

豪华的专家团队支招考试

医路领先
YI LU LING XIAN

严谨的设题理念对接考题

切题·适学·易考

临床执业医师资格考试

缩短时间2/3 增强自信3/2

核心考点

专业综合

症状与体征 精神神经系统疾病

传染病、性传播疾病

女性生殖系统疾病 儿科 其他

2

(共3册)

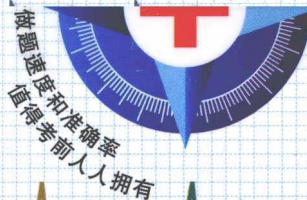
总主编：“医路领先”命题研究中心

主 编：首都医科大学

雷建宁

上海复旦大学医学院

齐玉秀



中国时代经济出版社

医路领先

YI LU LING XIAN

切题·适学·易考

临床执业医师资格考试

核心考点

贴身背

2



中国时代经济出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床执业医师资格考试核心考点贴身背. 2, 专业综合 / 优特图书编辑部编. — 北京: 中国时代经济出版社, 2010. 11

ISBN 978 - 7 - 5119 - 0361 - 7

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 203253 号

临床执业医师资格考试 核心考点贴身背 2

出 版 人: 宋灵恩

作 者: 优特图书编辑部(“医路领先”命题研究中心)

出版发行: 中国时代经济出版社 邮政编码: 100044

社 址: 北京市西城区车公庄大街乙 5 号鸿儒大厦 B 座

发行热线: (010)68320825 68320484

传 真: (010)68320634

邮购热线: (010)88361317

网 址: www.cmepub.com.cn

电子邮箱: zgkdjj@hotmail.com

经 销: 各地新华书店

印 刷: 北京朝阳印刷厂有限责任公司

开 本: 710 × 1000 1/32

字 数: 266 千字 印 张: 8.875

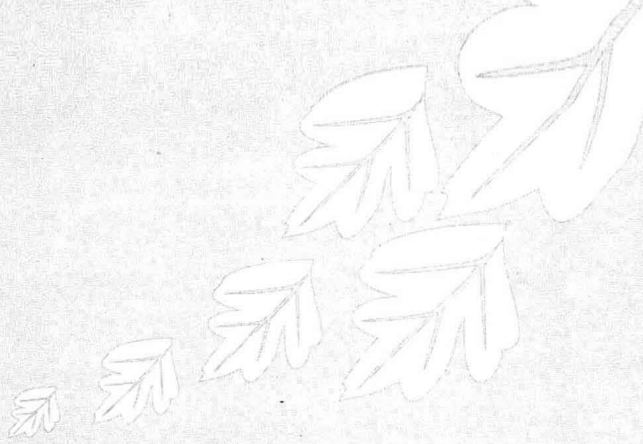
版 次: 2011 年 1 月第 1 版

印 次: 2011 年 1 月第 1 版印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5119 - 0361 - 7

定 价: 15.80 元

本书如有破损、缺页、装订错误,请与本社发行部联系更换
版权所有 侵权必究



编委会名单

总主编：“医路领先”命题研究中心

主 编：首都医科大学

上海复旦大学医学院

副主编：中国武警 8640 部队医院

山西医科大学

南京医科大学

雷建宁

齐玉秀

戴 昕

冯经旗

顾旗章

编 委（按姓氏笔画为序）：

韦良泉

代纪玲

冯经旗

刘道红

齐玉秀

牟仁祥

沃浙东

时彦召

段克俭

顾旗章

翁欣晨

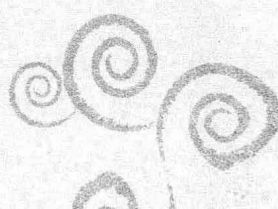
袁 港

解铭铭

雷春海

雷建宁

戴 昕



- 【品 名】**《临床执业医师资格考试 核心考点贴身背》
- 【成 份】**按最新考试大纲的要求和历年命题规律，地毯式提炼考试得分点，以及考试常用的重要数据。编写内容高度浓缩
- 【性 状】**本品为双色印刷，每个考点清晰明了，无干扰项，强化记忆
- 【功能主治】**基础知识或数据模糊，做题速度慢
- 【规 格】**32 开，分三个分册，便于携带，可随时查阅与记忆
- 【用法用量】**复习三遍，做题速度和准确率大幅提升，适合复习的第三阶段使用
- 【不良反应】**未发现不良反应
- 【禁 忌】**考生必备，无任何禁忌
- 【研制单位】**“医路领先”命题研究组

使用说明 ○○○○○○○

准确掌握必须记住的知识，提升做题的准确率和正确率，实现考分的重大突破，是《临床执业医师资格考试 核心考点贴身背》系列图书的三大功效。

以上三大功效，是医师资格考试的学员在第三阶段复习期必须要解决的问题。这套图书，也是每一位学员临考前值得拥有的得分手册。

本系列图书，严格按照最新考试大纲的要求，根据历年考试的出题比例和分值分布，按



考点提炼基础综合十科和专业综合中各种疾病的最精华得分内容。这些得分点，覆盖了85%以上的可能命题点，是学员必须要牢牢记住的。考试中的大部分直接得分题也来源于此。

另外，本系列图书在整理、总结各部分考点的同时，对一些常用数据，也进行了归纳，便于学员突击记忆。对常用数据的考核，也是历年考试命题不可缺少的内容。

本书采用了双色印刷，小型开本，不仅醒目，而且便于学员随时随地查阅和记忆。

经过对本系列书稿的使用实测，一般学员，只要用心读三遍，将会大大提升做试题的准确率和速度，因此，建议对基础知识记忆模糊的学员，读本系列图书时切不可少于三遍。

本书的编撰，是在“医路领先”命题研究组分析整理了大量历年试题考点基础上，由北京大学医学院的专家团队主编完成，在此，谨向这些付出辛勤劳动的老师们表示诚挚的谢意！

第一篇 症状与体征

常用数据必背	2
记核心知识 识历年考点	3
第一单元 发热	3
第二单元 咳嗽与咳痰	5
第三单元 咯血	7
第四单元 发绀	8
第五单元 呼吸困难	10
第六单元 呼吸频率、深度及节律变化	11
第七单元 语音震颤	12
第八单元 叩诊音	12
第九单元 呼吸音	13
第十单元 啰音	14
第十一单元 胸膜摩擦音	15
第十二单元 水肿	15
第十三单元 心悸	17
第十四单元 胸痛	17
第十五单元 晕厥	18
第十六单元 颈静脉怒张	19
第十七单元 心前区震颤	19
第十八单元 心界	20
第十九单元 心音	21
第二十单元 心音分裂	21
第二十一单元 额外心音	22
第二十二单元 心脏杂音	23
第二十三单元 心包摩擦音	26
第二十四单元 周围血管征	26
第二十五单元 恶心与呕吐	27
第二十六单元 进食梗噎、疼痛、吞咽困难	27
第二十七单元 腹痛	28
第二十八单元 腹泻	30
第二十九单元 呕血及便血	31
第三十单元 便秘	33
第三十一单元 蜘蛛痣	34
第三十二单元 腹壁静脉曲张	34

目录

contents

目录

contents

第三十三单元	黄疸	35
第三十四单元	腹水	36
第三十五单元	肝大	37
第三十六单元	脾大	38
第三十七单元	腹部肿块	39
第三十八单元	排尿异常	39
第三十九单元	尿路刺激征	40
第四十单元	异常白带	41
第四十一单元	异常阴道流血	41
第四十二单元	外阴瘙痒	42
第四十三单元	淋巴结肿大	43
第四十四单元	紫癜	43
第四十五单元	意识障碍	44
第四十六单元	头痛	45

第二篇 精神神经系统疾病

常用数据必背	48
记核心知识 识历年考点	49
第一单元 神经病学概论	49
第二单元 周围神经病	54
第三单元 脊髓病变	55
第四单元 颅脑损伤	58
第五单元 脑血管疾病	61
第六单元 颅内感染	66
第七单元 颅内肿瘤	67
第八单元 颅内压增高	67
第九单元 脑疝	68
第十单元 帕金森病	69
第十一单元 偏头痛	69
第十二单元 癫痫	70
第十三单元 神经 ~ 肌肉接头与肌肉疾病 ...	72
第十四单元 精神疾病	73
第十五单元 脑器质性疾病所致精神障碍 ...	76
第十六单元 躯体疾病所致精神障碍	77
第十七单元 精神活性物质所致精神障碍 ...	78
第十八单元 精神分裂症	79

第十九单元 心境障碍(情感精神障碍)	81
第二十单元 神经症和癔症	82
第二十一单元 应激相关障碍	83
第二十二单元 心理生理障碍	84

第三篇 传染病、性传播疾病

常用数据必背	86
记核心知识 识历年考点	86
第一单元 总论	86
第二单元 常见疾病	87
第三单元 性传播疾病	97

第四篇 女性生殖系统疾病

常用数据必背	102
记核心知识 识历年考点	114
第一单元 女性生殖系统解剖	114
第二单元 女性生殖系统生理	116
第三单元 妊娠生理	117
第四单元 妊娠诊断	119
第五单元 孕期监护与孕期保健	121
第六单元 正常分娩	122
第七单元 正常产褥	125
第八单元 病理妊娠	126
第九单元 妊娠合并症	137
第十单元 遗传咨询、产前筛查、产前诊断	140
第十一单元 异常分娩	140
第十二单元 分娩期并发症	145
第十三单元 异常产褥	147
第十四单元 女性生殖系统炎症	148
第十五单元 女性生殖器官肿瘤	151
第十六单元 妊娠滋养细胞疾病	158
第十七单元 生殖内分泌疾病	160
第十八单元 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	166



目录

contents

第十九单元 不孕症与辅助生殖技术	169
第二十单元 计划生育	170

第五篇 儿科

常用数据必背	174
记核心知识 识历年考点	189
第一单元 生长发育	189
第二单元 儿童保健	190
第三单元 营养和营养障碍疾病	190
第四单元 新生儿与新生儿疾病	192
第五单元 遗传性疾病	198
第六单元 免疫与风湿性疾病	199
第七单元 感染性疾病	201
第八单元 结核病	203
第九单元 消化系统疾病	206
第十单元 呼吸系统疾病	213
第十一单元 心血管系统疾病	217
第十二单元 泌尿系统疾病	221
第十三单元 神经系统疾病	227
第十四单元 内分泌系统疾病	230

第六篇 其他

常用数据必背	233
记核心知识 识历年考点	237
第一单元 无菌技术	237
第二单元 围手术期处理	238
第三单元 外科患者的营养代谢	244
第四单元 外科感染	247
第五单元 创伤与战伤	254
第六单元 烧伤	255
第七单元 肿瘤	259
第八单元 乳房疾病	261
第九单元 风湿性疾病概论	265
第十单元 系统性红斑狼疮	267
第十一单元 中毒	270

第一篇 症状与体征



常用数据必背

1. 每日咯血量在 100ml 以内为小量, 100~500ml 为中等量, 500ml 以上或一次咯血 100~500ml 为大量。
2. 上消化道短时间内出血达 250~300ml, 可引起呕血, 出血量达全身血量的 30%~50%, 可引起急性周围循环衰竭。
3. 腹水的最常见病因为肝硬化, 腹水量超过 1000 ml 可发现移动性浊音。
4. 淋巴结是免疫器官, 正常大小为 0.2~0.5cm。
5. 正常人 24 小时排尿量约为 1000~2000ml, 如果 24 小时的尿量少于 400ml 或每小时尿量少于 17ml, 称为少尿。如 24 小时尿量少于 100 或 12 小时内完全无尿, 称为无尿或尿闭。如 24 小时尿量超过 2500ml, 称为多尿。
6. 发热的分度, 低热: 37.3~38℃, 中等度热 38.1~39℃, 高热 39.1~41℃, 超高热 41℃以上。
7. 当毛细血管内的脱氧血红蛋白超过 50g/L(5g/dl) 时皮肤黏膜可出现发绀。
8. 新生儿呼吸约 44 次/分, 正常成人静息状态下, 呼吸为 12~20 次/分, 呼吸与脉搏之比为 1:4。
9. 呼吸过速: 指呼吸频率超过 24 次/分。一般体温升高 1℃, 呼吸大约增加 4 次/分。
10. 呼吸过缓: 指呼吸频率低于 12 次/分。
11. 病程超过 2 个月者属慢性腹泻。
12. 若患者出现全身症状, 如头昏、心慌、乏力, 则出血量超过 400~500ml。
13. 若患者由平卧位改为坐位时出现血压下降(下降幅度>15~20mmHg), 心率加快(上升幅度>10 次/分), 提示血容量明显不足, 是紧急输血的指征。



记核心知识 识历年考点



第一单元

发 热



考点 1. 致热原性发热,致热原包括外源性和内源性两类。致热原刺激下丘脑体温调节中枢,使其将温度调定点水平提高。

考点 2 常见病因里感染性发热多于非感染性发热。

考点 3. 临床常见热型

热型	体 温	特 点	常见病症
稽留热	39~40℃	发热持续数天或数周,体温恒定,24 小时内体温波动范围不超过 1℃	大叶性肺炎
弛张热	39℃ 以上	24 小时内波动范围超过 2℃,但都在正常水平以上	败血症、重症肺结核及化脓性炎症、感染性心内膜炎
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,无热期可持续 1 天至数天,高热期与无热期反复交替出现	疟疾、急性肾盂肾炎、胆道感染
波状热	39℃	体温逐渐上升,数天后又逐渐下降至正常,持续数天后又逐渐升高,反复多次	布氏杆菌病、结缔组织病、肿瘤



热型	体 温	特 点	常见病症
回归热	39℃	体温 急骤上升,持续数天后又骤然下降至正常水平,高热与无热期各持续若干天后规律性交替一次	回归热、霍奇金病、周期热
不规则热		无一定规律	结核、风湿热、支气管肺炎、渗出性胸膜炎

考点 4. 寒战:常见于大叶性肺炎、败血症、急性胆囊炎、急性肾盂肾炎、流行性脑脊髓膜炎、疟疾、钩端螺旋体病、药物热、急性溶血或输血反应等。

考点 5. 结膜充血:常见于麻疹、流行性出血热、斑疹伤寒、钩端螺旋体病等。

考点 6. 单纯疱疹:口唇单纯疱疹多见于急性发热性疾病,如大叶肺炎、流行性脑脊髓膜炎、间日疟、流感等。

考点 7. 淋巴结肿大:常见于传染性单核细胞增多症、风疹、淋巴结核、局灶性化脓性感染、丝虫病、白血病、淋巴瘤、转移癌等。

考点 8. 肝脾肿大:常见于传染性单核细胞增多症、病毒性肝炎、肝及胆道感染、布鲁菌病、疟疾、结缔组织病、白血病、淋巴瘤、黑热病、急性血吸虫病等。

考点 9. 皮肤黏膜出血:可见于重症感染及某些急性感染病,如流行性出血热、病毒性肝炎、斑疹伤寒、败血症等。也可见于某些血液病,如急性白血病、严重再生障碍性贫血、恶性组织细胞病。

考点 10. 关节肿痛:常见于败血症、猩红热、布氏杆菌病、风湿热、结缔组织病、痛风等。

考点 11. 皮疹:常见于麻疹、猩红热、风疹、水痘、斑疹伤寒、风湿热、结缔组织病、药物热等。

考点 12. 昏迷:先发热后昏迷常见于乙脑、斑疹伤寒、流行性脑脊髓膜炎、中毒型细菌性痢疾、中暑等;先昏迷后发热见于脑出血、巴比妥类中毒等。



第二单元

咳嗽与咳痰



考点 1. 咳嗽的性质

干性咳嗽	无痰或痰量很少	见于急性咽喉炎、胸膜炎、喉及肺结核等
湿性咳嗽	有痰	见于慢性阻塞性肺疾病、肺炎、肺脓肿、支气管扩张症、空洞型肺结核、支气管胸膜瘘

考点 2. 咳嗽的时间与节律

时间节律	常见病因
突发性咳嗽	急性咽喉炎与气管~支气管炎、气管与支气管异物
长期慢性咳嗽	慢性阻塞性肺疾病、支气管扩张症、肺结核、特发性肺纤维化
清晨或夜间变动体位时咳嗽加剧	慢性阻塞性肺疾病、支气管扩张症和肺脓肿
寒冷季节时咳嗽加重	慢性阻塞性肺疾病
餐后咳嗽或平卧、弯腰、夜间阵发性咳嗽,与季节无关	胃食管反流病
夜间咳嗽明显	左心衰竭、肺结核

考点 3. 咳嗽的音色

	常见病症
声音嘶哑	喉炎、喉结核、喉癌和喉返神经麻痹
金属音调	纵隔肿瘤、主动脉瘤或支气管癌、淋巴瘤压迫气管
鸡鸣样咳嗽	百日咳,会咽、喉部疾患和气管受压
声音低微或无声	严重肺气肿、极度衰弱或声带麻痹



考点 4. 痰的性状和量

- ①急性呼吸道炎症时痰量较少,多呈黏液性或黏液脓性;
- ②慢性阻塞性肺疾病时,痰多为黏液泡沫样。
- ③支气管扩张症、肺脓肿、支气管胸膜瘘时痰量较多,静置后分层。
- ④脓痰有恶臭气味者提示厌氧菌感染。
- ⑤黄绿或翠绿色痰,提示铜绿假单胞菌感染;
- ⑥痰白黏稠、牵拉成丝难以咳出,提示白色念珠菌感染;
- ⑦大量稀薄浆液性痰中含粉皮样物,提示棘球蚴病。
- ⑧粉红色泡沫样痰是肺水肿的特征。
- ⑨反复剧烈咳嗽后,咳出淡红色或乳白色有弹性树枝状物,较韧,提示纤维素性支气管炎。

考点 5. 胸痛:多见于各种肺炎、胸膜炎、支气管肺癌、肺栓塞和自发性气胸等。

考点 6. 呼吸困难:多见于喉炎、喉水肿、喉肿瘤、支气管哮喘、重度慢性阻塞性肺疾病、重症肺炎、肺结核、大量胸腔积液、气胸及肺淤血、肺水肿、气管与支气管异物等。

考点 7. 大量脓痰:见于支气管扩张症、肺脓肿、肺囊肿合并感染和支气管胸膜瘘等。

考点 8. 咯血:见于肺结核、支气管扩张症、肺脓肿、支气管肺癌、二尖瓣狭窄等。

考点 9. 杵状指:主要见于支气管扩张症、肺脓肿、支气管肺癌和脓胸等。

考点 10. 哮鸣音:见于支气管哮喘、慢性支气管炎喘息型、心源性哮喘、气管异物等。支气管肺癌引起气管与大支气管不完全阻塞时,喘鸣音为局限性分布,呈吸气性。

考点 11. 心窝部烧灼感、反酸、饭后咳嗽明显,提示为胃反流性咳嗽。



第三单元

咯

血



考点 1. 咯血与呕血的鉴别

	咯 血	呕 血
病 因	肺结核、支气管扩张症、肺炎、肺脓肿、肺癌、心脏病等	消化性溃疡、肝硬化、急性糜烂出血性胃炎、胆道出血
出血时 症状	喉部痒感、胸闷、咳嗽等	上腹不适、恶心、呕吐等
出血方式	咯 出	呕出,可为喷射状
血 色	鲜 红	棕黑、暗红,有时鲜红
血中混 有物	痰、泡沫	食物残渣、胃液
反 应	碱 性	酸 性
黑 便	除非咽下,否则没有	有,可为柏油样便,呕血停止后仍持续数日
出血后 痰性状	常有痰数日	无 痰

考点 2. 发生机制主要是支气管黏膜或毛细血管通透性增加,或黏膜下血管破裂所致。

考点 3. 肺结核是我国引起咯血的首要原因。其咯血的机制为结核病变使毛细血管通透性增高,血液渗出,导致痰中带血或小血块。

考点 4. 心血管疾病引发贫血:较常见于二尖瓣狭窄,其发生机制多因肺淤血造成肺泡壁或支气管内膜毛细血管破裂和支气管黏膜下层支气管静脉曲张破裂所致。

考点 5. 咯血量:大量咯血主要见于空洞型肺结核、支气管扩张