

(全新订正版)

2007年版

卫生部教材办公室 策划

国家临床执业医师资格考试 习题精选与答案解析

将宽泛的考试大纲细化为若干考点

依据考试题型要求与命题规律针对考点精选习题 并解析部分习题答案

精致的习题成为考试大纲另一种形式的阐释 让复习更针对!



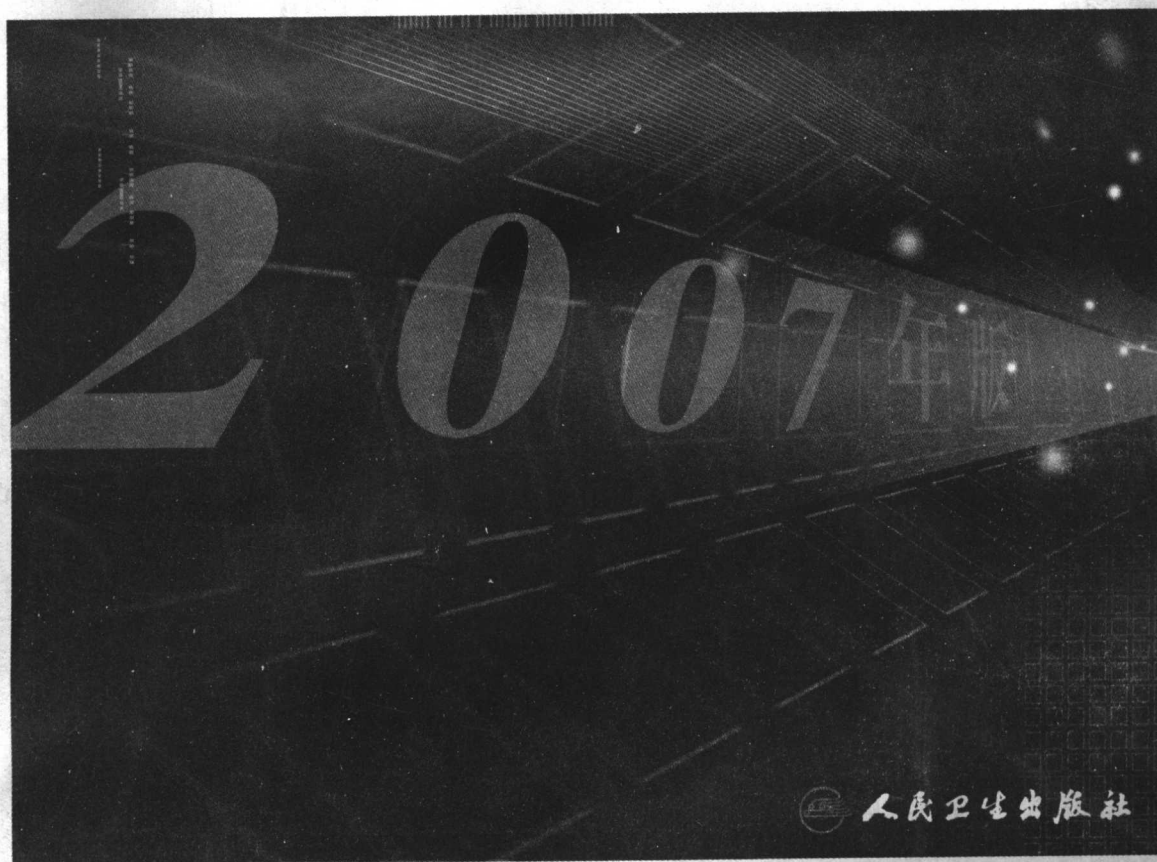
人民卫生出版社

(全新订正版)

卫生部教材办公室 策划

2007年版

国家临床执业医师资格考试 习题精选与答案解析



图书在版编目(CIP)数据

2007 年版国家临床执业医师资格考试 习题精选
与答案解析/卫生部教材办公室策划. —北京:人民卫
生出版社, 2007. 1

ISBN 978-7-117-08382-9

I. 2… II. 卫… III. 临床医学-医师-资格考核-
解题 IV. R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 151229 号

本书本印次封底贴有防伪标,请注意识别。

2007 年版

国家临床执业医师资格考试

习题精选与答案解析

策 划: 卫生部教材办公室

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: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 38.25

字 数: 895 千字

版 次: 2007 年 1 月第 1 版 2007 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08382-9/R·8383

定 价: 53.00 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)

编者名单

生理学

主编单位 山东大学医学院
主 编 高建新
编 者 周玉琴 高建新
审 稿 高建新 陈连璧

生物化学

主编单位 山东大学医学院
主 编 崔 行 张孟业
审 稿 姜安丽

病理学

主编单位 山东大学医学院
主 编 孟 斌
编 者 李 丽 吴晓娟 孟 斌
审 稿 周庚寅

药理学

主编单位 山东大学医学院
主 编 丁 华
编 者 丁 华 王立祥
审 稿 周序斌

医学微生物学

主编单位 山东大学医学院
主 编 赵蔚明 周亚滨
编 者 齐 眉 周亚滨 赵蔚明 栾 怡
审 稿 于修平

医学免疫学

主 编 曹英林
编 者 曹英林 王文博 杨咏梅
审 稿 孙汶生

内科学 神经病学 精神病学

主编单位 西安交通大学医学院
主 编 马爱群
副 主 编 杨 岚 赵英仁
编 者 尹爱萍 王 雪 张 梅 孙忠民 许秀峰 何 岚 李柱一 杨 岚
杨 波 杨琳花 茆新明 陈丽梅 屈秋民 姚孝礼 赵英仁 郝娅宁
聂秀红 高成阁 谢小鲁 薛 挥 薛小临 朱利平 贺鹏程 习杰英
审 稿 马爱群 杨 岚 祝家庆 吴玉娥 冯学亮 朱本章 邵文斌 曹红梅
朱凤群 陈佩璋
学术秘书 王 雪 薛小临 熊 英

外科学

主编单位 山西医科大学
主 编 刘 强
副 主 编 刘建生
编 者 王东文 仝海波 刘 强 刘建生 刘 静 张志坚 张安庆 李辉宇
郭建昇 赵浩亮 阎青云 梁学志 韩树峰
审 稿 赵洁亮 刘 静

妇产科学

主编单位 中国医科大学
主 编 张淑兰
副 主 编 刘彩霞 王 敏
编 者 张淑兰 刘彩霞 王 敏 刘岩然 宋薇薇 陆春雪 姜 涛
审 稿 王德智 陆景明 张淑兰

儿科学

主编单位 中国医科大学
主 编 孙 梅 薛辛东
编 者 孙 梅 赵继顺 吴 捷 杜 悦 薛辛东
审 稿 刘雪雁 薛辛东

卫生法规

主编单位 天津医科大学
主 编 刘会平
审 稿 张莉敏

预防医学

主编单位 天津医科大学
主 编 张竞超
审 稿 李敬永

医学心理学

主编单位 天津医科大学
主 编 钱 明
审 稿 高 岩

医学伦理学

主编单位 天津医科大学
主 编 杨艳红
审 稿 张金钟

2007 年版国家临床执业(助理)医师资格考试用书

修 订 说 明

国家临床执业(助理)医师资格考试用书已经连续出版了 8 年(1999~2006),对帮助考生高效复习、备考、提高考试能力等方面发挥了重要作用,并得到了全国广大考生的好评。为进一步作好考试用书的出版工作,我们在继承 1999~2006 年版科学、权威、实用等特点的前提下,按照国家医学考试中心出版的考试大纲和有关命题要求对本套图书进行了仔细修订。

修订工作继续坚持“两按照一针对”的原则,即严格按照考试大纲要求的知识点编写,不遗漏,不超纲;严格按照执业医师考试以常见病、多发病为命题重点的特点编写,突出重点,淡化一般知识点;针对考生复习量大,复习时间紧的特点,编写注意了重点突出,强调结构的合理性与逻辑性,便于读者记忆和启发读者回忆。

修订工作还强调了以下要求:根据大纲要求,更新有关知识和概念;进一步细化大纲,按照知识的逻辑性和认识规律更合理的整合考点;更换部分习题,提高习题的优良性和有效性;进一步提高书稿的科学性,全面订正文字、消灭差错,提高质量。

为了保证图书质量,本次修订强化了审稿环节,使每部分书稿都得到有关专家的审校。

2007 年国家临床执业(助理)医师资格考试的考试方案将做适当调整,即适当减少记忆型试题在试卷中的比例、提高应用型试题在试卷中的比例。为了适应这个变化,我们在本次修订中进一步优化了 A3、A4 型习题的质量,增强图书对考试的适应性。请读者在复习时更多关注这个新变化,提高对知识的应用能力。A3、A4 型习题是典型的考察知识应用能力的题型,应该注意练习。

2007 年版国家临床执业(助理)医师资格考试用书包括两套六种:

国家临床执业医师资格考试——考点精编

国家临床执业医师资格考试——习题精选与答案解析

国家临床执业医师资格考试——模拟试卷

国家临床执业助理医师资格考试——考点精编

国家临床执业助理医师资格考试——习题精选与答案解析

国家临床执业助理医师资格考试——模拟试卷

与同类图书相比,本套图书具有以下鲜明特点:

1. 内容科学、权威,参考性和实用性强

本版图书聘请了 5 所重点医药院校的 60 多名熟悉国家临床执业医师资格考试的专家执笔,集众家之精华,是保证丛书科学性、权威性、参考性和实用性强的根本所在。

2. 细化大纲,整合考点;精选习题,解析答案。保证考生复习备考的高效性和针对性。

3. 依据考试命题的学科权重,突出重点,淡化一般,避免内容海量和题海战术。

4. 复习解决方案“合理、针对、实用”

通过帮助考生对考试内容的快速、准确掌握;培养并提升应试能力;满足不同考生的学习习惯和学习需求而设计的图书为考生提供了“合理、针对、实用”的复习解决方案。

卫生部教材办公室

2006 年 12 月

2007 年版国家临床执业(助理)医师资格考试用书

使用说明

为了保证您更好的使用本书,请花费少许时间阅读以下文字!

适宜的读者

- ✦ 准备参加国家临床执业(助理)医师资格考试笔试的考生。
- ✦ 对考试科目医学基本知识和基本理论的掌握达到初级以上水平的考生。
- ✦ 已经形成对医学理论的学习方法与基本思维方法的考生。
- ✦ 复习时间紧张,希望通过高效复习通过考试的考生。

复习解决方案

复习解决方案的设计以下列基本观点为基础:

- ✦ 执业医师考试是水平考试,主要考察考生对知识的占有量(区别于选拔性质的考试)。
- ✦ 通过考试的决定条件有 2 个,即对考试内容的掌握达到一定程度并具有足够的应试能力。
- ✦ 考试大纲是对考试内容的宽泛界定,并缺乏相应系统性。
- ✦ 应试能力通过熟悉考试环境与题型要求可以得到提升。
- ✦ 不同人群具有不同的学习习惯和学习需求。

基于以上几个观点,我们在设计复习解决方案时将关注点集中在三个方面,即帮助考生对考试内容的快速、准确掌握;培养并提升应试能力;满足不同考生的学习习惯和学习需求。

考试大纲包含的考试内容是宽泛的、海量的。我们首先要解决的问题是将大纲细化与简化。

对于第一次参加考试的考生,应试能力的提升无疑是个重要问题,考生必须熟悉题型要求和提高解题技巧,才能顺利完成考试。

事实上,学习习惯和学习需求是多样的,我们大致地认为您更喜欢通过阅读掌握基本知识,或者喜欢通过做题掌握基本知识,亦或边阅读边练习来完成复习。

我们精心设计三种图书,并强化其在复习考试内容、提升应试能力以及满足学习需求方面的功能,为您提供“合理、针对、实用”的复习解决方案,目的是让考生能将考试大纲与考试之间的联系迅速建立,并形成足够的应试能力。

若干建议

✦ 建议复习时间不短于 4 个月。

✦ 制定一个可行的复习计划。将复习分成 3 阶段进行,即复习基本理论和基本知识阶段,自测模拟阶段,回顾巩固阶段,并合理安排时间。

✦ 将阅读《考点精编》与《习题精选与答案解析》结合起来复习,可以最大效率的提高对考试内容的掌握并迅速提高应试能力。

✦ 认真对待《模拟试卷》中您不能解答的问题,并进一步复习《考点精编》与《习题精选与答案解析》中的相关考试内容。

如果您在使用本套图书过程中有任何问题或者建议,欢迎通过以下方式反馈:

2008xtl@163.com

010-67616688 转 722

北京方庄芳群园三区三号楼医药教育出版中心 医师资格考试编辑 邮编 100078

国家临床执业（助理）医师资格考试

试题类型和应试方法

国家临床执业（助理）医师资格考试的全部试题均采用以选择题为代表的客观型试题。选择题的类型众多，但试题的基本结构大致相同。各类选择题均由两部分组成：①题干，是试题的主体，可由一段短语、问句或不完整的陈述句构成，也可由一段病例、病史、图表、照片或其他临床资料来表示。②选项，也称备选答案，由4~5个用字母标明、可供选择的词组或短句组成。执业（助理）医师资格考试采用A型题（one best answer，最佳选择题）和B型题（matching question，配伍题），A型题分为A1、A2、A3、A4型题，B型题分为B1、B2型题（医师资格考试暂不采用B2型题）。

为了帮助考生更好地了解考试题型，顺利通过考试，我们将各题型的特点及应试方法分别介绍如下：

（一）A1型题：单句型最佳选择题

1. 答题说明

以下每一道题下面有A、B、C、D、E五个备选答案。请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属方格涂黑。

2. 例题及特点、答题方法

（1）标准型

例1 慢性支气管炎最主要的病因是

- A. 过敏因素
- B. 环境污染
- C. 气候因素
- D. 长期吸烟
- E. 真菌感染

正确答案：D

特点及答题方法：每道题由一个题干和五个备选答案组成，其中只有一个最佳答案为正确答案，其余均为干扰答案。干扰答案或完全不正确或部分正确，或相互排斥。回答问题时，应找出最佳的或最适当的答案，排除似乎有道理而实际不恰当的答案。

（2）否定型

例2 下列哪项不引起支气管平滑肌痉挛

- A. 组胺
- B. 前列腺素E
- C. 神经肽

- D. P 物质
- E. 前列腺素 F

正确答案: B

特点及答题方法: 如果试题涉及多个相关问题或正确答案, 可采用否定型题。题目的题干中有一个特别标注的否定词(不、不是、不能、除、除外、错误、无关等), 5个备选答案中有一个是错误的。因为这种题型可能造成考生从肯定到否定的思维突变, 影响答题, 出现不该出现的错误, 因此, 这类题通常都会在否定词下用黑点或下划线标注。考生在答题时要从备选答案中选出最不适用的、或用得最少的、或某一方面是个例外的一个答案。

另外还有“以上都不是”型题, 因为具有某种暗示作用, 在考试中已逐步被淘汰。

例3 拟肾上腺素类药物治疗哮喘的主要机制是

- A. 稳定肥大细胞膜
- B. 抗过敏
- C. 抗组胺
- D. 抑制磷酸二酯酶
- E. 以上都不是

正确答案: E

(二) A2 型题: 病历摘要型最佳选择题

1. 答题说明

以下每一道题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案, 并在答题卡上将相应题号的相应字母所属方格涂黑。

2. 例题

例4 男, 20岁, 咳嗽、咳脓痰10年, 间歇咯血, 体检左下肺背部闻及湿啰音, 杵状指(+), 诊断应首先考虑

- A. 肺结核
- B. 支气管扩张症
- C. 慢性支气管炎
- D. 慢性肺脓肿
- E. 先天性肺囊肿

正确答案: B

3. 答题方法 每一道考题是由一个叙述性主体(简要病历)作为题干, 一个引导性问题和 A、B、C、D、E 五个备选答案组成。回答此类试题, 要全面分析题干中所给出的各种条件, 分清主次, 选择正确答案。

(三) A3 型题: 病历组型最佳选择题

1. 答题说明

以下提供若干案例, 每个案例下设若干个考题。请根据答案所提供的信息, 在每道下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案, 并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 例题

例5 女, 25岁, 咳嗽、咳痰10年, 痰量40ml/d。胸片两下肺纹理紊乱, 呈卷发状改变。

1. 诊断首先考虑

- A. 慢性支气管炎
- B. 支气管扩张症
- C. 慢性肺脓肿
- D. 先天性肺囊肿
- E. 卡纳格内 (Kartagener) 综合征

正确答案: B

2. 下列哪项是错误的

- A. 长期应用抗生素
- B. 体位引流
- C. 体育锻炼
- D. 免疫治疗
- E. 生理盐水雾化吸入

正确答案: A

3. 特点及答题方法 每一道题先开始叙述一个以病人为中心的临床场景, 然后提出2~3个问题, 每个问题下面都有A、B、C、D、E五个备选答案。每一个问题均与开始叙述的临床场景有关, 但测试点不同。而且问题之间是相互独立的, 每一个问题都是一个单句型的最佳选择题。回答这类问题, 要注意每一个测试要点的区别, 找出临床场景中能回答这个问题的相关部分。

(四) A4型题: 病历串型最佳选择题

1. 答题说明

以下提供若干案例, 每个案例下设若干个考题。请根据答案所提供的信息, 在每道下面的A、B、C、D、E五个备选答案中选择一个最佳答案, 并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 例题

例6 男性, 63岁, 确诊为慢性阻塞性肺病近10年, 因呼吸困难一直需要家人护理和照顾起居。晨起大便时突然气急显著加重, 伴胸痛, 送来急诊。

1. 采集病史时应特别注意询问

- A. 胸痛部位、性质和伴随症状
- B. 冠心病、心绞痛病史
- C. 吸烟史
- D. 近期胸部X先检查情况
- E. 近期服药史, 如支气管扩张剂、抗生素

正确答案: A

2. 体检重点应是

- A. 肺下界位置及肺下界移动度
- B. 肺部啰音
- C. 病理性支气管呼吸音
- D. 胸部叩诊音及呼吸音的双侧比较
- E. 颈动脉充盈

正确答案：D

3. 确诊最有价值的辅助检查是

- A. B 超
- B. 心电图
- C. X 线透视或摄片
- D. MRI
- E. 核素肺扫描

正确答案：C

4. 若经检查确诊为肺气肿并发左侧自发性气胸，其治疗拟选择胸腔插管水封瓶引流，主要目的是

- A. 尽早使肺复张，维护已经受损的肺功能，防止呼吸衰竭
- B. 尽早使肺复张，缩短住院时间
- C. 尽早使肺复张，防止形成慢性气胸
- D. 尽早使肺复张，防止循环系统受扰和引发并发症
- E. 尽早使肺复张，防止胸腔继发感染

正确答案：A

5. 如果床旁胸部 X 线摄片未显示明确气胸带，下列间接征象中哪项最有助于气胸诊断

- A. 心脏移位
- B. 左心缘透亮度增高，左膈压低
- C. 肺大疱
- D. 两肺透亮度增高
- E. 肋间隙增宽

正确答案：B

3. 特点和答题方法 每一道题先开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床场景，然后提出 4~9 个问题，问题之间是相互独立的，每一个问题都是一个单句型的最佳选择题。当病情逐渐展开时，可逐步增加新的信息。每一个问题均与开始的临床场景有关，也与新增加的信息有关。回答这类问题，要以试题提供的信息为基础，提供信息的顺序对回答问题十分重要。

A3、A4 型题主要考察临床学科的知识与技能，但是在此类试题的某一个问题中可以考查基础学科或其他非临床学科的知识与技能。

(五) B1 型题：配伍题

1. 答题说明

以下提供若干组考题，每组考题共同使用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选

答案。请从中选择一个与问题密切相关的答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。每个备选答案可能被选择一次，多次或不被选择。

2. 例题

例 7 (78~79 共用备选答案)

- A. 无痛血尿
- B. 脓尿
- C. 血红蛋白尿
- D. 尿道出血
- E. 乳糜尿

78. 肾结核者出现

79. 膀胱癌者出现

正确答案: 78. B 79. A

3. 特点及答题方法 每组题由 A、B、C、D、E 五个备选答案与 2~3 个题干组成，答案在前，题干在后。答题时要求为每一个题干选择一个正确答案，每个备选答案可以重复选用，也可以一次不用。

目 录

第一篇 生理学.....	(1)
第二篇 生物化学	(15)
第三篇 病理学	(28)
第四篇 药理学	(43)
第五篇 医学微生物学	(57)
第六篇 医学免疫学	(69)
第七篇 内科学	(80)
第一单元 常见症状及体征	(80)
第二单元 慢性支气管炎和阻塞性肺气肿.....	(102)
第三单元 慢性肺源性心脏病.....	(104)
第四单元 支气管哮喘.....	(105)
第五单元 支气管扩张.....	(106)
第六单元 呼吸衰竭.....	(108)
第七单元 肺炎.....	(110)
第八单元 肺脓肿.....	(112)
第九单元 肺结核.....	(113)
第十单元 胸腔积液.....	(115)
第十一单元 心力衰竭.....	(117)
第十二单元 心律失常.....	(119)
第十三单元 心脏骤停和心脏性猝死.....	(121)
第十四单元 高血压.....	(121)
第十五单元 冠状动脉粥样硬化性心脏病.....	(123)
第十六单元 心脏瓣膜病.....	(127)
第十七单元 感染性心内膜炎.....	(131)
第十八单元 心肌疾病.....	(133)
第十九单元 心包疾病.....	(135)
第二十单元 食管、胃、十二指肠疾病.....	(137)

目 录

第二十一单元	肝脏疾病	(143)
第二十二单元	胰腺炎	(148)
第二十三单元	腹腔结核	(151)
第二十四单元	炎症性肠病	(154)
第二十五单元	上消化道出血	(157)
第二十六单元	尿液检查	(158)
第二十七单元	肾小球疾病	(159)
第二十八单元	泌尿系统感染	(165)
第二十九单元	肾功能不全	(168)
第三十单元	贫血	(175)
第三十一单元	白血病	(184)
第三十二单元	出血性疾病	(192)
第三十三单元	骨髓穿刺及细胞学检查	(200)
第三十四单元	血细胞数量的改变	(200)
第三十五单元	内分泌及代谢疾病概述	(203)
第三十六单元	下丘脑、垂体疾病	(204)
第三十七单元	甲状腺疾病	(205)
第三十八单元	肾上腺疾病	(210)
第三十九单元	糖尿病与低血糖症	(212)
第四十单元	风湿性疾病概论	(216)
第四十一单元	类风湿性关节炎	(217)
第四十二单元	系统性红斑狼疮	(218)
第四十三单元	骨性关节炎	(220)
第四十四单元	中毒	(221)
第四十五单元	传染病概论	(224)
第四十六单元	病毒性疾病	(226)
第四十七单元	细菌性疾病	(249)
第四十八单元	螺旋体病	(255)
第四十九单元	原虫感染	(259)
第五十单元	蠕虫感染	(263)
第八篇	神经病学	(268)
第一单元	神经病学概论	(268)
第二单元	周围神经疾病	(273)
第三单元	脊髓病变	(277)
第四单元	脑血管疾病	(280)
第五单元	帕金森病	(285)
第六单元	癫痫	(289)
第七单元	偏头痛	(291)