

国家执业医师资格考试(含部队)推荐辅导用书

2014

临床执业助理医师 历年考点精编

执业考试一次过



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

国家执业医师资格考试(含部队)推荐辅导用书

临床执业医师历年考点精编

LINCHUANG ZHIYE ZHULI YISHI LINIAN KAODIAN JINGBIAN

主 编 费 威

副主编 张云杰 李如峰 李延鹏 安晓静

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁丝露	于运勇	马 贞	王 丹	王 芑
王 巍	王加璐	王桂洋	方 艳	叶康杰
朱思霖	刘 斌	刘 颖	安晓静	孙洪军
孙慧慧	麦海星	李 娜	李延鹏	李如峰
李岩冰	李香凤	李语玲	杨 婧	杨志国
杨国勇	吴春虎	张 毅	张云杰	张玉龙
张冬梅	张雪娟	陈 巧	周 宇	周 莹
赵希平	赵海东	南少奎	柯明辉	侯峰岩
姜小梅	姜明宇	费 威	贺 星	袁晓玢
夏文丽	徐慧薇	黄丽臻	龚 盟	龚笑凌
康 宁	满高华	翟 亮	潘科聪	薛新丽



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

临床执业医师历年考点精编 / 费威主编. —5 版. —北京: 人民军医出版社, 2013.12
ISBN 978-7-5091-7073-1

I. ①临… II. ①费… III. ①临床医学—医师—资格考试—自学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 297522 号

策划编辑: 纳 琨 文字编辑: 王红健 韩 志 责任审读: 陈晓平

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

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927300—8610

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 三河市世纪兴源印刷有限公司 装订: 京兰装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 29.25 字数: 723 千字

版、印次: 2013 年 12 月第 5 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

定价: 89.00 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

内容提要

本书是国家执业医师资格考试（含部队）推荐辅导用书，按照临床执业助理医师最新考试大纲的要求，在认真分析、总结考试的命题规律后精心编写而成。本书分为重点提示、考点串讲和经典试题三部分，重点提示部分列出了该考试单元的历年考试频率，提示应该掌握的重点内容，把握复习的大方向。考点串讲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，详细叙述常考或可能考的知识点，对需要重点记忆的知识点用波浪线的形式加以突出。经典试题部分对本章节的重要考点作了试题举例，通过做题帮助考生更好地掌握考点，把握考试要求。三个部分的内容结合在一起，既能紧扣考试大纲，全面而有重点地把握考试的命题方向，又能掌握重要的考试要求和考试细节，有效地体现本考试的出题思路和风格，是复习应考的必备辅导书。

本书在编写上打破了常规的编写顺序，依据考生对最开始复习的内容用功最深，效果最好这一复习特点，全书按照历年考点出题频率的顺序编写，便于考生应试复习，从而达到事半功倍的效果，使考生能够做到有的放矢，用有限的复习时间冲刺最好的成绩。

此外，与本书配套出版的还有《模拟试卷（解析）》《考前冲刺必做》等，考生可配合使用，提高复习质量。

出版说明

国家执业医师资格考试是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能的行业准入考试。考试分为两级四类，即执业医师和执业助理医师两级；每级分为临床、中医、口腔、公共卫生四类。中医类包括中医、民族医和中西医结合。

医师资格考试分为实践技能考试和医学综合笔试两部分，实践技能考试一般在每年的7月举行，医学综合笔试于9月中旬举行，具体时间以卫生部医师资格考试委员会公告时间为准。执业医师考试时间为2天，分4个单元；执业助理医师考试时间为1天，分2个单元，每单元均为2.5小时。笔试全部采用选择题形式，共有A1、A2、A3、A4、B1五种题型。助理医师适当减少或不采用A3型题。医师资格考试总题量为600题，助理医师资格考试总题量为300题。

为了帮助广大考生做好考前复习，我社组织了权威专家，联合历届考生，对考试的命题规律和考试特点进行了潜心分析和研究，严格按照考试大纲的要求，出版了国家执业医师资格考试（含部队）推荐系列辅导用书，包含了《历年考点精编》《应试宝典》《同步精选题库》《模拟试卷（解析）》《考前冲刺必做》和《专家命题预测试卷》等系列，覆盖了除民族医、公共卫生以外的4大类8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，作为国家执业医师资格考试（含部队）的推荐辅导用书。

“国家执业医师资格考试（含部队）推荐辅导用书”紧扣考试大纲，以历年考点为编写的基本依据，内容的安排既考虑知识点的全面性，又特别针对历年考试通过率不高的现状，重点加强复习的应试效果，使考生在有限时间内扎实掌握大纲要求及隐含的重要知识点，从整体上提高考试的通过率。

《历年考点精编》系列是在分析了数千道考试题的基础上，紧紧围绕历年考点编写，提示考试重点；以条目式的简洁叙述串讲考试命题点，重点、易考点一目了然。

《应试宝典》系列的编写紧扣考试大纲，在分析了数千道考试题的基础上，紧紧围绕历年考点编写，提示考试重点。内容的编写既考虑知识点的全面性，有特别针对历年考试通过率不高的现状，重点加强复习的应试效果，扎实掌握大纲要求及隐含的重要知识点。

《同步精选题库》系列遵循科学、客观、严谨的命题要求，依据大纲精神精心命题，在全面分析历年考点试题的基础上，按大纲顺序精选试题，题型全面，题量丰富，具有很高的考试指导价值，通过考题同步练习掌握考试要求的易考知识点，准确把握考试的命题方向。考生可以通过同步练习，透彻理解考试重点，举一反三。

《模拟试卷（解析）》系列。每个考试专业有4~5套卷。这个系列的突出特点是试题质量高，题量适中，贴近真实考试的出题思路及出题方向，附有详尽解析，通过做题把握考试

复习的重点和方向。

《考前冲刺必做》系列。每个考试专业有 3~4 套卷。这个系列的突出特点是在分析历年考试的基础上总结历年必考重点，抽选高频考点组题，通过冲刺练习，使考生熟悉考试，得到考试必得分。

《专家命题预测试卷》系列包含临床和口腔两个考试大类 4 个考试专业，每个考试专业有 3 套卷。总结历年必考重点，由试题研究专家抽选高频考点组卷，贴近真实考试的出题思路及出题方向。

本套考试用书对考试知识点的把握准确，试题与真实考试接近，对考生通过考试一定会有很大的帮助。由于编写及出版的时间紧、任务重，书中如有不足，请读者批评指正。

人民军医出版社

目 录

第一部分 专业综合	1
第 1 章 心血管系统	3
第 1 单元 心搏骤停	3
第 2 单元 心力衰竭	4
第 3 单元 心律失常	8
第 4 单元 心脏瓣膜病	10
第 5 单元 自体瓣膜感染性心内膜炎	12
第 6 单元 原发性高血压	13
第 7 单元 冠状动脉性心脏病	16
第 8 单元 病毒性心肌炎	19
第 9 单元 心肌病	19
第 10 单元 急性心包炎	20
第 11 单元 休克	21
第 12 单元 下肢静脉疾病	23
第 2 章 呼吸系统	24
第 1 单元 慢性阻塞性肺疾病	24
第 2 单元 慢性肺源性心脏病	25
第 3 单元 支气管哮喘	26
第 4 单元 呼吸衰竭	27
第 5 单元 肺炎	29
第 6 单元 肺癌	30
第 7 单元 支气管扩张	32
第 8 单元 肺结核	33
第 9 单元 胸腔积液	36
第 10 单元 气胸	37
第 11 单元 血胸	38
第 12 单元 肋骨骨折	39
第 13 单元 脓胸	40
第 3 章 消化系统	41
第 1 单元 胃食管反流病	41
第 2 单元 食管癌	42
第 3 单元 急性胃炎	43
第 4 单元 慢性胃炎	43

第 5 单元	消化性溃疡.....	44
第 6 单元	胃癌.....	47
第 7 单元	肝硬化.....	49
第 8 单元	门静脉高压症.....	50
第 9 单元	肝性脑病.....	52
第 10 单元	细菌性肝脓肿.....	53
第 11 单元	原发性肝癌.....	53
第 12 单元	胆石症.....	55
第 13 单元	急性胆囊炎.....	56
第 14 单元	急性梗阻性化脓性胆管炎.....	56
第 15 单元	急性胰腺炎.....	57
第 16 单元	胰腺癌.....	59
第 17 单元	急性肠梗阻.....	60
第 18 单元	急性阑尾炎.....	62
第 19 单元	结、直肠癌.....	63
第 20 单元	溃疡性结肠炎.....	64
第 21 单元	痔.....	65
第 22 单元	肛裂.....	66
第 23 单元	肛痿.....	66
第 24 单元	直肠肛管周围脓肿.....	67
第 25 单元	消化道大出血.....	67
第 26 单元	结核性腹膜炎.....	69
第 27 单元	继发性腹膜炎.....	70
第 28 单元	腹外疝.....	72
第 29 单元	腹部损伤.....	74
第 4 章	泌尿系统（含男性生殖系统）.....	77
第 1 单元	尿液检查.....	77
第 2 单元	肾小球疾病概述.....	77
第 3 单元	急性肾小球肾炎.....	78
第 4 单元	慢性肾小球肾炎.....	78
第 5 单元	肾病综合征.....	79
第 6 单元	尿路感染.....	80
第 7 单元	前列腺炎.....	82
第 8 单元	肾结核.....	83
第 9 单元	肾损伤.....	84
第 10 单元	尿道损伤.....	85
第 11 单元	尿石症.....	87
第 12 单元	肾、输尿管结石.....	87
第 13 单元	肾肿瘤.....	89
第 14 单元	膀胱肿瘤.....	90
第 15 单元	前列腺增生.....	92

第 16 单元	急性尿潴留	93
第 17 单元	鞘膜积液	93
第 18 单元	急性肾衰竭	94
第 19 单元	慢性肾衰竭	95
第 5 章	血液系统	98
第 1 单元	贫血概述	98
第 2 单元	缺铁性贫血	100
第 3 单元	再生障碍性贫血	101
第 4 单元	白血病	103
第 5 单元	白细胞减少和粒细胞缺乏症	107
第 6 单元	出血性疾病概述	109
第 7 单元	过敏性紫癜	110
第 8 单元	特发性血小板减少性紫癜	112
第 9 单元	输血	113
第 6 章	运动系统	117
第 1 单元	骨折	117
第 2 单元	常见的关节脱位	123
第 3 单元	手外伤及断肢（指）	124
第 4 单元	常见的神经损伤	125
第 5 单元	化脓性骨髓炎	126
第 6 单元	骨与关节结核	127
第 7 单元	骨肿瘤	128
第 8 单元	劳损性疾病	129
第 9 单元	非化脓性关节炎	131
第 7 章	精神、神经系统	133
第 1 单元	神经系统疾病	133
第 2 单元	急性炎症性脱髓鞘性多发性神经炎	134
第 3 单元	面神经炎	136
第 4 单元	急性脊髓炎	136
第 5 单元	颅内压增高	137
第 6 单元	头皮损伤	138
第 7 单元	颅骨骨折	139
第 8 单元	脑损伤	141
第 9 单元	急性脑血管疾病	142
第 10 单元	脑出血	143
第 11 单元	蛛网膜下腔出血	145
第 12 单元	短暂性脑缺血发作	146
第 13 单元	脑血栓形成	147
第 14 单元	脑栓塞	148
第 15 单元	癫痫	149
第 16 单元	精神障碍	152

第 17 单元 脑器质性疾病所致精神障碍..... 154

第 18 单元 躯体疾病所致精神障碍..... 155

第 19 单元 精神活性物质所致精神障碍..... 156

第 20 单元 精神分裂症..... 158

第 21 单元 心境障碍（情感性精神障碍）..... 160

第 22 单元 神经症性及分离（转换）性障碍..... 162

第 8 章 代谢、内分泌系统..... 167

第 1 单元 总论..... 167

第 2 单元 腺垂体功能减退症..... 169

第 3 单元 甲状腺功能亢进症..... 171

第 4 单元 单纯性甲状腺肿..... 174

第 5 单元 甲状腺癌..... 175

第 6 单元 糖尿病..... 176

第 7 单元 痛风..... 180

第 8 单元 水、电解质代谢和酸碱平衡失调..... 181

第 9 章 其他..... 186

第 1 单元 围术期处理..... 186

第 2 单元 营养..... 189

第 3 单元 感染..... 190

第 4 单元 损伤..... 193

第 5 单元 乳房疾病..... 196

第 6 单元 急性中毒..... 200

第 7 单元 中暑..... 203

第 10 章 女性生殖系统..... 205

第 1 单元 女性生殖系统解剖..... 205

第 2 单元 女性生殖系统生理..... 208

第 3 单元 妊娠生理..... 211

第 4 单元 妊娠诊断..... 212

第 5 单元 孕期监护及孕期保健..... 214

第 6 单元 正常分娩..... 216

第 7 单元 正常产褥..... 218

第 8 单元 病理妊娠..... 220

第 9 单元 妊娠合并症..... 232

第 10 单元 异常分娩..... 234

第 11 单元 分娩期并发症..... 239

第 12 单元 产褥感染..... 243

第 13 单元 女性生殖系统炎症..... 243

第 14 单元 女性生殖系统肿瘤..... 247

第 15 单元 妊娠滋养细胞疾病..... 255

第 16 单元 生殖内分泌疾病..... 257

第 17 单元 子宫内膜异位症和子宫腺肌病..... 261

第 18 单元	子宫脱垂	263
第 19 单元	不孕症	264
第 20 单元	计划生育	265
第 21 单元	妇女保健	270
第 11 章	儿科疾病	271
第 1 单元	绪论	271
第 2 单元	生长发育	272
第 3 单元	儿童保健	274
第 4 单元	营养和营养障碍疾病	275
第 5 单元	新生儿及新生儿疾病	281
第 6 单元	遗传性疾病	287
第 7 单元	风湿性疾病	288
第 8 单元	感染性疾病	291
第 9 单元	结核病	294
第 10 单元	消化道系统疾病	296
第 11 单元	呼吸系统疾病	300
第 12 单元	心血管系统疾病	305
第 13 单元	泌尿系统疾病	307
第 14 单元	血液系统疾病	311
第 15 单元	神经系统疾病	315
第 16 单元	内分泌系统疾病	318
第 12 章	传染病、性传播疾病	320
第 1 单元	传染病总论	320
第 2 单元	常见疾病	321
第 3 单元	性传播疾病	327
第 13 章	风湿免疫性疾病	330
第 1 单元	总论	330
第 2 单元	系统性红斑狼疮	331
第 3 单元	类风湿关节炎	333
第二部分	基础综合	335
第 14 章	药理学	337
第 1 单元	总论	337
第 2 单元	传出神经系统药	338
第 3 单元	局部麻醉药	341
第 4 单元	中枢神经系统药	342
第 5 单元	心血管系统药	347
第 6 单元	利尿药与脱水药	350
第 7 单元	抗过敏药	351
第 8 单元	呼吸系统药	351
第 9 单元	消化系统药	352
第 10 单元	子宫平滑肌收缩药	353

第 11 单元	血液和造血系统药	354
第 12 单元	激素类药及降血糖药	355
第 13 单元	抗微生物药	357
第 14 单元	抗寄生虫药	361
第 15 章	生理学	363
第 1 单元	细胞的基本功能	363
第 2 单元	血液	365
第 3 单元	血液循环	367
第 4 单元	呼吸	372
第 5 单元	消化与吸收	374
第 6 单元	能量代谢和体温	377
第 7 单元	尿的生成和排出	379
第 8 单元	神经系统的功能	381
第 9 单元	内分泌	384
第 10 单元	生殖	386
第 16 章	病理学	388
第 1 单元	细胞、组织的适应、损伤和修复	388
第 2 单元	局部血液循环障碍	389
第 3 单元	炎症	391
第 4 单元	肿瘤	393
第 5 单元	心血管系统疾病	395
第 6 单元	呼吸系统疾病	396
第 7 单元	消化系统疾病	398
第 8 单元	泌尿系统疾病	400
第 9 单元	内分泌系统疾病	401
第 10 单元	乳腺及女性生殖系统疾病	401
第 11 单元	常见传染病及寄生虫病	402
第 17 章	生物化学	405
第 1 单元	蛋白质的化学	405
第 2 单元	维生素	407
第 3 单元	酶	408
第 4 单元	糖代谢	409
第 5 单元	生物氧化	412
第 6 单元	脂类代谢	413
第 7 单元	氨基酸代谢	415
第 8 单元	核酸的结构、功能与核苷酸代谢	417
第 9 单元	肝生物化学	419
第 18 章	预防医学	421
第 1 单元	绪论	421
第 2 单元	医学统计学方法	422
第 3 单元	流行病学原理和方法	424

第4单元 临床预防服务	426
第5单元 社区公共卫生	428
第19章 卫生法规	430
第20章 医学心理学	439
第1单元 绪论	439
第2单元 医学心理学基础	439
第3单元 心理卫生	441
第4单元 心身疾病	442
第5单元 心理评估	442
第6单元 心理治疗	443
第7单元 医患关系	445
第8单元 患者的心理问题	446
第21章 医学伦理学	447
第1单元 伦理学与医学伦理学	447
第2单元 医学伦理学的基本原则与规范	448
第3单元 医疗人际关系伦理	449
第4单元 临床诊疗伦理	450
第5单元 临终关怀与死亡的伦理	451
第6单元 公共卫生伦理	451
第7单元 医务人员医学伦理素质的养成与行为规范	452

第一部分

专业综合

第1章 心血管系统

本章重点

心血管系统是考试的重点，历年考试中的出题量高，近10年约考过147题。其中原发性高血压（约19题）、休克（约17题）、心律失常（约17题）出题频率较高，应重点掌握主要降压药物的作用特点及副作用，休克常见病因和分类，以及治疗原则，房室传导阻滞、房颤的临床表现及心电图表现；其次急性心肌梗死须全面掌握其临床表现、心电图及血清心肌酶标记物诊断与鉴别诊断、治疗。急性心力衰竭、病毒性心肌炎、静脉曲张这三个不常考，但须掌握其临床表现。

第1单元 心搏骤停

重点提示

本单元近10年约考过8题，病因及诊断1题，急救措施7题。历年考题重点集中在心搏骤停的急救措施，考生应重点掌握。

考点串讲

一、常见病因及诊断

直接原因多为室颤，以突发意识丧失为首发表现，80%原发病为冠心病。

突发意识丧失，触诊伴大动脉搏动消失，心音消失，是心搏骤停的主要诊断标准。

二、急救措施

1. A——保持气道通畅

2. B——口对口人工呼吸

3. C——胸外按压维持循环 按压胸骨中、下1/3交接处，按压深度至少5cm，按压频率100/min（2007、2012），无论是单人还是双人进行心肺复苏时，按压和通气的比例为30：2，交替进行。

4. D——除颤和复律 室颤或持续性快速室性心动过速，立即用360J进行非同步直流电除颤（2012），如果3次无效，继续胸外按压（2002、2006）。

5. 药物治疗 室颤或室性心动过速者可用利多卡因，有利于保持心脏电稳定性，1mg/kg 静脉注射，3~5分钟重复1次，后可持续静脉滴注，未恢复窦律者可静脉注射肾上腺素，每3~5分钟重复1次，1mg、3mg、5mg，最多0.1mg/kg；无效可用胺碘酮。缓慢性心律失常、停顿、无脉电活动，常用肾上腺素1mg静脉注射，每3~5分钟重复应用；阿托品1mg静脉注射，每3~5分钟重复，总量0.04mg/kg（最多2次）。

经典试题

1. 心搏骤停初期复苏主要措施哪项正确

A. 心内注射肾上腺素

B. 人工呼吸和体外心脏按压

C. 头部降温

D. 静脉注射碳酸氢钠

E. 静脉注射甘露醇

2. 临床上确诊心跳停止最迅速且可靠的指标是

A. 心电图描记

B. 瞳孔散大

C. 呼吸停止

- D. 大动脉搏动消失
E. 血压听不清
3. 病人麻醉中, 当手术见到下列哪项即可确诊心跳停止
- A. 硬膜外麻醉病人呼吸停止
B. 全身麻醉病人呼吸停止
C. 局部麻醉病人神志消失
D. 血压突然测不到
E. 手术区停止出血
4. 进行复苏时, 人工呼吸和心脏按压次数的比例是
- 参考答案: 1. B。2. D。3. E。4. E。5. D。

- A. 4 次心脏按压, 2 次人工呼吸
B. 5 次心脏按压, 2 次人工呼吸
C. 8 次心脏按压, 2 次人工呼吸
D. 15 次心脏按压, 2 次人工呼吸
E. 30 次心脏按压, 2 次人工呼吸
5. 心跳停止时间是指从循环停止到
- A. 意识恢复
B. 自主呼吸恢复
C. 心脏自动节律恢复
D. 重建有效人工循环
E. 呼吸心跳恢复正常

第 2 单元 心力衰竭

重点提示

本单元近 10 年约考过 15 题, 慢性心力衰竭的病因 1 题, 临床表现 2 题, 并发症 3 题, 实验室和其他检查 1 题, 诊断与鉴别诊断 2 题, 心功能分级 1 题, 治疗 5 题。

本单元出题较多, 历年考题相对来说较分散, 考生在复习的过程中要全面、熟练掌握。

考点串讲

一、概述

(一) 基本病因及诱因

1. 基本病因

- (1) 心肌收缩力减弱: 冠心病、心肌炎和心肌病等。
(2) 后负荷增加: 高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压和肺动脉狭窄等。
(3) 前负荷增加: 二尖瓣反流、主动脉瓣反流、房间隔缺损、室间隔缺损和代谢需求增加的疾病。

2. 诱因 治疗不当、感染、心律失常、肺动脉栓塞、体力或精神负担过大、合并代谢需求增加的疾病(甲状腺功能亢进症、动静脉瘘)、其他。

(二) 病理生理

目前已经认识到心力衰竭是一种不断发展的疾病, 一旦发生心力衰竭即使心脏没有新的损害, 在各种病理生理变化的影响下, 心功能不全将不断恶化进展。当基础心脏病损及心功能, 使心肌收缩力减弱时, 为了保证正常的心排血量, 机体通过以下的机制进行代偿。

1. 心力衰竭时各种体液因子的改变 近年来不断发现一些新的肽类细胞因子参与心力衰竭的发生和发展, 重要的有心钠肽和脑钠肽、精氨酸加压素以及内皮素。

2. 关于舒张功能不全 心脏舒张功能不全的机制, 大体上可分为两大类: 一种是主动舒张功能障碍, 当能量供应不足时, 主动舒张功能即受影响。另一类舒张功能不全是由于心室肌的顺应性减退及充盈障碍, 明显影响心室的充盈压, 当左心室舒张末压过高时, 肺循环出现高压和淤血, 即舒张性心功能不全, 此时心肌的收缩功能尚可保持较好, 心脏射血分数正常。

3. 心肌损害和心室重塑 原发性心肌损害和心脏负荷过重使心脏功能受损, 导致上述的心室扩大或心室肥厚等各种代偿性变化。在心腔扩大、心室肥厚的过程中, 心肌细胞、胞外基质、胶原纤维网等均有相应变化, 也就是心室重塑过程。