**内科主治医师考试：《答疑周刊》2013年第23期**

1、窦性心动过缓时出现早搏可用何药治疗：

A.异搏定

B.奎尼丁

C.洋地黄

D.阿托品

E.苯妥英钠

【正确答案】D

【答案解析】

阿托品是抗M-胆碱药。①用于胃肠道功能紊乱，有解痉作用，对胆绞痛、肾绞痛效果不稳定；②用于急性微循环障碍，治疗严重心动过缓，晕厥合并颈动脉窦反射亢进以及Ⅰ度房室传导阻滞；③作为解毒剂，可用于锑剂中毒引起的阿-斯综合征、有机磷中毒以及急性毒蕈中毒；④用于麻醉前以抑制腺体分泌，特别是呼吸道粘液分泌；⑤可减轻帕金森症患者强直及震颤症状，并能控制其流涎及出汗过多；⑥眼科用于散瞳，并对虹膜睫状体炎有消炎止痛之效。

异搏定（维拉帕米）为钙通道阻滞剂（钙拮抗剂）。由于抑制钙内流可降低心脏舒张期自动去极化速率，

而使窦房结的发放冲动减慢，也可减慢传导。可减慢前向传导，因而可以消除房室结折返。对外周血管有扩张作用，使血压下降，但较弱，一般可引起心率减慢，但也可因血压下降而反射性心率加快。对冠状动脉有舒张作用，可增加冠脉流量，改善心肌供氧，此外，它尚有抑制血小板聚集作用。

奎尼丁口服适用于房性早搏、心房颤动、阵发性室上性心动过速，预激综合征合并室上心律失常，室性早搏、室性心动过速及颤动或心房扑动经电转复后的维持治疗。肌注及静注已不用。

洋地黄治疗各种原因引起的慢性心功能不全、阵发性室上性心动过速和心房颤动、心房扑动等。

苯妥英钠用于癫痫大发作，精神运动性发作、局限性发作。亦用于三叉神经痛和心律失常。适用于治疗全身强直-阵孪性发作、复杂部分性发作、单纯部分性发作和癫癎持续状态。也可用于治疗三叉神经痛，隐性营养不良性大疱性表皮松解，发作性舞蹈手足徐动症，发作性控制障碍，肌强直症及三环类抗抑郁药过量时心脏传导障碍等。本品也适用于洋地黄中毒所致的室性及室上性心律失常医学教|育网搜集整理，对其他各种原因引起的心律失常疗效较差。

2、关于主动性异位心律，下列哪项不正确

A.阵发性心动过速

B.房性期前收缩

C.心房扑动

D.心室颤动

E.预激综合征

【正确答案】E

【答案解析】

预激是一种房室传导的异常现象，冲动经附加通道下传，提早兴奋心室的一部分或全部，引起部分心室肌提前激动。有预激现象者称为预激综合征或WPW综合征，常合并室上性阵发性心动过速发作。预激是一种较少见的心律失常，诊断主要靠心电图。

凡不是由窦房结起搏的激动均称为异位搏动，按其发生的机制不同，可分为主动的和被动的两大类，即主动性异位心律和被动性异位心律。

（1）主动性异位心律是由于异位起搏点的兴奋性增高、或折返激动或并行心律所产生的心律，而窦房结本身的自律性无改变。主动性异位心律主要包括以下几个方面：

①过早搏动，主要有房性过早搏动、房室交界性过早搏动、室性过早搏动。

②阵发性心动过速，主要有房性阵发性心动过速、房室交界性阵发性心动过速、室性阵发性心动过速。

③心房扑动，心房颤动。

④心室扑动，心室颤动。

（2）被动性异位搏动是由于窦房结停搏或起搏太慢，使异位潜在起搏点有机会除极达到阈电位，产生除极，带动心脏搏动。共有以下几种类型：

①房性逸搏；

②房室交界性逸搏；

③室性逸搏；

④房性逸搏心律；

⑤房室交界性逸搏心律医学教|育网搜集整理；

⑥室性逸搏心律；

所谓逸搏是指当窦房结兴奋性降低或停搏时，隐性起搏点的舒张期除极有机会达到阈电位，从而发生激动，带动整个心脏，称为逸搏。被动异位心律为生理性保护机制，其本身不需要治疗，如果心室率太慢而产生症状或低血压者，需提高心室率，给予治疗。

预激综合征主要是房室间传导途径异常。

3、下列哪种疾病不能依据骨髓穿刺检查而排除诊断

A.缺铁性贫血

B.原发性血小板减少性紫癜

C.急性白血病

D.淋巴瘤

E.再生障碍性贫血

【正确答案】D

【答案解析】

ITP：骨髓巨核细胞数目增多或正常，伴成熟障碍。

IDA：骨髓红系造血呈轻至中度活跃，以中晚幼红细胞增生为主。骨髓铁染色细胞内外铁均减少，尤以细胞外铁为明显，是诊断IDA的可靠指标。

AA：骨髓象穿刺涂片特点是骨髓颗粒减少，增生不良，三系造血有核细胞均减少，无明显病态造血现象。骨髓活检主要特点是骨髓脂肪变，三系造血细胞减少。

急性白血病：骨髓象多数病例骨髓象有核细胞显著增多，主要是白血病性的原始和幼稚细胞，达20%以上。可有“裂孔现象”。白血病性原始细胞形态常有异常改变。Auer小体较常见于急性粒细胞白血病中，不见于急性淋巴细胞性白血病。

淋巴瘤：骨髓大多为非特异性。如能找到里-斯细胞对诊断有助。里-斯细胞大小不一，约20μm～60μm，多数较大，形态极不规则。胞浆嗜双色性，核外形不规则，可呈“镜影”状，也可多叶或多核，偶有单核，核染质粗细不等，核仁可大达核的1/3。结节硬化型HD中里-斯细胞由于变形，浆浓缩，两细胞核之间似有空隙，称为腔隙型里-斯细胞。浸润大多由血源播散而来，骨髓穿刺涂片阳性率仅3％，但活检法可提高至9％~22％，用以探索骨髓转移，意义较大医学教|育网搜集整理。

4、诊断原发性甲状腺功能减退症最敏感的指标是

A.T3

B.T4

C.FT3

D.TSH

E.甲状腺摄碘率

【正确答案】D

【答案解析】

1.TSH增高是原发性甲减最敏感的诊断指标。亚临床期仅TSH增高。

2.TT4，TT3，FT4，FT3降低，TT4，FT4较TT3，FT3先降低而且更明显。

3.rT3降低明显。

4.甲状腺摄131I率:可呈低平曲线。

TRH兴奋试验药理

合成TRH 500μg静脉推注前，后测定TSH。正常情况下，TSH水平有5～25μu/ml快速上升，峰值在30分钟，120分钟恢复正常。原发性甲状腺功能减退上升过高。继发于垂体病变的甲状腺功能减退，缺乏或损害TSH对TRH的反应。TRH贮备缺乏，而有正常垂体贮备的下丘脑病病人，通常对TRH有正常TSH释放，虽然释放延迟和延长，导致释放时间改变。甲状腺功能亢进病人，即使注射TRH，TSH释放仍然被抑制，因为增高FT4和FT3产生促甲状腺细胞抑制效应。然而，用最新TSH试验诊断甲状腺功能罕见需TRH试验，因为基础TSH与TSH对TRH反应成正比医学教|育网搜集整理。

临床意义：

测定静脉注射TRH后血清TSH浓度变化，可协助鉴别甲低系原发于甲状腺，或继发于下丘脑或垂体疾患。对甲亢亦有辅助诊断价值。

原发性甲低：此类患者下丘脑和垂体均正常，病变主要在甲状腺，故TRH兴奋试验呈过高反应，基础血清TSH水平即增高，静脉注射TRH后TSH显著增高。

继发于垂体病变的甲低：由于病变在垂体，所以基础TSH水平低，注射TRH后，TSH水平无变化。

继发于下丘脑的甲低：由于病变在下丘脑，所以基础TSH水平低，注射TRH后，垂体合成TSH的细胞兴奋，血TSH水平有所升高医学教|育网搜集整理。

相关疾病：原发性甲低甲状腺癌

参考值：

正常人静脉注射TRH30μg，20～30分钟后，血清TSH水平较注射前约增加29.5±12.2mu/L，达峰值水平。峰时15～30分钟。注射TRH2～4小时后，血清TSH水平恢复至基础水平。

促甲状腺激素释放激素TRH为下丘脑中促垂体激素的一种。其成分为肽类。

内科主治医师考试：《答疑周刊》2013年第23期（word版下载）

〖医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〗