# 基础知识、 文档

来源：网络 作者：诗酒琴音 更新时间：2024-10-17

*第一篇：基础知识、 文档新培训资料---第一课（航空基础知识）A）航空基础知识再加强，二字码、三字码、舱位表、航空客规等；1、航班、航线、航段2、二字代码、三字代码3、航空客规：a:客票有效期-自旅行之日起，一年内运输有效；如果客票全部未...*

**第一篇：基础知识、 文档**

新培训资料---第一课（航空基础知识）

A）航空基础知识再加强，二字码、三字码、舱位表、航空客规等；

1、航班、航线、航段

2、二字代码、三字代码

3、航空客规：

a:客票有效期-自旅行之日起，一年内运输有效；如果客票全部未使用则从填开客票之日起，一年内有效。

b:票价等级

头等舱：票价一般是全价经济舱的1.5倍，最近东航、国航、上航的头等舱涨为经济舱的2倍甚至2.5倍；一般用“F”来表示，行李额度是40KG

公务舱：票价一般是全价经济舱的1.3倍，最近也在涨价。一般用“C”来表示，行李额度是30KG。

经济舱：经济舱中又分为全价和折扣价，全价又被称为对市场的公布价，一般用Y来表示；折扣价是指在全价的基础上给予的优惠，每个航空公司的折扣舱位都是不同的。所有经济舱的行李额度都是20KG。

销售代理人：指从事民用航空运输销售代理人业务的企业

航班：指飞机按规定的航线，日期，时刻的定期飞行

客票：指有承运人或代理人说填开的被称为“客票”及行李的凭证，包括运输合同条件，声明，通知等内容。

联程客票：指列明两个（含）以上航班的客票

来回程客票：指从出发地至目的地按原航程返回原出发地的客票

客票有效期：国内客票有效期一般为一年，定期客票以出票当日算起，不定期客票自填开客票之次日零时算起

退票可以分为两种：

1：自愿退票：旅客因为航班变动，赶不上飞机或取消行程等给人因素要求退票 2：非自愿退票：因为生病或航空公司，机场的原因导致旅客不能正常登机。废票：当天所订的票，当天提交退票，叫废票（对客人不存在废票）收取10元手续费，如果当天订的是当天的航班，在飞机起飞前2.5小时内是不允许废票的只能退票。

儿童及婴儿：12周岁以下，2周岁以上儿童按成人全票价的50%购票；未满2周岁的婴儿按成人全票价的10%购票，不单独占座位,无代理费,一个成人最多带一名婴儿,一名以上需按儿童票价购买；

C：国内旅客出发流程

（1）、行李托运、换登机牌

一般都要在航班起飞前45分钟截止办理登机牌，如果是在旺季的话，至少要提前90分钟到机场办理登记手续。

（2）、误机：是指旅客未按规定时间办妥乘机手续或因旅行证件不符合规定而未能乘机。

如果发生误机，应到机场或者原购票地点办理改乘航班、退票手续。d:关于乘客

（1）不足8个月（32周）的健康孕妇可以乘机，超过8个月的孕妇不能乘机，如果有特殊情况，必须经由医生签字、医疗单位盖章的诊断证明书去审批后，才可以乘机。

（2）婴儿在未满14天的情况下，是不允许乘机的。儿童一般情况下不允许单

独乘机，如果要乘机需要到航空公司办理无成人陪伴才可以。

（3）一个完整的票价由票价+机场建设费+燃油加价费

机场建设费：大飞机50元，小飞机10元 儿童，婴儿无机场建设费 燃油加价费：800公里以上：成人140元，儿童70元，800公里以下：成人70元，儿童40元

婴儿无燃油加价费

（4）成人登机有效证件:身份证或其他有效证件（护照、通行证、军官士兵证、回乡证、台胞证或公安机关出具的其他有效证件）；

儿童：2-12周岁之间的旅客，一般是持户口本登机，如果没有户口本的话，可以持出生证登机。

婴儿：14天-2周岁的旅客，基本是持出生证登机，如果没有出生证，是不可以乘机的。

超过12周岁未满16周岁的旅客，如果没有身份证，可以持户口本登机。证件遗失的需到户籍所在地派出所打证明，证明上必须有旅客的照片，证件号码和派出所的盖章，如来不及打证明的，可到机场派出所办理临时登机证明，但不一定能办下来。

**第二篇：2024基础知识**

基础知识

1.为了比较同一组儿童身高和体重两项指标变异程度的大小，可选用的变异指标为变异系数

2.高血压病患者遵从医嘱服药的强化因素是患者感到按医嘱服药后血压得到了有效控制

3.体现“医院健康教育”本身就是一种治疗手段的是可以改善患者行为，实现非药物治疗

4.在疾病的三级预防中，健康促进强调一级预防甚至更早阶段

5.容易使老年人出现不良反应的药物地西泮、四环素、庆大霉素、华法林

6.涉及人体的临床医学研究必须在研究开始之前提交伦理委员会审查

7.某医师在为患者施行左侧乳房肿瘤摘除术时，发现右侧乳房也有肿瘤，活检诊断为乳腺病。该医师认为将来可能癌变，在未征求患者意见的情况下，同时切除了右侧乳房。医师的这种做法，违背了病人的知情同意权

8.用血压计测定血压时，被测的上肢肘部应与心脏同一水平

9.健康危险因素评价技术是用来研究健康危险因素与慢性病发病率及死亡率之间的关系

10.利于改善遵医行为的措施是改善医患关系，加强医患沟通；开展病人小组活动；简化药物处方；动员家属配合病人治疗

某地区2024年年初人口数为53.5万，年末人口数为54.5万。年内所有原因共死亡2754人，在全部死亡者中，因恶性肿瘤死亡的人数为645人。11.该地区2024年粗死亡率为5.10‰

12.该地区2024年恶性肿瘤死亡专率为1.19‰ 13.该地区2024年恶性肿瘤的死因构成比为23.42% 14.活疫苗是接种后免疫效果持续时间长甚至终生 15.全科医生日常一级预防工作的内容是鼓励社区居民平衡膳食；接种卡介苗；戒烟的健康教育；高危人群保护

16.患病率高、并发症常见、疾病的并存性、病缓慢，临床症状不典型是老年人的患病特点 17.属于基本健康行为的是平衡膳食

18.慢性非传染性疾病的定义是一组疾病的概括性总称；缺乏明确的传染性生物病因证据；病程长且病情迁延不愈；起病隐匿

19.儿童孤独症是一种起始于婴幼儿时期的、以人际交往障碍、沟通交流异常、言语发育障碍、兴趣和活动内容局限以及刻板与重复的行为方式为基本特征的广泛性的、严重的儿童发育障碍性疾病。一般在三岁以前就会表现出来，并会对患者造成终生影响。如果孩子出现上述症状，家长应该 及早看医生，早发现，早干预，最大限度地减少孤独症的危害 20.设立对照的意义在于 控制主要非实验因素对结果的影响

21.青春期少女处于生长发育的旺盛时期，对各种营养的需求量远远高于成年人，其中需要量大大增加的是蛋白质和热量

22.首次剂量加倍的原因是为了迅速达到稳态血药浓度 23.纠正人们不良生活行为的主要方法是开展健康教育 24.某青年男患者，得知自己患了急性黄疸型肝炎后，害怕丢掉工作，所以恳求医生替他保密。该医生的正确做法应该是不能保密，并对病人进行积极的隔离治疗

25.老年人躯体健康的评估包括健康史的采集、身体评估、功能状态的评估、辅助检查

26.疾病死因谱通常用的统计指标是年龄别死亡率 27.世界上第一个安乐死合法化的国家是荷兰

28.病人的权利包括平等医疗权、知情同意权、要求保密权、免除一定社会责任权 29.产后访视内容包括了解产褥妇饮食、睡眠和尿便情

况；观察子宫复旧及恶露；检查乳房，了解哺乳情况； 观察会阴侧切伤口

30.有关家庭评估的理解正确的是家庭关怀度指数反映

出家庭成员对家庭功能的主观满意度

31.免疫接种、筛检、病人教育、病例发现是临床预防

医学的方法

32.关于细菌的耐药性，细菌与药物多次接触后，对药

物的敏感性下降甚至消失

33.影响老年人食欲的因素包括味蕾萎缩、胃排空延迟、胃肠道血管硬化、胃肠运动变慢

34.心力衰竭病人低盐饮食的主要目的是减轻右心前负

荷

35.医患之间的道德关系是信托关系 36.安慰剂是本身没有药理活性的制剂

37.兼具抗心律失常、抗高血压、抗心绞痛的药物是普

萘洛尔

38.正常情况下，老年人每日适宜的饮水量为 2000ml 某社区总人口约10万人，2024年因各种疾病死亡1000人。该年共发生结核病300例，原有结核病人400例，2024年全年共有60人死于结核病。39.该县的总死亡率为1000/10万 40.结核的病死率为60/700 41.结核的发病率为300/10万 42.某市1998年人口数是100万，共登记报告肝癌病人

117例，其中99例是本年新登记病人，18例是以往的老病人。上述病人在1998年共死亡81例。该市本肝癌的病死率为 69.20%

43.1岁小儿发热伴惊厥，最常见的疾病为高热惊厥 44.患者，男性，65岁。体格检查时发现有早期白内障，追问病史有皮肤经常发生化脓性毛囊炎，肢端刺麻，空腹血糖2次分别为7.9mmol／L，8.0mmol／L。该患者可诊断为糖尿病

45.肿瘤的一级预防是指预防致癌因素作用于人体 46.测量血压时，袖带气囊下缘应在肘弯上2～3cm 47.一般说来，用于监测慢性疾病的两个重要手段是进

行定期健康体检和筛选试验，这些手段主要是针对已确诊的慢性病病人

48.实验流行病学研究是流行病学常用的一种研究方

法，现拟进行一项实验研究，在饮水中加入氟，以观察氟防龋的效果

49.实验首先要确定样本量，要以龋齿在一般人群中的发生率高低为依据；样本量大小与检验的显著性水平有关；样本量过小，检验效能偏低，所得结论不可靠；可以参照样本量计算公式进行计算

50.在实验实施过程中，一定要遵循的原则包括随机、对照、盲法、依从性

51.在选择研究对象时，被选择的对象应该能够从实验

研究中受益；选择预期发病率较低的人群作为实验研究对象；选择依从性好的人群作为实验研究对象；已知实验对其有害的人群不能作研究对象

52.在实验施过程中，一定要遵循的伦理原则包括知情

同意、有益无害、公正、行善 53.健康教育属于一级预防 54.健康促进属于一级预防 55.社区筛检属于 二级预防 56.预防接种属于 一级预防

57.脑卒中患者的康复属于三级预防

58.健康促进的主要工作是制定健康的公共政策 59.在我国，关于老年人年龄划分的标准是≥60岁 60.表示计量资料集中趋势的指标是几何均数 61.在统计学中，定性指标是指 计数资料 62.心肺复苏用药首选肾上腺素

63.王女士上周顺利分娩一女婴。医师小李上门家访。

他告诉王女士哺乳期妇女预防急性乳腺炎的主要措

施是每次哺乳排空乳汁

64.20世纪后期以来，影响健康最主要的因素是行为和生活方式因素

65.患者，男性，70岁。发热、胸痛，X线片可见肺炎浸润征象，治疗过程中出现夜间阵发性呼吸困难，需要坐起来或半卧位可缓解，此时要考虑并发右心衰竭

66.疾病流行是指某地区某病的发病率显著超过历年发病率的水平

67.社区卫生服务与医院服务相比，更强调服务对象是以群体为中心

68.功能失调性子宫出血是指由于神经内分泌功能失调引起的异常子宫出血

69.循证医学实践的核心是最佳的研究证据

70.确定社区优先解决的卫生问题时，主要考虑的方面是问题的普遍性、严重性、紧迫性、可干预性 71.衡量一个国家是否进入老年化社会，其标准是60岁及以上的老年人口比例＞10% 72.健康教育要给人们提供卫生知识、技能与服务 73.以人为中心的健康服务的基本点是进入病人的世界 74.婴幼儿家庭的特点是适应父母角色，产后的恢复，承担经济和照顾孩子的压力

75.学龄前儿童家庭的特点是抚育孩子，帮助儿童适应与父母的分离，注意儿童的身体和心理发展

76.学龄期儿童家庭的特点是教育孩子，使之逐渐适应上学与走向社会化

77.青少年期子女家庭的特点是注意青少年的教养与沟通，青少年的性教育及与异性的交往

78.空巢期家庭的特点是子女长大成人，逐渐离开家庭后，又恢复了只有夫妻两人的生活，重新适应婚姻关系

79.现代社会推崇的家庭权力结构类型是分享权威型 80.新中国成立前我国推崇的家庭权力结构类型是传统权威型

81.“妻管严”所处家庭的家庭权力结构类型是感情权威型

82.国家基本卫生服务应逐步实现均等化

83.对病人及人群的健康照顾应以提高生命质量为目标 84.由家庭所在的社会文化传统而来的权威，属于传统权威型权力结构

85.家庭对健康与疾病的影响包括遗传方面、儿童发育方面、疾病传播方面、成人死亡方面

86.在家庭评估资料收集过程中，直接面谈法是指通过家访收集资料的方法

87.青少年体内的总液量比成年人约多4% 88.羊水穿刺最佳时间为妊娠16～20周

89.女职工劳动保护的基本内容包括根据妇女生理特点合理安排工作、改善劳动环境、进行妇女各期的保健、宣传和普及妇女劳动保护知识 90.属于儿童心理疾病的是抑郁症、强迫症、注意障碍、焦虑症

91.预防并发症和伤残工作属于第三级预防 92.各项中适合采取第一级预防的是职业病、心血管疾病、脑卒中、糖尿病

93.人人享有卫生保健的价值准则，正确的是承认享有最高可能的健康水平是一项基本人权、公平、伦理观、性别观 94.一位50多岁男患者，患慢支肺气肿多年，某日上午因用力咳嗽，突感胸痛气促，立即被送到医院急诊科。体检发现：血压100／70mmHg，呼吸120次/分，烦躁，唇、指发绀，气管明显偏左，右侧胸廓饱满，叩诊鼓音，呼吸音明显减弱。拟诊右侧气胸，未作相应处理，即送放射科作胸透。透视完后病人出现潮式呼吸，未及抢救就死亡了。为防止类似现象，应该当机立断，审慎地作出诊断并给以处置性穿刺，有利病人

95.一个健康儿前囟2.0cm×2.0cm，体重7kg，能独坐

一会、用手摇玩具，能认识熟人和陌生人，其月龄为6个月

96.初产妇，28岁，足月妊娠，合并风湿性心脏病，心

功能Ⅰ级。检查枕左前位，胎心率正常，无头盆不称，决定经阴道分娩，其产程处理，出现心衰征象时吸氧正确

5个月男婴，人工喂养。平时易惊，多汗，睡眠少，近2日来咳嗽、低热，今晨突然双眼凝视，手足抽动。查体：枕后有乒乓球感。

97.首先考虑的诊断是维生素D缺乏性手足搐搦症

98.出现上述症状最可能的原因是血清钙降低

99.紧急处理措施正确的是控制惊厥，保持呼吸道通畅

初产妇，28岁。剖宫产术后18天，突然阴道大量流血2小时来院。入院时BP80/60mmHg，心率125次/分，Hb75g/L。

100.该患者应立即采取的处理措施包括行B超检查； 建

立静脉通道，补液、输血； 静滴缩宫素； 静滴广谱抗生素预防感染

101.该患者最可能的出血原因是子宫切口裂开出血

102.停药反应是指突然停药后原有疾病加剧

103.变态反应是指反应性质与药物原有效应无关，用药

理性拮抗药解救无效

104.毒性反应是指在剂量过大或药物在体内蓄积过多时

发生的不良反应

105.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

106.特异质反应是指一类先天遗传异常所致的反应 107.属于医生违背不伤害原则的是医生给患者实施粗暴

性的检查

108.周期性健康检查计划最理想的执行者是全科医生 109.说明某事物内部各组成部分比重或分布的指标称为

构成比

110.临床预防是其对象是患者群体； 强调社区、家庭、病人共同参与；其主要对象是健康者和无症状者；旨在早期发现和治疗疾病

111.正确选择药物用量的规律有小儿体重轻，用量应小 112.有关药物在医学心理咨询门诊的应用，目前较一致的观点是心理咨询不排除药物治疗 113.怀孕期禁用的药物是甲硝唑

114.青霉素最严重的不良反应是过敏性休克

115.属于医生违背有利原则的是医生的行为使某个患者

受益，但却给别的患者带来了损害

116.属于医生违背尊重原则的是医生尊重患者是指满足

患者的一切要求

117.某妇，38岁，风心病，孕10周，孕前曾心衰1次，现心率100次／分，呼吸18次/分立即人工流产 118.风心病初孕妇，孕35周，心衰经治疗以后心率降至

110次／分，已能平卧，胎心音好剖宫产

119.风心病，孕38周，无心衰及头盆不称，宫口开大

10cm，S+3手术助产缩短第二产程 120.随机事件的概率为0≤P≤1

121.1岁男孩，多汗，夜惊，体检：前囟门2cm×2cm，方颅，出牙2个，串珠明显，血钙2mmol／L(8mg／dl)，Ca×P=28，伴有消化功能障碍，并影响动作。采用注射维生素D20万IU～30万IU，注射1次，1个月后改预防量

122.8个月龄男婴，近1个月夜惊不安、烦躁、多汗。

查体：头发稀疏，心、肺检查未见异常、不能独坐。就诊过程中突然发生两眼上翻、面色青紫、四肢抽动。首选的紧急处理措施是10%水合氯醛40mg/kg保留灌肠

123.男孩，2岁。1岁时患麻疹后食欲差，常有腹泻，身

高83cm，体重7600g，面色苍白，皮肤干燥，腹部

皮下脂肪减少，心音低钝，脉搏缓慢。其主要诊断应是蛋白质-热能营养不良

124.女婴，1岁。体重7kg，生后母乳喂养，8月始添加辅食，因不能站立而就诊，查体：精神好，面稍苍白，消瘦，腹部皮下脂肪厚度减少，肌肉松弛，可能的诊断为营养不良

125.1岁小儿，因母乳少，以米糊、稀饭喂养，未添加其他辅食，诊断为营养不良。最先出现体重不增表现

126.患儿女，10个月，牛奶喂养，未加辅食，近半月患儿皮肤渐苍白，进食少，不愿活动，血象HB100g／L，RBC3.08×1012／L，为明确贫血的原因，血清铁蛋白的测定检查具有早期诊断价值

127.合理用药应当包括的要素是安全性、有效性、经济性、适当性

128.欲研究某校132名高级知识分子的血清胆固醇情况，测定出的数值变量资料称为计量资料

129.病人就医时第一直接期望是对医生服务态度的期望 130.脊髓灰质炎初种的年龄应自2个月开始 131.10kg婴儿每天所需要的配方奶粉是100g

132.小儿营养与喂养人乳的特点，正确的是营养丰富、维生素D含量高、含有不可替代的免疫成分、低聚糖是人乳所特有

133.妊娠合并心脏病对胎儿的影响正确的是流产、死胎、胎儿生长受限、胎儿窘迫

134.心脏病孕妇最容易发生心力衰竭的时期是妊娠32～34周

135.妊娠合并心脏病的并发症正确的是心力衰竭最容易发生在妊娠32～34周、分娩期及产褥早期； 早期心力衰竭者，肺底部出现少量持续性湿啰音，咳嗽后不消失；妊娠时血液呈高凝状态；心脏病伴静脉压增高及静脉淤滞，有时可发生深部静脉血栓，栓子脱落可诱发肺栓塞

136.妊娠合并风湿性心脏病，休息时心率＞110次／分体征是早期心衰的可靠诊断依据 137.风湿性心脏病孕妇于分娩时，正确的是胎儿娩出后，在腹部放置砂袋加压

138.可以妊娠的心脏病妇女是一般体力活动时有心悸和轻度气短

139.关于妊娠合并急性病毒性肝炎的叙述正确的是雌激素水平升高，部分孕妇出现“肝掌”、“蜘蛛痣”；重症肝炎及肝昏迷发生率较非妊娠期高数十倍； 妊娠早期病毒性肝炎可使妊娠反应加重，流产、胎儿畸形发生率约高2倍； 乙型、丙型、丁型肝炎病毒母婴传播是传播的主要途径

140.重型病毒性肝炎孕妇口服广谱抗生素的主要目的是预防肝昏迷

141.妊娠合并急性病毒性肝炎之处理，正确的有早妊期治疗后轻症肝炎可以继续妊娠； 中晚期不宜终止妊娠； 注意防止妊娠高血压综合征发生；注意缩短第一、第二产程

142.病毒性肝炎孕妇，凝血酶原时间延长，在妊娠中、晚期预防产后出血的主要措施是用维生素K、C 143.妊娠合并肝炎对胎儿的影响正确的是胎儿窘迫、早产、死胎、流产

144.妊娠晚期及分娩期合并急性病毒性肝炎，对产妇威胁最大的是易发展为重型肝炎，孕产妇死亡率高

145.关于妊娠与糖尿病的相互影响正确的是妊娠可使隐性糖尿病显性化，使既往无糖尿病的孕妇发生妊娠期糖尿病； 孕期和分娩过程，容易发生低血糖，甚至出现低血糖昏迷及酮症酸中毒； 妊娠期高血压疾病发生率增高； 新生儿呼吸窘迫综合征发生率增高 146.妊娠合并糖尿病对胎儿的影响正确的是巨大胎儿、胎儿生长受限、流产、胎儿畸形

147.妊娠合并糖尿病对孕妇的影响正确的是产道损伤、难产、手术产率增高、羊水过多 148.妊娠合并糖尿病主要的并发症是感染

149.患者女性，28岁，妊娠28周。糖耐量试验空腹、服糖后1小时、服糖后2小时的血糖正常值分别为5.8mmol/L，10.0mmol/L、8.3mmol/L，1周后早餐后2小时血糖为8.7mmol/L，患者系初次妊娠，既往无糖尿病史。诊断为妊娠期糖尿病

150.妊娠合并糖尿病的诊断正确的是肥胖是妊娠合并糖

尿病的高危因素之一； 糖尿病孕妇体重可＞90kg； 糖尿病孕妇易并发阴道真菌感染；妊娠28周后首次孕检者，建议初诊查空腹血糖或75gOGTT

151.妊娠合并糖尿病终止妊娠的最佳时间是妊娠38～

39周

152.社区服务的特点是以基层卫生机构为主体；合理使

用社区资源和适宜技术；残疾人以及低收入人群为重点；满足基本卫生服务需求 153.预防医学环境-人群-健康为主线

154.以人为中心的照顾是把服务对象看作是合作伙伴；

把服务对象看作是有个性、有感情的人； 要关心病人的心理健康；需要对病人提供人格化服务

155.一对父母带5岁的儿子看病，该患儿高热2天，体

温39℃。经检查为病毒性感冒，一般情况良好，无继发感染，故不予抗生素治疗。患儿父母不接受医生的意见，坚持要求给该患儿使用高级抗生素治疗。全科医生对此情况可能采取的最佳做法是充分地解释教育，说明不开抗生素的理由

156.公共卫生基本任务是预防和控制疾病与伤残、改善

与健康相关的自然和社会环境、提供基本医疗卫生服务、培养公众健康素养

157.儿童乙肝疫苗接种的部位是上臂三角肌内

158.过程评价是确定项目实施后对最终目的或结果的作

用

159.调查研究和实验研究的根本区别在于是否施加干预

措施

160.抗真菌药的分类及代表药搭配是唑类--伊曲康唑 28岁，孕34周，10天前开始感觉乏力，食欲差，近5天病情加重，伴呕吐，巩膜发黄，神志欠清而入院，血压18.0／12.0kPa，（135／90mmHg），ALT35U，胆红素176μmol／L，蛋白（-）

161.首先应选择的检查是肝炎病毒抗原抗体七项

162.最佳诊断是妊娠合并重症肝炎

163.最适当的治疗是防治肝昏迷、积极保肝、使用广

谱抗生素、消除黄疸

患者女性，28岁，已婚。停经55天，伴恶心呕吐。妇科检査：子宫增大约妊娠50天，双侧附件（-）。164.该病例首选辅助检查是B超

165.若确定为妊娠，该患者想终止妊娠应选择最佳的方

法是人工流产吸宫术

166.术中吸头超出探查宫膜深度，恰当的处理是停止宫

腔操作； 肌注子宫收缩剂； 住院观察，有内出血征象行剖腹探査术； 抗感染

167.社区医护人员去刘女士家进行产后家访，同时进行

相关健康知识指导。告诉刘女士产后可以恢复性生活的时间是产后6周 168.总体应该由同质个体组成

169.问卷设计时，需要在封面信中说明的是调查者的身

份、调查内容、调查目的、保密性

170.全科医生在服务中的角色是健康“守门人”或首诊医

生；健康教育者和咨询者；协调者；研究者

171.社区卫生服务的主要特点是有效、经济、方便、综

合、连续的基层卫生服务

172.全科医学的临床思维应体现的基本特征为以病人为

中心、以问题为导向、以证据为基础；体现生物-心理-社会医学模式；遵循辩证思维、逻辑思维的基本认识规律，坚持科学的批判性思维；运用流行病

学的医学科学思维方法评价与决策临床问题

173.某患者企图自杀，服用大量巴比妥严重中毒，送到医院时，呼吸已经停止。立即对其进行洗胃，无效。在没有其他有效措施条件下，采用了在当时还没有推广的人工肾透析治疗法进行抢救，收到了很好的疗效。为了抢救病人，采用了治疗性试验，是符合医学道德的医学行为； 动机是好的，但得失结果一时难以结论；本案例医生的选择是正确的；即使不幸造成死亡或伤残，也不能逆推动机不好 174.反映小儿营养状况最易获得的灵敏指标是体重 175.《社区高血压、糖尿病防治管理手册》指出社区正常人群高血压健康教育的内容包括健康生活方式、定期检测血压的意义、高血压的概念、高血压的危害性

176.妇女保健范畴为妇女一生性器官及性功能的保健和疾病防治

177.药物依赖是指 个体对药物产生精神和躯体依赖

178.关于药物毒性反应的叙述，正确的是与机体高敏性有关

179.受体拮抗药的特点是与受体有亲和力，无内在活性

2024年2月，某轮船上发生原因不明肺炎的暴发流行。出港时船上共有350名乘客，2月份第一周(1～7日)中，船上有30人发生肺炎，其中一半很快死亡。接下来的一周内又有20人发病，但没有死亡病例，假设该病病程约为1个月。

180.2月1日至14日，该不明原因肺炎的累计发病率是(以出港时船上人口作为暴露人群)0.143 181.2月7日该不明原因肺炎的患病率是 0.045 182.2月14日该不明原因肺炎的患病率是0.104

183.包含在医学伦理学有利原则之内的是努力使病人受益(有助益)；努力预防和减少难以避免的伤害； 对利害得失全面权衡；关心病人的客观利益和主观利益

184.公正不仅指形式上的类似，更强调公正的内容 185.宣传卫生保健知识，对患者进行教育属于医师在执业活动中应履行的义务

186.对《中华人民共和国执业医师法》的适用范围描述最全面的一项是依法取得执业医师资格或者执业助理医师资格，经注册在医疗、预防、保健机构中执业的专业医务人员

187.医师在执业活动中违反技术操作规范，造成严重后果的，给予警告或者责令暂停执业活动六个月至一年

188.对定期考核不合格的医师，暂停执业活动期满，再次进行考核，对考核合格的允许继续执业

189.医师进行试验性临床医疗，应当经医院批准并征得患者本人或者其家属同意

190.医师在执业活动中除正当治疗外不得使用麻醉药品

191.医师在执业活动中应当履行法定义务。属于法定义务的是遵守技术操作规范； 遵守职业道德； 尊重患者，保护患者的隐私； 宣传卫生保健知识 192.医师在执业活动中享有的权利之一是人格尊严、人身安全不受侵犯

193.医师在执业活动中发生医疗事故不按规定报告的，应承担的法律责任是暂停六至十二个月的执业活动 194.某医师参加医师考核，成绩不合格，其卫生行政部门给予的处理是责令其暂停执业活动三个月至六个月，并接受培训和继续教育

195.助理医师张某，中专学历，在取得助理医师资格证并注册后，还需在医疗机构中工作满5年才能参加执业医师考试

196.医师中止执业活动二年以上，当其中止的情形消失后，需要恢复执业活动的，应当经所在地的县级以上卫生行政部门委托的机构或者组织考核合格，并依法申请办理重新注册手续

197.某县医院妇产科医师欲开展结扎手术业务，按照规

定参加了相关培训。培训结束后,有关单位负责对其进行了考核并颁发相应的合格证书。该相关单位是指地方卫生行政部门

198.计数资料是按观察单位的类别清点各观察单位数得

来的资料

199.与人际传播相比，大众传播的不足是传播者、受传

者关系的间接性

200.流行病学研究方法是分析性研究可人为控制研究条

件；人群现场是流行病学主要的实验室；病例对照研究可提供病因线索；流行病学研究可应用于疾病的诊断及预后评价

**第三篇：基础知识（模版）**

基础知识、相关专业知识、专业知识、专业实践能力、生理学、生物化学、微生物学、病理生理学、天然药化、药物化学、药物分析、药剂学、药事管理、药理学、医院药学综合知识与技能、医学伦理学，药事管理与法规

药学类考试科目：

药学专业知识

（一）：该科目包括药理学、药物分析两部分内容；

药学专业知识

（二）：该科目包括药剂学、药物化学两部分内容；

药学综合知识与技能。

中药学类考试科目：

中药学专业知识

（一）：该科目包括中药学、中药药剂学（含中药炮制）两部分内容；中药学专业知识

（二）：该科目包括中药鉴定学、中药化学两部分内容；

中药学综合知识与技能。

以上科目中，药事管理与法规为共同考试科目；从事药学或中药学专业的人员可按照国家有关规定评聘为高级专业技术职务，并具备下列条件之一者：

（一）中药学徒、药学或中药学专业中专毕业，连续从事药学或中药专业工作满20年。

（二）取得药学、中药学专业或相关专业大专以上学历，连续从事药学或中药学专业工作满15年。

可以免试：药学（或中药学）专业知识

（一）、药学（或中药学）专业知识

（二）两个科目，只参加药事管理与法规、综合知识与技能两个科目考试。

根据专业要求，选择药学类或中药学类考试科目

职业前景：医药业是世界贸易增长最快的朝阳产业之一。预计2024~2024年间世界医药产业产值年均增长在7％左右。自改革开放以来，我国医药业产值年均增长率在16.6％左右。现阶段，在城市里，药店星罗棋布，据调查显示，目前我国有近1／3的患者自行到药店买药服用。新的《药品管理法》规定每家医药零售店中都配有一至二名执业药剂师，于是药剂师的缺口凸显。国家药监局提供的数据表明，我国的执业药剂师只有一万多人，远远不能满足这一新生的社会需求。有鉴于此，可以预见在未来的五至十年中，我国的药剂师人数将会大量的增加。无论零售业还是生产企业，市场对药剂师的需求有增无减。药剂师典型的晋升途径是在企业、高校里进行科研，取得一定的成果后，晋升为教授或者高层科研人员；当然，也可以在医院里进行发展，积累一定经验后成为主任药师或者是管理人员。知名公司：暂无

薪酬待遇：目前，药剂师的年薪一般在25000元左右，不同地区有一定的区别，东部地区高于中西不地区，大城市高于中小城市。而北京地区药剂师的平均年薪在40000-60000元之间。

相关职业：暂无

一、药学专业环境及评价

药学专业的就业方向十分广阔，与药品相关的各个领域（主要包括药品研究开发部门、生产部门、管理部门、营销及使用部门）都需要药学专业的毕业生。具体而言有医院、科研院所、药厂、医药药学专业的就业方向十分广阔，与药品相关的各个领域（主要包括药品研究开发部门、生产部门、管理部门、营销及使用部门）都需要药学专业的毕业生。具体而言有医院、科研院所、药厂、医药公司、国家药品管理机关等单位。

药学专业学生毕业后可从事一切与药物有关的工作：

科研人员——在研究所、药厂的研究部门，从事药物的研发工作；

医院药剂师——在医院药剂科，从事制剂、质检、临床药学等工作；

药检人员——在药检所从事药物的质量鉴定和制定相应的质量标准；

公司职员——在医药贸易公司或制药企业从事药品生产、流通及国内外贸易公司、国家药品管理机关

二、药学专业的现状及前景

据了解，药学毕业生在选择工作时主要考虑单位的发展方向和知名度、是否能给自己提供充足的发展空间、工作地点和薪酬水平。“目前大学毕业生就业大环境普遍不好,他们的就业也日趋理性和务实”。中国药科大学学生工作处余永久处长说，学校结合市场需求，开设的专业和招生数量与人才需求基本吻合。学生更注重对自己动手能力的培养，能结合自己的专长，选择适合的工作。

目前药学类专业专科毕业生期望的月薪为1500～2024元，本科生在3000元左右，基本符合用人单位愿意支付的薪酬水平，但相比往年有所下降。就业选择的结构性矛盾突出表现在地域差别上。药学类毕业生主要选择在京、津、沪和浙、苏、粤、鲁的沿海城市、省会城市就业，而一些著名的大型药企由于地域问题，很难招到满意的人才。

三、药学专业环境分析（SWOT）

1.优势（Strength）

我国医院临床药学工作自80年开民以来，得到卫生部的重视和支持，并将其工作作为评定医院等级的一项重要内容，因此在各地大医院中工作开展得较好，在岗位方面，毕业生到制药企业从事生产和销售居多，这方面人才也是企业招聘的主体。现在学医药方面的前景很好,目前随着人们的生活水平在不断的提高,会对医疗,保健方面的需求会大大增加.所以只要你的技术够好,前景很好!

2.劣势(Weakness)

由于我国具体的国情和两阶段培养的药师，在医院中大多数仍在从事于调剂工作和药品采购供应以及从事于制剂生产，他们缺乏坚实的临床医学和相关临床知识，难以胜任临床药学工作，这与发达国家培养的药师，在专业相关临床知识方面差距基大，当前由于经济利益的驱动，许多医院领导只关心医院的经济利益，因此，难以支持将药剂科人力、财力投向临床药学，故影响了临床药学工作的广泛深入发展，但是随着医疗卫生体制改革的进行，药剂科应主动转变观念，积极推进开展临床药学，在一些有条件的医院积极推进药学监护。药学监护的对象是所在患者，其工作目标和达到的结果是为所有接受药物治疗的患者改善生命质量和身心健康，保证其用药的安全和有效承担责任，而临床药学的工作对象，大多是住院病人和为临床医师提供各种监测数据和资料信息，这些意见采纲与否取决于医院和患者，此外，临床药学的工作目标大多是某些种类的药物和疾病状态，所以其工作范围有一定局限性。因

此实施药学监护，必然要求药师应具有广泛的知识能力，才能做好此项工作。

3.机遇(Opportunity)

在全国就业形势不容乐观的情况下，药科类毕业生的就业前景仍然普遍看好。医药英才网张美玲总经理介绍说，总体来看，药科类毕业生供小于求，各医药公司、制药厂是吸收这类毕业生的大户，制药业对人才的需求是稳中有升。据中国药科大学、沈阳药科大学、四川大学华西药学院、北京大学医学部药学院就业工作负责人介绍，近几年，这几所学校的毕业生就业率接近100％，总体供需比达到1∶3～1∶4。沈阳药科大学学生工作处处长、就业办公室主任刘彦介绍说，该校的市场营销本科毕业生的供需比为1∶7，而药物制剂、天然药物化学等专业的研究生供需比甚至达到1∶10。目前从教学资源情况看，各学校都没有扩招计划。对药学毕业生来说是一个机会。

4.威胁(Threat)

医药市场没有形成统一的规范。现在假药经常出现，药品质量得不到保障，导致消费者对很多药品心存怀疑。而且现在越来越多的人开始关注医药行业，导致行业内的竞争十分激烈。一些公司或企业会定期发放感冒药，也使很多商机流失。

四、我的个人职业生涯规划

职业目标：执业药师

1．2024－2024年：

成果目标；通过实习，总结出适合当代药学学员的基本理论

职务目标：药店普通职员

能力目标：具备在经济领域从事具体药品的理论基础，通过实习具有一定的实践经验；接触了解药品流通程序。

2．2024年－2024年：

学历目标：通过执业药师考试

职务目标：担任药店骨干，获得更多学习的机会i。

能力目标：熟练处理本职务工作，逐步发展自己独立开店的能力

3．2024年以后：

拥有自己的药店，用自己扎实的理论基础和热情的服务去造福社会。

成功标准

我的成功标准是个人事务、职业生涯、家庭生活的协调发展。只要自己尽心尽力，能力得到提高和发挥，每个阶段都有了切实的自我提升。我相信我会活得很精彩。

五、职业规划总结

从踏入医学殿堂的那一刻起，我便深刻的认识到，“精医术，懂人文，有理想，能创新”是新时期下的药师所应具备的素质。古训“健康所系，性命相托”时刻提醒我刻苦学习奋发向上。理论学习中，我克己求严，勤奋认真，顺利完成了必修课程。在良师益友的指导帮助下，系统掌握了药学知识，为日后从业打下了扎实基础。

作为一名药学专业的学员，只学习书本知识是远远不够的，是不能学以致用的，理论和实践相结合才能把我们所学的知识带给人们，所以，我即将深入到基层在药品销售岗位接受锻炼。零售药店与医院药房的不同，医院药房的药师只需凭医师处方发药，而零售药店的顾客大多是对药品认识较少的非专业人员，所以，销售人员在对顾客销售药品时，要尽可能的多向顾客说明药品的用途及性能，对每一个顾客负责。实现自己的价值，为人民服务。

**第四篇：基础知识**

第三节社会主义市场经济

社会主义市场经济，是指在社会主义公有制基础上，使市场在社会主义国家宏观调控下对资源配置起基础性作用的经济体制。

社会主义社会存在商品经济的原因：一是社会分工;二是独立经济利益实体的存在。

社会主义市场经济具有与其他社会的市场经济一样的共同特征：①市场机制起基础性作用;②市场主体自主经营、自负盈亏;③商品的价格由市场竞争形成;④政府不直接干预市场主体的生产经营活动;⑤经济运行依据法律规范进行。

社会主义市场经济的特殊性主要表现在：

①在所有制结构上，必须坚持以公有制为主体、多种经济成分共同发展的制度。

②在分配制度上，要建立以按劳分配为主体、多种分配方式并存的个人收入分配制度，体现效率优先、兼顾公平的原则。

③在宏观调控上，社会主义国家能够把人民的当前利益和长远利益、局部利益和整体利益结合起来，建立以间接手段为主的完善的宏观调控体系，保证国民经济健康运行。

价值规律是商品经济的规律，只要存在商品经济，价值规律就必然存在并起作用。

3.3 市场规则与市场秩序

1．完善市场规则

市场规则指以法律契约、公约形式确定下来的市场参与者共同遵守的行为准则和规范。它的内容包括：(1)市场进出规则；(2)市场行为规则；(3)市场交易规则。

2．整顿市场秩序

整顿市场秩序包括以下几个方面：(1)查处破坏市场秩序的案件，健全质量监管机制；(2)实行政企分开，割断政府在人财物上与企业一切联系；(3)打破行业垄断和地区封锁；(4)建立健全社会信用体系；(5)加强法制和严格执法，逐步把市场纳入制度化、法制化、规范化轨道。

3．加强市场监督

加强市场监督必须做到：(1)法律监督；(2)行政监督；(3)社会监督。具体包括：社会团体的监督；舆论监督；群众监督。

**第五篇：基础知识**

基础知识

1.风湿病常见的共同病理改变是血管病变,以管壁炎症为主

2.最重要的可控制的中风危险因素是高血压病

3.肾病综合征患者大量蛋白尿的产生原因是肾小球毛细血管基底膜的滤过作

用受损

4.区别肝肾综合征和肝病合并肾小管坏死最有意义的是尿钠测定

5.阵发性剑突下钻顶样痛多见于胆道蛔虫症

6.我国目前縮窄性心包炎最常见的病因是结核性

7.在肾脏疾病中出现血尿最常见的原因是多囊肾

8.心脏无自律性的细胞是心室肌细胞

9.金黄色葡萄球菌是血源性肺脓肿最常见的病原菌

10.右下腹部疼痛多为急性阑尾炎

11.血气PaCO升高的主要机制是肺泡通气量下降

12.导致扩张型心肌病最重要的原因之一是病毒性心肌炎

13.胃癌发生的是增生型息肉不会癌变

14.我国慢性胰腺炎最常见的病因是胆道疾病

15.酸中毒对机体的影响是减少组织的氧利用

16.治疗癫痫持续状态,首选药物是安定静脉注射

17.与幽门螺杆菌的定植及组织损害均有关的是尿素酶

18.慢性二尖瓣关闭不全,最常见的病因是乳头肌腱索功能不全

19.会出现血清铁降低的是海洋性贫血

20.一侧瞌孔直接对光反射消失,间接对光反射存在,病变在同侧视神经

21.膀胱三角区和膀胱颈受刺激可产生尿路刺激征

22.体内的铁主要分布在血红蛋白中

23.反映体内贮存铁量的指标血清铁蛋白

24.对BEAG阳性母亲所生下的新生儿行预防乙肝的免疫处理,最恰当的方法是肌

注高效价乙肝免疫球蛋白

25.条件致病菌指的是在某些特定条件下由正常菌群转变成的致病菌

26.格林-巴利综合征的首发症状通常为四肢远端对称性无力

27.肺心病的发病机制中,导致肺动脉高压的最主要因素是缺氧性肺血管收缩

28.血尿的概念是离心尿沉渣每高倍镜视野超过3个红细胞

29.Crohn病发生剧烈腹痛和腹肌紧张提示急性肠穿孔

30.脑血栓形成患者服用阿司匹林的目的是抗血小板集聚

31.对脑动脉瘤破裂的预后评估,最重要的是意识障碍的程度

32.慢性胰腺炎是胆源性慢性胰腺炎病变主要位于胰体尾部

33.急性胰腺炎时导致胰腺实质凝同性坏死和溶血的酶是磷脂酶

34.支气管哮喘的本质是气道慢性炎症

35.革兰染色阳性的细菌是肺炎链球菌

36.严重肺炎球菌肺炎可表现末梢循环衰竭神经精神症状,呕吐、腹泻、黄疸,气

急、发绀,颈抵抗

37.正常的肾小球滤过膜能滤过葡萄糖

38.吸入性肺脓肿的好发部位是右上肺后段

39.主要在肾脏分泌的激素是促红细胞生成素

40.CUSHING病是由于下丘脑-垂体性

41.嗜铬细胞瘤的特征是儿茶酚胺分泌过多

42.血清学检查对诊断有重要价值的细菌是军团菌

43.结节病和结核的区别在于组织病理切片是否存在抗酸杆菌、是否存在坏死性

肉芽肿

44.继发性甲状旁腺功能亢进症最常见的病因是尿毒症

45.属于机体特异性免疫应答的是杀伤性了淋巴细胞活性增强

46.属于大脑半球病变的依据是对侧鼻唇沟变浅、对侧腱反射亢进、对侧肢体肌

张力增高、对侧病理反射阳性

47.地方性斑疹伤寒的传染源主要是家鼠

48.产生抗体多为中和抗体不是人类免疫缺陷病毒的特点

49.与原发性肺结核相符的是肺门、纵隔淋巴结肿大

50.男性,20岁,1周来四肢对称性出现紫癜,略突出皮面伴瘙痒。该患者出现紫

癜最可能的机制是血管异常

51.男性,65岁,右利手,晨起家人发现他右侧肢体无力,在和别人交谈时言语流

利,但不能理解别人的语言,别人也不能理解他的言语。患者的语言障碍是感觉性失语

52.女性,61岁；早晨起床突然发现口角歪斜。査体发现双侧额纹对称,右侧鼻唇

沟变浅,露齿口角偏左,面部痛觉正常,其诊断为左侧中枢性面瘫

53.恙虫病治疗首选氯霉素

54.肱二头肌反射中枢在颈髓

55.致心力衰竭发病和死亡的主要原因是心室重构

56.二尖瓣狭窄大咯血的原因是支气管静脉曲张破裂

57.慢性主动脉瓣关闭不全,最常见的病因是感染性心内膜炎

58.风湿性疾病患者的共同症状是肌肉关节痛

59.亚急性感染性心内膜炎,主要致病菌是草绿色链球菌

60.病毒性心肌炎最常见的致病病毒是柯萨奇病毒

61.血源性肺脓肿最常见的病原菌是草绿色链球菌

62.清除食管内容物的主要动力是对食管内物体推进性蠕动

63.我国慢性肾衰竭的最常见病因是慢性肾小球肾炎

64.最常见的引起急性间质性肾炎的原因为药物

65.不引起血管内溶血的疾病是异常血红蛋白病

66.苯、浣化剂等化学物质有致白血病的作用,最常见的类型是急性非淋巴细胞

白血病

67.风湿性疾病患者的共同症状是晨僵

68.女性,51岁,双手腕关节肿痛3个月,双手第3、4指间关节肿痛,双手第2掌

指关节肿痛2个月,晨僵2小时,低热,最可能的诊断是类风湿关节炎

69.系统性红斑狼疮是自身免疫性系统疾病

70.我国流行的流行性出血热病毒主要是汉坦病毒和汉城病毒

71.肺纤维化的肺功能主要表现为限制性通气功能障碍

72.女性,30岁,近3年来梳头时易脱发,经常反复口腔溃疡,2年来冬季遇冷时手

指苍白疼痛继之发紫,后恢复正常。询问病史得知,夏天病人受阳光照射后面部易患红斑,怀疑是5』。检査狼疮细胞阳性结果即可确诊

73.抗癲癎药物治疗的原则是按癎性发作的类型选择药物,长期规则用药

74.帕金森病患者的体征不包括肢体肌张力减低

75.最易发生幽门梗阻症状的溃疡是幽门管溃疡

76.诊断原发性甲状腺功能减退症最敏感的指标是TSH

77.二尖瓣狭窄血流动力学障碍的结果是造成左房扩大,右室肥厚

78.临床上不易引起昏迷的病变是：左侧大脑半球梗死

79.在慢性肺源性心脏病患者叩诊心浊音界向左下扩大体征不提示右心室肥厚、扩大

80.高凝血状态下出血症状明显时,应立即输新鲜血不是011的治疗

81.引起肝性脑病最主要的病因是肝硬化

82.闲呕血住院患者,食管下段静脉曲张最能支持其存在门脉高压

83.心源性脑栓塞时,栓塞多发生在大脑中动脉

84.心功能不全时迷走神经兴奋不是其代偿的方式

85.男性,60岁,1周来晕厥发作2次来诊,拟诊为阿-斯综合征。三度房室传导阻

滞心律失常最易引起此征

86.男性,50岁,肝炎后肝硬化5年,近曰烦躁,昼睡夜醒。选用动脉血氨检査最有

意义

87.目前认为多数人类肾小球疾病是免疫介导的疾病

88.心排血景与心房大小无关

89.急性感染性心内膜炎主要致病菌是金黄色葡萄球菌

90.中上部持续剧痛,并阵发性加剧多为急性胰腺炎

91.阵发性剑突下钻顶样痛多见于肌道蛔虫症

92.弥漫性或部#：不定的腹痛见于机械性肠梗阻

93.肌绞痛的部位特点是右上腹,放射至右背与右肩胛

94.剑突下钻顶样痛多为消化性溃疡不是腹痛的性质

95.右上腹部剧痛、寒战热和黄疸常见于急性化脓性胆管炎

96.男性血友病患者,与正常女性结婚,遗传咨询正确的是其子女只有男孩正常

97.类风湿关节炎最常见的关节外表现是类风湿结节

98.白塞病的诊断标准中,必要条件是复发性口腔溃疡,每年3次

99.痢疾杆菌是否引起细菌性痢疾取决于痢疾杆菌对肠黏膜有无侵袭力

100.流行性出血热早期休克的主要原因是小血管通透性增加、血浆外渗、血容量

锐减

101.反流性食管炎最主要的发病机制是食管下段括约肌张力低下

102.根性感觉障碍特点不应有咳嗽等增加腹压动作可加重疼痛

103.脑底动脉环在脑循环中起着非常重要的作用,能沟通脑前、后、左、右的血

液供应,椎动脉不参与脑底动脉环的组成104.支气管扩张症常见的最有意义的体征是固定性湿啰音

105.肺栓塞的栓子大多数来源于深静脉

106.男性,52岁,低热,肝区胀痛2个月并消瘦,近3周发现尿黄、巩膜黄染。18

年前发现HBSAG(+)8年前被确诊为肝硬化,该患者首选的影像检査是超声波检査

107.原发性痛风最主要的发病机制为尿酸排泄减少

108.慢性肺源性心脏病急性加重期如大量使用速尿,可引起低钾低氯性碱中毒 109.肝硬化患者突然出现剧烈腹痛,发热,腹腔积液迅速增加,脾增大,最大可能的并发症是门静脉血栓形成110.对慢性胰腺炎和胰腺癌的鉴别有重要价值的检査是超声内镜引导下细针穿

刺

111.大量心包积液发生心脏压塞时,最快解除压塞的治疗措施是心包穿刺 112.柔红霉素治疗急性闩血病时的主要副作用为心肌损害

113.弥散性血管内凝血患者在消耗性低凝期应输入新鲜全血

114.淋巴瘤最典型的临床表现是慢性、进行性、无痛性淋巴结肿大

115.急性纤维蛋性心包炎特异性体征是心包摩擦音

116.致心力哀竭发病和死亡的主要原因是心室重构心内膜炎

117.嗜铬细胞瘤可产生多种肽类激素,其中引起面部潮红的为P物质

118.慢性间质性肾炎最常见于肾盂肾炎

119.急性肾盂肾炎的治疗疗程是2周或更长

120.慢性肾炎治疗的主要目的是防止或延缓肾功能减退

121.社区获得性肺炎中,最常见的革兰阴性杆菌是流感嗜血杆菌

122.不是二尖瓣狭窄的典型体征的是S3

123.肺功能表现为阻塞性通气功能障碍的疾病是肺气肿

124.易导致压力负荷过重引起心力衰竭的情况是高血压

125.不会出现黄疽的疾病是尿毒症

126.心脏后负荷是指心脏收缩时所承受的阻抗负荷心脏舒张时所承受的阻抗负

荷

127.评价肾功能最准确的指标是菊粉清除率

128.引起右心室后负荷增加的疾病是阻塞性肺气肿

129.伤寒主要的病理特点是全身单核巨噬细胞增生性反应

130.总性肾小球肾炎的病理类型为毛细血管内增生性肾小球肾炎

131.炎症不明显的肾小球病变最有代表性的是微小病变肾病

132.医院内获得性肺炎,最常见的致病菌是革兰阴性杆菌

133.继发于支气管阻塞的支气管扩张好发部位为右肺中叶

134.最常见诱发心衰的原因为呼吸道感染

135.慢性心衰中,长期应用螺内酯的主要作用是醛固酮拮抗

136.动脉粥样硬化病变最常累及左冠状动脉前降支

137.干咳不是增强迷走神经张力的方法

138.动脉血压不是决定心排血量的因素

139.全身血液循环的调节是：肾血流量为心排血量的20%

140.冠心病绝大多数是指冠状动脉粥样硬化

141.扩张型心肌病所致的心力衰竭属于低排血量心力衰竭

142.脑栓塞不是高血压病引起的并发症

143.丙戊酸钠属于抗癫癎药物

144.心包积液CVP增高

145.脑梗死最常见的原因是动脉硬化

146.属于狼疮肾炎活动的指标是血尿

147.肺栓塞肺小动脉契压（PWP）增高

148.肺淤血PAP增高,PWP正常

149.Austin-Flint杂音见于主动脉瓣关闭不全

150.Graham-Steell杂音见于二尖瓣狭窄

151.Duroziez征见于主动脉瓣狭窄

152.磷酸肌酸激酶同工酶测定和心电图ST段抬高的幅度能反映急性心肌梗死受

损心肌面积大小

153.Crohn病是病因未明的胃肠道慢性炎性肉芽肿性疾病

154.伤寒病人解除隔离的主要标准是症状消失,大便培养,连续2次阴性（间隔5

日）

155.诊断癫癎主要依据病史和临床表现

156.三叉神经痛最常发生的部位是三叉神经的第二、三支

157.抗癫癎药物治疗的原则是按癎性发作的类型选择药物,长期规则用药

女性,70岁。反复咳嗽、咳痰30余年。受凉后咳嗽、咳痰症状加重7天,伴有发热4天,昨晚因不能入眠,口服安定2片,今晨出现呼之不应,即送入院。查体：BP120/80mmHg,R33次/分,HR100次/分,浅昏迷,球结膜水肿,颈静脉怒张,心音低钝遥远,肝肋下3cm可触及,双下肢水肿。

158.患者最可能的诊断是肺性脑病。

159.应立即做血气分析检查。

男性,70岁。慢性支气管炎及阻塞性肺气肿病史30余年,近1年来反复双下肢水肿。1周来咳嗽、咳痰加重,口唇发绀、神志恍惚。查体：双中下肺闻及干湿啰音,心率130次／分,可闻及期前收缩。

160.诊断患者肺心病的必备条件是肺动脉高压。

161.该患者发生意识障碍最可能的原因是动脉血PaCO升高。

162.改善患者意识障碍最主要的措施是机械通气

女性,36岁,双手近端指间关节痛2个月,有时肿,伴不规则低热。体检面部及躯干有红斑或皮疹,双手近端指间关节有压痛,肿不明显,无畸形。血白细胞3.2×10／L,尿蛋白30mg/dl,血沉32mm/第1小时末。

本例最可能的诊断是系统性红斑狼疮。

为确诊首要的检查是抗核抗体谱。

在未确诊时的治疗是NSAID＋抗疟药

男性,35岁,劳力性呼吸困难,心悸,气短,少尿,下肢水肿1年余,1周前咽痛、咳嗽、咳黄痰后呼吸困难加重,夜间不能平卧,超声心动图示,左、右心室扩张,弥漫性运动不良,左心室射血分数30%。

163.既往无任何特殊病史,根据上述临床表现与辅助检查资料首先考虑慢性心力

衰竭。

164.引起上述考虑的原因是扩张型心肌病。

165.该患者的心功能为Ⅳ级

166.男性,46岁。肝硬化患者。1周前曾有上消化道出血,近3天来,烦躁不安,昼

夜颠倒。不宜应用的药物是水合氯醛

167.男性,25岁,因劳力时气短就诊,査体胸骨左缘第3〜4肋间有收縮期喷射性

杂音,超声心动图示室间隔与左室后壁增厚,其比值〉1.3,最可能的诊断是肥厚型心肌病

168.女性,48岁。反复发生尿急、尿频、尿痛伴腰痛与低热10余年。曾査尿蛋白,近1年来出现无力纳差、清晨恶心,偶尔呕吐。近症状再现。尿蛋白

1、尿沉渣镜检白细胞20〜30个/昍、红细胞偶见。血尿素氮13.6,血肌酐353。血红蛋闩90G/1。除肾功能不全的诊断外还应有慢性肾炎合并下尿路感染诊断 169.42岁,女性,单位体检发现甲状腺肿,无自觉不适；査体：甲状腺II度肿大,表面不平,质韧如橡皮无触痛,无杂音；无水肿;心肺腹（-）；检杳最可能异

常的是TGAB男性,20岁,近5年反复咳嗽、咳脓痰,加重伴发热2天入院,抗炎治疗后病情可暂时短期缓解,最可能的诊断是支气管扩张

170.抢救糖尿病酮症酸中毒,在第1个24小时内补液总量应为>4000～6000ml

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找