



国家医学考试中心唯一推荐用书

2015 修订版

国家医师资格考试 乡镇执业助理医师

指导用书

附赠考试大纲

医师资格考试指导用书专家编写组



人民卫生出版社





国家医学考试中心唯一推荐用书

2015 修订版

国家医师资格考试 乡镇执业助理医师 指导用书

附赠考试大纲

医师资格考试指导用书专家编写组

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2015 国家医师资格考试乡镇执业助理医师指导用书 / 医师资格考试指导用书专家编写组编写. —北京: 人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-19904-9

I. ① 2… II. ① 医… III. ① 医师 - 资格考试 - 自学参考资料 IV. ① R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 255687 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 国家医师资格考试
乡镇执业助理医师
指导用书**

编 写: 医师资格考试指导用书专家编写组

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: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 47

字 数: 1203 千字

版 次: 2014 年 12 月第 1 版 2014 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19904-9/R · 19905

定 价: 128.00 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)

■ 考试须知

实践技能考试是国家医师资格考试的重要组成部分,只有通过实践技能考试者才能有资格参加医学综合笔试部分。实践技能考试重点是考查应试者实际动手和操作能力及综合运用所学知识分析问题和解决问题的能力。考查内容包括职业素质、病史采集、病例分析、体格检查、基本操作和辅助检查六个部分,具体内容及某些具体例题等均已在本书中进行了全面而详细的介绍。为了更好地帮助应试者进一步提高临床实践技能水平,并顺利通过实践技能考试,现将医师资格考试实践技能考试介绍如下。

一、职业素质

职业素质是作为一个合格医师所必须具备的素质,是实践技能考试的重要内容。

在国家医师资格考试的实践技能考试中,除在第三站以多媒体考试形式针对某些医德医风的问题,在计算机上根据题目要求进行作答外,还专门在第二站的体格检查和基本操作技能考试中加入了职业素质的考查内容,其目的是考查应试者在整个体格检查和基本操作过程中的良好医患关系(沟通能力)、爱伤意识(人文关怀)和医德医风等医师应具备的职业素质。在既往进行的体格检查和基本操作的实践技能考试中,常发现有的应试者注意不够,这实际上是作为一个合格医师在日常工作中必须具备和应当达到的基本素质。所以考试也是对应试者的鞭策和促进。

二、病史采集

病史采集是医师诊治疾病的第一步,是获取病史资料的重要手段,一个可靠的病史资料对疾病的诊断和处理是极其重要的。因此具有全面、系统、正确地采集病史的能力是作为一个合格医师所必须具备的基本技能。

在目前情况下,国家医师资格考试实践技能考试中,病史采集仍然是采用纸笔考试形式,即给予一个简要病史(包括性别、年龄和主要症状加时间及就诊场景,例如:女性,25岁,高热伴尿痛2天来急诊就诊),要求应试者围绕以上简要病史,将如何询问患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。病史采集考查的重点是病史采集的内容和病史采集的技巧两方面。有关病史采集的内容和技巧已在本书“病史采集”中写得很清楚,而且在每个具体症状的病史采集中还附有例题,这些例题模拟了实践技能考试试题,应当认真阅读。关于病史采集技巧的考查,采用纸笔考试形式是很难考查的,但是条理性是否强、能否抓住重点、能否围绕病情询问等技巧,从笔答卷的字里行间还是清楚可辨的。根据既往病史采集的考试情况看,发现有些应试者未能注意到这个问题,尽管答出的内容都对,亦无遗漏,但条理性较乱、重点不突出或未能紧密围绕病情询问,也是要扣分的。这往往说明应试者的基本功还不扎实,临床思维也比较混乱,应当进一步提高。

三、病例分析

具有对内科、外科、妇科、儿科各类常见病、多发病的诊断、处理能力也是作为一个合格医师所必须具备的基本技能,即考查应试者综合运用所学知识分析问题和解决问题的能力。

在目前情况下,国家医师资格考试的实践技能考试中,病例分析也仍然是采用纸笔考试形式,即给予一个病历摘要(包括主诉、病史、体格检查、辅助检查等),要求应试者根据病历摘要内容进行分析,将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。病例分析重点考查应试者综合运用所学知识分析问题和解决问题的能力。相关内容已在本书“病例分析”中写得很清楚,而且在每个具体疾病的病例分析中还附有例题,这些例题模拟了考试试题,应当认真阅读。然而,根据既往实践技能考试中病例分析的考试情况看,有如下问题还应引起应试者的高度重视,这些问题即使在日常临床医疗工作中也是常常遇到的:①诊断依据问题:诊断依据是作出初步诊断的理由和根据,应按症状、体征和各项支持诊断的辅助检查顺序列出,并要求应用整理加工后的语言,把病历摘要全部照抄下来不能算是诊断依据。另外,若有几个初步诊断的话,应分别写出诊断依据,不能混在一起写,这样才能说明条理分明,思维清晰。②鉴别诊断问题:鉴别诊断是列出在本病例分析过程中曾疑及的一些主要疾病,不能把不沾边的一些疾病都罗列出来。③进一步检查:进一步检查主要是为了鉴别诊断和明确诊断应做的检查,不能进行“大包围”检查,特别是一些昂贵的检查。否则都说明应试者的基本功还不扎实,临床思维能力有待加强。

四、体格检查

具有系统、规范地进行体格检查的能力也是作为一个合格医师所必须具备的基本技能。熟练掌握系统、规范的体格检查方法有助于迅速而准确地对疾病作出诊断、正确地判断病情变化,并指导对实验室、器械检查等辅助检查手段的准确选择。

在国家医师资格考试的实践技能考试中,除在第三站以多媒体考试形式,针对心肺听诊在计算机上根据题目要求对给出的声音进行辨别外,体格检查的考查方式主要是给予一组体格检查考试项目(例如:①腋测法测体温;②甲状腺检查;③心脏叩诊),要求应试者直接在被检者身上进行查体操作,并根据提问回答相应问题。体格检查的考查重点是考查应试者对体格检查的内容掌握是否全面、手法是否规范、检查结果是否准确及对体格检查的有关正常值和病态体征的临床意义等问题是否完全掌握等。因此应试者应对体格检查进行全面、规范化训练,并对相关问题进行认真准备,实际上这不仅是实践技能考试的需要,更重要的是作为一个合格的医师在临床上必须具备的终生需要的基本功。

五、基本操作

作为一个合格医师必须具备临床基本操作技能。

在国家医师资格考试的实践技能考试中,基本操作技能的考试还不能在真实病人身上进行,因此必须在医用模拟人或医用模块上进行。试题一般是一个简要病例(例如:患者因乙状结肠梗阻,需行剖腹探查术,现已进入手术室,平卧于手术台上。作为换好洗手衣的住院医师,请给予左下腹经腹直肌切口消毒、铺巾),要求应试者根据简要病例要求进行操作,并根据提问回答问题。基本操作的考查重点是应试者的实际动手操作能力和无菌观念。因此,尽管是在医用模拟人或医用模块上进行基本操作技能考试,但是也要与在真实病人身上进行基本操作

一样。在考试过程中,以口述或手势比画替代动手操作者,不得分,因为基本操作技能考试就是考查应试者的实际动手操作能力,任何口述或手势比画都是不能替代动手操作的。操作过程中,如果违反无菌操作原则,要扣分。

六、辅助检查

作为一个合格医师必须具备正确判读辅助检查的技能。

辅助检查包括心电图检查、影像学检查(X线片,临床执业医师还有B型超声和CT)及实验室检查,辅助检查对疾病作出正确诊断和判断病情变化等有重要帮助和重要参考价值。

在国家医师资格考试的实践技能考试中,心电图检查和影像学检查的考查除在第三站以多媒体考试形式针对给予的有关图像,在计算机上根据题目要求进行作答外,还在病例分析考试时的病历摘要中附有心电图图像、X线片,要求会正确判读。实验室检查则不专门设立独立的考试,而是全部出现在病例分析考试时的病历摘要中,要求应试者能熟练记忆正常值及其临床意义。

七、国家医师资格考试实践技能考试(临床类别)考试项目、考试时间、分值一览表

考站	考试项目		分值(分)		考试时间(分钟)	
第一站	病史采集		18	38	11	26
	病例分析		20		15	
第二站	体格检查		23	46	13	24
	基本操作技能		23		11	
第三站	心肺听诊	试题 1	2	16	15	
		试题 2	2			
	影像(X 线)	试题 1	2			
		试题 2	2			
	心电图	试题 1	3			
		试题 2	3			
	医德医风		2			
	合计		100			

最后希望各位应试者认真复习,不要相信所谓“考前真题”等各种谎言,诚信参试。

医学综合考试题型介绍

医学综合考试内容包括预防医学(占12%)、医学人文(占8%)和临床医学(占80%)。具体考试内容详见《医师资格考试大纲》。

医学综合目前采用纸笔考试,总题量300题,分2个单元,每个单元150个选择题,全部为单选题。题型分为A1、A2、A3/A4、B1型题,每个选择题均由题干和五个备选答案组成。题型、答题说明和试题解析介绍如下:

A1型题

答题说明

每一道试题下面有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。

1. 可引起听神经损害的药物是

- A. 环丙沙星
- B. 头孢唑林
- C. 甲硝唑
- D. 阿米卡星
- E. 红霉素

答案:D

【解析】这是一道基础理论记忆题,与临床的规范治疗有紧密关系。5种抗生素都是临床常用的药物,但应当注意,易发生不良反应引起耳聋(特别是对于儿童患者)的是阿米卡星,应引起临床医生的高度重视。我们在学习药理时,不仅应当记住药物的作用,同时也应掌握药物的不良反应,才能设计合理的用药方案。

A2型题

答题说明

每一道试题是以一个小案例出现的,其下面有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。

2. 男,30岁。高处坠落引起骨盆骨折及右股骨开放性骨折、大量出血,现场首先应进行的急救治疗是

- A. 抗休克
- B. 右下肢临时固定
- C. 清创缝合

D. 加压包扎止血

E. 骨盆固定

答案:D

【解析】 在急诊室,一位外伤引起骨盆和右股骨干开放性骨折的病人,伴有大量出血,现场急救最主要的问题是立刻止血,防止失血性休克的出现。所以在现场应首选 D 进行处理。这是一道将临床理论与临床实践能力相结合的试题。

B1 型题

答题说明

以下提供若干组试题,每组试题共用 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个与问题关系最密切的答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。某个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

(3~4 题共用备选答案)

A. 阵发性绞痛

B. 持续性疼痛

C. 持续性疼痛伴阵发性加剧

D. 持续性胀痛

E. “钻顶样”疼痛

3. 急性胆囊炎的疼痛特点是

答案:C

4. 胆道蛔虫病的疼痛特点是

答案:E

【解析】 这道试题考核的是腹痛的鉴别诊断,根据不同的腹痛表现及其发生机制可以作出诊断。第一问与较重炎症和引流不畅有关,故应选 C,第二问是年幼患者常见的寄生虫引起的一种特殊腹痛,故应选 E。

A3/A4 型题

答题说明

以下提供若干个案例,每个案例下设若干道试题。请根据试题所提供的信息,在每一道试题下面的 A、B、C、D、E 五个备选答案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。

(5~7 题共用题干)

男,30 岁。饱餐后突然上腹剧痛 6 小时,很快波及全腹。既往有胃病史。查体:全腹肌紧张,有压痛、反跳痛,肝浊音界消失,肠鸣音减弱。

5. 最可能的诊断是

A. 急性阑尾炎穿孔

B. 胃十二指肠穿孔

- C. 绞窄性肠梗阻
- D. 急性胆囊炎穿孔
- E. 急性胰腺炎

答案:B

6. 最有助于诊断的首选检查是

- A. 腹腔穿刺
- B. 直肠指诊
- C. 腹部 B 超
- D. 腹部 CT
- E. 立位腹部 X 线平片

答案:E

7. 如需手术探查, 主要治疗目的是

- A. 明确诊断
- B. 解除病因
- C. 清洗腹腔
- D. 腹腔引流
- E. 预防并发症

答案:B

【解析】 这是一个急症病例, 考核医生在病人进急诊室后尽快作出诊断, 选择准确合理的辅助检查以及处理方案, 是一道综合性应用题。根据病史和发病过程, 首先考虑胃十二指肠溃疡穿孔。如为胰腺、胆囊及阑尾炎症, 不应有肝浊音界消失, 所以应选择 B。针对此时的诊断, 立位腹部 X 线平片可见膈下游离气体是简单可靠的依据, 应当优先选择 E。病人诊断明确, 发病时间较短, 此时首选的治疗方法重点是针对病因的处理, 故应选择 B。

目 录

第一部分 实践技能

第一章 职业素质.....	1
一、医德医风.....	1
二、沟通能力.....	2
三、人文关怀.....	2
第二章 病史采集.....	4
一、发热.....	5
二、疼痛.....	9
三、咳嗽与咳痰.....	23
四、咯血.....	26
五、呼吸困难.....	29
六、水肿.....	32
七、恶心与呕吐.....	34
八、呕血与便血.....	36
九、腹泻.....	39
十、黄疸.....	40
十一、血尿.....	42
十二、惊厥.....	45
十三、意识障碍.....	48
第三章 病例分析.....	51
一、慢性阻塞性肺疾病.....	51
二、肺炎.....	53
三、支气管哮喘.....	56
四、结核病.....	59
五、肋骨骨折和气胸.....	62
六、高血压.....	68
七、冠心病.....	74
八、心力衰竭.....	81
九、消化性溃疡.....	87

十、肝硬化	89
十一、胆石病、胆道感染	92
十二、急性胰腺炎	96
十三、急性阑尾炎	100
十四、消化道穿孔	102
十五、肠梗阻	105
十六、腹部闭合性损伤	108
十七、尿路感染	111
十八、病毒性肝炎	113
十九、细菌性痢疾	119
二十、异位妊娠	123
二十一、缺铁性贫血	125
二十二、甲状腺功能亢进症	127
二十三、糖尿病	131
二十四、脑出血	137
二十五、脑梗死	139
二十六、四肢长管状骨骨折与大关节脱位	141
二十七、急性一氧化碳中毒	156
二十八、有机磷杀虫药中毒	158
二十九、小儿腹泻	161
三十、小儿常见发疹性疾病	165
三十一、乳房疾病	168
第四章 体格检查	172
一、一般检查	173
二、头颈部	176
三、胸部	178
四、腹部	185
五、脊柱、四肢、肛门	189
六、神经系统	190
第五章 基本操作	192
一、手术区消毒	192
二、换药与拆线	193
三、戴无菌手套	195
四、穿、脱手术衣	196
五、吸氧术	197
六、吸痰术	198
七、胃管置入术	199
八、导尿术	200

九、静脉穿刺术·····	201
十、手术基本操作:切开、缝合、结扎、止血·····	202
十一、开放性伤口的止血包扎·····	208
十二、清创术·····	210
十三、脊柱损伤患者的搬运·····	211
十四、四肢骨折现场急救外固定技术·····	212
十五、心肺复苏·····	213
第六章 辅助检查 ·····	215
一、心电图检查·····	215
二、普通 X 线影像诊断·····	219
三、实验室检查·····	226

第二部分 医学综合

第七章 卫生法规 ·····	245
第一节 执业医师法·····	245
第二节 医疗机构管理条例·····	249
第三节 医疗事故处理条例·····	250
第四节 母婴保健法·····	251
第五节 传染病防治法·····	252
第六节 艾滋病防治条例·····	255
第七节 突发公共卫生事件应急条例·····	256
第八节 药品管理法·····	257
第九节 处方管理办法·····	258
第十节 献血法·····	260
第八章 医学伦理学 ·····	262
第一节 绪论·····	262
第二节 医学道德的原则和规范·····	263
第三节 医患关系道德·····	265
第四节 预防医学道德·····	270
第五节 临床诊疗的医学道德·····	274
第九章 医学心理学 ·····	282
第一节 绪论·····	282
第二节 心理卫生·····	284
第三节 心身疾病·····	286
第四节 病人的心理问题·····	288

第十章 预防医学	291
第一节 绪论	291
第二节 医学统计学基本知识	293
第三节 流行病学原理和方法	299
第四节 临床预防服务	305
第五节 人群健康与社区卫生	312
第十一章 症状与体征	327
一、发热	327
二、咳嗽与咳痰	328
三、咯血	330
四、呼吸困难	333
五、发绀	335
六、呼吸频率、深度及节律变化	337
七、呼吸音	337
八、啰音	337
九、水肿	338
十、胸痛	339
十一、心脏瓣膜听诊区及心脏杂音	341
十二、脉搏	343
十三、恶心与呕吐	343
十四、进食梗噎、疼痛、吞咽困难	344
十五、腹痛	346
十六、腹泻	347
十七、呕血及便血	348
十八、黄疸	351
十九、腹水	354
二十、肝大	356
二十一、脾大	357
二十二、尿路刺激征	358
二十三、排尿异常	359
二十四、血尿	359
二十五、异常白带	360
二十六、异常阴道流血	361
二十七、头痛	362
二十八、意识障碍	363
第十二章 呼吸系统	365
第一节 慢性阻塞性肺疾病	365
第二节 支气管哮喘	367

第三节	呼吸衰竭	371
第四节	肺炎	374
第五节	支气管扩张	376
第六节	肺结核	378
第七节	肺癌	384
第八节	胸部损伤	389
第十三章	心血管系统	392
第一节	心肺复苏	392
第二节	慢性心力衰竭	394
第三节	急性左心衰竭	399
第四节	心律失常	401
第五节	风湿性心脏瓣膜病	403
第六节	原发性高血压	406
第七节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	413
第八节	休克	416
第十四章	消化系统	419
第一节	食管癌	419
第二节	急性胃炎	421
第三节	慢性胃炎	422
第四节	消化性溃疡	423
第五节	胃癌	427
第六节	肝硬化	429
第七节	肝脓肿	431
第八节	原发性肝癌	432
第九节	胆石病	434
第十节	急性胆囊炎	435
第十一节	急性梗阻性化脓性胆管炎	436
第十二节	急性胰腺炎	436
第十三节	急性肠梗阻	440
第十四节	急性阑尾炎	442
第十五节	痔、肛瘘、肛裂、肛周脓肿	444
第十六节	结、直肠癌	445
第十七节	消化道大出血	447
第十八节	腹股沟疝	451
第十九节	腹部闭合伤	453
第二十节	常见腹内器官损伤	455
第十五章	泌尿系统	457

第一节	肾小球疾病概述	457
第二节	慢性肾小球肾炎	458
第三节	肾病综合征	459
第四节	尿路感染	461
第五节	肾、输尿管结石	463
第六节	急性尿潴留	465
第七节	膀胱肿瘤	465
第八节	急性肾衰竭	466
第九节	慢性肾脏病	468
第十六章	女性生殖系统	471
第一节	女性生殖系统解剖	471
第二节	妊娠诊断	474
第三节	孕期监护与孕期保健	476
第四节	正常分娩	480
第五节	正常产褥	486
第六节	病理妊娠	488
第七节	妊娠合并症	506
第八节	异常分娩	509
第九节	分娩期并发症	515
第十节	产褥感染	520
第十一节	女性生殖系统炎症	522
第十二节	生殖内分泌疾病	524
第十三节	子宫肌瘤	527
第十四节	子宫颈癌	528
第十五节	卵巢肿瘤	530
第十六节	计划生育	531
第十七节	妇女保健	536
第十七章	血液系统	538
第一节	贫血概述	538
第二节	缺铁性贫血	539
第三节	出血性疾病	540
第四节	特发性血小板减少性紫癜	542
第十八章	代谢、内分泌系统	545
第一节	总论	545
第二节	甲状腺功能亢进症	547
第三节	糖尿病	551

第十九章 精神、神经系统	555
第一节 头皮损伤	555
第二节 颅内压增高	555
第三节 脑损伤	556
第四节 脑血管疾病	558
第五节 蛛网膜下腔出血	563
第六节 癫痫	564
第七节 精神分裂症	567
第八节 抑郁症	570
第二十章 运动系统	573
第一节 常见的骨折	573
第二节 手外伤与断肢(指、趾)再植	575
第三节 急性化脓性骨髓炎	576
第四节 脊柱结核	577
第五节 劳损性疾病	578
第六节 类风湿关节炎	581
第二十一章 儿科	583
第一节 绪论	583
第二节 生长发育	584
第三节 儿童保健	586
第四节 营养和营养障碍疾病	587
第五节 新生儿与新生儿疾病	595
第六节 感染性疾病	601
第七节 结核病	606
第八节 消化系统疾病	608
第九节 呼吸系统疾病	615
第十节 泌尿系统疾病	622
第十一节 血液系统疾病	627
第十二节 神经系统疾病	632
第十三节 心血管系统疾病	637
第二十二章 传染病、性传播疾病	642
第一节 传染病总论	642
第二节 常见疾病	645
第三节 性传播疾病	656
第二十三章 其他	659
第一节 风湿性疾病概论	659

第二节 无菌技术·····	662
第三节 围术期处理·····	663
第四节 体液平衡与补液·····	669
第五节 外科感染·····	673
第六节 损伤·····	677
第七节 乳房疾病·····	681
第八节 中毒·····	683

附录1 医师资格考试大纲 乡镇执业助理医师(临床类别) ·····	691
-----------------------------------	-----

附录2 乡镇执业助理医师资格考试试点方案 ·····	726
----------------------------	-----