

目 录

临床专业知识	1
(一)内科学	1
(二)外科学	2
(三)妇产科学	5
(四)儿科学	7
(五)诊断学	9

临床专业知识

(一) 内科学

考点一：肺源性心脏病

病因：慢性阻塞性肺疾病(COPD)最多见

肺血管阻力增加的功能性因素：缺氧、高碳酸血症和呼吸性酸中毒使肺血管收缩、痉挛，其中缺氧是肺动脉高压形成的最重要因素。

临床表现：

1. 肺、心功能代偿期

代偿期主要表现为不同程度的缺氧和肺气肿表现，除此之外，还出现右心室肥大表现。

2. 肺、心功能失代偿期

(1) 呼吸衰竭：呼吸困难，夜间加重

(2) 心力衰竭：以右心衰表现为主，具体表现为下肢水肿、颈静脉怒张、肝颈静脉回流征阳性等。

【真题重现 2016-单选题】蒋某，男，72岁，咳嗽、咳痰、气喘20余年，查体发现患者紫绀，下身浮肿，肝大，压痛。据此，该患者最可能的诊断是

- A. 风湿性心脏病
- B. 支气管哮喘
- C. 冠心病合并心功能不全
- D. 慢性阻塞性肺疾病合并心脏病

【答案】D

考点二：哮喘的药物治疗

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。

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。

【真题重现 2016-单选题】治疗支气管哮喘急性发作首选

- A. 糖皮质激素
- B. 短效 β_2 -受体激动剂
- C. 长效 β_2 -受体激动剂
- D. 短效吸入型抗胆碱能药

【答案】B

考点三：各类型肺炎比较

病原体	临床表现	X线征象	首选药物
肺炎链球菌	起病急、高热、寒战、咳嗽、咳铁锈色痰、胸痛、肺实变体征	肺叶或肺段实变，无空洞，可伴胸腔积液	青霉素 G
金黄色葡萄球菌	起病急、高热、寒战、胸痛、脓血痰、气急、毒血症症状	肺叶或小叶浸润，早期空洞、脓胸，可见液气囊腔	耐青霉素酶的 β -内酰胺类抗生素

病原体	临床表现	X线征象	首选药物
肺炎克雷白杆菌	起病急、高热、寒战、全身衰竭、砖红色胶冻状痰	肺叶或肺段实变，蜂窝状脓肿，叶间隙下坠	氨基糖苷类抗生素和头孢菌素
铜绿假单胞菌	毒血症症状明显，脓痰，可呈蓝绿色，热型呈弛张热或不规则热	弥漫性支气管炎、早期肺脓肿	—
肺炎支原体	起病缓，可小流行，乏力、肌痛、头痛、阵发性刺激性呛咳	下叶间质性支气管肺炎，3~4周可自行消散	大环内酯类 (红霉素)
肺炎衣原体	发热、寒战、肌痛、干咳、咽喉痛、声音嘶哑	早期单侧、下叶肺泡渗出为主	红霉素

【真题重现 2019-单选题】30.患者,男,25岁,雨中踢足球后出现寒战高热、胸痛及咳铁锈色痰7天,X片显示右肺中叶大片实变影,最可能的诊断是

- A.大叶性肺炎
- B.小叶性肺炎
- C.肺脓肿
- D.肺结核

【答案】A

考点四:电除颤

心脏骤停时最常见的心律失常是室颤,而终止室颤最有效的方法是电除颤:

1.除颤能量选择:对于成人室颤或无脉性室速,若使用单向波除颤,能量为360J;使用双向波除颤,首次电击能量为150~200J

2.电极放置部位:胸骨电极置于胸骨右缘锁骨下方;心尖电极置于左乳头平齐的左胸下外侧部

3.除颤三部曲:明确室颤/室扑→选择合适能量+涂导电糊+放置电极→确定周围环境安全+双手同时放电

【真题重现 2016-多选题】53.关于心脏骤停的患者,下列说法正确的有

- A.最常见的心率失常是室颤
- B.单相波电除颤应选择360J
- C.双向波电除颤应选择150~200J
- D.采用同步除颤波

【答案】ABC

(二) 外科学

考点一:颅底骨折的治疗

治疗措施:

1.颅底骨折如为闭合性,本身无需特殊治疗,着重于观察有无脑损伤及处理脑脊液漏、脑神经损伤等合并症。

2.合并脑脊液漏时即为开放性颅脑损伤,患者须取头高位并绝对卧床休息,避免用力咳嗽、

打喷嚏和擤鼻涕,同时给予抗生素预防颅内感染治疗,一般不堵塞或冲洗破口处,不做腰穿。

3.漏口多在伤后1~2周内自行愈合;若超过1月仍不停止漏液,可考虑手术修补硬脑膜。

4.对伤后视力减退,疑为碎骨片挫伤或血肿压迫视神经者,应争取在12小时(注:8版外科学为12小时;9版外科学为24小时)内行视神经探查减压术。

【真题重现 2015-多选题】颅底骨折患者出现脑脊液鼻漏或耳漏,正确的治疗措施有

- A.用棉球堵塞止漏
- B.可给予抗生素治疗
- C.如超过1月仍未停止漏液,可考虑手术修补硬脑膜
- D.告知患者不可用力咳嗽、打喷嚏和擤鼻涕

【答案】BCD

考点二:骨肿瘤

	骨软骨瘤	骨巨细胞瘤	骨肉瘤
病变性质	良性	交界性	恶性
好发年龄	青少年	20~40岁	10~25岁
好发部位	长骨干骺端	长骨干骺端和椎体,特别是股骨远端和胫骨近端	股骨远端、胫骨近端和肱骨近端干骺端
生长方式	向外生长	骨内生长	骨内向骨外生长
病史	长	中等,0.5~1年	短,3~6个月
X线片	干骺端向外的骨性突起,表面为软骨帽,不显影,厚薄不一,有时可呈不规则钙化影	骨端偏心位、溶骨性、囊性破坏而无骨膜反应,病灶膨胀生长、骨皮质变薄,呈肥皂泡样改变	不规则骨质破坏 Codman三角 软组织块影,瘤骨
主要治疗	一般不需治疗 有指征时手术切除	手术切除为主 化疗无效	综合治疗:局部广泛切除的保肢/截肢手术、化疗
预后	预后好,恶变率约为1%	易局部复发	易复发、易转移

【真题重现 2016-单选题】刘某,男,19岁,近日出现右膝关节上方持续性疼痛,夜间明显,局部肿胀,行X线检查提示股骨远端骨质破坏,骨膜反应明显,呈“日光射线”形态,该患者最可能的诊断为

- A.软骨肉瘤
- B.骨巨细胞瘤
- C.骨肉瘤
- D.尤文肉瘤

【答案】C

考点三：血钾异常

	低钾血症(<3.5mmol/L)	高钾血症(>5.5mmol/L)
病因	①摄入不足：如手术后长期禁食 ②损失过多 ③碱中毒 ④分布异常	①摄入过多：口服或静脉给予过量的钾 ②大量输入保存期较旧的库存血 ③排出障碍 ④分布异常
表现	主要表现为神经肌肉的兴奋性降低 “缺钾三联征”：神志淡漠、肌肉软弱无力、 腱反射减弱或消失 腹胀、恶心、呕吐、肠鸣音减弱或消失；心音 低沉、心律不齐、传导阻滞	神志模糊、感觉异常、肌肉乏力、麻木软瘫等，从 躯干发展到四肢，并可影响呼吸运动 严重时微循环障碍和心肌传导系统紊乱，心跳 缓慢、心律不齐、甚至心搏动停止而突然死亡
ECG	①早期 T 波降低变宽、双相倒置，ST 下移， QT 间期延长 ②典型表现为 U 波出现	①早期 T 波高尖，QT 间期延长；后出现 QRS 增 宽，PR 间期延长 ②典型表现为 T 波高尖
化验	碱中毒、反常性酸性尿	酸中毒、反常性碱性尿
治疗	去除病因 补钾： ①争取口服补钾，不能口服者应从静脉补给 ②见尿补钾：尿量增加达每小时 30ml 以上 时方可补钾 ③浓度：静脉滴注液中含钾浓度一般不超过 0.3% ④速度：成人静脉滴入速度 ≤ 40~60 滴/分 钟、<20mmol/h ⑤控制总量：对一般术后禁食，而无其他额 外损失的，可给予 20~30ml 10% KCl	停用一切有钾的药物或溶液，避免进食含钾量高 的食物；使 K ⁺ 暂时转入细胞内： ①静脉输入高渗葡萄糖液及胰岛素 ②静脉滴注乳酸钠或碳酸氢钠溶液，碱化细胞外 液，可增加肾小管的排钾作用，并使 K ⁺ 转入细 胞内 ③肌内注射丙酸睾酮或苯甲酸诺龙，以促进蛋白 合成，使钾转入细胞内 ④以 10%葡萄糖酸钙 20~30ml 加等量的 10%葡 萄糖液，缓慢注入，以利用钙离子来对抗钾离子 抑制心肌的作用 ⑤透析疗法 ⑥阳离子交换树脂口服

【真题重现 2018-多选题】患者，女，32 岁，因急性梗阻性化脓性胆管炎入院，行胆管切开取石术后 3 天，血清 K⁺2.4mmol/L。该患者可能出现的情况有

- A. 肠鸣音亢进
- B. 血 HCO₃⁻增高
- C. 跟腱反射消失
- D. ECG 示 T 波低平，出现 U 波

【答案】BCD

考点四:肠外营养

1.定义:肠外营养(PN)是指通过胃肠道以外途径(即静脉途径)提供营养支持的方式,分完全肠外营养和部分肠外营养。

2.并发症

(1)静脉导管相关并发症:分为非感染性并发症和感染性并发症两大类。

①非感染性并发症:大多数发生在中心静脉导管放置过程中发生气胸(最常见)、空气栓塞(最严重)、血管、神经损伤等;少数是长期应用、导管护理不当或拔管操作所致,如导管脱出、导管折断、导管堵塞等。

②感染性并发症:主要是指中心静脉导管相关感染,周围静脉则可发生血栓性静脉炎。

(2)代谢性并发症:高血糖、低血糖、氨基酸代谢紊乱、高脂血症、电解质及酸碱代谢失衡等。

(3)脏器功能损害:长期肠外营养可引起肝脏损害,主要病理改变为肝脏脂肪浸润和胆汁淤积。

(4)代谢性骨病

【真题重现 2019-多选题】患者,男,83岁。因食管癌无法进食,一直依赖静脉输液行肠外营养支持治疗,可能引起的并发症有

A.代谢性骨病

B.代谢性并发症

C.脏器功能损害

D.静脉导管相关并发症

【答案】ABCD

(三)妇产科学

考点一:羊水

1.羊水的来源:早期主要是母体血清经胎膜进入羊膜腔的透析液,中期以后,主要是胎儿尿液,妊娠晚期胎儿肺参与羊水的生成,另外还有胎膜脐带交通液及胎儿皮肤渗出液体,但量极少。

2.羊水量:妊娠8周时,为5~10ml,逐渐增加;高峰期在妊娠38周时约1000ml,此后羊水量逐渐减少;妊娠足月时羊水量约为800ml。

3.羊水性状:中性或弱碱性

4.羊水的功能:

(1)保护胎儿:羊膜腔内恒温,适量的羊水对胎儿有缓冲作用,避免胎儿受到挤压,防止胎儿肢体粘连,避免子宫肌壁或胎儿对脐带直接压迫导致胎儿窘迫;临产宫缩时,羊水能使宫缩压力均匀分布,避免胎儿局部受压致胎儿窘迫。胎儿吞咽或吸入羊水可促进胎儿消化道和肺的发育,羊水过少可引起胎儿肺发育不全。

(2)保护母体:减少胎动所致不适感;临产后,前羊水囊借助楔形水压扩张宫口及阴道;破膜后羊水冲洗阴道,减少感染机会。

【真题重现 2017-单选题】下列关于羊水的叙述,正确的是

A.妊娠中期主要来源于胎盘

B.母体与羊水的交换主要通过脐带

C.胎儿吞咽可以使羊水量趋于平衡

D.早期羊水主要来自胎儿尿液

【答案】C

考点二:恶露

血性恶露	色鲜红,量多,有时有小血块;有少量胎膜及坏死蜕膜	血性恶露持续 3~4 日
浆液恶露	含多量浆液得名,色淡红,有较多的坏死蜕膜组织、宫颈黏液,少量红细胞及白细胞,且有细菌	浆液恶露持续 10 日左右
白色恶露	含大量白细胞,色泽较白得名;含大量白细胞、坏死蜕膜组织、表皮细胞及细菌等	持续 3 周干净

【真题重现 2018-单选题】关于恶露的特点,正确的是

- A.白色恶露含少量胎膜
- B.浆液恶露持续 3 天
- C.正常恶露持续 4~6 周
- D.血性恶露持续 7 天

【答案】C

考点三:异位妊娠

1.病因:以输卵管妊娠最常见,输卵管炎症是异位妊娠的主要病因。

2.临床表现

(1)症状:为停经后腹痛(主要症状)与阴道流血。

(2)体征:输卵管妊娠流产或破裂,阴道后穹窿饱满,宫颈举痛或摇摆痛,为输卵管妊娠的体征之一;内出血多时,检查子宫有漂浮感。

(3)阴道后穹窿穿刺:适用于疑有腹腔内出血的患者。

(4)腹腔镜检查:异位妊娠诊断的金标准。

【真题重现 2017-单选题】异位妊娠最常见的发生部位为

- A.输卵管间质部
- B.输卵管系膜
- C.输卵管壶腹部
- D.输卵管峡部

【答案】C

考点四:流产分类

	先兆流产	难免流产	不全流产	完全流产
出血量	少	中→多	少→多	少→无
下腹痛	无或轻	加剧	减轻	无
组织排出	无	无	部分排出	全部排出
宫颈口	闭	扩张或有妊娠物堵塞	扩张或有妊娠物堵塞	闭
子宫大小	与妊娠周数相符	相符或略小	小于妊娠周数	正常或略大

【真题重现 2019-单选题】女,26 岁,平素月经规则,停经 48 天,阴道少量流血 5 天,偶有腹

痛,检查宫颈口关闭,子宫大小与孕周相符,患者可能的诊断是

- A.难免流产
B.先兆流产
C.不全流产
D.完全流产

【答案】B

(四)儿科学

考点一:预防接种

接种起始月(年)龄	接种的疫苗名称
刚出生	卡介苗,乙肝疫苗(第1次)
1个月	乙肝疫苗(第2次)
2个月	脊髓灰质炎三型混合疫苗(第1次)
3个月	脊髓灰质炎三型混合疫苗(第2次),百白破混合制剂(第1次)
4个月	脊髓灰质炎三型混合疫苗(第3次),百白破混合制剂(第2次)
5个月	百白破混合制剂(第3次)
6个月	乙肝疫苗(第3次)
8个月	麻疹疫苗
1.5~2岁	百白破混合制剂(复种)
2岁	乙脑疫苗★
3岁	乙脑疫苗★(复种)
4岁	脊髓灰质炎三型混合疫苗(复种)
6~7岁	麻疹疫苗(复种),白破三联类毒素(复种),乙脑疫苗★(复种)

【真题重现 2017-单选题】麻疹疫苗初种年龄是

- A.2个月
B.3个月
C.8个月
D.1个月

【答案】C

考点二:维生素 D 缺乏性佝偻病

	初期(早期)	活动期(激期)	恢复期	后遗症期
好发时期	3个月左右	3个月~2岁婴儿	经治疗或日光照射后	>2岁的儿童
临床表现	神经兴奋性增高,如易激惹、烦闹、多汗、摇头	初期症状+骨骼改变+运动功能发育迟缓	临床症状减轻或消失	—
体征	枕秃	生长发育最快的部位骨骼改变,肌肉松弛	骨骼改变或无改变	重症患儿可残留骨骼畸形

	初期(早期)	活动期(激期)	恢复期	后遗症期
骨骼 X 线	一般正常或钙化带稍模糊	骨骺端钙化带消失,呈杯口/毛刷状改变,骨骺软骨带增宽(>2mm),骨质疏松,骨皮质变薄	长骨干骺端临时钙化带重现、增宽、密度增加,骨骺软骨盘增宽<2mm	干骺端病变消失
血钙	正常或稍低	稍降低	数天内恢复正常	正常
血磷	降低	明显降低	降低或正常	正常
AKP	升高或正常	明显升高	1~2 个月后逐渐正常	正常

【真题重现 2020-单选题】维生素 D 缺乏性佝偻病后遗症期的临床特征是

- A. 骨骼畸形
- B. 长骨干骺端异常
- C. 血磷、钙降低
- D. 易激惹、烦闹、多汗

【答案】A

考点三: Apgar 评分与新生儿窒息

体征	出生后 1 分钟内		
	0 分	1 分	2 分
呼吸	无	慢,不规则	正常,哭声响
心率(次/分)	无	<100	≥100
皮肤颜色	发绀或苍白	身体红,四肢发绀	全身红
肌张力	松弛	四肢略屈曲	四肢活动
弹足底或插鼻管反应	无反应	有些动作,如皱眉	哭,喷嚏

新生儿窒息:因胎儿娩出后呼吸、循环障碍,进而导致低氧血症和混合性酸中毒的临床综合征。

轻度:4~7 分

重度:0~3 分

治疗:早期预测、及时复苏

- (1) 正确有效的复苏是抢救新生儿窒息的关键
- (2) 程序:保暖,用温热干毛巾揩干头部及全身
- (3) 摆好体位,肩部垫高,使颈部微伸仰
- (4) 立即吸干呼吸道黏液最重要
- (5) 触觉刺激:拍打足底和摩擦后背,促使呼吸出现
- (6) 如心率小于 60 次/分时,可胸外心按压 30 秒

【真题重现 2019-单选题】患儿,女,1 天。足月产,出生 1 分钟 Apgar 评分 3 分。查体:P90

次/分,R30次/分,嗜睡,面色微绀,前囟饱满,心音低钝,四肢肌张力减低,拥抱反射消失。最可能的诊断是

- A.胎粪吸入综合征
- B.新生儿败血症
- C.新生儿低血糖
- D.新生儿缺氧缺血性脑病

【答案】D

考点四:出疹性疾病

	麻疹	水痘	风疹	幼儿急疹
出疹	发热 3~4 天 出疹时高热	发热 1~2 天 低热出疹	发热 1~2 天 发热后出疹	热退疹出
皮疹特点	红色斑丘疹, 疹间皮肤正常	斑疹、丘疹、 水疱疹和结痂疹	斑丘疹,疹间 皮肤正常	红色斑疹或斑 丘疹,很少融合

【真题重现 2017-单选题】男婴,10个月。4天前无明显诱因出现发热,体温持续在 38~39.6℃,应用退热药后可短暂下降,1天前体温恢复正常皮肤出现皮疹。查体:T36.5℃,颜面、颈部及躯干可见小红色斑丘疹、咽红。其最可能的诊断是

- A.幼儿急疹
- B.风疹
- C.麻疹
- D.水痘

【答案】A

(五) 诊断学

考点一:发热分型

发热类型	特点	常见病种
稽留热	24h 内体温波动不超过 1℃	大叶性肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期
弛张热	24h 内波动超过 2℃	败血症、风湿热、重症肺结核及化脓性炎症
回归热	高热期与无热期各持续若干天后 规律性交替一次	回归热、霍奇金淋巴瘤
间歇热	高热期与无热期反复交替出现	疟疾、急性肾盂肾炎
波状热	逐渐升至 39℃ 数天又逐渐下降	布氏杆菌病
不规则热	体温曲线无一定规律	结核病、风湿热、支气管肺炎、渗出性胸膜炎

考点二:脑膜刺激征

脑膜刺激征为脑膜受激惹的体征,包括:颈强直、Kernig 征(科宁征)、Brudzinski 征(布鲁金斯基征)。见于脑膜炎、蛛网膜下腔出血和颅压增高等。

【真题重现 2020-单选题】脑膜刺激征的内容不包括

- A.颈强直
- B.Kenig 征
- C.Brudzinski 征
- D.Babinski 征

【答案】D

考点三:肺源性呼吸困难

分类	特点	常见疾病
吸气性呼吸困难	吸气费力、“三凹征”、大气道阻塞	喉部、气管、大支气管阻塞
呼气性呼吸困难	呼气时间明显延长、小气道阻塞	慢性阻塞性肺气肿、支气管哮喘
混合性呼吸困难	吸气期及呼气期均感费力	重症肺结核、气胸

【真题重现 2017-单选题】引起呼吸困难的病因最多见的是

- A.呼吸系统疾病
- B.心血管疾病
- C.中毒
- D.血液病

【答案】A

考点四:呕吐物的性质

病变	呕吐物特点
胃泌素瘤或十二指肠溃疡	含有大量酸性液体
胃潴留、幽门梗阻	带发酵、腐败气味
上消化道出血	常呈咖啡色样呕吐物
十二指肠乳头以上梗阻	不含胆汁
十二指肠乳头以下梗阻	含多量胆汁
低位小肠梗阻	带粪臭味

【真题重现 2018-单选题】患者,女,60岁,入院前2周开始出现进食后上腹胀痛不适,每晚或次晨呕吐大量酸臭宿食,呕吐后上腹胀痛缓解,腹部查体发现胃型及蠕动波,该患者最可能的诊断是()。

- A.急性胃炎
- B.慢性胃炎
- C.肠梗阻
- D.幽门梗阻

【答案】D