

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

2015

病案信息技术

习题精选

权威
畅销书

主编 / 何 艺 肖 黎



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

2015

病案信息技术 习题精选

适用专业

病案信息技术（士、师、中级）

主 编 何 艺 肖 黎

副主编 周文庆 孙玉琴 刘春霞

编 委（以姓氏笔画为序）

马湘一	王延昭	刘 虹	刘春霞	江 鹏	孙玉琴
严小枫	李 金	肖 黎	肖建民	何 艺	邱旭光
汪火明	张 琼	张文斌	张晓祥	张治国	陈 玲
陈妍妍	周 敏	周文庆	赵春霞	胡太兵	胡春平
钟 强	骆 翔	夏 俊	高庆蕾	涂 巍	黄 梅

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2015 病案信息技术习题精选/何艺, 肖黎主编.

—北京: 人民卫生出版社, 2014

(2015 全国卫生专业技术资格考试习题集丛书)

ISBN 978-7-117-19220-0

I. ①2… II. ①何… ②肖… III. ①病案—信息技术

—医药卫生人员—资格考试—习题集 IV. ①R197.323-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 122900 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

2015 病案信息技术习题精选

主 编: 何 艺 肖 黎

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 13

字 数: 374 千字

版 次: 2014 年 8 月第 1 版 2014 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19220-0/R · 19221

定 价: 50.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神，自2001年起初、中级卫生专业技术资格以考代评工作正式开展。2003年起初、中级卫生专业技术资格考试工作实行全国统一组织、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。为了更好地帮助广大考生做好考前复习，人民卫生出版社组织国内有关专家、教授编写了《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》。

《2015全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》以最新考试大纲和全国卫生专业技术资格考试专家委员会编写的考试指导为编写依据，以帮助考生熟悉和掌握专业知识提高从业人员能力和素质为主要目的，切实反映考试对考生在知识点的掌握程度和专业水平上的要求。编写工作遵循科学、严谨、客观、规范的原则，严格按照实际考试的科目划分和题型分布进行编写，能够有效地帮助考生考前自测、考查和反馈复习成果。

《习题精选》对考试大纲各科目进行针对性练习，题型全面，题量丰富，涵盖考试大纲的所有知识点，并着重突出重点、难点，帮助考生随学随测，检测学习成果，强化记忆，部分习题附详细解析，全面分析考点、答题思路和方法，帮助考生尽快理解和掌握知识点，是考生复习强化的必备用书。

《模拟试卷》全面模拟考试真题，针对考生临考备战进行综合性巩固，题目难度和题型分布参考实际考试情况设定。除附答题卡和参考答案外，部分重点、难点问题附有简单解析。每套试卷根据试题不同的难易度设置了不同的建议完成时间，仿真度高，是考前最后冲刺的重要用书。

书后按专业相应附有“案例题临床思维及人机对话考试答题技巧”、“笔试应考答题须知”，帮助考生考前熟悉考试操作系统，建立正确的解题思维。

为了满足同一学科不同亚专业、不同层次考生的需求，习题集丛书增加部分亚专业和不同层次的分册。医学技术类习题的编写以各学科中级考试大纲为依据，并对照初、中级考试大纲区分初、中级考生应掌握的范围（初级士：无标号题目；初级师：无标号+“☆”号题目；中级：无标号+“☆”号+“★”号题目，即掌握全部题目）。

按照从实践出发的原则，考试中考查实际工作背景下的处理问题能力的A2、A3、A4型试题占主体，辅以部分A1、B型试题。需要注意的是每个科目的具体考试题型略有不同，应以当年考试的实际情况为准，但不论考试的题型怎样变化，其目的都是考查考生对专业知识和技能的掌握情况。

鉴于时间仓促和编写人员水平有限，本丛书内容难免会有不当或遗漏之处，诚请各位考生批评指正。考生在使用本丛书时如有任何问题或建议，欢迎通过以下方式反馈。

exambook@pmph.com

北京市朝阳区潘家园南里19号

人民卫生出版社 考试用书编辑中心

邮编 100021

全国卫生专业技术资格初、中级考试试题全部采用客观选择题形式,目前题型分为 I 型题、II 型题、III 型题和 IV 型题四大类。每个科目的具体考试题型略有不同,以当年考试的实际情况为准。考生在答题前应仔细阅读题型说明,以便在考试时能顺利应答。

I 单选题(A1、A2 型题)

由一个题干和五个备选答案组成,题干在前,选项在后。选项 A、B、C、D、E 中只有 1 个为正确答案,其余均为干扰答案。干扰答案可以部分正确或完全不正确,考生在回答本题型时需对备选答案进行比较,找出最佳的或最恰当的备选答案,排除似是而非的选项。

例如:二尖瓣狭窄患者最常见的早期症状为

- A. 阵发性夜间呼吸困难
- B. 端坐呼吸
- C. 咯血
- D. 劳力性呼吸困难
- E. 声音嘶哑

II 共用题干单选题(A3、A4 型题)

以叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景,提出 2~6 个相互独立的问题,问题可随病情的发展逐步增加部分新信息,每个问题只有 1 个正确答案,以考查临床综合能力。答题过程是不可逆的,即进入下一问后不能再返回修改所有前面的答案。

例如:(1~4 题共用题干)

患者男性,40 岁。1 年来进行性心慌气短,腹胀,下肢水肿。体检:一般状况好,心脏叩诊浊音界向两侧扩大,心尖搏动及第一心音减弱,心尖部有 3/6 级收缩期杂音,心率 100 次/分,律齐,双肺底湿性啰音,颈静脉怒张,肝肋下 4cm,脾未及,双下肢水肿(+),血压 130/90mmHg,心电图示完全性右束支传导阻滞。

1. 该病例最可能的诊断是

- A. 风湿性心脏病,二尖瓣关闭不全
- B. 高血压心脏病
- C. 冠心病伴乳头肌功能不全
- D. 扩张性心肌病
- E. 缩窄性心包炎

2. 该病例主要与下列疾病相鉴别的是

- A. 心包积液
- B. 冠心病
- C. 限制型心肌病
- D. 缩窄性心包炎
- E. 肥厚型心肌病

3. 为进一步确诊应进行的检查是

- A. 动态心电图
 - B. X线胸片
 - C. 超声心动图
 - D. 心肌酶谱
 - E. 血沉
4. 下列治疗措施中不适合于该患者的药物是
- A. 钙拮抗剂
 - B. 利尿剂
 - C. 硝酸盐类制剂
 - D. β 受体阻滞剂
 - E. 血管紧张素转换酶抑制剂

Ⅲ 共用备选答案单选题(B型题)

由2~3个题干和5个备选答案组成,选项在前,题干在后。一组题干共用上述5个备选答案,且每个题干对应一个正确的备选答案,备选答案可以重复选择或不选。

例如:(1~3题共用备选答案)

- A. 卡介苗
 - B. 百白破三联疫苗
 - C. 脊髓灰质炎疫苗
 - D. 乙型脑炎疫苗
 - E. 麻疹疫苗
1. 小儿出生时应接种
 2. 2个月小儿应接种
 3. 3~6个月小儿应接种

Ⅳ 案例分析题(全科医学、临床医学各专业“专业实践能力”科目特有题型)

案例分析题是一种模拟临床情境的串型不定项选择题,用以考查考生在临床工作中所应该具备的知识、技能、思维方式和对知识的综合应用能力。侧重考查考生对病情的分析、判断及其处理能力,还涉及对循证医学的了解情况。考生的答题情况在很大程度上与临床实践中的积累有关。

试题由一个病例和多个问题组成。开始提供一个模拟临床情境的病例,内容包括:患者的性别、年龄(诊断需要时包括患者的职业背景)、就诊时间点、主诉、现病史、既往疾病史和有关的家族史。其中主要症状不包括需体格检查或实验室检查才可得到的信息。随后的问题根据临床工作的思维方式,针对不同情况应该进行的临床任务提出。问题之间根据提供的信息可以具有一定的逻辑关系,随着病程的进展,不断提供新的信息,之后提出相应的问题。

每道案例分析题至少3~12问。每问的备选答案至少6个,最多12个,正确答案及错误答案的个数不定(≥ 1)。考生每选对一个正确答案给1个得分点,选错一个扣1个得分点,直至扣至本问得分为0,即不含得负分。案例分析题的答题过程是不可逆的,即进入下一问后不能再返回修改所有前面的答案。

例如:患者男性,66岁。因嗜睡、意识模糊4小时并两次抽搐后昏迷来院急诊。近1周因受凉后发热、咳嗽,经当地卫生院静脉输注葡萄糖液及肌注庆大霉素等治疗3天后,出现乏力、口干、多饮多尿等症状并日渐加剧。体检:T 38.8℃,P 108次/分,BP 150/mmHg。肥胖体形,唇舌干燥,皮肤弹性差,无面瘫体征,颈无抵抗,左下肺可闻及湿啰音。

提问1:急诊先重点检查哪些项目

- A. 血清钾、钠、氯、钙
- B. 腰椎穿刺脑脊液检查
- C. 血气分析
- D. 尿糖
- E. 血脂
- F. 血糖

提示:血钾 3.7mmol/L、钠 156mmol/L、氯 110mmol/L、钙 2.5mmol/L、血糖 38.8mmol/L,尿糖(++++),血酮(-),尿酮(-),AB 23mmol/L,TCO₂ 26mmol/L,BE -2.8mmol/L,SaO₂ 0.92,血浆渗透压 358mmol/L,X线胸片示左肺感染。

提问2:目前急诊应作什么判断

- A. 重度昏迷
- B. 糖尿病酮症酸中毒昏迷
- C. 糖尿病高渗性无酮症性昏迷
- D. 脑血管意外
- E. 糖尿病乳酸性酸中毒昏迷
- F. 非胰岛素依赖型(2型)糖尿病

提问3:目前急诊应作什么处理

- A. 静脉滴注 5%葡萄糖液
- B. 静脉滴注 5%碳酸氢钠液
- C. 静脉滴注 0.9%氯化钠液或 0.45%氯化钠液
- D. 静脉滴注 1.87%乳酸钠液
- E. 应用 20%甘露醇脱水
- F. 皮下注射胰岛素

提示:静脉滴注胰岛素 8 单位,复查血钾 3.0mmol/L,血钠 150mmol/L,血糖 32.4mmol/L,血浆渗透压 328mmol/L,患者第 1 小时静脉补 0.45%氯化钠及 0.9%氯化钠 1000ml,血压为 130/60mmHg。

提问4:目前以下处理措施哪些是正确的

- A. 静脉补钾
- B. 继续静脉滴注 0.45%氯化钠液
- C. 静脉输注 5%葡萄糖液
- D. 可静脉滴入血浆或全血
- E. 可静脉滴入 25%人血白蛋白
- F. 继续每小时静脉滴注胰岛素 4~6 单位

提示:患者经上述处理 12 小时,脱水状况减轻,意识恢复。复查血钾 3.4mmol/L,血钠 144mmol/L,血糖 14.2mmol/L,体温 37.3℃,血尿素氮 10.8mmol/L,血肌酐 133μmol/L。

提问5:目前应采取以下哪些处理措施

- A. 继续静脉滴注 0.9%氯化钠液
- B. 静脉滴注 10%葡萄糖液
- C. 继续静脉补钾
- D. 继续应用抗生素
- E. 鼓励患者饮水进食
- F. 继续静脉滴注胰岛素使血糖降至正常范围

提示:经上述处理两天,患者已能进半流饮食,尚有咳嗽、多黄黏痰,体温 37~38.2℃,复查 X

线胸片示左肺感染,查空腹血糖 14.8mmol/L。

提问 6:下一步治疗应作哪些调整

- A. 皮下注射胰岛素控制血糖
- B. 皮下注射低精蛋白锌胰岛素控制血糖
- C. 按糖尿病要求控制饮食
- D. 口服磺脲类降血糖药
- E. 口服双胍类降血糖药
- F. 继续静脉滴注胰岛素

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神，自 2001 年起全国卫生专业初、中级技术资格以考代评工作正式实施。为了帮助广大考生做好考前复习工作，在人民卫生出版社的指导和帮助下，特组织国内有关专家、教授，根据《卫生专业技术资格考试指导》(病案信息技术部分)及最新考试大纲中的具体要求，编写了本习题集。本书在编写过程中参考了国内外权威著作，按考试大纲中要求掌握的各知识点，分题型出题，将相应知识点系统地串联起来，以便于考生理解和记忆，从而提高复习效率。

此套习题集以帮助考生熟练掌握相关专业知识点和提高专业能力为出发点，紧扣 2015 年考试大纲，将大纲中强调的知识点与学科要求紧密结合，主次分明，重点突出。注重培养考生在病案管理工作中所应具备的技能、思维方式和对已有知识的综合应用能力，具有很强的应试指导性。

本习题集分为“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”四部分，并附有部分习题答案的解析。习题集题量和难度适当，便于考生复习，并有助于加深对考试大纲的认识。

前几版习题集出版后，深受广大考生好评，同时也得到了许多宝贵建议，2015 版增加了部分新题，并继续按照初、中级考试大纲区分了初、中级考生应掌握的考试范围。

本习题集在编写的过程中凝聚了华中科技大学同济医学院附属同济医院诸多老师的智慧和辛勤劳动。他们在百忙中抽出时间，对习题集的内容反复进行推敲、修改。参编人员为本书的出版付出了艰辛的工作，在此一并致谢。

本书在编写中难免会存在一些错误和不足之处，恳请广大专家、同仁、读者批评和指正，并将您宝贵的意见及时反馈给我们，以便再版时更正。在此我们表示诚挚的感谢！

编 者

2014 年 8 月

第一部分 基础知识	1
A1 型题	1
B 型题	30
第二部分 相关专业知识	35
A1 型题	35
B 型题	112
第三部分 专业知识	127
A1 型题	127
B 型题	146
第四部分 专业实践能力	149
A1 型题	149
B 型题	183
附录一 笔试应考答题须知	187
附录二 全国卫生专业技术资格考试答题卡	189

第一部分 基础知识

一、以下每一道题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

A1 型题

1. 病案的医疗作用主要是

- A. 备考 B. 守信 C. 凭证
D. 备忘 E. 以上均是

答案：E

解析：病案具有备忘、备考、守信、凭证的功能，这些功能在医院中发挥不同的作用。

2. 病案对临床研究与临床流行病学研究具有

- A. 监督作用 B. 教学作用
C. 实践作用 D. 记录作用
E. 备考作用

答案：E

3. 记录患者健康状况的记录可以是文字形式，也可以是

- A. 纸张 B. 磁盘 C. 图像
D. 光盘 E. 缩微胶片

答案：C

解析：记录患者健康状况的记录可以是文字形式，也可以是图表、图像、录音等其他形式。它们的载体可以是纸张、缩微胶片、磁盘、硬盘、光盘或其他设备。

4. 医务人员在医疗活动中形成的文字、符号、图表、影像、切片等资料的总和称为

- A. 病案 B. 诊籍 C. 脉案
D. 病志 E. 病历

答案：E

解析：病案与病历的区别在于病案是指完成或暂完成的医疗活动的医疗记录，病历是指医疗过程中的医疗记录。

5. 目前，病案的称谓已不再仅指医疗记录，而是指更为广义的健康记录，这种改变首先出现在

- A. 20 世纪 50 年代
B. 20 世纪 60 年代
C. 20 世纪 70 年代
D. 20 世纪 80 年代
E. 20 世纪 90 年代

答案：E

6. 病案的载体可以是

- A. 图表 B. 文字 C. 光盘
D. 录音 E. 图像

答案：C

7. 医疗过程中的每一次活动都应有记录。一份好的病案，除具有完整性、及时性和准确性等特征外，还应包含

- A. 能够确定患者的身份、支持医生的诊断、评判医疗的合理性
B. 对病情的分析
C. 对该疾病的检查
D. 国内外对该疾病的认识
E. 对该疾病的医疗措施

答案：A

解析：一份好的病案是在合格病案的基础上，记录的内容应能够确定患者的身份，支持医生的诊断，评判医疗的合理性。而一份高质量的病案则应当包含对病情的分析，甚至当前国内外对该疾病的认识，对该疾病的检查及医疗措施等。

8. 一份高质量的病案内容应当包含

- A. 对病情的分析
B. 国内外对该疾病的认识
C. 对该疾病的检查
D. 对该疾病的医疗措施
E. 以上均是

答案: E

9. 狭义的病案管理是指
A. 对病案物理性质的管理
B. 建立完整的索引系统
C. 卫生信息服务
D. 信息的加工、分析统计
E. 对医疗信息资料进行质量监控

答案: A

解析: 病案管理狭义概念是指对病案的物理性质的管理, 即对病案资料的回收、整理、装订、编号、归档和提供等工作程序。建立完整的索引系统, 信息的加工、分析统计, 对医疗信息资料进行质量监控, 卫生信息服务为广义的病案管理。

10. 广义病案管理的含义是
A. 归档 B. 提供服务
C. 物理性质的管理 D. 卫生信息管理
E. 分析统计

答案: D

解析: 广义病案管理指卫生信息管理, 即不仅是对病案物理性质的管理, 而且是对病案记录的内容进行深加工, 提炼出信息, 如建立较完整的索引系统, 对病案中有关资料分类加工、分析统计, 对收集资料质量进行监控, 向医务人员、医院管理人员及其他信息的使用人员提供高质量的卫生信息服务。

- ☆11. 病案管理学是一门
A. 交叉学科 B. 边缘学科
C. 实用学科 D. 临床学科
E. 管理学科

答案: B

解析: 病案管理学是研究病案资料发生、发展、信息转化、信息系统运行规律的学问。它是一门实用性的边缘学科。

- ☆12. 病案管理学研究对象包括
A. 病案管理
B. 病案部门组织
C. 病案教学规律
D. 病案管理专业技术、方法和专业标准
E. 以上均是

答案: E

- ★13. 病案管理学涉及多个相关专业, 不属于其相关专业的是
A. 临床医学 B. 流行病学
C. 统计学 D. 卫生经济学
E. 组织管理学

答案: D

14. 病案管理学的理论研究包括
A. 对病案管理技术、方法、标准的研究
B. 对病案收集、整理、加工方法的研究
C. 对病案工作流程的研究
D. 对病案教学规律、人才培养的研究
E. 以上均是

答案: E

15. 病案所具有的信息作用主要是指
A. 加工后提供医疗服务的资料
B. 直接提供医疗服务的资料
C. 信息管理
D. 教学信息
E. 研究信息

答案: B

解析: 病案所具有的信息作用主要是那些能直接提供医疗服务的资料。

- ★16. 病案被誉为“活的教材”, 优点在于它的
A. 适用性 B. 实践性 C. 规律性
D. 特殊性 E. 保密性

答案: B

解析: 没有一种疾病的临床表现是完全相同的, 因为不同的体质、不同的年龄等对疾病会有不同的反应。因此, 病案被誉为活的教材。它的优点在于它的实践性, 它记录人们对疾病的认识、辨析、治疗的成功与失败的过程。

- ★17. 对医院管理者制订管理目标、评价管理质量具有重要意义的内容是
- A. 住院病种的变化
B. 住院天数的变化
C. 医疗付费的多少
D. 医疗质量的高低
E. 以上均是
- 答案: E
- 解析: 病案的管理作用通常需要通过对比病案资料的统计加工才能发挥作用。住院病种的变化、住院天数的变化、医疗付费的多少、医疗质量的高低等都是医院管理者感兴趣的内容。统计、分析这些变化的原因,对医院制定管理目标、评价管理质量有极其重要的意义。
18. 随着我国医疗保险制度的发展,病案在医疗付款方面新的作用是
- A. 收费作用 B. 查询作用
C. 凭证作用 D. 记录作用
E. 管理作用
- 答案: C
- ★19. 1983年开始的以“相关疾病诊断分组”为标准的“预付收费体制”,其“相关疾病诊断分组”的简称是
- A. DRG B. PPG C. PPS
D. DRGs E. DRGSP
- 答案: D
- ★20. 不属于病案法律依据作用的是
- A. 科学研究的依据
B. 医疗事故等级鉴定的依据
C. 商业保险赔付的依据
D. “举证倒置”的证据
E. 伤残等级鉴定的依据
- 答案: A
21. 纵观病案发展史,医疗记录的记载方法有
- A. 石刻 B. 碑文 C. 纸草
D. 壁画 E. 以上均是
- 答案: E
22. 我国病案记录最早产生于
- A. 东晋 B. 西汉 C. 商代
D. 春秋战国 E. 19世纪初
- 答案: B
- 解析: 我国最早的病案记录来自于公元前200年西汉时的淳于意,《史记·扁鹊仓公列传》记录了他写的病案25例,称为诊籍。
23. 根据考古,已知的商代时期医学文字记录的载体是
- A. 石头 B. 帛 C. 甲骨
D. 竹简 E. 纸张
- 答案: C
- ★24. 我国最早的病案记录是公元前200年西汉时的淳于意,他写的25例病案记录在
- A. 《万物》
B. 《阴阳十一脉灸经》
C. 《脉法》
D. 《杂疗方》
E. 《史记·扁鹊仓公列传》
- 答案: E
25. 我国最早的医学文字记录出现在
- A. 25 000年前 B. 3500年前
C. 200年前 D. 770年前
E. 476年前
- 答案: B
26. 一般认为我国现代病案管理的起始时间是
- A. 1861年 B. 1900年 C. 1921年
D. 1922年 E. 1924年
- 答案: C
27. 病案资料的收集是病案管理工作的第一步,住院病案工作流程应始于
- A. 挂号室 B. 病案科
C. 医生工作站 D. 护士工作站
E. 住院登记处
- 答案: E

28. 不属于病案资料收集内容的是

- A. 检查化验报告
B. 影像胶片 C. 医疗操作记录
D. 病程记录 E. 患者主诉

答案: B

解析: 病案资料的收集包括一切与患者个人有关的个人主诉、病程记录、医疗操作记录、护理记录、检查化验报告、签字文件、随诊信件等。

29. 我国第六次全国病案管理学术会议召开的时间、地点是

- A. 1995年8月在武汉召开
B. 1996年9月在成都召开
C. 1997年10月在南京召开
D. 1998年11月在天津召开
E. 1999年12月在上海召开

答案: B

30. 第十二届国际病案大会的主题是“卫生信息管理的未来”,大会举办的地点是

- A. 德国慕尼黑 B. 英国伦敦
C. 中国北京 D. 日本东京
E. 美国纽约

答案: A

★31. 病案中所有医疗表格的设计、制订在通过表格委员会认可后,于印刷前还必须审核的部门是

- A. 医务处 B. 门诊办公室
C. 病案科 D. 护理部
E. 后勤处

答案: C

解析: 病案中所有医疗表格的设计、制订在通过表格委员会认可后,于印刷前还必须由病案科审核方可印刷。表格设计、表格审核是病案科的工作内容之一。

32. 病案管理人员对收回纷乱的病案资料进行审核、整理的工作称为

- A. 加工 B. 整理 C. 收集
D. 利用 E. 质量控制

答案: B

33. 在病案的形成方式中,目前只用于门诊病案排列的是

- A. IMR B. SOMR C. SOAP
D. POMR E. CMR

答案: A

解析: 一体化病案(integrated medical record, IMR),即将病案记录完全按日期先后顺序排放。门诊病案的整理主要是将记录按日期先后顺序排放、粘贴。所以只用于门诊病案排列的是一体化病案。

34. 教学医院应提倡使用的病案整理排列方式是

- A. 一体化病案 B. 标准化病案
C. 问题定向病案 D. 门诊病案
E. 资料来源病案

答案: C

解析: 住院病案的整理分为三种排列方式:一是一体化病案,即将病案记录完全按日期先后顺序排放;二是按资料来源排列的病案;三是按问题排列的病案。第一种方式不利于资料的比较,比较适用于门诊病案的排列。第二种方式是目前普遍使用的方法。第三种则是应提倡的方式,特别适用于教学医院及今后电子病案的记录。

35. 病案整理过程包括资料的装订,病案装订的方式是

- A. 上装订
B. 左装订
C. 右装订
D. 下装订
E. 整理后再直接装袋

答案: B

36. 病案加工是将资料中的重要内容转换为信息,一般是采用

- A. 索引形式 B. 反馈
C. 疾病编码 D. 整理
E. 电子病案

答案: A

37. 目前,我国病案管理中的加工主要是对
- A. 资料排列整理
 - B. 病案编号
 - C. 形成电子病案
 - D. 病案首页内容
 - E. 医院统计

答案: D

- ★38. 目前,我国病案管理的加工还包括
- A. 病案资料的载体由纸张转化为缩影胶片
 - B. 病案资料的载体由纸张转化为磁盘或光盘
 - C. 病案资料的载体由纸张转化为硬盘
 - D. 病案资料的载体部分由纸张转化为电子方式
 - E. 以上均是

答案: E

39. 关于病案保管,下列叙述**错误**的是
- A. 保管是指病案入库的管理
 - B. 保管病案的目的是为了地更好地提供利用
 - C. 最好的保管病案体系是:单一编号+尾号排列+颜色编码+条形码
 - D. 保管对病案库的环境有一定的要求
 - E. 保管好病案与其排列系统、编号系统、示踪系统、借阅规定有关

答案: C

解析: 没有最好的病案保管体系,系统、流程合理就是最好的。各级医院应视自身的条件、环境、病案流通量等因素决定采用某一管理体系。较为理想的保管病案体系是:单一编号+尾号排列+颜色编码+条形码。

- ★40. 理想的保管病案体系是
- A. 单一编号+尾号排列
 - B. 单一编号+尾号排列+条形码
 - C. 单一编号+尾号排列+颜色编码
 - D. 单一编号+尾号排列+颜色编码+条形码
 - E. 尾号排列+颜色编码+条形码

答案: D

41. **不属于**病案质量控制范畴的是
- A. 出院病案的回收率
 - B. 门诊病案的当日回库率
 - C. 疾病分类编码的准确率
 - D. 病案内容质量
 - E. 医疗收费的合理性

答案: E

解析: 病案管理质量控制是指对病案管理工作的各个流程进行质量检查、评估。对病案本身记录的缺项检查也包括在管理质量控制范畴。

- ★42. 在发达国家,早期的医疗质量监控实施的方式是
- A. 对医师资格认证、医师某项医疗准入授权以及对同行检查
 - B. 设备及工作方法标准化
 - C. 医师的诊疗水平
 - D. 病案的书写质量
 - E. 医疗的合理性

答案: A

解析: 在发达国家,早期的医疗质量监控是通过医师资格的认证、对医师某项医疗准入的授权以及通过同行检查(peer review)方式来实现的。而当今医疗质量监控是通过设备及工作方法的标准化来获得保障。

- ★43. 病案质量控制方法通常采用的步骤**不**包含
- A. 目标管理
 - B. 制定标准
 - C. 执行标准
 - D. 检查执行情况
 - E. 反馈

答案: A

解析: 病案质控的方法通常是采用如下步骤:制定标准→执行标准→检查执行情况→反馈。

44. 20世纪50年代,欧美国家开始采用病案保存的方式是
- A. 纸张
 - B. 缩微
 - C. 光盘
 - D. 病案信息电子化

- E. 条形码
答案: B
45. 美国在四所大型医院中开展了病案管理专业教育的时间是
A. 1921年 B. 1935年 C. 1965年
D. 1985年 E. 1993年
答案: B
- ☆46. 北京市崇文区卫生学校举办了第一个正规教育的中专病案班,时间是
A. 1964年 B. 1985年
C. 2000年 D. 2001年
E. 2002年
答案: B
47. 病案管理专业列入《中华人民共和国普通中等专业学校专业目录》的时间是
A. 1990年 B. 1991年 C. 1992年
D. 1993年 E. 1994年
答案: D
48. 病案管理人员的职责是
A. 收集与整理
B. 加工与分类
C. 统计
D. 保管与提供病案信息服务
E. 以上均是
答案: E
- ★49. 病案可以提供丰富的管理信息包括
A. 医疗质量的优劣
B. 病种费用的比较
C. 医师工作数量的多少
D. 住院病种的情况
E. 以上均是
答案: E
50. 我国第一次全国性的病案统计会议召开的时间、地点是
A. 1979年在上海召开
B. 1980年在北京召开
C. 1981年在南京召开
D. 1982年在天津召开
E. 1983年在武汉召开
答案: C
- ☆51. 我国病案学会以中华病案学会的名义加入国际病案学会的时间是
A. 1988年 B. 1989年
C. 1990年 D. 1991年
E. 1992年
答案: E
52. 病案管理的发展趋势是
A. 向卫生信息管理方向发展、广泛深入涉及医院经营管理
B. 对传统病案的电子化加工
C. 专业人才在今后十年有强烈需求
D. 涉及医疗纠纷和法律案件
E. 以上均是
答案: E
- ★53. 国际病案学术会议每四年一次,正式成立国际病案组织联合会的时间是
A. 1966年 B. 1967年
C. 1968年 D. 1969年
E. 1970年
答案: C
- ★54. 病案管理有其专业理论与技能,属于医技科室,二级以上医院病案管理科室应直属于
A. 主管医疗工作的部门
B. 医院院长领导
C. 医务处
D. 院长办公室
E. 门诊办公室
答案: B
55. 关于病案科(室)的设置和隶属关系,下列叙述错误的是
A. 病案科归属于医技科室
B. 归属职能科室,具有行政管理职能

- C. 既有业务管理职能又有行政管理职能
- D. 二级以上医院应在院长领导下工作
- E. 初级医疗机构应隶属于主管医疗工作的部门

答案: B

解析: 病案科在医院中既有业务管理职能又有行政管理职能。病案管理有其专业理论和技能,与临床医疗关系密切,属于医技科室。对于初级医疗机构,可以隶属于主管医疗的部门。但二级以上医院,病案管理科室直属医院院长领导。

★56. 病案管理委员会成员不包括

- A. 医院院长
- B. 临床科室人员
- C. 护理人员
- D. 后勤人员
- E. 病案科主任

答案: D

解析: 病案管理委员会由医院院长、临床科室、护理、医技、相关职能科室的专家及病案科主任组成,成员不宜过多。

57. 不属于病案委员会管理职责范围的是

- A. 调查了解病案书写、管理存在的问题,提出解决方案
- B. 考核病案书写质量,提出奖惩意见
- C. 参与医疗人员职称评定,审核新技术的开展
- D. 指导临床医师书写病案
- E. 制定病案表格,提出表格印刷、式样的要求

答案: C

★58. 医院病案委员会建立的依据是

- A. 《医疗机构管理条例》
- B. 《全国医院工作条例》
- C. 《医院评审文件》
- D. 《医疗事故处理条例》
- E. 《医疗机构病历管理规定》

答案: C

★59. 关于病案委员会的组织,下列叙述错误

的是

- A. 是医院学术委员会之一
- B. 应由院长、临床、护理、医技、职能科室专家及病案科主任组成
- C. 每年至少要召开1~2次会议,所形成的决议属于行政行为
- D. 二级以上医疗机构应当设立病案委员会
- E. 病案科为委员会的办事机构

答案: C

解析: 病案委员会应定期召开会议,每年至少1~2次,讨论有关病案书写和病案管理中存在的问题,形成的决议报院领导批准后成为医院工作的决定。

60. 关于病案科(室)的职责与功能,下列叙述正确的是

- A. 满足院内、外及社会需求,提供信息服务
- B. 参与建立病案管理的信息网络,开展病案管理的科学研究
- C. 提供各级各类信息和统计报表,参与医院管理
- D. 贯彻执行国家有关法律法规及本单位病案管理的各项规章制度
- E. 以上均是

答案: E

★61. 发达国家医院病床与病案管理人员的配备比例为

- A. 5:1~10:1
- B. 10:1~15:1
- C. 15:1~20:1
- D. 20:1~25:1
- E. 25:1~30:1

答案: B

62. 我国医院病床与病案管理人员合理的配比不应少于

- A. 50:1
- B. 100:1
- C. 150:1
- D. 200:1
- E. 250:1

答案: B

★63. 卫生信息专业人员在病案科中的构成不