

面试专岗宝典—临床医学岗

一、岗位概览

(一) 军队医院概况

1. 军队医院分类

(1) 按建制规模分全军、各军区总医院，军医大学附属医院，中心医院，驻军医院，队属医院等。

(2) 按收治任务分综合性医院（分科相对齐全），教学医院，专科医院（如结核病院、传染病院、精神病院），疗养院。

(3) 根据医院的功能、任务、规模不同划分为一、二、三级，每一级医院按技术发展、预防、医疗、保健、训练、科研、卫生战备要求、服务质量和科学管理等方面的综合水平，又划分为不同等次：

一级医院分为甲、乙、丙等。

二级医院分甲、乙、丙等。

三级医院分特、甲、乙、丙等。

三级特等医院为军队医院中最高档次的医院。

2. 军队医院主要功能

(1) 卫勤保障

军队医院必须贯彻新时期军队建设的方针和军队卫生工作方针，完成上级赋予的平、战时医疗救治，地域突发事件，重大灾害事故的卫勤保障任务。

(2) 技术服务

医院集医疗、护理、预防、保健和康复为一体，开展对常见病、多发病的诊治；急危重症患者的抢救；疑难病症的诊断和治疗；进行常见病、多发病的流行病调查和防治工作。

(3) 以医疗为中心、医疗、教学、科研协调发展

不同类型的医院，根据其规模、发展方向及技术条件，引进新业务、新技术、新设备；开展临床研究，承担科研课题，不断提高诊断、救治、护理水平；结合临床实际，为下一级医院培养中、高级医疗、护理人才，指导医学生、护士学生进行临床学习。

3. 军队医院组织结构

医院在院党委、院首长的直接领导下，一般由职能机关（政治部或政治处、医务部医政处、护理部、院务部或院务处）、临床科室（内科、外科、妇产科、儿科、五官科等）、医技部门（药剂科、放射科、检验科、理疗科、门诊部、营养科、供应室等）组成。

4. 军队医院工作特点

军队医院是军队后勤的一个组成部分，是卫勤保障的核心力量，它的职能性质、任务决定着它与地方医院既有相似之处，但又有着很多的不同，其主要的工作特点如下：

- （1）临床医学与军事医学相结合的特点；
- （2）寓战于平、平战结合的特点；
- （3）军民兼容、军地一体的特点；
- （4）军队医院动态变化的特点；
- （5）姓“军”与姓“钱”、创收与服务经常碰撞的特点。

5. 主要军队医院简介

（1）部队院校（包括军医大学）

此次部队文职招聘中，部队院校主要包括陆军军医大学、空军军医大学、海军军医大学、国防大学、陆军工程大学等。本次招聘以军医大学为主要代表，招聘岗位多集中在军医大学各类附属医院，各军医附属医院大都为学科门类齐全、医疗特色鲜明、综合实力强劲的现代化大型综合性医院。因此，军医大学不论是从工作环境、工作待遇还是未来发展前景看，都是较为理想的选择。所以报考部队院校的小伙伴一定要好好准备面试，不可掉以轻心。

（2）离职干部休养所、退休干部休养所

军队管理的离职干部休养所和军职以上退休干部休养所，简称为干休所。干休所医护人员肩负着老干部医疗保健工作的艰巨使命，需要了解老干部的心理特点，掌握与老干部沟通技巧，这样才能更好的完成自己的工作。从2022年招考公告上面看，干部休养所集中在各个省市，这个对想回家发展的小伙伴来说是个好消息。

1) 干休所分为二种形式：

一是军队管理的干休所。这类干休所里的离休、退休老干部，仍然保持军籍，待遇未变。

二是划归地方政府管理的地方的干休所。这类干休所里的离休、退休老干部或其他人员，已经转到地方安置，不再保留军籍。待遇基本未变。地方管理的干休所是全额拨款事业单位。

在我国，无论哪种形式管理的干休所，其所有的运转资金费用，全部来自军费，并且在我国的军费中占有很大比例。

2) 服务对象

军队离退休老干部（团级以上，1949年9月30前参加革命）；

在战争中和国防建设中，以及因公丧失劳动能力的或工作能力的军队干部；

在战争中和国防建设中，以及因战争伤残达到特级或一级的军人；

离退休军队老干部的遗孀；

其他符合条件的老干部。

3) 干休所卫生所医务人员履行下列职责：

贯彻执行军队卫生工作法规制度，制定卫生工作计划，落实门诊、巡诊、送诊、值班等规定；

组织离休退休干部的健康教育、卫生防病、医疗护理和心理疏导等工作；

承办离休退休干部的健康体检和疗养工作，及时收集病情资料，建立健康档案，做好重点病人的随访和医学观察工作；

承办药品和医疗器材的采购、保管、供应、使用工作，以及离休退休干部外诊、特殊医疗项目和大病医疗等经费申报事宜；

负责干休所爱国卫生以及疾病防控、消毒杀虫灭菌和饮食、饮水卫生检查监督工作；

上级赋予的其他职责。

（3）战区部队

此次文职招聘中，海、陆、空、火箭军战区部队均有适量招聘岗位，战区部队招聘的医护人员大都在军队门诊工作，接触到的主要是基层官兵，主要负责部队伤病员的医疗服务工作。

（4）老干部服务管理局

老干部服务管理局医护人员主要负责部队老干部医疗护理和康复保健工作，日常工作可能还会包括协助老干部申请大病补助，组织老干部定期体检，巡回医疗以及举办健康知识讲座等。

（二）临床医学岗位的工作职责

临床医学岗位的主要工作职责集中在临床医疗；医疗卫生相关工作；心理科医疗有关工作；临床医疗（门诊部医疗）；老年病医疗；超声科医疗；全科医疗；医疗管理；儿科医疗；

普通外科医疗；疾病预防；放射诊断科医疗；妇产科医疗；康复理疗、针灸按摩；外科、内科、耳鼻喉科医疗有关工作；感染科医疗；门诊部医疗；康复治疗等。

（三）临床医学岗位面试特点

1. 题型分类

（1）结构化部分

包括关系协调、情景模拟、突发事件处理、规划事件处理、观点认知、现象认知、人岗认知、漫画题等等形式。

（2）专业部分

这类题主要是类似于笔试中的专业知识总结分类来回答，配合着条理性和层次结构的语言回答方式，就可以很完美。

1) 原因和机制类问答题

继发性高血压的病因有哪些？

2) 临床表现类问答题

老年肺栓塞的临床特点。

睡眠呼吸暂停综合征的临床表现。

3) 诊断、鉴别问答题

部队里大多数是急性腹痛，请举例一些急性腹痛的病，怎样诊断与鉴别？

胃粘膜淋巴瘤，对于这个疾病的临床分期，下一步需要做哪些检查？

4) 治疗处理问答题

糖尿病的综合治疗。

高钾血症的处理。

5) 简单类知识点问答题

什么是麦氏点，具体位置在哪儿？

（3）实操部分

这类别的题目主要是考察考生在实践中的表现，比如常规的体格检查和临床技能操作等，需要考生一边操作技能，一边进行口述说明，达到最佳效果。

举例：实操：心肺复苏

2. 备考攻略

(1) 时间分配

根据面试各个模块所占比例的不同，大家在备考时要注意合理分配时间和精力。大家在备考期间要重点放在专业课理论基础以及实操操作的准备上。同时，结构化部分也不能放松。双管齐下，才能确保万无一失。

在准备专业理论知识时，考生要学会抓住题目的抓分点，将题目的抓分点先掌握，然后再在此基础上进行拓展。在准备实操时，在职考生要抓住平时上班的机会，在对患者进行每一个操作时都应该严格按照正规操作流程进行，勤加练习。

(2) 重点突破

不同的岗位，面试时的问题会有所侧重。考生可以根据报考的岗位，在准备专业问题时，重点掌握岗位相关的内容。

1) 干休所、疗养中心等以老年人为主要服务对象的机构，面试题会更多出现老年人高发病，如慢阻肺、高血压、心梗等，也包括一些平时考试相对不是重点、但老年人更高发的疾病，如睡眠呼吸暂停综合征。

2) 地方部队医院（如某某支队），主要服务对象是战士，面试题会更多出现急诊处理问题，如中暑、创伤、高血钾等。

3) 特定科室的岗位，如妇产、儿科、呼吸内科等，会更多考察本科室相关内容，专业度和相应难度都有所提升，但重点突出，考生可集中学习，在掌握对应科室重点内容的基础上，更多地涉猎该科室其他非重点内容。

二、题目训练

1. 心脑血管病危险因素。



2. 肾病综合征的临床特点。



3. 肠梗阻的病症表现有哪些？



4. 休克微循环障碍每个时期的特点。



5. 消化性溃疡的并发症。



6. 急性心梗的并发症。



7. 部队里大多数是急性腹痛，请举例一些急性腹痛的病，然后诊断与鉴别。



8. 引起血尿的原因是什么？



9. 哪些疾病会引起胸痛？（急性左胸疼痛的可能原因）



10. 老年人经常腹泻你怀疑哪些疾病？



11. 上消化道出血的处理方法？



12. 昏迷病人的抢救。



13. 扁桃体摘除的禁忌症、手术方法、并发症处理。



14. 老年人血脂血糖的控制注意事项。



15. 冠心病二级预防。



16. 高血压急诊的治疗原则。



17. 糖尿病的综合治疗。



18. 心肌梗死的诊断及治疗。



19. 手外伤的处理原则。



20. 假如训练场上有人肌肉拉伤你会怎么处理？



21. 高血压的用药原则。



22. 高钾血症的处理。



23. 急性 CO 中毒的处理措施。



24. 什么是老年综合症？



25. 请描述早期倾倒综合征？



三、题目详解

1. 心脑血管病危险因素。

【答案要点】

- (1) 生活方式：吸烟，酗酒。
- (2) 全身性疾病：糖尿病，高血压。
- (3) 血液成分异常：高脂血症，血细胞异常。
- (4) 自身固有因素：老年，遗传。

2. 肾病综合征的临床特点。

【答案要点】

- (1) 大量蛋白尿 ($>3.5\text{g/L}$)
- (2) 低蛋白血症 (血清白蛋白 $<30\text{g/L}$)
- (3) 水肿
- (4) 高脂血症。

3. 肠梗阻的病症表现有哪些？

【答案要点】

- (1) 症状：腹痛、腹胀、呕吐及停止肛门排气排便。
- (2) 绞窄性梗阻。
- (3) 高位梗阻与低位小肠梗阻腹。
- (4) 完全性梗阻与不完全梗阻。

4. 休克微循环障碍每个时期的特点。

【答案要点】

- (1) 代偿期：焦虑不安，皮肤苍白，心率加快，尿量减少
- (2) 失代偿期：脉搏细速，血压下降，神情淡漠，少尿或无尿，昏迷，DIC

可将两个时期有差别的表现进行比较：血压，尿量，皮肤颜色，神志

5. 消化性溃疡的并发症。

【答案要点】

- (1) 出血：呕血、黑便。
- (2) 穿孔：腹膜炎，影响实质器官，瘘管
- (3) 幽门梗阻
- (4) 癌变：DU 一般没有。

6. 急性心梗的并发症。

【答案要点】

- (1) 乳头肌功能失调或断裂。
- (2) 心脏破裂。
- (3) 栓塞。
- (4) 心室壁瘤。
- (5) 心肌梗死后综合征：心包炎、胸膜炎和肺炎。

7. 部队里大多数是急性腹痛，请举例一些急性腹痛的病，然后诊断与鉴别。

【答案要点】

病史及人群+疼痛位置、性质+特有症状体征

- (1) 急性阑尾炎：有转移性右下腹痛。
- (2) 急性胆囊炎：常有吃油腻食物或饱餐史；右上腹或中上腹部阵发性绞痛，疼痛可向右肩和右胸背放射； Murphy's 征阳性。
- (3) 急性胰腺炎
- (4) 空腔脏器穿孔
- (5) 急性肠梗阻
- (6) 肝、脾破裂
- (7) 异位妊娠破裂

8. 引起血尿的原因是什么？

【答案要点】

- (1) 泌尿系统疾病：肾小球疾病，感染，结石
- (2) 全身性疾病：感染，血液，免疫，循环

(3) 尿路邻近器官疾病

(4) 化学制品、药物

(5) 运动性血尿

9. 哪些疾病会引起胸痛? (急性左胸疼痛的可能原因)

【答案要点】

(一) 胸壁疾病

(二) 心血管疾病

(三) 呼吸系统疾病

(四) 纵隔疾病

(五) 其他: 食管炎、肝脓肿、痛风

10. 老年人经常腹泻你怀疑哪些疾病?

【答案要点】

(1) 胃部疾病

(2) 肠道疾病: 感染, 炎性疾病, 肿瘤。

(3) 胰腺疾病

(4) 肝胆疾病

(5) 全身疾病: 内分泌, 药物副作用等。

11. 上消化道出血的处理方法?

【答案要点】

(1) 一般治疗: 平卧、吸氧、监测

(2) 补液输血

(3) 止血: 药物, 气囊, 内镜, 介入, 手术

(4) 病因处理

12. 昏迷病人的抢救。

【答案要点】

(1) 现场急救: 保持呼吸道通畅, 心跳骤停一复苏。

(2) 支持与对症治疗：吸氧，呼吸血压维持，抽搐—地西洋，高血压—脱水药。

(3) 病因治疗：感染，缺氧，低血糖，中毒……

13. 扁桃体摘除的禁忌症、手术方法、并发症处理。

【答案要点】

(1) 禁忌证：急性炎症，凝血异常，严重全身性疾病，呼吸道感染流行季，月经期及妊娠期，免疫力低下。

(2) 手术方法：剥离法，挤切法（少用）

(3) 并发症：出血，感染，肺部病变。

14. 老年人血脂血糖的控制注意事项。

【答案要点】

(1) 血脂控制：根据 ASCVD 危险程度决定干预策略，定期监测；以降低 LDL-C 为首要干预靶点；调脂首选他汀类药物；生活方式干预与药物治疗结合。

(2) 血糖控制：五驾马车

15. 冠心病二级预防。

【答案要点】

ABCDE 方案：（1）抗血小板、抗心绞痛治疗和 ACEI （2） β 受体拮抗剂预防心律失常、减轻心脏负荷等，控制血压 （3）控制血脂和戒烟 （4）控制饮食和糖尿病治疗 （5）健康教育和运动。

16. 高血压急诊的治疗原则。

【答案要点】

(1) 及时、控制性降压。

(2) 控制抽搐，降颅压，保护脑细胞。

(3) 吸氧镇静、防治并发症，保护多脏器。

17. 糖尿病的综合治疗。

【答案要点】

- (1) 糖尿病教育
- (2) 医学营养治疗：控制热量，营养物质分配，餐次分配
- (3) 运动治疗
- (4) 血糖监测：空腹血糖、餐后血糖和 HbA1c
- (5) 药物治疗：口服降糖药（磺脲类，双胍类）胰岛素

18. 心肌梗死的诊断及治疗。

【答案要点】

- (1) 诊断：临床表现（胸痛等）心电图变化，心肌坏死标志物
- (2) 治疗：一般治疗，镇痛，抗凝，再灌注心肌，抗休克，抗心衰，药物治疗，出院后治疗。

19. 手外伤的处理原则。

【答案要点】

- (1) 早期彻底清创
- (2) 组织修复：修复肌腱、神经、血管、骨等组织，伤后 6-8 小时内进行。
- (3) 一期闭合创口
- (4) 术后处理：固定，功能恢复，药物治疗

20. 假如训练场上有人肌肉拉伤你会怎么处理？

【答案要点】

- (1) RICE 原则：休息，冷敷，压迫，抬高。
- (2) 非甾体类抗炎药
- (3) 伤情严重或 1 周无好转的，及时转至上级医院。

21. 高血压的用药原则。

【答案要点】

- (1) 小剂量开始
- (2) 优先选择长效制剂
- (3) 联合用药

(4) 个体化

22. 高钾血症的处理。

【答案要点】

(1) 减少钾的来源

(2) 注射钙剂

(3) 促进钾向细胞内转移：碱化血液，胰岛素+葡萄糖， β_2 激动剂

(4) 促进钾的排泄：利尿，透析，阳离子交换树脂

23. 急性 CO 中毒的处理措施。

【答案要点】

(1) 现场处置：转移到通风处，人工呼吸。

(2) 氧气疗法：高压氧或高流量氧。

(3) 防治脑水肿：甘露醇，利尿，还原剂等。

(4) 纠正呼吸障碍。

(5) 监测体征，对症治疗。

24. 什么是老年综合症？

【答案要点】

老年综合症是老年人随着年纪增加，器官系统功能退化，出现的一系列症候群。包括衰弱、跌倒、痴呆、尿失禁、便秘、谵妄、抑郁等。这些症状可能是由多种原因多种疾病导致，但表现出来的临床症状却是同样的非特异性的。所以病人或者是病人家属，常常将这些症状简单的认为是衰老导致的自然现象，没有及时得到诊治。实际上如果这些问题能够得到早期干预，患者的生活质量是可以得到明显改善的。

25. 请描述早期倾倒综合征？

【答案要点】

(1) 胃大部切除术后，由于失去了幽门的节制功能，导致胃内容物排空过快，产生一系列临床症状，称为倾倒综合征

(2) 早期倾倒综合征：进食后半小时出现心悸、出冷汗、乏力、面色苍白等短暂血容

量不足的相应表现。并伴有恶心和呕吐、腹部绞痛和腹泻。病理机制可能与高渗性胃内容物快速进入肠道导致肠道内分泌细胞大量分泌血管活性物质有关。

