

卫生职工中专教学参考用书

# 医学考试题选

(预防保健分册)

主编 陈锦治

江苏科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

医学考试题选/陈锦治主编,一南京:江苏科学技术出版社,1999.4

ISBN 7-5345-2773-2

I. 医… II. 陈… III. 医药学—试题—职工教育:中等教育—教学参考资料 IV. R-44

### 医学考试题选(预防保健分册)

---

主 编 陈锦治  
责任编辑 蔡克难

---

出版发行 江苏科学技术出版社  
(南京市中央路 165 号,邮编: 210009)

经 销 江苏省新华书店  
照 排 江苏苏中印刷厂  
印 刷 江苏苏中印刷厂

---

开 本 787mm×1092mm 1/16  
印 张 15.5  
字 数 230 000  
版 次 1999 年 4 月第 1 版  
印 次 1999 年 4 月第 1 次印刷  
印 数 1—6 000 册

---

标准书号 ISBN 7-5345-2773-2/R·487  
定 价 19.00 元

---

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

## 本书编写者名单

**主 编** 陈锦治

**副主编** 王永芬 毛泽夫 韩海峰  
周梅芳

## **编者**(以姓氏笔画为序)

王永芬 方玉梅 尤仲清 毛泽夫

冯 放 谷玉明 陈锦治 吴 崑

张 维 周梅芳 段玲平 封苏琴

钱瑞明 曹惠娟 谢振环 韩海峰

---

# 前 言

《医学考试题选》(预防保健分册)是应卫生职工中专校师生的要求,在历年江苏省统考试题的基础上,参阅和精选了各卫生职工中专校和部分中等卫校的试题资料编写而成的。

本书收集的试题以江苏省卫生厅组织编写的乡村保健医生教材和全国中等卫生学校教材(第二版)为基准,同时参考了卫生部规划教材(第三版)的相关内容,以适应中等医学教育改革发展的实际。全书分卫生保健学(含儿科疾病、产科及妇科疾病)、流行病及传染病学(含性传播疾病)和农村卫生学三部分,题型包括名词解释、填空、问答、病案讨论等传统试题,另设单项选择题、多项选择题两种类型的试题,共39章,计试题3200余组,每章之末附有答案。书中与临床医学有关的儿科疾病、产科及妇科疾病试题均以“\*”号标出。

本书主要供社区医学专业、乡村保健医士专业用,也可供其他医学专业和乡村保健医生自学参考,诚望广大师生在使用过程中,对书中的疏漏和错误之处,提出补充和修正意见,以便再版时订正。

本书在编撰过程中,得到江苏省卫生厅科教处卜绍唐处长、唐宁一副处长的关心和指导,得到了各编者所在学校的全力支持;本书中,儿科疾病、产科和妇科疾病部分,由南通体臣卫生学校夏泉源、周淇南、蔡小红等老师审阅,谨此一并致谢。

编 者

1999年2月

# 目 录

## 卫生保健学部分

|                      |     |
|----------------------|-----|
| 绪 论 .....            | 1   |
| 第 一 章 健康与保健 .....    | 3   |
| 第 二 章 自我保健 .....     | 12  |
| 第 三 章 家庭保健 .....     | 28  |
| 第 四 章 社区保健 .....     | 32  |
| 第 五 章 儿童保健 .....     | 35  |
| 第 六 章 青春期保健 .....    | 68  |
| 第 七 章 婚姻保健 .....     | 73  |
| 第 八 章 妇女保健 .....     | 78  |
| 第 九 章 中老年保健 .....    | 96  |
| 第 十 章 健康教育概述 .....   | 103 |
| 第十一章 健康教育工作的开展 ..... | 106 |

## 流行病及传染病学部分

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| 绪 论 .....                 | 112 |
| 第 一 章 疾病的分布 .....         | 113 |
| 第 二 章 流行病学调查研究方法 .....    | 118 |
| 第 三 章 传染病的传染过程和流行过程 ..... | 123 |
| 第 四 章 疾病的防治 .....         | 129 |
| 第 五 章 传染病及传染源管理 .....     | 131 |
| 第 六 章 预防接种和计划免疫 .....     | 133 |
| 第 七 章 消毒、杀虫和灭鼠 .....      | 138 |
| 第 八 章 肠道传染病 .....         | 142 |
| 第 九 章 呼吸道传染病 .....        | 150 |
| 第 十 章 虫媒传染病 .....         | 158 |
| 第十一章 动物源性传染病 .....        | 164 |
| 第十二章 蠕虫病 .....            | 171 |
| 第十三章 肿瘤流行病学 .....         | 174 |
| 第十四章 心血管疾病流行病学 .....      | 177 |
| 第十五章 性传播疾病 .....          | 179 |

## 农村卫生学部分

|           |     |
|-----------|-----|
| 绪 论 ..... | 182 |
|-----------|-----|

|      |                           |     |
|------|---------------------------|-----|
| 第一章  | 人和环境 .....                | 183 |
| 第二章  | 环境卫生 .....                | 187 |
| 第三章  | 食品卫生 .....                | 200 |
| 第四章  | 乡镇工业劳动卫生与农业劳动卫生 .....     | 208 |
| 第五章  | 农村学校卫生 .....              | 219 |
| 第六章  | 卫生统计的基本概念和基本步骤 .....      | 223 |
| 第七章  | 统计表和统计图 .....             | 225 |
| 第八章  | 平均数和标准差 .....             | 227 |
| 第九章  | 相对数 .....                 | 229 |
| 第十章  | 动态数列 .....                | 231 |
| 第十一章 | 均数的抽样误差与 $t$ 检验 .....     | 233 |
| 第十二章 | 率的抽样误差与 $\chi^2$ 检验 ..... | 235 |
| 第十三章 | 农村卫生统计工作 .....            | 237 |

# 卫生保健学部分

## 绪 论

### 名词解释

1. 健康
2. “大卫生”

### 填空题

3. 卫生保健学是从( )出发,对个人和集体采取( )的综合性措施,提高( ),控制( ),以达到保护健康、促进健康、预防疾病、延长寿命的目的。
4. 卫生保健学应该以( )为基本理论,以( )为主线,以提高人们的( ),建立( )为重点,改进( )、( ),提高生活质量,预防和控制( )和其他常见病、多发病和伤残,开展普查、康复训练工作,以及( ),把各项卫生保健服务落实到各年龄阶段的个人和群体。
5. 卫生保健学通过健康教育,把大量的( )和( )带给处在各种不同社会阶层、文化背景中的广大群众,帮助他们使用这些知识,在( )上作必要的改变和调整,以消除( ),预防疾病,增进健康。
6. “爱丁堡宣言”宣称“医学教育的目标是造就( )的医生,而不只是造就仅将( )于能付得起钱或准备接受治疗的人们的那种医生。”并且明确指出:“医学教育必须适应( )和( ),必须将更多的注意力放到( )和( )的措施上来。”
7. 从我国卫生事业的现状出发,有人预测“到 21 世纪我国的卫生服务将属于( )体制,突出( )和( )。”
8. 医生的任务绝不仅仅是“治病”,还肩负有维护( ),从而达到并促进( )的重任。

### 问答题

9. 卫生保健学的基本任务是什么?
10. 学习卫生保健学有哪些要求?

### 选择题

#### 【单项选择题】

11. 现代医学模式是指:

- A. 社会生态学模式
- B. 生物医学模式
- C. 自然哲学医学模式
- D. 生物-心理-社会医学模式
- E. 机械论医学模式

12. 下列几项中除……以外,都属于我国新时期卫生工作总方针的内涵:

- A. 以农村为重点
- B. 预防为主
- C. 依靠科技与教育
- D. 中西医结合
- E. 动员全社会参与

13. 卫生保健学应该以什么为基本理论?

- A. “大卫生”观念
- B. 健康的新概念
- C. 人的整体概念
- D. 初级卫生保健概念
- E. 健康与疾病之间动态连续概念

14. 卫生保健学的主线是:

- A. 预防疾病
- B. 消除影响健康的各种因素
- C. 促进和保护健康
- D. 提高人们的保健意识和自我保健能力
- E. 建立科学的健康生活方式

15. 世界卫生组织认为,卫生服务必须贯彻的原则是:

- A. 个体化原则
- B. 家庭化原则
- C. 个体与家庭相结合原则
- D. 社区化原则
- E. 以上都不是

#### 【多项选择题】

16. 开展个人、家庭、社区保健应做到:

- A. 预防、保健和治疗相结合
- B. 保健、医疗和康复相结合
- C. 医学和社会相结合
- D. 传统方法和现代方法相结合
- E. 求助和自助相结合

17. 在下列与预防有关的认识中,哪些是错误的?

- A. 预防仅是卫生专业人员的工作
- B. 临床医生的任务仅是治病
- C. 治病工作与预防无关系
- D. 预防为主、防治结合
- E. 防患于未然

18. 预防医学教育的对象包括

- A. 预防医学专业的学生
- B. 临床医学专业的学生
- C. 从事各级临床工作的医务人员
- D. 从事社区卫生服务的人员
- E. 乡村保健医生

### 答案

1. 健康不仅仅是没有疾病或不虚弱,而是身体的、精神的健康和社会适应良好的总称。
2. 以全社会的各界各阶层,即各行各业各类人员都介入行动为出发点,而不是单纯在卫生医技力量的圈子内保护和促进人体健康。
3. 人体健康的新概念 预防与保健相结合 环境质量和生活质量 健康的各种因素
4. 健康的新概念 促进和保护健康 保健意识和自我保健能力 科学的健康生活方式 农村生活 生产环境 传染病 健康教育
5. 提高健康水平的重要知识 保健技术 个人和家庭行为 危险因素
6. 能促进全人类健康的医生 治疗服务 当今时代的新挑战 健康的新要求 预防疾病 促进健康
7. 预防保健型 预防为主 群众的自我保健
8. 个体的身心健康 群体健康

9. ① 阐明人类健康的新概念,使人们确立整体论的健康观以及充分认识健康对所有的人有好处,是人类进步所不可缺少的,不但有经济价值,还体现了社会的正义和进步,为了人类的利益,必须做到“健康为人人,人人为健康”;② 利用基础、临床和预防医学及其相关科学技术成就,做到预防、保健和治疗相结合,求助和自助相结合,医学和社会相结合,传统方法和现代方法相结合,开展个人、家庭、社区保健,以促进和维护人类身体与精神的健康;③ 根据不同年龄和性别的生理和心理特点,做好儿童保健、青春期保健、婚姻保健、妇女保健和中老年保健;④ 通过大众传播媒介,进行有效的健康教育,从而改变人们不良的生活和行为习惯,建立起科学的、健康的生活方式和行为习惯;⑤ 帮助乡村医生了解自己所服务乡村居民的卫生保健需求,解决各项卫生保健问题,把卫生保健服务到居民生活和生产的地方,服务到个人。

10. 需要认真学习,深刻地认识“健康”新概念;了解卫生服务在保护和促进健康、疾病预防中的作用,增强作为一个医生对病人和人群健康的责任感;理解卫生保健和健康教育的重要性,掌握卫生保健的基本理论和基本技术,提高自身从事卫生服务实际工作的能力,为广大农村居民做好卫生保健和疾病预防工作。

11. D 12. D 13. B 14. C 15. D 16. A、C、D、E 17. A、B、C 18. A、B、C、D、E



## 第一章 健康与保健

### 名词解释

1. 自然因素
2. 社会因素
3. 生活方式
4. 第一级预防
5. 第二级预防
6. 第三级预防
7. 卫生保健(WHO 的定义)
8. 初级卫生保健

### 填空题

9. 人类的需要是促进医学发展的原动力之一。在这种情形下,医学重心由( )转化,是医学发展的大趋势,是社会发 展、科技进步的必然结果,是人类对医学提出的( ),这就需要将( )作为突出的社会任务,以满足( )。
10. WHO 于 1948 年在其宪章中写下了健康的定义:“健康不仅仅是( ),而是( )、( )和( )的总称。”
11. 1978 年 9 月,国际初级卫生保健大会所发表的《阿拉木图宣言》中,对健康的概念又重申:“健康不仅是( )的匿迹,而且是( )、( )的完好状态。”
12. 1990 年 WHO 在有关文件中论述健康时,提出健康包括“( )、( )、( )、( )”四个方面,健康的涵盖面进一步扩大。
13. 从道德健康概念理解,每个人不仅要 对( ),而且还要对( )、对( )承担责任,这不但是一个道德健康问题,而且也是( )的重要问题。
14. 健康与疾病之间不存在( )。一个 人体内可能潜伏着( )或( ),而表面上仍是“健康”的,只有在出现症状或体征时才被认为是“患病”。
15. 我们要求的健康,不仅是( ),而且 还要求( ),后者通常是指人们与生活环境之间保持着( )和( )。
16. 从历史上看,医学模式的发展经历了几个阶段:( )、( )、( )、( )、( )、( )。
17. 保健学家把影响健康的因素归纳为四类:( )、( )、( )、( )。
18. 遗传物质的改变可以直接引起遗传性疾病,例如,某种染色体畸变可以引起( ),某种基因突变可以引起( )等。遗传因素的改变也可使机体获得遗传易感性,必须加上一定的环境因素的作用才能使机体发生相应的疾病,例如( )、( )、( )。
19. 积极的心理状态是( )的必要条件,消极心理因素能引起许多( )。现在世界许多地区包括我国在内的疾病谱发生了很大变化,许多与心理有关的慢性疾病,如( )、( )、( )、( )、( )、( )等已取代过去危害人类最大的传染性 疾病,成为人类主要的死亡原因。
20. 50 年代以来,不论是工业化还是发展中国家,5 岁以后最常见的死亡原因是( )、( )和( ),个人有很大责任去( )。
21. 不良的生活方式主要包括( )、( )、( )、( )等。
22. 为了提高人们的健康水平,必须通过( )、( )、( )、( )等综合性办法来控制吸烟的危害。
23. 经济发展的水平影响人们的饮食,人们食入过多的( )、( )、( );食物也变得越 来越( )。前者与( )、( )、( )有关;后者使( )的发病率增高。
24. 个人生活方式的选择,包括( )、( )、( )和( )以及( ),对个体健康的重要性越来越受到关注。
25. 医疗卫生服务系统的主要工作是向( )和( )提供范围广泛的( )、( )、( ),保护和改善居民的健康。
26. 医疗卫生服务可分为两类:一是( ),包括范围广泛的卫生专业人员所提供的独立卫生服务,如( )、( )、( )和( )等机构提供的服务;二是( ),包括( )和( )提供的服务,其特点是医生对个人的服务。

27. 医疗卫生服务因素指的是( )中影响健康的因素,包括( )、( )及( )方面的因素。
28. 影响健康的因素有四类,通常这四类因素同时存在于人们生活中,但影响最大的是( ),在美国占全部影响因素的( )%;在我国,影响健康的主要因素也是( ),占( )%以上。因此增进人类健康,重点要放在对人们( )和( )的干预上。
29. 患病以前和发病前期采取的干预措施有( )、( )、( )和( )等,此阶段的预防属于一级预防。
30. 如果不注意自我保健,已经发病并被确诊,就到了“发病期”,此期采取二级预防措施,一切医疗防治机构应引导患者及其家属及早( ),( ),做到( )、( )、( ),争取尽快治愈。
31. 有一些患者由于治疗不及时等原因,使疾病发展到晚期,造成死亡或出现后遗症或转为慢性病。这属于三级预防范围,此时应重点做好( ),尽量( )并提高( )。
32. 第一级预防是整个预防措施的主干,它涉及的范围很广,工作最为艰巨,但它是最积极的预防,除采取( )外,还要应用( )、( )以及有关( )、( )和( )等的基本知识和技能来开展此项预防工作。
33. 第二级预防的目的是尽可能( )和( )病人,以利于对病人( ),这对传染病人尤为重要,对传染病人的( )和( ),以便及早对病人进行( ),防止周围人群受传染。
34. 要做到“三早”的根本办法是向人们进行( ),提高群众( );加强医务人员的( ),提高( )和发展( )。
35. 第三级预防的目的是对已患者采取( ),从而( )和( )。
36. 初级卫生保健是必不可少的保健,它的内容可以因不同的国民和居民团体而有所不同,但至少应包括以下几项:( );( );( );( );( );( );( )。
37. “2000年人人享有卫生保健”意味着每个国家的( ),包括( )或( )的社会成员,都要能够得到( )服务。这里所指的( ),不仅指( )、( )、( )和

( )服务,而且指每个人都有过( )和( )所需要的健康状况。

## 问答题

38. 举例说明环境因素对健康的影响。
39. 举例说明生活方式因素对健康的影响。
40. 第一级预防主要包括哪些内容?
41. 第二级预防有哪些内容?
42. 第三级预防有哪些措施?
43. 人人享有卫生保健的确切含义是什么?

## 选择题

### 【单项选择题】

44. 氟摄入量不足可导致:
- 龋齿患病率降低
  - 龋齿患病率增高
  - 氟斑牙患病率增高
  - 氟骨症患病率增加
  - 以上都不是
45. 在下列化学物质中,除……以外,都属于确认致癌物:
- 砷
  - 石棉
  - 铅
  - 苯
  - 氯乙烯
46. 高频电磁场对机体的损害有:
- 皮肤损害
  - 眼睛损害
  - 中枢神经系统功能障碍
  - 心血管系统功能障碍
  - 呼吸系统功能障碍
47. 微波可以造成:
- 皮肤癌
  - 白内障
  - 心血管系统功能障碍
  - 呼吸系统功能障碍
  - 消化系统功能障碍
48. 可以引起皮肤癌的辐射线是:
- 红外线
  - 高频电磁场
  - 微波
  - 激光
  - 紫外线
49. EB病毒能引起:
- 肝癌
  - 胃癌

- C. 肺癌  
D. 鼻咽癌  
E. 宫颈癌
50. 单纯型疱疹Ⅱ型病毒可能引起：  
A. 宫颈癌  
B. 鼻咽癌  
C. 肝癌  
D. 胃癌  
E. 白血病
51. 与原发性肝癌发生有关的生物因素是：  
A. 血吸虫  
B. 幽门螺旋菌  
C. EB病毒  
D. 乙型肝炎病毒  
E. 人类乳头状病毒
52. 水中氟含量达到多少时，就会出现慢性氟中毒的病例：  
A. 0.5mg/L  
B. 0.5~1.0mg/L  
C. 1.0~2.0mg/L  
D. 1.5~2.5mg/L  
E. 2.5~3.0mg/L
53. 水中氟含量高达多少时，全部居民都可患慢性氟中毒：  
A. 2.0mg/L  
B. 3.0mg/L  
C. 4.0mg/L  
D. 5.0mg/L  
E. 6.0mg/L
54. 在什么季节冠心病的发病为多？  
A. 初春  
B. 夏初  
C. 深秋  
D. 初冬  
E. 冬季
55. 我国1982年平均寿命已达到  
A. 60岁  
B. 65岁  
C. 69岁  
D. 71岁  
E. 73岁
56. 我国婴儿死亡率由1949年的150‰下降到1982年的：  
A. 20‰  
B. 34.7‰  
C. 97.0‰  
D. 109.0‰  
E. 以上都不是
57. 在下列经济因素与健康关系的解释中，错误的是：  
A. 经济因素直接作用于健康，经济发展了，健康水平也会提高  
B. 经济对健康的促进作用是通过发展卫生事业来实现的  
C. 经济对健康的促进作用是通过改进与健康有关的社会因素来实现的  
D. 经济发展了，对卫生事业和健康投入增加  
E. 社会经济发展，在很大程度上决定健康水平提高的幅度
58. WHO认为，在多数发达国家中，与个人生活方式和行为有关的心血管疾病占：  
A. 1/6以上  
B. 1/5以上  
C. 1/4以上  
D. 1/3以上  
E. 1/2以上
59. WHO认为，在多数发达国家中，各种肿瘤的多少比例与个人的生活方式和行为有关：  
A. 1/2  
B. 1/3  
C. 1/4  
D. 1/5  
E. 1/6
60. 在美国，对健康危害性最大的是：  
A. 心理因素  
B. 遗传因素  
C. 环境因素  
D. 生活方式和行为  
E. 保健服务
61. 在我国心脏病、恶性肿瘤和脑血管病的影响因素中，第一位的是：  
A. 环境因素  
B. 心理因素  
C. 遗传因素  
D. 生活方式因素  
E. 医疗卫生服务因素
62. 著名的肿瘤专家利恰德认为，在中国，如果吸烟的现状持续下去，到2025年，预期每年死于与吸烟有关疾病的人数将达到：  
A. 50万

- B. 100 万  
C. 150 万  
D. 180 万  
E. 200 万
63. 著名的肿瘤专家利恰德认为,在中国,如果吸烟的现状持续下去,到 2025 年,预期今日的儿童最终因吸烟而丧生的人数为:  
A. 1 000 万  
B. 2 000 万  
C. 3 000 万  
D. 5 000 万  
E. 6 000 万
64. 在下列疾病的概念中,哪项是错误的:  
A. 疾病是指器官和系统功能或状态的异常  
B. 疾病是一种不同于健康的特殊生命过程  
C. 生物、心理、社会因素与疾病过程有着非常密切的关系  
D. 疾病是在一定条件下某种或多种因素作用于机体而引起的机体反应的结果  
E. 在疾病过程中可出现各种症状、体征和行为异常
65. 在下列预防措施中,除……以外,都属于第一级预防:  
A. 预防接种  
B. 普查和筛检  
C. 防止过量饮酒  
D. 降低烟草使用  
E. 改善生产环境,预防职业危害
66. 在下列预防措施中,不属于第二级预防的是:  
A. 普查  
B. 筛检  
C. 群众自我检查  
D. 高危人群重点项目检查  
E. 健康教育
67. 对职业危害因素所致疾病、医源性疾病应主动采取:  
A. 第一级预防  
B. 第二级预防  
C. 第三级预防  
D. 第一级或第二级预防  
E. 第二级或第三级预防
68. 对传染病的二级预防措施是:  
A. 预防接种  
B. 健康教育  
C. 及早隔离治疗  
D. 饮水消毒  
E. 医院和公共场所空气消毒
69. 对矽肺应采取的三级预防策略和措施是:  
A. 第一级预防为主  
B. 第二级预防为主  
C. 第三级预防为主  
D. 第一级和第二级预防方法为主  
E. 第三级预防往往无用,更要加强第一级预防
70. 对于初级卫生保健的解释,错误的是:  
A. 初级卫生保健是一种基本的卫生保健  
B. 初级卫生保健是体现社会平等权利的卫生保健  
C. 初级卫生保健是对家庭实施的卫生保健  
D. 初级卫生保健是人民负担得起的卫生保健  
E. 初级卫生保健也称基层卫生保健
71. 我国 2000 年的主要卫生目标中提出基本消灭儿童传染病,力争将其他传染病的发病率和死亡率降低到:  
A. 发达国家 70 年代水平  
B. 发达国家 80 年代水平  
C. 发达国家 90 年代水平  
D. 发展中国家 80 年代水平  
E. 发展中国家 90 年代水平
72. 我国在 2000 年的主要卫生目标中提出,地方病的发病率和死亡率应分别降低:  
A. 35%  
B. 40%  
C. 45%  
D. 50%  
E. 55%
73. 我国在 2000 年的主要卫生目标中提出,心脑血管疾病和恶性肿瘤的发病率和死亡率应不高于:  
A. 发展中国家 80 年代水平  
B. 发展中国家 90 年代水平  
C. 发达国家 70 年代水平  
D. 发达国家 80 年代水平  
E. 发达国家 90 年代水平
74. 我国 2000 年的主要卫生目标中提出,婴儿死亡率应降低到:  
A. 25‰~30‰  
B. 20‰~25‰  
C. 15‰~20‰

D. 10‰~15‰

E. 5‰~10‰

75. 我国 2000 年的主要卫生目标中提出,围产儿死亡率和新生儿死亡率应降低到:

A. 发展中国家 80 年代水平

B. 发展中国家 90 年代水平

C. 发达国家 70 年代水平

D. 发达国家 80 年代水平

E. 发达国家 90 年代水平

76. 我国 2000 年的主要卫生目标中提出,总死亡率应降低到:

A. 4.5‰

B. 5.5‰

C. 6.5‰

D. 7.5‰

E. 8.5‰

77. 我国 2000 年的主要卫生目标中提出,人口预期寿命应达到(男性):

A. 70 岁

B. 71 岁

C. 72 岁

D. 72.5 岁

E. 73 岁

### 【多项选择题】

78. 与群体健康有关的卫生政策指标包括:

A. 国家及地方政府部门对卫生保健事业的重视程度

B. 卫生资源分配的足够程度和公平程度

C. 社区参与改善卫生保健状况的程度

D. 卫生保健组织机构和管理体制的完善程度

E. 三级卫生保健网的完善程度

79. 与健康有关的社会经济指标有:

A. 国民生产总值

B. 居民平均收入

C. 人口数

D. 人口密度

E. 人均住房面积

80. 人群健康指标有:

A. 出生率

B. 发病率

C. 婴儿死亡率

D. 孕产妇死亡率

E. 期望寿命

81. 在下列化学物质中,已经确认为致癌物的有:

A. 多环芳烃

B. 铅

C. 汞

D. 苯

E. 联苯胺

82. 对皮肤和眼睛都能造成损害的物理因素有:

A. 高频电磁场

B. 微波

C. 红外线

D. 紫外线

E. 噪声和振动

83. 影响健康的社会因素包括:

A. 政治

B. 经济

C. 文化教育

D. 人口

E. 风俗习惯

84. 人均国民生产总值高的国家,其人群健康状况良好,这是因为:

A. 科学技术水平高

B. 劳动条件较好

C. 营养状况较好

D. 物质文化生活较丰富

E. 公共卫生设施和卫生保健较完善

85. 促进健康很重要的一个方面就是从文化教育入手,改变个体和群体的不良卫生习惯,加强卫生文明建设,从而促进人民健康水平的提高,具体做法包括:

A. 开展健康教育

B. 提倡合乎卫生要求的生活方式和劳动方式

C. 合理的饮食构成和习惯

D. 愉快的精神生活

E. 参加有益于身心健康的文体活动

86. 受过良好教育的人,其健康水平也较高,这是因为:

A. 接受卫生知识多

B. 注意自我保健

C. 较为注意家庭和社区保健

D. 讲究合理的饮食

E. 培养良好的生活习惯

87. 预防遗传性疾病通过提倡:

A. 科学婚姻

B. 优生优育

C. 计划生育

- D. 适龄婚配  
E. 适龄适时生育
88. 在下列表现中,属于 A 型性格特征的有:  
A. 强烈的竞争性  
B. 过分勤勉  
C. 缺乏耐心,倾向于心理防御反应  
D. 做事匆忙,有时间紧迫感  
E. 雄心勃勃而不易满足
89. C 型性格的主要特征是:  
A. 比较内向  
B. 惯于自我克制,倾向于心理防御反应  
C. 易于接受或容忍外界的权威  
D. 情绪比较压抑而内蕴  
E. 往往过度地压抑消极情绪如愤怒、怨恨等
90. 人在清醒的状态下,在心理上保持一定的紧张度,其作用是:  
A. 有利于发挥人们的主观能动性  
B. 有利于适应环境  
C. 有利于改造环境  
D. 有利于增强机体的抗病能力  
E. 心理涣散而懒惰的人,往往容易患某些疾病
91. 生活事件刺激常为冠心病的重要诱发因素,这是因为紧张状态可引起:  
A. 5-羟色胺升高  
B. 儿茶酚胺升高  
C. 肾上腺素分泌增加  
D. 肾上腺皮质激素分泌增加  
E. 激活血小板,增加血小板的凝固性
92. 医疗卫生服务因素中,不利于健康的有:  
A. 重治轻防  
B. 重城市轻农村  
C. 医疗水平低  
D. 医务人员数量少质量差  
E. 初级卫生保健网不健全
93. 许多健康问题是卫生系统本身造成的,其中有:  
A. 预防工作未落实好  
B. 滥用药物  
C. 交叉感染  
D. 误诊、漏诊  
E. 缺少康复机构
94. 胃癌在我国癌症中发病最多,用单因素或多因素分析方法研究的结果有:  
A. 吸烟年数愈久,胃癌的死亡率愈高  
B. 饮酒年数愈久,胃癌的死亡率愈高  
C. 经常暴饮暴食,喜吃干硬烫食物与胃癌死亡关系密切  
D. 进食不规则、吃饭快、喜吃高盐食物与胃癌死亡关系密切  
E. 蔬菜摄入多则胃癌的死亡率低
95. 酗酒对健康的慢性影响有:  
A. 乙醇中毒  
B. 酒瘾综合征  
C. 肝硬化  
D. 精神疾患  
E. 心脑血管疾病
96. 危害健康的不良饮食习惯是:  
A. 过少吃新鲜蔬菜或水果  
B. 喜吃生冷的蔬菜  
C. 吃过多的盐  
D. 食入过多的蛋白质、脂肪与糖  
E. 食物过于精细
97. 控制吸烟危害的综合性办法包括:  
A. 医学措施  
B. 经济手段  
C. 健康教育  
D. 社会立法  
E. 社会道德
98. 在下列疾病中,以生活方式和行为因素为第一影响因素的有:  
A. 传染病  
B. 心脏病  
C. 脑血管病  
D. 恶性肿瘤  
E. 消化系统疾病
99. 美国保健福利部推荐的有益于健康的生活方式为:  
A. 注意营养  
B. 不吸烟、少饮酒  
C. 适量运动  
D. 交通安全  
E. 定期检查
100. 属于第一级预防的措施有:  
A. 传染病隔离治疗  
B. 预防接种  
C. 治疗各种癌前病变  
D. 改进精神卫生预防精神病  
E. 改善生产环境,预防职业危害
101. 在下列预防措施中,属于第二级预防的是:

- A. 自我保健
- B. 自我检查
- C. 预防性过筛体格检查
- D. 治疗癌前病变
- E. 促进功能恢复

## 答案

1. 围绕着人类社会的自然条件的组合。包括化学因素、物理因素、生物因素、气候条件、地理条件等。
2. 社会因素包括政治、经济、文化、教育、人口、风俗习惯等。
3. 人们长期受一定文化、民族、经济、社会、风俗、规范,特别是家庭影响而形成的一系列生活习惯、生活制度和生活意识。
4. 又称病因预防,是注重对致病因素或病因的预防措施,使健康人免受致病因素的侵袭,防止疾病的发生。
5. 又称临床前期预防,指通过普查、筛检、定期体检等方法早期发现病人,并作出早期诊断和治疗,以利疾病的预后,从而防止携带病原体、防止急性疾病转为慢性疾病。
6. 即临床预防,对已患病的病人,应及时防止病残,使之早日康复。
7. 不仅是为急性或慢性病人进行治疗,同时还包括康复训练、普查、保持健康、预防疾病及残疾,以及卫生宣传教育工作。
8. 对居民实施的最基本的、人人都能得到的、体现社会平等权利的、人民群众和政府都能负担得起的卫生保健服务,也称基层卫生服务。
9. 疾病向健康 更新、更高的要求 增进人民健康 人类对健康的需求
10. 没有疾病或不虚弱 身体的 精神的健康 社会适应良好
11. 疾病与体弱 身心健康 社会幸福
12. 躯体健康 心理健康 社会适应良好 道德健康
13. 自己的健康承担责任 他人 社会 精神文明建设
14. 一个明确的界线 病理性缺陷 功能不全
15. 身躯的健康 心理上的健康 良好协调均衡
16. 神灵主义医学模式 自然哲学医学模式 机械论医学模式 生物医学模式 社会生态学模式 生物-心理-社会医学模式
17. 环境(包括自然环境和社会环境) 生物学因素(包括机体的生物学和心理学因素) 生活方式 医疗卫生服务
18. 先天愚型 血友病 蚕豆病 高血压病 糖尿病
19. 保持和增进健康 疾病 心血管疾病 肿瘤 高血压 消化性溃疡 慢性阻塞性肺疾患 意外伤害 自杀
20. 心血管疾病 肿瘤 意外事故 预防和控制这些疾病和死亡原因
21. 吸烟 酗酒 不良的饮食习惯 缺乏锻炼
22. 健康教育 社会立法 社会道德 经济手段 医学措施
23. 蛋白质 脂肪 糖 精细 冠心病 肥胖症 糖尿病 结肠癌
24. 食物 烟草 酒类 药物的消费 锻炼
25. 个人 社区 促进健康 预防疾病 医疗和康复服务
26. 公共卫生服务 卫生防疫 环境保护 计划生育 健康教育 医疗服务 医院 卫生所(站)
27. 医疗卫生系统 预防 医疗 康复
28. 生活方式和行为 48.9% 生活方式和行为 37%以上 不良生活方式 行为
29. 健康促进 普查 定期健康检查 特效性保护措施
30. 积极治疗 合理用药 早诊断 早治疗 减少并发症
31. 康复期的治疗 减除病残 生活质量
32. 社会性措施 卫生保健学 健康教育学 免疫学 遗传学 优生学
33. 早期发现 早期诊断 及早治疗 早期发现 诊断 隔离治疗
34. 健康教育 预防疾病的认识水平 工作责任心 诊断水平 诊断方法和技术
35. 预防性措施 防止病残 早日康复
36. 开展对当前主要卫生问题的认识、预防和控制办法的宣传教育 改进食品供应和合理营养 充分提供安全饮用水和基本环境卫生 开展妇幼卫生保健,包括计划生育工作 主要传染病的预防接种 地方病的预防和控制 常见病伤的合理治疗 提供基本药物
37. 所有人民 住在边远地区 贫穷地区 卫生保健 卫生保健 医疗 卫生 保健 康复 社会 经济生活
38. 有害化学物质可造成生产和生活环境污染,

从而损害人类健康,常见的化学性污染物如二氧化硫、氧化氮、氯气、一氧化碳等有害气体,铅、汞、镉、砷等重金属,苯、汽油等有机溶剂,以及有机磷、有机氯等农药,这些物质进入机体均可引起急、慢性中毒。有些化学物质可以致癌、致畸、致突变,例如砷、铬、镍及其某些化合物、石棉、多环芳烃、乙-萘胺、联苯胺、4-氨基联苯、苯、氯乙烯等已经确认为致癌物。

或举物理因素的例子,如高频电磁场和微波主要引起中枢神经和自主神经系统功能障碍,后者还可对眼发生作用而引起白内障;红外线对皮肤和眼睛有作用,强烈照射可以造成损伤;紫外线同样可以造成皮肤和眼睛的损害,长时间、过度的照射还可致皮肤癌。电离辐射有x射线、γ射线等,由放射物质发放,过度照射可引起急、慢性放射病,更严重的后果是致癌。

或举生物因素为例子,如EB病毒能引起鼻咽癌,单纯型疱疹Ⅱ型病毒可能引起宫颈癌,乙型肝炎病毒可能引起原发性肝癌等。若以社会因素为例,则可分别阐述政治、经济、文化、教育等对健康的影响。

39. 以吸烟为例,WHO曾把吸烟称为“20世纪的瘟疫”,是“慢性自杀”行为;香烟烟雾中的有害成分达2 000余种,主要有一氧化碳、尼古丁、铅、镉、砷、镍、汞、焦油、苯并(a)芘、亚硝胺类和一些放射性物质等,大量调查和研究结果证实吸烟可致多种疾病;吸烟是肺癌发病最重要的因素,吸烟是引起冠心病的主要危险因素之一,吸烟使支气管炎、肺气肿、慢性阻塞性肺部疾病的发病率增加,吸烟对青少年的危害特别严重,吸烟对女性有特殊危险,孕期吸烟对胎儿、婴儿的生长发育有明显危险,表现为死胎、畸胎、流产、早产增加,以及吸烟不仅对吸烟者本身有影响,还污染环境,祸及不吸烟者。

如以过量饮酒为例,过量的饮酒即酗酒有害于健康,特别是长期酗酒危害更大。酗酒对健康的影响可分为急性与慢性两大类,前者如乙醇(酒精)中毒(包括猝死)、车祸、犯罪、斗殴、家庭不和等,后者有酒瘾综合征、肝硬化、心脑血管疾病、消化道肿瘤、精神疾患等。酗酒同时大量吸烟,具有协同致癌作用。酗酒者的死亡率及患病率比一般居民都高。

若以饮食习惯为例,过少吃新鲜蔬菜或水果是发生多种癌症,特别是食管癌和胃癌的一个重要危险因素。高盐饮食是高血压的主要病因之一,高盐饮食还与胃癌的发病有关。人们食入过多的蛋白质、脂肪与糖,食物也变得越来越精细,前者与冠心病、肥胖症、糖尿病有关,后者使结肠癌的发病率增高。

40. ① 增进健康,这是以提高健康水平为目标所采取的一些卫生学和卫生保健学措施,主要有加强自我保健,降低烟草使用,防止过量饮酒和药物滥用,合理营养及食品卫生,体育活动和体育锻炼,改进精神卫生预防精神病,改善环境卫生,职业安全卫生,预防意外伤害以及开展健康教育;② 特殊预防措施,主要是针对病因所采取的措施,包括改善生产环境,预防职业危害,预防接种,提高免疫功能,保护高危人群等消除病因以及减少致病因素的措施;对一些传染病的预防,采取预防接种方法,很有成效,对非传染性疾病,例如吸烟可引起肺癌,酗酒易招致肝硬化(孕妇饮酒可引起胎儿先天异常),高盐饮食促进高血压而采取的相应措施,也归入特殊预防或病因预防。
41. ① 早期发现,即在发病初期通过普查、筛检、定期健康检查、群众自我检查、高危人群重点项目检查以及设立专科门诊等方法,及早发现病人;② 早期诊断,无论是急性疾病还是慢性疾病,都要早期诊断;做好早期诊断有利于疾病的预后,因为这时病情较轻,治疗较容易,通过治疗使病理过程中断;③ 早期治疗,可通过早期用药、合理用药以及心理治疗等方法及早治疗病人,从而防止携带病原体,防止急性疾病转为慢性疾病。
42. ① 防止病残,主要是促进功能恢复,早日康复,力争病而不残,残而不废,防止病情恶化,防止并发症,防止复发和防止转移等;② 康复工作,主要是教育群众爱护病残,做好社会卫生服务,进行家庭护理指导,做好心理康复,调整性康复及功能性康复工作。
43. 到2000年时,人们在工作和生活场所都能保持身心健康;人们能够从家庭、学校、工厂等基层开始得到卫生保健服务,运用比现在更有效的办法去预防疾病,减轻病人及伤残者的痛苦;能够通过更好的办法和途径,使每个儿童、青年、成年到老年顺利地度过一生;能



在不同国家、地区和人群中平等、合理地分配一切卫生资源；每个家庭的每个成员都能积极参与并享受到初级卫生保健服务；人们将懂得自己有能力摆脱可以避免的疾病，保持身心健康，并且明白疾病并非不可避免。

44. B 45. C 46. C 47. B 48. E 49. D  
50. A 51. D 52. C 53. D 54. D 55. C  
56. B 57. A 58. E 59. B 60. D 61. D  
62. E 63. D 64. A 65. B 66. E 67. D  
68. C 69. E 70. C 71. B 72. D 73. D

74. E 75. D 76. C 77. A 78. A、B、C、D、E  
79. A、B、E 80. A、B、C、D、E 81. A、D、E  
82. C、D 83. A、B、C、D、E 84. A、B、C、D、E  
85. A、B、C、D、E 86. A、B、D、E 87. A、B、C、D、E  
88. A、B、D、E 89. A、B、C、D、E 90. A、B、C、D、E  
91. B、C、E 92. A、B、C、D、E  
93. A、B、C、D、E 94. B、C、D、E 95. B、C、D、E  
96. A、C、D、E 97. A、B、C、D、E 98. B、C、D  
99. A、B、C、D、E 100. B、D、E 101. B、C、E