

2006年版

· 国家执业医师资格考试 ·

实践技能考试辅导

公共卫生分册

总主编 石平 主编 石平 刘士军

- 内容紧扣医师考试大纲
- 模拟病案考试要点解答
- 实战演练提高应试能力
- 实践技能考试辅导站站通



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

国家执业医师资格考试

实践技能考试辅导

公共卫生分册(第二版)

总主编 石 平

主编 石 平 刘士军

副主编 龚自力 魏德江 曹勇平 谭维国 王 红

编 委 (以姓氏笔画为序)

石 平	刘凌昕	祁建胜	孙启全	纪承寅
苏 义	李 萍	邱晓辉	汪 健	沈中华
张秀英	张宗军	陈亚萍	茅 磊	郑 楠
赵洪宁	施建辉	宣 蓉	夏 元	桑 红
曹 磊	曹勇平	辜国珍	曾 燕	蒲 平安
谭伟龙	戴洪山	魏德江		



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北京

图书在版编目(CIP)数据

实践技能考试辅导·公共卫生分册/石平,刘士军主编. —2 版. —北京:人民军医出版社, 2006. 4

(国家执业医师资格考试)

ISBN 7-5091-0189-1

I. 实… II. ①石… ②刘… III. 公共卫生-医师-资格考核-自学参考资料 IV. R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 001774 号

策划编辑:马莉 文字编辑:郁静 责任审读:黄栩兵

出版人:齐学进

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 277 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmmp.com.cn

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:11.25 字数:268 千字

版、印次:2006 年 4 月第 2 版第 1 次印刷

印数:0001~2000

定价:26.00 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

电话:(010)66882585、51927252

内 容 提 要

本书严格依据《国家公共卫生执业医师资格实践技能考试大纲》编写而成,包括公共卫生医师和公共卫生助理医师实践技能辅导。重点突出了复习指导,明确了考试要点,模拟实践技能考站,编写了试卷答题卡、病例模拟题和参考答案供医师实战练习。本书适合公共卫生医师、助理医师准备参加医师资格实践技能考试的阅读参考。

责任编辑 马 莉 郁 静

前 言

《中华人民共和国执业医师法》(以下简称《医师法》)于1999年5月1日实施。该法规定了国家实行医师资格考试制度。根据《医师法》及卫生部《医师资格考试暂行办法》有关规定：医师资格考试包括医学综合笔试和实践技能考试两部分。

实践技能考试是评价申请医师、助理医师资格者，是否具备执业所必需的基本技能，是医师资格考试不可缺少的重要部分，亦是严格医师队伍的一种准入制度。为使广大考生正确应对实践技能考试，使执业医师实践技能达到标准化、规范化，我们根据卫生部医师资格考试委员会最新各类别《医师资格实践技能考试大纲》，组织编写了《医师资格实践技能考试辅导》丛书，分为《临床、口腔、公共卫生类分册》、《中医类分册》、《中西医结合类分册》，分别适用于申请临床类、口腔类、公共卫生类、中医及中西医结合类执业医师、执业助理医师资格实践技能考试的考生复习应试，亦适用于各大医院低年资医师培训、晋级考核等。每册内容均包括：各类执业医师、执业助理医师资格实践技能考试大纲、考试说明、考试项目复习指导三大部分。该丛书于2003年初版，受到广大考生的欢迎，为各类别应考医师复习应考发挥了重要作用。为方便不同专业考生对实践技能考试和医学综合笔试的全面复习，根据近几年考试反馈信息的积累，在保持原版的基础上，对丛书进行了修订，并为《医师资格实践技能考试辅导》第2版加光盘，分为《临床分册》、《口腔分册》、《公共卫生分册》、《中医分册》、《中西医结合分册》。修订过程对部分章节的编排和内容做了调整或重新编写；增加了实践技能考试模拟试题；附有各类（不包括公共卫生类）医学综合笔试考试辅导光盘，内容为笔试考试大纲、模拟试题及参考答案，2000～2003年医师资格考试医学综合笔试真题选编、参考答案及与考试有关的各项卫生法规。

本书的编写，参考引用了部分全国高等医学院校最新版本科统编教材、中国人民解放军总后勤部卫生部最新版《医疗护理技术操作常规》及近年来出版的有关书目，谨此一并表示衷心和真诚的谢意。

鉴于参加编写的人员较多，书写风格、简繁不尽一致，书中存在的不足之处恳望各位同仁及师生提出修改意见，以便再版时更趋完善。

石 平

2006年2月1日

目 录

第一篇 公共卫生执业医师、执业助理医师资格实践技能考试大纲	(1)
一、公共卫生执业医师资格实践技能考试大纲	(1)
二、公共卫生执业助理医师资格实践技能考试大纲	(5)
第二篇 公共卫生执业医师、执业助理医师资格实践技能考试说明	(9)
第三篇 公共卫生执业医师、执业助理医师资格实践技能考试项目复习指导	(10)
第1章 疾病与危险因素的调查处理	(10)
第一节 病毒性肝炎	(10)
一、疾病概述	(10)
二、考试要点	(11)
第二节 霍乱	(13)
一、疾病概述	(13)
二、考试要点	(14)
第三节 伤寒	(15)
一、疾病概述	(15)
二、考试要点	(16)
第四节 流行性出血热	(18)
一、疾病概述	(18)
二、考试要点	(18)
第五节 麻疹	(20)
一、疾病概述	(20)
二、考试要点	(20)
第六节 肺结核	(21)
一、疾病概述	(21)
二、考试要点	(22)
第七节 碘缺乏病	(23)
一、疾病概述	(23)
二、考试要点	(24)
第八节 血吸虫病	(27)
一、疾病概述	(27)
二、考试要点	(28)
第九节 肠寄生虫病	(29)
一、疾病概述	(29)

二、考试要点	(30)
第十节 高血压病	(32)
一、疾病概述	(32)
二、考试要点	(33)
第十一节 食物中毒	(34)
一、疾病概述	(34)
二、考试要点	(35)
第十二节 苯中毒	(38)
第十三节 铅中毒	(40)
第十四节 水污染事件	(41)
第十五节 艾滋病	(43)
一、疾病概述	(43)
二、考试要点	(44)
第十六节 考试质量要求	(46)
一、案例摘要	(46)
二、问题及答案要点	(46)
第2章 体格检查、急救技术操作与辅助检查结果分析	(49)
第一节 体格检查	(49)
一、一般检查	(49)
二、头颈部检查	(50)
三、胸部检查	(53)
四、腹部检查	(66)
五、神经反射检查	(75)
第二节 急救技术	(80)
一、吸氧术	(80)
二、人工呼吸术	(81)
三、胸外心脏按压术	(82)
第三节 辅助检查结果分析	(84)
一、心电图	(84)
二、X线片	(93)
三、实验室检查结果分析	(107)
四、临床常用生物化学检查	(118)
五、二氧化碳结合力	(124)
六、肝功能检查	(125)
七、肾功能检查	(128)
八、乙肝病毒免疫标志物检测	(130)
九、脑脊液常规及生化检查	(132)
十、尿铅	(135)
十一、尿汞	(135)

第3章 基本操作技能	.....	(136)
第一节 常规仪器设备的正确使用	.....	(136)
一、余氯比色计	.....	(136)
二、微小气候测定仪	.....	(137)
三、噪声测定仪	.....	(142)
四、紫外线强度测定仪	.....	(143)
五、一氧化碳测定仪	.....	(144)
六、二氧化碳测定仪	.....	(144)
七、显微镜	.....	(145)
八、照度计	.....	(147)
九、背负式喷雾消毒器	.....	(148)
十、X线测定仪	.....	(148)
第二节 消毒隔离	.....	(150)
一、穿、脱隔离衣	.....	(150)
二、戴无菌手套	.....	(150)
三、消毒剂的配制	.....	(151)
第三节 流行病学资料处理	.....	(152)
一、常用流行病学统计指标的计算(率、比)及应用(三间分布)	.....	(152)
二、常用医学统计图(条、线、直线、比图)、表(单式、复式)制作与应用	.....	(157)
第四篇 医师资格实践技能考试公共卫生医师模拟试卷	.....	(165)

第一篇

公共卫生执业医师、执业助理 医师资格实践技能考试大纲

特殊直垂，志树髓骨，肆虐，志派姿前而略深(1)

疑畏凶残，懈怠，窝藏然白，志

一、公共卫生执业医师资格实践技能考试大纲

单 元	细 目	要 点
疾病与危险因素的调查 处理能力	(一)案例内容	病毒性肝炎、霍乱、伤寒、流行性出血热、麻疹、肺结核、碘缺乏病、血吸虫病、肠寄生虫病、高血压、食物中毒、苯中毒、铅中毒、水污染事件等
	(二)基本要求	<ol style="list-style-type: none"> 1. 调查方案的制订包括：调查目的、调查方法（现况、病例对照、队列）、调查内容、调查表设计 2. 调查活动的实施
		<ol style="list-style-type: none"> (1) 调查准备：人、物、财 (2) 调查活动的组织
		<ol style="list-style-type: none"> (3) 调查资料的收集 (4) 标本的采集和储运
		<ol style="list-style-type: none"> 3. 资料的处理
		<ol style="list-style-type: none"> (1) 调查资料的分析 (2) 样本检测结果的判定
		<ol style="list-style-type: none"> 4. 控制与干预措施的选择 5. 控制效果评价
		<ol style="list-style-type: none"> 6. 调查报告的撰写
	(三)说明：结合案例、 按照要求，简要回答 要点	
体格检查、急救技术操作与 辅助检查结果分析	(一)体格检查	
	测试项目19项	
	实录留档(1)	

(续 表)

单 元	细 目	要 点
	一般检查	
		1. 血压
		2. 眼:眼球运动、调节反射、对光反射(直、间接)
		3. 颈部(甲状腺、气管)
	胸部	
		4. 胸部视诊
		(1)胸部的体表标志,包括:骨骼标志、垂直线标志、自然陷窝、肺和胸膜的界限
		(2)胸壁、胸廓与乳房
		(3)呼吸运动、呼吸频率、呼吸节律
		5. 胸部触诊:胸廓扩张度、语音震颤、胸膜摩擦感
		6. 胸部叩诊:叩诊方法、肺界叩诊、肺底移动度
		7. 胸部听诊:正常呼吸音、异常呼吸音、啰音、胸膜摩擦音
		8. 心脏视诊:心前区隆起与凹陷、心尖冲动、心前区异常搏动
		9. 心脏触诊:心尖冲动及心前区搏动、震颤、心包摩擦感
		10. 心脏叩诊:心界叩诊及锁骨中线测量
		11. 心脏听诊,包括:心脏瓣膜听诊区、听诊顺序、听诊内容(心率、心律、心音、心音改变)
		12. 外周血管检查
		(1)脉搏:脉率、脉律
		(2)毛细血管搏动征
	腹部	
		13. 腹部视诊
		(1)腹部的体表标志及分区
		(2)腹部外形
		(3)呼吸运动
		(4)腹壁静脉
		(5)胃肠型和蠕动波
		14. 腹部触诊
		(1)腹部紧张度

(续 表)

单 元	细 目	要 点
		(2)压痛及反跳痛
		(3)肝脾触诊及测量方法
		(4)腹部包块
		(5)液波震颤
		(6)振水音
		15. 腹部叩诊
		(1)腹部叩诊音
		(2)肝浊音界
		(3)移动性浊音
		(4)脊肋角叩击痛
		(5)膀胱叩诊
		16. 腹部听诊
		(1)肠鸣音
		(2)血管杂音
神经		
		17. 深反射(跟腱、肱二头肌、膝腱反射)、浅反射 (腹壁反射)
		18. 脑膜刺激征:颈项强直、Kernig 征、Brudzinski 征
		19. 锥体束病理反射(Babinski 征、Oppenheim 征、Gordon 征、Chaddock 征)
	(二)急救技术	
	测试项目 3 项	
		1. 吸氧术
		2. 人工呼吸
		3. 胸外心脏按压
	(三)辅助检查结果分析	
	心电图	1. 正常心电图
	测试项目 7 项	2. 房性期前收缩
		3. 室性期前收缩
		4. 窦性心动过速

(续 表)

单 元	细 目	要 点
		5. 窦性心动过缓
		6. 典型心肌缺血
		7. 急性心肌梗死
	X 线片	
	测试项目 5 项	
		1. 正常胸部正位片
		2. 肺结核
		3. 肺占位病变
		4. 尘肺
		5. 正常四肢关节片
	实验室检查结果分析	
	测试项目 19 项	
		1. 血尿粪常规
		2. 痰液检验
		3. 血清钾
		4. 血清钠
		5. 血清氯化物
		6. 血清钙
		7. 血清无机磷
		8. 血清铁与总铁结合力
		9. 血清总胆固醇
		10. 血清三酰甘油
		11. 血清脂蛋白
		12. 血糖
		13. 二氧化碳结合力
		14. 肝功能
		15. 肾功能
		16. 乙肝病毒免疫标志物
		17. 脑脊液及生化检查
		18. 尿铅
		19. 尿汞

(续 表)

单 元	细 目	要 点
基本操作技能	(一)常规仪器设备的正确使用	1. 余氯比色计 2. 微小气候测定仪 3. 噪声测定仪 4. 紫外线强度测定仪 5. 一氧化碳测定仪 6. 二氧化碳测定仪 7. 显微镜 8. 照度计 9. 喷雾消毒器 10.X 线测定仪
	(二)消毒隔离	1. 穿脱隔离衣、戴无菌手套 2. 消毒剂的配制(氯制剂、戊二醛、过氧乙酸)
	(三)流行病学资料处理	1. 常用流行病学统计指标的计算(率、比)及应用(三间分布) 2. 常用医学统计图(条、线、直方、比图)、表(单式、复式)制作与应用

二、公共卫生执业助理医师资格实践技能考试大纲

单 元	细 目	要 点
疾病与危险因素的调查处理能力	(一)案例内容	病毒性肝炎、艾滋病、霍乱、伤寒、流行性出血热、麻疹、肺结核、碘缺乏病、血吸虫病、肠寄生虫病、高血压、食物中毒、苯中毒、铅中毒、水污染事件。
	(二)基本要求	1. 调查资料收集的注意事项 2. 样本的采集和储运(咽式、肛式、AFP 粪便样本采集、血、便标本储运的要求) 3. 调查资料的初步分析(资料归类、三间分布) 4. 控制与干预措施的实施(结合案例、针对三环节或危险因素提出关键干预措施) 5. 疫情报告和突发事件报告的要求和方法(正确、及时、完整) 6. 疫苗的储存、急救操作要求 7. 疫苗接种一般反应的处理

(续 表)

单 元	细 目	要 点
体格检查与辅助检查结果分析	(一)体格检查	
	测试项目 19 项	
	一般检查	1. 血压 2. 眼:眼球运动、调节反射、对光反射(直、间接) 3. 颈部(甲状腺、气管)
	胸部	4. 胸部视诊 (1)胸部的体表标志,包括:骨骼标志、垂直线标志、自然陷窝、肺和胸膜的界限 (2)胸壁、胸廓与乳房 (3)呼吸运动、呼吸频率、呼吸节律 (4)胸部触诊:胸廓扩张度、语音震颤、胸膜摩擦感 (5)胸部叩诊:叩诊方法、肺界叩诊、肺底移动度 (6)胸部听诊:正常呼吸音、异常呼吸音、啰音、胸膜摩擦音 (7)心脏视诊:心前区隆起与凹陷、心尖冲动、心前区异常搏动 (8)心脏触诊:心尖冲动及心前区搏动、震颤、心包摩擦感 (9)心脏叩诊:心界叩诊及锁骨中线测量 (10)心脏听诊,包括:心脏瓣膜听诊区、听诊顺序、听诊内容(心率、心律、心音、心音改变) (11)外周血管检查 (12)脉搏:脉率、脉律 (13)毛细血管搏动征
	腹部	13. 腹部视诊 (1)腹部的体表标志及分区 (2)腹部外形 (3)呼吸运动 (4)腹壁静脉 (5)胃肠型和蠕动波 14. 腹部触诊

(续 表)

单 元	细 目	要 点
		(1)腹部紧张度
		(2)压痛及反跳痛
		(3)肝脾触诊及测量方法
		(4)腹部包块
		(5)液波震颤
		(6)振水音
		15. 腹部叩诊
		(1)腹部叩诊音
		(2)肝浊音界
		(3)移动性浊音
		(4)脊肋角叩击痛
		(5)膀胱叩诊
		16. 腹部听诊
		(1)肠鸣音
		(2)血管杂音
神经		
		17. 深反射(跟腱、肱二头肌、膝腱反射)、浅反射(腹壁反射)
		18. 脑膜刺激征：颈项强直、Kernig 征、Brudzinski 征
		19. 锥体束病理反射(Babinski 征、Oppenheim 征、Gordon 征、Chaddock 征)
	(二)急救技术	
	测试项目 3 项	1. 吸氧术
		2. 人工呼吸
		3. 胸外心脏按压
	(三)辅助检查结果分析	
	心电图测试项目 5 项	1. 正常心电图
		2. 房性期前收缩
		3. 室性期前收缩
		4. 窦性心动过速

(续 表)

单 元	细 目	要 点
		5. 嗜性心动过缓
	X 线片	
	测试项目 4 项	
		1. 正常胸部正位片
		2. 肺结核
		3. 肺占位病变
		4. 正常四肢关节片
	实验室检查结果分析	
	测试项目 9 项	
		1. 血尿粪常规
		2. 痰液检验
		3. 血清总胆固醇
		4. 血清甘油三酯
		5. 血清脂蛋白
		6. 血糖
		7. 肝功能
		8. 乙肝病毒免疫标志物
		9. 脑脊液及生化检查
基本操作技能	(一) 常规仪器设备的正确使用	1. 余氯比色计 2. 显微镜 3. 照度计 4. 喷雾消毒器
	(二) 消毒隔离	1. 穿脱隔离衣、戴无菌手套 2. 消毒剂的配制(氯制剂、戊二醛、过氧乙酸)
	(三) 流行病学资料处理	1. 常用流行病学统计指标的概念、计算(绝对数、率、发病率、死亡率、检出率、婴儿死亡率)及应用(三间分布) 2. 常用医学统计图(条、线、直方、比图)、表(单式、复式)制作与应用

第二篇

公共卫生执业医师、执业助理 医师资格实践技能考试说明

一、考试内容与方法

根据公共卫生类《医师资格实践技能考试大纲》的要求，考生必须依次通过三个考站的测试，测试时间共 60 分钟。

第一考站：①疾病与危险因素的调查处理。②实验室检查结果判读。考试方法为口试。

第二考站：①体格检查。②急救技术。采用标准体检者、医学教学模拟人进行操作。③辅助检查结果判读，计算机考试。

第三考站：①常规仪器设备的正确使用。②消毒、隔离操作。③流行病学资料处理。

二、考试项目数量与分值

(一)疾病与危险因素的调查处理，1 项，考试时间 15 分钟，分值为 25 分。

(二)实验室检查结果判读，1 项，考试时间 5 分钟，分值为 5 分。

(三)体格检查，2~3 项，考试时间 10 分钟，分值为 10 分(其中提问 1 分)。

(四)急救技术，1 项，考试时间 5 分钟，分值为 5 分。

(五)辅助检查结果判读，考试时间 5 分钟，分值为 10 分。

(六)常规仪器设备的正确使用，1 项，考试时间 6 分钟，分值为 20 分。

(七)消毒、隔离操作，1 项，考试时间 5 分钟，分值为 10 分。

(八)流行病学资料处理，1 项，考试时间 9 分钟，分值为 15 分。

甲亢：患者，女，21 岁，学生，近一年来，出现心悸、多汗、消瘦、易饿、手颤、突眼等症状，体重减轻 5kg。查体：T₃、T₄ 升高，HR 108 次/分，BP 130/70mmHg，甲状腺Ⅱ度肿大，有震颤及血管杂音，双肺未见异常，心律齐，心率 108 次/分，各瓣膜区未闻及明显杂音，腹平软，肝脾肋下未及，双下肢无水肿。实验室检查：血常规 WBC 8.5×10⁹/L，N 0.75，尿常规蛋白（+），尿糖（++），粪便常规正常，便隐血（-）。甲状腺功能检查：FT₃ 3.5pmol/L，FT₄ 22pmol/L，TSH 0.01mU/L。甲状腺 B 超：甲状腺弥漫性肿大，实质回声稍粗，血流丰富，血流分布不均，血流速度增快，血流阻力指数 RI 0.65。甲状腺摄¹³¹I 试验：基础代谢率 +30%，服药后 4 小时达高峰，高峰值为 150%。甲状腺抗体 TGAb 和 TPOAb 阳性，且 TPOAb 强阳性。甲状腺细针穿刺活检：甲状腺滤泡状腺癌。

乙型脑炎：患者，男，10 岁，学生，7 月 20 日起发热，体温最高 39.5℃，伴头痛、恶心、呕吐，于当地医院治疗，效果不佳。7 月 25 日出现嗜睡，右侧肢体活动障碍，右侧巴氏征阳性，右侧瞳孔散大，对光反射迟钝，左侧肢体肌力Ⅳ级，腱反射亢进，病理反射未引出。实验室检查：血常规 WBC 15×10⁹/L，N 0.85，尿常规正常，便常规正常，血生化正常，凝血功能正常。脑脊液检查：压力 200mmH₂O，白细胞 1000×10⁶/L，中性粒细胞 0.85，蛋白 100mg/L，氯化物 125mmol/L，糖 2.5mmol/L。头部 CT 扫描：未见异常。初步诊断：乙型脑炎。

脑膜炎：患者，男，10 岁，学生，7 月 20 日起发热，体温最高 39.5℃，伴头痛、恶心、呕吐，于当地医院治疗，效果不佳。7 月 25 日出现嗜睡，右侧肢体活动障碍，右侧巴氏征阳性，右侧瞳孔散大，对光反射迟钝，左侧肢体肌力Ⅳ级，腱反射亢进，病理反射未引出。实验室检查：血常规 WBC 15×10⁹/L，N 0.85，尿常规正常，便常规正常，血生化正常，凝血功能正常。脑脊液检查：压力 200mmH₂O，白细胞 1000×10⁶/L，中性粒细胞 0.85，蛋白 100mg/L，氯化物 125mmol/L，糖 2.5mmol/L。头部 CT 扫描：未见异常。初步诊断：脑膜炎。