少尿：尿量<20mL/h，或<80mL/4h，或急性肾功能衰竭需要透析治疗。

25、简述消化性溃疡药物治疗的分类及基本机制、每类列举 1 个药物名称。

(1) 抑制胃酸分泌的药物 (1 分)

①H₂受体拮抗剂 (H₂RA)：作用于胃壁细胞上的 H₂受体，竞争性抑制组胺促胃酸分泌的作用。常用的有西咪替丁、雷尼替丁、法莫替丁等，其抑制胃酸分泌的作用依次增强。(2 分)

②质子泵抑制剂 (PPI)：PPI 作用于壁细胞中的 H⁺K⁺ATP 酶，使其不可逆地失去活性，进而抑制胃酸分泌。PPI 主要有奥美拉唑、兰索拉唑、雷贝拉唑等。(2 分)

26、简述心力衰竭的分级。

答：I 级：有器质性心脏病，但日常活动不受限制，一般体力活动不引起乏力、心悸、呼吸困难或心绞痛。

n 级：活动量轻度受限。休息时无自觉症状，一般体力活动可引起乏力、心悸、呼吸困难或心绞痛。

III 级：患者有心脏病，以致体力活动明显受限。小于一般体力活

动时，即可出现乏力、心悸、呼吸闲难或心绞痛。

IV 级：心脏病患者不能从事任何体力活动，休息状态下电有心力衰竭症状，体力活动后加重。

27、简述胰岛素的适应症。

答：(1) I 型糖尿病；

(2) 2 型糖尿病经饮食及口服降糖药治疗未获得良好控制；

(3) 重症糖尿病或伴有严重并发症，如糖尿病酮症酸中毒、高渗性昏迷和乳酸性酸中毒伴高血糖；

(4) 合并重症感染、消耗性疾病、视网膜病变、肾病变、神经病变、急性心肌梗死、脑血管意外、妊娠和分娩、手术等；

(s) 全胰腺切除引起的继发性糖尿病。

28、简述左心衰竭的主要临床表现。

答：心输出量减少会导致外周循环灌注不足和肺循环淤血。

外周循环灌注不足表现为面色苍白、皮肤湿冷、冷汗淋漓，头晕乏力、烦躁不安或精神萎靡，心悸、少尿等。

肺循环淤血表现为劳力性呼吸困难、心源性哮喘、端坐呼吸、急性肺水肿等。当肺毛细血管楔压>30mmHg 时，血浆、红细胞外渗至肺泡内，引起粉红色泡沫血痰甚至咳血，严重时两肺布满湿啰音。

29、糖尿病的诊断标准。

答：糖尿病是一种因胰岛素绝对或相对不足，或靶细胞对胰岛素敏感性降低，引起以糖代谢紊乱为主，继发脂肪、蛋白质、水、电解质代谢失衡和慢性高血糖的常见的代谢性疾病。临床表现为烦渴、多饮、多尿、多食、消瘦等。诊断标准：

世界卫生组织 1999 年的标准为：

(1) 典型糖尿病症状 (烦渴、多饮、多尿、多食和不明原因的体重下降)，加上随机血糖≥11.1mmol/L。

(2) 空腹血糖≥7.0mmol/L。

(3) 口服 75g 葡萄糖后 2h 血糖≥11.1mmol/L。

无典型糖尿病症状者需改日复查确认。

2011 年，世界卫生组织建议在条件具备的国家和地区采用 HbA_{1c} 诊断糖尿病，诊断切点为 HbA_{1c}≥6.5%。

当空腹血糖<7.0mmol/L 和 OGTT2h 血糖在 7.8~11.1mmol/L 为糖尿病耐受异常，空腹血糖≥6.1mmol/L 且<7.0mmol/L 为空腹血糖异常。

名词解释(35)—电大资源网唯一网址：<http://www.dda123.cn/> (唯一微信：905080280)

1、抽搐-->全身或局部成群骨骼肌非自主的抽动或强烈收缩,常可引起关节运动和强直。

2、短暂性脑缺血发作-->是指由于脑、脊髓或视网膜局灶性缺血引起的短暂性神经功能缺损症状,以反复发作的短暂性失语、瘫痪或感觉障碍为特点。

3、发热-->是指机体在致热原作用下,体温调节中枢的调定点上移引起的调节性体温升高,导致的体温超出正常范围。正常人体温一般为 36℃~37℃。

4、呼吸困难-->是指在主观上患者感到空气不足、呼吸费力,客观上表现为呼吸运动用力,严重时出现张口呼吸、鼻翼扇动、端

坐呼吸,甚至发绀、呼吸辅助肌参与呼吸运动,并可有呼吸频率、深度、节律的改变。

5、呼吸衰竭-->是指各种原因引起的肺通气和(或)换气功能严重障碍,以致在静息状态下不能维持有效的气体交换,导致动脉血氧分压(PaO₂) (60mmHg,伴有(或不伴有)动脉血二氧化碳分压(PaCO₂)) 50mmHg 的临床综合征。

6、急性白血病-->是造血干祖细胞的恶性克隆性疾病,发病时骨髓中异常的原始细胞和幼稚细胞大量增殖并抑制正常造血,可广泛浸润肝、脾、淋巴结等脏器。主要临表现为贫血、出血、感染和浸润等征象。

7、急性冠状动脉综合征-->急性冠状动脉综合征指冠心病中急性发病的临床类型,广义的急性冠状动脉综合征包括不稳定型心绞痛、急性心肌梗死、冠心病性猝死,但冠心病性猝死的诊断常为推测性或事后诊断,故临床上所称急性冠状动脉综合征主要指前二者。

8、急性冠状动脉综合征

指冠心病中急性发病的临床类型，包括不稳定型心绞痛、急性心肌梗死。

9、急性上呼吸道感染-->急性上呼吸道感染是指鼻腔、咽或喉部急性炎症的总称,是常见的人类传染性疾病之一,易于冬春季节散发,多经飞沫传播,可反复发病。

10、急性肾小球肾炎

是以急性肾炎综合征为主要临床表现的一组疾病。常为急性起病，并有血尿、蛋白尿、水肿和高血压，可伴一过性肾功能不全或氮质血症，具有临床自愈倾向。

11、急性胰腺炎-->是多种病因导致胰酶在胰腺内被激活后引起胰腺组织自身消化所致的胰腺水肿、出血及坏死等炎性损伤。临床上以急性上腹痛及血淀粉酶升高为特点。

12、甲状腺功能减退症-->是由多种原因引起的甲状腺激素合成、分泌减少或组织利用不足所致的全身代谢减低综合征。

13、甲状腺机能亢进症-->是由多种病因导致甲状腺功能增强,合成和分泌甲状腺激素过多所致的一种临床综合征。

14、巨幼红细胞性贫血-->是指因叶酸或维生素 B₁₂ 缺乏,或其他原因导致细胞核的脱氧核糖核酸合成障碍所致的贫血。其特点是红细胞体积增大,骨髓中出现巨幼红细胞。

15、巨幼细胞贫血-->因叶酸或维生素 B₁₂ 缺乏,或其他原因导致细胞核的脱氧核糖核酸(或 DNA)合成障碍所致的贫血。

16、咯血-->是指喉及喉部以下的呼吸道任何部位的出血,经口腔咯出的过程。

17、慢性肾功能衰竭-->慢性肾脏病引起的肾小球滤过率下降及与此相关的代谢紊乱和临床症状组成的综合征。

18、慢性胃炎-->是指不同病因所引起的胃黏膜的慢性炎症或萎缩性病变。

19、慢性阻塞性肺疾病-->是一种可预防和治疗的常见疾病,是以气流受限为特征的肺部疾病,气流受限不完全可逆,呈进行性发展。COPD 导致患者肺功能进行性减退,严重影响患者的劳动力和生活质量。

20、脑血栓形成-->是脑动脉主干或皮质支动脉粥样硬化导致血管增厚、管腔狭窄闭塞和血栓形成,引起脑局部血流减少或供血中断,脑组织缺血、缺氧、坏死,出现局灶性神经系统症状和体征。

21、呕血-->是指上消化道出血,血液从口腔排出。

22、贫血-->是指人体外周血中红细胞容量低于正常范围下限的一种病理状态。临床上常以血红蛋白（Hb）浓度反映红细胞容量。在我国非高原地区，成年男性血红蛋白低于 120g/L，成年女性血红蛋白低于 110g/L，孕妇血红蛋白低于 100g/L，可诊断为贫血。

23、缺铁性贫血-->铁是合成血红蛋白必需的元素,由于体内储备的铁耗竭,血红蛋白合成减少而形成的贫血称为缺铁性贫血。

24、肾病综合征-->是由多种病因引起的一组临床症候群。依据病因可分为：原发性肾病综合征和继发性肾病综合征两大类，可由多种不同病理类型的肾小球病引起。

25、糖尿病-->是一种因胰岛素绝对或相对不足，或靶细胞对胰岛素敏感性降低，引起以糖代谢紊乱为主，继发脂肪、蛋白质、水、电解质代谢失衡和慢性高血糖的常见的代谢性疾病。

26、胃食管反流病-->是指胃、十二指肠内容物反流至食管引起烧心等不适症和并发症的一种疾病。

27、稳定型心绞痛-->临床下所指的稳定型心绞痛即指劳力性心绞痛，常因体力劳动或情绪激动等因素所诱发，患者有器质性冠状动脉狭窄。稳定型心绞痛的发作频率、诱发因素、发作时间大致相同，病情稳定在 1 个月以上。

28、消化性溃疡-->是指胃和十二指肠黏膜慢性溃疡病变，由于其发生与胃液的自我消化作用有关，故称为消化性溃疡。

29、心悸-->是一种自觉心脏跳动的不适感或心慌感。

30、心力衰竭-->是指心脏疾病发展至一定阶段，心功能失代偿，使心排血量减少，导致体循环灌注不足而肺循环淤血的一系列临床症状综合征。

31、心跳呼吸骤停-->是指血液不能自然地流出和流入心脏，呼吸相继停止的临床危重病症。

32、意识障碍-->是指人对周围环境及自身状态的识别和觉察能力出现障碍。

33、再生障碍性贫血-->是由多种原因引起的骨髓造血功能衰竭，导致外周血中全血细胞减少的一种贫血性疾病。

34、支气管哮喘-->是指由多种细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。临床上表现为反复发作的伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难或反复发作性的胸闷和咳嗽等症状，多数患者可自行缓解或经治疗后缓解。

35、主动脉夹层-->是由于长期高血压导致动脉壁破裂，血液进入主动脉中层并沿主动脉延伸导致的心血管急症。