

目 录

医疗卫生事业单位考情概述	(1)
一、定义	(1)
二、类型	(1)
三、考试	(1)
医疗卫生事业单位笔试备考指南	(2)
一、笔试科目	(2)
二、笔试内容	(2)
三、复习方法	(2)
四、复习规划	(3)
五、重点科目高频考点及真题再现	(4)
◆医学基础知识	(4)
◆临床医学专业知识	(9)
◆护理学专业知识	(15)
◆药学专业知 识	(22)
◆中医学专业知识	(29)
医疗卫生事业单位面试备考指南	(35)
一、考情介绍	(35)
二、面试概述	(35)
三、面试技巧	(36)
四、面试内容	(37)
五、典型试题	(41)
六、真题解析	(44)

医疗卫生事业单位考情概述

一、定义

医疗卫生事业单位，是指国家为了社会公益目的，由国家机关或其他组织利用国有资产举办的，从事医疗卫生活动的社会服务组织，是事业单位的重要组成部分。

二、类型

医疗卫生事业单位包括各级各类医院、乡镇卫生院、妇幼儿童医院、疾病预防控制中心、卫生监督局、合作医疗管理办公室、食品药品监督管理局等。

三、考试

医疗卫生事业单位考试，一般先由各用人单位上报用人计划，由当地人事部门审核后，发布招考公告和招考计划，并通过报名、笔试、资格复审、面试、体检、录用等程序完成招聘。

一般情况下，笔试和面试成绩各占总成绩的 50%，少数地方笔试、面试成绩四六开或三七开，也有的岗位只需参加笔试或面试。部分地区根据相关政策和当地条例等，对烈士子女、因公牺牲警察子女、获奖运动员等，有笔试加分的政策。

总的来说，各地医疗卫生事业单位招考基本经过笔试和面试两个阶段。

医疗卫生事业单位笔试备考指南

一、笔试科目

医疗卫生事业单位笔试考查科目多种多样,大致包含三类:

第一类,考查公共基础知识、行政职业能力倾向测试等医疗卫生招聘考试科目。

第二类,考查专业知识:如考查医学基础知识,各学科的专业知识等医疗卫生招聘考试科目。

第三类,考查公共基础知识+专业知识或者行政职业能力倾向测试+专业知识等医疗卫生招聘考试科目。

二、笔试内容

通过分析各地医疗卫生事业单位的考务考情,不难发现,医学基础知识通常包括生理学、病理学、解剖学、药理学、诊断学、医学心理学以及医学伦理学等。岗位专业知识主要根据招聘岗位的不同,大致划分为临床医学专业知识、护理学专业知识、药学专业知识、中医学专业知识、口腔医学专业知识、其他专业知识(影像、检验、麻醉、预防、康复医学等)。

三、复习方法

由于考查的科目重点和难点多、备考时间短,所以复习起来难度比较大。针对这种情况,华图教育医学专家为大家介绍一种行之有效的复习方法:

第一,全面撒网。即要求广大考生在复习之初,通过建立知识树,整体把握理论框架。也就是说要对每一科目的内容进行归纳总结,将考试涵盖的各章节列出,使复习更有计划性。

第二，擒贼擒王。即需要考生通过图表、习题等方式，对重要内容及常考知识点进行梳理、强化记忆，使复习更有针对性。

平时的习题练习中，最好专门建立一个错题本。把一些易错的，不容易掌握的知识点，统一记在一个本子上，随时翻阅，加强巩固。特别是反复出现同样错误的题目，更要重点标注，有针对性的复习和改进。

第三，查漏补缺。即要求考生在掌握知识框架和考试重点后，如果复习时间还较充裕，可以在剩下的备考时间内突击难点及自己的薄弱环节，使复习更具全面性。

四、复习规划

第一，考前两周，要有计划地将考试科目再一次对照考纲和笔记进行复习。回归到教材中去，从基础出发，这样可以有效避免基础知识的遗忘。

第二，在考前至少要做两套模拟真题，提前掌握考试节奏。很多考生反应，考试结束时还有很多题没答完，这就很可惜了，也许剩余的这部分题都是你已熟悉掌握的内容。所以练习做题时间，适应考试节奏，必不可少。

第三，如条件允许，可以报一个学习班，或自发组织一个学习小团队。由专业的老师带领复习或是几个考生一起监督学习，也是很有必要的。学习是要有一个氛围的，大家一起学习一起讨论，远比自己一个人单打独斗要容易的多。

五、重点科目高频考点及真题再现

◆医学基础知识

(一)高频考点总结

科目	高频考点
解剖学	关节学、消化系统、心血管系统等
生理学	物质的跨膜转运、细胞的电活动、血液的组成和理化特性、心脏的泵血功能、肺换气和组织换气、小肠内消化、肾小球的滤过作用、下丘脑和垂体的内分泌等
病理学	细胞和组织的适应与损伤、充血和淤血、血栓、栓塞、梗死、炎症、良性肿瘤与恶性肿瘤的区别、动脉粥样硬化、高血压病、风湿病、肺炎、慢性阻塞性肺疾病、慢性肺源性心脏病、消化性溃疡、病毒性肝炎、肝硬化、肾小球肾炎的病理类型、子宫颈癌、甲状腺癌等
药理学	胆碱能受体药、肾上腺素能受体药、局麻药、镇痛药、解热镇痛抗炎药、钙拮抗药分类、抗心律失常药、利尿脱水药、血管紧张素转化酶抑制药、治疗充血性心力衰竭药、抗心绞痛药和抗动脉粥样硬化药、抑制胃酸分泌的药物、糖皮质激素类药、抗生素药物、胰岛素和口服降糖药等
卫生法规	执业医师法、传染病防治法、母婴保健法、献血法、医疗事故处理条例、突发公共卫生事件应急条例等

(二)重要考点介绍

考点一：生理学——物质的跨膜转运

脂溶性和少数分子很小的水溶性物质可直接穿越细胞膜；大部分水溶性溶质分子和所有离子的跨膜转运需要由膜蛋白介导来完成；大分子物质或物质团块则以复杂的入胞或出胞的方式整装进出细胞。

1.单纯扩散：是一种简单的穿越质膜的物理扩散，能以单纯扩散跨膜流动的物质大都是脂溶性的，还有少数分子很小的水溶性物质，

如 O_2 、 CO_2 、 N_2 、水、乙醇、尿素、甘油等。

2.易化扩散:经载体易化扩散是指水溶性小分子物质经载体介导顺浓度梯度和(或)电位梯度进行的被动跨膜转运。如葡萄糖经载体跨膜转运。

3.原发性主动转运:是指离子泵利用分解 ATP 产生的能量将离子逆浓度梯度和(或)电位梯度进行跨膜转运的过程。在哺乳动物细胞内普遍存在的离子泵有钠—钾泵和钙泵。

4.继发性主动转运:是指驱动力并不直接来自 ATP 的分解,而是来自原发性主动转运所形成的离子浓度梯度而进行的物质逆浓度梯度和(或)电位梯度的跨膜转运方式。葡萄糖在小肠黏膜上皮的主动吸收就是一个典型的继发性主动转运。

5.出胞和入胞:大分子物质或物质团块不能穿越细胞膜,它们可通过形成质膜包被的囊泡,以出胞或入胞的方式完成跨膜转运。如神经肌肉接头释放乙酰胆碱。物质跨膜转运方式比较:

	载体、通道	是否耗能	举例
单纯扩散	无	否	O_2 、 CO_2 、乙醇
易化扩散	有	否	葡萄糖
主动转运	有	是	钠、钾、葡萄糖
出胞入胞	无	否	乙酰胆碱、抗原

【真题再现】

葡萄糖分子在体内进行物质跨膜转运过程中,可采取哪种方式? ()

- A. 单纯扩散
- B. 易化扩散
- C. 主动转运
- D. 易化扩散、主动转运
- E. 出胞和入胞

【答案】 D

【解析】 葡萄糖分子可通过细胞膜上的通道蛋白易化扩散,也可通过继发性主动转运进行跨膜转运。

考点二：生理学——消化系统

胃黏膜内含的分泌细胞

主细胞	胃蛋白酶原
壁细胞	盐酸、内因子
杯状细胞	黏液
G 细胞	胃泌素、ACTH 样物质
D 细胞	生长抑素
肠嗜铬样细胞	合成和释放组胺

【真题再现】

胃液中的盐酸是由哪种细胞分泌的？（ ）

- A. 主细胞
 B. G 细胞
 C. 壁细胞
 D. 杯状细胞
 E. 肠嗜铬样细胞

【答案】C

【解析】盐酸和内因子是由胃黏膜中的壁细胞分泌的，盐酸参与食物的消化，内因子参与红细胞的成熟过程。

考点三：生理学——能量代谢与体温

基础代谢是指基础状态下的能量代谢，基础代谢率则是指在基础状态下单位时间内的能量代谢。

所谓基础状态是指人体满足下列状态：清醒，清晨，静卧，未作肌肉活动；前夜睡眠良好，测试时没有精神紧张；测试前至少禁食十二个小时；室内温度保持在 $20^{\circ}\text{C} \sim 25^{\circ}\text{C}$ ；体温正常。基础代谢率常作为评价机体能量代谢水平的指标，比一般安静时的代谢率低，是人体在清醒时的最低能量代谢水平。但在熟睡时机体的各种生理功能减弱至更低水平，此时的能量代谢率更低。

基础代谢率随性别、年龄的不同而有差异。当其他情况相同时，男性的基础代谢率平均值比同年龄的女性高；儿童比成人高；年龄越

大，基础代谢率越低。

【真题再现】

下列哪种情况下基础代谢率最低？（ ）

- A. 安静时
- B. 基础条件下
- C. 熟睡时
- D. 清醒后未进食前

【答案】C

【解析】基础代谢率常作为评价机体能量代谢水平的指标，清醒后未进食前比一般安静时的代谢率低，是人体在清醒时的最低能量代谢水平。但在熟睡时机体的各种生理功能减弱至更低水平，此时的能量代谢率更低。

考点四：病理学——肿瘤

良性肿瘤与恶性肿瘤的区别

	良性肿瘤	恶性肿瘤
分化程度	分化好,异型性小	分化不好,异型性大
核分裂象	无或少,无病理核分裂象	多,有病理性核分裂象
生长速度	缓慢	较快
生长方式	膨胀性或外生性生长	浸润性或外生性生长
继发改变	少见	常见
转移	不转移	可转移
复发	不复发或很少复发	易复发
机体影响	较小	较大

【真题再现】

下列关于良性肿瘤与恶性肿瘤的区别,描述错误的是()。

- A. 良性肿瘤分化好,恶性肿瘤反之
- B. 良性肿瘤与恶性肿瘤生长都缓慢
- C. 良性肿瘤不转移,恶性肿瘤会转移
- D. 良性肿瘤对机体的影响较小,恶性肿瘤反之

【答案】 B

【解析】 良性肿瘤生长缓慢，而恶性肿瘤生长较快。

考点五：药理学——毛果芸香碱的临床应用

1. 青光眼：低浓度的毛果芸香碱（2%以下）可滴眼用于治疗闭角型青光眼。用药后可使患者瞳孔缩小、前房角间隙扩大、眼内压下降。高浓度药物可造成患者症状加重，故不宜使用。

2. 虹膜炎：本药与扩瞳药交替使用，以防止虹膜与晶状体粘连。

3. 其他：本药口服可用于颈部放射后的口腔干燥，但在增加唾液分泌的同时，汗液分泌也明显增加。还可用作抗胆碱药阿托品中毒的解救。

【真题再现】

青光眼患者应选用（ ）。

- A. 毛果芸香碱
- B. 氯解磷定
- C. 阿托品
- D. 山莨菪碱

【答案】 A

【解析】 毛果芸香碱可引起瞳孔缩小；作用于虹膜使处于虹膜周围的前房角间隙扩大，房水易于经滤帘进入巩膜静脉窦，使眼内压下降；此外毛果芸香碱还可以调节痉挛。

考点六：解剖学——消化系统

唾液腺位于口腔周围，能分泌并向口腔内排出唾液。唾液腺分大、小两类。

1. 腮腺：腮腺最大，重约 15~30g，形状不规则，可分浅部和深部。腮腺管开口于平对上颌第 2 磨牙牙冠颊黏膜上的腮腺管乳头。

2. 下颌下腺：下颌下腺位于下颌体下缘及二腹肌前、后腹所围成的下颌下三角内，其导管自腺体内侧面发出，沿口腔底黏膜深面前行，开口于舌下阜。

3. 舌下腺：舌下腺较小，位于口腔底舌下襞的深面。舌下腺导管有大、小两种，大管有 1 条，与下颌下腺管共同开口于舌下阜，小管约

有 10 条，开口于舌下襞黏膜表面。

【真题再现】

腮腺导管开口于哪个牙相对的颊黏膜上？（ ）

- A. 上颌第 1 前磨牙 B. 上颌第 2 前磨牙
 C. 上颌第 1 磨牙 D. 上颌第 2 磨牙

【答案】 D

【解析】 腮腺是 3 对消化腺中最大的 1 对，其导管开口于平对上颌第 2 磨牙的颊黏膜。

◆临床医学专业知识

(一)高频考点总结

科目	高频考点
呼吸系统	慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、肺炎、呼衰、肺癌、肺结核等
消化系统	食管癌、消化性溃疡、肝癌、胆道系统疾病、肠道疾病、腹部外伤、腹外疝等
心血管系统	心肺复苏、心衰、心律失常、冠心病、心肌梗死、休克等
泌尿系统	肾小球肾炎、肾病综合征、泌尿系结石、肾结核、肾衰竭、泌尿系肿瘤等
血液系统	贫血、白血病、淋巴瘤等
内分泌系统	甲状腺疾病、糖尿病等
运动系统	骨折、关节脱位等
女性生殖系统	妊娠生理、正常分娩、病理妊娠、女性生殖系统炎症、女性生殖系统肿瘤等
儿科	生长发育、各系统新生儿疾病等
其他	损伤、中毒、体液平衡等

(二)重要考点介绍

考点一：内科学——心肺复苏术(CPR)

心肺复苏术国际用语是 Cardiopulmonary Resuscitation, 简称 CPR。心脏骤停时采取呼救、心肺复苏术等紧急救助措施, 心肺复苏术的四大步骤(C、A、B、D), 即人工循环(胸外按压)、气道开放、人工呼吸、体外电击除颤。医务工作者务必要学会心肺复苏技术, 才能使情况危急的患者在最短时间内获救。胸外按压的操作要点:

①操作时根据患者身体位置的高低, 站立或跪在患者身体的一侧, 必要时应将脚下垫高, 以保证按压时两臂伸直、下压力量垂直。为保证有效按压, 应将患者平放在硬地板或将硬木板置于患者与病床之间。

②按压姿势: 两肩正对患者胸骨上方, 两臂伸直, 肘关节不得弯曲, 肩、肘、腕关节成一垂直轴面; 以髋关节为轴, 利用上半身的体重及肩、臂部的力量垂直向下按压胸骨。(如图 1)

③按压部位: 胸骨中下 1/3 处, 也可取两乳头连线中点。(如图 2)

④按压深度: 一般要求按压深度达到 4~5cm, 约为胸廓厚度的 1/3, 可根据患者体型大小等情况灵活掌握, 按压时可触到颈动脉搏动效果最为理想。

⑤按压频率: ≥ 100 次/分钟, 不要 < 100 次/分钟。

⑥胸外心脏按压与人工通气的比例为 30 : 2, 即每做 2 次人工通气后, 立即做 30 次胸外心脏按压。

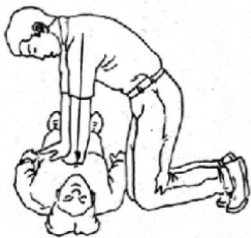


图1



图2

【真题再现】

人工心肺复苏术中，胸外心脏按压的部位为()。

- A. 两乳头连线的中点
- B. 胸骨中点
- C. 心尖部
- D. 胸骨柄

【答案】 A

【解析】 按压部位原则上是胸骨中下 1/3 处，也可取两乳头连线中点。

考点二：内科学——扩张型心肌病

扩张型心肌病是以心腔扩大、心肌收缩功能减退为主要特征的一种较常见的原发性心肌病，常伴有心律失常。病毒感染是其主要原因。心功能下降后出现症状。临床表现如下：

①心功能不全：劳力性呼吸困难、端坐呼吸、充血性心力衰竭。

②心律失常：以室性期前收缩多见。

③栓塞或猝死：扩大心腔内的附壁血栓脱落引起其他脏器的栓塞症状。

④体征：心脏扩大，常有第三或第四心音，呈奔马律。

【真题再现】

扩张型心肌病的最主要特征是()。

- A. 心肌收缩期泵功能衰竭
- B. 心肌舒张期泵功能衰竭
- C. 呼吸困难
- D. 附壁血栓

【答案】 A

【解析】 扩张型心肌病的主要特征是左心室或双心室扩大和心肌收缩功能减退或衰竭，伴或不伴有充血性心力衰竭，常合并心律失常，男多于女，病死率较高，年死亡率 25%~45%，猝死发生率 30%。

考点三：外科学——外科感染

1. 疖：疖是单个毛囊及其周围组织的急性化脓性感染。

①病因：以金黄色葡萄球菌为主。

②临床表现：面疖特别是鼻、上唇及周围所谓“危险三角区”的疖

症状常较重，病菌可经内眦静脉、眼静脉进入颅内海绵状静脉窦，引起化脓性海绵状静脉窦炎。

③治疗：局部理疗、抗生素治疗。一般不全身应用抗生素。

2. 痈：痈指邻近的多个毛囊及其周围组织的急性化脓性感染。

①病因：多为金黄色葡萄球菌感染。

②治疗：当出现多个脓点、表面紫褐色或已破溃流脓时为改善引流，需要及时切开引流。在静脉麻醉下作“+”或“++”形切口切开引流。

3. 皮下急性蜂窝织炎：致病菌主要是溶血性链球菌。

4. 丹毒：丹毒是皮肤淋巴管网的急性炎症感染。

①病因：为乙型溶血性链球菌侵袭所致。

②临床表现：病变多见于下肢，表现为片状皮肤红疹、微隆起、色鲜红、中间稍淡、境界较清楚。

③治疗：卧床休息，抬高患肢。局部可以用50%硫酸镁液湿热敷。全身应用抗菌药物，如青霉素静脉滴注等。局部及全身症状消失后，继续用药3~5天，以防复发。

【真题再现】

面部“危险三角区”疔的主要危险是()。

- A. 易引起眼球感染 B. 易侵入上颌窦
C. 可导致海绵状静脉窦炎 D. 易导致中耳炎

【答案】C

【解析】面疔特别是鼻、上唇及周围所谓“危险三角区”的疔症状常较重，病菌可经内眦静脉、眼静脉进入颅内海绵状静脉窦，引起化脓性海绵状静脉窦炎。

②病毒：高危型 HPV16、18、31、33 主要导致宫颈癌，宫颈鳞癌以 HPV16 检出率最高，腺癌以 HPV18 最常见，90% 以上的宫颈癌伴有高危型 HPV 感染。

③其他：应用屏障避孕法有一定的保护作用；吸烟可增加感染 HPV 的概率。

2. 早期宫颈癌常无明显症状和体征，宫颈可光滑或难与宫颈柱状上皮异位区别。颈管型患者因宫颈外观正常易漏诊或误诊。随病变发展，可出现以下表现：

①阴道流血：早期多为接触性出血；中晚期为不规则阴道流血。出血量根据病灶大小、侵及间质内血管情况而不同，若侵袭大血管可引起大出血。年轻患者也可表现为经期延长、经量增多；老年患者常为绝经后不规则阴道流血。一般外生型较早出现阴道出血症状，出血量多；内生型较晚出现该症状。

②阴道排液：多数患者有阴道排液，液体为白色或血性，可稀薄如水样或米泔状，或有腥臭。晚期患者因癌组织坏死伴感染，可有大量米汤样或脓性恶臭白带。

③晚期症状：根据癌灶累及范围出现不同的继发性症状。如尿频、尿急、便秘、下肢肿痛等；癌肿压迫或累及输尿管时，可引起输尿管梗阻、肾盂积水及尿毒症；晚期可有贫血、恶病质等全身衰竭症状。

【真题再现】

宫颈癌早期的临床表现为()。

- A. 尿路刺激征
- B. 阴道排液
- C. 接触性阴道出血
- D. 血性白带

【答案】C

【解析】宫颈癌早期的临床表现多为接触性阴道出血。

考点六：儿科学——生长发育规律

1. 婴儿期是第一个生长高峰；青春期出现第二个生长高峰。一般规律为由上到下、由近到远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂。

①婴儿期是生后 28 天至 1 周岁；

- ②幼儿期是1周岁至3周岁；
- ③学龄前期是3周岁至入学前；
- ④学龄期是6~7岁至13~14岁。

2. 体重：

- ①出生体重平均3kg；
- ②生后第1周内生理性体重下降(3%~9%)；
- ③1岁体重平均为9kg；
- ④2岁体重平均为12kg；
- ⑤2岁到青春前期每年增长2kg。

体重计算公式：

年龄	体重(kg)	身高(cm)
12个月	10	75
1~12岁	年龄(岁)×2+8	年龄(岁)×7+75

【真题再现】

小儿生长发育最快的时期是()。

- A. 婴儿期
- B. 幼儿期
- C. 学龄前期
- D. 学龄期

【答案】 A

【解析】 婴儿期是第一个生长高峰，生长发育最快。

◆护理学专业知识

全国医疗卫生事业单位招聘类考试主要涉及基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学及护理法律法规等内容。根据历年考试特点及考查重点，华图专家为各位考生总结出以下内容：

(一)题型特点

纵观全国医疗卫生事业单位招聘类招聘考试真题，总结分析如下：

1.各学科所占比重

基础护理学为事业单位护理类考试中的重点和常考内容,其重要性可见一斑。内科护理学和外科护理学所占比例也较高;妇产科护理学和儿科护理学根据各地区考务考情的变化,所占比例有所不同;而护理法律法规一般穿插在各个模块中考查。专家在此提醒大家,在复习时一定要根据地区特点,有计划、有目的地复习。

学科	所占比重
基础护理学	30%
内科护理学	25%
外科护理学	20%
妇产科护理学	14%
儿科护理学	11%

注:以上是结合全国各地整体的统计,不作为单一地区的参考。

2.考查形式

考试题目多为单选题、多选题和判断题等客观题型,有时也会涉及主观题型。结合近五年医疗卫生事业单位招聘考试的情况来看,考试逐渐以客观题代替主观题。

(二)复习方法

全国医疗卫生事业单位招聘考试中,护理类专业课考试题大致分为两大类。第一类为记忆性题目(如概念题、理论题、相关专业题等),以教材内容为主;第二类为临床理论与实践结合性题目(如临床病例分析题、临床护理措施题等)。因此,考生在备考时主要把握两点:一是对知识点的识记与背诵,二是对理论与临床结合的密切掌握。这就需要考生将基础知识及常见疾病进行归纳总结,找出规律、方法、技巧和经验,在日常的备考复习中融会贯通,最终顺利通过考试。

(三)高频考点总结

科目	高频考点及重点难点
基础护理学	医院环境与休息活动、消毒与隔离、饮食与营养、排泄护理、给药、生命体征、冷热疗法、抢救技术
内科护理学	呼吸系统、循环系统、消化系统、泌尿系统、内分泌系统、神经系统
外科护理学	代谢失衡、休克、感染、创伤、颈部疾病、腹部损伤、腹外疝与肠道疾病、周围血管疾病、颅脑疾病、骨科
妇科护理学	妊娠护理、产褥护理、流产、妊高征、胎盘早剥、异常分娩、产后出血、阴道炎症、月经失调、腹部手术
儿科护理学	新生儿护理、早产儿护理、儿童生长发育、免疫、新生儿黄疸、新生儿寒冷损伤综合征、维生素 D 缺乏性佝偻病、腹泻、先心病、肺炎、危重患儿护理

(四)真题再现

护理学基础

【单选题】

1. 南丁格尔创建世界上第一所正式的护士学校是在()。

- A. 1854 年
 B. 1860 年
 C. 1907 年
 D. 1910 年
 E. 1912 年

【答案】B

【解析】南丁格尔出生于 1820 年，其相关贡献包括：①1860 年在伦敦圣托马医院创建第一所护士学校；②开创前线护理事业；③著《护理札记》和《医院札记》；④1912 年国际护士会将 5 月 12 日(南丁格尔生日)定为国际护士节。

2. 人际关系模式是由谁提出的?()

- A. 佩普劳
 B. 纽曼
 C. 奥瑞姆
 D. 罗伊

E. 马斯洛

【答案】A

【解析】护理模式在事业单位考题中频繁出现，主要包括以下4种模式：①佩普劳——人际关系模式；②纽曼——保健系统模式；③奥瑞姆——自理模式；④罗伊——适应模式。

3.患者女，60岁，因脑出血入院2周，目前患者意识不清，骶尾部皮肤发红，大小3cm×3cm，未破损。患者的压疮处于()。

- A. 淤血红润期
- B. 炎性浸润期
- C. 浅度溃疡期
- D. 深度溃疡期
- E. 坏死溃疡期

【答案】A

【解析】压疮的病理分期分为三期：①淤血红润期，临床表现为红、肿、热、麻、痛，皮肤无破损；②炎性浸润期，临床表现为皮肤表面紫红，皮下产生硬结，表皮出现水疱，水疱极易破溃，显露出潮湿红润的创面，患者感觉疼痛；③溃疡期，轻者组织感染，脓液流出，溃疡形成；严重者坏死组织发黑，脓性分泌物增多，有臭味。

【多选题】

4.使测得血压值偏低的因素是()。

- A. 袖带缠裹过紧
- B. 袖带太宽
- C. 水银量不足
- D. 运动后

【答案】ABC

【解析】使测得血压偏高的因素包括：袖带过松、过窄，肢体位置过低，运动或抽烟后；使测得血压偏低的因素包括：袖带过宽、过窄、肢体位置过高，水银不足。

内科护理学

【单选题】

1.临床上三凹征常见于()。

- A. 喉头水肿
- B. COPD
- C. 大量胸腔积液
- D. 哮喘发作

【答案】 A

【解析】 三四征见于吸气性呼吸困难。吸气性呼吸困难见于大气道梗阻，如喉头水肿、喉头异物、痉挛、肿瘤；呼气性呼吸困难见于哮喘、COPD、喘息型支气管炎；混合性呼吸困难见于肺组织广泛病变。

2.患者女，患风湿性心脏病，妊娠 32 周，入院时体力活动重度受限，休息时亦乏力、气急、心悸。其心功能分级为()。

- A. I 级
- B. II 级
- C. III 级
- D. IV 级

【答案】 D

【解析】 临床上将心功能分为四级。I 级：活动量不受限制，平时一般活动不引起疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛；II 级：体力活动受到轻度的限制，休息时无自觉症状，但平时一般活动下可出现上述症状；III 级：体力活动明显受限制，小于平时一般活动即引起上述的症状；IV 级：不能从事任何体力活动，休息状态下也出现心衰的症状，体力活动后加重。

3.所谓上消化道出血是指()。

- A. 屈氏韧带以上的出血
- B. 屈氏韧带以下的出血
- C. 胃或十二指肠出血
- D. 空肠以上的出血

【答案】 A

【解析】 消化系统分为消化道和消化腺，消化道又分为上消化道和下消化道，分界线为屈氏韧带，屈氏韧带以上是上消化道，屈氏韧带以下是下消化道。

外科护理学

【单选题】

1.将 10%氯化钾 30ml 稀释于 5%葡萄糖溶液中，最合适的液体量是()

- A. 500ml
- B. 1000ml
- C. 1500ml
- D. 2000ml

【答案】 B

【解析】氯化钾的浓度最高不能超过 0.3%，10% 氯化钾 30ml 含钾 3g，假设液体量为 X，则 $0.3\%X=3$ ， $X=1000$ 。

2. 患者男，因足部外伤致破伤风，频发全身肌肉抽搐，呼吸困难，发绀。最重要的护理措施是()。

- A. 保持呼吸道通畅
- B. 应用破伤风抗毒素
- C. 保持环境安静
- D. 避免损伤

【答案】 A

【解析】根据患者目前的情况，肌肉抽搐不会危及生命，而呼吸困难和发绀，严重的情况下会导致窒息死亡，此时最重要的护理措施是保持呼吸道通畅。

【多选题】

3. 大量出血时，血容量已补足的指征有()。

- A. 肛温与皮温回升
- B. 尿量 $>20\text{ml/h}$
- C. 中心静脉压恢复正常
- D. 脉搏由快转为正常有力

【答案】 ACD

【解析】血容量补足以后，患者血压升高，末梢血液循环好转，皮温回升，尿量 $>30\text{ml/h}$ ，中心静脉压恢复正常，脉搏转为正常有力。

妇产科护理学

【单选题】

1. 维持子宫前倾的主要韧带是()。

- A. 子宫阔韧带
- B. 子宫主韧带
- C. 子宫圆韧带
- D. 子宫宫骶韧带

【答案】 C

【解析】子宫相关的韧带共有 4 对，包括：①圆韧带——维持子宫前倾前屈位置；②阔韧带——维持子宫正中位置；③主韧带——维持宫颈的正常位置；④宫骶韧带——间接维持子宫前倾前屈位置。

2. 末次月经为 3 月 8 日，预产期应是()。

- A. 12 月 21 日
- B. 9 月 10 日
- C. 11 月 17 日
- D. 12 月 15 日

【答案】 D

【解析】 预产期的计算方法：从末次月经的第一天算起，月份加 9 或减 3，日数加 7。

儿科护理学

【单选题】

1. 新生儿期是指()。

- A. 自出生后脐带结扎至生后 28 天内
- B. 自出生后脐带结扎至生后 30 天内
- C. 自出生至生后 28 天内
- D. 自出生后脐带结扎至生后 25 天内

【答案】 A

【解析】 小儿年龄分期为：①新生儿期(出生后脐带结扎至生后 28 天内)；②婴儿期(出生后至 1 周岁)；③幼儿期(1~3 岁)；④学龄前期(3~6 岁)；⑤学龄期(6~7 岁至 13~14 岁)。

2. 8 岁儿童平均体重是()。

- A. 22kg
- B. 24kg
- C. 26kg
- D. 28kg

【答案】 B

【解析】 1~12 岁儿童体重计算公式为：年龄 \times 2+8。

护理法律法规

【单选题】

1. 护士小王办理执业注册变更后，其执业许可期限是()。

- A. 1 年
- B. 2 年
- C. 5 年
- D. 8 年
- E. 12 年

【答案】 C

【解析】 护士执业注册变更后执业许可期限是 5 年。

2. 护士小王在操作时没有严格执行“三查”和“七对”，误将应给 3 床患者注射的青霉素给 4 床的青霉素过敏患者注射，造成患者死亡。此事故属于()。

- A. 不属于医疗事故
- B. 一级医疗事故
- C. 二级医疗事故
- D. 三级医疗事故
- E. 四级医疗事故

【答案】 B

【解析】 医疗事故分为四级。一级医疗事故是指造成患者死亡，重度残疾的；二级医疗事故是指造成患者中度残疾、器官组织损伤导致严重功能障碍的；三级医疗事故是指造成患者轻度残疾、器官组织损伤导致一般功能障碍的；四级医疗事故是指造成患者明显人身损害的其他后果的。

◆ 药学专业知识

通过分析近年来全国医疗卫生事业单位考试情况，我们发现药学专业在各地招考差异较大、考试范围不明确，而且药学类招聘人数少、报考人数相对较多，所以竞争异常激烈。根据以上情况，华图药学专家为各位考生总结出如下内容：

(一) 考查内容

通过分析各地真题，不难发现，药学考试一般考查专业知识，主要包括药剂学、药理学、药物化学、药物分析、法律法规等内容，而在如此庞杂的科目中，药理学考查频率高、内容多，所以各位考生应着重复习。

(二) 复习方法

很多考生会有如下疑问，如何在短时间内快速提高成绩呢？这就要求各位考生在复习的时候，首先要抓住重点，然后选择合理的复习方法高效备考，最后系统记忆常考知识点及重点难点。此外，在巩固理论知识的基础上，还需要通过练习考试真题、模拟题来巩固记忆，以期达到事半功倍的效果。

(三)高频考点总结

感染性疾病 及首选药	伤寒与副伤寒	首选喹诺酮类、氯霉素
	梅毒、钩端螺旋体病	首选青霉素
	其他螺旋体	首选多西环素
	土拉菌病和鼠疫	首选链霉素
	霍乱、布鲁菌病、肉芽肿鞘杆菌	首选四环素类
抗菌药主要 不良反应	磺胺类药主要不良反应	泌尿系统损害、过敏反应
	青霉素主要不良反应	过敏性休克、赫氏反应
	四环素类主要不良反应	二重感染、四环素牙、脑假瘤
	氯霉素主要不良反应	骨髓抑制、灰婴综合征
癫痫类型及 首选药物	持续状态	地西洋静注
	大发作	苯妥英钠
	小发作	乙琥胺
	大小混合型	丙戊酸钠
	精神运动性发作	卡马西平(三叉神经痛)
抗心律 失常药物	奎尼丁、普鲁卡因胺、利多卡因、苯妥英钠、普萘洛尔、胺碘酮、维拉帕米	
利尿药	呋塞米、氢氯噻嗪、氨苯蝶啶、螺内酯	
抗消化性 溃疡药物	碳酸氢钠、西咪替丁、雷尼替丁、法莫替丁、奥美拉唑、米索前列醇等胃黏膜保护剂	

(四)真题再现

【单选题】

1. 下列哪类药物在小剂量时产生镇静作用，正剂量产生催眠作用，大剂量则产生全身麻醉作用？（ ）

- | | |
|----------|----------|
| A. 丁酰苯类 | B. 吩噻嗪类 |
| C. 抗精神病类 | D. 苯二氮草类 |
| E. 巴比妥类 | |

【答案】E

【解析】巴比妥类镇静催眠药，较低剂量时产生镇静作用，正常剂量产生催眠作用，大剂量则产生全身麻醉作用。

2.左旋多巴除了用于抗震颤麻痹外，还可用于()。

- A. 脑膜炎后遗症
- B. 乙型肝炎
- C. 肝性脑病
- D. 心血管疾病
- E. 失眠

【答案】C

【解析】本题考查重点是左旋多巴的临床应用。左旋多巴在脑内转变成去甲肾上腺素，恢复正常的神经活动，从而使肝性脑病患者意识苏醒，但是它不能改善肝脏损伤与肝功能，故不能根治。

3.有关阿托品的各项叙述，错误的是()。

- A. 阿托品可用于各种内脏绞痛
- B. 可用于治疗前列腺肥大
- C. 对中毒性痢疾有较好的疗效
- D. 可用于全麻前给药以制止腺体分泌
- E. 能解救有机磷酸酯类中毒

【答案】B

【解析】本题考查重点是阿托品的临床应用。①治疗缓解各种内脏绞痛，解除平滑肌痉挛；②解救有机磷酸酯类中毒；③用于全身麻醉前给药，可减少呼吸道腺体和唾液腺的分泌，防止分泌物吸入呼吸道而引起吸入性肺炎；④抗休克和治疗严重感染，包括中毒性菌痢引起的中毒性休克；⑤抗心律失常和眼科应用。

4.具有肝药酶诱导作用的药物是()。

- A. 利福平
- B. 西咪替丁
- C. 氯霉素
- D. 酮康唑
- E. 别嘌醇

【答案】A

【解析】长期使用某些药物能使酶活性增强的药物包括：苯巴比

妥、苯妥英钠、利福平、卡马西平、灰黄霉素和地塞米松等。能使酶活性减弱的药物包括：氯霉素、别嘌醇、酮康唑、异烟肼、西咪替丁、吩噻嗪类等。

5. 抑制疟疾复发和传播宜选用的抗疟药是()。

- A. 乙胺嘧啶
- B. 伯氨奎
- C. 青蒿素
- D. 氯喹
- E. 奎宁

【答案】 B

【解析】 本题考查重点是抗疟首选药物。①氯喹是用于控制疟疾症状的首选药物；②乙胺嘧啶是主要用于疟疾病因性预防的首选药物；③伯氨喹是主要用于控制疟疾复发和传播的药物。

6. 下列哪项是糖皮质激素对血液成分的影响？()

- A. 血红蛋白含量降低
- B. 血小板减少
- C. 嗜酸粒细胞增加
- D. 中性粒细胞减少
- E. 淋巴细胞减少

【答案】 E

【解析】 糖皮质激素对血液成分的影响包括：可以刺激骨髓造血功能，使红细胞、血红蛋白、血小板、纤维蛋白原、中性粒细胞数目增多，使淋巴细胞、嗜酸性粒细胞减少(五多二少)。

7. 对于癫痫持续状态患者，维持疗效的用药是()。

- A. 静脉滴注地西洋
- B. 卡马西平
- C. 丙戊酸钠
- D. 苯妥英钠
- E. 乙琥胺

【答案】 A

【解析】 各种癫痫用药总结：①静脉滴注地西洋是癫痫持续状态的首选药；②卡马西平是广谱抗癫痫药，是精神运动性发作的首选药，尤其适用于儿童患者；③丙戊酸钠是小发作合并大发作的癫痫首选

药；④苯妥英钠是大发作的首选药物，对小发作无效；⑤乙琥胺是小发作的首选药物，对其他发作无效。

8.肝素的抗凝作用特点是()。

- A. 仅在体内有效
- B. 仅在体外有效
- C. 体内、体外均有效
- D. 必须有维生素 K 辅助
- E. 口服有效

【答案】 C

【解析】肝素的药理作用总结：①肝素在体内、体外均有抗凝作用；②抗凝作用强大、迅速而短暂，可防止血栓形成和扩大，但对已形成的血栓无溶栓作用；③口服无效，常静脉给药。

【多选题】

1.肾上腺素的临床应用包括()。

- A. 支气管哮喘
- B. 心律失常
- C. 过敏性休克
- D. 重症肌无力
- E. 心脏骤停

【答案】 ACE

【解析】肾上腺素的临床应用包括：①过敏性休克；②心脏骤停；③支气管哮喘；④与局麻药配伍，在局麻药注射液中加入少量肾上腺素，可使注射局部血管收缩；⑤减少局麻药的吸收，延长局麻时间，减少毒副反应；⑥局部止血，用于牙龈出血或鼻出血。治疗重症肌无力的药物是新斯的明。

2.胰岛素的不良反应包括()。

- A. 低血糖
- B. 胰岛素抵抗
- C. 共济失调
- D. 过敏反应
- E. 组织缺水

【答案】 ABD

【解析】胰岛素的不良反应有：①最常见的为低血糖反应，出现饥饿感、出汗、心悸、焦虑、震颤等症状，严重导致昏迷、惊厥、休克、甚至死亡。②变态反应(过敏反应)，一般较轻，偶可引起过敏性休克；③胰

胰岛素抵抗，分为急性型和慢性型两种；④脂肪萎缩与肥厚，常见于同一部位重复注射者；⑤其他反应，老年糖尿病患者长期使用胰岛素可引起腹部肥胖、体重增加。

3. 盐酸氯丙嗪的临床应用包括()。

- A. 惊厥
- B. 精神分裂症
- C. 抑郁症
- D. 低温麻醉
- E. 顽固性呃逆

【答案】 BDE

【解析】 盐酸氯丙嗪的临床应用总结：①用于控制精神分裂症，以精神运动兴奋和幻觉妄想疗效尤为突出；②用于药物、尿毒症、恶性肿瘤、放射病等疾病所致的呕吐，对顽固性呃逆也有显著疗效，但对晕动症引起的呕吐无效；③用于低温麻醉；④与其他中枢抑制药进行“人工冬眠疗法”，用于严重感染性休克、创伤性休克、高热及甲状腺危象等的辅助治疗。

4. 奎尼丁的不良反应包括()。

- A. 消化道反应
- B. 心血管反应
- C. 金鸡纳反应
- D. 甲状腺紊乱
- E. 凝血障碍

【答案】 ABC

【解析】 奎尼丁的不良反应总结：①消化道反应，表现为恶心、呕吐及腹泻等，多见于用药早期；②心血管反应，包括低血压、血管栓塞、心律失常；③金鸡纳反应，久用可引起耳鸣、听力减退、视力模糊、神志不清等；④奎尼丁晕厥，发作时意识丧失、四肢抽搐、呼吸停止、心室纤颤而死亡，称为“奎尼丁晕厥”；⑤变态反应，偶可出现皮疹、药热、血小板减少等过敏症状。

5. 阿司匹林的药理作用包括()。

- A. 抗痛风
- B. 抗风湿
- C. 抗炎
- D. 解热
- E. 镇痛

【答案】 BCDE

【解析】阿司匹林的药理作用总结：①解热镇痛，用于缓解头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛和感冒发热等；②抗炎、抗风湿，用于控制急性风湿热、类风湿性关节炎，也可用于鉴别诊断；③抑制血栓形成，可降低心肌梗死病死率和再梗死率，防止脑血栓形成。

6. 吗啡的中枢神经系统作用有()。

- A. 镇咳
- B. 镇痛
- C. 呼吸抑制
- D. 镇静
- E. 止泻

【答案】 ABCD

【解析】吗啡的中枢神经系统作用：①有强大的镇痛镇静作用，可出现欣快感，是镇痛效果好的重要因素，也是吗啡成瘾的重要原因；②抑制脑干呼吸中枢，中毒剂量时可发生呼吸肌麻痹，是吗啡急性中毒的主要死因；③有强大的镇咳作用，但成瘾性强，临床不作为镇咳药使用。

7. 青霉素的抗菌谱为()。

- A. 敏感的革兰阳性和阴性球菌
- B. 革兰阳性杆菌
- C. 螺旋体
- D. 衣原体、立克次体
- E. 革兰阴性杆菌

【答案】 ABC

【解析】青霉素的抗菌谱总结：对革兰阳性球菌和杆菌、革兰阴性球菌、螺旋体有强大的杀菌作用，但对革兰阴性杆菌无效。①革兰阳性球菌包括溶血性链球菌、肺炎链球菌等；②革兰阴性球菌包括脑膜炎奈瑟球菌、淋病奈瑟菌等；③革兰阳性杆菌包括白喉棒状杆菌、炭疽芽孢杆菌、破伤风杆菌；④螺旋体包括梅毒螺旋体、钩端螺旋体、回归热螺旋体。

◆中医学专业知识

目前各省、各地市医疗卫生事业单位招聘考试时间不固定、也有一些中医院自行组织招聘医疗专业技术人员，这种招聘方式导致了考生对相关考情不了解、缺乏复习方向。基于这种考试形式，需要各位考生在掌握备考技巧的基础上认真备考，以期取得考试的成功。

(一)复习方法

在这里，华图教育中医学资深专家为大家介绍医疗卫生事业单位中医类考试决胜的方法。

1. 研读公告，熟知考试内容。一般考试公告中会告知考试范围，中医学常为中医学基础知识，具体包括中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等；有些地区根据实际情况会酌情增加一些中医临床科目，比如中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、针灸学等。

2. 把握重点内容，复习备考有侧重。医疗卫生事业单位中医类考试内容广泛，使得各位考生复习时缺乏头绪，不知如何入手。的确，在短时间内做到全面、系统的复习比较困难，这就需要找出考试重点及常考知识重点掌握。

(二)高频考点总结

科目	高频考点
中医基础理论	阴阳学说的概念、基本内容及其在中医学中的应用，五行学说的概念、基本内容及其在中医学中的应用，五脏，六腑，奇恒之腑，脏腑关系，气，血，津液，经络
中医诊断学	望诊、望舌、闻诊、问诊、脉诊、八纲、病性辨证、脏腑辨证
中药学	解表药、清热药、泻下药、祛风湿药、化湿药、利水渗湿药、温里药、理气药、消食药、驱虫药、止血药、活血化瘀药、化痰止咳平喘药、安神药、平肝息风药、开窍药、补虚药、收涩药、攻毒杀虫止痒药

续表

科目	高频考点
方剂学	方剂与治法、方剂的组成与变化、解表剂、泻下剂、和解剂、清热剂、祛暑剂、温里剂、补益剂、固涩剂、理气剂、理血剂、治风剂、祛湿剂、祛痰剂、消食剂

(三)重要考点介绍

考点一：阴阳学说

1.基本内容

①对立制约:指阴阳双方在一个统一体内的相互对抗、相互制约和相互排斥。②互根互用:互根指双方相互依存,互为根本的关系;互用指资生、促进和助长对方。③消长平衡:是指阴阳双方的比例不是一成不变的,而是不断地消长变化着的。④相互转化:指阴阳属性在一定条件下,可以向其相反的方向转化。

2.阴阳属性

①相对性:即阴阳属性不是绝对的,在一定条件下是可以互相转化的,如:“重阴必阳”,“寒甚则热”,这里“重”和“甚”既是阴阳转化的条件。②无限可分性:即阴阳属性内部还可以再分阴阳,如昼为阳,夜为阴,但昼中上午为阳中之阳,下午为阳中之阴。

【真题再现】

1.五脏分阴阳,则脾为()。

- A. 阴中之阴
- B. 阴中之阳
- C. 阳中之阳
- D. 阴中之至阴

【答案】D

【解析】本题考五脏的阴阳属性。心肺在上,心属火为阳,为阳中之阳;肺属金为阳中之阴;肝脾肾在下,肝属木为阴中之阳;肾属水为阴中之阴;脾属土而象地,故为阴中之至阴。本题算该考点中难度较大的,若读过相关经典的论述则较容易选出。

2.偏阴体质类型的特点是()。

- A. 喜静少动
 B. 畏寒喜热
 C. 性格内向
 D. 食量较大

【答案】 ABC

【解析】 此题考查阴阳的属性。凡主静,寒冷,向内的特性属阴。

3.阴中求阳、阳中求阴治疗的理论依据是()。

- A. 对立制约
 B. 相互转化
 C. 互根互用
 D. 交感互藏

【答案】 C

【解析】 此题考查阴阳学说的基本内容。之所以阴中求阳,阳中求阴,是因为阴阳互根于对方,答案应为阴阳互根互用。

考点二:五行学说

1.事物的五行属性归类

	木	火	土	金	水
五味	酸	苦	甘	辛	咸
五色	青	赤	黄	白	黑
五化	生	长	化	收	藏
五气	风	暑	湿	燥	寒
五方	东	南	中	西	北
五季	春	夏	长夏	秋	冬
五脏	肝	心	脾	肺	肾
六腑	胆	小肠	胃	大肠	膀胱
五体	筋	脉	肉	皮	骨
五华	爪	面	唇	毛	发
五官	目	舌	口	鼻	耳
五志	怒	喜	思	悲	恐

2.五行学说的基本内容

①相生：木→火→土→金→水→木。生我者为“母”，我生者为“子”。

②相克：木→土→水→火→金→木，克我者为“所不胜”，我克者为“所胜”。

③相乘：对其所胜之行的过度制约。

④相侮：对其所不胜之行的反向制约。

⑤母子相及(相生关系异常的变化)：母病及子，母虚累子；子病及母，包括子盗母气和子病犯母。

【真题再现】

“木火刑金”反映五行学说的哪种关系？()

- A. 相乘
- B. 相侮
- C. 相生
- D. 相杀

【答案】B

【解析】生理情况下，金克木。若金太弱而木反克金即“木火刑金”则为相侮。肝属木，肺属金。由于肝火过旺，耗灼伤阴，出现干咳，胸胁疼痛，心烦、口苦、目赤，甚或咯血等，均属肝木化火而加剧肺金病证的变化。

考点三：脏腑的生理功能及特性

1.五脏

①心：主血脉；主神志；在体合脉，其华在面；开窍于舌；在志为喜；在液为汗。

②肺：主气司呼吸；主行水；朝百脉，主治节；主宣发肃降；在体合皮，其华在毛；在窍为鼻；在志为忧；在液为涕。

③脾：主运化；主统血；脾主升清，喜燥恶湿；在体合肉，主四肢；脾窍为口，其华在唇；在志为思；在液为涎。

④肝：主疏泄；主藏血；肝主升发；在体合筋，其华在爪；在窍为目；在志为怒；在液为泪。

⑤肾：主藏精；主水；主纳气；肾主封藏；在体合骨生髓，其华在发；在窍为耳及二阴；在志为恐；在液为唾。

诸参辛芍叛藜芦。

②十九畏：硫黄原是火中精，朴硝一见便相争，水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧，巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情，丁香莫与郁金见，牙硝难合京三棱，川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂，官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺。

2. 妊娠用药禁忌

①禁用药：马钱子、水银、砒霜、麝香、干漆、水蛭、虻虫、三棱、莪术等。

②慎用药：活血药、行气药、攻下药，温里药中的部分药，如红花、附子等。

【真题再现】

下列药物中属于“十八反”的是()。

- A. 巴豆与牵牛
- B. 水银与砒霜
- C. 丁香与郁金
- D. 川乌与半夏

【答案】D

【解析】本题考查十八反的内容，乌头反半夏、贝母、瓜蒌等。

考点六：治法

1. 治法定义：是针对具体病证而设立的治疗方法，是对临床组方遣药的理论概括。

2. 常用治法：汗法、吐法、下法、和法、清法、温法、消法、补法。

【真题再现】

下列哪种治法适用于积聚证？()

- A. 汗法
- B. 消法
- C. 清法
- D. 温法

【答案】B

【解析】本题考查方剂治疗八法的应用，消法可用于饮食停滞、气滞血瘀、癥瘕积聚、水湿内停、痰饮不化、疝积虫积等，故选B。

医疗卫生事业单位面试备考指南

一、考情介绍

(一)面试时间

一般在笔试一个月之后进行，面试的具体时间及地点另行通知。

(二)面试对象

笔试成绩达到入围分数线的考生才能进入面试，面试的人数以入围人员笔试成绩高低为序，一般是按照各岗位招考人数 1:3 的比例确定。放弃面试的，用人单位及其主管部门可在市人社局核准后，从笔试达到入围分数线且同岗位的考生中，按笔试成绩从高到低依次递补面试人选。

(三)面试成绩

满分为 100 分，合格线为 60 分。成绩在面试结束后向考生当场公布，面试低于合格分数线的应聘者不得列为体检对象。

二、面试概述

(一)面试目的

医疗卫生事业单位面试的目的是公平、公正地为各医疗卫生机构选拔优秀的工作人员。那么，选出来的人员能否在短时间内适应医疗卫生系统的工作、更好地服务于人民群众，就需要在面试过程中灵活巧妙地设置贴近岗位、注重实践的面试题来选拔考生。

(二)面试形式

面试无论对于选拔单位还是候选者而言，都很重要。那么，在医疗卫生事业单位组织面试时，通常以什么形式对考生进行考查呢？

通过收集、整理近年来医疗卫生事业单位考务考情信息，我们发现大多数医疗卫生事业单位面试形式主要有结构化面试、专业测试、情景模拟、试讲、答辩以及实际操作等多种形式。但从目前医疗卫生系统的岗位性质来看，又以结构化面试或实操两种形式为主。在结构化面试时又包括两种类型的题目：一是与公务员面试或事业单位综合岗面试无差异的普通结构化题目；二是以卫生机构、医务工作者或医疗卫生事件等专业角度为背景的题目。

采用结构化面试和实操相结合的方式，主要考查考生的综合素质、专业素质、表达能力、综合分析能力、计划协调组织能力、应急应变能力以及仪容仪表，除了专业素质这一点更具专业化之外，其他几种测评要素跟事业单位综合岗位招考没有差别。

三、面试技巧

(1) 把握重点、简捷明了、条理清楚、有理有据

一般情况下回答问题要结论在先，议论在后，先将自己的中心意思表达清晰，然后再做叙述和论证。否则，长篇大论，会让考官不得要领。面试时间有限，多余的话太多，容易走题，反倒会将主题冲淡或漏掉。

(2) 确认提问内容，切忌答非所问

面试中，如果对主考官提出的问题，一时摸不到边际，以致不知从何答起或难以理解对方问题的含义时，可将问题复述一遍，并先谈自己对这一问题的理解，请教对方以确认内容。对不太明确的问题，一定要搞清楚。

(3) 讲清原委，避免抽象

主考官提问总是想了解一些应试者的具体情况，切不可简单地仅以是、否作答。针对所提问题的不同，有的需要解释原因，有的需要说明程度。不讲原委、过于抽象的回答，往往会让主考官觉得模棱两可。

(4) 有个人见解，有个人特色

主考官每年要接待应试者若干名，相同的问题要问若干遍，类似

的回答也要听若干遍。因此，主考官会有乏味、枯燥之感。只有具有独到的个人见解和个人特色的回答，才会引起对方的兴趣和注意。

(5) 知之为知之，不知为不知

面试遇到自己不知、不懂、不会的问题时，回避闪烁、默不作声、牵强附会、不懂装懂的做法，诚恳坦率地承认自己的不足之处，反倒会赢得主试者的信任和好感。

在回答考官的提问时，要尽量使用专业词汇、引经据典。很多时候，考官提出的问题可能过于抽象，考生一时无法给出完整回答，那么你可以先针对这个问题举一个小例子，以小见大说明问题，同时给自己留出时间思考该如何作答。

四、面试内容

◆ 医疗卫生事业单位面试时考些什么？

◆ 要求考生具备哪些素质？

◆ 如何让考生从考题中体现出相关素质？

以上问题是考生们最关心、也是最不了解的，接下来我们做具体介绍。

普通结构化面试和专业结构化面试由于答题思路与公务员类似，所以可以按照公务员面试形式进行准备。而实际操作测试则需要各位考生对于自己所学的专业知识灵活掌握，这类题目考查的内容一般都是专业笔试的高频考点，只是考查的具体形式不同。下面，我们根据面试的不同形式做具体介绍。

(一) 结构化面试

上面我们介绍过医疗卫生事业单位结构化面试形式包括普通结构化和专业结构化。前者侧重考查考生的综合素质和能力，考官以考题为载体，对考生的言语表达能力、仪容仪表、综合分析能力、应急应变能力、计划组织协调能力、人际沟通的意识和技巧等方面进行整体评分；后者除了考查考生上述综合素质外，还关注考生是否掌握医疗卫生的基本常识和专业知识。根据医疗卫生事业单位结构化面试中

所要求考生具备的基本能力，主要划分为以下五大题型：

1. 综合分析类

在全国各地方的医疗卫生事业单位面试真题中，综合分析类题所占比重最大，占50%左右，综合分析类题目涉及范围广、考查内容全，所以需要考生注重平时素材的积累。在此，我们将对于常考内容、重点知识进行介绍和总结，希望各位考生能从中获益。

综合分析类题目既包括现象类(或医疗现象类)题目，又包括观点类(或医疗观点类)题目，我们根据各种题目出现的频率高低，总结出医疗卫生事业单位面试时综合分析类题目四大高频考点：

(1) 医德医风建设。例如：

① 针对医生收红包问题，请谈谈你的看法。

② 近年来医疗系统暴露出许多不符合医务工作者白衣天使形象的事件，比如医生不负责任，频出意外事故，你对这种现象怎么看待？

(2) 医患关系问题。例如：

① 在医疗纠纷中医托、医闹现象频发，有人认为大闹大赔，小闹小赔，请谈谈你对医托、医闹现象的看法。

② 某医院经常发生由于患者就医等待时间过长、医生态度不好等引发的医患矛盾，请你谈谈怎样改善？

(3) 医改、医保问题。例如：

① 老百姓普遍反映“看病难，看病贵”，你如何看待？

② 针对医保定点药店药品价格偏高的现象，谈一谈你的看法。

(4) 食品安全问题。例如：

① 最近麦当劳、肯德基、必胜客等国际知名快餐连锁店供应商上海福喜食品有限公司被曝光大量使用过期、变质、次品原料生产快餐食品，对于这件事情你怎么看？

② 各种毒米粉、毒奶粉、毒果冻等有毒食品充斥市场，你如何看待如今的食品安全问题？

2. 应急应变类

在医疗卫生事业单位面试中，应急应变类题目的重要程度仅次于

综合分析类，卫生专业技术人员由于职业的特殊性，在工作中往往会遇到一些突发情况，设计此类题目的目的就是考查考生在面对紧急情况时的反应速度与判断能力以及能否快速有效地解决问题的能力。

应急应变类题目类型主要包括两类：一类是与医疗专业相关的突发事件，如急症病号晕倒、传染病疫情暴发、食品中毒事件等；另一类是日常普遍的突发事件，如急诊医生出诊途中遇上堵车、患者走后门给医生塞红包、社区免费体检仪器发生故障等。

3. 人际沟通类

人际沟通类题目重点考查考生的人际关系处理能力，但由于与应急应变类题目在一些方面存在相似之处，在设计具体题目时往往将二者相结合。纵观医疗卫生事业单位面试题，人际沟通类主体主要包括以下三组：医患关系、医护关系、领导与下属关系。

4. 组织管理类

在医疗卫生事业单位面试中，组织管理类题目考查频率不高，但是计划、组织、管理、协调能力是每一位在事业单位中工作的人员所必备的素质，医疗岗位工作人员也不例外。此类题目基本上是通过让考生安排活动、组织参观学习等具体形式，侧重考查应聘者的逻辑思维与计划协调能力。所以在答题过程中，考生应按照一定的答题思路进行：明确目的意义——事前准备组织——事中协调控制——事后总结升华。即首先应明确活动的目的意义是什么；其次应做好事前的准备和安排；在活动组织过程中，应按照事前计划进行，对于突发情况要及时有效处理；活动结束后，要总结经验或教训、整理存档、做好宣传以扩大活动效果。

5. 自我认知类

自我认知类题目主要通过考生的自我介绍，让考官了解其职业规划及道德素养，以考查考生与岗位能否达到人岗匹配最优化。此类题目在医疗卫生类面试过程中出题概率相对较小，而且针对此类题目考生可以提前做好准备。所以相对于其他类型的题目，自我认知类试题更好把控，考生不必过分担心。

(二)专业面试

医疗卫生事业单位专业面试主要考查考生专业知识掌握程度，需要各位考生对于自己所学的知识灵活掌握，这类题目考查的内容一般都是专业笔试的高频考点，面试时只是以口述形式取代书面形式而已。例如：

临床类：休克的病因及诊断标准；

中医类：请简述何谓整体观念和辨证论治；

护理类：牵引患者护理的要点；

影像类：阐述选择性肝动脉造影的操作要点、应用范围及禁忌证。

(三)实际操作测试(技能操作)

医疗卫生事业单位组织应聘者进行实际操作测试，主要是为了满足招考单位对技术人员专业素质的要求，这种面试方式侧重考查考生满足岗位工作需求的实际动手能力，也就是考查他们对基本知识的掌握和基本技能的临床应用。命题方向主要是根据实际工作需要对一些专业仪器、设备的操作方法进行考查，或者涉及与工作相关的操作方法和流程等。技能操作面试时，考场布置相对比较随意，不像结构化面试有严格的规定。技能操作的考官，专业素质及能力相对结构化面试的考官来说更有针对性；不同岗位考查的操作内容也不同，他们在评分时一般会采取要点式打分的方式。例如：

1.请演示以下处理流程：

①铺无菌盘；

②静脉注射。

2.患者男，21岁，突发气急一天，X线检查，确诊为左侧气胸，左肺压缩50%以上。急需实施胸膜腔穿刺(取胸穿包，在人体上进行模拟操作)。

3.请简述止血带用法要点并具体演示操作。

五、典型试题

◆自我认知

1. 作为一名医务工作者，请谈谈你的优势和不足。
2. 谈谈你对未来工作的规划。
3. 国家正在大力发展社区卫生，我市卫生局决定，从今年起，所有新录用医务人员，必须到乡镇社区卫生院服务 5 年，你认为在社区你的作用大还是在市级医院作用大？
4. 如何做一名合格护士？
5. 假如你这次没有被录取，你打算怎么办？

◆人际沟通

1. 你觉得你所实习的医院有哪些地方不是很合理，你是怎样处理的？
2. 某大型医药企业推销员来你科室推销药品，声称已经在医院打通关系并且其他同事都已收红包，把红包塞给你的时候，被同事看到，你该如何处理？
3. 你在值班时，手里已经有很多事务，护士长又交给你一件重要的事。你怎么办？
4. 领导让你和另一位护士去做一件事情，因为他的原因没做好，你想和领导说，但他倒先说了，说因为你的原因，这时候你该怎么做？
5. 一名新参加工作的护士如何做好护理工作？
6. 上夜班时，你的同事被叫去急诊帮忙了，就你一个人，然后一个很胖的患者你打了很多针就是打不上，然后患者对你发脾气，你怎么办？
7. 你在门诊上班时，有一位很胖的患者，需要输液，你扎了几次都没成功，他变得急躁并且骂了你，你该如何处理？

◆应急应变

1. 你在值班的时候，在你面前一个急症病号突然晕倒，你如何

处理？

2.你是一名急诊科护士，在你值班的时候，你的亲戚好友找你有急事，你会怎么做？

3.在你值班的时候，如果发现群体性亚硝酸中毒你如何做？

4.如果你在门诊，突然发现一个患者疑似 H1N1，你该怎么处理？

5.你在值班过程中，出现患者打砸医院现象，你该如何处理？

◆综合分析

1.在医院工作中，你和患者有矛盾，你应该如何解决？

2.你如何看待医生收红包的现象？如果你遇到这种情况会怎么做？

3.针对当前引起热议的医患纠纷，请谈谈你的看法。

4.现如今出现“看病难，看病贵”的问题，请问你怎么看？

5.医生经常会对患者隐瞒病情，针对这种现象请谈一谈你的看法。

◆组织管理

1.假设你是卫生局的工作人员，围绕埃博拉病毒的话题组织一次宣传活动，请问你要如何开展？活动过程中会遇到哪些问题？

2.如果你在录用后被抽调到乡村支农，你会做哪些准备工作？

3.护士长让你组织学习“优质护理服务”的会议，你打算如何做？

4.科室主任让你组织一次深入社区的义诊活动，你打算如何开展？

5.护士长让你针对患者满意度进行一次调查，请问你该如何进行？

◆临床医学专业题

1.急性左心衰的治疗原则有哪些？

2.简述高血压危象的诊断标准。

3.简述急性肾衰竭的治疗原则。

4.低血钾的病因是什么？

5.请具体叙述多器官功能衰竭的定义及病因。

◆护理学专业题

- 1.简述一级护理患者的护理要点。
- 2.石膏患者如何护理？
- 3.静脉输液的注意事项有哪些？
- 4.脑疝的急救措施包括什么？
- 5.请简述艾滋病患者的隔离方法与具体措施。

◆中医学专业题

- 1.请简要叙述同病异治与异病同治。
- 2.为什么说事物的阴阳属性是相对的？
- 3.依据五行相生规律确定的治法包括哪些？
- 4.五脏、六腑与奇恒之腑的生理特点分别是什么？
- 5.简述肾虚腰痛的表现、治法及代表方剂。

◆药学专业题

- 1.简述常用免疫调节药物的分类及常用药物。
- 2.简述医疗机构药师的工作职责。
- 3.简述口服降血糖药物分类及常用药物。
- 4.简述甲硝唑的药理作用。

◆麻醉学专业题

- 1.肝性脑病患者对镇痛、镇静药物敏感的原因是什么？
- 2.请回答局部浸润麻醉的注意事项有哪些？
- 3.请简述腰麻时局麻药阻滞的顺序。
- 4.产科麻醉中，麻醉药对胎儿及新生儿可能产生的影响有什么？

◆影像学专业题

- 1.请论述骨巨细胞瘤的好发年龄、好发部位及 X 线表现。
- 2.简述骨折的定义及其 X 线表现。
- 3.胃溃疡的好发部位及影像学表现是什么？

4.请简述肝癌的分型及肝癌和肝血管瘤的影像学鉴别要点。

◆护理学实际操作题

- 1.请演示如何取用无菌溶液。
- 2.请演示血压测量步骤。
- 3.请具体演示静脉留置针的操作。

◆临床医学实际操作题

- 1.请演示戴无菌手套。
- 2.请演示手术消毒的全过程。
- 3.请演示心肺复苏术。

◆中医学实际操作题

- 1.请演示脊柱弯曲的检查。
- 2.请演示推拿的至少五种方法。
- 3.请演示拔罐的吸附方法。

六、真题解析

医疗卫生事业单位面试试题多如牛毛、不胜枚举，要想在考试中立于不败之地，只有通过专业化、系统化的培训和练习，掌握考查要点及答题技巧，这样才能够最短的时间取得最大进步。下面列举一些医疗卫生事业单位面试时的典型试题，帮助大家形象生动地了解面试内容。

1.近几年来，社会上频频出现因食品卫生引发的恶性事件，你作为一名报考公共卫生部门的考生，请谈谈你对食品安全的看法。

【参考答案】

食品安全是一个关乎民生的大问题，从“大头奶粉”到“苏丹红”，从“雀巢奶粉”到“福寿螺”，一次次地刺激着人们的神经，也在拷问着商家的责任心，食品安全应该得到高度的重视。

食品卫生恶性事件频发的原因是多方面的。首先，不法商家社会意识淡薄，他们为了获取更高的利益，生产、出售安全不达标的食品，

严重危害消费者的健康；其次，消费者维权意识不强，在遇到食品安全问题时，未能及时拿起法律的武器保护自己，导致权益受损；另外，媒体对于食品安全恶性事件的曝光不及时、对于商家的社会责任宣传不到位；最后，国家的食品安全法律法规不健全也是直接导致食品恶性事件频发的关键原因。

基于以上多方面的原因，我们应该重点从以下几方面进行改善：第一，生产者、经销商要注重社会责任感的培养，不能一味地追求自身经济效益，要把个人价值与社会价值有机结合，从食品生产源头保证其安全性；第二，消费者要树立正确的消费观，培养良好的自我维权意识，积极学习食品安全法律法规等，不纵容不法商家的不良行为；第三，政府应积极加强对于食品的监管力度，坚决打击制售假冒伪劣食品的行为，净化食品销售市场，做到执法必严、违法必究；第四，媒体应该加强食品安全的宣传力度，让更多的消费者了解如何维权、如何打击假冒伪劣食品，同时，还应公正、及时曝光食品恶性事件，让社会各界了解此种事件危害的严重性；第五，国家司法机关应加快完善食品安全法及相关法律法规，做到有法可依。

综上所述，如果社会各界都能行动起来，把食品安全与自身行为相结合，以小我实现大我，那么我们的食品市场会变得更干净、更透明，人们的健康会更有保障，祖国的生产生活也能迈上新的台阶。

【答题思路及要点】

① 阐述背景。

② 分析原因：商家、消费者、媒体、国家。

③ 提出对策：第一，培养商家社会责任感；第二，树立消费者正确消费观及维权意识；第三，媒体宣传食品安全法并曝光食品安全恶性事件；第四，政府加强食品市场监管并惩治不法商家；第五，国家健全食品安全法及相应法律法规。

④ 总结升华。

2.请简述如何预防压疮。

【参考答案】

预防压疮六勤：勤观察、勤翻身、勤按摩、勤擦洗、勤整理、勤更换。

预防压疮六项注意：①避免局部组织长期受压，间歇性解除压力是有效预防压疮的关键，可经常为患者翻身，每2小时一次，必要时半小时一次；②避免摩擦力和剪切力，防止患者身体滑动；③保护患者皮肤，使患者皮肤和床单保持清洁、干燥，是预防压疮的重要措施；④背部按摩护理，可促进皮肤的血液循环、预防压疮等并发症的发生；⑤改善机体营养状况，给予患者高蛋白、高热量、高维生素饮食，促进创面愈合。水肿患者应抑制水、盐的摄入，脱水患者应补充水和电解质；⑥注重健康教育，应鼓励患者活动，防止因长期卧床不活动而导致的各种并发症的产生，采用动、静结合的休养方式。

3.请进行颈部淋巴结、腋窝淋巴结检查。提问环节(3个中由考官任选2个)

- ①发现淋巴结肿大应如何描述？
- ②肺癌、乳癌各易转移至何处浅表淋巴结？
- ③颈下部淋巴结肿大破溃常见于什么疾病？

【参考答案】

(1)颈部淋巴结检查：①告之被检查者正确体位、姿势：头稍低，或偏向检查侧，放松肌肉，有利触诊。②检查者手势正确：医师手指紧贴检查部位，由浅及深进行滑动触诊。③检查顺序正确：一般顺序为耳前、耳后、耳下、乳突区、枕骨下区、颈后三角、颈前三角。

(2)腋窝淋巴结检查：①告之被检查者正确体位、姿势：检查腋窝时面对被检查者，检查者应一手抓被检查者手腕，将其前臂稍外展。②检查者手法正确：以右手触诊被检查者左侧腋窝，左手检查右侧腋窝，检查腋窝5组淋巴结。

(3)①答：部位、大小、质地、数量、活动度、有无粘连、压痛、局部皮肤变化。②答：肺癌：右侧锁骨上窝或腋窝淋巴结群；乳癌：腋窝、锁骨下，胸骨旁淋巴结。③答：淋巴结结核、肿瘤转移、淋巴瘤。