

GUOJIA

ZHIYE YISHI

ZHULI YISHI

ZIGE KAOSHI YINGSHI

CANKAO CONGSHU

国家执业医师 / 助理医师
资格考试应试参考丛书

G G K M F C

公共科目
分册

GONGGONG KEMU ■

FENCE

湖南医科大学主编 ■

湖南科学技术出版社



国家执业医师 / 助理医师资格考试应试参考丛书

公共科目分册

湖南医科大学主编

分册主编:胡 凯 刘耀光

副主编:杨士保 杨新文

编者:(按姓氏笔画排序)

任国峰 刘耀光 杨士保 张建国 杨新文

胡 凯 赵衡文 唐秋萍

湖南科学技术出版社

国家执业医师 助理医师资格考试应试参考丛书

公共科目分册

主 编：湖南医科大学

责任编辑：汪 华

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路 66 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系：本社服务部 0731-4441720

印 刷：湖南省新华印刷二厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：邵阳市双坡岭

邮 编：422001

经 销：湖南省新华书店

出版日期：1999 年 10 月第 1 版第 1 次

开 本：787mm×1092mm 1/16

印 张：9.75

字 数：222000

印 数：1~5100

书 号：ISBN 7-5357-2835-9/R·573

定 价：13.00 元

(版权所有·翻印必究)

国家执业医师/助理医师资格考试应试参考丛书

编委会名单

总主编:吴钟琪 孙振球 胡冬煦

编委:(按姓氏笔画排序)

九家驖 王秀英 甘建辉 田勇泉 孙秀泓 刘保平

汤恢焕 刘耀光 杨土保 张桂英 芦捷湘 林秋华

胡 凯 胡铁辉 赵玲玲 陶利坚 黄祖发 彭解英

谭红专 翦新春

冷晓红(秘书)

11/11/18

吴钟琪 1938年生, 1962年毕业于湖南医学院医疗专业。我国高压氧医学学术带头人之一, 湖南医科大学副校长。现任中华医学会高压氧学会副主任委员, 中华医学会专科学会会员, 中华人民共和国卫生部医政司医用高压氧岗位培训中心主任、中华医学会湖南分会常务理事、中华医学会湖南分会高压氧专业委员会主任委员, 湖南省卫生事业管理学会副主任委员, 湖南省医院分级管理评审委员会副主任。1993年第十一届国际高压氧医学学术大会执行主席之一。《现代医学杂志》常务编委,《当代护士》、《中国高压氧医学杂志》等编委。发表论文 29 篇。主编《现代诊疗新技术》、《医学临床“三基”训练》、《中国农村医生全书》、《医用高压氧临床手册》等; 参编和翻译《高压氧医学》、《腹部外科手术学》、《医院感染学》、《保健教育丛书》等。享受政府特殊津贴。



胡冬煦 1939年生, 湖南桃江人。1964年毕业于湖南医学院, 长期从事胸心外科和缺血性心脏病外科临床研究, 曾任原湖南省心血管病研究所所长兼胸心外科主任。现为胸心外科主任医师、教授、博士研究生导师, 湖南医科大学校长, 国务院学位委员会学位与研究生教育评估通讯评议组成员, 湖南省医学会副会长, 湖南省老年卫生科技工作者协会名誉会长, 中华胸心血管外科学会中南六省分会委员, 湖南省医学会胸心血管外科专业委员会常委, 湖南医科大学学术和学位委员会主任,《中国现代医学》、《科技战线》、《行为医学》杂志编委,《湖南医科大学学报》和《当代医师》常务编委。在国内外杂志上发表学术论文 32 篇, 主编、主审和参编著作 7 部。享受政府特殊津贴。

孙振球 1942年生, 湖南长沙市人。1966年毕业于湖南医学院医疗专业。现为卫生统计学教授, 湖南医科大学党委书记, 亚洲及太平洋地区公共卫生学会理事, 中华预防医学会湖南省卫生统计专业委员会主任委员, 中国卫生统计学会湖南分会常务理事, 中国人口学会湖南分会副会长, 中华预防医学会湖南分会副会长, 中国高等医学教育学会常务理事。《湖南医科大学学报(社会科学版)》主编,《中国现代医学》及《实用预防医学》副主编,《中国现代预防医学》、《中国卫生统计》、《湖南医科大学学报(自然科学版)》等杂志编委。获省级科技进步奖 6 项。主编专著 2 部, 参编全国统编教材及专著 6 部, 发表论文 30 余篇。1994 年起享受政府特殊津贴。



前 言

《中华人民共和国执业医师法》第二章规定,“国家实行医师资格考试制度。医师资格考试分为执业医师资格考试和执业助理医师资格考试。”卫生部决定,我国于1999年进行首次执业医师/助理医师资格考试。

湖南医科大学历来重视学生素质和能力的教育、培养,具有雄厚的师资力量和国内先进的教学、科研、临床医学水平,在客观选择题的应用、组织方面尤有其独到之处。学校在卫生部部属院校应届毕业生统考中多次名列前茅;学校主编的《医学临床“三基”训练》丛书,多次印刷,畅销全国,深受广大医务工作者和医科院校师生的欢迎。执业医师资格考试有利于提高我国医学教育的水平,保证临床医师的质量。作为国内知名医科大学之一的湖南医科大学也十分重视此项考试。为了帮助应考者做好考前准备,复习曾经学习过的知识,抓住重点,紧扣大纲,加强基础知识、基础技能的训练,学校组织各专业教授100余人,根据卫生部医师资格考试委员会制定的《临床执业医师1999年医师资格考试大纲》和《临床执业助理医师1999年医师资格考试大纲》的要求,以卫生部规划教材为依据,精心编写成《国家执业医师/助理医师资格考试应试参考丛书》(以下简称《丛书》),以帮助应试者适应规定的试题题型要求,熟悉并掌握考试内容,在有限的复习时间内提高复习效率,从而顺利通过资格考试,取得执业医师或执业助理医师资格。

现就有关注意事项,简要说明如下。

一、执业医师资格考试内容包括笔试和实践技能考试(面试)两部分,笔试全部采用客观性选择题,书面考试。

二、笔试题型为A、B型题。A型题中包括A₁、A₂、A₃、A₄型题,B型题只考B₁型题。助理医师适当减少考题量或不采用A₃型题。

三、考试分级

国家医师资格考试分为两级,即医师资格和助理医师资格考试。本丛书适用于以上两类应试人员。医师资格应试者应全面复习全部试题。助理医师资格应试者,可根据大纲及具体每册书中的标记选择复习。

四、考试分类和考试内容

资格考试分三类,其笔试内容分别如下:

(一) 临床医师专业

1. 基础医学综合:包括解剖学、生理学、生物化学、病理学、微生物学、药理学、免疫学。

2. 临床医学专业课:包括内科学(含传染病、神经病、精神病)、外科学、妇产科学、儿科学。

2 公共科目分册

3. 公共科目：包括卫生法、卫生学、医学心理学、医学伦理学。

(二) 公卫医师专业

1. 基础医学综合：包括解剖学、生理学、生物化学、药理学、微生物学、免疫学（不考病理学）。

2. 临床医学专业课：包括内科学、妇幼保健、卫生统计学、流行病学、劳动卫生学、营养卫生学、环境卫生学、毒理学。

3. 公共科目：包括社会医学、医学心理学、卫生法学、健康教育。

(三) 口腔医师专业

1. 基础医学综合：包括解剖学、生理学、生物化学、病理学、药理学、微生物学、免疫学和口腔解剖生理学、口腔组织病理学。

2. 临床医学专业课：包括口腔内科学、口腔外科学、口腔修复学、口腔预防学、内科学、外科学。

3. 公共科目：与临床医师资格考试的公共科目相同。

以上分类及内容仅供参考，应试者务必以当年颁发的考试大纲为准。

此外，具有临床医学专业学历者在检验科工作的，可参加临床类别医师资格参试；具有医学营养学专业学历的，则参加临床或公共卫生类别的医师资格考试。

五、《丛书》分册

为配合执业医师考试需要，方便考生复习，《丛书》按考试大纲要求分《基础医学综合分册》、《公共科目分册》、《临床医学内科、儿科分册》、《临床医学外科、妇科分册》、《公共卫生学专业分册》和《口腔医学专业分册》等6册出版。考生可根据本专业考试范围分别选购。

六、复习指导意见

1. 应试者应根据执业医师资格考试大纲规定的范围，在全面复习教材的基础上，使用本《丛书》进行复习。

2. 本《丛书》并非系统教材，它只是教材的复习资料。读者一方面可通过本《丛书》复习教材内容，同时应充分利用本《丛书》熟悉考试题型，多作自我训练，以提高应试能力。

3. 在使用本《丛书》前，应认真阅读使用说明和编者的话，弄清各种题型的特点、答题要求和应试范围，这样在复习和考试时才能运用自如，提高效率。

4. 《丛书》中虽备有全部试题答案，但读者应首先独立思考，自行作答，这样才能达到复习的目的，才能在试题有所变化的时候能灵活运用。切不可死记硬背，胶柱鼓瑟，贻误良机。

医师执业实行资格考试，无疑是一项提高临床医疗质量、保障人民身体健康的重大举措。因此，必须高度重视，作好应考准备。我们希望《丛书》能为您铺路架桥，助您走向成功。

《丛书》编委会

1999年9月于湖南医科大学



使用说明

国家执业医师资格考试方案规定：执业医师资格考试全部采用选择题书面考试形式。考试题型拟采用 A 型题（One best answer，最佳选择题）和 B 型题（Matching question，配伍题）。A 型题分为 A₁、A₂、A₃、A₄ 型题，B 型题分为 B₁、B₂ 型题（执业医师资格考试暂不采用 B₂ 型题）。因此，《国家执业医师/助理医师资格考试应试参考丛书》试题全部采用客观性选择题，题型为 A 型题和 B₁ 型题。

一、A 型题

（一）A₁ 型题（单个的最佳选择题）

1. 标准型

每道试题由一个题干和 A、B、C、D、E 五个选择的备选答案组成。备选答案中只有一个最佳选择，称为正确答案，其余四个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确或是部分正确，相互排斥的答案可同时提供。这类试题常常具有比较意义，在答题时，应当找出最佳的或最恰当的备选答案（题前星号“*”为答案），排除似乎有道理而实际上是不恰当的选择。

【例 1】预防风湿热复发的最有效药物是

- A. 阿司匹林
- B. 对氨基苯甲酸
- C. ACTH
- * D. 青霉素
- E. 可的松

2. “以上都不是”型

按照最佳选择题的一般解题方法，在备选答案中只有一个最佳选择，而这一最佳选择在解题时，对那些即使记忆不起来的应试者来说，它具有某种暗示作用。“以上都不是”有可能是干扰答案，也可能是正确答案。

【例 2】预防风湿热复发的最有效药物是

- A. 阿司匹林
- B. 对氨基苯甲酸
- C. ACTH
- D. 可的松
- * E. 以上都不是

* 表示答案选项

在这道题里,作为正确选择的青霉素已在答案中予以排除,而代之以一个“以上都不是”作为最佳答案,因此,应试者在回答此题时必须认真思考。如果题中保留正确选择,而把“以上都不是”作为一个错误选择,那么,答案选择有所不同:

【例3】预防风湿热复发的最有效药物是

- A. 阿司匹林
- B. 对氨基苯甲酸
- C. 青霉素
- D. 可的松
- E. 以上都不是

必须注意,例2和例3虽然在备选答案中都列入一个“以上都不是”,但两题的意义不同。例2中,它是一项最佳选择,而在例3中,它却是一个干扰答案。

3. 否定型

如果试题涉及不止一个的相关问题或正确答案,可采用否定型。题目的题干中有一个特别标注的否定词(不、不是、不能、除、除外、错误、无关、不符合等)。五个备选答案中有一个是错误的,要求考生把这一答案找出来,加以排除。应试者要从备选答案中选出最不适用的一个;或者用得最少的一个;或者某一方面是例外的一个。但是,这种命题方式在解题时,通常会给应试者造成从肯定到否定的思维突变,影响答题,出现不该出现的错误。通常,否定词都用黑点标注,以提醒应试者。

【例4】主动免疫可用于下列疾病,除了

- A. 结核病
- B. 天花
- C. 脊髓灰质炎
- D. 疟疾
- E. 黄热病

【例5】关于直肠肛管引流,哪项是错误的

- A. 分为上、下二组
- B. 上组在齿线以上
- C. 向上流入髂内淋巴结
- D. 两侧流入髂内淋巴结
- E. 下组流入坐骨肛管间隙淋巴结

A₁型题多用来考查基础学科的知识与技能,但对临床与其他学科同样适用。

(二) A₂型题(病历摘要型最佳选择题)

试题结构由一个叙述性主体(简要病历)作为题干和五个供选择的备选答案组成,也可有标准型、否定型和“以上都不是”型。

【例6】男,30岁,近4年来常间发四肢关节疼痛,近来感乏力、纳差、心悸、气促,肝在肋下2.5cm触及,轻触痛。查:血红蛋白97g/L,尿蛋白(+);双下肢轻度浮肿。其原因最可能是

- A. 肝硬化
- B. 急性肾炎
- C. 主动脉瓣狭窄致左心衰

*D. 二尖瓣狭窄致右心衰

E. 营养不良

A₂型题多用来考查临床学科的知识与技能，但对基础与其他非临床学科同样适用。

(三) A₃型题 (病历组型最佳选择题)

其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 个相关的问题，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。每个问题是由五个备选答案组成，需要选择一个最佳的答案，其余的供选择答案可以部分正确，也可以错误，但是只能有一个最佳的答案。不止一个的相关问题，有时也可以用否定的叙述方式，同样在否定词下用黑点标出，以提醒应试者。

【例 7】男，14 岁，鼻出血，伴轻微的外伤，尽管已作了鼻腔填塞，但出血不止，已持续了 4 个小时，因未见好转而入院。自进入儿少期以来，已出现多次鼻出血，有时也出现自发性血尿，两膝和左肘关节僵硬，此似因受伤以后造成出血并进入关节所致。他的一位舅舅也是一名易出血者。但是，他的父母和两个姐姐均没有异常的出血倾向。体检发现鼻腔中有一个渗满血液的栓子，而膝和左肘关节僵硬，脾未触及，淋巴结不明显，未见瘀斑或毛细血管扩张。临床检验结果：血红蛋白 130g/L，红细胞计数 $4.5 \times 10^{12}/L$ ，白细胞计数 $12 \times 10^9/L$ ，分类计数正常，血小板 $460 \times 10^9/L$ ，尿蛋白 (-)，尿红细胞 (-)

1. 以下检查中最可能出现异常情况的是

A. 束臂试验

B. 出血时间

*C. 凝血时间

D. 血块收缩试验

E. 骨髓检查

2. 预计这种异常表现在

A. 凝血酶原时间

*B. 凝血酶原消耗试验

C. 血浆纤维蛋白原含量

D. 血小板脆性试验

E. 以上都不是

3. 最有效的治疗措施是

A. 对鼻腔局部应用浸透过凝血酶的栓子填塞

B. 静脉点滴新鲜的血小板生理盐水悬液

*C. 静脉滴注新鲜血浆

D. 静脉注射维生素 K

E. 静脉滴注纤维蛋白原和葡萄糖酸钙

此例题围绕一例血友病的病史，提出了一系列相互独立的问题，尽管在描述病史时并没有出现血友病这一术语，但是，应试者如果了解血友病，就能对所提问题作出正确答案。从这一例题可以看出，每一问题都是根据病史所提供的材料提出的，显然，应尽量避免用相互依赖的考题，否则，如果对一个问题的作出了错误选择，那么，对另一问题也将可能作出错误的选择。

(四) A₄型题 (病历串型最佳选择题)

试题的形式是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 4~9 个相关的问题，问题之间也是相互独立的。当病情逐渐展开时，可逐步增加新的信息。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。

A₄型题也是由五个备选答案组成。值得注意的是, A₄型选择的每个问题均需选择一个最佳的回答, 其余的供选择答案可以部分正确, 也可以错误, 但只能有一个最佳的答案。不止一个的相关问题, 有时也可以用否定的叙述方式, 同样在否定词下用黑点标出以提醒应试者。

【例8】男, 63岁, 确诊慢性阻塞性肺病近10年, 因呼吸困难一直需要家人护理和照顾起居。晨起大便时突然气急显著加重, 伴胸痛, 送来急诊

1. 采集病史时应特别注意询问
 - * A. 胸痛部位、性质和伴随症状
 - B. 冠心病、心绞痛病史
 - C. 吸烟史
 - D. 近期胸部X线检查情况
 - E. 近期服药史如支气管舒张剂、抗生素
2. 体检重要的应是
 - A. 肺下界位置及肺下界移动度
 - B. 肺部啰音
 - C. 病理性支气管呼吸音
 - * D. 胸部叩诊音及呼吸音的双侧比较
 - E. 颈动脉充盈
3. 确诊最有价值的辅助检查是
 - A. B型超声显像
 - B. 心电图
 - * C. X线透视或摄片
 - D. MRI
 - E. 核素肺扫描
4. 若经检查确诊肺气肿并发左侧自发性气胸。其治疗拟选择胸腔插管水封瓶引流, 主要目的是
 - * A. 尽早使肺复张, 维护已经严重受损的肺功能, 防止呼吸衰竭
 - B. 尽快使肺复张, 缩短住院时间
 - C. 尽快使肺复张, 防止形成慢性气胸
 - D. 尽快使肺复张, 防止胸腔继发感染
 - E. 尽快使肺复张, 防止循环系统受扰和引起并发症
5. [假设信息] 如果床旁胸部X线摄片未显示明确气胸带, 下列间接征象中哪项最有助于气胸诊断
 - A. 心脏移位
 - * B. 左心缘透亮度增高、左膈压低
 - C. 肺大泡
 - D. 两肺透亮度增高, 肺门血管纹理增多而外周突然减少
 - E. 肋间隙增宽
6. [假设信息] 若已有检查仍不能证明气胸, 诊断尚需考虑下列哪种可能性
 - A. 肺炎
 - B. 心绞痛

- C. ARDS
- D. 肺栓塞
- E. 急性肺水肿

A₃, A₄ 型题主要考查临床学科的知识与技能, 但是在此类试题中的某一个具体问题中, 可以考查基础学科或其他非临床学科的知识与技能。

二、B 型题

配伍题的基本结构是先列出一组用英文字母标明的备选答案, 接着是至少两道用数字标明的试题, 要求学生从备选答案中为每题配一个最合适的答案。B 型题与 A 型题的区别是: A 型题一道题配一组答案, B 型题则是若干道题公用一组备选答案。这次考试主要是 B₁ 型题 (标准配伍题), B₂ 型题暂不考。

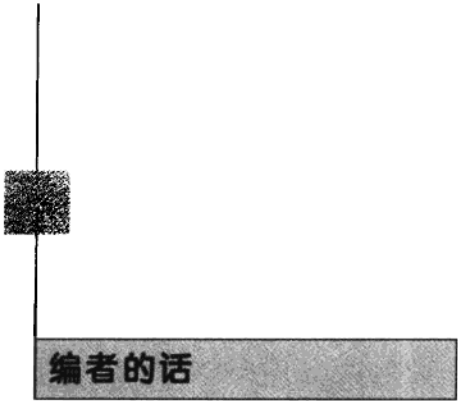
B₁ 型题的形式为开始是五个备选答案, 备选答案后提出至少两道试题, 要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中, 每个备选答案可以选用一次, 也可以选用数次, 也可以一次都不选用。

【例 9】

- A. 风疹
 - B. 艾滋病
 - C. 血友病
 - D. 红斑性狼疮
 - E. 支气管哮喘
1. 属自身免疫性疾病是
 2. 属免疫缺陷性疾病是
 3. 属遗传性疾病是

答案: 1. D 2. B 3. C

B 型题可用于考查基础、临床各学科的知识与技能。特别是可有效地测试知识的相关性, 如考查应试者对关系密切的几种药物的作用和应用的了解, 鉴别几种类似疾病的症状和体征等。



编者的话

《中华人民共和国执业医师法》颁布实施后,我国将依法举行医师资格考试。广大应考人员迫切需要相关的考试辅导读物。为满足读者的需要,我们编写了这本《国家执业医师/助理医师资格考试应试参考丛书——公共科目分册》,供准备参加临床、口腔、公卫等各类执业医师资格考试的读者复习时参考。

本书主要依据卫生部医师资格考试委员会 1999 年制定的医师资格考试大纲,参照大纲所列的考试要点,以及对执业医师资格考试所规定的考试题型和各类题型的考题比例进行编写。试题内容以高等医学院校所使用的卫生部规划教材内容为依据,尽可能涵盖考试大纲所涉及的知识点。书中凝聚了编者们的长期的教学经验和试题命题心得。阅读本书可以帮助读者自检复习的效果,适应考试的题型。

对公共科目考试的题型要求为 A_1 型、 A_2 、 A_3 型、 A_4 型和 B_1 型。本书中所编写的试题内容侧重于“三基”。其中,较难、中等和较易的试题各占有一定的比例,考查应试者认知能力的记忆、解释和问题解决三个层次的试题也都安排了一定的题量。本分册总题量约在 1000 道题左右。希望读者能在熟悉各类题型的基础上举一反三,提高应试能力。

在本书的编写过程中,编者们强调基本概念和基本知识,内容包括医学心理、医学伦理、卫生法学、社会医学等。本书可供准备应考临床、口腔、公卫等各类执业医师和执业助理医师资格的读者复习参考用。凡在题干之后加 * 号的试题,表示该试题内容不属于执业助理医师资格考试大纲要求范围;在题干之后加 ▲ 号的试题,表示该试题内容不属于执业医师资格考试大纲要求范围。不同专业执业医师、执业助理医师不考的课程内容,均应以当年考试大纲要求为准,在此不再赘述。

本书也可供高等医科院校和医学专科学校的师生在教学过程中作同步训练用,还可供读者自学时参考。

由于时间仓促,书中不足之处肯定不少,请广大读者批评、指正。

编者

1999 年 9 月于湖南医科大学



目 录

1. 卫生学(预防医学)试题	(1)
2. 医学心理学试题	(45)
3. 医学伦理学试题	(65)
4. 卫生法学试题	(99)

国家执业医师 / 助理医师资格考试应试参考丛书

1

卫生学(预防医学)试题

公 共 科 目 分 册

A₁ 型题

1. 我国现代预防医学研究的对象应该是
 - A. 对环境变化敏感的人群
 - B. 接触环境致病因素的人群
 - C. 对疾病抵抗力弱的人群
 - D. 全社会的人群
 - E. 高危人群
2. 我国新时期的卫生工作方针是
 - A. 预防为主，依靠科技进行，动员全社会参与，中西医并重，把卫生工作的重点放在农村，康复防残
 - B. 预防为主，康复防残，促进健康，中西医并重，为人民的健康服务，把卫生工作的重点放在农村
 - C. 预防为主，依靠科技进步，团结中西医，动员全社会参与，促进健康，为人民的健康服务
 - D. 预防为主，依靠科技进步，动员全社会参与，中西医并重，为人民的健康服务，把卫生工作的重点放在农村
 - E. 预防为主，卫生工作群众运动相结合，依靠科技进步，面向广大群众，为人民的健康服务
3. 1991年提出的新时期卫生工作方针比过去的卫生工作四大方针增加的重要内容是
 - A. 发展社区医疗
 - B. 加强三级预防
 - C. 依靠科技进步
 - D. 实施初级卫生保健
 - E. 完善医疗服务
4. 1996年12月我国卫生工作会议提出的卫生工作方针中，强调以什么为重点
 - A. 工厂
 - B. 农村
 - C. 城市
 - D. 学校
 - E. 乡镇企业
5. WHO为达到“2000年人人享有卫生保健”采取的基本策略是
 - A. 将个体防治转变为群体防治
 - B. 消灭烈性传染病
 - C. 加强防治心理疾病
 - D. 预防为主
 - E. 实施初级卫生保健
6. 初级卫生保健又称
 - A. 低级卫生保健
 - B. 农村卫生保健
 - C. 基层卫生保健
 - D. 一级卫生保健
 - E. 综合卫生保健
7. 有关“2000年人人享有卫生保健”的含义不正确的说法是
 - A. 人们从小到老都能方便的享受到各种卫生保健服务
 - B. 从婴幼儿直到老年都能健康的度过一生
 - C. 人们所患的疾病都能被治愈
 - D. 不同国家地区或人群能均匀的分配卫生资源
 - E. 人们懂得自己有力量摆脱疾病的桎梏
8. 三级预防的对象主要是针对
 - A. 机体抵抗力弱的人群
 - B. 职业接触人群
 - C. 接触环境有害因素的人群
 - D. 高危人群
 - E. 全民
9. 下列关于一级预防措施中不正确的是
 - A. 控制和消除环境致病因素
 - B. 免疫接种
 - C. 加强体育锻炼，增强体质
 - D. 定期体格检查
 - E. 妊娠期和儿童期的卫生保健
10. 下列有关临床前期预防的说法不正确的是
 - A. 消除和控制各种危害健康的因素