



医师资格考试历年考题纵览丛书

总主编 金 宇

临床助理医师 资格考试 巧记速记一本通

主 编 李会敏

LINCHUANG
ZHULI YISHI
ZIGE KAOSHI
QIAOJI SUJI YIBENTONG



军事医学科学出版社

医师资格考试历年考题纵览丛书

临床助理医师资格 考试巧记速记一本通

主 编 李会敏

副主编 刘众毅 石 萱 郭彦聪

郭雅卿 贾建茹

编 者 史小琴 李少春 檀艳丽

魏若晶 方 川 白云亮

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

临床助理医师资格考试巧记速记一本通/李会敏主编.
-北京:军事医学科学出版社,2007.1
(医师资格考试历年考题纵览丛书)
ISBN 978-7-80121-912-1

I. 临… II. 李… III. 临床医学-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(2007)第 016682 号

出 版:军事医学科学出版社

地 址:北京市海淀区太平路 27 号

邮 编:100850

联系电话:发行部:(010)63801284

63800294

编辑部:(010)66884418,86702315,86702759

86703183,86702802

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmsp.cn>

印 装:三河佳星印装有限公司

发 行:新华书店

开 本:787mm×1092mm 1/32

印 张:20.375

字 数:523 千字

版 次:2007 年 4 月第 1 版

印 次:2007 年 4 月第 1 次

定 价:32.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

前 言

参加助理执业医师资格考试的考生刚迈入临床一线,工作之繁忙及压力之大非其他行业所能想象,能挤点时间来复习医师资格考试要求的12门课程已实属不易。作为一名辅导老师,看着他们上课前和下课后匆忙的脚步,心里一直不是滋味。一次偶然的机会,发现几个考生带着U盘来拷贝走我们老师的授课讲义,重新整理后,变成了一本口袋书。因为携带方便,可随时翻阅,很多参加辅导的考生竞相复印,流传很广。基于此,我们把老师们的授课讲义重新整理后,编印成小开本形式献给广大考生。本书囊括了助理执业医师资格考试绝大部分考核知识点,凝结了我们授课老师多年的心血,希望能帮助广大考生顺利过关。

目 录

第一篇 生理学	(1)
第一章 细胞的基本功能	(1)
第二章 血液	(4)
第三章 血液循环	(6)
第四章 呼吸	(13)
第五章 消化和吸收	(16)
第六章 能量代谢和体温	(19)
第七章 尿的生成和排出	(21)
第八章 神经系统的功能	(23)
第九章 内分泌	(27)
第十章 生殖	(30)
第二篇 病理学	(31)
第一章 组织和细胞的损伤	(31)
第二章 局部血液及体液循环障碍	(35)
第三章 炎症	(38)
第四章 肿瘤	(41)
第五章 心血管系统疾病	(45)
第六章 呼吸系统疾病	(49)
第七章 消化系统疾病	(52)
第八章 泌尿系统疾病	(55)
第九章 乳腺及女性生殖系统疾病	(58)
第十章 传染病	(59)
第三篇 生物化学	(63)
第一章 蛋白质化学	(63)

第二章	核酸的化学	(65)
第三章	酶	(67)
第四章	维生素	(69)
第五章	糖代谢	(70)
第六章	生物氧化	(73)
第七章	脂肪代谢	(74)
第八章	蛋白质的分解代谢	(77)
第九章	核酸代谢	(80)
第十章	蛋白质的生物合成	(82)
第十一章	肝生物化学	(84)
第十二章	钙、磷代谢	(86)
第十三章	酸碱平衡	(87)
第四篇	药理学	(89)
第一章	总论	(89)
第二章	传出神经系统药物	(90)
第三章	局部麻醉药	(94)
第四章	中枢神经系统药	(95)
第五章	心血管系统药 * * *	(98)
第六章	利尿药及脱水药	(101)
第七章	抗过敏药(略)	(101)
第八章	呼吸系统药 * * *	(102)
第九章	消化系统药 * *	(102)
第十章	子宫兴奋药	(103)
第十一章	血液及造血系统药	(104)
第十二章	激素类药	(105)
第十三章	抗微生物药	(106)
第五篇	内科学	(109)
第一章	常见症状与体征	(109)
第二章	血细胞数量的改变	(122)
第三章	呼吸系统疾病	(126)

第四章	循环系统疾病	(142)
第五章	消化系统疾病	(182)
第六章	泌尿系疾病	(206)
第七章	血液系统疾病	(215)
第八章	内分泌及代谢疾病	(223)
第九章	风湿性疾病	(240)
第十章	理化因素所致疾病	(247)
第十一章	神经病学	(254)
第十二章	精神疾病	(272)
第六篇	外科学	(281)
第一章	复苏	(281)
第二章	围手术期处理	(282)
第三章	体液平衡与补液	(286)
第四章	外科营养	(291)
第五章	输血	(294)
第六章	外科感染	(297)
第七章	损伤	(302)
第八章	休克	(306)
第九章	多器官功能不全综合征	(310)
第十章	肿瘤	(312)
第十一章	颈部疾病	(314)
第十二章	乳房疾病	(316)
第十三章	腹外疝	(319)
第十四章	急性腹膜炎	(322)
第十五章	腹部创伤	(324)
第十六章	胃十二指肠外科疾病	(326)
第十七章	肠疾病	(330)
第十八章	直肠肛管疾病	(335)
第十九章	肝疾病及门脉高压症	(338)
第二十章	胆道疾病	(341)
第二十一章	胰腺疾病	(343)

第二十二章	周围血管疾病	(344)
第二十三章	颅脑疾病	(345)
第二十四章	胸部疾病	(347)
第二十五章	泌尿系损伤	(349)
第二十六章	泌尿男性生殖系感染	(351)
第二十七章	尿石症	(352)
第二十八章	泌尿系肿瘤	(353)
第二十九章	泌尿系梗阻	(354)
第三十章	泌尿男性生殖系其他疾病	(355)
第三十一章	骨折	(356)
第三十二章	关节脱位	(359)
第三十三章	骨与关节感染性疾病	(360)
第三十四章	骨肿瘤	(362)
第三十五章	劳损性疾病	(363)
第七篇	妇产科学	(364)
第一章	女性生殖系统解剖	(364)
第二章	女性生殖系统生理	(369)
第三章	妊娠生理	(373)
第四章	妊娠诊断	(376)
第五章	产前检查及孕期卫生	(377)
第六章	正常分娩	(380)
第七章	正常产褥	(383)
第八章	妊娠病理	(385)
第九章	妊娠合并症	(398)
第十章	异常分娩	(403)
第十一章	分娩期并发症	(409)
第十二章	产褥感染	(415)
第十三章	妇科病史及检查	(418)
第十四章	女性生殖器官炎症	(420)
第十五章	女性生殖器官肿瘤	(425)
第十六章	滋养细胞疾病	(433)

第十七章	子宫内膜异位症	(436)
第十八章	月经失调	(438)
第十九章	女性生殖器损伤性疾病(子宫脱垂)	(446)
第二十章	性传播性疾病	(448)
第二十一章	不孕症	(451)
第二十二章	计划生育	(453)
第八篇	儿科学	(458)
第一章	儿科绪论	(458)
第二章	儿科基础	(460)
第三章	新生儿及新生儿疾病	(467)
第四章	营养性疾病	(477)
第五章	消化系统疾病	(485)
第六章	呼吸系统疾病	(490)
第七章	循环系统疾病	(500)
第八章	血液系统疾病	(505)
第九章	泌尿系统疾病	(513)
第十章	神经系统疾病	(522)
第十一章	小儿风湿热	(527)
第十二章	散发性甲状腺功能减低症	(530)
第十三章	遗传代谢性疾病	(532)
第十四章	小儿结核	(535)
第九篇	卫生法规	(541)
第一章	医疗与妇幼保健监督管理法规	(541)
第二章	疾病控制与公共卫生监督管理法规	(552)
第三章	血液与药品监督管理法规	(555)
第十篇	预防医学	(562)
第一章	人类的环境	(562)
第二章	环境与健康	(562)
第三章	保护环境促进健康	(563)
第四章	空气与健康	(565)

第五章	生活饮用水与健康	(568)
第六章	食物与健康	(569)
第七章	生产环境与健康	(570)
第八章	医学统计方法	(576)
第九章	流行病学方法	(584)
第十章	传染病的防治	(588)
第十一章	食物中毒防治	(593)
第十一篇	医学心理学	(600)
第一章	绪论	(600)
第二章	医学心理学基础	(603)
第三章	心理卫生	(613)
第四章	心身疾病	(616)
第五章	心理评估	(618)
第六章	心理治疗	(621)
第七章	病人心理	(624)
第八章	医患关系	(626)
第十二篇	医学伦理学	(629)
第一章	医学与医学伦理学	(629)
第二章	医学伦理学的规范体系	(630)
第三章	医患关系	(638)
第四章	医德修养与医德评价	(641)
第五章	医学伦理学文献	(641)

第一篇 生理学

第一章 细胞的基本功能

一、细胞膜的物质

1. 转运功能 *

物质 转运 形式	单纯扩散	易化扩散		主动转运
		载体转运	通道转运	
转运 物质	CO ₂ 、O ₂ 、 NH ₃ 、乙醇、 尿素	葡萄糖、氨 基酸	Na ⁺ 、K ⁺ 、 Ca ²⁺ 、Cl ⁻ 等	葡萄糖、氨基酸； Na ⁺ 、K ⁺ 、Ca ²⁺ 、 Cl ⁻ 等
转运 方向	顺浓度梯度	顺浓度梯度	顺电 - 化学 梯度	逆电 - 化学梯度
能量	不耗能	不耗能	不耗能	耗能
膜蛋 白	不需要	载体蛋白	通道蛋白	泵蛋白

2. 钠泵 * * *

本质	是镶嵌在细胞膜中的蛋白质,具有 ATP 酶的活性,又称作 $\text{Na}^+ - \text{K}^+$ 依赖式 ATP 酶
作用	当细胞内的 Na^+ 增加和(或)细胞外 K^+ 增加,钠泵激活,逆浓度差转运 Na^+ 、 K^+ ,维持细胞膜两侧 Na^+ 、 K^+ 的不均匀分布
意义	①造成细胞内高 K^+ ,为许多代谢反应所必需; ②细胞内高 K^+ 、低 Na^+ 能阻止水分大量进入细胞,防止细胞水肿; ③生物电产生的前提; ④建立势能储备,供其他耗能过程利用

二、细胞的兴奋性和生物电现象 * * *

1. 兴奋性和阈值

兴奋性	细胞受刺激后产生动作电位(反应)的能力。动作电位是细胞兴奋的标志
阈强度	引起组织发生反应的最小刺激强度,简称阈值。阈值是判定兴奋性高低的指标,与兴奋性呈反变关系

2. 静息电位(RP)及其产生机制

概念	指细胞在安静时存在于细胞膜两侧的电位差
产生条件	①生理条件下细胞外以 Na^+ 为主,细胞内以 K^+ 为主; ②安静时细胞膜对 K^+ 通透性非常大
产生机制	K^+ 外流产生,是 K^+ 的平衡电位,可通过 Nernst 公式计算

3. 动作电位(AP)及其产生机制

(1)概念

第一篇 生理学

动作电位	可兴奋细胞在受到有效刺激后,在 RP 的基础上,细胞膜两侧发生的迅速而短暂的、可扩布的电位变化
阈电位	能引起动作电位的临界膜电位数值,比 RP 低 10 ~ 20 mV

(2) 动作电位的波形及形成机制

动作电位波形及时相	形成机制
去极相	Na^+ 通道开放,大量 Na^+ 迅速内流
超射值(零以上的电位数值)	Na^+ 的平衡电位
复极相	K^+ 通道开放,大量 K^+ 迅速外流

(3) 动作电位的特征

①“全或无”现象	AP 因刺激过小而不产生,一旦产生,幅度达最大
②不衰减性传导	动作电位在传导过程中,波形和幅度始终保持不变
③脉冲式	有不应期,锋电位不能融合

4. 兴奋在同一细胞上的传导特点

①完整性	可兴奋细胞在结构和功能上必须是完整的
②双相性	如刺激作用于神经纤维中段,则兴奋向细胞两侧传导
③不衰减性传导	动作电位幅度不会因传导距离的增加而减小
④绝缘性	多条神经纤维同时传导兴奋时基本上互不干扰
⑤跳跃式传导	有髓神经纤维局部电流发生在相邻的郎飞结之间
⑥相对不疲劳性	电刺激数小时仍能保持继续传导兴奋的能力

歌诀:细胞膜,双层脂,单扩脂溶气分子;非脂易化载体道,主动钠泵出入胞。

第二章 血 液

一、血液的组成与特性

1. 内环境与稳态 * * *

	内环境	稳态
概念	由细胞外液组成的细胞的生存环境	内环境的理化性质保持相对稳定的状态
意义	细胞的直接生存环境	为细胞提供适宜的条件, 保证细胞的生理功能正常进行

2. 血量、血液的组成和血细胞比容 * *

血量	血液的总量, 占自身体重的 7% ~ 8%	
血液的组成	血浆(与血清的主要区别是血清中不含纤维蛋白原)	
	血细胞	
血细胞比容	血细胞在血液中所占的容积百分比, 成年男性为 40% ~ 50%; 女性为 37% ~ 48%	

3. 血浆渗透压 * * *

血浆渗透压		
组成	晶体渗透压	胶体渗透压
形成	无机盐(主要为 NaCl)	血浆蛋白(主要为白蛋白)
作用	维持细胞内外水平衡, 保持细胞正常形态和功能	调节血管内外水平衡, 维持正常血容量

二、血细胞的数量和基本功能 *

	红细胞	白细胞	血小板
数量	男性 $(4 \sim 5.5) \times 10^{12}/L$; 女性 $(3.5 \sim 5.0) \times 10^{12}/L$	$(4 \sim 10) \times 10^9/L$	$(100 \sim 300) \times 10^9/L$
功能	运输 O_2 和 CO_2 ; 缓冲功能	防御作用	生理性止血

三、血型

1. 概念 **

血型	血细胞膜上特异性凝集原的类型
红细胞凝集	血型不相容的两个人的血滴放在玻片上混合, 其中的红细胞即凝集成簇, 称红细胞凝集, 本质是抗原 - 抗体反应。

2. ABO 血型系统 ***

血型	红细胞膜上的凝集原	血清中的凝集素
A 型	A	抗 B
B 型	B	抗 A
AB 型	A + B	无
O 型	无	抗 A + 抗 B

第三章 血液循环

一、心脏生理

1. 概念 *

心动周期	心脏一次收缩和舒张构成的一个机械活动周期
心率	每分钟心跳的次数

2. 心脏泵血的过程和机制 * * *

物理变化 时期		压力	瓣膜开闭	血流方向	心室 容积
收缩期	等容收缩期	心房压 < 室内压 < 动脉压, 室内压 ↑ 速度最快	房室瓣关闭; 动脉瓣尚未开放	心室无射血	不变
	快速射血期	室内压 > 动脉压, 室内压达峰值	动脉瓣被冲开, 房室瓣仍关闭	心室快速射血入动脉(2/3)	快速减小
	减慢射血期	室内压下降, 并略低于动脉压	动脉瓣开放, 房室瓣关闭	血液依靠惯性逆压力差缓慢射入动脉	继续减小
舒张期	等容舒张期	心房压 < 室内压 < 动脉压, 室内压 ↓ 速度最快	动脉瓣关闭; 房室瓣尚未开放	心室无充盈	不变

续表

物理变化 时期		压力	瓣膜开闭	血流方向	心室 容积
舒张期	快速充盈期	室内压 < 心房压	动脉瓣关闭; 房室瓣开放	心室抽吸血液快速充盈心室 (2/3)	快速增大
	减慢充盈期	室内压略低于心房	动脉瓣关闭; 房室瓣开放	血液缓慢充盈心室	缓慢增大
	心房收缩期: 心室舒张最后 0.1 秒, 心房收缩, 使心室充盈量增加 10% ~ 30%。心房收缩对心室充盈起初级泵的作用				

3. 概念 * * *

每搏输出量	一侧心室一次收缩射入动脉的血量
每分钟输出量	每分钟由一侧心室输出的血量。= 心率 × 每搏量

4. 影响心输出量的因素 * *

心输出量 = 搏出量 × 心率