

卫生部医师资格考试委员会制定的大纲配套用书

10年
医考品牌

2010年

国家执业医师资格考试 应试教材

实践技能

临床执业（助理）医师

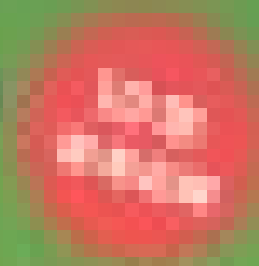
国家执业医师资格考试应试教材编写组 编

赠 学习卡
三张光盘



新世界出版社
NEW WORLD PRESS

2010年卫生部医师资格考试大纲指定教材



2010年

国家执业医师资格考试 应试教材

实践技能

临床执业（助理）医师

中国医师协会 组织编写 中国中医药出版社



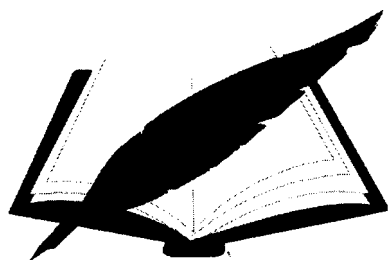
中国医师协会
CHINA ASSOCIATION OF PHYSICIANS

倍智教育策划

卫生部医师资格考试委员会制定的大纲配套用书

国家执业医师资格考试应试教材

实 践 技 能 临床执业(助理)医师



新世界出版社

图书在版编目(CIP)数据

国家执业医师资格考试应试教材：实践技能 / 王贵娟
编. —北京：新世界出版社，2003.4

ISBN 978 - 7 - 80187 - 007 - 0

I. 国... II. 王... III. 医师 - 资格考核 - 教材
IV. R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 023589 号

国家执业医师资格考试应试教材·实践技能

作 者：国家执业医师资格考试应试教材编写组

责任编辑：蒋 胜 张 敬

封面设计：易 红

出版发行：新世界出版社

社 址：北京市西城区百万庄大街 24 号(100037)

总编室电话：(010)88138481 (010)88138700(传真)

发行部电话：(010)88117006 (010)88117005(传真)

本社中文网址：www.nwp.com.cn

本社英文网址：www.newworld - press.com

医学培训网址：www.zhuiyixue.com/www.ykpass.com

印 刷：北京通州区京华印刷制版厂

经 销：新华书店

开 本：787 × 1092 1/16

字 数：466 千字 印张：30.25

版 次：2010 年 1 月第 4 版 2010 年 1 月北京第 7 次印刷

书 号：ISBN 978 - 7 - 80187 - 007 - 0

定 价：90.00 元

新世界版图书，版权所有，侵权必究。

新世界版图书，印装错误可随时退换。

致医考朋友

倡导科学复习理念，傲视天下医考！

选用一本好书，你就成功了一半！

十年经典，助千万考生顺利过关！

考试是必须的，复习是必要的，我们的工作就是帮助广大医考朋友把通过考试变为必然！

10个春秋往来，我们一直在这片希望的田野上辛勤地耕耘着、守望着，令人欣慰的是，功夫不负有心人，汗水终凝累累硕果。我们一直推崇的科学复习理念为越来越多的医考朋友所认可，一系列融合了科学复习理念的精品辅导用书让大家彻底摆脱了复习抓瞎、考试抓狂的困境，使大家在医考路上有如湖边漫步，一切都是那么淡定从容，令人窒息的考试不再令人望而却步了，仅仅只是迈入神圣医生殿堂的庄重仪式！

千千万万考生的一考过关为我们一系列精品辅导用书树立了足以令人仰视的口碑，但我们从来未敢有丝毫懈怠，时代在发展，我们也希望在辉煌的路上走得更远，走向更加辉煌，使我们的科学复习理念得以更广泛传播，使更多考生领略到科学复习理念的神奇，让每一位考生，无论基础好坏，无论学历高低，都能通过科学的复习，在轻松中掌握知识，在怡然中通过考试！

曾经有考生咨询，说自己知识底子很差，基本上是七窍通了六窍的状况，现在要参加考试了，希望能给他指条捷径，最好是能押中考试题。这不是痴人说梦吗？谁还能指望这样的人去治病救人？不过话又说回来，也不是全然没有办法，一切可以从头再来嘛，等真正学到知识了，长本领了，谁又能说今后不能做个好大夫呢？那么捷径到底有没有？肯定地说，有！但必须强调的是，捷径绝不是投机取巧蒙混过关，捷径是科学有效事半功倍的复习方法！后来这位考生选用了本系列精品辅导用书，并且在科学复习方法的指导下，制定了一套完整的复习计划，按部就班，学与练相结合，一步一个脚印，经过几个月的努力，最终考出了出人意料的好成绩，更为重要的是，在这个过程中掌握了一个医生应该具备的基本医学知识。要知道短时间内取得这样的好成绩是非常不容易的，除了自身下了很大功夫外，关键还在于自始至终贯穿了科学复习理念，人与书有机结合，极大地提高了复习效率。

那么，对于那些认为自己医学知识掌握得不错的考生还要不要复习呢？答案无疑是肯定的，采用科学复习方法和选用精品辅导用书同样很重要。要知道，国家执业医师资格考试涉及的知识面相当广泛，在短期内进行一次全面的知识梳理很有必要，退一万步讲，这至少也是进入医师队伍前全面重温和掌握医学知识的一次绝佳机会。同时，通过全面复习和考前训练，有助于熟悉考试规则、考试形式，掌握临场答题技巧，从而有力保障了在考试中发挥水平，考出好成绩。不管分数线有多高，它也不如你的分数高。

下面主要就科学复习理念向大家做一介绍。科学复习理念到底是什么？其实并不神秘，简单有效、省时省力就是最大的科学，通过长期的研究和经验总结，我们把科学复习理念具化为**三阶段复习法**，不管是对实践技能的复习还是对综合笔试的复习，都是十分有益的。

第一阶段：全面出击，重点突破。本阶段是整个复习应考的基础阶段，重要性不言而喻。首先，必须在本阶段规划好整个复习计划，按三步复习法，如果把整个可供利用的复习时间分为6份的话，那么第一阶段需要3份，第二阶段需要2份，第三阶段需要1份。接下来就是全面复习了，由于考试所涉内容繁多，你必须在3份的时间里把所有的考试内容像过电影一样快速复习一遍，重拾昔日所学。对实践技能考试的复习，由于任何一个知识点都存在抽到考题的可能性，因此必须摒弃任何侥幸心理，强调面面俱到复习大纲要求掌握的全部内容，重点突破难点内容。对综合笔试的复习，既力求全面，又必须强调抓住重点，由于考试出题是有所侧重的，因此复习的时候，切忌抓了芝麻丢了西瓜。

本阶段实践技能复习推荐使用《国家执业医师资格考试应试教材—实践技能·临床执业（助理）医师》，综合笔试复习推荐使用《国家执业医师资格考试应试教材—临床执业医师/临床执业助理医师》或网上学习《临床执业医师/临床执业助理医师综合笔试过关大礼包》。

第二阶段：强化训练，查漏补缺。第一阶段全面复习结束后，必须在本阶段2份的时间里趁热打铁，乘胜追击。对实践技能复习，本阶段强调如何答题，了解得分点，可以反复做历年考题，参加网上强化培训辅导，听老师点评历年考题和答题注意事项，观看操作演示视频，对于掌握薄弱的考试内容必须进一步强化。对综合笔试复习，强调大量做题、反复做题，达到强化训练、巩固知识内容的目的，通过做题还可以熟悉考试题型，掌握答题技巧，提高答题速度，提升应考状态，同时，在做题过程中查漏补缺，消灭每一个知识死角。

本阶段实践技能复习推荐使用《国家执业医师资格考试应试教材—实践技能·临床执业（助理）医师》（本阶段主要是反复复习书中的考题举例）、网上学习的《临床执业医师/临床执业助理医师实践技能考试过关大礼包》，综合笔试复习推荐使用《国家执业医师资格考试考题精选及疑难解析—临床执业医师/临床执业助理医师》、《国家执业医师资格考试历年真题汇编及解析—临床执业医师/临床执业助理医师》或网上学习“在线练习”。

第三阶段：考前冲刺，临门一脚。通过前两个阶段的复习，考试也就渐行渐近了，千万注意，越是到最后，越是不能松懈，必须利用好这最后的1份宝贵时间，搞好冲刺训练。这一阶段不管是实践技能复习还是综合笔试复习，首先应大体梳理回顾一下全部考试内容，然后就是实战演习，通过在规定的时间内进行全真模拟训练，了解考试注意事项，熟悉试卷形式，把握答题进度，积累考试经验，进一步提升临场应考状态和能力，通过比对答案，还可以利用最后的机会弥补遗漏之处。通过反复多次全真模拟训练，在考前稍事休息和调整，然后就可以很有考试感觉地走进考场了。

本阶段实践技能复习推荐使用网上学习“模拟考场”，综合笔试复习推荐使用《国家执业医师资格考试模拟试卷—临床执业医师/临床执业助理医师》或网上学习“模拟考场”。

医考朋友们，一定要清楚科学复习理念是力求复习的科学性，虽然三阶段复习法是多年指导医考复习和考生屡试不爽的经验总结，是复习备考客观规律的体现，是取得事半功倍复习效果的有力保证，但同时也必须强调，复习是一个过程，这个过程可能是漫长的，可能是紧张的，也可能是枯燥的，但无论怎样，都要时刻鼓励自己，再接再厉，千万不能半途而废，必须懂得坚持对成功而言永远是最重要的。最后送两句话与大家共勉：

坚持就是胜利，付出定有回报！

人不服输，书不负人，一考过关！

编者

2010年1月于北京

再版前言

十年前，当考生为寻找考试复习资料一筹莫展时，我们及时推出了医考系列辅导用书；十年后，当考生为挑选一本好的医考辅导书而左右为难时，我们相继推出了医考系列精品辅导用书。今天的医考系列精品辅导用书不仅是卫生部医师资格考试委员会制定的《医师资格考试大纲》的配套指定用书，而且更是十年医考辅导经验的积累，是一大批具有丰富教学和命题经验以及丰富临床经验的专家教授组成的编者队伍和众多编辑共同挥洒汗水的结晶，是众多版本医考辅导用书之长的融合，是在广泛听取广大考生意见和建议的基础上不断修订和完善的结果。医考系列精品辅导用书的灵魂就是以考生为本，彻底解决了复习教材不好选、复习方法不科学、复习时间不够用的难题，充分体现了以三阶段复习法为核心的科学复习理念。

目前，市面上有很多版本的医考辅导书，客观地说，有些书还是编得很不错的，但就是在体现科学复习上做得还不够，编写体例尚欠科学，内容冗长，重点不够突出，学练脱节，看了后面的忘了前面的，其结果是让很多考生花费了大量时间和精力，吃力不讨好；还有一些书编写体例不错，但时常错误百出，有粗制滥造之嫌，增加了阅读难度，甚至误导，最终对复习考试造成损失，等等。因此，建议考生在选用医考辅导用书的时候，不妨多做些比较，找出你的最佳选择。下面就是我们推出的经全面修订的2010年临床类国家执业医师资格考试系列精品辅导用书，分别供报考临床执业医师和临床执业助理医师的考生选用。在此，我们欢迎大家来比较，我们也需要大家的比较，并坚信在比较中，你定能慧眼识书：

●《国家执业医师资格考试应试教材—实践技能·临床执业（助理）医师》：全书包括了大纲要求的全部内容，本书的最大特点就是考纲阐释+同步考题举例，条理性强，得分点明确，图文并茂，并随书附赠体格检查、基本操作技能及X线片、心电图判读等操作演示光盘，同时还配套有含历年考题的网上“模拟考场”。

●《国家执业医师资格考试应试教材—临床执业医师/临床执业助理医师》：这是迄今为止唯一一本按考纲阐释+同步练习体例编写的书，充分体现了科学的复习方法，是医考辅导用书的经典之作。该书糅合了众多版本之长，文题结合，一本书当两本书用，边学边练效果好。考纲阐释完全遵从大纲要求，以第七版规划教材为蓝本，叙述精练，条理性强，图表结合，繁简适度，既求全面，又突出重点难点，文中还特别标明了历年考点内容。同步练习以单元内容为单位布置了数量适宜的同步练习题，题目都是从历年考题和经典题库中精挑细选而来，完全覆盖重点考试内容。毋庸置疑，本书完全能够满足第一阶段全面复习的需要。

●《国家执业医师资格考试考题精选及疑难解析—临床执业医师/临床执业助理医师》：本书有助于全面训练，全书编写与大纲要求同步，由命题专家执笔，题型全，题量足，覆盖面广，切题率高，每道题都给出参考答案，对重点、难点题目加以解析，省去查阅资料之烦，而且排版形式独特新颖，更加便于做题和查对答案。本书完全能够满足第二阶段强化训练的需要。

●《国家执业医师资格考试模拟试卷—临床执业医师/临床执业助理医师》：由丰富经验的考试命题专家出题，试卷形式、题型题量分布完全等同于正规试卷，充分体现考试命题方向，通过全真模拟测试，有助于进一步掌握知识和举一反三，熟悉考试注意事项，提高临场答题技巧，提升应考状态。本书完全能够满足第三阶段考前冲刺的需要。

真题就是灵魂！虽然以后的考试原题重复的可能性较小，但绝大多数的试题仍来自于这些历年考点，为了满足考生的要求，帮助考生抓住考试重点，我们精心搜集和整理了历年考题，并在此基础上推出了下面两本书，供考生选择：

●《**国家执业医师资格考试历年真题汇编及解析—临床执业医师/临床执业助理医师**》：将历年真题按现大纲要求顺序归类整理，给出参考答案和解析，通过做历年真题，有助于考生反过来掌握历年考点内容，从而达到掌握重要知识内容的目的。本书还采用了一种全新的编排方式，便于考生做题和查对答案及解析，提高复习效率。建议考生把本书纳入第二阶段复习使用。

●《**国家执业医师资格考试傲视宝典—临床执业医师/临床执业助理医师**》：临阵磨枪，不快也光！这是一本专为那些时间紧张的考生量身定做的口袋书。本书完全按新大纲要求，通过历年考题提炼出历年考点，并加以重点剖析，随后进行考题举例。本书的编写目的在于争取通过历年考题提炼出可以命中未来90%考题的考点，彻底为考生减负。

为了满足越来越多考生习惯于网络学习的需求，特意打造了**医学考试在线**（www.ykpass.com）网上学习平台，强力推出了符合三阶段复习法的网上“**视频教学**”、“**在线练习**”、“**模拟考场**”，详情可登录**医学考试在线**查看。

●《**临床执业医师/临床执业助理医师实践技能考试过关大礼包**》：全面讲解实践技能考试考查重点、得分要点，向考生传授实践操作能力、应试解题策略和临场注意事项，帮助考生快速掌握实践技能考试内容和熟悉考试特点。

●《**临床执业医师/临床执业助理医师综合笔试过关大礼包**》：内容包括**视频授课+在线练习+模拟考场+在线答疑**。视频授课由一大批具丰富教学、命题和临床经验的专家团队精彩主讲，严格遵循大纲要求，全面梳理考点，突出重难点，穿插考题举例，点拨解题思路，从而大幅提高复习效率，全方位提升应试能力！

●《**临床执业医师/临床执业助理医师历年真题评析大礼包**》：通过对临床执业医师历年考题的逐一讲解点评，剖析考查要点，传授答题技巧，帮助考生掌握历年考点，提高应试答题能力。

我们时刻准备着，随时为你提供高效优质服务，除了为你提供**精品辅导用书**和**网上学习资料**外，还欢迎来电咨询（400-600-6615）或通过网上“**学习答疑**”（www.ykpass.com）由专家为你答疑解惑。

该系列精品辅导用书及网上复习资料由北京大学医学部、协和医科大学、首都医科大学、浙江大学医学院等全国十余所医科院校参加执业医师考试题库建设的专家、教授通力打造而成，自面世以来，因独具特点和风格以及切题率高而得到全国各地广大考生的好评，全国各地卫生厅、卫生局、学校和辅导班纷纷将本系列精品辅导用书作为指定辅导用书，使其成为最畅销的国家执业医师资格考试辅导用书之一。在此，向每一位为之付出心血的专家、教授表示衷心的感谢，向所有关心和支持我们的相关部门和广大读者表示衷心的感谢！

由于国家执业医师资格考试涉及的知识内容繁多，本系列医考辅导用书及配套网上学习资料难免不当之处，我们真诚欢迎广大读者批评指正，您的意见或建设是我们不断改进的力量源泉，欢迎在本书最后或登录**医学考试在线**（www.ykpass.com）填寄“**读者意见交流卡**”，届时我们将送出精美礼品！

本书编写组
2010年1月于北京

目 录

第一部分 职业素质

第一单元 医德医风	1
一、社会主义医德规范	1
二、社会主义医德领域	2
三、社会主义医德维护	5
四、医德评价	6
第二单元 沟通能力	8
一、概述	8
二、医患沟通	9
第三单元 人文关怀	10
一、概念	10
二、人文关怀的起源与发展	11
三、人文关怀的意义	11
四、存在的问题	12
五、医学人文关怀的体现	12

第二部分 病史采集

概述	15
第一单元 发热	16
第二单元 疼痛	19
一、头痛	19
二、胸痛	21
三、腹痛	23
四、关节痛	25
五、腰背痛	28
第三单元 咳嗽与咳痰	30
第四单元 咯血	32
第五单元 呼吸困难	34
第六单元 心悸	36
第七单元 水肿	38
第八单元 恶心与呕吐	40
第九单元 呕血与便血	42
一、呕血	42
二、便血	44

第十单元 腹泻与便秘	45
一、腹泻	45
二、便秘	48
第十一单元 黄疸	49
第十二单元 消瘦	52
第十三单元 无尿、少尿与多尿	53
一、无尿与少尿	54
二、多尿	55
第十四单元 尿频、尿急与尿痛	56
第十五单元 血尿	58
第十六单元 惊厥	60
第十七单元 意识障碍	63

第三部分 案例分析

第一单元 慢性阻塞性肺疾病	67
第二单元 肺炎	70
第三单元 支气管哮喘	74
第四单元 肺癌	77
第五单元 呼吸衰竭	80
第六单元 结核病	83
一、肺结核	83
二、结核性胸膜炎	86
三、结核性心包炎	88
四、结核性腹膜炎	90
五、肠结核	92
第七单元 胸部闭合性损伤	94
一、肋骨骨折	94
二、气胸	95
三、血胸	96
第八单元 高血压病	98
第九单元 心律失常	101
一、概论	101
二、窦性心律失常	102
三、过早搏动	103
四、阵发性心动过速	104
五、心房扑动与心房颤动	105
六、房室传导阻滞	106
第十单元 冠心病	108
一、概论	108

二、无症状型冠心病	108
三、心绞痛	109
四、心肌梗死	110
五、缺血性心肌病型冠心病	112
六、猝死型冠心病	112
第十一单元 心力衰竭	115
一、概论	115
二、慢性心力衰竭	116
三、急性心力衰竭	118
第十二单元 心脏瓣膜病	120
一、二尖瓣狭窄	120
二、二尖瓣关闭不全	121
三、主动脉瓣关闭不全	122
四、主动脉瓣狭窄	123
第十三单元 休克	125
第十四单元 胃食管反流病	127
第十五单元 胃炎	129
第十六单元 消化性溃疡	132
第十七单元 溃疡性结肠炎	135
第十八单元 肛门、直肠良性病变	139
第十九单元 肝硬化	143
第二十单元 胆石症、胆道感染	147
一、胆囊结石、胆囊炎	147
二、胆管结石及胆管炎	149
第二十一单元 急性胰腺炎	152
第二十二单元 急腹症	154
一、概论	154
二、急性阑尾炎	155
三、肠梗阻	156
四、消化道穿孔	159
五、异位妊娠	161
六、卵巢囊肿蒂扭转	163
七、卵巢囊肿破裂	165
八、急性盆腔炎	166
第二十三单元 消化系统肿瘤	168
一、食管癌	168
二、胃癌	170
三、结肠癌	172
四、直肠癌	175

五、原发性肝癌	177
六、胰腺癌	179
第二十四单元 腹部闭合性损伤	182
第二十五单元 腹外疝	185
第二十六单元 病毒性肝炎	187
第二十七单元 细菌性痢疾	190
第二十八单元 艾滋病	192
第二十九单元 急、慢性肾小球肾炎	195
一、急性肾小球肾炎	195
二、慢性肾小球肾炎	196
第三十单元 尿路感染	198
第三十一单元 慢性肾功能衰竭	200
第三十二单元 尿路梗阻	203
一、尿路结石	203
二、前列腺增生	205
第三十三单元 贫血	207
第三十四单元 特发性血小板减少性紫癜	209
第三十五单元 白血病	211
第三十六单元 甲状腺疾病	214
一、甲状腺功能亢进症	214
二、甲状腺肿瘤	216
第三十七单元 糖尿病	218
第三十八单元 系统性红斑狼疮	221
第三十九单元 类风湿关节炎	223
第四十单元 四肢长管状骨骨折和大关节脱位	226
一、四肢长管状骨骨折	226
二、四肢大关节脱位	227
第四十一单元 一氧化碳中毒	229
第四十二单元 有机磷农药中毒	231
第四十三单元 流行性脑脊髓膜炎	233
第四十四单元 脑血管疾病	235
一、短暂脑缺血发作	235
二、脑梗死	236
三、脑出血	237
四、蛛网膜下腔出血	238
第四十五单元 闭合性颅脑损伤	239
第四十六单元 妇科肿瘤	242
一、子宫肌瘤	242
二、宫颈癌	244
三、卵巢癌	247

第四十七单元 小儿腹泻·····	249
第四十八单元 营养性维生素 D 缺乏性佝偻病 ·····	253
第四十九单元 小儿常见发疹性疾病·····	255
一、麻疹 ·····	255
二、风疹 ·····	257
三、幼儿急疹 ·····	259
四、水痘 ·····	260
五、猩红热 ·····	262
第五十单元 软组织急性化脓性感染·····	263
第五十一单元 乳房疾病·····	266
一、急性乳腺炎 ·····	266
二、乳腺囊性增生病 ·····	268
三、乳房肿瘤 ·····	269

第四部分 体格检查

第一单元 一般检查·····	273
一、全身状况 ·····	273
二、皮肤 ·····	278
三、淋巴结 ·····	280
第二单元 头颈部检查·····	281
一、眼 ·····	281
二、口 ·····	283
三、颈部 ·····	284
第三单元 胸部检查·····	285
一、胸部视诊 ·····	285
二、胸部触诊 ·····	288
三、胸部叩诊 ·····	289
四、胸部听诊 ·····	290
五、乳房检查 ·····	291
六、心脏视诊 ·····	292
七、心脏触诊 ·····	293
八、心脏叩诊 ·····	294
九、心脏听诊 ·····	295
十、外周血管检查 ·····	300
第四单元 腹部检查·····	301
一、腹部视诊 ·····	301
二、腹部触诊 ·····	303
三、腹部叩诊 ·····	306
四、腹部听诊 ·····	307

第五单元 脊柱、四肢、肛门检查	308
一、脊柱检查	308
二、四肢、关节检查	309
三、肛门、直肠检查	311
第六单元 神经系统检查	312
一、神经反射	312
二、锥体束病理反射	313
三、脑膜刺激征	313

第五部分 基本操作

第一单元 手术区消毒	315
第二单元 换药	316
第三单元 戴无菌手套	317
第四单元 穿、脱隔离衣	318
第五单元 穿、脱手术衣	319
第六单元 吸氧术	320
第七单元 吸痰术	321
第八单元 插胃管	322
第九单元 三腔二囊管止血法	323
第十单元 导尿术	324
第十一单元 动、静脉穿刺术	325
一、动脉穿刺术	325
二、静脉穿刺术	326
第十二单元 胸腔穿刺术	326
第十三单元 腹腔穿刺术	328
第十四单元 腰椎穿刺术	329
第十五单元 骨髓穿刺术	330
第十六单元 手术基本操作	332
一、切开	332
二、止血	332
三、缝合	333
四、打结	335
五、拆线	336
第十七单元 开放性伤口的止血包扎	336
第十八单元 清创术	337
第十九单元 脊柱损伤的搬运	338
第二十单元 四肢骨折现场急救外固定技术	338
第二十一单元 人工呼吸	339

第二十二单元 胸外心脏按压·····	340
第二十三单元 电除颤·····	341
第二十四单元 简易呼吸器的使用·····	343

第六部分 辅助检查

第一单元 心电图·····	345
一、正常心电图·····	345
二、窦性心动过速·····	350
三、窦性心动过缓·····	351
四、房性期前收缩·····	352
五、心房颤动·····	353
六、阵发性室上性心动过速·····	355
七、室性期前收缩·····	356
八、室性心动过速·····	358
九、心室颤动·····	359
十、房室传导阻滞·····	359
十一、左、右束支传导阻滞·····	362
十二、左、右心室肥厚·····	364
十三、典型心肌缺血·····	366
十四、急性心肌梗死·····	367
第二单元 X线片·····	372
一、正常胸部正位片·····	372
二、肺炎·····	373
三、气胸·····	379
四、胸腔积液·····	380
五、浸润性肺结核·····	384
六、肺癌·····	387
七、心脏增大·····	391
八、正常腹部平片·····	393
九、肠梗阻·····	394
十、胃肠道穿孔·····	397
十一、泌尿系阳性结石·····	398
十二、上(下)消化道造影·····	402
十三、长骨骨折·····	413
第三单元 超声诊断·····	419
一、肝硬化·····	419
二、急性胆囊炎·····	420

三、胆结石	421
四、肾结石	423
第四单元 CT 影像诊断	424
一、肝癌	424
二、急性胰腺炎	426
三、腹部外伤	427
四、颅脑外伤	430
五、脑出血	433
六、脑梗死	433
第五单元 实验室检查	435
一、血常规	435
二、尿常规	438
三、粪常规	440
四、痰液检查	441
五、血清电解质	442
六、凝血功能检查	443
七、血清铁和总铁结合力、铁蛋白	444
八、血脂	445
九、心肌坏死标志物	445
十、血糖	446
十一、血、尿淀粉酶	446
十二、肝功能	447
十三、肾功能	448
十四、乙型肝炎病毒免疫标志物	449
十五、血气分析	450
十六、脑脊液检查	451
十七、浆膜腔积液检查	452
十八、骨髓常规检查	453
十九、肿瘤标记物	457
二十、血、尿 hCG 检测	458
附录(一) 临床执业医师实践技能考试大纲	459
附录(二) 临床执业助理医师实践技能考试大纲	463



第一部分 职业素质

第一单元 医德医风

医学道德是一种职业道德。职业道德，就是指从事一定职业的人们在其职业活动的整个过程中的行为规范的总和，是一定社会或一定阶级对从事一定职业的人的一种道德要求。医学道德就是根据医学职业的特点，调整医务人员与病人之间、医务人员彼此之间、医疗卫生部门与社会之间关系的行为规范的总和。

一、社会主义医德规范

社会主义医德规范的基本要求，就是对医务人员的医德素质的共性要求。其中心内容也就是热爱本职，忠于医业。主要包括以下几方面：

（一）平等待人

平等待人，主要是指医务人员对病人的权利、利益、人格的尊重和关心，是人格上的平等。它要求医务人员时刻想到病人的痛苦安危，想到病人的利益所需，不论病人地位高低，权力大小，容貌美丑，关系亲疏，经济状况好坏，是干部、知识分子，还是工人、农民，都要一视同仁，平等相待。

（二）讲究礼貌

任何人都有被人尊重的愿望，尤其是对就诊和住院病人来说，不仅需要受到医务人员的尊重，而且希望被人们了解、重视和同情，得到关心和爱护，在诊疗过程中有所收获，感到安全、温暖。由于疾病的折磨，病人往往会产生不同程度的焦虑和忧郁情绪。他们对病情进展、预后、康复以及病后的生活、工作、经济和社会适应等问题，多是朝夕思虑。医务人员应能懂得病人的种种心理，给予尊重、同情、关心、体贴和帮助。

（三）医术精湛

医术精湛，是指医务人员要刻苦钻研业务，对医疗技术精益求精。一个良医，应该是道德高尚和医术精湛的有机统一，而庸医则往往是两者俱缺，或有德无才或有才无德。医务人员刻苦钻研业务，对技术精益求精，是社会主义医德的一个极为重要的内容和要求。

（四）医风廉正

医风廉正，是指医务人员要具有廉洁的品德和正派的医风。我国现阶段是按劳取酬的社会主义国家，医务人员不论在全民所有制或集体所有制的医疗卫生机构中工作，都是工资收入者，由国家或集体按劳分配原则付给工资，个人不直接从病人手中收取报酬。即使私人开业者，也是按国家统一规定的医疗收费标准收取病人的医疗费用。除此之外，不应再索取病人额外的报酬。如果有人超出国家政策允许的范围，利用医务职权再向病人索取额外的物质报酬，那是不道德的行为。