

【卫生统计学】

关于生存曲线, 正确的描述是

- A. 曲线陡峭, 表示预后较好
- B. 此曲线是一条下降或上升的曲线
- C. 纵坐标一般为累计生存概率
- D. 横坐标中点为中位生存期
- E. 寿命表法生存曲线呈阶梯型

【答案】C

【答案解析】生存曲线: 是将各个时点的生存率连接在一起的曲线图, 它以时间  $t$  为横轴, 生存率为纵轴。该曲线表示时间与生存率的关系, 用以描述研究对象的生存过程, 也可直观比较分析不同样本的生存率。累计生存概率就是生存率, 所以 C 正确。

生存曲线是一个下降的曲线, 因为随着时间的增加, 生存率是越来越低的 (B 选项错误), 所以其越陡峭, 说明生存率下降越快, 生存的时间越少, 它的预后也就越不好 (A 错误)。

D: 应该是纵坐标的中点为其中位生存期。

E: K-M 曲线的生存曲线才是呈阶梯型的, 寿命表法中的是下降的曲线型。

【卫生统计学】

我国人群 HBsAg 阳性率平均为 10%, 某地随机抽查了 100 人, 其中 HBsAg 阳性 20 人, 问该地 HBsAg 阳性率是否高于我国平均阳性率。计算  $S_p$  为

- A. 0.04
- B. 0.06
- C. 0.4
- D. 4.0
- E. 6.0

【答案】A

【答案解析】本题考查的是样本率标准误的计算, 样本率的标准差即率的标准误, 用符号

$$S_p = \sqrt{\frac{p(1-p)}{n}}$$

$S_p$  表现。率的标准误  $S_p$  计算公式为:

$p=20/100=0.2$ , 总的样本量为  $n=100$ , 将数值代入公式, 求得  $S_p$  为 0.04。

【临床综合】

大型房间隔缺损主要显示

- A. 电轴左偏, 左室大
- B. 肺门舞蹈现象
- C. 心尖部舒张期杂音
- D. 差异性发绀
- E. 肺动脉与右心室有明显压力阶差

【答案】B

【答案解析】差异性发绀: 动脉导管未闭的患儿, 血液连续性左向右分流, 由于长期大量血流向肺循环的冲击, 形成肺动脉高压, 当肺动脉压力超过主动脉压时, 左向右分流明显减少或停止, 产生肺动脉血流逆向分流入降主动脉, 患儿出现差异性发绀, 左上肢有轻度紫青, 右上肢正常, 下半身青紫, 呈现双下肢重于双上肢, 左上肢重于右上肢, 即差异性紫绀。

“肺门舞蹈”是一个 X 线征象, 指在透视下可见两肺门的粗大 肺动脉扩张并有比较明显的

搏动(或肺动脉段和两侧肺门血管搏动增强)。

肺门舞蹈主要见于自左向右分流的先天性心脏病,其产生的原因是:在心室收缩期,有较多的血量冲入肺动脉,使肺动脉在收缩期和舒张期压力差增大。可见肺门舞蹈这一X线征象的先天性心脏病有:

- (1) 心房水平从左向右分流的先天性心脏病,如房间隔缺损。
- (2) 心室水平从左向右分流的先天性心脏病,如室间隔缺损。心内膜垫缺损则于心室和心房水平均有分流。
- (3) 在主动脉与肺动脉之间从左向右分流的先天性心脏病,如主、肺动脉间隔缺损及动脉导管未闭。肺门舞蹈这一X线征象常见于动脉导管未闭和房间隔缺损。这一征象也见于某些后天性心脏病如肺心病、二尖瓣心脏病。
- (4) 贫血和甲亢等高动力循环疾病。

#### 【临床综合】

3岁男童,突起高热、畏寒、昏迷、抽搐来院急诊。T40℃,P120次/分,BP65/47mmHg,神清,轻度脱水,腹软无压痛。本病最可能的论断是

- A. 乙脑
- B. 败血症
- C. 脑型疟疾
- D. 流脑
- E. 中毒型菌痢

#### 【答案】E

【答案解析】中毒型菌痢:儿童多见,起病急骤,病势凶险,高热体温可达40℃以上,伴全身严重毒血症症状,可有精神萎靡、嗜睡、昏迷及抽搐,可迅速发生循环及呼吸衰竭,故以严重毒血症、休克和中毒型脑病为主要临床表现,而肠道症状较轻甚至开始无腹痛及腹泻症状。

乙脑:起病急,有高热、头痛、呕吐、意识障碍、抽搐、呼吸衰竭症状及脑膜刺激征等神经系统体征。

败血症:虽也有起病急、寒战、高热等症状,但败血症有以下不同:①无典型的间歇性寒热发作和缓解现象;②全身中毒症状较明显,即便体温下降至正常,中毒症状亦不缓解;③外周血白细胞明显增高且有核左移;④病原不同,常有原发性化脓病灶,血培养有病原菌。

脑型疟疾:可表现为高热、寒战、昏迷与抽搐。典型的间歇性定时寒战、高热发作,间日一次,发作时有明显的寒战、高热和大汗,继之缓解,有脾大与贫血。

流脑:有畏寒、高热、头痛、呕吐及皮肤出血点,重者可出现休克等。流脑多发生于2~4月,儿童多见,出血点以肩、肘、臂等易于受压处多见,无肾脏损害,有脑膜刺激征,脑脊液呈化脓性改变,病原体检查脑脊液检查可发现革兰阴性双球菌。