

国家医师资格考试 中西医结合医师资格考试应试指导

2013

新 编 版

国家医师资格考试 实践技能考点精析 中西医结合执业助理医师

名师辅导 轻松应考

精析考点 复习高效

全国中西医结合医师资格考试命题研究组 编写





中医学院

0612345

2013

新编版

人卫社 60年

国家医师资格考试 实践技能考点精析 中西医结合执业医师

国家医师资格考试 实践技能考点精析 中西医结合执业助理医师

国家医师资格考试 医学综合考点精析 中西医结合执业医师

国家医师资格考试 医学综合考点精析 中西医结合执业助理医师

国家医师资格考试 医学综合习题精选 中西医结合执业医师

国家医师资格考试 医学综合习题精选 中西医结合执业助理医师

国家医师资格考试 医学综合模拟试卷 中西医结合执业医师

国家医师资格考试 医学综合模拟试卷 中西医结合执业助理医师

策划编辑-李 宁

责任编辑-张 虹 李

封面设计-赵京津

版式设计-邹桂荣

ISBN 978-7-117-16942-4



9 787117 169424 >

定 价：58.00 元

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询，在线购书

人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导，医学数据库服务，医学教育资源，大众健康资讯



R1923
22

国家医师资格考试
中西医结合医师资格考试应试指导

2013

新编版

国家医师资格考试 实践技能考点精析

中西医结合执业助理医师

全国中西医结合医师资格考试命题研究组 编写

《国家医师资格考试 实践技能考点精析 中西医结合执业医师》

《国家医师资格考试 实践技能考点精析 中西医结合执业助理医师》

《国家医师资格考试 医学综合考点精析 中西医结合执业医师》

《国家医师资格考试 医学综合考点精析 中西医结合执业助理医师》

《国家医师资格考试 医学综合习题精选 中西医结合执业医师》

《国家医师资格考试 医学综合习题精选 中西医结合执业助理医师》

《国家医师资格考试 医学综合模拟试卷 中西医结合执业医师》

《国家医师资格考试 医学综合模拟试卷 中西医结合执业助理医师》

本套丛书具有以下特色：

1. 名师辅导，轻松应考 参与编写工作的专家教授长期从事临床、教学和医师资格考试

命题研究和考前辅导工作，具有较高的专业水平和丰富的培训经验，对考试

与考试动向，编写的内容精

的时间内掌握所有考点，顺利

2. 精析考点，复习高效 各学科按知识要求分为若干单元，考

行知识内容的归纳与分析，并

突出，作为复习重点



中医学院 0612345

人民卫生出版社

国家医学考试中心 中国医师协会住院医师规范化培训专家委员会

2013

新大纲

国家医师资格考试 实践技能考点精析 中西医结合执业助理医师

主审 张宁 杨和志
副审 李强 王学军

中国中医药出版社住院医师规范化培训专家委员会 编写

图书在版编目 (CIP) 数据

国家医师资格考试实践技能考点精析·中西医结合
执业助理医师/全国中西医结合医师资格考试命题研
究组编写. —北京: 人民卫生出版社, 2013. 2

ISBN 978-7-117-16942-4

I. ①国… II. ①全… III. ①中西医结合-医师-资格
考试-自学参考资料 IV. ①R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 013342 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

国家医师资格考试 实践技能考点精析 中西医结合执业助理医师

编 写: 全国中西医结合医师资格考试命题研究组

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 21

字 数: 538 千字

版 次: 2013 年 2 月第 1 版 2013 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16942-4/R · 16943

定 价: 58.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

出版说明

医师资格考试是行业准入标准。2011年,国家中医药管理局中医师资格认证中心启动了中西医结合执业医师资格考试的医学综合笔试部分考试大纲的修订工作。该大纲自2013年开始使用,并同时出版有针对中西医结合执业医师、中西医结合执业助理医师的《医师资格考试大纲细则》(医学综合笔试部分)作为上述资格考试医学综合笔试部分研发试题的依据。由于新的考试大纲和大纲细则较以往有明显调整,为了指导参加2013年全国中西医结合医师资格考试的考生做好考前复习,人民卫生出版社组织相关专家依据最新考试大纲和大纲细则出版了《国家医师资格考试 中西医结合医师资格考试应试指导》丛书。

《国家医师资格考试 中西医结合医师资格考试应试指导》(2013新编版)包括8个分册,具体品种如下:

- | | | |
|-----------|----------|--------------|
| 《国家医师资格考试 | 实践技能考点精析 | 中西医结合执业医师》 |
| 《国家医师资格考试 | 实践技能考点精析 | 中西医结合执业助理医师》 |
| 《国家医师资格考试 | 医学综合考点精析 | 中西医结合执业医师》 |
| 《国家医师资格考试 | 医学综合考点精析 | 中西医结合执业助理医师》 |
| 《国家医师资格考试 | 医学综合习题精选 | 中西医结合执业医师》 |
| 《国家医师资格考试 | 医学综合习题精选 | 中西医结合执业助理医师》 |
| 《国家医师资格考试 | 医学综合模拟试卷 | 中西医结合执业医师》 |
| 《国家医师资格考试 | 医学综合模拟试卷 | 中西医结合执业助理医师》 |

本套丛书具有以下特色:

1. **名师辅导,轻松应考** 参与编写工作的专家教授长期参与全国中西医结合医师资格考试命题研究和考前辅导工作,具有较高的专业水平和丰富的培训经验,并且熟悉考试大纲的要求与考试动向,编写的内容紧扣考试大纲,具有较强的指导性和实用性,能够帮助考生在有限的时间内掌握所有考点,顺利通过考试。

2. **精析考点,复习高效** 各学科按知识要求分为若干单元,考点精析分册按照各要点进行知识内容的归纳与分析,并在分析大量习题和考题的基础上,总结出一些常考内容并用粗体字突出,作为复习重点供考生参考。

3. 强化训练,点拨技巧 参与编写习题精选分册的专家根据新的考试大纲和大纲细则编制了新题,并在分析大量考题的基础上,编入了历年考试中高频考点的习题和考生复习中的易错题。所有入选习题按照真题要求设置题型,并通过应试点拨和难题解析模块分析所考核的知识点。大量优质的习题为考生高效复习提供有力的支持。

4. 全真模拟,提高成效 模拟试卷分册按照实际考试科目、题型匹配、题量设计等原则进行组卷,这些试题既突出了各学科的重点内容,又兼顾体现考核内容的全面性,可使考生在较短的时间内把握出题规律和命题要点,旨在帮助考生熟悉考试题型,了解题量,准确把握和分配作答时间。模拟试卷分册附有一套答题卡,以达到全真模拟的目的。建议考生在参考考点精析分册的基础上,于考前冲刺和复习自测时使用模拟试卷。

本套丛书是参加2013年国家中西医结合医师资格考试人员的必备用书,也是中西医结合专业各层次学生学习和应试的最佳参考书,并可供中西医结合专业医务人员及其他从事中医药工作的人员参考使用。

本套丛书的编写工作得到了相关学科多位专家的大力支持。但由于时间仓促,以及各位作者对新版考试大纲理解程度不同,书中不足之处在所难免,敬请广大使用者提出宝贵意见,以便今后不断完善。

本丛书反馈意见联系方式:lin@pmph.com

人民卫生出版社

2013年2月

编写说明

中西医结合执业医师资格考试是获得中西医结合从业资格所必须通过的考核。该考试包括医学综合笔试和实践技能考试两个部分。实践技能考试考查的是考生对基本知识的掌握和基本技能的临床应用。为了帮助参加这类资格考试的考生做好考前复习,我们组织了相关专业的命题研究专家根据指定的考试大纲对实践技能考试的各要点进行了知识内容的归纳与分析,并在分析大量习题和考题的基础上,总结出一些常考内容并用粗体字突出,作为复习重点供考生参考。根据考试的需要和考生的反馈,本书几年来不断修订改进,为考生顺利通过考试提供了高效能的帮助。

本书是参加 2013 年国家中西医结合医师资格考试人员的必备用书,也是中西医结合专业各层次学生学习和应试的最佳参考书,并可供中西医结合专业医务人员及其他从事中医药学工作的人员参考使用。

需要提醒参加 2013 年中西医结合执业医师、执业助理医师资格考试的考生朋友们注意的是,2013 年医学综合笔试部分开始使用新的大纲,而 2013 年实践技能考试部分的考试大纲并未修订,考生一定要依据所考科目的大纲进行复习准备,明确考试目标,进行相应的复习。

(一)毫针刺法 35

(二)灸法操作 39

(三)其他针法操作 42

(四)针灸异常情况处理能力 43

(五)常见急症的针灸技术应用能力 45

第四章 拔罐技术的掌握与操作技能 56

一、考纲要求 56

二、考点精析 56

(一)拔罐的吸附方法 56

(二)提罐方法 57

(三)起罐方法 57

(四)拔罐出现皮肤灼伤的处理 57

第五章 推拿技术的掌握与操作技能 58

一、考纲要求 58

二、考点精析 58

全国中西医结合医师资格考试命题研究组

2013 年 2 月

目 录

第一章 中医四诊技术的掌握与操作技能	1
一、考纲要求	1
二、考点精析	1
(一)问诊	1
(二)望诊	8
(三)闻诊	20
(四)切诊	22
第二章 常用针灸穴位的掌握与操作技能	29
一、考纲要求	29
二、考点精析	29
第三章 针灸技术的掌握与操作技能	35
一、考纲要求	35
二、考点精析	35
(一)毫针刺法	35
(二)灸法操作	39
(三)其他针法操作	42
(四)针灸异常情况处理能力	43
(五)常见急症的针灸技术应用能力	45
第四章 拔罐技术的掌握与操作技能	56
一、考纲要求	56
二、考点精析	56
(一)拔罐的吸附方法	56
(二)拔罐方法	57
(三)起罐方法	57
(四)拔罐出现皮肤灼伤的处理	57
第五章 推拿技术的掌握与操作技能	58
一、考纲要求	58
二、考点精析	58

(一) 揉法	58
(二) 一指禅推法	58
(三) 揉法	59
(四) 摩法	59
(五) 推法	60
(六) 按法	60
(七) 拿法	60

第二篇 中医常见病证

一、考纲要求	61
二、考点精析	61
(一) 不寐	61
(二) 便秘	62
(三) 黄疸	64
(四) 头痛	65
(五) 郁证	67
(六) 血证	69
(七) 内伤发热	71
(八) 痛经	73
(九) 胎漏、胎动不安	74
(十) 不孕症	75

第三篇 西医临床技能

第一章 内科体格检查内容的掌握与临床应用能力	77
一、考纲要求	77
二、考点精析	77
(一) 体格检查的方法	77
(二) 各部位查体应掌握的内容	79
(三) 皮肤检查	83
(四) 淋巴结检查	84
(五) 头部检查	85
(六) 颈部检查	89
(七) 胸壁及胸廓检查	89
(八) 肺和胸膜检查	91
(九) 心脏、血管检查	95
(十) 腹部检查	102
(十一) 肛门、直肠检查	107
(十二) 脊柱与四肢检查	108

028 (十三) 神经系统检查	108
第二章 基本操作内容的掌握与临床应用能力	113
232 一、考纲要求	113
232 二、考点精析	113
142 (一) 外科洗手	113
842 (二) 戴无菌手套	114
242 (三) 手术区消毒	114
842 (四) 穿脱隔离衣	115
020 (五) 开放性创口的常用止血法	116
522 (六) 伤口换药	118
522 (七) 脊椎骨折搬运	119
522 (八) 长骨折折简易固定	120
822 (九) 心肺复苏术	120
822 (十) 简易呼吸器的使用	123
第三章 常用辅助检查	124
020 一、考纲要求	124
020 二、考点精析	125
522 (一) 心电图检查	125
282 (二) X线检查	128
022 (三) 实验室检查	130
 第四篇 西医常见病种 	
102 问诊是医师通过询问病史了解疾病发生、发展、诊治经过、现况及既往史、家族史、个人史、社会史、月经史、生育史、过敏史、手术史、输血史、疫苗接种史、遗传病家族史、传染病接触史、职业史、生活习惯、嗜好、心理社会因素等，以明确诊断、指导治疗、预防疾病发生的重要手段。	141
022 一、考纲要求	141
022 二、考点精析	141
812 (一) 急性上呼吸道感染	141
812 (二) 急性气管-支气管炎	144
812 (三) 慢性支气管炎	146
812 (四) 支气管哮喘	149
812 (五) 肺炎	155
812 (六) 肺结核	166
812 (七) 心律失常	173
812 (八) 高血压病	182
812 (九) 冠状动脉粥样硬化性心脏病	188
812 (十) 急性胃炎	203
812 (十一) 慢性胃炎	203
812 (十二) 消化性溃疡	205
812 (十三) 溃疡性结肠炎	210
812 (十四) 急性胰腺炎	214
812 (十五) 细菌性痢疾	217

目 录

801	(十六)病毒性肝炎.....	220
811	(十七)急性肾小球肾炎.....	232
811	(十八)慢性肾小球肾炎.....	235
811	(十九)肾病综合征.....	237
811	(二十)尿路感染.....	241
811	(二十一)缺铁性贫血.....	243
811	(二十二)再生障碍性贫血.....	245
811	(二十三)特发性血小板减少性紫癜.....	248
811	(二十四)糖尿病.....	250
811	(二十五)类风湿关节炎.....	253
811	(二十六)脑梗死.....	256
821	(二十七)脑出血.....	262
830	(二十八)癫痫.....	266
831	(二十九)有机磷农药中毒.....	268
831	(三十)急性阑尾炎.....	272
831	(三十一)急性胆道感染.....	276
831	(三十二)乳腺囊性增生病.....	280
831	(三十三)前列腺增生症.....	283
831	(三十四)盆腔炎.....	287
831	(三十五)功能失调性子宫出血.....	289
	(三十六)围绝经期综合征.....	296
	(三十七)子宫内膜异位症.....	299
	(三十八)小儿肺炎.....	304
	(三十九)小儿腹泻.....	309
	(四十)流行性腮腺炎.....	315
	(四十一)颈椎病.....	318
	(四十二)腰椎间盘突出症.....	323
841	考点精析.....	77
841	(一)体格检查的方法.....	77
841	(二)各系统检查主要疾病.....	79
841	(三)皮肤检查.....	83
841	(四)神经检查.....	84
841	(五)实验室检查.....	85
841	(六)心电图检查.....	89
841	(七)胃镜检查.....	89
841	(八)胃镜检查.....	91
841	(九)胃镜检查.....	95
841	(十)胃镜检查.....	102
841	(十一)胃镜检查.....	107
841	(十二)胃镜检查.....	108

第一篇 中医辨证论治能力

第一章 中医四诊技术的掌握与操作技能

一、考纲要求

中医四诊技术的掌握与操作技能

二、考点精析

(一)问诊

问诊是医者通过与病人或知情的家属进行交谈,有目的、有步骤地询问病情,以了解疾病的现状与历史,从而为辨病和辨证提供诊断依据的一种方法。它是医者接触病人、认识疾病的开始,是诊断疾病的首要方法。

问诊时必须注意:①环境要安静适宜;②一般应直接询问患者本人,若意识不清者或小儿可询问陪诊者;③态度要严肃和蔼,可适当提示,但不能暗示患者;④不用医学术语询问,使患者能听懂,准确回答问题。

问诊内容包括:一般情况、主诉、现病史、既往史、个人生活史和家族史。其中主诉与现病史尤为重要。主诉即主症及其持续时间,一般只有一两个症状,是疾病的主要矛盾所在。现病史包括起病情况、病变诊治过程和现在症状,是问诊的主要内容。以下均围绕现在症状进行重点询问。

前辈医学家为便于记忆问诊内容,编写出了《十问歌》,内容如下:“一问寒热二问汗,三问头身四问便,五问饮食六胸腹,七聋八渴俱当辨,九问旧病十问因,再兼服药参机变,妇女尤必问经期,迟速闭崩皆可见,再添片语告儿科,天花麻疹全占验。”

1. 问寒热 问寒热,应询问寒热新久、轻重程度、持续时间长短及其是否同时出现,寒热出现有无时间规律或局部特点,发热与体温的关系及其兼症等情况。

临床上常见的寒热症状有恶寒发热、但寒不热、但热不寒、潮热、寒热往来五种类型。

热型	主症	兼症	临床意义	备注
恶寒发热 (恶寒与发热同时出现,是外感表证的特征性症状)	恶寒重发热轻,简称为恶寒发热	头痛、鼻塞、喷嚏、鼻流清涕等	风寒表证	
	发热重恶寒轻,简称为发热恶寒	头痛、鼻塞、鼻流浊涕、口微渴、咽喉肿痛等	风热表证	
	发热恶风(有轻微发热、遇风觉冷、避风可缓的症状)	鼻塞、全身酸痛、微有汗出等	伤风表证	
但寒不热	新病恶寒		风寒表证初期	若同时兼有四肢不温、腕腹冷痛、吐泻、咳嗽痰鸣,则为表里实寒证
	久病畏寒	面色㿔白、肢冷以及其他脾、肾阳虚症状等	里虚寒证	
但热不寒	壮热,又称高热或大热。指高热(体温 39℃ 以上)持续不退	面赤、口渴、大汗出等	实热证	
	微热,又称低热。体温在 38℃ 以下,或仅有自觉发热症状		常见于某些内伤杂病	气虚发热:常因劳累加剧,兼见疲乏少气、自汗等 血虚发热:常见于产后等失血过多者。兼见头晕、面色淡白或面色萎黄等 阴虚发热:长期低热,午后或夜间低热。兼见五心烦热、盗汗颧红等
	日晡潮热,每于午后 3~5 时(申时)高热,又称阳明潮热	腹胀腹痛、大便秘结等	阳明腑实证	
潮热(按时发热,或按时热甚及按时热退)	潮热,长期低热,午后或夜间低热	五心烦热、盗汗颧红等	阴虚	
	身热夜甚		温病热入营分	
寒热往来	寒热往来无定时(恶寒与发热交替出现,无时间规律)	胸胁苦满、口苦、咽干、不思饮食等	少阳病,半表半里证	
	寒热往来有定时(恶寒战栗与高热交替发作,有时间规律,定时而发)	剧烈头痛、多汗、口渴等	疟疾	

2. 问汗 病理性汗出,与病邪的性质及正气亏损程度密不可分。询问时应了解汗出的时间、多少,汗出部位及其主要兼症,从而判断病邪性质及机体的阴阳盛衰。

类型		临床表现	临床意义
全身汗出	表证汗出		一般伤风表证与风热表证可有轻微汗出
	里证汗出	自汗	醒时常自汗出,活动时汗出加剧
		盗汗	睡时汗出,醒则汗止
		亡阳、亡阴之汗,又称绝汗	亡阳之汗:汗冷淋漓如水。兼见面色苍白、四肢厥冷、脉微欲绝等 亡阴之汗:汗热而黏如油。兼见肢身尚温、躁扰烦渴、脉细疾数等
	战汗	病人先恶寒战栗,继而汗出。若汗出热退,脉静身凉,为邪去正复,疾病向愈;汗后烦躁不安,脉急疾者,为邪气未退,正气已衰,病情恶化	温病或伤寒邪正剧烈斗争的表现
局部汗出	头汗(仅见头部或头颈部汗出量多)	头部热汗,兼见身热、烦躁、咳喘、面赤、口渴	上焦热盛,见于温病气分证肺热壅盛
		头部热汗而黏,兼见身热不扬,脘腹胀满,纳呆呕恶	中焦湿热,见于湿热蕴脾证
		头部冷汗如水,兼见肢冷、脉微等	虚阳上越,属亡阳证范畴
	半身汗出	身体一侧,或上、下半身汗出。汗出见于健侧	多见于痿病、中风或截瘫患者
	手足心汗出		阳明燥热、阴经郁热、脾虚运化失常所致

3. 问疼痛 疼痛是临床上最常见的症状,有虚实之分。属实者为“不通则痛”,属虚者多为“不荣则痛”。应详细询问疼痛的性质、部位、程度、时间。

类型	临床表现	临床意义
疼痛性质	胀痛	气滞
	胸、胁、脘、腹部胀痛,且常兼有走窜不定的特点	
	头目胀痛者	肝火上炎或肝阳上亢
	刺痛	瘀血阻滞
	痛如针刺,固定不移。可见于胸、胁、脘、腹、四肢、头项。	
	绞痛	有形实邪闭阻气机
	痛如绞割,在诸种疼痛中程度最为严重	
	冷痛	属实者为寒邪阻滞经络脏腑,属虚者为阳虚脏腑经脉失养
疼痛性质	重痛	疼痛兼有沉重感,常见于头、腰、四肢部位,如“头重如裹”
	酸痛	属实者为湿邪困阻肌肉关节,属虚者为肾虚腰府失养之腰部酸痛
	隐痛	疼痛虽不剧烈,但绵绵不休,属典型的“因虚致痛”,常见于胸、腹、头部

续表

类型		临床表现	临床意义
头痛		前额连及眉棱骨痛	阳明经头痛
		后头痛连项	太阳经头痛
		头两侧连及太阳穴痛	少阳经头痛
		颠顶头痛	厥阴经头痛
胸痛		左胸前区憋闷疼痛,时痛时止	胸痹,为痰、瘀、寒邪阻滞心脉
		胸痛剧烈,兼见面色青灰,手足清冷	真心痛,为心脉急骤闭塞
		胸痛,兼见颧赤盗汗,午后潮热	肺阴亏虚,见于肺病
		胸痛,兼见咳嗽气粗,壮热面赤	热邪壅盛,见于肺热病证
		胸痛,兼见壮热,咳吐腥臭脓血痰	痰热阻肺,见于肺病
胃痛		胃痛剧烈,起病急,病程短,进食后疼痛加剧	实证,为寒、热、气滞、食积所致
		胃脘隐痛,绵绵不休,病程较长,进食后缓解	虚证,为胃阴虚或胃阳虚所致
		胃脘疼痛无规律,痛无休止,明显消瘦	考虑胃癌的可能性
		胃脘、腹部剧痛暴作,出现压痛及反跳痛	多因腹部脏器穿孔所致
腰痛		腰部经常酸软而痛	肾虚
		腰部冷痛沉重,阴雨天加重	寒湿
		腰部刺痛,或痛连下肢	瘀血阻络或腰椎病变
		腰部突然剧痛,向少腹部放射,伴血尿	结石阻滞
四肢关节痛		四肢关节游走性疼痛	风邪侵袭筋骨关节
		四肢关节冷痛,固定不移	寒邪浸淫关节
		四肢关节肌肉酸痛重着	湿邪浸淫肌肉关节

4. 问耳目 肾开窍于耳,手足少阳经脉分布于耳;肝开窍于目,五脏六腑之精气皆上注于目。问耳目不仅能了解其局部病变,还可以了解肝、胆、肾、三焦等脏腑病变情况。

临床表现		临床意义
耳	突发耳鸣,声大如雷,以手掩耳尤甚,或新起耳暴聋	实证,多因肝胆火盛、肝阳上亢、痰火壅结、气血瘀阻所致
	渐起耳鸣,声细如蝉,以手掩耳可减,或耳渐失聪	虚证,多由肾精亏虚、脾气亏虚,或肝阴、肝血亏虚所致
目	目眩,自觉视物旋转,如坐舟船	因肝阳上亢、肝火上炎、肝阳化风及痰湿上蒙清窍所致者,属实证
		因气血亏虚、阴精不足所致者,属虚证
目痛	目剧痛难忍,面红目赤	肝火上炎
	目赤肿痛,羞明多眵	风热上扰
	目微痛微赤,时而干涩	阴虚火旺