

《中医类别2001年医师资格考试大纲(实践技能考试部分)》配套用书

执业中医·中西医结合医师资格 实践技能 考试应试指南

《实践技能考试应试指南》专家编写组 编写

中国医药科技出版社

前 言

自《中华人民共和国执业医师法》颁布实施以来，每年一度的执业医师考试为纯洁医师队伍，提高医师素质，更好地为人民群众服务起到了积极的作用。

1999年开始的执业中医、中西医结合医师资格考试，是本行业的准入资格考试，当时实践技能实行的是分专科考试。经过两年的探索，床边考试的形式得到了肯定。卫生部医师资格考试委员会决定自2001年始，中医、中西医结合医师资格实践技能考试改为通科、分站形式。国家中医药管理局中医师资格认证中心在广泛征询多方面意见的基础上，数易其稿，形成了《中医类别2001年医师资格考试大纲（实践技能考试部分）》。

在国家中医药管理局中医师资格认证中心的指导下，我们着手编写这本《执业中医·中西医结合医师资格实践技能考试应试指南》，全书作者均是从事中医、中西医结合医师资格实践技能考试的考官和专家，具有丰富的指导实践技能考试的经验。本书以新版《大纲》为基础，以三站考试为基本内容，全面系统地介绍了常规体格检查，常规辅助检查，病案书写，常见病证的诊断，类证鉴别及辨证论治，常见病种的诊断及处理原则；临床基本操作；临床答辩等内容和具体要求，并附有最新中医、中西医结合医师资格考试（实践技能考试部分）内容。全书内容翔实，紧扣大纲，重点突出，既可指导应试者系统复习，温故知新，又可用于在职医师的规范化培训。

由于时间仓促，本书难免存在不足之处，欢迎提出批评建议，以便今后修订。

《实践技能考试应试指南》专家编写组

二〇〇〇年三月三十日

目 录

第一部分 中医、中西医结合医师资格实践技能考试内容

第一章 中医医师资格实践技能考试内容·····	(3)
第二章 中西医结合医师资格实践技能考试内容·····	(6)

第二部分 临 床 技 能

第一章 常规体格检查·····	(11)
第一节 生命体征·····	(11)
第二节 整体状况·····	(12)
第三节 皮肤及淋巴结·····	(20)
第四节 头面部·····	(24)
第五节 颈项·····	(32)
第六节 胸部·····	(34)
第七节 血管·····	(57)
第八节 腹部·····	(60)
第九节 生殖器、肛门、直肠·····	(75)
第十节 脊柱与四肢·····	(80)
第十一节 神经系统检查·····	(84)
第二章 常规辅助检查·····	(90)
第一节 血液一般检查·····	(90)
第二节 尿液一般检查·····	(98)
第三节 粪便一般检查·····	(105)
第四节 常用生化检查·····	(107)
第五节 心电图检查·····	(117)
第六节 X线检查·····	(123)
第三章 病案书写·····	(130)

第一节 住院病历参考样式·····	(130)
第二节 住院病历格式及书写要求·····	(132)
第三节 住院病历体格检查基本内容·····	(134)
第四章 常见病证的诊断、类证鉴别及辨证论治·····	(138)
第一节 感冒·····	(138)
第二节 咳嗽·····	(141)
第三节 肺癰·····	(145)
第四节 哮证·····	(149)
第五节 喘证·····	(153)
第六节 胸痹·····	(157)
第七节 心悸·····	(160)
第八节 血证·····	(164)
第九节 不寐·····	(172)
第十节 郁证·····	(175)
第十一节 胃痛·····	(178)
第十二节 呕吐·····	(182)
第十三节 泄泻·····	(185)
第十四节 痢疾·····	(188)
第十五节 腹痛·····	(193)
第十六节 便秘·····	(196)
第十七节 水肿·····	(199)
第十八节 腰痛·····	(204)
第十九节 淋证·····	(207)
第二十节 消渴·····	(211)
第二十一节 胁痛·····	(214)
第二十二节 黄疸·····	(217)
第二十三节 眩晕·····	(220)
第二十四节 头痛·····	(223)
第二十五节 中风·····	(227)
第二十六节 痹证·····	(231)
第二十七节 肠痈·····	(234)
第二十八节 崩漏·····	(236)
第二十九节 药物中毒·····	(240)
第三十节 肺炎喘嗽·····	(243)
第三十一节 小儿泄泻·····	(247)
第三十二节 疳证·····	(251)

第五章 常见病种的诊断及处理原则	(254)
第一节 上呼吸道感染	(254)
第二节 急性支气管炎	(255)
第三节 慢性支气管炎	(256)
第四节 肺炎(大叶性肺炎、支气管性肺炎)	(257)
第五节 支气管哮喘	(258)
第六节 心绞痛	(260)
第七节 心肌梗死	(262)
第八节 充血性心力衰竭	(266)
第九节 室性早搏	(269)
第十节 糖尿病	(270)
第十一节 急性肾小球肾炎	(271)
第十二节 慢性肾小球肾炎	(273)
第十三节 急性肾盂肾炎、慢性肾盂肾炎	(274)
第十四节 慢性肾功能不全	(277)
第十五节 高血压病	(284)
第十六节 脑血栓形成	(286)
第十七节 脑出血	(288)
第十八节 急性胃炎	(290)
第十九节 慢性胃炎	(290)
第二十节 消化性溃疡	(292)
第二十一节 上消化道出血	(293)
第二十二节 细菌性痢疾	(297)
第二十三节 急性胰腺炎	(299)
第二十四节 胆囊炎	(301)
第二十五节 乙型病毒性肝炎	(302)
第二十六节 缺铁性贫血	(303)
第二十七节 风湿热	(305)
第二十八节 类风湿关节炎	(306)
第二十九节 有机磷杀虫药中毒	(308)
第三十节 急性阑尾炎	(310)
第三十一节 腹外疝	(311)
第三十二节 输尿管结石	(311)
第三十三节 急性肠梗阻	(312)
第三十四节 四肢长骨骨折	(313)
第三十五节 异位妊娠	(314)
第三十六节 功能失调性子宫出血	(315)

第三十七节 小儿腹泻·····	(317)
第三十八节 小儿佝偻病·····	(319)

第三部分 临床基本操作

第一章 中医脉诊、针灸等技术操作·····	(325)
第一节 脉诊操作·····	(325)
第二节 毫针刺法·····	(326)
第三节 灸法·····	(330)
第四节 拔罐法·····	(333)
第二章 无菌操作·····	(336)
第一节 戴脱无菌手套·····	(336)
第二节 穿脱隔离衣·····	(337)
第三节 穿无菌手术衣·····	(339)
第三章 基本心肺复苏术·····	(340)
第四章 开放性伤口的止血包扎·····	(344)

第四部分 临床答辩

总则·····	(347)
---------	-------

第一部分

中医、中西医结合医师资格 实践技能考试内容

第一章 中医医师资格实践技能考试内容

一、临床技能

1. 临床诊断能力

- (1) 中医四诊的方法、内容及运用技巧；
- (2) 西医常规体格检查的方法、内容及运用技巧；
- (3) 常规辅助检查的运用指征及临床意义，包括血、尿、便常规检查，常用生化检查，心电图检查（正常心电图、室性早搏、典型心肌梗死），X线检查（正常胸片、肺炎）；
- (4) 常见疾病的中医诊断（包括病名、证型）、西医诊断及中医类证鉴别能力。

2. 辨证论治能力

- (1) 根据四诊检查结果运用中医基本理论进行辨证分析的能力；
- (2) 治则、治法的准确性；
- (3) 选方、用药（包括选穴、手法等）的准确性、合理性；
- (4) 诊疗计划的合理性。

3. 病历书写能力

- (1) 病历书写规范，符合国家中医药管理局制定的《中医病案规范》（2000年版）有关要求（见第二部分第三章内容）；
- (2) 条理清楚，语言通顺，重点突出，医学术语运用规范；
- (3) 病案内容客观、准确地反映患者病情。

4. 常见病证的诊断、类证鉴别及辨证论治

- (1) 感冒
- (2) 咳嗽
- (3) 肺痈
- (4) 哮证
- (5) 喘证
- (6) 胸痹（心痛）
- (7) 心悸
- (8) 血证
- (9) 不寐
- (10) 郁证
- (11) 胃痛
- (12) 呕吐
- (13) 泄泻

- (14) 痢疾
- (15) 腹痛
- (16) 便秘
- (17) 水肿
- (18) 腰痛
- (19) 淋证
- (20) 消渴
- (21) 胁痛
- (22) 黄疸
- (23) 眩晕
- (24) 头痛
- (25) 中风
- (26) 痹证
- (27) 肠痈
- (28) 崩漏
- (29) 肺炎喘嗽
- (30) 小儿泄泻

5. 常见病种的诊断及处理原则

- (1) 上呼吸道感染
- (2) 急性支气管炎、慢性支气管炎
- (3) 支气管哮喘
- (4) 冠状动脉粥样硬化性心脏病（心绞痛、急性心肌梗死）
- (5) 充血性心力衰竭
- (6) 糖尿病
- (7) 急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎
- (8) 急性肾盂肾炎、慢性肾盂肾炎
- (9) 高血压病
- (10) 脑血栓形成、脑出血
- (11) 急性胃炎、慢性胃炎
- (12) 消化性溃疡
- (13) 细菌性痢疾
- (14) 急性胰腺炎
- (15) 胆囊炎
- (16) 乙型病毒性肝炎
- (17) 缺铁性贫血
- (18) 风湿热
- (19) 类风湿关节炎
- (20) 急性阑尾炎

(21) 功能失调性子宫出血

(22) 小儿腹泻

二、基本操作

- (1) 中医脉诊、针灸等技术操作；
- (2) 无菌操作（戴无菌手套、穿脱隔离衣、穿脱手术衣）；
- (3) 基本心肺复苏术。

三、临床答辩

- (1) 结合考生接诊的患者，由考官提出 1~3 个问题，考生作出回答。
- (2) 具有规定学历人员依据考试内容进行综合答辩；
- (3) 师承或确有专长人员结合其专长进行答辩。

注：执业医师测试所有内容；执业助理医师不测试划“____”部分。

第二章 中西医结合医师资格实践技能考试内容

一、临床技能

1. 临床诊断能力

- (1) 中医四诊的方法、内容及运用技巧；
- (2) 西医常规体格检查的方法、内容及运用技巧；
- (3) 常规辅助检查的运用指征及临床意义，包括血、尿、便常规检查，常用生化检查，心电图检查（正常心电图、室性早搏、典型心肌梗死），X线检查（正常胸片、肺炎、胸腔积液、典型浸润型肺结核、肠梗阻、肢体骨折）；
- (4) 常见疾病的西医诊断，中医诊断（包括病名、证型）及中医类证鉴别能力。

2. 辨证论治能力

- (1) 根据四诊检查结果运用中医基本理论进行辨证分析的能力；
- (2) 治则、治法的准确性；
- (3) 选方、用药（包括选穴、手法等）的准确型、合理性；
- (4) 诊疗计划的合理性。

3. 病历书写能力

- (1) 病历书写规范，符合国家中医药管理局制定的《中医病案规范》（2000年版）有关要求（见第二部分第三章内容）；
- (2) 条理清楚，语言通顺，重点突出，医学术语运用规范；
- (3) 病案内容客观、准确地反映患者病情。

4. 常见病证的诊断、类证鉴别及辨证论治

- (1) 感冒
- (2) 咳嗽
- (3) 肺病
- (4) 哮证
- (5) 喘证
- (6) 胸痹
- (7) 心悸
- (8) 血证
- (9) 不寐
- (10) 郁证
- (11) 胃痛
- (12) 呕吐
- (13) 泄泻

- (14) 痢疾
- (15) 腹痛
- (16) 便秘
- (17) 水肿
- (18) 腰痛
- (19) 淋证
- (20) 消渴病
- (21) 胁痛
- (22) 黄疸
- (23) 眩晕
- (24) 头痛
- (25) 中风
- (26) 痹证
- (27) 肠痈
- (28) 崩漏
- (29) 药物中毒
- (30) 小儿泄泻
- (31) 疳积

5. 常见病种的诊断及处理原则

- (1) 大叶性肺炎、支气管肺炎
- (2) 慢性支气管炎
- (3) 支气管哮喘
- (4) 高血压病
- (5) 冠状动脉硬化性心脏病（心绞痛、心肌梗死）
- (6) 充血性心力衰竭
- (7) 心律失常（室性早搏）
- (8) 糖尿病
- (9) 急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎
- (10) 慢性肾功能不全
- (11) 急性脑血管病（脑出血、脑血栓形成）
- (12) 消化性溃疡
- (13) 上消化道出血
- (14) 细菌性痢疾
- (15) 急性胰腺炎
- (16) 乙型病毒性肝炎
- (17) 缺铁性贫血
- (18) 风湿热
- (19) 有机磷杀虫药中毒

- (20) 急性阑尾炎
- (21) 腹外疝
- (22) 输尿管结石
- (23) 急性肠梗阻
- (24) 四肢长骨骨折
- (25) 异位妊娠
- (26) 功能失常性子宫出血
- (27) 小儿腹泻
- (28) 小儿佝偻病

二、基本操作

- (1) 中医脉诊、针灸等技术操作；
- (2) 无菌操作（戴无菌手套、穿脱隔离衣、穿脱手术衣）；
- (3) 基本心肺复苏术；
- (4) 开放性伤口的止血包扎。

三、临床答辩

结合考生接诊的患者，由考官提出 1~3 个问题，考生作出回答。

注：执业医师测试所有内容；执业助理医师不测试划“_____”部分。

第 二 部 分

临 床 技 能

第一章 常规体格检查

第一节 生命体征

一、体温 (T)

1. **口测法** 将消毒过的体温计置于舌下,紧闭口唇,不用口腔呼吸,以免冷空气进入口腔影响口腔内的温度,放置 5min 后读数,正常值为 36.3~37.2℃。

2. **肛测法** 让病人取侧卧位,将肛门体温计头涂以润滑剂,徐徐插入肛门,深达体温计长度的一半为止,放置 5min 后读数。正常值为 36.5~37.7℃。肛测法一般较口测法高 0.3~0.5℃。

3. **腋测法** 将腋窝汗液擦干(有汗会使体温降低),把体温计放在腋窝深处,用上臂将体温计夹紧,放置 10min 后读数,正常值为 36~37℃。

正常人在 24h 内体温略有波动,一般相差不超过 1℃,生理状态下,早晨略低,下午略高;运动或进食后体温稍高;老年人体温略低,妇女在月经期前或妊娠中略高。体温高于正常称为发热,发热的临床分度如下,低热为 37.3~38℃,中度发热为 38.1~39℃,高热为 39.1~41℃,超高热为 41℃ 以上。体温低于正常称体温过低,见于休克、慢性消耗性疾病、严重营养不良、甲状腺功能低下以及在低温环境中暴露过久等。

二、脉搏 (P)

脉搏的检查方法通常是用食指、中指、无名指三个手指的指端来触诊桡动脉的搏动。桡动脉触不到时,也可触诊肱动脉、股动脉、颞动脉和颈动脉等。脉搏触诊时要注意以下内容。

1. **速率** 正常脉搏速率与年龄有关,成人在安静状态下,脉搏速率的正常波动范围为每分钟 60~100 次,一般为 65~85 次,幼儿约每分钟 100 次,初生婴儿可达每分钟 140 次。在成人每分钟脉搏次数超过 100 次者,称脉搏过速,每分钟少于 60 次者,称脉搏过缓。

2. **节律** 正常人脉搏节律规整,若快慢不一或有间歇,则为脉律不齐,常见于期前收缩(早搏);若同时还有强弱不一,则脉搏绝对不齐,多见于心房颤动。有些正常儿童、青年的脉搏表现于吸气时增快,呼吸时减慢,称为呼吸性心律不齐或窦性心律不齐,无临床意义。

3. **强弱或大小** 正常脉搏强弱适中,当心排血量较多,周围血管的阻力较少时,则脉搏强而大,见于高热、甲状腺功能亢进症、主动脉瓣关闭不全等。反之,脉搏弱而小,见于心功能不全、主动脉瓣狭窄等。