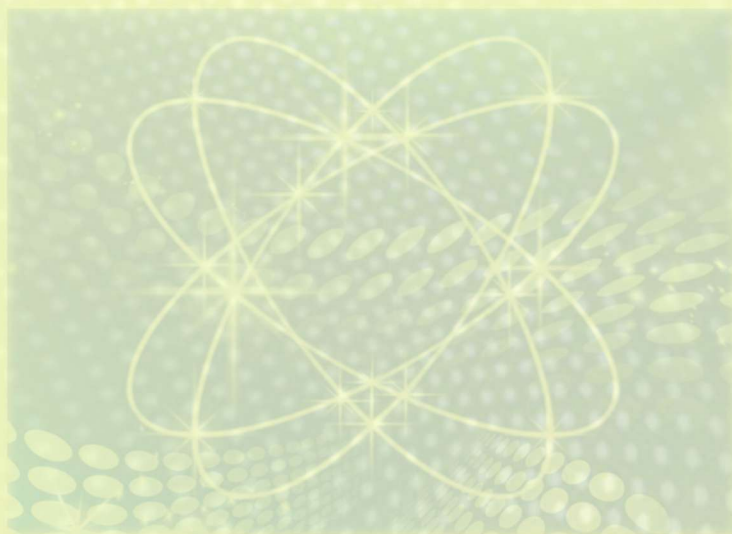


临床助理医师历年考点解析

主编 赵冰



第四军医大学出版社

国家执业医师资格考试

临床助理医师历年考点解析

主 编 赵 冰

副主编 郭建新 黄会霞 邵玉普 张爱娥

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 东 王文刚 冯思洁 关雪茹

李雪倩 张爱娥 邵玉普 周亚丽

周亚洲 赵 冰 贾梦瑞 郭建新

黄会霞

图书在版编目 (CIP) 数据

临床助理医师历年考点解析/赵冰主编. —西安: 第四军医大学出版社, 2015. 1

(国家执业医师资格考试)

ISBN 978 - 7 - 5662 - 0628 - 2

I. ①临… II. ①赵… III. ①临床医学 - 医师 - 资格考试 - 自学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 312178 号

linchuang zhuliyishi linian kaodianjiexi
临床助理医师历年考点解析

出版人: 富 明 责任编辑: 土丽艳 王 娜

出版发行: 第四军医大学出版社

地址: 西安市长乐西路 17 号 邮编: 710032

电话: 029 - 84776765 传真: 029 - 84776764

网址: <http://press.fmmu.edu.cn>

制版: 绝色设计

印刷: 陕西奇彩印务有限责任公司

版次: 2015 年 1 月第 1 版 2015 年 1 月第 1 次印刷

开本: 850 × 1168 1/16 印张: 27.5 字数: 900 千字

书号: ISBN 978 - 7 - 5662 - 0628 - 2/ R · 1441

定价: 59.00 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

前 言

应广大考生的要求，本书整理了近十年的临床助理医师资格考试的考题，并紧扣 2015 年大纲精选部分针对性较强的试题加以解析，旨在帮助考生能迅速地抓住复习重点、了解命题规律、掌握做题技巧，以突破医考难关。

对于临床助理医师资格考试来说，反复操练历年考题是第一选择。通过做历年考题，考生不仅能够检测自己的复习效果，更可以了解近年来的出题趋势，掌握出题范围，摸索考点的分布规律，以准确把握考试的脉搏。

本书按照最新临床助理医师资格考试大纲进行编排，分为上、下两编。上编为考题纵览，从近十年（包括 2014 年）试题中优中选优，为考生准确把握考试规律，洞察考试最新动态提供了可靠资料。下编为考点精析，由具有丰富医考培训经验和考试命题经验的医考专家对精选试题逐题做了精辟解析。由于考试科目众多，复习时要求记忆的东西也很多，且同一考题中会同时涉及几个科目的内容，故在解析中除对正确选项进行解析外，还对其余备选项及涉及的相关知识点也做了详尽的比较、分析、讲解。同时，为了帮助考生在复习过程中能举一反三、触类旁通，不需再去查看相关资料，在解析时我们对相关知识点进行了扩充，做到以点带面，不仅节省了考生的复习时间，还能帮助考生学会很多实用的解题技巧。

本书考点及解析覆盖了 2014 年国家临床执业医师资格考试中全部考点的 94.5%，且相同试题占当年考试试题的 21.6%！

本书精选考题与大纲知识点对应，高频考点明确突出，重点难点解析到位，适用于所有参加临床助理医师资格考试的考生，尤其对时间紧迫、拿证迫切的考生更为适用。对于基础较差的考生，除仔细阅读使用本书外，还可结合网校（www.hdfykao.com）一并学习，效果更佳！

广大考生们如在使用本书的过程中发现了不足或错误之处，请随时与我们联系，我们将无比感激！我们也会在再版时对其进行修正。同时，在学习过程中，如遇到与临床助理医师资格考试的相关问题，也可与我们联系，我们将尽力为广大考生答疑解惑。

赵 冰

2014 年 12 月

目 录

如何高效使用本书·····	(1)
2014 年临床助理医师资格考试考题选登 ·····	(6)
2015 年临床助理医师资格考试复习前专用测试卷 ·····	(10)

上编 考题纵览

第一部分 基础医学 ·····	(37)
第一篇 生理学·····	(37)
第二篇 生物化学·····	(43)
第三篇 病理学·····	(49)
第四篇 药理学·····	(56)
第二部分 预防医学 ·····	(66)
第三部分 医学人文概要 ·····	(73)
第一篇 卫生法规·····	(73)
第二篇 医学心理学·····	(80)
第三篇 医学伦理学·····	(86)
第四部分 临床医学 ·····	(90)
预备篇 症状与体征·····	(90)
第一篇 呼吸系统·····	(91)
第二篇 心血管系统·····	(106)
第三篇 消化系统·····	(122)
第四篇 泌尿系统 (含男性生殖系统) ·····	(137)
第五篇 女性生殖系统·····	(149)
第六篇 血液系统·····	(170)
第七篇 内分泌系统·····	(180)
第八篇 神经系统·····	(189)
第九篇 精神障碍·····	(198)
第十篇 运动系统·····	(205)
第十一篇 风湿免疫性疾病·····	(215)
第十二篇 儿科学·····	(217)
第十三篇 传染病、性传播疾病·····	(246)
第十四篇 其他·····	(251)

下编 考点精析

第一部分	基础医学	(261)
第一篇	生理学.....	(261)
第二篇	生物化学.....	(266)
第三篇	病理学.....	(271)
第四篇	药理学.....	(277)
第二部分	预防医学	(286)
第三部分	医学人文概要	(290)
第一篇	卫生法规.....	(290)
第二篇	医学心理学.....	(295)
第三篇	医学伦理学.....	(300)
第四部分	临床医学	(303)
预备篇	症状与体征.....	(303)
第一篇	呼吸系统.....	(304)
第二篇	心血管系统.....	(314)
第三篇	消化系统.....	(327)
第四篇	泌尿系统 (含男性生殖系统)	(338)
第五篇	女性生殖系统.....	(348)
第六篇	血液系统.....	(363)
第七篇	内分泌系统.....	(371)
第八篇	神经系统.....	(378)
第九篇	精神障碍.....	(384)
第十篇	运动系统.....	(389)
第十一篇	风湿免疫性疾病.....	(396)
第十二篇	儿科学.....	(398)
第十三篇	传染病、性传播疾病.....	(422)
第十四篇	其他.....	(426)

如何高效使用本书

一、历年考点解析是最好的复习资料

执业医师资格考试是行业准入性考试，是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的执业知识与技能的考试。对于广大考生来说，其重要性不言而喻，在此不做累述。面对几十门医学课程，上百种复习资料，成千上万的备考战略战术，我们定会不知所措。但其实选择方法很简单，就是静下心来，将各种建议都只当成是参考，认真思考我们究竟想要什么样的复习资料，什么样的资料能够达到我们一举拿证的目的，什么样的资料才是最适合自己的。

《临床助理医师历年考点解析》一向是广大考生的第一选择。本书具有如下特点：

（一）紧扣最新大纲

大纲是历年考试的晴雨表，出题专家们根据大纲的最新变化安排考试比重，分值分布。每位考生在复习前都想知道每个科目类别在考试中的重要性，以便于安排自己的复习时间。本书根据最新的大纲变化，精选出重点试题，并让多年参加培训的一线专家加以精析。根据每章节题目的数量，考生对于此章节是否为重点章节亦一目了然。所以与其买本大纲，看那种流水账似的知识点罗列，还不如认真研读本书，分析科目比重、章节特点，还原大纲要求。

（二）以点带面，纵横对比，构建知识框架

本书并不是单纯地将历年考题汇总，其精华在于考题纵览和考点精析两部分，尤其是后者，是本书的精华所在。所以，在阅读本书的过程中，千万不要仅停留在“核对答案”这样一个层次上。纵观最近三年的考题，我们发现考题每年都在变化，大纲每年都有修订，但是我们医学的基本知识是不变的。那每年的考题究竟是考什么呢？是知识点，也就是我们通常说的考点。我们要做到的不仅是对知识点的理解和运用，更是对不同知识点的综合体现！所以欲通过考试，我们就必须踏踏实实地学，尤其是对于常考的知识点，还必须研究该知识点在考题中可能的变化，分析专家们的出题思路。其实历年考试都是以考查常见病、多发病为重点，这是由这个考试的性质决定的。本书的第二部分考点精析就是对历年的常考知识点加以解析。在分析一个点的同时，纵向串联，横向对比，构建知识网络构架，帮助考生提炼、分析考点，以点带面，快速掌握知识点及相关知识，以应对变化多端的考题。

（三）掌握考试难度，把握复习深度

一位过关的考生曾说过：“只有把握了考题的精髓，才能把握考试的脉搏。”经常审阅历年考题最大的好处就是掌握考试的难度和深度。切记这里说的并不只是翻一遍、看一遍、读一遍、做一遍，而是审阅！通过分析历年试题的难度和深度，我们不难发现，2009年以前的考题，更多的只是考查纯粹的知识点，类似“最”“主要”“常见”“典型”等题眼出现频率很高，提示我们在复习过程中只要死记硬背知识点就可以应付考试。但是，2009年大纲发生了重大革新，考试试题难度逐渐加大，知识点的运用越来越灵活，与临床工作的结合也越来越紧密。这样便要求考生在复习过程中，不仅要知道为什么选这个，还要知道为什么不选其他的选项。对知识的掌握不仅要知其然，还要知其所以然，复习深度进一步加大。所以我们不能仅限于背诵所谓的过关秘籍，还必须要把知识点吃透弄懂，才能一举过关，拿到证书。

（四）结合历年考题，分析命题思路

“历年考题永远是最好的教材”。历年考题最大的价值就是能够探究考点及分析命题思路。在练习每个题目的基础上，我们要思考如下问题：为什么出这个知识点？这个知识点除了这种考法外还能怎么出？为什么其余的四个干扰选项是这样的？针对这四个干扰选项考试的话，应该会怎么出题？只有把自己当成出题组的专家进行思考，才能知道国家考试中心对考生的要求，把脉命题思路，准确解题，轻松备考。

分析历年考题的出题思路，灵活运用知识点，将多学科和基础临床完全融合，力求接轨临床实践。这也是本书区别于其他同类图书的意义所在。并且近年来执业助理医师与执业医师差异越来越小，难度小幅度提升。本书的第二部分考点精析针对不同题型、不同的考查范围、不同的出题思路，给予不同的解题思

路，让您在分辨“鱼目”和“珍珠”的基础上，提高做题思维能力，在学习一个题的同时做到举一反三。

学习需要一个积累的过程，“合抱之木，生于毫末；九层之台，起于累土；千里之行，始于足下”。医学考试更是如此，希望本书在教会大家知识的同时，打开您的思维之门，让您更好地了解考试、分析考试、把握考试、通过考试，让我们共同努力！

二、试题举例

医学综合笔试全部采用单项选择题形式，共有 A1、A2、A3/A4、B1 四种题型。下面就这四种题型进行举例，说明其特点，并分析其出题思路及命题规律，寻找复习策略及解决方案，在备考过程中事半功倍。

（一）A1 型题（单句型最佳选择题）

题型说明：每道考试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

关于钠泵生理作用的描述，不正确的是

- A. 钠泵活动使膜内外钠、钾离子均匀分布
- B. 将钠离子移出膜外，将钾离子移入膜内
- C. 建立势能储备，为某些营养物质吸收创造条件
- D. 细胞外高钠离子可维持细胞内外正常渗透压
- E. 细胞内高钾离子保证许多细胞代谢反应进行

【答案】A

【解析】钠泵又名钠-钾依赖式 ATP 酶，可分解 1 分子 ATP 逆浓度将 3 个 Na^+ 移出到胞外，同时将 2 个 K^+ 移进胞内，实现膜内外钠、钾离子不均匀分布，所以选 A。这种不均匀分布为继发性主动转运建立势能贮备，是细胞生物电的基础。细胞内高钾可维持细胞代谢反应，而细胞外高钠离子可维持细胞内外正常渗透压，从而维持细胞体积。

A1 型题的特点就是简明扼要地提出问题，考查考生对单个知识点的掌握，主要是针对记忆理解能力的考查。近年来纯粹考查记忆的试题数量有所减少，考试难度不断增加，类似“最”“主要”“常见”“典型”等题眼的题干有所减少，而转变为对整个知识点的考查，甚至对知识点的理解。所以，在做此类题的时候，扎实的理论知识功底肯定是必不可少的。主要就是要认真审题，看清题干及选项，如“关于……的描述，不正确的是”“下列符合……的是”等等。

（二）A2 型题（病例摘要型最佳选择题）

题型说明：每道考试题是以一个小案例出现的，其下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案。

患者，女，79 岁。1 小时前家属发现其呼吸困难而来诊。查体：T 36.8℃，R 32 次/分，BP 140/90mmHg，嗜睡，球结膜水肿，皮肤潮湿，口唇发绀，双下肺可闻及细湿啰音和哮鸣音，心率 120 次/分，双下肢水肿。为明确诊断，进一步检查宜首选的是

- A. 胸部 CT
- B. 心肌坏死标志物
- C. 心电图
- D. 头颅 CT
- E. 动脉血气分析

【答案】E

【解析】根据患者表现，考虑为慢性肺源性心脏病合并肺性脑病的可能性最大，主要原因为缺氧和二氧化碳蓄积所致，确诊需行动脉血气分析，故选 E。

A2 型题的特点为题干较长，一般为一个小案例，考查考生的分析能力和理论知识的临床应用。此类试题在考试中的出现有增多趋势，难度也有所增加，以前多以考查疾病的诊断为主，近年来更多倾向于辅助检查、鉴别诊断、治疗原则等。把握好此类题目是过关的关键所在，复习过程中增加对知识的分析，增强对知识的应用能力。

（三）B1 型题（配伍型选择题）

题型说明：以下提供若干组考试题，每组考题共用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个与问题关系最密切的答案，某个答案可能被选择一次、多次或不被选择。

- A. 伯氨喹
- B. 乙胺嘧啶
- C. 氯喹
- D. 奎宁
- E. 哌喹

1. 控制普通型疟疾发作多选用的药物是

2. 防止疟疾复发选用的药物是

【答案】1. C 2. A

【解析】氯喹临床用于迅速控制临床发作，为疟疾首选药。伯氨喹根治间日疟，防止疟疾复发，中断传播的首选药。乙胺嘧啶为病因预防首选药。

B1 型题的特点就是配伍，考查考生对知识点的横向对比掌握，主要是针对记忆能力的考查。在复习过程中，由于知识点太多，又有很多相似的知识点，给准确记忆带来很大麻烦，也是做此类题的关键。如同是治疗一种病的几种药物，它们的应用是不同的，机制是不同的，副作用也是不同的；临床表现相似的几种疾病的诊断及治疗是不同的等等。在复习过程中，我们要善于归纳总结，把知识点纵向串联，横向对比，形成鲜明的网络知识体系。把经常弄混搞错的知识点写在一起，随身携带，抽空审阅，强化记忆。

（四）A3/A4 型题（综合应用型选择题）

题型说明：以下提供若干个案例，每个案例下设若干考试题。请根据考试所提供的信息，在每道考试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案中选择一个最佳答案。

（1~2 题共用题干）

患者，女，28 岁。婚后 5 年未孕，月经稀发，肥胖，多毛。妇科检查：子宫未见异常，双侧卵巢稍大。基础体温单相。

1. 该患者最可能的诊断是

- | | | |
|------------|----------|------------------|
| A. 子宫内膜异位症 | B. 生殖器结核 | C. 无排卵性功能失调性子宫出血 |
| D. 多囊卵巢综合征 | E. 卵巢早衰 | |

2. 该患者促排卵治疗，需要注意防治的并发症是

- | | | |
|----------|--------------|----------------|
| A. 肾功能损害 | B. 卵巢早衰 | C. 卵泡黄素化未破裂综合征 |
| D. 肝脏损害 | E. 卵巢过度刺激综合征 | |

【答案】1. D 2. E

【解析】多囊卵巢综合征的患者就诊的主要原因是婚后不孕，其临床表现为月经稀发，继发性闭经、肥胖、稀发排卵，且 B 超提示卵巢的体积增大成多囊样变。故第 1 题选 D。多囊卵巢综合征的患者进行促排卵治疗，会导致多个卵泡同时生长发育，使卵巢的体积增大，引起过度刺激，故第 2 题选 E。

A3/A4 型题的特点就是题干长，以案例为主，考查考生的综合分析能力及综合知识的应用，非常贴近临床实践工作。考查多以考查对于疾病的诊断，及进一步辅助检查、鉴别诊断、治疗原则，有时也会考到与之有关的基础知识，比如相关解剖、发病机制、药物的作用机制等。

此类试题在考试过程中是最难的，同时也是最简单的。难在做错诊断，满盘皆输，一步错，步步错；易在可根据后面的问题来推测答案，诊断明确，问题迎刃而解。此类题是对考生综合素质的考核，和考试的目的一样，考核临床医生综合知识的临床应用，近年来有增加趋势。故复习过程中，书本上的理论知识一定要和临床实践联系在一起，这对于刚走出校门的毕业生来说是一个难题。

三、好大夫教育“五轮复习法”

2015 年的医师资格考试您开始准备了吗？看到海量的复习资料是否无从下手，焦急难耐？复习开始的早或晚，复习方法是否科学，时间安排是否合理，复习侧重是否正确，直接决定着考试的结果。因此复习备考非常重要，要找到考点、抓住重点、解决难点、提高效率、一举过关。好大夫教育总结近年来一些高分学员的复习经验，在这里向大家推荐交流一下。

好大夫教育“五轮复习法”是根据上万学员的复习经验，由资深教师总结规整，从年初开始，一直到综合笔试考试，制备的一个完备的计划和完整的体系。相信只要你按照计划执行，拿到证书指日可待。

我们制订此计划的依据是历年考情分析及广大考生的平均知识能力。重点章节，既是考试占分值比较高的章节，我们给予了更长的时间复习，做到有的放矢；难点章节，也酌情给予多点时间，理解的基础上进行记忆；其他章节，给予其相对应的重视。时间的计算我们是按天来计数的，由于大多数考生不是专职学习，则按照平均每天 2~4 小时计算，每周 6 天，每月 4 个周计算。

当然，计划是战略性的，执行力才是关键；希望您能因人而异，根据自己的实际情况，从而制订适合自己的学习计划。

第一阶段（第一轮学习）：120 天左右 2015 年 1 月到 2015 年 5 月

此阶段应夯实基础，以综合笔试为主。主要任务是看书，精学全部课程，听好大夫网校课程，这一阶段务必细细地看，弄通弄懂。

	科目	天数	分值比例	备考分析
专业综合	消化系统	14	0.12	消化为考试重中之重，难度中等，拿高分是通过的保证
	女性生殖系统	10	0.09	对于非妇产科人员，产科难度较大，易受到打击，需搞懂解剖，肯下硬骨头，问相关人士，或参加好大夫辅导
	儿科	8	0.09	儿科要求记忆较多，专心专心再专心，一遍一遍再一遍
	心血管系统	12	0.07	常见病多发病，搞懂血液循环，心电传导部分较难，药物治疗容易混淆，好大夫授课倡导理解加对比记忆
	精神神经系统	8	0.05	难度大，但考题并不难，神经系统解剖一定搞明白
	呼吸系统	8	0.06	常见病多发病，理解难度不大，近年考题难度趋于增大
	泌尿系统	6	0.05	弄清解剖结构，疾病原理简单，重点关注肾病综合征
	其他	6	0.06	内容多，分数多，难度小，注意细节，不应失分
	运动系统	8	0.05	骨科常见病多发病，不难，考题难度有加大趋势
	血液系统	6	0.04	难度大，尤其是白血病，种类多，找到特征性知识点，对比记忆，好大夫有绝招，参看网校
	内分泌系统	4	0.03	非常简单的一章，结合生理进行复习
	传染病、 性传播疾病	2	0.02	常见病，多科涉及，认真听完好大夫课程，不用下太多工夫
基础综合	生化	4	0.02	难度较大，不必浪费时间琢磨，记住能记住的，理解能理解的，剩下听听辅导网络课程，就是考试的全部
	生理	4	0.03	难度小，需要理解，和解剖一起成为医学中的最基础，学好生理有助于专业综合科目的复习
	病理	4	0.04	病理是基础课，易理解，大家主抓重点，狂记即可，近年考试多和专业综合结合，难度增大
	药理	4	0.04	药理记忆难度大，主要和专业科目结合考试，需下工夫
预防综合	预防	4	0.04	分数多，难度大，其实简单的题目占到了 20 分以上，时间允许可以研究统计学，否则适当放弃部分分值
	微生物	2	0.01	抓住考点即可，不用按章节看，主要考查疾病致病菌
	免疫	1	0.01	最基础的记住就行，难理解的可以借助好大夫网络课程
	人文医学综合	8	0.07	医考中的肥肉，送分题，难在记忆，争取拿到满分

注：1. 人文医学综合包括心理学、医学伦理学、卫生法规三门课程，根据自身情况分配时间
2. 分值比例根据 2014 年考试真题，综合考查题目增多，有部分题目不能非常明确科目
3. 时间分配可以根据自身实际进行微调

第二阶段（第二轮学习）：30 天左右 2015 年 6 月

7.1—7.15 期间进行实践技能考试，此阶段应主抓技能，巩固笔试。确保实践技能考试的顺利通过，否则一切皆为空谈。但是不能只看技能，每天一定要安排 1~2 小时看综合笔试。好大夫建议的复习策略为按学科章节做题，检验上一阶段大家的复习成果，如做历年考题，能做到不遗忘，巩固所学。技能考试内容较少，对于复习综合笔试很有帮助，本阶段可谓是医考中最关键的阶段。避免因害怕技能考不过，放弃综合笔试而专攻技能，使前期复习付之东流。应合理分配时间，坚持坚持再坚持！

第三阶段（第三轮学习）：35 天左右 2015 年 7 月 15 到 2015 年 8 月 20 日

此阶段为综合笔试复习的攻坚阶段。有前两个阶段的基础，此阶段以配合听课，抓住老师课堂上教的每科重要知识点，把不理解的弄清楚，把听课、做题和看书结合起来。跟随老师学习完一个章节，直接做对应的历年考题，巩固老师上课所学，理解出题思路。但还是会发现有些题目会出现错误，有的是因为听课时似懂非懂，有的是因为理解错误，有的则是因为粗心造成的。回过头来，通过考点精析部分再看知识点，梳理知识网络，构建知识架构，实在不懂的，可以到 www.hdfykao.com 答疑区咨询吧。一定要把自己曾经做错的题目整理归类，找到解决此类问题的方法。总之一句话，这个阶段根据个人实际情况，合理分配各章节所占时间，达到考试过关的水平。

但是，部分考生担心自己的技能不过，7 月底成绩出来再开始准备综合笔试，这种做法万万要不得。

第四阶段（第四轮学习）：14 天 2015 年 8 月 20 日到 9 月 4 日

此阶段是执业医师考试中最累也是收获最大的阶段，坚持下来，必定脱颖而出！

两周时间，务必认真模拟考试，做 3~4 套模拟试卷，推荐第四军医大学出版社的考前评估测试卷。严格按照考场要求完成，130 分钟一个单元，预留 20 分钟用于填涂答题卡。做完后一定要查阅不会的知识点，目的是要锻炼考场应对能力，巩固和弥补知识体系。对于错误，应庆幸而不必惊慌，弄清错误原因，亡羊补牢尚未晚矣。

根据历年的情况，此阶段提分一般都能在 30~60 分。好大夫教育也会在这段时间上传相应的课程安排，请密切关注。

第五阶段（第五轮学习）：7 天 考前 1 周

此阶段应调整心态、状态，整装待发，平静淡定。把以前的错题本认真看一遍，不懂的、不会的、记不住的要放弃，确保掌握的知识能顺利拿分。认真准备好考场必备物品，可以突击记忆每科需要记忆的考点，时间允许也可以每天 9:00—11:30、14:00—17:30 这两个时间坚持做题，保持考场上大脑的兴奋性，以最好的状态去迎接考试。

天道酬勤，相信只要付出就有回报，相信自己定能顺利通过考试。好大夫教育携手第四军医大学出版社预祝您 2015 年顺利过关拿证。

2014 年临床助理医师资格考试考题选登

A1 型题

1. 为观察甲肝疫苗的预防效果, 研究对象最好选择 (考点: 预防医学)
 - A. 近期曾有甲肝暴发地区人群
 - B. 甲肝高发区无免疫人群
 - C. 甲肝低发区无免疫人群
 - D. 医院中非肝炎患者
 - E. 医院中血制品接触者
2. 下列病史中, 可表现为一侧胸廓膨隆且呼吸音消失的是 (考点: 症状和体征)
 - A. 胸椎畸形
 - B. 肺炎
 - C. 气胸
 - D. 肺气肿
 - E. 胸膜肥厚
3. 容易引起贫血的胃炎是 (考点: 消化系统)
 - A. 慢性非萎缩性全胃炎
 - B. 慢性萎缩性胃炎, 胃体萎缩为主
 - C. 慢性萎缩性胃炎, 胃窦萎缩为主
 - D. 慢性浅表性胃炎, 胃体为主
 - E. 慢性浅表性胃炎, 胃窦为主
4. 普查原发性肝癌最常用的影像学检查是 (考点: 消化系统)
 - A. 放射性核素肝扫描
 - B. 肝脏 CT
 - C. 肝脏 MRI
 - D. 肝脏 B 超
 - E. 腹部 X 线片
5. 用人单位开展就业前健康检查的主要目的是 (考点: 预防医学)
 - A. 及时发现就业禁忌证
 - B. 便于安排工人从事特殊作业
 - C. 全面掌握工人的健康状况
 - D. 确定工作岗位及转岗
 - E. 便于人事部门对工人的管理
6. 消化性溃疡并幽门梗阻时最典型的临床表现是 (考点: 消化系统)
 - A. 呕吐物有粪味
 - B. 呕吐大量宿食
 - C. 呕吐大量胆汁
 - D. 餐后上腹饱胀
 - E. 进脂餐后腹痛
7. 健康成人社区获得性肺炎最常见的病原体是 (考点: 呼吸系统)
 - A. 肺炎支原体
 - B. 嗜肺军团菌
 - C. 铜绿假单胞菌
 - D. 肺炎链球菌
 - E. 流感嗜血杆菌
8. 血液中 H^+ 浓度变化调节呼吸运动的主要刺激部位是 (考点: 生理学)
 - A. 支气管壁内肺牵张感受器
 - B. 颈动脉窦和主动脉弓
 - C. 延髓腹侧面化学感受器
 - D. 肺毛细血管旁感受器
 - E. 颈动脉体和主动脉体
9. 不属于食品污染的是 (考点: 预防医学)
 - A. 肉类制品检出过量亚硝酸钠
 - B. 压榨花生油过程中混入黄曲霉毒素
 - C. 河豚中检出河豚毒素
 - D. 粮食中残留有机磷杀虫药
 - E. 动物性食品中检出沙门氏菌
10. 肝硬化患者近期肝脏进行性增大, 应首先考虑的情况是 (考点: 消化系统)
 - A. 并发肝癌
 - B. 肝淤血
 - C. 门静脉高压加重
 - D. 肝硬化加重
 - E. 肝炎活动
11. 胃体部癌肿发生淋巴转移, 一般首先受累的淋巴结群位于 (考点: 消化系统)
 - A. 腹主动脉旁
 - B. 腹腔
 - C. 胃大弯
 - D. 肝十二指肠韧带
 - E. 结肠中动脉旁
12. 急性胆囊炎的典型体征是 (考点: 消化系统)
 - A. 上腹部有压痛及反跳痛

- B. Grey - Turner 征阳性
C. McBurney 点有压痛及反跳痛
D. 肝浊音界缩小
E. Murphy 征阳性
13. 按照甲类传染病管理的乙类传染病是（考点：法律法规）
A. 脊髓灰质炎
B. 猩红热
C. 登革热
D. 艾滋病
E. 肺炭疽
14. 有些人在面对应激事件时易采用“钻牛角尖”的方式应对，这种应对方式属于（考点：心理学）
A. 自我防御反应
B. 行为反应
C. 情绪反应
D. 生理反应
E. 认知反应
15. 下列疾病中，最常发生Ⅱ型呼吸衰竭的是（考点：呼吸系统）
A. 肺炎
B. 慢性阻塞性肺疾病
C. 结核性胸膜炎
D. 肺血栓栓塞
E. 间质性肺疾病
16. 判断患者肺结核具有活动性最有价值的检查结果是（考点：呼吸系统）
A. 血清结核抗体阳性
B. PPD 试验强阳性
C. 血沉显著增快
D. 胸部 X 线片示肺部空洞性病变
E. 痰涂片抗酸杆菌染色阳性
17. 慢性心力衰竭症状急性加重的最常见诱因是（考点：循环系统）
A. 情绪激动
B. 肺血栓栓塞
C. 药物治疗不当
D. 体力活动
E. 感染
18. 感染性心内膜炎的抗生素治疗原则是（考点：循环系统）
A. 在血培养结果回报以前避免使用抗生素
B. 体温正常后需及时停药
C. 连续使用足量敏感抗生素 4~8 周
D. 应尽量选用口服抗生素
E. 需联用两种以上抗生素
19. 大叶性肺炎且病变部位没有空洞形成最常见于（考点：呼吸系统）
A. 肺炎链球菌肺炎
B. 病毒性肺炎
C. 肺炎克雷白杆菌肺炎
D. 金黄色葡萄球菌肺炎
E. 肺炎支原体肺炎
20. 坏疽是指坏死组织表现为（考点：病理学）
A. 淤血性改变
B. 缺血性改变
C. 干酪样改变
D. 充血性改变
E. 腐败菌的感染
- A2 型题**
21. 患者，女，65 岁。冠脉介入手术时突感呼吸困难，欲坐起。查体：BP 100/70mmHg，心率 102 次/分，律齐，心尖部新出现收缩期吹风样杂音。该患者心脏杂音的最可能原因是（考点：循环系统）
A. 左室流出道狭窄
B. 风湿性心脏瓣膜病
C. 主动脉瓣脱垂
D. 急性心包炎
E. 急性二尖瓣关闭不全
22. 患者，男，40 岁。反复发作上腹部不适、疼痛 6 年。疼痛多发生在餐后约 60 分钟，1~2 小时后逐渐缓解。查体：腹平软，肝脾未触及，上腹轻度压痛，无反跳痛，移动性浊音（-）。上消化道 X 线钡餐造影：胃窦小弯侧 1.5cm 壁外龛影，大弯侧有痉挛性切迹。最可能的诊断是（考点：消化系统）
A. 胃憩室
B. 胃炎
C. 胃溃疡
D. 胃癌
E. 胃平滑肌瘤
23. 患者，男，26 岁。饮酒后剧烈呕吐胃内容物数次，后呕鲜血约 600ml。既往体健。查体：BP 90/60mmHg。最可能的出血原因是（考点：消化系统）
A. 胃癌
B. 消化性溃疡
C. 贲门黏膜撕裂
D. 急性胃黏膜病变

- E. 胃血管畸形
24. 患者，男，45岁。反复上腹痛3个月。胃镜检查见十二指肠球部溃疡。快速尿素酶试验阳性。最佳的治疗方案是（考点：消化系统）
- A. 质子泵抑制剂 + 两种抗生素
B. 胃黏膜保护剂 + H_2 受体拮抗剂
C. H_2 受体拮抗剂 + 两种抗生素
D. 质子泵抑制剂 + 胃黏膜保护剂
E. 抗酸剂 + 两种抗生素
25. 患者，男，32岁。3天前受凉后出现寒战、高热，继之咳嗽，咳少量脓性痰伴右侧胸痛。查体：T 39℃，急性病容，左侧口角疱疹。心率110次/分，律齐。血 WBC $11.0 \times 10^9/L$ ，N 0.78。最可能的诊断是（考点：呼吸系统）
- A. 肺炎链球菌肺炎
B. 急性肺脓肿
C. 金黄色葡萄球菌肺炎
D. 干酪性肺炎
E. 肺炎支原体肺炎
26. 患者，男，70岁。上腹痛1年。进食后加重，大便10次/天，可见脂肪滴。查体：中腹部压痛（+）。腹部B超：胰腺多发钙化灶。应给予的药物是（考点：消化系统）
- A. 解痉止痛药物
B. 胰酶制剂
C. 消炎利胆药物
D. 钙通道阻滞剂
E. 质子泵抑制剂
27. 患者，女，55岁。间断腹泻5年，黏液脓血便3~4次/天，伴左下腹部疼痛，口服甲硝唑及利复星治疗无明显好转。查体：左下腹部压痛（+）。最可能的诊断是（考点：消化系统）
- A. 克罗恩病
B. 慢性细菌性痢疾
C. 溃疡性结肠炎
D. 结肠癌
E. 缺血性肠病
28. 患者，男，68岁。大便带血6个月。体重下降4kg。既往有内痔病史。对明确诊断最有意义的检查是（考点：消化系统）
- A. 腹部CT
B. 腹部X线平片
C. 腹部B超
D. 结肠镜
E. 血CEA
29. 患者，男，65岁。排便习惯改变、腹胀、乏

力、消瘦2个月。直肠指诊（-）。粪隐血阳性。为明确诊断最适宜的检查是（考点：消化系统）

- A. 腹部X线平片
B. 血CEA
C. 腹部B超
D. 腹腔镜
E. 结肠镜
30. 患者，女，80岁。持续胸痛6小时来诊。既往糖尿病病史5年。心电图示 $V_1 \sim V_6$ 导联ST段弓背向上抬高0.3mV，II、III、aVF导联ST段压低0.2mV。实验室检查：血清肌钙蛋白升高。该患者心电图ST段抬高的最可能原因是（考点：循环系统）
- A. 稳定型心绞痛
B. 变异性心绞痛
C. 室壁瘤
D. 急性心肌梗死
E. 急性心包炎

A3/A4 型题

（31~32题共用题干）

患者，女，28岁。哺乳期间左侧乳房胀痛、发热3天。查体：T 39.2℃，P 106次/分。左乳房外上象限6cm×4cm红肿，有明显压痛和波动感。

31. 最可能的致病菌是（考点：乳房疾病）
- A. 腐生葡萄球菌
B. 金黄色葡萄球菌
C. 溶血性链球菌
D. 表皮葡萄球菌
E. 厌氧菌
32. 该患者经治疗后康复，避免再次发生的预防措施不包括（考点：乳房疾病）
- A. 注意婴儿口腔卫生
B. 防止乳头损伤
C. 预防性应用抗生素
D. 养成定时哺乳习惯
E. 避免乳汁淤积

（33~35题共用题干）

患者，男，77岁。饮酒后呕咖啡样物1次，量约150ml。3个月来因冠心病口服小剂量阿司匹林。查体：P 80次/分，BP 128/68mmHg。神清，腹软，剑突下轻压痛，未触及包块，肝脾肋下未触及。

33. 最可能的诊断是（考点：消化系统）
- A. 十二指肠球炎

- B. 反流性食管炎
C. 贲门黏膜撕裂综合征
D. 急性胃黏膜病变
E. 胃癌
34. 首选的检查是（考点：消化系统）
A. 胃镜
B. 腹部 X 线平片
C. 腹部 CT
D. 腹部 B 超
E. 血肿瘤标志物
35. 首选的治疗是（考点：消化系统）
A. 静脉点滴止血环酸
B. 口服胃黏膜保护剂
C. 静脉点滴质子泵抑制剂
D. 静脉点滴 H_2 受体拮抗剂
E. 口服云南白药

B1 型题

（36 ~ 37 题共用备选答案）（考点：药理学）

- A. 抑制胃酸分泌

- B. 拮抗组胺作用
C. 保护胃黏膜
D. 中和胃酸
E. 抑制胃蛋白酶
36. 枸橼酸铋钾的主要药理作用是
37. 奥美拉唑的主要药理作用是
- （38 ~ 40 题共用备选答案）（考点：生理学）
A. 碳酸氢盐
B. 内因子
C. 盐酸
D. 胃蛋白酶
E. 黏液
38. 能正反馈激活自身分泌的胃液成分是
39. 能反馈抑制自身分泌的胃液成分是
40. 能促进促胰液素分泌的胃液成分是

参考答案

1. B 2. C 3. B 4. D 5. A 6. B 7. D 8. E
9. C 10. A 11. C 12. E 13. E 14. C 15. B
16. E 17. E 18. C 19. A 20. E 21. E 22. C

23. C 24. A 25. A 26. B 27. C 28. D 29. E
30. D 31. B 32. C 33. D 34. A 35. C 36. C
37. A 38. D 39. C 40. C

2015 年临床助理医师资格考试 复习前专用测试卷

第一单元

A1 型题 (1~64 题)

1. 髋关节脱位最多见的类型是
 - A. 前脱位
 - B. 后脱位
 - C. 中心型脱位
 - D. 合并髌骨骨折的脱位
 - E. 合并股骨头骨折的脱位
2. 大片皮肤瘀斑、血肿、关节出血，主要见于
 - A. 血小板数减少
 - B. 凝血因子缺乏
 - C. 血小板功能异常
 - D. 肾炎 - 尿毒症
 - E. 血管舒缩功能障碍
3. 下列检查中除哪项外均可用于霍乱的诊断
 - A. 大便悬滴法检查
 - B. 粪便碱性蛋白胨水培养
 - C. 粪便涂片革兰染色
 - D. 霍乱血清凝集试验中找特异性抗体
 - E. 血培养中找霍乱弧菌
4. 感染性胸膜炎最常见的病原菌是
 - A. 肺炎链球菌
 - B. 溶血性链球菌
 - C. 金黄色葡萄球菌
 - D. 结核分枝杆菌
 - E. 铜绿假单胞菌
5. 关于骨盆最小平面，下述哪项是正确的
 - A. 近似圆形，前为耻骨联合后缘，两侧为坐骨棘，后为骶骨下端
 - B. 呈纵椭圆形，前为耻骨联合后缘，两侧为坐骨棘，后为骶骨下端
 - C. 呈横椭圆形，前为耻骨联合下缘，两侧为坐骨棘，后为骶骨下端
 - D. 呈纵椭圆形，前为耻骨联合下缘，两侧为坐骨棘，后为骶骨下端
 - E. 近似圆形，前为耻骨联合下缘，两侧为坐骨棘，后为骶骨下端
6. 避孕方法中，失败率较高的是
 - A. 宫内节育器
 - B. 口服避孕药
 - C. 安全期避孕
 - D. 阴道隔膜
 - E. 避孕套
7. 癫痫的临床诊断大多数情况下需依据
 - A. 目睹其发作
 - B. 脑电图改变
 - C. 有无家族史
 - D. 确切的病史
 - E. 头部 CT 扫描
8. 左侧特发性面神经麻痹的主要表现是
 - A. 左侧眼睑不能闭紧，露齿时右侧鼻唇沟浅
 - B. 左侧眼睑不能闭紧，露齿时左侧鼻唇沟浅
 - C. 眼睑闭合正常，露齿时右侧鼻唇沟浅
 - D. 左侧眼睑不能闭紧，露齿时双侧鼻唇沟正常
 - E. 眼睑闭合正常，露齿时左侧鼻唇沟浅
9. 属于病因治疗的是
 - A. 感染性心内膜炎——抗生素治疗
 - B. 风湿性心脏病二尖瓣狭窄——介入性球囊扩张
 - C. 肥厚梗阻型心肌病——化学消融术
 - D. 慢性心房颤动——控制心室率
 - E. 急性心肌梗死——溶栓疗法
10. 慢性肾盂肾炎的有效治疗方法是
 - A. 静脉滴注庆大霉素
 - B. 静脉滴注氨苄西林
 - C. 调节尿的酸碱度
 - D. 口服诺氟沙星
 - E. 联合轮换应用抗生素
11. 血液发出后，受血者和供血者的血样应保存在

- 冰箱中一定天数,以便对输血不良反应追查原因,该天数至少为
- 3 天
 - 4 天
 - 5 天
 - 6 天
 - 7 天
- 12.《希波克拉底誓言》中提出了
- 不伤害原则、为患者利益原则和保密原则
 - 不伤害原则、为患者利益原则和尊重原则
 - 尊重原则、为群众利益原则和保密原则
 - 尊重原则、为患者利益原则和保密原则
 - 不伤害原则、尊重原则和保密原则
13. 患者家属加入医患关系中带来的负面效应是
- 加重了医务人员的责任
 - 增加了对医务人员的监督
 - 有时会损害患者正当权益
 - 出现了从属关系
 - 加大了社会意义
14. 心动周期中左心室容积最大的时期是
- 快速射血期末
 - 快速充盈期末
 - 减慢充盈期末
 - 减慢射血期末
 - 房缩期末
15. 屈肌反射和肌紧张
- 感受器相同
 - 引起反射的刺激的性质相同
 - 前者的效应器为屈肌,后者主要为伸肌
 - 都是短暂的反射活动
 - 都能引起肢体的位相性运动
16. 下列哪种情况下,可使心排血量增加
- 心迷走神经兴奋时
 - 颈动脉窦压力升高时
 - 动脉血压升高时
 - 使用去甲肾上腺素时
 - 使用肾上腺素时
17. 治疗类风湿性关节炎疼痛选用
- 吗啡
 - 哌替啶
 - 山莨菪碱
 - 阿司匹林
 - 对乙酰氨基酚
18. 动作电位是可兴奋细胞兴奋的标志,动作电位的大小
- 不随细胞种类而异
 - 具有全或无性质
 - 随刺激强度增加而改变
 - 相当于 K^+ 平衡电位
 - 随传导距离而改变
19. 交感神经对胃肠运动与分泌的作用是
- 胃肠运动增强,分泌抑制
 - 胃肠运动及分泌均抑制
 - 胃肠运动及分泌均增强
 - 胃肠运动抑制,分泌增强
 - 胃肠内的括约肌抑制
20. 长期大量使用糖皮质激素时会出现
- 血中 ACTH 含量升高
 - 血中 ACTH 含量降低
 - 血中 ACTH 含量不变
 - 血中 ACTH 含量先降低后升高
 - 血中 ACTH 含量时高时低
21. 中央型肺癌病变下列哪项不正确
- 位于肺门部
 - 由段以下支气管发生
 - 鳞癌多见
 - 痰涂片检查阳性率高
 - 晚期肺门淋巴结转移
22. 慢性支气管炎最常见的并发症是
- 慢性肺心病
 - 自发性气胸
 - 阻塞性肺气肿
 - 支气管扩张症
 - 肺功能衰竭
23. SLE 可能损害的内脏器官为
- 肾脏
 - 神经系统
 - 血液系统
 - 心血管系统
 - 以上都是
24. 妄想是
- 大量涌现的不自主的观念
 - 不能被说服的病态信念
 - 无法摆脱的重复出现的观念
 - 抽象的概念荒谬地具体化
 - 思维联想连贯性障碍
25. 下列哪项中的患者不需要进行抗结核化疗
- 发热、咳嗽 1 周,胸片正常,结核菌素试验强阳性
 - 胸片示结核病灶正在好转
 - 肺结核患者 3 年中复查 5 次胸片无变化,近 1 个月午后发热、乏力