

知识点 1:

B/A 型胃炎的鉴别

	多灶萎缩性胃炎 (B 型)	自身免疫性胃炎 (A 型)
发病率	很常见	少见
部位	胃窦	胃体、胃底
病因	HP 感染	自身免疫反应
贫血	无	常伴贫血, 甚至恶性贫血
血清维生素 B ₁₂	正常	降低
内因子抗体	无	+
壁细胞抗体	+(30%)	+(90%)
胃酸	正常或偏低	显著降低
血清促胃液素	正常或偏低	明显增高

【典型例题】

男, 62 岁。上腹胀伴食欲下降 4 年。查体: T 36.5℃, P 80 次/分, R 18 次/分, BP 130/80mmHg, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿性啰音, 心律齐, 腹软, 无压痛。胃镜检查: 胃黏膜菲薄, 可见血管显露。血常规提示大细胞性贫血, 血抗壁细胞抗体阳性。最可能的诊断是

- A. 慢性萎缩性胃体炎
- B. 慢性淋巴细胞性胃炎
- C. 消化性溃疡
- D. 慢性浅表性胃炎
- E. 慢性萎缩性胃窦炎

【正确答案】 A

【答案解析】 慢性萎缩性胃炎又可分为多灶萎缩性胃炎和自身免疫性胃炎两大类。前者表现为萎缩性改变在胃内呈多灶性分布，以胃窦为主，多由幽门螺杆菌感染引起的慢性非萎缩性胃炎发展而来，这类胃炎相当于以往命名的 B 型胃炎。后者表现为萎缩改变主要位于胃体部，由自身免疫异常引起，这类胃炎相当于以往命名的 A 型胃炎。自身免疫性胃炎(A 型胃炎)患者血液中存在自身抗体(如壁细胞抗体)，伴恶性贫血者还可查到内因子抗体。自身抗体攻击壁细胞，使壁细胞总数减少，导致胃酸分泌减少或丧失，由于壁细胞分泌的内因子缺乏，可引起维生素 B₁₂ 吸收不良而导致恶性贫血。

知识点 2:

消化性溃疡胃镜检查及胃黏膜活组织检查——确诊首选。

【典型例题】

确诊胃十二指肠溃疡首选的检查是

- A. 上消化道造影
- B. 腹部超声
- C. 胃镜
- D. 腹部增强 CT
- E. 内镜超声

【正确答案】 C

【答案解析】 胃镜及黏膜活检是确诊胃十二指肠溃疡的检查。

知识点 3:

胃大部切除术后早期并发症：①术后出血；②十二指肠残端破裂；③肠胃壁缺血坏死、胃肠

吻合口破裂或漏；④术后梗阻；⑤胃瘫。

胃大部切除术后远期并发症：①倾倒综合征；②碱性反流性胃炎；③吻合口溃疡；④残胃癌；⑤营养性并发症。

【典型例题】

属于胃十二指肠溃疡手术后早期并发症的是

- A. 术后胃瘫
- B. 营养性并发症
- C. 早期倾倒综合征
- D. 残胃癌
- E. 碱性反流性胃炎

【正确答案】 A

【答案解析】 胃十二指肠溃疡手术后并发症包括早期和远期并发症两类，前者包括术后胃出血、术后胃瘫、胃肠壁缺血坏死、吻合口破裂或瘘、十二指肠残端破裂、术后肠梗阻等，后者包括倾倒综合征、碱性反流性胃炎、溃疡复发、营养性并发症、残胃癌等。此题答案为 A。

知识点 4:

消化性溃疡药物治疗针对病因：根除 Hp——彻底治愈的关键，Hp 根除——四联疗法，PPI、胶体铋（都选）+两种抗生素，PPI（如奥美拉唑），枸橼酸铋钾（胶体次枸橼酸铋）。

【典型例题】

男，32 岁。间断上腹痛 3 年。腹痛多发生在饥饿时，进食后可缓解。查体：T 36.5℃，P 68 次/分，R 18 次/分，BP 100/60mmHg。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，腹软，无压痛。胃镜检查：十二指肠溃疡愈合期，¹³C 尿素呼气实验阳性。最有效的治疗方案是

- A. 奥美拉唑+枸橼酸铋钾+克拉霉素
- B. 西咪替丁+克拉霉素+左氧氟沙星
- C. 奥美拉唑+阿莫西林+替硝唑+枸橼酸铋钾
- D. 奥美拉唑+硫糖铝
- E. 法莫替丁+阿莫西林+克拉霉素+铝碳酸镁

【正确答案】 C

【答案解析】 考查抗幽门螺杆菌的治疗，建议采用 PPI、铋剂联合两种抗生素的四联疗法。对耐药率高的抗生素可换用其他抗菌药物。

知识点 5:

肝硬化病理改变——3 个特点：①广泛的肝细胞坏死；②残存肝细胞结节性再生；③结缔组织增生与纤维隔形成，导致肝小叶结构破坏和假小叶形成——肝硬化标志性病理特征。肝穿刺活组织检查：假小叶形成——确诊肝硬化。

【典型例题】

对肝硬化有确诊价值的是

- A. 肝肿大质地偏硬
- B. 脾肿大
- C. 丙种球蛋白升高
- D. 肝穿刺活检有假小叶形成
- E. 食管吞钡 X 线检查有虫蚀样充盈缺损

【正确答案】 D

【答案解析】 病理是确诊肝硬化的金标准，在病理肝硬化的表现就是假小叶的形成。

知识点 6:

侧支循环建立和开放，门静脉的交通支“4”：①胃底—食道下段交通支；②直肠下端—肛管交通支；③前腹壁交通支；④腹膜后交通支。

【典型例题】

门静脉高压症的交通支不包括

- A. 胃底、食管下端交通支
- B. 直肠下端交通支
- C. 腹壁交通支
- D. 肠系膜血管交通支
- E. 腹膜后交通支

【正确答案】 D

【答案解析】 门静脉系统和腔静脉之间有四个交通支。

(一) 胃底、食道下段交通支门静脉血流经胃冠状静脉、胃短静脉、通过食道静脉丛与奇静脉相吻合，流入上腔静脉。

(二) 直肠下端、肛管交通支门静脉血流经肠系膜下静脉、直肠上、下静脉与肛管静脉丛吻合，流入下腔静脉。

(三) 腹壁交通支门静脉经脐旁静脉与腹壁上、下静脉吻合，流入上、下腔静脉。

(四) 腹膜后交通支。

知识点 7:

肝性脑病分期

分期	症状	体征	脑电图
0 潜伏期	无行为、性格异常	无病理征	正常，智力测试轻微异常
一期 先驱期	轻度性格改变和行为失常	可有扑翼样震颤	多正常
二期 昏迷前期	嗜睡、行为异常为主。定向力、理解力减退，不能完成简单的计算和智力构图，言语不清、书写障碍	可出现腱反射亢进、肌张力增高、踝阵挛及 Babinski 征（+）。扑翼样震颤存在	特征性改变
三期 昏睡期	以昏睡和精神错乱为主，可唤醒	神经体征加重；扑翼样震颤仍可引出	有异常波形
四期 昏迷期	神志完全丧失	浅昏迷：对痛刺激和不适体位尚有反应； 深昏迷：各种反射消失，瞳孔散大。扑翼样震颤无	明显异常

【典型例题】

男性，40 岁。肝硬化病史 5 年。1 天前聚餐后出现表情淡漠，行动缓慢，与亲属握手时不停抖动，应答尚准确。该患者临床表现符合肝性脑病分期的是

- A. 四期
- B. 三期
- C. 二期

D. 一期

E. 0 期

【正确答案】 D

【答案解析】肝性脑病是肝硬化患者最严重的并发症之一。一般根据意识障碍程度、神经系统表现和脑电图改变，将肝性脑病自轻微的精神改变到深昏迷分为 5 期：

0 期（潜伏期）无行为、性格的异常，无神经系统病理征，脑电图正常，只在心理测试或智力测试时有轻微异常。

1 期（前驱期）：轻度性格改变和行为失常，可有扑翼样震颤，脑电图多数正常。

2 期（昏迷前期）：以意识错乱、睡眠障碍、行为异常为主。定向力、理解力均减退，不能完成简单的计算和智力构图，言语不清、书写障碍、举止反常也较常见。此期患者可出现腱反射亢进、肌张力增高、踝阵挛及 Babinski 征等阳性体征。扑翼样震颤存在，脑电图有特征性改变。

3 期（昏睡期）：以昏睡和精神错乱为主，各种神经体征持续或加重，大部分时间呈昏睡状态，但可以唤醒。扑翼样震颤仍可引出，脑电图有异常波形。

4 期（昏迷期）：神志完全丧失。浅昏迷时，对痛刺激和不适体位尚有反应。深昏迷时，各种反射消失，瞳孔常散大。扑翼样震颤无法引出，脑电图明显异常。

知识点 8：

肝性脑病药物治疗

目的	药物
(1) 减少肠道氨的生成和吸收	①乳果糖
	②抗生素

	③导泻或灌肠
(2) 促进体内氨代谢	①L-鸟氨酸-L-天冬氨酸
	②谷氨酸
(3) 减少或拮抗假性神经递质	支链氨基酸

【典型例题】

治疗肝性脑病时，可以促进氨代谢的药物是

- A. 新霉素
- B. 支链氨基酸
- C. 乳果糖
- D. 氟马西尼
- E. L-鸟氨酸- L 天冬氨酸

【正确答案】 E

【答案解析】 鸟氨酸-L-天冬氨酸：通过促进体内尿素循环而降低血氨。

知识点 9:

急性梗阻性化脓性胆管炎 (AOSC) 病因——最常见胆管结石——梗阻；G-菌、阳性菌及厌氧菌。临床表现——Reynolds 五联症：腹痛、寒颤高热、黄疸、休克、神经中枢系统受抑制。

【典型例题】

急性梗阻性化脓性胆管炎典型临床表现 “Reynolds 五联征” 不包括

- A. 腹痛
- B. 神经系统症状
- C. 休克
- D. 黄疸
- E. 呕吐

【正确答案】 E

【答案解析】 Reynolds 五联征不包括呕吐，而有发热。

知识点 10:

急性胰腺炎

- (1) 血清淀粉酶：2~12 小时开始升高，24 小时达高峰，48 小时开始下降，持续 3~5 天。血清淀粉酶超过正常值 3 倍以上可确诊。
- (2) 尿淀粉酶：12~14 小时升高；持续 1~2 周。
- (3) 血清脂肪酶：24~72 小时后上升，持续 7~10 天——就诊较晚者。

【典型例题】

血清淀粉酶水平是临床上诊断和监测急性胰腺炎的重要指标，其升高的高峰一般出现在发病后

- A. 4 小时
- B. 48 小时
- C. 12 小时
- D. 24 小时
- E. 8 小时

【正确答案】 D

【答案解析】 血清淀粉酶在起病 2~12 小时开始升高，24 小时达高峰；尿淀粉酶发病 12~14 小时开始升高，48 小时达高峰；血清脂肪酶发病 24~72 小时开始升高。血清淀粉酶超过正常值 3 倍以上可确诊。淀粉酶的高低不反映病情轻重，重症急性胰腺炎淀粉酶值可正常或低于正常。

知识点 11:

	溃疡性结肠炎	结肠克罗恩病
症状	脓血便多见	有腹泻，但脓血便少见
病变分布	连续性	节段性
肛门周围病变	少见	常见
直肠受累	绝大多数受累	少见
末段回肠受累	罕见	多见
肠腔狭窄	少见，中心性	多见，偏心性
瘘管形成	罕见	多见
内镜表现	溃疡浅，黏膜弥漫性充血水肿，颗粒状，脆性增加	纵行溃疡，伴周围黏膜正常或鹅卵石样改变
组织学特征	黏膜/黏膜下层，隐窝脓肿	全层裂隙状溃疡、上皮样肉芽肿

【典型例题】

A. 充盈缺损

B. 鹅卵石征

C. 杯口征

D. 铅管征

E. 鸟嘴征

1. 克罗恩病的典型 X 线征象是

2. 乙状结肠扭转的典型 X 线征象是

【正确答案】 B、E

【答案解析】 克罗恩病 X 线表现为肠道炎症性病变，可见黏膜皱襞粗乱、纵行性溃疡或裂沟、鹅卵石征、假息肉、多发性狭窄、瘘管形成等 X 线征象，病变呈节段性分布。由于病变肠段激惹及痉挛，钡剂很快通过而不停留该处，称为跳跃征；钡剂通过迅速而遗留一细线条状影，称为线样征。乙状结肠扭转 X 线可见鸟嘴征。

知识点 12:

单纯性与绞窄性肠梗阻鉴别

鉴别要点	单纯性	绞窄性
全身情况	轻度脱水征	重病容，脱水明显
发病	渐起	急骤，易致休克
腹痛	阵发性	持续、剧烈
呕吐	高位频繁、胃肠减压后可缓解	早、频繁，胃肠减压后不缓解
呕吐物	胃肠液	可为血性液
触诊	无腹膜刺激征，可及肿胀肠袢	有腹膜刺激征，无肿物可及

肠鸣音	肠鸣音亢进，呈气过水音	不亢进，或消失
腹腔穿刺	(-)	可得血性液
X 线	有液平	孤立、胀大的肠袢

【典型例题】

女，65 岁。阵发性腹痛、腹胀、停止排气排便 2 天。既往有类似发作，程度较轻，未诊治。查体：P 100 次/分，BP 110/70mmHg，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心率 100 次/分，心律齐，腹肌紧张，压痛明显，反跳痛阳性，移动性浊音阳性。最可能的诊断是

- A. 不全性粘连性肠梗阻
- B. 单纯性机械性肠梗阻
- C. 绞窄性肠梗阻
- D. 麻痹性肠梗阻
- E. 完全性高位肠梗阻

【正确答案】 C

【答案解析】 患者有痛、胀、闭说明存在肠梗阻。既往有类似发作，说明不是粘连性的，没有呕吐排除高位肠梗阻。单纯性机械性肠梗阻、麻痹性肠梗阻不会出现腹肌紧张、压痛及反跳痛的表现。所以选 C。

知识点 13:

肛裂典型的临床表现：疼痛、便秘和出血。局部检查发现肛裂“三联征”，即肛裂、前哨痔和齿状线上相应的乳头肥大时即可确诊。

【典型例题】

肛裂“三联征”为

- A. 肛裂、前哨痔、肛周脓肿
- B. 肛裂、肛乳头肥大、肛周脓肿
- C. 肛裂、前哨痔和肛乳头肥大
- D. 肛裂、大便失禁和肛乳头肥大
- E. 肛裂、前哨痔和大便失禁

【正确答案】 C

【答案解析】 肛裂患者肛门检查时可发现肛裂“三联征”，即①肛裂，②前哨痔，③肛乳头肥大。

知识点 14:

斜疝：儿童、青壮年——突出于腹股沟管——进入阴囊——梨形——易嵌顿——压住深环，疝块不再突出。

直疝：老年——突出于直疝三角——不进入阴囊——基底宽——半球形——不易嵌顿——压住深环，疝块仍能突出。

【典型例题】

以下关于腹股沟直疝的描述正确的是

- A. 多数能进入阴囊
- B. 多见于儿童和青壮年
- C. 回纳后压住腹股沟内环，疝块不再突出
- D. 极少发生嵌顿
- E. 疝囊颈在腹壁下动脉外侧

【正确答案】 D

【答案解析】

鉴别点	斜疝	直疝
1. 发病年龄	多见儿童、青壮年	多见老年
2. 突出途径	经腹股沟管，可进阴囊	经直疝三角，不进阴囊
3. 疝块外形	椭圆或梨形、上部呈蒂柄状	半球形，底宽
4. 压迫深环 (内口) 试验	疝回纳后压住深环，增高腹内压疝块不再突出	压住深环后增高腹内压，疝块仍突出
5. 精索与疝囊关系	精索在疝囊后方	精索在疝囊前外方
6. 疝囊颈与腹壁下动脉关系	疝囊颈在腹壁下动脉外侧	疝囊颈在腹壁下动脉内侧
7. 嵌顿机会	较多	无或极少

知识点 15:

单纯疝囊高位结扎术：显露疝囊颈，于此处行高位结扎或贯穿缝合（婴幼儿斜疝常用此法）。

Ferguson 法：修补加强腹股沟管前壁最常用的方法。适用于腹横筋膜无显著缺损、腹股沟管后壁尚健全的病例。

Bassini 法：加强腹股沟管后壁。适用于腹横筋膜已哆开、松弛，腹股沟管后壁较为薄弱者，尤其适用于青壮年斜疝和老年人直疝。

Halsted 法：与 Bassini 法很相似。

McVay 法：加强腹股沟管后壁。适用于后壁薄弱严重患者、巨大斜疝，还最常用于股疝修补，

直疝患者更多用此术。

【典型例题】

男，50 岁。右侧腹股沟斜疝嵌顿 8 小时入院。急症手术中发现嵌顿入疝囊的回肠有约 5cm 坏死，行坏死回肠切除、肠吻合术。对伤口进行彻底清洗后，无明显炎症表现。疝的处理应首选

- A. 单纯疝囊高位结扎术
- B. Ferguson 法疝修补术
- C. Bassini 法疝修补术
- D. Halsted 法疝修补术
- E. 无张力疝修补术

【正确答案】 A

【答案解析】嵌顿疝发生绞窄后，首选压迫静脉，后压迫动脉。当发生绞窄坏死，应切除坏死肠段，行高位结扎疝囊，因手术区污染重，一般不宜做修补，以免修补失败。

知识点 16:

子宫韧带

韧带	作用
圆韧带	维持子宫呈前倾位置
阔韧带	保持子宫位于盆腔中央的位置
主韧带	固定宫颈位置，保持子宫不致下垂的主要韧带
宫骶韧带	向后上牵引子宫颈，并与子宫圆韧带共同维持子宫的前倾前屈位

【典型例题】

维持子宫前倾位置的主要韧带是

- A. 阔韧带
- B. 子宫圆韧带
- C. 卵巢固有韧带
- D. 主韧带
- E. 子宫骶韧带

【正确答案】 B

【答案解析】 子宫圆韧带：为维持子宫前倾位的主要结构。子宫骶韧带：向后上牵引子宫颈，并与子宫圆韧带共同维持子宫的前倾前屈位。

知识点 17：

雌孕激素对附性器官的作用

		雌激素	孕激素
拮抗	宫颈口	使宫颈口松弛、扩张	使宫颈口闭合
	宫颈黏液	量多，稀薄，易拉丝	量少、黏稠、不易拉丝
		镜下：“羊齿植物状”	镜下：“成行排列的椭圆体”
	子宫内膜	使子宫内膜腺体和间质增殖	从增殖期转化为分泌期
子宫肌	促进子宫肌细胞增生和肥大，肌层增	降低子宫平滑肌兴奋性及其对缩	

		厚, 增进血运, 促使和维持子宫发育; 增加子宫平滑肌对缩宫素的敏感性	宫素的敏感性 抑制子宫收缩
	输卵管	促进输卵管肌层发育, 加强输卵管平滑肌节律性收缩振幅	抑制输卵管平滑肌节律性收缩频率和振幅
	阴道上皮	增生、角化、富含糖原	加快阴道上皮细胞脱落
乳腺 (协同)		促使乳腺管增殖, 乳头、乳晕着色	促进乳腺小叶及腺泡发育

【典型例题】

孕激素的生理作用下述哪项是正确的

- A. 使子宫肌肉对催产素的敏感性增强
- B. 使阴道上皮角化, 糖原增加
- C. 单独使子宫内膜呈分泌期变化
- D. 使宫颈口闭合, 黏液减少变稠, 拉丝度减少
- E. 促进骨中钙的沉积

【正确答案】 D

【答案解析】 孕激素使宫颈口闭合, 黏液减少, 变稠, 拉丝度降低。

知识点 18:

枕先露的分娩机制

衔接	衔接的胎头径线: 枕额径 衔接后胎头最低点: $S = -1 \sim 0$
下降	下降过程贯穿分娩全过程

俯屈	俯屈后：胎头由枕额径→枕下前凶径，以此最小径线通过产道
内旋转	内旋转：胎头向前旋转 45°，使胎头矢状缝与骨盆前后径相一致的動作
仰伸	胎头枕骨下部下降达耻骨联合下缘时 以耻骨弓为支点：顶→额→鼻→口→颏相继娩出
复位及 外旋转	胎头娩出后，为使胎头与胎肩恢复正常关系，胎头枕部再向左旋转 45° 称为复位 胎肩在盆腔内继续下降，右肩向前向中线旋转 45° 时，胎儿双肩径转成与骨盆出口前后径相一致的方向，胎头枕部需在外继续向左旋转 45°；以保持胎头与胎肩的垂直关系，称为外旋转
胎儿 娩出	胎头完成外旋转后，胎儿双肩相继娩出，胎体及胎儿下肢随之取侧位顺利娩出

【典型例题】

有关分娩机制的概念中，下列哪项是正确的

- A. 俯屈：前凶位置下降最低
- B. 内旋转：前凶转向母体前方
- C. 仰伸：颈部紧贴胸部
- D. 外旋转：胎头随肩胛的内旋转而外旋转以保持胎头与胎肩的垂直关系
- E. 衔接：无论初产妇经产妇均在临产后衔接

【正确答案】 D

【答案解析】 俯屈时，位置最低的不是前凶。故 A 错。

内旋转是后凶转至母体前方。故 B 错。

仰伸是颈部与胸部分开。故 C 错。

经产妇多在分娩开始后胎头衔接，部分初产妇在预产期前 1~2 周内胎头衔接。故 E 错。

知识点 19:

四种流产基本类型及其特点

类型	先兆流产	难免流产	不全流产	完全流产
流血	少	增多	多	少→无
腹痛	轻	加重	减轻	无
组织排出	无	无	常有（部分）	有（完全）
宫口	闭	扩张	扩张或组织堵塞	闭
子宫大小	与孕周相符	与孕周相符或略小	小于孕周	正常或略大
B 超	胚胎存活	胚胎死亡	残留组织	正常宫腔
hCG	+滴度高	+滴度低	+滴度低	- /+滴度低
处理	可保胎	尽早刮宫	立即刮宫	不必处理

【典型例题】

初孕妇，25 岁，停经 50 天，阵发性腹痛伴阴道流血 3 天。妇科检查：宫口开大 1cm，羊膜囊堵塞子宫口，子宫孕 50 天大小。最可能的诊断为

- A. 稽留流产
- B. 难免流产
- C. 过期流产

D. 先兆流产

E. 完全流产

【正确答案】 B

【答案解析】 难免流产：由先兆流产发展而来，流产已不可避免。阴道流血量增多，常超过月经量，下腹痛呈阵发性加剧。妇科检查宫口已开大，有时可见胎膜或胚胎组织堵塞，子宫大小与妊娠周数相符或略小。

知识点 20:

胎盘早剥与前置胎盘对比

	胎盘早剥	前置胎盘
病因	孕妇血管病变（妊高征） 腹部受撞击 宫腔内压力骤减（双胎第一胎娩出过快、破膜时羊水流出过快） 子宫静脉压突然升高（提重物）	胎盘过大（双胎、副胎盘） 子宫内膜病变 受精卵发育迟缓
症状 体征	突发腹部剧痛 阴道流血量与失血表现不成正比 休克 子宫板样硬，胎位胎心不清 宫底升高	无痛性阴道流血 患者一般情况与失血量有关 子宫张力正常 胎头高浮

【典型例题】

24 岁初孕妇。妊娠 33 周，头痛 6 天，经检查 BP 160/110mmHg，治疗 3 天无显效。今晨 5 时

突然出现剧烈腹痛。检查子宫板状硬。最可能的诊断是

- A. 胎盘早剥
- B. 前置胎盘
- C. 先兆早产
- D. 痉挛性子宫收缩
- E. 先兆子宫破裂

【正确答案】 A

【答案解析】 先兆子宫破裂应与胎盘早剥相鉴别。先兆子宫破裂可有子宫瘢痕史，常发生在产程中，由于头盆不称、梗阻性难产等使产程延长或停滞。子宫先兆破裂时，患者宫缩强烈，下腹疼痛拒按，胎心异常，可有少量阴道流血，腹部可见子宫病理性缩复环，伴血尿。胎盘早剥多伴有妊娠期高血压疾病或外伤史，剧烈腹痛，阴道流血量与贫血程度不成正比，子宫有压痛，B超检查可见胎盘后血肿，胎儿在宫腔内。

知识点 21:

妊娠期糖尿病（GDM）的诊断。

(1) 妊娠 24~28 周空腹血糖检查：

$\geq 5.1\text{mmol/L}$ 者——直接诊断为 GDM——不必再做 75g OGTT

$4.4\text{mmol/L} \sim 5.1\text{mmol/L}$ 者——可疑——做 75gOGTT

$\leq 4.4\text{mmol/L}$ 者——正常——可暂不行 75g OGTT

(2) 葡萄糖耐量试验（OGTT）检查

空腹 $\leq 5.1\text{mmol/L}$ 、1 小时 $\leq 10.0\text{mmol/L}$ 、2 小时 $\leq 8.5\text{mmol/L}$

——有一个超过正常值即可诊断 GDM。

【典型例题】

患者女性，31 岁。妊娠 5 个月。发现尿糖 (+)，口服葡萄糖耐量试验结果：空腹血糖 10.6mmol/L，既往无糖尿病史。最可能的诊断是

- A. 糖尿病合并妊娠
- B. 妊娠期糖尿病
- C. 糖耐量异常
- D. 肾性糖尿
- E. 继发性糖尿病

【正确答案】 B

【答案解析】 妊娠期糖尿病诊断标准：空腹、服糖后 1 小时、服糖后 2 小时的血糖正常值分别为 $\leq 5.1\text{mmol/L}$ 、 $\leq 10.0\text{mmol/L}$ 、 $\leq 8.5\text{mmol/L}$ 。任何一点血糖值达到或超过上述标准即诊断为 GDM。

知识点 22:

分娩期并发症

	产后出血	羊水栓塞	子宫破裂	脐带先露 /脐带脱垂
病因 或 诱因	宫缩乏力 胎盘因素 软产道裂伤 凝血机制障碍	过强宫缩、胎膜早破、 前置胎盘、胎盘早剥、 剖宫产等	宫缩强、 无梗阻 不破裂	头盆不称、 胎位异常

临床表现	胎儿娩出后 24h 内出血量超过 500（剖宫产术中失血量超过 1000ml）	典型：低氧血症、低血压（血压与失血量不符合）、凝血功能障碍	病理性缩复环 下腹部压痛 排尿困难 血尿	胎动、宫缩后——胎心率突然下降 改变体位、上推胎先露及抬高臀部后——胎心迅速恢复 →脐带先露 阴道检查触及条索状物 →脐带脱垂
处理	对因处理	抗休克同时立即终止妊娠 出现凝血功能障碍时，快速子宫切除	抑制宫缩 立即剖宫产	臀高头低、上推胎先露 →立即剖宫产

【典型例题】

初孕妇，25 岁，妊娠 40 周。入院前 1 日出现不规律子宫收缩，入院 24 小时后静滴缩宫素引产，第 1 产程 5 小时，第 2 产程 10 分钟，胎儿娩出后 2 分钟，产妇突然出现寒战，咳嗽，发绀，血压 60/40mmHg，随后阴道流血不止，立即配血进行抢救。最可能的诊断是

- A. 羊水栓塞
- B. 急性肺栓塞
- C. 子宫收缩乏力性出血
- D. 缩宫素过敏
- E. 心源性休克

【正确答案】 A

【答案解析】 该产妇使用缩宫素静滴引产，胎儿娩出 2 分钟，产妇突然出现寒战，咳嗽，发绀，血压 60/40mmHg，提示发生了羊水栓塞。

知识点 23:

子宫破裂的临床表现：继先兆子宫破裂症状后，产妇突感下腹撕裂样剧痛，子宫收缩骤然停止，全腹持续性压痛、反跳痛，伴有休克，阴道有鲜血流出，胎心消失，胎先露部上升，宫颈口缩小。

【典型例题】

女，40 岁。瘢痕子宫，妊娠 39 周，规律宫缩 8 小时。宫口 6cm，先露 S=+1，突然腹痛加剧。查体：T 37.5℃，P 100 次/分，BP 90/60mmHg，宫口 4cm，先露 S=-2，胎心 60 次/分，2 分钟后胎心消失。最可能的诊断是

- A. 子宫破裂
- B. 羊水栓塞
- C. 胎盘早剥
- D. 腹腔感染
- E. 先兆子宫破裂

【正确答案】 A

【答案解析】 瘢痕子宫+剧烈腹痛，考虑先兆子宫破裂，突然胎心消失，提示为子宫破裂。

知识点 24:

宫缩乏力

协调性宫缩乏力	不协调性宫缩乏力
---------	----------

	(低张性)	(高张性)
原因	头盆不称、胎位异常 →多为继发性	初产妇年龄过大、过小 →多为原发
特点	宫缩持续时间短、 间歇时间长	极性倒置， 子宫下段持续性收缩
临床表现	宫缩高峰时，手压宫底有凹陷	持续性下腹痛，拒按，胎位不清，产 妇烦躁，呼叫
对母儿的影响	宫腔内压力低， 对母儿影响小	宫腔内压力高，易发生窘迫
对产程的影响	活跃期和第二产程延长	潜伏期延长
处理	无梗阻的前提下，增强子宫收缩—— ①人工破膜：宫口 $\geq 3\text{cm}$ ②缩宫素静滴：宫口 $\geq 3\text{cm}$ ③地西洋静推：宫颈有水肿， 宫口扩张慢	调节宫缩，恢复正常极性，禁用缩宫素 ①哌替啶：100mg 肌注； ②吗啡：10~15mg 肌注； ③地西洋：10mg 静推 若未纠正→剖宫产

【典型例题】

患者女性，32岁。孕40周，妊娠合并子宫肌瘤，阴道分娩，胎盘娩出后阴道出血量多，暗红色。检查：宫底高，子宫软，产道无裂伤，血自宫腔流出，有血块，检查胎盘完整，血压14.6/12kPa（110/90mmHg）。最可能诊断为

A. 凝血功能障碍

- B. 胎盘残留
- C. 胎盘粘连
- D. 子宫收缩乏力
- E. 产道损伤

【正确答案】 D

【答案解析】本例患有子宫肌瘤，可影响产后子宫收缩，引起产后出血。况且本例产后出血发生在胎盘娩出之后，宫底高、子宫软等等，都是子宫收缩乏力的特点。

知识点 25:

功血相关知识

	无排卵性功血 (最多见)	有排卵性功血	
		黄体功能不全	子宫内膜不规则剥脱 (黄体萎缩不全)
好发人群	“一老一少” 绝经过渡期、青春期	生育期	生育期
临床表现	来了不走 走了不来 子宫不规则出血 月经失去周期性	黄体早死、月经早来 周期缩短、月经频发 不易受孕、容易流产	黄体该死不死 月经来了不走 周期正常、经期延长

辅助检查	1. 基础体温单相 2. 经前诊断性刮宫：为增生期子宫内膜	1. 基础体温双向 → 高温相持续时间短 2. 经前诊断性刮宫： 分泌期内膜，但分泌反应不良	1. 基础体温双向 → 高温相下降缓慢 2. 月经第 5~6 天刮宫： 仍可见分泌内膜，或呈混合内膜
治疗	1. 青春期和生育期： 原则：止血、调周期、促排卵 2. 绝经过渡期： 原则：止血、调周期、减少经量、防内膜癌	黄体酮或 hCG	

【典型例题】

无排卵性功能失调性子宫出血的特点是

- A. 基础体温双相，月经周期长，经期正常
- B. 基础体温双相，月经周期短，经期正常
- C. 基础体温双相，月经周期正常，经期延长
- D. 基础体温单相，月经周期紊乱，经期长短不一
- E. 基础体温双相，月经周期正常，经期长短不一

【正确答案】 D

【答案解析】 无排卵所以是基础体温单相，同时表现为月经周期紊乱，经期长短不一且出血量多少不一，时多时少。

知识点 26:

闭经诊断步骤

第一步：孕激素试验：阳性→I 度闭经；

阴性→雌、孕激素序贯试验

第二步：雌、孕激素序贯试验：阴性→子宫性闭经；

阳性→II 度闭经；

第三步：FSH、LH 水平测定：升高→卵巢性闭经；

不升高→垂体兴奋试验；

第四步：垂体兴奋试验：阴性→垂体性闭经；

阳性→下丘脑性闭经。

【典型例题】

患者，37 岁。闭经半年，雌激素试验 (+)，FSH>40U/L，闭经诊断为

A. 垂体性

B. 卵巢性

C. 子宫性

D. 下丘脑性

E. 肾上腺性

【正确答案】 B

【答案解析】 雌激素试验 (+)，排除子宫性闭经。月经周期中 FSH 正常值为 5~20U/L，LH 为 5~20U/L。若 FSH>40U/L，提示卵巢功能衰竭；若 LH>25U/L 或 LH/FSH 比例为 2~3 时，应高度怀疑为多囊卵巢综合征；若 FSH、LH 均<5U/L，提示垂体功能减退病变可能在垂体或下丘脑。

知识点 27:

绒毛膜癌、侵蚀性葡萄胎、葡萄胎的鉴别

	葡萄胎	侵蚀性葡萄胎	绒毛膜癌
妊娠史	无	葡萄胎	各种妊娠
潜伏期	无	6 个月以内	12 个月以上
绒毛	有	有	无
滋养细胞增生	轻→重	轻→重，成团	重，成团
浸润深度	蜕膜层	肌层	肌层
转移	无	有	有
组织坏死	无	有	有

【典型例题】

区别侵葡和绒癌主要取决于

- A. 距良性葡萄胎后发生时间的长短
- B. hCG 水平的高低
- C. 子宫大小程度不同
- D. 有无黄素囊肿
- E. 有无绒毛结构

【正确答案】 E

【答案解析】 侵蚀性葡萄胎有绒毛结构，绒癌无绒毛结构。故选 E。

知识点 28:

阴道炎总结

	滴虫阴道炎	假丝酵母菌病	老年性阴道炎	细菌性阴道病
病因	阴道毛滴虫	假丝酵母菌	雌激素下降, 阴道自净能力下降	菌群失调: 乳杆菌减少, 厌氧菌繁殖
阴道内环境	pH>4.5	pH<4.5	pH 增高	pH>4.5
传播途径	直接和间接传染	自身直接及间接	自身传染	自身传染
临床表现	白带量多, 稀薄、泡沫状及外阴瘙痒	外阴瘙痒灼痛、白带呈白色凝乳块状或豆渣样	白带稀薄、淡黄色或血样脓性、瘙痒	白带灰白均质稀薄、鱼腥臭味、痒
阴道黏膜	红肿、出血点草莓状外观	有白色膜状物 擦除后见黏膜 红肿糜烂或溃疡	阴道萎缩状 充血、出血点	阴道黏膜无充血
实验室检查	悬滴法	悬滴法	悬滴法	胺臭味试验阳性、线索细胞
防治	酸性溶液冲洗, 阴道甲硝唑全身局部同时用	碱性溶液冲洗, 祛除易感因素	酸性溶液洗, 小剂量雌激素甲硝唑、氧氟沙星	酸性溶液冲洗, 甲硝唑全身局部同时用药

	药。夫妻同治	抗真菌药	阴道给药	
--	--------	------	------	--

【典型例题】

女，48岁，外阴瘙痒伴灼热感三天，妇科检查见外阴红肿、小阴唇内侧及阴道黏膜表面有白色凝乳状物覆盖，该患者首先考虑为

- A. 外阴阴道假丝酵母菌病
- B. 淋菌性阴道炎
- C. 滴虫阴道炎
- D. 前庭大腺炎
- E. 细菌性阴道病

【正确答案】 A

【答案解析】 患者有瘙痒灼热感，红肿，并且有白色凝乳状物，高度怀疑是假丝酵母菌病。

外阴阴道假丝酵母菌病临床表现白带增多，呈白色豆渣样或凝乳样，外阴痒，可伴外阴、阴道烧灼感。妇科检查可见外阴局部充血、肿胀，小阴唇内侧及阴道黏膜表面有白色片状薄膜或凝乳状物覆盖。

知识点 29:

女性生殖系统三大恶性肿瘤

	宫颈癌	内膜癌	卵巢肿瘤
原因	宫颈长期受刺激、HPV	雌激素高度影响	卵巢持续排卵
转移途径	直接蔓延	直接蔓延	直接蔓延、腹腔种植播散

临床表现	接触性出血	绝经后阴道流血	腹部包块、腹水；蒂扭转
辅助检查	筛查：宫颈刮片（TCT） ——脱落细胞学检查； 阳性结果：LSIL/HSIL 确诊：活检	分段诊刮	肿瘤标志物：上皮癌 （CA125）、内胚窦瘤 （AFP）、颗粒细胞瘤和卵泡 膜细胞瘤（E） 腹水找瘤细胞； 腹腔镜活检
治疗	子宫颈上皮内瘤变 （SIL/CIN） LSIL/CIN I：随访，亦可 物理治疗 LSIL/CIN II～III：应行 子宫颈锥切术 浸润癌 手术治疗适用于 I _A ～II _A 期患者 II _B 以上或不能耐受手术 的早期宫颈癌患者应 行放射治疗或同步放化 疗	I 期——全子宫切 除术加双侧附件切 除 II 期——广泛性子 宫切除术+盆腔淋 巴结及腹主动脉旁 淋巴结清扫 III 期和 IV 期——行 肿瘤减灭术，同时 行淋巴清扫术	I 期：分期手术； ≥ I _c 期：手术+化疗 1. 卵巢恶性生殖细胞肿瘤和 性索间质细胞肿瘤最常用化 疗方案是——BEP（博来霉素 +依托泊苷+顺铂方案） 2. 卵巢上皮癌的一线首选化 疗方案是——TC

【典型例题】

女，45 岁、月经不规则 2 年余，阴道不规则流血 20 天。查体：中度贫血貌，子宫略大，稍软，无压痛，宫旁未触及异常。为确定诊断应首选的检查是

A. 液基细胞检查

- B. 阴道镜检查
- C. 尿 hCG 测定
- D. 盆腔 CT 检查
- E. 分段诊刮

【正确答案】 E

【答案解析】 患者表现为阴道不规则流血，子宫稍大，需要进行分段诊刮进行病理学检查明确诊断。

知识点 30:

多囊卵巢综合征诊断标准:

- ①稀发排卵或无排卵;
- ②高雄激素的临床表现和（或）高雄激素血症;
- ③卵巢多囊改变：超声提示一侧或双侧卵巢直径 2~9mm 的卵泡 ≥ 12 个，和（或）卵巢体积 $\geq 10\text{ml}$;

以上 3 项中符合 2 项并排除其他高雄激素病因。血 LH 增高、LH/FSH 比值增高是非肥胖型多囊卵巢综合征特征。

【典型例题】

关于多囊卵巢综合征的内分泌特征，错误的是

- A. 雄激素过多
- B. LH/TSH 比值升高
- C. 雌酮过多
- D. 胰岛素过多

E. 孕酮过多

【正确答案】 E

【答案解析】 多囊卵巢综合征孕酮低。

知识点 31:

胎儿期: 从精子和卵子结合形成受精卵开始至胎儿出生为止, 约 40 周。最初 12 周, 最易受外界不利因素的影响而出现流产、先天畸形、遗传性疾病或宫内发育不良。

新生儿期: 发病率及死亡率高, 尤以早期新生儿(第一周新生儿)最高。

婴儿期: 出生后至满 1 周岁之前, 新生儿期包括在内。是儿童生长发育最迅速的时期, 身高在一年中增长 50%, 体重增加 2 倍。

幼儿期: 1 周岁后到满 3 周岁之前。智能发育较快, 语言、思维、自我意识发展迅速。开始行走, 活动范围增大。好奇心强, 自我保护能力差。意外事故较多见。

学龄前期: 3 周岁后到 6~7 周岁入小学前。智能发育增快, 是性格形成的关键时期。儿童可塑性较大, 注意培养道德品质及生活习惯。意外事故较多见。

青春期: 女孩从 11~12 岁开始到 17~18 岁, 男孩从 13~14 岁开始到 19~20 岁。身高增长显著加速, 是第二个体格生长高峰。第二性征及生殖系统迅速发育并逐渐成熟, 性别差异明显。

【典型例题】

胎儿期是指

A. 从受精卵开始约为 38 周

B. 从受精卵开始约为 40 周

C. 从受精卵开始约为 42 周

D. 从未次月经第一日算起为 43 周

E. 从未次月经第一日算起为 44 周

【正确答案】 B

【答案解析】从精子和卵子结合形成受精卵开始至胎儿出生为止，约 40 周（280 天）。特点：①胎儿期完全依赖母体而生存。②孕母的健康对胎儿的存活与生长发育有直接影响。母亲的健康状况、情绪、理化因素的刺激，生活工作条件、营养和卫生环境以及疾病、用药等因素都直接影响胎儿的生长发育，并可导致死胎、流产、早产或先天畸形的严重后果。③最初 12 周（胚胎期，妊娠早期）是器官原基分化的关键时期，易受外界不利因素的影响而出现流产、先天畸形、遗传性疾病或宫内发育不良。

知识点 32:

五苗防七病

疫苗	接种时间
乙肝疫苗	出生（0、1、6 方案）
卡介苗	出生
脊髓灰质炎（脊灰）疫苗	2、3、4 月
百白破疫苗	3、4、5 月
麻疹疫苗	8 月

【典型例题】

按计划免疫接种程序，半岁以内需接种的疫苗不包括

- A. 百-白-破三联混合疫苗
- B. 乙肝疫苗
- C. 麻疹疫苗
- D. 卡介苗

E. 脊髓灰质炎减毒活疫苗

【正确答案】 C

【答案解析】 出生乙肝卡介苗、234 是脊灰、345 百白破、8 月麻疹一独苗。

知识点 33:

辅食添加顺序（汁泥末碎—支离破碎）

1~3 个月	汁状食物，如水果汁、青菜汤、鱼肝油和钙剂
4~6 个月	泥状食物，如米汤、米糊、稀粥、蛋黄、鱼泥、菜泥、果泥
7~9 个月	末状食物，如粥、烂面、碎菜、蛋、鱼、肝泥、肉末、豆腐、饼干、馒头片、面包片、熟土豆、芋头等
10~12 个月	碎状食物，如粥、软饭、烂面条、豆制品、碎菜、碎肉、带馅食品等

【典型例题】

女婴，11 个月。人工喂养为主。体检发现血 Hb 偏低。目前最适宜添加的辅食是

A. 肝泥

B. 鸡蛋羹

C. 米粉

D. 西红柿泥

E. 苹果泥

【正确答案】 A

【答案解析】 添加过渡期食物（辅食）的时间和步骤①1~3 月添加汁状食物，如水果汁、青菜汤、鱼肝油和钙剂。②4~6 月添加泥状食物，如含强化铁的米粉（首先添加的食物）、菜泥、水果泥、配方奶等。③7~9 月添加末状食物，如稀饭、烂面条、蛋、鱼泥、豆腐、

肉末、水果等。④10~12 月添加碎食物，如软饭、烂面条肉、碎菜、鱼肉、豆制品、水果等。

知识点 34:

奶量计算

婴儿每日能量供应量为：100kcal/kg 婴儿每日水供应量为：150ml/kg
全牛奶（8%糖牛奶）供能：100ml 供能 100kcal
每日 8%糖牛奶量：100ml/kg
净补水=总需水量-奶量； 全日奶量可分为 5 次喂哺，牛奶与水可同时或间隔喂给

【典型例题】

3 个月婴儿，体重 5kg，需人工喂养，每日喂 8%糖牛奶量应为

- A. 400ml
- B. 450ml
- C. 500ml
- D. 650ml
- E. 700ml

【正确答案】 C

【答案解析】奶量计算法（奶量供应估计）：婴儿每日牛奶需要量个体差异较大，可根据具体情况增减。一般按每日能量和水的需要计算：婴儿每日能量需要量为 100kcal（418.4kJ）/kg，每日水需要量为 150ml/kg。

①婴儿配方奶粉摄入量估计：一般市售婴儿配方奶粉 1g 供能约 5kcal (20.92kJ)，婴儿每日能量需要量约为 100kcal (418.4kJ) /kg，则每日婴儿配方奶粉摄入量约为 20g/kg；

②全牛奶摄入量估计：100ml 含 8%糖的全牛奶供能约 100kcal (418.4kJ)，其中全牛奶 100ml 供能 67kcal (280.33kJ)，糖 8g 供能 32kcal (133.89kJ) 婴儿每日能量需要量约为 100kcal (418.4kJ) /kg，故婴儿每日需 8%糖、牛奶 100ml/kg。婴儿现在体重是 5kg，应该是 500ml。

知识点 35:

根据胎龄，足月儿：37⁺⁰~41⁺⁶周的新生儿；早产儿：胎龄<37周的新生儿；过期儿：胎龄≥42周的新生儿。据出生体重，正常出生体重儿：2500~3999g 的新生儿；低出生体重儿：出生体重<2500g；极低出生体重儿：出生体重<1500g

超低出生体重儿：出生体重<1000g；巨大儿：出生体重≥4000g。早期新生儿：指出生后 1 周以内的新生儿。晚期新生儿：指出生第 2~4 周的新生儿。

【典型例题】

超低出生体重新生儿的出生体重低于

- A. 2000g
- B. 2500g
- C. 800g
- D. 1500g
- E. 1000g

【正确答案】 E

【答案解析】低出生体重儿：是指出生体重<2500g 的新生儿。极低出生体重儿 (VLBW) 是指出生体重<1500g 的新生儿。超低出生体重儿 (ELBW) 是指出生体重<1000g 的新生儿。

知识点 36:

新生儿 Apgar 评分

体征	出生后一分钟内评分（一评）		
	0 分	1 分	2 分
心率（P）	0	<100 次/分	≥100 次/分
呼吸（R）	无	微弱，不规则	规则，哭声响
肌张力（A）	松弛	四肢略屈曲	四肢活动好
弹足底或导管 插鼻反应（G）	无反应	有反应，如皱眉	咳嗽，哭声响
皮肤颜色（A）	青紫或苍白	躯干红，四肢紫	全身红
总分	10 分		

每项 2 分，满分 10 分：

0~3 分为重度窒息

4~7 分为轻度窒息

8~10 分无窒息

【典型例题】

新生儿 Apgar 评分指标不包括

- A. 体温
- B. 肌张力
- C. 皮肤颜色

D. 呼吸

E. 心率

【正确答案】 A

【答案解析】 新生儿窒息 Apgar 评分是临床上评价刚出生新生儿窒息程度的一种简易方法。通过对生后 1 分钟婴儿的呼吸、心率、皮肤颜色、肌张力及对刺激的反应等五项指标评分，以区别新生儿窒息程度。

知识点 37:

新生儿生理性黄疸和病理性黄疸的鉴别

	生理性黄疸	病理性黄疸
黄疸出现时间	生后 2~3 天	生后 24 小时内或其他时间
黄疸高峰时间	生后 4~6 天	不定
黄疸消退时间	足月儿生后 2 周	2 周后不退
血清总胆红素	$<204 \mu\text{mol/L}$ (12mg/dl)	$>204 \mu\text{mol/L}$ (12mg/dl)
血清结合胆红素	$<25 \mu\text{mol/L}$ (1.5mg/dl)	$>25 \mu\text{mol/L}$ (1.5mg/dl)

【典型例题】

有关足月新生儿病理性黄疸的特点错误的是

- A. 血清总胆红素 $>221 \mu\text{mol/L}$
- B. 生后 24 小时内出现黄疸
- C. 黄疸持续时间 >2 周
- D. 黄疸退而复现
- E. 血清结合胆红素 $<34 \mu\text{mol/L}$

【正确答案】 E

【答案解析】 病理性黄疸血清胆红素程度过重：足月儿 $>221\ \mu\text{mol/L}$ (12.9mg/dl)，早产儿 $>257\ \mu\text{mol/L}$ (15mg/dl)；或每日升高 $>85\ \mu\text{mol/L}$ (5mg/dl)；或血清结合胆红素 $>34\ \mu\text{mol/L}$ (2.0mg/dl)。

知识点 38：

苯丙酮尿症重点的实验室检查

新生儿筛查：新生儿喂奶 3 日后，Guthrie 细菌生长抑制试验。

较大婴儿或儿童初筛：尿三氯化铁试验；2，4-二硝基苯肼试验。

【典型例题】

苯丙酮尿症新生儿筛查采用的是

- A. 尿有机酸分析
- B. 血氨基酸分析
- C. 尿蝶呤分析
- D. 尿三氯化铁试验
- E. Guthrie 细菌生长抑制试验

【正确答案】 E

【答案解析】 新生儿期筛查：采用 Guthrie 细菌生长抑制试验可以半定量测定新生儿血液苯丙氨酸浓度。

知识点 39：

PPD 结果判定 (PPD 皮内注射 48~72 小时后观察结果)

阴性	—	<5mm
阳性	+	5~9mm
中度阳性	++	10~19mm
强阳性	+++	≥20mm
极强阳性	++++	水疱、破溃、淋巴管炎及双圈反应

【典型例题】

小儿初次感染结核杆菌结核菌素，实验呈阳性反应的时间是

A. 12~16 周

B. 2~3 周

C. 4~8 周

D. 48~72 小时

E. 8~12 周

【正确答案】 C

【答案解析】 小儿受结核杆菌感染 4~8 周后，做结核菌素试验即可呈阳性反应。

知识点 40:

出疹性疾病总结

	病原	传染性	出疹特点	治疗
麻疹	麻疹病毒	出疹前、后 5 天；	前驱期：Koplik 斑；	对症； 抗病毒
		并发肺炎延至出疹后 10 天	出疹期：疹出热盛；	

			恢复期：糠麸样脱屑和棕色色素沉着	
风疹	风疹病毒	出疹后 5~7 天；	发热第 2 天出疹，一天出齐；	
		飞沫传播、胎盘传播	面部→颈部→躯干→四肢；	
			先天性风疹综合征	
幼儿急疹	人类疱疹病毒 6 型	6~18 个月小儿	热退疹出	
水痘	水痘-带状疱疹病毒	出疹前 1~2 天至全部结痂，约 7~8 天	四世同堂	
手足口病	肠道病毒	传播途径多，传染性强，可引起暴发流行	普通病例：“四不”；	
	(EV)		重症病例：脑炎、脑膜炎、急性肺水肿、循环障碍	
猩红热	A 组乙型溶血性链球菌	病人和带菌者为传染源；	前驱期：化脓性扁桃体炎；	青霉素
		呼吸道飞沫传播	出疹期：起病 24h 内出疹，24h 内遍布全身；	
			“口周苍白圈”、“帕氏线”	
			恢复期：大片状脱皮	

【典型例题】

男婴，10 个月。4 天前无明显诱因出现发热，体温持续在 38℃~39.6℃，应用退热药后可短暂下降，1 天前体温恢复正常皮肤出现皮疹。查体：T 36.5℃，颜面、颈部及躯干可见小红色斑丘疹。咽红。其最可能的诊断是

A. 幼儿急疹

B. 风疹

C. 麻疹

D. 水痘

E. 猩红热

【正确答案】 A

【答案解析】 热退疹出，这是幼儿急疹的表现。

知识点 41:

先天性心脏病总结

分 类	左→右			右→左		
	房间隔缺损	室间隔缺损	动脉导管未闭	法洛四联症		
症 状	①一般情况无青紫，某些原因导致肺动脉高压，右心压力超过左心时，出现青紫（艾森曼格综合征） ②肺循环血量增加，易患肺炎 ③体循环血量减少，发育落后			青紫、蹲踞、晕厥、发育落后		
心 脏 体 征 杂 音	听 诊	杂音部位	第 2、3 肋间	第 3、4 肋间	第 2 肋间	第 2~4 肋间
	心脏	性质	喷射性吹风样	粗糙吹风样	连续性机器样	喷射性

	震颤	无	可有	可有	可有
	P_2	亢进、 固定分裂	亢进	亢进	减低
X 线 检查	房室增大	右房、右室 大	双室大 左心房可大 右心房缩小	左室，左房大	右心室 大， 心尖上 翘 “靴型 心”
	主动脉结	不大	不大	增大	不大
	肺动脉段	凸出	凸出	凸出	凹陷
	肺野	充血	充血	充血	清晰
	肺门舞蹈	有	有	有	无
	特 有 诊 断 线 索	病情最轻 第二心音固 定分裂	最多见 最典型	连续杂音； 周围血管征； 差异性青紫； 主动脉结可增 大	青紫、 杵状指 蹲踞； 一过性 缺氧发 作

【典型例题】

女孩。2 岁，自幼体弱，多次患肺炎。胸部 X 线片：左心房，左心室增大，肺野充血，主动脉影增宽。最可能的诊断是

A. 艾森门格综合症

B. 法洛三联症

C. 动脉导管未闭

D. 房间隔缺损

E. 室间隔缺损

【正确答案】 D

【答案解析】 房间隔缺损的患者 X 线检查心影正常或轻度至中度增大，左心房、左心室增大，肺动脉段突出，肺野充血，肺门血管影增粗，搏动增强，可有肺门“舞蹈”。

知识点 42:

Killip——急性心梗的分级

I 级：尚无明显的心力衰竭；

II 级：有左心衰竭，肺部啰音 $< 1/2$ 肺野；

III 级：肺部有啰音，且啰音的范围 $> 1/2$ 肺；

IV 级：心源性休克，有不同阶段和程度的血流动力学变化。

纽约——除急性心梗以外的任何心脏病。

I 级：患者患有心脏病，但活动量不受限制，平时一般活动不引起疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛；

II 级：心脏病患者的体力活动受到轻度限制，休息时无自觉症状，但平时一般活动下可出现疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛；

III 级：心脏病患者的体力活动明显受限，小于平时的一般活动（或家务活动）即可引起上述症状；

IV 级：心脏病患者不能从事任何体力活动。休息状态下也出现心衰的症状，体力活动后加重。

【典型例题】

Killip 分级，心功能III级指

- A. 未闻及肺部啰音和第三心音
- B. 肺部有啰音，但啰音的范围小于 1/2 肺野
- C. 肺部有啰音，且啰音的范围大于 1/2 肺野（肺水肿）
- D. 肺部可闻及散在的哮鸣音
- E. 血压 $< 70/40$ mmHg

【正确答案】 C

【答案解析】 Killip 分级只适用于急性心肌梗塞的心力衰竭（泵衰竭）

I 级：无心力衰竭征象。

II 级：轻至中度心力衰竭，主要表现为肺底啰音（ $< 50\%$ 的肺野），第三心音及 X 线胸片上肺淤血的表现。

III 级：重度心力衰竭，啰音大于两肺的 50%。

IV 级：出现心源性休克。

知识点 43:

房室传导阻滞：

一度传导阻滞：每个心房冲动都传至心室，但 PR 间期 > 0.20 秒

二度 I 型传导阻滞：PR 间期进行性延长，直至一个 P 波受阻不能下传心室

二度 II 型传导阻滞：PR 间期恒定，部分 P 波后无 QRS 波

三度传导阻滞：房室各自独立，P 波与 QRS 波无关，心房率 $>$ 心室率，QRS 正常或增宽

【典型例题】

男性，22 岁，患上呼吸道感染 1 周后，感心悸、气短、乏力。心率 95 次/分，心电图示 PR 间期为 0.22 秒，应诊断为

- A. 窦性心动过速
- B. 室性心动过速
- C. I 度房室传导阻滞
- D. 二度 I 型房室传导阻滞
- E. 二度 II 型房室传导阻滞

【正确答案】 C

【答案解析】根据 PR 间期 >0.20 秒（每个 P 波后均随 QRS 波），应诊断为一度房室传导阻滞。

知识点 44:

高血压分级:

类别	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
理想血压	<120	<80
正常高值	120~139	80~89
1 级高血压（“轻度”）	140~159	90~99
亚组：临界高血压	140~149	90~94
2 级高血压（“中度”）	160~179	100~109
3 级高血压（“重度”）	≥ 180	≥ 110

单纯收缩期高血压	≥ 140	< 90
----------	------------	--------

【典型例题】

诊断高血压的标准是收缩压和（或）舒张压 \geq

A. 140/90mmHg

B. 130/80mmHg

C. 130/85mmHg

D. 139/89mmHg

E. 120/80mmHg

【正确答案】 A

【答案解析】 诊断高血压的标准是收缩压和(或)舒张压 $\geq 140/90$ mmHg。

知识点 45:

血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素 II 受体阻滞剂考点概要

考试要点			
血管紧张素 转换酶抑制 剂 ACEI	普利	心力衰竭 心肌梗死后 糖耐量减退	刺激性干咳 血管性水肿 禁用:

		肾病	①高钾血症 ②妊娠妇女 ③双侧肾动脉狭窄 ④血肌酐超过 $265 \mu\text{mol/L}$ (3mg/dl) (最好不用)
血管紧张素 II 受体阻滞剂	沙坦	同上 服 ACEI 咳嗽	除咳嗽外, 同上

【典型例题】

女, 70 岁。间断水肿 3 年, 加重伴乏力 1 个月。糖尿病病史 20 年, 高血压病史 17 年。查体: BP 175/85mmHg, 心率 85 次/分, 心律齐, 双下肢中度水肿。实验室检查: SCr $465 \mu\text{mol/L}$, 血钾 5.8mmol/L 。尿 RBC (-), 蛋白 (+++)。以下不适宜选用的降压药物是

- A. 血管紧张素 II 受体拮抗剂
- B. 袢利尿剂
- C. 钙通道阻滞剂
- D. β 受体拮抗剂
- E. α 受体拮抗剂

【正确答案】 A

【答案解析】 肌酐大于 $265 \mu\text{mol/L}$, 所以不能用 ACEI。

知识点 46:

心绞痛急性发作首选硝酸甘油舌下含服, 变异型心绞痛常选用钙通道阻滞剂。

【典型例题】

变异型心绞痛抗心肌缺血治疗，首选的药物是

- A. 抗血小板药
- B. 长效硝酸酯类
- C. 钙通道阻滞剂
- D. β 受体阻滞剂
- E. 低分子肝素

【正确答案】 C

【答案解析】 钙离子拮抗剂可阻断 Ca^{2+} 内流，降低平滑肌细胞内 Ca^{2+} 浓度，能解除冠脉痉挛，缓解心绞痛并预防缺血发作，是血管痉挛性心绞痛(即变异型心绞痛)的首选药。

知识点 47:

瓣膜杂音:

- ①二狭：心尖舒张期。
- ②二闭：心尖收缩期。
- ③主闭：胸骨右缘第二肋间舒张期。
- ④主狭：胸骨右缘第二肋间收缩期。
- ⑤肺狭：胸骨左缘第二肋间收缩期。

【典型例题】

符合二尖瓣关闭不全的典型表现是

- A. 右心房增大

B. S₁ 增强

C. 心尖部全收缩期吹风样杂音

D. P₂ 降低

E. 右心室增大

【正确答案】 C

【答案解析】 二尖瓣关闭不全患者的主要体征是心尖部粗糙的全收缩期吹风样杂音，向腋下或左肩胛下角传导，部分患者伴有震颤。

知识点 48:

肥厚性心肌病的杂音:

杂音减轻——心肌收缩力下降或左室容量增加: β 受体阻滞剂、下蹲位、举腿;

杂音增强——心肌收缩力增强或左室容量减少: 硝酸甘油、Valsalva 动作、洋地黄。

【典型例题】

可使梗阻性肥厚型心肌病患者的胸骨左缘 3~4 肋间收缩期杂音减轻的方法是

A. 取站立位

B. 做 Valsalva 动作

C. 含服硝酸甘油

D. 应用强心药

E. 口服 β 受体拮抗剂

【正确答案】 E

【答案解析】 β 受体拮抗剂可减轻肥厚型心肌病的氧耗，促进心脏舒张、减轻左心室流出道梗阻，减轻杂音。其余选项均是增加杂音的方法。

正保医学教育网医师资格微信公众号

yishi_med66

知识点 49:

终止室颤最有效的方法是电除颤，只有室颤用非同步。

【典型例题】

终止室颤最有效的方法是

- A. 服用普鲁卡因
- B. 按摩颈动脉
- C. 非同步电除颤
- D. 吸氧
- E. 气管切开

【正确答案】 C

【答案解析】 终止室颤最有效的方法是非同步电除颤。

知识点 50:

单纯性下肢静脉曲张发病机制：瓣膜承受压力大；长期站立、重体力劳动、妊娠、慢性咳嗽；静脉压力升高。

【典型例题】

女，45 岁，左下肢沉重感并浅静脉扩张，长时间站立加重，休息后减轻，既往高血压病史 5 年，查体：左下肢小腿内侧局部皮肤色素沉着，皮下可触及硬结，大隐静脉瓣膜功能试验（+），最可能的诊断是

A. 动脉硬化性闭塞症

B. 原发性深静脉瓣膜功能不全

C. 动静脉瘘

D. 原发性下肢静脉曲张

E. 下肢血栓性浅静脉炎

【正确答案】 D

【答案解析】 单纯性下肢静脉曲张以大隐静脉曲张为多见，单独的小隐静脉曲张较为少见；以左下肢多见，但是双侧下肢可以先后发病。

知识点 51:

支气管哮喘药物治疗

1. 支气管舒张药是缓解哮喘急性发作的首选药物。

(1) β_2 受体激动剂

1) 短效 β_2 受体激动剂有沙丁胺醇、特布他林。

2) 长效 β_2 受体激动剂有沙美特罗、福莫特罗。

(2) 抗胆碱药：异丙托溴胺。

(3) 茶碱类药：氨茶碱和控（缓）释茶碱。

2. 控制哮喘发作药是主要治疗哮喘气道炎症的药物。

(1) 糖皮质激素：是当前控制哮喘最有效的药物。

(2) 白三烯（LT）调节剂：孟鲁司特、扎鲁司特。

(3) 其他药物：酮替酚和新一代组胺 H1 受体拮抗剂，如阿司咪唑、曲尼斯特等，对轻症哮喘和季节性哮喘有一定效果。

【典型例题】

控制支气管哮喘气道慢性非特异性炎症最有效的药物是

- A. 糖皮质激素
- B. β_2 受体激动剂
- C. 孟鲁司特
- D. 酮替酚
- E. H_1 受体拮抗剂

【正确答案】 A

【答案解析】糖皮质激素是当前控制哮喘最有效的药物，主要作用机制是抑制炎症细胞的迁移和活化、抑制细胞因子的生成、抑制炎症介质的释放、增强平滑肌细胞 β_2 受体的反应性。支气管舒张药是缓解哮喘急性发作的首选药物， β_2 受体激动剂吸入法作为首选。

知识点 52:

肺炎各种痰的颜色

铁锈色痰可见于肺炎球菌肺炎；

砖红色胶冻样痰见于肺炎克雷伯杆菌感染；

臭味的脓性痰常常见于厌氧菌感染；

持续性脓痰见于支气管扩张和慢性肺脓肿；

粉红色泡沫样痰见于急性左心衰竭。

【典型例题】

咳铁锈色痰多见于下列哪种疾病

A. 肺炎克雷伯杆菌肺炎

B. 肺吸虫病

C. 大叶性肺炎

D. 军团菌肺炎

E. 慢性支气管炎

【正确答案】C

【答案解析】铁锈色痰是肺炎球菌肺炎的特征性痰，由于红细胞渗出到肺泡，被巨噬细胞吞噬，含铁血黄素沉积后咳出形成的。

大叶性肺炎，又称肺炎球菌肺炎，主要是由肺炎链球菌引起。

知识点 53:

渗出液与漏出液各项检测指标的鉴别

指标	渗出液	漏出液
外观	草黄色多见，多有凝块	透明清亮，静置不凝
相对密度（比重）☆	>1.018	<1.018
细胞计数☆	>500×10 ⁶ /L	<100×10 ⁶ /L
蛋白定量试验☆	>30g/L	<25g/L
细胞分类	各种细胞增多（以中性、淋巴细胞为主）	以淋巴细胞和间皮细胞为主
葡萄糖定量	低	降低不明显
细菌学检查	可找到病原菌	阴性
积液/血清总蛋白比值	>0.5	<0.5

积液/血清 LDH 比值	>0.6	<0.6
LDH	>200IU	<200IU
Rivalta 试验	阳性	阴性

【典型例题】

关于渗出性胸腔积液的叙述，下列不正确的是

- A. 李凡他试验 (+)
- B. 细胞数 $>500 \times 10^6/L$
- C. 蛋白含量 $>30g/L$ ，胸水/血清蛋白 >0.6
- D. 血清 LDH 比值 $>200U/L$
- E. 血 LDH/胸水 LDH 比值 >0.6

【正确答案】C

【答案解析】渗出液蛋白含量 $>30g/L$ ，胸水/血清蛋白 >0.5 。

知识点 54:

低血糖症

一般以静脉血浆葡萄糖浓度低于 $2.8mmol/L$ ($50mg/dl$) 为低血糖的标准。

低钾血症 $<3.5mmol/L$;

高钾血症 $>5.5mmol/L$;

低钙血症 $<2.25mmol/L$;

高钙血症 $>2.75mmol/L$ 。

血钠值：等渗性脱水：135~145mmol/L；低渗性脱水： $<135\text{mmol/L}$ ；高渗性脱水： $>150\text{mmol/L}$ 。

【典型例题】

低血糖症通常是指血浆葡萄糖浓度低于

A. 5.0mmol/L

B. 3.3mmol/L

C. 2.8mmol/L

D. 3.5mmol/L

E. 5.5mmol/L

【正确答案】C

【答案解析】这是记忆性题目，此处一定要注意是血浆葡萄糖，复习时要注意细节。静脉血浆葡萄糖浓度低于 2.8mmol/L (50mg/dl) 为低血糖的标准。

知识点 55:

糖尿病的发病机制及并发症

发病机制：由于胰岛素相对或绝对缺乏以及不同程度的胰岛素抵抗，引起碳水化合物、脂肪及蛋白质代谢紊乱。

糖尿病的并发症：

1. 急性并发症

糖尿病酮症酸中毒、高渗高血糖综合征、乳酸酸中毒。

2. 慢性并发症

(1) 大血管病变：大、中动脉粥样硬化，冠心病，脑血管病，肾动脉硬化等。

- (2) 微血管病变：糖尿病视网膜病变、糖尿病肾病。
- (3) 糖尿病神经病变：周围神经病变、中枢神经并发症、自主神经病变。
- (4) 糖尿病足：足部畸形、溃疡、坏疽等。
- (5) 糖尿病皮肤病变：非特异病变。
- (6) 感染：肾盂肾炎、膀胱炎、疖、痈、真菌、结核感染等。

【典型例题】

糖尿病的基本发病机制为

- A. 糖原分解过多
- B. 靶细胞膜胰岛受体减少
- C. 糖异生增强
- D. 胰岛素拮抗激素异常增多
- E. 胰岛素分泌绝对或相对不足，可伴胰岛素抵抗

【正确答案】E

【答案解析】由于胰岛素相对或绝对缺乏以及不同程度的胰岛素抵抗，引起碳水化合物、脂肪及蛋白质代谢紊乱。

知识点 56:

甲状腺功能亢进症手术治疗

甲状腺双侧次全切除术对中度以上的甲亢仍是目前最常用而有效的疗法，能使 95% 的患者获得痊愈，手术死亡率低于 1%。

1. 适应证

- (1) 结节性甲状腺肿伴甲亢。

- (2) 高功能腺瘤。
- (3) 中度以上的 Graves 病。
- (4) 腺体较大伴有压迫症状，或胸骨后甲状腺肿等类型甲亢。
- (5) 抗甲状腺药物或 ^{131}I 治疗后复发者或坚持长期用药有困难者。
- (6) 因甲亢对妊娠可造成不良影响，故妊娠中期的甲亢患者凡具有上述指征者，仍应考虑手术治疗。

2. 手术禁忌证

- (1) 青少年患者。
- (2) 甲亢症状较轻者。
- (3) 老年患者或有严重器质性疾病不能耐受手术者。
- (4) 妊娠后期者。

3. 手术后并发症

- (1) 呼吸困难和窒息：最危急的并发症。

- 1) 切口内出血压迫气管。
- 2) 喉头水肿。
- 3) 气管塌陷。
- 4) 双侧喉返神经损伤使声带闭合。
- 5) 黏痰阻塞气道。

- (2) 神经损伤

- 1) 喉返神经损伤：喉返神经含支配声带的运动神经纤维，一侧喉返神经损伤，大都引起声嘶，术后虽可由健侧声带代偿性地向患侧过度内收而恢复发音，但喉镜检查显示患侧声带依然不能内收，因此不能恢复其原有的音色。双侧喉返神经损伤，视其损伤全支、前支或

后支等不同的平面，可导致失音或严重的呼吸困难，甚至窒息，需立即做气管切开。

2) 喉上神经损伤：若损伤外支会使环甲肌瘫痪，引起声带松弛、音调降低。内支损伤，则喉部黏膜感觉丧失，进食特别是饮水时，容易误咽发生呛咳。一般经理疗后可自行恢复。

【典型例题】

甲状腺功能亢进症手术治疗的适应证是

- A. 中度甲亢内科治疗无效者
- B. 青少年患者
- C. 甲状腺 I 度肿大
- D. 症状较轻者
- E. 合并不稳定心绞痛者

【正确答案】 A

【答案解析】 甲状腺功能亢进症手术治疗

(1) 适应证：①结节性甲状腺肿伴甲亢；②高功能腺瘤；③中度以上的 Graves 病；④腺体较大伴有压迫症状，或胸骨后甲状腺肿等类型甲亢；⑤抗甲状腺药物或¹³¹I 治疗后复发者或坚持长期用药有困难者；⑥因甲亢对妊娠可造成不良影响，故妊娠中期的甲亢患者凡具有上述指征者，仍应考虑手术治疗。

(2) 手术禁忌证：①青少年患者；②甲亢症状较轻者；③老年患者或有严重器质性疾病不能耐受手术者；④妊娠后期者。

知识点 57：

贫血分类

大细胞性贫血：巨幼细胞贫血、骨髓增生异常综合征、肝疾病。

正常细胞性贫血：再生障碍性贫血、急性失血性贫血、溶血性贫血、骨髓病性贫血。

小细胞低色素性贫血：缺铁性贫血、铁粒幼细胞性贫血、地中海贫血。

【典型例题】

下列属于大细胞性贫血的是

- A. 缺铁性贫血
- B. 珠蛋白生成障碍性贫血
- C. 铁粒幼细胞性贫血
- D. 急性失血性贫血
- E. 巨幼细胞贫血

【正确答案】E

【答案解析】巨幼细胞贫血属于大细胞性贫血；缺铁性贫血、铁粒幼细胞性贫血、地中海贫血是小细胞低色素性贫血；急性失血性贫血属于正常细胞性贫血。

知识点 58：

缺铁性贫血的口服铁剂治疗

网织红细胞：5~10 天上升达高峰。

血红蛋白：2 周后开始上升，一般 2 个月左右恢复正常。

血清铁蛋白正常：待血红蛋白正常后，至少再服药 4~6 个月。

【典型例题】

某缺铁性贫血的患者，口服铁剂 2 月余，复查血红蛋白已正常，此时你建议患者仍需口服铁剂

- A. 4~6 个月

B. 6 个月~1 年

C. 3~7 天

D. 1~2 周

E. 3~4 周

【正确答案】A

【答案解析】缺铁性贫血口服铁剂后 5~10 天网织红细胞上升达高峰，其后开始下降，2 周后血红蛋白开始上升，一般 2 个月左右恢复正常，待血红蛋白正常后，至少再服药 4~6 个月，待血清铁蛋白正常后停药。

知识点 59:

原发免疫性血小板减少症

1. 血小板检查

- (1) 血小板计数减少，均低于 $100 \times 10^9/L$ 。
- (2) 血小板平均体积偏大。
- (3) 血小板功能一般正常。
- (4) 血小板生存时间约 90%以上明显缩短。

2. 骨髓象

- (1) 巨核细胞数量：正常或增加。
- (2) 巨核细胞发育成熟障碍，幼稚型巨核细胞增加，产板型减少。
- (3) 粒系、红系、单核系和淋巴系均正常。

3. 一般 ITP 的处理

- (1) 糖皮质激素：为首选药物，其作用机制：

正保医学教育网医师资格微信公众号

yishi_med66

1) 可减少血小板抗体的生成，抑制抗体与血小板的结合，阻滞单核-巨噬细胞对结合抗体的血小板的清除作用，使血小板寿命延长。

2) 降低毛细血管脆性，改善出血症状。

3) 刺激骨髓造血及血小板自骨髓向外周血的释放。

(2) 脾切除：是治疗本病的有效方法之一。

【典型例题】

患者 40 岁。皮肤出血点及瘀斑、牙龈出血 1 周。查体：肝脾不大。血常规：Hb 110g/L，WBC $4.0 \times 10^9/L$ ，Plt $10 \times 10^9/L$ 。骨髓细胞学检查：巨核细胞 95 个/ $2\text{cm} \times 2\text{cm}$ ，产板型巨核细胞 1 个。最可能的诊断是

- A. 急性白血病
- B. 原发免疫性血小板减少症
- C. 再生障碍性贫血
- D. 骨髓增生异常综合征
- E. 巨幼细胞贫血

【正确答案】B

【答案解析】患者皮肤出血点及瘀斑、牙龈出血。血小板计数减少，骨髓巨核细胞数增多，产板型巨核细胞减少，可引起血小板减少，这是原发免疫性血小板减少症（ITP）骨髓象的特征性改变。

再生障碍性贫血，全血细胞减少，三系细胞减少程度不一。贫血呈正常细胞性贫血，淋巴细胞比例相对增高，网织红细胞绝对值减少。

知识点 60：

肾综合征出血热的诊断

正保医学教育网医师资格微信公众号

yishi_med66

肾综合征出血热的“三红症”“三痛症”。

三红症：颜面、颈及上胸部皮肤明显充血潮红。

三痛症：头痛、腰痛、眼眶痛。

【典型例题】

男性，30岁。1月初发病，头痛、眼眶痛、发热、恶心呕吐，腰痛4天，体检：面颈部潮红，结膜充血，腋下见点状抓痕样出血点。化验：白细胞 $15 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 72%，异型淋巴细胞 8%，尿蛋白（++），首先考虑诊断

A. 流行性脑脊髓膜炎

B. 肾综合征出血热

C. 钩端螺旋体病

D. 流行性感胃

E. 伤寒

【正确答案】B

【答案解析】本病典型表现有起病急，发热、三痛（头痛、腰痛、眼眶痛）以及恶心、呕吐、胸闷、腹痛、腹泻、全身关节痛等症状，皮肤黏膜三红（脸、颈和上胸部），眼结膜充血，重者似酒醉貌。口腔黏膜、胸背、腋下出现大小不等的出血点或瘀斑，或呈条索状、抓痕样的出血点。

患者起病急，三痛，面颈部潮红，搔抓样出血点，肾脏损害，血白细胞升高并且出现异型淋巴细胞，诊断为肾综合征出血热。

知识点 61:

传染病五种表现

1. 病原体被清除

病原体侵入人体后，可被人体防御第一线的非特异性免疫屏障如胃酸所清除，亦可被人体的特异性被动免疫所中和，还可被预防注射疫苗或感染后获得的特异性自动免疫而清除。

2. 隐性感染

又称亚临床型感染。病原体侵入人体后，不引起或仅引起轻微的组织损伤，故临床上无明显症状、体征及生化检测异常。仅引起机体产生特异性的免疫应答，诊断依赖免疫学检查检出特异性抗体。在大多数传染病中，隐性感染是最常见的表现。

3. 显性感染

又称临床型感染，指病原体侵入人体后，不但引起机体免疫应答，且由于病原体本身和（或）机体的变态反应，导致组织损伤，引起病理改变，出现临床表现而发病。

4. 病原携带者

按病原体的不同可分为病毒携带者、细菌携带者及原虫携带者。按其发生于隐性感染或显性感染之后，分别称为健康或恢复期携带者。如携带病原体时间持续3个月以上，则称为慢性携带者。由于携带者持续排出病原体无明显临床症状，而不引起人们注意，成为许多传染病的重要传染源。

5. 潜伏性感染

指病原体感染人体后，由于机体的免疫功能不足以清除病原体，而将其局限化，但不引起显性感染，病原体长期潜伏于机体内，一旦人体免疫功能下降，才引起显性感染。潜伏性感染一般不排出病原体，因此与病原携带状态不同。

【典型例题】

下列五种感染过程中最常见的是

- A. 病原体被清除
- B. 隐性感染
- C. 显性感染

D. 病原携带状态

E. 潜伏性感染

【正确答案】B

【答案解析】隐性感染临床上无明显症状、体征及生化检测异常，诊断依赖免疫学检查检出特异性抗体，此种最常见。

知识点 62:

尖锐湿疣

1. 病因

生殖道尖锐湿疣是由人乳头瘤病毒（HPV）感染引起的鳞状上皮增生性疣状病变。其发病率仅次于淋病，居第二位。主要与低危型人乳头瘤病毒 6、11 感染有关；高危型与生殖道恶性肿瘤有关。

发病高危因素：①过早性交和多个性伴侣；②免疫力低下；③吸烟；④高性激素水平。

2. 临床表现

(1) 外阴瘙痒、灼痛或性交后疼痛不适。

(2) 皮损，多发生在性交时易受损的外阴部位。

1) 初期为散在或呈簇状增生的粉色或白色小乳头状疣，柔软有细的指样突起。

2) 病灶增大后互相融合，呈鸡冠状、菜花状或桑葚状。

3. 根据临床表现、病理组织学检查见挖空细胞可确诊

【典型例题】

尖锐湿疣叙述错误的是

A. 尖锐湿疣主要由 HPV 6、11 型感染泌尿生殖系统引起

- B. 发病率高于淋病
- C. 高危型与生殖道恶性肿瘤有关
- D. 扁平疣不属于尖锐湿疣
- E. 吸烟是该病高危因素

【正确答案】B

【答案解析】生殖道尖锐湿疣是由人乳头瘤病毒（HPV）感染引起的鳞状上皮增生性疣状病变。其发病率仅次于淋病，居第二位。主要与低危型人乳头瘤病毒 6、11 感染有关，高危型与生殖道恶性肿瘤有关。

发病高危因素：①过早性交和多个性伴侣；②免疫力低下；③吸烟；④高性激素水平。

知识点 63：

颅前、中、后窝骨折鉴别

颅前窝骨折：眶周淤血，熊猫眼征；

颅中窝骨折：鼻出血，耳出血；

颅后窝骨折：Battle 征。

【典型例题】

- A. 口腔流血
- B. 双眼睑皮下青紫，逐渐加重，出现熊猫眼征
- C. 乳突下淤血斑出现 Battle 征
- D. 脑脊液耳漏
- E. 颞部头皮肿胀淤血

1. 颅前窝骨折

2. 颅中窝骨折

3. 颅后窝骨折

【正确答案】B；D；C

【答案解析】颅前窝骨折累及眶顶和筛骨，可出现眶周软组织广泛淤斑（“熊猫眼”征）和球结膜下淤斑，若脑膜、骨膜均破裂，脑脊液鼻漏，累及筛板或视神经管可伤及嗅神经和视神经。

颅中窝骨折累及蝶骨可出现鼻漏，累及颞骨岩部可出现耳漏及听神经、面神经损伤。

颅后窝骨折可出现乳突部皮下淤血斑（Battle 征），枕下部肿胀和皮下淤血斑。颅底骨折的诊断和定位主要依靠临床表现。

知识点 64：

急性炎症性脱髓鞘性多发性神经炎

1. 病情数周有上呼吸道或消化道感染症状。
2. 急性、亚急性起病。
3. 四肢对称性弛缓性瘫痪，腱反射明显减弱或消失。
4. 肢体远端感觉异常和/或手套-袜型感觉减退。
5. 可有脑神经损害。
6. 常有脑脊液蛋白-细胞分离现象。

典型的脑脊液改变是蛋白含量增高，而细胞数正常，称为蛋白-细胞分离现象。

【典型例题】

急性炎症性脱髓鞘性多发性神经炎的脑脊液蛋白-细胞分离是指

A. 蛋白正常，细胞数正常

B. 蛋白增高，细胞数正常

C. 蛋白增高，细胞数降低

D. 蛋白降低，细胞数增高

E. 蛋白正常，细胞数增高

【正确答案】B

【答案解析】急性炎症性脱髓鞘性多发性神经炎典型的脑脊液改变是蛋白含量增高，而细胞数正常，称为蛋白-细胞分离现象。

知识点 65:

躯体疾病所致精神障碍

躯体疾病所致精神障碍在临床表现上有以下共同特点：

1. 精神障碍的发生、发展、严重程度及其转归与所患躯体疾病的病情变化相一致。即精神障碍随躯体疾病的发生而出现，随躯体疾病的加重而明显，随躯体疾病的缓解或治愈而消失。此外，在起病形式上，精神障碍也与相应躯体疾病相一致，即如果躯体疾病急性起病，精神症状的出现一般也为急性起病，若前者为慢性起病，后者的出现也是逐步和缓慢的。

2. 精神症状在许多情况下呈现出夜间症状加重、突出，白天症状减轻或消失的所谓“昼轻夜重”的现象。

3. 有相应躯体疾病的症状、体征以及实验室检查等辅助检查的阳性发现。

4. 严重的急性躯体疾病常引起意识障碍，有些慢性躯体疾病常引起智能障碍和人格改变，智能障碍和人格改变也可由急性期迁延而来。主要临床表现为急性脑综合征或慢性脑综合征。

【典型例题】

女，33岁，近2个月来食欲增加，出汗增加，怕热，体重下降并易激惹，活动增加，独处时偶尔听到有人议论她，或觉得一些行人对她吐痰等。实验室检查：血 T_3 、 T_4 增加，

空腹血糖 5.5mmol/L，该患者最可能的诊断是

- A. 精神分裂症
- B. 躁狂发作
- C. 神经性贪食症
- D. 甲状腺功能亢进症所致精神障碍
- E. 糖尿病所致精神障碍

【正确答案】D

【答案解析】在诊断精神疾病之前，首先要排除器质性疾病和精神活性物质所致的精神障碍。本例有甲亢的典型临床表现，如食欲增加，出汗，怕热，体重下降，活动增加，血 T_3 、 T_4 增加，故首先应诊断为甲亢所致的精神障碍。

知识点 66：

急性肾盂肾炎的诊断

急性肾盂肾炎起病急骤，常突然出现寒战、发热（ $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ ）、头痛、周身酸痛、恶心、呕吐及腰痛和膀胱刺激征，排尿时伴有下腹疼痛。

多发群体：育龄妇女。尿路梗阻和尿流停滞是急性肾盂肾炎最常见的原因。

【典型例题】

女，25岁，妊娠7个月，发热、腰痛伴恶心、呕吐，尿频、尿急、尿痛1天。查体：T 38.5°C ，左肾区叩击痛，血常规：WBC $11.9\times 10^9/\text{L}$ ，N 0.82，尿常规：RBC 5~8/HP，WBC 30~35/HP，尿蛋白（±），最可能的诊断是

- A. 急性肾盂肾炎
- B. 急性胃肠炎

C. 急性胰腺炎

D. 急性肾小球肾炎

E. 急性膀胱炎

【正确答案】A

【答案解析】患者有发热、腰痛，伴有尿路刺激征，白细胞增高，考虑为急性肾盂肾炎。患者妊娠 7 个月，妊娠期由于尿路的相对性梗阻，引起尿液排空延迟及菌尿，其次孕妇尿中含有营养物质，葡萄糖尿及氨基酸尿利于病菌的繁殖。急性肾盂肾炎是妊娠期最常见而严重的并发症之一。

知识点 67:

尿路结石

肾和输尿管结石：疼痛和血尿。

血尿以镜下血尿为主，有时活动后出现镜下血尿是上尿路结石的唯一临床表现。

结石直径/部位	处理	
<0.6cm	喝水、药物	
0.6~2.0cm	肾、输尿管上段	体外冲击波、输尿管软镜
	输尿管中、下段	输尿管镜取石或碎石术
>2.0cm	肾	经皮肾镜取石
	输尿管	输尿管腹腔镜输尿管取石

【典型例题】

活动后左腰部绞痛，伴肉眼血尿、恶心、呕吐。首先考虑的疾病是

A. 泌尿系结石

B. 慢性肾炎

C. 泌尿系肿瘤

D. 肾脏自发性破裂

E. 肾结核

【正确答案】A

【答案解析】肾绞痛伴血尿是尿路结石的典型表现，同时结石引起的输尿管梗阻，导致管壁局部扩张、痉挛和缺血，由于输尿管与肠道有共同的神经支配，故导致恶心、呕吐。

知识点 68:

急性膀胱炎

1. 尿路刺激征：包括尿频、尿急、尿痛及尿不尽的感觉。

2. 约 30%患者可发生肉眼血尿。

3. 无并发症的急性膀胱炎 80%以上为大肠埃希菌感染。

4. 常在过于劳累、受凉、长时间憋尿等诱因下发病。

5. 其特点是发病“急”、炎症反应“重”、病变部位“浅”。

【典型例题】

女，28 岁。尿急、尿频、尿痛 2 天。查体：T 36.5℃，双肾区无叩痛，尿沉渣镜检：RBC 5~10/HP，WBC 20~30/HP，最可能的诊断是

A. 急性膀胱炎

B. 急进性肾小球肾炎

C. 急性间质性肾炎

D. 急性肾小球肾炎

E. 急性肾盂肾炎

【正确答案】A

【答案解析】育龄妇女，膀胱刺激征，体温小于 38℃，无肾区叩击痛，无白细胞管型，考虑为急性膀胱炎。

知识点 69：

肩关节脱位

特殊姿势：以健手托住患侧前臂，头部向患侧倾斜。

特殊畸形：方肩畸形——肩部失去圆浑的轮廓，用手触摸肩部，原肩胛孟处有空虚感，并有弹性固定。

肩关节脱位时，将患侧肘紧贴胸壁时，手掌搭不到健侧肩部；或手掌搭在健侧肩部时，肘部无法贴近胸壁，称为 Dugas 征（杜加氏征，搭肩试验）阳性。

锁骨骨折：患肩下沉，患者常用健侧手托患肢肘部，同时头部向患侧偏斜。

【典型例题】

Dugas 征表现阳性的是

A. 肩关节脱位

B. 肩锁关节脱位

C. 肱骨外科颈骨折

D. 肘关节脱位

E. 锁骨骨折

【正确答案】A

【答案解析】肩关节脱位时，将患侧肘紧贴胸壁时，手掌搭不到健侧肩部；或手掌搭在

健侧肩部时，肘部无法贴近胸壁，称为 Dugas 征（杜加氏征，搭肩试验）阳性。

知识点 70：

髋关节后脱位

髋关节后脱位：患肢缩短，髋关节呈屈曲，内收、内旋畸形。

髋关节前脱位：患肢呈外展、外旋和屈曲畸形。

复位宜早，最初 24~48 小时是复位的黄金时期，最好尽可能在 24 小时内复位完毕，48~72 小时后再行复位十分困难，并发症增多，影响关节功能。

【典型例题】

髋关节后脱位的典型畸形是髋关节

- A. 屈曲、外展、内收
- B. 屈曲、内收、外旋
- C. 屈曲、外展、内旋
- D. 屈曲、内收、内旋
- E. 屈曲、外旋、外展

【正确答案】D

【答案解析】髋关节脱位多为直接暴力所致，可以分为前、后脱位和中心脱位，以后脱位最为常见。后脱位患肢缩短，髋关节呈屈曲、内收、内旋畸形。如果考前脱位选 E，患肢呈外展、外旋和屈曲畸形。

知识点 71：

尺、桡神经

正中神经、桡神经及尺神经损伤

受损伤的神经	感觉异常	运动异常	
正中神经	低位 (腕部)	鱼际肌和蚓状肌麻痹及手 桡侧半感觉障碍, 特别是 示、中指远节感觉消失	拇指对掌功能障碍
	高位 (肘上)	上述+前臂肌麻痹	拇指和示中指屈曲功能障碍
	桡神经	肱骨中下 1/3 骨折所致	手背桡侧和桡侧 3 个半手 指背面皮肤, 主要是手背 虎口处皮肤麻木
桡神经	桡骨小头脱位 或前臂背侧近 端骨折所致	仅有伸拇、伸指障碍	
		伸腕功能基本正常	
		无手部感觉障碍	
尺神经	腕部	手部尺侧半和尺侧一个半 手指感觉障碍, 特别是小 指感觉消失	①骨间肌、蚓状肌、拇收肌麻 痹所致环、小指爪形手畸形;

		②手指内收、外展障碍和 Froment 征
	肘上	+环、小指末节屈曲功能障碍

【典型例题】

尺神经损伤的典型体征是

- A. Finkelstein 试验阳性
- B. 拇指感觉异常
- C. 垂腕
- D. 拇指对掌功能受限
- E. Froment 征阳性

【正确答案】E

【答案解析】Froment 征是指尺神经损伤时，由于骨间肌和拇收肌麻痹，导致示指与拇指对指时，出现示指近侧指间关节屈曲，远侧指间关节过伸，而拇指的掌指关节过伸、指间关节屈曲。

知识点 72:

类风湿关节炎的临床表现的临床表现

晨僵：持续≥1 小时以上。

疼痛与压痛：往往是 RA 的首发症状。最常受累的部位为腕关节、掌指关节、近端指间关节。多呈对称性、持续性，但时轻时重。

关节畸形：最常见的畸形是腕关节强直、肘关节完全伸直受限、掌指关节半脱位、手指尺侧偏斜、手指“天鹅颈”或“纽扣花”畸形。

【典型例题】

类风湿关节炎最常累及的关节是

- A. 肘关节
- B. 近端指间关节
- C. 远端指间关节
- D. 腕关节
- E. 掌指关节

【正确答案】C

【答案解析】类风湿关节炎最常受累的部位为腕关节、掌指关节、近端指间关节。多呈对称性、持续性，但时轻时重。累及近端指间关节，不是远端指间关节。

知识点 73:

系统性红斑狼疮的临床表现

1. 全身

活动期可有乏力、体重下降，约 90% 出现发热。

2. 皮肤与黏膜

80% 有皮肤损害，其中蝶形红斑和盘状红斑最具有特征性。

3. 浆膜炎

胸膜炎、心包炎或腹膜炎。

4. 关节和肌肉

关节痛和肌痛是 SLE 常见症状。

5. 肾脏

几乎所有患者肾组织都有病理变化。

6. 心血管

心包炎，但不会发生心脏压塞，可出现瓣膜赘生物，称 Libman-Sack 心内膜炎。

7. 肺

胸腔积液、肺实质炎症、肺动脉高压、间质性肺炎、弥漫性肺泡出血（病情凶险，病死率高）。

8. 神经系统

又称神经精神狼疮，如头痛、癫痫、性格改变、记忆力减退、认知障碍等；重者脑血管意外、昏迷。

9. 血液系统

血红蛋白下降、白细胞和（或）血小板减少，10%为溶血性贫血。

10. 抗磷脂抗体综合征

血栓形成或栓塞、血小板减少、习惯性流产等。

【典型例题】

系统性红斑狼疮患者的典型皮肤损害为

- A. 环形红斑
- B. 结节性红斑
- C. 面部蝶形红斑
- D. 多形性红斑
- E. 网状青斑

【正确答案】C

【答案解析】皮肤与黏膜呈蝶形分布于鼻梁和双颧颊部的红斑是 SLE 特征性的改变。

知识点 74:

脊柱关节炎

1. 临床表现

疼痛特点: 静止痛、休息痛, 活动后反而可以减轻, 严重者可在睡眠中痛醒, 需下床活动后方能重新入睡。

下肢大关节(髋、膝、踝)肿痛: 半数患者的首发症状, 非对称性关节炎。

脊柱自下而上发生强直, 先是腰椎前凸消失, 进而呈驼背畸形、颈椎活动受限; 胸廓呼吸运动范围可缩小。晚期常伴有骨折。

2. 体征

骶髂关节压痛;

脊柱前屈、后伸、侧弯和转动受限;

胸廓活动度减低 ($<2.5\text{cm}$);

枕墙距异常 ($>0\text{cm}$);

Schober 试验阳性 ($<4\text{cm}$);

“4”字试验阳性提示骶髂关节病变。

【典型例题】

男, 25 岁。腰痛 2 年。有过 2 次左眼虹膜炎发作。查体: 左足跟轻度肿胀, 压痛 (+); 右膝肿胀及压痛 (+), 浮髌试验 (+)。实验室检查: HLA-B27 (+), 血沉 32mm/h 。最可能的诊断是

A. 脊柱关节炎

B. 白塞病

C. 类风湿关节炎

D. 痛风关节炎

E. 感染性关节炎

知识点 75:

一氧化碳中毒的分度

COHb

轻度中毒：10%~20%；中度中毒：30%~40%；重度中毒：40%~60%。

【例题·A1 型题】

重度 CO 中毒时，血 COHb 浓度至少应达到

A. 10%

B. 40%

C. 20%

D. 50%

E. 60%

【正确答案】B

【答案解析】一氧化碳中毒分度

轻度中毒：10%~20%；中度中毒：30%~40%；重度中毒：40%~60%。

知识点 75:

术前准备的特殊准备

1. 脑血管病

近期有脑卒中史者，择期手术应至少推迟 2 周，最好 6 周。

2. 高血压

控制在 160/100mmHg 以下。

3. 心肌梗死者 6 个月内不施行择期手术。

4. 急性呼吸系统感染者，择期手术应推迟至治愈后 1~2 周。

5. 糖尿病

饮食控制者：无需特殊准备。

口服降糖药：短效继续服用至手术的前一天晚上；长效术前 2~3 日停药，用常规胰岛素。

禁食患者血糖控制在 5.6~11.2mmol/L（注意血糖不必降至完全正常）。

用胰岛素者：手术日晨停用胰岛素。

伴酮症酸中毒：静滴胰岛素控制血糖。

【典型例题】

患者，男，72 岁，一周前突发脑卒中，现需行腹股沟疝修补术，手术最好推迟几周

A. 2 周

B. 3 周

C. 4 周

D. 5 周

E. 6 周

【正确答案】E

【答案解析】近期有脑卒中史者，择期手术应至少推迟 2 周，最好 6 周。

知识点 76:

水肿

各种常见水肿疾病的临床特点

临床特点	心源性	肝源性	肾源性	营养不良性	内分泌性
开始部位	从足部开始，下垂部位明显	从足部开始，腹水常更突出	眼睑或足部开始	足部开始	胫前或眼眶周围
可凹性	是	是	是	是	是或否
是否伴有胸腹水	常见	常见	可见	常见	少见
发展速度	缓慢	缓慢	迅速	缓慢	缓慢
伴随症状、体征	心脏增大、肝大、颈静脉怒张	肝脾大、黄疸、肝掌、蜘蛛痣、腹壁静脉曲张	高血压、尿量减少	消瘦、体重下降、皮脂减少	怕冷、反应迟钝或心悸、多汗、便秘或腹泻
辅助检查	超声心动图	肝酶升高、凝血功能下降、白蛋白下降	血尿、蛋白尿、血肌酐升高	血白蛋白下降、贫血	甲状腺功能或其他内分泌功能异常

【典型例题】

肝源性水肿开始水肿部位是

- A. 足部
- B. 胫前
- C. 眼睑
- D. 上肢
- E. 以上均不是

【正确答案】A

【答案解析】肝源性水肿开始水肿部位是足部，腹水常更突出。

知识点 77:

突触后电位及其产生机制

1. 兴奋性突触后电位 (EPSP): 是指突触后膜在某种神经递质作用下产生的局部去极化电位变化。其产生机制是兴奋性递质作用于突触后膜的相应受体, 使递质门控通道(化学门控通道)开放, 后膜主要对 Na^+ 的通透性增大, 发生净内向电流, 从而引起后膜的局部去极化。

2. 抑制性突触后电位 (IPSP): 是指突触后膜在某种神经递质作用下产生的局部超极化电位变化。其产生机制是抑制性递质作用于突触后膜, 使后膜上的递质门控氯通道开放, 引起外向电流, 结果引起后膜的局部超极化。此外, IPSP 的形成还可能与突触后膜钾通道的开放或钠通道和钙通道的关闭有关。

【典型例题】

- A. 动作电位
- B. 阈电位
- C. 局部电位

D. 静息电位

E. 后电位

1. 终板电位是

2. 兴奋性突触后电位是

【正确答案】C；C

【答案解析】终板电位是神经肌肉传递时在终板部位所看到的局部电位变化。

兴奋性突触后电位是指兴奋性神经递质作用于突触后膜而产生的电位。神经冲动传入神经末梢时，兴奋性神经递质与突触后膜的受体结合，提高了膜对离子的通透性。这促使膜外的钠离子迅速内流，造成膜内钠离子急剧增加，膜内电位高于膜外，引起突触后膜的去极化，膜电位降低。是突触后膜产生兴奋的表现。属于局部电位。

知识点 78：

痛觉

躯体痛包括体表痛和深部痛。当皮肤（体表）受到伤害性刺激时，可先后出现快痛和慢痛。

内脏痛常由机械性牵拉、痉挛、缺血和炎症等刺激所致。与体表痛相比，内脏痛具有以下特点：

1. 定位不准确。

2. 发生缓慢，持续时间长。

3. 中空内脏器官（如胃、肠、胆囊和胆管等）壁上的感受器对扩张性或牵拉性刺激十分敏感，而对切割、烧灼等通常易引起皮肤痛的刺激不敏感。

4. 特别能引起不愉快的情绪活动，并伴有恶心、呕吐和心血管及呼吸活动改变。

临床常见内脏疾患的体表牵涉痛部位

内脏疾患	体表牵涉痛部位
心肌缺血	心前区、左肩和左上臂
胃溃疡和胰腺炎	左上腹和肩胛间
胆囊炎、胆石症发作	右肩区
阑尾炎	上腹部或脐周（发病开始时）
肾结石	腹股沟区
输尿管结石	睾丸
膈中央部受刺激	肩上部

【典型例题】

内脏痛特征为

- A. 发生缓慢
- B. 定位不明确
- C. 持续时间长
- D. 对机械性牵拉敏感
- E. 以上均是

【正确答案】E

【答案解析】内脏痛有下列特征：①定位不明确；②发生缓慢，但持续时间长；③对机械性牵拉、缺血、痉挛和炎症等刺激敏感；④特别能引起不愉快的情绪反应，并伴有恶心、呕吐和心血管及呼吸活动改变。

知识点 79:

甲状腺激素

甲状腺激素对生长与发育的影响主要促进脑与骨的发育与生长。

1. 脑

甲状腺激素是胎儿和新生儿脑发育的关键激素。在胚胎期，甲状腺激素能促进神经元增殖和分化，突起和突触形成，促进胶质细胞生长和髓鞘形成，诱导神经生长因子和某些酶的合成，促进神经元骨架的发育等。

2. 骨

甲状腺激素与生长激素具有协同作用，调控幼年期生长发育。甲状腺激素能刺激骨化中心发育成熟，使软骨骨化，促进长骨和牙齿生长。甲状腺激素缺乏将影响生长激素正常发挥作用，导致长骨生长缓慢和骨骺愈合延迟，但对胚胎期的骨生长并非必需，因先天性甲状腺发育不全的患儿出生时的身长可基本正常，但脑的发育已经受累。在胚胎期缺碘或出生后甲状腺功能减退的儿童，一般在出生后数周至 3~4 个月后才表现出脑和骨发育的明显障碍，因而表现为智力迟钝，生长迟缓，称为呆小症，又称克汀病。

【典型例题】

能促进胎儿脑发育的激素是

- A. 甲状旁腺激素
- B. 孕激素
- C. 生长激素
- D. 糖皮质激素
- E. 甲状腺激素

【正确答案】E

【答案解析】甲状腺激素对生长和发育的影响，主要是促进脑与骨的发育与生长。甲状腺激素是胎儿和新生儿脑发育的关键激素。

知识点 80:

葡萄胎、侵蚀性葡萄胎及绒毛膜癌

1. 葡萄胎

(1) 肉眼：极似成串的葡萄。

(2) 镜下：绒毛间质高度水肿，间质血管消失或稀少。增生的滋养层细胞分为合体滋养层细胞和（或）细胞滋养层细胞，大多数两者混合并存。

2. 侵蚀性葡萄胎——恶性葡萄胎

水泡状绒毛常向子宫深肌层甚至向子宫外侵袭，引起组织破坏，甚至穿破肌壁引起大出血。可转移至邻近阴道，或远处肺。多数继发于葡萄胎。

3. 绒毛膜癌——高度恶性肿瘤

(1) 肉眼：不规则结节状，突出于子宫腔并向肌层浸润，甚至穿透浆膜。

(2) 镜下：异型性明显，由细胞滋养层细胞和合体滋养层细胞组成。出血、坏死非常明显。瘤组织中无血管和其他间质。

瘤组织中无血管和其他间质，也无绒毛形成——与恶性葡萄胎主要的鉴别点。

【典型例题】

绒毛膜癌与侵蚀性葡萄胎主要的鉴别依据是

- A. 尿 hCG 阳性
- B. 病理检查无绒毛结构
- C. 有卵巢黄素化囊肿
- D. 胸部 X 线片有棉团状阴影
- E. 阴道有紫蓝色转移结节

【正确答案】B

【答案解析】绒毛膜癌——高度恶性肿瘤

瘤组织中无血管和其他间质，也无绒毛形成——与恶性葡萄胎主要的鉴别点。

知识点 81：

流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎

1. 流行性乙型脑炎是由乙型脑炎病毒感染引起的脑及脊髓的急性变质性炎。

病变范围广泛，累及整个中枢神经系统实质，但以大脑皮质、基底核及丘脑最严重；小脑皮质、丘脑及脑桥次之；脊髓病变最轻，常仅限于颈段脊髓。

2. 流行性脑脊髓膜炎是由脑膜炎双球菌感染引起的脑脊髓膜的急性化脓性炎症。

流脑——流行性脑脊髓膜炎——细菌+脑脊髓膜+化脓（蛛网膜下腔）。

乙脑——流行性乙型脑炎——病毒+脑实质+变质性炎。

【典型例题】

流行性乙型脑炎，病变最轻的部位是

A. 脊髓

B. 延髓

C. 脑桥

D. 基底节

E. 小脑

【正确答案】A

【答案解析】流行性乙型脑炎病变范围广泛，累及整个中枢神经系统实质，但以大脑皮质、基底核及丘脑最严重；小脑皮质、丘脑及脑桥次之；脊髓病变最轻，常仅限于颈段脊髓。

知识点 82:

子宫颈浸润癌

肉眼上分为四型:

1. 糜烂型（病变黏膜粗糙，呈颗粒状，质脆，触之易出血）。
2. 外生菜花型（癌组织向子宫颈表面生长，形成乳头或菜花状突起，表面常伴坏死及溃疡形成）。
3. 内生浸润型（癌组织主要向子宫颈深部浸润生长）。
4. 溃疡型。

早期浸润癌或微小浸润性鳞状细胞癌：原位癌的部分癌细胞突破基底膜向固有膜浸润，但浸润深度不超过基底膜下 5mm 且浸润宽度不超过 7mm，在固有膜中形成一些不规则的癌细胞条索或小团块，称为早期浸润癌。肉眼难以判断，只有在显微镜下才能证实。

浸润癌：癌组织浸润深度超过基底膜下 5mm 的部位，甚至侵及子宫颈全层或子宫颈周围组织并伴有临床症状。

【典型例题】

子宫颈早期浸润癌浸润深度的标准是

- A. 不超过基底膜下 1mm
- B. 不超过基底膜下 5mm
- C. 不超过基底膜下 2mm
- D. 不超过基底膜下 3mm
- E. 不超过基底膜下 4mm

【正确答案】B

【答案解析】子宫颈早期浸润癌深度不超过基底膜下 5mm，浸润癌癌组织深度超过基底

膜下 5mm 的部位。

知识点 83:

保钾利尿药

螺内酯为醛固酮的竞争性拮抗药，为保钾利尿药。

1. 临床应用

(1) 肝硬化和肾病综合征——水肿。

(2) 充血性心力衰竭。

2. 不良反应

(1) 高血钾。

(2) 性激素样副作用。

【典型例题】

螺内酯最常见的不良反应

A. 低血压

B. 高钾血症

C. 硫氰酸盐中毒

D. 室性心律失常

E. 血管神经性水肿

【正确答案】B

【答案解析】螺内酯不良反应：高钾血症，最为常见，尤其是单独用药、进食高钾饮食、与钾剂或含钾药物如青霉素钾等以及存在肾功能损害、少尿、无尿时；即使与噻嗪类利尿药合用，高钾血症的发生率仍可发生，且常以心律失常为首发表现，故用药期间必须密切随访

血钾和心电图。

知识点 84:

镇静催眠药

常用的镇静催眠药可分为三类：苯二氮（BZ）类、巴比妥类及其他类。前者以地西洋为代表药。

1. 抗焦虑作用

是通过对边缘系统中的 BZ 受体的作用而实现的。

2. 镇静催眠作用

主要延长非快动眼睡眠（NREMS）的第 2 期，缩短 3 期和 4 期的 NREMS 睡眠，减少发生于此期的夜惊或梦游症，对快动眼睡眠（REMS）的影响较小。

3. 临床应用

（1）焦虑症，常作为首选药使用。

（2）失眠症。

（3）可用于辅助治疗破伤风、子痫、小儿高热惊厥及药物中毒性惊厥，地西洋静脉注射是治疗癫痫持续状态的首选药物。

（4）肌强直和肌痉挛。

（5）心脏电击复律及各种内镜检查前用药。

【典型例题】

地西洋抗焦虑的主要作用部位是

A. 边缘系统

B. 大脑皮质

- C. 黑质纹状体
- D. 下丘脑
- E. 脑干网状结构

【正确答案】A

【答案解析】地西洋作用的主要部位是在调节情绪反应的边缘系统。

知识点 85:

解热镇痛抗炎药

阿司匹林及其代谢物水杨酸对 COX-1 和 COX-2 的抑制作用基本相当，具有相似的解热、镇痛、抗炎作用。

1. 抗炎

抑制环氧酶 COX 合成，从而抑制 PGs 合成。

2. 镇痛

抑制 PGs 的合成从而使局部痛觉感受器对缓激肽等致痛物质的敏感性降低。部分能产生中枢神经系统镇痛作用。

3. 解热

抑制下丘脑 PG 的生成——促使升高的体温恢复到正常水平，而对正常的体温没有明显影响。

4. 抑制血小板的聚集

低浓度阿司匹林能减少血小板中血栓素 A₂ (TXA₂) 的生成，而影响血小板的聚集及抗血栓形成，达到抗凝作用。

【典型例题】

小剂量阿司匹林预防血栓形成的机制是

- A. 抑制磷脂酶
- B. 抑制 TXA₂ 的合成
- C. 减少 PGI₂ 的合成
- D. 抑制凝血酶原
- E. 减少花生四烯酸的合成

【正确答案】B

【答案解析】低浓度阿司匹林可以使血小板内的环氧酶活性中心的丝氨酸残基发生不可逆的乙酰化而抑制环氧酶，从而抑制环内过氧化物及 TXA₂ 的合成，由于血小板没有细胞核，不能再合成环氧酶，因此对该酶的抑制是不可逆的。小剂量的阿司匹林可以完全抑制 TXA₂ 达到预防血栓的作用。

知识点 86:

脂质代谢

1. 营养必需脂肪酸

机体生长发育必需但不能自身合成，必须由食物提供的脂肪酸称为营养必需脂肪酸，包括亚油酸、亚麻酸和花生四烯酸等。花生四烯酸是前列腺素、血栓烷和白三烯等生物活性物质的前体。

2. 营养必需氨基酸的概念和种类

人体不能合成、必须由食物供应的氨基酸，称为营养必需氨基酸。包括赖氨酸、色氨酸、缬氨酸、亮氨酸、异亮氨酸、苏氨酸、甲硫氨酸、苯丙氨酸和组氨酸。

【典型例题】

必需脂肪酸是

- A. 软脂酸
- B. 亚麻酸
- C. 硬脂酸
- D. 油酸
- E. 十二碳脂肪酸

【正确答案】B

【答案解析】必需脂肪酸：亚油酸、亚麻酸及花生四烯酸。

知识点 87:

氨的代谢

氨的去路主要是在肝中合成尿素，再由肾排出体外。

1. 氨的去路

氨有两个去路，分别是合成非必需氨基酸及合成尿素。

2. 尿素的生成

(1) 生成过程：尿素生成的过程称为鸟氨酸循环又称尿素循环。

(2) 生成部位：主要在肝细胞的线粒体及胞质中。

(3) 关键酶：氨基甲酰磷酸合成酶 I。

(4) 耗能：合成 1 分子的尿素消耗 3 个 ATP。

(5) 中间产物：鸟氨酸、瓜氨酸和精氨酸。（小鸟呱呱叫，很精灵。）

【典型例题】

体内氨的主要去路

- A. 合成谷氨酰胺
- B. 合成尿素
- C. 生成铵盐
- D. 生成非必需氨基酸
- E. 参与嘌呤、嘧啶合成

【正确答案】B

【答案解析】氨还可以与 α -酮戊二酸反应生成谷氨酸，谷氨酸的氨基又可以转移给其他 α -酮酸，生成相应的非必需氨基酸。但是，氨的去路主要是在肝中合成尿素，再由肾排出体外。

知识点 88:

DNA 理化性质及其应用

某些理化因素（温度、pH、离子强度等）会导致 DNA 双链互补碱基对之间的氢键发生断裂，使 DNA 双链解离为单链，这种现象称为 DNA 变性。

变性导致空间结构破坏，但是没有改变核苷酸序列，不伴随共价键的断裂。

【典型例题】

DNA 变性后，可产生的效应是

- A. 增色效应
- B. 最大吸收波长发生转移
- C. 失去对紫外线的吸收能力
- D. 溶液黏度增加
- E. 磷酸二酯键的断裂

【正确答案】A

【答案解析】核酸在各种理化因素作用下，DNA 双链互补碱基对之间的氢键断裂，使 DNA 变性。在这一解链过程中，由于更多的共轭双键暴露，DNA 在紫外区 260nm 处的吸光值增加，因此出现增色效应。

DNA 变性并不产生吸收波长发生转移和磷酸二酯键的断裂。DNA 属于生物大分子，具有大分子的一般特性，如其溶液也表现为胶体溶液性质，具有一定的黏度。DNA 变性将导致一些物理性质的改变，如黏度降低、密度、旋转偏振光的改变等。

知识点 89:

常用流行病学研究方法

1. 生态学研究为描述性研究

描述流行病学

(1) 为病因研究提供线索。

(2) 掌握疾病和病因的分布状况，为疾病防控工作提供依据。

(3) 用来评价防制策略和措施的效果。

2. 病例对照研究

(1) 该研究只是客观地收集研究对象的暴露情况，而不给予任何干预措施，属于观察性研究。

(2) 病例对照研究可追溯研究对象既往可疑危险因素暴露史，其研究方向是回顾性的，是由“果”至“因”的。

(3) 病例对照研究按有无疾病分组，研究因素可根据需要任意设定，因而可以观察一种疾病与多种因素之间的关联。

3. 队列研究

(1) 是将一个范围明确的人群按是否暴露于某可疑因素或暴露程度分为不同的亚组，追踪各组的结局并比较其差异，从而判定暴露因素与结局之间有无关联及关联程度大小的一种观察性研究方法。

(2) 用途：检验病因假设和描述疾病的自然史。

(3) 队列研究时的优点和局限性

优点：①研究结局是亲自观察获得，一般较可靠；②论证因果关系的能力较强；③可计算暴露组和非暴露组的发病率，能直接估计暴露因素与发病的关联强度；④一次调查可观察多种结局。

局限性：①不宜用于研究发病率很低的疾病；②观察时间长，易发生失访偏倚；③耗费的人力、物力和时间较多；④设计的要求高，实施复杂；⑤在随访过程中，未知变量引入人群，或人群中已知变量的变化等，都可使结局受到影响，使分析复杂化。

4. 实验流行病学

是将来自同一总体的研究对象随机分为实验组和对照组，实验组给予实验因素，对照组不给予该因素，然后前瞻性地随访各组的结局并比较其差别的程度，从而判断实验因素的效果。

【典型例题】

在流行病学研究中，由因到果的研究为

- A. 生态学研究
- B. 筛检
- C. 队列研究
- D. 现状研究
- E. 病例对照研究

【正确答案】C

【答案解析】队列研究的优点：①研究结局是亲自观察获得，一般较可靠；②论证因果关系的能力较强；③可计算暴露组和非暴露组的发病率，能直接估计暴露因素与发病的关联强度；④一次调查可观察多种结局。

知识点 90:

常见细菌性食物中毒

(1) 沙门氏菌食物中毒：由食用沙门菌污染食品所致，其流行病学特点：①季节：全年皆可发生，多见于夏秋季，5~10 月发病数可达全年发病总数的 80%；②食品种类：引起沙门菌食物中毒的食品主要为动物性食品，特别是畜肉类及其制品，其次为禽肉、蛋类、乳类，由植物性食物引起者很少。临床表现的特点为腹泻一日可数次至十余次，主要为水样便，少数带有黏液或血。

(2) 副溶血性弧菌食物中毒：由食用副溶血性弧菌污染的食品所致，其流行病学特点是：①地区分布：沿海地区为副溶血性弧菌食物中毒的高发地区，随着海产品的市场流通，内地也有副溶血性弧菌食物中毒的发生；②季节及易感性：7~9 月为副溶血性弧菌食物中毒的高发季节。男女老幼皆可发病，青壮年为主；③食品种类：主要是海产品，其中以墨鱼、带鱼、虾、蟹最为多见。临床表现特点为粪便为水样、血水样、黏液或脓血便，里急后重不明显。

(3) 葡萄球菌肠毒素食物中毒：由食用有金黄色葡萄球菌肠毒素的食品所致，其流行病学特点：①季节：全年皆可发生，多见于夏秋季；②食品种类：主要是乳及乳制品、肉类、剩饭等；③金黄色葡萄球菌广泛分布于自然界、人和动物的鼻腔、咽、消化道，只有摄入达到中毒剂量的金黄色葡萄球菌肠毒素才会中毒。临床表现特点为起病急骤，呕吐物可呈胆汁性或含血黏液。

(4) 变形杆菌食物中毒：由食用有变形杆菌污染食品所致，其流行病学特点：①季节：大多发生在 5~10 月；②食品种类：引起中毒的食品主要是动物性食品，特别是熟肉以及内脏的熟制品；③食品受其污染的机会较多。临床表现特点为脐周阵发性剧烈绞痛，腹泻为水样便，伴有黏液，恶臭，一日数次。

【典型例题】

引起沙门氏菌属食物中毒常见的食品

- A. 海产品，例如：墨鱼、海带
- B. 熟肉
- C. 剩饭
- D. 植物性食物
- E. 动物性食品，例如：畜肉类及其制品

【正确答案】E

【答案解析】沙门氏菌食物中毒由食用沙门菌污染食品所致，食品种类：引起沙门菌食物中毒的食品主要为动物性食品，特别是畜肉类及其制品，其次为禽肉、蛋类、乳类，由植物性食物引起者很少。

知识点 91：

医学统计学方法

集中趋势指标是描述一组观察值集中位置或平均水平的指标。

常用的描述变异程度的统计指标包括极差、四分位数间距、方差、标准差和变异系数。

标准误的用途 一是用来衡量抽样误差大小，标准误越小，样本均数与总体均数越接近，即样本均数的可信度越高；二是结合标准正态分布与 t 分布曲线下的面积规律，估计总体均数的置信区间。

【典型例题】

反应均数抽样误差大小的指标是

- A. 全距

- B. 标准误
- C. 均数
- D. 标准差
- E. 变异系数

【正确答案】B

【答案解析】标准误的用途：一是用来衡量抽样误差大小，标准误越小，样本均数与总体均数越接近，即样本均数的可信度越高；二是结合标准正态分布与 t 分布曲线下的面积规律，估计总体均数的置信区间。

知识点 92：

患者角色的转化

行为	特点	备注
角色行为适应	自己所扮演的角色，并表现为外部行为、角色实现的过程，是主体适应环境和改造环境的过程	承认有病，且适应
角色行为缺如	否认（或未意识）自己患病，未能进入角色，如勉强从事不能胜任的操作，以致受伤或加重病势	否认有病+病情加重
角色行为冲突	个体在适应患者角色过程中与其病前的各种角色发生心理冲突	冲突，不放弃原有角色

角色行为减退	认同角色后，因其他角色冲击病人角色，放弃病人角色，从事了不应承担的活动	冲击，不重视
角色行为强化	由于依赖性加强和自信心减弱，对自我能力表示怀疑，对承担原来的社会角色恐惧不安，“安于”病人角色的现状，或自我感觉病情严重程度超过实际情况	小病大化
角色行为异常	病人受病痛折磨感到悲观、失望、不良心境导致行为异常	焦虑

【典型例题】

患者男，62岁。离休干部，因高血压入院后，得知女儿生了小孩，偷偷跑出院去看望，结果导致病情加重，这种情况称为

- A. 角色行为缺如
- B. 角色行为冲突
- C. 角色行为适应
- D. 角色行为减退
- E. 角色行为强化

【正确答案】D

【答案解析】角色行为减退是指患者个体进入患者角色后，由于某种原因又重新承担起本应免去的社会活动角色的责任，放弃了患者角色去承担其他角色活动，这样往往使患者的病情出现反复。

知识点 93:

心理治疗的原则

1. 真诚原则

医生对患者要真诚。

2. 保密原则

医生不得将患者的具体材料公布于众。

3. “中立”原则

不能替患者做任何选择，而应保持某种程度的“中立”。

4. 回避原则

不宜在熟人之间做此项工作。亲人与熟人均应在治疗中回避。

【典型例题】

某心理治疗师的母亲出现了心理问题，其妹妹想让他给母亲进行心理治疗，但他却将母亲转给其他心理治疗师进行治疗。该心理治疗师遵循的心理治疗原则是

A. 真诚原则

B. 系统原则

C. 保密原则

D. 中立原则

E. 回避原则

【正确答案】E

【答案解析】回避原则：心理治疗中往往要涉及个人的隐私，交谈是十分深入的。因此不宜在熟人之间做此项工作。亲人与熟人均应在治疗中回避。该心理治疗师不给母亲治疗遵

正保医学教育网医师资格微信公众号

yishi_med66

循的是回避原则。

知识点 94:

行为主义的治疗

疗法	特点
系统脱敏疗法	通过渐进性暴露于恐惧刺激，使已建立的条件反射消失，用以治疗心理或行为障碍
冲击疗法	用于恐惧症。又名满灌法，治疗开始即将病人处于他最怕的情境中，如果并没有真正可怕的事情发生，紧张、焦虑不安便会明显减轻
厌恶疗法	将令病人厌恶的刺激与对它有吸引力的不良刺激相结合（如有电击法、橡皮筋法、氨水法、阿扑吗啡法、厌恶想象法），形成条件反射，以消退不良刺激对病人的吸引力，使症状消退
放松训练	又称松弛训练，学习有意识地控制或调节自身的心理生理活动，以达到降低机体唤醒水平，调整因紧张刺激而紊乱了的功能

【典型例题】

女，30岁。因慢性皮肤溃疡迁延不愈需接受高压氧治疗。患者对高压氧舱的封闭环境感到十分恐惧。心理医生与患者进行了充分的沟通，在做好各种应急准备之后，让患者直接进入高压氧舱以快速克服恐惧心理。同时完成高压氧治疗。这种心理治疗方法是

- A. 放松训练
- B. 冲击疗法
- C. 厌恶疗法
- D. 系统脱敏疗法

E. 认知疗法

【正确答案】B

【答案解析】患者对封闭的高压氧舱十分恐惧，直接让患者暴露在这种环境下以快速克服恐惧心理，这是冲击疗法。

知识点 95：

安乐死

安乐死，本意是无痛苦致死术。

所谓安乐死，是指医务人员应濒死患者及其家属的自愿请求，依据法律规定，为消除患者的痛苦或缩短痛苦的时间，采用医学的方法，通过作为或不作为，使其安宁地度过死亡阶段而终结生命。

【典型例题】

第一个使安乐死合法化的国家是

A. 法国

B. 中国

C. 荷兰

D. 比利时

E. 日本

【正确答案】C

【答案解析】荷兰是世界上第一个把安乐死合法化的国家。

知识点 96：

医患关系伦理模式

	特点	类比	适用
主动-被动	医师处于主动或支配地位, 病人完全是被动的	类似父母与婴儿	昏迷、手术、婴幼儿或精神
指导-合作	人有一定意志要求, 需医师帮助, 并愿意合作	父母与少年的关系	目前最常见的医患关系模式, 适用急性病和外科手术
共同参与	以平等关系为基础, 医师和病人都有治好疾病的共同愿望	成人与成人	慢性病、心理障碍和心身疾病

【典型例题】

对于长期慢性患者, 宜采取的医患关系模式是

- A. 主动-被动型
- B. 被动-主动型
- C. 指导-合作型
- D. 共同参与型
- E. 合作-指导型

【正确答案】D

【答案解析】共同参与型模式中, 医患双方有近乎同等的权利, 共同参与医疗方案的决定与实施。这种模式适用于具有一定医学背景知识或长期的慢性病患者, 它类似于成人与成人之间的关系, 医生的责任是“帮助患者自疗”。

知识点 97:

公共卫生伦理原则

1. 全社会参与原则

政府、社会、团体和公众的广泛参与。

2. 社会公益原则

处理社会与个人的利益关系时，将社会公共利益置于优先考虑的位置，并兼顾个人权利与健康福利，要坚持个人利益服从社会利益，坚持局部利益服从全局利益、眼前利益服从长远利益的原则。

3. 社会公正原则

尊重社会中每个人的基本权利，促进社会社区人群的健康。

4. 互助协同原则

需要不同领域中的人员之间的互助与协作。

5. 信息公开原则

信息公开在预防疾病、防范和控制疫情方面起到警示的作用，提醒人们关注和重视可能存在的公共卫生问题。

【典型例题】

遇到突发公共卫生事件时，为取得群众对政府所采取的某些处理措施的理解、支持和配合以及提高政府的公信力等，公共卫生机构应注意

- A. 全社会参与原则
- B. 社会公益原则
- C. 互助协同原则
- D. 信息公开原则
- E. 重点地区优先原则

【正确答案】D

【答案解析】遇到突发公共卫生事件时，及时公开相关信息是非常有必要和重要的，信息及时发布不仅可以增强群众的防范意识、提高自我保护能力等，还可以取得群众对政府所采取的某些处理措施的理解、支持和配合以及提高政府的公信力等。

知识点 98:

处方管理办法

处方保存年限	普通、急诊、儿科处方	1 年
	毒性药、精二	2 年
	麻药、精一	3 年

【典型例题】

A. 1 年 B. 2 年

C. 3 年 D. 4 年

E. 5 年

1. 普通处方的保存期限为

2. 急诊处方的保存期限为

3. 麻醉药品处方的保存期限为

4. 第二类精神药品处方的保存期限为

【正确答案】A； A； C； B

【答案解析】普通处方、急诊处方、儿科处方保存期限为 1 年，医疗用毒性药品、第二类精神药品处方保存期限为 2 年，麻醉药品和第一类精神药品处方保存期限为 3 年。

知识点 99:

临床用血管理管理办法

临床用血申请《医疗机构临床用血管理办法》规定，医疗机构应当建立临床用血申请管理制度。

1. 同一患者一天申请备血量少于 800ml 的，由具有中级以上专业技术职务任职资格的医师提出申请，上级医师核准签发后，方可备血。

2. 同一患者一天申请备血量在 800~1600ml 的，由具有中级以上专业技术职务任职资格的医师提出申请，经上级医师审核，科室主任核准签发后，方可备血。

3. 同一患者一天申请备血量达到或超过 1600ml 的，由具有中级以上专业技术职务任职资格的医师提出申请，科室主任核准签发后，报医务部门批准，方可备血。上述规定不适用于急救用血。

【典型例题】

- A. $\leq 500\text{ml}$
- B. $< 800\text{ml}$
- C. $< 1000\text{ml}$
- D. $\geq 1600\text{ml}$
- E. $\leq 2000\text{ml}$

1. 《医疗机构临床用血管理办法》规定，需要中级以上资格医师提出申请，上级医师核准签发的用血量限定范围是

2. 《医疗机构临床用血管理办法》规定，需要中级以上资格医师提出申请，科室主任核准签发，且医务部门批准的用血量限定范围是

【正确答案】B；D

【答案解析】《医疗机构临床用血管理办法》规定，同一患者一天申请备血量少于 800ml 的，由具有中级以上专业技术职务任职资格的医师提出申请，上级医师核准签发后，

方可备血。

《医疗机构临床用血管理办法》规定，同一患者一天申请备血量达到或超过 1600ml 的，由具有中级以上专业技术职务任职资格的医师提出申请，科室主任核准签发后，报医务部门批准，方可备血。

知识点 100:

执业医师法

执业报考资格:

本科以上：试用期满一年

专科：助理后二年

中专：助理后五年

助理医师报考:

专科及中专：试用期满一年

师承和确有专长人员医师资格考试条件：《执业医师法》规定，以师承方式学习传统医学满 3 年或者经多年实践医术确有专长的，经县级以上人民政府卫生行政部门确定的传统医学专业或者医疗、预防、保健机构考核合格并推荐，可以参加执业医师资格或者执业助理医师资格考试。

申请个体行医的执业医师，须经注册后在医疗、预防、保健机构中执业满 5 年，并按照国家有关规定办理审批手续；未经批准，不得行医。

【典型例题】

申请个体行医的，须经执业医师注册后在医疗、预防、保健机构中执业满

A. 1 年

B. 2 年

C. 3 年

D. 4 年

E. 5 年

【正确答案】E

【答案解析】申请个体行医的执业医师，须经注册后在医疗、预防、保健机构中执业满 5 年，并按照国家有关规定办理审批手续。



(yishi_med66)

正保医学教育网
www.med66.com

2021临床执业医师招生方案

• 选择课程 • 跟随名师 • 合理备考 • 贴心服务