

第四节

三、习题

(一) 选择题

- 1、间接喉镜检查时，放入口腔前须先将镜面在酒精灯上加热，目的是（）
 - A. 将间接喉镜消毒以免引起患者交叉感染
 - B. 将镜面加热以免放入口腔时镜面起雾不清晰
 - C. 加热后的间接喉镜可在口腔内随意调节角度
 - D. 将间接喉镜加热至体表温度以免患者感觉不适
 - E. 以上都不是
- 2、喉镜检查下，声带及室带的正常颜色为（）
 - A. 声带和室带均为白色
 - B. 声带和室带均为红色
 - C. 声带为白色，室带为红色
 - D. 声带为红色，室带为白色
 - E. 以上都不对
- 3、喉部触诊时所及喉的摩擦感是（）
 - A. 舌骨与颈椎接触摩擦所产生
 - B. 环状软骨板与颈椎接触摩擦所产生
 - C. 甲状软骨上角与颈椎接触摩擦所产生
 - D. 甲状软骨下角与颈椎接触摩擦所产生
 - E. 甲状软骨下角与环状软骨板接触摩擦所产生
- 4、间接喉镜检查时，镜内所见喉部的影像与真实的喉部位置是（）
 - A. 前后及左右均不变
 - B. 前后不变、左右相反
 - C. 前后倒置、左右相反
 - D. 前后倒置、左右不变
 - E. 以上都不对
- 5、用来显示喉肿瘤大小及颈部淋巴结转移情况的最好的检查方法是（）
 - A. 喉 CT

B. 喉 MRI

C. 颈部 B 超

D. 纤维喉镜

E. 喉正侧位片

6、喉部检查中最常用且简便的器械检查方法是 ()

A. 直接喉镜检查

B. 纤维喉镜检查

C. 动态喉

镜检查 D. 电

子喉镜检查

E. 间接喉镜检查

7、动态喉镜主要用来观察 ()

A. 声带振动

B. 声带形

态 C. 声

带体积 D

. 声带长

度

E. 声带麻痹

8、间接喉镜检查中所见的喉部图像与实际解剖位置

() A. 一致

B. 左右翻转

C. 完全相反

D. 前后翻转

E. 前后翻转+左右翻转

9、可弯曲，从鼻腔导入或直接经口导入对喉部及咽喉部进行检查，还可进行活检，异物取出，息肉摘除等手术 ()

A. 直接喉镜

B. 间接喉镜

C. 纤维喉镜

D. 电子喉镜

E. 动态喉镜

10、临床上用来判断喉软骨有无破坏的检查方法是 ()

- A. 喉 CT
- B. 喉 MRI
- C. 纤维喉镜
- D. 间接喉镜
- E. 喉正侧位片

11、关于喉部疾病应行的基本检查为 ()

- A. 直接喉镜
- B. 间接喉镜
- C. 纤维喉镜
- D. 频闪喉镜
- E. 嗓音疾病评估仪

12、间接喉镜检查不能看到的结构是 ()

- A. 室带
- B. 梨状窝
- C. 会厌谷
- D. 声门下
- E. 喉室小囊

13、可利用其前端 CCD 成像，图像清晰，可锁定瞬间图像，便于同电脑连接，将锁定的图像保持在电脑之中，随时调阅或打印在报告上 ()

- A. 直接喉镜
- B. 间接喉镜
- C. 纤维喉镜
- D. 电子喉镜
- E. 动态喉镜

14、在间接喉镜下喉腔暴露不良时应进行的检查是 ()

- A. 直接喉镜
- B. 间接喉镜
- C. 纤维喉镜
- D. 频闪喉镜
- E. 嗓音疾病评估仪

15、能发出不同频率的闪光照射在声带上，用于观察声带运动，能发现其他检查还无法观察到的声带黏膜病变，还可用于鉴别声带麻痹与环杓关节固定 ()

- A. 直接喉镜
- B. 间接喉镜
- C. 纤维喉镜
- D. 电子喉镜
- E. 动态喉镜

16、行嗓音分析检查时，患者应发的音是（）

- A. 唉
- B. 啊
- C. 嗽
- D. 哦
- E. 衣

17、在行儿童支气管镜检查时导入支气管镜时需要（）

- A. 直接喉镜
- B. 间接喉镜
- C. 纤维喉镜
- D. 频闪喉镜
- E. 嗓音疾病评估仪

18、支撑喉镜是（）

- A. 在间接喉镜的基础上发展而来的
- B. 在直接喉镜的基础上发展而来的
- C. 在动态喉镜的基础上发展而来的
- D. 在电子喉镜的基础上发展而来的
- E. 在纤维喉镜的基础上发展而来的

19、组成电子喉镜的成像装置的是（）

- A. CCD
- B. 光学镜头
- C. X光感应
- D. 光导纤维
- E. 磁共振成像（MRI）

20、用来观察声带细微运动变化的设备是（）

- A. 直接喉镜
- B. 间接喉镜
- C. 纤维喉镜
- D. 频闪喉镜
- E. 嗓音疾病评估仪

四、参考答案与解析

选择题

1	B	2	C	3	C	4	D	5	B	6	E	7	A	8	D	9	C	10	A
11	B	12	E	13	D	14	C	15	E	16	A	17	A	18	B	19	A	20	D

答案解析：

2、C。当甲状软骨上角和颈椎接触时，推喉向左右移动，可听到和触到一种特殊的声音和摩擦的感觉。老年人则更明显，常为此引起不安或被误诊为喉部骨折，

尤其是过去有过外伤史者。若将喉提起，使甲状软骨不与颈椎接触，移动喉部，正常者此种声音消失，而有骨折者则仍存在。