



2009年版



医师资格考试大纲

临床执业助理医师

卫生部医师资格考试委员会
国家医学考试中心



人民卫生出版社



2009年版

医师资格考试大纲

临床执业助理医师

卫生部医师资格考试委员会
国家医学考试中心



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医师资格考试大纲 临床执业助理医师/卫生部医师资格考试委员会 国家医学考试中心编写. —北京:人民卫生出版社, 2009. 1

ISBN 978-7-117-11058-7

I. 医… II. ①卫…②国… III. 临床医学—医师—资格考核—考试大纲 IV. R-41

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 198002 号

本书本印次封一贴有防伪标。请注意识别。



医师资格考试大纲

临床执业助理医师

编写: 卫生部医师资格考试委员会 国家医学考试中心

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮编: 100078

网址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印刷: 北京人卫印刷厂

经销: 新华书店

开本: 787×1092 1/16 印张: 5.25

字数: 134 千字

版次: 2009 年 1 月第 1 版 2009 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11058-7/R · 11059

定价: 16.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前言

《中华人民共和国执业医师法》规定，国家实行医师资格考试制度。医师资格考试成绩合格，取得执业医师资格或者执业助理医师资格。获得医师资格者，方可申请注册并在医疗、预防、保健机构中按照注册的执业地点、执业类别、执业范围从事医疗、预防、保健业务。医师应当具备良好的职业道德和医疗执业水平，发扬人道主义精神，履行防病治病、救死扶伤、保护人民健康的神圣职责。根据上述规定，临床执业助理医师应符合以下具体要求：

一、专业、学历及工作经历

符合《中华人民共和国执业医师法》、《医师资格考试暂行办法》和《医师资格考试报名资格规定（2006年版）》规定的专业、学历及工作经历要求。

二、基本素质

（一）具有科学的世界观、人生观和价值观，热爱祖国，忠于人民，愿为祖国卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生。

（二）珍视生命，关爱患者，能将预防疾病、驱除病痛作为自己的终身责任；能将维护人民的健康利益作为自己的职业责任；能将提供临终关怀作为自己的道德责任。

（三）具有终身学习观念，能认识到持续自我完善的重要性。

（四）具有与患者及其家属进行交流的意识，使他们充分配合和参与治疗计划。

（五）在执业活动中重视医疗的伦理问题，尊重患者的人格和隐私。

（六）尊重患者个人信仰，理解他人的人文背景及文化价值。

（七）实事求是，对于自己不能胜任和安全处理的医疗问题，能主动寻求其他医师的帮助。

（八）尊重同事和其他医疗卫生保健专业人员，具有集体主义精神和通过团队合作开展医疗卫生保健服务工作的理念。

（九）具有依法行医的法律意识，掌握常用的卫生法律法规、规章，能依法维护患者和自身的权益。

（十）在应用各种可能的技术去追求准确的诊断或促进疾病转归时，能考虑到患者及其家属的利益，并注意发挥可用卫生资源的最大效益。

三、基础理论和基本知识

（一）熟悉与临床医学相关的基础知识和科学方法，并能用于指导未来的学习和医学实践。

（二）熟悉人体的正常结构和功能，了解人的正常心理特征。

(三) 掌握一般常见病、多发病的发病原因,认识到环境因素、社会因素及心理行为因素对疾病形成与发展的影响,认识到健康促进与疾病预防的重要性。

(四) 掌握一般常见病、多发病的发病机制、临床表现、诊断及防治原则。

(五) 掌握基本的药理知识及临床合理用药原则。

(六) 熟悉疾病预防控制的基本知识,熟悉人群健康与社区卫生服务的相关知识,熟悉缓解与改善疾患和残障、康复以及临终关怀的有关知识。

(七) 了解临床流行病学和循证医学的基本原理与方法。

(八) 熟悉传染病的发生、发展以及传播的基本规律,掌握常见传染病的防治原则。

四、基本技能

(一) 具有全面、系统、正确地采集病史的能力。

(二) 具有系统、规范、准确地进行体格及一般精神检查的能力,规范书写病历的能力。

(三) 具有临床基本操作技能。

(四) 具有一定的临床思维和表达能力。

(五) 具有内科、外科、妇产科、儿科等一般常见病、多发病的初步诊治能力。

(六) 具有对一般的急症初步诊断和处理能力。

(七) 具有与患者及其家属以及其他医疗卫生保健人员沟通的能力。

(八) 具有一定自主学习和终身学习的能力。

(九) 具有对患者和公众进行健康促进与疾病预防控制等方面知识宣传教育的能力。

根据以上要求,制定临床执业助理医师资格考试大纲,作为医师资格考试试题研发和备考的依据。

实践技能考试重点考查考生动手操作能力和综合运用所学知识分析、解决问题的能力。包括职业素质、病史采集、病例分析、体格检查、基本操作和辅助检查六部分。

综合笔试大纲打破原大纲按传统学科划分的模式,紧密结合工作实际和工作场景,将考核的内容与知识点重新归纳整合为基础综合、专业综合和实践综合三部分。

基础综合:考核的内容主要包括执业医师工作中必需掌握的基础医学、法律法规、伦理、心理和人文等学科的基础理论、概念、原理、原则等。

专业综合:考核的内容按照症状、体征和系统疾病进行分类。主要考核医师必需掌握的专业理论与知识,适当融入基础学科、人文学科等知识。

实践综合:考核的内容是考生综合运用基础理论和专业知识处理临床实际问题的能力,试题以模拟临床情景的形式考核。例如:急诊、门诊(初诊、复诊)、病房病例或案例等。

本大纲自2009年起使用。

2008年12月

目 录

实践技能考试大纲

一、职业素质	3
二、病史采集	3
三、病例分析	3
四、体格检查	4
五、基本操作	7
六、辅助检查	7

医学综合笔试大纲

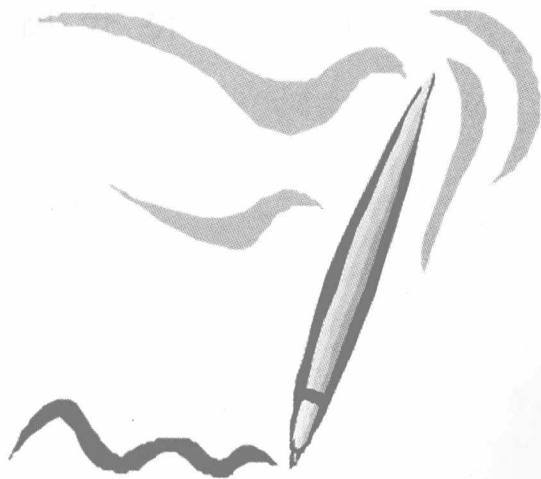
第一部分 基础综合	13
生物化学	13
生理学	16
病理学	18
药理学	21
医学心理学	25
医学伦理学	28
预防医学	30
卫生法规	34
第二部分 专业综合	38
症状与体征	38
疾病（按照人体系统排列）	42
一、呼吸系统	42
二、心血管系统	44
三、消化系统	45
四、泌尿系统（含男性生殖系统）	48
五、女性生殖系统	50
六、血液系统	60
七、内分泌系统	61
八、精神神经系统	62

九、运动系统	65
十、儿科	68
十一、传染病、性传播疾病	73
十二、其他	74
第三部分 实践综合	77

职业能力

职业技能

实践技能考试大纲



一、职业素质

- (一) 医德医风
- (二) 沟通能力
- (三) 人文关怀

二、病史采集

- (一) 发热
- (二) 疼痛
头痛、胸痛、腹痛、关节痛。
- (三) 咳嗽与咳痰
- (四) 咯血
- (五) 呼吸困难
- (六) 心悸
- (七) 水肿
- (八) 恶心与呕吐
- (九) 呕血与便血
- (十) 腹泻
- (十一) 黄疸
- (十二) 消瘦
- (十三) 无尿、少尿与多尿
- (十四) 血尿
- (十五) 惊厥
- (十六) 意识障碍

三、病例分析

- (一) 慢性阻塞性肺疾病
- (二) 肺炎
- (三) 支气管哮喘
- (四) 结核病
肺结核、结核性胸膜炎、结核性腹膜炎。
- (五) 胸部闭合性损伤
肋骨骨折、血胸和气胸。
- (六) 高血压病
- (七) 冠心病
- (八) 心力衰竭
- (九) 休克
- (十) 胃炎

- (十一) 消化性溃疡
- (十二) 肛门、直肠良性病变
- (十三) 肝硬化
- (十四) 胆石病、胆道感染
- (十五) 急性胰腺炎
- (十六) 急腹症
- 急性阑尾炎、消化道穿孔、肠梗阻、异位妊娠、急性盆腔炎。
- (十七) 消化系统肿瘤
- 食管癌、胃癌、结肠癌、直肠癌。
- (十八) 腹部闭合性损伤
- 肝、脾、肾损伤。
- (十九) 腹外疝
- (二十) 病毒性肝炎
- 甲型病毒性肝炎、乙型病毒性肝炎。
- (二十一) 细菌性痢疾
- (二十二) 急、慢性肾小球肾炎
- (二十三) 尿路感染
- (二十四) 贫血
- 缺铁性贫血、再生障碍性贫血。
- (二十五) 白血病
- (二十六) 甲状腺功能亢进症
- (二十七) 糖尿病
- (二十八) 系统性红斑狼疮
- (二十九) 脑血管疾病
- 脑出血、脑梗死。
- (三十) 四肢长管状骨骨折和大关节脱位
- (三十一) 一氧化碳中毒
- (三十二) 有机磷中毒
- (三十三) 小儿腹泻
- (三十四) 小儿常见发疹性疾病
- 麻疹、幼儿急疹、水痘。
- (三十五) 软组织急性化脓性感染
- (三十六) 乳房疾病
- 急性乳腺炎、乳腺囊性增生病、乳腺癌。

四、体格检查

(一) 一般检查

1. 全身状况

生命征（体温、脉搏、呼吸、血压）、发育（包括身高、体重、头围）、体型、营养状态、意识状态、面容、体位、姿势、步态。

2. 皮肤

3. 淋巴结

（二）头颈部

1. 眼

外眼检查（包括眼睑、巩膜、结膜、眼球运动）、瞳孔的大小与形状、对光反射（直、间接）、集合反射。

2. 口

咽部、扁桃体。

3. 颈部

血管、甲状腺、气管。

（三）胸部

1. 胸部视诊

（1）胸部的体表标志

包括骨骼标志、垂直线标志、自然陷窝、肺和胸膜的界限。

（2）胸壁、胸廓、胸围

（3）呼吸运动、呼吸频率、呼吸节律

2. 胸部触诊

胸廓扩张度、语音震颤、胸膜摩擦感。

3. 胸部叩诊

叩诊方法、肺界叩诊、肺下界移动度。

4. 胸部听诊

听诊方法、正常呼吸音、异常呼吸音、啰音、胸膜摩擦音。

5. 乳房检查（视诊、触诊）

6. 心脏视诊

心前区隆起与凹陷、心尖搏动、心前区异常搏动。

7. 心脏触诊

心尖搏动及心前区异常搏动、震颤、心包摩擦感。

8. 心脏叩诊

心界叩诊及左锁骨中线距前正中线距离的测量。

9. 心脏听诊

心脏瓣膜听诊区、听诊顺序、听诊内容（心率、心律、心音、心音改变、额外心音、心脏杂音、心包摩擦音）。

10. 外周血管检查

（1）脉搏

脉率、脉律。

(2) 血管杂音 静脉杂音、动脉杂音。

(3) 周围血管征

(四) 腹部

1. 腹部视诊

(1) 腹部的体表标志及分区

(2) 腹部外形、腹围

(3) 呼吸运动

(4) 腹壁静脉

(5) 胃肠型和蠕动波

2. 腹部触诊

(1) 腹壁紧张度

(2) 压痛及反跳痛

(3) 肝、脾触诊及测量方法

(4) 腹部包块

(5) 液波震颤

(6) 振水音

3. 腹部叩诊

(1) 腹部叩诊音

(2) 肝浊音界

(3) 移动性浊音

(4) 肋脊角叩击痛

(5) 膀胱叩诊

4. 腹部听诊

(1) 肠鸣音

(2) 血管杂音

(五) 脊柱、四肢、肛门

1. 脊柱检查

(1) 脊柱弯曲度

(2) 脊柱活动度

(3) 脊柱压痛与叩击痛

2. 四肢、关节检查

3. 肛门指诊

(六) 神经

1. 神经反射

(1) 深反射

跟腱、肱二头肌、膝反射。

(2) 浅反射 (腹壁反射)

2. 病理反射 (Babinski 征)

3. 脑膜刺激征

颈强直、kernig 征、Brudzinski 征。

五、基本操作

(一) 手术区消毒

(二) 换药

(三) 戴无菌手套

(四) 穿、脱隔离衣

(五) 穿、脱手术衣

(六) 吸氧术

(七) 吸痰术

(八) 插胃管

(九) 三腔二囊管止血法

(十) 导尿术

(十一) 静脉穿刺术

(十二) 胸腔穿刺术

(十三) 腹腔穿刺术

(十四) 手术基本操作

切开、止血、缝合、打结与拆线。

(十五) 开放性伤口的止血包扎

(十六) 清创术

(十七) 脊柱损伤患者的搬运

(十八) 四肢骨折现场急救外固定技术

(十九) 人工呼吸

(二十) 胸外心脏按压

(二十一) 简易呼吸器的使用

六、辅助检查

(一) 心电图

1. 正常心电图

2. 窦性心动过速

3. 窦性心动过缓

4. 房性期前收缩

5. 心房颤动
6. 室性期前收缩
7. 室性心动过速
8. 心室颤动
9. 房室传导阻滞
10. 急性心肌梗死

(二) 普通 X 线影像诊断

1. 正常胸部正位片
2. 肺炎
3. 气胸
4. 胸腔积液
5. 浸润型肺结核
6. 肺癌
7. 心脏增大
二尖瓣型、主动脉型和普大型。
8. 正常腹部平片
9. 肠梗阻
10. 消化道穿孔
11. 泌尿系阳性结石
12. 骨折：长骨折

(三) 实验室检查

1. 血、尿、粪常规
2. 痰液检验
病原学
3. 血清电解质
4. 凝血功能检查
PT、APTT、血浆纤维蛋白原。
5. 血清铁与总铁结合力、铁蛋白
6. 血脂
7. 心肌坏死标志物
CK、CK-MB、肌钙蛋白。
8. 血糖
9. 血、尿淀粉酶
10. 肝功能
11. 肾功能
12. 乙肝病毒免疫标志物
13. 血气分析
14. 脑脊液常规及生化检查

15. 胸水常规及生化检查

16. 腹水常规及生化检查

17. 肿瘤标志物

AFP、CEA、ER、PR、CA19-9、CA125。

18. 血、尿 hCG 检测

医学检验技术(第4版)

