

全国卫生专业技术资格考试
习题集丛书



全科医学

精选模拟习题集

主编 王家骥



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

全国医学专业学位研究生入学统一
考试辅导丛书



全科医学

快速模拟习题集

主编 王树强

人民卫生出版社

全国卫生专业技术资格考试习题集丛书

全科医学

精选模拟习题集

主 编 王家骥

副主编 李 健 徐学虎

编 委 王家骥 李 健 徐学虎 戎安平 崔其亮 陈次滨

钱以德 李芳健 周志衡 王 敏 宋建明(美国)

张立威 徐 亮 Peter Nalin(美国) Gaylen Kelton(美国)

编写人员 王家骥 李 健 徐学虎 戎安平 崔其亮 陈次滨

陈敦金 黄兆琪 钱以德 李芳健 周志衡 王 敏

张立威 徐 亮 练玉银 王晓燕 李伟明 高兴成

生秀杰 王正维 黄 隽 赵洪普 陈雪梅 翁智胜

彭向东 陈 林 丘敏仪 谭小华 冯崇廉 周 英

黎志翔 梁伟翔 潘树根 江魁明 史剑杰 黄緻坤

唐 彬 罗 冰 唐加明 梁 波 周鹏志 魏立平

喻 延 许治强 胡筱蕾 杨华杰 苗 蕾 宋建明(美国)

Peter Nalin(美国) Gaylen Kelton(美国)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

全科医学精选模拟习题集/王家骥主编. —北京:
人民卫生出版社, 2009. 2

ISBN 978-7-117-10990-1

I. 全… II. 王… III. 全科医学-医药卫生人员-资
格考核-习题 IV. R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 014676 号

本书本印次封一贴有防伪标。请注意识别。

全科医学精选模拟习题集

主 编: 王家骥

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 32.25

字 数: 1044 千字

版 次: 2009 年 2 月第 1 版 2009 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10990-1/R·10991

定 价: 76.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

出版说明

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年起卫生专业初、中级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》。

《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》以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。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。书后附有“人机对话”考试操作及答题技巧、笔试应考答题须知及全国卫生专业技术资格考试答题卡,帮助考生考前熟悉考试系统操作,对考生应试有较强的针对性和指导性。

需要注意的是,本套习题集的编写是以各学科中级考试大纲为依据的,参加初级考试的考生还需根据初级考试大纲的内容做针对性的练习。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掌握情况。

考生在使用本套习题书时如有任何问题或者建议,欢迎通过以下方式反馈。

zcksxtj2009@126.com

北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

人民卫生出版社 职称考试编辑部 邮编 100078

题型介绍

全国卫生专业初、中级技术资格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型题:为单选题(包括A1型题、A2型题)。

A1型题(单句型最佳选择题):每道试题由1个题干和5个供选择的备选答案组成。题干以叙述式单句出现,备选答案中只有1个是最佳选择,称为正确答案,其余4个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确,或是部分正确。

A2型题(病例摘要型最佳选择题):试题结构是由1个简要病历作为题干和5个供选择的备选答案组成,备选答案中只有1个是最佳选择。

Ⅱ型题:为共用题干单选题(包括A3型题、A4型题)。

A3型题(病例组型最佳选择题):试题结构是开始叙述一个以患者为中心的临床情景,然后提出2个或3个相关问题,每个问题均与开始的临床情景有关,但测试要点不同,且问题之间相互独立。

A4型题(病例串型最佳选择题):开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景,然后提出3个或几个相关问题。当病情逐渐展开时,可以逐步增加新的信息。有时陈述了一些次要的或有前提的假设信息,这些信息与病例中叙述的具体病人并不一定有联系。提供信息的顺序对回答问题是非常重要的。每个问题均与开始的临床情景有关,又与随后的改变有关。回答这样的试题一定要以试题提供的信息为基础。

Ⅲ型题:为共用备选答案单选题(即B型题)。

B型题(标准配伍题):试题开始是5个备选答案,备选答案后提出至少2道试题,要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中,每个备选答案可以选用一次,也可以选用数次,但也可以一次不选用。

Ⅳ型题:即案例分析题。

案例分析题为全科医学、临床医学各专业“专业实践能力”科目特有的题型。它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具备的知识、技能、思维方式和知识的综合能力,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景的病例,内容包括:患

目 录

第一篇 基础知识	1
第一章 全科医学概论	1
第二章 基本卫生保健概论	22
第三章 流行病学	35
第四章 医学统计方法	51
第五章 健康教育与健康促进	62
第六章 儿童保健	76
第七章 妇女保健	85
第八章 老年保健	96
第九章 社区用药	106
第十章 医学伦理学	116
第二篇 相关专业知识	123
第十一章 妇科疾病	123
第十二章 儿科疾病	133
第十三章 眼科疾病	147
第十四章 耳鼻喉科疾病	155
第十五章 口腔疾病	160
第十六章 皮肤病与性传播疾病	166
第十七章 精神疾病与精神卫生	174
第十八章 康复医学	181
第十九章 中医药技术	190
第二十章 常用临床检验	203
第二十一章 肿瘤防治	215
第二十二章 常用影像技术	217
第一节 X线成像基础	217
第二节 超声成像基础	221
第三节 心电学诊断基础	224
第三篇 专业知识与专业实践能力	229
第二十三章 常见症状鉴别诊断	229
第二十四章 神经科疾病	250
第二十五章 心血管系统疾病	262

第二十六章 呼吸系统疾病	296
第二十七章 消化系统疾病	323
第二十八章 泌尿系统疾病	346
第二十九章 血液造血系统疾病	380
第三十章 内分泌代谢疾病	402
第三十一章 风湿病	411
第三十二章 传染病	419
第三十三章 外科疾病	456
第三十四章 常见急症与急救	480
附录一 “人机对话”考试操作及答题技巧	502
附录二 笔试应考答题须知	507
附录三 全国卫生专业技术资格考试答题卡	508

第一篇 基础知识

第一章 全科医学概论

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. 关于全科医学的描述正确的是

- A. 自 20 世纪 60 年代起源的新型二级临床专业学科
- B. 正式建立于 20 世纪 60 年代的新型临床二级专业学科
- C. 临床医学、预防医学、康复医学与人文社会科学等的综合体
- D. 包含了“六位一体”服务所有内容的医学保健专业学科
- E. 以内科为主的综合临床学科

答案:B

解析:全科医学建立于 20 世纪 60 年代末,是临床医学的二级学科,同内科、外科和妇产等学科一样。

2. 全科医疗作为一种基层医疗保健,它不是

- A. 以门诊为主体的服务
- B. 从生到死的全程服务
- C. 提供以急诊室和病房为主的服务
- D. 强调预防疾病和维持健康
- E. 提供使社区群众易于利用的“六位一体”的社区卫生服务

答案:C

解析:全科医疗提供六位一体的服务,主要为门诊服务。目前可保留病床,但从长远看,要逐步转为老人护理病床和康复等病床。

3. 有关全科医生的描述正确的是

- A. 全面掌握各科业务技术的临床医生
- B. 提供全部“六位一体”社区卫生服务的基层医生
- C. 能熟练处理常见健康问题,为社区群众提供上门医疗服务的基层医生
- D. 经全科医学专业培训合格,在社区提供长期负责式医疗保健照顾的医生
- E. 以预防工作为主的医生

答案:D

解析:不同的国家和地区,对全科医生有不同的理解。D 相对最全面。

4. 关于全科医生的描述正确的是

- A. 经过培训提高了的赤脚医生
- B. 服务于社区不分科的通科医生
- C. 能同时开展预防 and 治疗的基层医生
- D. 掌握临床与预防知识,实施基层保健的医生
- E. 全科医疗和社区卫生服务骨干,能对不同性别、年龄者不论躯体、心理及社会方面的健康问题提供连续、综合性的医疗卫生保健服务。

答案:E

解析:E 解释最详细。

5. 以下哪条不是全科医生的历史使命

- A. 实施医疗保险
- B. 承担群体与个体的三级预防
- C. 发展照顾医学
- D. 重塑医生形象
- E. 社区健康组织与监测者

答案:D

6. 全科医生的目标是以下哪项

- A. 诊断和治疗疾病

- B. 满足患者的需要
- C. 促进社区健康发展
- D. 实现人人享有卫生保健
- E. 以上都是

答案:E

解析:E涵盖了全科医生的各种目标。

7. 有关全科医生的描述正确的是
- A. 全面掌握各科业务技术的临床医生
 - B. 提供“六位一体”全部服务内容的基层医生
 - C. 专门为社区群众提供上门医疗服务的基层医生
 - D. 经全科医学专业培训合格,在社区提供长期负责式医疗保健的医生
 - E. 以公共卫生服务为主的医生

答案:D

8. 全科医疗是以下哪种医疗服务

- A. 社区服务
- B. 社区福利
- C. 社区定向
- D. 社区康复
- E. 以上都是

答案:C

9. 以下哪项不属于全科医疗中患者管理的基本内容

- A. 支持
- B. 告诫
- C. 转诊
- D. 随访
- E. 问诊

答案:E

10. 我国中央政府于哪年第一次在文件中明确规定,要把发展社区卫生服务作为今后若干年内卫生改革的重要内容

- A. 1969
- B. 1986
- C. 1972
- D. 1993
- E. 1997

答案:E

解析:1997年1月发表的《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》中指出:“改革城市卫生服务体系,积极发展社区卫生服务,逐步形成功能合

理、方便群众的卫生服务网络”;同时还指出要“加快发展全科医学,培养全科医生”。这是我国中央政府第一次在文件中明确规定,要把发展社区卫生服务作为今后若干年内卫生改革的重要内容;而以全科医学为核心培养专业化的全科医生,则成为社区卫生服务人力建设的关键环节。

11. 世界上全科医生还有哪种称谓

- A. 家庭医生
- B. 通科医生
- C. 医治者
- D. 专科医生
- E. 住院医师

答案:A

解析:在英国、澳大利亚等国家,多数称为全科医生,而在美国、加拿大等国家,则称为家庭医生。

12. 全科医学与全科医疗取得良好效果的关键是

- A. 高超的医疗技术
- B. 高度的责任感
- C. 良好的医患关系
- D. 患者对医生的信任
- E. 以上都是

答案:C

解析:决定医疗效果的因素很多,但最重要的为医患关系,全科医疗的医患模式为相互配合型。

13. 下列何种属性不是全科医疗与专科医疗的区别

- A. 服务对象的稳定性与流动性
- B. 对服务对象责任的持续性
- C. 处理常见与少见病
- D. 技术要求水平
- E. 服务质量的考核指标为治愈率与患者满意度

答案:E

解析:无论全科医生,还是专科医生,其考核指标应该是相似的。

14. 根据我国《医疗机构管理条件》和《医院分级管理规定》的有关要求,我国全科医疗机构应由何部门负责监督管理

- A. 三级医院
- B. 二级医院
- C. 一级医院
- D. 区卫生局
- E. 卫生部

答案:D

解析:目前,我国全科医疗机构由社会各种力量主办,但管理监督主要由区级卫生行政部门负责。

15. 有关全科医学的主旨说法正确的是

- A. 以群体为健康照顾主体
- B. 以个体为健康照顾主体
- C. 以人为中心、家庭为单位
- D. 以群体健康维护为方向
- E. 以个体健康维护为方向

答案:C

解析:全科医学的主旨是强调以人为中心,以家庭为单位,以个体健康的维护与促进为方向的长期负责式照顾,将预防、医疗、康复与健康促进有机地结合在一起。其他解释不全面。

16. 以下哪项是以患者为中心的医学模式的基本点

- A. 帮助患者建立正确的健康信念模型
- B. 进入患者的世界
- C. 提高患者的遵医行为
- D. 以医生的眼光去看待疾病
- E. 提高患者的自我服务能力

答案:B

17. 以下哪项是生物-心理-社会医学模式的特点

- A. 理论和方法简单,易于掌握
- B. 从系统理论看待人类生命
- C. 着重识别疾病的病因
- D. 依赖高技术的诊疗手段
- E. 片面、封闭

答案:B

解析:生物-心理-社会医学模式是根据系统论的原则,把健康或疾病理解为从原子、分子、细胞、组织器官到人的个体,以及由个体、家庭、社区、人类社会构成概念化相联系的自然系统。

18. 全科医疗在方法学上的特性主要表现为

- A. 呈现的模式是“科学模式”
- B. 强调科学性
- C. 还原分析
- D. 还原基础上的整体综合
- E. 采用的科学证据是科研成果

答案:D

19. 下列哪项不是全科医学的特征

- A. 综合性服务

B. 可及性服务

C. 以疾病为中心

D. 持续性服务

E. 以社区为基础

答案:C

20. 全科医学的理论基础是

- A. 生物-心理-社会医学模式
- B. 传统医学和现代医学基本理论
- C. 预防医学与临床医学
- D. 社区卫生服务
- E. 通科医生的发展

答案:A

21. 全科医生实施的是什么服务

- A. 基层卫生保健服务
- B. 全面的医疗服务
- C. 新的医学三级专科服务
- D. 与专科医疗互补的社区卫生服务
- E. 人格化、全方位、连续性、协调性、可及性的基层卫生服务

答案:E

22. 全科医学产生的基础不包括

- A. 疾病谱及死因谱的变化
- B. 高科技医学的发展
- C. 医学模式的转变
- D. 人口老龄化
- E. 医疗费用的高涨与卫生资源的不合理分配

答案:B

解析:高科技医学的发展同全科医学的产生没有直接因果关系。

23. 全科医生面临的挑战是

- A. 发展一种同时了解患者与疾病的综合性、整体性的临床服务模式
- B. 全面开展社区卫生服务
- C. 实施医学模式的转变
- D. 发展照顾医学
- E. 为给患复杂疾病的患者解除病痛

答案:A

24. 全科医学的综合性服务特点主要体现在以下哪项

- A. 服务对象包括患者和健康人,且不分性别、年龄、疾病类型

- B. 服务内容包括医疗、预防、康复保健、健康教育等
- C. 服务范围包括个人、家庭、社区
- D. 服务层面包括生理、心理、社会
- E. 以上都是

答案:E

25. 全科医疗的最大特点是强调以下哪项

- A. 持续性、综合性、个体化的照顾
- B. 预防疾病和维持健康
- C. 早期发现并处理疾病
- D. 对当事人的长期(贯穿生命周期)负责式照顾
- E. 全面给予医疗服务

答案:D

解析:长期负责式照顾是全科医学最大的特点之一,也是全科医学区别专科医学的显著特色。

26. 全科医疗的基本特征**不包括**以下哪项

- A. 为社区居民提供连续性服务
- B. 提供以患者为中心的服务
- C. 提供以社区为基础的服务
- D. 提供以家庭为单位的服务
- E. 提供以家庭病床为主的基层医疗服务

答案:E

27. 全科医生提供预防服务的途径**不包括**以下哪项

- A. 参与公共卫生服务
- B. 提供高超的临床医学服务
- C. 开展健康教育及健康促进
- D. 提高群众自我保健技能
- E. 以上都不包括

答案:B

28. 全科医学的学科特点是以下哪项

- A. 范围宽广,内容丰富,与各专科有交叉,有独特的知识技能和态度/价值观
- B. 不分科,大综合
- C. 强调预防为主,防治结合
- D. 坚持生物-心理-社会医学模式
- E. 通全而不专

答案:A

解析:全科医学(general practice)又称家庭医学(family medicine),是一门面向社区与家庭,整合临床医学、预防医学、康复医学以及人文社会学科相关内容于一体的综合性医学专业学科。全科医学具有

独特的医学观和方法论以及系统的学科理论,填补了高度专科化的生物医学的不足,它充分发掘和利用社区资源,突出社区特点,满足社区卫生服务的需要,真正实现了医学模式的转变。全科医学虽然是原有通科医疗的回归和发展,但是全科医学是一门全新的医学学科,它的科学基础、知识结构、学科内涵、服务类型和服务方式,与以往的通科医疗不能同日而语。

29. 全科医学的基本原则**不包括**以下哪项

- A. 以门诊为主体的服务
- B. 从生到死的全程服务
- C. 为服务对象协调各种医疗资源
- D. 提供以急诊室和家庭病床为主的服务
- E. 提供使社区群众易于利用的服务

答案:D

30. 关于全科医疗的具体特性,以下说法正确的是

- A. 其服务内容是以医疗为主
- B. 针对的问题是常见问题
- C. 服务人口流动性强
- D. 使用的是高新技术
- E. 照顾范围较窄

答案:B

31. 下列哪项**不是**可及性服务的内涵

- A. 地理上的接近
- B. 价格的昂贵
- C. 关系的亲切
- D. 结果的有效
- E. 使用的方便

答案:B

32. 下列哪项**不是**全科医疗的特征

- A. 综合性服务
- B. 可及性服务
- C. 以疾病为中心
- D. 连续性服务
- E. 以社区为基础

答案:C

解析:全科医疗以患者为中心,强调对患者长期负责任的照顾,而非以疾病为中心。

33. 人格化照顾**不是**指以下哪项

- A. 从生前到死后对患者进行医学照顾和关怀
- B. 重视人胜于疾病

- C. 照顾目标不仅是有病的器官,更重要的是维护人的整体健康
- D. 调动患者的主动性,使之主动参与和配合医学照顾全过程
- E. 提高生活质量

答案:A

34. 持续性服务不是指以下哪项

- A. 人生的各个阶段均覆盖在全科医疗服务之下
- B. 长期提供 24 小时不中断的服务
- C. 对健康—疾病—康复各阶段长期管理
- D. 任何时间、地点对服务对象都负有持续性服务的责任
- E. 对疾病发展及结局的追踪服务

答案:B

35. 关于全科医学与专科医学的说法正确的有

- A. 全科医学与其他各专科无相互交叉
- B. 专科医学学科范围宽而较浅
- C. 全科医学范围窄而知识深
- D. 全科医学是临床医学的二级学科
- E. 以上都是

答案:D

36. 就服务手段而言,综合性照顾指以下哪项

- A. 含有现代医学和传统医学的一体化服务
- B. 个人、家庭、社区综合的服务
- C. 社会、心理、生物相结合的服务
- D. 治疗、预防、健康促进相结合的服务
- E. 以上都是

答案:A

37. 实现区域卫生规划的基础是以下哪项

- A. 发展全科医学教育,培养全科医生
- B. 全科医疗是社区卫生服务的最佳服务模式,全科医生是社区卫生服务的主力军
- C. 全科医生在工作中应了解替代医学的知识,也应看到替代医学的局限性
- D. 发展社区护理
- E. 全科医生在工作中充分掌握替代医学的方法,为患者提供及时的服务

答案:A

38. 全科医学与社区卫生服务的关系可以体现为以下哪项

- A. 发展全科医学教育,培养全科医生
- B. 全科医疗是社区卫生服务的最佳服务模式,全科医生是社区卫生服务的主力军
- C. 全科医生在工作中应了解替代医学的知识,也应看到替代医学的局限性
- D. 发展社区护理
- E. 全科医生在工作中充分掌握替代医学的方法,为患者提供及时的服务

答案:B

39. 全科医学和替代医学的关系是以下哪项

- A. 发展全科医学教育,培养全科医生
- B. 全科医疗是社区卫生服务的最佳服务模式,全科医生是社区卫生服务的主力军
- C. 全科医生在工作中应了解替代医学的知识,也应看到替代医学的局限性
- D. 发展社区护理
- E. 全科医生在工作中充分掌握替代医学的方法,为患者提供及时的服务

答案:C

解析:全科医学不排斥替代医学,如中医学等。全科医生应充分利用替代医学的理论、知识和经验解决患者的实际问题。

40. 全科医学“以社区为基础的照顾”必须做到以下哪项

- A. 对辖区内全体居民进行健康登记
- B. 在社区服务机构内设立诊室
- C. 以一定的人群健康需求为基础,提供个体和群体相结合的服务
- D. 将全体居民健康状况一一录入电脑
- E. 组成医-护-公卫团队,每日巡回于居民区

答案:C

41. 有关医学模式的描述正确的是

- A. 一种医疗方法
- B. 一种卫生工作方式
- C. 一种医学思维观念
- D. 一种医学习惯
- E. 一种医疗结构

答案:C

解析:医学模式是人类对健康观、疾病观、死亡观等重要医学观念的总体概括,不同的医学模式反映不同历史阶段医学发展的特征、水平、趋向和目标。

42. 全科医疗患者管理的基本内容不包括以下哪项

- A. 支持、告诫、处方、转诊
- B. 实验室检查、观察/随诊
- C. 预防
- D. 疑难急重患者的诊疗
- E. 亚健康人群

答案:D

解析:全科医疗的疾病范围主要为常见病、多发病和诊断明确的慢性病。

43. 世界全科/家庭医生组织/学会(WONCA)于何年在墨尔本成立

- A. 1969
- B. 1986
- C. 1972
- D. 1993
- E. 1997

答案:C

解析:WONCA于1972年在澳大利亚墨尔本举行的第五届世界全科医学大会上正式成立,此后,每三年举行一次国际会议。

44. 对患者及人群的健康照顾应以什么为目标

- A. 作出正确诊断
- B. 解决健康问题
- C. 早日康复
- D. 提高生命质量
- E. 以上都是

答案:D

45. 全科医学的“持续性服务”意味着

- A. 全科医生对于社区所有人口的生老病死负有全部责任
- B. 全科医生在从发病到痊愈的全过程中陪伴在患者身边
- C. 全科医生对人生各阶段以及从健康到疾病的各阶段都负有健康管理责任
- D. 所有人的所有健康问题都要由全科医生亲自处理
- E. 如果全科医生调动工作,就违反了持续性服务的原则

答案:C

46. 以患者为中心的患者管理,基本内容是指以下哪项

- A. 给患者提供信息支持和适当的解释

B. 给予支持、提出用药的建议

C. 开处方、进行持续性的预防和随访

D. 适当的转诊和实验室检查

E. 以上均是

答案:E

47. 下列哪项不是优先选择辅助检查应该遵循的原则

- A. 简单
- B. 先进
- C. 副作用小
- D. 便宜
- E. 以上均不是

答案:B

48. 医患交流不包括以下哪项

- A. 信息交流
- B. 长期三同(同吃、同住、同劳动)
- C. 情感传递和行为调节
- D. 患者最佳健康目标的确立和实施
- E. 患者病情的安排

答案:B

49. 可增强患者遵医行为的因素是以下哪项

- A. 对用药方法误解
- B. 经济上难以承受
- C. 无经济问题
- D. 缺少家庭支持
- E. 药物副作用问题

答案:C

50. 全科医学极力倡导推行的医患关系模式是以下哪项

- A. 主动-被动模式
- B. 指导-合作模式
- C. 共同参与模式
- D. 平等对待模式
- E. 以上都不是

答案:C

51. 医生与患者沟通不良时,一般医生应改进其工作,但由于下列哪项因素存在时可以考虑转诊

- A. 缺少社交上的沟通
- B. 人格特征、目标、认识上差距过大
- C. 患者骄傲自大
- D. 医生只从医学立场处理病情

E. 以上都可以

答案:C

52. 主动-被动模式的医患互动关系的特征是以下哪项

A. 为患者做什么

B. 告诉患者做什么

C. 帮助患者做什么

D. 要求患者做什么

E. 以上都不是

答案:A

53. 非语言交流不包括以下哪项

A. 副语言

B. 身体语言

C. 情感交流

D. 个人空间

E. 个人嗜好

答案:C

54. 关于患者角色的说法,以下哪种是错误的

A. 患者可以从其平常的社会角色中解脱出来

B. 患者应具有力图使自己痊愈的愿望

C. 患者应该找医生诊治

D. 患者应该与医生合作

E. 患者对自己陷入疾病状态负有责任

答案:E

55. 医患关系中的相互参与模式最适用于以下哪种情况

A. 急诊抢救

B. 急性感染

C. 婴幼儿患者

D. 慢性病的管理

E. 精神患者

答案:D

56. 以下哪种说法可能不利于医患交流

A. 注意语言个体化

B. 设定程序化的礼貌用语

C. 必要的重复

D. 及时的表扬和鼓励

E. 使用副语言和身体语言

答案:B

57. 以生物-心理-社会医学模式为指导的新的健康

观认为

A. 不受病原微生物感染为健康

B. 无心理障碍才算健康

C. 健康是身体、精神和社会的完好状态

D. 健康应是心身健康

E. 自觉舒适

答案:C

58. 患者对医生的期望是以下哪项

A. 需要医生为之解除病痛

B. 需要医生提供其他方面的帮助

C. 要求与医生能相互理解

D. 要求与医生有情感交流

E. 以上均是

答案:E

59. 以下哪项是全科医生最常采用的临床思维

A. 模型辨认法

B. 假说-演绎法

C. 穷尽推理法

D. 归纳法

E. 排除法

答案:A

60. 关于疾病因果观,以下说法正确的是

A. 医生对疾病的看法

B. 患者对自己健康的关注程度

C. 医生对患者的看法

D. 患者对自身疾病原因与结果的看法

E. 患者对疾病诊治的看法

答案:D

61. 社区卫生服务的主要特点是以下哪项

A. 初级卫生服务

B. 小伤小病治疗和家庭服务

C. 有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务

D. 能满足社区内所有人群卫生需要的基本卫生服务

E. 有效地、经济地、方便地满足所有人群需要的卫生服务

答案:C

62. 全科医生在临床判断过程中,概率是主要的判断依据之一,这里的概率是指

A. 该病的现患病率

- B. 该病的发病率
- C. 该病的病死率
- D. 医生根据症状判断患该病的概率
- E. 该患者在服务人群中所占的比例

答案:D

63. 有关全科医生转诊的责任不包括

- A. 对于住院患者,每隔三天到医院看望患者一次
- B. 患者转诊后继续保留与专科医生的联系,随时了解患者的情况
- C. 对专科医生提供患者的详细资料
- D. 为患者选择适当的专科医生
- E. 患者转诊后继续保留与患者的联系

答案:A

64. 全科医疗中患者管理的原则不包括

- A. 充分利用社区和家庭资源对患者进行合理的处理
- B. 向患者详细解释病情,治疗的内涵和预期结果
- C. 治疗要考虑副作用和花费
- D. 不使用替代疗法
- E. 考虑伦理学的相关问题

答案:B

65. 对于患者管理的基本内容正确的是

- A. 支持和解释
- B. 告诫或建议
- C. 开处方、转诊
- D. 观察随访、预防
- E. 以上都对

答案:E

66. 影响遵医行为的因素不包括

- A. 患者知识
- B. 健康信念
- C. 处方
- D. 人际关系
- E. 民族、种族

答案:E

67. 以下哪项不是 BATHE 所代表的内涵

- A. 支持
- B. 背景
- C. 情感

D. 烦恼

E. 处理

答案:A

解析:为了体现生物-心理-社会医学模式,需要有一个系统的方法,能够迅速有效地达到患者心理社会问题的核心。Stuart 和 Lieberman(1986)介绍了以 BATHE 作为广泛采用的医疗记录格式 SOAP 的补充。BATHE 系首字母缩写,它引申出 4 个问题及一个适当的回答。B 代表“背景(background)”,一个简单的提问如“最近你过得怎么样?”就可以引出患者来访的背景。A 代表“情感(affect)”,即情绪状态,一个问题如“你对那件事的感受如何?”或“你心情怎样?”可以使患者说出现在的情绪状态。T 代表“烦恼(trouble)”,“什么事最令你感到烦恼?”这一问题既有助于医师也有助于患者将注意力集中于患者处境的问题上。H 代表“处理(handling)”,医师可以根据患者对“你是如何处理那件事的?”问题的回答,对患者的功能状态作出评估。E 代表“移情(empathy)”或曰“关切”,医师在提问结束后,可以用以下一句话来对患者表示关切:“这对您来说一定是很困难的了。”或“你可真不容易呀!”及“我可以理解您的那种感觉。”通过这样的“小结”可以将患者的情感“合法化”,心中释然。

这种 BATHE 记录法可以使对患者进行心理评估时复杂的方法显得简明而有序。这一程序有助于将生物医学与心理学结合在一起,对医师和患者都有意义。通过集中地问一些有针对性的问题,可以得到一个简略而综合的回答。在日常诊疗中使用这一策略进行评估及治疗,不会影响医师们在一天之内处理大量患者。

68. 全科医生为患者选择相应的实验室检查项目时应该遵循的标准,哪项是错误的

- A. 患者提出就可实行
- B. 要符合成本-效益原则
- C. 实验室检查的效益大于其危险性
- D. 实验室检查的结果将对诊断有有效的帮助
- E. 实验室检查的结果将对治疗有有效的帮助

答案:A

69. 关于全科医生开处方,以下说法正确的是

- A. 应给患者开最新的药
- B. 可开可不开的药也可给患者开
- C. 开药时要考虑药物的疗效、费用、危险性等因素
- D. 按照患者的意见开