

笔试速记 必考点

金英杰医学®
JINYINGJIE.COM



扫码领取
通关秘籍

2020年中医/中西医执业(含助理)医师资格考试

金英杰您身边的医考专家

第一版 共四版

第一篇 中医基础理论

【必考1】阴阳者，血气之男女也；左右者，阴阳之道路也；水火者，阴阳之征兆也。

【必考2】五脏分阴阳：心者，阳中之阳；肺者，阳中之阴；肝者，阴中之阳；脾者，阴中之至阴；肾者，阴中之阴。

【必考3】阴阳转化是消长的结果，如果说阴阳消长是一个量变的过程，阴阳转化则是在量变基础上的质变，即所谓的“物极必反”。

【必考4】阳偏衰导致的虚寒证，采用阴病治阳——益火之源，以消阴翳（阴中求阳）。

【必考5】心气充沛，血液充盈，脉道通利为血液正常运行的基本条件。心脏正常搏动，起着主导作用。心为阳脏，主通明，指心脉以通畅为本，心神以清明为要。又称火脏。

【必考6】心主血脉“奉心化赤”；心藏神：“心者，君主之官也，神明出焉”，“心者，生之本，神之变也”。

【必考7】肺主一身之气：调节气机和生成宗气。（宗气=自然界清气+水谷之精，积存于“气海”，上走息道以司呼吸，贯心脉以行气血）

【必考8】脾气主升，“清气在下，则生飧泄”，维持脏腑位置；喜燥恶湿；脾为孤脏。

【必考9】肾藏精，主生长发育、生殖与脏腑气化。《素问·六节

藏象论》说：“肾者，主蛰，封藏之本，精之处也。”

【必考10】心与肾的关系，体现在水火既济（心肾相交），精神互用，君相安位三个方面。

【必考11】肺与肝的关系：主要体现在气机升降的调节方面。

【必考12】肺与肾的关系，主要体现在水液代谢、呼吸运动及阴阳互资三个方面。

【必考13】肝与肾的关系，有“肝肾同源”、“乙癸同源”之称。

【必考14】脾与肾的关系，主要体现在先天与后天的互促互助关系。

【必考15】脾与胃的关系主要体现在纳运相成、升降相因（脾胃是脏气升降之枢纽）、燥湿相济三个方面。

【必考16】营气是由水谷精微的精华部分所化生，行于脉中，主要是化生血液、营养全身的作用。

【必考17】与血液生成相关的脏腑是：脾、胃、心、肺、肾。

【必考18】与血液运行相关的脏腑是：心、肝、脾、肺。

【必考19】与津液生成相关的脏腑是：脾、胃、小肠、大肠。

【必考20】与津液输布相关的脏腑是：脾、肺、肾、肝、三焦。

【必考21】与津液排泄相关的脏腑是：肾、肺、脾。

【必考22】暑邪：阳邪，其性炎热；暑性升散，易扰心神，易伤津耗气；暑多夹湿。

【必考23】湿邪：阴邪，易伤阳气

湿性重浊；湿性黏滞，易阻气机。

【必考24】久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋。

【必考25】痰饮的形成，多与肺、脾、肾、肝及三焦功能有关。

第二篇 中医诊断学

【必考1】基本原则包含整体审察、四诊合参、病证结合三部分。

【必考2】假神表现：两颧泛红如妆，为“戴阳证”；忽思起床活动，但不能自己转动；突然索食，且食量大增，为“除中”。意义：阴不敛阳，虚阳外越，阴阳即将离决所致，古人比作“回光返照”或“残灯复明”。

【必考3】癫病：表情淡漠，神识痴呆，喃喃自语，哭笑无常，悲观失望，多由痰浊蒙蔽心神所致。

【必考4】痫证：突然昏倒，口吐涎沫，两目上视，四肢抽搐，醒后如常，多由肝风挟痰上逆，阻闭清窍所致。

【必考5】青色主病：寒证、气滞、血瘀、疼痛、惊风；赤色主热证；黄色主脾虚、湿证；白色主虚证，包括气虚、血虚、阳虚、寒证、出血；黑色主病：肾虚、寒证、水饮、血瘀、剧痛。

【必考6】突然片状脱发，脱落处显露圆形或光亮头皮为斑秃，为血虚受风所致。

【必考7】目的脏腑分属：心—内外眦的血络—血轮；肝—黑睛—风轮；肺—白睛—气轮；脾—上下眼睑—肉轮；肾—瞳仁—水

轮。

【必考8】小儿昏睡露睛，多属脾虚清阳不升。

【必考9】人中满唇反：久病而人中沟变平，口唇翻卷不能覆齿，称“人中满唇反”。为脾气将绝，属病危。

【必考10】伪膜：伪膜坚韧，不易剥离，重剥则出血，或剥去随即复生，此属重证，多是白喉，又称“疫喉”。因肺胃热毒伤阴而成，属烈性传染病。

【必考11】红舌：舌红、苔黄，脉数主实热；舌红、少苔，主虚热（阴虚）；舌尖红赤破溃，主心火上炎；舌两边红赤，主肝胆热盛。

【必考12】滑苔主痰饮、湿邪、寒证；腻、腐苔主痰浊、食积；剥落苔主胃气不足，胃阴枯竭或气血两虚；镜面舌主胃气大伤。

【必考13】日晡潮热，其特点是日晡（下午3~5时）热甚，兼见腹胀便秘等。

【必考14】骨蒸潮热，其特点是午后和夜间有低热，有热自骨内向外透发的感觉（称为骨蒸发热），兼见盗汗颧红等，多见于阴虚证。

【必考15】湿温潮热，其特点是身热不扬（肌肤初扪之不觉很



扫码领取通关秘籍

热，扪之稍久即觉灼手），午后发热明显，多见于湿温病。

【必考 16】自汗见于气虚、阳虚；盗汗见于阴虚；绝汗见于亡阴、亡阳；战汗见于正邪斗争，病情变化转折点；但头汗出见于上焦热盛，中焦湿热或进食辛辣、虚阳外越的亡阳证。

【必考 17】渴不多饮，兼身热不扬，头身困重，苔黄腻，为湿热证；渴不多饮，也可见于温病营分证。

【必考 18】溏结不调：时干时稀为肝郁脾虚；先结后溏为脾胃气虚所致。

【必考 19】虚里波动数急而时有一止，主宗气不守。

【必考 20】真热假寒为内有真热而外见假寒，主阳盛格阴。临床表现：四肢凉甚至厥冷，神志昏沉，面色紫暗，脉沉迟。身热，胸腹灼热，口鼻气灼，口臭息粗，口渴引饮，小便短黄，舌红苔黄而干，脉有力。

【必考 21】气陷证见体弱消瘦，气短，脘腹坠胀，内脏下垂。

【必考 22】气不固证见疲乏、气短、脉虚及自汗或二便、经、精不固。

【必考 23】气脱证见气息微弱、汗出不止、脉微。

【必考 24】主寒脉象：迟、紧、弱；主热脉象：数、洪、滑、促。

【必考 25】主虚脉象：虚、弱、细、濡；主实脉象：实、弦、紧。

【必考 26】主痛脉象：弦、紧、代、促（动、伏）；主血瘀脉象：涩、结。

【必考 27】主痰饮脉象：滑、涩、弦、促、结；主虚主湿脉象：细、缓、濡。

【必考 28】主食积脉象：滑、促、涩、紧（短）。

【必考 29】主阴竭阳脱脉象：微、疾（散）。

【必考 30】主脉律失常脉象：促、结、代。

第三篇 中药学

【必考 1】十八反：本草明言十八反，半蒺贝菴及攻乌，藻戟

遂芫俱战草，诸参辛芍叛藜芦。

【必考 2】麻黄、桂枝：麻黄发汗力强，多用于风寒表实无汗证；桂枝发汗力缓，外感风寒有汗、无汗均可应用。

【必考 3】白芷功效：解表散寒，祛风止痛，通鼻窍，燥湿止带，消肿排脓。

【必考 4】藁本主治：风寒感冒，巅顶头痛。

【必考 5】透疹的药物：荆芥、薄荷、牛蒡子、蝉蜕、升麻、葛根。

【必考 6】桑叶、菊花：桑叶疏散风热之力较强；菊花平肝明目之力较强。

【必考 7】柴胡、升麻、葛根：柴胡主升肝胆之气；升麻、葛根主升脾胃清阳之气。

【必考 8】夏枯草主治：瘰疬，瘰疬。

【必考 9】黄芩、黄连、黄柏：黄芩善清热邪；黄连善清中焦热邪；黄柏善清下焦热邪。

【必考 10】金银花、连翘：金银花疏散风热之力较强，并能凉血止痢，还可用于热毒血痢证；连翘清心解毒之力强，能消痈散结，为“疮家圣药”，并可治瘰疬痰核。

【必考 11】大青叶、板蓝根、青黛：大青叶凉血消斑力强；板蓝根解毒利咽效佳；青黛清肝定惊功著。

【必考 12】五加皮、桑寄生、狗脊：五加皮可利水；桑寄生可安胎；狗脊可强腰膝。

【必考 13】藿香、佩兰：都可化湿解暑，但藿香还可止呕。

【必考 14】白术、苍术：均能健脾燥湿，白术能补气健脾，固表止汗、益气安胎；苍术则燥湿力强。

【必考 15】厚朴主治：湿阻中焦，脘腹胀满；食积气滞，腹胀便秘；痰饮喘咳。

【必考 16】牛膝功效：活血通经，补肝肾，强筋骨，利水通淋，引火（血）下行。

【必考 17】桔梗功效：宣肺，祛痰，利咽，排脓。

【必考 18】石决明、决明子：石决明实证、虚证目疾均可用；

决明子治肝经实火之目赤肿痛。

【必考 19】牡蛎、龙骨：均能重镇安神，平肝潜阳，收敛固涩。牡蛎能软坚散结；龙骨煅外用能收湿敛疮。

【必考 20】代赭石功效：平肝潜阳，重镇降逆，凉血止血。

【必考 21】钩藤、天麻：均能息风止痉、平肝潜阳。钩藤能清热；天麻能祛风湿，止痹痛。

【必考 22】牛黄主治：热病神昏；小儿惊风、癫痫；口舌生疮，咽喉肿痛，牙痛，痈疽疔毒。

【必考 23】石菖蒲主治：痰蒙清窍，神志昏迷；湿阻中焦，脘腹痞满，胀闷疼痛；噤口痢；健忘，失眠，耳鸣，耳聋。

【必考 24】黄芪功效：补气健脾，升阳举陷，益卫固表，利尿消肿，托毒生肌。

【必考 25】生地黄、熟地黄：均能滋阴。生地黄长于治疗热入营血、热病伤阴、阴虚发热诸证；熟地黄长于治疗血虚证以及肝肾亏虚诸证。

【必考 26】白芍、赤芍：白芍长于养血调经，敛阴止汗，平抑肝阳；赤芍则长于清热凉血，活血散瘀，清泻肝火。

【必考 27】何首乌功效：制首乌：补益精血，固肾乌须；生首乌：解毒，截疟。

【必考 28】麦冬甘、微苦，微寒。归胃、肺、心经。

【必考 29】鳖甲功效：滋阴潜阳，退热除蒸，软坚散结。

【必考 30】白术“脾脏补气健脾第一要药”。

第四篇 方剂学

【必考 1】桂枝汤的主治证候：外感风寒表虚证。头痛发热，汗出恶风，鼻鸣干呕，苔白不渴，脉浮缓或浮弱。

【必考 2】柴葛解肌汤的主治：外感风寒，郁而化热证。恶寒渐轻，身热增盛，无汗头痛，目疼鼻干，心烦不眠，咽干耳聋，眼眶痛，舌苔薄黄，脉浮微洪。

【必考 3】败毒散的主治：气虚，憎寒壮热，头项强痛，肢体酸痛，

无汗，鼻塞声重，咳嗽有痰，胸膈痞满，舌淡苔白，脉浮而按之无力。

【必考 4】大承气汤的主治：阳明腑实证。热结旁流证。里热实证之热厥、痉病或发狂等。

【必考 5】大黄牡丹汤主治：肠痈。

【必考 6】大陷胸汤主治：水热互结之结胸证。

【必考 7】小柴胡汤主治：伤寒少阳证。热入血室证。黄疸、疟疾，以及内伤染病而见少阳证者。

【必考 8】白虎汤主治：气分热盛证。壮热面赤，烦渴引饮，汗出恶热，脉洪大有力。

【必考 9】竹叶石膏汤主治：伤寒、温病、暑病余热未清，气津两伤证。身热多汗，心胸烦闷，气逆欲呕，口干喜饮，气短神疲，或虚烦不寐，舌红苔少，脉虚数。

【必考 10】仙方活命饮主治：阳证痈疡肿毒初起。红肿焮痛，或身热凛寒，苔薄白或黄，脉数有力。

【必考 11】导赤散主治：心经火热证。心胸烦热，口渴面赤，意欲饮冷，以及口舌生疮；或心热移于小肠，小便赤涩刺痛。舌红，脉数。

【必考 12】泻白散主治：肺热喘咳证。气喘咳嗽，皮肤蒸热，日晡尤甚，舌红苔黄，脉细数。

【必考 13】清胃散主治：胃火牙痛。牙痛牵引头疼，面颊发热，其齿喜冷恶热，或牙宣出血，或牙龈红肿溃烂，或唇舌腮颊肿痛，口气热臭，口干舌燥，舌红苔黄，脉滑数。

【必考 14】青蒿鳖甲汤主治：温病后期，邪伏阴分证。夜热早凉，热退无汗，舌红苔少，脉细数。

【必考 15】补中益气汤主治：脾虚气陷证。气虚发热证。

【必考 16】当归补血汤主治：



扫码领取通关秘籍

血虚阳浮发热证。

【必考 17】六味地黄丸配伍意义：三补三泻。

【必考 18】左归丸功用：滋阴补肾，填精益髓。

【必考 19】九仙散主治：久咳肺虚证。

【必考 20】朱砂安神丸主治：心火亢盛，阴血不足证。

【必考 21】天王补心丹主治：阴虚血少，神志不安证。

【必考 22】紫雪散功用：清热开窍，息风止痉。

【必考 23】暖肝煎主治：肝肾不足，寒滞肝脉证。疝气。

【必考 24】旋覆代赭汤组成：旋覆花、人参、生姜、代赭石、炙甘草、半夏、大枣。

【必考 25】补阳还五汤主治：中风之气虚血瘀证。

【必考 26】咳血方主治：肝火犯肺之咳血证。

【必考 27】牵正散主治：风中头面经络。

【必考 28】杏苏散主治：外感凉燥证。

【必考 29】桑杏汤主治：外感温燥证。

【必考 30】三仁汤全方配伍特点：宣上、畅中、渗下，从三焦分消湿热病邪。

【必考 31】五苓散主治：膀胱气化不利之蓄水证。

【必考 32】猪苓汤主治：水热互结证。

【必考 33】小陷胸汤主治：痰热互结证。

【必考 34】贝母瓜蒌散主治：燥痰咳嗽。

【必考 35】乌梅丸主治：脏寒蛔厥证。

第五篇 针灸学

【必考 1】十二经脉的气血循环流注次序——肺大胃脾心小肠，膀胱肾包焦胆肝乡。

【必考 2】一源三岐：督脉、任脉、冲脉。

【必考 3】奇经八脉的临床意义：

(1) 任脉——阴脉之海；督脉——阳脉之海；冲脉——十二

经之海、血海。

(2) 阴维脉——调节一身阴经经气；阳维脉——调节一身阳经经气。

(3) 阴阳跷脉——调节肢体运动，司眼睑开合。

【必考 4】唯一一条既到达目内眦又到达目外眦的经脉——小肠经。

【必考 5】十二经脉中入上齿——胃经；入下齿——大肠经。

【必考 6】夹咽，连舌本，散舌下的是脾经。

【必考 7】夹咽，系目系的是心经。

【必考 8】循喉咙，夹舌本的是肾经。

【必考 9】与肺相关的经脉——肺、大肠、心、肾、肝。(肺属肺，大肠络肺，心上肺，肾入肺中，肝注肺)

【必考 10】过阴器，连目系，上入颞颥的经脉——肝经。

【必考 11】与耳相关的经脉——三焦经、小肠经、胆经、(三小胆膀胱)。

【必考 12】系耳后，出耳上角，入耳中，至目锐眦是手少阳三焦经。

【必考 13】起于目内眦，至耳上角，入络脑的是足太阳膀胱经。

【必考 14】所出为井，所溜为荥，所注为输，所行为经，所入为合。

【必考 15】井主心下满，荥主身热，输主痛，经主喘咳寒热，合主逆气而泄。

【必考 16】八会穴：脏会——章门；腑会——中脘；气会——膻中；血会——膈俞；筋会——阳陵泉；骨会——大杼；脉会——太渊；髓会——悬钟(绝骨)。

【必考 17】下合穴：胃——足三里；大肠——上巨虚；小肠——下巨虚；胆——阳陵泉；膀胱——委中；三焦——委阳。

【必考 18】“菀陈则除之”指络脉瘀阻的病证可用清除瘀血的刺血疗法。

【必考 19】隔蒜灸多用于治疗瘰疬、肺癆及肿痒初起等病证。

【必考 20】隔附子饼灸用于治疗命门火衰而致的阳痿、早泄或

疮疡久溃不敛等病证。

【必考 21】张口取穴的耳前三穴的是——耳门、听宫、听会(分别属于三焦、小肠、胆经)。

【必考 22】肩髃、肩髃、肩贞分别属于大肠经、三焦经、小肠经(大三小)。

【必考 23】孕妇禁针的腧穴——昆仑、至阴、合谷、肩井。

【必考 24】治疗奔豚气的腧穴——公孙、期门、涌泉。

【必考 25】治疗急性腰痛的腧穴——后溪、睛明、攒竹、养老、水沟。

【必考 26】与喉咙相关的经脉有——肺、胃、肾。

【必考 27】主一身之表的经脉是——阳维脉；主一身之里的经脉是——阴维脉。

【必考 28】牙拔除术、甲状腺手术等口面五官及颈部手术针麻常用穴——合谷。

【必考 29】颈部手术针麻用穴——扶突。

【必考 30】保健灸常用穴——关元、气海、神阙。

第六篇 诊断学基础

【必考 1】稽留热： $> 39^{\circ}\text{C}$ ，24 小时体温波动幅度 $< 1^{\circ}\text{C}$ ，见于肺炎链球菌性肺炎、伤寒、斑疹伤寒等的发热极期。

【必考 2】三叉神经痛：颜面部发作性电击样疼痛。

【必考 3】慢性、周期性、节律性中上腹隐痛或烧灼痛，服碱性药缓解：消化性溃疡。(肠空胃饱)

【必考 4】中上腹部疼痛伴暴饮暴食：急性胰腺炎。

【必考 5】声音嘶哑多见于声带炎、喉炎、喉癌压迫喉返神经。

【必考 6】支气管扩张、空洞型肺结核、肺脓肿：痰量多，静置分层。

【必考 7】咯血的量：大量每日超过 500mL；中等每日 100~500mL；小量每日在 100mL 内。

【必考 8】吸气性呼吸困难：大气道阻塞、三凹征。

【必考 9】心源性呼吸困难：劳累性呼吸难、端坐呼吸、夜间阵发性呼吸困难——心源性哮喘。

【必考 10】心源性水肿——足部，下垂部位明显——右心衰。

【必考 11】肾源性水肿——眼睑、颜面——肾炎、肾衰。

【必考 12】溶血性黄疸：浅柠檬色，UCB \uparrow 为主，尿胆红素(-)。

【必考 13】阻塞(胆汁淤积)性黄疸：深而色泽暗，CB \uparrow 为主，尿胆红素(+)，陶土色便。

【必考 14】昏睡：使劲能喊醒，回答不正确。

【必考 15】鼓音——生理：胃泡、腹部；病理：肺空洞、气胸、气腹。

【必考 16】过清音——病理：肺气肿。

【必考 17】脉压增大：脉压 $> 40\text{mmHg}$ ——主动脉瓣关闭不全、高热、贫血、甲亢——周围血管征(点头运动、颈动脉搏动明显、毛细血管搏动征、水冲脉、枪击音与杜氏双重杂音)。

【必考 18】黏液水肿面容(甲减)：颜面浮肿、目光呆滞、反应迟钝。

【必考 19】左锁骨上窝淋巴结肿大——腹腔脏器癌(胃癌、肝癌、结肠癌等)转移等。

【必考 20】右锁骨上窝淋巴结肿大——胸腔脏器癌(肺癌、食管癌等)。

【必考 21】双侧瞳孔缩小($< 2\text{mm}$)：有机磷农药中毒、吗啡、毛果芸香碱。

【必考 22】双侧瞳孔扩大($> 5\text{mm}$)：青光眼绝对期、濒死状态和阿托品。

【必考 23】扁桃体肿大的分度——I 度：没超过咽腭弓。II 度：超过咽腭弓，没超过咽喉壁中线。III 度：达到或超过咽喉壁中线。

【必考 24】颈静脉怒张见于右



扫码领取通关秘籍

心衰竭、缩窄性心包炎、心包积液及上腔静脉阻塞综合征等。

【必考 25】将气管推向**健侧**——大量胸腔积液、气胸或纵隔肿瘤及单侧甲状腺肿大。

【必考 26】将气管拉向**患侧**——肺不张、肺硬化、胸膜粘连等。

【必考 27】**干啰音**特性气管、支气管狭窄，呼气时更清楚、性质多变、部位多变——支气管哮喘、喘息性慢支。

【必考 28】**湿啰音**特性肺泡内有液体，吸气末清楚、性质不变、部位不变——支气管肺炎、肺淤血肺水肿。

【必考 29】**房颤**听诊特点心律绝对不规则、S₁强弱不等、脉搏短绌（三个不一）——二狭、冠心病、甲亢。

【必考 30】心包摩擦音、胸膜摩擦音的鉴别点是屏气后不消失是心包摩擦音；屏气后消失是胸膜摩擦音。

【必考 31】腹壁静脉：**门脉高压**——以脐为中心向周围伸展。**上腔静脉阻塞**——上腹壁向下方。**下腔静脉阻塞**——脐以下向上方。

【必考 32】库瓦济埃征阳性——胰头癌 = 黄疸 + 无压痛性胆囊增大。

【必考 33】脾脏肿大分度：轻度：肋下 ≤ 3cm。中度：肋下 > 3cm 但在脐水平线上。重度：超过脐水平线或前正中线。

【必考 34】移动性浊音：腹腔内大于 1000mL 游离液体——见于**腹水**。

【必考 35】肠鸣音**亢进**：响亮、高亢的金属音——**机械性肠梗阻**。

【必考 36】**杵状指**（趾）见于支气管扩张、支气管肺癌、慢性肺脓肿（缺氧）。

【必考 37】内囊型：病灶对侧半身感觉障碍、偏瘫、同向偏盲，常称为**三偏征**。

【必考 38】交叉性偏瘫：为一侧偏瘫及对侧脑神经损害，病变部位在**脑干（脑桥）**。

【必考 39】折刀样肌张力过高：锥体束损害；铅管样肌张力过高：

锥体外系损害（如帕金森病）。

【必考 40】**共济失调**：小脑性、感觉性及前庭性共济失调。

第七篇 传染病学

【必考 1】传染病流行过程中的 3 个基本条件：①**传染源**（病原携带者是最主要的传染源）；②**传播途径**；③**人群易感性**。对应方法：传染源——消灭、传播途径——切断、易感人群——保护。

【必考 2】传染病的诊断：直接检出或分离培养是传染病病原学诊断的**“金指标”**。

【必考 3】抗 HAV-IgG：**保护性抗体**，产生免疫力，可在体内长期存在。

【必考 4】HBsAg：感染后**最早出现**的血清学指标。

【必考 5】抗-HBs：保护性抗体。

【必考 6】HBeAg：**病毒活动复制和传染性**重要标志。

【必考 7】**重型肝炎分期**：急性——14 天内；亚急性——15 日~26 周；慢性——在肝硬化基础上出现的重型肝炎。

【必考 8】流行性感冒治疗：**金刚烷胺**只对甲型流感病毒有效。**奥司他韦（达菲）**是最理想的抗病毒药物。

【必考 9】人感染高致病性禽流感治疗：奥司他韦、金刚烷胺。

【必考 10】艾滋病——获得性免疫缺陷综合征是由人类免疫缺陷病毒（HIV 病毒），侵犯和破坏细胞**免疫 CD4⁺T 淋巴细胞**引起。

【必考 11】艾滋病并发症：卡氏肺孢子肺炎——**最常见的感染**；卡波西瘤——**最主要的死因**。

【必考 12】流行性出血热临床表现**三大主症**：发热、出血、蛋白尿。

【必考 13】流行性出血热**发热期**：发热、三痛症、三红征、出血、肾脏损害。

【必考 14】流行性乙型脑炎极期临床表现的**三大严重症状**：高热、呼吸衰竭。**呼吸衰竭是最严重表现，也是主要死因**。

【必考 15】流行性脑脊髓膜炎治疗首选药物——**青霉素**。

【必考 16】伤寒**极期表现**：持续性高热，稽留热，玫瑰疹（红色小的斑丘疹），脾肿大，表情淡漠，反应迟钝，食欲不振、腹胀，便秘、腹泻。

【必考 17】**肥达反应**：辅助诊断“O”效价 ≥ 1 : 80，“H”效价 ≥ 1 : 160，才有诊断价值。

【必考 18】细菌性痢疾发病部位：**乙状结肠和直肠**。

【必考 19】典型急性菌痢——**最常见**，急性起病，畏寒发热，左下腹痛，里急后重，水样便，黏液脓血便，次数多。

【必考 20】霍乱并发症有急性肺水肿和肾衰竭，其中**肾衰竭是最常见的严重并发症，也是常见的死因**。

第八篇 医学伦理学

【必考 1】生命伦理学的本原则包括**不伤害原则、行善原则、公正原则、尊重原则**。

【必考 2】**人道论**：尊重生命、人格、权利。

【必考 3】医学人道主义的**核心内容**是尊重患者的生命。尊重患者的人格。尊重患者的权利。

【必考 4】**医德品质**的内容是仁爱、严谨、诚挚、公正、奉献。

【必考 5】医学**道德原则**包括行善原则、尊重原则、公正原则、无伤原则。

【必考 6】患者的义务有保持和恢复健康的义务。积极配合诊疗的义务。遵守医院各种规章制度的义务。支持医学科学发展的义务。

【必考 7】临床诊疗的道德原则——**最优化原则**：疗效最佳，安全无害，痛苦最小，耗费最少。**是最基本和最普通的原则**。

【必考 8】医学道德教育的意义：
(1) 有助于形成医务人员的内在品质。

(2) 有助于培养医务人员的人文素养和道德情操。

(3) 有助于培养高素质的医学人才。

【必考 9】**医学道德范畴**：权利与义务、情感与良心、审慎与保

密、荣誉与幸福。

【必考 10】正确处理医务人员之间关系的道德原则：互相尊重、互相支持、互相监督、互相学习。

第九篇 卫生法规

【必考 1】行政处分有警告、记过、记大过、降级、降职、撤职、留用察看、开除等形式。

【必考 2】违反规章制度或操作规范严重的，警告或责令**6 个月至一年以下**执业活动。

【必考 3】医疗用毒性药品、第二类精神药品处方保存期限为**2 年**。

【必考 4】麻醉药品和第一类精神药品处方保存期限为**3 年**。

【必考 5】门急诊患者开麻醉药，每张处方不超过注射剂一次、控缓剂**7 日、其他剂型 3 日**。

【必考 6】门急诊患者开精一药，每张处方不超过注射剂一次、控缓剂**7 日、其他剂型 3 日**。

【必考 7】癌症患者开精一、麻醉药，每张处方不超过**注射剂 3 日、控缓剂 15 日、其他剂型 7 日**。

【必考 8】突发事件所在单位应当在**2 小时内**向所在地县级卫生行政主管部门报告。

【必考 9】当事人对死因有异议的，**48 小时内进行尸检**；具备冻存条件的，可以延长至 7 日。

【必考 10】医疗机构篡改、伪造、隐匿、毁灭病历资料的，对直接负责的主管人员和其他直接责任人员，将给予**降低岗位等级或者撤职的处分**，对有关医务人员责令**6 个月以上 1 年以下**执业活动。



扫码领取通关秘籍