

# 乡村全科执业助理医师资格 考前必背 1500 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**急性或慢性咽喉炎、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 小时内咯血量在 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**绞痛并向小腹及会阴部放射**。
- 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**,持续性腰痛坐位或弯腰等动作可以缓解。
- 3、强直性脊柱炎:主要表现**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**膝关节和髌关节**，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、**前庭神经元炎**: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、急性咽扁桃体炎由**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 $\beta_2$ 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、肺炎患者体温可高达 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 。

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、三四征**。

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**最常见于的心血管疾病是:心脏瓣膜病、高血压心脏病、心肌病、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  $\geq 140$  mmHg 和(或)舒张压  $\geq 90$  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 mL/(min · 1.73m<sup>2</sup>)**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**。



## 第八节 痛经

- 1、痛经是指行经前后或月经期出现下腹部疼痛、坠胀,伴有腰酸症状。
- 2、原发性痛经的发生与月经时子宫内膜**前列腺素**含量增高有关。

## 第五单元 血液、代谢、内分泌系统

### 第一节 缺铁性贫血

1、缺铁性贫血属于合成血红蛋白的铁缺乏,首先体内贮存铁缺乏,继而发生红细胞内缺铁,最后由于血红素合成量减少而形成一种**小细胞低色素性贫血**。

2、缺铁性贫血血常规主要特征是:**血红蛋白降低**。

3、缺铁性贫血用铁剂治疗有效血象首先表现为:**网织红细胞开始上升**。

4、口服铁剂治疗缺铁性贫血较为规范的用药方案是:血红蛋白一般2个月左右恢复正常;待血红蛋白正常后,至少再**继续服药4~6个月**,以补充储存铁,待血清铁蛋白正常后停药。

5、小细胞低色素性贫血的实验室检查是:血清铁降低、铁蛋白降低、转铁蛋白饱和度降低、**总铁结合力升高**。

6、小儿缺铁性贫血主要病因:**铁摄入量**不足这是缺铁性贫血的主要原因,不及时添加含铁较多辅食的婴幼儿、长期偏食的孩子容易发生。

7、缺铁性贫血患者的体征是:皮肤黏膜**苍白**、指(趾)甲缺乏光泽、脆薄易裂,呈扁平甲、**反甲**(匙状甲)等。

### 第二节 血小板减少性紫癜

1、血小板减少性紫癜的主要临床表现是:**出血倾向**。

2、血小板减少性紫癜临床表现的出血症状是:可表现为**皮肤瘀**



点(或称出血点)、紫癜、瘀斑和外伤后不易止血及鼻出血、牙龈出血、月经过多等,严重内脏出血较少见。

3、在临床上当血小板 $<50\times 10^9/L$ 时,轻度损伤即可有出血倾向,手术后可出血不止;血小板 $<20\times 10^9/L$ 时,可有自发出血。

4、特发性血小板减少性紫癜(ITP)的首选药物:糖皮质激素。

### 第三节 甲状腺功能亢进症

1、引起甲状腺功能亢进症的原因包括弥漫性毒性甲状腺肿(Graves病)、结节性毒性甲状腺肿和甲状腺自主高功能腺瘤等。其中以Graves病最常见。

2、甲亢表现为高代谢症状,具体为多食善饥、怕热多汗、皮肤潮湿、疲乏无力、体重显著下降。

3、浸润性突眼,恢复较困难。眼球明显突出,超过眼球突出度参考值上线的3 mm以上(中国人群众眼度女性 16 mm,男性 18.6 mm),有眼内异物感。查体见眼睑肿胀,结膜充血水肿。

4、甲状腺呈弥漫性对称性肿大,质地中等(病史较长或食用含碘食物较多者可坚韧),无压痛,上、下极可触及震颤,闻及血管杂音、血流增加。

5、甲亢手术前和甲状腺危象可应用复方碘化钠溶液。

### 第四节 甲状腺功能减退症

1、甲状腺功能减退起始于胎儿期或新生儿期称呆小病(克汀病),神经系统及脑发育障碍突出,一般不可逆转。

2、甲状腺功能减退症可见水肿为黏液性水肿。

3、血TSH增高是原发性(甲状腺性)甲减最敏感的诊断指标。

4、黏液性水肿性昏迷抢救禁用镇静、麻醉剂等。

5、血中T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub>正常,仅TSH增高者,称为亚临床甲减。

6、一旦甲减确诊,应给与甲状腺制剂替代治疗,永久性甲减需要终生服药。



## 第五节 糖尿病

1、1 型糖尿病特征是在我国约占 5%，由于**胰岛  $\beta$  细胞破坏**，引起胰岛素绝对缺乏。

2、2 型糖尿病患者均有不同程度的**胰岛素抵抗**和**胰岛素分泌缺陷**，多数为超重或肥胖者；多见于成年人。

3、糖尿病**视网膜病变**是导致患者失明的主要原因。

4、糖尿病时**饮食治疗**是基础治疗，应长期执行，并随病情改变而更改。

5、糖尿病的典型临床表现为**多尿、多饮、多食和体重减轻**（“三多一少”）。

6、磺脲类药物为促胰岛素分泌剂，主要通过**增加胰岛素的分泌降低血糖**。

7、双胍类药物有降低体重的趋势，适用于**肥胖或超重的 2 型糖尿病患者**。

8、糖尿病酮症酸中毒的特殊临床表现是**呼气有烂苹果味**。

9、糖尿病诊断标准：**空腹血糖 (FPG)  $\geq 7.0$  mmol/L**。

10、胰岛素的常见不良反应：**低血糖、脂肪萎缩和过敏反应**。

11、胰岛素的贮存：**2~8℃，最好放在冰箱保鲜层**，已使用的药应**避光放在盒内**。

## 第六节 血脂异常

1、血脂异常通常是指**血浆总胆固醇 (TC) 升高、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 升高、甘油三酯 (TG) 升高和高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C) 低下**。

2、高密度脂蛋白具有**心血管保护作用**。

3、甘油三酯明显升高时易**诱发急性胰腺炎**。

4、**贝特类药物**能显著提高高密度脂蛋白水平。

5、**低密度脂蛋白、胆固醇增高及高密度脂蛋白胆固醇降低**是引



脉粥样硬化和心脑血管疾病的重要危险因素。

6、他汀类为羟甲基戊二醇辅酶 A 还原酶抑制剂,通过抑制 HMG-CoA 还原酶,发挥降血脂作用。

7、酗酒、吸烟、精神紧张或焦虑等,都能是非药物引起血脂升高。

## 第六单元 精神、神经系统

### 第一节 脑血管疾病

1、脑血栓形成后通常在**安静或休息**状态下发病。

2、脑血栓形成典型病例局灶性神经症状和体征,如**对侧偏瘫、偏身感觉障碍、偏盲**、眩晕、复视、**眼球震颤**、吞咽困难、构音障碍、**共济失调**、交叉性瘫痪等。

3、短暂性脑缺血发作最重要的病因是**动脉粥样硬化**。

4、脑栓塞最常见的病因是:**风心病二尖瓣狭窄合并房颤**可导致附壁血栓脱落。

5、脑出血最常见的出血部位在:**内囊-基底节区**。

6、壳核出血可出现典型**“三偏”综合征**:病变对侧中枢性面瘫和肢体瘫痪、感觉障碍、同向偏盲。

7、**CT 示低密度病灶**见于脑栓塞、脑血栓。

8、脑出血起病较急,多有**颅高压症状**,意识障碍较重,可有偏瘫、失语等脑局灶体征,头颅**CT 示脑实质局部高密度灶**。

9、脑梗死改善脑血液循环治疗包括**溶栓治疗**、降脂治疗、抗凝治疗、抗血小板药物、**扩容治疗**。

10、脑梗死早期 6 小时以内的患者可进行尿激酶、纤溶酶原激活物(t-PA)等**溶栓治疗**。

11、蛛网膜下腔出血的诊断要点包括:①突发剧烈头痛及呕吐;  
②**脑膜刺激征阳性**;③**血性脑脊液**;④**高密度显影**。

12、蛛网膜下腔出血控制血压要在**正常或稍偏低**水平。



13、蛛网膜下腔出血(SAH)是指**颅内血管破裂后**,血液流入蛛网膜下腔所致。

14、脑出血病人昏迷患者易发生肺部感染,要**勤翻身和防止产生压疮**。

15、小脑出血患者有**眩晕、频繁呕吐、枕部剧痛和平衡障碍**。

16、出血严重患者可以引起**颅内压迅速增高、昏迷、枕骨大孔疝形成而死亡**。

17、脑 CT 检查有**微小脑梗死**病灶的按**脑梗死治疗**。

18、扩容选**低分子右旋糖酐**。

## 第二节 癫痫

1、诊断癫痫的依据是:**病史**是诊断癫痫的主要手段之一。

2、癫痫持续状态是指反复癫痫发作,发作之间意识未完全恢复,或一次发作**持续 30 分钟以上未能自行停止**。

3、抗癫痫药物的使用原则:根据类型选择药物,尽可能使用**一种药物**,个体化用药,规则用药,坚持长期用药,**禁止突然停药**。

4、全身强直-阵挛性发作时,首先应将患者置于安全处,解开衣扣,拿去可移去义齿,**保持呼吸道通畅**。

5、癫痫大发作首选**丙戊酸钠、卡马西平**,次选苯巴比妥、苯妥英钠、扑痫酮等。

6、部分发作首选**卡马西平**,次选**丙戊酸钠**、苯妥英钠、苯巴比妥等。

7、失神发作首选**乙琥胺、丙戊酸钠**。

8、复杂部分性发作又称精神运动性癫痫。伴有**意识障碍**的部分性发作。其多数病例病灶在**颞叶和边缘系统**。

9、**脑电图**检查是诊断癫痫的客观指标。

10、减轻脑水肿用**20%甘露醇**。

## 第三节 精神分裂症

1、精神分裂症可出现多种感知觉障碍,最突出的感知觉障碍为



幻觉。

2、幻觉包括幻听、幻视、幻嗅、幻味及幻触等，其中**幻听**最常见。

3、精神分裂症思维内容障碍以**妄想**最为常见。

4、最常见的幻听形式为**言语性幻听**，包括思维鸣响，评论性幻听，争论性幻听，第三人称跟踪评论性幻听等特征性症状。

5、幻听是指患者所**体验的声音缺乏外界**和体内真实的起源，是临床最常见且具有诊断性意义的幻觉。

6、最常出现的妄想有：**被害妄想、关系妄想、影响妄想、嫉妒妄想、夸大妄想、非血统妄想**。

#### 第四节 抑郁症

1、**失眠、自信降低**多出现于抑郁症患者。

2、**木僵表现**为在意识清晰状态下，出现精神活动的全面抑制，患者不吃不喝，呼之不应，推之不动，肌张力增高，大小便潴留，对外界刺激缺乏反应。

3、抑郁症以**心境低落、兴趣减退、快感缺乏、精力下降**为核心临床表现。

4、**焦虑**是抑郁症最常见的伴随症状。

### 第七单元 运动系统

#### 第一节 颈椎病

1、颈椎病临床上可分为**神经根型、脊髓型、椎动脉型、交感神经型**。

2、脊髓型颈椎病因脊髓受到压迫和刺激而出现**脊髓性感觉、运动、反射障碍**，主要症状为**四肢麻木**、无力、僵硬不灵活。

3、椎动脉型颈椎病，**头颅旋转引起眩晕**是本病的特点。

4、颈椎病最常见的类型为**神经根型颈椎病**。



5、神经根型颈椎病首发症状**多为颈肩部痛,后放射到前臂和手指。**

## 第二节 粘连性肩关节囊炎

1、粘连性肩关节囊炎以**肩关节周围疼痛、各方向活动受限**为特点,尤其以外展、外旋和内旋后伸活动功能障碍最为明显,病程一般在6~24个月,可自愈,治疗的目的是缓解疼痛,恢复功能,避免肌肉萎缩。

2、无论病程长短,症状轻重,均应每日进行肩关节的主动活动,活动以不引起剧烈疼痛为限。

## 第三节 类风湿关节炎

1、类风湿关节炎主要**侵及各关节**,呈多发性对称性的慢性炎症,女性多于男性,绝大多数患者是以关节肿胀开始发病,**出现反复发作的、对称性的、多发性小关节炎。**

2、血清类风湿因子的滴度较高。

3、常用治疗药物包括**非甾体类抗炎药、免疫抑制制剂、肾上腺皮质激素。**

4、类风湿关节炎的诊断及病情监测最重要的影像学检查是**X线平片。**

## 第四节 骨关节炎

1、骨关节炎受累关节疼痛,僵直,活动障碍,呈慢性进展,逐渐加重,骨关节炎为**关节的变性而非炎症。**

2、X线检查可见关节面轮廓不规则,关节面致密硬化,**骨赘形成。**

3、局部药物治疗:首选可选择**非甾体抗炎药。**

4、骨关节炎最主要的症状是**疼痛。**





## 第八单元 小儿疾病

### 第一节 先天性心脏病

- 1、小儿先天性心脏病以**室间隔缺损最多**,其次为**房间隔缺损、动脉导管未闭和肺动脉狭窄**。
- 2、**动脉导管未闭(周围血管征)、房间隔缺损(肺门舞蹈征)、室间隔缺损(最常见)**。
- 3、先天性心脏病最有诊断价值的辅助检查是**超声心动图**。
- 4、**房间隔缺损<3mm 的多在 3 个月内自然闭合,>8mm 的一般不会自然闭合**。
- 5、**动脉导管未闭小儿多在生后 10~15 小时内**在功能上关闭,**2~3 个月解剖上关闭**。

### 第二节 小儿腹泻

- 1、急性腹泻病程在**2 周内**;迁延性腹泻病程**2 周~2 个月**;慢性腹泻病程**2 个月以上**。
- 2、寒冷季节的婴幼儿腹泻 80%由病毒(**轮状病毒**)感染引起。
- 3、低钾血症血清钾**<3.5 mmol/L**。
- 4、静脉补钾浓度要**<0.3%**。
- 5、补液原则:先盐后糖、先浓后淡、先快后慢、见尿补钾、抽搐补钙、补钾**<0.3%**。
- 6、低钾表现:出现乏力、腹胀、肠鸣音减弱、腱反射消失、**心音低钝**。
- 7、补液时间:**8~12h 补足累计损失量**。
- 8、有严重呕吐者可暂时禁食**4~6 小时(不禁水)**。
- 9、脱水程度的判断:**轻度脱水<5%失水量、中度脱水 5%~10%失水量、重度脱水>10%失水量**。
- 10、不同性质的脱水:等渗性脱水血清钠浓度 **130~150 mmol/L**



低渗性脱水 $<130\text{ mmol/L}$ 、高渗性脱水 $>150\text{ mmol/L}$ 。

### 第三节 小儿急性肾小球肾炎

1、起病急,有前驱感染史,以**血尿为主**,可伴蛋白尿,水肿、高血压或肾功能不全等特点。起病前 1~4 周有皮肤或呼吸道链球菌感染史。

2、为自限性疾病,无特异疗法,预后良好,主要是**注意休息与对症治疗**。

3、急性肾小球肾炎最常见的致病菌是**溶血性链球菌**。

4、高血压脑病首选降压药物**硝普钠**。

5、**急性肾功能不全严格限制水钠摄入**,保持体液平衡,控制氮质血症,无效时进行透析治疗。

6、纠正水钠潴留,回复正常血容量,**使用呋塞米注射**。

### 第四节 维生素 D 缺乏性佝偻病

1、维生素 D 缺乏性佝偻病是由于**维生素 D 缺乏导致钙、磷代谢紊乱**,产生以骨骼病变为特征全身慢性营养性疾病。

2、初期可见神经精神兴奋性增高;活动期表现为骨骼改变、运动功能以及智力发育迟缓。

3、后遗症期多见于 3 岁以后小儿,遗留不同程度的骨骼畸形。**血清  $25(\text{OH})\text{D}_3$  和  $1,25-(\text{OH})_2\text{D}_3$  水平降低**,为可靠早期诊断指标,**血生化与骨骼 X 线**的检查为佝偻病诊断的“金标准”。

4、治疗佝偻病活动早期给予维生素 D 口服法给药时间为**1 个月**后改为预防量。

5、婴幼儿预防期的关键在**日光浴与适量维生素 D 的补充**。

6、最常见的病因**日光照射不足**。

7、恢复期和后遗症期;**轻度畸形经功能锻炼可自行恢复;重度骨骼肌畸形者需要外科手术矫治**。

### 第五节 新生儿黄疸

1、新生儿生理性黄疸的原因:**胆红素生成过多**、转运胆红素门



能力不足、肝功能发育不成熟、胆红素肠肝循环增加等。

2、生理性黄疸足月儿**生后 2~3 天出现黄疸**。

3、病理性黄疸的**病因**:胆红素生成过多、肝脏胆红素代谢障碍、胆汁排泄障碍。

4、病理性黄疸:黄疸出现过早生后**24 小时内**出现黄疸,黄疸退而复现或进行性加重。

5、引起胆红素脑病的主要原因是**游离非结合胆红素**。

6、病理性黄疸持续时间:**足月儿>2 周,早产儿>4 周**。

7、新生儿溶血病,**我国以 ABO 溶血病多见**。

#### 第六节 小儿热性惊厥

1、小儿热性惊厥以**病毒感染**最多见,控制惊厥首选**地西洋**。

2、**苯巴比妥**常用于热性惊厥持续状态。

3、小儿热性惊厥大多发生在**上呼吸道感染**或急性传染病初期。

4、典型高热惊厥呈**全身性强直-阵挛性发作**。

5、一般急救措施应塞压舌垫,防舌咬伤,确保呼吸道通畅,**预防吸和窒息**。

6、对症治疗主要是**降温治疗**,补充足够营养与液体。

#### 第七节 常见发疹性疾病

1、小儿麻疹是由**麻疹病毒**引起的急性发疹性传染病,**麻疹黏膜斑**为早期诊断的重要依据。

2、幼儿急疹是感染**人疱疹病毒 6 型**所引起的急性传染病。

3、水痘由**水痘-带状疱疹病毒**引起、传染性极强,抗病毒治疗:首选**阿昔洛韦**。

4、风疹是由**风疹病毒**引起的急性发疹性传染疾病。

5、猩红热为**A 组乙型溶血性链球菌感染**引起的急性发疹性传染病。



- 6、手足口病由**肠道病毒**引起。
- 7、典型麻疹首先出现皮疹的部位是**耳后、颈部发迹边缘**。
- 8、手足口病可经**胃肠道**传播。

## 第九单元 传染病与性病、寄生虫病

### 第一节 病毒性肝炎

- 1、甲型肝炎**抗 HAV IgM** 有早期诊断价值。
- 2、乙肝大三阳见：**HBsAg、HBeAg、HBcAb 阳性**。
- 3、乙肝小三阳见**HBsAg、HBeAb、HBcAb 阳性**。
- 4、**HBV DNA** 反映在感染者体内 HBV 的复制水平及传染性。
- 5、丙型肝炎血清**抗 HCV IgM 或 HCV RNA 阳性**可确诊。
- 6、感染甲型肝炎病毒 (HAV) 后引起急性肝炎，一般为**自限性疾病**，无慢性患者和病毒携带状态。
- 7、预防甲、戊型肝炎的重点：在于防止**粪-口传播**。
- 8、**HBV DNA** 水平是影响母婴传播的最关键因素。
- 9、乙肝疫苗接种对象主要是**新生儿**，其次为婴幼儿。

### 第二节 流行性脑脊髓膜炎

- 1、流行性脑脊髓膜炎主要临床表现为突起**高热、头痛、呕吐、皮肤黏膜淤点、淤斑及脑膜刺激征**。
- 2、病原体为**脑膜炎球菌**。
- 3、败血症期特征是**淤点或淤斑性表现**。
- 4、脑膜炎期特征性表现为**脑膜刺激征阳性**。
- 5、确诊流行性脑脊髓膜炎的主要依据是**血液、脑脊液涂片镜检或培养发现脑膜炎双球菌**。

### 第三节 狂犬病

- 1、临床表现过程可分为以下 3 期：**前驱期或侵袭期、兴奋期、麻痹期**。



2、狂犬病前驱期较有诊断意义的早期症状是伤口及其附近感觉异常,有麻、痒、痛及蚁走感。

3、兴奋期表现为极度恐怖、恐水、怕风、发作性咽肌痉挛、呼吸困难、排尿排便困难及多汗流涎等。

4、麻痹期最终出现呼吸肌麻痹与延髓性麻痹。

5、狂犬病的潜伏期一般为3个月以内。

6、密切观察伤人的犬兽,加以隔离,若动物存活10日以上,可以排除狂犬病。

#### 第四节 艾滋病

1、艾滋病主要通过性接触、血液和母婴传播。

2、早期表现发热、盗汗、消瘦乏力和腹泻等前驱症状,持续性全身性淋巴结肿大。

3、肺部损害以肺孢子虫肺炎最为常见。

4、AIDS 的艾滋病期中恶性肿瘤常见的是卡波西肉瘤。

#### 第五节 性传播疾病

1、梅毒是由梅毒螺旋体通过性交、血液、胎盘等途径感染引起。

2、梅毒根据传播途径分为获得性梅毒与胎传性梅毒。

3、梅毒治疗首选药物青霉素类。

4、淋病是由淋病奈瑟菌感染引起。

5、尖锐湿疣是由人类乳头瘤病毒(HPV)感染引起。

6、生殖器疱疹是由生殖器疱疹病毒感染引起。

#### 第六节 肠道寄生虫病

1、肠道寄生虫病大多是经口传染。

2、胆道蛔虫病主要症状是突发性右上腹绞痛,并向右肩、背部及下腹部放射。

3、蛲虫病主要表现为肛周和会阴部瘙痒,以夜间为甚,大便中排出蛲虫或入睡后1~3小时检查肛门周围检出成虫或虫卵可确诊。



诊。

4、**钩虫病**为人体常见且危害较严重的肠道寄生虫病。

## 第十单元 五官皮肤及其他

### 第一节 结膜炎

1、结膜炎的基本症状和体征包括**结膜充血**、**分泌物增多**、**眼睑肿胀**。

2、角膜炎表现为**睫状充血**。

3、**滴眼液**滴眼是治疗结膜炎**最基本的给药途径**。

4、结膜炎急性期**禁忌包扎患眼**。

5、一般病程少于 3 周者为**急性结膜炎**。

6、**结膜炎**是最常见的眼科疾病之一。

7、当结膜分泌物较多时,可用一些无刺激性的冲洗液(**生理盐水**或**3%硼酸水**)冲洗结膜囊。

8、急性期病人需要**隔离**。

### 第二节 中耳炎

1、分泌性中耳炎以**传导性聋**和**鼓室积液**为特征。

2、急性化脓性中耳炎病变主要位于**鼓室黏膜**,多见于儿童。

3、中耳胆脂瘤耳镜检查可见鼓膜松弛部或紧张部后上边缘性穿孔,自穿孔处可见鼓室内有**灰白色或豆渣样**无定形物质,奇臭,听力下降一般为较重的传导性听力损失。

4、急性化脓性中耳炎早期最有效的治疗是**抗生素全身应用**。

5、急性化脓性中耳炎的主要致病菌是**肺炎链球菌**。

### 第三节 鼻炎与鼻窦炎

1、变应性鼻炎:发作时以**鼻痒**、**阵发性喷嚏**、**大量清水样涕**、**鼻塞**为主要特征。

2、萎缩性鼻炎:常有鼻及**鼻咽部干燥**、**鼻塞**、**嗅觉减退**或**失嗅**



鼻腔有恶臭异味、头痛和头昏。

- 3、鼻窦炎症持续超过**12 周以上**为慢性鼻窦炎。
- 4、慢性肥厚性鼻炎鼻塞的特点是**持续性**。
- 5、急性鼻炎最常见的致病微生物是**鼻病毒**。

#### 第四节 牙周炎

- 1、牙周炎的四大症状：**牙槽骨吸收、牙龈炎症、牙周袋形成、牙齿松动**。
- 2、判断有无牙周炎的重要指征是**附着丧失**。

#### 第五节 过敏性皮肤病

- 1、变态反应性接触性皮炎临床上多见，指在第一次接触某种物质后经过**4~5 天致敏期**，再次接触可在 24~48 小时内发病。
- 2、**斑贴试验**是诊断接触性皮炎最可靠和最简单的方法。
- 3、湿疹具有明显**渗出倾向**的皮肤炎症反应。
- 4、荨麻疹病程持续**6 周以上**为**慢性荨麻疹**。
- 5、胆碱能性荨麻疹典型皮损的特点为**风团直径 1~3mm，周围有一较大红晕**。
- 6、慢性湿疹最需要与**慢性单纯性苔藓**鉴别。

#### 第六节 真菌性皮肤病

- 1、头癣是由**皮肤癣菌**引起。
- 2、黄癣由许兰毛癣菌所致，白癣由犬小孢子菌或铁锈色小孢子菌引起，黑点癣由紫色毛癣菌或断发毛癣菌引起，脓癣由犬小孢子菌或须癣毛癣菌引起。
- 3、体、股癣主要致病真菌为**红色毛癣菌**。
- 4、足癣发病多累及**双侧**，手癣多**单侧**发病。
- 5、甲真菌病，病甲碎屑直接镜检可见**菌丝或孢子**。
- 6、临床根据甲板受损部位和程度分为 4 型：**白色浅表型、远端侧位甲下型、近端甲下型、全甲板毁型**。



### 第七节 浅表软组织急性化脓性感染

- 1、疖大多为**金黄色葡萄球菌**感染。
- 2、疖常发生于**毛囊和皮脂腺**丰富的部位。
- 3、痈是**多个相邻的毛囊**及其所属皮脂腺或汗腺的急性化脓性感染,或由**多个疖融合而成**,药物治疗可选用**青霉素**或**磺胺甲噁唑**。
- 4、蜂窝织炎患处皮肤局部剧痛,呈弥漫性红肿,境界不清,可有**凹陷性水肿破溃后而形成溃疡**。
- 5、**眼眶周围蜂窝织炎**是一种严重的蜂窝织炎。
- 6、丹毒是**皮肤淋巴管网受乙型溶血性链球菌侵袭感染**所致的急性非化脓性炎症,好发于**下肢与面部**,全身治疗首选**青霉素**。
- 7、脓性指头炎是指手指末节指腹部的皮下组织化脓性感染,主要致病菌为**金黄色葡萄球菌**,**局部疼痛**为其主要症状。

### 第八节 急性乳腺炎

- 1、急性乳腺炎,局部表现为乳房**红、肿、热、痛**(压痛及搏动性疼痛)和肿块,患侧乳房体积增大,可形成脓肿。
- 2、急性乳腺炎多见于**产后哺乳期妇女**。
- 3、急性乳腺炎主要致病菌为**金黄色葡萄球菌**。
- 4、急性乳腺炎预防的关键**在于避免乳汁淤积,防止乳头损伤,并保持其清洁**。

### 第九节 腹股沟疝

- 1、腹股沟疝分为**斜疝**和**直疝**,**斜疝是最多见**的腹外疝,多发生于男性,右侧比左侧多见。诊断腹股沟斜疝的基本临床表现是**腹股沟区有突出包块**。
- 2、嵌顿性疝与绞窄性疝的主要鉴别是**疝内容物有无血液循环障碍**。

### 第十节 痔

- 1、内痔是肛垫的**支持结构、静脉丛及动静脉吻合支**发生病理衍





改变或移位。

- 2、外痔是齿状线远侧皮下静脉丛的病理性扩张或**血栓形成**。
- 3、内痔的主要临床表现是**出血和脱出**。
- 4、外痔主要临床表现是**肛门不适**、潮湿不洁,有时有瘙痒。
- 5、痔是**最常见**的肛肠疾病。
- 6、内痔的好发部位为**截石位 3、7、11 点**。
- 7、治疗原则:**无症状的痔无需治疗;有症状的痔重在减轻或消除症状,而非根治;以非手术治疗为主**。

### 第十一节 破伤风

- 1、破伤风由**破伤风杆菌经伤口感染**。
- 2、症状主要为局部和全身性**肌强直、痉挛和抽搐**。
- 3、通常最先受影响的肌群是**咀嚼肌**。
- 4、早期彻底清创,改善局部循环,是**预防破伤风发生的关键**。
- 5、**破伤风抗毒血清(TAT)**是最常用的被动免疫制剂。

## 第十一单元 常见肿瘤

### 第一节 肺癌

- 1、肺癌大多数起源于**支气管黏膜上皮**。
- 2、呼吸系统表现包括咳嗽、**咯血**,多为痰中带血,胸痛、胸闷等。
- 3、**组织学或细胞学检查**可确诊。
- 4、**CT 检查**对周围型肺癌的诊断和治疗方案的选择具有重要价值。
- 5、肺尖癌肿侵犯下颈交感神经链,可产生**霍纳综合征**。
- 6、**吸烟**是本病的最重要的高危因素。
- 7、对**40 岁**以上成人,定期进行胸部 X 线普查,是肺癌早期诊断的**重要方法**。

### 第二节 食管癌

- 1、食管癌早期主要症状为**胸骨后不适**,烧灼感或疼痛,食物通

过时局部有异物感或摩擦感, 吞咽食物有**停滞感**或**轻度梗阻感**。

2、中晚期症状为**咽下困难呈持续和进行性加重**、食物反流和呕吐症状、咽下疼痛、**胸骨后疼痛及出血症状**。

3、食管癌病人持续性胸痛提示**癌已侵犯食管外组织**。

4、食管癌的主要治疗手段有外科治疗、放射治疗、化学治疗和综合治疗。**两种以上疗法或先后应用称为综合治疗**。

### 第三节 胃癌

1、**幽门螺杆菌感染**是引发胃癌的主要因素之一。

2、贲门癌可有**胸骨后疼痛和进食梗阻感**。

3、近幽门胃癌可发生**呕吐隔夜宿食和胃液**。

4、**胃镜检查及活检**是确诊本病最可靠的方法。

5、**普查筛选**是提高早期胃癌诊断率的主要手段。

### 第四节 结、直肠癌

1、结肠癌临床表现:**排便习惯及粪便性状改变**最早出现, 腹痛早期为定位不确切的**腹部隐痛**, 晚期出现肠梗阻时可出现**严重腹痛**。

2、直肠癌患者多有便意频繁、排便不尽感、肛门下坠感, 便血, 大便变细或变形,**直肠指检**是直肠癌首选的检查方法。

### 第五节 乳腺癌

1、乳腺癌可在乳房表面出现“**酒窝征**”、“**橘皮征**”。

2、**炎性乳癌**临床表现特殊、恶性程度高、进展迅速、预后差。

3、超声或钼靶引导下的**空芯针穿刺活检**是目前推荐的首选**乳腺病灶组织病理检查**方法。

4、乳腺癌最早的表现**为乳房单发肿块**。

5、乳腺癌常发生于**乳腺外上象限**。

### 第六节 子宫颈癌

1、**高危型 HPV 持续感染**是宫颈癌的主要危险因素。

- 2、宫颈浸润癌有**阴道流血、阴道分泌物**增多症状。
- 3、**宫颈刮片细胞学**检查是外宫颈癌普查初筛方法。
- 4、CIN 和宫颈癌确诊最终要依据**宫颈活体组织病理检查**。
- 5、宫颈癌早期的临床表现为**接触性出血**。
- 6、宫颈癌的正确诊断、临床分期**依靠盆腔三合诊检查**。
- 7、子宫颈癌是全球妇女中仅次于乳腺癌的**第二位**常见恶性肿瘤。

## 第四章 合理用药

- 1、合理用药**核心原则**:能不用就不用、能少用就不多用,能口服不肌注、能肌注不输液。
- 2、不同给药途径对药物吸收速度快慢影响:**静脉注射>吸入给药>肌内注射>皮下注射>直肠黏膜给药>口服给药>皮肤给药**。
- 3、抗菌药物对细菌有**抑制或杀灭**作用,主要用于防治细菌感染性疾病。
- 4、溶血性链球菌首选**青霉素或氨苄西林**。
- 5、糖皮质激素具有**抗炎、抗毒、抗过敏、抗休克**与免疫抑制等药理作用。
- 6、糖皮质激素机体分泌规律:上午**8 点**为分泌高峰,**午夜**为低潮。
- 7、糖皮质激素不良反应:**感染、满月脸、水牛背、骨质疏松、无骨性骨坏死、糖尿病、高血压等**。
- 8、解热镇痛药具有**解热、镇痛**、兼有抗炎和**抗风湿**作用。
- 9、胃肠道反应是所有 NSAIDs 常见不良反应,可引起急性**肾炎或肾乳头坏死**及阿司匹林哮喘。
- 10、四环素类不良反应为**四环素牙**、菌群紊乱。
- 11、万古霉素不良反应**红人综合征**。
- 12、氯霉素不良反应为**灰婴综合征**。



- 13、强心甘不良反应为**色视**。
- 14、ACEI 类药物不良反应**顽固性干咳**。
- 15、他汀类药可引起**肌痛、肌炎、横纹肌溶解**。
- 16、每日一次，**qd**；每日两次，**bid**；每日三次，**tid**；每日四次，**qid**；每周一次，**qw**。
- 17、**母亲服用时应考虑对哺乳婴儿的危害，尽量避免使用的药物**：红霉素、地西洋、磺胺类和巴比妥类。
- 18、**老年人合理用药的原则**：①明确用药指征，合理选药；②用药剂量个体化；③选择合适药物剂型，简化用药方法。
- 19、哺乳期妇女用药后，仍须在**5 个半衰期**后再哺乳。
- 20、根据 WHO 认定**X 级**药物在动物或人的研究表明它可使胎儿异常。
- 21、老年人一般常规用药剂量为成人剂量的**3/4**。
- 22、小儿常用的给药方法：**口服法、雾化吸入、外敷、注射法**。

## 第五章 急、危、重症

### 第一节 休克

- 1、失血性休克由**大量失血引起**。
- 2、失血性休克一般**15 分钟**内失血量超过总血量的**20%**。
- 3、感染性休克由**病原微生物**引起。
- 4、烧伤性休克是**大面积烧伤伴有大量血浆丢失**，有效循环血量减少而引起的休克。
- 5、失液性休克由大量**体液丢失引起**。
- 6、过敏性休克多**接触特异性过敏原**。
- 7、**心源性休克**心肌损害、严重心律失常、机械性梗阻引起。
- 8、休克晚期可见弥散性血管内凝血、**器官功能衰竭**。
- 9、休克液体复苏原则先快后慢，**先晶体后胶体，按需补液**。
- 10、纠正酸中毒补液主张**宁酸勿碱**。

- 11、去甲肾上腺素常用于血容量补足后，**CVP12~18cmH<sub>2</sub>O**。
- 12、诊断休克时脉搏细速，**大于 100 次/分或不能触及**及四肢湿冷。

## 第二节 自发性气胸

- 1、气胸是指空气逸入**胸膜腔**。
- 2、气胸分为**闭合性气胸、张力性气胸及交通性气胸**。
- 3、肺压缩<15%，**无呼吸困难**，保守治疗；肺压缩>15%，**可行胸腔穿刺抽气**。
- 4、胸腔闭式引流插管部位通常在**患侧胸部锁骨中线第 2 肋间或腋前线第 4 或第 5 肋间**。

## 第三节 气道异物

- 1、儿童鼻腔异物多表现为单侧鼻阻塞、流黏脓涕、鼻出血或涕中带血、**呼气有臭味**。
- 2、喉异物 5 岁以下幼儿多见，较大异物可引起窒息，不完全堵塞的喉异物见**呼吸困难、喉喘鸣**。

## 第四节 心脏骤停

- 1、心脏骤停表现为突发意识丧失，**大动脉搏动消失，血压测不出，心音消失**。
- 2、现场及时并且高质量的心肺复苏是心脏骤停抢救成功的关键。
- 3、胸外按压速率为**100~120 次/分**，按压幅度为**5~6 cm**。
- 4、按压与呼气比例为**30 : 2**。
- 5、单相除颤仪选择除颤能量为**360 J**，双相除颤仪选择**200 J**。

## 第五节 急性心肌梗死

- 1、急性心肌梗死无诱因长时间缺血性**胸痛**、含硝酸甘油**不能缓解**。
- 2、心电图出现**ST 段抬高、明显缺血性 ST 段下移及 T 波倒置**。