

国家医师资格考试辅导用书

最新
修订版
2010

国家医师资格考试

实践技能考试一本过关

公共卫生执业助理医师

医师资格考试专家组



人民卫生出版社



国家医师资格考试辅导用书



国家医师资格考试

实践技能考试一本过关

公共卫生执业助理医师

医师资格考试专家组



卫人网
www.ipmph.com

人民卫生出版社 旗下网站
57 年铸就权威医学资源品牌

可选购各科课程和题库

30
元

国家医师资格考试（西医）

临床执业医师 临床执业助理医师 口腔执业医师 口腔执业助理医师 公共卫生执业医师 公共卫生执业助理医师
另赠免费学习水平测试，来看看您能拿多少分？（可查看测试成绩排名）

在线考场——模拟真实，智能分析薄弱环节

课程超市——因材施教，个性定制培训方案

卡号：K4NXQYJ4EK 密码：

- 1、登陆卫人网 www.ipmph.com，注册新会员； 有效期：2010 年 1 月 1 日至当年本项考试结束
- 2、进入会员中心，用本卡为会员账户充值； 卫人网在法律允许范围内保留对本卡最终解释权
- 3、充值余额可用于购买课程，参加培训班，进行模拟考试和练习。

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

国家医师资格考试 实践技能考试一本过关 公共卫生
生执业助理医师/医师资格考试专家组编写. —北京:
人民卫生出版社, 2010. 1

ISBN 978-7-117-12527-7

I. 国… II. 医… III. ①公共卫生-医师-资格考核-自
学参考资料 IV. ①R192. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 238430 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店 卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

本书本印次封一贴有防伪标。请注意识别。

国家医师资格考试 实践技能考试一本过关 公共卫生执业助理医师

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

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 21

字 数: 530 千字

版 次: 2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12527-7/R · 12528

定价(含光盘): 38.00 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 张瑞娟

副主编 于 燕 狄 灵

编 者 (按姓氏笔画排序)

于 燕 卫晓丽 李燕琴 吴 谦

狄 灵 陈志军 张瑞娟 胡森科

曾令霞

秘 书 张田香

2010 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。从 1999 年考试实施以来,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。

为了帮助考生进行有效的复习备考,人民卫生出版社和国家医学考试中心密切合作,共同开发了医师资格考试备考系列用书。本套图书将作为国家医学考试中心的唯一推荐用书,由人民卫生出版社独家出版。

另外,作为国家医学考试中心推荐用书的必要补充,人民卫生出版社也组织专家编写了部分图书。

需要说明的是,除了《医学人文概要》、口腔专业的实践技能应试指南和中医类图书为 2010 年新编写图书外,其余图书都是在 2009 年版的基础上修订而成的。

本套图书具有如下三个重要特点:

权威 本套图书编写依据医师资格标准和医师资格考试大纲,在国家医学考试中心、考试管理专家的悉心指导下进行编写的。

编写专家均为医师资格考试大纲的编撰专家和试题开发专家。编写专家不但熟知医师资格考试的要求和目标、深刻理解新版大纲的要旨,而且经过多次培训,深刻领悟和理解了医师资格考试备考用书的编写原则和要求。

人民卫生出版社作为国内最专业的医药卫生图书出版机构,全程参与了本套图书的开发,同时,在编辑、出版、装贞、设计等方面对图书进行了认真细致的工作。

全面 本套图书的全面性特点表现在两个方面。其一,全专业、全层次、全品种:本套图书涉及医师资格考试的三个专业和两个级别的考试,在图书品种上包括了考试大纲、医学综合笔试应试指南、实践技能考试应试指南等基础性复习必备的图书品种,而且还包括模拟试题解析,帮助读者掌握医师资格考试的试题题型、特点、难易等内容。其二,本套图书编写严格依照考试大纲,不超不漏,因此内容全面含盖了大纲涉及的内容,考点齐全且描述适度。可以说,本套图书包含了医师资格考试的全部内容。

高效 学习效率是复习备考必须关注的要素。本套图书编写注重提高考生复习备考的效率,主要体现在两个方面。首先是重点突出,将医师资格考试的核心和重点内容进行详细描述,从而有效的提高了复习的针对性,提高备考效率;另外,编写强调了知识结构的逻辑性和快速识记。在编写过程,编写专家对考试大纲中的若干知识点进行结构重建,有利于学习、记忆,提高复习的效率。

图书品种和分类:

临床医学专业—执业医师

1. 医师资格考试大纲——临床执业医师
2. 国家医师资格考试 医学综合笔试应试指南——临床执业医师
3. 国家医师资格考试 医学综合笔试应试指南——医学人文概要
4. 国家医师资格考试 实践技能考试应试指南——临床执业医师
5. 国家医师资格考试 模拟试题解析——临床执业医师
6. 国家医师资格考试 模拟试卷——临床执业医师
7. 医学综合笔试高频考点背诵及全真模拟试卷——临床执业医师
8. 实践技能高频考点背诵及全真模拟试卷——临床执业医师

临床医学专业—执业助理医师

9. 医师资格考试大纲——临床执业助理医师
10. 国家医师资格考试 医学综合笔试应试指南——临床执业助理医师
11. 国家医师资格考试 实践技能考试应试指南——临床执业助理医师
12. 国家医师资格考试 模拟试题解析——临床执业助理医师
13. 国家医师资格考试 模拟试卷——临床执业助理医师
14. 医学综合笔试高频考点背诵及全真模拟试卷——临床执业助理医师
15. 实践技能高频考点背诵及全真模拟试卷——临床执业助理医师

口腔医学专业—执业医师

16. 医师资格考试大纲——口腔执业医师
17. 国家医师资格考试 医学综合笔试应试指南——口腔执业医师
18. 国家医师资格考试 实践技能考试应试指南——口腔执业医师
19. 国家医师资格考试 实践技能考试一本过关——口腔执业医师
20. 国家医师资格考试 模拟试题解析——口腔执业医师
21. 国家医师资格考试 模拟试卷——口腔执业医师

口腔医学专业—执业助理医师

22. 医师资格考试大纲——口腔执业助理医师
23. 国家医师资格考试 医学综合笔试应试指南——口腔执业助理医师
24. 国家医师资格考试 实践技能考试应试指南——口腔执业助理医师
25. 国家医师资格考试 实践技能考试一本过关——口腔执业助理医师
26. 国家医师资格考试 模拟试题解析——口腔执业助理医师
27. 国家医师资格考试 模拟试卷——口腔执业助理医师

公共卫生专业—执业医师

28. 医师资格考试大纲——公卫执业医师

- 29. 国家医师资格考试 医学综合笔试应试指南——公卫执业医师
- 30. 国家医师资格考试 实践技能考试应试指南——公卫执业医师
- 31. 国家医师资格考试 实践技能考试一本过关——公卫执业医师
- 32. 国家医师资格考试 模拟试题解析——公卫执业医师
- 33. 国家医师资格考试 模拟试卷——公卫执业医师

公共卫生专业—执业助理医师

- 34. 医师资格考试大纲——公卫执业助理医师
- 35. 国家医师资格考试 医学综合笔试应试指南——公卫执业助理医师
- 36. 国家医师资格考试 实践技能考试应试指南——公卫执业助理医师
- 37. 国家医师资格考试 实践技能考试一本过关——公卫执业助理医师
- 38. 国家医师资格考试 模拟试题解析——公卫执业助理医师
- 39. 国家医师资格考试 模拟试卷——公卫执业助理医师

其他

- 40. 医学综合笔试高频考点背诵及全真模拟试卷——中医执业医师
- 41. 实践技能高频考点背诵及全真模拟试卷——中医执业医师
- 42. 医学综合笔试高频考点背诵及全真模拟试卷——中医执业助理医师
- 43. 实践技能高频考点背诵及全真模拟试卷——中医执业助理医师

前 言

根据 2009 年版《医师资格考试大纲》的变化,2010 年国家医师资格考试实践技能考试内容作出相应调整。公共卫生类别的执业医师资格考试原三站的考试形式不变,考试内容覆盖面更广。考试总时间比以往延长,更加突出强调了公共卫生助理执业医师的能力要求。

本书以卫生部医师资格考试委员会最新的《医师资格考试大纲》为依据,以最新版卫生部统编教材为基础编写,在 2009 年版《实践技能考试一本过关公共卫生执业助理医师》的基础上进行了较多地修订。删掉了部分理论性强的内容,增加了样品现场采集技能,尤其是禽流感、H1N1 甲型流感、艾滋病等样品的采集,增加了现场检测技能题等部分内容,对每个测试项目配有详尽的得分、失分要点分析。较前一版更实用。

2010 年版《实践技能考试一本过关公共卫生执业助理医师》按考站分类编写,每站均有考试说明、基本理论与知识、考试项目三大部分。并根据各站考试要求编有模拟考试案例分析、样品采集技能、测试项目、现场检测技能、临床基本技能个人防护、卫生处理等,并配有详尽的得分要点分析。使应试者在一定的复习基础上,有的放矢地进行考前自测训练,熟悉考试的相关知识及全部过程。在有限的时间内,帮助考生顺利通过公共卫生助理执业医师实践技能考试。

本书内容精要,针对性强,高效实用。

由于时间有限,书中存在的不足之处恳请各位同仁提出修改意见,我们将致以衷心的感谢。

编 者
2009 年 11 月

目 录

第一考站 公共卫生调查、分析与处置能力

第一篇 考核实施	2
第二篇 基本理论与知识	4
第一章 常用的疾病频率测量指标	4
第一节 疾病频率的测量指标	4
第二节 死亡频率的测量指标	6
第二章 疾病的分布	7
第一节 疾病的人群分布	7
第二节 疾病的地区分布	8
第三节 疾病的时间分布	10
第四节 疾病地区、时间和人群分布的综合描述	12
第五节 疾病的流行强度	14
第三章 流行病学研究	15
第一节 现况研究	15
第二节 暴发疫情调查	27
第四章 资料分析方法和统计分析指标	31
第五章 调查报告提纲撰写和主要内容	32
第六章 调查活动的实施	37
第七章 现场样品收集与保存	39
第一节 人生物样品的收集、保存及运输	39
第二节 动物疫病监测中动物生物样品的收集、保存及运输	43
第三节 水样的采集和保存	45
第四节 食品样品采集、制备与保存	51
第五节 常见公共卫生突发事件样品采集与处理	59
第三篇 模拟考试案例	67
第一章 传染病	67
第一节 病毒性肝炎	67
第二节 流感	69
第三节 人感染高致病性禽流感	71
第四节 血吸虫病	73
第五节 登革热	75

2 目 录

第六节 麻疹	77
第七节 肾综合征出血热	79
第八节 鼠疫	80
第九节 霍乱	82
第十节 细菌性痢疾	84
第十一节 伤寒和副伤寒	86
第十二节 流行性脑脊髓膜炎	90
第二章 其他公共卫生问题	92
第一节 食物中毒	92
第二节 一氧化碳中毒	98
第三节 空气中苯污染	101
第四节 铅中毒	104
第五节 汞中毒	106
第六节 有机磷农药中毒	107
第七节 水污染事件	109
第八节 现场采样	114

第二考站 临床基本技能

第一篇 考试实施	124
第二篇 病史采集与病例分析	125
第一章 传染性疾病	125
第二章 慢性病	139
第三章 中毒	144
第三篇 体格检查	149
第一章 一般检查	149
第二章 胸部检查	154
第三章 腹部检查	168
第四章 神经系统检查	173
第五章 辅助检查结果判读	175
第一节 X线片	175
第二节 实验室检查结果判读	186
第四篇 现场急救技术	207
第一节 人工呼吸	207
第二节 胸外心脏按压	207

第三考站 公共卫生现场处置能力

第一篇 考试实施	210
----------------	-----

第二篇 基本理论与知识	211
第一章 传染性疾病.....	211
第二章 食物中毒.....	237
第一节 食物中毒一般处理步骤.....	237
第二节 化学性食物中毒.....	240
第三节 细菌性食物中毒.....	245
第四节 有毒动植物食物中毒.....	251
第三章 职业中毒.....	254
第一节 概述.....	254
第二节 单纯性窒息性气体中毒.....	258
第三节 急性硫化氢中毒.....	263
第四节 一氧化碳中毒.....	268
第五节 刺激性气体中毒.....	271
第六节 有机磷杀虫剂中毒.....	278
第七节 铅中毒.....	283
第八节 汞中毒.....	287
第九节 苯中毒.....	289
第四章 环境污染事件.....	292
第一节 水污染事件.....	292
第二节 大气污染.....	294
第三篇 测试项目	297
第一章 个人防护.....	297
第一节 口罩.....	297
第二节 防护镜、防护面罩.....	298
第三节 手套.....	299
第四节 防护服.....	300
第五节 鞋套.....	302
第二章 卫生处理.....	302
第一节 消毒.....	302
第二节 杀虫.....	303
第三节 灭鼠.....	305
第三章 常用消毒剂的配制.....	306
第一节 氯制剂.....	306
第二节 戊二醛.....	307
第三节 过氧乙酸.....	309
第四章 常规仪器设备的正确使用.....	311
第一节 余氯比色计.....	311

4 目 录

第二节 微小气候测定仪.....	312
第三节 显微镜.....	315
第四节 照度计.....	316
第五节 背负式喷雾消毒器.....	317
第五章 现场检测技能.....	317
操作题目 1	317
操作题目 2	318
操作题目 3	318
操作题目 4	319

► 第一考站 ◀

**公共卫生调查、分析
与处置能力**

第一篇

考核实施

第一考站从原来的“疾病危险因素的处理”调整为“公共卫生调查、分析与处置能力”，包括“公共卫生案例分析”和“样品采集技能”两部分。“样品采集技能”是新增加的考试内容，涉及空气、水、食品和公用物品样品采集技能。考试时间共 25 分钟，分值为 40 分。

这一考站重点考查考生的公共卫生调查、分析能力及处理疫情、突发事件的能力。与实际应用是密切结合的，题目都比较灵活。要求考生具备公共卫生现场调查、现场样品采集与检测项目确定、检测结果判定、调查结果分析和报告撰写等能力。还要求考生具备现场采样能力。

如确定调查方法后应考虑哪些方面？针对各种疾病的突发疫情各应调查哪些内容、哪些项目？为控制某病疫情应采取哪些预防措施、干预措施？如何对控制措施的效果进行评价？调查报告应如何写？对慢性病、地方病的调查应采用哪些方法？防治应采用哪些措施？对各种突发事件各应采集哪些样品？接到突发事件报告后，应如何处理？应采取哪些预防措施和干预措施？等等。

这些都要认真复习，牢固掌握，融会贯通。样品采集要求按国家标准操作规程执行。

一、考试方法

按照大纲要求的案例内容，随机抽取一个案例。每个考生应试一个案例。

样品采集要求考生会现场操作。有模拟现场，让考生具体操作。每个考生应试两个操作。

二、考试形式

口试：考生结合案例试题先思考准备，然后考官提问数个问题，考生回答。

操作：根据考官要求，考试现场操作。

三、考试要求

按照考试大纲基本要求，回答要点；操作要规范、标准。

四、时间与分值

口试 10 分钟，操作 15 分钟；分值 40 分。

五、注意事项

1. 注意把握时间，回答问题要简明扼要，提纲挈领。

2. 采样技能考核要求按国家标准操作规程边操作边口述。

第一考站考试方案一览表

考试项目			考试时间(分钟)		分值(分)		考试方法
公共卫生调查、分 析与处置能力	公共卫生案例分析		10	25	20	40	口试、操作
	样品采集技能	项目 1	8		10		
		项目 2	7		10		

第二篇

基本理论与知识

公卫医师的工作经常会面临公共卫生事件的调查、分析与处理,即需要对出现的公共卫生问题进行现场调查,了解其存在的现状并初步提示可能的影响因素;应用分析性流行病学进一步分析和验证该因素;通过采取公共卫生措施控制或消除这些病因或危险因素。因此,公共卫生事件的调查、分析与处置能力是公卫医师需要具备的基本能力。要顺利完成现场公共卫生事件的调查、分析与处理,除了要具备相应的医学基础知识和临床医疗技能以外,还需要熟悉并掌握疾病分布的描述、现况调查、病例对照研究、队列研究以及实验性研究等流行病学研究方法。

第一章 常用的疾病频率测量指标

疾病与危险因素的调查与处理常涉及相关指标的测量,因此,需要首先对常用的流行病学疾病频率测量指标进行介绍,以便工作中能够准确测量,正确应用。

第一节 疾病频率的测量指标

一、发病率

发病率(incidence rate)表示在一定期间内、一定人群中某病新病例出现的频率。

$$\text{发病率} = \frac{\text{一定期间内某人群中某病新病例数}}{\text{同时期暴露人口数}} \times K$$

$K=100\%, 1000\%, 10000/\text{万}, \text{或 } 100000/10 \text{ 万}, \dots\dots$

观察的时间单位可根据所研究的疾病病种及研究问题的特点决定,通常多以年表示。

分子是一定期间内的新发病人数。若在观察期间内一个人多次发病时,则应多次计为新发病例数,如流感、腹泻等,对发病时间难以确定的疾病可将首次诊断的时间作为发病时间,如恶性肿瘤等。分母中所规定的暴露人口是指可能会发生该病的人群,对那些不可能患该病的人,如传染病的非易感者,已有效接种疫苗者,不应计入分母内,例如已患麻疹者或有效接种麻疹疫苗者。但实际工作中不易做到。故当描述某些地区某人群的某病发病率时,分母多用该

人群该时间内的平均人口。如观察时间以年为单位时,可用年初与年终人口数之和除以2所得的平均人口数,或当年7月1日的人口数表示。

发病率可按不同特征(如年龄、性别、职业、民族、种族、婚姻状况、病因等)分别计算,此称为发病专率。由于发病率的准确度可受很多因素的影响,所以在对比不同资料时,应考虑年龄、性别等的构成,进行发病率的标化。

二、罹患率

罹患率(attack rate)也是描述人群新病例数的指标,但测量的期间更灵活。通常多指在某一局限范围,短时间内的发病率。观察时间可以日、周、旬、月或一个观察期为单位。适用于局部地区疾病的暴发、食物中毒、传染病及职业中毒等暴发的情况。它可以根据暴露来精确地测量发病概率。

$$\text{罹患率} = \frac{\text{某特定期间内某人群中某病新病例数}}{\text{同时期暴露人口数}} \times 100\%$$

三、患病率

患病率(prevalence rate)也称现患率,指某特定时间内总人口中,曾患有某病(包括新和旧病例)所占的比例。患病率可按观察时间的不同分为期间患病率和时点患病率两种,以时点患病率较常用。时点在理论上应是无长度的,但实际上常以不超过一个月为度。而期间患病率的时间范围较长,特指一段时间,通常超过一个月。

$$\text{时点患病率} = \frac{\text{某一时刻某人群中患某病新旧病例数}}{\text{该时刻人口数}} \times K$$

$$\text{期间患病率} = \frac{\text{某观察期间某人群中某病新旧病例数}}{\text{同时期的平均人口数}} \times K$$

$K=100\%, 1000\%, \text{或 } 10000/\text{万}, \dots$

期间患病率实际上等于某一特定期间开始时刻的患病率加上该期间内的发病率。

如果某病在相当长时期内发病率(I)、时点患病率(P)及病程(D)都相当稳定时,则三者关系为:时点患病率=发病率×病程,即: $P=ID$ 。

(一) 影响患病率升高的因素

1. 病程延长。
2. 未治愈者的寿命延长。
3. 新病例增加(即发病率增高)。
4. 病例迁入。
5. 健康者迁出。
6. 诊断水平提高。
7. 报告率提高等。

(二) 影响患病率降低的因素

1. 病死率高。
2. 新病例减少(发病率下降)。
3. 健康者迁入。
4. 病例迁出。
5. 治愈率提高等。