

## 乡村全科执业助理医师资格考试 100 考点

1. 全科医生的素质：强烈的人文情感；扎实的业务能力；出色的管理能力；执着的科学态度。
2. 发热的热度：低热（ $37.3^{\circ}\text{C} \sim 38^{\circ}\text{C}$ ）、中高热（ $38.1^{\circ}\text{C} \sim 39^{\circ}\text{C}$ ）、高热（ $39.1^{\circ}\text{C} \sim 41^{\circ}\text{C}$ ）超高热（ $>41^{\circ}\text{C}$ ）。
3. 发热的热型：稽留热、弛张热、间歇热、波张热、回归热、不规则热。
4. 丘疹的临床特点：局限性、实质性、隆起性，直径不超过 1 cm。
5. 麻疹的临床特点：口腔颊黏膜科氏斑、淡红色斑丘疹。
6. 猩红热的临床特点：弥漫性针头大小鲜红色点状红斑。
7. 水痘的特点：可出现斑丘疹、丘疹、水疱、结痂，趣味记忆为“四世同堂”。
8. 伤寒的特点：玫瑰疹，肥达反应阳性。
9. 白色泡沫黏液痰：支气管炎和支气管哮喘。
10. 红色胶样痰：肺炎克雷伯菌肺炎。
11. 黄色脓样痰：化脓性感染。
12. 果酱样痰：肺吸虫病。
13. 粉红色泡沫样痰：肺水肿。
14. 脓性泡沫痰：肺脓肿和支气管扩张。
15. 铁锈色痰：大叶性肺炎。
16. 小量咯血：24 小时内咯血量小于 100 ml。
17. 中等量咯血：24 小时内咯血量 100 ~ 500 ml。
18. 大咯血：24 小时内咯血量超过 500 ml 或一次咯血量 100 ~ 500 ml。
19. 咯血为鲜红色常见于肺结核、支气管扩张、肺脓肿和出血性疾病。
20. 咯血暗红色常见于二尖瓣狭窄。
21. 咯血铁锈色常见于大叶性肺炎。
22. 粉红色泡沫痰常见于肺水肿（左心衰竭）。
23. 心绞痛的部位：胸骨后或心前区压榨性疼痛/闷痛，持续数分钟，休息或用硝酸酯类药物后可缓解。
24. 急性心肌梗死的部位：心前区与胸骨后剧烈疼痛，伴有濒死感和恐惧感，持续时间长，服硝酸甘油无效。

25. 心悸最常见原因：心律失常。
26. 食管癌的典型症状：进行性吞咽困难。
27. 胃食管反流病的典型症状：反酸、烧心。
28. 上消化道出血常见于柏油样便。
29. 阿米巴痢疾常见于果酱样脓血便。
30. 急性细菌性痢疾常见于黏液脓性血便。
31. 急性出血性坏死性肠炎常见于洗肉水样血便。
32. 上消化道出血的首选检查：胃镜检查。
33. 诊断大肠及回肠末端病变的首选检查：结肠镜检查。
34. 尿路刺激征临床特点：尿频、尿急、尿痛。
35. 膀胱炎和尿道炎临床特点：尿频伴尿急和尿痛。
36. 肾盂肾炎临床特点：尿路刺激征伴发热及腰痛。
37. 膀胱结核临床特点：尿频尿急伴血尿、午后低热、乏力盗汗。
38. 膀胱癌临床特点：尿频、尿急伴无痛性血尿。
39. 前列腺增生临床特点：进行性排尿困难。
40. 全程血尿多见于肾小球源性血尿、膀胱及输尿管开口以上部位。
41. 终末血尿多见于膀胱三角区或后尿道。
42. 不凝血尿多见于肾小球源性血尿。
43. 血丝、血块多见于非肾小球源性血尿。
44. 泌尿系肿瘤多见于无痛性肉眼血尿伴血块者。
45. 生殖器肿瘤最常见的是子宫肌瘤。
46. 小儿最常见的心脏病：先天性心脏病（室间隔缺损最多见）。
47. 异位妊娠最常见的部位：输卵管。
48. 异位妊娠诊断的重要方法：血 $\beta$ -HCG测定。
49. 癫痫持续状态首选治疗：地西泮。
50. 肺炎链球菌首选治疗：青霉素或阿莫西林，过敏者选用大环内酯类抗生素。
51. 凡是运动的、外向的、上升的、弥散的、温热的、明亮的、兴奋的都属于阳。
52. 淡白舌主气血两虚、阳虚。红舌主实热、阴虚。
53. 胖大舌多主水湿内停、痰湿热毒上泛。瘦薄舌多主气血两虚、阴虚火旺。
54. 舌淡胖大而润，舌边有齿痕者，多属寒湿壅盛，或阳虚水湿内停。

55. 舌质淡红而舌边有齿痕者多为脾虚或气虚。
56. 白苔主表证、寒证、湿证；黄苔主热证、里证。
57. 恶寒重发热轻是风寒表证的特征。寒热往来有定时常见于疟疾。
58. 浮脉一般见于表证。沉脉多见于里证。迟脉多见于寒证。
59. 赤色主热证，亦可见于戴阳证。(1)满面通红者，属实热证。(2)午后两颧潮红者，属阴虚证。(3)久病重病面色苍白，却时而泛红如妆、游移不定者，属戴阳证，病重。
60. 前发际正中至后发际正中为 12 寸。眉间至前发际正中 3 寸。
61. 风寒感冒的常用中成药为：正柴胡饮颗粒、午时茶颗粒。
62. 风热感冒的常用中成药为：银翘解毒片、疏风解毒胶囊。
63. 暑湿感冒的常用中成药为：藿香正气片、暑湿感冒颗粒。
64. 血瘀胸痹的常用中成药为：通心络胶囊、冠脉宁片。
65. 风寒头痛的常用中成药为：川芎茶调散、头风痛胶囊。
66. 眩晕肝阳上亢的常用中成药为：天麻钩藤颗粒、养血清脑颗粒。
67. 胁痛肝郁气滞的常用中成药为：逍遥丸。
68. 泄泻食滞肠胃的常用中成药为：枳实导滞丸。
69. 银翘解毒丸功效为：疏风解表，清热解毒。用于风热感冒。
70. 麝香保心丸功效为：芳香温通，益气强心。用于气滞血瘀所致的胸痹。
71. 常见的心身疾病有：冠心病、消化性溃疡、原发性高血压、哮喘、功能性子宫出血、癌症等。
72. 心理治疗的原则：(1) 保密原则(2) 真诚原则(3) “中立”原则(4) 回避原则。
73. 医学伦理的基本原则包括：尊重、有利、不伤害、公正四个原则。
74. 乡村医生应当如实向患者或者其家属介绍病情，对超出一般医疗服务范围或者限于医疗条件和技术水平不能诊治的患者，应当及时转诊。
75. 处方一般不得超过 7 日用量；急诊处方一般不得超过 3 日用量；
76. 为门（急）诊患者开具的麻醉药品注射剂，每张处方为一次常用量；控缓释制剂，每张处方不得超过 7 日用量；其他剂型，每张处方不得超过 3 日用量。
77. 第一类精神药品注射剂，每张处方为一次常用量；控缓释制剂，每张处方不得超过 7 日用量；其他剂型，每张处方不得超过 3 日用量。
78. 第二类精神药品一般每张处方不得超过 7 日用量；对于慢性病或某些特殊情况的患者，处方用量可以适当延长，医师应当注明理由。

79. 为门（急）诊癌症疼痛患者和中、重度慢性疼痛患者开具的麻醉药品、第一类精神药品注射剂，每张处方不得超过 3 日常用量。
80. 控缓释制剂，每张处方不得超过 15 日常用量；其他剂型，每张处方不得超过 7 日常用量。
81. 为住院患者开具的麻醉药品和第一类精神药品处方应当逐日开具，每张处方为 1 日常用量。
82. 普通处方、急诊处方、儿科处方保存期限为 1 年，医疗用毒性药品、第二类精神药品处方保存期限为 2 年，麻醉药品和第一类精神药品处方保存期限为 3 年。
83. 盐酸哌替啶处方为一次常用量，仅限于医疗机构内使用。
84. 目前，我国共有法定传染病 39 种，其中甲类 2 种、乙类 26 种、丙类 11 种。
85. 在儿童出生后 1 个月内，其监护人应当到儿童居住地承担预防接种工作的接种单位为其办理预防接种证。
86. 《突发公共卫生事件应急条例》规定，突发事件监测机构、医疗卫生机构和有关单位发现有下列情形之一的，应当在 2 小时内向所在地县级人民政府卫生行政主管部门报告。
87. 有下列情形之一的，为假药：①药品所含成分与国家药品标准规定的成分不符的；②以非药品冒充药品或者以他种药品冒充此种药品的。
88. 脊髓灰质炎以隐性感染为主的疾病。
89. 狂犬病、麻风潜伏期较长的传染病。
90. 传染病的流行必须具备三个基本环节，即传染源、传播途径和人群易感性。
91. 对其他乙、丙类传染病病人、疑似病人和规定报告的病原携带者在诊断后，实行网络直报的责任报告单位应 24 小时内进行网络报告。
92. 对甲类传染病的接触者应进行留验，即隔离观察。
93. 中风中经络的辨证干预以平肝息风，化痰祛瘀通络为主。
94. 痹证的发生是由于风寒湿热之邪，侵袭肢体经络，引起气血运行不畅，经络阻滞所致。常见病因：外邪侵袭和正气不足。
95. 痹证的治疗应以祛邪通络为基本原则，并根据邪气的偏盛，分别予以祛风、散寒、胜湿、清热、祛痰、化瘀。痹证的治疗，还宜重视养血活血，即所谓“治风先治血，血行风自灭”；治寒宜结合温阳补火；治湿宜结合健脾益气。久痹正虚者，应重视扶正，补肝肾、益气血是常用之法。
96. 脊髓灰质炎疫苗、百白破疫苗各剂次的间隔时间应  $\geq 28$  天。

97. 中医养生保健常用方法：时令养生、情志养生、饮食养生、运动养生、经穴养生、其他养生等。

98. 高血压患者的健康管理服务对象是辖区内 35 岁及以上原发性高血压患者。

99. 自出生至 1 岁是婴儿期，自 1 岁至满 3 周岁为幼儿期。

100. 体重计算公式： $<6$  个月龄婴儿体重=出生体重 ( kg ) + 月龄 $\times 0.7$ ； $7\sim 12$  个月龄婴儿体重=6 ( kg ) + 月龄 $\times 0.25$ ；2 岁至青春前期儿童体重 ( kg ) = 年龄 ( 岁 )  $\times 2 + 7$  ( 或 8 )。

金英杰医学  
JINYINGJIE.COM

