## 硕士研究生入学招生考试

# 考研专业课精品资料

## 2026 年延边大学 《631 临床综合》考研精品资料

附赠重点名校真题汇编

策划: 考研辅导资料编写组

真题汇编 明确考点

考研笔记 梳理重点

核心题库 强化训练

模拟试题 查漏补缺

高分学长学姐推荐





#### 【初试】2026年 延边大学 631 临床综合考研精品资料

说明:本套资料由高分研究生潜心整理编写,高清电子版支持打印,考研推荐资料。

#### 一、重点名校考研真题汇编

- 1. 附赠重点名校考研真题汇编
- ①重点名校: 生物化学与分子生物学 2010-2024 年考研真题汇编(暂无答案)
- ②重点名校: 生理学 2010-2021 年考研真题汇编(暂无答案)
- ③重点名校: 病理学 2012、2014-2016、2018-2019、2021-2023 年考研真题汇编(暂无答案)

说明:赠送重点名校考研真题汇编,因不同院校真题相似性极高,甚至部分考题完全相同,建议考生备考过程中认真研究其他院校的考研真题。

#### 二、2026年延边大学631临床综合考研资料

#### 2. 《内科学》考研相关资料

#### (1)《内科学》[笔记+提纲]

①2026年延边大学631临床综合之《内科学》考研复习笔记。

说明:本书重点复习笔记,条理清晰,重难点突出,提高复习效率,基础强化阶段必备资料。

②2026年延边大学631临床综合之《内科学》考研知识点纲要。

说明:该科目复习考试范围框架,汇总出了考试知识点,有的放矢,提高复习针对性。

#### (2)《内科学》考研核心题库(含答案)

①2026年延边大学631临床综合之《内科学》考研核心题库精编。

说明:本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型,根据历年考研大纲要求,结合考研真题进行的分类 汇编并给出了详细答案,针对性强,是考研复习推荐资料。

#### (3)《内科学》考研题库[仿真+强化+冲刺]

①2026年延边大学631临床综合之内科学考研专业课五套仿真模拟题。

说明: 严格按照本科目最新专业课真题题型和难度出题, 共五套全仿真模拟试题含答案解析。

②2026 年延边大学 631 临床综合之内科学考研强化五套模拟题及详细答案解析。

说明:专业课强化检测使用。共五套强化模拟题,均含有详细答案解析,考研强化复习必备。

③2026年延边大学631临床综合之内科学考研冲刺五套模拟题及详细答案解析。

说明:专业课冲刺检测使用。共五套冲刺预测试题,均有详细答案解析,最后冲刺必备资料。

#### 3. 《外科学》考研相关资料

#### (1)《外科学》[笔记+提纲]

①2026年延边大学631临床综合之《外科学》考研复习笔记。

说明:本书重点复习笔记,条理清晰,重难点突出,提高复习效率,基础强化阶段必备资料。

②2026年延边大学631临床综合之《外科学》考研知识点纲要。

说明:该科目复习考试范围框架,汇总出了考试知识点,有的放矢,提高复习针对性。

#### (2)《外科学》考研核心题库(含答案)



①2026年延边大学631临床综合之《外科学》考研核心题库精编。

说明:本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型,根据历年考研大纲要求,结合考研真题进行的分类 汇编并给出了详细答案,针对性强,是考研复习推荐资料。

#### (3)《外科学》考研题库[仿真+强化+冲刺]

①2026年延边大学631临床综合之外科学考研专业课五套仿真模拟题。

说明:严格按照本科目最新专业课真题题型和难度出题,共五套全仿真模拟试题含答案解析。

②2026年延边大学631临床综合之外科学考研强化五套模拟题及详细答案解析。

说明:专业课强化检测使用。共五套强化模拟题,均含有详细答案解析,考研强化复习必备。

③2026年延边大学631临床综合之外科学考研冲刺五套模拟题及详细答案解析。

说明:专业课冲刺检测使用。共五套冲刺预测试题,均有详细答案解析,最后冲刺必备资料。

#### 4. 《生理学》考研相关资料

#### (1)《生理学》[笔记+提纲]

①2026年延边大学631临床综合之《生理学》考研复习笔记。

说明:本书重点复习笔记,条理清晰,重难点突出,提高复习效率,基础强化阶段必备资料。

②2026年延边大学631临床综合之《生理学》复习提纲。

说明:该科目复习重难点提纲,提炼出重难点,有的放矢,提高复习针对性。

#### (2)《生理学》考研核心题库(含答案)

①2026 年延边大学 631 临床综合考研核心题库之《生理学》配伍选择题精编。

②2026年延边大学631临床综合考研核心题库之《生理学》名词解释精编。

③2026年延边大学631临床综合考研核心题库之《生理学》简答题精编。

④2026年延边大学631临床综合考研核心题库之《生理学》论述题精编。

说明:本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型,根据历年考研大纲要求,结合考研真题进行的分类 汇编并给出了详细答案,针对性强,是考研复习推荐资料。

#### (3)《生理学》考研题库[仿真+强化+冲刺]

①2026 年延边大学 631 临床综合之生理学考研专业课五套仿真模拟题。

说明: 严格按照本科目最新专业课真题题型和难度出题, 共五套全仿真模拟试题含答案解析。

②2026年延边大学631临床综合之生理学考研强化五套模拟题及详细答案解析。

说明: 专业课强化检测使用。共五套强化模拟题,均含有详细答案解析,考研强化复习必备。

③2026年延边大学631临床综合之生理学考研冲刺五套模拟题及详细答案解析。

说明:专业课冲刺检测使用。共五套冲刺预测试题,均有详细答案解析,最后冲刺必备资料。

#### 5. 《诊断学》考研相关资料

#### (1)《诊断学》[笔记+提纲]

①2026年延边大学631临床综合之《诊断学》考研复习笔记。

说明:本书重点复习笔记,条理清晰,重难点突出,提高复习效率,基础强化阶段必备资料。

②2026 年延边大学 631 临床综合之《诊断学》考研知识点纲要。



说明:该科目复习考试范围框架,汇总出了考试知识点,有的放矢,提高复习针对性。

#### (2)《诊断学》考研核心题库(含答案)

①2026年延边大学631临床综合之《诊断学》考研核心题库精编。

说明:本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型,根据历年考研大纲要求,结合考研真题进行的分类 汇编并给出了详细答案,针对性强,是考研复习推荐资料。

#### (3)《诊断学》考研题库[仿真+强化+冲刺]

①2026 年延边大学 631 临床综合之诊断学考研专业课五套仿真模拟题。

说明:严格按照本科目最新专业课真题题型和难度出题,共五套全仿真模拟试题含答案解析。

②2026年延边大学631临床综合之诊断学考研强化五套模拟题及详细答案解析。

说明:专业课强化检测使用。共五套强化模拟题,均含有详细答案解析,考研强化复习必备。

③2026 年延边大学 631 临床综合之诊断学考研冲刺五套模拟题及详细答案解析。

说明:专业课冲刺检测使用。共五套冲刺预测试题,均有详细答案解析,最后冲刺必备资料。

#### 6. 《病理学》考研相关资料

#### (1)《病理学》[笔记+提纲]

①2026年延边大学631临床综合之《病理学》考研复习笔记。

说明:本书重点复习笔记,条理清晰,重难点突出,提高复习效率,基础强化阶段必备资料。

②2026年延边大学631临床综合之《病理学》考研知识点纲要。

说明: 该科目复习考试范围框架, 汇总出了考试知识点, 有的放矢, 提高复习针对性。

#### (2)《病理学》考研核心题库(含答案)

①2026 年延边大学 631 临床综合之《病理学》考研核心题库精编。

说明:本题库涵盖了该考研科目常考题型及重点题型,根据历年考研大纲要求,结合考研真题进行的分类汇编并给出了详细答案,针对性强,是考研复习推荐资料。

#### (3)《病理学》考研题库[仿真+强化+冲刺]

①2026 年延边大学 631 临床综合之病理学考研专业课五套仿真模拟题。

说明: 严格按照本科目最新专业课真题题型和难度出题, 共五套全仿真模拟试题含答案解析。

②2026年延边大学631临床综合之病理学考研强化五套模拟题及详细答案解析。

说明: 专业课强化检测使用。共五套强化模拟题,均含有详细答案解析,考研强化复习必备。

③2026年延边大学631临床综合之病理学考研冲刺五套模拟题及详细答案解析。

说明:专业课冲刺检测使用。共五套冲刺预测试题,均有详细答案解析,最后冲刺必备资料。

#### 7. 《生物化学与分子生物学》考研相关资料

#### (1)《生物化学与分子生物学》[笔记+提纲]

①2026 年延边大学 631 临床综合之《生物化学与分子生物学》考研复习笔记。

说明:本书重点复习笔记,条理清晰,重难点突出,提高复习效率,基础强化阶段必备资料。

②2026 年延边大学 631 临床综合之《生物化学与分子生物学》考研知识点纲要。



### 目录

封面	1
目录	7
2026 年延边大学 631 临床综合考研核心笔记	19
《内科学》考研核心笔记	19
第1章 绪论	19
考研提纲及考试要求	19
考研核心笔记	19
第 2 篇 呼吸系统疾病	20
第1章 总论	20
考研提纲及考试要求	20
考研核心笔记	20
第2章 急性上呼吸道感染和急性气管-支气管炎	27
考研提纲及考试要求	27
考研核心笔记	27
第3章 慢性支气管、慢性阻塞性肺疾病	31
考研提纲及考试要求	31
考研核心笔记	31
第 4 章 支气管哮喘	41
考研提纲及考试要求	41
考研核心笔记	41
第5章 支气管扩张症	46
考研提纲及考试要求	46
考研核心笔记	46
第 6 章 肺部感染性疾病	50
考研提纲及考试要求	50
考研核心笔记	50
第 <b>7</b> 章 肺结核	59
考研提纲及考试要求	59
考研核心笔记	59
第8章 肺癌	70
考研提纲及考试要求	70
考研核心笔记	70
第9章 间质性肺疾病	75
考研提纲及考试要求	75
考研核心笔记	75
第 10 章 肺血栓栓塞症	84
考研提纲及考试要求	84



考研核心笔记	84
第 11 章 肺动脉高压与肺源性心脏病	96
考研提纲及考试要求	96
考研核心笔记	96
第 12 章 胸膜疾病	101
考研提纲及考试要求	101
考研核心笔记	101
第 13 章 睡眠呼吸暂停低通气综合征	107
考研提纲及考试要求	107
考研核心笔记	107
第 14 章 急性呼吸窘迫综合征	110
考研提纲及考试要求	110
考研核心笔记	110
第 15 章 呼吸衰竭与呼吸支持技术	113
考研提纲及考试要求	113
考研核心笔记	113
第 16 章 烟草病学概要	118
考研提纲及考试要求	118
考研核心笔记	118
第3篇 循环系统疾病	122
第1章 总论	122
考研提纲及考试要求	122
考研核心笔记	122
第2章 心力衰竭	131
第3章 心律失常	135
第4章 动脉粥样硬化和冠状动脉粥样硬化性心脏病	139
考研提纲及考试要求	139
考研核心笔记	139
第5章 高血压	157
考研提纲及考试要求	157
考研核心笔记	157
第6章 心肌疾病	164
第7章 先天性心血管病	165
考研提纲及考试要求	
考研核心笔记	165
第8章 心脏瓣膜病	
第9章 心包疾病	173
考研提纲及考试要求	
考研核心笔记	173
第 10 章 感染性心内膜炎	179



第 11 章 心脏骤停与心脏性猝死	
第 12 章 主动脉疾病和周围血管病	185
考研提纲及考试要求	185
考研核心笔记	185
第 13 章 心血管神经症	188
考研提纲及考试要求	188
考研核心笔记	188
第 14 章 肿瘤心脏病学	189
考研提纲及考试要求	189
考研核心笔记	189
第 4 篇 消化系统疾病	194
第1章 总论	194
第2章 胃食管反流病	196
考研提纲及考试要求	196
考研核心笔记	196
第3章 食管癌	199
考研提纲及考试要求	199
考研核心笔记	199
第4章 胃炎	201
第5章 消化性溃疡	204
第6章 胃癌	208
第7章 肠结核和结核性腹膜炎	210
第8章 炎症性肠病	212
第9章 结直肠癌	215
考研提纲及考试要求	215
考研核心笔记	215
第 10 章 功能性胃肠病	219
考研提纲及考试要求	219
考研核心笔记	219
第 11 章 病毒性肝炎	223
考研提纲及考试要求	223
考研核心笔记	223
第 12 章 脂肪性肝病	233
考研提纲及考试要求	233
考研核心笔记	233
第 13 章 自身免疫性肝病	242
考研提纲及考试要求	242
考研核心笔记	242
第 14 章 药物性肝病	245
考研提纲及考试要求	245



考研核心笔记	245
第 15 章 肝硬化	249
第 16 章 原发性肝癌	251
第 17 章 急性肝衰竭	253
考研提纲及考试要求	253
考研核心笔记	253
第 18 章 肝外胆系结石及炎症	255
考研提纲及考试要求	255
考研核心笔记	255
第 19 章 胆道系统肿瘤	256
考研提纲及考试要求	256
考研核心笔记	256
第 20 章 胰腺炎	258
考研提纲及考试要求	258
考研核心笔记	258
第 21 章 胰腺癌	263
考研提纲及考试要求	263
考研核心笔记	263
第 22 章 腹痛	265
考研提纲及考试要求	265
考研核心笔记	265
第 23 章 慢性腹泻	267
考研提纲及考试要求	267
考研核心笔记	267
第 24 章 便秘	269
考研提纲及考试要求	
考研核心笔记	269
第 25 章 消化道出血	
考研提纲及考试要求	
考研核心笔记	271
第 5 篇 泌尿系统疾病	
第1章 总论	274
考研提纲及考试要求	274
考研核心笔记	
第 2 章 原发性肾小球疾病	279
考研提纲及考试要求	
考研核心笔记	279
第3章 继发性肾病	
考研提纲及考试要求	290
考研核心笔记	290



#### 2026 年延边大学 631 临床综合考研核心笔记

#### 《内科学》考研核心笔记

#### 第1章 绪论

#### 考研提纲及考试要求

考点:现代内科学的演变

考点: 21 世纪内科学的机遇和挑战

考点: 如何学好内科学

#### 考研核心笔记

#### 【核心笔记】内科学概况

#### 人类医学发展历程

#### 1.现代内科学的演变

- (1) 社会发展和疾病谱变化对内科学的影响
- (2) 生命科学、基础医学和临床流行病学的发展对内科学的促进作用
- (3) 医学思维的演变

#### 2.21 世纪内科学的机遇和挑战

- (1) 转化医学、整合医学的兴起给内科学带来新的机遇
- (2) 互联网+、大数据与精准医疗背景下的内科学
- (3) 人工智能+医疗的新发展

#### 【核心笔记】如何学习内科学

#### 1.如何学好内科学

- (1) 培养优秀医生的基本素质
- (2) 为病人
- (3) 高期望
- (4) 善学习
- (5) 肯实践



#### 第2篇 呼吸系统疾病

#### 第1章 总论

#### 考研提纲及考试要求

考点: 呼吸道

考点: 呼吸功能

考点:终末呼吸单位

考点: 肺的血液供应

考点: 肺的淋巴引流

考点: 肺的神经分布

#### 考研核心笔记

#### 【核心笔记】呼吸系统结构与功能特点

(1) 肺的呼吸功能

吸入氧气、排出二氧化碳, 称为气体交换, 是肺最重要的功能。

(2) 呼吸系统的防御功能

气道的机械防御、气道-肺泡的免疫防御、肺泡的防御。

(3) 肺的代谢功能

对肺内生理活性物质、脂质、蛋白质、构成肺组织结构的结缔组织、活性氧等物质有代谢作用。

(4) 肺的神经内分泌功能

肺中含神经内分泌细胞,起源于该细胞的恶性肿瘤、良性肿瘤具有胺前体摄取和脱羧基化生物学作用。

#### 1.呼吸道

- (1) 以环状软骨为界,分为上呼吸道、下呼吸道进入胸腔后分为左右主支气管
- (2) 作用:气体通道,湿化、净化空气

#### 2.呼吸功能

- (1) 静息状态下,每天约有 10000L 的气体进出呼吸道,成人的总呼吸面积约有 100 $\mathrm{m}^2$  (3 亿-7.5 亿 肺泡)。
  - (2) 呼吸系统防御功能包括:
  - ①物理;
  - ②化学;
  - ③细胞吞噬;
  - **④**免疫。

#### 3.终末呼吸单位

- (1) 末梢细支气管远端,含三级呼吸性细支气管、肺泡囊、肺泡.
- (2) 肺泡上皮细胞:
- ① I 型细胞;



- ② II 型细胞。
- (3) 肺泡表面积可达 100 m<sup>2</sup>
- (4)肺间质是肺泡细胞基底膜与肺泡毛细血管周围空隙及其中的细胞与结缔组织。

#### 4.肺的血液供应

- (1) 双重血供
- (2) 肺循环高容量、低阻力、低压力
- (3) 肺动脉、肺静脉
- (4) 气体交换的功能血管
- (5) 体循环
- (6) 支气管动脉、支气管静脉

#### 5.肺的淋巴引流

- (1) 肺有丰富的淋巴管,有瓣膜,使淋巴液单向引流。
- (2) 浅部淋巴管位于脏层胸膜的结缔组织,流向肺门,与深部淋巴管吻合。
- (3) 深部淋巴管围绕在支气管和血管周围,左侧通过胸导管到达锁骨上淋巴结。

#### 6.肺的神经分布

- (1) 迷走神经兴奋时支气管平滑肌收缩、内经缩小、腺体分泌增加、血管扩张。
- (2)交感神经兴奋时通过 β 肾上腺素受体使支气管平滑肌松弛、管腔扩大、血管收缩。

#### 7.胸膜

- (1) 脏层胸膜、壁胸膜形成胸膜腔,内为负压,含少量胸腔积液.
- (2) 脏层胸膜由肺动脉供血,无痛觉神经分布。
- (3) 壁层胸膜由心包-膈动脉供血,有痛觉神经分布。

#### 【核心笔记】呼吸系统疾病范畴

#### 1.气流受限性肺疾病

- (1) 哮喘;
- (2) 慢性阻塞性肺疾病;
- (3) 支气管扩张;
- (4) 细支气管炎。

#### 2.限制性通气功能障碍

- (1) 肺实质性疾病;
- (2) 神经肌肉疾病;
- (3) 胸壁/胸膜疾病。

#### 3.肺血管疾病



- (1) 肺栓塞:
- (2) 肺动脉高压;
- (3) 肺静脉闭塞症。

#### 4.恶性肿瘤

- (1) 支气管肺癌:
- (2) 肺转移瘤。

#### 5.感染性疾病

- (1) 肺炎;
- (2) 肺结核;
- (3) 支气管炎;
- (4) 呼吸道传染病。

#### 6.睡眠呼吸障碍性疾病

睡眠呼吸暂停综合征

#### 【核心笔记】呼吸系统疾病的诊断

#### 1.病史

- (1) 与肺部传染性疾病患者的密切接触史;
- (2) 对有毒有害物质的职业和个人史肺部变应性疾病;
- (3) 生食溪蟹、喇蛄、旱乌龟血等肺部寄生虫病;
- (4) 特殊药物肺纤维化;
- (5) 吸烟史慢支、慢阻肺、肺癌;
- (6) 家族史支气管哮喘、特发性肺纤维化。

#### 2.症状

- (1) 咳嗽
- ①急性发作的刺激性干咳伴有发热、声嘶急性喉、气管和支气管炎。
- ②急性发作的咳嗽伴胸痛肺炎。
- ③常年咳嗽, 秋冬季加重慢性阻塞性肺疾病。
- ④发作性干咳咳嗽型哮喘。
- ⑤高调的干咳伴呼吸困难支气管肺癌累及气管或主支气管。
- ⑥持续而逐渐加重的刺激性咳嗽伴气促特发性肺纤维化或支气管肺泡癌。
- (2) 咳痰—痰的性状、量及气味对诊断有一定帮助
- ①痰由白色泡沫或黏液状转为脓性多为细菌性感染。
- ②大量黄脓痰常见于肺脓肿或支气管扩张。
- ③铁锈样痰可能是肺炎链球菌感染。
- ④红棕色胶冻样痰可能是肺炎克雷伯杆菌感染。
- ⑥午伴大肠杆菌感染时,脓痰有恶臭。



#### 《外科学》考研核心笔记

#### 第1章 外科总论

#### 考研提纲及考试要求

考点: 高压蒸气法

考点: 煮沸法

考点:火烧法

考点: 药液浸泡法

考点: 甲醛蒸气熏蒸法

考点: 病人手术区的准备

#### 考研核心笔记

#### 【核心笔记】消毒

#### 1. 高压蒸气法

最普遍,效果可靠

能杀灭包括细菌芽胞在内的一切微生物。

下排气式: 蒸气压力 104.0~137.3kPa, 温度 121~126℃, 维持 30 分钟。

预真空式:蒸气压力 170kPa, 温度 133℃,维持 4~6 分钟。

- (1) 高压蒸气灭菌器注意事项:
- ①包裹不宜过大、过紧;
- ②包裹不宜排得过密;
- ③预置专用的包内及包外灭菌指示纸带,在压力及温度达到灭菌标准条件并维持 15 分钟时,指示纸带出现黑色条纹,表示已达到灭菌的要求:
  - ④易燃、易爆物品如碘仿、苯类等禁用高压蒸气灭菌法;
  - ⑤瓶装液体灭菌时,只能用纱布包扎瓶口,如要用橡皮塞,应插入针头排气;
  - ⑥已灭菌的物品应注明有效日期,与未灭菌的物品分开放置;
  - ⑦高压灭菌器应由专人负责。

#### 2. 煮沸法

适用于金属器械、玻璃制品及橡胶类等物品。

100℃、15~20分钟,一般细菌可被杀灭,带芽胞的细菌至少1小时。

高原地区时间相应延长,海拔每增高300m,时间延长2分钟。

- (1) 煮沸法注意事项
- ①物品必须完全浸没在沸水中;
- ②缝线、橡胶类应于水煮沸后放入,10分钟后取出;
- ③玻璃类物品需用纱布包裹,放入冷水中逐渐煮沸;玻璃注射器应将内芯拔出;
- ④盖好锅盖;
- ⑤灭菌时间应从水煮沸后算起,中途放入其他物品,灭菌时间应重新计算。

#### 3. 火烧法

仅用于金属器械急需的特殊情况。



#### 4. 药液浸泡法

锐利器械、内镜和腹腔镜等

- (1) 注意事项
- ①浸泡前器械应去污、擦净油脂;
- ②应全部浸入溶液内:
- ③应把剪刀等器械的轴节张开,管、瓶类物品的内面应浸泡在消毒液中;
- ④使用前, 需用灭菌盐水将消毒液冲洗干净。

#### 5. 甲醛蒸气熏蒸法

熏蒸 1 小时可达消毒目的,灭菌需要 6~12 小时

清洁、保管和处理:凡铜绿假单胞菌感染、破伤风、气性坏疽伤口、乙型肝炎抗原阳性病人应尽量选用一次性物品,用后焚烧。金属物品冲洗干净后于20%碘伏原液内浸泡1小时。

#### 【核心笔记】手术人员和病人手术区域的准备

- (1) 手术人员的术前准备
- 一般准备:穿清洁鞋、衣裤,戴好帽子、口罩,剪指甲。手或臂部皮肤有破损或化脓性感染时不能参加手术。
  - (2) 手臂消毒法: 肥皂液清洁→消毒剂消毒

无菌性手术完毕,手套未破,如需施行另一手术时不用重新刷手,仅需用消毒液涂擦手和手臂;如前一次为污染手术,则应重新洗手后再施行另一手术。

(3) 穿无菌手术衣和戴手套的方法

#### 1. 病人手术区的准备

- (1) 目的: 是消灭拟作切口处及其周围皮肤上的细菌。
- (2) 注意事项
- ①清洁切口,应由手术区中心部向四周涂擦;
- ②感染伤口或为肛门区手术应自手术区外周向内涂擦:
- ③消毒范围要包括手术切口周围 15cm;
- ④不同手术部位的皮肤消毒范围不同。

#### 【核心笔记】手术进行中的无菌原则

- (1) 手术者的手不能接触背部、腰部以下和肩部以上部位,不能接触手术台边缘以下的布单;
- (2) 不可在手术人员的背后传递手术器械及用品。坠落到无菌巾或手术台边以外的器械物品不准拾回再用;
- (3)、手术中如手套破损或接触到有菌地方,应更换无均手套。如前臂或肘部触碰有菌地方,应更换无菌手术衣或加套无菌袖套。如无菌巾、布单等物已被湿透,应加盖干的无菌布单;
  - (4) 手术人员如需调换位置,一人应先退后一步,背对背地转身到达另一位置;
  - (5) 手术开始前清点器械、敷料,手术结束时,检查胸、腹等体腔,以免异物遗留腔内;
  - (6) 切口边缘应以无菌大纱布垫或手术巾遮盖,用巾钳或缝线固定,或手术区粘贴无菌塑料薄膜;
  - (7) 切开皮肤或缝合皮肤之前, 需用 70%酒精再涂擦消毒皮肤一次;
  - (8) 切开空腔脏器前,要先用纱布垫保护周围组织;
  - (9) 参观手术的人员不可太多、太靠近手术人员或站得太高,不能经常走动;

#### 【核心笔记】外科病人的体液和酸碱平衡失调

#### 1. 概述



- (1) 体液分布
- ①组织间液=功能性细胞外液+无功能性细胞外液
- ②无功能性细胞外液

结缔组织液和所谓透细胞液,如脑脊液、关节液和消化液等。

大量丢失可造成体液成分的明显改变。

占组织间液 10%, 体重的 1%~2%。

- (2) 细胞内外液电解质
- ①细胞外液的主要阳离子是 Na+, 主要阴离子是 C1-、HCO2和蛋白质。
- ②细胞内液的主要阳离子是 K<sup>+</sup>、Mg<sup>2+</sup>,主要阴离子是 HPO<sub>4</sub><sup>2-</sup>和蛋白质。
- ③细胞内外液的渗透压相等,290~310mmo1/L。
- (3) 体液平衡及渗透压的调节
- ①体液的正常渗透压通过下丘脑-神经垂体-抗利尿激素系统来恢复和维持。
- ②血容量的恢复和维持则是通过肾素-醛固酮系统。
- ③肾小球旁细胞分泌的肾素和肾上腺皮质分泌的醛固酮也参与体液平衡的调节。
- (4) 酸碱平衡的维持
- ①人体对酸碱的调节是通过体液的缓冲系统、肺的呼吸和肾的排泄而完成的。
- ②缓冲系统:血液中的缓冲系统以 HCO<sub>3</sub> /H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub> 最为重要。HCO<sub>3</sub> 的正常值平均为 24mmo1/L,H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub> 的平均为 1. 2mmo1/L(HCO<sub>3</sub> /H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub> 比值=24/1. 2=20:1)。
  - ③肺的呼吸: 经肺将 CO<sub>2</sub>排出, 使血中 PaCO<sub>2</sub>下降, 即调节了血中的 H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>。
- ④肾的排泄:通过改变排除固定酸及保留碱性物质的量,来维持正常的血浆 HCO<sub>3</sub> 浓度,使血浆 pH 不变。

#### 2. 体液代谢失调

- (1) 总述体液代谢失调的三种表现:
- ①容量失调——等渗性体液↓或↑,主要致细胞外液容量变化;
- ②浓度失调——细胞外液中水 ↑ 或 ↓ , 致渗透微粒 (Na<sup>+</sup>占 90%) 浓度 (渗透压) 改变;
- ③成分失调——其它离子改变,对细胞外液渗透压无明显影响,造成成分失调,如  $K^{\uparrow}$   $\uparrow$  或  $\downarrow$  ,  $Ca^{2+}$   $\uparrow$  或  $\downarrow$  等。

水和钠代谢紊乱

a. 等渗性缺水

#### 【概念】

又称急性缺水或混合性缺水。水、钠成比例丧失,在外科病人最易发生,血清钠在正常范围,细胞外液的渗透压保持正常,但易造成细胞外液量(包括循环血量)的迅速减少。

#### 【病理生理】

水和钠成比例丧失,血清钠仍在正常范围。细胞外液渗透压保持正常。最初细胞内液不向细胞外间隙 转移,量不发生变化。若体液丧失持续久后,细胞内液也会外移,引起细胞缺水。

代偿机制:肾入球小动脉壁的压力感受器受到管内压力下降的刺激,以及肾小球滤过率下降所致的远曲小管液内 Na<sup>†</sup>的减少。这些可引起肾素-醛固酮系统的兴奋,醛固酮分泌增加。醛固酮促进远曲小管对 Na<sup>†</sup>的再吸收,随钠一同被再吸收的水量也有增加,从而代偿性地使细胞外液量回升。

#### 【病因】

消化液的急性丢失,如肠外痿、大量呕吐等;②体液丧失在感染区或软组织内,如腹腔内或腹膜后感染、肠梗阻、烧伤等。

#### 【临床表现】

脱水表现:

舌、皮肤干燥等;

尿少。



不口渴。

低血容量表现:丧失体重的5%。

休克表现:丧失体重的6~7%。

#### 【诊断】

病史;

症状:

实验室:血液浓缩(红细胞计数、血红蛋白量、血细胞比容增高)、尿比重增高。

#### 【治疗】

原发病治疗。

补充等渗液:

按丧失体重百分比补给;

用: 平衡盐。

[常用的平衡盐溶液]

- 1.86%乳酸钠溶液和复方氯化钠溶液,其比为1:2;
- 1.25%碳酸氢钠溶液和等渗盐水,其比为1:2。

预防低血钾症的发生。

b. 低渗性缺水

#### 【概念】

又称慢性缺水或继发性缺水。水和钠同时缺失,但失钠多于缺水,血清钠低于正常范围,细胞外液处于低渗状态。

#### 【病理生理】

低渗性缺水主要是细胞外液减少,如果得不到及时纠正,水分向渗透压相对较高的细胞内转移,从而 使得细胞外液进一步减少。

血浆容量减少,血液浓缩,血浆胶体渗透压升高,使得组织间液进入血管内,组织间液减少更明显。 代偿机制:

DH 分泌减少,远曲小管重吸收减少,尿量排出增多,提高细胞外液的渗透压;②肾素-醛固酮系统兴奋,使肾脏减少排钠,从而增加 Cl<sup>-</sup>和水的重吸收。

#### 【病因】

胃肠道消化液持续性丢失,如反复呕吐、长期胃肠减压引流或慢性肠梗阻;

大创面的慢性渗液;

应用排钠利尿剂时,未注意补给适量的钠盐; ④等渗性缺水治疗时补充水分过多。

#### 【诊断】

病史;

症状;

尿液检查: 尿比重常在 1.010 以下, 尿 Na<sup>+</sup>和 Cl<sup>-</sup>常明显减少;

血钠测定: 血钠浓度低于 135mmo1/L;

红细胞计数、血红蛋白量、血细胞比容及血尿素氮值均有增高。

#### 【治疗】

积极处理原发病;

分次补充含盐溶液或高渗盐水;

随时检测、及时调整。

静脉输液原则:输注速度应先快后慢,总输入量应分次完成。

低渗性缺水补钠公式:

需补钠量(mmo1)= [142mmo1/L-血钠测得值(mmo1/L)] ×体重(kg)×0.6(女性 0.5)

基本知识:

17mmolNa<sup>+</sup>=1g钠盐



#### 2026 年延边大学 631 临床综合考研复习提纲

#### 《内科学》考研复习提纲

《内科学》复习提纲

第1章 绪论

复习内容: 现代内科学的演变

复习内容: 21 世纪内科学的机遇和挑战

复习内容: 如何学好内科学

第2篇 呼吸系统疾病

第1章 总论

复习内容: 呼吸道 复习内容: 呼吸功能 复习内容: 终末呼吸单位 复习内容: 肺的血液供应 复习内容: 肺的淋巴引流 复习内容: 肺的神经分布

#### 第2章 急性上呼吸道感染和急性气管-支气管炎

复习内容:定义及流行病学 复习内容:病因和发病机制 复习内容:诊断和鉴别诊断

复习内容:治疗方法 复习内容:定义

复习内容: 病因和发病机制

#### 第3章 慢性支气管、慢性阻塞性肺疾病

复习内容:慢性支气管炎定义

复习内容:慢性支气管炎病因和发病机制

复习内容:慢性支气管炎病理 复习内容:慢性支气管炎临床表现 复习内容:慢性支气管炎辅助检查



复习内容:慢性支气管炎诊断

#### 第4章 支气管哮喘

复习内容: 哮喘的定义 复习内容: 哮喘的发病机制 复习内容: 哮喘临床表现 复习内容: 实验室和其他检查 复习内容: 哮喘诊断标准 复习内容: 哮喘鉴别诊断

复习内容: 哮喘急性发作期的治疗

#### 第5章 支气管扩张症

复习内容: 支气管扩张症的病因和发病机制

复习内容:支气管扩张症的病理生理 复习内容:支气管扩张症的临床表现 复习内容:支气管扩张症的辅助检查

复习内容: 支气管扩张症的诊断和鉴别诊断

复习内容: 支气管扩张症的治疗

#### 第6章 肺部感染性疾病

复习内容: 肺炎定义 复习内容: 流行病学

复习内容: 病因、发病机制和病理

复习内容: 肺炎分类 复习内容: 肺炎鉴别 复习内容: 肺炎临床表现

#### 第7章 肺结核

复习内容: 概述和定义

复习内容: 我国新近疫情及特点 复习内容: 病因和发病机制 复习内容: 免疫反应和变态反应



复习内容: 临床表现

复习内容:实验室和其他检查 复习内容: 肺结核的诊断程序

复习内容: 鉴别诊断

#### 第8章 肺癌

复习内容:流行病学

复习内容: 病因和发病机制

复习内容: 病理和分类

复习内容: 临床表现

复习内容:辅助检查——其他

复习内容:诊断 复习内容:治疗

#### 第9章 间质性肺疾病

复习内容:间质性肺疾病的概念 复习内容: 间质性肺疾病的分类 复习内容:间质性肺疾病的流程 复习内容: 病史与临床表现 复习内容:胸部影像检查与改变

复习内容: 肺功能改变

#### 第10章 肺血栓栓塞症

复习内容:流行病学

复习内容: 危险因素

复习内容: PTE 的病理特点 复习内容: 病理生理学改变

复习内容: 临床表现

复习内容: 提供 PTE 的间接征象 复习内容: 急性 PTE 的临床分型

复习内容:溶栓治疗

复习内容: 抗凝治疗



#### 第11章 肺动脉高压与肺源性心脏病

复习内容:特发性肺动脉高压(IPAH)——临床表现

复习内容:特发性肺动脉高压——辅助检查

复习内容:特发性肺动脉高压——诊断与鉴别诊断

复习内容:特发性肺动脉高压——治疗 复习内容:慢性肺源性心脏病——病因 复习内容:慢性肺源性心脏病——临床表现

复习内容:慢性肺源性心脏病——辅助检查

复习内容:慢性肺源性心脏病——诊断

复习内容:慢性肺源性心脏病——治疗

#### 第12章 胸膜疾病

复习内容:症状复习内容:体征

复习内容:实验室检查 复习内容:影像诊断

复习内容:诊断与鉴别诊断

复习内容:治疗

#### 第13章 睡眠呼吸暂停低通气综合征

复习内容: 概述

复习内容: 主要危险因素 复习内容: 病因和发病机制

复习内容: 临床表现

复习内容: 实验室和其他检查

复习内容:诊断 复习内容:鉴别诊断 复习内容:治疗

#### 第14章 急性呼吸窘迫综合征

复习内容: 急性呼吸窘迫综合征 (ARDS)



### 2026 年延边大学 631 临床综合考研核心题库

### 《内科学》考研核心题库之A型选择题精编

B. 急性胸膜炎一潮式呼吸 C. 脑膜炎一抑制性呼吸

1.	<b>急性感染性心内膜炎多见于下列哪坝体</b> 值 A. 杵状指
	B. Osier 结节
	C. Janeways 小结
	D. Roth 斑
	【答案】C
2.	呼吸衰竭时下列哪项不符合代谢性碱中毒表现的是
	A. PaCO <sub>2</sub> 上升
	B. pH 下降
	C. HCO <sub>3</sub> -上升
	D. BE 为正值升高
	【答案】B
3. 心情	38 岁女性 Graves 病患者,其 Graves 病史 10 年,应用他巴唑治疗,症状稳定。近 2 月来,再次出现 点、怕热、多汗等甲亢症状,感甲状腺肿及突眼加重。患者希望治疗后怀孕,此时最适当的治疗措施是
	 A. 改用碘剂治疗
	B. 继续他巴唑治疗,病情稳定后手术治疗
	C. 应用 <sup>131</sup> I 治疗
	D. 手术治疗
	【答案】B
4. BP1	女性,70岁,一天来寒战高热(39.6℃),咳嗽伴胸痛,咯痰为黄脓性恶臭痰,量多,查体轻紫绀,0.7/6.7KPa(80/50mmHg),呼吸音低,有气管插管史 (1)最可能的诊断为
5.	下列呼吸类型与疾病的关系,正确的是
	A. 神经衰弱一叹气样呼吸



D	尿毒症-	一间停呼明	G
υ.	<i>U</i> N ##71E	그만나고 뜨고 ツ	х

C. 骨髓异常增生综合征

D. 套细胞淋巴瘤

A. CHOP

	【答案】A
6.	<b>急性早幼粒细胞性白血病(M3)治疗最有效的是</b> A. 小剂量阿糖胞苷 B. 全反式维 A 酸 C. 甲氨蝶呤 D. 羟基脲 【答案】B
7.	<b>下列各项中属于心力衰竭发病的诱因的是</b> A. 病毒性心肌炎 B. 急性心肌梗死 C. 急性上呼吸道感染 D. 肺动脉高压 E. 主动脉关闭不全 【答案】C。
8.	下列描述中对 Graves 病诊断最有价值的是;         A. 窦性心动过速         B. 皮肤潮湿、多汗         C. 阵发性的心房颤动         D. 甲状腺弥漫性肿大         【答案】D
9.	下列关于服毒后的洗胃处理哪项不正确A. 吞服硝酸不宜洗胃B. 在中毒后 6 小时内洗胃效果更佳C 服用醋酸应该洗胃D. 昏迷患者不宜插管洗胃
结名	男性,60岁。饮酒后感颈部疼痛,持续发热 5 天入院。查体: T39℃,查体: 两侧颈部触及肿大淋巴各两个,无明显触痛,其余部位淋巴结未见肿大,心肺检查未见异常,肝肋下 1cm,脾肋下 1cm。实验检查: Hb95g/L,WBC7.2×10°/L,P1t150×10°/L。  (1)为明确诊断,该患者首选的检查方法是  A. 骨髓穿刺涂片 B. 淋巴结 B 超 C. 颈部淋巴结穿刺 D. 外周血涂片 (2)该患者最可能的诊断是  A. 霍奇金淋巴瘤

(3) 若该患者经治疗后病情仍有进展,此时最佳的治疗方案是\_



2926考研	考研专业课精品资料
B. ABVD	
C. MOPP	
D. CF	
【答案】 (1) A (2) A (3) D	
11. 急性粒细胞白血病 M3 型的染色体异常的是	
A. PML/RAR	
B. AM1. 1/ETO	
C. CBF β /MYH11	
D.bcr/abl	
【答案】A	
12. 有关弥漫性毛细血管内增生性肾小球肾炎,下列哪一项叙述〕	正确
A. 系膜细胞和内皮细胞增生	
B. 系膜细胞和基质增生	
C. 毛细血管壁呈车轨状	
D. 新月体形成	
【答案】A	
13. 引起肝性脑病最常见的肝硬化是	
A. 胆汁性肝硬化	
B. 血吸虫病性肝硬化	
C病毒性肝硬化	
D. 酒精性肝硬化	
【答案】C	
14. 男性,45岁,近2月感体重减轻、低热、盗汗。体检: 胸骨	下段轻压痛,实验室检查:WBC×10°/L,
Plt130×10º/L,骨髓增生活跃,NAP 活性减低。	
(1)该患者目前最可能的诊断是	
A. 类白血病反应	
B. 慢性髓细胞白血病	
C. 急性单核细胞白血病	
D. 急性淋巴细胞性白血病	

- P
  - (2)诊断明确后,该患者最佳的治疗是\_\_\_\_\_
  - A. 羟基脲
  - B. 苯丁酸氮芥
  - C. 阿搪胞苷
  - D. 甲氨蝶呤

【答案】(1)B(2)A。

- 15. 患者,男,58岁,间断水肿2年,加重半个月,气短、尿少2天。既往有糖尿病病史1年。查体: 血压 160/90mmHg, 腹水征阳性, 下肢明显水肿, 心肺未见异常。辅助检查: 尿蛋白(++++), 红细胞 0 ~3/HP, 血浆白蛋白 20g/L。
  - (1) 最可能的诊断是\_
  - A. 毛细血管内增生性肾小球肾炎
  - B. 肾病综合征
  - C. 糖尿病肾病



D. 慢性肾炎	
---------	--

- (2) 以下检查对该患者确诊和治疗最有意义的是
- A. 肾脏 B 超
- B. 肾功能
- C. 肾活检
- D. 肾血管造影
- (3) 治疗该病的主要药物是\_\_\_\_\_
- A. 糖皮质激素
- B. 血管紧张素转换酶抑制剂
- C. 细胞毒药物
- D. 利尿剂

【答案】 (1) B (2) C (3) A

- 16. 对于胃食管反流病烧心的描述,下列错误的是\_\_\_
  - A. 卧位时可减轻
  - B. 常在餐后 1 小时出现
  - C. 腹压增高时可加重
  - D. 弯腰时可加重

#### 【答案】A

- 17. 患者,女,21 岁,腹痛、腹泻、低热 2 年余,结肠镜示回肠末段呈跳跃性病变,纵行溃疡,溃疡周围黏膜呈鹅卵石样改变。最可能的诊断是
  - A. 肠伤寒
  - B. 肠易激综合征
  - C. 克罗恩病
  - D. 溃疡性结肠炎

#### 【答案】C。

- 18. 男性,54 岁,肝炎性肝硬化 7 年,近半年来明显腹胀,少尿,食欲差,双下肢水肿。查体:一般情况差,腹膨隆,可见腹壁静脉曲张,移动性浊音阳性。
  - (1) 该患者可出现的体征是
  - A. 肠鸣音亢进
  - B. 剑突下可闻静脉"隆隆"音
  - C. 肝浊音界消失
  - D. 振水音阳性
  - (2) 腹壁静脉曲张血流方向应为
  - A. 脐上静脉血流向上, 胳下血流向下
  - B. 脐上静脉血流向下, 脐下血流向上
  - C. 脐上静脉血流向上, 胳下血流向上
  - D. 脐上静脉血流向下, 脐下血流向下
  - 【答案】(1)B(2)A
- 19. 有关肠易激综合征腹泻的特点,以下选项错误的是\_\_\_\_\_
  - A. 大便多带有黏液,可伴腹痛
  - B. 大便多呈稀糊状, 绝对无脓血
  - C. 可多达 10 余次/天
  - D. 排便常干扰睡眠



#### 2026 年延边大学 631 临床综合考研题库[仿真+强化+冲刺]

2026 年延边大学 631 临床综合之内科学考研仿真五套模拟题

202	6年内科学五套仿真模拟题及详细答案解析(一)
<b>–</b> ,	A型选择题
1.	嗜铬细胞瘤发生的主要部位是
	A. 腹主动脉旁
	B. 肾上腺
	C. 肝门区
	D. 后纵隔或脊柱旁
	【答案】B
2.	急性淋巴细胞白血病引起的睾丸白血病最常发生的时间是
	A. 起病初期
	B. 化疗期
	C. 化疗缓解后
	D. 耐药时
	【答案】C
3.	下列选项中,不符合慢性粒细胞白血病临床表现的是
	A. 起病较慢,多无自觉症状
	B. NAP 活性增高
	C. 脾脏重度肿大
	D. 部分患者胸骨中下段压痛
	【答案】B
4.	心力衰竭发生发展的基本机制是
	A. 心脏舒张功能不全
	B. 心肌损害及心室重构
	C. 交感神经系统兴奋
	D. 心脏收缩功能不全
	【答案】B
5.	下列关于阻塞性肺气肿发病病因的阐述,错误的是
	A. 吸烟
	B. 氧化应激
	C. 慢性炎症
	D. 抗生素的使用
	【答案】D
6.	关于急性呼吸衰竭的治疗,下列哪项说法正确的是

A. 缺氧伴二氧化碳潴留者,采用高浓度吸氧

C. 呼吸兴奋剂可用于肺换气功能障碍为主的患者

B. 维持水电解质平衡