

目录

一、事业单位联考（E类）概述.....	2
二、笔试学习指南.....	2
（一）考试内容.....	2
（二）《职业能力倾向测验 E 类》.....	3
（三）《综合应用能力 E 类》.....	13
◆ 医学基础知识.....	12
◆ 岗位专业知识.....	19
三、面试备考指南.....	34
（一）考情考务.....	35
（二）面试形式.....	37
结构化面试.....	37
专业知识答辩.....	39
技能考核.....	40
四、学习建议.....	43

一、事业单位联考（E类）概述

从2015年开始,全国事业单位招聘考试开始采取多省联考的方式,一般一年有两次具有一定规模的事业单位联考考试,上半年集中在5、6月份,例如广西、云南、贵州、青海、内蒙古、陕西汉中、湖北、宁夏等;下半年集中在10月份左右,例如安徽(某些地市)、青海(某些地市)、甘肃(张戒)、贵州(某些地市)等,19年下半年江西全省也加入了下半年的E类统考。虽然考试并不全是省级统考,但是统考趋势已经越来越明显,考试内容也由原来的基本素质测试、综合应用能力测试变为职业能力倾向测验和综合应用能力。

与公务员考试只考行政职业能力测试和申论不同,事业单位考试内容会根据不同岗位对人的能力素质的需求而大有不同。事业单位公开招聘分类考试公共科目笔试属于职位竞争性考试,根据不同类别的评价需求确定试卷的测评内容,主要测查工作岗位所需要的基本能力和综合应用能力。

二、笔试学习指南

(一) 考试内容

事业单位联考招聘的公共科目笔试分为综合管理类(A类)、社会科学专技类(B类)、自然科学专技类(C类)、中小学教师类(D类)和医疗卫生类(E类)五个类别。虽然这五大类笔试的公共科目均为《职业能力倾向测验》(考试时限90分钟,满分150分)和《综合应用能力》(考试时限120分钟,满分150分)。但是,具体内容会根据类别不同有所区别。

笔试采取“1+X”的考试模式,“1”为公共科目,即《职业能力倾向测验》和《综合应用能力》。**医疗卫生类只参加公共科目的考试。**《职业能力倾向测验E类》包括常识判断、言语理解与表达、

判断推理、数量分析、策略选择。

《综合应用能力 E 类》包括医学基础知识：①基础医学知识模块。②临床医学知识模块。③公共卫生知识模块。④医学相关知识模块。

招聘岗位专业知识应用能力包括中医临床、西医临床、药剂、护理、医学技术、公共卫生管理 6 个岗位的专业知识。

题型比例（百分制）

试卷	题型	题量	2018 年	2019 年
《职业能力倾向测验》	常识判断	20 题	30 分	30 分
	言语理解	20 题	30 分	30 分
	判断推理	30 题	30 分	30 分
	数量分析	15 题	30 分	30 分
	策略选择	15 题	30 分	30 分
《综合应用能力 E》	医学基础知识	60 题	90 分	90 分
	案例分析题(各岗位)	1 题	30 分	30 分
	实务题(各岗位)	1 题	30 分	30 分

（二）《职业能力倾向测验 E 类》

《职业能力倾向测验》	常识判断	20 题	30 分	30 分
	言语理解	20 题	30 分	30 分
	判断推理	30 题	30 分	30 分
	数量分析	15 题	30 分	30 分
	策略选择	15 题	30 分	30 分

◆ 常识判断

常识判断主要测查报考者应知应会的基本知识以及运用这些知识分析判断的基本能力，重点测查对国情社情的了解程度、综合管理基本素质等，主要涉及**医疗卫生领域**的基本常识，但也会涉及政治、经济、法律、历史、文化、地理、环境、自然、科

技等方面。

【真题再现】关于疫苗，下列正确的是

- A. 疫苗由病原微生物及其代谢产物制成
- B. 疫苗是用于治疗传染病的制剂
- C. 水痘是属于国家强制性免疫疫苗
- D. 疫苗通过注射完成

【答案】B

【考点】医疗卫生领域

【真题再现】人体缺乏的元素与可能出现的症状对应错误的是

- A. 钙—骨质疏松
- B. 磷—食欲不振
- C. 碘—甲状腺肿大
- D. 锌—贫血

【答案】D

【解析】贫血的原因是铁量供应不足，因此D选项错误。缺锌会导致生长缓慢。

【考点】医疗卫生领域

【真题再现】关于我国四大高原，以下说法正确的是

- A. 内蒙古高原水土流失严重，导致河道淤塞
- B. 黄土高原由于黄河冲刷，形成喀斯特地形
- C. 青藏高原是长江、黄河、澜沧江的发源地
- D. 云贵高原是古代东西方交流的必经之地

【答案】C

【解析】长江、黄河、澜沧江都发源于青藏高原

- A 正确；黄土高原水土流失严重，
- B 错误；蒙古高原是造山运动的结果，不是黄河冲刷而成，其次，蒙古高原也不属于喀斯特地貌
- C 错误；古代东西方交流的必经之处在新疆、甘肃等西北地区，云贵高原地属西南，所以不是东西方长江、黄河、澜沧江都发源

于青藏高原，交流的必经之地，D 错误

【考点】地理

【真题再现】做出房屋征收决定的市、县级人民政府对被征收人给予的补偿不包括

- A. 被征收房屋价值的补偿
- B. 因征收房屋造成的搬迁的补偿
- C. 对有特殊情感寄托的房屋进行征收的额外补偿
- D. 因征收房屋造成的停产停业损失的补偿

【答案】C

【解析】《国有土地上房屋征收与补偿条例》第 17 条规定，作出房屋征收决定的市、

县级人民政府对被征收人给予的补偿包括：(1)被征收房屋价值的补偿；(2)因征收房屋造成的搬迁、临时安置的补偿；(3)因征收房屋造成的停产停业损失的补偿。市、县级人民政府应当制定补助和奖励办法，对被征收人给予补助和奖励。因此，对被征收人的补偿不包括 C。

【考点】法律

【备考建议】

1. 对于法律部分的复习，各位考生需要了解宪法、刑法、民法等基础法律，同时需要把法律常识与现下的一些热点热议的话题联系起来去复习。
2. 地理、历史人文常识也是必考的科目，且所占比例较大，考生在进行复习时可以掌握我国的基本地理情况及重大历史事件，分地域、靠顺序去记忆。
3. 医疗卫生领域的一些常识性知识也是常考的内容之一，这部分知识与公共卫生知识联系紧密，需要大家对卫生行业领域的知识有最基本的了解。

◆ 言语理解

言语理解与表达模块，着重考查考生对语言文字的综合分析能力。所给的文字材料不会很长，主要是对句子一般意思和特定意义的理解；对比较复杂的概念和观点的准确理解；对语句隐含信息的合理推断；在干扰因素较多的情况下，能比较准确地辨明主旨，筛选信息。

【真题再现】我甚至很少有闲散的时光了，它们都被微信上的即兴交流吞噬得干干净净。何止是闲散时光，我原本的阅读、思考时间都开始被_____。至于写作，因为不断地迅速释放，我似乎再难找到那种_____之后的充沛表达。

- A. 压缩酝酿
- B. 蚕食压抑
- C. 侵占封闭
- D. 剥夺积累

【答案】B

【解析】本题是逻辑填空题，解题思路是结合语境、辨析选项。根据语境信息，第一行讲的是闲散的是时光被微信上的即兴交流吞噬，第二行讲阅读、思考时间被怎么样，第一个空要填入的词和吞噬的意思应该相近，“蚕食”的意思是比喻侵吞他国土地如蚕之食叶，意思符合题意。第二个空根据语境信息，前面说是不断迅速释放，就很难有“积累”。因此，本题答案为B项。

【真题再现】顾客是企业的争夺对象，理应被企业奉为上帝。如果服务质量差，即使产品本身质量好，顾客往往也会_____，因为谁也愿花钱买气受。相反，如果企业及其推销员、售货员、维修人员真诚地尊重顾客，有时尽管商品价格高一点，或者质量不尽如人意，顾客感到_____，也乐于购买，甚至可能再次光顾。

- A. 置之不理 意犹未尽
- B. 弃之不顾 盛情难却
- C. 避之不及 却之不恭

C. ①④⑥, ②③⑤

D. ①⑤⑥, ②③④

【答案】C

【解析】①④⑥有直角, ②③⑤没有直角。选择C。

【题型】图形推理

【真题再现】食品业对于_____相当于赤潮对于_____

- A. 重工业 气象
- B. 纺织业 自然灾害
- C. 小麦 海藻
- D. 轻工业 海洋灾害

【答案】C

【解析】C 食品业属于轻工业, 赤潮是一种海洋灾害, A、B、D 带入后前后两个词的逻辑关系不一致, 故此题选, 故此题选 C

【题型】类比推理

【真题再现】教师: 有学生最近经常生病, 是因为他们长期处于紧张状态。

家长: 这和紧张无关、是学生们抵抗病菌侵袭的能力低造成的。

以下哪项如果为真, 最能对家长的观点提出质疑

- A. 抵抗病菌侵袭的能力低易使人情绪紧张
- B. 长期处于紧张状态的人, 抵抗病菌侵袭的能力低
- C. 抵抗病菌侵袭的能力低易使人患上感冒等疾病
- D. 每到期末考试前, 因生病而请假的学生就会增多

【答案】B

【解析】提问方式中是对家长观点的质疑, 家长的观点即为论点“学生最近经常生病与紧张无关, 是学生们抵抗病菌侵袭的能力低造成的”, A 项说明学生经常生病的根本原因就是抵抗病菌侵袭的能力低, 加强了题干论点; B 项说明学生生病的根本原因是长期处于紧张状态, 因此跟紧张是有关的, 直接削弱题干论点; C 项“使人患上感冒等疾病”与题干论点无关, 排除; D 项期末考试

试前，生病学生多，但不代表学生生病就是因为紧张或者抵抗病菌侵袭的能力而造成的，削弱力度比B弱，故此题答案为B。

【题型】逻辑判断**◆数量关系**

数量关系是事业单位考试《职业能力倾向测验》中的一类题型。主要考查考生快速理解和解决算数问题的能力。涉及的知识所用的材料一般不超过高中范围。在高度发达的现代信息社会中，会有大量的信息要求管理者快速、科学、准确地接受与处理，而这些信息很多都是用数字来表达或是与数字有关的，因此作为事业单位人员只有掌握快速数学运算的能力，才能胜任现代化的信息管理工作。

【真题再现】小赵、小李、小孙、小王参加一项知识竞赛，四人得分各不相同，已经小赵分数比小李高，小王分数比小孙低，小王分数不是最低。问四人按分数从高到低排序有多少种不同的可能性

- A. 1 B. 2 C. 6 D. 3

【答案】B

【解析】根据题意可知小孙、小王、小李三个人呈现降序排列，且小李最低，则小赵有3个空位可插，共3种排序可能，选择D。

【真题再现】某单位新进了6名员工，每人领到红、蓝、白三种颜色的工作服各一件，已知A不穿红色，B不穿白色，其余4人不挑色，问某一天5人穿红色1人穿蓝色的概率是多少

- A. $1/72$ B. $1/324$ C. $1/486$ D. $1/729$

【答案】D**【职测整体备考建议】**

1. 模块练习，各个击破。考生可以根据常考习题的模块归类，把每一种题型集中突破，在大量同类题型中找到做该类题录的技巧。

顺序应为①<②<③<④，故选择 B。

【题型】排序型

【真题再现】某患者因病住院，次日早晨发现自己放在病房柜子里的手机丢失，医院调出监控录像查看，确认有可疑人员进入过此病房后离开。患者以财物在医院丢失为由，要求医院承担赔偿责任，以下院方人员的回答哪种最为恰当

- A. “医院里的医生护士，财物也会被盗，医院是不可能赔偿的，不好意思。”
- B. “医院已经非常注意安全保护了，发生这样的事很遗憾，我们需要报警处理。”
- C. “贵重物品需要自己妥善保管，发生了这样的事，我们也无能为力。”
- D. 在其他公共场所也同样会丢失财物，那你找谁负责，医院也是公共场所啊！”

【答案】B

【解析】本题属于《侵权责任法》及《医学伦理学》范畴，《侵权责任法》第三十七条规定，在宾馆、商场、银行、车站、娱乐场所等公共场所的管理人或者群众性活动的组织者，未尽到安全保障义务，造成他人损害的，应当承担侵权责任。因第三人的行为造成他人损害的，由第三人承担侵权责任；管理人或者组织者未尽到安全保障义务的，承担相应的补充责任。此案例中，医院属于公共场所，患者作为弱势群体，在医院财物被窃系第三人行为造成（即窃贼），院方作为管理人应当尽到安全保障义务，而积极主动帮助患者报警处理，完全可以看做是安全保障义务和社会责任的重合，尽可能挽回患者的财产损失。故选择 B。

【题型】沟通型

【真题再现】患者孙某，女，25岁，未婚，因子宫出血过多而入院。子宫出血与月经有关，去年发生过几次。一位实习医生与患

者关系融洽，在一次聊天中谈及病情，孙某要求实习医生保密，在得到保证后告知因怀孕后自服流产药物而导致出血不止。此时，该实习医生的最佳选择是

- A. 严格遵守自己的承诺，尽力劝说患者自行报告，必要时可直接告知主治医生实情
- B. 详细解释病情，尽力劝说患者自行报告，必要时可直接告知主治医生实情
- C. 向患者解释不告知实情的危险性，仍为其保密，由其自行决定告知与否
- D. 告知患者的主治医生全部实情，以避免因治疗不当而使患者发生生命危险

【答案】B

【题型】伦理型

【备考建议】

策略选择的题目虽然题量不是很大，但是题目灵活，涉及到的场景多变，对考生们的灵活及应变能力要求很高。需要考生根据实际场景，具体问题具体分析、灵活应对。涉及到的主要有医疗环境中的沟通、伦理等知识，需要在不违反原则的基础上，保证患者的利益，把问题考虑全面，处理到最好。

（三）《综合应用能力E类》

《综合应用能力 E 类》		医学基础知识		基础医学知识	
				临床医学知识	
				公共卫生知识	
				医学相关知识	
		岗位专业知识应用能力		案例分析题 1 题	
				实务题 1 题	
模块	科目	2019 占比	2018 占比	2017 占比	2016 占比
第一部分 医学 人文	卫生法规	0.83%	6.66%	2.60%	5.00%
	医学伦理	1.66%	3.33%	1.30%	3.67%
	医学心理	0.83%	5.00%	2.60%	
第二部分 医学 基础	细胞生物学	1.66%		2.60%	
	解剖	1.66%	3.33%	2.60%	2.33%
	生理	4.16%	3.33%	2.30%	6.33%
	病理	3.33%	1.66%		7.33%
	药理	6.66%	5.00%	4.60%	1.33%
	诊断	5.00%	5.00%	1.30%	5.33%
	生物化学	4.18%	1.66%	2.60%	1.33%
	免疫	2.50%	5.00%	1.30%	2.33%
	病理生理				1.33%
	组织胚胎	0.83%	1.66%	3.60%	
	寄生虫	2.50%	1.66%	1.30%	1.33%
	微生物	0.83%	5.00%		2.33%
	医学生物				5.00%
遗传学	2.50%				
第三部分	内科	15.83%	10%	10%	12.67%
	外科	6.66%	13.33%	10%	7.33%



临床	妇科	5.83%	3.33%	6%	6.33%
	儿科	6.66%	1.66%	4%	3.67%
	神经				2.33%
	皮肤病	1.66%		3.60%	
	口腔及眼耳鼻喉	2.50%	1.66%	5%	1.33%
	医学影像		5.00%	6%	
	精神				1.33%
第四部分 公共卫生	传染病学	2.50%	1.66%	11%	
	流行病学	5.00%	3.33%		8.33%
	社会医学		6.66%	4.60%	1.33%
	环境卫生				2.33%
	职业卫生	1.66%		1.30%	
	营养卫生	4.16%		1.30%	
	卫生微生物学	0.83%			
卫生监督	1.66%		1.30%		
第五部分 中医	中诊	1.66%	1.66%	2.30%	
	中药	0.83%	1.66%		1.33%
	方剂	0.83%		1.30%	
	中医内科		1.66%	1.30%	
	推拿学				1.33%

◆医学基础知识

主要测查应试人员对各类医学知识的掌握程度以及理解和应用能力。医学知识内容由四个部分组成。试题题型为客观题：**单项选择题，多项选择题。**

1、**基础医学知识：**主要包括《细胞生物学》、《人体解剖学》、《组织胚胎学》、《生理学》、《生物化学与分子生物学》、《微生物学与

免疫学》、《医学遗传学》、《人体寄生虫学》、《药理学》、《病理学》等。

【真题再现】副反应是药物不良反应的一种，下列关于副反应的说法错误的是

- A. 当某一效应用做治疗目的时，其他效应就成了副反应
- B. 是在治疗剂量下发生的
- C. 是药物本身固有的作用
- D. 多数人都会发生副反应

【答案】D

【解析】是指药物在治疗剂量下发生的，是药物本身固有的作用，多数较轻微并可以预料。由于选择性低，药理效应涉及多个器官，当某一效应用作治疗目的时，其他效应就成为了副反应（通常也称副作用）。副反应指一般会出现的反应，副作用常指药物不利治病的一面，多数不出现反应。

【考点】《药理学》

【真题再现】分泌盐皮质激素的细胞是

- A. 球状带细胞
- B. 束状带细胞
- C. 网状带细胞
- D. 肾小球旁细胞

【答案】A

【解析】盐皮质激素是由肾上腺皮质球状带细胞分泌的类固醇激素，主要生理作用是维持人体内水和电解质的平衡

【考点】《生理学》

【备考建议】

基础医学知识包涵的科目非常的多，是医学学习最基础的内容。

针对这一部分的学习，建议如下：

1. 主要科目为《解剖学》、《生理学》、《病理学》、《药理学》、《生物化学》。针对这几个科目要有系统重点复习。但《生物化学》内容复杂，单靠书本难以记忆，考点比较广泛，不容易全数掌

握,建议多以刷题来复习知识点

2. 《细胞生物学》、《组织胚胎学》、《微生物学与免疫学》、《医学遗传学》、《人体寄生虫学》这几个科目,考题所占比例并不大,考生应把握命题规律,着重几章进行复习。
3. 复习过程中,结合真题进行训练。结合真题及模拟题,提高做题技巧,保证重点知识点的掌握。

2、临床医学知识: 主要包括《诊断学》、《内科学》、《外科学》、《儿科学》、《妇产科学》、《中医学》、《皮肤病学》、《口腔及眼耳鼻喉科学》、《医学影像学》等。

【真题再现】患者,女,60岁。因“活动后气喘6年”入院。既往有“风湿性关节炎”病史20年,查体:两髌绀红色、口唇轻度紫绀。HR80次/分,律齐。心尖区可闻及低调、隆隆样舒张中晚期递增型杂音。最可能的诊断是:

- A. 二尖瓣狭窄
- B. 二尖瓣关闭不全
- C. 主动脉狭窄
- D. 主动脉关闭不全

【答案】A

【解析】结合患者症状,舒张期隆隆样杂音,可诊断为二尖瓣狭窄。

【考点】《内科学》

【真题再现】患者,女,32岁,已婚。因:“停经30周,右下腹疼痛伴发热、恶心、呕吐1天”就诊,诊断为妊娠合并急性阑尾炎。下列处理错误的是:**【妇科】**

- A. 在积极抗感染治疗的同时,尽快手术治疗
- B. 无论腹膜炎症严重与否,均应放置腹腔引流管
- C. 可给予头孢哌酮及甲硝唑抗感染治疗
- D. 可给予硫酸镁及黄体酮治疗

【答案】B

【解析】一经确诊妊娠合并急性阑尾炎，在给予大剂量广谱抗生素的同时，为防止炎症扩散，应尽快行手术治疗，A选项正确。阑尾穿孔并发弥漫性腹膜炎、盆腔感染严重或子宫、胎盘已有感染征象时，应考虑剖宫产，同时行子宫次全切除术，并需放引流。腹膜炎不严重时，不放置引流，B选项错误。妊娠合并急性阑尾炎时，可给予头孢哌酮及甲硝唑抗感染治疗，C选项正确。阑尾手术后3~4日内，给予宫缩抑制药及镇静药，如静脉滴注利托君、硫酸镁，也可口服沙丁胺醇，肌注黄体酮注射液，口服维生素E和肌注绒促性素等，以减少流产与早产的发生，D选项正确。

【考点】《妇科学》

【真题再现】患者，女，39岁因右下牙疼3天就诊，检查见右下第二磨牙颌大面积龋坏，探(+)，冷(++)，叩(+-)，X线显示患牙颌面龋坏达牙本质深层，该患牙的诊断应是：

- A. 深龋
- B. 中龋
- C. 急性牙髓炎
- D. 根尖周炎

【答案】A

【解析】深龋的龋蚀已达到牙本质深层，接近牙髓，或已影响牙髓。患者对冷、热、酸、甜都有痛感，特别对热敏感。这时多数需要作牙髓治疗以保存牙齿。

【考点】《口腔科》

【真题再现】评估智力水平多采用智力测验和发展量表，在临床医学中采用最多的是：

- A. 韦氏量表
- B. 比奈量表
- C. 瑞文测验
- D. 考夫曼儿童能力成套测验

【答案】A

【解析】评估智力的量表有比奈西蒙智力量表、韦克斯勒智力量

表，在临床上常用的是韦氏量表。

【考点】《儿科学》

【备考建议】

此部分内容为临床相关知识，与临床常见疾病相结合，考查较多的为疾病的临床表现、相关检查、治疗措施等。建议考生从以下方面进行备考。

1. 在基础医学学习的基础上深刻理解疾病。任何疾病的临床表现都是该部位组织解剖特点及生理病理的集中反映，各位考生在学习了基础医学相关知识后可以更为深刻的理解临床疾病。
2. 按照各解剖系统复习疾病。考生在备考过程中，可以按照系统来复习疾病，将容易混淆的疾病进行鉴别诊断，形成系统和清晰的思路。
3. 提升做题技巧。此部分的题目，大多以病例题目出现，考生应提高自己的审题、获取关键信息的能力，抓住题干中所给的有效信息，为做对题目提高技能。
4. 根据历年考试的经验，部分知识点可能在第二年考试的时候再次出现，所以对于历年考察过的内容务必加深印象，做到深入理解。
5. 多做题，多刷题，只有见到的题目多，考试的时候遇到类似的题目才不会手忙脚乱。

3、公共卫生知识：主要包括《流行病学》、《营养与食品卫生学》、《卫生监督学》、《职业卫生与职业医学》、《卫生微生物学》、《社会医学》等。

【真题再现】一项新型抗癌药物临床疗效的实验研究，随机选取230例病人作为研究对象，评价该药物对目标适应症病人的治疗作用和安全性，此研究为：

- A. I 期临床试验
- B. II 期临床试验

C. III期临床试验

D. IV期临床试验

【答案】B

【解析】临床试验，指任何在人体（患者或健康志愿者）进行药物的系统性研究，以证实或揭示试验药物的作用、不良反应及/或试验药物的吸收、分布、代谢和排泄，目的是确定试验药物的疗效与安全性。临床试验一般分为 I、II、III 和 IV 期临床试验。II 期临床试验：治疗作用初步评价阶段。其目的是初步评价药物对目标适应证患者的治疗作用和安全性，也包括为 III 期临床试验研究设计和给药剂量方案的确定提供依据。此阶段的研究设计可以根据具体的研究目的，采用多种形式，包括随机盲法对照临床试验。

【考点】《流行病学》

【真题再现】下列措施属于慢性病二级预防的是：

- A. 健康促进，社会动员
- B. 早发现，早诊断
- C. 积极治疗，挽救生命
- D. 专科医学康复和心理康复

【答案】B

【解析】慢性病的三级预防的方法如下：一级预防，是病因预防，如控制吸烟、低盐低脂饮食、适度运动等，目的是切断各种危害健康的因素，实施健康保护。二级预防，是临床前期预防，如对高危人群定期检查血压、血糖、血脂、血粘度等，在疾病的临床前期做好早期发现，早期诊断，早期治疗的三早预防工作。三级预防是临床期预防，对已患疾病采取及时的治疗措施，按时服药治疗，并定期复查，防止病情的发展与恶化，预防并发症的发生。

【考点】《社会医学》

【备考建议】

1. 公卫部分考情相对来说比较简单，近年来也有考题数目上升

的趋势,所以务必要掌握好公卫方面的内容.

2. 由于很多同学未对公卫有接触,考点把握不牢,建议多刷真题和模拟题加深对考点的印象.

3. 加强对重点科目的复习,如流行病学,社会医学等,考点集中且密集,更是拿分的关键.

4、医学相关知识:主要包括《医学心理学》、《医学伦理学》、《卫生政策及法律法规》等。

【真题再现】人体试验研究前,研究者应向受试者提供关于试验的真实、足够、完整信息,使受试者对这些信息有正确的理解,做出理性判断,并且能够自由地加以同意,这种做法遵循的伦理原则是:

- A. 医学目的性原则
- B. 维护受试者利益原则
- C. 科学性原则
- D. 知情同意原则

【答案】D

【解析】医学伦理学的四大基本原则:不伤害原则、尊重原则、有利原则、工证原则。在进行人体实验研究前,告诉受试者有关于实验的真实、足够、完整信息,体现的是对患者的尊重原则中的知情同意,让受试者做出理性的判断,并且能够自由的加以同意,体现的是对患者的尊重原则中的自主选择权。

【考点】《医学伦理学》

【真题再现】知觉是人认识客观事物的初级阶段,是心理活动的基础。下列不属于知觉的基本特性的是

- A. 选择性
- B. 感受性
- C. 整体性
- D. 理解性

【答案】B

【解析】①知觉的整体性：知觉整体性是指人根据自己的知识经验把直接作用于感觉器官的客观事物的多种属性整合为统一整体的组织加工过程。②知觉的选择性：人在知觉客观世界时，总是有选择地把少数事物当成知觉的对象，把其他事物作为知觉的背景，以便能清晰地感知事物。知觉的选择性就是指人根据当前的需要，对外来刺激物有选择地作为知觉对象进行组织加工的过程。如在课堂上，教师的讲课、板书等就会成为学生知觉的对象，而周围环境的他刺激则成为了背景。③知觉的理解性：知觉理解性是指人以知识经验为基础对感知的事物加工处理，并用语词加以概括说明的组织加工过程。人的知觉不仅是被动地把知觉对象的特征记录下来，而是以过去的知识经验为依据，力求对知觉的对象做出解释，赋予其一定的意义。它与人的记忆、思维等高级认识过程都有密切联系。由于有着不同的知识经验，对于同一刺激，不同的人会做出不同的解释。④知觉的恒常性：知觉恒常性是指当知觉的客观条件在一定范围内改变时，我们的知觉仍能在相当程度上保持它的稳定性。知觉恒常性包括形状恒常、大小恒常、明度恒常、颜色恒常等。

【考点】《医学心理学》

【备考建议】

1. 联系当下的医疗行业热点，掌握医疗相关的基本法规和原则。
2. 复杂情境下灵活处理，考虑全面。

◆ 岗位专业知识应用能力

主要测查应试人员运用岗位专业知识进行分析、判断和解决实际问题的能力，以及实际操作技能、沟通技能、临床思维技能和应具备的个人素养。试题题型为：**案例分析题，实务题。**

(1) 案例分析题

【真题再现】——中医岗位

患者，男性，39岁，2017年7月20日就诊，自述2015年8

月中旬某晚大量饮酒，深夜回家，凌晨开始腹痛腹泻，大便黄色稀水样，日行5—6次，经治疗后好转，此后2年间每因饮食不当，反复出现腹痛腹泻。2月前肠镜显示“慢性结肠炎”，3天前再次出现腹痛腹泻，泻下急迫，排便不爽，大便黏腻色黄，味重难闻，日行4—5次，肛门灼热，伴发热，舌红，苔薄黄腻，脉滑数。查体：体温38.5℃，心肺未见异常，腹软，脐周有压痛，肠鸣音亢进，麦氏征阴性，墨菲氏征阴性，血常规显示白细胞 $12.9 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞83.2%，大便常规检查：白细胞16/HP。

根据上述病例，回答下列问题：

1. 请分析该患者反复出现腹痛腹泻的病因及发病机制。
2. 请指出该患者的中医病名、证型，并说明诊断依据。

【参考答案】

1. 酒属辛辣，患者大量饮酒，酿生湿热，蕴蓄胃肠，损伤脾胃之正气，则引发急性腹泻，腑气通降不利而发生腹痛。腹泻后虽经治疗好转，但脾胃功能已受损，因脾主运化，喜燥恶湿，大小肠司泌浊、传导，故脾胃受损，则致水湿及食物运化不利，湿困脾土，肠道功能失司，湿郁化热，壅滞大肠，湿邪又易阻碍气机，可致不通则痛。故患者每因饮食不当引发腹痛腹泻。

2.

(1) 诊断：病名：泄泻。证型：湿热伤中证。

(2) 诊断依据：

辨病依据：根据患者现主诉腹痛腹泻，泻下急迫故可辨病为泄泻。

辨证依据：患者之前因大量饮酒，酿生湿热，蕴蓄胃肠，导致急性腹泻，经治疗后虽症状好转，但脾胃已伤，脾胃运化食物及水湿失职，故每因饮食不当腹泻腹痛便会发作。体内水湿郁久化热，长期湿热不清，壅滞下迫大肠，则导致泻下急迫，且大便黏腻色黄，味重难闻；湿热内结，腑气不通则腹中作痛；肠中有热则肛门灼热；胃肠内热外蒸，则出现发热；舌红，苔薄黄腻，脉滑数均为湿热内壅之象。故综上所述可辨证为湿热伤中证。

【真题再现】——西医临床岗位

患者,男,65岁。因“反复咳嗽、咳痰15年,加重伴活动后气喘1周”就诊,1周来出现咳嗽、咳痰加重,伴活动后呼吸困难,休息后可好转,伴腹胀,食欲差,双下肢对称性水肿,晚上明显,早晨可减轻,不能平卧。无发热,无咯血,无昏迷嗜睡,大小便正常。既往有吸烟史40×20年支。

根据上述案例,回答下列问题:

1. 请描述该患者可能出现的阳性体征。
2. 请写出该患者最可能的诊断。应与哪些疾病进行鉴别?

【参考答案】

1. 可能出现的阳性体征:

肺部的体征视诊:出现桶状胸,表现为胸廓前后径增大,肋间隙增宽,剑突下胸骨下角增宽。

触诊:双侧语颤减弱。

叩诊:肺部过清音,心浊音界缩小,肝下界和肝浊音界下降。

听诊:双肺呼吸音减弱,呼气相延长,可闻及干、湿啰音。

心脏的体征:P2>A2,三尖瓣区可出现收缩期杂音或剑突下心脏搏动增强,颈静脉充盈。

2. 慢性肺源性心脏病鉴别诊断:

①冠心病。冠心病多有典型的心绞痛、心肌梗死病史或心电图的改变。冠状动脉造影提示冠脉狭窄时可做鉴别。

②风湿性心脏病。风湿性心脏病往往有风湿性关节炎和心肌炎病史,二尖瓣及三尖瓣常有病变。

③原发性心肌病。本病多为全心增大,无慢性支气管炎、肺疾病病史。

【真题再现】——护理岗位

患者,男,72岁,因“头晕,站立不稳1天,加重4小时”就诊。1天前出现头晕、心慌,血压187/78mmHg。心率86次/分,随机血

糖 10.2mmol/L,口服“拜新同”30mg,三小时后复测血压为157/76mmHg,头晕较前稍有好转,4小时前头晕明显加重,站立不稳,急救医院,患者无明显胸闷、气短症状。可平卧休息。患者“2型糖尿病”27年,胰岛素治疗效果不佳,并发视网膜、肾脏病变4年,既往有高血压史、冠心病史、甲状腺功能减退症,无传染病史,无外伤手术史、无药物过敏史、无烟酒嗜好。体格检查:体温36.5℃,脉搏76次/分,呼吸17次/分,血压140/80mmHg,BMI:28kg/m²,神志清楚,自主体位,查体合作,双下肢轻度浮肿,足背动脉脉搏减弱。

根据上述案例,回答下列问题:

1. 请列出主要的护理诊断。
2. 应采取哪些护理措施预防患者头晕、站立不稳所致的护理问题?

【参考答案】

1. (1)有受伤的危险,与头晕和视力模糊有关;
(2)体液过多,与循环血容量过多有关;
(3)营养失调高于机体需要量,与患者肥胖有关;
(4)活动无耐力,与并发心力衰竭有关;
(5)潜在并发症:心力衰竭、脑血管意外、肾衰竭。
2. (1)正确评估患者的基本情况,填写相对应的预防跌倒表格,并张贴对应的标识。
(2)提供合理的住院环境。如居室照明应充足,看电视、阅读时间不可过长,避免用眼过度疲劳。外出活动最好在白天进行。指导老人正确使用助听器。
(3)用药指导:正确指导使用降压和控制血糖药物,观察不良反应,遵医嘱用药。
(4)休息与活动。提醒老年人平卧时间较长,改为坐位或站位时都应有一个缓慢的适应过程,即要做到3个30秒,醒后30秒再起床,起床后30秒再站立,站立后30秒再行走。运动的指导:持之以恒地参加健身运动,能增强老年人的肌肉力量、柔韧性、协调性、平衡能力、步态稳定性、

灵活性,减少跌倒的发生。

(5) 指导老人如果出现跌倒坠床的正确处理措施。

【真题再现】——药剂岗位

小陈设计制备口服鱼肝油乳剂,其设计的处方如下:

鱼肝油 500ml 阿拉伯胶细粉 125g

糖精钠 0.1g 挥发杏仁油 1ml 纯水加至 1000ml 但是放置一段时间后,乳剂发生了酸败、分层和絮凝的现象。

1. 请对此处方进行分析,并指出缺少哪种辅料导致酸败。
2. 请解析分层和絮凝现象,并分析其发生的原因。
3. 请简述正确的制备过程。

【参考答案】

1.

(1) 处方分析:处方中鱼肝油为主药,作为乳剂的分散相,纯水则为连续相;阿拉伯胶细粉为乳化剂;糖精钠为甜味剂,挥发杏仁油为芳香矫味剂。

(2) 缺少了防腐剂导致酸败,可加尼泊金乙酯作为防腐剂。

2.

(1) 分层:又称乳析,是指乳剂在放置过程中出现分散相粒子上浮或下沉的现象。主要原因是由重力产生密度差。

(2) 絮凝:是指乳滴聚集形成疏松的聚集体,经振摇即能恢复成均匀乳剂现象。乳剂中的电解质和离子型乳化剂是产生絮凝的主要原因,同时絮凝与乳剂的和度、相容积比以及流变性有密切关系。

3.

鱼肝油乳剂制备过程:将阿拉伯胶细粉与鱼肝油研匀,一次加入蒸馏水 250ml,研磨制成初乳,加糖精钠水溶液、挥发杏仁油、尼泊金乙酯醇液,再缓缓加入西黄蓍胶胶浆,加蒸馏水至 1000ml,搅匀,即得。

【真题再现】——医技岗位

患者,女,63岁,头痛、头晕、呕吐了3天入院。患者一周前曾出现高热,当时体温39.2℃,血常规检查:WBC $14.2 \times 10^9/L$,N92%。入院时头部CT检查显示右侧额叶大片低密度影,内可见一直径约为3cm的环形等密度影。患者既往无牧区生活史。

根据上述案例,回答下列问题:

1. 该患者可能患有哪些疾病?
2. 为明确诊断,可做哪些实验室检查及影像学检查?

【参考答案】

1. 脑梗塞、脑血栓形成、脑转移瘤

2. (1)MRI 检查

MRI对脑梗死的检出极为敏感,对脑部缺血性损害的检出优于CT,能够检出较早期的脑缺血性损害,可在缺血1小时内见到。起病6小时后大梗死几乎都能被MRI显示,表现为T1加权低信号,T2加权高信号。

(2)常规检查

血、尿、大便常规及肝功能、肾功能、凝血功能、血糖、血脂、心电图等作为常规检查,有条件者可进行动态血压监测。胸片应作为常规以排除癌栓,是否发生吸入性肺炎的诊断依据。

(3)特殊检查

经颅多普勒超声(TCD)、颈动脉彩色B超、磁共振血管造影(MRA)、数字减影全脑血管造影(DSA)、颈动脉造影,都可明确有无颅内外动脉狭窄或闭塞。

【真题再现】——公卫岗位

某医院近3天接诊了来自同一所学校的5名发烧、头疼、鼻塞、流涕患者,年龄在12—15岁之间,诊断为上呼吸道病毒性感染,经相关检查确认为流行性感冒(甲型)。

根据上述案例,回答下列问题:

1. 你作为医院感染科或预防保健科工作人员该如何进行相关处理?

2. 你作为疾控中心工作人员如何开展流行病学检查和相关工作?

【参考答案】

1. 根据《中华人民共和国传染病防治法》及相关法律、法规的规定,医院感染科或预防保健科要做好医院的传染病管理工作,负责传染病登记、报告工作。所以作为医院感染科或预防保健科工作人员:

- 1) 收集临床科室、医院传染病监测和感染监测的信息进行汇总分析,向医院感染管理委员会以及院领导机关上报疫情处置建议。
- 2) 及时组织流行病学调查及制定控制措施,指导临床科室。
- 3) 必要时提请启动医院感染管理应急预案,并及时向主管院长汇报情况。

2.

作为疾控中心工作人员:

- 1) 组织准备。包括查阅文献资料、课题设计、预调查等。
- 2) 核实诊断。排除医务人员的误诊和实验室检验的差错。
- 3) 确定暴发或流行的存在。
- 4) 建立病例定义。即患者的时间、地点、人间分布特征以及临床表现或实验室信息。
- 5) 核实病例并计算病例数。
- 6) 描述性分析(三间分布)。
- 7) 建立并验证假设。
- 8) 采取控制措施。根据疾病的传染源和传播途径以及疾病的特征确定控制和预防措施。
- 9) 完善现场调查。

【案例分析题备考建议】

此部分题目根据专业开始分类,考生根据自己专业进行复习,建议考生在答这部分题目时,注意以下几点:

1. 审题清晰,快速获取有效信息。考生需要在有限的紧张时间内快速完成题目的阅读,并获取到有效的关键信息,这种能力

需要不断的进行训练。

2. 回归理论，找到考点，审题的基础之上，考生需要迅速找到考查的理论内容，并根据实际给出的有效信息，综合之下进行鉴别，排出错误的，完成最终的确定，然后再回到相关疾病知识点的考查。
3. 整理答案条理清晰。考虑到此处答案的特点，各位考生在整理答案时一定要分条列点，清晰明了，方便考官阅卷。
4. 在大题的过程中，不要一味强调字数多，条数多。

(2) 实务题

【真题再现】——中医岗位

患者，女，48岁。10天前因气候变化，出现咳嗽，胸痛，痰少，恶寒不发热，自行去药店购买“枇杷止咳胶囊”“清开灵”治疗，近2天自觉症状加重，左侧肋肋部胀痛刺痛，不能侧卧，气喘伴有胸闷，快走或爬楼梯时症状明显加重，今来我院就诊。

请根据上述材料提供的信息，回答下列问题：

1. 你作为首诊医生该如何问诊？
2. 患者可能患有哪些疾病，请说明理由。
3. 患者病情加重，难以平卧，左侧肋间胀满，舌苔白，脉弦滑，请给出治法和处方。

【参考答案】

1. 作为首诊医生应当明确问诊内容，首先应询问患者现症有无怕冷或发热的感觉，有无伴随汗出，如有需问清汗出的特点及性质；患者有胸痛及肋肋疼痛，则需针对疼痛症状问清疼痛的性质及部位；接下来还应询问患者头身、胸腹除疼痛之外的其他不适或异常，如胸闷是否伴有心悸，咳痰的性状；最后还应问清患者近期饮食、睡眠、二便情况；患者因劳累之后加重病情，故亦应问清患者既往有无相关患病史以助诊断。此外本患者为女性患者，首诊还需问月经史、婚育史等情况。

2.

(1) 患者可能患有胸痹，患者因气候变化，外邪客肺，导致肺气失宣引发咳嗽，肺失宣肃，导致宗气不足，无法助心以行血，另外，寒主收引，既可抑遏阳气，寒邪入里又可使血行瘀滞，故而可导致心脉痹阻，发为胸痹。

(2) 患者还可能患有悬饮，因患者现症见左侧肋部胀痛刺痛，且快走或爬楼梯时症状明显加重，可能因素体不强，或原有其他慢性疾病，肺虚卫弱，一旦气候变化，则时邪外袭，肺失宣通，饮停胸胁，络气不和，引发悬饮。

3.

患者饮停胸胁，脉络受阻，肺气郁滞，故难以平卧，左侧肋间胀满，此为悬饮之主症，舌苔白，脉弦滑为痰饮内停之象，故可诊断其患有饮停胸胁证之悬饮。

治法：泻肺祛饮治疗：椒目瓜蒌汤或控涎丹加减治疗处方：

椒目 9g 瓜蒌果 橘红 3g 半夏 4.5g 茯苓 6g 苏子 4.5g
蒺藜 9g 生姜三片 薤白 9g 桂枝 6g 杏仁 6g 白术 9g 炙甘草 6g

上诸药，日一剂，水二煎。去滓分 2 次温服。甘遂(去心)6g

白芥子(炒)6g 细末，面糊为丸，梧桐子大，每服 5—10 丸，临卧姜汤送下。

【真题再现】——西医临床岗位

患者，男，56 岁。6 年前，无意中发现右下颌角肿块，约蚕豆大小，因痛未予以重视。无消长史。近期自觉肿块长大明显，就诊。既往吸烟史 20 年支。查体：右下颌角皮下可见肿块凸起，约 3×3cm，肿块呈结节状，质地无压痛，可活动。表面皮肤无红肿、无破溃。无面瘫征。口内腮腺导管口肿，分泌物清亮。患者通过网络检索得知，切取部分肿块组织行病理活检，明确诊断的最准确依据，故向医生提出请求。

根据上述材料提供的信息，回答下列问题：

1. 患者最可能的诊断是什么？请列出诊断依据。

2. 患者的要求是否合理?为什么?请提出你的诊疗方案。

【参考答案】

1.

(1) 右下颌角淋巴结肿大

(2) 诊断依据:1. 六年前无意发现右下颌角肿块,无消长;2. 肿大位于皮下,结节状,质地硬,无压痛。可活动,表面皮肤无红肿、无破溃。且累及神经,腮腺管无脓肿,无脓性分泌物。

2.

(1) 合理。

(2) 因为近期自觉肿大明显,提示有癌变可能,应进行病理活检。

(3) 诊疗方案:

① 检查血象,外周血白细胞总数及分类对淋巴结肿大的原因判断有一定参考价值。

② 骨髓检查,骨髓检查等对白血病、淋巴瘤的诊断有决定性意义。

③ 淋巴结穿刺针吸涂片检查。

④ 淋巴结病理学检查对明确是否有癌变具有确诊价值。

⑤ 肿瘤标志物检测,可协助诊断。

根据不同检查结果给予相应治疗。有癌变应及时行手术切除。

【真题再现】——药剂岗位

小张感冒,发烧、咳嗽,就诊后中医处方如下:

大青叶 80g 板蓝根 80g

连翘 30g 金银花 30g

防风 25g 甘草 12g

桔梗 40g

医生告知小张在家加水煎煮,一日3次,分3天服用。

根据上述材料提供的信息,回答下列问题:

1. 作为药剂师,请告知小张该汤剂的煎煮过程,并解释煎煮过程中所选用的容器种类、水的用量、煎煮温度的依据。

2. 若该汤剂进一步使用糖粉作为补充剂制备为颗粒剂,请简述该

制备过程。

【参考答案】

1.

①浸泡:把药物倒入药锅内(药锅材质以砂锅、搪瓷、不锈钢为好)摊平,然后加冷水至高出药平面 1 到 3 厘米,浸泡 10 到 30 分钟。

②用武火煎煮沸腾后 3 到 5 分钟。煎药时要搅拌药料两次。

③二煎药宜比头煎时间短些。煎液量,以每次煎煮后趁热滤取煎液 100—200ml 为宜。注意第二次煎煮后,应挤榨药渣,避免煎液的损失。去渣滤净后,两次煎液合并混匀后分三次服。

2.

①将水煎煮液蒸发至一定浓度,冷后加入 1-2 倍置的乙醇,充分混匀,放置过夜,使其沉淀,次日取其上层清液(必要时滤过),沉淀物用少量 50%-60%乙醇洗净,洗液与滤液合并,减压回收乙醇后,待浓缩至一定浓度时移置放冷处(或加一定量水,混匀)静置一定时间,使沉淀完全,滤过,滤液低温蒸发至稠膏状。

②将药物细粉或稠膏与辅料(不超过干膏药的两倍或者清膏药的五倍)置适宜的容器内混合均匀,加入润湿剂制成“手捏成团,压之即散”的软材,再以挤压方式通过 14—22 目筛网(板),制成均匀的颗粒。

③干燥:湿颗粒制成后,应及时干燥。干燥温度一般以 60℃—80℃ 为宜。颗粒的干燥程度应适宜,一般含水量控制在 2%以内。

④整粒:湿粒干燥后,可能会有部分结块、粘连。因此,干颗粒冷却后须再过筛,使颗粒均匀。

⑤包装:一般采用自动颗粒包装机进行分装。应选用不易透气、透湿的包装材料,如复合铝塑袋、铝箔袋或不透气的塑料瓶等,并应干燥贮藏。

【真题再现】——护理岗位

患者,男,84 岁。1 周前突然晕倒送至医院,行头颅 CT 检查提示:基底节出血,入住 ICU 病房。患者神志昏迷,右侧肢体偏瘫,大小便

失禁,已行气管切开。近2天气道痰多,体温升高,床边胸片示肺部感染,痰培养发现耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA),予以隔离。

根据上述材料提供的信息,回答下列问题:

1. 护理该患者时,护士应做好哪些个人防护?
2. MRSA的传播途径是什么?如何做好患者的隔离?

【参考答案】

1.

(1)戴口罩,必要时戴N95型口罩或“三明治”口罩(内、外各一只一次性口罩,中间为12层纱口罩),佩戴时注意将鼻夹沿鼻梁轻轻按压,使之贴紧鼻梁。

(2)医护人员接触病人及各项操作前后,均用流动水洗手,操作时戴一次性手套,操作后用0.25%洗消净泡手1min。

(3)隔离衣:可能污染工作服时穿隔离衣。

2.

(1)MRSA的传播途径是空气飞沫传播。

(2)具体隔离措施如下:

①病人安置:单间或同种病原同时隔离。

②病房进行了封闭消毒,对MRSA感染或定植携带者分别进行了单人房间隔离或床边隔离,同时注明感染标记。

③为每一位病人配备一套专用查体用具(扣诊锤、听诊器、手电筒、血压计袖带),每天用1%洗消净擦拭1次,出院后进行终末消毒。病人用物、医疗器材污染或可疑被污染时均要进行清洁、消毒、再灭菌后方可使用。桌面、窗台、床架每天由卫生员用1%洗消净溶液擦拭,保证一桌一抹,用后彻底消毒。

④实行病房、治疗室、处置室、洗手间、走廊和值班室拖把分开使用。每天通风换气3次,每次不少于30min。护士长每周公布1次消毒隔离措施落实检查情况。

⑤人员限制:减少不必要的人员出入病室。

⑥标本运送:密闭容器。

【真题再现】——公卫岗位

患者，女，21岁，未婚，因“突感腹部疼痛1小时”于夜间由其父母陪同来医院急诊。查体：精神差，贫血貌，痛苦面容，心肺听诊未见异常，腹软，腹部有压痛、反跳痛，无明显腹肌紧张。急诊医生问及患者是否有性行为，患者及其父母均否认。医生高度怀疑异位妊娠，建议腹部彩超检查，并请妇产科医生会诊。家长以患者未婚为由，坚决拒绝检查及会诊，医生只好留院观察。夜间患者腹痛加剧，出现休克症状，剖腹探查支持异位妊娠诊断，术中切除一侧输卵管，虽经抢救患者脱险，但其家长认为延误病情对诊治不满意，去医务科投诉。

根据上述材料提供的信息，回答下列问题：如果你是该院负责医患纠纷的工作人员，如何处理？

【参考答案】

作为负责医患纠纷的工作人员：

- (1) 记录患者投诉，注重关键信息和焦点。
- (2) 向有关科室了解情况，向患者解释，必要时请科主任参加。
- (3) 患者若接受解释，表示理解则进行协商。
- (4) 若患者仍有意见，根据情况建议患者申请医疗事故鉴定，或进一步解释。
- (5) 若患者保留意见并起诉，应诉，立即妥善保管原始资料，封存有关医疗物品。

【真题再现】——医技岗位

患者，男，50岁。右侧髋关节疼痛3个月。查体：腹股沟区深部压痛并向周围放射，右侧髋关节活动受限，内旋及外展活动受限更明显。拟诊右侧股骨头坏死。

根据上述材料提供的信息，回答下列问题：

1. 为明确诊断，患者需做哪些影像学检查？请说明理由。
2. 如患者需手术治疗，术前需选择哪些实验室检查？

【参考答案】

1.

(1)X线片。X线片可发现髌关节塌陷,变形,半脱位,关节间隙变窄的病理改变。X线可以确定病变的范围,排除骨的其他病变,是股骨头坏死的基本检查方法。

(2)CT。CT扫描可判断股骨头内骨质结构,对明确股骨头坏死诊断后塌陷的预测有重要意义。

(3)MRI。MRI可早期发现骨坏死灶,能在X线片和CT片发现异常前做出诊断。(4)放射性核素骨扫描。它能做到早期诊断的检测手段。

(5)动脉造影。它可以发现动脉的异常改变,为早期诊断股骨头缺血性坏死提供依据。

2.

术前实验室检查包括血常规、尿常规、粪常规、肝功能、肾功能,凝血机制方面如凝血酶原时间,部分活化凝血活酶时间,还应检查血沉、C反应蛋白。病人50岁,年龄较大,应检查血气分析。

【实务题备考建议】

此处多以病例形式出现,考查考生的实际理论应用能力,建议考生从以下方面入手。

1.以临床症状和体征明确诊断。确定疾病的诊断是做题的基础,所以不能判断错误,考生需要对容易混淆的疾病做好相关鉴别。

2.实务题往往需要书写很多要点,建议逐条书写,可先打好腹稿,再整理于试卷之上,方便考官阅卷。

三、面试备考指南

(一) 考情考务

医疗卫生事业单位专业面试题目主要包括三种：一是在医疗背景下，以医疗实践为中心，在医院或医务工作者的角度处理问题的医疗结构化面试题目；二是根据岗位不同，进行专业知识问答的题目；三是根据考试所包括的岗位和基本要求，对临床工作中常见的临床或护理的基本操作技术进行考查的题目。

1. 医疗结构化面试

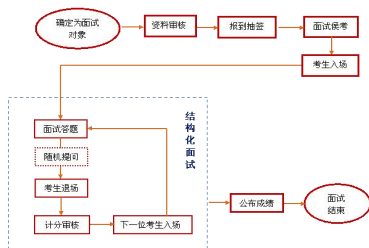
主要是考查考生对自我岗位的认知，自身职业发展的规划，人际交往的技巧，组织协调能力，应急处理能力以及综合分析的能力等。要求考生能够流畅且有逻辑性地表达自己的观点，并能对医疗热点话题或事件提出自己的看法。

2. 专业知识答辩

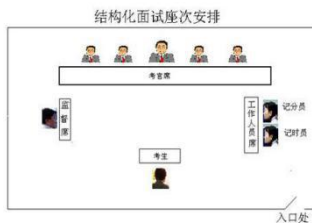
主要是考查考生对于所报考的岗位专业知识的掌握情况。要求考生能够熟练且扎实地掌握该岗位所需的专业知识，并做到灵活运用。

3. 实践技能操作

主要是考查考生对于临床和护理基本操作技能的掌握程度。包括操作的基本方法、程度、标准以及注意事项等。



面试流程



面试考场

面试室内有主考官，负责宣读面试指导语，提醒考生应该注意的事项，宣读问题等。面试室内有记分员，负责现场统计分数。室内还有计时员，负责记录时间，并提醒考试距离答题结束的时间。考生应在规定时限内回答给定的问题，切记不可超时。

考生入场后，直接走到考生席，站立后向各位考官问好，并报自己的考试序号，特别注意的是，考生不能自报姓名，如在考场内自报姓名，考生会被当场取消面试资格。个别地区要求考生报出报考岗位，无要求地区不可报出。考生落座后，主考官将向考生宣读面试规则，面试开始。

题目展示形式主要有：一种是题本形式，一种是读题，部分地区也存在抽题形式。在回答问题时，可能是考生先看完所有题目，集中思考，连续作答，也可能是考官每问一题，考生答一题。

面试礼仪包括仪表仪态与行为举止。仪表仪态：仪容、着装和仪态。行为举止：姿态、动作和流程。

（二）面试形式

结构化面试

（1）综合分析类

考查考生分析问题、解决问题的能力，要求具备相应的逻辑思维能力和推理判断能力、全局观念、社会责任感等。包括社会现象类和观点类两种题型。难度最高，高频考题类型。

真题示例：

- ①习总书记说：“梦想在天上，路在脚下。”你怎么看？
- ②安全事故频发，对于创建安全中国，你有何看法？

（2）应急应变类

考查考生在面对紧急、突发情况时的反应速度、判断能力，以及能否快速有效地解决问题。

真题示例：

- ①你在值班时，一位急症患者突然晕倒。你如何处理？
- ②你参与调节某医疗事故，死者家属以跳楼威胁。身为医务人员，

你怎么处理？

(3) 人际沟通类

考查考生的人际关系处理能力。人际沟通类题目的常见主体：医护患关系、“我”和同事或领导关系等。

真题示例：

- ①领导让你和某同事去做一件事情，因为他的原因没做好，你想和领导说，但他倒先说了，说因为你的原因。你会怎么做？
- ②病人对你的治疗/护理效果不满意。你如何处理？

(4) 组织管理类

考查考生的统筹规划、指挥协调的能力。

参考思路：明确目的意义-事前准备-事中协调控制-事后总结。

真题示例：

- ①领导让你负责组织一次义诊下乡活动。你如何开展？
- ②领导让你组织一场“关爱女性健康”公益讲座。你如何组织？

(5) 自我认知类

考查考生与岗位能否达到人岗匹配的最优化。针对此类题目，考生可提前做准备，例如自我介绍、自身优点、缺点、能力、特长等。

真题示例：

- ①如果参加工作后，发现工作环境和想象的相差太远。你怎么办？

②叶是谦逊，花是甜蜜，果实代表丰富。你在工作中愿意当什么？

专业知识答辩

在笔试复习的过程中，很多考生对于专业知识已经基本掌握，但局限于纸笔答题，专业知识答辩考查学生的不仅是与岗位相关的专业知识，更多地是考生的应变能力和自信心。

1. 单一知识点问答

例：休克的病因？

此类问题相对简单，知识转化考试形式，纸笔答题时客观题，面试时是主观题而已。但答题时依然强调条理性，按条列出。

2. 问答题

例：患者李某，男，42岁，在高空作业时不慎坠落，诊断为颈椎骨折、左下肢骨折。行颅骨牵引、左下肢石膏固定、留置导尿管、静脉输液。为患者翻身时，应注意什么？

例：破伤风患者的护理措施？

此类问题相对较难，要求考生能够整体且全面地回答专业知识，并且注重细节，能够突出知识点。比如，避光病房，专人看护，抽搐控制时的注意事项，污物处理等方面。

此类问题相比上一例题，难度增加。主要考查的内容，除了专业知识外，更多强调的是考生对于专业知识的应用，能否具备

将专业知识灵活应用于临床实践的能力。

3. 口述实操

例：请口述血压测量流程？

此类问题是在没有操作器械的情况，让考生去进行口述操作过程。看似简单易答，但需要将细节答出。要求那个可以熟练掌握操作流程，并在表述中注重细节。

4. 半结构化问题

例：你正在值班，有一个患者在你面前晕倒了，你该怎么做？

此类问题既要考查考生应急处理的能力，又要考查考生对于专业知识的掌握程度，以及在临床中可以灵活应对的能力。可以说，这类问题是考查考生的能力是多方面的，因此也是最难的一类面试题。关键在于考生能够根据临床经验，判断该患者的病情假设，并逐一给予处理。如该患者可能发生低血糖，或心脏骤停，或脑血管病变等，并分别给出恰当的处理办法。

技能考核

侧重考查考生对基本知识、基本技能的掌握及应用能力。一般会考查与专业及岗位相关的、常见的或重要的若干技能操作。

例如：

※护理实操经典例题

①请演示无菌技术操作。

②请演示现场心肺复苏技术。

③请演示静脉输液技术。

※临床实操经典例题

①请演示吸痰术。

②请演示手术区消毒和铺巾。

③请演示导尿术（患者女）。

※中医实操经典例题

①请演示针灸取穴操作。

②请演示小儿推拿捏脊法的操作。

③请演示拔罐技术应用能力。

技能考核示例：心肺复苏

评估 现场	地面平坦，通风良好，环境安全。
	<ol style="list-style-type: none"> 1. 意识的判断：用双手轻拍病人双肩，轻摇重喊，问：“喂！你怎么了？”告知无反应。 2. 检查呼吸：观察病人胸部起伏 5~10 秒（数 1001、1002、1003、1004、1005…）告知无呼吸。 3. 呼救：来人啊！喊医生！推抢救车！除颤仪！ 4. 判断是否有颈动脉搏动：用右手的中指和食指从气管正中环状软骨划向近侧颈动脉搏动处，告之无搏动（数 1001，1002，1003，1004，1005…判断 5~10 秒）。 5. 松解衣领及裤带。



	<p>6. 胸外心脏按压：两乳头连线中点（女性选择胸骨中下 1/3 处），用左手掌跟紧贴病人的胸部，两手重叠，左手五指翘起，双臂深直，用上身力量用力按压。按压频率 100~120 次/分</p>
	<p>7. 打开气道：仰头抬颌法等，使耳垂和地面保持垂直，充分开放气道。</p> <p>8. 人工呼吸：应用简易呼吸器。</p> <p>9. 持续高效率 CPR，一般以心脏按压：人工呼吸=30:2 的比例进行，操作 5 个周期。</p>
	<p>10. 判断复苏是否有效（听是否有呼吸音，同时触摸是否有颈动脉搏动）。</p>
	<p>11. 整理病人，进一步生命支持。</p>
抢救成功主要因素	<p>1. 重点是高质量 CPR。</p> <p>2. 按压频率 100~120 次/分。</p> <p>3. 胸骨下陷深度 5~6cm。</p> <p>4. 按压后保证胸骨完全回弹。</p> <p>5. 中断抢救的时间，不超过 10 秒。</p> <p>6. 避免过度通气。</p>
注意事项	<p>1. 口对口吹气量不宜过大，一般不超过 1200ml。吹气时间不宜过长。吹气过程要注意观察患（伤）者气道是否通畅，胸廓是否被吹起。</p> <p>2. 胸外心脏按压只能在患（伤）者心脏停止跳动下才能施行。</p> <p>3. 口对口吹气和胸外心脏按压应同时进行，严格按吹气和按压的比例操作。</p> <p>4. 胸外心脏按压的位置必须准确。按压的力度要适宜。</p> <p>5. 施行心肺复苏术时应将患（伤）者的衣扣及裤带解松，以免引起内脏损伤。</p>

四、学习建议

俗话说知己知彼，百战不殆。各位考生在紧张的备考之中应该了解考情考务，同时对自己的实际情况充分了解。有计划、有目的的进行E类考试的复习。为方便广大考生备考复习，我们华图卓坤教研中心针对复习备考提出以下三个阶段供大家参考，层层递进，夯实巩固，共同取得考试的胜利！

第一阶段：夯实基础，为期一个月。这个阶段，各位考生应该先大致浏览真题，了解命题思路和方法，做到心中有数。然后根据考纲熟读教材，做到心中有数，不至于连考什么都不清楚。同时将重点难点勾画下来，后期巩固复习。

第二阶段：重点详解，为期两周。在第一段大纲的理解之上，第二阶段将进行重点知识的详细理解。一些重点难点，在这一阶段会要做到深刻理解记忆。这一阶段将完成知识点深度上的探寻，将一些常考点、难点剖析开来，力求达到清楚明白。

第三阶段：题海翱翔，为期两周。有了前两个阶段的基础，无论在知识的广度和深度上，考生们都有了明显的积累。到了第三个阶段，就是将前面所学实际应用的时刻了。考生应在会在第三个阶段进行题海战术，多做题，做好题，做模拟题，共同在做题的同时巩固知识点。在这个阶段各位同学需要注意的事，选择正确的题目进行刷题，不要在网上找题以免误导自己。

相信通过这三个阶段的努力下，一定可以取得考试的胜利！