

心血管内科主治医师《专业知识》模考试卷

一、A1

1. 下列选项中，不属于常见的急性二尖瓣关闭不全病因的是

- A. 感染性心内膜炎
- B. 急性心肌梗死
- C. 心脏瓣膜手术
- D. 扩张型心肌病
- E. 心脏外伤

2. 风湿性心瓣膜病时最常被侵犯的瓣膜是

- A. 二尖瓣
- B. 主动脉瓣
- C. 肺动脉瓣
- D. 三尖瓣
- E. 二尖瓣+主动脉瓣

3. 在风湿性心脏病中，下列瓣膜病变最常见的是

- A. 单纯二尖瓣狭窄
- B. 二尖瓣关闭不全
- C. 二尖瓣狭窄合并关闭不全
- D. 主动脉瓣狭窄
- E. 主动脉瓣关闭不全

4. 扩张动脉药物在下列哪种疾病中慎用

- A. 二尖瓣重度狭窄
- B. 二尖瓣重度关闭不全
- C. 主动脉瓣重度关闭不全
- D. 室间隔缺损
- E. 扩张型心肌病

5. 洋地黄对下列疾病并发的快速房颤最有效的是

- A. 甲状腺功能亢进症
- B. 风心病、二尖瓣狭窄
- C. 心肌炎
- D. 肺梗死
- E. 肥厚性心肌病

6. 风心病二尖瓣狭窄大咯血，首选治疗为

- A. 吗啡
- B. 利尿剂
- C. 肾上腺素
- D. 阿托品
- E. 酚磺乙胺

7. 有关风湿性心瓣膜病二尖瓣狭窄的发病情况，下列哪项错误

- A. 多见于 20~40 岁的中青年人
- B. 新发病例减少，病人高发年龄继续后移
- C. 女性发病多于男性
- D. 约 2/3 有风湿热史
- E. 发生狭窄病变时间多在风湿热首发后 1 年内

8. 下列不是二尖瓣球囊成形术的适应证的是

- A. 心尖区闻及第一心音亢进和响亮的开瓣音
- B. 二尖瓣狭窄瓣口面积小于 1cm
- C. 经食管超声发现心房内血栓形成
- D. 外科分离术后再狭窄
- E. 高龄、有严重慢性阻塞性肺疾病不宜手术者

9. 二尖瓣狭窄典型的心脏 X 线胸片形状为

- A. 普大型心
- B. 靴型心
- C. 心影正常
- D. 烧瓶形心
- E. 梨形心

10. 以下哪项属于无分流的先天性心脏病

- A. 动脉导管未闭
- B. 肺静脉畸形引流
- C. 右位心
- D. 艾森曼格综合征
- E. 主动脉窦瘤破入右心室

11. 二尖瓣狭窄最具特征性的体征为

- A. 心尖区舒张期隆隆样杂音
- B. 拍击性第一心音亢进
- C. 二尖瓣开瓣音
- D. 二尖瓣面容
- E. 肺动脉瓣第二心音亢进、分裂

12. 慢性风湿性心脏瓣膜病哪个瓣膜最容易受损

- A. 房室瓣
- B. 三尖瓣
- C. 主动脉瓣
- D. 肺动脉瓣
- E. 二尖瓣

13. 二尖瓣中度狭窄的瓣膜面积为

- A. $<0.5\text{cm}^2$
- B. $<1.0\text{cm}^2$
- C. $<1.5\text{cm}^2$
- D. $<2.0\text{cm}^2$
- E. $<2.5\text{cm}^2$

14. 不是由主动脉瓣病变引起主动脉瓣关闭不全的疾病是

- A. 感染性心内膜炎
- B. 风湿性心脏病
- C. 先天性二叶主动脉瓣
- D. 梅毒性主动脉炎
- E. 主动脉瓣粘液样变性

15. 主动脉瓣关闭不全的主要病理生理变化是

- A. 左心室压力负荷增加
- B. 左心室容量负荷增加
- C. 右心室压力负荷增加
- D. 右心室容量负荷增加
- E. 左心房容量负荷增加

16. 动脉枪击音和毛细血管搏动征常见于

- A. 二尖瓣狭窄
- B. 房间隔缺损
- C. 主动脉瓣狭窄
- D. 动脉导管未闭
- E. 主动脉瓣关闭不全

17. 以下哪项属于主动脉关闭不全的 X 线表现

- A. 靴型心

- B. 心影正常
- C. 全心大
- D. 烧瓶心
- E. 梨形心

18. 主动脉瓣关闭不全患者的舒张期杂音在何种情况下听诊最清楚

- A. 俯卧位
- B. 平卧位
- C. 左侧卧位
- D. 右侧卧位
- E. 前倾坐位

19. 最常见的先天性主动脉瓣狭窄的病因是

- A. 心肌缺血
- B. 先天性二叶瓣畸形
- C. 心衰
- D. 先天性心内膜炎
- E. 心肌炎

20. 自体瓣膜感染性心内膜炎的主要致病菌是

- A. 淋球菌
- B. 草绿色链球菌
- C. 肺炎链球菌
- D. 葡萄球菌
- E. 流感嗜血杆菌

21. 对于自体瓣膜心内膜炎的病原菌，下列描述正确的是

- A. 链球菌占 65%
- B. 葡萄球菌占 65%

- C. 真菌不是感染性心内膜炎的病原菌
- D. D 族链球菌为常见的急性炎症病原菌之一
- E. 肺炎球菌是亚急性炎症的主要病原菌之一

22. 亚急性感染性心内膜炎早期诊断的主要依据是

- A. 杵状指
- B. 有皮疹
- C. 发热并有栓塞
- D. 严重贫血
- E. 脾大

23. Roth 点见于

- A. 血小板减少性紫癜
- B. 病毒性心肌炎
- C. 结核性胸膜炎
- D. 亚急性感染性心内膜炎
- E. 系统性红斑狼疮

24. 心脏瓣膜中最容易附着赘生物的部位是

- A. 肺动脉瓣
- B. 三尖瓣缘
- C. 三尖瓣环
- D. 二尖瓣及主动脉瓣
- E. 左心房

25. 以下属于亚急性感染性心内膜炎的体征是

- A. Beck 三联征
- B. Janeway 损害
- C. Felty 综合征

D. Ewart 征

E. Roth 斑

26. 下列选项中，不符合病毒性心肌炎体征的是

A. 第一心音增强

B. 心律失常

C. 肺部啰音

D. 颈静脉怒张

E. 心率增快与体温升高不相符

27. 急性病毒性心肌炎最常见的病原体是

A. 腺病毒

B. 柯萨奇 B 组病毒

C. 单纯疱疹病毒

D. RS 病毒

E. 支原体

28. 肥厚型梗阻性心肌病患者出现心前区疼痛时，不宜选用的药物是

A. 硝酸甘油

B. 美托洛尔

C. 地尔硫卓

D. 硝苯地平

E. 普萘洛尔

29. 以下属于遗传性心肌病的是

A. 动脉血管瘤

B. 动脉瘤

C. 致心律失常型右室心肌病

D. 围生期心肌病

E. 感染性心脏病

30. 下列不符合扩张型心肌病的临床表现的是

- A. 心脏向两侧明显扩大，搏动减弱
- B. 心尖搏动明显左偏
- C. 二尖瓣收缩期杂音
- D. 心脏扩大明显，可发生致命性室性心律失常
- E. 应用普萘洛尔后杂音减弱

二、A2

31. 患者，男性，64岁，头晕、心悸4.5年，心尖搏动向左下移位，呈抬举性搏动，于胸骨左缘第3、4肋间闻及叹气样舒张期杂音，为递减型，向心尖传导，在心尖区闻及隆隆样舒张早期杂音，股动脉可闻及枪击音，首先应想到的诊断为

- A. 二尖瓣狭窄
- B. 主动脉瓣关闭不全
- C. 二尖瓣关闭不全
- D. 主动脉瓣狭窄
- E. 房间隔缺损

32. 女，30岁，风湿性心脏病，二尖瓣狭窄并关闭不全患者。心悸、气短、下肢水肿。每天服地高辛0.25mg，间断服双氢克尿噻已2个月，心电图示室性早搏，二联律。治疗上应采取的措施首选为

- A. 普萘洛尔(心得安)
- B. 慢心律
- C. 利多卡因
- D. 钾盐
- E. 停用地高辛，给钾盐和苯妥英钠

33. 男性，10岁，确诊为二尖瓣狭窄。查体：心率99次/分，心尖区触及舒张期震颤，下列哪项体征可作为判断该患者瓣膜弹性和活动性好的依据

- A. 心音分裂
- B. 奔马律
- C. 心包叩击音
- D. 喷射音
- E. 开瓣音

34. 风湿性心脏病二尖瓣狭窄患者突然呼吸困难，口吐粉红色泡沫痰，两肺干湿啰音，心率60次/分，律齐。应选用

- A. 西地兰静脉注射
- B. 洛贝林
- C. 异丙肾上腺素
- D. 速尿
- E. 镇咳化痰药

35. 女，40岁。活动后心悸、气短5年，夜间不能平卧2周，既往有反复关节痛病史。查体：两颊呈紫色，心尖部可闻及舒张期杂音。最有助于确诊的检查是

- A. 血培养+药敏
- B. 血常规
- C. 胸部X线片
- D. 超声心动图
- E. MRI

36. 患者，女性，38岁。患风湿性二尖瓣狭窄并心房颤动3年，一般轻体力活动即感胸闷、气促，服用地高辛治疗1个月后，出现以下哪种情况应考虑停用该药

- A. 胸闷、气促症状明显缓解

- B. 心电图 ST 段鱼钩形下移
- C. 心率 83 次/分，律绝对不齐
- D. 心率 60 次/分，律整齐
- E. 体重减轻

37. 男，68 岁，查体：心底部有舒张期哈气样杂音，以胸骨右缘第 2 肋间最响，第二心音亢进，血压 22.6/12.0kPa (170/90mmHg)。胸片示主动脉增宽，扭曲，心影靴形。最可能的诊断是

- A. 风湿性主动脉瓣关闭不全
- B. 先天性心脏病，二叶式主动脉瓣
- C. 肺动脉高压，相对肺动脉瓣关闭不全
- D. 主动脉粥样硬化，主动脉瓣关闭不全
- E. 高血压性心脏病

38. 男，66 岁，发作性左胸痛 6 年，疼痛放射至左肩，发作持续 3~4 分钟，休息后可缓解。今日下午劳动时突发晕厥急诊。查体：BP 90/50mmHg，神清，心率 140 次/分，主动脉瓣区可闻及收缩期喷射样杂音伴震颤，杂音向颈部传导，双肺呼吸音清。最可能的诊断是

- A. 高血压病
- B. 主动脉扩张
- C. 主动脉瓣狭窄
- D. 主动脉粥样硬化
- E. 主动脉瓣关闭不全

39. 女性，28 岁。发热半个月，弛张热型，伴恶寒，关节痛。体检：皮肤瘀点，Osler 结节，心脏有杂音，考虑为感染性心内膜炎。确诊的直接证据来自

- A. 血液学检查
- B. X 线和心电图检查
- C. 超声心动图检查

D. 免疫学检查

E. 组织学和细菌学检查

40. 患者，女性，38岁，风心病5年，超声心动图检查示二尖瓣中度狭窄。2个月前曾患感冒，当时发热1周。近1个月工作较劳累，经常出现夜间阵发性呼吸困难。目前体温正常，血、尿常规正常。此患者首先应考虑的诊断是

A. 亚急性细菌性心内膜炎

B. 急性细菌性心内膜炎

C. 风心病合并左心衰

D. 风心病合并右心衰

E. 风心病合并肺部感染

41. 某患者，女性，17岁，两周前感冒，一天来胸闷、气短、头晕，行走时出现眼前发黑。查体：BP 85/50mmHg，心律不齐，心率36次/分，心电图为三度房室传导阻滞、多源性室性心律，应选用的最佳治疗方案是

A. 阿托品静注

B. 异丙基肾上腺素静点

C. 利多卡因静点

D. 多巴胺静点

E. 立即置入心内膜起搏电极

42. 女性，39岁，运动时胸闷1周。体检：胸骨左缘第3~4肋间可闻及粗糙的喷射性收缩期杂音。心电图示II、III导联出现病理性波。超声心动图示室间隔流出道部分向左心室内突出，二尖瓣前叶在收缩期向前方运动。该患者最可能的诊断是

A. 室间隔缺损

B. 风湿性主动脉瓣狭窄

C. 肥厚型心肌病

D. 急性心肌梗死

E. 劳力型心绞痛

43. 女性，36岁，近2个月于剧烈活动时常发生眩晕及短暂意识丧失。查体：胸骨左缘3、4肋间可闻及III级收缩期喷射样杂音。超声心动图示：舒张期室间隔厚度与左室后壁之比为1.6，最可能的诊断为

- A. 急性心肌梗死
- B. 原发性高血压
- C. 主动脉瓣狭窄
- D. 肥厚型心肌病
- E. 先天性心脏病

44. 男性患者，36岁，劳累后心悸胸闷，气促，心前区闷痛4年，曾有站立时晕厥史，体检：胸骨左下缘闻及II级收缩期杂音，伴震颤，心电图示II、III、aVF导联异常Q波，应考虑诊断为

- A. 陈旧型心肌梗死
- B. 肥厚性梗阻型心肌病
- C. 扩张型心肌病
- D. 先心室间隔缺损
- E. 风心病主动脉瓣狭窄

45. 女性，36岁。因胸闷反复发作，频发房早及心前区隐痛入院。体检胸骨左缘3~4肋间粗糙的收缩期杂音IV级，心界扩大，超声心动图显示间隔肥厚，诊断为肥厚性梗阻型心肌病。该病发生心绞痛采用的药物是

- A. 洋地黄
- B. 普萘洛尔
- C. 硝酸甘油
- D. 普罗帕酮
- E. 硝酸异山梨醇

46. 男性，35岁，间歇性胸痛、气促6个月。心电图检查有病理性Q波。除下列哪一种疾病外，均有可能出现上述临床表现

- A. 病毒性心肌炎
- B. 冠心病心肌梗死
- C. 肥厚型心肌病（梗阻性）
- D. 肥厚型心肌病（非梗阻性）
- E. 气胸

47. 男性，18岁，不慎被车床击伤左胸部来急诊，检查时高度怀疑有心包积血，此时可能出现下列哪种脉搏

- A. 短绌脉
- B. 交替脉
- C. 奇脉
- D. 水冲脉
- E. 细脉

48. 男，35岁，入院诊断为扩张型心肌病，心功能不全，心电图示心率96次/分，心房颤动。血清钾 6.5mmol/L ，血清钠 130mmol/L 。该患者不宜应用

- A. 硝普钠
- B. 呋塞米（速尿）
- C. 螺内酯（安体舒通）
- D. 地高辛
- E. 阿司匹林

49. 患者女性，40岁。劳累时心悸、气短2年，腹胀、尿少3天。心电图示心房颤动，心室率110次/分，胸部X线示心胸比值65%，肺淤血。下列哪种检查有助于明确诊断

- A. 超声心动图
- B. 心导管检查

C. 心电图运动负荷试验

D. 心电向量图

E. 心脏核素检查

50. 患者女性，36岁。心悸气短2年，夜间喘憋半年，下肢浮肿3个月。查体：心脏大，心音低钝，肝大，下肢浮肿。X片：心影明显增大，心胸比率 $>60\%$ ，肺淤血。心电图示 V_1 、 V_2 病理性Q波，低电压，ST-T改变。以下检查最有意义的是

A. 脑CT

B. 心脏ECT

C. 食管钡透

D. 脑电图

E. 超声心动图

51. 女性，33岁，因气促2周就诊，查体颈静脉怒张，血压90/75mmHg。心界向两侧扩大，心率120次/分，律齐，心音遥远，肝肋下三指，移动性浊音(-)，最可能的诊断为

A. 冠心病

B. 肝硬化

C. 肺栓塞

D. 急性渗出性心包炎

E. 急性纤维蛋白性心包炎

52. 22岁男性，胸痛，同时伴发热，气急，心界明显扩大，心尖搏动位于心浊音界左缘内侧约2cm，肝肋下5cm，心电图示窦性心动过速，低电压，最可能的诊断是

A. 急性心肌梗死

B. 急性心包炎

C. 感染性心内膜炎

D. 扩张型心肌病

E. 病毒性心肌炎

53. 患者男性，30岁。发热1周伴胸痛，用硝酸甘油无效，体检：心音低沉，有舒张期附加音，血压110/80mmHg（14.7/10.7kPa），肘部静脉压180mmH₂O。心电图：ST段抬高，弓背向下，未见病理性Q波，可能的诊断是

A. 缩窄性心包炎

B. 变异性心绞痛

C. 急性渗出性心包炎

D. 稳定型心绞痛

E. 急性心肌梗死

54. 女，56岁，突感胸部疼痛3小时，面色苍白，大汗淋漓，昏迷，左侧偏瘫，测血压190/100mmHg，超声心动图检查可见主动脉根部扩张、升主动脉呈真假双腔征。最可能的诊断是

A. 脑出血

B. 主动脉夹层

C. 短暂脑缺血发作

D. 主动脉窦瘤破裂

E. 急性心肌梗死

55. 患者，男性，33岁，劳累后出现心悸、胸闷、气促、心前区闷痛4年，曾有站立时晕厥史。查体：胸骨左下缘闻及2/6级收缩期杂音，伴震颤，心电图示II、III、aVF导联异常Q波。诊断应考虑为

A. 陈旧性心肌梗死

B. 梗阻性肥厚型心肌病

C. 扩张型心肌病

D. 先天性心脏病室间隔缺损

E. 风湿性心脏病主动脉瓣狭窄

56. 患者，女性，30岁。风湿性心脏病二尖瓣狭窄合并关闭不全，2个月前外出旅游时着凉，此后间断低热、乏力、心悸、胸闷等症状较前加重，近日手指出现豌豆大的紫色痛性小结。这种结节最可能是

- A. Janeway 损害
- B. 细菌感染
- C. 类风湿结节
- D. Roth 斑
- E. Osler 结节

57. 女性，32岁，患风湿性心脏病二尖瓣狭窄合并关闭不全多年，长期服用地高辛维持量 0.25mg/D，近日感冒后呼吸困难加重，改用地高辛 0.5mg/D，共 8 天，入院心电图出现房速伴 2:1 房室传导阻滞，应采取的措施是

- A. 增加地高辛剂量
- B. 地高辛改为 0.25mg，1 日 1 次
- C. 维持地高辛用量，静脉滴注氯化钾
- D. 停用地高辛，加用苯妥英钠口服
- E. 减少地高辛用量，0.125mg/D

58. 患儿，男，2岁，发现胸骨左缘第二肋间收缩期吹风样杂音，第二心音亢进分裂。该患儿最可能为

- A. 室间隔缺损
- B. 动脉导管未闭
- C. 房间隔缺损
- D. 二尖瓣狭窄
- E. 二尖瓣关闭不全

59. 患者，男性。16岁，查体发现心尖部舒张期隆隆样杂音伴开瓣音，心率72次/分，律齐，肺无异常。肝脾未触及，下肢不肿。超声心动图示二尖瓣瓣口面积 1.7cm^2 ，平时活动无受限。应采取的处理措施是

- A. 抗生素预防感染性心内膜炎
- B. 二尖瓣分离术
- C. 洋地黄治疗
- D. 利尿剂治疗
- E. 避免重体力活动，定期随诊

60. 患者，男性，58岁。15天前患急性心肌梗死，现出现心前区疼痛，闻及心包摩擦音，心率增快，CPK无增高。治疗首选

- A. 异烟肼
- B. 阿司匹林
- C. 青霉素
- D. 地高辛
- D. 地高辛
- E. 皮质激素

三、A3/A4

女性，26岁，诊断为风湿性心脏病二尖瓣关闭不全病史2年，出现乏力，盗汗，低热3个月，当地按感冒处理，服用多种抗生素，服抗生素时可暂时退热，2~3天后又再发热。体查：贫血貌，杵状指， $T 38^{\circ}\text{C}$ ，血压110/70mmHg，心率96次/分， S_1 降低， S_2 正常， A_2 ：SM3/6级反流样杂音，超声心动图见 $5\text{mm}\times 5\text{mm}$ 的赘生物。诊断为亚急性细菌性心内膜炎。

61. 该例赘生物最可能附着的部位是

- A. 二尖瓣心房面
- B. 二尖瓣尖处
- C. 二尖瓣心室面
- D. 二尖瓣乳头肌

E. 三尖瓣心房面

62. 根据经验推测该例所感染的病原菌最可能是

- A. 草绿色链球菌
- B. A 族链球菌
- C. 革兰阴性杆菌
- D. 粪球菌
- E. 葡萄球菌

63. 从病理的角度，该赘生物的构成从心内膜炎面开始，由内及外分别是

- A. 红色血栓、细菌层、白色血栓
- B. 白色血栓、细菌层、红色血栓
- C. 细菌层、红色血栓、白色血栓
- D. 细菌层、白色血栓、红色血栓
- E. 无菌性赘生物+细菌层

患者男性，50岁，因发作性胸痛4小时入院，体格检查心界不大，在胸骨左缘第3~4肋间可闻及收缩期喷射性杂音，急诊行冠状动脉造影检查未见异常。

64. 首先应考虑的诊断是

- A. 先天性心脏病
- B. 风湿性心脏瓣膜病
- C. 冠状动脉粥样硬化性心脏病
- D. 扩张型心肌病
- E. 梗阻性肥厚型心肌病

65. 为了鉴别诊断，下列均可能使该杂音减弱除外

- A. 使用 β 受体拮抗剂
- B. 含服硝酸甘油
- C. 下蹲位
- D. 体育运动
- E. 举腿

66. 下列病史中哪项最重要

- A. 有无风湿活动史
- B. 有无慢性支气管炎史
- C. 有无感冒、长期低热病史
- D. 有无家族史
- E. 有无高血压病史

男性，30岁，胸痛，伴发热，气急就诊，查体提示心界明显扩大，心电图示窦性心动过速，低电压，诊治过程中出现心包填塞征象，目前诊断初步考虑心包炎。

67. 我国目前最常见的急性心包炎的病因是

- A. 化脓性
- B. 结核性
- C. 真菌性
- D. 放射性
- E. 风湿性

68. 急性心脏压塞的主要特征为

- A. 颈静脉怒张
- B. Beck 三联征
- C. 听诊心音减弱

- D. 触诊脉搏减弱
- E. 收缩期血压下降，舒张压不变

69. 诊断急性心包炎最具特征的体征是

- A. 心界随体位改变
- B. 心音减弱
- C. 心包摩擦音
- D. 奇脉
- E. 体循环淤血征

患者女性，45岁，间断胸闷不适20余年，期间无明显胸痛发作，伴气促，无一过性意识障碍，听诊双肺呼吸音清，心律绝对不齐，心室率50~60次/分，心尖部可闻及3/6级舒张期吹风样杂音，第一心音无明显增强。

70. 根据患者听诊结果，可能见到的患者查体结果不包括

- A. 面部浮肿
- B. 面颊发红
- C. 口唇青紫
- D. 舌色灰暗
- E. 牙齿脱落

71. 根据患者查体结果初步考虑诊断为

- A. 二尖瓣重度关闭不全
- B. 二尖瓣重度狭窄
- C. 主动脉重度狭窄
- D. 主动脉重度关闭不全
- E. 主动脉瓣关闭不全合并二尖瓣重度狭窄

72. 下列哪项检查不必要

- A. 动态心电图
- B. 18 导联心电图
- C. 超声心动图
- D. 胸片
- E. 平板运动实验

73. 根据患者诊断及临床表现，下列哪种药物不应给予

- A. 地高辛
- B. 速尿
- C. 华法林
- D. 螺内酯
- E. 单硝酸异山梨酯

74. 患者接受药物治疗后未规律复诊，某日晨起时突发言语不清，呼吸急促，短时间内意识不清，急诊抢救无效死亡，考虑死亡因素为

- A. 急性脑梗死
- B. 急性心肌梗死
- C. 急性左心衰竭
- D. 急性脑出血
- E. 肺栓塞

22 岁女性患者，反复发作心悸不适 3 年，心悸时行心电图检查示房室折返性心动过速。

75. 以下有关折返的描述哪一项是错误

- A. 折返是临床心脏电生理学最基本的概念之一
- B. 折返机制存在于所有类型的心律失常

- C. 折返是指心脏的一次激动经过传导再次激动心脏某一部位
- D. 折返性心动过速多有突发突止的特点
- E. 折返的发生需要 3 个基本条件

76. 以下哪一项是折返产生的基本条件

- A. 两条通路同时存在单向阻滞
- B. 两条通路同时存在传导延缓
- C. 两条通路，有条通路存在单向阻滞，一条通路传导延缓
- D. 两条通路同时存在单向阻滞和传导延缓
- E. 两条通路同时存在不应期长

77. 心脏可发生折返的部位位于

- A. 仅位于心房
- B. 仅位于心室
- C. 心脏各个部位均可发生折返
- D. 仅位于心房与心室
- E. 仅位于房室结

患者女性，45 岁，活动后心悸气短 6 年余，夜间不能平卧，咳嗽，咳粉红色泡沫样痰 2 小时来诊。1 周前发热，咽痛，咳嗽，呼吸 30 次/分，双肺布满干湿性啰音，心界向两侧扩大，心尖部 2/6 级收缩期吹风样杂音。

78. 最可能的诊断是

- A. 肺部感染
- B. 支气管哮喘
- C. 急性左心衰竭
- D. ARDS
- E. 肺结核

79. 发病的诱因是

- A. 上呼吸道感染
- B. 劳累
- C. 情绪激动
- D. 活动风湿
- E. 感染性心内膜炎

80. 该患者基础的心脏病因可能是

- A. 急性心肌炎
- B. 高血压性心脏病
- C. 扩张型心肌病
- D. 心包炎
- E. 甲亢

患者男性，56岁，劳力性呼吸困难，心悸，气短，少尿，下肢水肿10年余，2周前咽痛、咳嗽、咳黄痰后呼吸困难加重，夜间不能平卧，坐起后好转。目前出现恶心、呕吐症状。超声心动图示，左右心室扩张，弥漫性运动减弱，左心室射血分数25%。化验NT-BNP 2895pg/ml。口服地高辛0.25mg，1次/天。既往无任何特殊病史。

81. 根据上述临床表现与辅助检查资料，首先考虑

- A. 肺部感染
- B. 慢性心力衰竭
- C. 急性左心衰竭
- D. 心包炎
- E. 急性右心衰竭

82. 考虑上述诊断的原因是

- A. 高血压心脏病
- B. 心肌梗死
- C. 扩张型心肌病
- D. 心肌炎
- E. 甲亢性心脏病

83. 致近期病情加重的原因是

- A. 感染
- B. 过劳
- C. 电解质紊乱
- D. 心肌炎症
- E. 洋地黄中毒

84. 该患者的心功能为

- A. I 级
- B. II 级
- C. III 级
- D. IV 级
- E. 无症状性心功能不全

85. 治疗时不应采用

- A. 硝普钠
- B. 消心痛
- C. 速尿
- D. 抗感染
- E. 洋地黄制剂



男，59岁，发现高血压5年，近1个月出现喘憋，夜间憋醒，下肢水肿，双肺满布湿啰音。心电图提示陈旧性前壁心肌梗死，胸片示心影增大。

86. 最可能的诊断

- A. 高血压收缩性心力衰竭
- B. 高血压舒张性心力衰竭
- C. 冠心病左心衰
- D. 冠心病右心衰
- E. 冠心病全心衰

87. 对此患者预后最有价值的实验室检查

- A. 血清心肌酶
- B. 肾功能
- C. 肝功能
- D. 脑钠素
- E. 血电解质

女性，62岁。高血压病史4年，有家族史，多次测血压190~196/110mmHg（25.3/14.7kPa），眼底III级。

88. 该患者诊断为

- A. 3级高血压，高危
- B. 2级高血压，高危
- C. 3级高血压，很高危
- D. 2级高血压，中危
- E. 2级高血压，很高危

89. 恰当的降压药治疗方法是

- A. 小剂量持续用药
- B. 迅速有力静脉给降压药，待血压下降后停药
- C. 监测血压及危险因素 3~6 个月
- D. 改善生活方式并降压药物治疗
- E. 改善生活方式，积极治疗眼底病变

90. 患者出现左室肥厚，较理想的用药是

- A. β 受体阻滞剂
- B. ACEI 抑制剂
- C. α 受体阻滞剂+ β 受体阻滞剂
- D. 利尿剂
- E. α 受体阻滞剂

患者，男性，36 岁。反复阵发性心动过速史 10 余年，每次心动过速突然发作持续性十分钟至数小时，无明显诱因，可通过按压眼球或刺激咽部终止，无晕厥史。此次心动发作 1 小时而来医院就诊。体格检查：血压 100/70mmHg，心脏无扩大，心率 200 次/分，节律规则。

91. 该患者最可能的诊断是

- A. 阵发性室上性心动过速
- B. 窦性心动过速
- C. 心肌炎
- D. 低血糖状态
- E. 甲状腺功能亢进症

92. 本疾病最主要的发病机制是

- A. 折返机制
- B. 自律性

- C. 触发活动异常
- D. 阻滞及干扰
- E. 冲动形成异常

93. 确诊需要进行的检查是

- A. 超声心动图
- B. 甲状腺功能检查
- C. 运动平板试验
- D. 血糖测试
- E. 发作时描记心电图或进行食管电生理检查诱发

94. 该患者若通过按压眼球或刺激咽部无法终止症状，下列治疗方法首选

- A. 静脉注射维拉帕米
- B. 静脉注射地尔硫卓
- C. 静脉注射普罗帕酮
- D. 静脉注射腺苷
- E. 静脉注射洋地黄

患者，男性，54岁。近1个月来每天午睡或夜间1点发生胸骨后压迫性疼痛，每次持续20分钟，含硝酸甘油5分钟缓解，临床诊断为变异型心绞痛。

95. 变异型心绞痛与急性心肌梗死鉴别的辅助检查是

- A. 超声心动图
- B. 血清心肌酶
- C. X线胸片
- D. Holter
- E. 血脂分析

96. 该患者胸痛发作时的心电图改变是

- A. 心电图无改变
- B. 有关导联的 ST 段抬高
- C. 有关导联 T 波倒置
- D. 有关导联的 ST 段下移
- E. 有关导联有异常 Q 波

97. 该患者治疗首选的药物是

- A. β 受体阻断药
- B. 钙离子拮抗剂
- C. 抗凝剂
- D. 硝酸酯
- E. 抗血小板制剂

女性，45 岁。阵发性心悸半年，时有胸闷，下肢水肿 5 天来门诊。心电图示窦性心律，心率 64 次/分，PR 间期 0.24s，伴完全性右束支传导阻滞，诊断为扩张型心肌病，心功能不全。入院后予以洋地黄、利尿剂和扩血管药物治疗。第 4 天突然神志不清，抽搐，听诊心音消失，血压为 0mmHg，经救治后神志清醒，心跳恢复，心率 45 次/分，并有频发期前收缩。

98. 患者神志不清，抽搐应考虑为

- A. 心源性休克
- B. 阿-斯综合征
- C. 脑栓塞
- D. 重度心衰
- E. 一过性脑血管痉挛

99. 心电图示三度房室传导阻滞，频发室性期前收缩，其原因考虑与下列哪项有关

- A. 洋地黄
- B. 利尿剂
- C. 血管药物
- D. 心衰加重
- E. 疾病的进展

100. 如患者神志不清发作时，心电图显示下列哪种情况适宜作电复律治疗

- A. 频发性室早
- B. 短阵成串室速
- C. 心房颤动
- D. 心房扑动
- E. 室扑或室颤

2022年心血管内科主治医师《专业知识》考前模考大赛（二）答案解析

一、A1

1. 【正确答案】 D

【答案解析】 ①扩张型心肌病是由于随着左心室的日益扩大，导致二尖瓣相对关闭不全，不属于急性二尖瓣关闭不全范畴。②急性二尖瓣关闭不全主要是由于各种原因导致的瓣膜本身或瓣周结构破坏、穿孔（如急性或亚急性感染性心内膜炎、二尖瓣置换术后等）、乳头肌功能不全、腱索断裂（如急性心肌梗死、感染性心内膜炎、外伤等）等。故选D。

2. 【正确答案】 A

【答案解析】 风湿性心瓣膜病最常侵犯的瓣膜是二尖瓣。

3. 【正确答案】 C

【答案解析】 单纯二尖瓣狭窄占风心病的 25%，二尖瓣狭窄伴有二尖瓣关闭不全占 40%。

4. 【正确答案】 A

【答案解析】 重度二尖瓣狭窄，左室灌注不足，射血量少，扩张小动脉后，会加重局部缺血，加重血压下降。

5. 【正确答案】 B

【答案解析】 二尖瓣狭窄的快速房颤，尤其是有心衰时，洋地黄为首选。

6. 【正确答案】 B

【答案解析】 咯血是因为肺内血管压力过高引起，快速利尿能降低肺血管压力，使咯血减少。

7. 【正确答案】 E

【答案解析】 从急性风湿热的发作到形成二尖瓣狭窄至少需 2 年时间。

8. 【正确答案】 C

【答案解析】 如心脏内有血栓形成，行手术治疗易使血栓脱落引起栓塞。

9. 【正确答案】 E

【答案解析】 二尖瓣狭窄心脏增大主要是左心房和右心室的增大，还可见肺动脉段突出和主动脉结缩小，心脏形态呈梨形，通常称为梨形心脏或二尖瓣型心脏。靴型心主要见于主动脉瓣关闭不全，普大型心常见于扩张型心肌病，烧瓶形心主要见于心包积液患者。

10. 【正确答案】 C

【答案解析】 右位心是心脏在胸腔的位置移至右侧的总称，心脏无其他先天性畸形的单纯右位心不引起明显的病理生理变化，也不引起症状，以后和常人一样可能也患后天性心脏病。艾森曼格综合征严格意义上并不能称为先天性心脏病，而是一组先天性心脏病发展的后果，如先天性室间隔缺损持续存在，可由原来的左向右分流，由于进行肺性动脉高压发展至器质性动脉阻塞性病变，出现右向左分流，从无青紫发展至有青紫时，即称之为艾森曼格综合征。

11. 【正确答案】 A

【答案解析】 二尖瓣狭窄最具特征性的体征为心尖区舒张期隆隆样杂音。

12. 【正确答案】 E

【答案解析】 风湿性心脏病最常损害二尖瓣。

13. 【正确答案】 C

【答案解析】 二尖瓣中度狭窄：瓣口面积 $<1.5\text{cm}^2$ 。

14. 【正确答案】 D

【答案解析】 梅毒引起的是动脉炎症，导致主动脉瓣关闭不全。

15. 【正确答案】 B

【答案解析】 主动脉瓣关闭不全时左心室舒张期不仅接受左心房回流的血液，还接受瓣膜反流入心室的血液，因此左心室舒张期容量负荷增加。

16. 【正确答案】 E

【答案解析】 主动脉瓣关闭不全脉压增宽的体征

17. 【正确答案】 A

【答案解析】 主动脉瓣关闭不全表现为左室大，可有左房大，X线表现为靴型心。梨形心见于二尖瓣狭窄，烧瓶心见于心包积液。

18. 【正确答案】 E

【答案解析】 主动脉瓣关闭不全患者的舒张期杂音在前倾坐位听诊最清楚。

19. 【正确答案】 B

【答案解析】 最常见的先天性主动脉瓣狭窄的病因是先天性二叶瓣畸形。

20. 【正确答案】 B

【答案解析】 自体瓣膜感染性心内膜炎的主要致病菌为链球菌和葡萄球菌。急性感染性心内膜炎主要由毒力较高的金黄色葡萄球菌引起。亚急性感染性心内膜炎主要由毒力较低的草绿色链球菌引起。由于临床上亚急性占感染性心内膜炎总数的 2/3，故总体上感染性心内膜炎的致病菌以草绿色链球菌多见，故最佳答案为 B。

21. 【正确答案】 A

【答案解析】 链球菌和葡萄球菌分别占 65%和 25%。

22. 【正确答案】 C

【答案解析】 早期诊断的关键在于提高对本病的警惕性。凡有器质性心脏病病人，伴有不明原因发热一周以上，同时伴有血管栓塞和血管病损现象、脾大、进行性贫血、白细胞升高，基本可以确诊本病，若获得血培养阳性和（或）超声心动图有赘生物即可确诊。

23. 【正确答案】 D

【答案解析】 视网膜的卵圆形出血斑，中心呈白色，常见于亚急性感染性心内膜炎。

24. 【正确答案】 D

【答案解析】 亚急性感染性心内膜炎主要发生于器质性心脏病，首先为心脏瓣膜病，尤其是二尖瓣和主动脉瓣。

25. 【正确答案】 E

【答案解析】 A 选项见于心包积液，B 选项见于急性感染性心内膜炎，C 选项见于类风湿关节炎伴脾脏肿大和白细胞减少，D 选项见于心包炎。

26. 【正确答案】 A

【答案解析】 病毒性心肌炎体检可发现与发热程度不平行的心动过速，各种心律失常，颈静脉怒张、肺部啰音、肝大等心力衰竭体征，心尖部可有第一心音明显减弱、出现 S_3 或杂音，但不会出现第一心音增强。

27. 【正确答案】 B

【答案解析】 最常见的病毒是柯萨奇 B 组病毒、埃可（ECHO）病毒、流感病毒、脊髓灰质炎病毒和 HIV 病毒，约占病毒性心肌炎的 50%。其次可见于肝炎病毒、麻疹病毒、腮腺炎病毒、狂犬病毒、水痘病毒、传染性单核细胞增多症病毒等。

28. 【正确答案】 A

【答案解析】 肥厚型心肌病患者避免使用增强心肌收缩力和减少心脏容量负荷的药物，如洋地黄、硝酸酯类药物，这些药物会加重流出道梗阻，目前主张应用 β 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂治疗。

29. 【正确答案】 C

【答案解析】 C 为遗传性心肌病，其他为获得性心肌病。

30. 【正确答案】 E

【答案解析】 肥厚型梗阻性心肌病存在心肌收缩力下降，应用 β 受体阻滞剂时，杂音会减弱。

二、A2

31. 【正确答案】 B

【答案解析】 根据“股动脉可闻及枪击音”应首先想到主动脉瓣关闭不全、甲亢、严重贫血的可能；而“胸骨左缘第3、4肋间闻及叹气样舒张期杂音，为递减型，向心尖传导”是主动脉瓣关闭不全的典型杂音，所以该患者最可能的诊断是主动脉瓣关闭不全。

32. 【正确答案】 E

【答案解析】 患者长期应用地高辛，可导致累积性中毒，地高辛使用后出现室性早搏，除立即停用洋地黄并补充钾盐外，首选的抗心律失常药是苯妥英钠。

33. 【正确答案】 E

【答案解析】 舒张期隆隆样杂音是二尖瓣狭窄最重要的体征，二尖瓣弹性良好时，还可闻及第一心音亢进和出现高调的开瓣音。

34. 【正确答案】 D

【答案解析】 此患者考虑是急性左心衰患者，心率正常，快速利尿更合适。

35. 【正确答案】 D

【答案解析】 本例两颊呈紫色，心尖部可闻及舒张期杂音，最可能的诊断为二尖瓣狭窄，最有助于确诊的检查是超声心动图。

36. 【正确答案】 D

【答案解析】 其在服用洋地黄过程中，心率突然减慢，由不规则转为规则，考虑洋地黄中毒导致的高度房室传导阻滞，应停药。

37. 【正确答案】 D

【答案解析】 主动脉关闭不全

(1) 杂音：在主动脉瓣区及第二主动脉瓣区闻及舒张早中期及全舒张期吹风样

递减型杂音，前倾坐位、呼气末听最清楚。杂音可传至心尖部。有时在心尖部可闻及低调的舒张中期杂音，即 Austin-Flint 杂音。

- (2) 心音：心尖部 S_1 减弱，可闻 S_3 。心底部 S_2 主动脉瓣成分减弱或缺如。
- (3) 周围血管征：毛细血管搏动征，枪击音，水冲脉。
- (4) 心脏向左下扩大，呈靴形心（主动脉型心）。
- (5) 脉压加大。

38. 【正确答案】 C

【答案解析】 根据“主动脉瓣区可闻及收缩期喷射样杂音伴震颤，杂音向颈部传导”应首先考虑到主动脉瓣疾病，再根据患者“心绞痛”和“晕厥”的表现可判断该患者最可能的诊断是主动脉瓣狭窄。

39. 【正确答案】 E

【答案解析】 血培养阳性对本病诊断非常重要，组织学和细菌学可以确诊。

40. 【正确答案】 C

【答案解析】 患者风心病 5 年，经常出现阵发性呼吸困难，超声心动图检查示二尖瓣中度狭窄，考虑左心衰的可能性大。

41. 【正确答案】 E

【答案解析】 该患者诊断最大可能为急性病毒性心肌炎并发重症心律失常。由于患者有完全性房室传导阻滞，心律为多源性心律，其起搏点极为不稳定，随时有可能出现心脏骤停或心室颤动。同时患者已经出现了心脑供血不足的临床征象，血压低，必须在尽量短的时间内提高心室率，保持稳定的心律。最佳的治疗选择应是立即置入心内膜起搏电极行临时心脏起搏，确保稳定的心室律和心室率。

42. 【正确答案】 C

【答案解析】 该患者的心脏杂音“胸骨左缘第3-4肋间可闻及粗糙的喷射性收缩期杂音”和超声心动图结果“室间隔流出道部分向左心室内突出，二尖瓣前叶在收缩期向前方运动”均提示心肌肥厚，再结合患者的病史和心电图结果可判断该患者最可能的诊断是肥厚型心肌病。

43. 【正确答案】 D

【答案解析】 结合该患者的体征及超声心动图所见，最可能的诊断是肥厚型心肌病。其他四个选项的超声心动图检查一般不会出现“舒张期室间隔厚度与左室后壁之比为1.6”。

44. 【正确答案】 B

【答案解析】 发病年龄较轻，站立时的晕厥，杂音的听诊位置，及心电图的表现都提示肥厚性梗阻型心肌病。

45. 【正确答案】 B

【答案解析】 肥厚性梗阻型心肌病发生心绞痛时应该用减轻心肌收缩力的药物治疗，硝酸甘油等药物可能会加重梗阻。

46. 【正确答案】 E

【答案解析】 心肌炎、肥厚型心肌病均可因心肌局灶性坏死而产生类似于心肌梗死的病理性Q波。

47. 【正确答案】 C

【答案解析】 脉短绌：指脉率少于心律者为脉短绌，常见于期前收缩、心房颤动。

交替脉：系节律规则而出现强弱交替变化的脉搏，是由左心室收缩力强弱交替所致，为左心衰竭、心肌严重损害的重要体征之一，见于高血压心脏病、急性心肌梗死等。

奇脉：又称吸停脉，是指平静吸气时脉搏明显减弱甚至消失。是心包填塞的重

要体征之一。因心包原因所致心脏舒张严重受限，回心血量减少，左心排血量减少所致。

水冲脉：又称陷落脉，是指脉搏急促有力，骤起骤落，如潮水涨落。医生紧握病人手腕掌面，将其手臂过头，则有明显的急促有力的冲击感。系脉压差增大所致。常见于主动脉瓣重度关闭不全。

细脉：这个是中医虚脉中的脉细的说法，脉细如线，但应指明显。常见于气血两虚，诸虚劳损。

48. 【正确答案】 C

【答案解析】 扩张型心肌病的治疗原则是，针对充血性心力衰竭和各种心律失常，一般是限制体力劳动，低盐饮食，应用洋地黄(地高辛)和利尿药。此外常用扩血管药物、血管紧张素转化酶(ACE)抑制剂等长期口服。硝普钠可以扩血管，呋塞米可以利尿排钾，阿司匹林可以预防血栓。而螺内酯是保钾利尿药，会造成血钾增高，考虑患者血清钾 6.5mol/L ，已经大于正常范围，所以不宜应用，故选 C。

49. 【正确答案】 A

【答案解析】 超声心动图比 X 线更准确地提供各心腔大小变化、心瓣膜结构及功能情况。

50. 【正确答案】 E

【答案解析】 根据心脏增大；肺淤血（左心衰表现）；肝大，下肢浮肿（右心衰表现）；心电图示病理性 Q 波，低电压，ST-T 改变考虑患者为扩张性心肌病。扩张性心肌病时作超声心动图最有意义。

51. 【正确答案】 D

【答案解析】 该患者具有大量心包积液症状：呼吸困难(气促)，也具有大量心包积液的体征：心界向两侧扩大、休克血压 $90/75\text{mmHg}$ 、颈静脉怒张、心音遥远。所以该患者最可能的诊断是急性渗出性心包炎。

52. 【正确答案】 B

【答案解析】 急性心包炎症状：心前区疼痛为主要症状。

心脏体征：心尖搏动减弱、消失或出现于心浊音界左缘内侧处。心浊音界向两侧扩大、相对浊音区消失，患者由坐位转变为卧位时第二、三肋间的心浊音界增宽。心音轻而远，心率快。少数患者在胸骨左缘第三、四肋间可听得舒张早期额外音（心包叩击音），此音在第二心音后 0.1 秒左右，声音较响，呈拍击样，是由于心室舒张时受心包积液的限制，血流突然中止，形成旋涡和冲击心室壁产生震动所致。

心电图：心包积液时有 QRS 低电压，常有窦性心动过速。

患者符合急性心包炎的临床症状，故答案选择 B。

53. 【正确答案】 C

【答案解析】 急性渗出性心包炎，心音低远，心电图 ST 段抬高，呈弓背向下型，未见病理性 Q 波。

54. 【正确答案】 B

【答案解析】 主动脉夹层基本病变为囊性中层坏死。动脉中层弹性纤维局部撕裂或坏死，有黏液样变和囊肿形成。主动脉壁分裂为两层，其间积有血液和血块，该处主动脉明显扩大，呈梭形或囊状。夹层分裂常发生于升主动脉，病变可以从主动脉根部向远处扩展，可累及髂动脉及股动脉，亦可累及主动脉的各分支，如无名动脉、颈总动脉、锁骨下动脉、肾动脉等。多数夹层的起源有内膜的横行裂口，常位于主动脉瓣的上方，夹层与主动脉腔相通。部分病例外膜破裂而引起大出血，破裂处大多在升主动脉，出血常常进入心包腔内，破裂部位较低者亦可进入纵隔、胸腔或腹膜后间隙。

55. 【正确答案】 B

【答案解析】 发病年龄较轻，站立时的晕厥，杂音的听诊位置，及心电图的表现都提示梗阻型肥厚性心肌病。

56. 【正确答案】 E

【答案解析】 Osler 结节：为在指和趾垫出现豌豆大的红紫色痛性结节、米粒大小、质地柔软、有明显压痛的结节，偶也可见于指（趾）的较近端，一般可持续存在数小时至数天。主要存在于感染性心内膜炎患者中。

57. 【正确答案】 D

【答案解析】 快速房性心律失常伴有传导阻滞是洋地黄中毒的特征性表现。治疗时应该立即停用洋地黄，低钾的患者可以补钾，无低血钾的患者可以应用利多卡因和苯妥英钠。苯妥英钠可以口服，也可以静脉输入，但不宜肌注。

58. 【正确答案】 E

【答案解析】 房间隔缺损临床表现：房间隔缺损小者可无症状，仅在体检时发现胸骨左缘第 2~3 肋间有收缩期杂音，婴儿和儿童期多无症状。缺损大者，由于体循环血量减少而表现为气促、乏力、喂养困难，当哭闹、患肺炎或心力衰竭时，出现暂时性青紫。查体可见生长发育落后，心前区隆起，心尖搏动弥散，心浊音界扩大，胸骨左缘 2~3 肋间可闻见 II~III 级收缩期喷射性杂音，肺动脉瓣区第二心音增强或亢进，并呈固定分裂。常见并发症为反复呼吸道感染、充血性心力衰竭等。

59. 【正确答案】 E

【答案解析】 患者二尖瓣狭窄为 1.7cm^2 ，属于轻度狭窄，平时活动无受限，所以无需治疗，定期随访。

60. 【正确答案】 E

【答案解析】 心肌梗死后心包炎具有自限性，一般用止痛药或非甾体抗炎药即可控制症状。

三、A3/A4

61. 【正确答案】 A

【答案解析】 二尖瓣关闭不全时，赘生物最常见于二尖瓣心房面。

62. 【正确答案】 A

【答案解析】 草绿色链球菌从口腔进入血流的机会频繁，黏附性强，因而成为亚急性感染性心内膜炎的最常见致病菌。

63. 【正确答案】 B

【答案解析】 白色血栓发生于血流较速的部位（如动脉、心室）或血栓形成时血流较速的时期（如静脉混合性血栓的起始部，即延续性血栓的头部）。红色血栓发生在血流极度缓慢甚或停止之后，其形成过程与血管外凝血过程相同。因此红色血栓见于混合血栓逐渐增大阻塞管腔，局部血流停止后，往往构成延续性血栓的尾部。

64. 【正确答案】 E

【答案解析】 患者冠状动脉造影（-），排除冠心病；根据体格检查，首先考虑肥厚型心肌病。

65. 【正确答案】 B

【答案解析】 硝酸甘油可以减轻心脏负荷，使其杂音增强。

66. 【正确答案】 D

【答案解析】 肥厚型心肌病为常染色体显性遗传病。

67. 【正确答案】 B

【答案解析】 最常见的心包炎病因为结核性。

68. 【正确答案】 B

【答案解析】 急性心脏压塞时典型征象为 Beck 三联征：动脉压下降、静脉压上升和心音遥远。在亚急性心脏压塞时，则表现为另一三联征：心包积液、奇脉与颈静脉怒张。

69. 【正确答案】 C

【答案解析】 心包摩擦音是急性纤维素性心包炎的典型体征。在胸骨左缘第 3~4 肋间、胸骨下部和剑突附近最清楚。常仅出现数小时、或持续数天、数星期不等。当渗液出现两层心包完全分开时，心包摩擦音消失；如两层心包有部分粘连，虽有大量心包积液，有时仍可闻及摩擦音。在心前区听到心包摩擦音，就可作出心包炎的诊断。

70. 【正确答案】 E

【答案解析】 二尖瓣典型面容为面色黄而浮肿，面颊暗红，口唇青紫，舌色晦暗。

71. 【正确答案】 B

【答案解析】 心尖部舒张期吹风样杂音是二尖瓣狭窄的典型听诊表现，当瓣膜功能良好时可闻及第一心音增强，当二尖瓣重度狭窄时第一心音可不增强。

72. 【正确答案】 E

【答案解析】 超声心动图是心脏瓣膜疾病诊断的重要方式，可以明确心脏瓣膜的病变性质、瓣口面积、流速、腔室大小等，Holter、ECG 可以监测患者心律，

是长期药物治疗的重要参考依据，胸片可评估心脏大小、肺淤血情况等，可对心功能做出评估，患者有间断胸闷，心衰症状明显，平板运动实验相对禁忌。

73. 【正确答案】 A

【答案解析】 针对二尖瓣重度狭窄药物治疗，在抗心衰治疗时应密切监测心室率，根据心室率情况加用地高辛、倍他乐克等药物。

74. 【正确答案】 A

【答案解析】 患者某日晨起突发言语不清，呼吸急促，因二尖瓣狭窄多合并房颤及血栓，血栓脱落入脑血管产生脑梗。

75. 【正确答案】 B

【答案解析】 折返机制是心律失常基本发生机制之一，引起各种心律失常的发生，但并不是所有的心律失常的发生机制都是折返，例如非阵发性交界线心动过速的发生机制就不是折返。

76. 【正确答案】 C

【答案解析】 发生折返时主要是由于心脏内存在两条构成闭合环的通路，一条快通路，一条慢通路，快通路存在单向阻滞，而慢通路传导延缓。

77. 【正确答案】 C

【答案解析】 折返机制是心律失常基本发生机制之一，它可存在与心脏的任何部位。

78. 【正确答案】 C

【答案解析】 患者有6年多的慢性左心功能不全，感染后心力衰竭加重，咳粉红色泡沫痰2小时，伴呼吸急促，满肺啰音，结合病情的发展过程和临床表现，符合急性左心衰竭的临床诊断。

79. 【正确答案】 A

【答案解析】 患者慢性左心功能不全，出现感染症状后病情加重。

80. 【正确答案】 C

【答案解析】 年轻女性，无心脏病史，病程长，出现慢性心功能不全的表现，伴有心腔的扩大，没有风心病等病史和线索，应当考虑扩张性心肌病。而急性心肌炎病史较短，且患者无高血压病史，查体未闻及心包摩擦音或心音遥远感，亦无消瘦、多食、易怒等甲亢表现，可以排除其余选项。

81. 【正确答案】 B

【答案解析】 患者劳力性呼吸困难，夜间不能平卧，超声心动图示，左右心室扩张，弥漫性运动减弱，左心室射血分数25%。首选考虑慢性心力衰竭。

82. 【正确答案】 C

【答案解析】 患者表现为全心衰竭，慢性心衰的症状持续10余年加重2周，既往无特殊病史，超声心动显示左右心室扩张、弥漫性运动不良，支持扩张性心肌病的诊断。心肌炎也可以出现心室扩张、运动不良，但是一般病史比较短，多于感染后4周左右发病。患者既往无高血压及冠心病的病史（两者以左心受累常见），没有心慌、手抖、消瘦等甲亢的临床表现，故以上三个诊断可以排除。

83. 【正确答案】 A

【答案解析】 心衰出现感染（咽痛、咳嗽、咳痰）后病情加重。

84. 【正确答案】 D

【答案解析】 安静状态下仍有呼吸困难，为心功能IV级。

85. 【正确答案】 E

【答案解析】 在治疗感染后加重的心力衰竭时，5个选项都是正确的。但是如果考虑患者洋地黄中毒，则不能再应用洋地黄制剂。该患者有恶心、呕吐症状，考虑有洋地黄中毒可能。

86. 【正确答案】 E

【答案解析】 结合患者病史和影像学检查，考虑全心衰。

87. 【正确答案】 D

【答案解析】 脑钠素(BNP)是心房利钠肽家族的成员之一，主要存在于左右心房心肌组织中。心力衰竭时，BNP由心肌组织大量合成与释放，用于心力衰竭的诊断及预后判断具有可靠的临床价值。

88. 【正确答案】 C

【答案解析】 患者血压190/110mmHg，属于3级，危险因素：家族史，眼底病变。所以C选项正确。

89. 【正确答案】 D

【答案解析】 患者目前病史 4 年，属于 3 级很高危状态，目前必须严格规范化地进行治疗，改善生活方式非常重要，对该患者是不可轻视的。所以选择 D 选项。

90. 【正确答案】 B

【答案解析】 目前已知能逆转肥厚心肌、控制心室重构的最理想的药物是 ACEI 类。其他药物： β 受体阻滞剂、 α 受体阻滞剂、利尿剂等对抑制高血压心室肥厚作用不是十分理想。

91. 【正确答案】 A

【答案解析】 可采用排除法。2: 1 心房扑动心室率通常在 150 次 / 分左右；窦性心动过速常见于正常人活动或情绪激动时，较少引起血压下降；阵发性室性心动过速发作时间短于 30 秒；心房纤颤心室率绝对不规则。

92. 【正确答案】 A

【答案解析】 最主要发病机制为折返。折返激动是所有的快速性心律失常中最常见的发生机制。对于正常心脏，一次窦性激动经心房、房室结和心室传导后消失。但当心脏在解剖或功能上存在双重的传导途径时，激动可沿一条途径下传，又自另一途径返回，使在心脏内传导的激动持续存在，并于心脏组织不应期结束后再次兴奋心室或心房，此称为折返激动。

93. 【正确答案】 E

【答案解析】 ECG 基本可以确诊，心脏电生理检查可以明确分型并治疗。

94. 【正确答案】 D

【答案解析】 本题考的首选药物，阵发性室上性心动过速首选腺苷。

95. 【正确答案】 B

【答案解析】 心绞痛与心肌梗死的鉴别非常重要。本题所列出的选项中，超声心动图可通过观察室壁运动来鉴别，当发生急性心肌梗死时，梗死区域的室壁运动可减弱或消失。而一般心绞痛时室壁运动变化不大。但当梗死面积较小，或已伴有陈旧心肌梗死的患者再发原部位缺血时，超声心动图难以作出鉴别。X线胸片、Holter、血脂分析对鉴别心梗及心绞痛无临床意义。血清心肌酶谱检查是临床最常用的鉴别手段。一般急性心肌梗死有典型的心肌酶谱动态变化，而心绞痛患者绝大多数心肌酶谱属正常，或仅有轻微的改变。因此，心肌酶谱在鉴别心肌梗死与心绞痛方面是最重要的。

96. 【正确答案】 B

【答案解析】 变异型心绞痛的心电图特点是：心肌缺血发作时，相关导联 ST 段抬高。

97. 【正确答案】 B

【答案解析】 由于变异型心绞痛的发病机制主要是冠状动脉痉挛，因此首选钙离子拮抗剂，疗效最好。如同时加用硝酸酯类药物，有可能加强疗效。一般来说，变异型心绞痛不使用 β 受体阻滞剂，以免有可能诱发冠状动脉痉挛。

98. 【正确答案】 B

【答案解析】 阿-斯综合征即心源性脑缺血综合征，是指突然发作的严重的、致命性的缓慢性或快速性心律失常，引起心排出量在短时间内锐减，产生严重脑缺血、神志丧失和晕厥等症状。

99. 【正确答案】 A

【答案解析】 洋地黄作用机制可减慢房室传导，提高浦肯野纤维自律性，因此洋地黄中毒时会出现房室传导阻滞和室早。

100. 【正确答案】 E

【答案解析】 室扑或室颤为危及生命的心律失常，故应及时电复律。

