

2022 年全科主治医师必备考点 (51-60)

【考点 51】类风湿关节炎诊断标准

目前采用 1987 年美国风湿病学会制定的 RA 诊断标准。

1. 晨僵指受累关节或周围组织晨起发僵、活动后减轻的现象，每天持续至少 1 小时。
2. 3 个或 3 个以上关节炎指 14 个关节区域（双侧近端指间、掌指、腕、肘、膝、踝和跖趾关节）中至少 3 个或者 3 个以上的关节区域有软组织肿胀或积液。
3. 手关节炎指腕关节、掌指关节和近端指间关节的肿痛。
4. 对称性关节炎同时累及左右两侧相同的关节区域，但不要求绝对对称。
5. 类风湿结节在骨突起部位、关节伸侧出现的皮下结节。
6. 类风湿因子阳性。
7. 典型的 X 线改变包括骨质疏松、骨质破坏、关节间隙变窄等。

以上 7 条中满足 4 条或 4 条以上，其中第 1~4 条均需要持续 6 周或者 6 周以上，并排除其他关节炎，即可诊断 RA。

【考点 52】青春期内分泌的变化

下丘脑-垂体-卵巢轴的迅速发育

促性腺激素（卵泡刺激素 FSH、促黄体生成素 LH）水平升高。卵巢滤泡发育成熟而能排卵，排卵后形成黄体，产生雌激素和孕激素。在卵巢激素的调控下子宫内膜发生周期性的变化。

【考点 53】传染病流行过程的三个基本环节

传染源、传播途径和易感人群是传染病流行过程必须具备的三个条件，它们相互联系、同时存在，被称为流行过程的三个基本环节。只有当三个环节同时存在时，才会出现传染病的传播及蔓延。

1. 传染源 病原体已在体内生长、繁殖的人和动物。传染源包括患者、隐性感染者、病原携带者和受感染的动物。
2. 传播途径 病原体自受感染的机体排出后，借助某些传播因素再侵入另一个易感机体的途径。包括：呼吸道传播、消化道传播、接触传播、虫媒传播、血液、体液传播等。
3. 人群易感性 对某一种传染病缺乏特异性免疫力称为易感者，易感者在某一特定人群中的比例决定该人群的易感性。

【考点 54】急性菌痢临床表现

根据病情的轻重不同，可分为以下临床类型。

(1) 普通型（典型）：起病急，畏寒发热、腹痛、腹泻，腹泻伴里急后重，稀便迅速转为黏液脓血便，每日 10 次以上，有左下腹压痛及肠鸣音亢进。

(2) 轻型（非典型）：不发热或低热，主要表现为腹泻，1 日数次，稀便可有黏液，常无脓血，轻微腹痛，无明显里急后重。

(3) 重型：多见于老年、体弱、营养不良者，急起发热，腹泻 30 次/d 以上，为稀水脓血便，偶尔排除片状假膜，甚至大便失禁，腹痛、里急后重明显。后期可出现严重腹胀及重度性肠麻痹，常伴呕吐，严重失水可引起外周循环衰竭。部分病例表现为中毒性休克，体温不升，常有酸中毒和水、电解质平衡失调。少数患者可出现心、肾功能不全。有无肠道病变严重，偶见志贺菌入血，引起败血症。

(4) 中毒型：多见于 2~7 岁儿童，成人少见。分为休克型、脑水肿型及混合型。此型主要特点为起病急骤，来势凶猛。休克型以面色苍白、四肢湿冷、血压下降等循环衰竭症状为主。脑水肿型以反复抽搐、神志不清、发生脑疝时呼吸节律不齐等症状为主。混合型具有上述两型的特点。

【考点 55】霍乱临床表现

霍乱的潜伏期最短者 3~6 小时，最长 7 天，多数为 1~3 天。典型病例临床经过分为 3 期。

1. 泻吐期 大多数病例突起剧烈腹泻，继而呕吐，个别病例先呕吐后腹泻。腹泻为无痛性，亦无里急后重。每日大便可自数次至十数次，甚至频频不可计数。大便性质初为黄色稀水便，量多，进而变为水样便或米泔水样便。少数病例出现洗肉水样便。呕吐为喷射状，次数不多，也渐成米泔水样。部分病例可伴有恶心，一般无发热。

2. 脱水期 由于持续而频繁的腹泻和呕吐，病人迅速出现失水和循环衰竭。常有腹直肌和腓肠肌痉挛。可出现少尿、无尿等肾功能障碍。

3. 反应期及恢复期 脱水得到纠正后，患者迅速恢复。呕吐、腹泻停止，体温、脉搏及血压恢复正常，尿量增多。约 1/3 病人出现发热性反应，约 38~39℃，持续 1~3 日可自行消退。

【考点 56】急性 HIV 感染期

通常发生在初次感染 HIV 后 2~4 周。部分感染者出现 HIV 病毒血症和免疫系统急性损伤所产生的临床症状。大多数患者临床症状轻微，持续 1~3 周后缓解。临床表现以发热最为常见，可伴有咽痛、盗汗、恶心、呕吐、腹泻、皮疹、关节痛、淋巴结肿大及神经系统症状。少数感染者，潜伏期后可有发热、全身不适、咽痛、肌痛、关节痛、皮疹等表现。持续 3~14 天后，症状消失。

【考点 57】艾滋病期

此期为感染 HIV 后的最终阶段。患者 CD₄T 淋巴细胞计数明显下降，多低于 200/mm³，血浆 HIV 病毒载量明显升高。此期主要临床表现为 HIV 相关症状、各种机会性感染及肿瘤。HIV 相关症状：主要表现为持续 1 个月以上的发热、盗汗、腹泻；体重减轻常超过 10%。部分患者表现为神经精神症状，如记忆力减退、精神淡漠、性格改变、头痛、癫痫及痴呆等。另外还可出现持续性全身性淋巴结肿大，其特点为：①除腹股沟以外有 2 个或 2 个以上部位的淋巴结肿大；②淋巴结直径≥1cm，无压痛，无粘连；③持续时间 3 个月以上。

【考点 58】新发感染病

新发感染病是指造成地区性或国际性公共卫生问题的新识别的和以往未知的感染病，常由新种或新型病原微生物所引起，大致可分为二类：

第一类：某些疾病早已存在，但未被认为是感染病或未证实病原体，近来因诊断技术的进步，发现并证实这些疾病的病原体，如 T 细胞白血病、消化性溃疡、丙型或戊型病毒性肝炎、莱姆病、军团菌等。

第二类：某些疾病过去可能确实不存在，由于微生物发生的适应性变异和进化，以及病原体来自动物的感染病，如艾滋病、0139 霍乱、SARS、西尼罗脑炎等。

【考点 59】新发传染病的危害性

1. 对健康和生命的危害 疫情发生初期，临床医生不认识，不知应该采取何种治疗方案，所以病死率居高不下。病因不确定，不知应该采取何种特异性的预防和控制措施。政府得不到专业人员的明确意见，也无法及时作出决策。

2. 经济损失

3. 对社会稳定与发展的危害 大众得不到有效的宣传和教育的宣传和教育，恐慌心理严重，容易造成社会的不稳定。

4. 对人们的生活与生产的危害 先进的交通工具、现代国际贸易和交流，可以迅速把传染病从一个国家或地区传向全球，造成世界大流行。

【考点 60】严重急性呼吸综合征

严重急性呼吸综合征（SARS）又称传染性非典型肺炎，是由 SARS 冠状病毒引起的急性呼吸系统传染病，主要通过近距离空气飞沫、接触患者呼吸道分泌物及密切接触传播，是一种传染性强、病情较重、进展快、危害大的新型传染病。人是主要传染源，但尚不能排除某些动物是感染人的来源。人群普遍易感。2004 年 12 月传染病法将 SARS 列为乙类传染病，但其预防、控制措施采取甲类传染病的方法执行。

