

乡村全科执业助理医师资格 考前必背 3000 考点

金英杰国家医学考试研究中心 编

编委会成员 张 伟 赵鸿峰 刘 洋
王冬竹 赵 静 许琳琳
翟 超 张 悦 闫艺文
崔波波 司 思

 北京金英杰图书有限公司

第一篇 全科医疗

第一章 全科医学基本知识

第一节 全科医疗

1、全科医疗服务模式的特征是：基层医疗照护、人性化照护、综合性照护、持续性照护、协调性照护、可及性照护。

2、SOAP 式问题描述：S（主观资料）、O（客观资料）、A（对健康问题的评估）、P（对问题的处理计划）。

第二节 全科医生

1、全科医生的问诊应采取封闭式与开放式问诊交替使用。

2、全科医生的素质：强烈的人文情感、扎实的业务技能、出色的管理能力、执着的科学态度。

3、全科医生签约服务的原则：以基本医疗和临床预防为主、体现对消费者的优惠、强调医患/医民互动。

4、全科医生的诊疗思维：以患者为中心的全人化照护、以解决问题为导向的诊疗思维方法；全科医生的诊疗思维方法：小病善治，大病善识，急病善转，慢病善管。

5、全科医生的接诊技巧：程序化沟通包括 5 个环节：观察-询问、倾听-反馈、查体-辅助检查、解释-讨论、总结-约定。

第二章 常见症状

第一节 发热

1、人体正常体温：腋表为 36~37℃，口表为 36.3~37.2℃，肛表为 36.5~37.7℃。

2、引起发热的病因临床上最为常见的疾病是**感染性发热疾病**。

3、稽留热常见于**肺炎球菌肺炎和伤寒**；弛张热常见于**败血症、风湿热、重症肺结核和化脓性炎症**；间歇热常见于**疟疾、急性肾盂肾炎**；波状热常见于**布鲁杆菌病**；回归热常见于**霍奇金淋巴瘤、周期热**。

4、发热热度：**低热(37.3~38℃)**；**中高热(38.1~39℃)**；**高热(39.1~41℃)**；**超高热(>41℃)**。

5、调节人体体温中枢位于——**下丘脑**。

第二节 皮疹

1、麻疹典型皮疹为口腔颊黏膜**柯氏斑**。

2、猩红热典型皮疹为**弥漫性针头大小鲜红色点状红斑**。

3、伤寒典型皮疹为**玫瑰疹**。

4、系统性红斑狼疮典型皮疹为**蝶形红斑、盘状红斑**。

第三节 水肿

1、肾源性水肿，从**眼睑、颜面**开始、后延及全身，迅速，开始即有全身性水肿。

2、心源性水肿从下**肢足部**开始，后向上延及全身，发展较缓慢，水肿逐步形成。

第四节 发绀

1、发绀常发生在**毛细血管丰富、皮肤较薄、色素较少的口唇、指端(甲床)**等部位。

2、中心型发绀临床表现为**弥漫性发绀**。

3、周围型发绀发绀常出现于**肢体的末端**。

4、周围性发绀与中心性发绀可通过下列**局部保暖后发绀症状减轻或缓解**区分。

5、心力衰竭导致中心型发绀。

第五节 结膜充血

1、结膜充血临床特点：**愈近穹隆部愈明显；鲜红色；推动结膜时，血管随之移动；血管粗大，呈网状。**

2、睫状充血：可见于**角膜炎、葡萄膜炎；愈近角巩膜缘愈明显；血管较细，呈放射状；提示深层组织炎症。**

3、细菌性感染或衣原体感染引起的急性结膜炎的典型特点**伴脓性分泌物。**

第六节 耳鸣与耳聋

1、语频平均听阈**<25 dB** 为正常。

2、**轻度耳聋**：语频平均听阈**<40 dB**，听低声谈话有困难。

3、**中度耳聋**：语频听阈在**41~55 dB**。

4、**中重度耳聋**：要大声说话才能听清。

5、**重度耳聋**：需在耳旁大声说话才能听到。

6、**极重度耳聋**：耳旁大声说话都听不清。

第七节 鼻出血

1、中、老年者的鼻出血多见于**鼻腔后段**。

2、**急性白血病、再生障碍性贫血**等血液病是鼻出血的全身病因。

第八节 口腔溃疡

1、**复发性阿弗他溃疡**(复发性口腔溃疡或复发性口疮)，患病率居**口腔黏膜病**之首。

2、复发性阿弗他口腔溃疡具有**周期性、复发性、自限性**特征。

第九节 牙痛

1、牙痛是口腔科患者就诊最常见的原因，临床上以**牙髓炎**

最为常见。

2、牙髓疾病引起的疼痛不能定位,有**发散性痛**如沿三叉神经分布区放散。

第十节 咽痛

1、**咽部炎症性疾病**是引起咽痛的最常见原因。

2、咽食管反流多见**咽痛、反酸、暖气及胃灼热感**。

第十一节 吞咽困难

1、胃食管反流病多见**吞咽困难伴反酸、胃灼热**。

2、吞咽困难伴声嘶多见于**食管癌纵膈浸润、主动脉瘤、淋巴结肿大及肿瘤压迫喉返神经**。

第十二节 咳嗽与咳痰

1、金属音咳嗽常见于**纵膈肿瘤、主动脉瘤或支气管癌直接压迫气管**所致。

2、慢性咳嗽持续时间**>8周**,常见的原因有**慢性支气管炎、上气道咳嗽综合征**。

3、干性咳嗽无痰或痰量极少,常见于**急性或慢性咽峡炎、急性支气管炎初期**等呼吸道炎症。

4、咳嗽伴黄色脓样痰多见于**化脓性感染**。

5、咳嗽伴粉红色泡沫痰多见于**肺水肿**。

6、咳嗽伴铁锈色痰多见于肺炎球菌引起的**大叶性肺炎**。

7、咳嗽伴果酱样痰多见于**肺吸虫病**的典型表现。

8、咳嗽伴清水样痰伴有“粉皮”样囊壁,见于**肺包囊虫病**。

第十三节 咯血

1、大咯血的直接危险主要是**窒息和失血性休克**。

2、易造成咯血的最常见的心血管疾病为**二尖瓣狭窄**。

3、**肺结核**是我国引起咯血的最常见疾病。

- 4、小量咯血 24 小时内咯血量小于 100 mL。
- 5、中等量咯血 24 小时内咯血量 100~500 mL。
- 6、大量咯血 24 小时内咯血量超过 500 mL。
- 7、咯血伴大量脓痰多见于支气管扩张。
- 8、咯铁锈色血,是肺炎球菌所致大叶性肺炎典型特点。
- 9、咯粉红色泡沫痰可见于左心衰竭。
- 10、咯血伴有杵状指常见于支气管扩张、支气管肺癌。
- 11、咯血伴黄疸多见于肺出血型钩端螺旋体病。
- 12、咯血咳嗽剧烈可慎重适量使用镇咳药,但禁用剧烈的镇静止咳药,以免过度抑制咳嗽中枢,使血液淤积气道引起窒息。

第十四节 呼吸困难

- 1、夜间阵发性呼吸困难是慢性充血性心力衰竭的特征性表现。
- 2、吸气性呼吸困难临床特点是吸气费力,吸气时间延长,查体可见“三凹征”。
- 3、夜间阵发性呼吸困难常见于慢性左心衰。
- 4、吸气性呼吸困难主要见于大气道狭窄,如急性喉炎、喉头水肿、气管异物,气管肿瘤或气管受压。
- 5、呼气性呼吸困难主要见于哮喘、COPD。
- 6、代谢性酸中毒引起的呼吸困难表现为呼吸深大而节律规整。
- 7、糖尿病酮症酸中毒者呼气中有烂苹果味。
- 8、尿毒症所致代谢性酸中毒者呼气中有氨味。
- 9、一氧化碳中毒者,患者口唇呈樱桃红色。
- 10、脑血管意外、颅内肿物引起的颅压升高者表现为呼吸深慢、节律不规则。

11、吸气性呼吸困难查体可见“三凹征”，即吸气时由于呼吸肌过度用力而出现**胸骨上窝、锁骨上窝及肋间隙明显凹陷**。

第十五节 胸痛

1、心绞痛典型特征为**胸骨后或心前区压榨性疼痛/闷痛**，范围如手掌大小；疼痛可放散至心前区、下颌、左上肢，发作持续数分钟，体力负荷增加时诱发，休息或用**硝酸酯类**药后可缓解。

2、**带状疱疹**可出现一侧剧烈胸痛，发病数天后胸壁出现疱疹、沿神经走行呈簇状分布，是引起胸痛的神经性胸痛类疾病。

3、典型心绞痛疼痛性质是**压榨性疼痛**。

4、食管反流性疾病引起的胸痛典型特点是**胸骨后烧灼样疼痛，饱餐后平卧易发生，常于夜间发作。平时经常有反酸、胃灼热的症状**。

第十六节 心悸

1、生理状态下出现的功能性心律失常，最常见正常人**精神紧张、饮酒、大量吸烟、喝浓茶或咖啡后**出现各种期前收缩。

2、**甲状腺功能亢进症**患者**基础代谢增多**，可出现心悸伴消瘦、出汗明显。

3、血压过高、主动脉瓣狭窄(**后负荷增加**)。

4、主动脉瓣关闭不全、二尖瓣关闭不全、动脉导管未闭、室间隔缺损、脚气性心脏病(**前负荷增加**)。

第十七节 恶心与呕吐

1、幽门梗阻产生的呕吐为**反射性呕吐**。

2、**头痛及喷射性呕吐者**，常见于颅内高压症或青光眼。

3、呕吐大量**隔夜宿食**，且在晚间发生，提示**幽门梗阻、胃潴留或十二指肠壅滞**。

4、呕吐伴右上腹痛及发热、寒战和(或)有黄疸者应考虑**急性胆囊炎或胆石病**。

5、呕吐伴粪臭者,可见于**低位小肠梗阻**。

6、呕吐并见眩晕、眼球震颤可见于**前庭器官疾病**。

7、消化性溃疡可出现**呕吐伴上腹节律性、周期性痛**。

8、**前庭功能障碍性呕吐和精神性呕吐**包括梅尼埃病、晕动病、胃神经症、癔症等;脑肿瘤可导致颅内压增高引起呕吐。

第十八节 黄疸

1、溶血性黄疸的病因——**地中海贫血**。

2、黄疸伴腹痛、寒战、发热,提示**急性化脓性胆管炎**。

3、药物中毒性肝炎可引起**肝细胞性黄疸**。

4、**经内镜逆行胰胆管造影**主要用于胰胆管疾病的诊断和治疗。

5、全身黄疸,粪便呈**白陶土色**,可见于**胆汁淤积性黄疸**。

6、血总胆红素,非结合胆红素增高,结合胆红素下降,粪便颜色加深,提示**溶血性黄疸**。

7、**黄疸伴腹痛、寒战、发热**,即**Charcot 三联征**,提示**急性化脓性胆管炎**。

8、黄疸伴肝脏质地较硬、肝掌、蜘蛛痣,常见于**肝硬化**。

第十九节 腹痛

1、油腻饮食或暴饮暴食、酗酒诱发腹痛提示**胆囊炎、胆石病、急性胰腺炎**。

2、腹部手术后诱发腹痛提示**肠粘连、机械性肠梗阻**。

3、腹外伤诱发腹痛提示**肝、脾破裂**。

4、剧烈运动诱发腹痛提示**肠套叠、肠扭转、阑尾炎**。

5、消化性溃疡穿孔提示中上腹**刀割样痛**。

6、胆石病或泌尿系结石可见**阵发性右上腹或肾区绞痛**。

- 7、急性阑尾炎可见转移性右下腹痛伴有**麦氏点压痛**。
- 8、**饥饿痛**是十二指肠溃疡典型症状；**周期性、节律性上腹痛**是消化性溃疡的特点。
- 9、**胃镜检查**是消化道疾病首选的检查方法。
- 10、小儿肠套叠多发于婴幼儿，2岁以下的儿童，最主要症状：**腹痛、呕吐和果酱样血便**。
- 11、发作时**右上腹疼痛**，可向**右胸部及右肩部放散**见于**胆囊炎、胆石病**。
- 12、**胆道蛔虫**症疼痛多为阵发性，多见**剑突下钻顶样痛**。

第二十章 腹泻

- 1、腹泻持续或反复发作**超过 2 个月**者称为慢性腹泻。
- 2、分泌性腹泻有排大量水样便，见于**霍乱弧菌外毒素**引起的腹泻。
- 3、渗出性腹泻粪便中常混有黏液、脓液或血液，见于**溃疡性结肠炎、缺血性肠病、口服甘露醇**。
- 4、动力性腹泻见于**甲状腺功能亢进、胃肠功能紊乱**。
- 5、腹泻伴重度失水者：常见于**分泌性腹泻，如霍乱、细菌性食物中毒**等。
- 6、腹泻伴腹部包块者：见于**胃肠恶性肿瘤、肠结核、克罗恩病及血吸虫病**。
- 7、典型阿米巴痢疾的粪便呈**暗红色果酱样**，有特殊的腥臭，粪质较多，含血及黏液。
- 8、上消化道出血出现**黑便**。
- 9、急性细菌性痢疾多为**黏液脓血便**。
- 10、急性胃肠炎多呈**糊状或水样便**。
- 11、急性出血坏死性肠炎可有**腥臭血便**。

第二十一节 便秘

- 1、便秘与腹泻交替出现应注意**肠结核**、**溃疡性结肠炎**、**肠易激综合征**。
- 2、新生儿严重便秘应考虑**先天性巨结肠**。
- 3、中老年人便秘进行性加重,应考虑**结肠癌**。
- 4、排出羊粪样便多为**结肠性便秘**。
- 5、便秘伴有低热、盗汗、消瘦、乏力考虑**肠结核**。
- 6、生活环境改变、精神紧张出现便秘,多为**功能性便秘**。
- 7、便秘反复加重及缓解,可见于**肠易激综合征**。
- 8、有腹部手术史者,首先考虑**肠粘连**。

第二十二节 呕血与黑便

- 1、呕血最常见的疾病是**消化性溃疡**,其次为食管或胃底食管静脉曲张破裂,再次为急性糜烂性出血性胃炎和胃癌。
- 2、黏液脓性鲜血便多见于**急性细菌性痢疾**。
- 3、洗肉水样血便多见于**急性出血性坏死性肠炎**。
- 4、暗红色果酱样脓血便多见于**阿米巴痢疾**的粪便。
- 5、**胃镜检查**是目前明确上消化道出血病因的首选检查方法。
- 6、**结肠镜**检查是诊断大肠及回肠末端病变的首选检查方法。
- 7、黑便并蜘蛛痣和肝掌可见于**肝硬化门脉高压**。

第二十三节 尿频、尿急与尿痛

- 1、尿频是指单位时间内排尿次数增多,**每日排尿>8次**;**尿频、尿急、尿痛**合称为尿路刺激征。
- 2、**糖尿病**常见排尿增多,无尿急、尿痛症状。
- 3、尿路刺激征伴发热及腰痛,首先应考虑**肾盂肾炎**。

第二十四节 血尿

- 1、肾结石引起的尿路出血以**腰部胀痛**为主。
- 2、输尿管结石引起的尿路出血见**绞痛并向下腹及会阴部放射**。
- 3、肿瘤引起的尿路出血多见于老年人,表现为**无痛性全程肉眼血尿**。
- 4、尿频、尿急伴无痛性血尿,诊断应考虑**膀胱癌**。
- 5、血尿是指尿中红细胞增多,新鲜尿液沉渣镜检红细胞**大于等于 3 个/高倍视野**。
- 6、临床引起输尿管梗阻最常见的病因为**结石**。
- 7、血尿伴有水肿及高血压,常见于**肾小球肾炎**。

第二十五节 阴道出血

- 1、周期不规则的阴道出血,围绝经期妇女应注意除外**早期子宫内膜癌**。
- 2、间歇性阴道排出血性液体见于**输卵管癌**。
- 3、无任何周期可辨的长期持续阴道出血,多为**生殖道恶性肿瘤**。
- 4、**腹腔镜**检查是异位妊娠诊断的金标准。

第二十六节 腰腿痛

- 1、急性腰腿痛**小于 6 周**;慢性腰腿痛**大于 12 周**。
- 2、腰椎管狭窄症:腰背疼痛伴有**间歇性跛行**,持续性腰腿痛坐位或弯腰等动作可以缓解。
- 3、强直性脊柱炎:主要表现为**下腰痛或骶髂部不适、疼痛或发僵**。休息后腰部僵痛明显,但活动后减轻,**HLA-B27 阳性**。
- 4、腰椎间盘突出症:多有弯腰劳动或长期坐位工作史,**直腿抬高试验阳性**。

第二十七节 关节痛

1、化脓性关节炎：**细菌感染**关节所致，多见于儿童及年老体弱者，易发生在**膝关节和髋关节**，多为**单发**。

2、风湿性关节炎是上呼吸道 A 组乙型溶血性链球菌感染后引起，关节痛呈游走性、多发性，以膝、踝、肘、腕等**大关节受累**为主，病变关节可有红、肿、热、疼痛和压痛，肿胀常在 1~6 周内自然消肿，不出现关节僵直和畸形，可同时出现**心脏损害**。

3、类风湿关节炎病变以双手**小关节肿胀疼痛**为主，呈对称性、持续性，晚期可出现手指关节的**天鹅颈样畸形**。

4、痛风常在饮酒、劳累或高嘌呤饮食后急发关节痛，局部皮肤红肿灼热。患者常于夜间痛醒，以**第 1 跖趾关节**多见。

第二十八节 头痛

1、急剧头痛，持续不减，伴不同程度意识障碍而无发热者，提示**颅内血管性疾病**。

2、长期反复发作性头痛或搏动性头痛，多为**血管性头痛**（如偏头痛）或**神经症**。

3、慢性进行性头痛并有颅内压增高症状应注意**颅内占位性病变**。

4、鼻窦炎头痛常发生于**清晨或上午**。

第二十九节 抽搐

1、抽搐伴脑膜刺激征可见于**脑膜炎、脑膜脑炎、假性脑膜炎、蛛网膜下腔出血**等。

2、抽搐伴瞳孔扩大与舌咬伤见于**癫痫大发作**。

3、癫痫全身性发作在两次发作间期意识未完全恢复；或者**一次癫痫发作持续 30 分钟以上**者，称为癫痫持续状态，首选**地西洋**静脉缓慢注射，控制发作。

第三十节 眩晕

- 1、**梅尼埃病**:发作性眩晕伴耳鸣、听力减退及眼球震颤。
- 2、**迷路炎**多由于中耳炎并发,多有鼓膜穿孔。
- 3、药物中毒常由**链霉素**、**庆大霉素**引起。
- 4、**椎-基底动脉供血不足**由血管功能障碍等因素所致。
- 5、**前庭神经炎**:上呼吸道感染后突然出现,一般无耳鸣及听力减退。

第三十一节 晕厥

- 1、**体位性低血压**引起的晕厥表现为在体位骤变(主要由卧位或蹲位突然站起)时发生晕厥。
- 2、**颈动脉窦综合征**出现晕厥表现为发作性晕厥或伴有抽搐,常见的诱因有用手压迫颈动脉窦、突然转头。
- 3、**心源性晕厥**最严重的为**阿-斯综合征**,表现是心搏停止 5~10 秒出现晕厥。
- 4、血管舒缩障碍见于**单纯性晕厥**、**体位性低血压**、**颈动脉窦综合征**等。

第三十二节 意识障碍

- 1、严重的意识障碍为**昏迷**。
- 2、**嗜睡**:患者陷入持续的睡眠状态,可被唤醒,并能正确回答和作出各种反应,但当刺激去除后很快又再入睡。
- 3、意识模糊: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**。
- 4、**昏睡**:患者处于熟睡状态,**不易唤醒**,**强烈刺激**下可被唤醒,但很快又再入睡。**醒时答话含糊或答非所问**。

第三十三节 失眠

失眠是**最常见**的睡眠障碍,**切忌盲目**使用**镇静安眠药**。

第三章 常见病与多发病

第一单元 呼吸系统

第一节 急性上呼吸道感染

- 1、急性上呼吸道感染多发于**冬春**季节；多数由**病毒**引起。
- 2、主要传播途径：**飞沫**经空气传播。
- 3、急性疱疹性咽峡炎由**柯萨奇**病毒引起，扁桃体表面有**灰白色疱疹**及浅表**溃疡**。
- 4、急性扁桃腺炎由**溶血性链球菌**引起，表面有**黄色脓性分泌物**。
- 5、小儿急性上呼吸道感染主要侵犯**鼻、鼻咽部和咽部**。
- 6、小儿疱疹性咽峡炎为**柯萨奇 A 组**病毒；引起临床表现为**急起高热、咽痛、流涎**；临床体征可见咽部充血。
- 7、急性咽结膜炎诱因：**腺病毒、柯萨奇病毒**。
- 8、急性咽结膜炎临床表现：**发热、咽痛、畏光、流泪**。
- 9、少数急性上呼吸道感染的病人可并发病**病毒性心肌炎**，应警惕。
- 10、急性气管、支气管炎表现为：**咳嗽、咳痰**，鼻咽部症状较轻。
- 11、6 岁以下**禁用喹诺酮**类抗生素。
- 12、**避免受凉和过度劳累**是预防上呼吸道感染最好的方法。
- 13、转诊指征：明显气促表现（**呼吸 > 30 次/分、发绀、三凹征**）。
- 14、小儿咽结合膜热常发生于**春夏季**，可散发或发生小流行。
- 15、小儿咽结合膜热临床表现为**高热咽痛、眼部刺痛**。
- 16、小儿咽结合膜热特征为：**发热、咽炎、结膜炎**为特征。

第二节 急性支气管炎

- 1、急性支气管炎主要临床症状：**咳嗽、咳痰**。

- 2、**病毒和细菌**检查有助于急性支气管炎的病因诊断。
- 3、急性支气管炎常见有**腺病毒、流感病毒**(甲、乙型)、冠状病毒、流感嗜血杆菌多见。
- 4、有细菌感染时选用**合适的抗生素**。一般咳嗽 10 天以上,细菌、支原体、衣原体等感染几率较高。

第三节 慢性阻塞性肺疾病

- 1、慢阻肺(COPD)临床以咳、痰、喘为主要表现,**气短或呼吸困难**为其标志性症状。
- 2、COPD 视诊为**桶状胸**。
- 3、COPD 触诊为**语颤减弱**。
- 4、COPD 听诊为双肺**呼吸音减弱,呼气延长**。
- 5、肺功能检查是诊断**气流受限**的主要客观指标。
- 6、**动脉血气分析**:可判断呼吸衰竭类型及酸碱平衡失调。
- 7、自发性气胸:**突发一侧胸痛、气促/呼吸困难加重**。
- 8、自发性气胸:**胸部 X 线检查**可以确诊。
- 9、**支气管舒张药物**是稳定期患者最主要的治疗药物。
- 10、细菌或病毒**感染**是 COPD 病情加重的诱因。
- 11、**糖皮质激素**:对重度和极重度患者以及反复加重患者稳定期治疗。
- 12、长期家庭氧疗(LTOT): **$\text{PaO}_2 \leq 55\text{mmHg}$ 或 $\text{SaO}_2 \leq 88\%$** ,伴或不伴高碳酸血症。
- 13、长期家庭氧疗(LTOT): **$\text{PaO}_2 55 \sim 60\text{mmHg}$ 或 $\text{SaO}_2 < 89\%$** ,伴有肺动脉高压、右心衰竭。
- 14、家庭氧疗的吸氧流量: **$1 \sim 2\text{L}/\text{min}$** ,吸氧时间 **$> 15\text{h}/\text{d}$** 。
- 15、转诊指征:伴**呼吸衰竭**时需要**吸氧**条件下转诊,合并**严重气胸**时需**胸腔穿刺或置管抽气**后转诊。

第四节 支气管哮喘

- 1、支气管哮喘急性发作典型特点:发作性伴有**哮鸣音**的**呼气性**

呼吸困难或发作性咳嗽、胸闷、呈端坐呼吸，干咳或咳大量白色泡沫痰，严重者出现发绀。

2、支气管哮喘稳定期方案：长效 β_2 激动剂+长效表面激素吸入治疗。

3、哮喘持续状态是指严重哮喘发作至少持续时间在24小时以上。

4、哮喘程度分级：轻，步行或上楼梯时气短；中，稍事活动感气短，讲话常有中断；重，休息时感气短，端坐呼吸，只能用单字表达。

5、当严重病例发生呼吸衰竭者，应及时考虑机械通气。

第五节 肺炎

1、细菌性肺炎是最常见的肺炎。

2、病原体可通过：①空气吸入；②血行播散；③邻近感染部位蔓延；④上呼吸道定植菌的误吸引起肺炎。

3、肺炎临床表现为：突然寒战起病，继之高热，咳嗽与咳痰，可有胸痛炎症及呼吸困难症状。

4、小儿肺炎2岁以内儿童多发，以发热、呼吸困难以及肺部固定中、细湿啰音为其临床表现；细菌感染仍以肺炎链球菌多见。

5、肺炎链球菌肺炎：青霉素敏感者首选青霉素或阿莫西林。

6、肺炎支原体和衣原体肺炎：首选大环内酯类抗生素。

7、社区获得性肺炎：是指在医院外罹患的感染性肺实质炎症。

8、医院获得性肺炎：是指患者入院时不存在，也不处于潜伏期，而入院48小时后在医院内发生的肺炎。

9、肺炎球菌肺炎多呈急性面容，双颊绯红，可有肺实变体征，病变部位可闻及湿性啰音。

10、体温可高达 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 。

11、抗菌药物治疗应及早进行，一旦怀疑为肺炎即马上给予首剂抗菌药物。

12、抗菌药物疗程至少5天。

13、小儿肺炎呼吸40~80次/分,严重者呼气时呻吟、鼻翼煽动、三凹征。

14、WHO 急性呼吸道感染防治特别强调,呼吸增快是儿童肺炎的重要表现。

15、金黄色葡萄球菌首选苯唑西林钠或氯唑西林钠。

16、抗生素治疗持续至体温正常后5~7天。

17、糖皮质激素治疗适用于严重喘憋或呼吸衰竭。

第六节 肺结核

1、结核是由结核分枝杆菌引发。

2、传染源主要是继发性肺结核患者。

3、呼吸道飞沫传播是肺结核最重要传播途径。

4、肺结核典型症状:低热、消瘦、咳嗽咳痰、咯血、胸痛、呼吸困难。

5、胸部X线或CT检查是诊断肺结核的重要方法。

6、痰结核分枝杆菌检查是确诊肺结核病的主要方法。

7、肺结核化学药物治疗原则:早期、规律、全程、适量、联合。

8、结核菌素试验选择左侧前臂屈侧中上部1/3处。

9、结核菌素试验观察时间:48~72h。

10、结核菌素试验结果判定:硬结直径 $\leq 4\text{mm}$ 为阴性;5~9mm为弱阳性;10~19mm为阳性; $\geq 20\text{mm}$ 或虽 $< 20\text{mm}$ 但局部出现水疱和淋巴管炎为强阳性。

11、原发性肺结核胸片呈“哑铃型”阴影。

12、血型播散型肺结核胸片呈“粟粒状”阴影。

13、肺结核病人咯血时应患侧卧位。

第二单元 心血管系统

第一节 慢性心力衰竭

1、心脏后负荷增加:高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压。

2、心脏**前负荷增加**：二尖瓣关闭不全、主动脉瓣关闭不全、室间隔缺损。

3、慢性心力衰竭最常见的诱因：**感染**。

4、左心衰竭主要表现为：**肺循环淤血**。

5、左心衰竭导致**呼吸困难**，严重时咳粉红色泡沫样痰。

6、右心衰竭主要表现为：**体循环淤血**。

7、右心衰竭主要体征为：**颈静脉怒张、肝颈静脉回流征阳性、下肢水肿、肝脏增大**。

8、心功能分级：**I级**，体力活动**不受限**；**II级**，体力活动**轻度受限**；**III级**，体力活动**明显受限**；**IV级**，体力活动**完全受限**。

9、洋地黄中毒的表现：消化系统反应（**恶心、呕吐**），心律失常（**室性期前收缩二联律**），**黄绿视**。

10、急性肺水肿诊断最特异的是：**粉红色泡沫样痰**。

11、利尿剂用药原则：**小剂量开始**，逐渐增加。

12、洋地黄药物适用于：**心衰伴快速心室率的房颤患者**。

13、当病人**低血钾**时容易发生洋地黄中毒。

14、房颤脉搏为：**短绌脉**。

第二节 心律失常

1、阵发性室上性心动过速用**刺激迷走神经**的方法可以纠正的心律失常。

2、治疗阵发性室性心动过速首选的药物为：**利多卡因**。

3、**房早**可见于高血压、瓣膜病等心房增大的患者。

4、**心房颤动**最常见于的血管疾病是：心脏瓣膜病、高血压心脏病、冠心病、冠心病以及甲状腺功能异常、酒精性心肌损害、心包疾病、病窦综合征等情况，高龄也是心房颤动的常见原因。

5、室上性心动过速最多发生于：多数心脏无器质性病变，少数患者可能合并有心脏病。

6、室上性心动过速发作具有**突发、突止**的特点。

- 7、房性早搏提前出现的 P 波，QRS 波形态与窦性的相同。
- 8、室性早搏提前的 QRS 波，其前无相关的 P 波。
- 9、室上性心动过速心律：150~240 次/分，节律规整，第一心音强弱一致。
- 10、室速伴严重低血压、心衰时应首选电复律。

第三节 原发性高血压

- 1、高血压诊断标准：18 岁以上成人血压，收缩压 ≥ 140 mmHg 和(或)舒张压 ≥ 90 mmHg。
- 2、高血压最典型临床表现是：当血压过高时患者可出现头晕、头痛。
- 3、长期高血压病患者可出现慢性并发症如：左心室肥厚、蛋白尿、慢性肾功能不全、血尿，高血压眼底血管病变，引起视力下降。
- 4、继发性高血压常见病因有：肾实质性高血压、肾动脉狭窄、主动脉缩窄等。
- 5、脑卒中后的高血压患者一般血压目标为：65 岁以上老年人的收缩压应该控制在 150/90 mmHg 以下。
- 6、伴有肾脏疾病、糖尿病和稳定性冠心病的高血压患者一般可降至 130/80 mmHg 以下。
- 7、脑卒中后的高血压患者一般血压目标为 140/90 mmHg。
- 8、高血压性心脏病诊断的必备条件是：包括左心室肥厚和心力衰竭，典型改变为左室肥厚。
- 9、长期高血压患者合并顽固低血钾，夜尿增多，诊断应考虑醛固酮增多症；常见继发性高血压的临床表现为原因不明的顽固性低血钾，进行性夜尿增多、乏力。
- 10、高血压病最常见的并发症是：脑卒中。
- 11、高血压转诊指征：合并严重的临床情况或靶器官损害。
- 12、高血压的三级预防：一级预防(危险因素的控制)、二级预防(对高血压患者早发现、早诊断、早治疗，预防并发症)、三级预防

(治疗并发症、延长生命、降低致残致死率)。

13、高血压靶器官损害包括：**高血压脑病、颅内出血、脑梗死**。

14、高血压分级以病史中**最高血压数值**为依据。

第四节 冠状动脉粥样硬化性心脏病

1、冠心病的危险因素主要有：**高血压、血脂异常**、吸烟、糖尿病、肥胖、缺乏体力活动、遗传因素(有早发心脑血管病家族史)、高龄等。

2、急性心肌梗死最早期的心电图改变是：先后出现**T波高耸**、相邻导联ST段单相曲线性抬高、病理性Q波等改变(见于ST段抬高型心肌梗死)。

3、稳定型心绞痛，疼痛部位在**胸骨中下部**之后方以及左前胸部。

4、稳定型心绞痛疼痛性质为**压迫性、发闷或紧缩感**，疼痛可放射到左上臂内侧、颈部、下颌，**持续数分钟**。

5、稳定心绞痛休息或**舌下含服硝酸甘油**后数分钟可缓解，心电图有缺血性**ST段下移及T波倒置**，症状缓解后可恢复。

6、急性心肌梗死发作无体力负荷增加的诱因，发作无诱因，胸痛更剧烈，伴有**濒死感和恐惧感**，持续时间长。

7、急性心肌梗死服**硝酸甘油无效**，可伴有休克、心力衰竭、**心律失常**。心电图**ST段抬高**。

8、临床上动脉粥样硬化最常见的是：**冠状动脉**。

9、变异性心绞痛的发病机制是：**冠状动脉痉挛**。

10、不稳定型心绞痛的治疗原则包括**抗血小板治疗**、抗凝、降血脂、**抗心绞痛**、解除冠状动脉痉挛。

11、冠心病的三级预防：一级预防(**针对危险因素**)，二级预防(**早诊断、早治疗**)，三级预防(**治疗并发症、防止病情恶化、降低死亡率**)。

12、变异性心绞痛治疗原则包括：**硫氮革酮**(钙通道阻滞剂)。

13、急性心肌梗死早期，最有特异性的酶是：肌**酸磷酸激酶**较谷草转氨酶和乳酸脱氢酶特异性高，持续时间短，2~4 天恢复正常。

第三单元 消化系统

第一节 胃食管反流病

1、胃食管反流病常见的**典型症状胃部灼热、反酸等消化道反流症状**；非典型症状胸痛、**感觉吞咽困难及胸骨后异物感**。

2、**胃镜**是诊断反流性食管炎最准确的方法。

3、胃食管反流病最常发生的消化道外症状是**咳嗽、哮喘**。

4、胃食管反流病的主要原因是**一过性食管下括约肌 (LES) 松弛**。

第二节 急性胃炎

1、急性胃炎确诊有赖于急诊胃镜，内镜下可见到**胃黏膜充血、水肿、出血、糜烂、溃疡**。

2、一般认为应激导致急性胃炎的重要环节是**黏膜缺血、缺氧**。

3、非甾体抗炎药引起急性胃炎的主要机制是**抑制前列腺素合成**。

第三节 慢性胃炎

1、慢性胃炎以**幽门螺杆菌 (Hp) 感染最为常见**。

2、**胃镜及活检组织病理学检查**是诊断最可靠的方法。

3、**抗 HP 治疗标准三联：PPI+羟氨苄青霉素+克拉霉素/甲硝唑**；**抗 HP 四联：PPI+两种抗菌药物+铋剂**。

第四节 消化性溃疡

1、**Hp 感染**是消化性溃疡的主要病因。

2、十二指肠溃疡多为**饥饿痛和(或)夜间痛**，进餐后可缓解；胃溃疡**腹痛常出现在餐后**。

3、消化性溃疡常见并发症：**消化道出血、穿孔、癌变、幽门梗阻**。

4、消化性溃疡治疗目的：**祛除病因，控制症状，促进溃疡愈合**，

预防复发,避免并发症。

- 5、抑酸最强、疗效最佳的是**奥美拉唑**。
- 6、消化性溃疡最常见的并发症是**上消化道出血**。

第五节 肝硬化

- 1、引起肝硬化的常见病因是**病毒感染**。
- 2、代偿期症状乏力、食欲不振、腹胀;失代偿期以**肝功能损害和门静脉压力增高**为主要表现。
- 3、肝硬化早期诊断最可靠的方法是**腹腔镜直视下活检**。
- 4、肝硬化最常见的并发症是**上消化道出血**。

第六节 急性阑尾炎

- 1、急性阑尾炎发病的主要原因是**阑尾腔梗阻**和**细菌侵入阑尾壁**。
- 2、急性阑尾炎典型症状体征表现为**体温升高、转移性右下腹痛、右下腹麦氏点压痛**。
- 3、急性阑尾炎最严重的并发症是**门静脉炎**。

第七节 胆石病

- 1、胆囊内的结石为**胆囊结石**,左右肝管汇合部以下的肝总管和胆总管结石为**肝外胆管结石**。
- 2、胆囊结石进食油腻食物后,患者可出现**右上腹部隐痛不适**,疼痛位于右上腹部,阵发性,或持续疼痛阵发加重,**可向右肩胛部和背部放射**。

第八节 急性胆囊炎

- 1、急性胆囊炎主要的致病原因包括:**①胆囊管梗阻;②细菌感染**。
- 2、临床症状:典型的**右上腹胆绞痛**;体格检查:**右上腹可有压痛、反跳痛及肌紧张,Murphy 征阳性**。
- 3、腹部 B 超为首选检查方法。
- 4、急性胆囊炎最严重的并发症是**胆汁性腹膜炎**。

第九节 急性胰腺炎

- 1、急性胰腺炎临床表现**突发上腹痛**可伴有呕吐、发热等,多与饮酒或脂肪餐有关。
- 2、主要腹部体征是**上腹压痛**。
- 3、急性胰腺炎解痉止痛**禁用吗啡**。

第四单元 泌尿与生殖系统

第一节 尿路感染

- 1、**革兰阴性杆菌**为尿路感染最常见致病菌,**大肠埃希菌**最为常见。
- 2、临床表现为**急性膀胱炎、急性肾盂肾炎、慢性肾盂肾炎**。
- 3、急性肾盂肾炎和膀胱炎用药前应先做**尿培养**及**药物敏感试验**,对革兰阴性杆菌有效的是抗生素。
- 4、上、下尿路感染鉴别最有意义的是**尿中白细胞管型**。

第二节 慢性肾小球肾炎

- 1、慢性肾小球肾炎以**蛋白尿、血尿、水肿、高血压**为基本临床表现。
- 2、慢性肾炎理想的血压控制目标为**140/90 mmHg 以下**。
- 3、符合以下诊断指标:蛋白尿和(或)血尿,伴有**水肿、高血压、肾功能不全**至少一种情况者。
- 4、若为单纯性蛋白尿,**尿蛋白大于 1 g/d 者**。

第三节 慢性肾衰竭

- 1、慢性肾衰竭在我国以**IGA 肾病**为主的原发性肾小球肾炎最为多见。
- 2、CKD 是指肾损害或**肾小球滤过率(GFR) $<60 \text{ mL}/(\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2)$** 持续**3 个月以上**。
- 3、慢性肾衰竭可出现**血钙降低,甲状旁腺激素分泌增加,继发性甲状旁腺功能亢进**。

4、可因肾脏本身分泌**EPO 减少致贫血**；晚期肾衰竭患者有**血钾增高**。

第四节 前列腺增生

1、前列腺增生是引起老年男性**排尿障碍**原因中最为常见的一种良性疾病。

2、**尿频**是前列腺增生最早出现的症状，夜间更为明显。

3、**进行性加重的排尿困难**是前列腺增生最典型的症状。

4、**直肠指检**是诊断前列腺疾病重要的检查方法。

第五节 尿路结石

1、尿路结石按结石发生的部位可以分为**上尿路结石**（肾结石、输尿管结石）和**下尿路结石**。

2、尿石成分，以**草酸钙结石**最常见。

3、尿路结石的临床表现：疼痛、血尿、感染症状、排尿中断和排尿困难等。

4、上尿路结石血尿的特点是**活动后血尿**。

第六节 异位妊娠

1、异位妊娠以**输卵管妊娠**最常见。

2、临床表现为停经、阴道出血、腹痛、**晕厥与休克**。

3、异位妊娠最常见的着床部位**输卵管**。

第七节 阴道炎

1、滴虫阴道炎分泌物典型特点为稀薄脓性、**泡沫状**、有臭味。

2、外阴阴道假丝酵母菌病白带特征是白色稠厚呈凝乳或**豆腐渣样**。

3、细菌性阴道病可见均质、稀薄的阴道分泌物，**胺臭味试验阳性**。

4、外阴阴道假丝酵母菌的主要传播途径为**内源性传染**。