

国家医学考试用书

国家医师资格考试

公卫执业医师习题精选与答案解析

· 2008年版 ·

医师资格考试专家组

将宽泛的考试大纲细化为若干考点

依据考试题型要求与命题规律针对考点精选习题 并解析部分习题答案

精致的习题成为考试大纲另一种形式的阐释 让复习更针对!



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

国家医学考试用书

国家医师资格考试

公共卫生医师习题精选与答案解析

2008年版

中国医药出版社

本书是《国家医师资格考试》系列丛书之一

本书是《国家医师资格考试》系列丛书之一，由《国家医师资格考试》系列丛书编委会编

本书是《国家医师资格考试》系列丛书之一，由《国家医师资格考试》系列丛书编委会编

中国医药出版社

国家医学考试用书

国家医师资格考试

公卫执业医师习题精选与答案解析

2008 年版

医师资格考试专家组



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

国家医师资格考试 公卫执业医师习题精选与答案
解析 2008 年版/医师资格考试专家组编写. —北京:
人民卫生出版社, 2008. 2

ISBN 978-7-117-09780-2

I. 国… II. 医… III. 公共卫生-医师-资格考核-
解题 IV. R1-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 014752 号

本书本印次封底贴有防伪标。请予识别。

国家医师资格考试
公卫执业医师习题精选与答案解析
2008 年版

编 写: 医师资格考试专家组

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

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 40.5

字 数: 960 千字

版 次: 2008 年 3 月第 1 版 2008 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09780-2/R·9781

定 价: 55.00 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)

编者名单

主 编 孙贵范 刘佩梅

编 委 (按姓氏笔画排序)

于 飞	尹智华	王 栋	王 烈	王 毅
邓为民	白英龙	关 鹏	刘 欣	刘 扬
刘 嵘	刘佩梅	孙保存	孙贵范	朱 宁
何津岩	吴 辉	张艳君	李 冰	李 昕
李秋香	杨 军	陆 璐	陈 杰	周宝森
孟 林	郑全美	金亚平	席淑华	徐兆发
贾丽红	钱 聪	高 倩	康英姿	逯晓波
董德勇	靳翠红			

2008 年版国家医师资格考试用书

出版说明

国家医师资格考试目前包括三个专业，即临床医师、口腔医师及公卫医师，每个专业又区分为两个级别，即执业医师和执业助理医师，通常称为“两级三类”考试。考试实施以来，试题水平不断提高，考生规模逐年增多。与此同时，有关的考试辅导用书相继出版，对考生的复习备考起到了积极作用。

从 1999 年起，人民卫生出版社开始涉及这一出版领域。人民卫生出版社出版的国家临床执业（助理）医师资格考试用书，在帮助考生高效复习、备考、提高考试能力等方面发挥了重要作用，并得到了全国广大考生的好评。

2008 年起，人民卫生出版社与国家医学考试中心密切合作，出版了国家医学考试中心权威推荐的考试用书，必将为考生的复习起到重要的指导作用。同时，为了更好的支持考生的复习，人民卫生出版社又组织有关专家编写了《习题精选与答案解析》、《模拟试卷》。至此，人民卫生出版社出版的考试用书已经全面覆盖了国家医师资格考试的专业和层次、且图书种类与功能齐全。

医师资格考试用书的编写坚持“两按照一针对”的原则，即严格按照考试大纲要求的知识点编写，不遗漏，不超纲；严格按照医师资格考试以常见病、多发病为命题重点的特点编写，突出重点，淡化一般知识点；针对考生复习量大，复习时间紧的特点，编写注意了重点突出，强调结构的合理性与逻辑性，便于读者记忆和启发读者回忆。

为了保证图书质量，编写强化了审稿环节，使每部分书稿都得到有关专家的审校。

根据近年国家医师资格考试方案的变化趋势——适当减少记忆型试题在试卷中的比例、提高应用型试题在试卷中的比例。我们在编写中强调优化 A3、A4 型习题的质量，增强图书对考试的适应性。请读者在复习时更多关注这个变化趋势，提高对知识的应用能力。A3、A4 型习题是典型的考察知识应用能力的题型，应该注意练习。

2008 年版国家医师资格考试用书涉及“两级三类”，共 31 种：

1. 国家医师资格考试——临床执业医师考试大纲
2. 国家医师资格考试——临床执业医师应试指南
3. 国家医师资格考试——临床执业医师考题解析（含临床助理医师）
4. 国家医师资格考试——临床执业医师习题精选与答案解析
5. 国家医师资格考试——临床执业医师模拟试卷
6. 国家医师资格考试——临床执业医师实践技能应试指南

7. 国家医师资格考试——临床执业医师考点精编
8. 国家医师资格考试——临床执业助理医师考试大纲
9. 国家医师资格考试——临床执业助理医师应试指南
10. 国家医师资格考试——临床执业助理医师习题精选与答案解析
11. 国家医师资格考试——临床执业助理医师模拟试卷
12. 国家医师资格考试——临床执业助理医师实践技能应试指南
13. 国家医师资格考试——临床执业助理医师考点精编
14. 国家医师资格考试——口腔执业医师考试大纲
15. 国家医师资格考试——口腔执业医师应试指南
16. 国家医师资格考试——口腔执业医师考题解析（含口腔助理医师）
17. 国家医师资格考试——口腔执业医师习题精选与答案解析
18. 国家医师资格考试——口腔执业医师模拟试卷
19. 国家医师资格考试——口腔执业助理医师考试大纲
20. 国家医师资格考试——口腔执业助理医师应试指南
21. 国家医师资格考试——口腔执业助理医师习题精选与答案解析
22. 国家医师资格考试——口腔执业助理医师模拟试卷
23. 国家医师资格考试——公卫执业医师考试大纲
24. 国家医师资格考试——公卫执业医师应试指南
25. 国家医师资格考试——公卫执业医师考题解析（含公卫助理医师）
26. 国家医师资格考试——公卫执业医师习题精选与答案解析
27. 国家医师资格考试——公卫执业医师模拟试卷
28. 国家医师资格考试——公卫执业助理医师考试大纲
29. 国家医师资格考试——公卫执业助理医师应试指南
30. 国家医师资格考试——公卫执业助理医师习题精选与答案解析
31. 国家医师资格考试——公卫执业助理医师模拟试卷

2008 年版国家医师资格考试用书

使用说明

为了保证您更好的使用本书，请花费少许时间阅读以下文字！

适宜的读者

- ✦ 准备参加国家医师资格考试的考生。
- ✦ 对考试科目医学基本知识和基本理论的掌握达到初级以上水平的考生。
- ✦ 已经形成对医学理论的学习方法与基本思维方法的考生。
- ✦ 复习时间紧张，希望通过高效复习通过考试的考生。

复习解决方案

复习解决方案的设计以下列基本观点为基础：

✦ 执业医师考试是水平考试，主要考察考生对知识的占有量（区别于选拔性质的考试）。

✦ 通过考试的决定条件有 2 个，即对考试内容的掌握达到一定程度并具有足够的应试能力。

✦ 考试大纲是对考试内容的宽泛界定，并缺乏相应系统性。

✦ 应试能力通过熟悉考试环境与题型要求可以得到提升。

✦ 不同人群具有不同的学习习惯和学习需求。

基于以上几个观点，我们在设计复习解决方案时将关注点集中在三个方面，即帮助考生对考试内容的快速、准确掌握；培养并提升应试能力；满足不同考生的学习习惯和学习需求。

考试大纲包含的考试内容是宽泛的、海量的。我们首先要解决的问题是将大纲细化与简化。

对于第一次参加考试的考生，应试能力的提升无疑是个重要问题，考生必须熟悉题型要求和提高解题技巧，才能顺利完成考试。

事实上，学习习惯和学习需求是多样的，我们大致地认为您更喜欢通过阅读掌握基本知识，或者喜欢通过作题掌握基本知识，亦或边阅读边练习来完成复习。

我们精心设计三种图书，并强化其在复习考试内容、提升应试能力以及满足学习需求方面的功能，为您提供“合理、针对、实用”的复习解决方案，目的是让考生能将考试大纲与考试之间的联系迅速建立，并形成足够的应试能力。

若干建议

- ✦ 建议复习时间不短于 4 个月。
- ✦ 制定一个可行的复习计划。将复习分成 3 阶段进行，即复习基本理论和基本知识阶段，自测模拟阶段，回顾巩固阶段，并合理安排时间。
- ✦ 将阅读《考点精编》与《习题精选与答案解析》结合起来复习，可以最大效率的提高对考试内容的掌握并迅速提高应试能力。
- ✦ 认真对待《模拟试卷》中您不能解答的问题，并进一步复习《考点精编》与《习题精选与答案解析》中的相关考试内容。

如果您在使用本套图书过程中有任何问题或者建议，欢迎通过以下方式反馈：

2008xtl@163.com

北京方庄芳群园三区三号楼医药教育出版中心 医师资格考试编辑 邮编 100078

国家公卫执业（助理）医师资格考试

试题类型和应试方法

目前，执业医师资格综合笔试全部采用选择题纸笔考试形式。传统问答式考试评分方法缺乏科学、统一的标准，主观性和随意性较大，考查范围有限，选择题摒除了这些缺陷，是考试公平、公正、标准化的重要体现。医师资格综合笔试采用 A 型（最佳选择题）和 B 型题（配伍题），共有 A1、A2、B1、A3、A4 五种题型。

各类选择题的基本结构大致相同，均由两部分组成：①题干，是试题的主题，可由一段短语、问句或不完整的陈述句构成，也可由一段病历、病史、图表、照片或者其他临床资料来表示。②选项，也称备选答案，由 4~5 个用字母标明、可供选择的词组或短句组成。

各种题型的特点及应试方法介绍如下：

A1 型题（单句型最佳选择题）：每道试题由 1 个题干和 5 个供选择的备选答案组成。题干以叙述式单句出现，备选答案中只有 1 个是最佳选择，称为正确答案，其余 4 个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确，或是部分正确。

A2 型题（病例摘要型最佳选择题）：试题结构是由 1 个简要病历作为题干、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。

B1 型题（标准配伍题）：试题开始是 5 个备选答案，备选答案后提出至少 2 道试题，要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次，也可以选用数次，但也可以一次不选用。

A3 型题（病例组型最佳选择题）：试题结构是开始叙述一个以患者为中心的临床情景，然后提出 2~3 个相关问题，每个问题均与开始的临床情景有关，但测试要点不同，且问题之间相互独立。

A4 型题（病例串型最佳选择题）：开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景，然后提出 3~6 个相关问题。当病情逐渐展开时，可以逐步增加新的信息。有时陈述了一些次要的或有前提的假设信息，这些信息与病例中叙述的具体病人并不一定有联系。提供信息的顺序对回答问题是非常重要的。每个问题均与开始的临床情景有关，又与随后的改变有关。回答这样的试题一定要以试题提供的信息为基础。

下面在模拟考试情景下按照题型类别逐一举例介绍。

A1 型题

答题说明

每一道考试题下面有 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。

1. 评价一项疾病筛检试验测量值和实际值符合的程度称为:

- A. 可靠性
- B. 真实性
- C. 灵敏度
- D. 特异度
- E. 阳性预测值

答案: B

难易度: 中

认知层次: 解释

【解析】这是考察对流行病学筛查方法的评价方法的掌握情况。

A 是评价筛检试验稳定性与可重复程度; C 是反映筛检试验鉴别真阳性能力的指标; D 是反映筛检试验鉴别真阴性能力的指标; E 是评价在人群中进行筛检收益的指标; B 是疾病筛检试验测量值和实际值符合的程度, 真实性包括灵敏度和特异度两方面, 故答案 B 是正确的。

A2 型题

答题说明

每一道考题是以一个小案例出现的, 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. 在某化工厂的一次事故中, 有多名作业工人出现恶心、呕吐、震颤等症状, 体检发现皮肤黏膜呈樱桃红色, 呼出的气体有苦杏仁味。这一职业中毒最可能是:

- A. 一氧化碳中毒
- B. 硫化氢中毒
- C. 苯胺中毒
- D. 砷化氢中毒
- E. 氰化物中毒

答案: E

难易度: 中

认知层次: 简单应用

【解析】此题是考察对职业中毒中各种有害气体特点的了解情况。A、B、C、D、E 均有恶心、呕吐等症状, 但一氧化碳是无色无臭气体, 硫化氢中毒有臭鸡蛋的味道, 苯胺中毒会出现紫绀症状, 砷化氢有大蒜味道, 氰化物中毒病人口中有苦杏仁味, 故答案最可能是 E。

B1 型题

答题说明

以下提供若干组考题, 每组考题共用考题前列出的 A、B、C、D、E 5 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。

(3 题~4 题共用备选答案)

- A. 臭氧层破坏
 - B. 形成酸雨
 - C. 产生温室效应
 - D. 产生光化学烟雾
 - E. 使大气混浊度增加，造成到达地面的太阳辐射大为减少
3. 大气污染物二氧化碳对环境的主要影响：

答案：C

难易度：中

认知层次：记忆

4. 大气污染物碳氢化合物与氮氧化物对环境的主要影响：

答案：D

难易度：中

认知层次：记忆

【解析】此题考察各类大气污染对环境破坏的特点。氯氟烃化合物污染主要造成的是臭氧层破坏，形成酸雨的物质有硫氧化物、氮氧化物、气溶胶等。这些污染物的迁移、转化，在不利气象条件下的聚积，就使降水酸化；产生温室效应的主要原因是大气中出现过量的二氧化碳气体。排放到大气中的碳氢化合物和氮氧化物（称它们为一次污染物）在阳光辐射下发生光化学反应产生臭氧、醛类、过氧乙酸硝酸酯等二次污染物，它们与一次污染物混合，即形成光化学烟雾。

A3/A4 型题

答题说明

以下提供若干个案例，每个案例下设若干道题。请根据试题所提供的信息，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。

(5 题~7 题共用题干)

在一项关于膀胱癌与吸烟关系的前瞻性队列研究中，发现男性吸烟者膀胱癌发病率为 48.0/10 万，不吸烟者为 24.4/10 万。

5. 膀胱癌与吸烟关系的其相对危险度为：

- A. 48.0/10
- B. 0.5
- C. 24.0/10 万
- D. 2.0
- E. 无法计算

答案：D

难易度：中

认知层次：综合应用

6. 膀胱癌与吸烟关系的其归因危险度为：

A. 48.0/10 万

B. 0.5

C. 24.0/10 万

D. 2.0

E. 无法计算

答案：C

难易度：中

认知层次：综合应用

7. 膀胱癌与吸烟关系的其人群归因危险度百分比为：

A. 48.0/10 万

B. 0.5

C. 24.0/10 万

D. 2.0

E. 无法计算

答案：E

难易度：中

认知层次：综合应用

【解析】此题是考察对流行病学常用指标的理解与掌握情况。相对危险度是暴露组疾病频率与非暴露组疾病频率之比， $48.0/10\text{ 万} \div 24.0/10\text{ 万} = 2.0$ ，故问题 5 答案为 D；归因危险度为暴露组疾病频率与非暴露组疾病频率之差， $48.0/10\text{ 万} - 24.0/10\text{ 万} = 24.0/10\text{ 万}$ ；人群归因危险度百分比为 $(\text{一般人群疾病频率} - \text{非暴露组疾病频率}) \div \text{一般人群疾病频率} \times 100\%$ ，题干中未提供一般人群膀胱癌的频率，故无法计算，答案是 E。

前言

为了加强医师队伍的建设,提高医师的职业道德和业务素质,国家于1999年5月1日颁布《中华人民共和国执业医师法》,实行医师资格考试制度。同时,卫生部颁布的《医师资格考试暂行办法》对申请医师资格者的考试类别、考试范围、考试方式等作出了具体规定。为了适应全国执业医师考试工作的需求和申请医师资格者的需要,受人民卫生出版社的委托,我们组织编写了这套公共卫生执业医师和公共卫生执业助理医师资格考试习题集及模拟试题系列,作为申请公共卫生医师资格者复习应试的参考用书。

本书参考卫生部规定的医师、助理医师资格考试大纲,以最新出版的全国高等学校预防医学专业第六轮卫生部规划教材的内容为依据,经全体参编人员反复认真讨论,参考近年与公共卫生相关的复习题库,在考虑内容覆盖面的基础上,注重各学科和各章节理论和技能知识中的重点进行编写。书中各部分所编写的习题分别以A1、A2、B1和A3/A4题型列出,其所占比例因各学科、各章节的内容特点有所不同。为便于复习和自我检测,我们将参考答案附在各单元之后,并对部分难度较大的题例予以解析,以期使应试者在复习和核对参考答案时,进一步理清思路。模拟试题是以近年实际考试试卷各学科内容构成比例编写的。

本书编写得到中国医科大学领导的大力支持,在此表示衷心感谢。鉴于本套书的参编人员涉及公共卫生和预防医学诸多学科,在习题遴选、编写风格和题型比例上不尽一致,限于水平,加上时间较仓促,难免有错误的地方,敬请读者批评指正和提出宝贵意见,以便使本书再版时更加完善。

编者

2007年12月

目 录

第一篇 生理学	(1)
第一单元 细胞的基本功能.....	(1)
第二单元 血液.....	(3)
第三单元 血液循环.....	(5)
第四单元 呼吸.....	(9)
第五单元 消化和吸收	(11)
第六单元 能量代谢和体温	(14)
第七单元 尿的生成和排出	(15)
第八单元 神经系统	(18)
第九单元 内分泌系统	(22)
第十单元 生殖系统	(24)
第二篇 生物化学	(26)
第一单元 蛋白质的结构与功能	(26)
第二单元 核酸的结构和功能	(28)
第三单元 酶	(29)
第四单元 糖代谢	(31)
第五单元 氧化磷酸化	(33)
第六单元 脂类代谢	(35)
第七单元 氨基酸代谢	(38)
第八单元 核苷酸代谢	(40)
第九单元 遗传信息的传递	(42)
第十单元 蛋白质生物合成	(44)
第十一单元 基因表达调控	(46)
第十二单元 信息物质、受体与信号传导	(48)
第十三单元 重组 DNA 技术	(50)
第十四单元 癌基因和抑癌基因	(50)
第十五单元 血液生化	(51)
第十六单元 肝胆生化	(53)

第三篇 药理学	(55)
第一单元 总论	(55)
第二单元 药物代谢动力学	(56)
第三单元 胆碱受体激动剂	(57)
第四单元 抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药	(58)
第五单元 M胆碱受体阻断药	(59)
第六单元 肾上腺素受体激动药	(60)
第七单元 肾上腺素受体阻断药	(61)
第八单元 局部麻醉药	(63)
第九单元 镇静催眠药	(63)
第十单元 抗癫痫和抗惊厥药	(64)
第十一单元 抗帕金森病药	(65)
第十二单元 抗精神失常药	(66)
第十三单元 镇痛药	(67)
第十四单元 解热镇痛抗炎药	(68)
第十五单元 钙拮抗药	(69)
第十六单元 抗心律失常药	(70)
第十七单元 治疗充血性心力衰竭的药物	(71)
第十八单元 抗心绞痛药	(72)
第十九单元 抗动脉粥样硬化药	(73)
第二十单元 抗高血压药	(74)
第二十一单元 利尿药和脱水药	(75)
第二十二单元 作用于血液及造血器官药物	(76)
第二十三单元 组胺受体阻断药	(77)
第二十四单元 作用于呼吸系统药物	(77)
第二十五单元 作用于消化系统药物	(78)
第二十六单元 肾上腺皮质激素类药物	(78)
第二十七单元 甲状腺激素及抗甲状腺药	(80)
第二十八单元 胰岛素及口服降糖药	(80)
第二十九单元 β -内酰胺类抗生素	(81)
第三十单元 大环内酯类及林可霉素类抗生素	(83)
第三十一单元 氨基糖苷类抗生素	(83)
第三十二单元 四环素及氯霉素	(84)
第三十三单元 人工合成抗菌药	(85)
第三十四单元 抗真菌药和抗病毒药	(86)
第三十五单元 抗结核病药	(87)
第三十六单元 抗疟药	(88)
第三十七单元 抗恶性肿瘤药	(89)

第四篇 医学微生物学	(90)
第一单元 微生物的基本概念	(90)
第二单元 细菌的形态与结构	(90)
第三单元 细菌的生理	(91)
第四单元 消毒与灭菌	(91)
第五单元 噬菌体	(92)
第六单元 细菌的遗传和变异	(92)
第七单元 细菌的感染与免疫	(93)
第八单元 细菌感染的检查方法与防治原则	(93)
第九单元 化脓感染的细菌	(94)
第十单元 肠道感染的细菌	(95)
第十一单元 弧菌	(96)
第十二单元 厌氧性细菌	(96)
第十三单元 棒状杆菌属	(97)
第十四单元 分枝杆菌属	(97)
第十五单元 放线菌属和诺卡菌属	(98)
第十六单元 动物源性细菌	(98)
第十七单元 其他细菌	(99)
第十八单元 支原体	(100)
第十九单元 立克次体	(101)
第二十单元 衣原体	(101)
第二十一单元 螺旋体	(102)
第二十二单元 真菌	(102)
第二十三单元 病毒的基本性状	(102)
第二十四单元 病毒的感染与免疫	(103)
第二十五单元 病毒感染的检查方法和防治原则	(104)
第二十六单元 呼吸道感染的病毒	(104)
第二十七单元 肠道感染的病毒	(105)
第二十八单元 肝炎病毒	(106)
第二十九单元 黄病毒属	(107)
第三十单元 出血热病毒	(107)
第三十一单元 疱疹病毒	(108)
第三十二单元 反转录病毒	(108)
第三十三单元 其他病毒	(109)
第三十四单元 朊粒	(110)
第五篇 医学免疫学	(112)
第一单元 绪论	(112)
第二单元 抗原	(112)