

梦

丛书



医学教育网
www.med66.com

美国纽交所上市公司(代码:DL)

临床

2010年国家医师资格考试

执业(助理)医师
实践技能

应试指南

医学教育网 编

赠 20元

免费学习卡



上海交通大学出版社

SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

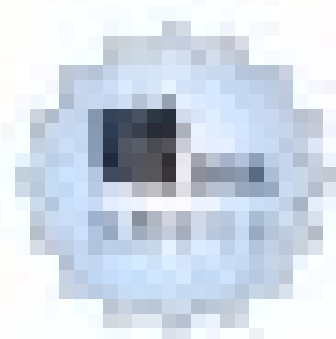
临 床

2023 年 12 月 1 日

临 床 医 学

第 1 章

第 1 章



梦想成真系列辅导丛书

2010年国家医师资格考试

临床执业(助理)医师 实践技能 应试指南

医学教育网 编

赠 20元
免费学习卡



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

内 容 提 要

为了帮助广大参加临床执业/助理医师考试的考生了解和掌握临床执业（助理）医师实践技能考试大纲的全部内容，提高考生临床操作和疾病分析诊断的能力，医学教育网特组织有关专家研究、编写了这本《国家医师资格考试梦想成真系列辅导丛书——临床执业（助理）医师实践技能应试指南》。

本书根据临床执业（助理）医师实践技能考试大纲编写（其中带*和下划线的为助理医师不要求掌握的内容）。采用大量的图片、表格形式，通过实战病例演练最真切贴合考试形式、总结公式性答题技巧及解题思路，使考生做到融会贯通、学以致用，能够灵活地将所学的理论知识运用到应试和实际工作中。

本书适用于参加临床执业/助理医师资格考试人员作为考试参考资料。

图书在版编目（CIP）数据

临床执业（助理）医师实践技能应试指南/医学教育网编. —上海：上海交通大学出版社，2010

（国家医师资格考试梦想成真系列辅导丛书）

ISBN 978-7-313-06313-7

I. ①临... II. ①医... III. ①临床医学—医师—资格考试—自学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2010）第 032906 号

临床执业（助理）医师实践技能应试指南

医学教育网 编

上海交通大学出版社出版发行

（上海市番禺路 951 号 邮政编码 200030）

电话：64071208 出版人：韩建民

北京泽明印刷有限责任公司 印刷 全国新华书店经销

开本：787mm×1092mm 1/16 印张：22.75 字数：600 千字

2010 年 3 月第 1 版 2010 年 3 月第 1 次印刷

印数：1～20050

ISBN 978-7-313-06313-7/R 定价：50.00 元

版权所有 侵权必究

医考路上，我们到底需要一本什么样的辅导书

——代前言

各位考生，现在你手上的这本书，来自连续多年荣获“十佳网络教育机构”、“最具社会满意度职业资格教育机构”、“最具影响力远程教育品牌”等荣誉称号的医学教育网（www.med66.com）。

本书和你刚刚翻过和即将翻阅的书有着显著的不同，那就是含有大量的表格、图片。

一、我们为什么要编这本书

这是我们过去6年来从事医考远程培训过程中反复思考的问题。一个不争的事实是：医考成功与否，参考书的选择起着决定性的作用，因为它陪伴着考生复习的全过程。

实践技能考试是执业医师考试的第一道关。一夫当关，万夫莫开。很多考生尽管很努力却依然失败。而医学教育网关于“为什么我今年考试失败”的网络调查中，有80%以上的考生选择了这一选项——

“我根本看不进去书！”或是“我根本没看完书！”

由此，我们认识到：作为一家专业、权威的医考培训机构，医学教育网必须竭尽全力，为广大考生编写一本具有极强应试效果、能够激起考生复习兴趣、经得起考试检验的辅导书。

这，是我们的责任！

二、这本书为什么与众不同

1. 新颖的形式

“看不进去书”不是考生的错！各位医生家事繁重，白天上班、晚上复习的艰辛我们感同身受。在这种状态下，任何精彩纷呈的事情都难以阻挡一天的疲乏之意，何况是枯燥无比的医考辅导书？因此，我们拒绝教科书缩编，拒绝空洞无物的说教，拒绝毫无特色的编写模式！在这本书中，我们采用图片和表格的形式

取代冗长的文字叙述，利用大量实战病例演练，最真切贴合考试形式，总结公式性答题技巧，提供全新解题思路。这些原创性的复习方法源于我们一线的授课专家。我们深信：“授人以鱼，不如授人以渔”。胜利的经验证明：埋头苦干的确有效，但好的学习方法才是通过考试的称王之道！

2. 成功的经验

这本书凝聚了过去6年医学教育网医考培训的巨大成果，包括：医学教育网从事执业医师资格考试辅导的大量经验，网校授课专家讲义的重点要点，以及全国数万名通过医考学员们的成功心得。我们深信：追求成功的最好方法就是追随曾经成功的人，并且复制和改进他们成功的模式。

3. 正确的资料

在医考图书日趋浮躁的今天，做到“正确的资料”其实并不容易。这本书的全部编写内容源于最新版（第七版）大学本科教材，依据的是最新考试大纲。我们深知各位考生时间的宝贵。因此我们更新一切陈旧的知识，拿掉一切毫无意义的资料堆砌，把考试最需要的知识以最简明扼要的方式为考生呈现！只为你能高效地复习。

三、你为什么一定会成功

选择了一本书就一定会成功吗？肯定不是，但“工欲善其事，必先利其器”。一本好的辅导书无疑是走向成功的捷径。选择了本书你一定会感受到这本书带给你除知识之外的更重要的东西，那就是学习的理念。因为你与医学教育网追求的一样，选择了“不择手段地把知识点弄明白！”这一正确的道路，并且将坚持到最后。

祝你梦想成真！

本书编写委员会

目 录

临床执业（助理）医师实践技能 考试大纲

一、职业素质	1
二、病史采集	1
三、病例分析	1
四、体格检查	3
五、基本操作	5
六、辅助检查	6

第一站 职业素质、病史采集 和病例分析

职业素质	8
一、医德医风	8
二、沟通能力	9
三、人文关怀	9
病史采集	10
一、发热	11
二、疼痛	13
三、咯血	18
四、呼吸困难	19
五、心悸	19
六、水肿	20
七、恶心与呕吐	21
八、呕血与便血	22
九、腹泻与便秘	24
十、黄疸	25
十一、消瘦	26
十二、少尿、无尿与多尿	27
十三、尿频、尿急与尿痛	28

十四、血尿	28
十五、惊厥	30
十六、意识障碍	30
病例分析	32
一、慢性阻塞性肺疾病	32
二、肺炎	34
三、支气管哮喘	37
四、肺癌	39
五、呼吸衰竭	42
六、结核病	44
七、胸部闭合性损伤	53
八、高血压病	56
九、心律失常	59
十、冠心病	66
十一、心力衰竭	70
十二、心脏瓣膜病	75
十三、休克	82
十四、胃食管反流病	85
十五、胃炎	87
十六、消化性溃疡	89
十七、溃疡性结肠炎	91
十八、肛门、直肠良性病变	94
十九、肝硬化	96
二十、胆石病、胆道感染	99
二十一、急性胰腺炎	103
二十二、急腹症	107
二十三、消化道肿瘤	118
二十四、腹部闭合性损伤	127
二十五、腹外疝	131
二十六、病毒性肝炎	133

二十七、细菌性痢疾	137
二十八、艾滋病	140
二十九、急、慢性肾小球肾炎	143
三十、尿路感染	146
三十一、慢性肾衰竭	149
三十二、尿路梗阻	152
三十三、贫血	157
三十四、特发性血小板减少性紫癜	163
三十五、白血病	165
三十六、甲状腺疾病	168
三十七、糖尿病	173
三十八、系统性红斑狼疮	176
三十九、类风湿关节炎	180
四十、四肢长管状骨折和大关节脱位	182
四十一、急性一氧化碳中毒	193
四十二、有机磷中毒	196
四十三、化脓性脑膜炎(流行性脑脊 髓膜炎)	198
四十四、脑血管疾病	201
四十五、闭合性颅脑损伤(急性硬膜 外血肿)	206
四十六、妇科肿瘤(子宫肌瘤、宫颈 癌、卵巢癌)	208
四十七、小儿腹泻	214
四十八、营养性维生素 D 缺乏性佝偻 病	218
四十九、小儿常见发疹性疾病	220
五十、软组织急性化脓性感染	224
五十一、乳房疾病	226

第二站 体格检查与基本技能操作

体格检查	231
一、一般检查	231
二、头部检查	236
三、颈部检查	239

四、胸部检查	240
五、腹部检查	250
六、脊柱、四肢、关节	255
七、神经系统检查	257
基本操作技能	259
一、手术区消毒和铺巾	259
二、换药	260
三、戴无菌手套	261
四、穿、脱隔离衣	262
五、穿、脱手术衣	263
六、吸氧术	263
七、电动吸引器吸痰术	265
八、胃插管术	266
九、三腔二囊管止血法	268
十、导尿术	269
十一、动、静脉穿刺术	271
十二、胸膜腔穿刺术	272
十三、腹膜腔穿刺术	274
十四、腰椎穿刺术	275
十五、骨髓穿刺术	276
十六、手术基本操作: 切开、止血、 缝合、打结与拆线	277
十七、开放性伤口的止血包扎	280
十八、清创缝合术	283
十九、脊柱损伤患者的搬运	284
二十、四肢骨折现场急救外固定技术	284
二十一、人工呼吸	286
二十二、胸外心脏按压	286
二十三、电除颤	287
二十四、简易呼吸器的使用	288

第三站 辅助检查与结果判读

心电图	290
一、正常心电图	290
二、窦性心动过速	291

三、窦性心动过缓	291	四、肾结石	320
四、房性期前收缩	291	CT 检查	321
五、心房颤动	291	一、肝癌（肝细胞癌）	321
六、阵发性室上性心动过速	292	二、急性胰腺炎	321
七、室性期前收缩	292	三、腹部外伤	322
八、室性心动过速	293	四、颅脑外伤	323
九、心室颤动	293	五、脑出血	324
十、房室传导阻滞	294	六、脑梗死	325
十一、束支与分支阻滞	295	实验室检查	326
十二、心室肥大	297	一、血常规	326
十三、心肌缺血	299	二、尿常规	327
十四、心肌梗死	299	三、粪常规	330
X 线检查	300	四、痰液检测	331
一、正常胸部正位片	300	五、血清电解质	332
二、肺炎	301	六、凝血功能检查	333
三、气胸	302	七、铁代谢	334
四、胸腔积液	303	八、血脂	334
五、典型浸润型肺结核	305	九、心肌坏死标志物	335
六、肺癌	307	十、空腹血糖（FBG）检测	336
七、心脏扩大	308	十一、淀粉酶（AMS）	337
八、正常腹部平片	309	十二、肝功能	337
九、肠梗阻	309	十三、肾功能	341
十、消化道穿孔	311	十四、乙型肝炎病毒免疫标志物	344
十一、泌尿系阳性结石	312	十五、血气分析	344
十二、上（下）消化道造影	313	十六、脑脊液常规和生化检测	346
十三、肢体骨折正、侧位片	317	十七、浆膜腔积液（胸腔积液和腹水） 检测	348
B 型超声检查	318	十八、骨髓常规检查	349
一、肝硬化	318	十九、肿瘤标记物	351
二、急性胆囊炎	319	二十、人绒毛膜促性腺激素（hCG）	352
三、胆囊结石	319		

临床执业（助理）医师实践技能考试大纲

注：带*和下划线的为助理医师不要求掌握的内容

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、腰背痛*
- （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）腹泻与便秘*
- （十一）黄疸
- （十二）消瘦
- （十三）无尿、少尿与多尿
- （十四）尿频、尿急与尿痛*
- （十五）血尿
- （十六）惊厥
- （十七）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）肺癌*
- （五）呼吸衰竭*
- （六）结核病
肺结核、结核性胸膜炎、结核性心包炎*、结核性腹膜炎、肠结核*
- （七）胸部闭合性损伤
肋骨骨折、血胸和气胸

(八) 高血压病

(九) 心律失常*

(十) 冠心病

(十一) 心力衰竭

(十二) 心脏瓣膜病*

(十三) 休克

(十四) 胃食管反流病*

(十五) 胃炎

(十六) 消化性溃疡

(十七) 溃疡性结肠炎*

(十八) 肛门、直肠良性病变

(十九) 肝硬化

(二十) 胆石病、胆道感染

(二十一) 急性胰腺炎

(二十二) 急腹症

急性阑尾炎、消化道穿孔、肠梗阻、异位妊娠、卵巢囊肿蒂扭转*、卵巢囊肿破裂*、急性盆腔炎

(二十三) 消化系统肿瘤

食管癌、胃癌、结肠癌、直肠癌、肝癌*、胰腺癌*

(二十四) 腹部闭合性损伤

肝、脾、肠*、肾损伤

(二十五) 腹外疝

(二十六) 病毒性肝炎

甲型病毒性肝炎、乙型病毒性肝炎、丙型病毒性肝炎*

(二十七) 细菌性痢疾

(二十八) 艾滋病*

(二十九) 急、慢性肾小球肾炎

(三十) 尿路感染

(三十一) 慢性肾衰竭*

(三十二) 尿路梗阻*

尿路结石*、前列腺增生*

(三十三) 贫血

缺铁性贫血、再生障碍性贫血、溶血性贫血*

(三十四) 特发性血小板减少性紫癜*

(三十五) 白血病

(三十六) 甲状腺疾病*

甲状腺功能亢进症、甲状腺肿瘤*

(三十七) 糖尿病

(三十八) 系统性红斑狼疮

(三十九) 类风湿关节炎*

(四十) 四肢长管状骨骨折和大关节脱位

- (四十一) 一氧化碳中毒
- (四十二) 有机磷中毒
- (四十三) 化脓性脑膜炎（流行性脑脊髓膜炎）*
- (四十四) 脑血管疾病
脑出血、脑梗死
- (四十五) 闭合性颅脑损伤*
急性硬膜外血肿*
- (四十六) 妇科肿瘤*
子宫肌瘤、宫颈癌、卵巢癌*
- (四十七) 小儿腹泻
- (四十八) 营养性维生素 D 缺乏性佝偻病*
- (四十九) 小儿常见发疹性疾病
麻疹、风疹*、幼儿急疹、水痘、猩红热*
- (五十) 软组织急性化脓性感染
- (五十一) 乳房疾病
急性乳腺炎、乳腺囊性增生病、乳房肿瘤*

四、体格检查

(一) 一般检查

1. 全身状况

生命体征（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（直接、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) 动脉穿刺术*、静脉穿刺术

(十二) 胸腔穿刺术

(十三) 腹腔穿刺术

(十四) 腰椎穿刺术*

(十五) 骨髓穿刺术*

(十六) 手术基本操作

切开、止血、缝合、打结与拆线

(十七) 开放性伤口的止血包扎

(十八) 清创术

(十九) 脊柱损伤患者的搬运

(二十) 四肢骨折现场急救外固定技术

(二十一) 人工呼吸

(二十二) 胸外心脏按压

(二十三) 电除颤*

(二十四) 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. 阵发性室上性心动过速*
7. 室性期前收缩
8. 室性心动过速
9. 心室颤动
10. 房室传导阻滞
11. 左右束支传导阻滞*
12. 左、右心室肥厚*
13. 典型心肌缺血*
14. 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. 上（下）消化道造影*
13. 骨折：长骨骨折

(三) 超声诊断*

1. 肝硬化*
2. 急性胆囊炎*
3. 胆囊结石*
4. 肾结石*

(四) CT 影像诊断*

1. 肝癌*

2. 急性胰腺炎*

3. 腹部外伤*

肝、脾、肾损伤*

4. 颅脑外伤*

颅骨骨折、急性硬膜外血肿、急性硬膜下血肿*

5. 脑出血*

6. 脑梗死*

(五) 实验室检查

1. 血、尿、粪常规

2. 痰液检验

病原学、细胞学*

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. 骨髓常规检查*

18. 肿瘤标志物

AFP、CEA、ER、PR、CA19 - 9、CA125

19. 血、尿 hCG 检测

第一站 职业素质、病史采集和病例分析

职业素质

执业医师的执业素质是指与职业要求相应的素质,主要包括医德医风、沟通能力、人文关怀三个方面。

一、医德医风

医德医风是指执业医师应具有医学道德和风尚,它属于医学执业道德的范畴。医德医风考试主要通过案例考试进行,考题涉及操作解释题、体格检查题、病情解释题和接诊题。

表 1-1 医德医风考题类型的分类

类 型	涉及内容	答题规律
操作解释题	骨穿、腰椎穿刺、胸腔穿刺、腹腔穿刺、动脉穿刺、导尿管、插胃管等基本操作	①解释操作目的和用处 ②向患者简要描述操作过程 ③告知患者操作十分安全 ④不同操作或不同患者的个体化宣教
体格检查题	包括体格检查的各个方面,如心脏查体、腹部、胸部查体,测量血压等方面	①向患者解释检查的目的和意义,取得患者的同意 ②接触患者部位应该温暖,如双手、听诊器、叩诊锤等 ③充分暴露检查视野,但应注意保护患者。同时应注意患者隐私,男性医师若检查异性敏感部位,则应有异性第三者医务人员在场 ④考虑患者的舒适度和容纳度 ⑤不同操作或不同患者的个体化宣教
解释病情题	向患者解释病情时遇到的各种问题,如解释黄疸原因、腹痛原因、胸痛原因等	①告诉患者不要过度紧张,临床症状可能由多种原因引起 ②建议患者行进一步检查 ③告知患者及时复诊和下一步处理
接诊题	包括临床接诊患者时遇到的各种问题,如遇到医疗纠纷、不理智的患者家属等	①言语安慰 ②告知患者疾病诊疗过程中存在一定困难和难度,取得谅解 ③若发生被殴打事件,可指出患者的错误,绝对不能还手,但可寻找证人 ④向上级报告 ⑤对患者的诊疗应不受上述事件的影响

例 1 (操作解释题) 题目为:“老年女性患者出现尿潴留,欲对其行导尿管,术前向患者解释应注意什么?”回答如下:

1. 向患者解释导尿管的目的是为患者解除尿潴留。
2. 简单描述导尿管的操作过程。
3. 告知患者导尿管十分安全,不会损伤其他组织。
4. 告知患者插尿管可能失败,若失败也可有其他方法处理。

例 2 (体格检查题) 题目为:“中年女性患者胸部查体需要注意什么?”回答如下:

1. 向患者解释胸部检查的目的和意义,检查涉及的器械,并取得患者的同意。
2. 接触患者的双手、听诊器部位应该温暖。
3. 充分暴露检查野,但同时需要保护患者。尤其注意患者隐私,男性医师检查异性敏感部位时应有异性第三者医务人员在场。