

2023 河北省直事业单位招聘

医测高频考点

HEBEI HUA TU EDUCATION



河北华图优选课程 三好之心伴您上岸

跟踪学习进度
决不放松

优选本土师资
擅考擅教

本土教研
懂考情懂考试

严管督学
问题及时答疑



公务员

事业单位

教师考试

医疗考试

银行考试

军队文职

公遴选

研究生考试

学历提升

资格证考试



扫码咨询课程详情



河北华图公众号



河北华图抖音



河北华图小红书



河北华图微博

HEBEI HUATU EDUCATION



2023 年河北省《医学专业能力测验》高频考点

(一) 内科学

考点一：支气管哮喘

1. 诊断标准

- (1) 反复发作的喘息、呼吸困难、胸闷或咳嗽，多有诱因。
- (2) 发作时双肺可闻及散在或弥漫性哮鸣音，以呼气相为主。
- (3) 经治疗或自行缓解。
- (4) 排除其他疾病引起的喘息、气急、咳嗽、胸闷。
- (5) 症状不典型者需有下列至少 1 项：①支气管激发试验或运动试验阳性；②支气管舒张试验阳性（经吸入 β_2 肾上腺素受体激动剂，FEV₁ 增加 15% 以上，且 FEV₁ 绝对值增加 > 200ml）；③呼气流量峰值（PEF）日内变异率或昼夜波动率 $\geq 20\%$ 。

2. 左心衰竭引起的呼吸困难与支气管哮喘的鉴别

表 1 心源性哮喘与支气管哮喘的鉴别

区别点	支气管哮喘	左心衰竭引起的呼吸困难
病史	哮喘发作史、个人/家族过敏病史	有高血压、冠心病、风心病、二狭等病史
发病年龄	多见于青少年	多见于中老年
发病季节	好发于春秋季节	发病季节性不明显
肺部体征	呼气时间延长、可闻及较广泛的哮鸣音，若有痰则为白色泡沫痰	双肺可闻及较多湿性啰音，咳大量粉红色泡沫痰
心脏体征	无心脏病基础者正常	可见左心增大、心尖部奔马律及病理性杂音
胸部 X 线	肺野清晰或透亮度增高	肺淤血征及左心增大
治疗药物	β_2 受体激动剂、氨茶碱	洋地黄、吗啡、利尿剂、氨茶碱

3. 治疗与预防

- (1) 脱离变应原是最有效的治疗方法
- (2) 药物治疗
 - ①支气管舒张药：1)沙丁胺醇、特布他林等为控制急性发作症状的首选药物；2)茶碱类用于控制夜间哮喘；3)异丙托溴铵尤其适用于夜间哮喘及痰多的患者。
 - ②抗炎药：1)糖皮质激素：糖皮质激素是控制哮喘最有效的药物；2)色甘酸钠：用于预防发作。
 - ③急性发作期的治疗：糖皮质激素、短效 β_2 受体激动剂及茶碱类为主。

【单选题-2020 年】男，28 岁，既往患支气管哮喘，1 周前受凉后出现咳嗽、喘息，未规律治疗。1 天前出现呼吸急促加重。查血气：pH7.33，PaCO₂50mmHg，PO₂68mmHg。此时治疗首选

A. 抗感染

- B. 鼻导管吸氧
- C. 无创呼吸机辅助呼吸
- D. 补液

【答案】C

【解析】患者呼吸性酸中毒，缺氧，二氧化碳潴留，需要应用无创呼吸机辅助通气。

考点二：心力衰竭总论

1. 心功能分级

纽约心脏病协会（NYHA）分级仅适用于单纯左心衰竭、收缩性心力衰竭患者的心功能分级。

（1）I级：患者有心脏病，但体力活动不受限制。一般体力活动不引起过度疲劳、心悸、气喘或心绞痛。

（2）II级：患者有心脏病，体力活动轻度受限制。休息时无症状，一般体力活动引起过度疲劳、心悸、气喘或心绞痛。

（3）III级：患者有心脏病，体力活动明显受限制。休息时无症状，但小于一般体力活动即可引起过度疲劳、心悸、气喘或心绞痛。

（4）IV级：患者有心脏病，休息时也有心功能不全或心绞痛症状，进行任何体力活动均使不适增加。

2. 慢性心力衰竭临床表现

（1）左心衰竭：表现为肺循环淤血和心排血量降低。

①呼吸困难：最早出现的是劳力性呼吸困难，经休息后可缓解；最典型的是夜间阵发性呼吸困难。

②咳嗽、咳痰、咯血：痰液特点为白色泡沫样，如发生急性肺水肿，则咳大量粉红色泡沫样痰。

③体征：心尖区舒张期奔马律和肺动脉瓣区第二心音亢进，部分患者可出现交替脉，是左心衰竭的特征性体征。

（2）右心衰竭：表现为体循环静脉淤血，典型症状是水肿、颈静脉怒张和肝颈静脉回流征阳性、肝大和肝压痛、发绀。

3. 慢性心力衰竭治疗

（1）利尿剂，是心力衰竭治疗最常用的药物。

（2）血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI），适用于所有心力衰竭患者。

（3）洋地黄类正性肌力药，是临床常用的强心药物，常用的洋地黄制剂有地高辛、毛花苷丙等。

1) 适应证：心力衰竭伴心房颤动

2) 药物毒性反应：①胃肠反应：食欲下降、恶心、呕吐；②神经系统毒性：头痛、忧郁、无力、视物模糊、黄视或绿视等；③心脏毒性：心力衰竭加重和（或）各种心律失常。快速房性心律失常伴传导阻滞是洋地黄中毒的特征性表现。

③中毒处理：立即停用洋地黄；用苯妥英钠或利多卡因纠正心律失常，注意补钾。

4. 急性心力衰竭

(1) 临床表现：突发呼吸困难（呼吸频率常达每分钟 30~40 次）、端坐呼吸、咳嗽、咳粉红色泡沫痰、发绀、大汗、烦躁不安，严重时血压下降甚至发生心源性休克。两肺布满湿性啰音或哮鸣音、心率快、心尖 S1 减弱、S3 奔马律。

(2) 急性心衰的治疗原则：端坐位，腿下垂；强心利尿打吗啡，血管扩张氨茶碱，吸氧。

①氧疗：严重者行气管插管、呼吸机辅助通气。吸入高流量（6~8）L/min 氧气，加入 20%~30%乙醇湿化，降低肺泡内泡沫的表面张力，使泡沫破裂。

②体位：坐位、双腿下垂，以减少静脉回流。

【单选题-2020 年】许多病因可导致心功能不全，其中心室负荷过重是常见的病因之一。下列可引起心室后负荷过重的是

- A. 主动脉瓣狭窄
- B. 心室纤维化
- C. 心肌梗死
- D. 左心室肥厚

【答案】A

【解析】后负荷是指心肌收缩之后所遇到的阻力或负荷，又称压力负荷。见于高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压、肺动脉瓣狭窄等左、右心室收缩期射血阻力增加的疾病。

考点三：窦性心律失常

表 2 窦性心律失常特点

	窦性心动过速	窦性心动过缓
心率	>100 次/分	<60 次/分
病因	健康人或某些疾病（发热、贫血、心肌缺血、心力衰竭、休克等）	健康的青年人、运动员以及睡眠状态 颅内压增高、器质性心脏病、严重缺氧、 阻塞性黄疸等
心电图特征	窦性 P 波规律出现、频率>100 次/分 PP 间隔<0.6 秒	窦性 P 波规律出现、频率<60 次/分 PP 间隔>1 秒
治疗原则	一般不需特殊治疗	针对病因治疗

考点四：继发性高血压

血压水平的定义和分类

1. 高血压：收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 。
2. 1 级高血压（轻度）：收缩压 140~159mmHg 和（或）舒张压 90~99mmHg。

3.2 级高血压（中度）：收缩压 160~179mmHg 和（或）舒张压 100~109mmHg。

4.3 级高血压（重度）：收缩压 \geq 180mmHg 和（或）舒张压 \geq 110mmHg。

【单选题-2020 年】某高校教授，63 岁，有高血压史 15 年余用药不详细，主诉用药断断续续，今日头痛脑胀严重，遂入院。护士复查血压 168/105mm/Hg，此时患者血压属于

- A. 正常水平
- B. 1 级高血压水平
- C. 2 级高血压水平
- D. 3 级高血压水平

【答案】C

【解析】159mmHg<收缩压<179mmHg, 或者 99mmHg<舒张压<109mmHg, 为高血压 2 级。

考点五：胃食管反流病

1. 典型症状：烧心和反流是本病最常见的典型症状。烧心和反流常在餐后 1 小时出现，卧位、弯腰或腹压增加时可加重，部分患者烧心和反流症状可在夜间入睡时发生。

2. 辅助检查：内镜检查：是诊断反流性食管炎最准确最可靠的方法，并能判断反流性食管炎的程度和有无并发症。对出现吞咽困难、吞咽痛、呼吸困难、黑便、体重减轻等警报信号或有肿瘤家族史者，应首选胃镜检查。

3. 治疗：胃食管反流病的治疗目的在于缓解症状、治愈食管炎、减少复发和并发症。

【多选题-2020 年】（ ）是胃食管反流病最常见的典型症状，常在饭后 1 小时出现，卧位、弯腰或腹压增加时可加重

- A. 烧心
- B. 反流
- C. 胃痛
- D. 呕血

【答案】AB

【解析】胃食管反流的最典型和常见的症状是反酸、烧心。反酸和烧心常在饭后 1 小时出现，卧位、弯腰或腹压增加时可加重，部分病人也可发生于夜间睡眠时。

考点六：尿路感染

1. 病因

①致病菌：以大肠埃希菌最为多见。

②感染途径：上行感染是最常见的感染途径，血行感染较少见，淋巴道感染更少见。

2. 临床表现

①膀胱炎：主要表现为尿频、尿急、尿痛，伴有耻骨弓上不适。

②急性肾盂肾炎：育龄女性最多见。起病急骤、畏寒，发热、体温可达 40℃，有尿频、尿急、尿痛及下腹部不适，可有腰痛、肾区叩击痛、肋脊角有压痛，可见脓尿或血尿。

③慢性肾盂肾炎：临床表现多不典型，病程长，迁延不愈，反复发作。

3. 辅助检查

①尿常规：以尿白细胞增多最常见，白细胞 $>5/\text{HP}$ 。若见白细胞（或脓细胞）管型，对肾盂肾炎有诊断价值。

②尿细菌定量培养：菌落计数 $\geq 10^5/\text{ml}$ 为有意义， $10^4 \sim 10^5/\text{ml}$ 为可疑阳性， $< 10^4/\text{ml}$ 则可能是污染。

4. 治疗

抗感染治疗疗效评定：急性肾盂肾炎的疗程通常是症状完全消失，尿检查阴性后，继续用药 3~5 天，然后停药观察，以后每周复查尿常规和尿细菌培养 1 次，共 2~3 周，若均为阴性，可认为临床治愈。

【单选题-2020 年】患者，男，31 岁，尿频、尿急、尿痛伴下腹部疼痛 8 小时入院。体温 37.1℃，尿液浑浊，有异味，可见肉眼血尿，初步诊断为急性膀胱炎，该病致病菌最可能是

- A. 葡萄球菌
- B. 肺炎链球菌
- C. 铜绿假单胞菌
- D. 大肠埃希菌

【答案】D

【解析】急性膀胱炎致病菌以革兰阴性杆菌多见，常为大肠埃希杆菌、铜绿假单胞菌、产气荚膜梭菌、变形杆菌属等。革兰阳性球菌（金葡菌、链球菌属为主）少见，可为混合感染。

考点七：过敏性紫癜

1. 临床表现

（1）单纯型（紫癜型）：最常见

- ①皮肤紫癜，局限于四肢，先发生于下肢、臀部，踝关节部位最明显，可有轻度痒感。
- ②紫癜常有成批反复发生、对称分布等特点。
- ③紫癜初呈深红色，按之不褪色，可融合成片或略高出皮面。

（2）腹型（Henoch 型）：腹痛最为常见，常为阵发性绞痛。多与皮肤紫癜同时出现。

（3）关节型（Schonlein 型）：多发生于膝、踝、肘、腕等大关节，呈游走性、反复性发作，经数日而愈，不遗留关节畸形。

2. 治疗

- （1）抗组胺药：如异丙嗪、氯苯那敏（扑尔敏）及静脉注射钙剂等。
- （2）糖皮质激素

【判断题-2020 年】过敏性紫癜患者四肢或臀部常出现非对称性、高出皮肤的紫癜。

A. 正确

B. 错误

【答案】B

【解析】大多数以皮肤紫癜为首发症状。皮损表现为针头至黄豆大小瘀点、瘀斑或荨麻疹样皮疹或粉红色斑丘疹，压之不退色，即为紫癜。皮疹多发生在负重部位，好发于四肢伸侧，尤其是双下肢、踝关节周围和臀部。皮损对称分布，成批出现，容易复发。

考点八：库欣综合征

库欣综合征是肾上腺皮质长期过量分泌皮质醇引起的综合征。

1. 病因

(1) ACTH 依赖性（库欣病—库欣综合征最常见病因）

垂体 ACTH 分泌过量，导致的糖皮质激素过多，最常见；其中 70%~80%是垂体分泌 ACTH 的腺瘤，大部分是微腺瘤。

(2) 非 ACTH 依赖性（非库欣病）

是由肾上腺瘤或癌自身分泌过多的皮质醇，ACTH 不增多。

2. 临床表现

包括：满月脸、水牛背、高血压、高血糖、皮肤紫纹，最常见临床表现（发生率最高的）为多血质。肾上腺皮质腺癌患者雄性素分泌过多，女患者可有显著男性化。

3. 诊断

(1) 小剂量地塞米松抑制试验：小剂量地塞米松抑制试验，结果提示不能被抑制，则为库欣综合征。

(2) 大剂量地塞米松抑制试验用作病因诊断：能被抑制的是库欣病（ACTH 依赖性）；不能被抑制的是非库欣病（非 ACTH 依赖性）。

4. 治疗：首选手术治疗：经蝶窦手术（库欣病）、肾上腺手术（非库欣病）。

【单选题-2020 年】患者，女，48 岁，主要表现为体型肥胖、血压及血糖升高。临床上考虑为库欣综合征，为进一步明确诊断，最好

A. 查血浆皮质醇昼夜节律

B. 查尿游离皮质醇

C. 进行小剂量地塞米松抑制试验

D. 白细胞移动抑制试验

【答案】C

【解析】地塞米松抑制试验是确诊库欣综合征的必需实验。不论是经典的小剂量地塞米松抑制试验，还是简化的过夜法，其诊断符合率都在 90%以上。

（二）生理学

考点一：机体的内环境

1. 体液约占体重的 60%，可分为细胞内液（40%）和细胞外液（20%，包括血浆、组织液、淋巴液和脑脊液）。
2. 内环境：围绕在多细胞动物体内细胞周围的体液，即细胞外液，称为机体的内环境。

【单选题-2020 年】内环境对于细胞的生存及维持细胞的正常生理功能非常重要，其相对稳定是机体能自由和独立生存的首要条件。下列关于内环境的说法有误的是

- A. 人体内细胞所处的环境，即细胞外液是内环境
- B. 内环境的稳态是指其理化性质如 pH 等的相对恒定状态
- C. 内环境稳态时，血浆的 pH 可在 5.15~6.30 之间波动
- D. 内环境中液体占人体总体液的 1/3，主要包括组织液及血浆

【答案】C

【解析】内环境稳态时，血浆的 pH 可在 7.35~7.45 之间波动。

考点二：生理功能的调节方式

1. 神经调节：神经调节是通过反射而影响生理功能的一种调节方式。反射的结构基础是反射弧，由感受器、传入神经、神经中枢、传出神经和效应器五个部分组成。
2. 体液调节：体液调节是指体内某些特殊的化学物质（激素、生物活性物质）通过体液途径而影响生理功能。
3. 自身调节：自身对刺激发生的适应性调节。

【多选题-2020 年】神经调节是通过反射而影响生理功能的一种调节方式，其特点有

- A. 持续时间长久
- B. 反应迅速
- C. 作用快
- D. 调节精准

【答案】BCD

【解析】神经调节的特点是迅速、准确而短暂。

考点三：红细胞生理

1. 红细胞的生理特征：（1）可塑变形性；（2）悬浮稳定性：通常以红细胞在第一小时末下沉的距离来表示红细胞的沉降速度，称为红细胞沉降率（ESR）；（3）渗透脆性：指红细胞在低渗盐溶液中发生膨胀破裂的特性。

2. 红细胞的功能：主要是运输 O_2 和 CO_2 。
3. 红细胞的生成：对于成年人，骨髓是生成红细胞的唯一场所。

【判断题-2020 年】正常人从平原进入到高原低氧环境后，由于肾产生促红细胞生成素增多，可使外周血液的红细胞数量和血红蛋白含量增高。

- A. 正确
- B. 错误

【答案】A

【解析】低氧促进促红细胞生成素合成，可使外周血液的红细胞数量和血红蛋白含量增高，增加血液携氧能力。

考点四：横纹肌

1. 横纹肌的收缩机制：目前公认的肌肉收缩机制是肌丝滑行理论。
2. 横纹肌的兴奋-收缩耦联：将肌细胞的电兴奋和机械收缩联系起来的中介机制，称为兴奋-收缩耦联。胞质内 Ca^{2+} 浓度升高和降低是引起肌肉收缩和舒张的关键。

【单选题-2020 年】通常机体内不同的组织细胞对刺激所产生的反应表现出不同的形式。对刺激反应的表现形式为收缩和舒张的组织细胞不包括

- A. 神经细胞
- B. 骨骼肌
- C. 平滑肌
- D. 心肌

【答案】A

【解析】神经细胞刺激后产生动作电位。横纹肌和平滑肌刺激后表现为收缩和舒张。

考点五：胰液的分泌

胰腺具有内分泌和外分泌两种功能。胰液是由胰腺的腺泡细胞及小导管细胞分泌的。

1. 胰液的成分和作用

表 3 胰液的成分和作用

成分			分泌部位	作用
HCO_3^-			小导管壁细胞	中和盐酸
胰酶	胰蛋白酶原	肠激酶激活 (小肠分泌)	胰的腺泡细胞	水解蛋白质
	糜蛋白酶原	胰蛋白酶激活		

	胰淀粉酶		将淀粉水解为麦芽糖、糊精
	胰脂肪酶		甘油三酯水解为脂肪酸、甘油和甘油一脂

2. 胰液分泌的调节

胰液的分泌也受神经和体液的调节,但以体液调节为主。胰液分泌的调节也可分为头期、胃期和肠期。头期为神经调节,胃期和肠期主要是体液调节。

【单选题-2020 年】胰外分泌部的腺细胞可以分泌胰液,内含多种消化酶,可对机体食物成分进行分解和消化。下列不能被胰液消化的物质是

- A. 纤维素
- B. 蛋白质
- C. 脂肪
- D. 糖类

【答案】A

【解析】胰液中包括消化淀粉、蛋白质和脂肪的水解酶。胰淀粉酶不需激活就具有活性,可将淀粉、糖原及大多数其他碳水化合物水解为糊精、麦芽糖和麦芽寡糖,但不能水解纤维素。

考点六：机体能量的来源与利用

1. 生理学中通常将生物体内物质代谢过程中伴随发生的能量的释放、转移、储存和利用称为能量代谢。能量以多种不同的形式存在,可以相互转化,其中热能为最低形式的能量,主要用于维持体温,不能转化为其他形式的能。

2. 机体最主要的能量来源是糖,约占全部来源 50%~70%。

3. 机体能量的利用: 50%以上转变为热能,其余以化学能的形式储存于 ATP 中。

4. 影响能量代谢的因素

(1) 肌肉活动: 肌肉活动对于能量代谢的影响十分显著。

(2) 精神活动: 当人处于精神紧张状态时,如烦恼、恐惧或情绪激动时,能量代谢率却可显著增高。

(3) 食物的特殊动力效应: 进食能刺激机体额外消耗能量的作用,称为食物的特殊动力效应。其中蛋白质可达 30%。

(4) 环境温度: 当人处于安静状态下,环境温度在 20~30℃时,裸体或只穿薄衣,其能量代谢较为稳定,这主要是由于此时骨骼肌保持在比较松弛的状态。

5. 基础代谢率

是基础状态下单位时间的能量代谢。基础状态是指: 清醒、静卧,未作肌肉活动、餐后 12~14 小时、室温 20℃~25℃的条件。

基础代谢率并不是人体最低水平的能量代谢率,熟睡时的能量代谢率更低。一般情况下,

体温升高 1°C ，基础代谢率提高 13% 左右，心率每分钟平均增加 12~18 次。甲状腺激素对能量代谢的影响最为显著。

【单选题-2020 年】人体所需的能量来源于食物中的糖、脂肪和蛋白质，主要通过（ ）获得

- A. 糖的有氧氧化
- B. 氨基酸的脱水缩合
- C. 糖的无氧分解
- D. 脂肪酸氧化

【答案】A

【解析】糖的有氧氧化是机体糖代谢的主要方式。

考点七：机体的产热反应与散热反应

1. 机体的产热：主要产热器官：机体在安静时主要由内脏产热，尤以肝脏最旺盛。当机体进行体育运动或劳动时，骨骼肌则成为主要的产热器官。

2. 机体的散热：

- (1) 散热部位：主要是皮肤。
- (2) 散热的方式：主要有辐射、传导、对流和蒸发四种。

【单选题-2020 年】人体散热的方式有辐射、蒸发、对流和传导四种，在四种散热方式中，当环境温度等于或高于体温时，（ ）是散热的唯一方式

- A. 辐射
- B. 蒸发
- C. 对流
- D. 传导

【答案】B

【解析】液体气化而带走热量称为蒸发散热，分为不感蒸发和发汗。当环境温度等于或超过机体皮肤温度时，唯一的散热方式是蒸发散热。

考点八：肾小管和集合管中各种部位的重吸收与分泌

Na^+ 、 Cl^- 和水的重吸收：近端小管是物质重吸收的主要部位。原尿中 Na^+ 、 Cl^- 和水在肾小管和集合管被重吸收 99% 以上，其余在髓袢和集合管重吸收。

- 1. 在近端小管前半段重吸收的关键动力是上皮细胞基侧膜上的钠-钾泵。
- 2. 水的重吸收是被动的。
- 3. 远曲小管和集合管对水的重吸收占水重吸收量的 20%~30%，主要受抗利尿激素调节，而对 Na^+ 和 K^+ 的转运主要受醛固酮调节。

【单选题-2020 年】正常人体内钠的来源主要是摄入的食盐，钠主要经过（ ）排出，其排钠的特点是多吃多排，少吃少排

- A. 肝脏
- B. 肾脏
- C. 心脏
- D. 膀胱

【答案】B

【解析】钠代谢的调节主要通过肾脏，肾对钠的排出特点是“多入多出，少入少出，不入不出”。

考点九：神经元和神经胶质细胞

1. 神经元的一般结构与功能

神经系统内含有神经细胞和神经胶质细胞两大类细胞。神经细胞又称神经元，是构成神经系统的结构和功能的基本单位，由胞体和突起两部分组成。突起有树突和轴突之分。一个神经元可有一个或多个树突，但一般只有一个轴突。

神经元的主要功能是接受刺激和传递信息。神经系统的调节活动是以反射的形式进行的。

2. 神经纤维的功能与特征

神经纤维的主要功能是传导兴奋。不同类型的神经纤维传导兴奋的速度差别很大，这与神经纤维直径的大小、有无髓鞘、髓鞘的厚度以及温度的高低等因素有关。神经纤维直径越大，传导速度越快。有髓鞘神经纤维的传导速度比无髓鞘神经纤维的快。在一定范围内，有髓鞘神经纤维的髓鞘愈厚，传导速度就愈快；在一定范围内，温度升高也可加快传导速度。

神经纤维传导兴奋具有以下特征：（1）完整性；（2）绝缘性；（3）双向性；（4）相对不疲劳性。

3. 神经胶质细胞

（1）神经胶质细胞广泛分布于中枢和周围神经系统中。在人类的中枢神经系统中，胶质细胞主要有星形胶质细胞、少突胶质细胞和小胶质细胞三类。在周围神经系统，胶质细胞主要有形成髓鞘的施万细胞和位于神经节内的卫星细胞等。

（2）胶质细胞的特征：终身具有分裂增殖能力。

（3）胶质细胞的功能：①支持和引导神经元迁移；②隔离作用；③修复和再生作用；④免疫应答作用；⑤参与脑屏障的形成；⑥物质代谢和营养作用；⑦稳定细胞外的 K^+ 浓度；⑧参与某些活性物质的代谢。

【单选题-2020 年】连续电刺激神经数小时至十几小时，神经纤维始终能保持其传导兴奋的能力，这体现了神经纤维传导兴奋的

- A. 完整性
- B. 绝缘性

- C. 相对不疲劳性
- D. 双向性

【答案】C

【解析】连续电刺激神经数小时至十几小时，神经纤维仍能保持其传导兴奋的能力，表现为不容易发生疲劳。是神经纤维传导的相对不疲劳性。

考点十：胰岛素

胰岛素是促进合成代谢、维持血糖浓度稳态的主要激素。

1. 对糖代谢：胰岛素通过增加糖的去路与减少糖的来源，使血糖降低。当胰岛素缺乏时，血糖浓度升高。
2. 对脂肪代谢：胰岛素可促进脂肪合成，抑制脂肪分解。
3. 对蛋白质代谢：胰岛素可促进蛋白质合成，并抑制蛋白质分解。
4. 对电解质代谢：胰岛素可促进 K^+ 、 Mg^{2+} 等进入细胞，使血钾降低。

【单选题-2020 年】王某，男，45，有糖尿病，下列能降低王某体内血糖浓度的激素是

- A. 胰高血糖素
- B. 糖皮质激素
- C. 肾上腺素
- D. 胰岛素

【答案】D

【解析】胰岛素是体内唯一降低血糖的激素。

考点十一：肾上腺皮质激素

肾上腺皮质由外向内可分为球状带、束状带和网状带，分别合成和分泌以醛固酮为代表的盐皮质激素、以皮质醇为代表的糖皮质激素和以脱氢表雄酮为代表的性激素。

肾上腺皮质的作用主要表现在两方面，其一是通过释放盐皮质激素调节机体的水盐代谢，维持循环血量和动脉血压；其二是通过释放糖皮质激素调节糖、蛋白质、脂肪的代谢，提高机体对伤害性刺激的抵抗力。

【判断题-2020 年】应激时，机体内肾上腺糖皮质激素的分泌量迅速增加。

- A. 正确
- B. 错误

【答案】A

【解析】应激时，血浆肾上腺素、去甲肾上腺素和多巴胺的浓度迅速增高。

(三) 病理学

考点一：坏死

1. 坏死是以酶溶性变化为特点的活体内局部组织细胞的死亡。
2. 基本病变：细胞核的变化是细胞坏死的主要形态学标志。主要有三种形式：核固缩、核碎裂和核溶解。
3. 类型
 - (1) 凝固性坏死：最为常见，多见于心、肝、肾、脾等实质器官。在结核病时，因病灶中含脂质较多，坏死区呈黄色，状似干酪，称为干酪样坏死。
 - (2) 液化性坏死：是指组织坏死后，酶性消化、水解占优势，坏死组织呈液体状。液化性坏死常发生于脑、脊髓、胰腺等。脂肪坏死是一种特殊类型的液化性坏死。
 - (3) 纤维素样坏死：是结缔组织及小血管壁常见的坏死形式。见于某些变态反应性疾病，如风湿病、结节性多动脉炎、新月体性肾小球肾炎，以及急进型高血压、胃溃疡底部小血管等。
 - (4) 坏疽：干性坏疽、湿性坏疽、气性坏疽

【单选题-2020 年】损伤严重时，细胞发生不可逆性代谢、结构和功能障碍，可导致细胞死亡，包括坏死和凋亡两种类型，下列关于两者的说法错误的是

- A. 细胞坏死属于不耗能的被动过程
- B. 细胞凋亡多为散在的单个细胞
- C. 细胞坏死不引起周围组织炎症反应和修复发生
- D. 细胞凋亡的机制是基因调控的程序化细胞死亡

【答案】C

【解析】细胞坏死多见于病理性过程，坏死的结局是机化和包裹，会发生周围组织炎症反应和修复再生。

考点二：细胞周期和不同类型细胞的再生潜能

各种细胞的再生潜能：根据细胞再生能力的强弱分为不稳定细胞、稳定细胞和永久性细胞三类。

1. 不稳定细胞：这类细胞总在不断地增生，以代替衰亡或破坏的细胞。
2. 稳定细胞：生理情况下，这类细胞增生现象不明显，但受到组织损伤的刺激时，表现出较强的再生能力。
3. 永久性细胞：这类细胞不能进行再生或再生能力极弱。

表 4 不同类型细胞的再生潜能

分类	再生能力	细胞
不稳定细胞	很强	表皮细胞、呼吸道和消化道黏膜被覆细胞，男、女性生殖器官管腔的被覆细胞，淋巴、造血细胞及间皮细胞

稳定细胞	较强	包括腺体或腺样器官的实质细胞，如肝、胰、涎腺、内分泌腺、汗腺、皮脂腺和肾小管的上皮细胞
永久细胞	无	神经细胞、骨骼肌细胞和心肌细胞

【判断题-2020 年】神经细胞坏死后可以再生。

- A. 正确
- B. 错误

【答案】B

【解析】神经细胞是永久性细胞，坏死后不能再生。

考点三：淤血

1. 概念：淤血是指器官或局部组织静脉血液回流受阻，血液淤积于小静脉和毛细血管内，又称静脉性充血。淤血是一被动过程，可发生于局部或全身。
2. 原因：较大的静脉干受压、阻塞或多条静脉受压，血液不能充分通过侧支回流时，出现淤血。主要有静脉管腔阻塞、静脉受压、心力衰竭。
3. 影响：长期淤血可引起以下病变，组织水肿或浆膜腔积液、淤血性出血、组织的损伤、器官淤血性硬化。

【单选题-2020 年】浆液性粉红色泡沫样痰样常见

- A. 二尖瓣狭窄
- B. 肺脓肿
- C. 肺吸虫病
- D. 左心衰竭

【答案】D

【解析】咳粉红色泡沫痰是急性左心衰竭的重要临床表现，是肺淤血的表现。

考点四：炎症的基本病理变化

1. 变质：变质是指炎症局部组织发生的变性和坏死。
2. 渗出：渗出是指炎症局部组织血管内的液体和细胞成分，通过血管壁进入组织间隙、体腔、体表或黏膜表面的过程。渗出的液体和细胞成分，称渗出物。
3. 增生：增生是指在致炎因子、组织崩解产物或某些生长因子的作用下，炎症局部组织的细胞增殖，其数目增多。增生的主要细胞为巨噬细胞、淋巴细胞、血管内皮细胞和成纤维细胞。

【多选题-2020 年】炎症是具有血管系统的动物针对损伤因子所发生的复杂的防御反应，是损伤、抗损伤和修复的统一过程，其基本病理变化包括

- A. 变质
- B. 增生
- C. 渗出
- D. 充血

【答案】ABC

【解析】炎症的基本病理学变化有变质、渗出、增生。

（四）外科学

考点一：手术器械、物品的灭菌、消毒法

1. 高压蒸汽灭菌法：常用于金属器械、玻璃、搪瓷、敷料、橡胶类、药物等灭菌。能杀死包括细菌芽孢在内的一切细菌。
2. 煮沸灭菌法：100℃时，持续 15~20 分钟，一般细菌可被杀灭；持续 1 小时，细菌芽孢才能被杀灭。2%碳酸氢钠液达 105℃时，持续 10 分钟，即可灭菌，同时防止金属物品生锈。压力锅，蒸汽压力 127.5kPa，124℃，持续 10 分钟，即可灭菌。
3. 火烧法：常用于紧急情况下的金属器械灭菌。
4. 药液浸泡消毒法：常用于锐利器械、内腔镜等不适于热力灭菌的器械。常用化学消毒剂有 70%酒精、10%甲醛溶液、2%戊二醛水溶液、1: 1000 苯扎溴铵溶液、1: 1000 氯己定溶液。
5. 甲醛蒸汽熏蒸法：用于熏蒸丝线，破伤风、气性坏疽手术后手术室空气消毒。

【单选题-2020 年】在医院的常规诊疗过程中，必须严格执行无菌操作技术，避免细菌感染。下列关于医院预防感染的做法错误的是

- A. 进入人体组织的医疗用品必须灭菌
- B. 消毒灭菌后，应进行效果监测
- C. 污染医疗器材均应清洗后再消毒
- D. 了解消毒剂的性能、作用以及使用方法

【答案】C

【解析】传染病人用过的物品，应先消毒，在清洗干净，然后再次消毒或者灭菌。

考点二：手术进行中的无菌原则

1. 手术人员穿无菌手术衣和戴无菌手套之后，手不能接触有菌地带。
无菌区域：腰部以上，双肩以下，双手，双臂，两侧腋中线以前的区域。
2. 不可在手术人员的背后传递手术器械及用品。
3. 手术中如手套破损或接触到有菌地方，应更换无菌手套。
4. 在手术过程中，同侧手术人员如需调换位置，一人应先退后一步，背对背地转身到达

另一位置。

5. 做皮肤切口以及缝合皮肤之前，需用 70%酒精再涂擦消毒皮肤一次
6. 切开空腔脏器前，要先用纱布垫保护周围组织，以防止或减少污染。
7. 手术进行时不应开窗通风或用电扇，室内空调机风口也不能吹向手术台。

【判断题-2020 年】手术人员穿无菌手术衣和戴无菌手套之后，个人的无菌空间为头部以下，腰部以上的身前区，双侧手臂。

- A. 正确
B. 错误

【答案】B

【解析】手术的无菌区域是肩以下，腰部以上的身前区（至腋中线）、双侧手臂。

考点三：骨盆骨折

1. 临床表现：（1）骨盆分离和挤压试验阳性；（2）肢体长度不对称；（3）会阴部的瘀斑是耻骨和坐骨骨折的特有体征；（4）X 线检查可显示骨折类型及骨折块移位情况。
2. 并发症：骨盆骨折可损伤膀胱、尿道和直肠等，其中最严重并发症是直肠损伤。

【单选题-2020 年】骨盆骨折可分为多种类型，其中耻骨和坐骨骨折的特有体征是

- A. 骨盆分离试验阳性
B. 挤压试验阳性
C. 会阴部瘀斑
D. 肢体长度不对称

【答案】C

【解析】会阴部瘀斑是耻骨和坐骨骨折的特有体征。

（四）传染病学

考点一：流行病的流行过程

传染病的流行过程

1. 传染源：包括显性和隐性感染者、病原携带者。
2. 传播途径：空气、飞沫、尘埃是呼吸道传染病的主要传播途径。
3. 人群易感性

【单选题-2020 年】传染病流行的三个基本环节中，每一个环节本身以及它们之间的连接都受到自然因素和社会因素的影响和制约，其中（ ）的传染病受自然因素的影响最为明显

- A. 经接触传播
- B. 经食物传播
- C. 经空气传播
- D. 经虫媒传播

【答案】D

【解析】自然因素对传播途径的影响，以经虫媒传播的传染病受自然因素的影响最为明显。

考点二：流行病的基本特征

- 1. 有病原体；
- 2. 有传染性；
- 3. 有流行病学特征：流行性、季节性、地方性、外来性；
- 4. 有感染后免疫。

【单选题-2020 年】关于流感病毒，下列说法错误的是

- A. 主要经飞沫、气溶胶通过呼吸道在人与人之间传播
- B. 分为甲、乙、丙三型
- C. 有包膜
- D. 不易发生变异

【答案】D

【解析】流感病毒极易发生变异。

考点三：伤寒

1. 概述

伤寒是由伤寒杆菌引起的急性消化道传染病。临床表现主要为持续发热、表情淡漠、相对缓脉、玫瑰疹、肝脾肿大及白细胞减少等。

2. 临床表现

伤寒潜伏期一般 7~14 日，典型临床经过分为 4 期：

- (1) 初期：病程第 1 周，起病缓慢，发热为最早症状。
- (2) 极期：病程第 2~3 周，发热多为稽留热，消化道症状明显，有中毒性脑病表现，皮肤出现直径 2~4mm 的小皮疹，淡红色、压之褪色、稍隆起，多分布于胸腹部，出现肝脾肿大。
- (3) 缓解期：病程第 4 周，肠出血和肠穿孔常发生在该期。
- (4) 恢复期：病程第 5 周，体温降之正常，症状消失，食欲好转，一个月左右完全恢复。

3. 并发症

伤寒的主要并发症：肠出血（最常见）、肠穿孔（最严重）、中毒性肝炎、中毒性心肌炎、支气管炎及肺炎等。

4. 辅助检查

（1）细菌培养：血和骨髓培养阳性有确诊意义。

（2）免疫学检查：肥达反应：病程从第2周开始，伤寒抗体的阳性率逐渐增加，第4周最高，可达90%，并可持续数月。

【单选题-2020年】伤寒是由伤寒杆菌引起的急性传染病。预防伤寒的关键是

- A. 及早隔离病人
- B. 做好粪便、水源、饮食管理
- C. 给予带菌者彻底治疗
- D. 注射伤寒疫苗

【答案】B

【解析】切断传播途径是最关键的措施，做好粪便、水源、饮食卫生管理，消灭苍蝇。

考点四：病毒性肝炎的传播途径

甲型、戊型肝炎以粪-口传播为主；乙型肝炎主要通过血液和血制品传播、接触（日常生活密切接触和性接触）传播和母婴传播；丙型肝炎亦主要经血液和血制品传播；丁型肝炎传播与乙型肝炎相似。

【单选题-2020年】（ ）的主要传染源是急性患者和隐性患者，其病毒主要通过粪-口传播，自发病前2周至发病后2~4周内的粪便具有传染性，而以发病前5天至发病后1周最强，潜伏后期及发病早期的血液中亦存在病毒

- A. 甲型肝炎
- B. 乙型肝炎
- C. 丙型肝炎
- D. 丁型肝炎

【答案】A

【解析】甲型肝炎的主要传染源是急性患者和隐性患者。病毒主要通过粪便排出体外，自发病前2周至发病后2~4周内的粪便具有传染性，而以发病前5天至发病后1周最强，潜伏后期及发病早期的血液中亦存在病毒。唾液，胆汁及十二指肠液亦均有传染性。

（五）卫生法规

考点一：医师在执业活动中应履行的义务

1. 遵守法律、法规，遵守技术规范；

2. 树立敬业精神，遵守职业道德，履行医师职责，尽职尽责为患者服务；
3. 关心、爱护、尊重患者，保护患者的隐私；
4. 努力钻研业务，更新知识，提高专业技术水平；
5. 宣传卫生保健知识，对患者进行健康教育。

【判断题-2020 年】对于非本医疗机构诊疗科目范围内的疾病，医务人员应保持沉默，避免透露相关信息，防止引发纠纷。

- A. 正确
- B. 错误

【答案】B

【解析】非本医疗机构诊疗科目范围内疾病，应告知患者及其法定代理人，并建议患者前往相应医疗机构就诊。

考点二：医疗机构的法律责任

医疗机构发生医疗事故的，由卫生行政部门根据医疗事故等级和情节，给予警告；情节严重的，责令限期停业整顿直至原发证部门吊销执业许可证。

医疗机构有下列情形之一的，由卫生行政部门责令改正；情节严重的，对负有责任的主管人员和其他直接责任人员依法给予行政处分或者记过处分：

1. 未如实告知患者病情、医疗措施和医疗风险的；
2. 没有正当理由，拒绝为患者提供复印或者复制病历资料服务的；
3. 未按照国务院卫生行政部门规定的要求书写和妥善保管病历资料的；
4. 未在规定时间内补记抢救工作病历内容的；
5. 未按照规定封存、保管和启封病历资料和实物的；
6. 未设置医疗服务质量监控部门或者配备专（兼）职人员的；
7. 未制定有关医疗事故防范和处理预案的；
8. 未在规定时间内向卫生行政部门报告重大医疗过失行为的；
9. 未按照规定向卫生行政部门报告医疗事故的；
10. 未按照规定进行尸检和保存、处理尸体的。

医疗机构有下列情形之一的，由卫生行政部门责令改正，给予警告；对负有责任的主管人员和其他直接责任人员依法给予行政处分或者纪律处分；情节严重的，由原发证部门吊销其执业证书或者资格证书：（1）承担尸检任务的机构没有正当理由，拒绝进行尸检的；（2）涂改、伪造、隐匿、销毁病历资料的。

【多选题-2020 年】医疗机构应当依照有关法律、法规的规定，严格执行（ ）等的进货查验、保管等制度

- A. 医疗器械
- B. 消毒药剂

C. 血液

D. 药品

【答案】ABCD

【解析】医疗纠纷管理条例规定，医疗机构应当依照有关法律、法规的规定，严格执行药品、医疗器械、消毒药剂、血液等的进货查验、保管等制度。

考点三：处理医疗事故的原则

既然是医疗事故，就必然与医疗活动有关。医疗活动的主要内容和形式是诊疗护理。没有诊疗护理内容和形式的事故，不能称为医疗事故。

【判断题-2020 年】在紧急情况下为抢救病人的生命，医护人员可按照医疗操作规范采取紧急救治措施，采取紧急措施造成不良后果的不属于医疗事故。

A. 正确

B. 错误

【答案】A

【解析】根据我国《医疗事故处理条例》第三十三条规定：“有下列情形之一的，不属于医疗事故：（一）在紧急情况下为抢救垂危患者生命而采取紧急医学措施造成不良后果的……”由此可知，在紧急情况下为抢救患者的生命，医护人员按照医疗操作规范所采取的紧急救治措施造成患者人身损害后果的，不属于医疗事故。

考点四：处理医疗事故的基本要求

在医疗活动中，由于各种原因难免会出现一些不良后果。为保护患者利益，《医疗事故处理条例》将违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规的行为造成的患者死亡、残疾、组织器官损伤导致功能障碍等不良后果，定为医疗事故，并对造成医疗事故的责任人规定了明确的处罚。

【判断题-2020 年】只有查明医务人员的过失行为和患者人身损害后果之间存在着因果关系时，医疗机构和医务人员才应承担相应的法律责任。

A. 正确

B. 错误

【答案】A

【解析】只有查明医务人员的过失行为和患者人身损害后果之间存在着因果关系时，医疗机构和医务人员才承担相应的法律责任。并且这种因果关系的判定，还关系到追究医疗机构和医务人员的责任确定和对患者的具体赔偿数额等问题。

考点五：尸检

患者死亡，医患双方当事人不能确定死因或者对死因有异议的，应当在患者死亡后 48 小时内进行尸检；具备尸体冻存条件的，可以延长至 7 日。尸检应当经死者近亲属同意并签字。拒绝或者拖延尸检，超过规定时间，影响对死因判定的，由拒绝或者拖延的一方承担责任。

【单选题-2020 年】患者死亡，医患双方当事人不能确定死因或者对死因有异议的，应当在患者死亡后 48 小时内进行尸检。尸检应当经

- A. 院长同意并签
- B. 死者近亲属同意并签字
- C. 主治医师同意并签字
- D. 人民法院同意

【答案】B

【解析】患者死亡，医患双方当事人不能确定死因或者对死因有异议的，应当在患者死亡后四十八小时内进行尸检，具备尸体冻存条件的，可以延长至七日。尸检应当经死者近亲属同意并签字。

考点六：处方书写规则

1. 患者一般情况、临床诊断填写清晰、完整，并与病历记载相一致。
2. 每张处方限于一名患者的用药。
3. 字迹清楚，不得涂改；如需修改，应当在修改处签名并注明修改日期。
4. 药品名称应该使用规范的中文名称书写，没有中文名称的可以使用规范的英文名称书写；医疗机构或者医师、药师不得自行编制药剂缩写名称或者使用代号；书写药品名称、剂量、规格、用法、用量要准确规范，药品用法可用规范的中文、英文、拉丁文或者缩写体书写，但不得使用“遵医嘱”、“自用”等含糊不清字句。
5. 患者年龄应当填写实足年龄，新生儿、婴幼儿写日、月龄，必要时注明体重。
6. 西药和中成药可以分别开具处方，也可以开具一张处方，中药饮片应当单独开具处方。
7. 开具西药、中成药处方，每一种药品应当另起一行，每张处方不得超过 5 种药品。
8. 中药饮片处方的书写，一般应当按照“君、臣、佐、使”的顺序排列；调剂、煎煮的特殊要求注明在药品右上方，并加括号，如布包、先煎、后下等；对饮片的产地、炮制有特殊要求的，应当在药品名称之前写明。
9. 药品用法用量应当按照药品说明书规定的常规用法用量使用，特殊情况需要超剂量使用时，应当注明原因并再次签名。
10. 除特殊情况外，应当注明临床诊断。
11. 开具处方后的空白处划一斜线以示处方完毕。
12. 处方医师的签名式样和专用签章应当与院内药学部门留样备查的式样相一致，不得

任意改动，否则应当重新登记留样备案。

【判断题-2020 年】书写处方时，需把患者一般情况、临床诊断填写清晰、完整，并与病历记载相一致。

A. 正确

B. 错误

【答案】A

【解析】处方书写应当符合下列规则：患者一般情况、临床诊断填写清晰、完整，并与病历记载相一致。

考点七：终止妊娠

终止妊娠：产前检查发现胎儿有异常，必须做产前诊断；经产前诊断，有下列情形之一的，医师应当向夫妻双方说明情况，并提出终止妊娠的医学意见：1. 胎儿患严重遗传性疾病的；2. 胎儿有严重缺陷的；3. 因患严重疾病，继续妊娠可能危及孕妇生命安全或者严重危害孕妇健康的。

依照《母婴保健法》规定施行终止妊娠或者结扎手术，应当经本人同意，并签署意见。本人无行为能力的，应当经其监护人同意，并签署意见。依照本法规定施行终止妊娠或者结扎手术的，接受免费服务。

【单选题-2020 年】根据《中华人民共和国母婴保健法》，下列情况不需要提出终止妊娠的医学意见的是

A. 胎儿脑发育不全

B. 胎儿患有 21-三体综合征

C. 异位妊娠

D. 胎膜早破

【答案】D

【解析】《母婴保健法》规定，经产前诊断，有下列情形之一的，医师应当向夫妻双方说明情况，并提出终止妊娠的医学意见：（1）胎儿患严重遗传性疾病的；（2）胎儿有严重缺陷的；（3）因患严重疾病，继续妊娠可能危及孕妇及孕妇生命安全或者严重危害孕妇健康的。

考点八：儿童预防接种的管理

国家对儿童实行预防接种证制度。在儿童出生后 1 个月内，其监护人应当到儿童居住地承担预防接种工作的接种单位为其办理预防接种证。

【判断题-2020 年】国家对儿童实行预防接种制度，国家免疫规划项目的预防接种实行免费。医疗机构防控制机构与儿童的监护人应当相互配合，保证儿童及时接受预防接种。

A. 正确

B. 错误

【答案】A

【解析】国家对儿童实行预防接种制度，国家免疫规划项目的预防接种实行免费。医疗机构防控制机构与儿童的监护人应当相互配合，保证儿童及时接受预防接种

（六）药理学

考点一：药物的不良反应

1. 不良反应：凡与用药目的无关，并为患者带来不适或痛苦的反应，统称为药物不良反应。

2. 药物不良反应包括：副作用、毒性反应、变态反应、后遗反应、继发效应、特异质效应、“三致”效应、药物依赖性等。

（1）副作用：药物在常用量（治疗量）下发生的与治疗目的无关的反应。是可以预料、但难以避免的，随着用药目的的不同，副作用与防治作用在一定条件下可相互转化。

（2）毒性反应：指用药时间过长、用药剂量过大而引起的机体损害反应。包括急性毒性反应和慢性毒性反应。

（3）“三致”反应：即致癌、致畸、致突变，属于慢性毒性反应。

（4）变态反应：又称过敏反应，指少数有过敏体质的患者对某些药物产生的病理性免疫反应。反应无法预知，与药物使用剂量及疗程无关，与药物原有效应无关。药理拮抗剂解救无效。

（5）后遗效应：是指停药后血药浓度已降至阈浓度以下时残存的药理效应。

（6）继发效应：由于药物的治疗作用引起的不良反应，又称为治疗矛盾。

【单选题-2020 年】阿托品在医院用于治疗各种内脏绞痛，如胃肠、胆、肾以及腹痛，但疼痛的症状缓解同时会出现口干、心率加快等反应，待停药后消失，这种现象属于

A. 副作用

B. 继发性反应

C. 后遗效应

D. 过敏反应

【答案】A

【解析】继发性反应指不是由于药物直接作用产生，而是因药物作用诱发的反应。后遗效应是指停药后血药浓度已降至阈浓度以下时残存的药理效应。过敏反应是接触过敏原以后出现低血压休克、皮疹瘙痒等表现。

考点二：有机磷酸酯类抗胆碱酯酶药

毒理作用机制

有机磷酸酯类与乙酰胆碱酯酶(AChE)以共价键结合,生成难以水解的磷酰化胆碱酯酶,结果使AChE失去水解ACh的活性,导致ACh在体内大量堆积,引起一系列中毒症状。

若时间过长结合更加稳定,称为“老化”,此时使用胆碱酯酶复活药已无效。

【单选题-2020年】急性有机磷农药进入人体后往往病情迅速发展,出现胆碱能神经兴奋及危象。下列有关有机磷农药毒作用的主要机制,说法正确的是

- A. 抑制丙酮酸氧化酶系统
- B. 增强胆碱酯酶的分解能力
- C. 高胆碱酯酶的活性
- D. 抑制胆碱酯酶的活性

【答案】D

【解析】有机磷毒物进入体内后迅速与体内的胆碱酯酶结合,生成磷酰化胆碱酯酶,使胆碱酯酶丧失了水解乙酰胆碱的功能。

考点三：渗透性利尿药

渗透性利尿药(又称脱水药):甘露醇

临床应用:

1. 静脉注射——产生脱水和渗透性利尿作用。临床可用于:
 - (1) 治疗脑水肿、降低颅内压,是安全而有效的首选药物。但心衰的患者不宜使用。
 - (2) 青光眼急性发作和术前降低眼内压。
 - (3) 预防急性肾功能衰竭。
2. 口服——可产生渗透性腹泻,可用于从胃肠道消除毒性物质。

【单选题-2020年】利尿药作用于肾脏,增加溶质和水的排出,常用利尿药按它们的作用部位、化学结构或作用机制分类,可分为多种类型,其中()也称为脱水药,主要作用于髓袢及肾小管其他部位,代表药物为甘露醇

- A. 袢利尿药
- B. 保钾利尿药
- C. 碳酸酐酶抑制药
- D. 渗透性利尿药

【答案】D

【解析】渗透性利尿药也称为脱水药,主要作用于髓袢及肾小管其他部位,代表药物为甘露醇。

考点四：组胺受体阻断药

H₁受体阻断药

1. 药理作用

- (1) 抗外周 H₁受体作用：可完全对抗组胺引起的支气管、胃肠道平滑肌的收缩作用。
- (2) 中枢抑制作用：尤以第一代药物苯海拉明和异丙嗪为甚，表现有镇静、嗜睡。
- (3) 其他作用：苯海拉明、异丙嗪等 H₁受体阻断药具有阿托品样抗胆碱作用，止吐和防晕作用较强。咪唑斯汀对鼻塞尚具有显著疗效。

2. 临床应用

(1) 皮肤黏膜变态反应性疾病：H₁受体阻断药对荨麻疹、过敏性鼻炎等疗效较好，可作为首选药物，现多用第二代 H₁受体阻断药，如阿司咪唑、氯雷他定、西替利嗪等。对昆虫咬伤所致的皮肤瘙痒和水肿亦有良效。对血清病、药疹和接触性皮炎也有一定疗效。对支气管哮喘疗效差，对过敏性休克无效。

(2) 防晕止吐：用于晕动病、放射病等引起的呕吐，常用苯海拉明和异丙嗪。

(3) 失眠：对中枢有明显抑制作用的异丙嗪、苯海拉明可用于治疗失眠。

3. 不良反应

(1) 中枢神经系统反应：第一代药物多见镇静、嗜睡、乏力等中枢抑制现象，以苯海拉明和异丙嗪最为明显，驾驶员或高空作业者工作期间不宜使用。第二代 H₁受体阻断药多数无中枢抑制作用。

(2) 消化道反应：口干、厌食、便秘或腹泻等。

(3) 其他反应：偶见粒细胞减少及溶血性贫血。

【判断题-2020年】应用苯海拉明时较少出现镇静、嗜睡、乏力等中枢抑制现象，故驾驶员或高空作业者工作期间可以服用。

A. 正确

B. 错误

【答案】B

【解析】组胺受体阻断药第一代药物多见镇静、嗜睡、乏力等中枢抑制现象，以苯海拉明和异丙嗪最为明显，驾驶员或高空作业者工作期间不可以服用。

(七) 诊断学

考点一：发热

发热机制：

1. 致热源性发热：致热源包括外源性和内源性两大类。

(1) 外源性致热源：外源性致热原的种类甚多，包括：

- ①各种微生物病原体及其产物，如细菌、病毒、真菌及细菌毒素等
- ②炎性渗出物及无菌性坏死组织

③抗原抗体复合物

④某些类固醇物质，特别是肾上腺皮质激素的代谢产物原胆烷醇酮

⑤多糖体成分及多核苷酸、淋巴细胞激活因子等。外源性致热原多为大分子物质，特别是细菌内毒素分子量非常大，不能通过血脑屏障直接作用于体温调节中枢，而是通过激活血液中的中性粒细胞、嗜酸性粒细胞和单核-吞噬细胞系统，使其产生并释放内源性致热源。

(2) 内源性致热源：又称白细胞致热源，如白介素（IL-1）、肿瘤坏死因子（TNF）和干扰素等。一方面可通过血-脑脊液屏障直接作用于体温调节中枢的体温调定点，使调定点（温阈）上升，体温调节中枢必须对体温加以重新调节发出冲动，并通过垂体内分泌因素使代谢增加或通过运动神经使骨骼肌阵缩（临床表现为寒战），使产热增多；另一方面可通过交感神经使皮肤血管及竖毛肌收缩，停止排汗，散热减少。这一综合调节作用使产热大于散热，体温升高引起发热。

2. 非致热源性发热

【单选题-2020 年】发热通常是由发热激活物作用于机体，激活体内产生致热原细胞使之产生和释放内生致热原，再经一些后续环节引起体温升高。下列属于内致热原的是

- A. 类固醇
- B. 疟原虫
- C. 抗原抗体复合物
- D. 干扰素

【答案】D

【解析】外致热原包括（1）各种微生物病原体及其产物，如细菌、病毒、真菌及细菌毒素等；（2）炎性渗出物及无菌性坏死组织；（3）抗原抗体复合物；（4）某些类固醇物质；（5）多糖体成分及多核苷酸、淋巴细胞激活因子等。内致热源包括白介素、肿瘤坏死因子和干扰素。

考点二：胸痛

表 5 胸痛的性质

疾病	特点
带状疱疹	刀割样、灼热样剧痛
食管炎	烧灼痛
肋间神经痛	阵发性灼痛或刺痛
心绞痛	绞榨样、窒息感
心肌梗死	恐惧、濒死感
气胸	撕裂样
胸膜炎	隐痛、钝痛、刺痛

【单选题-2020 年】干性胸膜炎所导致胸痛的特点是

- A. 转移性胸痛
- B. 尖锐刺痛，与呼吸有关
- C. 阵发性胸骨后痛
- D. 胸痛伴濒死感

【答案】B

【解析】C、D 是心绞痛的症状，游走性胸部疼痛见于风湿免疫性疾病或恶性肿瘤骨转移。

考点三-黄疸

表 6 常见黄疸类型及表现

分型	特点	病因	临床表现
溶血性	UCB（非结合型胆红素）明显↑ CB（结合型胆红素）基本正常	溶血反应	黄疸一般为轻度，粪色轻度加深，酱油色尿（血红蛋白尿）
肝细胞性	血清中 CB 与 UCB 均↑	病毒性肝炎	根据肝功能损伤程度变化大
胆汁淤积性	血清 CB 明显↑，UCB 正常	胆道阻塞 (胰头癌)	黄疸重，伴皮肤瘙痒、尿色加深（胆红素尿）、白陶土样便（灰泥样便）

【单选题-2020 年】疾病可引起粪便颜色的改变，当发生胆道梗阻时，粪便呈

- A. 柏油样
- B. 白陶土色
- C. 暗红色
- D. 果酱样

【答案】B

【解析】胆道梗阻时肠肝循环受到抑制，粪便呈陶土样。

考点四：眩晕

概念：是患者感到自身或周围物体旋转或摇动的一种主观感觉障碍，常伴有客观的平衡障碍，一般无意识障碍。临床上将眩晕分为：1. 前庭系统性眩晕，又称真性眩晕；2. 非前庭系统性眩晕，亦称一般性眩晕。

【单选题-2020 年】下列患者的健康资料中，属于主观方面的是

- A. 头昏脑胀
- B. 尾部皮肤破损 2cm×3cm
- C. 膝关节红肿、压痛
- D. 肌张力 2 级

【答案】A

【解析】A 为患者主诉症状，是主观的感觉。

考点五：意识障碍

意识障碍的概念：是指机体对周围环境及自身状态的识别和觉察能力出现障碍，多由高级中枢（意识、感觉、运动）受损所致。临床表现从轻到重依次表现为嗜睡、意识模糊、昏睡、谵妄，严重的意识障碍为昏迷。

表 7 意识障碍的分类及特点

意识障碍	分类		特点
	嗜睡		是最轻的意识障碍，是一种病理性倦睡，患者陷入持续的睡眠状态，可被唤醒，并能正确回答和做出各种反应，但当刺激去除后很快又再入睡
	意识模糊		是意识水平轻度下降，较嗜睡为深的一种意识障碍；患者能保持简单的精神活动，但对时间、地点、人物的定向能力发生障碍
	昏睡		是接近于人事不省的意识状态。患者处于熟睡状态，不易唤醒，虽在强烈刺激下（如压迫眶上神经，摇动患者身体等）可被唤醒，但很快又再入睡；醒时答话含糊或答非所问
	昏迷	轻度	意识大部分丧失，无自主运动，对声、光刺激无反应，对疼痛刺激尚可出现痛苦的表情或肢体退缩等防御反应；角膜反射、瞳孔对光反射、眼球运动、吞咽反射可存在
		中度	对周围事物及各种刺激均无反应，对于剧烈刺激可出现防御反射；角膜反射减弱。瞳孔对光反射迟钝，眼球无转动
		深度	全身肌肉松弛，对各种刺激全无反应；深、浅反射均消失

【单选题-2020 年】压迫上神经、摇动身体等强刺激可被唤醒，后答话含糊或答非所问，停止刺激后又进入熟睡状态，这种意识状态属于

- A. 嗜睡
- B. 意识模糊
- C. 昏迷
- D. 昏睡

【答案】D

【解析】昏睡是指患者处于熟睡状态，只有强刺激才可被唤醒，醒后答非所问，停止刺激后即进入熟睡状态。

（八）系统解剖学

考点一：躯干骨

胸骨位于胸前壁正中，前凸后凹，自上而下可分胸骨柄、胸骨体和剑突三部分。胸骨柄上宽下窄，上缘中份为颈静脉切迹。

柄与体连接处微向前突，称胸骨角，可在体表扪及，两侧平对第2肋，是计数肋的重要标志。胸骨角向后平对第4胸椎体下缘。胸骨体外侧缘接第2~7肋软骨。剑突下端游离。

【单选题-2020年】（ ）是胸骨最下面的部分，其下端游离，约平第九胸

- A. 剑突
- B. 胸骨柄
- C. 胸骨体
- D. 胸骨角

【答案】A

【解析】胸骨是一块扁骨，位于胸前部正中。胸骨上部较宽，称为胸骨柄。胸骨中部呈长方形，称为胸骨体。胸骨的下端为一形状不定的薄骨片，称为剑突。

考点二：下肢骨的连接

膝关节

1. 组成：由股骨内、外侧髁和胫骨内、外侧髁和髌骨共同构成。

2. 特点：

（1）为人体内最大、最复杂的关节。

（2）膝关节囊的滑膜层是全身关节中最宽阔最复杂的，附着于该关节各骨的关节面周缘，覆盖关节内除了关节软骨和半月板以外的所有结构。

（3）前、后交叉韧带：前、后交叉韧带牢固的连结股骨和胫骨，前交叉韧带于伸膝时最紧张，防止胫骨前移；后交叉韧带于屈膝时最紧张，防止胫骨后移。

（4）半月板：是垫在股骨与胫骨关节面之间的两块纤维软骨板。内侧半月板较大，呈“C”形，其外缘与胫骨侧副韧带紧密相连。外侧半月板较小，近似“O”形。半月板加深了关节窝的深度，从而加强了膝关节的稳固性，同时在跳跃和剧烈运动时可起缓冲作用。

（5）胫腓侧副韧带：在伸膝时紧张，屈膝时松弛，半屈膝时最松弛。

【多选题-2020年】下列关节韧带中，对膝关节的关节囊有加固作用，且能增加膝关节稳定性的有

- A. 髌韧带
- B. 胫侧副韧带
- C. 斜韧带
- D. 股骨头韧带

【答案】ABC

【解析】膝关节的关节囊薄而松弛，附着于各关节面的周缘，周围有韧带加固，以增加关节的稳定性。主要韧带有：髌韧带、腓侧副韧带、胫侧副韧带、斜韧带、膝交叉韧带。股骨头韧带为髋关节囊内扁平的三角形纤维带，基底部附着于髌白横韧带及髌白切迹的两侧；尖部连结股骨头凹。此韧带为滑膜所包裹含有营养股骨头的血管，使血管免受外伤，并对股骨头起弹性垫的作用。

考点三：十二指肠

十二指肠介于胃与空肠之间，全长约 25cm，十二指肠整体上呈“C”形，包绕胰头。十二指肠分为上部、降部、水平部和升部四部。

【判断题-2020 年】十二指肠形状呈“S”形，包绕胰头，可分为上部、降部、水平部和升部 4 部分。

A. 正确

B. 错误

【答案】B

【解析】十二指肠形状呈“C”形，包绕胰头。

考点四：子宫

子宫借韧带、阴道、尿生殖膈和盆底肌等保持其正常位置。子宫的韧带有子宫阔韧带、子宫圆韧带、子宫主韧带及子宫骶韧带。

维持子宫正常位置的主要韧带有 4 对。

表 8 子宫韧带及其作用

名称	作用
子宫阔韧带	限制子宫向两侧移动
子宫圆韧带	维持子宫前倾
子宫主韧带	防止子宫脱垂
子宫骶韧带	牵引子宫向后上，协同子宫圆韧带

【判断题-2020 年】阔韧带起于子宫底两角输卵管的前下方，向前向外延续，通过腹股沟管止于阴阜及大小阴唇内，有维持子宫前倾的作用。

A. 正确

B. 错误

【答案】B

【解析】宫骶韧带、宫圆韧带维持子宫的前倾位置，阔韧带位于子宫两侧，呈翼状的双

层腹膜皱襞，其内有较多的韧带和血管，以供应卵巢，输卵管和子宫的血供神经营养物质。

考点五：肺循环的动脉

肺动脉干位于心包内，系一粗短的动脉干。起自右心室，至主动脉弓下方分为左、右肺动脉。左肺动脉较短，在左主支气管前方横行，分2支进入左肺上、下叶。右肺动脉较长而粗，至右肺门处分为3支进入右肺上、中、下叶。

【单选题-2020年】肺循环是血液由（ ）搏出，经肺动脉干及其各级分支到达肺泡毛细血管进行气体交换，再经过肺静脉到（ ）的这一过程

- A. 左心室、左心房
- B. 左心室、右心房
- C. 右心室、右心房
- D. 右心室、左心房

【答案】D

【解析】肺循环是指心室收缩时，血液从右心室进入肺动脉，经其分支达肺毛细血管，在此进行气体交换，静脉血变成动脉血。经肺静脉回流入左心房。

（九）儿科学

考点一：营养性维生素D缺乏

维生素D缺乏性佝偻病

1. 病因

- (1) 日光照射不足
- (2) 维生素D摄入不足

2. 临床表现：主要表现为生长中的骨骼改变、肌肉松弛和神经兴奋性症状。

初期表现：易激惹，烦躁，睡眠不安，夜惊，枕秃，骨骼无明显改变；X线大致正常。

活动期表现：

- (1) 骨骼：①颅骨软化；②方颅；③前囟增大及闭合延迟；④出牙延迟
- (2) 胸廓：①肋骨串珠；②肋膈沟；③鸡胸或漏斗胸
- (3) 四肢：①腕踝畸形：状似手镯或足镯；②“O”形腿或“X”形腿
- (4) 血生化：钙磷乘积降低小于30，碱性磷酸酶明显升高。
- (5) X线：骨骺端临时钙化带模糊或消失，呈毛刷样，并有杯口状改变。

3. 治疗及预防

治疗以口服维生素D为主，每日2000~5000IU，4~6周后改预防量，每日400IU。

【多选题-2020年】以下属于维生素D缺乏性佝偻病活动期的表现有

- A. 肋骨串珠
- B. 鸡胸
- C. 漏斗胸
- D. 手足镯

【答案】ABCD

【解析】佝偻病活动期的临床表现有肋骨串珠、鸡胸、漏斗胸、手足镯。

考点二：蛔虫病

1. 蛔虫病是儿童最常见的寄生虫病之一。成虫寄生于人体小肠，可引起蛔虫病；幼虫能在人体内移行引起内脏移行症。

2. 蛔病患者是主要的传染源

3. 临床表现

(1) 幼虫移行：蛔虫移行至肺可引起蛔幼性肺炎或蛔虫性嗜酸性粒细胞性肺炎，表现为咳嗽、胸闷、血丝痰或哮喘样症状；

(2) 成虫寄生于肠道，以肠腔内半消化食物为食。临床表现与蛔虫多少、寄生部位有关。轻者无任何症状，大量蛔虫感染可引起食欲缺乏或多食易饥，异食癖；常腹痛，位于脐周，喜按揉，不剧烈；部分患者烦躁易惊或萎靡、磨牙；

【单选题-2020 年】蛔虫病是儿童最常见的寄生虫病之一，可引起多种并发症，其中（ ）是最常见的并发症

- A. 腹膜炎
- B. 胆道蛔虫症
- C. 蛔虫性肠梗阻
- D. 肠穿孔

【答案】B

【解析】蛔虫病的并发症包括胆道蛔虫症、蛔虫性肠梗阻、肠穿孔及腹膜炎。最常见的胆道蛔虫症。

考点三：小儿腹泻病

1. 临床表现

(1) 轻型腹泻：饮食和肠道外感染引起，胃肠道症状为主，表现为食欲缺乏，呕吐，大便次数增多，一般为黄色或黄绿色稀水样便，常见白色或黄白色奶瓣和泡沫。

(2) 重型腹泻：肠道内感染引起，大便每日 10 次至数十次，多为黄色水样便或蛋花汤样便。有明显的脱水和电解质紊乱。

2. 不同程度脱水的临床表现与判断标准

表 9 不同程度脱水的特点

	轻度	中度	重度
失水量	50ml/kg	50~100ml/kg	100~120ml/kg
前囟凹陷	稍凹陷	明显凹陷	深凹陷
皮肤弹性	稍差	较差	极差
口腔黏膜	稍干	干燥苍白	干燥发灰
泪	有	泪少	无泪
尿量	稍少	明显少	极少，无尿
四肢	温暖	稍凉	厥冷

3. 腹泻的治疗原则

调整饮食；预防和纠正脱水；合理用药；加强护理，预防并发症。

口服补液：可用于腹泻时预防脱水及轻、中度脱水而无明显周围循环障碍者。轻度脱水口服 50~80ml/kg，中度脱水 80~100ml/kg。新生儿和有明显呕吐、腹胀、休克、心肾功能不全或其他严重并发症的不易采用。

4. 静脉补液原则

(1) 第一天补液原则不能测血钠时：1/2 张。重度脱水或中度脱水有明显循环衰竭时：2:1 等张含钠液。

(2) 补液量轻度脱水：90~120ml/kg；中度脱水：120~150ml/kg；重度脱水：150~180ml/kg。

(3) 输液速度前 8~12 小时，每小时 8~10ml/kg；脱水纠正后于 12~16 小时补完，每小时 5ml/kg。

(4) 小儿腹泻补钾

①见尿后补钾：10%氯化钾，一般每日 3~4mmol/kg，缺钾明显者 4~6mmol/kg。

②一般持续 4~6 天

③第 2 天补液：补充生理需要量和异常继续损失量，继续补钾。生理需要量，用 1/5 张含钠液补充。异常继续损失量是丢失多少补多少，用 1/2~1/3 张。12~24 小时内均匀静脉滴注。

【单选题-2020 年】寒冷季节的幼儿腹泻主要是由（ ）引起的

- A. 真菌感染
- B. 细菌感染
- C. 寄生虫感染
- D. 病毒感染

【答案】D

【解析】寒冷季节婴幼儿的腹泻 80%由病毒引起。

（十）医学心理学

考点一：A型行为、C型行为与相关疾病

1. 行为的定义：行为是人类为了维持个体的生存和种族的延续，在适应不断变化的复杂环境时所作出的反应。行为包括本能行为和社会行为：

（1）本能行为：是指人生下来就具有的，生物遗传的无条件反射行为，它是一切行为发生的基础。

（2）社会行为：是人后天在社会环境中由社会刺激引起的行为，或者一个人的行为的结果引起另一个人或人群的行为。不同的社会有不同的行为规范和文化。个人行为一般都受社会环境因素的影响和制约，因此人的行为具有社会性。

2. A型、B型、C型行为与疾病

（1）A型行为：Friedman提出的A型行为是指容易发生冠心病的行为模式，其特征为：
a. 有时间紧迫感，行为急促，说话快，走路快，办事快；b. 脾气暴躁，容易激动；c. 争强好胜；d. 人际关系不协调，对人有敌意等。

（2）B型行为：与A型行为相反，缺乏竞争性，喜欢不紧张的工作，喜欢过松散的生活，无时间紧迫感，有耐心，无主动的敌意。B型行为的人可减少冠心病的发生。

（3）C型行为：面对不愉快的、压力大的事情，比较压抑自己的情绪，过分的忍让、谦虚，过分依从社会、回避矛盾。C型行为的人容易得消化性溃疡、哮喘、癌症、糖尿病、皮肤病等。

混合型行为表现为以上两种气质的综合。

【单选题-2020年】研究表明，具有A型行为特征的人比较容易发生

- A. 冠心病
- B. 肿瘤
- C. 溃疡
- D. 糖尿病

【答案】A

【解析】具有A型行为特征的人表现为：时间紧迫感、具有强烈的竞争意识、敌意及高成就欲等行为特征。弗雷德曼等人研究后认为具有A型行为特征的人较B型行为（与A型行为特征相反）易患冠心病的危险性高几倍。

考点二：人格权

人格是指一个人的整个精神面貌，具有一定倾向性的、稳定的心理特征的总和。

【多选题-2020年】患者享有人格权。所谓人格权，是指一个人生下来即享有并应该得到肯定和保护的权利，如（ ）等

- A. 肖像权

- B. 身体权
- C. 财产权
- D. 健康权

【答案】BD

【解析】患者的人格权有生命权、身体权、健康权、平等的基本医疗权、知情权、决定权、保护隐私权、患者的求偿权。

考点三：动机冲突的类型

动机冲突的类型：心理学家将动机冲突分为以下 4 种基本类型。

表 10 动机冲突的类型

	别称	定义	备注
双趋冲突	接近-接近式冲突	两个目标具有相同的吸引力，引起同样强度的动机。但无法同时实现，二者必选其一	鱼和熊掌不可兼得
双避冲突	避-避式冲突	一个人同时受到两种事物的威胁，产生同等强度的逃避动机，但迫于情势，必须接受其中一个，才能避开另一个，处于左右为难，进退维谷的紧张状态	前有狼，后有虎
趋避冲突	接近-避式冲突	指一个人对同一事物同时产生两种动机，既向往得到它，同时又想拒绝和避开它	既对人有吸引力 又要付出代价
双重趋避式冲突	双重接近-避式冲突	人们常会遇到多个目标，每个都对自己都有利有弊，反复权衡拿不定主意所产生的冲突	难以拿定主意

【单选题-2020 年】小华一直很在意自己的牙齿不够整齐，非常想做正畸手术，但又担心戴牙套影响美观。则小华表现出来的冲突类型属于

- A. 双趋冲突
- B. 双避冲突
- C. 趋避冲突
- D. 双重趋避冲突

【答案】C

【解析】趋避冲突是心理冲突的一种，指同一目标对于个体同时具有趋近和逃避的心态。这一目标可以满足人的某些需求，但同时又会构成某些威胁，既有吸引力又有排斥力，使人陷入进退两难的心理困境。

考点四：患者角色的转化

患者角色转化是指个体承担并进入一个新角色的过程。当个体被诊断患有某种疾病时，原来已有的心理和行为模式以及社会对他的期望和责任都随之发生了相应的变化。这种变化

是一个失去原来的社会心理平衡，达到新的社会心理平衡的适应过程。通常患者角色转化有以下几种类型。

①角色行为适应 患者基本上已与患者角色的“指定心理活动和行为模式”相符合。表现为比较冷静、客观地面对现实。“既来之，则安之”，关注自身的疾病，遵行医嘱，主动采取必要的措施减轻疾病。患者角色适应的结果有利于疾病的康复。②角色行为缺如 表现为病人未能进入患者角色，不承认自己是病人，或否认病情的严重程度。虽然医生已做出疾病的诊断，但患者尚未意识到自己患病或不愿承认自己是病人。这类人常因疾病会影响学习、工作、婚姻、事业等，而不愿承担患者角色。这种行为的后果往往是疾病因治疗延误而加重。

③角色行为冲突 同一个体承担着多个社会角色，在适应患者角色过程中，与病前的各种角色发生心理冲突，而使患者焦虑不安、烦恼、甚至痛苦等。当某种社会角色的重要性、紧迫性凸显时，患者就容易发生心理冲突。这些心理冲突有时较为激烈，使患者角色发生反复。

④角色行为强化 角色强化多发生在由患者角色向常态角色转化时。由于适应了患者的生活，产生了对疾病的习惯心理，即按时打针、吃药、按医嘱办事成了自己的行为模式，虽然躯体疾病已康复，但患者的依赖性加强、自信心减弱，对承担原来的社会角色恐慌不安，不愿重返原来的生活环境，即“小病大养”。

⑤角色行为减退 已进入角色的患者，由于强烈的感情需要，或因环境、家庭、工作等因素，或由于正常社会角色的责任、义务的吸引，可使患者角色行为减退。此时，患者不顾病情而从事力所不及的活动，承担正常角色的社会行为，从而影响疾病的治疗。

⑥角色行为异常 患者无法承受患病或患不治之症的挫折和压力，表现出悲观、绝望、冷漠，对周围环境无动于衷，这种异常行为如不能及时发现与有效疏导，不仅对病情十分不利，而且还可能发生意外事件。

【单选题-2020年】（ ）是病人角色适应中的一种特殊类型。病人无法承受患病或不治之症的挫折和压力，表现出绝望，冷漠，拒绝治疗，直至以自杀手段来解脱病痛之苦，对医护人员产生攻击性行为，多见于慢性病长期住院病人或治疗困难的病人。

- A. 角色行为缺如
- B. 角色行为冲突
- C. 角色行为减退
- D. 角色行为异常

【答案】D

【解析】角色异常是患者角色适应中的一种变态类型。患者无法承受患病或患不治之症的挫折与各种压力，表现出悲观、冷漠、绝望，对周围黄精无动于衷，这种异常行为如不能有效地疏导，不仅对病情十分不利，而且可能发生拒绝治疗甚至自杀等负性事件。角色间冲突是指不同角色承担者之间的冲突。常见的是由于角色利益上的对立、角色期望的差别以及人们没有按照角色规范行事等原因引起的。

（十一）医学伦理学

考点：医学伦理学的基本原则

临床诊疗的医学道德原则

1. 整体性原则：整体性原则是指医务人员在诊疗过程中把病人作为一个身心统一的整体。
2. 最优化原则：最优化原则是指在选择诊疗方案时以最小的代价获得最大效果的决策。
3. 知情同意原则：医务人员选择和确定的诊疗方案要经患者知情同意。
4. 协同一致原则：协同一致的原则是指在诊疗过程中医务人员之间、专业相互之间和科室相互之间的通力协作、密切配合和团结一致，共同为病人的康复而努力。

【单选题-2020 年】为了研究淋病的发展过程，某国研究人员曾在 30 年间随访 300 名身患淋病的穷人。虽然当时用于治疗淋病的抗生素价钱并不昂贵，但是研究人员为了观察淋病在不用药物的情况下会如何发展，对这批患者并没有采用抗生素治疗，而是给予安慰剂。从医学伦理的角度来讲，下列分析合理的是

- A. 研究人员为了医学科学的发展而进行研究，是道德的
- B. 研究人员选择“患淋病的穷人”作为受试者，表明了对弱势人群的关注，是道德的
- C. 研究人员没有让受试者使用抗生素治疗，违背了有利原则
- D. 研究人员的目的就是研究淋病的发展过程，因此，未给受试者使用抗生素治疗是道德

【答案】C

【解析】有利原则具体体现在：梳理全面的利益观，真诚关心病人的以生命和健康为核心的客观利益（止痛、康复、治愈、救死扶伤、节省医疗费用等）和主观利益（正当心理学需求和社会学需求的满足等）；提供最优化服务，努力使病人受益，即解除由疾病引起的疼痛和不幸，照料和治愈有病的人、照料那些不能治愈的人，避免早死、追求安详死亡，预防疾病和损伤、促进和维持健康；努力预防或减少难以避免的伤害；对利益得失全面权衡，选择受益最大、伤害最小的医学决策；坚持公益原则，将有利于病人同有利于社会健康公益有机统一起来。研究人员没有让受试者应用抗生素，没有使受试者受益，违背了有利原则，故选 C。

【单选题-2020 年】患者，女，34 岁，因“阴道大出血 10 小时”入院，入院后诊断为“1. 宫外孕 2. 失血性休克”。主治医生告知患者家属，患者病情危重，随有死亡风险，目前需要急诊手术和输血，虽然经过积极治疗，但不能保证完全抢救成功。患者家属讨论后认为：家庭经济十分困难，治疗成功可能小，要求放弃治疗。此时与家属沟通时所采取的最合理的方案是

- A. 你们的选择，医院能够理解
- B. 你们如果要放弃治疗，那可以转回当地医院
- C. 目前患者虽然病情危重，仍有治疗可能性，治疗费用我们会尽量控制
- D. 不治疗随时有死亡风险，你们放弃治疗需签自动出院同意书

【答案】C

【解析】不伤害原则指在诊疗过程中不使病人的身心受到损伤，这是医务工作者应遵循的基本原则。

【单选题-2020 年】患者林某，女，24 岁未婚怀孕。孕 38 周因破羊水住院，医生检查发现当天胎儿的胎心急速下降，每分钟 70~100 次，产妇阴道大量出血。为防止急性胎儿窘迫，医生决定行剖宫产，但到患者和家属的拒绝，理由是不愿在以后婚姻中让丈夫知道其生育过。此时，该医生最恰当的做法是

- A. 拒绝病人及家属意见，行剖宫产力保胎
- B. 尊重病人的意见，让患者自然分娩
- C. 报上级部门，立即商讨方案
- D. 耐心告知患者及其家属此事的利弊，若处理不及时，患者和胎儿均会有生命危险

【答案】D

【解析】在进行医疗实践过程中，任何的治疗方案都应该征得患者及其授权委托人的同意，患者与家属拒绝治疗时应对病人的自主选择能力进行判断，而这种判断是确定病人的拒绝是否有效和医务人员进行决策的前提。