

2008 国家执业医师资格考试
GUOJIAZHIYEYISHIZIGEKAOSHI



临床执业助理医师 习题化考点

LINCHUANGZHIYEZHULIYISHI
XITIHUAKAODIAN

周国华
主编◎陈斌刚
李刚



 人民军醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

2008.3

(后卷临床执业医师)

ISBN 978-7-5001-1240-4

临床执业助理医师习题化考点

LINCHUANG ZHIYE ZHULI YISHI XITIHUA KAODIAN

主编 周国华 陈斌 李刚

副主编 袁延才 周红宇 徐凤云

编者 (以姓氏笔画为序)

王为 王凯 王华忠 王丽娇

王秉慧 毛德举 龙兵斌 匡卫国

西娜 成路 毕胜 朱明亮

伍绍铮 刘义武 刘伏香 刘树旗

汤孝先 汤学宇 阳林俊 扶晓明

严振球 苏立国 苏茶英 李刚

李中秋 李解贵 杨国栋 肖激文

冷明芳 宋知仁 张晖 陈叶

陈斌 周红宇 周国华 胡正超

袁晖 袁延才 徐凤云 徐勇士

唐黎明 曹卫娟 梁文华 董忠良

曾昭池 谭志琴 颜君

人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

图书在版编目(CIP)数据

临床执业助理医师习题化考点/周国华,陈斌,李刚主编. —北京:人民军医出版社, 2008.3

(国家执业医师资格考试)

ISBN 978-7-5091-1540-4

I. 临… II. ①周… ②陈… ③李… III. 临床医学—医师—资格考核—习题 IV. R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 025065 号

周国华 李刚 主编
云凤林 宇延周 夏颖春 副主编
(共长医学教材) 音融
被丽王 周华王 贺王 夏王
国工国 龚头达 举善主 慧秉王
高阳未 郭华盛 陈西

策划编辑:丁震 文字编辑:池静 常昆 李蓓 刘新瑞 责任审读:周晓洲

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270; (010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8746

网址:www.pmmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:39 字数:969 千字

版、印次:2008 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~6500

定价:89.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

本书是国家执业医师资格考试——临床执业助理医师资格考试的复习参考书。全书按照考试大纲的要求编写,分为12个部分,归纳考点969个,精选习题约2700道,并在考点中设置填空关键词近4100个。本书有以下4个特点:

知识考点化——考点作为大纲要求知识的基本元素,逐个讲解,全面突破;

考点习题化——习题变形为填空题贯穿于考点之中,点中有题,加深记忆;

揽大纲精华——考点详略依据对大量考试题的分析,对应大纲,以题推点;

解考试规律——通过分析确定每个考点的易考指数,寻找规律,提示重点。

考点之后的易考星数是根据对往年考题及大量模拟题分析后,结合作者的教学、临床实践经验得出的,星数越多的考点重要程度越高,考生应给予更多重视。为了给考生提供更多习题,本书在篇幅基本不变的情况下,将大量记忆性的选择题转换为填空题,提示考生应加强记忆。

国家执业医师资格考试 基本情况、题型特点及答题技巧

国家执业医师资格考试的性质是行业准入考试，是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必须的专业知识与技能的考试，分为综合笔试和实践技能考试两部分。综合笔试的知识覆盖面广、内容多、难度大，由卫生部国家医学考试中心承担一级考试业务（中医综合笔试由国家中医药管理局负责）；实践技能考试则由各省级医师资格考试领导小组分别负责安排实施。

考试分为两级四类，即执业医师和执业助理医师两级，每级又分为临床、中医、口腔、公共卫生四类。中医类包括中医、民族医和中西医结合，其中民族医又含蒙医、藏医和维医三类，其他民族医医师暂不开考。到目前为止，我国医师资格考试共有 24 种类别。其中，临床综合笔试的考生数量最多，考试内容主要包括医学基础的部分课程，内、外、妇产、儿四个临床学科及卫生法规、预防医学、医学心理和医学伦理的相关知识。该资格考试采用标准化考试方法，全国统一组织，包括统一考试大纲、统一命题、统一考试时间及统一阅卷。综合笔试的报名时间一般于 4 月截止，9 月中旬举行考试，具体考试时间以卫生部医师资格考试委员会公告的时间为准。执业医师考试时间为 2 天，分 4 个单元；执业助理医师考试时间为 1 天，分 2 个单元。每单元考试时间为 2.5 小时。

综合笔试全部采用选择题形式。采用 A 型和 B 型题，共有 A₁、A₂、A₃、A₄、B₁ 这 5 种题型。执业助理医师适当减少或不采用 A₃ 型题。执业医师资格考试总题量为 600 题，执业助理医师资格考试总题量为 300 题。所有试题由题干（文字、病历、图片、资料等）和备选答案（A、B、C、D、E）两部分组成，下面就这几型题做一简要介绍。

（一）A₁ 型题（单句型最佳选择题）

1. 题型说明 以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 5 个备选答案。请从中选择 1 个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

[例题 1] 下列蛋白质中属于单纯蛋白质的是（E）

- A. 肌红蛋白
- B. 细胞色素 C
- C. 血红蛋白
- D. 单加氧酶
- E. 清（白）蛋白

3. 答题要领 每道试题由 1 个题干和 5 个备选答案项组成。5 个备选答案中只有 1 个最佳答案为正确答案，其余选项为干扰答案，不正确或不完全正确。答题时应找出最佳的那个答案。

(二) A₂ 型题(病例摘要型最佳选择题)

1. 题型说明 以下每一道考题是以 1 个小案例的形式出现的, 其下面都有 A、B、C、D、E 5 个备选答案。请从中选择 1 个最佳答案, 并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

[例题 2] 2 岁男孩, 出生时正常, 3 个月后皮肤和头发色泽逐渐变浅。目前不会独站, 不会说话, 偶有抽搐, 身上有怪臭味, 有助于诊断的检查是(C)。

- A. 脑电图
- B. 血钙测定
- C. 尿三氯化铁试验
- D. 尿甲苯胺蓝试验
- E. 血镁测定

3. 答题要领 每道试题前面有一个叙述性主体(简要病历)作为题干, 后面有 5 个备选答案。5 个备选答案中只有 1 个最佳答案为正确答案, 其余选项为干扰答案。答题时应对题干中给出的各种条件进行全面分析、准确判断, 找出最佳的答案。

(三) A₃ 型题(病例组型最佳选择题)

1. 题型说明 以下提供若干个案例, 每个案例下设若干道考题。请根据答案所提供的信息, 在每一道考题下面的 A、B、C、D、E 5 个备选答案中选择 1 个最佳答案, 并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

(1~3 题共用题干)

[例题 3] 男性, 42 岁, 自幼起咳嗽、咳痰、喘息, 多为受凉后发作, 静滴“青霉素”可缓解, 10~20 岁无发作。20 岁后又有 1 次大发作, 发作时大汗淋漓、全身发紫、端坐不能平卧, 肺部可闻及哮鸣音, 静脉推注“氨茶碱、地塞米松”可完全缓解。自后反复出现夜间轻微喘息, 每周发作 3 次以上, 不能入睡, PEF 变异率为 35%。查体: 双肺听诊未闻及干湿啰音, 心率 89 /min。

[1] 最可能的诊断是(B)。

- A. 支气管哮喘急性发作期
- B. 支气管哮喘非急性发作期
- C. 先天性心脏病急性左心衰竭
- D. 肺源性心脏病心功能不全
- E. 喘息型慢性支气管炎急性发作

[2] 根据病情程度选择药物治疗最佳方案是(D)。

- A. 每日吸入氨茶碱 + 静滴 β_2 受体激动药
- B. 每日雾化吸入 β_2 受体激动药 + 静滴氨茶碱
- C. 每日雾化吸入抗胆碱药 + 口服 β_2 受体激动药
- D. 每日吸入糖皮质激素 + 吸入 β_2 受体激动药
- E. 每日定量吸入糖皮质激素 + 静滴 β_2 受体激动药

[3] 为了提高疗效, 减少复发, 教育病人需掌握(A)。

- A. 正确使用气雾剂的方法
- B. 哮喘病人不发作可不用药
- C. 抗感染药治疗可根治哮喘
- D. 哮喘病人不发作不能使用激素
- E. 哮喘者需长期使用 β_2 受体激动药

3. 答题要领 此类题型共用题干,题干为1个病例,病例叙述后提出3个左右相关的问题,每个问题后面都有A、B、C、D、E5个备选答案,要求选择出最佳答案。 A_3 型题的特点是:每个问题都与题干叙述的病例有关,都是一个单句型的最佳选择题,但测试点不同,问题之间相互独立。答题时应根据提出的问题,仔细分析题干中所给出的条件,找出最佳的正确答案。

(四) A_4 型题(病例串型最佳选择题)

1. 题型说明 以下提供若干个案例,每个案例下设若干道考题。请根据答案所提供的信息,在每一道考题下面的A、B、C、D、E5个备选答案中选择1个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

(1~5题共用题干)

[例题4] 女性,65岁。冠心病、心绞痛史8年,无高血压史,夜间突发心前区疼痛8h入院,入院时血压为20/12kPa(150/90mmHg),经心电图检查,诊断急性前壁心肌梗死。

[1] 最可能的心电图表现为(B)。

- A. II、III、aVF出现异常Q波伴ST段弓背向上抬高
- B. V_{1~4}出现异常Q波伴ST段弓背向上抬高
- C. V_{1~4}出现冠状T波
- D. 频发室性期前收缩
- E. III度房室传导阻滞

[2] 此时最具特征性的实验室改变是(D)。

- A. 血清LDH水平增高
- B. 血清AST水平增高
- C. 血清ALT水平增高
- D. 血清CPK-MB水平增高
- E. 血清肌红蛋白下降

[3] 上述病人出现频发室性期前收缩,有时呈短阵室速,最恰当的处理是(C)。

- A. 静滴维拉帕米
- B. 口服美西律
- C. 静脉使用利多卡因
- D. 口服普鲁卡因胺
- E. 静点硝酸酯类药物

[4] 第2日病人出现胸闷、大汗、面色苍白。查:心率126/min,律齐,血压80/50mmHg,双肺满布中小水泡音。此时病人的心功能分级为(A)。

- A. Killip分级IV级
- B. Killip分级III级
- C. 纽约心脏病协会(NYHA)分级IV级
- D. 纽约心脏病协会(NYHA)分级III级
- E. 全心衰竭

3. 答题要领 此类题型与 A_3 型题相似,也为共用题干,题干为1个病例,病例叙述后提出3个左右相关的问题,每个问题后面都有A、B、C、D、E5个备选答案,要求选择出最佳答案。 A_4 型题的特点是:随着问题的提出,可逐步增加新的信息,每个问题既与题干叙述的病例有关,又与新增加的信息有关。答题时应根据提出的问题,仔细分析题干和前面问题所给出的信息,找出最佳的正确答案。

(五) B_1 型题(标准配伍题)

1. 题型说明 以下提供若干组考题,每组考题共用在考题前列出的A、B、C、D、E5个备

选答案。请从中选择 1 个与问题关系最密切的答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。某个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

2. 试题举例

[例题 5] (1、2 题共用备选答案) 中于腰背部骑跨伤，腰背部出现尿道出血。立即将

- A. 球部尿道 B. 膜部尿道 C. 垂部尿道
D. 前列腺部尿道 E. 膀胱颈部

[1] 骑跨伤易伤及 (A)。

[2] 骨盆骨折易伤及 (B)。

3. 答题要领 开始提供 A、B、C、D、E 5 个备选答案，各题共用这 5 个备选答案，要求为每一道题选择 1 个与其关系最密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次、多次，也可以不被选择。

- A. II B. III C. IV D. V E. I
- A. 高龄患者常有排便困难 B. 常有尿失禁 C. 常有尿频 D. 常有尿急 E. 常有尿痛
- A. 血清 ALT 升高 B. 血清 AST 升高 C. 血清 LDH 升高 D. 血清 GGT-MB 升高 E. 血清 ALP 升高
- A. 高龄患者常有排便困难 B. 常有尿失禁 C. 常有尿频 D. 常有尿急 E. 常有尿痛

- A. 血清 ALT 升高 B. 血清 AST 升高 C. 血清 LDH 升高 D. 血清 GGT-MB 升高 E. 血清 ALP 升高
- A. 高龄患者常有排便困难 B. 常有尿失禁 C. 常有尿频 D. 常有尿急 E. 常有尿痛
- A. 血清 ALT 升高 B. 血清 AST 升高 C. 血清 LDH 升高 D. 血清 GGT-MB 升高 E. 血清 ALP 升高
- A. 血清 ALT 升高 B. 血清 AST 升高 C. 血清 LDH 升高 D. 血清 GGT-MB 升高 E. 血清 ALP 升高
- A. 血清 ALT 升高 B. 血清 AST 升高 C. 血清 LDH 升高 D. 血清 GGT-MB 升高 E. 血清 ALP 升高

囊鼠科动物，母鼠产 1 支干胎，干胎出其状如，如卧蚕虫，A 为僵蚕类虫，需要观察。答卦量出卦数求爻，索答数看卦，E, D, C, B, A 为僵蚕类虫，需要观察。出卦关用吉凶卦，出网麻帕丝线干网线，需要观察，息卦帕丝线出网线，出卦帕丝线出网线，是点帕丝线，A。索卦出卦得网线面前叫干网线，需要观察，答卦出卦丝线出网线，需要观察。关卦丝线出网线已又，关卦。索卦前五卦卦量出卦，息卦。

(德语部分) 感染 a(正)

I. 出汗后感染，答卦出汗后感染，答卦出汗后感染，需要观察，B, C, D, E 为备

目 录

第1部分 生理学

(第1单元) 细胞的基本功能	(1)
(第2单元) 血液	(2)
(第3单元) 血液循环	(4)
(第4单元) 呼吸	(7)
(第5单元) 消化和吸收	(8)
(第6单元) 能量代谢和体温	(9)
(第7单元) 肾脏的排泄功能	(10)
(第8单元) 神经系统的功能	(12)
(第9单元) 内分泌	(14)
(第10单元) 生殖	(16)

第2部分 生物化学

(第1单元) 蛋白质的结构与功能	(17)
(第2单元) 核酸的结构与功能	(19)
(第3单元) 酶	(20)
(第4单元) 维生素	(23)
(第5单元) 糖代谢	(25)
(第6单元) 生物氧化	(28)
(第7单元) 脂肪代谢	(30)
(第8单元) 蛋白质的分解代谢	(33)
(第9单元) 核苷酸代谢	(35)
(第10单元) 蛋白质的生物合成	(37)
(第11单元) 肝生物化学	(39)
(第12单元) 钙磷代谢	(42)
(第13单元) 酸碱平衡	(43)

第3部分 病理学

(第1单元) 细胞、组织的适应、损伤和修复	(46)
(第2单元) 局部血液循环障碍	(48)
(第3单元) 炎症	(50)

第 4 单元 肿瘤	(52)
第 5 单元 心血管系统疾病	(55)
第 6 单元 呼吸系统疾病	(57)
第 7 单元 消化系统疾病	(59)
第 8 单元 泌尿系统疾病	(61)
第 9 单元 乳腺及女性生殖系统疾病	(63)
第 10 单元 常见传染病及寄生虫病	(65)

第 4 部分 药理学

第 1 单元 总论	(72)
第 2 单元 传出神经系统药	(73)
第 3 单元 局部麻醉药	(77)
第 4 单元 中枢神经系统药	(78)
第 5 单元 心血管系统药	(81)
第 6 单元 利尿药与脱水药	(84)
第 7 单元 抗过敏药	(86)
第 8 单元 呼吸系统药	(86)
第 9 单元 消化系统药	(87)
第 10 单元 子宫兴奋药	(88)
第 11 单元 血液和造血系统药	(89)
第 12 单元 激素类药	(90)
第 13 单元 抗微生物药	(92)
第 14 单元 抗寄生虫药	(95)

第 5 部分 内科学

第 1 单元 常见症状与体征	(97)
第 2 单元 血细胞数量的改变	(118)
第 3 单元 慢性支气管炎	(120)
第 4 单元 支气管哮喘	(122)
第 5 单元 阻塞性肺气肿	(126)
第 6 单元 慢性肺源性心脏病	(128)
第 7 单元 肺炎	(132)
第 8 单元 支气管扩张	(136)
第 9 单元 肺结核	(138)
第 10 单元 结核性胸膜炎	(144)
第 11 单元 呼吸衰竭	(146)
第 12 单元 慢性心功能不全	(150)
第 13 单元 急性心功能不全	(153)
第 14 单元 心律失常	(154)

第15单元	风湿性心脏瓣膜病	(157)
第16单元	感染性心内膜炎	(160)
第17单元	原发性高血压	(161)
第18单元	冠心病	(165)
第19单元	急性心肌梗死	(167)
第20单元	病毒性心肌炎	(172)
第21单元	原发性心肌病	(173)
第22单元	急性心包炎	(175)
第23单元	胃、十二指肠疾病	(176)
第24单元	肝脏疾病	(186)
第25单元	胰腺炎	(191)
第26单元	结核性腹膜炎	(194)
第27单元	溃疡性结肠炎	(197)
第28单元	泌尿系统疾病	(200)
第29单元	贫血概述	(214)
第30单元	缺铁性贫血	(216)
第31单元	再生障碍性贫血	(220)
第32单元	出血性疾病的概述	(222)
第33单元	特发性血小板减少性紫癜	(223)
第34单元	过敏性紫癜	(225)
第35单元	白血病的概述	(227)
第36单元	慢性粒细胞白血病	(230)
第37单元	内分泌系统及代谢疾病总论	(232)
第38单元	腺垂体功能减退症	(232)
第39单元	甲状腺功能亢进	(234)
第40单元	单纯性甲状腺肿	(237)
第41单元	糖尿病	(239)
第42单元	风湿性疾病	(246)
第43单元	理化因素所致疾病	(252)
第44单元	神经系统疾病概论	(254)
第45单元	急性感染性多发性神经炎	(256)
第46单元	面神经炎	(257)
第47单元	急性脊髓炎	(257)
第48单元	急性脑血管疾病	(258)
第49单元	癫痫	(261)
第50单元	精神疾病的常见症状	(263)
第51单元	精神分裂症	(264)
第52单元	抑郁症	(266)
第53单元	癔症	(267)

第 54 单元 酒依赖 (268)

第 6 部分 外科学

第 1 单元 复苏	(270)
第 2 单元 围手术期处理	(273)
第 3 单元 体液平衡与补液	(279)
第 4 单元 外科营养	(283)
第 5 单元 输血	(285)
第 6 单元 外科感染	(290)
第 7 单元 损伤	(294)
第 8 单元 休克	(299)
第 9 单元 多器官功能不全综合征	(303)
第 10 单元 肿瘤	(305)
第 11 单元 颈部疾病	(306)
第 12 单元 乳房疾病	(310)
第 13 单元 腹外疝	(313)
第 14 单元 急性腹膜炎	(316)
第 15 单元 腹部创伤	(320)
第 16 单元 胃、十二指肠外科疾病	(323)
第 17 单元 肠疾病	(324)
第 18 单元 直肠与肛门疾病	(330)
第 19 单元 肝疾病及肝门静脉高压症	(335)
第 20 单元 胆道疾病	(338)
第 21 单元 胰腺疾病	(341)
第 22 单元 周围血管疾病	(343)
第 23 单元 颅脑疾病	(344)
第 24 单元 胸部疾病	(351)
第 25 单元 泌尿、男性生殖系损伤	(358)
第 26 单元 泌尿、男性生殖系感染	(363)
第 27 单元 尿石症	(365)
第 28 单元 泌尿系肿瘤	(369)
第 29 单元 泌尿系梗阻	(372)
第 30 单元 泌尿、男性生殖系其他疾病	(375)
第 31 单元 骨折	(377)
第 32 单元 关节脱位	(381)
第 33 单元 骨与关节感染性疾病	(382)
第 34 单元 骨肿瘤	(384)
第 35 单元 劳损性疾病	(386)

(88)

第7部分 妇产科学

第1单元	女性生殖系统解剖	(389)
第2单元	女性生殖系统生理	(394)
第3单元	妊娠生理	(398)
第4单元	妊娠诊断	(401)
第5单元	产前检查及孕期卫生	(402)
第6单元	正常分娩	(404)
第7单元	正常产褥	(408)
第8单元	妊娠病理	(409)
第9单元	妊娠合并症	(421)
第10单元	异常分娩	(424)
第11单元	分娩期并发症	(430)
第12单元	产褥感染	(435)
第13单元	妇科病史及检查	(436)
第14单元	女性生殖系统炎症	(439)
第15单元	女性生殖器官肿瘤	(445)
第16单元	滋养细胞疾病	(450)
第17单元	子宫内膜异位症	(453)
第18单元	月经失调	(454)
第19单元	女性生殖器损伤性疾病	(458)
第20单元	女性性传播疾病	(460)
第21单元	不孕症	(463)
第22单元	计划生育	(464)

(182)

第8部分 儿科学

第1单元	绪论	(469)
第2单元	儿科基础	(470)
第3单元	新生儿及新生儿疾病	(477)
第4单元	营养性疾病	(483)
第5单元	消化系统疾病	(487)
第6单元	呼吸系统疾病	(489)
第7单元	循环系统疾病	(494)
第8单元	血液系统疾病	(500)
第9单元	泌尿系统疾病	(506)
第10单元	神经系统疾病	(511)
第11单元	结缔组织病	(516)
第12单元	内分泌系统疾病	(518)
第13单元	遗传性疾病	(520)

第 14 单元 小儿结核 (522)

第 9 部分 卫生法规

- (938) 第 1 单元 医疗与妇幼保健监督管理法规 (526)
- (939) 第 2 单元 疾病控制与公共卫生监督管理法规 (536)
- (940) 第 3 单元 血液与药品监督管理法规 (540)

第 10 部分 预防医学

- (941) 第 1 单元 人类的环境与健康 (547)
- (942) 第 2 单元 空气与健康 (549)
- (943) 第 3 单元 生活饮用水与健康 (551)
- (944) 第 4 单元 食物与健康 (552)
- (945) 第 5 单元 生产环境与健康 (555)
- (946) 第 6 单元 社会环境与健康 (559)
- (947) 第 7 单元 医学统计方法 (560)
- (948) 第 8 单元 流行病学方法 (565)
- (949) 第 9 单元 卫生保健 (569)
- (950) 第 10 单元 自我保健和群体保健 (570)
- (951) 第 11 单元 健康教育 (571)
- (952) 第 12 单元 疾病发生的要素和防制基本措施 (573)
- (953) 第 13 单元 传染病的预防和控制 (574)
- (954) 第 14 单元 地方病的预防和控制 (577)
- (955) 第 15 单元 食物中毒的预防和控制 (578)
- (956) 第 16 单元 恶性肿瘤的预防和控制 (580)
- (957) 第 17 单元 心脑血管疾病的预防和控制 (581)
- (958) 第 18 单元 医源性疾病的预防和控制 (582)

第 11 部分 医学心理学

- (959) 第 1 单元 医学心理学概论 (584)
- (960) 第 2 单元 医学心理学基础 (586)
- (961) 第 3 单元 心理卫生 (589)
- (962) 第 4 单元 心身疾病 (591)
- (963) 第 5 单元 心理评估 (592)
- (964) 第 6 单元 心理治疗 (593)
- (965) 第 7 单元 病人心理 (595)
- (966) 第 8 单元 医患关系 (596)

第 12 部分 医学伦理学

- (967) 第 1 单元 医学与医学伦理学 (598)

第2单元 医学伦理学的规范体系	(600)
第3单元 医患关系	(602)
第4单元 医务人员之间关系	(603)
第5单元 医德修养与医德评价	(604)
第6单元 医学伦理学文献	(606)

立中平学分-中大+X, 题量⑤

申浦市封口道尘土基立原息精音抽离惊受惊吓, 意识①; 胸腹主气其及立中平直(S)。
代数要主脑立申平直立申料。立申吕体立申脊柱过, 颈项②。志神阳畜兴胸肺具, 出变立

第1部分 生理学

第1单元 细胞的基本功能

考点1 细胞膜的物质转运功能

易考★★★

1. 单纯扩散 [1] 物质(O_2 和 CO_2 等气体分子)顺 [2] 从细胞膜一侧向另一侧被动转运的过程。不需要代谢供能和膜蛋白的帮助。

2. 易化扩散 非脂溶性物质在膜蛋白的帮助下, 从膜的高浓度一侧向低浓度一侧被动转运的过程。不需代谢供能, 需要膜蛋白的帮助。包括载体转运和通道转运。

3. 主动转运 细胞膜通过生物泵和代谢供能, 将小分子物质、离子逆电-化学梯度由膜一侧向另一侧转运的过程。特点: 依靠膜上的 [3]、逆浓度差进行、[4]。钠泵活动的意义: ①造成细胞内高 K^+ , 为许多代谢反应所必需的条件; ②防止细胞水肿; ③建立势能储备, 供其他耗能过程利用。

[5] (A₁型题) 人体内 O_2 、 CO_2 进出细胞膜是通过()

- A. 单纯扩散 B. 易化扩散 C. 主动转运 D. 入胞作用 E. 出胞作用

[6] (A₁型题) 葡萄糖进入红细胞属于()

- A. 主动转运 B. 单纯扩散 C. 易化扩散 D. 入胞作用 E. 吞噬

[7] (A₁型题) 有关钠泵的叙述, 错误的是()

- A. 是细胞膜上的镶嵌蛋白质 B. 具有 ATP 酶的活性
C. 是逆浓度梯度或电位传递梯度 D. 当细胞外钠离子浓度增多时被激活
E. 当细胞外钾离子浓度增多时被激活

参考答案: [1] 脂溶性 [2] 电-化学梯度 [3] 离子泵 [4] 耗能 [5] A [6] C [7] D

考点2 细胞的兴奋性和生物电现象

易考★

1. 兴奋性和阈值 ①兴奋性: 机体对刺激发生反应(或产生动作电位)的能力或特性。②刺激引起机体发生反应的环境变化。③阈值(阈强度): 引起组织兴奋的最小刺激强度。阈值越高, 兴奋性越低, 反之兴奋性越高。

2. 静息电位和动作电位及其产生原理

(1) 静息电位及其产生原理: ①概念, 细胞在安静时, 存在于膜内外的电位差, 数值稳定。

②原理, K^+ 的电-化学平衡电位。

(2) 动作电位及其产生原理: ①概念, 细胞受刺激时在静息电位基础上产生的可传布的电位变化, 是细胞兴奋的标志。②原理, 包括锋电位和后电位。锋电位是动作电位的主要成分, 包括上升支(由 [1] 产生)和下降支(由 [2] 产生)。

3. 极化、除极(去极化)、超极化、阈电位 细胞安静时, 膜内为负膜外为正称 [3]; 膜内负值增大, 称 [4]; 膜内负值减小称 [5] 或去极化; 细胞受到刺激后, 细胞膜先产生除极, 再向静息电位的方向恢复, 称 [6]。引起 Na^+ 通道大量开放, 引发动作电位的临界膜电位数值, 称阈电位。

4. 兴奋在同一细胞上传导的特点 ①“全或无”现象, 电位一旦产生, 幅度不会因刺激的加强而增大。②不衰减性传导, 动作电位大小和形状不随传导距离发生改变。③有不应期, 因绝对不应期的存在, 动作电位不发生融合。④双向传导, 动作电位向两侧未兴奋部位传导。

[7] (A₁型题)衡量组织兴奋性高低的指标是()

- A. 阈电位 B. 阈值
D. 反应的快慢 E. 动作电位的幅值

[8] (A₁型题)静息电位接近于()

- A. 钠平衡电位 B. 钾平衡电位 C. 钠平衡电位与钾平衡电位之和
D. 钠平衡电位与钾平衡电位之差 E. 锋电位与超射之差

参考答案: [1] Na^+ 内流 [2] K^+ 外流 [3] 极化 [4] 超极化 [5] 除极 [6] 复极

考点3 骨骼肌细胞的收缩功能

易考★

骨骼肌的兴奋-收缩耦联 ①概念: 肌膜的电变化引起肌细胞收缩的机械变化的过程。
②过程: 动作电位通过横管传向肌细胞深部, 三联管([1])传递信息, 肌质网(纵管系统)对 Ca^{2+} ([2])的释放和再聚积。

参考答案: [1] 结构基础 [2] 耦联因子

第2单元 血液

考点1 血液的组成与特性

易考★★

1. 内环境与稳态的概念及意义 ①内环境: [1] (占体重 [2]), 包括组织液和血浆。②稳态: 内环境的理化性质保持相对恒定的动态平衡状态。③意义: 稳态是细胞进行正常生命活动的必要条件。

2. 血量和血液的组成

(1) 血量: 指人体内血液的总量, 相当于体重的 [3] (每千克体重 70~80ml 血液)。
(2) 血液的组成: ①血细胞, 包括红细胞、白细胞和血小板; ②血浆, 包括溶剂(水)和溶质(蛋白质、无机盐离子、激素等)。

3. 血细胞比容 血细胞(红细胞)在血液中占的容积百分比。男性 40%~50%, 女性