

笔试速记 必考点



金英杰医学
JINYINGJIE.COM

金英杰 您身边的医考专家

第一版 共十六版

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，但并不能自己转动；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，半蒺贝莖及攻乌，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，癭瘤。

【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，脘腹胀满，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：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、肺癆及肿疔初起等病证。

【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**（ $>$

5mm ）：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、 S_1 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 $\leq 3\text{cm}$ 。中度：肋下 $> 3\text{cm}$ 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 $\geq 1:80$, “H”效价 $\geq 1:160$, 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。