



每 必 背



中医 中西医

不为失败找借口，只为成功找方法。



彩虹计划中医中西医高端班·出品

中医、中西医考点必背-内科学

年份	执业		助理	
	出题数量(题)	所占分值比例(%)	出题数量(题)	所占分值比例(%)
2020	50	8.3	25	8.3
2019	50	8.3	25	8.3
2018	50	8.3	25	8.3
2017	40	6.6	20	6.6
2016	45	7.5	25	8.3

【命题规律】

内科学的各个考点都会有考题出现，其中重点考查的有：呼吸系统疾病中的慢性阻塞性肺疾病、慢性肺源性心脏病、肺炎；循环系统疾病中的心力衰竭、心律失常；消化系统疾病中的消化性溃疡、肝硬化；泌尿系统疾病中的慢性肾小球肾炎；血液系统疾病等。

【今日突破】

1. 慢性阻塞性肺疾病（COPD）的最主要的病因是吸烟。
2. COPD是我国导致慢性肺心病及慢性呼吸衰竭的最常见病因。
3. 感染因素是COPD发病与病情发展的重要因素。
4. 气短及呼吸困难为COPD的典型症状。
5. COPD的体征为早期可无异常，随疾病进展出现一系列症状，如桶状胸，呼吸变浅、频率增快，双肺语颤减弱，叩诊呈过清音，心浊音界缩小等。
6. 慢性肺源性心脏病是COPD的最终结局。
7. 不完全可逆的气流受限是COPD诊断的必备条件，吸入支气管扩张剂后 $FEV_1/FVC < 70\%$ 最有助于诊断。
8. 细菌感染是导致COPD急性加重最重要的原因，故选用敏感抗生素是极为重要的治疗措施。
9. 肺性脑病是慢性肺心病首要死亡原因。
10. 控制感染为治疗慢性肺心病的关键措施。
11. 支气管哮喘的主要表现为发作性带有哮鸣音的呼气性呼吸困难。
12. 支气管哮喘痰液检查涂片镜检可见较多嗜酸性粒细胞。

13. 左心衰竭临床表现为呼吸困难、发绀、咳嗽、咳白色或粉红色泡沫痰。
14. 立即使患者脱离变应原的接触是防治哮喘最有效的方法。
15. 糖皮质激素是控制哮喘最有效的药物。
16. 钙拮抗剂可用于治疗运动性哮喘，酮替芬对过敏性哮喘有效，曲尼司特、色甘酸钠主要用于哮喘的预防。
17. 肺炎链球菌肺炎初期为刺激性干咳，继而咳白色黏液痰或带血丝痰，经1~2天后，可咳出黏液血性或铁锈色痰。
18. 痰直接涂片检查发现典型的革兰氏染色阳性、带荚膜的双球菌，即可初步作出肺炎链球菌肺炎病原学诊断。
19. 肺炎链球菌肺炎早期仅见肺纹理增粗、紊乱。肺实变期呈肺叶、肺段分布的密度均匀阴影，并在实变阴影中可见支气管气道征，肋膈角可有少量胸腔积液征。消散期显示实变阴影密度逐渐减低，呈散在的、大小不等的片状阴影。
20. 肺炎链球菌肺炎一经确诊即应予抗生素治疗，不必等待细菌培养结果。首选青霉素，对青霉素过敏者，可用红霉素或阿奇霉素、林可霉素等；重症患者可用氟喹诺酮类、头孢菌素类等。
21. 干咳为肺炎支原体肺炎最突出的症状，咳嗽多为阵发性呛咳，咳少量黏液痰。
22. 吸烟是原发性支气管肺癌最重要原因。
23. 中央型肺癌生长在段支气管以上位于肺门附近者，约占肺癌的3/4，以鳞状上皮细胞癌和小细胞肺癌较常见。
24. 小细胞肺癌在原发性肺癌中恶性程度最高，较早发生淋巴及血行转移。
25. 胸部X线检查是原发性肺癌常规检查方法。
26. 痰脱落细胞检查是简单而有效的早期诊断方法，并能进行组织学检查。非小细胞肺癌的阳性率比小细胞肺癌者高，可高达70%~80%。
27. 支气管镜检查是确诊肺癌的重要检查方法。中央型肺癌确诊率可达90%左右，周围型肺癌确诊率偏低。
28. 放射性核素扫描检查可进行原发性支气管肺癌的定位、定性诊断。
29. 手术治疗为非小细胞肺癌的主要治疗方法，主要适用于Ⅰ期、Ⅱ期患者。根治性手术切除是首选的治疗措施，除Ⅰ期患者，Ⅲ~Ⅳ期的患者实施根治手术后需辅助化疗。
30. 小细胞肺癌对化疗最敏感，鳞癌次之，腺癌最差。
31. 心力衰竭为大多数器质性心脏病的常见并发症及最终结局。
32. 冠心病是缺血性心肌损害最常见的病因之一。

33. 肺部感染是心力衰竭最主要、最常见的诱因。
34. 左心衰竭以肺淤血及心排血量降低的表现为主，症状明显但体征不具特征性。
35. 劳力性呼吸困难是左心衰竭最早出现的症状。
36. 右心衰竭以体循环淤血的表现为主，临床体征显著但症状不具特异性。
37. 胸部X线检查是确诊左心衰竭肺水肿的主要依据。
38. 超声心动图检查是诊断心力衰竭最有价值的方法。
39. 洋地黄的适应证：在利尿剂，ACE I和 β 受体阻滞剂治疗过程中，持续有心衰症状的患者，可考虑加用地高辛，如同时伴有心房颤动则更是应用洋地黄的指征。
40. 慢性房颤的治疗经复律无效者，以控制心室率为主，首选药物为地高辛。
41. 二尖瓣狭窄的最常见病因为风湿热，好发于20~40岁女性。
42. 二尖瓣狭窄叩诊心浊音界向左扩大，心腰消失而呈梨形心；听诊心尖区局限性舒张中晚期隆隆样杂音。
43. 右心衰竭为二尖瓣狭窄主要的死亡原因，多见于晚期患者。
44. 呼吸困难为二尖瓣狭窄最常见的早期症状。
45. 二尖瓣及其附属结构、左心室结构和功能异常，均可致二尖瓣关闭不全。常见病因包括风湿热、结缔组织病及感染性心内膜炎等导致的瓣叶病变、瓣环扩大、腱索病变、乳头肌断裂等。
46. 心尖区响亮、粗糙、音调较高的全收缩期吹风样杂音伴左房、左室增大，可诊断为二尖瓣关闭不全，超声心动图检查有助于确诊。
47. 主动脉瓣狭窄常见的典型三联征为呼吸困难、心绞痛和晕厥。
48. 主动脉瓣狭窄：劳力性呼吸困难为常见的首发症状，见于90%的有症状患者。病情进展发生阵发性夜间呼吸困难、端坐呼吸和急性肺水肿。
49. 脑出血和脑梗死是高血压最主要的并发症。
50. 利尿剂：有噻嗪类、袢利尿剂和保钾利尿剂三类。常用噻嗪类如氢氯噻嗪和氯噻酮、吲达帕胺等。
51. β 受体阻滞剂用于轻、中度高血压，尤其是静息心率较快(>80次/分)或合并心绞痛及心肌梗死后患者。
52. 老年人高血压或合并稳定型心绞痛时选用钙通道阻滞剂(CCB)。
53. 血脂异常，脂质代谢异常是冠状动脉粥样硬化性心脏病最重要的危险因素。
54. 疼痛为心肌梗死最早出现和最突出的症状。

55. 急性心肌梗死（MI）表现为**心律失常**，以**室性**心律失常最多见。
56. **肌钙蛋白升高**是诊断MI的敏感指标。
57. **幽门螺杆菌感染**是慢性胃炎最主要的病因。
58. **幽门螺杆菌检测**有助于慢性胃炎的分类诊断和选择治疗措施。
59. 胃镜检查是诊断**慢性胃炎**最可靠的方法。
60. **幽门螺杆菌感染**是引起消化性溃疡的主要病因。
61. 消化性溃疡引起的腹痛呈节律性并**与进食相关**，十二指肠溃疡（DU）**饥饿时疼痛**，多在餐后2~4小时出现，进食后缓解，部分患者可有午夜痛；胃溃疡（GU）**疼痛常在餐后1小时内**发生，至下次餐前自行消失。
62. **消化性溃疡**是上消化道出血最常见的病因。
63. 穿孔发生率DU多于GU。腹部X线透视见**膈下游离气体影**，是诊断急性穿孔的重要依据。
64. **呕吐是幽门梗阻的主要症状**，吐后症状减轻，呕吐物含有发酵宿食，查体有胃型、胃蠕动波及震水音。
65. 胃镜检查和黏膜活检是诊断**消化性溃疡**最有价值的检查方法。
66. 胃癌的转移途径：**直接蔓延、淋巴结转移、血行播散、种植转移**。
67. 上腹疼痛是胃癌**最常见**症状；食欲减退可为胃癌的**首发**症状。腹部肿块是胃癌的**主要**体征。
68. 粪便隐血试验常持续阳性，可作为**胃癌**筛选的首选方法。
69. **结肠镜检查**是溃疡性结肠炎诊断与鉴别诊断的最重要手段。
70. 引起肝硬化的原因很多，在我国由**病毒性肝炎**所致的肝硬化最常见。
71. 肝硬化腹水检查一般为**漏出液**。
72. 肝穿刺活检若见**假小叶形成**，可确诊为肝硬化。
73. **甲胎蛋白**（AFP）是当前诊断肝细胞癌最特异的标志物。
74. 慢性肾小球肾炎以**血尿、蛋白尿、高血压和水肿**为基本临床表现。
75. **上行感染**是尿路感染最主要的感染途径。
76. **心血管系统**为慢性肾衰竭最常见死亡原因。食欲不振、恶心、呕吐常为**首发**症状。
77. **缺铁性贫血**是贫血中最常见的类型。以育龄妇女及婴幼儿多见。
78. 缺铁性贫血典型表现为**小细胞低色素性贫血**。
79. **口服铁剂**是治疗缺铁性贫血的首选方法。
80. **药物及化学物质**是继发性再障的首位病因。
81. 再生障碍性贫血主要临床表现为**进行性贫血、出血及感染**。
82. **雄激素**为治疗非重型再障的首选药物。
83. **骨髓象**是确诊白血病的依据。
84. **免疫因素**是特发性血小板减少性紫癜（ITP）发病的主要原因。
85. 急性型ITP以**儿童**为多见；慢性型较为常见，多见于**青年女性**。
86. 特发性血小板减少性紫癜首选治疗药物为**糖皮质激素**，适用于**急性型和慢性型发作期**。
87. 甲状腺危象的治疗首选**丙硫氧嘧啶**。
88. **尿糖**为诊断糖尿病的重要线索，但非诊断依据。
89. **血糖**是诊断的主要依据，也是长期监控病情和判断疗效的主要指标。
90. 类风湿关节炎（RA）是一种**异质性、系统性**，以**侵蚀性、对称性**多关节炎为主要表现的自身免疫性疾病；多发生于中年女性，男女之比为1：3。
91. 类风湿关节炎的基本病理改变为**滑膜炎**。
92. 类风湿关节炎出现最早的表现是**疼痛**。
93. **炎性标记物**可判断类风湿关节炎活动程度。活动期血沉**增快**，C反应蛋白**升高**。