

心血管内科主治医师《专业实践能力》模考试卷

一、案例分析题

患者中年女性，既往房颤病史 10 余年，间断有胸闷不适发作，家族中多人有心脏瓣膜病。

1. 风湿性心脏瓣膜病常见的瓣膜疾病包括

- A. 二尖瓣狭窄
- B. 二尖瓣关闭不全
- C. 主动脉瓣狭窄
- D. 主动脉瓣关闭不全
- E. 三尖瓣狭窄
- F. 三尖瓣关闭不全
- G. 主动脉瓣关闭不全联合二尖瓣狭窄
- H. 二尖瓣狭窄联合二尖瓣关闭不全

2. 在患者长期药物治疗中，若无特殊情况下应包括以下哪些药物

- A. 波立维
- B. 立普妥
- C. 华法林
- D. 地高辛
- E. 螺内酯
- F. 呋塞米
- G. 倍他乐克
- H. 茶碱缓释片

3. 患者常规复查时心电图提示心室率 50 次/分，多发室性早搏二联律，下列说法错误的是

- A. 患者可有恶心，食欲不振表现
- B. 及时停用洋地黄

- C. 患者可能有黄视
- D. 口服氯化钾
- E. 口服苯妥英钠
- F. 若患者发生昏厥可植入临时起搏器
- G. 阿托品治疗
- H. 地高辛免疫 Fab 片段治疗

4. 患者经过治疗后心电图复查为心房颤动，此时查体听诊可闻及舒张期杂音，超声心动图检查结果可能为

- A. 二尖瓣瓣口面积小于 1.0cm^2
- B. 二尖瓣前叶呈“城垛样”改变
- C. 二尖瓣两叶运动方向相同
- D. 二尖瓣回声减弱
- E. 舒张期瓣膜开放正常
- F. 左心房血栓
- G. 经过二尖瓣瓣口血流流速加快
- H. 左心增大

5. 治疗上可采取的措施包括

- A. 倍他乐克控制心室率
- B. 呋塞米利尿
- C. 二尖瓣球囊扩张术
- D. 心脏移植
- E. 闭式交界分离术
- F. 直视二尖瓣成形术
- G. 心脏旁路移植术
- H. 瓣膜置换术

患者女性，50岁，既往有心房颤动病史15年，未规律检测，未规律服用药物，1个月来睡眠质量差，常于起床时发作胸痛，位于剑突下，呈压榨样，休息30分钟左右可缓解，为明确诊断及治疗住院。

6. 根据患者临床表现应与下列哪些疾病加以鉴别

- A. 冠状动脉粥样硬化性心脏病
- B. 主动脉瓣狭窄
- C. 更年期综合症
- D. 胸膜炎
- E. 肋间神经痛
- F. 慢性心力衰竭
- G. 肺栓塞
- H. 心脏神经官能症

7. 患者入院后需完善下列哪些检查

- A. 描记18导联心电图
- B. 动态心电图
- C. 超声心动图
- D. 心肌酶监测
- E. BNP 筛查
- F. 胸片
- G. 冠状动脉CT
- H. 平板运动实验

8. 患者心肌酶TNI $<$ 0.03ng/ml，BNP 2647.22pg/ml，胸片提示肺血增多，动态心电图提示心房颤动，左心室肥厚，ST-T改变，超声心动图提示主动脉瓣钙化伴狭窄，中度反流，冠状动脉CT提示前降支近中段管腔中度狭窄，回旋支管腔轻到中度狭窄，右冠状动脉轻度狭窄，该患者诊断包括

- A. 冠状动脉粥样硬化性心脏病
- B. 心房颤动
- C. 慢性左心功能不全
- D. 主动脉瓣狭窄伴关闭不全
- E. 心脏扩大
- F. 肺动脉高压
- G. 肺部感染
- H. 心功能 II 级 (NYHA 分级)
9. 根据患者临床表现及检查结果，下列药物使用不恰当的是
- A. 阿司匹林
- B. 立普妥
- C. 硝酸甘油
- D. 地高辛
- E. 华法林
- F. 呋塞米
- G. 替格瑞洛
- H. 胺碘酮
10. 住院期间患者晨起时突发昏厥，心电监护提示尖端扭转室速，此时应当
- A. 非同步直流电除颤
- B. 胸外按压
- C. 辅助呼吸
- D. 静脉补液
- E. 急诊 PCI
- F. 意识复苏后心外科会诊，择期手术
- G. 急诊 CABG (冠脉搭桥术)

患儿，男性，16岁。4年前出现心悸，胸闷，呈阵发性，持续1小时至数小时不等，发作时无胸痛，无昏厥。既往无心血管病病史。心脏查体无明显阳性体征。

11. 此患者需考虑以下哪些疾病

- A. 阵发性室上性心动过速
- B. 心脏神经官能症
- C. 先天性心脏病
- D. 风湿性心脏病
- E. 期前收缩
- F. 心肌病
- G. 甲状腺功能亢进

12. 行动态心电图检查结果示：窦性心律，24小时总心搏数120678次，频发单源室性期前收缩，室性期前收缩总数44014次，ST-T改变。心脏超声示：左心房内径32mm，左心室舒张末期内径52mm，右心室内径18mm，室间隔厚7mm，左心室后壁厚7mm；LVEF：53%；左心室后壁中段及左心室心尖部可见肌小梁增多，呈网状，心肌致密层变薄，左心室心尖部长轴方向运动减弱，其余心室壁运动尚可；左心室心肌局限性致密化不全改变。患者有可能引起的心律失常包括

- A. 室性期前收缩
- B. 短阵室性心动过速
- C. 心房颤动
- D. 心房扑动
- E. 房室传导阻滞
- F. 束支传导阻滞
- G. 阵发性室上性心动过速

13. 目前患者应当考虑的治疗措施包括

- A. 血管扩张药
- B. 营养心肌治疗
- C. 利尿治疗
- D. β 受体阻滞剂
- E. III类抗心律失常药物
- F. Ic 类抗心律失常药物
- G. 不处理，观察
- H. 维拉帕米

14. 治疗 2 周后，复查动态心电图示：窦性心律，24 小时总心搏数 102365 次，频发单源室性期前收缩，室性期前收缩总数 20012 次，ST-T 改变。针对室性心律失常进一步的治疗措施应当是

- A. 继续目前抗心律失常药物治疗
- B. 停止抗心律失常治疗
- C. 加强营养心肌治疗
- D. 射频消融治疗
- E. 增加 β 受体阻滞剂剂量
- F. ICD 治疗
- G. CRT 治疗
- H. CRTD 治疗

15. 患者行射频消融治疗术后再查动态心电图：窦性心律，24 小时总心搏数 114508 次，室性期前收缩总数 1272 次，ST-T 改变，间歇性一度房室传导阻滞。此患者预防心律失常复发的长期治疗必须采取的是

- A. 胺碘酮
- B. 普罗帕酮
- C. β 受体阻滞剂
- D. 维拉帕米

- E. 洋地黄类药物
- F. RAS 阻滞药
- G. 心肌营养药

患者，男性，76岁。因“反复心悸十余年，加重半月”就诊。近半月活动耐量下降，日常活动即可出现乏力，喘憋等症状，既往有高血压病史二十余年，长期规律服用降压药，血压控制良好，血脂异常3年，脑梗死5年。查体：BP 86/50mmHg，意识清楚；双肺呼吸音粗，未闻及干、湿性啰音，HR 139次/分，心律绝对不齐，第1心音强弱不等，未闻及杂音；双下肢轻度水肿。

16. 该患者可能存在以下哪种心律失常

- A. 室性心动过速
- B. 房室折返性室上性心动过速
- C. 室上性心动过速
- D. 房性心动过速
- E. 心房扑动
- F. 心房颤动

17. 需完善下述哪些检查明确诊断与鉴别诊断

- A. 胸部CT
- B. 动态心电图
- C. 心脏超声心动图
- D. 心电图
- E. 心脏电生理检查
- F. 脑电图

18. 对该患者可采取下列哪些紧急处理措施

- A. 静脉注射西地兰

- B. 电复律
- C. 静脉注射普罗帕酮
- D. 静脉用盐酸胺碘酮
- E. 静脉注射伊布利特
- F. 紧急应用导管行电生理刺激

19. 该患者后续还需采取的治疗措施有

- A. 抗凝
- B. 电转复成功后使用抗心律失常药物维持窦律
- C. 改善心功能
- D. 控制血压
- E. 无须治疗
- F. 埋藏式复律除颤器(ICD)植入

患者，女性，65岁。因“阵发性心悸半年”就诊。1天前的心电图提示窦性心律。既往高血压病史十余年，平时血压控制良好；糖尿病伴血脂异常病史4年。查体：BP 120/76mmHg；意识清楚；脉搏短绌，双肺呼吸音清，HR 90次/分，心律绝对不齐，第一心音强弱不等，未闻及杂音；双下肢无水肿。

20. 为明确诊断还需要完善下述哪些检查

- A. 心电图
- B. 动态心电图
- C. 超声心动图
- D. 腹部B型超声
- E. 胸部X线检查
- F. 颅脑MRI
- G. 心脏ECT

21. 该患者最有可能的诊断是

- A. 房性心动过速
- B. 阵发性室上性心动过速
- C. 心房扑动
- D. 阵发性心房颤动
- E. 室性心动过速
- F. 心室扑动

22. 治疗措施包括

- A. 抗凝
- B. 控制心室率或复律
- C. 治疗糖尿病
- D. 控制血压
- E. 降血脂
- F. 无须治疗

23. 经抗心律失常药物治疗后，心律失常仍然频繁发作。此时该选择的治疗措施是

- A. 无须治疗
- B. 体外直流电复律
- C. 射频消融术
- D. 化学消融
- E. 低盐、低脂饮食
- F. 埋藏式复律除颤器 (ICD) 植入

患者男，78岁。因“发作性胸痛3年，加重伴憋气3小时”就诊。患者3年前发作性胸痛，持续数小时，当地医院诊断为前壁心肌梗死；未行再灌注治疗，

药物治疗后缓解，未规律服药。3小时前患者活动后突然出现胸骨后闷痛，同时伴有憋气、乏力、全身大汗，来院急诊。高血压病史10年，血压最高170/100mmHg，平时规律服用硝苯地平缓释片，效果可。吸烟史20支/天×50年；否认药物过敏史。查体：T 36.1℃，P 132次/分，R 26次/分，BP 60/30mmHg；痛苦面容，意识清楚，精神差，皮肤、巩膜无黄染，脉搏细速，颈静脉无充盈，颈动脉搏动较弱；双肺可闻及明显湿啰音，心音低钝；双下肢无水肿。

24. 急诊应首先考虑做的辅助检查有

- A. 心电图
- B. 超声心动图
- C. 胸部 X 线片
- D. 肺动脉 CTA
- E. 心肌酶或肌钙蛋白
- F. BNP 或 NT-proBNP
- G. D-二聚体

25. ECG：窦性心动过速，II、III、aVF 导联 ST 段抬高 0.2mV，V₁~V₄ 导联 QS 波。

应该考虑的疾病有

- A. 急性前壁心肌梗死
- B. 急性下壁心肌梗死
- C. 急性心包炎
- D. 肥厚型心肌病
- E. 急性肺栓塞
- F. 主动脉夹层
- G. 心源性休克

26. 应采取的治疗措施有

- A. 抗血小板

- B. 抗凝
- C. 调脂稳定斑块
- D. 利尿药
- E. 大量补液
- F. 急诊 PCI
- G. 主动脉内球囊反搏（IABP）辅助循环
- H. 多巴胺维持血压

27. 患者造影提示右冠闭塞，此时的治疗策略为

- A. 放弃介入治疗
- B. 选择急诊 CABG
- C. 冠状动脉内溶栓
- D. 前降支介入治疗
- E. 右冠状动脉介入治疗
- F. 回旋支介入治疗

2022 年心血管内科主治医师《专业实践能力》考前模考大赛（二）答案解析

一、案例分析题

1. 【正确答案】 ABCDEFGH

【答案解析】 风湿性心脏病是甲组乙型溶血性链球菌感染引起的变态反应的部分表现，属于自身免疫性疾病。心脏部位的病理变化主要发生在心脏瓣膜部位。

2. 【正确答案】 CDG

【答案解析】 针对患者心房颤动应加强控制心室率，同时在监测 INR 的基础上加用华法林。

3. 【正确答案】 DG

【答案解析】 若出现中毒反应，应立即停用洋地黄，补充钾盐，停用排钾利尿药，纠正心律失常。轻度中毒者，停用本品及利尿治疗，如有低钾血症而肾功能尚好，可给以钾盐。氯化钾静脉滴注，对消除异位心律往往有效。阿托品，对缓慢性心律失常者可用。

4. 【正确答案】 ABCFH

【答案解析】 心房颤动超声心动图检查结果可能为二尖瓣瓣口面积小于 1.0cm^2 ，二尖瓣前叶呈“城垛样”改变，二尖瓣两叶运动方向相同，左心房血栓及左心增大。

5. 【正确答案】 ACFH

【答案解析】 药物治疗中，心房颤动应重点控制心室率，外科手术方面，二尖瓣狭窄手术包括成形术及换瓣手术两大类，一般情况下首选成形术，病变难以成形或成形手术失败者，考虑进行瓣膜置换。

6. 【正确答案】 ABF

【答案解析】 患者心绞痛发作时性质与冠心病相似，但缓解时间较长，需要进一步排查加以明确。患者有心房颤动病史，应警惕心肌瓣膜病可能，同时长时间心房颤动会逐渐加重左心室负荷，有慢性心力衰竭可能，需要进一步完善相关检查加以明确。

7. 【正确答案】 ABCDEFG

【答案解析】 患者入院后应当鉴别心绞痛发作的各种因素，但是平板运动实验对于有典型心绞痛患者应当慎用。

8. 【正确答案】 ABCDEH

【答案解析】 根据实验室检查结果以及相关检查数据可以明确诊断，肺血增多考虑左心功能不全，无法凭此针对肺动脉高压以及肺部感染。

9. 【正确答案】 CGH

【答案解析】 硝酸甘油对于主动脉瓣狭窄病人易诱发眩晕或者昏厥，临床药物使用时应当谨记。患者未作 PCI 且冠状动脉未到重度狭窄，暂不必双抗血小板治疗。患者心房颤动多年，不应马上胺碘酮转律，如果必须转律，应当遵循抗凝药物前三后四原则。

10. 【正确答案】 ABCDF

【答案解析】 患者发生恶性心律失常，应尽快实施心肺复苏，在除颤仪到位前应迅速给予胸外按压，同时保持呼吸道通畅，建立静脉通路，尽早联系心外科，择期对主动脉瓣进行手术治疗。

11. 【正确答案】 ABCDEFG

【答案解析】 论是器质性心脏病，还是心律失常均可引起胸闷，心悸不适，一些全身性疾病如甲亢，贫血等也可合并有心律失常，造成类似症状，排除外器质性疾病之外，心脏神经官能症患者也可表现为胸闷，心悸，患者症状发作时的心电图为频发室性早搏，此时需明确引起早搏的病因及早搏发作频率等。

12. 【正确答案】 ABCDEF

【答案解析】 根据患者动态心电图及心脏彩超结果需考虑心肌致密化不全所致的频发早搏，此类疾病容易并发各类室性心律失常及房性心律失常，而阵发性室上性心动过速常发生于心脏功能正常人群。

13. 【正确答案】 BDE

【答案解析】 此时患者还未出现心功能不全，因此治疗以营养心肌，控制心律失常为主，Ic类抗心律失常药物及维拉帕米不用于器质性心脏病患者。

14. 【正确答案】 D

【答案解析】 经过积极抗心律失常药物治疗，仍有反复发作的单源性室性早搏且伴有症状，此时可选择的治疗方案为射频消融术。

15. 【正确答案】 C

【答案解析】 对于器质性心脏病患者， β 受体阻滞剂是唯一的有循证医学证据证明能改善患者预后，减少心源性猝死风险的药物。因此对于该患者的长期抗心律失常治疗应选用 β 受体阻滞剂。

16. 【正确答案】 F

【答案解析】 老年男性患者，有高血压病史二十余年，最容易合并房性心律失常，根据此时的心脏查体的阳性体征，可初步诊断为心房颤动伴快心室率。

17. 【正确答案】 BCD

【答案解析】 行心电图检查明确诊断，同时行超声心动图检查明确诊断房颤病因，动态心电图检查排外慢快综合征或快慢综合征的可能。

18. 【正确答案】 AB

【答案解析】 需采取的紧急措施包括洋地黄类药物控制心室早及电复律治疗。

19. 【正确答案】 ABCD

【答案解析】 根据 CHA2DS2-VASc 评分等，患者病情稍稳定后，后续还需采取抗凝，降压，改善心功能，使用胺碘酮预防房颤复发等治疗。

20. 【正确答案】 ABC

【答案解析】 推测最有可能的疾病是阵发性房颤，此时需行心电图检查，明确诊断，行超声心动图检查明确有无器质性心脏病，行动态心电图检查明确房颤终止后有无长间歇，排外病态窦房结综合征可能。

21. 【正确答案】 D

【答案解析】 根据患者心悸症状，脉搏短绌，心律绝对不齐，第一心音强弱不等等体征，推测最有可能的疾病是阵发性房颤。

22. 【正确答案】 ABCDE

【答案解析】 治疗上患者除了控制血压、血糖、血脂等原发病以外，还需行抗凝以及抗心律失常处理。

23. 【正确答案】 BC

【答案解析】 药物治疗无效的阵发性心房颤动是行电复律或射频消融术。

24. 【正确答案】 AE

【答案解析】 患者既往有急性心肌梗死病史，此次发病表现为活动后突然出现胸骨后闷痛，同时伴有憋气、乏力、全身大汗，考虑急性心肌梗死可能性最大，急诊应首先考虑做的辅助检查有心电图、心肌酶或肌钙蛋白。

25. 【正确答案】 BG

【答案解析】 患者下壁导联 ST 段抬高，为急性下壁心肌梗死，结合目前血压情况，考虑并发心源性休克。

26. 【正确答案】 ABCFGH

【答案解析】 患者目前血压下降，不宜应用利尿药物治疗。

27. 【正确答案】 E

【答案解析】 患者心电图表现为下壁导联 ST 段抬高，造影提示右冠闭塞，此时的治疗策略为右冠状动脉介入治疗，开通罪犯血管。