

全国高等学校配套教材

供基础、临床、口腔医学类专业用

# 预防医学 学习指导与习题集

第2版

主编 傅 华

全国高等学校配套教材  
供基础、临床、口腔医学类专业用

# 预防医学 学习指导与习题集

第2版

主编 傅华

编者（以姓氏笔画为序）

马 静（中山大学公共卫生学院）  
王家骥（广州医学院公共卫生与全科医学学院）  
王束政（山东大学公共卫生学院）  
王培玉（北京大学公共卫生学院）  
王增珍（华中科技大学公共卫生学院）  
李宁秀（四川大学公共卫生学院）  
李晓霞（牡丹江医学院）  
陈思东（广东药学院公共卫生学院）  
范广勤（南昌大学公共卫生学院）  
段广才（郑州大学公共卫生学院）  
高晓华（哈尔滨医科大学公共卫生学院）  
黄子杰（福建医科大学）  
黄国伟（天津医科大学公共卫生学院）  
傅东波（复旦大学公共卫生学院）  
傅 华（复旦大学公共卫生学院）  
秘书 丁永明（复旦大学公共卫生学院）

人民卫生出版社

### 图书在版编目 (CIP) 数据

预防医学学习指导与习题集/傅华主编. —2 版. —北京:

人民卫生出版社, 2008. 5

ISBN 978-7-117-09993-6

I. 预… II. 傅… III. 预防医学—医学院校—教学参考  
资料 IV. R1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 028359 号

### 预防医学学习指导与习题集

第 2 版

---

主 编: 傅 华

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市文林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 16

字 数: 369 千字

版 次: 2004 年 1 月第 1 版 2008 年 5 月第 2 版第 4 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09993-6/R · 9994

定 价: 24.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

## 编写说明

《预防医学》第5版是普通高等教育“十一五”国家级规划教材、全国高等医药教材建设委员会规划教材、卫生部“十一五”规划教材和全国高等学校教材，供基础、临床及口腔医学类专业用，是临床医学专业学生的必修课教材。为了配合学生的学习，我们编写了本学习辅导书。全书以上述教材为蓝本，每章由两部分组成：第一部分为学习的目的要求以及本章所包括的主要内容；第二部分为习题及参考答案。

本书习题的题型是根据“国家医学考试中心”的规范拟题，有选择题，包括A型题、B型题、X型题，并配有少量名词解释和思考题或问答题。

1. A型题 为最佳选择题，是最常用的多选题形式，可以是肯定型、否定型和“以上都不对”型。

(1) A<sub>1</sub>型题：其表述形式为肯定型、否定型和“以上都不对”型。其结构由1个题干和5个供选择的备选答案组成。备选答案中只有1个是最佳选择，其他4个均为干扰答案。

(2) A<sub>2</sub>型题：为案例摘要型最佳选择题，试题结构以一个叙述性主体（摘要病例或案例）作为题干，有5个供选择的备选答案，可有肯定型、否定型和“以上都不对”型。只有1个最佳选择，其余均为干扰答案。

(3) A<sub>3</sub>型题：为病（案）例组型最佳选择题，先提出共同题干，然后提出2~3个相关问题，每个问题与题干情景有关，但提问要点不同，可以是肯定型、否定型。每题中只能选择1个最佳答案。

2. B型题 配伍题为数道试题共用1组备选答案，先提供5个备选答案，然后提出一定数量的问题，要求为每一道试题选择1个与其相关最密切的答案。在1组试题中，每个备选答案可以选用1次，也可以选用多次或者1次也不选用。

3. X型题 X型题是复合多项选择题，试题由1个题干和A、B、C、D、E5个备选答案组成，可有2个以上答案，如少选或多选均不得分，因此答题难度较大。

根据国家试题要求，考试为多种题型，故本书也有名词解释及思考题或问答题。名词解释着重对概念术语的理解和认识，并按学校统一要求均以中文或英文名词出题，如为英文则对名词解释的回答要求先翻译成中文，并叙述完整，回答全面。思考题或问答题主要考核学生对一些复杂知识和理论的理解、分析和应用能力，有的考题要求考生作纵向或横向的比较联系。

本书对多选题、名词解释和部分思考题或问答题均作了题解，附于每章之后。欢迎读者提出宝贵意见。

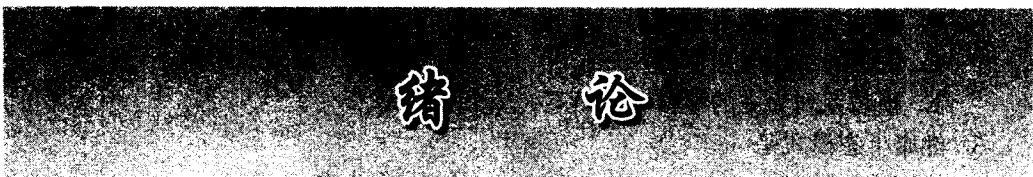
傅 华

2008年1月



绪论	1
第一章 流行病学概述	8
第二章 疾病的分布	14
第三章 常用流行病学研究方法	24
第四章 偏倚的控制与病因推断	43
第五章 诊断试验和筛检试验	52
第六章 公共卫生监测	60
第七章 循证医学	65
第八章 流行病学资料的搜集分析与表达	78
第九章 临床预防服务与健康管理	90
第十章 健康行为干预	94
第十一章 合理营养指导	108
第十二章 人群健康及社区预防服务	124
第十三章 环境卫生	133
第十四章 食品安全与食源性疾病	142
第十五章 职业卫生服务与职业病管理	153
第十六章 慢性非传染性疾病的预防与控制	164
第十七章 传染病的预防与控制	180
第十八章 突发公共卫生事件及其应急策略	195
第十九章 医院安全管理	208
第二十章 卫生系统及其功能	214

第二十一章 临床经济学评价与临床决策分析.....	221
◆ 第二十二章 医疗保险与医疗费用控制.....	228
第二十三章 卫生决策与卫生资源配置.....	237
第二十四章 全球卫生保健策略与我国卫生改革.....	244



## 【目的要求】

绪论是全书的总纲。在这一章里，介绍了预防医学的定义、内容和特点，健康与健康权，健康决定因素及健康生态学模型，三级预防策略，最后还介绍了我国卫生工作的成就及面临的挑战，以及学习这门课程的要求。学生在学习过程中，要求：

1. 掌握预防医学和健康的基本概念、健康的决定因素及健康生态学模型以及三级预防策略。
2. 以“环境-人群-健康”这一“生态健康模式”为主线，理解健康观，健康影响因素与健康的关系，生命全程健康观、预防策略的实施原则。
3. 了解我国卫生工作的成就及面临的挑战，以及“爱丁堡宣言”和“五星级医生”的战略意义。

## 【内容】

1. 医学的发展及预防医学在整个医学中的地位。
2. 预防医学的基本概念，包括定义、工作模式、内容、相关的学科及其特点。
3. 健康的决定因素及健康生态学模型。
4. 现代健康观和健康权的定义及其意义。
5. 三级预防策略：疾病自然史与预防机会；根本性预防、第一级预防、第二级预防、第三级预防，三级预防在不同情况下的应用原则。
6. 我国卫生工作的成就及面临的挑战。
7. “爱丁堡宣言”和“五星级医生”及其意义，医学生学习预防医学的意义。

## 【习题】

### (一) 选择题

#### A<sub>1</sub>型题

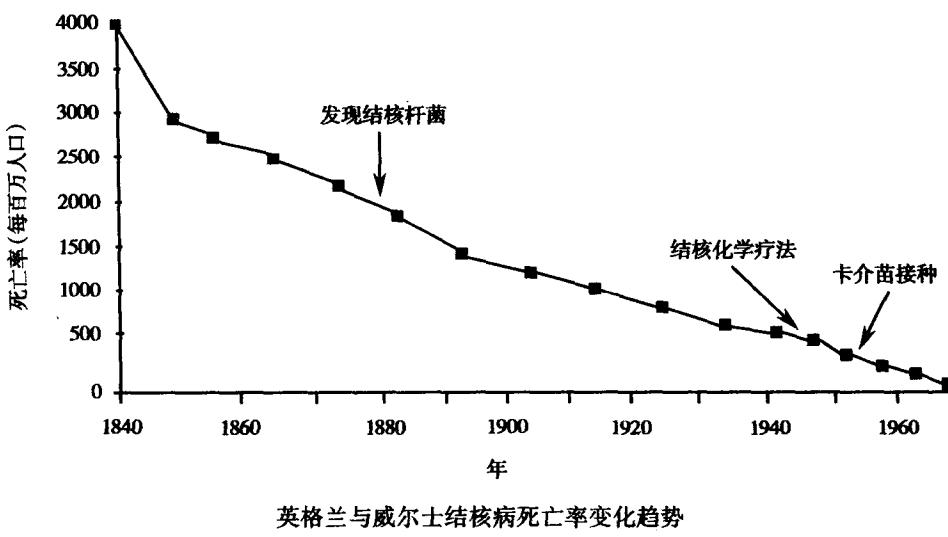
1. 预防医学研究的对象是（ ）  
A. 个体                                   B. 病人  
C. 健康人                               D. 确定的群体

- E. 个体和确定的群体
2. 预防医学是（ ）  
A. 独立于医学以外的学科      B. 医学的基础学科  
C. 医学的一门应用学科      D. 又综合又独立的学科  
E. 预防系列为主的学科
3. 健康生态模式是（ ）  
A. 环境-健康      B. 环境-人群  
C. 环境-生物      D. 环境-人群-健康  
E. 环境-生物-健康
4. 预防医学经历了（ ）  
A. 个体医学-群体-预防医学的阶段      B. 个体-群体-健康生态的阶段  
C. 个体-群体-社区医学阶段      D. 群体-大卫生-社会医学阶段  
E. 个体-群体-社会医学阶段
5. 在疾病三级预防中，健康促进的重点在（ ）  
A. 第一级预防甚至更早阶段      B. 第二级预防  
C. 第三级预防      D. 第二和第三级预防  
E. 第一和第二级预防
6. 以下哪一项不是预防医学有别于临床医学的特点（ ）  
A. 具有临床医学更大的人群健康效益  
B. 更着重于护理与康复  
C. 以环境-人群为研究重点  
D. 工作对象包括个体和群体  
E. 研究方法上注重微观和宏观结合
7. 第二次卫生革命的主要任务是预防（ ）  
A. 急生病      B. 慢性病  
C. 传染病      D. 常见病  
E. 地方病
8. 第一次卫生革命的主要任务是预防（ ）  
A. 传染病      B. 急生病  
C. 常见病      D. 慢性病  
E. 血吸虫病
9. 免疫接种所起的作用是（ ）  
A. 仅保护个体      B. 仅保护家庭  
C. 仅保护群体      D. 仅保护个体和家庭  
E. 既能保护个体也能保护群体
10. 提出“圣人不治已病治未病”的是（ ）  
A. 希波克拉底      B. 《易经》  
C. 《黄帝内经》      D. 孙思邈  
E. 朱震亨

11. 以下各项中不适合采取第一级预防的是（ ）  
A. 职业病                                   B. 心血管疾病  
C. 病因不明，难以觉察预料的疾病     D. 脑卒中  
E. 糖尿病
12. 以下哪一项重点在第一级预防，还应兼顾第二和第三级预防（ ）  
A. 病因不明难以觉察预料的疾病     B. 心脑血管疾病  
C. 白血病                                   D. 食物中毒  
E. 流感
13. 以下哪一项既属于第一级预防，也属于第三级预防（ ）  
A. 控烟                                   B. 体力活动促进  
C. 高血压管理                           D. 环境有害因素的整治  
E. 脑卒中病人的功能锻炼
14. 健康权是指（ ）  
A. 人人享有可能达到的最低标准的身体健康和精神健康的权利  
B. 人人享有可能达到的一般标准的身体健康和精神健康的权利  
C. 人人享有可能达到的最高标准的身体健康和精神健康的权利  
D. 保证他人享有可能达到的最高标准的身体健康和精神健康的权利  
E. 保证他人享有可能达到的最低标准的身体健康和精神健康的权利
15. 社会支持网络是（ ）  
A. 社会为使人们提供使用的万维网  
B. 政府为贫困家庭提供的支持系统  
C. 单位为职工构建的救济支持系统  
D. 一个人在社会中所形成的人际关系  
E. 政府与企事业单位之间形成的相互支持关系
16. “健康生态模型”强调（ ）  
A. 生物的多样性对人健康的作用  
B. 人群中男女老少的协调共处  
C. 维护环境质量和保护动物来促进人群的健康  
D. 城市化和过多的建筑物对人群健康的影响  
E. 环境与人群的相互依赖、相互作用和协调发展，并以人群健康为目的
17. 物质环境包括（ ）  
A. 在生活中的物理、化学和生物因素，以及建筑环境  
B. 在职业环境中的物理、化学和生物因素，以及建筑环境  
C. 在生活和职业环境中的化学和生物因素  
D. 在生活和职业环境中的物理、化学和生物因素  
E. 在生活和职业环境中的物理、化学和生物因素，以及建筑环境

**A<sub>2</sub>型题**

18. McKeown 分析了英格兰与威尔士在 19 世纪到 20 世纪中期结核病死亡率变化情况，从下图可见，随时间的变化，结核病死亡率在不断下降。图中也标出了结核杆菌



从上图的结果看，你认为结核病死亡率下降的主要原因是（ ）

- A. 医疗条件的改善
- B. 社会经济条件的改善
- C. 化学因素的控制
- D. 物理因素的控制
- E. 生物因素的控制

19. Bruhn 等对宾夕法尼亚州意大利美国人聚集的一个小镇 Reseto 进行了研究，发现这个小镇的死亡率比邻镇的死亡率低。其最后的研究结论是，该小镇人群良好健康主要是由于他们有紧密联系的社会关系，小镇平均主义的特征和人们的互助精神有关。请问导致该小镇人群健康状况比较好的这些因素属于（ ）

- A. 经济因素
- B. 政治因素
- C. 社会网络因素
- D. 文化因素
- E. 受教育水平因素

#### B<sub>1</sub>型题

(题 20~23 共用备选答案)

- A. 儿童卡介苗的接种
  - B. 食品卫生法制定、食物中毒、病人抢救
  - C. 通过国际检疫防止埃伯拉病毒的传入
  - D. 乳腺癌的筛检
  - E. 残疾患者的康复护理指导
20. 属根本性预防的是（ ）
21. 属第一级预防的是（ ）
22. 属第二级预防的是（ ）
23. 属第三级预防的是（ ）

(题 24~28 共用备选答案)

- A. 生物因素、化学因素、物理因素

- B. 自然、工业、农业
  - C. 空气、水、土壤和食物
  - D. 家庭、学校、工作场所和社区
  - E. 呼吸道吸入、消化道消化吸收、皮肤渗入和被咬伤
24. 物质环境因素对健康的影响按照所接触的地点分为（ ）
25. 物质环境因素对健康的影响按照有害物接触的途径分为（ ）
26. 物质环境因素对健康的影响按照物质的来源分为（ ）
27. 物质环境因素对健康的影响按照所存在的载体分为（ ）
28. 物质环境因素对健康的影响按照有害物的性质分为（ ）

**X型题**

29. 健康生态学模型的结构层次分为（ ）
- A. 经济、文化、卫生以及有关的政策
  - B. 生活和工作条件
  - C. 人际网络
  - D. 个体行为特点
  - E. 个体的先天特质
30. 生物医学模式的特点（ ）
- A. 承认人的生物属性
  - B. 承认其社会属性
  - C. 重视机体的生理活动
  - D. 忽视心理活动在疾病中的作用
  - E. 致力于寻找疾病的生理病理变化
31. 现代医学模式的特点是（ ）
- A. 强调了人类疾病与生物因素的关系
  - B. 从医学整体出发
  - C. 提示医生诊疗模式的需调整
  - D. 提示医疗保健模式的需改革
  - E. 预防为主方针能得到更好的贯彻
32. 影响健康的主要因素为（ ）
- A. 物质环境因素
  - B. 社会经济、教育、文化等
  - C. 各种有害健康的行为
  - D. 卫生服务
  - E. 生物遗传
33. 我国新时期工作方针是（ ）
- A. 预防为主
  - B. 中西医并重
  - C. 依靠科技与教育、动员全社会参与
  - D. 大力发展城市医院
  - E. 加强农村工作

**(二) 名词解释**

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| 1. health           | 3. primordial prevention |
| 2. five star doctor | 4. 生命全程健康路径              |

## 5. 预防医学

### (三) 思考题

1. 试述预防医学的特点及与临床医学的区别。
2. 试述三级预防的应用原则。
3. 我国新时期的卫生方针是什么？
4. 以健康生态学模型谈谈你对预防医学的理解。

### 【参考答案】

#### (一) 选择题

##### A<sub>1</sub> 型题

1. E    2. C    3. D    4. B    5. A    6. B    7. B    8. A    9. E  
10. C   11. C   12. B   13. C   14. C   15. D   16. E   17. E

##### A<sub>2</sub> 型题

18. B   19. C

##### B<sub>1</sub> 型题

20. C   21. A   22. D   23. E   24. D   25. E   26. B   27. C   28. A

##### X 型题

29. ABCDE   30. ACDE   31. BCDE   32. ABCDE   33. ABCE

#### (二) 名词解释

1. Health: 即健康，是身体、心理和社会幸福的完好状态（well-being），而不仅是没有疾病和虚弱。
2. five star doctor: 即五星级医生，指未来医生应具备以下五个方面的能力：  
①卫生保健提供者；②医疗决策者；③健康教育者；④社区卫生领导者；⑤服务管理者。
3. primordial prevention: 即根本性预防，指在第一级预防中，在疾病的因子还没有进入环境之前就采取预防性措施。
4. 生命全程健康路径：是研究孕期、婴幼儿期、青少年期以及成年期接触各种因素对健康的长期影响，并根据这些时期的特点，采取相应的措施，促进健康。
5. 预防医学：是医学的一门应用学科，它以个体和确定的群体为对象，目的是保护、促进和维护健康，预防疾病、失能和早逝，其工作模式是“环境-人群-健康”。

### (三) 思考题

1. 答：与临床医学比较，预防医学的特点以及与临床医学的区别主要为：

- (1) 预防医学的工作对象包括个体及确定的群体，主要着眼于健康和无症状患者。
- (2) 研究方法上注重微观和宏观相结合，但更侧重于影响健康的因素与人群健康的关系。
- (3) 采取的对策更具积极的预防作用，具有较临床医学更大的人群健康效益。

2. 答：对不同类型的疾病，有不同的三级预防策略。但任何疾病或多数疾病，不论其致病因子是否明确，都应强调第一级预防。尤其要强调促进和保护整个人群的

健康，要针对最本质的“原因背后的原因”的上游因素，通过政府制定和实施有效的法律和政策，创造部门间协调合作的机制，以及社会的积极参与，改善和提高人群健康状况。有些如大骨节病、克山病等疾病，病因尚未肯定，但综合性的第一级预防还是有效的。又如肿瘤更需要第一级和第二级预防。有些疾病，病因明确而且是人为的，如职业因素所致疾病、医源性疾病，采取第一级预防，较易见效。有些疾病的病因是多因素的，则要按其特点，通过筛检、及早诊断和治疗会使预后较好，如心脑血管疾病、代谢性疾病，除针对其危险因素，致力于第一级预防外，还应兼顾第二和第三级预防。对那些病因和危险因素都不明，又难以觉察预料的疾病，只有施行第三级预防这一途径。

对许多传染病来讲，针对个体的预防同时也是针对公众的群体预防。如个体的免疫接种达到一定的人群比例后，就可以保护整个人群。而传染病的早发现、早隔离和早治疗，阻止其向人群的传播，也是群体预防的措施。有些危险因素的控制既可能是第一级预防，也是第二、第三级预防。如高血压的控制，就高血压病本身来讲，是第三级预防，但对于脑卒中和冠心病来讲，是第一级预防。

3. 答：当前我国的卫生工作方针为“以农村为重点，预防为主，中西医并重，依靠科技与教育，动员全社会参与，为人民健康服务，为社会主义现代化建设服务”。

4. 答：（略）。

(傅 华)

# 第一章

## 流行病学概述

### 【目的要求】

本章对流行病学做了概要的论述，通过本章的学习要达到如下要求：

1. 掌握流行病学定义、基本原理和研究方法分类。
2. 了解流行病学的研究范围、用途及其发展简况。

### 【内容】

1. 流行病学的定义 “流行病学是研究人群中疾病与健康状况的分布及其影响因素，并研究防治疾病及促进健康的策略和措施的科学”。①流行病学的研究对象是人群。这里的人群是一个特定的群体，可以是特定的一群病人，也可以是特定的一群健康人，还可以是特定的一个包含病人和健康人的人群。②流行病学关注的事件包括疾病与健康状况。疾病又包括传染性疾病（含寄生虫病）、非传染性疾病；健康状况包括机体生理的、心理的以及社会适应性的各种状况。③流行病学主要研究内容：一是某（些）事件在人群中是怎样分布的，即揭示现象；二是什么因素导致某（些）事件在人群中呈现如此分布，即找出原因；三是用什么策略和措施可以改变这种分布，即提供措施；四是评价策略和措施的效果，即评价效果。④流行病学研究和实践的目的是防治疾病、促进健康。

#### 2. 流行病学的基本原理

(1) 分布论：即疾病或健康状况在人群中的分布不是随机的，描述疾病与健康状况的分布主要从以下几个方面：一是人群特征；二是时间特征；三是地区特征。

(2) 病因论：即人群中疾病的发生发展是有多种原因造成的，这些原因以及互相之间的关系是复杂的、多样的、可变的；对于一种疾病来说，所有能引起疾病发生概率增高的因素都可以称为是该病的病因或危险因素。按病因的自然社会属性大致可以分为：一是自然因素；二是社会因素；三是饮食行为因素；四是机体因素。

(3) 健康-疾病连续带的理论：即机体由健康到疾病是一个连续的过程，在这个过程中受多种因素的影响，有一系列相互联系、相互依赖的机体疾病或健康标志发生；因此，人群中疾病或健康状况的分布表现为“冰山现象”。

(4) 预防控制理论：根据疾病发生、发展和健康状况的变化规律，疾病预防控

制可以采取三级预防理论：第一级预防是病因预防，即防止疾病的发生；第二级预防是早发现、早诊断、早治疗（慢性非传染病的三早）或早发现、早诊断、早报告、早隔离、早治疗（传染病的五早）；第三级预防是合理治疗疾病并防止伤残、延长生命。

(5) 数理模型：即人群中疾病与健康状况的发生、发展及分布变化，受到环境、社会和机体多种因素的影响，它们之间具有一定的函数关系，可以用数学模型来描述疾病和健康状况分布的变化规律或预测它们未来的变化趋势。

(6) 流行病学的几个基本原则：群体原则；现场原则；对比原则；代表性原则。

3. 流行病学常用方法 流行病学既是一门医学应用学科，也是一门医学方法学。按照设计类型归纳起来有三大类：观测法、实验法、数理法；在观测法中，又有描述法和分析法；描述法又可以分为横断面研究方法、生态学研究方法、疾病监测等；分析法可以分为病例对照研究、队列研究等；实验法又可以分为临床试验、现场试验、社区干预试验等。

4. 流行病学主要用途 随着流行病学方法的快速发展，流行病学的用途也越来越广泛，其已逐渐深入到医药卫生的各个领域。①描述疾病及健康状况的分布；②探讨疾病的病因；③研究疾病自然史，提高临床诊断、治疗水平和预后评估；④疾病的预防控制及其效果评价；⑤流行病学根据其应用范围形成了很多学科分支。

5. 流行病学发展简史 一是流行病学的萌芽可以追溯到上古时期；二是学科形成期简称形成期，大约始于 18 世纪末到 20 世纪三四十年代的 200 多年。1850 年国际上首次在伦敦成立了流行病学学会，标志着流行病学学科的形成。三是学科发展期简称发展期，主要是指 20 世纪三四十年代至今，也有学者称其为现代流行病学 (modern epidemiology) 时期。

6. 流行病学展望 ①理论和方法从黑箱到白箱，再到工具箱。②研究内容从疾病到健康；再到卫生。③防治疾病、促进健康从群体到社区，再到社会。

习题

### (一) 选择题

### A<sub>1</sub> 型題

- 流行病学研究的对象是（ ）  
A. 病人 B. 健康人  
C. 人群 D. 亚健康人  
E. 亚临床的人
  - 流行病学与临床医学的主要区别在于前者（ ）  
A. 研究疾病的病因  
B. 提供诊断依据  
C. 不涉及药物治疗  
D. 不研究疾病的预后  
E. 在群体水平上研究疾病或健康状况
  - 流行病学的学科形成期主要是指（ ）

- A. 公元前
  - B. 21世纪
  - C. 公元10世纪到12世纪
  - D. 公元15世纪到18世纪
  - E. 公元18世纪末到20世纪前期
4. 下列哪一项是分析流行病学方法（ ）
- A. 横断面研究
  - B. 生态学研究
  - C. 疾病监测
  - D. 病例对照研究
  - E. 社区干预试验
5. 下列哪一项是流行病学的主要用途（ ）
- A. 探讨病因并提供预防控制措施
  - B. 卫生法规
  - C. 疾病发生机制
  - D. 疾病诊断方法
  - E. 疾病的治疗措施
6. 下列哪一项是流行病学的主要原理之一（ ）
- A. 疾病发生机制
  - B. 疾病分布论
  - C. 基因调控论
  - D. 进化论
  - E. 遗传中心法则

**A<sub>2</sub>型题**

7. 有学者通过调查肺癌病人和非肺癌人过去的吸烟情况，来研究吸烟和肺癌的关系。这种方法称为（ ）
- A. 现况调查
  - B. 描述性研究
  - C. 筛检试验
  - D. 病例对照研究
  - E. 队列研究
8. 有学者对某人群进行了高血压的调查，获得了该人群高血压的患病率，并对不同年龄组的高血压患病情况进行了分析。这种调查研究属于（ ）
- A. 探讨疾病的病因
  - B. 探讨发病机制
  - C. 描述疾病的分布
  - D. 研究疾病自然史
  - E. 疾病筛检
9. 为研究 S 食物与食管癌的关系，根据样本估计，某学者随机选择了一组吃 S 食物者，又随机选择了一组不吃 S 食物者作为对照，随访观察 10 年比较两组食管癌的发病率。在这项流行病学研究中，下列哪一项不是研究者所必须遵守的基本原则（ ）
- A. 群体原则
  - B. 现场原则
  - C. 对比原则
  - D. 代表性原则
  - E. 标准化原则

**A<sub>3</sub>型题**

(题 10~12 共用题干)

根据专门设计的调查所获得的资料或已有的各类资料，按照不同地区、不同时间、不同人群特征进行分析，阐述疾病或健康状况的分布特点，为进一步的流行病学研究提供依据和资料。

10. 该研究方法是（ ）

- A. 分析流行病学研究
  - B. 实验流行病学研究
  - C. 理论流行病学研究
  - D. 描述流行病学研究
  - E. 现场流行病学研究
11. 该类研究方法包括 ( )
- A. 病例对照研究
  - B. 横断面研究和疾病监测
  - C. 队列研究
  - D. 现场试验
  - E. 临床试验和社区干预试验
12. 该类研究方法可以得出下面的指标 ( )
- A. 灵敏度
  - B. 相对危险度
  - C. 特异度
  - D. 患病率
  - E. 正确指数

**B<sub>1</sub> 型题**

(题 13~15 共用备选答案)

- A. 病人
- B. 人群
- C. 健康人
- D. 植物
- E. 患病动物

13. 流行病学的研究对象是 ( )
14. 临床医学研究的对象是 ( )
15. 不属于流行病学的研究对象是 ( )

(题 16~18 共用备选答案)

- A. 横断面研究
- B. 病例对照研究
- C. 临床试验
- D. 社区干预研究
- E. 疾病监测

16. 提出病因假设常用的研究方法是 ( )
17. 评价临床措施的效果常用的研究方法是 ( )
18. 评价预防控制措施的效果常用的研究方法是 ( )

**X 型题**

19. 疾病分布特征的描述主要是 ( )
- A. 时间
  - B. 人群
  - C. 地区
  - D. 发病严重程度
  - E. 发病类型
20. 下列哪些是正确的 ( )
- A. 流行病学从群体水平研究疾病
  - B. 基础医学从群体水平研究疾病
  - C. 临床医学从个体研究疾病的诊断和治疗
  - D. 流行病学研究疾病在人群中的发生、发展规律
  - E. 流行病学也用于临床疗效评价

**(二) 名词解释**

1. 流行病学                           2. 健康发病连续带