

全国初中级卫生专业技术资格统一考试(含部队)
指定辅导用书

2010

内科学(中级)

应试指导及历年考点串讲

要考过, 找“军医”!

第2版



人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

内科学(中英)

2019

内科学(中英)

实践指导及历年真题精解

第四版·应试

第四版·应试

第四版·应试

第四版·应试

第四版·应试

第四版·应试

第四版·应试

第四版·应试

全国初中级卫生专业技术资格统一考试（含部队）指定辅导用书

内科学（中级）应试指导 及历年考点串讲

NEIKEXUE (ZHONGJI) YINGSHI ZHIDAO

JI LINIAN KAODIAN CHUANJIANG



人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目（CIP）数据

内科学（中级）应试指导及历年考点串讲/周国华，陈斌，尹凤鸣主编. —2 版. —北京：人民军医出版社，2009.12

全国初中级卫生专业技术资格统一考试（含部队）指定辅导用书

ISBN 978-7-5091-3215-9

I. ①内… II. ①周…②陈…③尹… III. ①内科学—医药卫生人员—资格考核—自学参考资料 IV. ①R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2009）第 210854 号

策划编辑：张晶 丁震 文字编辑：于晓红 责任审读：黄栩兵

出版人：齐学进

出版发行：人民军医出版社 经销：新华书店

通信地址：北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编：100036

质量反馈电话：(010)51927278；(010)66882586

邮购电话：(010)51927252

策划编辑电话：51927300-8162

网址：www.pmmmp.com.cn

印刷：三河市祥达印装厂 装订：京兰装订有限公司

开本：787mm×1092mm 1/16

印张：29.75 字数：723 千字

版、印次：2009 年 12 月第 2 版第 1 次印刷

印数：5001～9500

定价：79.00 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

出版说明

全国初中级卫生专业技术资格统一考试从 2001 年开始正式实施。考试通过后可取得相应专业技术资格，各用人单位以此作为聘任相应技术职务的必要依据。2003 年，护士执业资格考试与护理学专业初级（士）资格考试并轨。目前，该考试实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度，已经覆盖医、药、护、技 4 个系列的 114 个专业，每年参加考试的人数逾百万。各专业考试的通过率略有不同，一般为 50% 左右。实际的考试中一般会有 5% 左右的超大纲考题，具有一定难度。

为了帮助广大考生做好考前复习，我社近年来组织了权威专家，联合历届考生，对考试的命题规律和考试特点进行了精心分析研究，严格按照考试大纲的要求，出版了这套全国初中级卫生专业技术资格统一考试辅导用书，共 3 大系列，分别为《应试指导及历年考点串讲》系列、《模拟试卷及解析（纸质版）》系列、《模拟试卷及解析（网络学习版）》系列，针对护理、药学等考生人数较多的专业，还出版了单科考试辅导、押题试卷等图书，共 163 个品种，覆盖 102 个考试专业。根据全国广大军地考生的需求，经国家和军队相关部门认可，作为全国初中级卫生专业技术资格考试（含部队）的指定辅导用书。

《全国初中级卫生专业技术资格统一考试（含部队）指定辅导用书》紧扣考试大纲，内容的安排既考虑知识点的全面性，又结合考试实际，突出重点，在编写形式上力求便于考生理解和记忆，使考生在有限时间内扎实掌握大纲所要求的知识，顺利通过考试。

《应试指导及历年考点串讲》系列共有 12 本，覆盖 36 个考试专业。这个系列的突出特点，是分析了历年两千道考试题，串讲历年考点，把握考试命题方向，有针对性地对考点知识进行详尽叙述。

《模拟试卷及解析（纸质版）》系列是针对专业人数较多的 42 个专业出版的，共有 37 个品种。每个专业有 5 套卷 2 000 题。这个系列的突出特点，是试题质量非常高，贴近真实考试的出题思路及出题方式。

《模拟试卷及解析（网络学习版）》系列共有 100 个品种，对应 100 个考试专业。每个专业有 4 套卷，1 600 题。其突出的特点，是专业相当齐全。考虑到部分专业每年考生数量太

少，无法出版纸质书和纸质试卷的情况，《模拟试卷及解析（网络学习版）》系列满足了这些专业考生的特殊需求。同时，针对从 2009 年开始临床医学、全科医学、中医类、计划生育等 65 个专业采用人机对话考试形式的新情况，《模拟试卷及解析（网络学习版）》采用了真实考试的人机对话界面，高度仿真，考生可提前感受与适应考试的真实环境，从而有助于提高考试通过率。同一个专业纸质版与网络学习版试卷中的试题不同，其复习参考价值都非常重要。为了达到互为补充、互为促进的效果，建议两者结合使用。

根据国务院颁布的《护士条例》的有关精神，2008 年开始，允许在校应届毕业生参加当年的护士执业考试。为此，我们专门为参加护理专业初级（士）与护士执业资格考试的考生准备了一套《护考急救包》。近两年，该《护考急救包》与现场培训相结合，许多院校的考试通过率高达 95%，部分部队医院的培训通过率甚至达到了 100%，远高于全国的整体通过率。

本套考试用书对知识点的把握非常准，试题与真实考试的符合率非常高，许多考生参加考试之后对本套考试用书的质量给予了高度认可。考生通过考试之后的无比欣喜和对我们出版工作的由衷感谢、支持，是鼓励我们不断努力把考试产品做得更好的不竭动力。

本次印刷的版本在出版前，我们又组织了各学科的专家对所有试卷进行仔细审读，对上一个版本中存在的个别错误进行了修正。但由于编写及出版的时间紧、任务重，书中如仍有不足，请读者批评指正。

人民军医出版社

内容提要

本书是全国初中级卫生专业技术资格统一考试（含部队）的指定辅导用书。全书按照内科学（中级）最新考试大纲的要求，在分析了历年大约三千道考试题、认真总结考试的命题规律后精心编写而成。在编写结构上分为正文和历年考点串讲两部分，正文部分按照考试大纲的要求展开，既考虑到知识点的全面性，又突出重点，对常考或可能考的知识点详细叙述，对需要重点记忆的知识点用波浪线的形式加以突出，重要的关键词以黑体字的形式表示；历年考点串讲部分列出了该考试单元（细目）的历年考试频率，提示应该掌握的重点内容，并将该考试单元（细目）历年考过的试题以串讲的形式列出，简明扼要，提示考生一定要熟记这部分内容。本书紧扣考试大纲，内容全面，重点突出，准确把握考试的命题方向，有的放矢，是复习应考的必备辅导书。

此外，与本书配套出版的还有内科学、心内科学、消化内科学《模拟试卷及解析（纸质版）》（5套卷，2 000题）和内科学及各亚专业《模拟试卷及解析（网络学习版）》（4套卷，1 600题）。

目 录

上篇 基础知识	1
第1部分 常见症状与体征	3
第1单元 发热	3
第2单元 咳嗽与咳痰	5
第3单元 咯血	6
第4单元 发绀	8
第5单元 胸痛	9
第6单元 呼吸困难	11
第7单元 水肿	12
第8单元 恶心与呕吐	15
第9单元 腹痛	16
第10单元 腹泻	18
第11单元 呕血	20
第12单元 便血	21
第13单元 黄疸	22
第14单元 腹水	24
第15单元 肝大	25
第16单元 淋巴结肿大	26
第17单元 紫癜	28
第18单元 脾大	29
第19单元 尿量异常	30
第20单元 尿路刺激征	31
第21单元 头痛	32
第22单元 意识障碍	32
第23单元 休克	35
第24单元 多器官功能不全	36
第2部分 体格检查	39
第1单元 一般检查	39
第2单元 皮肤、黏膜、淋巴结检查	41
第3单元 头颈部检查	42
第4单元 肺部检查	44
第5单元 心血管检查	47
第6单元 腹部检查	51

第 7 单元 脊柱、四肢检查.....	54
第 8 单元 神经系统检查.....	55
第 3 部分 常见疾病的病因、发病机制、病理及药理.....	57
第 1 单元 慢性支气管炎.....	57
第 2 单元 阻塞性肺气肿.....	57
第 3 单元 支气管哮喘	58
第 4 单元 肺炎	59
第 5 单元 心力衰竭	60
第 6 单元 高血压	62
第 7 单元 冠状动脉粥样硬化性心脏病	63
第 8 单元 心脏瓣膜病	64
第 9 单元 肝硬化	65
第 10 单元 消化性溃疡.....	66
第 11 单元 上消化道出血.....	66
第 12 单元 急性胰腺炎.....	67
第 13 单元 泌尿系感染.....	68
第 14 单元 肾衰竭	68
第 15 单元 肾病综合征.....	69
第 16 单元 缺铁性贫血.....	71
第 17 单元 急性白血病	72
第 18 单元 特发性血小板减少性紫癜.....	73
第 19 单元 糖尿病	74
第 20 单元 甲状腺功能亢进症.....	75
第 21 单元 系统性红斑狼疮.....	76
第 22 单元 类风湿关节炎.....	77
第 23 单元 脑血管病	77
第 24 单元 脑变性疾病.....	78
第 25 单元 周围神经疾病.....	79
第 26 单元 病毒性肝炎	79
第 27 单元 获得性免疫缺陷综合征.....	81
第 28 单元 伤寒	81
第 29 单元 流行性乙型脑炎.....	82
第 30 单元 肺结核	83
第 31 单元 急性一氧化碳中毒.....	84
第 32 单元 急性有机磷杀虫药中毒.....	84
第 4 部分 医学伦理学	86
下篇 临床内科	89

目 录

第 1 部分 呼吸内科学	91
第 1 单元 急性上呼吸道感染	91
第 2 单元 流行性感冒	92
第 3 单元 急性气管-支气管炎	92
第 4 单元 慢性支气管炎	93
第 5 单元 慢性阻塞性肺疾病	95
第 6 单元 肺动脉高压	100
第 7 单元 支气管哮喘	102
第 8 单元 支气管扩张	104
第 9 单元 弥漫性泛细支气管炎	106
第 10 单元 呼吸衰竭	107
第 11 单元 肺炎	112
第 12 单元 肺脓肿	122
第 13 单元 间质性肺疾病	124
第 14 单元 肺血栓栓塞症	127
第 15 单元 原发性支气管肺癌	129
第 16 单元 胸腔积液	132
第 17 单元 气胸	134
第 18 单元 急性呼吸窘迫综合征	136
第 19 单元 睡眠呼吸暂停综合征	138
第 2 部分 心血管内科学	141
第 1 单元 心力衰竭	141
第 2 单元 心律失常	144
第 3 单元 心搏骤停与心脏性猝死	152
第 4 单元 先天性心血管病	153
第 5 单元 原发性高血压及高血压急症	155
第 6 单元 冠状动脉粥样硬化性心脏病及心肌梗死	160
第 7 单元 心脏瓣膜病	170
第 8 单元 感染性心内膜炎	176
第 9 单元 心肌疾病	178
第 10 单元 心包炎	182
第 11 单元 主动脉夹层	184
第 3 部分 消化内科学	187
第 1 单元 反流性食管炎	187
第 2 单元 胃、十二指肠疾病	189
第 3 单元 肝脏疾病	198
第 4 单元 胰腺炎	207

第 5 单元 腹腔结核	213
第 6 单元 炎症性肠病	218
第 7 单元 缺血性肠病	222
第 8 单元 功能性胃肠道疾病	223
第 9 单元 上消化道出血	226
第 10 单元 下消化道出血	228
第 4 部分 肾内科学	230
第 1 单元 尿液检查	230
第 2 单元 肾小球疾病	232
第 3 单元 泌尿系感染	252
第 4 单元 间质性肾炎	254
第 5 单元 肾小管性酸中毒	256
第 6 单元 肾动脉狭窄	257
第 7 单元 囊肿性肾病	258
第 8 单元 肾功能不全	259
第 5 部分 血液病学	265
第 1 单元 贫血概论	265
第 2 单元 缺铁性贫血	266
第 3 单元 巨幼细胞贫血	268
第 4 单元 再生障碍性贫血	270
第 5 单元 溶血性贫血	272
第 6 单元 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症	274
第 7 单元 遗传性球形红细胞增多症	274
第 8 单元 血红蛋白病	275
第 9 单元 自身免疫性溶血性贫血	276
第 10 单元 阵发性睡眠性血红蛋白尿	277
第 11 单元 白细胞减少和粒细胞缺乏症	279
第 12 单元 白血病	280
第 13 单元 慢性粒细胞白血病	283
第 14 单元 骨髓增生异常综合征	284
第 15 单元 淋巴瘤	287
第 16 单元 多发性骨髓	289
第 17 单元 恶性组织细胞病	291
第 18 单元 真性红细胞增多症	292
第 19 单元 原发性血小板增多症	293
第 20 单元 原发性骨髓纤维化症	294
第 21 单元 脾功能亢进	295

目 录

第 22 单元 出血性疾病概述	296
第 23 单元 过敏性紫癜	298
第 24 单元 特发性血小板减少性紫癜	299
第 25 单元 血友病	301
第 26 单元 弥散性血管内凝血	304
第 27 单元 血栓性血小板减少性紫癜	306
第 28 单元 输血和输血反应	306
第 29 单元 骨髓穿刺和骨髓涂片	309
第 6 部分 内分泌学	311
第 1 单元 内分泌系统及代谢疾病总论	311
第 2 单元 垂体腺瘤	315
第 3 单元 腺垂体功能减退症	318
第 4 单元 生长激素缺乏性侏儒症	320
第 5 单元 中枢性尿崩症	322
第 6 单元 抗利尿激素分泌失调综合征	324
第 7 单元 甲状腺功能亢进症	325
第 8 单元 甲状腺功能减退症	330
第 9 单元 亚急性甲状腺炎	332
第 10 单元 慢性淋巴细胞性甲状腺炎	333
第 11 单元 单纯性甲状腺肿	334
第 12 单元 原发性甲状旁腺功能亢进症	335
第 13 单元 原发性甲状旁腺功能减退症	336
第 14 单元 库欣综合征	337
第 15 单元 原发性醛固酮增多症	340
第 16 单元 嗜铬细胞瘤	341
第 17 单元 原发性肾上腺皮质功能减退症	342
第 18 单元 糖尿病	344
第 19 单元 低血糖症	348
第 20 单元 血脂和脂蛋白异常	349
第 21 单元 肥胖症	352
第 22 单元 水钠电解质代谢失调	353
第 23 单元 低钠血症	355
第 24 单元 高钠血症	356
第 25 单元 钾代谢失常	356
第 26 单元 酸碱平衡失常	358
第 27 单元 痛风	362
第 28 单元 骨质疏松症	363
第 7 部分 风湿与临床免疫学	365

第1单元 焦磷酸钙沉积病(晶体关节病)	365
第2单元 风湿性疾病的概论	366
第3单元 类风湿关节炎	368
第4单元 强直性脊柱炎	370
第5单元 系统性红斑狼疮	372
第6单元 血管炎	375
第7单元 系统性硬化病	376
第8单元 多发性肌炎和皮肌炎	377
第9单元 干燥综合征	379
第10单元 骨关节炎	381
第8部分 神经内科学	383
第1单元 神经病学概论	383
第2单元 周围神经病	389
第3单元 脊髓疾病	392
第4单元 脑血管疾病	393
第5单元 帕金森病	397
第6单元 癫痫	398
第7单元 偏头痛	400
第8单元 神经-肌肉接头与肌肉疾病	401
第9部分 传染病学	404
第1单元 传染病概论	404
第2单元 病毒性肝炎	405
第3单元 肾综合征出血热	407
第4单元 获得性免疫缺陷综合征	409
第5单元 流行性乙型脑炎	411
第6单元 传染性非典型肺炎	413
第7单元 人感染高致病性禽流感	414
第8单元 地方性斑疹伤寒	416
第9单元 恶虫病	417
第10单元 伤寒	417
第11单元 细菌性痢疾	420
第12单元 霍乱	421
第13单元 流行性脑脊髓膜炎	423
第14单元 感染性休克	424
第15单元 钩端螺旋体病	426
第16单元 肠阿米巴病	427
第17单元 疟疾	428

目 录

第 18 单元 日本血吸虫病	429
第 19 单元 囊虫病	431
第 10 部分 肺结核	433
第 11 部分 职业病学	438
第 1 单元 职业病及职业医学	438
第 2 单元 职业有害因素引起的器官或系统损害	439
第 3 单元 职业病诊断与治疗原则	441
第 4 单元 健康筛检与健康监护	441
第 5 单元 职业中毒	443
第 6 单元 生产性粉尘所致职业病	458
第 7 单元 物理因素所致职业病	461
第 8 单元 职业性传染病与职业性肿瘤	462

上 篇

基 础 知 识

第1部分 常见症状与体征

第1单元 发 热

1. 定义 发热是指病理性体温升高超过正常上限，是机体对致病因子的一种全身性防御反应。发热的诊断标准一般是口温在37℃以上或肛温在37.6℃以上，昼夜温差波动在1℃以上。

2. 病因 发热的病因包括感染性和非感染性两大类，感染性发热更为常见。

(1) 感染性发热：各种病原体感染，如病毒、细菌、肺炎支原体、立克次体、螺旋体、真菌、寄生虫等感染。

(2) 非感染性发热：①无菌性坏死物质的吸收；②抗原-抗体反应；③内分泌与代谢障碍；④皮肤散热减少；⑤体温调节中枢功能失常；⑥自主神经功能失调。

3. 发生机制

(1) 致热原性发热：包括外源性和内源性（主要是一些炎性细胞因子）两大类。

(2) 非致热原性发热：①体温调节中枢受损；②产热过多；③散热减少。

4. 临床表现

(1) 发热的分度：①低热，37.3~38℃；②中等度热，38.1~39℃；③高热，39.1~41℃；④超高热：41℃以上。

(2) 发热过程与特点：发热有3个阶段。①体温上升期，机体产热大于散热。因血管收缩，病人畏寒、皮肤苍白、皮温下降，可出现寒战。②高热期，产热与散热在较高水平上趋于平衡，体温维持在较高水平。病人颜面潮红、皮温灼热、口干、脉速、尿少。③退热期，散热增加，产热正常，体温渐正常。病人大量出汗，皮温降低。体温骤降可出现脱水和循环衰竭症状。

(3) 热型及临床意义：①稽留热，体温恒定地维持在39~40℃以上的高水平，达数天或数周，24h内体温波动范围不超过1℃。常见于大叶性肺炎、伤寒、斑疹伤寒等。②弛张热，又称为败血症热，体温常在39℃以上，波动幅度大，24h内波动范围超过2℃，但都在正常水平以上。常见于败血症、风湿热、重度结核感染、化脓性炎症等。③间歇热，体温骤升达高峰后持续数小时，又迅速降至正常水平，无热期（间歇期）可持续一天或数天，如此高热期与无热期反复交替出现为间歇热。常见于疟疾、急性肾盂肾炎等。④回归热，体温急骤上升至39℃或以上，持续数天后又骤然下降至正常水平，高热期与无热期各持续若干天后规律性交替1次。常见于回归热、霍奇金病、周期热等。⑤波状热，体温逐渐上升达39℃或以上，数天后又逐渐下降至正常水平，持续数天后又逐渐升高，如此反复多次。常见于布氏菌病。⑥不规则热，常见于结核病、风湿热、支气管肺炎、渗出性胸膜炎等。

5. 相关症状与体征

(1) 伴有寒战：病程中只有一次寒战，见于大叶性肺炎；病程中反复于发热前出现寒战，见于败血症、疟疾、急性胆囊炎、钩端螺旋体病、感染性心内膜炎和恶性淋巴瘤。缓升型发