

2013

国家执业医师资格考试指定辅导用书

卫生部2013年执业医师资格考试大纲配套用书

王文静王登峰博士“京师杏林”系列医考丛书

国家临床执业(助理)医师资格考试 高分宝典 上册

主编 王文静 博士

王登峰 博士

编写 协和北医医考专家组



☑ 赠送网校课程

☑ 最新大纲详解

☑ 名师辅导讲义

☑ 高频考点讲解

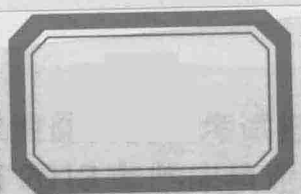
☑ 历年金题精讲

☑ 高效记忆方法



中国协和医科大学出版社

国家扶
卫生部



定辅导用书

医师资格考试大纲配套用书

王文静王登峰博士“京师杏林”系列医考丛书

临床执业(助理)医师资格考试 高分宝典

(上册)

主编 王文静 博士
王登峰 博士

编写 协和北医医考专家组

编者名单(按姓氏笔画排序)

王文静	王登峰	张真	王卫平	郭玉兴	刘中宁	周传香
王丰	韩彤妍	王威	王月丹	徐国民	李慧	王艳华
王静	刘艳鹰	王建愉	宫玮玉	赵丹	王成钢	张果
于吉人	张争	祖朝辉	王颖	张丁予	朱海峰	高莉莉
耿增岩	曹向阳	温玉洁	陈余	李奔辉	孙敏丽	赵成礼
霍跃	李凤娥	张志洋	杨贵民	周立莉	谢孟杰	吴黎明
刘淑艳	刘小平	李娜	谢梦	靳红芹	肖红双	魏建
孟增慧	曲小辰	杨承志	唐浩	康春福	田爱源	杨玲玲
张玉峰	张洪亮	叶春祥	何雪玲	王燕	郜肖肖	周新刚



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床执业 (助理) 医师资格考试高分宝典 / 王文静, 王登峰主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2013. 4

ISBN 978-7-81136-836-9

I. ①临… II. ①王… ②王… III. ①临床医学-医师-资格考试-自学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 046883 号

临床执业 (助理) 医师资格考试高分宝典

主 编: 王文静 王登峰

责任编辑: 谢 阳

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 三河市华晨印务有限公司

开 本: 787×1092 1/16 开

张: 162.25

字 数: 3900 千字

版 次: 2013 年 3 月第 1 版 2013 年 3 月第 1 次印刷

定 价: 870.00 元 (上、中、下册)

ISBN 978-7-81136-836-9/R · 836

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前言



根据卫生部国家执业医师资格考试专家委员会颁布的《2013 年国家临床执业医师资格考试大纲》和《2013 年国家临床执业助理医师资格考试大纲》，我们第一时间遴选北京协和医学院与北京大学医学部的数十名医学博士和医考专家等编写了此书，旨在服务于全国考生，对提高考试通过率有很大帮助。

2013 年新采用的考试大纲较 2012 年，在内容上去掉很多知识点，同时增加了更多的新知识点，明显提高了考试难度。我们邀请国家执业医师资格考试专家编写组对新大纲和最新命题工作会议的研究，同时邀请北京京师杏林医学教育的一线权威医考辅导专家和博士团队，反复讨论后，编写了《国家临床执业（助理）医师资格考试高分宝典》，此书包括以下六个部分：

一是名师辅导讲义，严格按 2013 年新考试大纲编写，准确把握考试内容，特别是高频考点，内容取舍恰当，重点突出，为考生复习指引方向；

二是高频金题，在每章节考点详解后面，配上对应内容的历年高频金题，让考生熟悉命题规律，强化相应的考点；

三是全真金题试卷 3 套，为考生熟悉最新命题规律和思路，也为平时的复习诊断查漏提供帮忙；

四是 80 学时的京师网校，邀请北京协和医学院与北大医学部专家，逐题讲解历年真题，辨析疑难，指导解题技巧和记忆方法。揭示医考方向，全面解密最近几年考试命题规律、考查重点、考查方式。

五是在线模拟考试，内含至少 10 套全真预测试卷，以及 5000 余道经典试题。

六是考前 2 周，组织专家命制考前密押试题，赠送购书者网上下载，在考前临门一脚，锦上添花，短期抢分。

北京协和医学院和北京大学医学部是目前国内最权威的院校，我们组织协和与北医的权威专家深入研究执业医师考试命题规律，同时组织一支专门研究考试的授课专家，积累了权威的编写和培训经验，提高了执业（助理）医师考试通过率。每年的 3~9 月，将陆续推出“实践技能纠错模拟班、笔试高频考点系统精讲班、笔试历年真题精讲班和笔试密卷预测冲刺班”，特别是“8 月份的笔试全日制封闭 16 天集训营”，短期提高通过率，受到全国考生的一致好评。

“要取医师证 就读协和书 听京师讲堂”，国家执业医师资格考试专家编写组总结和吸收了市面上能收集到的所有版本的医考图书，临床医学教材及参考书，力求内容准确，精练。对于历年高频考点，在书中我们以加底纹或下划线的方式作以提示。在历年考试中，一些考点经常以近似甚至完全相同的题目多次出现，因此，书中所选的题目也会有重复或近似的情况。由于编写时间紧，书中可能存在的不足，恳请同仁和读者多提宝贵意见。为防止盗版图书，购正版图书者在7月15日后凭封底的账号和密码获取补充校对文字。

“此刻打盹，你将做梦；而此刻学习，你将圆梦”，希望大家能够充分利用本书，理解并掌握该书的内容，努力学习，轻松拿到“国家执业（助理）医师资格证书”！

中国协和医科大学出版社

国家执业医师资格考试专家编写组

王文静 博士 王登峰 博士

执业（助理）医师 资格考试复习指导和命题规律

第一节 执业（助理）医师资格考试之瓶颈

对于部分执业（助理）医师资格考试成绩不理想的考生来说，北大王登峰王文静博士团队，凭记多年来的教学经验，究其原因，总结有以下几点：

1. 试卷在内容上，考点分散繁多；
2. 试卷在命题上，系统性隐藏性；
3. 试卷在难度上，逐年稳中有升；
4. 考生在数量上，逐年积压增多；
5. 考生在思想上，对考试没重视；
6. 考生在时间上，工作忙琐事多；
7. 考生在复习上，不知重点所在；
8. 学习在方法上，欠重点缺记忆；
9. 考生在练习上，缺少真题演练；
10. 考生在解题上，缺思路少技巧；
11. 考生在计划上，缺少科学规划；
12. 图书在内容上，旧大纲无重点；
13. 老师在辅导上，缺少命题研究。

第二节 执业（助理）医师资格考试之复习方法

六步复习法

做题摸底总结→粗读教材→听老师讲解→做高频真题→选择性背诵教材→模拟测试

第一步：做真题，体会考题思路

先研读本书前言、目录然后开始做题。在《执业（助理）医师资格考试高分宝典》一书的下册有“3套全真金题试卷”，在每章节后面有对应考点的高频考题。记住，1套试卷，要1~2天做完，不能停顿。做完成套全真金题试题，再分科分章节做高频考题，把握命题规律。

六步复习法的首要知己知彼，所谓“知己”就是了解自己目前的基础水平，所谓“知彼”就是了解考题的难度和命题风格。以下是你考试做题的注意事项切记，效果显著。一定要独立完成，不要翻书。不会没关系，蒙答案也没关系。

1. 成套试卷，一定要用1~2天的时间完成1套。边做题边体会命题风格是最关键的。
2. 哪道题的答案纯粹是瞎蒙的，用“×”做个标记，哪道题是犹豫不决的，用“？”

做个标记。记住：这种标记法在以后做任何考题都要用到，因为画“×”、“？”就是你的薄弱环节，提高分数全靠这些题不在出错。

3. 把直接在书上做答案的习惯改过来，因为所有的题还需要做第二遍。埋怨资料太少、题太少都是因为直接在书上作答案造成的。

4. 完成后，评估分数不是主要的，其实在做题的过程中心里就已经有个大概。

5. 3套全真金题试卷仅供摸底体会考题思路，更多详解经典试题请见中国协和医科大学出版社《执业（助理）医师资格考试一应试宝典》考生题库软件和本书配套赠送的《考前3套押题密卷》。

6. 测试的目的是评估，完成后没必要当即追究每道题答案，但在4月份听完课程，你要再做一遍，到时要当即追究每道题答案。

六步复习法是先了解考什么，再带着问题看教材。所以要求考生先做题，哪些是考点？哪些是难点？哪些是内容易错的？知道这些后再去看书的效果和传统的看书、做题、看书之复习法相比，不可同日而语。

具体方案就是以章或某个系统为单位，先不看书而是直接做题（做高频考点），做完本章或某个系统的全部考题后，再复习该章节教材内容，一章一章的循环。

不要认为还没有复习就做题会耽误时间，单纯认为做也是蒙答案。实际上这一步的关键在于把握考试命题点，并不在于做对多少题，这一步可以解决传统复习方法的障碍：第一遍复习因为没有方向，看完书后做题，就会发现还是一团迷雾，也就是说第一遍几乎是浪费时间。需要注意的是，做对了某道题，说明掌握了这个知识点（蒙对的不算），做题无疑是自己的薄弱环节。通过做题把握本章出题的重点、难点。

新大纲对专业综合部分把内、外、妇、儿科的内容全面整合，按照人体系统排列，提高了知识综合性要求。相对于旧大纲，考试知识点的增、删、移、换，调整最大。不是简单的位置调整而是考核理念转变的具体体现。如果还按照旧大纲的思路安排复习，可能会出现答题思路与新大纲答题要求短路现象，分内、外科之前记得牢牢的知识，搅和到一起就成了一团乱麻，但同学们在学校的教学还是按照内外妇儿等分科教学，同时教学大纲和医师执业（助理）资格考试大纲也不尽相同，这就更要求广大考生尽快熟悉命题思路和规律，按照我们的《高分宝典》学习，可以省时省力高效。

第二步：粗读教材，把握考点

第一步让我们知道了考点在哪里？接下来就是按照考点的方向和带着那些问题研读教材。根据总结真题练习的结果，开始分章节复习，建立一个完整的知识体系，同时突出重点和薄弱环节。但是临床科目，很多病例题因为涉及的知识点有时候很细，按照过去背条条框框的复习方法根本无法把握答案的来龙去脉。

研读过程中，要注意把前面做过的“3套全真金题试卷”和“高频考题”，涉及的考点在教材或指导上勾画出来，切记：没有做对的题（包括蒙对答案的题）要做好重点标记（以便于第三步听老师讲解）。通过系统复习和勾划考点，重点注意哪些做题过程中没有掌握的知识点。把握哪些是常考知识点（重点），哪些是一般知识点。

中国协和医科大学出版社《医师执业（助理）资格考试高分宝典》，该书严格遵循新大纲，以近2年真题为主线补充了历年遗漏的20%考试知识点。揭示命题方向，以7版本科教材为蓝本反映最新发展。避免因为各种版本教材对大纲把握的偏差和内容取舍上的差异而出现的答案误差。每章节前均有新大纲评述，指明考核高频考点，然后针对大纲考点详解，同时配上近几年的高频考题。实现了知识点与考题融合，提高了复习效率。

第三步：听老师讲解，抓住重点难点，学习记忆和解题技巧

本书配套的80学时的京师网校课程，讲解历年真题，改变传统单一的条文式教学风格，我们根据多年的命题规律和最新的考试大纲，总结多年来的教学和应试经验，为考生在考试上做到减负、轻松、省时、省力、高效，让考生掌握名校京师的学习方法和应试能力。

1. 在内容上，在系统化讲解的同时突出重点，给考生树立2条教学主线，1条是纵线，即每个疾病的病因、临床表现、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗和健康教育等；1条是横线，即考点中的相似的、相关的、相反的等考点，总结在一起，例如：稽留热、弛张热、波状热、间隙热、不规则热等。

2. 在方法上，注重总结命题的规律和记忆方法，特别是本书配套的80学时京师讲堂中的教案，结合插图、表格、记忆口诀、图文并茂，激发考生学习兴趣。提高复习效率。

第四步：高频考题再练，牢固掌握

已经做过一遍地高频考题，尽管做第三遍还会有20%左右的考题照样出错，要求考生在听老师讲解课程的一个单元后，必须再次巩固。结合解析，梳理本章考点是这一步的关键。建议考生可以配套做《执业（助理）医师资格考试一应试宝典》中的相关经典试题。

第五步：选择性背诵教材，强化记忆考点

历年高频考题没有涉及大纲新增内容，但“80学时京师讲堂”中老师讲解和强调的考点，需要再次强化，争取牢固掌握，同样需要在教材上标记出来。本书发布了约占卷面15%左右的题，集中体现了大纲新增内容，弥补历年高频考题之不足。

特别需要说明的是，每一个章节从第三步和第六步循环一遍，直到最后一章。

第六步：模拟测试，整理易错题

关注错题、避免再错是提高得分的关键步骤。把以前的错题再做一遍（以前做对的题就没有必要再耽误时间了前面告诉大家划叉和画勾的作用就体现出来了）。复习一遍后，切忌又从头再来，时间已经不多。把前面做好了标记的错题（除了在习题书上做好标记外，还要记住一定在课本相应的知识点处做好标记）。你会发现，即使当时重点注意了这些错题，做第二遍甚至第三遍差错照样还很多。这一步是提高得分的关键。

考前模拟，拾遗补缺。模拟测试全面复习完成前，没听完1遍课程和没研读一遍教材的考生，切不可进行模拟测试，一般安排考试前四周左右，选择3~5套模拟试卷。关键是要选好一套模拟试卷，否则适得其反。最后准备考试阶段可提高20~50分。本书配套赠送的《考前3套押题密卷》将在九月初推出，特别强调，不能把命运全部压在本书配套赠送的《考前3套押题密卷》。

总之，六步复习法与之最大的区别在于教材与历年真题相结合，京师杏林老师的讲解和记忆方法相结合，经典试题和押题密卷相结合，强调真题并从方法着手直接切入考点，同时强调通读一遍教材，并且把通读教材的程序放在中间，通读教材后，听老师讲解，其目的是避免无的放矢的地毯式复习。

经过8年的实践检验，运用六步复习法，快则二个月，慢则4个月。执业（助理）医师资格考试做对80%的试题，一次通过，不会有问题。中国协和医科大学出版社《医师执业（助理）资格考试高分宝典》医考丛书完全按照这一思路编写。按照上述步骤复习，实践半月其效自显。

第三节 京师讲堂之记忆方法

本书配套的“80学时京师讲堂”，在方法上，注重总结命题的规律和记忆方法，在授课中的教案，结合大量的插图、表格、记忆口诀、图文并茂，激发考生学习兴趣，提高复习效率。名校京师们独创和精讲的“记忆考点”方法，使复习变得有趣和有效。在机械无聊的复习中，有趣的记忆讲解使考生耳目一新，轻松上阵。同时笔者也希望本书起到启发的作用，激发读者的灵感，从而发现更多、更好的记忆方法。

本书配套的“80学时京师讲堂”的特点：精讲，只要考点，不要面面俱到；速记，只要牢记，不要循规蹈矩；真题，只要思路，不要盲人摸象；规律，只要技巧，不要挑灯夜战；巧练，只要过关，不要高分满分；押题，只要胆识，不要畏畏缩缩。现将记忆方法略举如下，更多记忆方法，在本书配套的“80学时京师讲堂”中一睹京师风采。

1. 理解记忆

(1) Crohn病是节段性“全肠壁”的坏死，所以，会发生穿孔；溃疡性结肠炎是肠壁“表浅”的病理损害，所以很少有穿孔。因为病理是临床的基础，提起两种疾病，首先要想到它们的病理。

2. 中英趣记

(1) Duroziez 双杂音：以听诊器鼓形胸件稍加压力于股动脉可闻及收缩期与舒张期吹风样杂音，即 Duroziez 杂音；Duroziez——Double，双杂音。

(2) 无痛性胆囊增大征阳性（Courvoisier 征）；Courvoisier——caviar，鱼子酱，胆囊内装满了鱼子酱——无痛性胆囊增大征阳性。

3. 综合记忆

(1) 烧伤愈合度烧伤：Ⅰ度 3~7 天，浅Ⅱ度 1~2 周，深Ⅱ度 3~4 周，Ⅲ度 4 周。记忆：1-2-3-4 区间。

(2) 各型肺炎首选抗生素可采用同音归纳记忆法。

a 支原体和军团菌首选红霉素。

b 绿脓杆菌和克雷伯杆菌首选氨基糖苷类。

记忆：支援（支原体）红（红霉素）军（军团菌）弄（绿脓杆菌）白（克雷伯杆菌）糖（氨基糖苷类）。

葡萄球菌肺炎也是常考点，记忆如下

葡萄球菌肺炎——X 线示：肺段或肺叶实变，其中有液气囊腔，X 线阴影易变性。

记忆：其中的液气囊腔似葡萄的样子，因此为葡萄球菌肺炎。

4. 联想记忆

①链球菌肺炎：铁锈色痰。

记忆：铁链很容易生铁锈。

②克雷伯杆菌：蜂窝状，砖红色痰，首选庆大

记忆：庆祝雷锋专心“克苦”考上大学。

③支原体肺炎：咳嗽为突出症状，间质肺炎，首选红霉素

记忆：为了支援家里，他兼职去卖红玫瑰

5. 谐音记忆

(1) “怕黑”——“帕”金森综合征是“黑质”的病变。

(2) “能文能武”——“舞”蹈病是网状体的病变。

(3) (磷)中毒时脂肪变主要发生于肝小叶周边;磷发音同“邻”,所以在边缘。

(4) III度烧伤:焦黄色,树枝状栓塞血管,无水泡,无痛

记忆:放火烧山(烧3),树枝变成焦土碳

(5) 腕管综合征:正中神经在腕管内受压:正宗的网管

肘管综合征:尺神经受压后:肘有个寸,想想得寸进尺

旋后肌综合征:桡神经受压后:想象我们要挠痒,手臂是不是得旋后

梨状肌综合征:坐骨神经受压后

6. 归类(分类)记忆

(1) 有“S”的疾病都是严重的疾病: AIDS(艾滋病)、ARDS(呼吸窘迫综合征)、SARS(非典)。

(2) 语音震颤减弱的疾病是:水多(胸腔积液)、气多(COPD)、肥厚。

语音震颤增强的疾病是:梗阻、实变、空洞形成。

7. 对比(比较)记忆

(1) 第一心音:发生在心脏收缩期开始,音调低沉,持续时间较长。

第二心音:发生在心室舒张期开始,频率高,持续时间短;

(2) 心内膜炎形成的血栓容易脱落,而风湿形成的血栓不容易脱落(大概是免疫反应形成的东西牢固而感染形成的东西容易脱落,就像感染可以痊愈一样)。

8. 类比记忆

(1) 大叶性肺炎病变各期:①充血水肿期(1~2天);②红色肝样变期(3~4天);③灰色肝样变期(5~6天);④溶解消散期(1周后)。记忆的要点是:颜色渐浅(充血—红色—灰色—溶解)。

9. 口诀(歌诀)记忆

(1) 运动发育表现如下的规律:①“头尾”发展,即运动功能自头端向足端发展(唇、眼、颈、腰、上肢到下肢);②泛化→集中;③近→远,即协调运动先出现于最近身躯的肌群而后发展到四肢;④“正性”的动作(抓握、站起、往前走)先于相反的动作(放下、坐下、停步);⑤粗动作→细动作。

口诀:头尾、近远、粗细、泛化到集中、正性优先。

(2) 儿童类风湿病多关节型特点:(口诀)多关节,小到大,先游走,后固定,搞破坏,多变形。

10. 趣味记忆

(1) 绿脓杆菌:首选氨基糖苷类,

记忆:鸡笼。

(2) 军团菌肺炎:斑片状浸润,首选红霉素,

记忆:军团,军长,团长,还有班长,红军;

或者:红(红霉素)色军团(军团菌肺炎)有班(斑片状浸润)长。

11. 轮廓记忆

(1) 烧伤面积:头颈面9%,双上肢18%,躯干27%,双下肢46%,双臀5%,双大腿21%,双小腿13%,双足7%。

记忆:双臀:屁股—谐音5,又上肢刚好是567好记,前胸,后背,双小腿都是13%

12. 形象记忆

(1) 肠结核的特异性体征是 X 线下为“跳跃征”，可以记忆为男女朋友因为“结合”而高高兴兴的跳跃

(2) 结核杆菌群分类对药物的敏感性。

异烟肼(H) 菌群 A

利福平(R) 菌群 C

链霉素(SM) 无

吡嗪酰胺(Z) 菌群 B

记忆方法 1:

H——High——A

Z——2 nd——B

R——12-1+2=3——C

SM——Small——无

记忆方法 2:

A 群: A 在字母表中排第一(异)

B 群: Bi(吡嗪)

C 群: 利(利福平)息(C 的谐音)。

D 群: 抵(Di)抗, 无药敏感。

13. 比喻记忆

修复期深二度靠残存的上皮岛融合修复。

记忆: 儿子深深(深二度)爱上了冒险岛(一款游戏名字, 在这里指上皮岛)。

14. 实例记忆

(1) Chaddock 征: 用竹签在外踝下方足背外缘, 由后向前划至趾跖关节处, 阳性表现同 Babinski 征。Chaddock——Chaduck——查鸭子(脚丫子)——足面巴氏征。

(2) Gordon 征: 检查时用手以一定力量捏压腓肠肌, 阳性表现同 Babinski 征。Gordon——戈登——咯腿——胫骨上面。

第四节 京师讲堂之命题题眼

本书配套的“80 学时京师讲堂”, 总结命题规律, 总结 100 个命题老师常考的命题题眼, 包括“医学关键词”和“非医学关键词”, 独家深度剖析命题规律, 帮考生复习轻松高分通过考试, 现将“非医学关键词”略举如下, 更多命题题眼, 在本书配套的“80 学时京师讲堂”解密命题规律的面纱。

(一) 命题题眼之“包括”题型

1. 进食调节包括

- A. 神经和体液共同作用
- B. 局部调节
- C. 自身调节
- D. 神经调节
- E. 体液调节

答案: A。

A. 腹腔脓肿

B. 腹腔内出血

C. 内瘘形成

D. 外瘘形成

E. 门静脉炎

答案: B。

3. 胃泌素激素包括

A. 促胰液素

2. 急性阑尾炎可发生的并发症不包括下列哪项

- B. 抑胃肽
- C. 胆囊收缩素
- D. 血管活性肠肽

(二) 命题题眼之“必须”题型

1. 胃十二指肠溃疡大出血合并下列何种情况不属于必须积极进行手术治疗的范围

- A. 出血急剧, 短期内出现休克
- B. 不久前曾发生过类似的大出血
- C. 伴有动脉硬化症的 60 岁以上老人
- D. 正在进行胃十二指肠药物治疗的病人
- E. 同时存在幽门括约肌反射性痉挛

答案: E。

2. 下列哪一项不是必须紧急施行透析的指征

- A. 因体液超载而引起的充血性心衰
- B. 未能纠正的进行性酸中毒
- C. 经治疗无效的高钾血症
- D. 尿毒症性心包炎
- E. 血肌酐高达 6mg/dl

答案: E。

3. 临床用简便方法测定能量代谢, 必须测定的数

(三) 命题题眼之“标志”题型

1. 青春期开始的重要标志为

- A. 开始出现第二性征
- B. 出现体格发育第二高峰
- C. 第一次月经来潮
- D. 出现周期性排卵
- E. 卵泡开始发育

答案: C。

2. COPO 病理生理改变的标志是

- A. 气体交换异常
- B. 黏液高分泌
- C. 肺动脉高压

(四) 命题题眼之“标准”题型

1. 我国饮用水的卫生标准 (GB5749-85) 中规定

- A. 每 500 毫升饮水中细菌总数不超过 1 000 000 个
- B. 每毫升饮水中细菌总数不超过 100 个
- C. 每毫升饮水中细菌总数不超过 50 个
- D. 每毫升饮水中细菌总数不超过 5000 个
- E. 每 100 毫升饮水中细菌总数不超过 150 个

答案: B。

2. 哪项符合原发性高血压高度危险组标准

- A. 高血压 2 级伴 1 个危险因素者

- E. 胰高血糖素

答案: C。

据是

- A. 食物的热价
- B. 食物的氧热价
- C. 非蛋白呼吸商
- D. 一定时间内的耗氧量
- E. 一定时间内的二氧化碳产生量

答案: D。

4. 下列口服降糖药物中, 必须与进食同时服用的是

- A. 甲苯磺丁脲
- B. 氯磺丙脲
- C. 格列本脲
- D. 阿卡波糖
- E. 以上都不是

答案: D。

- D. 肺过度充气

- E. 呼气气流受限

答案: E。

3. 急性化脓性腹膜炎时的腹部标志性体征是

- A. 腹式呼吸减弱或消失
- B. 腹部压痛、腹肌紧张和反跳痛
- C. 腹胀
- D. 肠鸣音减弱或消失
- E. 以上都不是

答案: B。

- B. 高血压 2 级伴 2 个危险因素者

- C. 高血压 2 级伴靶器官损害

- D. 高血压 1~2 级伴 3 个危险因素者

- E. 高血压 3 级

答案: D。

3. 下述符合 Graves 病眼征分级标准 4 级的是

- A. 有症状和体征, 软组织受累
- B. 突眼 (>18mm)
- C. 眼外肌受累
- D. 角膜受累

E. 有视力丧失

答案：C。

4. 下列选项中，判断感染性心内膜炎治愈标准不正确的有

A. 脾脏缩小

（五）命题题眼之“首先”题型

1. 大量失血时，首先发生

A. 脑的血管收缩

B. 心脏的血管收缩

C. 循环血液中儿茶酚胺

D. 外周阻力增加

E. 外周阻力降低

答案：D。

2. 胰液进入十二指肠首先被激活的是

A. 胰蛋白酶原

B. 肠激酶原

C. 透明质酸酶

D. 糜蛋白酶原

E. 激肽释放酶原

答案：A。

3. 女性，30岁。干咳、低热、盗汗1个月，今日突然咯血两口而就诊。左上肺可闻及湿啰音。首先考虑

A. 肺癌

B. 急性左心衰竭

（六）命题题眼之“首选”题型

1. 三叉神经痛首选

A. 氯丙嗪

B. 吗啡

C. 卡马西平

D. 苯妥英钠

E. 氯硝西洋

答案：C。

2. 变异型心绞痛首选

A. 尼群地平

B. 尼莫地平

C. 硝苯地平

D. 地尔硫草

E. 氨氯地平

答案：D。

3. 确诊胃溃疡的首选

A. 胃镜及胃黏膜活组织检查

B. 胃液分析

B. 应用抗生素后体温正常4~6周以上

C. 血红蛋白上升

D. 应用抗生素后2周内血培养阴性

E. 以上都不是

答案：E。

C. 急性肺栓塞

D. 肺结核

E. 哮喘急发

答案：D。

4. 成人失血500~800ml，首先考虑使用

A. 白蛋白

B. 胶体液

C. 血浆

D. 全血

E. 晶体液

答案：E。

5. 维生素A缺乏的早期症状是

A. 暗适应延长

B. 角膜溃疡

C. 毕脱斑

D. 夜盲

E. 皮肤干燥

答案：A。

C. 幽门螺杆菌检测

D. 24小时食管pH值监测

E. CT检查

答案：A。

4. 钩端螺旋体首选

A. 青霉素G

B. 卡那霉素

C. 庆大霉素

D. 西环素

E. 氯霉素

答案：A。

5. 合并冠状动脉痉挛性心绞痛的高血压者首选

A. β 受体阻滞剂

B. α 受体阻滞剂

C. 洋地黄

D. 利尿剂

E. 卡托普利

答案：A。

6. 控制支气管哮喘的首选

- A. 吸入糖皮质激素
- B. 洋地黄
- C. 氨茶碱
- D. β 受体阻滞剂
- E. 利尿剂

答案：A。

7. 治疗慢性粒细胞白血病首选

- A. 环磷酰胺
- B. 三尖杉碱
- C. 氮芥
- D. 二溴甘露醇
- E. 羧基豚

答案：E。

8. 治疗慢性粒细胞白血病慢性期首选的化疗药物是

- A. 长春新碱
- B. 羧基豚
- C. 白消安(马利兰)
- D. 靛玉红
- E. 美法仑

答案：B。

9. 疑胰腺癌首选

- A. 血尿淀粉酶测定
- B. B超
- C. MRI
- D. CT
- E. X线检查

答案：B。

(七) 命题题眼之“数值(正常值、范围、时间、年龄)”题型

1. 属等张溶液的是

- A. 0.85% NaCl
- B. 20% 葡萄糖
- C. 15% NaCl
- D. 0.85% 葡萄糖
- E. 1.9% 尿素

答案：A。

2. 糖尿出现时，全血血糖浓度至少为

- A. 11.11mmol/L
- B. 27.78mmol/L
- C. 166.67mmol/L
- D. 83.33mmol/L

10. 5岁小儿股骨干骨折的首选

- A. 切开复位
- B. 手法复位小夹板固定皮牵引
- C. 采用胫骨结节或股骨干髁上持续骨牵引
- D. 采用垂直悬吊皮肤牵引
- E. 石膏固定

答案：B。

11. 诊断胆囊结石首选

- A. 血常规
- B. B超
- C. 腹部X线平片
- D. 口服胆囊造影
- E. CT

答案：B。

12. 诊断尿路结石首选

- A. CT
- B. 肾动脉造影
- C. MRI
- D. 逆行肾盂造影
- E. 腹部平片+静脉尿路造影

答案：E。

13. 婴儿化脓脑膜炎怀疑合并硬膜下积液诊断首选

- A. 基础体温测定
- B. 腰穿脑脊液检查
- C. 颅透光检查
- D. 颅脑MRI检查
- E. 颅脑B超检查

答案：C。

- E. 18.89mmol/L

答案：E。

3. 浸润性子宫颈癌指肿瘤浸润深度至少要超过基底膜下

- A. 3mm
- B. 1mm
- C. 12mm
- D. 5mm
- E. 14mm

答案：D。

4. 各种补体成分浓度达到成人水平的年龄是

- A. 5个月

- B. 14个月
- C. 13个月
- D. 2个月
- E. 6个月

答案: E。

5. 成人心脏正常二尖瓣瓣口面积是

- A. $5 \sim 7\text{cm}^2$
- B. $8 \sim 9\text{cm}^2$
- C. $4.0 \sim 6.0\text{cm}^2$
- D. $2.0 \sim 3.0\text{cm}^2$
- E. $0.5 \sim 1.0\text{cm}^2$

答案: C。

6. 慢性肾衰竭失代偿期是指 GFR (肾小球滤过) 的范围是

- A. $170 \sim 180\text{ml/min}$
- B. $25 \sim 50\text{ml/min}$
- C. $70 \sim 80\text{ml/min}$
- D. $50 \sim 60\text{ml/min}$
- E. $60 \sim 70\text{ml/min}$

答案: B。

7. 心室颤动时初次直流电除颤的能量是

- A. 25J
- B. 5J
- C. 100J
- D. 200J
- E. 150J

答案: D。

8. 尿细菌培养为粪肠球菌, 具有诊断意义的菌落计数至少大于

- A. 2500/ml
- B. 1500/ml
- C. 1000/ml
- D. 100/ml
- E. 10/ml

答案: C。

9. 甲状腺功能减退症患者有严重的智力低下、聋哑, 估计其甲状腺功能减退始于

- A. 胎儿期或新生儿期
- B. 20岁以后
- C. 11~17岁
- D. 3~7岁
- E. 6~10岁

答案: A。

10. 诊断成年女性贫血的标准为血红蛋白浓度低于

- A. 100g/L
- B. 14g/L
- C. 13g/L
- D. 110g/L
- E. 120g/L

答案: D。

11. 恶性淋巴瘤累及颈、腹股沟淋巴结、肝及肺, 伴有发热、盗汗及体重减轻, 临床分期属

- A. III B
- B. IV B
- C. III C
- D. IV A
- E. III D

答案: D。

12. 为将每日代谢所产生的大约 600mmol/L 的溶质(废物)完全溶解排出, 需要的尿量至少是

- A. 2000ml
- B. 500ml
- C. 1400ml
- D. 600ml
- E. 800ml

答案: B。

13. 每日消化道出血是多少出现黑粪

- A. 4ml
- B. 3ml
- C. 20ml
- D. 5ml
- E. 50ml

答案: E。

14. 中间综合征常发生在一氧化碳中毒后

- A. 30~60天
- B. 24~96小时
- C. 14~22小时
- D. 17~19天
- E. 12~24天

答案: B。

15. 胸片可见环形透亮区、肺门上提、肺纹呈垂柳状改变多为

- A. IV型肺结核
- B. VI型肺结核

C. Ⅲ型肺结核

D. Ⅱ型肺结核

E. Ⅰ型肺结核

答案: C。

16. 重度主动脉瓣狭窄的跨主动脉平均压力阶差至少应大于

A. 5mmHg

B. 3mmHg

C. 40mmHg

D. 50mmHg

E. 45mmHg

答案: D。

17. 治疗心力衰竭时硝普钠的最大用量是

A. $100\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$

B. $120\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$

C. $5\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$

D. $0.5\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$

E. $0.3\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$

答案: C。

18. 慢性肾小球肾炎患者, 当蛋白尿大于 1g/d 时, 血压控制的理想水平是

A. 155/85mmHg 以下

B. 125/75mmHg 以下

C. 150/80mmHg 以下

D. 130/80mmHg 以下

E. 140/90mmHg 以下

答案: B。

19. 肾病综合征最重要的诊断依据是

A. 24 小时尿蛋白 $>3.5\text{g}$, 血浆白蛋白 $<30\text{g/L}$

B. 血胆固醇及三酰甘油 $>3.5\text{g}$, 双下肢凹陷性水肿

C. 24 小时尿蛋白 $>3.5\text{g}$, 血胆固醇及三酰甘油升高

D. 血浆白蛋白 $<30\text{g/L}$

E. 24 小时尿蛋白 $>30\text{g}$, 双下肢凹陷性水肿

答案: A。

20. 心室颤动电除颤首选直流电

A. 150J 非同步除颤

B. 500J 非同步除颤

C. 600J 同步除颤

D. 200~300J 同步除颤

E. 200~300J 非同步除颤

答案: A。

21. 持续性房颤是指难以自动转复为窦性心律的房颤发作持续

A. 24 小时 (或 48 小时) 以上

B. 7 个月以上

C. 9 个月以上

D. 72 个小时以上

E. 1 个月以上

答案: A。

22. 急性下壁心肌梗死时血清 CK-MB 浓度的典型变化为发病后

A. 5~6 小时达高峰

B. 79~89 小时达高峰

C. 16~24 小时达高峰

D. 13~15 小时达高峰

E. 6~12 小时达高峰

答案: C。

23. 急性心肌梗死静脉滴注硝酸甘油的起始剂量是 ($\mu\text{g}/\text{min}$)

A. 10~20

B. 100~400

C. 80~90

D. 130~140

E. 150~170

答案: A。

24. 有生命危险的 pH 上限是

A. 7.9

B. 7.6

C. 7.5

D. 7.4

E. 7.8

答案: E。

25. 心房颤动患者服用华法林, 凝血酶原时间的国际标准化率 (INR) 应控制在

A. >5.0

B. $2.0 \sim 3.0$

C. $1.0 \sim 1.9$

D. $3.5 \sim 3.8$

E. $3.8 \sim 4.0$

答案: B。

26. 粪便隐血阳性时, 消化道出血量大于

A. 16ml

B. 18ml

C. 9ml

D. 10ml

E. 5ml

答案：E。

27. 急性肺脓肿抗菌治疗的疗程是

A. 16~20周

B. 6~8周

C. 14~16周

D. 8~12周

E. 22~25周

答案：B。

28. 男，70岁，食管癌术后进行放射治疗，血小板 $90 \times 10^9/L$ ，此时决定治疗是否停止的指标是白细胞计数低于

A. $14 \times 10^9/L$

B. $5 \times 10^9/L$

C. $3 \times 10^9/L$

D. $2 \times 10^9/L$

E. $11 \times 10^9/L$

答案：C。

29. 严重冠状动脉狭窄是指冠状动脉狭窄程度达

A. 95%以上

B. 70%以上

C. 5%以上

D. 8%以上

E. 90%以上

答案：B。

30. 糖尿病的诊断是糖尿病症状加上随机血糖

A. $\geq 1.1\text{mmol/L}$

B. $\geq 17.1\text{mmol/L}$

C. $\geq 9.1\text{mmol/L}$

D. $\geq 11.1\text{mmol/L}$

(八) 命题题眼之“依据”题型

1. 垂体后叶素试验阳性提示

A. 周围性尿崩症

B. 肾性尿崩症

C. 精神性多饮

D. 中枢性尿崩症

E. 糖尿病

答案：D。

2. 医疗消费是基于患者的

A. 自身健康状况

B. 职位

C. 职业

E. $\geq 10.1\text{mmol/L}$

答案：D。

31. 高血压合并糖尿病患者，高压应控制在

A. $<130/80\text{mmHg}$

B. $<160/90\text{mmHg}$

B. $<150/90\text{mmHg}$

D. $<130/85\text{mmHg}$

E. $<135/85\text{mmHg}$

答案：A。

32. 主动脉瓣中度狭窄时瓣口面积为

A. $1.76 \sim 2.0\text{cm}^2$

B. $2.1 \sim 4.0\text{cm}^2$

C. $1.1 \sim 1.75\text{cm}^2$

D. $3.75 \sim 3.0\text{cm}^2$

E. $<4.75\text{cm}^2$

答案：C。

33. 急性胰腺炎假性囊肿形成的时间一般是病后

A. 13~14个月

B. 3~4小时

C. 24小时

D. 3~4周

E. 13~14天

答案：D。

34. 我国胃癌高发区的幽门螺杆菌感染率是

A. 90%

B. 60%

C. 150%

D. 70%

E. 180%

答案：B。

D. 性别

E. 年龄

答案：A。

3. 道德评判靠

A. 社会信仰

B. 社会舆论、传统习俗、内心信念

C. 道德意识

D. 道德活动

E. 道德规范

答案：B。

4. 哪条是恶性肿瘤的最主要诊断依据