

国家临床执业医师资格考试推荐用书

2015

国家临床执业助理医师资格考试 笔试重难点精析

刘 钊 编写

紧扣新大纲 助理医师专用

执业医师笔试系统复习三大法宝

- 建立系统框架, 让知识不再浩如烟海
- 图表代替文字, 让重点变得形象具体
- 精选真题解析, 让你对考试驾轻就熟

随书好礼超值送

- 昭昭老师授课高清视频DVD光盘
- 100元网络学习费用



北京大学医学出版社

国家临床执业助理医师资格考试 笔试重难点精析

刘 钊 编写

北京大学医学出版社

GUOJIA LINCHUANG ZHIYE ZHULI YISHI ZIGE KAOSHI
BISHI ZHONGNANDIAN JINGXI

图书在版编目 (CIP) 数据

国家临床执业助理医师资格考试笔试重难点精析 / 刘钊编写.

—北京: 北京大学医学出版社, 2015. 3

ISBN 978-7-5659-1021-0

I. ①国… II. ①刘… 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 (2014) 第 303349 号

国家临床执业助理医师资格考试笔试重难点精析

编 写: 刘 钊

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495; 考试出版培训 010-82802564

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 莱芜市圣龙印务有限责任公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 王 霞 郭 颖 刘陶陶 责任校对: 金彤文 责任印制: 罗德刚

开 本: 787mm × 1092mm 1/16 印张: 43.75 字数: 1411 千字

版 次: 2015 年 3 月第 1 版 2015 年 3 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-1021-0

定 价: 109.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

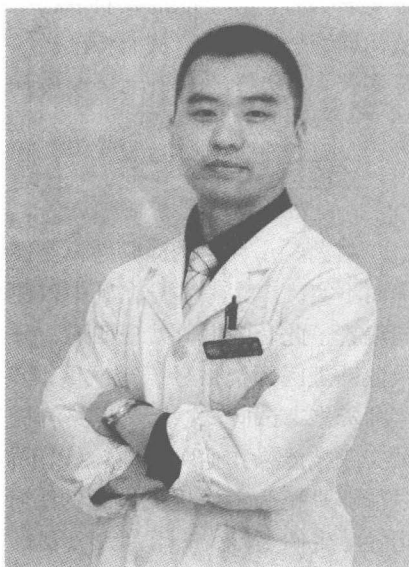
致考生



同学们好，我是本套书的编者刘钊（笔名：昭昭老师）。非常高兴在由北京大学医学出版社出版的这套国家临床执业（含助理）医师资格考试复习丛书中和大家相遇。

五味杂陈医考路，让信念历久弥坚

我从事国家临床执业医师资格考试的相关培训工作已有数年，期间接触到了全国各地数以万计的考生。回首往昔，每年考试成绩发布之后，我的QQ及电话都会响个不停。读着一封封热情洋溢的感谢信，我的心灵常常受到震撼。一方面，我为考生们的成功感到无比欢欣和激动；另一方面，与考生们的多年接触，使我深深明白，在这成功背后，是许多考生历经挫折、屡败屡战的奋斗历程。在我所接触的学员中，有的考了整整十年（安徽宿州某学员）；有的从孩子出生开始考，一直考到孩子八岁（河北邯郸某学员）；有的因为执业医师没考过而被迫降职（陕西渭南某学员）……这样的例子比比皆是。然而，通过自己艰苦卓绝的努力以及我的培训，他们最终战胜了医师考试，战胜了自己，终于如愿以偿拿到了医师证书！此外，也不乏一些幸运的学员。有位学员已经离开临床20多年，由于自家开办诊所的工作需要，不得不参加考试，一年就顺利通过（辽宁大连某学员）；还有夫妻学员一起报名并同时考过（山西太原某学员）……这一个个鲜活的例子，都在深深震撼着我，从他们身上，我看到了一种坚持的力量。总有考生问我这样的问题：“我能过吗？”其实，答案很简单，只要你坚持，只要你坚信自己可以，那么你就一定能过！



三位一体助记忆，让复习得心应手

在复习备考的过程中，最令考生们困扰的三个问题是“知识点太多，平时工作和生活已经很忙，没时间看书”“年龄大了，记不住”“看过书，记混了”。因此，如何解决好这三大问题，成为能否顺利通过医师考试的关键所在。参加培训的学员，大部分是市区（占少数）、县城及乡村（占大多数）的基层卫生机构工作人员，他们的底子薄、基础差，应用于本科生和七年制学生的授课套路对于他们来说并不适用，理解起来会非常困难。正如一位“零基础”学员曾对我说：“老师，在跟您学习之前，我连二尖瓣在哪里都不知道。”如果按照本科生的讲课思路，“心尖部、舒张期、隆隆样杂音”就是二尖瓣狭窄，对于这类学员显然是不适用的，因为他们不知道二尖瓣在哪里，不知道二尖瓣听诊区在心尖部，更加分不清二尖瓣狭窄到底是舒张期杂音还是收缩期杂音。

鉴于这种情况，昭昭老师独创了“画图理解+考点巧记+教你做题”三位一体的讲课方法。画图理解是将医学知识点通过图像来表述。有时老师费了九牛二虎之力，考生因为对最基本的解剖不熟悉，仍旧不能理解。因此我们改变方式，采用世界上先进的讲课方法，边画图边讲解，通过图像

2 致考生

这种直观的形式，让考生能够轻松理解所讲知识点。然而，理解了知识点就够了吗？我说还不够，医学知识浩如烟海，知识点多如牛毛，理解了并不代表就记准了。比如你能否清晰记得 Dugas 征是肩关节脱位的体征，Millis 征是肱骨外上髁炎的体征，Thomas 征是髋关节挛缩的体征？相信很多考生会记混。所以，针对理解后的考点，昭昭老师通过小故事、小短语、顺口溜等形式帮你记忆，力求达到记准的目的。那么，知识点记准了就能得分吗？也不一定。当把知识点放到考题中，部分考生读完题后，并不能准确获取题干中的重要信息，不知道考点是什么，这就需要老师来带领大家做题，训练做题思路，从而将已经学到、记住的知识点正确运用到考试中去。三位一体的教学理念就是要教会广大考生如何把握考点、记准考点、做对考题，最终顺利通过考试。

一套好书全概括，让备考游刃有余

目前，市场上的医师考试类图书种类繁多，质量良莠不齐，其中相当一部分价格昂贵，内容却华而不实。广大考生身在其中，往往难以辨别优劣。由此，我与北京大学医学出版社齐心协力，共同编纂了此套图书，共分四册，分别是《国家临床执业医师资格考试笔试重难点精析》、《国家临床执业助理医师资格考试笔试重难点精析》（这两本书以下简称《精析》）、《国家临床执业（含助理）医师资格考试应试题库及思路解析》（以下简称《题库》）和《国家临床执业（含助理）医师资格考试实践技能操作通关宝典》（以下简称《技能》）。我们力图把这套书做成严谨正规、货真价实，同时能够真正为考生提供参考的医师考试教程。下面我分别对每册书给予简单的介绍，以抛砖引玉，指导考生们复习。

《国家临床执业医师资格考试笔试重难点精析》及《国家临床执业助理医师资格考试笔试重难点精析》

《精析》适用于准备报考国家临床执业医师和助理医师考试的考生。尤其对于基础比较差，已考多年未果的考生，是不是需要将全部教科书从头看到尾呢？当然不是，否则你就“中套”了。如何看书，这是一个非常重要的问题。有些同学天天看书，但考试成绩依旧不理想，为什么？因为缺乏正确的复习方法。举一个简单的例子，克罗恩病考点包括回肠末端、非干酪样坏死、铺路石样改变、并发症是肠梗阻，但是在教科书中却是洋洋洒洒几千字。许多同学看完教材，开始做题，遇到诸如“克罗恩病最常见的并发症是什么”这样的考题，面对出血、穿孔、梗阻等几个选项，依然犹豫不决。因此很多同学对我说：“老师，我的书都看过了，也看完了，为什么考试还是没通过？”你要明白，看完了和看懂了是两回事，看懂了和记住了是两回事，记住了和记准了又是两回事！所以，一本真正优质的考试用书，首先要包括所有常考点，更重要的是考点下面要有对应的考题，以利用考题来检验考点掌握情况和锻炼做题思路。

执业医师考试的知识点繁多，如何记住和记准这些考点是很多考生面临的最大问题，同时也是我们在考试辅导中需要帮助考生突破的重要一关。在《精析》一书中，我们将考试中的常见考点用灰色印迹醒目标出，使重点一目了然。看到考点，记住考点，距离记准考点还是有一定距离的，因此老师又通过一些小短句、小故事、顺口溜等帮大家“巧记”。如何巧记？我们的经验是想尽一切办法，运用日常生活中的简单故事和常识来记忆。

比如 2012 年的一道考题：

【题目】主动脉瓣关闭不全的患者，以下哪项体征是不正确的

- A. Duroziez 征
- B. Musset 音
- C. A-F 杂音
- D. Traube 征
- E. 交替脉

【解析】交替脉见于左心衰竭的患者，所以答案是 E。

这个题目在 2013 年改成了：

【题目】下列关于左心衰竭说法错误的是

- A. 呼吸困难
- B. 粉红色泡沫状痰
- C. 交替脉
- D. 奔马律
- E. A-F 杂音

【解析】A-F 杂音见于主动脉瓣关闭不全，所以答案是 E。

这就是我最常说的一句话：“考题再变，考点也永远不变。”再比如，如何牢固记住“水冲脉”见于什么疾病，如何记住 A-F 杂音见于主动脉瓣关闭不全呢？这就涉及昭昭老师提到的如何巧记的问题。下面用表格形式简单举几个例子。

疾 病	脉 象	【巧记TIPS】
主动脉瓣关闭不全	水冲脉	“主”啊，给点“泉（全）”“水”吧
肥厚性心肌病	重搏脉	人如果“肥”了，体重就“重”了
左心衰竭	交替脉	“左”右交“替”
休克	无脉	“无”“休”止工作，累死我了
急性心包炎	奇脉	“心”脏上长“包”子，真“奇”怪

现在，如果将这个题目改成：

【题目】主动脉瓣关闭不全患者以下哪项体征是不正确的

- A. Duroziez 征
- B. Musset 音
- C. A-F 杂音
- D. Traube 征
- E. 重搏脉

答案还是 E。你学会了吗？

所谓的考点就是这么多，只是考题形式在变化而已。如果死记硬背全部考点，是很容易忘掉的，而昭昭老师所提倡的就是把这些繁杂的考点和生活实际联系起来，这样才能记得牢固，记得长久。这种方法也为考生节省了大量的看书时间，使得执医备考更有目的性，更加有的放矢，事半功倍。正如我在课上所讲，经过这样的复习备考，无论考试时处于何种状况，哪怕高烧到 40℃，考题出现主动脉瓣关闭不全的脉象，你都可以脱口而出：“水冲脉！”坚持学完书中所有考点，你会在考场上有惊人的表现。

《国家临床执业（含助理）医师资格考试应试题库及思路解析》

《题库》一书将包含执业医师考试的常见考点和考题。这也是昭昭老师反复跟大家强调的，“考

4 致考生

题再变，考点不变”。我希望通过这本书中所体现的“三位一体”的学习方法，真真切切地教会大家如何做题：找题眼、明考点、选答案。通过对每道题目的详细解析，使考生不仅知道为什么选 A，更要知道为什么不选 B、C、D、E。如此一来，通过一道题目，考生不仅学会一个知识点，更是掌握整个知识面，触类旁通，做到以不变应万变，使复习备考得到质的飞跃，最终实现考试成绩的切实提高。

昭昭老师一直强调，“国家执业医师考试，最好的辅导书莫过于历年真题”，最好的复习方法是“反复琢磨历年真题”，这是我从事医师培训以来最深刻的经验和体会。紧紧抓住历年真题，沿着真题提供的信息来指导复习，真正理解和掌握真题的内涵，就能把握复习的主动权，这是最高效、最保险的复习方法，也是最简捷、最明确的复习途径。

《题库》一书将囊括近十年以来国家医师考试所涉及的考题，是攻克医考的利器。本书内容分为四部分：

第一部分，专业综合。这部分内容是考试的重中之重，占据了执业医师考试的绝大部分分值，常言道“得专业综合者得天下”，如果想考试顺利过关，这部分内容是至关重要的。

第二部分，基础综合。相对考研的难度来讲较为简单，涉及分值较低，考生只需把握学科中的重要考点即可。

第三部分，预防医学。这是医师考试的一大科目，需要引起重视。很多考生未能通过考试，正是因为忽视了此部分内容在考试中的重要性。

第四部分，人文医学。重点在于把握各种概念、观点及相关数值，重复考点较多。

成功属于那些坚持的人。坚持做完本书中的所有习题，掌握其对应考点，你会在医师考试的考场上如鱼得水、游刃有余。

《国家临床执业（含助理）医师资格考试实践技能操作通关宝典》

《技能》是一本专门针对实践技能考试的备考用书。作为医师考试的重要组成部分，技能考试时间为每年 7 月 1 日至 7 月 15 日，只有顺利通过技能考试，才有资格参加 9 月份的笔试。部分考生对技能考试重视程度不够，导致技能不过关，耽误了自己一年的时间，追悔莫及。昭昭老师根据多年医师培训的经验 and 许多技能监考老师的体会，总结汇编了本书。实践技能考试包括三站内容：第一站，病史采集和病例分析；第二站，体格检查和基本操作；第三站，上机考试，包括心肺听诊、心电图检查、影像学检查和医德医风。总分 100 分，考过 60 分即可通过。

考 站	考试项目	分 值	考试时间
第一站	病史采集	15分	11分钟
	病例分析	22分	15分钟
第二站	体格检查	20分	13分钟
	基本操作	20分	11分钟
第三站	心肺听诊	8分	15分钟
	心电图	6分	
	影像学检查	7分	
	医德医风	2分	

从应试角度来讲，第一站，病史采集和病例分析，大家根据昭昭老师所提供的模板回答基本可以得到90%以上的分数；第三站为机考内容，大家经过学习，可以通过题目所提供的病史及典型图片得出正确答案。重点和难点在于第二站考核，即体格检查和基本操作。这部分内容对于那些基础薄弱、刚毕业、无临床经验的大学生，以及长期未从事临床工作的考生来说，具有很大的挑战性。俗话说：“是不是，三分样。”如果临床经验不足，“样子”摆出来都不专业，别人一看就是错误的。尤其近年来，第二站的考核越来越全面，体格检查可能会涉及三个系统的查体，基本操作再涉及一个系统，最后监考老师提出的又是另外一个系统的问题。通过这样“全面”的考核，老师可以了解考生对所有系统的掌握情况。这就要求考生对考试内容的把握要全面、准确。《技能》一书详细介绍了技能考试的各个方面，不仅从知识层面告诉大家如何通过考试，同时从应试角度出发，对考试进行全面的解读。考生可登录 www.yikao88.com（北京医考巴巴医学考试网）观看讲课视频，并进行每站考试内容的练习。这样可以切实有效地帮助大家通过医师考试。考生只要按照此书的内容备考，一定能够顺利通过考试。

全力以赴战医考，让成功志在必得

每年考试告一段落，都是几家欢喜几家愁。有的考生欢欣鼓舞，有的考生怨声载道。昭昭老师想说，不要相信所谓的短期速成、高分秘诀，那些都是不可能的，自己的努力永远最重要。每位复习备考的考生都应该想一想，自己为这个考试准备了多少，付出了多少；不认真复习的同学也要想一想，别人用五年、八年时间学习这么多门课程，而你幻想用十天就通过考试，可能吗？现实吗？符合逻辑吗？就好比武侠片里的情节，一套拳法，别人学了一辈子没有练成，张无忌一天就拥有了别人三十年的功力。这种情节，只能存在于电视剧中。有的学生，平时不学习，不积累，让他提前一年复习，他说早着呢，着什么急啊；让他提前半年复习，他说再等等吧，技能还不知道怎么样呢；等技能考试结束后，让他赶紧复习吧，他说还不知道能不能过，能不能参加笔试呢；等技能考试通过了，他开始着急了，开始后悔没早点看书。真想和他说，如果连技能考试都没信心通过的话，还指望着过笔试？算了吧，洗洗睡吧。也有的同学，为了通过考试，提前一年努力复习，书都翻烂了，题做了无数遍，这样的考生怎么可能不通过！

曾经有学员对我说：“昭昭老师，我复习了一年，不仅通过了执业医师考试，还赶上我们这里公开招聘，我一看，都是这一年中学过的内容，最后果然顺利通过，被当地的人民医院录取。”付出才有回报。俗话说，若想获得你从来没有得到的东西，先要付出你从来没有付出的努力。人的一生，总会有一些记忆中的闪光点。希望每当我们回忆起备战医师考试的那些日日夜夜时，都会想起一段美好的经历，并从中获得精神的力量——坚持、奋进、勤奋、乐观。

我相信，考生利用这套丛书扎扎实实地复习备考，一定能通过考试，一定能拿到证书。同时，你会惊奇地发现，自己的临床专业水平也得到了很大的提升。

再次感谢那些在医考之路上选择和信任昭昭老师的同学们，是你们的支持和鼓励，给了我莫大的信心，让我拥有更多的勇气和更大的动力，帮助更多考生早日结束征战而凯旋。

昭昭老师

2015年1月于北京

目 录

第一部分 临床医学综合	1
第一篇 呼吸系统	2
第一章 慢性阻塞性肺疾病	2
第二章 肺源性心脏病	5
第三章 支气管哮喘	7
第四章 支气管扩张	11
第五章 肺 炎	12
第六章 肺结核	19
第七章 肺 癌	22
第八章 呼吸衰竭	26
第九章 胸腔积液、脓胸	29
第十章 胸部损伤	31
第二篇 循环系统	34
第一章 心力衰竭	34
第二章 心律失常	41
第三章 心脏骤停和心脏性猝死	47
第四章 高血压	49
第五章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	53
第六章 心脏瓣膜病	60
第七章 感染性心内膜炎	67
第八章 心包疾病	69
第九章 心肌病	71
第十章 休克	72
第十一章 下肢静脉疾病	76
第三篇 消化系统	80
第一章 食管、胃、十二指肠疾病	80
第二章 肝脏疾病	96
第三章 胆道疾病	110
第四章 胰腺疾病	115
第五章 肠道疾病	122
第六章 阑尾炎	128
第七章 直肠肛管疾病	131
第八章 消化道大出血	135

2 目 录

第九章 腹膜炎	137
第十章 腹外病	140
第十一章 腹部损伤	143
第四篇 泌尿系统	146
第一章 尿液检查	146
第二章 肾小球疾病	150
第三章 泌尿及男性生殖系统感染	159
第四章 肾结核	164
第五章 尿路结石	165
第六章 泌尿及男性生殖系统肿瘤	170
第七章 尿路梗阻	174
第八章 泌尿系统损伤	177
第九章 泌尿及男性生殖系统先天性畸形	180
第十章 肾功能不全	180
第五篇 女性生殖系统疾病	186
第一章 女性生殖系统解剖	186
第二章 女性生殖系统生理	192
第三章 妊娠生理	196
第四章 妊娠诊断	199
第五章 孕期监护与孕期保健	201
第六章 正常分娩	204
第七章 正常产褥	210
第八章 病理妊娠	212
第九章 妊娠并发症	226
第十章 遗传咨询、产前检查、产前诊断（内容从略）	227
第十一章 异常分娩	227
第十二章 分娩期并发症	232
第十三章 异常产褥	236
第十四章 女性生殖系统炎症	237
第十五章 女性生殖器官肿瘤	241
第十六章 妊娠滋养细胞疾病	252
第十七章 生殖内分泌疾病	255
第十八章 子宫内膜异位症及子宫腺肌病	259
第十九章 女性生殖器损伤性疾病	262
第二十章 不孕症	263
第二十一章 计划生育	264

第六篇 血液系统	269
第一章 贫血	269
第二章 白血病	276
第三章 白细胞减少和粒细胞缺乏症	283
第四章 出血性疾病	284
第五章 输血	290
第七篇 内分泌系统	296
第一章 内分泌及代谢性疾病概述	296
第二章 下丘脑-垂体疾病	298
第三章 甲状腺疾病	299
第四章 糖尿病及低血糖症	310
第五章 痛风	316
第六章 水、电解质代谢和酸碱平衡失调	317
第八篇 神经、精神系统	321
第一章 神经病学概论	321
第二章 周围神经疾病	326
第三章 脊髓病变	328
第四章 颅脑损伤	329
第五章 脑血管疾病	333
第六章 颅内压增高症	341
第七章 癫痫	343
第八章 精神病学概论	345
第九章 脑器质性疾病所致精神障碍	351
第十章 躯体疾病所致精神障碍	354
第十一章 精神活性物质所致精神障碍	355
第十二章 精神分裂症（绝对重点）	358
第十三章 心境障碍（情感性精神障碍）	360
第十四章 神经症性及分离（转换）性障碍	363
第九篇 运动系统	368
第一章 骨折概论	368
第二章 上肢骨折	376
第三章 下肢骨折	380
第四章 脊柱和骨盆骨折	384
第五章 关节脱位	387
第六章 手外伤及断肢（指）再植	390
第七章 周围神经损伤	392

4 目 录

第八章 运动系统慢性疾病	393
第九章 骨关节炎	398
第十章 骨与关节感染	399
第十一章 骨结核	402
第十二章 骨肿瘤	404
第十篇 风湿性疾病	408
第一章 风湿性疾病概论	408
第二章 系统性红斑狼疮	409
第三章 类风湿关节炎	411
第十一篇 儿科疾病	414
第一章 绪论	414
第二章 生长发育	415
第三章 儿童保健	419
第四章 营养和营养障碍疾病	421
第五章 新生儿与新生儿疾病	428
第六章 遗传性疾病	435
第七章 免疫与风湿性疾病	438
第八章 感染性疾病	441
第九章 结核病	447
第十章 消化系统疾病	451
第十一章 呼吸系统疾病	456
第十二章 心血管系统疾病	463
第十三章 泌尿系统疾病	468
第十四章 小儿造血系统疾病	473
第十五章 神经系统疾病	477
第十六章 内分泌疾病	479
第十二篇 传染病、性病	481
第一章 传染病总论	481
第二章 病毒性肝炎	483
第三章 肾综合征出血热(流行性出血热)	486
第四章 流行性乙型脑炎	487
第五章 细菌性痢疾	489
第六章 流行性脑脊髓膜炎	491
第七章 疟疾	492
第八章 日本血吸虫病	493
第九章 获得性免疫缺陷综合征	494

第十章 淋病	496
第十一章 梅毒	497
第十二章 尖锐湿疣	498
第十三篇 其他	499
第一章 围术期处理	499
第二章 外科患者的营养代谢	503
第三章 外科感染	504
第四章 创伤和战伤	510
第五章 烧伤	511
第六章 乳房疾病	514
第七章 中毒	520
第八章 中暑	524
第二部分 基础医学综合	525
第一篇 生物化学	526
第一章 蛋白质的结构与功能	526
第二章 酶	527
第三章 糖代谢	529
第四章 生物氧化	531
第五章 脂类代谢	532
第六章 氨基酸代谢	532
第七章 核苷酸代谢	534
第八章 肝生物化学	534
第二篇 生理学	536
第一章 细胞的基本功能	536
第二章 血液	538
第三章 血液循环	541
第四章 呼吸	543
第五章 消化和吸收	546
第六章 能量代谢和体温	549
第七章 尿的生成和排出	550
第八章 神经系统的功能	552
第九章 内分泌	553
第十章 生殖系统	555
第三篇 病理学	556
第一章 细胞、组织的适应、损伤和修复	556

6 目 录

第二章	局部血液循环障碍	562
第三章	炎症	565
第四章	肿瘤	567
第五章	心血管系统	571
第六章	呼吸系统疾病	573
第七章	消化系统疾病	575
第八章	泌尿系统疾病	577
第九章	内分泌系统疾病	579
第十章	乳腺及女性生殖系统疾病	580
第十一章	常见传染病及寄生虫病	581
第四篇	药理学	585
第一章	药效学	585
第二章	药动学	586
第三章	胆碱受体激动药	587
第四章	抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药	587
第五章	M胆碱受体阻断药	588
第六章	肾上腺素受体激动药	589
第七章	肾上腺素受体阻断药	590
第八章	镇静催眠药	591
第九章	抗癫痫药	591
第十章	抗精神失常药	592
第十一章	镇痛药	594
第十二章	解热镇痛抗炎药	595
第十三章	钙拮抗药	596
第十四章	抗心律失常药	596
第十五章	治疗充血性心力衰竭的药物	597
第十六章	抗心绞痛药物	598
第十七章	抗动脉粥样硬化药物	599
第十八章	抗高血压药物	600
第十九章	利尿药	602
第二十章	作用于血液及造血器官的药物	603
第二十一章	组胺受体阻断药	606
第二十二章	作用于呼吸系统的药物	606
第二十三章	作用于消化系统的药物	607
第二十四章	肾上腺皮质激素类药物	608
第二十五章	甲状腺激素及抗甲状腺药	609
第二十六章	胰岛素及口服降血糖药	610
第二十七章	青霉素类抗生素	611

第二十八章 头孢菌素	612
第二十九章 大环内酯类及林可霉素类抗生素	612
第三十章 氨基糖苷类抗生素	613
第三十一章 四环素类及氯霉素	613
第三十二章 人工合成的抗菌药	614
第三十三章 抗真菌药	615
第三十四章 抗结核病药	615
第三十五章 抗疟药	616
第三部分 预防医学综合	617
第一章 绪论	618
第二章 医学统计学方法	619
第三章 流行病学原理和方法	621
第四章 临床预防服务	626
第五章 社区公共卫生	631
第四部分 人文医学综合	637
第一篇 医学心理学	638
第一章 绪论	638
第二章 医学心理学基础	639
第三章 心理卫生	644
第四章 心身疾病	645
第五章 心理评估	647
第六章 心理治疗	649
第七章 医患关系	652
第八章 患者的心理问题	654
第二篇 医学伦理学	656
第一章 伦理学和医学伦理学	656
第二章 医学伦理学的基本原则和规范	658
第三章 医疗人际关系伦理	659
第四章 临床诊疗伦理	660
第五章 临终关怀与死亡伦理	660
第六章 公共卫生伦理	661
第七章 医务人员医学伦理素质的养成与行为规范	662
第三篇 卫生法规	664
第一章 执业医师法概述	664
第二章 医疗机构管理条例	666

8 目 录

第三章	医疗事故处理条例	667
第四章	母婴保健法	669
第五章	传染病防治法	670
第六章	艾滋病防治条例	672
第七章	突发公共卫生事件应急条例	673
第八章	药品管理法	673
第九章	麻醉药品和精神药品管理条例	674
第十章	处方管理办法	674
第十一章	献血法	675
第十二章	侵权责任法	676
第十三章	放射诊疗管理规定	677
第十四章	抗菌药物临床应用管理办法	677
第十五章	医疗机构临床用血管理办法	679
第十六章	精神卫生法	680
第十七章	人体器官移植条例	681
第十八章	疫苗流通和预防接种管理	681

第一部分 临床医学综合