

2009

国家医师资格考试用书

国家医师资格考试

临床执业助理医师 应试指导

北京大学医学部专家组 编

根据新大纲全新改版

免费赠送20元
网上学习费用



北京大学医学出版社

国家医师资格考试用书

国家医师资格考试

临床执业助理医师应试指导

北京大学医学部专家组 编

北京大学医学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

国家医师资格考试——临床执业助理医师应试指导/北京大学医学部专家组编. 3 版.
—北京: 北京大学医学出版社, 2009

(国家医师资格考试用书)

ISBN 978-7-81116-433-6

I. 国… II. 北… III. 临床医学—助理医师—资格考核—自学参考资料 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 059611 号

国家医师资格考试——临床执业助理医师应试指导

编 写: 北京大学医学部专家组

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

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

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京东方圣雅印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 高 敏 曹 智 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 50.25 字数: 1284 千字

版 次: 2009 版 2009 年 5 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-81116-433-6

定 价: 82.50 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)

出版说明

随着国家执业医师考试的实行，北京大学医学出版社出版的执业医师考试用书以其权威性、实用性受到了广大考生的欢迎，并成为国家执业医师考试的品牌图书。

2009 年国家执业医师资格考试大纲在内容、结构等方面较原大纲有较大的调整，例如：医学综合笔试部分将大纲考核的内容整合为基础综合、专业综合和实践综合三部分；基础综合维持原来的学科设置不变，但根据各基础学科的发展特点，对考核内容进行了增删、修改；临床类别专业综合打破了原大纲按传统学科划分的模式，将内科、外科、妇产科、儿科等学科综合成各个系统，这种按系统疾病进行编排的新模式，扩大了考核范围，提高了对临床知识和技能方面的考核要求。

执业医师考试的特点为内容多、题量大，今年在大纲又有较大变化的情况下，北京大学医学出版社本着严谨的态度，以帮助考生提高复习效率、顺利通过考试为己任，组织了北京大学医学部及附属医院的专家教授，严格按照最新考试大纲进行了全面的改版。全新版本的执业医师考试丛书紧扣 2009 年大纲要求，涵盖大纲所要求的各个考点，重点突出，题目严谨，实战性强，对广大考生通过执业医师考试有很好的辅导作用。

编 者

2009 年 3 月

目 录

第一部分 基础综合

第一篇 生物化学	2
第一单元 蛋白质的化学.....	2
第二单元 维生素.....	4
第三单元 酶.....	6
第四单元 糖代谢.....	9
第五单元 生物氧化	12
第六单元 脂类代谢	14
第七单元 氨基酸代谢	17
第八单元 核酸的结构、功能与核苷酸代谢.....	19
第九单元 基因信息的传递	21
第十单元 癌基因与抑癌基因	26
第十一单元 信号转导	27
第十二单元 肝生物化学	27
第二篇 生理学	31
第一单元 细胞的基本功能	31
第二单元 血液	34
第三单元 血液循环	36
第四单元 呼吸	41
第五单元 消化和吸收	44
第六单元 能量代谢与体温	47
第七单元 肾脏的排泄功能	48
第八单元 神经系统的功能	50
第九单元 内分泌	53
第十单元 生殖	55
第三篇 病理学	56
第一单元 细胞、组织的适应、损伤和修复	56
第二单元 局部血液循环障碍	59
第三单元 炎症	61
第四单元 肿瘤	64

第五单元	心血管系统疾病	68
第六单元	呼吸系统疾病	71
第七单元	消化系统疾病	73
第八单元	泌尿系统疾病	75
第九单元	内分泌系统疾病	77
第十单元	乳腺及女性生殖系统疾病	79
第十一单元	常见传染病及寄生虫病	81
第四篇 药理学		85
第一单元	总论	85
第二单元	传出神经系统药	87
第三单元	局部麻醉药	92
第四单元	中枢神经系统药	92
第五单元	心血管系统药	97
第六单元	利尿药与脱水药	100
第七单元	抗过敏药	102
第八单元	呼吸系统药	102
第九单元	消化系统药	103
第十单元	子宫兴奋药	104
第十一单元	血液和造血系统药	105
第十二单元	激素类药	107
第十三单元	抗微生物药	109
第十四单元	抗寄生虫药	113
第五篇 医学心理学		115
第一单元	绪论	115
第二单元	医学心理学基础	116
第三单元	心理卫生	119
第四单元	心身疾病	120
第五单元	心理评估	121
第六单元	心理治疗	123
第七单元	医患关系	126
第八单元	患者的心理问题	127
第六篇 医学伦理学		130
第一单元	绪论	130
第二单元	医学道德的规范体系	133
第三单元	医疗活动中的人际关系道德	136
第四单元	预防医学道德	139
第五单元	临床医学实践道德	141

第六单元 医学道德的修养和评价	144
第七篇 预防医学	146
第一单元 绪论	146
第二单元 医学统计学方法	147
第三单元 人群健康研究中的流行病学原理与方法	158
第四单元 临床预防服务	167
第五单元 人群健康及社区预防服务	174
第六单元 卫生服务体系与卫生管理	185
第八篇 卫生法规	187
第一单元 执业医师法	187
第二单元 医疗机构管理条例	190
第三单元 医疗事故处理条例	191
第四单元 母婴保健法	196
第五单元 传染病防治法	197
第六单元 艾滋病防治条例	202
第七单元 突发公共卫生事件应急条例	204
第八单元 药品管理法	204
第九单元 麻醉药品与精神药品管理条例	205
第十单元 处方管理办法	206
第十一单元 献血法	208

第二部分 专业综合

第一篇 症状与体征	212
第一单元 发热	212
第二单元 咳嗽与咳痰	213
第三单元 咯血	214
第四单元 呼吸困难	215
第五单元 发绀	216
第六单元 呼吸频率、深度及节律变化	217
第七单元 语音震颤	217
第八单元 叩诊音	218
第九单元 呼吸音	218
第十单元 啰音	218
第十一单元 胸膜摩擦音	219
第十二单元 水肿	219
第十三单元 心悸	220
第十四单元 胸痛	220

第十五单元	颈静脉怒张	221
第十六单元	心前区震颤	221
第十七单元	心界	222
第十八单元	心音	222
第十九单元	心脏瓣膜听诊区及心脏杂音	223
第二十单元	心包摩擦音	225
第二十一单元	脉搏	225
第二十二单元	恶心与呕吐	225
第二十三单元	进食哽噎、疼痛、吞咽困难	226
第二十四单元	腹痛	227
第二十五单元	腹泻	228
第二十六单元	呕血及便血	229
第二十七单元	蜘蛛痣	231
第二十八单元	黄疸	231
第二十九单元	腹水	232
第三十单元	肝大	232
第三十一单元	脾大	233
第三十二单元	尿路刺激征	234
第三十三单元	排尿异常	234
第三十四单元	血尿	235
第三十五单元	异常白带	235
第三十六单元	异常阴道流血	236
第三十七单元	下腹部肿块	236
第三十八单元	外阴瘙痒	237
第三十九单元	淋巴结肿大	237
第四十单元	紫癜	238
第四十一单元	脑膜刺激征	239
第四十二单元	锥体束征	239
第四十三单元	头痛	239
第四十四单元	意识障碍	240
第二篇	呼吸系统	242
第一单元	慢性阻塞性肺疾病(COPD)	242
第二单元	肺动脉高压与肺源性心脏病	244
第三单元	支气管哮喘	249
第四单元	呼吸衰竭	252
第五单元	肺炎球菌肺炎	255
第六单元	肺癌	258
第七单元	支气管扩张	262
第八单元	肺结核	264

第九单元	结核性胸膜炎	269
第十单元	胸部损伤	270
第十一单元	脓胸	272
第三篇	心血管系统	274
第一单元	心肺复苏	274
第二单元	慢性心力衰竭	277
第三单元	急性心力衰竭	282
第四单元	心律失常	283
第五单元	风湿性心脏瓣膜病	287
第六单元	感染性心内膜炎	291
第七单元	原发性高血压	292
第八单元	冠状动脉粥样硬化性心脏病	295
第九单元	心绞痛	296
第十单元	急性心肌梗死	298
第十一单元	病毒性心肌炎	302
第十二单元	心肌疾病	303
第十三单元	急性心包炎	305
第十四单元	休克	307
第十五单元	下肢静脉疾病	312
第四篇	消化系统	314
第一单元	食管、胃、十二指肠疾病	314
第二单元	肝脏疾病	325
第三单元	胆道疾病	334
第四单元	胰腺疾病	339
第五单元	急性肠梗阻	344
第六单元	急性阑尾炎	346
第七单元	结、直肠癌	349
第八单元	溃疡性结肠炎	353
第九单元	痔、肛裂、肛瘘、肛周脓肿	356
第十单元	消化道大出血	359
第十一单元	腹膜炎	362
第十二单元	腹外疝	366
第十三单元	腹部损伤	370
第五篇	泌尿系统(含男性生殖系统)	374
第一单元	尿液检查	374
第二单元	肾小球疾病	375
第三单元	尿路感染	379

第四单元	肾结核·····	382
第五单元	泌尿系损伤·····	384
第六单元	尿石症·····	387
第七单元	肾肿瘤·····	391
第八单元	膀胱肿瘤·····	392
第九单元	前列腺增生症·····	393
第十单元	急性尿潴留·····	394
第十一单元	鞘膜积液·····	395
第十二单元	急性肾衰竭·····	396
第十三单元	慢性肾衰竭·····	397
第六篇	女性生殖系统·····	401
第一单元	女性生殖系统解剖·····	401
第二单元	女性生殖系统生理·····	407
第三单元	妊娠生理·····	414
第四单元	妊娠诊断·····	420
第五单元	孕期监护与孕期保健·····	422
第六单元	正常分娩·····	426
第七单元	正常产褥·····	431
第八单元	病理妊娠·····	434
第九单元	妊娠合并症·····	455
第十单元	异常分娩·····	461
第十一单元	分娩期并发症·····	468
第十二单元	异常产褥·····	474
第十三单元	女性生殖系统炎症·····	476
第十四单元	女性生殖器官肿瘤·····	481
第十五单元	妊娠滋养细胞疾病·····	497
第十六单元	生殖内分泌疾病·····	502
第十七单元	子宫内膜异位症和子宫腺肌病·····	510
第十八单元	女性生殖系统损伤·····	516
第十九单元	不孕症·····	518
第二十单元	计划生育·····	521
第二十一单元	妇女保健·····	530
第七篇	血液系统·····	532
第一单元	血细胞数量的改变·····	532
第二单元	贫血·····	535
第三单元	白血病·····	540
第四单元	出血性疾病·····	544
第五单元	输血·····	550

第八篇 内分泌系统	556
第一单元 总论.....	556
第二单元 脑垂体功能减退.....	558
第三单元 甲状腺疾病.....	559
第四单元 糖尿病.....	566
第九篇 精神神经系统	573
第一单元 神经系统疾病概论.....	573
第二单元 急性感染性多发性神经炎.....	574
第三单元 面神经炎.....	575
第四单元 急性脊髓炎.....	575
第五单元 颅内压增高.....	577
第六单元 头皮损伤.....	578
第七单元 颅骨骨折.....	578
第八单元 脑损伤.....	579
第九单元 急性脑血管病的分类.....	581
第十单元 脑出血.....	581
第十一单元 蛛网膜下腔出血.....	582
第十二单元 短暂性脑缺血发作.....	584
第十三单元 脑血栓形成.....	585
第十四单元 脑栓塞.....	587
第十五单元 癫痫.....	588
第十六单元 精神疾病.....	591
第十七单元 脑器质性疾病所致精神障碍.....	596
第十八单元 躯体疾病所致精神障碍.....	597
第十九单元 精神活性物质所致精神障碍.....	598
第二十单元 精神分裂症.....	600
第二十一单元 心境障碍.....	601
第二十二单元 神经症及癔症.....	603
第二十三单元 心理生理障碍.....	605
第十篇 运动系统	607
第一单元 骨折.....	607
第二单元 常见的关节脱位.....	613
第三单元 手外伤及断肢(指)再植.....	615
第四单元 常见的神经损伤.....	616
第五单元 骨与关节化脓性感染.....	616
第六单元 骨与关节结核.....	618
第七单元 骨肿瘤.....	619

第八单元	劳损性疾病	621
第九单元	非化脓性关节炎	624
第十一篇	儿科	627
第一单元	绪论	627
第二单元	生长发育	627
第三单元	儿童保健	629
第四单元	营养和营养障碍疾病	629
第五单元	新生儿与新生儿疾病	633
第六单元	遗传性疾病	638
第七单元	风湿性疾病	639
第八单元	感染性疾病	640
第九单元	结核病	644
第十单元	消化系统疾病	646
第十一单元	呼吸系统疾病	649
第十二单元	心血管系统疾病	654
第十三单元	泌尿系统疾病	658
第十四单元	血液系统疾病	661
第十五单元	神经系统疾病	664
第十六单元	内分泌系统疾病	667
第十二篇	传染病、性传播疾病	669
第一单元	总论	669
第二单元	常见疾病	671
第三单元	性传播疾病	679
第十三篇	其他	683
第一单元	风湿性疾病	683
第二单元	无菌技术	686
第三单元	围手术期处理	688
第四单元	体液平衡与补液	693
第五单元	外科营养	697
第六单元	外科感染	699
第七单元	损伤	703
第八单元	乳房疾病	708
第九单元	肿瘤	713
第十单元	中毒	715

第三部分 实践综合

第一单元	发热	722
第二单元	胸痛	725
第三单元	咳嗽与咳痰	728
第四单元	咯血	730
第五单元	呼吸困难	733
第六单元	进食哽噎、疼痛、吞咽困难	736
第七单元	水肿	737
第八单元	腹痛	740
第九单元	恶心与呕吐	741
第十单元	腹泻	742
第十一单元	淋巴结肿大	746
第十二单元	头痛	748
第十三单元	意识障碍	750
第十四单元	抽搐与惊厥	752
第十五单元	黄疸	753
第十六单元	发绀	758
第十七单元	紫癜	761
第十八单元	苍白乏力	765
第十九单元	肝肿大	768
第二十单元	脾大	770
第二十一单元	心悸	773
第二十二单元	瘫痪	775
第二十三单元	精神障碍	777
第二十四单元	颈肩痛	780
第二十五单元	腰腿疼	783
第二十六单元	关节痛	786
第二十七单元	血吸虫病	788

第一部分 基础综合



第一篇 生物化学

第一单元 蛋白质的化学

一、蛋白质的分子组成

1. 元素组成 蛋白质含碳 50%~55%、氢 6%~8%、氧 19%~24%、氮 13%~19% 和硫 0~4%。有些蛋白质还含有少量磷或金属元素铁、铜、锌、锰、钴、钼等，个别蛋白质还含有碘。各种蛋白质的含氮量很接近，平均为 16%。

每克样品中含氮克数 $\times 6.25 \times 100 = 100$ 克样品中蛋白质含量 (g%)

2. 基本单位

(1) 氨基酸的结构：组成人体蛋白质的 20 种氨基酸中，除甘氨酸外均属 L- α -氨基酸。氨基酸的一般结构式为



与 $-\text{COO}^-$ 基团相连的 C 称为 α -碳原子，不同氨基酸其侧链 (R) 各异。

(2) 氨基酸的分类：体内 20 种氨基酸按理化性质分为 4 类见表 1-1-1。

表 1-1-1 氨基酸的分类

分类	氨基酸名称
非极性疏水性氨基酸	甘氨酸 (Gly)、丙氨酸 (Ala)、缬氨酸 (Val)、亮氨酸 (Leu)、异亮氨酸 (Ile)、苯丙氨酸 (Phe)、脯氨酸 (Pro)
极性中性氨基酸	色氨酸 (Trp)、丝氨酸 (Ser)、酪氨酸 (Tyr)、半胱氨酸 (Cys)、甲硫 (蛋) 氨酸 (Met)、天冬酰胺 (Asn)、谷氨酰胺 (Gln)、苏氨酸 (Thr)
酸性氨基酸	天冬氨酸 (Asp)、谷氨酸 (Glu)
碱性氨基酸	赖氨酸 (Lys)、精氨酸 (Arg)、组氨酸 (His)

二、蛋白质的分子结构

1. 肽键与肽链 氨基酸分子间通过脱水缩合形成的酰胺键称为肽键 ($-\text{CO}-\text{NH}-$)，氨基酸借肽键相连而成的链状结构称为肽链，该化合物即称为肽。若许多氨基酸依次通过肽键相互连接形成的肽称为多肽。多肽链中氨基酸因形成肽键时丢失一些基团故称为氨基酸残基。肽链中保留游离氨基的一端称为氨基末端 (N-末端)；保留游离羧基的一端称为羧基末端 (C-末端)。蛋白质就是由许多氨基酸残基组成的多肽链，一般蛋白质常含 50 个以上氨基酸，

氨基,故其等电点偏碱性;此类蛋白质称碱性蛋白质。

在等电点时,蛋白质兼性离子带有相等的正、负电荷,称为中性微粒,故不稳定而易于沉淀。可以利用蛋白质的这一特性以及各种蛋白质等电点的差异,从一混合蛋白质溶液中分离不同的蛋白质。

3. 沉淀 蛋白质从溶液中析出现象,称为沉淀。沉淀蛋白质的方法有以下几种。

(1) 盐析:在蛋白质溶液中若加大量中性盐,蛋白质胶粒的水化层即被破坏,其所带电荷也被中和,蛋白质胶粒因失去这两种稳定因素而沉淀。此种沉淀过程称为盐析。盐析沉淀的蛋白质不发生变性是其优点,故常用于天然蛋白质的分离;缺点是沉淀的蛋白质中混有大量中性盐,必须经透析除去。

(2) 重金属盐沉淀蛋白质:金属离子如 Ag^+ 、 Hg^{2+} 、 Cu^{2+} 、 Pb^{2+} 等,可与蛋白质的负离子结合,形成不溶性蛋白质沉淀。沉淀的条件为 pH 稍大于蛋白质的 pI 为宜。

(3) 生物碱试剂与某些酸沉淀蛋白质:生物碱试剂如苦味酸、鞣酸、钨酸等以及某些酸,如三氯醋酸,可与蛋白质的正离子结合成不溶性的盐沉淀。沉淀的条件有 $\text{pH} < \text{pI}$ 。血液化学分析时常利用此原理除去血液中的蛋白质干扰,制备无蛋白质的血滤液。

(4) 有机溶剂沉淀蛋白质:可与水混合的有机溶剂,如酒精、甲醇、丙酮等能与蛋白质争水,破坏蛋白质胶粒的水化膜,使蛋白质沉淀析出。优点是有机溶剂易蒸发除去。

第二单元 维生素

一、脂溶性维生素

脂溶性维生素的生理功能及缺乏症

1. 维生素 A 的生理功能及缺乏症 维生素 A 在体内的活性形式包括视黄醇、视黄醛和视黄酸。

(1) 构成视觉细胞内感光物质。当维生素 A 缺乏时,视紫红质合成减少,对弱光敏感性降低,暗适应能力减弱,严重时会发生“夜盲症”。

(2) 参与糖蛋白的合成。当维生素 A 缺乏时,可导致糖蛋白合成中间产物异常,低分子量的多糖-脂的累积。维生素 A 是维持上皮组织发育和分化所必需的,若缺乏可引起上皮组织干燥、增生和角化。如皮脂腺角化出现毛囊丘疹;泪腺上皮不健全可出现泪液分泌减少,进而发展成干眼症等。

(3) 其他功能。视黄醇、视黄酸具有固醇类激素样作用,影响细胞分化,促进机体生长和发育。缺乏维生素 A 时,生殖功能衰退,骨骼生长不良及生长发育受阻。

2. 维生素 D 的生理功能及缺乏症 维生素 D 又称抗佝偻病维生素,为类固醇衍生物。 $1, 25(\text{OH})_2\text{D}_3$ 是维生素 D 的活性形式,其主要靶细胞是小肠黏膜、骨骼和肾小管,主要生理功能是促进钙和磷的吸收,有利于新骨的生成与钙化,并与甲状旁腺素、降钙素共同调节机体内的钙、磷平衡。当维生素 D 缺乏或转化障碍时,儿童骨钙化不良,称佝偻病,成人引起软骨病。

3. 维生素 K 的生理功能与缺乏症 维生素 K 能加速血液凝固,是促进肝合成凝血酶原的必要因素。缺乏维生素 K 时影响血液凝固。

一般情况下人体不会缺乏维生素 K,因为维生素 K 在自然界绿色植物中含量丰富,只