全国初中级卫生专业技术资格统一考试(含部队)

指定辅导用书

2013

内科学（中级）

应试指导及历年考点串讲

要考过，找“军医”！

人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全国初中级卫生专业技术资格统一考试（含部队）指定辅导用书

内科学（中级）应试指导及历年考点串讲

NEIKEXUE（ZHONGJI）YINGSHI ZHIDAO JI LINIAN KAODIAN CHUANJIANG

主　编　周国华　陈　斌　尹凤鸣

副主编　汤孝优　陈叶青　莫放林　白　桦

编　者　（以姓氏笔画为序）

王　为　王　勇　王小文　王丽姣　尹凤鸣

邓　杰　卢树生　冯经华　匡卫国　伍绍铮

刘　畅　刘树旗　刘湘东　汤孝优　汤学军

阳林俊　苏　静　苏利国　李　华　李中秋

李解贵　吴欣军　冷明芳　张　晖　陈　斌

陈叶青　陈永春　陈燕芳　周　炜　周红宇

周国华　莫放林　曹卫娟　崔　楠　谢金龙

廖　辉

人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北　京

图书在版编目（CIP）数据

内科学（中级）应试指导及历年考点串讲 / 周国华，陈　斌，尹凤鸣主编. —5 版. —北京：人民军医出版社，2012.10

ISBN 978-7-5091-5984-2

Ⅰ. ①内… Ⅱ. ①周… ②陈… ③尹… Ⅲ. ①内科学－医药卫生人员－资格考试－自学参考资料 Ⅳ. ①R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2012）第 182006 号

策划编辑：于晓红　丁　震　　**文字编辑**：高雅芬　　**责任审读**：黄栩兵

出版发行：人民军医出版社　　**经销**：新华书店

通信地址：北京市 100036 信箱 188 分箱　**邮编**：100036

质量反馈电话：（010）51927278

邮购电话：（010）51927252

策划编辑电话：（010）51927300－8062

网址：www.pmmp.com.cn

印刷：三河市世纪兴源印刷有限公司　　**装订**：京兰装订有限公司

开本：787mm×1092mm　1/16

印张：30.5　　**字数**：764 千字

版、印次：2012 年 10 月第 5 版第 1 次印刷

印数：16001—20500

定价：85.00 元

版权所有　侵权必究

购买本社图书，凡有缺、倒、脱页者，本社负责调换

出版说明

全国初中级卫生专业技术资格统一考试从 2001 年开始正式实施。考试通过后可取得相应的专业技术资格，各用人单位以此作为聘任相应技术职务的必要依据。2003 年，护士执业资格考试与护理学专业初级（士）资格考试并轨。目前，该考试实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度，已经覆盖医、药、护、技 4 个系列的 114 个专业，每年参加考试的人数逾百万。各专业考试的通过率略有不同，一般为 50%左右。实际的考试中一般会有 5%左右的超大纲考题，具有一定难度。

为了帮助广大考生做好考前复习，我社近年来组织了权威专家，联合历届考生，对考试的命题规律和考试特点进行了精心分析研究，严格按照考试大纲的要求，出版了这套全国初中级卫生专业技术资格统一考试辅导用书，共 3 大系列，分别为《应试指导及历年考点串讲》系列、《模拟试卷及解析（纸质版）》系列、《模拟试卷及解析（网络学习版）》系列，针对护理、药学等考生人数较多的专业，还出版了单科考试辅导、押题试卷等图书，共 163 个品种，覆盖 102 个考试专业。根据全国广大军地考生的需求，经国家和军队相关部门认可，作为全国初中级卫生专业技术资格考试（含部队）的指定辅导用书。

《全国初中级卫生专业技术资格统一考试（含部队）指定辅导用书》紧扣考试大纲，内容的安排既考虑知识点的全面性，又结合考试实际，突出重点，在编写形式上力求便于考生理解和记忆，使考生在有限时间内扎实掌握大纲所要求的知识，顺利通过考试。

《应试指导及历年考点串讲》系列共有 12 本，覆盖 36 个考试专业。这个系列的突出特点，是分析了历年两千道考试题，串讲历年考点，把握考试命题方向，有针对性地对考点知识进行详尽叙述。

《模拟试卷及解析（纸质版）》系列是针对专业人数较多的 42 个专业出版的，共有 37 个品种。每个专业有 5 套卷，2 000 题。这个系列的突出特点，是试题质量非常高，贴近真实考试的出题思路及出题方向。

《模拟试卷及解析（网络学习版）》系列共有 100 个品种，对应 100 个考试专业。每个专业有 4 套卷，1 600 题。其突出的特点，是专业相当齐全。考虑到部分专业每年考生数量太

少，无法出版纸质书和纸质试卷的情况，《模拟试卷及解析（网络学习版）》系列满足了这些专业考生的特殊需求。同时，针对从 2009 年开始临床医学、全科医学、中医类、计划生育等 65 个专业采用人机对话考试形式的新情况，《模拟试卷及解析（网络学习版）》采用了真实考试的人机对话界面，高度仿真，考生可提前感受与适应考试的真实环境，从而有助于提高考试通过率。同一个专业纸质版与网络学习版试卷中的试题不同，其复习参考价值都非常重要。为了达到互为补充、互为促进的效果，建议两者结合使用。

根据国务院颁布的《护士条例》的有关精神，2008 年开始，允许在校应届毕业生参加当年的护士执业考试。为此，我们专门为参加护士执业资格考试的考生准备了一套《护考急救包》。近两年，该《护考急救包》与现场培训相结合，许多院校的考试通过率高达 95%，部分部队医院的培训通过率甚至达到了 100%，远高于全国的整体通过率。

本套考试用书对知识点的把握非常准，试题与真实考试的符合率非常高，许多考生参加考试之后对本套考试用书的质量给予了高度认可。考生通过考试之后的无比欣喜和对我们出版工作的由衷感谢、支持，是鼓励我们不断努力把考试产品做得更好的不竭动力。

本次印刷的版本在出版前，我们又组织了各学科的专家对所有试卷进行仔细审读，对上一个版本中存在的个别错误进行了修正。但由于编写及出版的时间紧、任务重，书中如仍有不足，请读者批评指正。

人民军医出版社

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

内容提要

本书是全国初中级卫生专业技术资格统一考试（含部队）的指定辅导用书。全书按照内科学（中级）最新考试大纲的要求，在分析了历年大约三千道考试题、认真总结考试的命题规律后精心编写而成。在编写结构上分为正文和历年考点串讲两部分，正文部分按照考试大纲的要求展开，既考虑到知识点的全面性，又突出重点，对常考或可能考的知识点详细叙述，对需要重点记忆的知识点用波浪线的形式加以突出，重要的关键词以黑体字的形式表示；历年考点串讲部分列出了该考试单元（细目）的历年考试频率，提示应该掌握的重点内容，并将该考试单元（细目）历年考过的试题以串讲的形式列出，简明扼要，提示考生一定要熟记这部分内容。本书紧扣考试大纲，内容全面，重点突出，准确把握考试的命题方向，有的放矢，是复习应考的必备辅导书。

此外，与本书配套出版的还有内科学、心内科学、消化内科学《模拟试卷及解析（纸质版）》（5 套卷，2 000 题）和内科学及各亚专业《模拟试卷及解析（网络学习版）》（4 套卷，1 600 题）。

目　录

上篇　基础知识 …… 1
第 1 部分　常见症状与体征 …… 3
第 1 单元　发热 …… 3
第 2 单元　咳嗽与咳痰 …… 5
第 3 单元　咯血 …… 6
第 4 单元　发绀 …… 8
第 5 单元　胸痛 …… 9
第 6 单元　呼吸困难 …… 11
第 7 单元　水肿 …… 12
第 8 单元　恶心与呕吐 …… 15
第 9 单元　腹痛 …… 16
第 10 单元　腹泻 …… 18
第 11 单元　呕血 …… 20
第 12 单元　便血 …… 21
第 13 单元　黄疸 …… 22
第 14 单元　腹水 …… 24
第 15 单元　肝大 …… 25
第 16 单元　淋巴结肿大 …… 26
第 17 单元　紫癜 …… 28
第 18 单元　脾大 …… 29
第 19 单元　尿量异常 …… 30
第 20 单元　尿路刺激征 …… 31
第 21 单元　头痛 …… 32
第 22 单元　意识障碍 …… 32
第 23 单元　休克 …… 35
第 24 单元　多器官功能不全 …… 36
第 2 部分　体格检查 …… 39
第 1 单元　一般检查 …… 39
第 2 单元　皮肤、黏膜、淋巴结检查 …… 41
第 3 单元　头颈部检查 …… 42
第 4 单元　肺部检查 …… 44
第 5 单元　心血管检查 …… 47
第 6 单元　腹部检查 …… 51

第 7 单元　脊柱、四肢检查……54
第 8 单元　神经系统检查……55
第 3 部分　常见疾病的病因、发病机制、病理及药理……57
第 1 单元　慢性支气管炎……57
第 2 单元　阻塞性肺气肿……57
第 3 单元　支气管哮喘……58
第 4 单元　肺炎……59
第 5 单元　心力衰竭……60
第 6 单元　高血压……62
第 7 单元　冠状动脉粥样硬化性心脏病……63
第 8 单元　心脏瓣膜病……64
第 9 单元　肝硬化……65
第 10 单元　消化性溃疡……66
第 11 单元　上消化道出血……66
第 12 单元　急性胰腺炎……67
第 13 单元　泌尿系感染……68
第 14 单元　肾衰竭……68
第 15 单元　肾病综合征……69
第 16 单元　缺铁性贫血……71
第 17 单元　急性白血病……72
第 18 单元　特发性血小板减少性紫癜……73
第 19 单元　糖尿病……74
第 20 单元　甲状腺功能亢进症……75
第 21 单元　系统性红斑狼疮……76
第 22 单元　类风湿关节炎……77
第 23 单元　脑血管病……77
第 24 单元　脑变性疾病……78
第 25 单元　周围神经疾病……79
第 26 单元　病毒性肝炎……79
第 27 单元　获得性免疫缺陷综合征……81
第 28 单元　伤寒……81
第 29 单元　流行性乙型脑炎……82
第 30 单元　肺结核……83
第 31 单元　急性一氧化碳中毒……84
第 32 单元　急性有机磷杀虫药中毒……84
第 4 部分　医学伦理学……86
下篇　临床内科……89

第 1 部分 呼吸内科学 ……91
第 1 单元 急性上呼吸道感染 ……91
第 2 单元 流行性感冒 ……92
第 3 单元 急性气管-支气管炎 ……92
第 4 单元 慢性支气管炎 ……93
第 5 单元 慢性阻塞性肺疾病 ……95
第 6 单元 肺动脉高压 ……100
第 7 单元 支气管哮喘 ……102
第 8 单元 支气管扩张 ……104
第 9 单元 弥漫性泛细支气管炎 ……106
第 10 单元 呼吸衰竭 ……107
第 11 单元 肺炎 ……112
第 12 单元 肺脓肿 ……122
第 13 单元 间质性肺疾病 ……124
第 14 单元 肺血栓栓塞症 ……127
第 15 单元 原发性支气管肺癌 ……129
第 16 单元 胸腔积液 ……132
第 17 单元 气胸 ……134
第 18 单元 急性呼吸窘迫综合征 ……136
第 19 单元 睡眠呼吸暂停综合征 ……138
第 2 部分 心血管内科学 ……141
第 1 单元 心力衰竭 ……141
第 2 单元 心律失常 ……144
第 3 单元 心搏骤停与心脏性猝死 ……152
第 4 单元 先天性心血管病 ……153
第 5 单元 原发性高血压及高血压急症 ……155
第 6 单元 冠状动脉粥样硬化性心脏病及心肌梗死 ……160
第 7 单元 心脏瓣膜病 ……170
第 8 单元 感染性心内膜炎 ……176
第 9 单元 心肌疾病 ……178
第 10 单元 心包炎 ……182
第 11 单元 主动脉夹层 ……184
第 3 部分 消化内科学 ……187
第 1 单元 反流性食管炎 ……187
第 2 单元 胃、十二指肠疾病 ……189
第 3 单元 肝脏疾病 ……198
第 4 单元 胰腺炎 ……207

第 5 单元　腹腔结核 ……213
第 6 单元　炎症性肠病 ……218
第 7 单元　缺血性肠病 ……222
第 8 单元　功能性胃肠道疾病……223
第 9 单元　上消化道出血……226
第 10 单元　下消化道出血……228

第 4 部分　肾内科学 ……230

第 1 单元　尿液检查 ……230
第 2 单元　肾小球疾病 ……232
第 3 单元　泌尿系感染 ……252
第 4 单元　间质性肾炎 ……254
第 5 单元　肾小管性酸中毒……256
第 6 单元　肾动脉狭窄 ……257
第 7 单元　囊肿性肾病 ……258
第 8 单元　肾功能不全 ……259

第 5 部分　血液病学 ……265

第 1 单元　贫血概论 ……265
第 2 单元　缺铁性贫血 ……266
第 3 单元　巨幼细胞贫血……268
第 4 单元　再生障碍性贫血……270
第 5 单元　溶血性贫血 ……272
第 6 单元　葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症 ……274
第 7 单元　遗传性球形红细胞增多症……274
第 8 单元　血红蛋白病 ……275
第 9 单元　自身免疫性溶血性贫血……276
第 10 单元　阵发性睡眠性血红蛋白尿……277
第 11 单元　白细胞减少和粒细胞缺乏症……279
第 12 单元　白血病 ……280
第 13 单元　慢性粒细胞白血病……283
第 14 单元　骨髓增生异常综合征……284
第 15 单元　淋巴瘤 ……287
第 16 单元　多发性骨髓……289
第 17 单元　恶性组织细胞病……291
第 18 单元　真性红细胞增多症……292
第 19 单元　原发性血小板增多症……293
第 20 单元　原发性骨髓纤维化症……294
第 21 单元　脾功能亢进……295

第 22 单元　出血性疾病概述 …… 296
第 23 单元　过敏性紫癜 …… 298
第 24 单元　特发性血小板减少性紫癜 …… 299
第 25 单元　血友病 …… 301
第 26 单元　弥散性血管内凝血 …… 304
第 27 单元　血栓性血小板减少性紫癜 …… 306
第 28 单元　输血和输血反应 …… 306
第 29 单元　骨髓穿刺和骨髓涂片 …… 309

第 6 部分　内分泌学 …… 311
第 1 单元　内分泌系统及代谢疾病总论 …… 311
第 2 单元　垂体腺瘤 …… 315
第 3 单元　腺垂体功能减退症 …… 318
第 4 单元　生长激素缺乏性侏儒症 …… 320
第 5 单元　中枢性尿崩症 …… 322
第 6 单元　抗利尿激素分泌失调综合征 …… 324
第 7 单元　甲状腺功能亢进症 …… 325
第 8 单元　甲状腺功能减退症 …… 330
第 9 单元　亚急性甲状腺炎 …… 332
第 10 单元　慢性淋巴细胞性甲状腺炎 …… 333
第 11 单元　单纯性甲状腺肿 …… 334
第 12 单元　原发性甲状旁腺功能亢进症 …… 335
第 13 单元　原发性甲状旁腺功能减退症 …… 336
第 14 单元　库欣综合征 …… 337
第 15 单元　原发性醛固酮增多症 …… 340
第 16 单元　嗜铬细胞瘤 …… 341
第 17 单元　原发性肾上腺皮质功能减退症 …… 342
第 18 单元　糖尿病 …… 344
第 19 单元　低血糖症 …… 348
第 20 单元　血脂和脂蛋白异常 …… 349
第 21 单元　肥胖症 …… 352
第 22 单元　水钠电解质代谢失调 …… 353
第 23 单元　低钠血症 …… 355
第 24 单元　高钠血症 …… 356
第 25 单元　钾代谢失常 …… 356
第 26 单元　酸碱平衡失常 …… 358
第 27 单元　痛风 …… 362
第 28 单元　骨质疏松症 …… 363

第 7 部分　风湿与临床免疫学 …… 365

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

第 1 单元　焦磷酸钙沉积病（晶体关节病）……365
第 2 单元　风湿性疾病的概论……366
第 3 单元　类风湿关节炎……368
第 4 单元　强直性脊柱炎……370
第 5 单元　系统性红斑狼疮……372
第 6 单元　血管炎……375
第 7 单元　系统性硬化病……376
第 8 单元　多发性肌炎和皮肌炎……377
第 9 单元　干燥综合征……379
第 10 单元　骨关节炎……381

第 8 部分　神经内科学……383

第 1 单元　神经病学概论……383
第 2 单元　周围神经病……389
第 3 单元　脊髓疾病……392
第 4 单元　脑血管疾病……393
第 5 单元　帕金森病……397
第 6 单元　癫痫……398
第 7 单元　偏头痛……400
第 8 单元　神经-肌肉接头与肌肉疾病……401

第 9 部分　传染病学……404

第 1 单元　传染病概论……404
第 2 单元　病毒性肝炎……405
第 3 单元　肾综合征出血热……407
第 4 单元　获得性免疫缺陷综合征……409
第 5 单元　流行性乙型脑炎……411
第 6 单元　传染性非典型肺炎……413
第 7 单元　人感染高致病性禽流感……414
第 8 单元　地方性斑疹伤寒……416
第 9 单元　恙虫病……417
第 10 单元　伤寒……417
第 11 单元　细菌性痢疾……420
第 12 单元　霍乱……421
第 13 单元　流行性脑脊髓膜炎……423
第 14 单元　感染性休克……424
第 15 单元　钩端螺旋体病……426
第 16 单元　肠阿米巴病……427
第 17 单元　疟疾……428

第 18 单元 日本血吸虫病 ……429
第 19 单元 囊虫病 ……431
第 10 部分 肺结核 ……433
第 11 部分 职业病学 ……438
第 1 单元 职业病及职业医学 ……438
第 2 单元 职业有害因素引起的器官或系统损害……439
第 3 单元 职业病诊断与治疗原则 ……441
第 4 单元 健康筛检与健康监护 ……441
第 5 单元 职业中毒 ……443
第 6 单元 生产性粉尘所致职业病 ……458
第 7 单元 物理因素所致职业病 ……461
第 8 单元 职业性传染病与职业性肿瘤 ……462
内科学（中级）案例分析题 ……463

上篇

基础知识

第1部分　常见症状与体征

第1单元　发　　热

1. 定义　发热是指病理性体温升高超过正常上限，是机体对致病因子的一种全身性防御反应。发热的诊断标准一般是口温在37℃以上或肛温在37.6℃以上，昼夜温差波动在1℃以上。

2. 病因　发热的病因包括感染性和非感染性两大类，感染性发热更为常见。

（1）感染性发热：各种病原体感染，如病毒、细菌、肺炎支原体、立克次体、螺旋体、真菌、寄生虫等感染。

（2）非感染性发热：①无菌性坏死物质的吸收；②抗原-抗体反应；③内分泌与代谢障碍；④皮肤散热减少；⑤体温调节中枢功能失常；⑥自主神经功能失调。

3. 发生机制

（1）致热原性发热：包括外源性和内源性（主要是一些炎性细胞因子）两大类。

（2）非致热原性发热：①体温调节中枢受损；②产热过多；③散热减少。

4. 临床表现

（1）发热的分度：①低热，37.3～38℃；②中等度热，38.1～39℃；③高热，39.1～41℃；④超高热：41℃以上。

（2）发热过程与特点：发热有3个阶段。①体温上升期，机体产热大于散热。因血管收缩，病人畏寒、皮肤苍白、皮温下降，可出现寒战。②高热期，产热与散热在较高水平上趋于平衡，体温维持在较高水平。病人颜面潮红、皮温灼热、口干、脉速、尿少。③退热期，散热增加，产热正常，体温渐正常。病人大量出汗，皮温降低。体温骤降可出现脱水和循环衰竭症状。

（3）热型及临床意义：①稽留热，体温恒定地维持在39～40℃以上的高水平，达数天或数周，24h内体温波动范围不超过1℃。常见于大叶性肺炎、伤寒、斑疹伤寒等。②弛张热，又称为败血症热，体温常在39℃以上，波动幅度大，24h内波动范围超过2℃，但都在正常水平以上。常见于败血症、风湿热、重度结核感染、化脓性炎症等。③间歇热，体温骤升达高峰后持续数小时，又迅速降至正常水平，无热期（间歇期）可持续一天或数天，如此高热期与无热期反复交替出现为**间歇热**。常见于疟疾、急性肾盂肾炎等。④回归热，体温急骤上升至39℃或以上，持续数天后又骤然下降至正常水平，高热期与无热期各持续若干天后规律性交替1次。常见于回归热、霍奇金病、周期热等。⑤波状热，体温逐渐上升达39℃或以上，数天后又逐渐下降至正常水平，持续数天后又逐渐升高，如此反复多次。常见于布氏菌病。⑥不规则热，常见于结核病、风湿热、支气管肺炎、渗出性胸膜炎等。

5. 相关症状与体征

（1）伴有寒战：病程中只有一次寒战，见于大叶性肺炎；病程中反复于发热前出现寒战，见于败血症、疟疾、急性胆囊炎、钩端螺旋体病、感染性心内膜炎和恶性淋巴瘤。缓升型发

热常无寒战，如伤寒、结核、布氏菌病等。

（2）结膜充血：见于麻疹、流行性出血热、斑疹伤寒、钩端螺旋体病。

（3）单纯疱疹：见于大叶性肺炎、流行性脑脊髓膜炎、流行性感冒。

（4）淋巴结大：见于传染性单核细胞增多症、风疹、淋巴结结核、局灶性化脓性感染、丝虫病、白血病、淋巴瘤、转移癌。

（5）肝脾大：见于传染性单核细胞增多症、病毒性肝炎、肝及胆道感染、布氏菌病、疟疾、结缔组织病、白血病、淋巴瘤及黑热病、急性血吸虫病。

（6）皮肤黏膜出血：见于流行性出血热、病毒性肝炎、斑疹伤寒、败血症、急性白血病、重症再生障碍性贫血、恶性组织细胞病。

（7）关节肿痛：见于败血症、猩红热、布氏菌病、风湿热、结缔组织病、痛风。

（8）皮疹：①发疹性传染病，包括水痘、猩红热、麻疹、斑疹伤寒、伤寒、幼儿急疹，发热和急疹出现的时间常常相对固定。②非传染性疾病，常见于风湿热、结缔组织病（系统性红斑狼疮）、药物热。

（9）昏迷：**先发热后昏迷**见于流行性乙型脑炎、斑疹伤寒、流行性脑脊髓膜炎、中毒型菌痢、中暑。**先昏迷后发热**见于脑出血或巴比妥类药物中毒。

（10）伴有黄疸：常见于病毒性肝炎、恶性组织细胞病、胆囊炎、化脓性胆管炎、败血症和其他严重感染、急性溶血等。

历年考点串讲

发热近几年来共考过5题，其中病因相关2题，诊断相关2题，临床表现相关1题。历年常考。考查重点为热型，应熟练掌握，不要混淆；临床表现考查形式比较灵活，一般都结合诊断的知识点综合考查；发热伴随症状应熟悉。考试的细节有：

1. 发热病因多由病毒引起。

2. 稽留热24h内体温波动范围不超过1℃，常见于大叶性肺炎、伤寒。

3. 弛张热24h内体温波动范围超过2℃，常见于败血症、风湿热。

4. 发热的体温上升期表现：畏寒、皮肤苍白、皮温下降，可出现寒战。

5. 不属于内源性致热原的物质是内毒素。

6. 急性肾盂肾炎患者的发热常表现为间歇热。

7. 引起机体发热的致热原包括外源性致热原和内源性致热原，内源性致热原也称白细胞致热原，如白介素-1、肿瘤坏死因子、干扰素等。

8. 体温调节中枢功能异常导致的发热的特点是高热无汗。

9. 发热伴有皮肤黏膜出血、浅表淋巴结肿大，常见于流行性出血热、病毒性肝炎、斑疹伤寒、败血症、急性白血病、重症再生障碍性贫血、恶性组织细胞病。

10. 发热伴肝脾大：传染性单核细胞增多症、病毒性肝炎、肝及胆道感染、布氏菌病、疟疾、结缔组织病、白血病、淋巴瘤及黑热病、急性血吸虫病。

11. 先发热后昏迷见于流行性乙型脑炎、斑疹伤寒、流行性脑脊髓膜炎、中毒型菌痢、中暑。

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com