

2022 年内科主治医师必备知识点（81-90）

必备知识点 81：双胍类降糖药作用机制：抑制肝葡萄糖输出，改善外周组织对胰岛素的敏感性、增加对葡萄糖的摄取和利用而降低血糖。

必备知识点 82：类风湿因子阳性不一定是 RA，RA 不一定类风湿因子阳性。

必备知识点 83：强直性脊柱炎：非对称性的下肢大关节炎，X 线“竹节样改变”，HLA-B27 阳性。血清 RF 阴性。

必备知识点 84：抗双链 DNA（dsDNA）抗体与 SLE 活动性密切相关。抗 Sm 抗体特异性最高，达 99%，是 SLE 的特异性抗体。补体 C3 低下提示 SLE 活动期。

必备知识点 85：抗 SSA 及抗 SSB 抗体与光过敏、血管炎、皮损、白细胞减少、继发干燥综合征相关。

必备知识点 86：抗结核化学治疗：化疗原则为早期、规律、全程、适量、联合五项原则。

必备知识点 87：结核性胸膜炎临床表现：1. 症状：①多见于青年人；②发热、盗汗、乏力、全身不适等结核中毒症状；③可有干咳、胸痛；④呼吸困难：大量胸腔积液时可有胸闷、气促；⑤脓胸患者常感胸闷、气短，可咳大量脓痰。2. 体征：①干性胸膜炎：胸膜摩擦音（触诊：摩擦感）。②渗出性胸膜炎：患区叩诊浊音或实音，语颤减弱或消失，呼吸音减弱或消失。③脓胸：慢性消耗病容，患侧胸廓塌陷，肋间隙变窄，气管纵隔向患侧移位。

必备知识点 88：结核性脑膜炎临床表现：1. 头痛：是最常见、最痛苦的症状。2. 呕吐：多为喷射状，无恶心，与进食无关。3. 脑神经损害：临床上以展神经、面神经、视神经、动眼神经损害常见。4. 意识障碍：嗜睡、昏睡和昏迷。5. 瘫痪：结核性动脉内膜炎可致偏瘫，脊髓受损表现为截瘫和大小便功能障碍。6. 癫痫：幕上结核瘤，特别是脑皮质内结核瘤常可引起癫痫发作。7. 失明。8. 脑干功能障碍：发生呼吸、循环和瞳孔的改变。9. 脑疝：以小脑幕切迹病和枕骨大孔病多见。

必备知识点 89：单纯部分性发作：Jackson 发作：异常运动从局部开始，沿着大脑皮质运动区的分布区移动，一侧手指—腕部—肘部—肩部—口角—面部。

必备知识点 90：失神发作：①呼之不应，两眼瞪视不动；②意识短暂中断，发作和停止均突然；③一般不会跌倒，手中持物可能坠落，事后立即清醒，继续原先之活动，对发作无记忆。④EEG：上呈规律和对称的 3Hz/s 棘-慢波组合。