

全科医师岗位培训教材 (下)

好医生医学教育中心 主编



习题集



六大内容

- + 全科医学基础
- + 社区技能
- + 全科医疗
- + 社区保健
- + 社区康复
- + 社区预防

野医生

责任编辑 边 屹

封面设计 张佳佳

ISBN 978-7-5304-3984-5



9 787530 439845 >

定价：140.00元（上下册）

全科医师岗位培训教材(下)

好医生医学教育中心 主编

北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

全科医师岗位培训教材. 下/好医生医学教育中心

主编. —北京: 北京科学技术出版社, 2008. 10

ISBN 978-7-5304-3984-5

I. 全… II. 好… III. 全科医学-教材 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 160546 号

全科医师岗位培训教材(下)

主 编: 好医生医学教育中心

责任编辑: 边 峭

封面设计: 张佳佳

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部) 0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkjpress@163.com

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 北京大运河印刷有限责任公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

字 数: 420 千

印 张: 14.5

版 次: 2008 年 10 月第 1 版

印 次: 2008 年 10 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-3984-5/R · 1080

定 价: 140.00 元(上下册)



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

前 言

为贯彻落实国务院《关于发展城市社区卫生服务的指导意见》和人事部等五部委《关于加强城市社区卫生人才队伍建设的指导意见》，依据卫生部《全科医师岗位培训大纲》的要求，好医生医学教育中心开发了这套全科医师岗位视频培训教程，并编写了全科医师岗位培训配套讲义和习题集。

培训内容共分为五大部分，包括全科医学基础、社区技能、全科医疗、社区保健与康复、社区预防，培训旨在使学员掌握全科医学的基本理论、基础知识和基本技能，熟悉全科医疗的诊疗思维模式，提高其对社区常见健康问题和疾病的防治能力，具有为人民健康服务的职业道德，能够运用生物—心理—社会医学模式，以维护和促进健康为目标，向个人、家庭、社区提供公共卫生和基本医疗服务，达到全科医师岗位基本要求。

本书为全科医师岗位视频培训的配套习题集，从整体上分两大部分，每一部分都按照章节编排，第一部分由视频培训中的课后练习题整理而成，其中，除第二篇第一章“常见症状的诊断与鉴别”为多项选择题外，其余章节均为单项选择题；第二部分为自测练习题，供学员在课下练习完成。

真诚的希望学员在学习此套教程中能有所收益，也感谢各位老师为此所做的精彩讲解和付出的艰辛劳动，最后希望学员学习愉快，欢迎提出宝贵的意见和建议，我们将不断完善和改进。

好医生医学教育中心

2007年4月15日

目 录

第一部分 视频培训课后练习题

第一篇 全科医学基础 3

第一章 相关政策背景解读	3	第三章 全科医学概述	7
第一节 医疗卫生体制改革的背景与方向	3	第一节 全科医学及国外社区卫生服务	7
第二节 我国社区卫生服务历程与特点	3	第二节 全科医师的任务	7
第三节 我国社区卫生服务现状	3	第三节 全科医师的工作方式	8
第四节 推进初级卫生保健, 坚持社区卫生服务正确方向	4	第四节 以人为本的健康照顾	8
第五节 我国医疗保健体系的发展趋势	4	第五节 全科医师的临床思维	8
第六节 新世纪医学发展的趋势	4	第六节 以家庭为单位的健康照顾	9
第二章 社区卫生服务概述	5	第七节 以社区为基础的健康照顾	9
第一节 社区卫生服务	5	第八节 全科医疗中的医患关系	9
第二节 社区卫生调查	5	第九节 医学伦理学的基本原则	10
第三节 社区健康管理	6	第十节 充分发挥顾客在社区卫生服务中的合作伙伴关系	10
第四节 社区卫生服务中的慢病管理	6	第十一节 高度重视社区卫生服务中的顾客投诉	11
第五节 社区卫生服务中的人际沟通技巧	6	第十二节 全科医疗健康档案	11
第六节 社区卫生服务中的宣传与推广	7		

第二篇 社区技能 12

第一章 常见症状的诊断与鉴别	12	第二十节 心悸	24
第一节 发热	12	第二章 体格检查	24
第二节 咳嗽	13	第一节 肺脏听诊	24
第三节 咯血	14	第二节 心脏听诊	25
第四节 胸痛	14	第三节 体格检查操作	26
第五节 呼吸困难	15	第三章 常用实验室检查知识	26
第六节 急性腹痛	16	第一节 常规实验室制片染色及镜检技术	26
第七节 慢性腹痛	17	第二节 尿便常规检查	26
第八节 呕吐	17	第三节 生化检查	28
第九节 腹泻	18	第四节 血常规检查	28
第十节 呕血与便血	19	第四章 常用影像学检查知识	29
第十一节 黄疸	19	第一节 X线诊断	29
第十二节 水肿	20	第二节 超声诊断基础知识	30
第十三节 少尿与多尿	20	第三节 胆道系统疾病的超声检查与诊断	30
第十四节 尿频、尿急、尿痛	21	第四节 肝脏疾病的超声检查与诊断	31
第十五节 贫血	21	第五节 泌尿生殖系统疾病的超声检查与诊断	31
第十六节 头痛	22	第六节 胰腺和脾脏疾病的超声检查与诊断	32
第十七节 精神症状	22	第五章 常用心电图知识	32
第十八节 意识障碍	23	第一节 心电图诊断基础知识	32
第十九节 紫绀	23		



第二节 心肌梗死	33
第三节 缓慢型心律失常	34

第四节 快速型心律失常	35
-------------	----

第三篇 全科医疗 37

第一章 内科常见疾病	37	第六章 营养性维生素 D 缺乏性佝偻病	62
第一节 糖尿病	37	第八章 传染病防治	63
第二节 高血压	37	第一节 解读《传染病防治法》	63
第三节 脑卒中	38	第二节 传染病学总论	64
第四节 代谢综合征	39	第三节 疫情报告	66
第五节 支气管哮喘	39	第四节 免疫接种	67
第六节 上呼吸道感染及肺炎	40	第五节 消毒杀虫技术	68
第七节 慢性阻塞性肺病	41	第六节 慢性乙型肝炎	70
第八节 冠心病	41	第七节 传染性非典型肺炎	71
第九节 心功能不全	42	第八节 艾滋病	73
第十节 心脏瓣膜病	43	第九节 血吸虫病	75
第十一节 消化性溃疡	44	第十节 霍乱	76
第十二节 肝脏疾病	45	第十一节 麻疹	78
第十三节 溃疡性结肠炎	45	第十二节 鼠疫	79
第十四节 尿路感染	46	第十三节 伤寒与副伤寒	81
第十五节 肾小球肾炎	47	第十四节 细菌性痢疾	82
第十六节 类风湿关节炎	48	第十五节 流行性脑脊髓膜炎	84
第二章 外科骨科常见疾病	49	第十六节 流行性乙型脑炎	86
第一节 痔和肛裂	49	第十七节 狂犬病	87
第二节 胆石症	49	第十八节 人类禽流感	88
第三节 骨关节病	50	第十九节 肾综合征出血热	90
第四节 腰椎间盘突出症	51	第二十节 流行性腮腺炎	92
第五节 骨质疏松性骨折	51	第二十一节 结核病	93
第三章 口腔、眼、耳鼻喉科常见疾病	52	第九章 急诊与急救知识	95
第一节 白内障及沙眼	52	第一节 急诊医学总论	95
第二节 慢性鼻炎	53	第二节 小儿急诊医学进展	96
第三节 扁桃体炎	53	第三节 气管、食管异物的急救与处理	96
第四节 呼吸睡眠暂停综合征	54	第四节 心脏骤停与心肺复苏	97
第五节 牙周病与龋齿	55	第五节 2005 年国际心肺复苏指南解读	98
第四章 皮肤病与性病	56	第六节 新生儿窒息复苏	98
第一节 皮炎与湿疹	56	第七节 休克	99
第二节 性传播感染	56	第八节 急性肾衰竭与急性尿潴留	100
第五章 妇产科疾病	57	第九节 急性中毒	101
第一节 妇科炎症	57	第十节 物理损伤	102
第二节 月经失调	58	第十一节 咬伤与蜇伤	102
第三节 围绝经期疾病	58	第十二节 创伤总论	103
第六章 精神心理疾病	59	第十三节 创伤链式流程复苏	104
第一节 抑郁焦虑障碍	59	第十四节 妇产科大出血	104
第二节 精神活性物质所致精神障碍	60	第十五节 急诊精神心理问题医患沟通技巧	105
第七章 儿科疾病	60	第十六节 急诊精神心理问题临床表现及处理	105
第一节 败血症	60	第十七节 水电解质酸碱平衡紊乱	106
第二节 急性上呼吸道感染	61	第十八节 急诊常用药物	106
第三节 胃炎和消化性溃疡	61	第十九节 常用急救技术	107
第四节 新生儿疾病	61	第二十节 急诊护理工作特点	107
第五节 营养性缺铁性贫血	62		



第十章 中医学基础知识	108	第二节 中医学总论	110
第一节 常用中药	108	第三节 中医基础知识	111
第四篇 社区保健			113
第一章 老年医学	113	第三章 儿童保健知识	116
第一节 人口老龄化的现状与发展	113	第一节 儿童保健	116
第二节 老年人群的特点	113	第二节 小儿生长发育	117
第三节 老年保健的目标、原则和实施	114	第三节 小儿营养	117
第四节 老年人健康的综合评估及护理	114	第四节 婴儿喂养	118
第二章 妇女保健	114		
第五篇 社区康复			119
第一章 康复医学概论	119	第一节 物理治疗	120
第二章 社区康复医学	119	第二节 心理治疗	121
第三章 社区残疾管理	119	第五章 中医适宜技术——针灸	122
第四章 实用康复技术	120		
第六篇 社区预防			123
第一章 流行病学	123	第二节 医学论文写作	124
第二章 卫生统计学与论文撰写	124	第三章 社区预防保健	125
第一节 卫生统计	124	第四章 健康教育与健康促进	125

第二部分 自测练习题

第一篇 全科医学基础			129
第一章 全科医学基本概念	129	第五章 以预防为导向的服务	131
第二章 以病人为中心的服务	129	第六章 全科医疗中的伦理道德问题	132
第三章 以家庭为单位的服务	130	第七章 全科医疗中的相关卫生法规基础知识	132
第四章 以社区为范畴的服务	131		
第二篇 社区技能			134
第一章 社区常见症状的识别	134	第八节 肛门和直肠检查	143
第二章 体格检查	136	第九节 脊柱和四肢检查	143
第一节 体格检查的基本方法	136	第十节 神经系统检查	144
第二节 一般检查	137	第三章 常用化验检查	145
第三节 头、颈部检查	138	第四章 常用影像检查	148
第四节 胸部检查	139	第一节 X线检查	148
第五节 心脏检查	140	第二节 超声检查	149
第六节 血管检查	141	第五章 心电图	150
第七节 腹部检查	142	第六章 医学心理学基础知识与心理障碍	150



第三篇 全科医疗 153

第一章 社区常见健康问题的判断及处理	153	第十八节 妊娠	170
第一节 循环系统	153	第十九节 女性生殖系统疾病	172
第二节 呼吸系统	153	第二十节 儿童常见疾病	175
第三节 消化系统疾病	154	第二章 常见急症处理	177
第四节 泌尿系统	155	第一节 一氧化碳中毒	177
第五节 内分泌系统	157	第二节 有机磷杀虫药中毒	178
第六节 风湿性疾病	158	第三节 物理损伤	180
第七节 神经系统	159	第四节 颅脑外伤	181
第八节 乳房疾病	160	第五节 腹部损伤	181
第九节 急腹症	161	第六节 胸部外伤	182
第十节 破伤风	162	第七节 骨折与脱位	183
第十一节 气性坏疽	162	[附]心肺复苏(CPCR)	184
第十二节 颈肩痛与腰腿痛	162	第三章 中药基本知识	185
第十三节 口腔疾病	163	第一节 基础理论	185
第十四节 眼部疾病	165	第二节 中医发病学	185
第十五节 耳鼻喉疾病	165	第三节 诊法与辨证	186
第十六节 皮肤病与性病	167	第四节 方药基本知识	186
第十七节 传染病	169	第五节 临床常见病证	187

第四篇 社区保健 189

第一章 妇女保健	189	第三章 老年人保健	193
第二章 儿童保健	191		

第五篇 社区康复 195

第一章 概述	195	第三章 康复治疗技术	196
第二章 康复医学评定	195		

第六篇 社区预防 197

第一章 社区健康教育	197	第一节 社区卫生	197
第二章 社区卫生与疾病流行的预防	197	第二节 疾病流行的预防	199

附 临床实习扩展病种习题 200

一、内科循环系统疾病	200	六、外科疾病	206
二、内科消化系统疾病	201	七、妇科疾病	207
三、内科呼吸系统疾病	202	八、儿科疾病	209
四、内科血液系统疾病	203	九、传染病	211
五、内科泌尿系统疾病	205		

视频培训课后练习题参考答案 213

自测练习题参考答案 219

第一部分

视频培训课后练习题



第一篇 全科医学基础

第一章 相关政策背景解读

第一节 医疗卫生体制改革的背景与方向

- 我国目前卫生资源配置的现状是卫生经费投入()
 - 轻临床,重预防
 - 重临床,重预防
 - 重临床,轻预防
 - 轻临床,轻预防
 - 根据需求投入
- 当前我国卫生服务模式改革的方向是()
 - 国家对卫生资源的投入更多放在广大人民群众基本医疗需求上
 - 国家对卫生资源的投入更多地放在特殊人群的需求上
 - 重视临床和预防
 - 建立更多的非盈利性医疗机构
 - 将医院划分为赢利性和非赢利性机构
- 对当前疾病谱和死因谱叙述错误的是()
 - 心脑血管疾病发病率升高
 - 恶性肿瘤发病率升高
 - 高血压发病率降低
 - 营养不良的发病率减低
 - 糖尿病发病率升高
- 我国医疗卫生服务模式的多元化需求是受到何种影响引起的()
 - 国家干部
 - 离退休人员
 - 外资人员
 - 人民群众
 - 退役军人
- 世界卫生组织与世界家庭医生组织倡导全科医生和专科医生的比例是()
 - 1:2
 - 1:3
 - 2:1
 - 3:1
 - 1:1

第二节 我国社区卫生服务历程与特点

- 我国社区卫生服务的发展计划分为几个阶段

- ()
 - 2个
 - 3个
 - 4个
 - 5个
 - 6个
- 下列哪项不是我国社区卫生服务的特点()
 - 起步晚
 - 服务机构不同
 - 服务人员素质不同
 - 在医疗保险中的作用不同
 - 所承担的医疗任务不同
- 当前我国的医疗卫生服务主要由何种机构承担()
 - 私人诊所
 - 改造后的一、二级医院
 - 经批准的私立医院
 - 三级医院
 - 民营医疗机构
- 我国社区卫生服务发展的框架建设的时间是()
 - 1990~1995年
 - 1995~2000年
 - 1997~2006年
 - 2000~2005年
 - 2005~2010年

第三节 我国社区卫生服务现状

- 当前我国卫生资源的配置特点是()
 - 重点在村(街道)
 - 重点在乡镇
 - 重点在县(区)
 - 重点在市
 - 重点在省
- 当前我国社区卫生服务人员的构成特点哪种说法是正确的()
 - 都参加了全科岗位培训
 - 学历构成比较合理
 - 都具有全科上岗证
 - 职称构成比较合理
 - 专业构成比较合理
- 当前我国卫生服务机构的特点说法错误的是()
 - 在硬件配备方面具有一定基础



- B. 很多机构能进行全天候服务
C. 不能开展计划生育工作
D. 可以进行预防接种工作
E. 可以经常进行健康教育
4. 对当前我国社区卫生服务存在问题的叙述错误的是()
- A. 卫生资源重心偏上,双向转诊机制还未实现
B. 政府支持力度逐步加大,社区卫生服务可持续发展
C. 全科医学教育制度尚未建立,人才问题制约社区卫生服务的发展
D. 社区卫生服务急需与城镇职工基本医疗保险接轨
E. 社区卫生服务的理念需要真正落实
5. 我国社区卫生服务工作主要由哪部分人构成()
- A. 从基层卫生机构转型而来
B. 师承传授人员
C. 乡村医生
D. 医学院校毕业生
E. 具有医学学历的各级医院的医务人员

第四节 推进初级卫生保健,坚持社区卫生服务正确方向

1. 下面不属于初级卫生保健工作预防工作的范围的是()
- A. 改善卫生环境
B. 健康教育和健康促进
C. “预防传染病,地方病”
D. 妇幼保健和老年保健
E. 提倡健康的生活和工作方式
2. 初级卫生保健工作中基本医疗的含义是()
- A. 对常见病和多发病的诊治
B. 根据年龄段制定具体的健康计划
C. 预防传染病
D. 健康教育和健康促进
E. 改善生活和工作环境
3. 社区卫生发展的基本原则不包括()
- A. 坚持社区卫生服务的公益性质,注意卫生工作的公平、效益和可及性
B. 坚持政府主导,鼓励全社会参与,多渠道发展社区卫生服务
C. 坚持区域卫生规划,立足调整现有的卫生资源,健全社区卫生服务网络

- D. 坚持公共卫生与基础和基本医疗并重,中西医结合并重,防治结合
E. “坚持全科和专科并重,共同发展”
4. 坚持社区卫生服务的公益性质,其本质是()
- A. 全心全意为人民服务
B. 把居民的需求放在第一位
C. 大力改善医疗环境
D. 不以盈利为目的
E. 既要注重效益,又要注重临床效果
5. 下面不属于六位一体范围的是()
- A. 预防 B. 治疗
C. 保健康复 D. 双向转诊
E. 健康教育和计划生育

第五节 我国医疗保健体系的发展趋势

1. 我国医疗服务中最常见的滥用的药物是()
- A. 激素 B. 抗生素
C. 维生素 D. 营养药
E. 保健品
2. 下列说法错误的是()
- A. “目前我国的医疗资源分布不协调,不平衡”
B. 存在看病贵和看病难的问题
C. 现有的卫生资源绝大多数集中在县区级医院
D. 医疗设备滥用现象严重
E. “疾病谱发生变化,慢性病增加”
3. WHO 初级卫生保健工作目标不包括()
- A. 优质公平 B. 相关性
C. 经济有效 D. 稳步持续发展
E. 全民健康
4. 2000 年世界卫生组织发布全世界卫生保健的排名中,我国排名为()
- A. 倒数第 1 名 B. 倒数第 2 名
C. 倒数第 3 名 D. 倒数第 4 名
E. 倒数第 5 名

第六节 新世纪医学发展的趋势

1. 在社区诸要素中,最合理的排序是()
- A. 地域、人群、文化、管理机构
B. 人群、地域、文化、生活设施
C. 人群、文化、管理机构、生活设施、地域
D. 地域、生活设施、管理机构、文化、人群



- E. 人群、地域、生活设施、文化、管理机构
2. 以下哪项不属于社区的范畴()
- A. 房山区琉璃河镇 B. 西安交通大学
C. 撒哈拉沙漠 D. 纽约曼哈顿岛
- E. IBM 电脑公司
3. 全科医生是()
- A. 在社区卫生服务机构工作的基层医生
B. 提供“六位一体”全部服务的医生
C. 能诊治所有各科疾病的医生
D. 全方位连续性保护社区居民健康的医生
E. 专治小毛病的“万金油”医生
4. 全科医疗的及性服务不包括()
- A. 地理上接近居民 B. 医患关系密切
C. 价格低廉 D. 处理恰当
E. 24h 开诊, 随叫随到
5. 全科医疗中使用最充分的技术是()
- A. 计算机断层扫描技术
B. 三大常规化验技术
C. 物理诊断技术
D. 静脉穿刺技术
E. 现场急救技术

人的需要”

- C. “全科医生只为就诊病人服务, 专科医生不仅为就诊的病人服务, 也为未就诊的病人和健康人群服务”
- D. “全科医生仅提供片断的、暂时的专科化服务, 专科医生提供连续的整体服务”
- E. “全科医生只为个人服务, 专科医生个人、家庭、社区兼顾”
4. 社区医学的特性不包括()
- A. 人格化服务 B. 综合性服务
C. 连续性服务 D. 可及性服务
E. 全面性服务
5. 全科医学的“持续性服务”是指()
- 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. 全科医生从发病到痊愈的全过程中陪伴在病人床边
- 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. 若全科医生调动工作地点便违反了持续性服务原则

第二章 社区卫生服务概述

第一节 社区卫生服务

1. 下面对社区的叙述错误的是()
- A. 社区是相同民族的人群构成的居住区域
B. 社区是以地理和行政为依据划分的局部区域
C. “社区是由一群具有强烈归属感、认同感、凝聚力和文化氛围的居民构成的群体”
D. 社区具有人口、地域、生活服务设施、特定的文化背景和生活方式、一定的生活制度和管理机制五个要素
E. 家庭是社区的基本单位
2. 社区卫生服务的特点叙述错误的是()
- A. 以健康为中心 B. 以疾病为中心
C. 以人群为对象 D. 以家庭为单位
E. 提供综合性服务
3. 全科医生和专科医生的区别在于()
- A. “全科医生以生物-心理-社会医学模式为基础, 专科医生以生物医学模式为基础”
B. “全科医生注重疾病、病理、诊断和治疗, 专科医生注重于人、伦理、生命的质量和病

第二节 社区卫生调查

1. 人口学信息不包括下列哪项()
- A. 人口数、性别、年龄结构
B. 职业特点、民族、学历程度
C. 重点人群特征
D. 高危人群的特征
E. 购买力和人
2. 定性调查技术不包括下列哪项()
- A. 现场考察
B. 使用结构化问卷调查表
C. 个人深入访谈
D. 专题小组座谈
E. 案例研究
3. 定量调查设计原则包括()
- A. 目的明确、重点突出
B. 调查数量足够
C. 随机化
D. 在相同条件下比较
E. 以上都是
4. 结构性问卷的特点不包括()
- A. 规范 B. 不易统计



- C. 完整 D. 易答
E. 易统计
5. 定量研究技术包括()
A. 使用结构化问卷调查表
B. 个人深入访谈
C. 专题小组座谈
D. 案例研究
E. 网上调查

第三节 社区健康管理

1. 健康档案的内容不包括()
A. 个人病史记录
B. 健康检查记录
C. 各年龄阶段的保健记录
D. 日常行为方式和宗教信仰等
E. 个人和家庭一般情况记录
2. 市场调查确定优先解决的原则不包括()
A. 普遍性 B. 可操作性
C. 严重性和紧迫性 D. 可干预性
E. 效益性
3. 社区常见病和多发病,符合优先解决的是()
A. 高血压 B. 糖尿病
C. COPD D. 癌症
E. 传染病
4. 全科医生的社区意识指()
A. 通过一个人要了解这个人背后的家庭以及相关联的背后的人群
B. 通过一个人了解整个社会的情况
C. 通过一种疾病了解所有疾病
D. 通过一种疾病了解所有相关联的疾病
E. 通过一种疾病早期发现可能出现的后果

第四节 社区卫生服务中的慢病管理

1. 1997 年全国疾病监测系统死因监测的结果表明,慢性病的死亡率占总死亡的()
A. 60% B. 80%
C. 70% D. 90%
E. 50%
2. 慢性疾病的特点不包括下列哪项()
A. 发病与多个危险因素有关
B. 有较长的潜伏期

- C. 很容易彻底治愈
D. 病程很长
E. 没有明确的发病时间
3. 关于慢性病下列说法错误的是()
A. 发病隐匿,不知不觉
B. 进展迅速
C. 长期无明显症状,舒舒服服
D. 患病率高,而且越来越高
E. 并发症发生率高
4. 社区慢性病预防和控制过程中的第一步是()
A. 患者的发现和登记 B. 患者的治疗
C. 患者的救助 D. 医生的培训
E. 社区的发展
5. 建立健康档案的优点是()
A. 在发现慢性病患者及高危人群的同时可以发现其他治疗方法
B. 在发现慢性病患者同时可以发现其他高危人群
C. 在发现慢性病患者及高危人群的同时可以发现其他相关信息
D. 需要较多资源支持
E. 需要较多资金支持

第五节 社区卫生服务中的人际沟通技巧

1. 人际沟通的意义在于()
A. 沟通是人类赖以生存和发展的基本活动
B. 在人类的生存活动和社会活动中,沟通已成为一个不可缺少的内容
C. 沟通是我们做事的中心
D. 沟通是个人身心健康的良好保证
E. 以上均正确
2. 信息语言包括()
A. 口头语言 B. 书面语言
C. 副语言 D. 身体语言
E. 以上均正确
3. 下列哪项不是患者选医生的标准()
A. 容易接近 B. 容易沟通
C. 能看病就行 D. 可以信赖
E. 能提供满意服务
4. 患者对医生的希望与企求中,不包括下列哪项()
A. 希望得到倾听
B. 希望不要被过度关注



- C. 希望医生称职, 具备精湛的医学知识与技术
- D. 对他们所担心的事给予合理的解释
- E. 不愿被医生所放弃
- 5. 医患沟通的关键点在于()
- A. 找准感情的共同点
- B. 学会倾听
- C. 理解对方语言个性化
- D. 换位思考, 尊重对方
- E. 以上均正确

第六节 社区卫生服务中的宣传与推广

- 1. 社区卫生服务与大医院相比具有哪些优点()
- A. 方便、安全
- B. 有效、价廉
- C. 连续性管理
- D. 人性化
- E. 以上均是
- 2. 对老年人患病的特点描述错误的是()
- A. 年龄大、患病多
- B. 行动不便
- C. 有购买欲
- D. 喜欢就近看病
- E. 受传统和经济的影响到大医院
- 3. 中年人的患病特点, 以下描述有误的是()
- A. 患病几率小
- B. 压力大, 影响到免疫功能
- C. 肿瘤患病率偏高
- D. 存在亚健康状态
- E. 有各种保健的需求
- 4. 不同人有着不同的服务需求, 下列哪项是正
确的()
- A. 老年(就近方便)
- B. 中年(省时有效)
- C. 青年(快速经济)
- D. 儿童(安全方便)
- E. 以上都对
- 5. 在社区卫生服务中需根据需求定制服务, 下
列哪项描述是错误的()
- A. 发现需求是提供差异化服务的第一步
- B. 根据需求定制统一化的服务产品
- C. 以适当方式提供服务
- D. 突破了传统医护服务的范围
- E. 需要团队全体成员发挥工作的主动性

第三章 全科医学概述

第一节 全科医学及国外社区卫生服务

- 1. 英国社区卫生服务机构中医生的比例是()
- A. 1:2
- B. 1:3
- C. 2:1
- D. 3:1
- E. 1:1
- 2. 国外将家庭医学批准为第 20 个医学专科的
年份是()
- A. 1967
- B. 1968
- C. 1969
- D. 1970
- E. 1972
- 3. 英国社区卫生服务机构不包括()
- A. 全科医疗诊所
- B. 国家卫生服务热线
- C. 眼科诊所、临时就诊中心
- D. 综合性医院
- E. 零售药店
- 4. 以下何种属性不是全科医疗与专科医疗的区别
()
- A. 对服务对象责任的持续性与间断性
- B. 服务人口的多少与流动性
- C. 是否以治愈率和病人满意度考核服务质量
- D. 是否使用高新昂贵的医疗技术
- E. 处理疾病的轻重, 常见与少见

第二节 全科医师的任务

- 1. 全科医生的任务不包括()
- A. 社区常见病、多发病的医疗及适宜的转诊
- B. 急危重病人的院前急救与转诊
- C. 社区慢性病人的系统管理
- D. 计划生育技术指导
- E. 对社区患者全天候陪护
- 2. 全科医生的合作伙伴不包括()
- A. 政府
- B. 卫生行政机构
- C. 社区居民
- D. 医学院校
- E. 医护人员



3. 下面哪项不是全科医生守门人机制的规则

()

- A. 首诊制 B. 转诊制
C. 费用预付制 D. 按人头付费制
E. 团队合作制

4. 关于社区卫生服务的守门人机制叙述正确的是

()

- A. 守门人制度, 意指门诊服务必须由基于社区的初级医疗卫生服务提供者(一般是全科医生, 俗称“家庭医生”)来承担
B. 守门人制度乃是资本主义国家中医疗体制的一个结构性特征
C. 守门人机制不利于控制费用
D. 守门人机制在现实上不能改变医疗资源配置不合理的状态
E. 守门人机制主要对保险公司有利

第三节 全科医师的工作方式

1. 全科医疗和专科医疗之间重要而独特的特点是

()

- A. 整体性服务 B. 连续性服务
C. 个体和群体结合 D. 全方位服务
E. 综合性服务

2. 全科医生的连续性服务包括()

- A. 生命周期和疾病周期
B. 出生期和成长期
C. 青年期和老年期
D. 婚育期
E. 疾病期

3. 全科医生完成社区家庭医疗工作的主要助手是

()

- A. 社区居民
B. 卫生管理机构工作人员
C. 社区护士
D. 社会工作者
E. 护工

4. 全科医生可及性服务的具体体现不包括

()

- A. 地理上接近 B. 关系上密切
C. 使用上方便 D. 效果上速效
E. 价格上便宜

5. 五星级医生的含义不包括()

- A. 健康照顾的提供者 B. 健康的教育者
C. 良好的沟通者 D. 正确的决策者
E. 健康的管理者

第四节 以人为本的健康照顾

1. 对于以病人为中心错误的叙述是()

- A. 以病人为中心是全科医疗的基本特征之一
B. 强调人性化照顾
C. 将医学和心理社会等科学密切结合
D. “头痛医头, 脚痛医脚”
E. 重视人胜于重视疾病

2. 古希腊医学的四元素 - 四体液 - 气质学说中正确的对应关系是()

- A. 火 - 热 - 血液 B. 水 - 冷 - 黑胆汁
C. 土 - 干 - 黏液 D. 风 - 干 - 黏液
E. 火 - 热 - 黄胆汁

3. 古代医学理论体系的构架是()

- A. 个人经验
B. 医学理论
C. 自然哲学
D. 四元素 - 四体液 - 气质学说
E. 阴阳五行学说

4. 经验医学逐步转变为实验医学的时期是

()

- A. 13 世纪 B. 14 世纪
C. 15 世纪 D. 16 世纪
E. 17 世纪

第五节 全科医师的临床思维

1. 以家庭为单位提供全科医疗服务意味着

()

- A. 能够解决全家人的各种疾病诊疗需求
B. 日常诊疗以“入户服务”为主要形式
C. 对来自家庭的电话呼叫必须随叫随到
D. 重视家庭与其成员健康之间的相互影响
E. 建立完整的家庭健康档案是服务的第一道程序

2. 提供协调性服务时, 以下哪种不是可利用的社区资源()

- A. 护工队伍 B. 健康促进协会
C. 志愿者组织 D. 营养餐厅
E. 专科医院

3. 以下哪项工作不属于临床预防()

- A. 对病人提供周期性健康检查
B. 为适宜对象联系免疫接种
C. 在居委会定期开展健康教育
D. 应诊时提供营养指导



E. 应诊时发放相应的教育传单

4. 全科医生评价慢性病管理结果时不需要考虑

()

A. 疾病的临床状态

B. 卫生服务利用与成本

C. 病人的功能状态

D. 疾病治愈率

E. 病人满意度和死亡率

5. 以下何种措施不利于改善遵医行为()

A. 改善医患关系, 加强医患沟通

B. 对病人的每次指导内容尽量多些

C. 开展病人小组活动

D. 简化药物处方

E. 动员家属配合病人治疗

第六节 以家庭为单位的 健康照顾

1. 家庭对个体的健康或疾病的影响有()

A. 影响遗传

B. 影响儿童发育及社会化

C. 影响疾病传播

D. 影响成人发病率 and 死亡率

E. 以上都是

2. 家庭对健康的影响具体体现在()

A. 小儿过分饱暖

B. 多坐少走, 以车代步

C. 咸食、油腻、少食蔬菜, 过度烹调

D. 迷恋上网、看电视、打牌

E. 以上都是

3. 下列哪一种家庭类型不属于扩展家庭()

A. 核心家庭

B. 主干家庭

C. 复式家庭

D. 联合家庭

E. 单亲家庭

4. 家系图的作用是()

A. 使医生能够快速的了解家庭的状况

B. 改善连续性和综合性的照顾

C. 快速识别家庭中的危险因素

D. 识别高危病人筛查的需要

E. 以上都是

5. 下列关于家庭生活周期的描述, 哪一项是错误的()

A. 新婚——男女结合

B. 有学龄前儿童——最大孩子介于30个月~6岁

C. 有青少年——最大孩子介于13岁~离家

D. 孩子离家创业——最大孩子离家后

E. 空巢期——退休至死亡

第七节 以社区为基础的 健康照顾

1. 传统基层诊所和 COPC 的区别描述错误的是()

A. 传统基层诊所针对个体病人, COPC 针对社区人群, 包括家庭

B. 传统基层诊所解决病人的病痛, COPC 干预人群健康

C. 传统基层诊所进行基层诊疗活动, COPC 还要考虑流行病学原则

D. 传统基层诊所采用社区健康促进的措施, COPC 采用药物和非药物治疗措施

E. 传统基层诊所以门诊和出诊的方式进行服务, COPC 以门诊加社区的方式开展查

2. COPC 的实施对象是针对()

A. 病人

B. 家庭

C. 社区所有居民

D. 社区所有病人

E. 社区

3. 社区诊断中收集资料的方法不包括()

A. 访谈法

B. 观察法

C. 问卷调查法

D. 案例研究法

E. 报刊剪辑法

4. 定性调查法不包括()

A. 现场考察

B. 个人深入访谈

C. 专题小组座谈

D. 结构化问卷

E. 案例研究

5. 最常用的调查方法是()

A. 现场考察

B. 个人深入访谈

C. 专题小组座谈

D. 结构化问卷

E. 案例研究

第八节 全科医疗中的医患关系

1. 医患关系中的“医”不包括()

A. 医生

B. 护士

C. 医技人员

D. 卫生管理人员

E. 卫生政策制定人员

2. 当前医疗纠纷的起因主要是由于()

A. 医生误治

B. 医生态度粗暴

C. 患者的知情权和隐私权受伤害

D. 出现医疗事故