

3、血清**心肌坏死**标志物升高。

### 第六节 高血压急症

1、突然出现**头痛、恶心呕吐、喘憋、胸痛**，血压短时间内突然和显著升高超过 180/120 mmHg 为高血压急症；如上述症状不明显，仅血压超过 180/120 mmHg 为高血压亚急症。

2、高血压急症控制血压首选使用静脉降压药物：**硝普钠、硝酸甘油**等。

### 第七节 糖尿病酮症酸中毒

1、糖尿病酮症酸中毒早期酸中毒代偿阶段，表现为**多尿、口渴、多饮、腹痛**。

2、酸中毒失代偿期出现**恶心、呕吐、头痛、嗜睡、烦躁、呼吸深快**，呼气中有**烂苹果味**；实验室检查**尿酮体强阳性**。

### 第八节 低血糖症

1、糖尿病患者**血糖值 $\leq 3.9$  mmol/L**（非糖尿病患者低血糖的标准为 $< 2.8$  mmol/L）属于低血糖。

2、糖尿病患者出现**出汗、恶心、饥饿感**、快速有力心跳提示低血糖。

### 第九节 癫痫持续状态

1、癫痫持续状态是指反复癫痫发作，发作之间意识未完全恢复，或一次发作持续**30 分钟**以上未能自行停止，以**全面性强直-阵挛性发作**持续状态最为常见和危险。

2、**脑电图**表现为特征性的持续痫样放电。

3、**地西洋（安定）**为终止发作首选药物。

## 第二单元 常见损伤与骨折

### 第一节 颅脑损伤

1、头皮裂伤由于头皮血管丰富,血管破裂后不易自行闭合,即使伤口小出血也较严重,甚至发生失血性休克。

2、颅脑损伤可分为**闭合性**与**开放性损伤**。

3、脑震荡为脑干网状结构损害所致,意识障碍表现为**神志恍惚、意识完全丧失**。

4、脑挫裂伤临床症状包括意识障碍较重、脑挫裂伤相应的神经系统体征、颅内压增高症状。

5、下丘脑损伤主要症状为**体温调节失衡及尿崩症**。

6、硬膜外血肿:两次昏迷之间的间隔期称为**中间清醒期**或**意识好转期**。

7、颅骨骨折 X 线平片检查确诊率为**95%~100%**。

8、**颅脑损伤患者由于伤后意识障碍,常不能自己表达受伤的经过**。

### 第二节 腹部损伤

腹部脏器损伤行诊断性腹腔穿刺,穿刺点多选于**脐和髂前上棘连线的中、外 1/3 交界处**或**经脐水平线与腋前线交汇处**。

### 第三节 常见骨折

1、肱骨干骨折好发于中部,其次为下部,上部最少。中下 1/3 骨折易合并**桡神经损伤**,下 1/3 骨折易发生骨不连;合并桡神经损伤时,出现**腕下垂**等症状。

2、桡骨远端骨,**Colles 骨折**最常见;伸直型骨折有典型的**银叉状**和**刺刀样畸形**;股骨颈骨折常发生于老年人,股骨头下骨折易发生**缺血坏死**。

3、骨盆骨折,**死亡率高**,损伤后早期的主要死亡原因是**大出血**、

休克、多脏器功能衰竭及感染等。

- 4、脊柱骨折合并脊髓损伤时最有价值的辅助检查是MRI。
- 5、巴尔通骨折(Barton骨折)的特点是合并腕关节脱位或半脱位。
- 6、股骨颈外展型骨折是指Pauwel角 $<30^\circ$ 。
- 7、桡骨远端无移位骨折用石膏四头带或小夹板固定腕关节于功能位3~4周。
- 8、骨盆骨折:骨盆分裂挤压试验阳性。
- 9、骨盆骨折应首先注意检查有无休克、大血管伤、神经伤及泌尿、生殖、肠管等脏器伤。

#### 第四节 关节脱位

- 1、全身各大关节中以肩、肘关节脱位最常见。
- 2、肩关节脱位分前脱位、后脱位、下脱位、孟上脱位四型,喙突下脱位是最常见的肩关节前脱位。
- 3、髋关节脱位分为前、后脱位和中心脱位三种类型,以后脱位最常见。
- 4、关节脱位的特殊表现:畸形、弹性固定、关节孟空虚。
- 5、肩关节脱位会出现方肩畸形Dugas征阳性。
- 6、髋关节脱位有明显外伤史。

### 第三单元 意外

#### 第一节 急性农药中毒

- 1、全血胆碱酯酶活力是诊断有机磷杀虫药中毒的特异性实验指标。
- 2、特效解毒药胆碱酯酶复能剂与阿托品两药合用,原则是早期、足量、联合、重复用药,尽快达到阿托品化。
- 3、阿托品应用过量引起中毒时,解毒剂是毛果芸香碱。

4. 氟乙酰胺可导致昏迷、抽搐、心脏损害、呼吸和循环衰竭。
5. 灭鼠药中毒应立即**催吐、彻底清水洗胃**。
6. 百草枯中毒洗胃完毕**注入吸附剂 15%漂白土溶液**。

### 第二节 急性一氧化碳中毒

1. 一氧化碳中毒典型症状**皮肤黏膜呈樱红色**；轻度中毒血液碳氧血红蛋白浓度可高于 10%；中度中毒血液碳氧血红蛋白浓度可高于 30%；重度中毒碳氧血红蛋白浓度可高于 50%。
2. 现场急救应尽快让患者**离开中毒环境**，流通空气。
3. 一旦确诊为中、重度一氧化碳中毒，要尽快转至有高压氧治疗的医院，转运途中给予**最高流量的吸氧**、保持呼吸道通畅。
4. 轻度中毒者，可给予氧气吸入及对症治疗。
5. 加强护理、积极防治并发症及预防迟发脑病。

### 第三节 急性酒精中毒

1. 急性酒精中毒临床上分为**兴奋期、共济失调期、昏迷期**。
2. **纳洛酮**可缩短酒精中毒昏迷时间。
3. 急性酒精中毒避免用**氯丙嗪、吗啡、苯巴比妥类**镇静剂。
4. 急性酒精中毒昏迷期最主要的死因是**呼吸麻痹**。
5. 当酒精浓度达到 22 mmol/L 时，**驾车易发生车祸**。
6. 严重急性中毒时可用**血液透析促使体内乙醇排出**。

### 第四节 镇静催眠药中毒

1. 巴比妥类可引起**中枢神经系统抑制**。
2. 苯二氮类中毒主要症状是嗜睡、头晕、言语含糊不清、意识模糊和**共济失调**。
3. 噻嗪类中毒最常见的为**锥体外系反应**。
4. 戒断综合征表现为**自主神经兴奋性增高和轻重度神经和精神异常**。
5. 巴比妥类中毒，患者处于深昏迷状态治疗首选**呼吸中枢**



兴奋剂。

6、维持昏迷患者重要器官功能,保持呼吸道通畅,深昏迷者应予以气管插管。

### 第五节 中暑

1、重症中暑可见**热痉挛、热衰竭、日射病、热射病**。

2、对于重症高热患者,降温速度应在**1小时内**使直肠温度降至**37.8~38.9℃**。

3、热射病的首要治疗措施**降温**。

4、**热射病**是中暑最重的临床类型。

### 第六节 窒息

1、窒息时**大脑组织**因缺氧损伤**最严重**。

2、窒息常见原因**机械性、中毒性、病理性**。

3、婴儿机械窒息急救法常选用**背部拍击法**。

### 第七节 淹溺

1、淹溺后主要的病理生理改变为**高碳酸血症和低氧血症**。

2、淹溺分为**湿性淹溺、干性淹溺**。

3、干性淹溺呼吸道和肺泡很少或无水吸入。

4、无心搏患者淹溺现场急救,应立即行**心肺复苏术**。

5、溺入海水者,口渴感明显,最初数小时可有**寒战和发热**。

### 第八节 热烧伤

1、烧伤面积的计算:①手掌法;五指并拢,手掌面积即占全身体表面积的1%;②新九分法;成人:头颈部**9%**;发部、面部、颈部**3%**;双上肢**9%×2**,双手**5%**,双前臂**6%**,双上臂**7%**,躯干前后各占**13%**,会阴部**1%**,双下肢及臀部**9%×5+1%**,臀部占**5%**,双足**7%**,双小腿**13%**,双大腿**21%**。

2、儿童**头面颈部**面积% =  $9 + (12 - \text{年龄})$ ; **臀部及双下肢**面积% =  $46 - (12 - \text{年龄})$ 。

3、Ⅰ度烧伤伤及**表皮浅层**，Ⅱ度烧伤毁及部分**生发层或真皮乳头层、真皮网状层**部分；Ⅲ度烧伤皮肤表皮及**真皮全层**被毁，可深达皮下组织、肌肉、骨骼。

4、转送伤员时，最好在伤后**4小时内**送达目的地。

#### 第九节 冻伤

1、非冻结性冷伤冻疮，**外耳、手、足或鼻尖**常是好发部位。

2、局部冻伤和全身冻伤临床表现：冻伤后**局部麻木刺痛，皮肤苍白发凉**。

3、**Ⅱ度以上**冻伤需全身治疗。

4、冻伤部位在解冻时，应该用**不低于 50℃ 的热水浸泡**。

5、凡是三度以上冻伤均应**转往上级医院处理**。

#### 第十节 坠落伤

1、坠落伤符合**减速运动损伤**的特点。

2、直接在伤口上放置厚敷料，绷带加压包扎以**不出血和不影响血液循环**为宜。

#### 第十一节 电击伤

1、电灼伤现场急救：立即使伤员尽快**脱离电源**。

2、发现呼吸、心跳停止时，应立即就地抢救，进行**心肺复苏术**，转诊过程中抢救救治不能中止。

3、**1 000 V 以上**的高压电可导致严重烧伤或引起呼吸暂停、窒息。

#### 第十二节 毒蛇咬伤

1、毒蛇可分成：**神经毒、血液毒、混合毒**。

2、**神经毒**致伤：伤口红肿不明显，出血不多，局部出现麻木，知觉丧失，最后可出现呼吸困难、血压下降及休克，致使机体缺氧、发绀、全身瘫痪。

3、**血液毒**致伤：局部迅速肿胀，伤口剧痛，伤口周围皮肤常伴有

水疱或血疱,皮下淤斑,组织坏死、全身广泛性出血。

4、混合毒致伤兼有神经毒及血液毒症状。

5、明确为毒蛇咬伤后,应迅速排出毒并防止毒液的吸收与扩散。

6、绑扎法:在伤指根部予以绑扎,每隔 20 分钟松绑一次,每次 1~2 分钟,以防止肢淤血及组织坏死。

7、受伤后走动要缓慢,不能奔跑,以减少毒素的吸收,最好是将伤肢临时制动后放于低位。

### 第十三节 蜂蜇伤

1、蜜蜂毒液呈酸性,可伤处外敷弱碱液中和毒。

2、黄蜂其蜂毒为碱性,可在蜇伤部位用醋酸水或食醋等酸性液体涂抹中和毒液。

## 第六章 中医辨证施治和适宜技术应用

### 第一单元 中医学基本概念

#### 第一节 整体观念

1、中医学的基本特点是整体观念和辨证论治。

2、整体观念的内涵是人体是一个整体,人与自然、社会相互统一。

#### 第二节 辨证论治

1、中医建立治则治法的主要依据是证候。

2、中医学认为症、证、病含义不同,属于证的是风热感冒。

3、中医学理论体系主要特点是辨证论治。

4、中医学认为症、证、病含义不同,属于病的是头痛。

5、中医学认为症、证、病含义不同,属于症的是发热。

6、恶寒属于症,即症状和体征。

7、证候的概念是四诊所得症状,内外致病因素,疾病的特征、性

质和在此阶段的主要证结的高度概括。

8. 证候是**某一阶段**的病因+病位。
9. 辨证是论治的**前提和依据**, 论治是辨证的**目的**。
10. 关于辨证的描述:**通过四诊收集症状、体征等资料; 分析疾病的原因、性质、部位; 分析邪正之间的关系; 概括、判断为某种性质的证。**

### 第三节 阴阳

1. 阴阳是**对自然界既相互对立又相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括**。
2. 属于阳的事物或现象是**积极的、上升的**。
3. 属于阴的事物或现象是**晦暗的、下降的**。
4. 属阳的脉象是**浮脉、洪脉**。
5. 诊断疾病时以气息分阴阳, 属阳者为**语声高亢**。
6. 对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括是**阴阳**。
7. 事物或现象阴阳属性的征兆是**水火**。

## 第二单元 诊法

### 第一节 望诊

1. 面色发青所属病证:**水饮**。
2. 面色发赤所属病证:**戴阳证**。
3. 面色发黑所属病症:**瘀血**。
4. 满面通红多属**外感发热**。
5. 脾胃气虚的面色是**面色萎黄**。
6. 阳气暴脱的面色是**面色苍白**。
7. 病色表现的是**面色淡青、面色淡黄、面色淡白、面色红赤**。
8. 正常的舌象是**舌色淡红、舌苔薄白、舌活动自如、舌体柔软**。
9. 主里热亢盛, 阴虚火旺的舌象是**绛舌**。
10. 青紫舌的临床意义是**血气瘀滞**。



- 11、主实热、阴虚的舌象是**红舌**。
- 12、主血气瘀滞的舌象是**青紫舌**。
- 13、枯白舌代表的临床意义是**脱血夺气**。
- 14、苔黄而干燥，甚至苔干而硬，颗粒粗大，扪之糙手者，称**黄糙苔**。
- 15、舌尖红，所主病证**心火上炎**。
- 16、主里热亢盛，阴虚火旺的舌象为**绛舌**。
- 17、苔薄白而滑所主病症是**外感寒湿**。

### 第二节 闻诊

- 1、喘证临床表现的是**呼吸困难、鼻翼煽动、张口抬肩、难以平卧**。
- 2、阴虚肺燥的咳声特点是**干咳无痰**。
- 3、实喘的特征**发病急骤、息粗声高、呼吸深长**。
- 4、白喉的特点是**咳声如犬吠样**。
- 5、判断邪正的盛衰和邪气之深浅的是**厚薄苔**。
- 6、瘀血证可出现的面色变化有**黑色、青色**。
- 7、湿证、水饮内停，可出现的面色变化有**黄色、黑色**。
- 8、哮证多见**呼吸困难，喉中有声**。
- 9、虚喘多见**深吸为快，气不得续**。
- 10、水逆呕吐的特点是**口干欲饮，饮后则吐**。
- 11、暖气、呕吐的共同病机是**胃气上逆**。
- 12、呕吐呈喷射状者多为**热扰神明**。
- 13、易形成口臭的是**消化不良、口腔不洁、胃热、牙疳**。
- 14、病人口气腐臭或吐脓血多为**内有疮疡**。
- 15、带下臭秽而黄稠者，多属**湿热**。
- 16、尿液散发烂苹果味多见于**消渴病**。

### 第三节 问诊

- 1、湿温潮热的症状特点是**午后热甚，身热不扬**。
- 2、恶寒战栗与高热交替发作，发有定时，此为**疟疾**。

- 3、阳明潮热的特点是**日晡热甚,腹痛便结**。
- 4、小儿夏季长期发热,秋凉自愈,其病机是**气阴两虚**。
- 5、表现为经常汗出不已,活动后更甚的是**自汗**。
- 6、表现为病情危重之时,大汗不止的是**绝汗**。
- 7、外感热病中,正邪相争,提示病变发展转折点的是**战汗**。
- 8、巅顶部位头痛属于**厥阴头痛**。
- 9、血瘀致痛的特点**刺痛**。
- 10、少阴经头痛的特征是**头痛连齿**。
- 12、后头部连头项痛的头痛属于**太阳头痛**。
- 13、头脑空痛,腰膝酸软者属于**肾虚头痛**。
- 14、疼痛兼有沉重感属于**重痛**。
- 15、疼痛兼有胀感属于**胀痛**。
- 16、疼痛剧烈,如刀绞的症状属于**绞痛**。
- 17、疼痛部位游走不定属于**走窜痛**。
- 18、常见于头、胸、腕、腹等处的疼痛为**隐痛**。
- 19、疼痛不剧,尚可忍耐,但绵绵不休,此为**隐痛**。
- 20、酸痛的常见原因是**湿浸肌肉关节**。
- 21、手足心汗的常见原因**阳明燥热内结**。
- 22、可以出现自汗与盗汗并见的是**气阴两虚证**。
- 23、胁痛与有关的是**饮停胸胁、肝郁气滞、肝胆火盛、肝胆湿热**。
- 24、头晕的常见原因**肝火上炎**。
- 25、目眩的常见原因**痰蒙清窍、肝火上炎、肝阳上亢、肝阳化风**。
- 26、突发耳鸣,声大如潮,按之不减,属于**肝胆火盛**。
- 27、常见饭后嗜睡,其原因多为**脾气虚弱**。
- 28、掣痛多与肝有关。
- 29、心火亢盛证的辨证要点是**口苦**。
- 30、可出现口臭的是**龋齿、胃热、宿食、内痛**。
- 31、寒湿中阻的辨证要点是**口淡**。
- 32、口干,但欲漱水不欲咽兼面色黧黑多见于**瘀血内停**。
- 33、湿热蕴结膀胱所致**小便频数**。

- 34、大便先干而后稀多见于**脾虚**。
- 35、病久体弱者完谷不化多见于**脾肾阳虚**。
- 36、**食滞胃肠不是**便秘的常见原因。
- 37、久病小便频数，色清量多，夜间明显者多见于**肾阳不足**。
- 38、悲(忧)则气**消**，思则气**结**。
- 39、七情内伤中，怒伤**肝**。
- 40、数情交织多伤**心肝脾**。
- 41、**营血亏损不是**月经先期的常见病因。
- 42、月经来势迅猛，出血量多者，**谓之崩中**。
- 43、妇女带下色白，清稀如涕，无臭味，多属**寒湿下注**。
- 44、长期午后低热，兼颧红、盗汗、五心烦热多属**阴虚发热**。
- 45、长期微热，烦劳则甚，兼见有少气自汗、倦怠乏力多属**气虚发热**。
- 46、时有低热，兼面色白多属**血虚发热**。
- 47、热势较高，日晡(下午3~5时)热甚，属**阳明腑实证**。
- 48、午后和夜间有低热，兼见**盗汗颧红**等，多见于**阴虚证**。
- 49、身热不扬(肌肤初扪不觉很热，稍久觉灼手)，午后发热明显，多见于**湿温病**。
- 50、午后和夜间有低热，可兼见**肌肤甲错**，舌有**瘀点瘀斑**者，多属**瘀血**。

#### 第四节 切诊

- 1、痛证与痰饮可见的脉象是**弦脉**。
- 2、肝胆病的脉象常为**弦脉**。
- 3、风热感冒常见脉象为**浮数脉**。
- 4、数脉一息是**五到七至**。
- 5、痰饮证的脉象多见**滑脉**。
- 6、迟脉的主病是**寒证**。
- 7、主气血两虚的脉象是**细脉、虚脉**。
- 8、往来流利，应指圆滑，如盘走珠形容的脉象是**滑脉**。
- 9、轻取不应，重按使得，举之不足，按之有余形容的脉象是

沉脉。

10、迟脉：有力为实寒，无力为虚寒。亦见于邪热结聚之实热证。

11、脉跳的慢，为何跳的慢，是因为天气太冷，所以跳的慢，所以是迟脉，主寒证。

12、滑脉与弦脉共有的临床意义是痰湿。

### 第三单元 八纲辨证

1、疾病初期恶寒与发热同时并见，其证属外感表证。

2、里证的临床表现舌红苔黄、脉滑数、胃痛喜按、胃肠燥热。

3、恶寒发热的病机是寒邪客于肌表，卫阳与邪气相争。

4、发热轻而恶风自汗是伤风表证的特征。

5、热证临床表现包括的是恶热喜冷、口渴欲饮、脉细数、舌红苔黄。

6、鉴别寒证与热证的要点寒热喜恶。

7、伤风表证的特征是发热轻而恶风自汗。

8、表证与里证最主要的鉴别点是寒热是否并见。

9、小便黄赤是里证的表现。

10、寒热往来可见于半表半里证。

### 第四单元 脏腑辨证

1、肝阳上亢与肝火炽盛的主要区别症状是头重脚轻。

2、胃阳虚证与胃阴虚证均会出现的症状是胃痛痞胀。

3、心脉痹阻证以心胸闷痛为特点者，属于气滞心脉。

4、肾虚水泛证临床表现为身体浮肿，下肢为甚。

5、胆郁痰扰以胆怯、惊悸为主；痰火扰神以神昏谵语为主。

6、肝火炽盛证属于火热过盛的实证，以火热证为主，阴虚证候不突出。

7、肝阳上亢属于上实下虚，虚实夹杂，系肝肾阴虚阳亢所致。

8、胃阳虚证为胃阳不足，胃失温煦；胃阴虚证为胃阴亏虚，胃失



濡润。

9、痰阻心脉以**闷痛**为主,瘀阻心脉以**刺痛**为主,气滞心脉以**胀痛**为主,寒凝心脉以痛势剧烈、突然发作、遇寒加剧、得温痛减为特点。

## 第五单元 经络腧穴、刺灸法总论

### 第一节 经络腧穴总论

- 1、膈横纹至外踝尖的骨度分寸为**16寸**。
- 2、胸剑联合中点至脐中的骨度分寸是**8寸**。
- 3、耻骨联合上缘至股骨内上髁上缘的骨度分寸是**18寸**。
- 4、肘横纹(平肘尖)至腕掌(背)侧横纹的骨度分寸是**12寸**。
- 5、手足三阳经在四肢的分布规律是**阳明在前,少阳在中,太阳在后**。
- 6、除近治作用、远治作用外,腧穴的主治特点还包括**特殊作用**。
- 7、循行于下肢内侧内踝尖上 8 寸以下中线的经脉是**足太阴脾经**。
- 8、循行于下肢外侧中线的经脉是**胆经**。
- 9、眉间(印堂)至前发际正中是**3寸**。
- 10、前额两发角(头维)之间是**9寸**。

### 第二节 刺灸法总论

- 1、针刺注意事项:**胸、胁、腰、背**处腧穴,不宜直刺、深刺。
- 2、雀啄灸属于**艾条灸**。
- 3、三棱针法的作用:通经活络、**开窍泻热**、调和气血、消肿止痛。
- 4、**隔附子饼灸**属于间接灸。
- 5、**不是**灸法的治疗作用**泻热解毒**。
- 6、隔盐灸属于**艾炷灸**。

## 第六单元 常见病、多发病

### 第一节 感冒

- 1、风寒感冒的辨证要点:**浮紧脉**;常用中成药:**感冒清热颗粒**、

正柴胡饮颗粒。

2、风热感冒的辨证要点：**浮数脉**；常用中成药：**银翘解毒片**、**黄连合剂**。

3、暑湿感冒的辨证要点：**黄腻苔、濡数脉**；常用中成药：**藿香正气水**、**保济丸**。

4、拔罐法治疗感冒选：**大椎、大杼、肺俞**。

## 第二节 咳嗽

1、风寒咳嗽常用中成药：**通宣理肺丸**、**桂龙咳喘宁胶囊**。

2、风热咳嗽常用中成药：**急支糖浆**、**连花清瘟颗粒**。

3、痰湿咳嗽的辨证要点：**白腻苔、滑脉**；常用中成药：**橘红痰咳液**、**半夏糖浆**。

4、痰热咳嗽的辨证要点：**黄腻苔、滑数脉**；常用中成药：**橘红丸**、**金荞麦片**。

5、阴虚咳嗽的辨证要点：**舌红少苔脉细数**；常用中成药：**养阴清肺颗粒**、**强力枇杷露**。

6、推拿法治疗咳嗽：**肺俞、风门、大椎、合谷**。

## 第三节 胸痹

1、痰浊胸痹的辨证要点：**苔浊腻，脉滑**；常用中成药：**丹菱片**、**苏合香丸**。

2、按压法治疗胸痹，应选穴位：**膻中、内关、足三里**。

3、气滞胸痹常用中成药：**柴胡舒肝丸**、**复方丹参滴丸**。

4、血瘀胸痹常用中成药：**通心络胶囊**、**血府逐瘀丸**。

5、胸痹急性发作的处理：舌下含服**麝香保心丸**或**速效救心丸**。

## 第四节 不寐

1、不寐之心胆气虚证的辨证要点：**触事易惊，胆怯心悸**，伴气短自汗，倦怠乏力；常用中成药：**复方枣仁胶囊**。

2、不寐之肝络失养证常用中成药：**六味地黄丸**。

3、不寐心脾两虚证的常用中成药：**归脾丸**、**柏子养心丸**。

4、不寐推拿法取穴：**印堂、安眠、照海、申脉、四神聪**。

5、药枕法治疗不寐：**川芎、当归、丹皮、白芷、菊花**。

#### 第五节 中风

1、拔罐法治疗中风兼语言蹇涩加：**廉泉**。

2、中风的主症：**半身不遂**、口眼歪斜、猝然昏仆、语言不利。

3、中风之气虚瘀阻证的治法：**益气养血，化瘀通络**。

4、中风后半身不遂推拿法常用穴位：**风池、肩井、天宗、肩髃、曲池、手三里、合谷**。

#### 第六节 头痛

1、风寒头痛常用中成药：**川芎茶调散**。

2、肝阳头痛的治法是：**平肝潜阳息风**。

3、头痛的推拿治疗：**百会、合谷、太阳、太冲、风池**。

#### 第七节 眩晕

1、**敷涌泉**穴法治疗眩晕，选取的中药有：**吴茱萸、肉桂**。

2、眩晕之肝阳上亢证的治法：**平肝潜阳，清火息风**。

3、眩晕气血亏虚证的常用中成药：**归脾丸**。

#### 第八节 胁痛

1、对胃痛和胁痛的鉴别诊断最有价值的是：疼痛的**部位**。

2、肝郁气滞胁痛的特点：**走窜不定**、胁肋胀痛、胸闷嗳气、疼痛每因**情志变化**而增减。

3、胁痛之肝络失养证的特点：胁肋**隐痛**、头晕目眩、**遇劳加重**、口干咽燥。

4、胁痛瘀血阻络证的特点：胁肋**刺痛**、痛有**定处**、入夜痛甚、舌质**紫暗**。

5、胁痛之肝郁气滞证首选的中成药：**逍遥丸**。

#### 第九节 胃痛

1、胃痛之肝气犯胃证常用中成药：**胃苏颗粒、气滞胃痛颗粒**。

2、急性胃痛用针灸治疗的穴位：**梁丘**。

3、胃痛之寒邪客胃证常用中成药：**良附丸**、附子理中丸。

4、胃痛的灸法取穴：**中脘、足三里、内关。**

#### 第十节 呕吐

- 1、呕吐之食滞胃脘证常用中成药：**保和丸。**
- 2、有物有声：**呕**；有物无声：**吐**；无物有声：**干呕。**
- 3、呕吐食滞胃脘证常用中成药：**保和丸。**
- 4、**食滞**胃脘所致呕吐，配穴有：**梁门、天枢。**
- 5、呕吐**发作时**针灸可选的穴位：**内关。**
- 6、呕吐之肝气犯胃证常用中成药：**加味左金丸。**

#### 第十一节 泄泻

- 1、泄泻之湿热伤中证证见：泻下**急迫**，粪色**黄褐**，气味**臭秽**，苔黄腻，脉滑数或濡数。
- 2、泄泻之食滞肠胃证的特点：**臭如败卵**，夹有完谷，泻后痛减。
- 3、泄泻之脾肾阳虚证的特点：**黎明前**脘腹作痛。常用中成药：**四神丸。**
- 4、留罐法取穴：**天枢、足三里、脾俞、关元、大肠俞。**

#### 第十二节 便秘

- 1、针灸治疗**热秘**的配穴：**合谷、内庭。**
- 2、气虚便秘的特征为：虽有便意，**努挣乏力。**
- 3、热便秘的特征为：大便**干结**，小便**短赤。**
- 4、针灸治疗取穴：**大肠俞、天枢、归来、支沟、上巨虚。**

#### 第十三节 内伤发热

- 1、血虚发热的特点：热势较低，神倦**乏力**，**面白心悸**，舌淡脉细。
- 2、**不属于**内伤发热范畴的是：**药物热。**
- 3、气虚发热的治法：**益气健脾，甘温除热。**
- 4、阴虚发热常用中成药：**金匮肾气丸。**
- 5、气郁发热常用中成药：**丹栀逍遥丸。**

#### 第十四节 腰痛

- 1、肾阴虚腰痛证见：腰酸软无力，伴心烦失眠，面色潮红，手足

心热,舌红少苔,脉细数。

2、肾阴虚腰痛:左归丸;肾阳虚腰痛:右归丸。

3、湿热腰痛的特点:暑湿阴雨天气症状加重、腰部重着而热、身体困重、活动后或可减轻。

4、针灸治疗取穴:阿是穴、大肠俞、委中。

#### 第十五节 痹证

1、行痹的特点:疼痛呈游走性。

2、痛痹常用中成药:小活络丸。

3、着痹的特点:肌肉酸楚重着、肿胀散漫、肌肤麻木不仁。

4、着痹的治法:除湿通络,祛风散寒。方药:木瓜丸或正清风痛宁片。

#### 第十六节 疖

1、暑疖初起分有头疖和无头疖,有头疖又称石疖,相当于西医的毛囊炎;无头疖又称软疖,相当于西医的汗腺炎。

2、疖病好发的部位:项后发际、背部、臀部。

3、疖的特点:小于3cm,突起跟浅,色红、灼热、疼痛,易脓、易溃、易敛。

4、暑湿浸淫证常用中成药:六神丸。

5、阴虚内热证常用中成药:防风通圣丸。

6、疖病初起小者用千捶膏盖贴或三黄洗剂外搽;大者用金黄散或玉露散,以金银花露或菊花露调成糊状敷于患处。

#### 第十七节 痔

1、混合痔是内外痔静脉丛曲张,彼此相遇所形成的痔。多发于截石位3、7、11点处,以11点处最为多见。

2、内痔之气滞血瘀证的辨证要点:肛内肿物脱出,甚或嵌顿。治法:清热利湿,行气活血。中成药:痔速宁片。

3、内痔可采用结扎法;结缔组织外痔采用外痔切除术。

#### 第十八节 湿疮

1、湿疮根据病程可分为急性、亚急性、慢性三类。急性湿疮以

丘疱疹为主,炎症明显,易渗出;慢性湿疹以苔藓样变为主,易反复发作。

2、浸淫全身,滋水较多者,称为**浸淫疮**;以丘疹为主者,称为**血风疮**或**粟疮**。

3、发于阴囊者为**肾囊风**;发于肘膝弯曲部者为**四弯风**。

4、湿疹之血虚风燥证的辨证要点:病程久,反复发作,剧痒难忍。治法:养血润肤,祛风止痒。

5、急性湿疹:10%黄柏溶液或2%~3%硼酸水冷敷。

### 第十九节 痛经

1、寒凝血瘀型痛经的主要证候:经行小腹**冷痛**,拒按,得热痛减,面色青白,畏冷身疼,舌暗,**苔白腻**,**脉沉紧**。

2、痛经之寒凝血瘀证灸法治疗应选:**关元**、**三阴交**,隔姜灸法。

3、气滞血瘀痛经最佳选方:**血府逐瘀丸**。

### 第二十章 月经先后无定期

1、月经先后无定期肾虚证特点:经量少,色**淡暗**,腰**骶酸痛**。

2、月经先后无定期之肝郁证治法:疏肝理气调经。中成药:**逍遥丸**。

3、月经先后无定期肾虚证的最佳选方:**左归丸**。

### 第二十一章 带下病

1、带下量多之湿热下注证治法:清利湿热,**佐以解毒杀虫**。中成药:**妇科千金片**、**花红颗粒**。

2、**不属于**带下病:经行之前,带下量多,色白,无臭气。

3、肾虚带下过多的特点:带下**量多**,质清稀**如水**,终日**淋漓不断**,**腰酸如折**,小腹冷感,畏寒肢冷,面色晦暗,小便频数清长,夜间尤甚,大便溏薄。

4、艾灸法取穴:**神阙**、**中极**、**气海**、**阴陵泉**、**肝俞**、**脾俞**、**八髎**。

### 第二十二章 肺炎咳嗽

1、**清宣止咳颗粒**治疗小儿肺炎咳嗽的适宜证候是:**风热**闭肺证。

2、肺炎喘嗽之痰热闭肺证治法:清热化痰,宣肺止咳。中成药:**清金化痰丸**。

### 第二十三节 小儿泄泻

- 1、小儿泄泻之伤食泄泻选用中成药:**小儿化食丸**。
- 2、小儿泄泻之**风寒**泄泻的推拿治疗:揉外劳宫,推三关,摩腹,揉龟尾。
- 3、小儿泄泻之湿热泄泻选用中成药:**葛根芩连微丸**。
- 4、小儿泄泻之**脾虚**泄泻的推拿治疗:推三关,补脾土,补大肠,摩腹,推上七节骨,捏脊。

### 第二十四节 面瘫

- 1、面瘫中药外洗:采取**牵正散**加减,或配合口服中药汤剂之药渣,趁热外敷**患侧面部**及**耳后、颈项**等部位。
- 2、面瘫的基本治法为祛风通络,疏调经筋,治疗以局部穴和**手足阳明经穴**为主。
- 3、针灸主穴:**阳白、颧髻、夹车、地仓、翳风、合谷**。
- 4、**风热**证配穴:外关、曲池。

### 第二十五节 漏肩风

- 1、**推拿**取穴:肩井、肩髃、肩髃、肩贞、**曲池、臂臑、天宗**。
- 2、**针灸**取穴:肩前、肩髃、肩髃、肩贞、**阿是穴、条口透承山、阳陵泉**。
- 3、刺络拔罐法:用皮肤针在肩部压痛点叩刺,使少量出血,加拔罐。
- 4、漏肩风**手太阳经**证的针灸配穴:**后溪**。

## 第七单元 中成药应用

### 第一节 应用禁忌

- 1、复方丹参注射液和低分子右旋糖酐铁注射液混合静脉滴注,易导致的不良反应是:**过敏性休克**。
- 2、六神丸、麝香保心丸、益心丹等中成药与普罗帕酮(心律

平)、奎尼丁同服,可导致**心搏骤停**而出现危险。

3、孕妇**慎用**药:红花、三七、肉桂、枳实。

### 第二节 用法

1、六神丸的服用方法:**含化法**。

2、如意金黄散的服用方法:**调敷法**。

### 第三节 肺系病症常用中成药

1、板蓝根颗粒的功效是:清热解毒,**凉血利咽**。

2、莲花清瘟胶囊用于治疗流行性感属**热毒袭肺证**。

3、橘红丸:清肺,化痰,止咳。用于**痰热咳嗽**,痰多,色黄黏稠,胸膈口干。

4、连翘败毒丸注意事项:孕妇**禁用**;疮疡**阴证**者应**慎用**;忌食辛辣、油腻、海鲜之品。

5、感冒清热颗粒:**风寒**感冒。

### 第四节 心脑血管病症常用中成药

1、生脉饮:益气复脉,养阴生津。用于**气阴两亏**,心悸气短,脉微自汗。

2、可以治疗**中暑**、**心胃气痛**:苏合香丸。

3、具有芳香温通,益气强心功效的中成药:**麝香保心丸**。

4、含朱砂、雄黄,不宜过量久服,神志清醒后当停用的中成药:**安宫牛黄丸**。

5、内服开窍剂中**不含有**朱砂的是:清开灵口服液。

6、生脉饮的组方特点:**补、清、敛**。

### 第五节 脾胃系病症常用中成药

1、具有益气健脾,养血安神功效的中成药是:**归脾丸**。

2、香砂养胃丸:温中和胃。用于**胃阳不足**、**湿阻气滞**所致的胃痛、痞满。

3、复方黄连素片组成:**盐酸小檗碱**、木香、吴茱萸、白芍。

4、用于脾胃虚弱,食少便溏,气短咳嗽,肢倦乏力的中成药:**参苓白术丸**。



### 第六节 肝胆系病症常用中成药

- 1、为**降转氨酶**，服用护肝片治疗，疗程结束时，正确的停药方法是：肝功能全面好转了，**递减剂量**。
- 2、逍遥丸在**感冒**的状态下**不宜**用。
- 3、茵栀黄颗粒的功效：**清热解毒**，**利湿退黄**。
- 4、消炎利胆片所含**苦木**有一定毒性，不宜过量、久服。

### 第七节 肾系病症常用中成药

- 1、杞菊地黄丸的主治功效：**肝肾阴亏**，视物昏花。
- 2、六味地黄丸药物组成的特点：**三补三泻**。
- 3、用于肾虚水肿，腰膝酸软，小便不利，畏寒肢冷的中成药：**金匱肾气丸**。
- 4、用于**下焦湿热**所致的石淋的中成药：**排石颗粒**。
- 5、五苓散中君药：**泽泻**。

### 第八节 其他病症常用中成药

- 1、小活络丸用法：**温黄酒**或温开水送服。
- 2、消渴丸组成中所含西药是：**格列本脲**。

### 第九节 调经类常用中成药

- 1、艾附暖宫丸**正确**的服药法是：经**前**3~5 天开始服药，大蜜丸一次 1 丸，一日 2~3 次，连服 1 周。
- 2、用于血瘀所致的月经不调、产后恶露不绝的中成药：**益母草膏**。
- 3、更年安片的功效：**滋阴清热**，**除烦安神**。

### 第十节 止带类常用中成药

妇科千金片用药注意事项：过敏体质、**糖尿病**患者**慎用**；气滞血瘀、寒凝血瘀者不宜用。

### 第十一节 小儿肺系病症常用中成药

小儿肺咳颗粒治疗：**肺脾不足**、**痰湿内壅**所致咳嗽。

## 第十二节 小儿脾胃系病症常用中成药

- 1、小儿化食丸功效：消食化滞，**泻火通便**。
- 2、小儿泻速停颗粒主治：**湿热泄泻**。

## 第十三节 皮肤与外科常用中成药

- 1、功效清热解毒，消肿止痛。用于**热毒蕴结肌肤**所致疮疡的中成药：**连翘败毒丸**。
- 2、可用于轻度**水、火烫伤**、疮疡肿痛、创面溃烂的中成药：**京万红软膏**。

## 第十四节 骨伤科常用中成药

- 1、跌打损伤，闪腰岔气，筋伤骨折，瘀血肿痛，宜选用的中成药：**跌打丸**。
- 2、七厘散与跌打丸共有的药物：**乳香、没药**。
- 3、口服、外用均有效的接骨疗伤剂：**七厘散**。

## 第十五节 五官科常用中成药

- 1、明目地黄丸：滋肾，养肝，明目。用于**肝肾阴虚**，目涩畏光，视物模糊，迎风流泪。
- 2、含有**马来酸氯苯那敏**的中成药：鼻炎康片。
- 3、疏风清热，化痰散结，**利咽开音**的中成药：黄氏响声丸。

## 第二篇 公共卫生

### 第一章 卫生管理和政策

#### 第一节 疾病预防策略

1、第一级预防:又称**病因预防**或者**发病前期预防**。是指在疾病尚未发生时针对疾病“**易感期**”的致病因素(或危险因素)采取措施,是**积极预防疾病的根本措施**。包括个体预防和社区预防。

2、社区卫生服务中的一级预防必须以**个体预防和社区预防并重**。

3、在三级预防策略中,**一级预防**最为重要。

4、第二级预防又称“**三早**”**预防**或者**临床前期预防**。是在疾病的临床前期做好**早期发现、早期诊断、早期治疗**的“**三早**”**预防工作**,为防止或者减缓疾病发展而采取的措施。

5、**对于传染病**,除了“三早”,尚需做到疫情早报告及患者早隔离,即“**五早**”。在疾病的早期阶段进行诊断和治疗,可以控制疾病进一步发展,提高治疗效果,减少治疗费用,改善疾病预后,有利于合理利用卫生资源。

6、早期发现疾病可通过**普查、筛检、病例发现、定期健康检查、高危人群重点项目检查、自我检查**等方法实现。

7、第三级预防又称**发病后期预防**,指在疾病的“**临床期**”针对患者采取积极的**对症治疗和康复治疗措施**,及时有效地防止病情恶化,预防**并发症和残疾**。

#### 第二节 基本公共卫生和重大公共卫生服务项目

1、基本公卫项目是针对当前城乡居民存在的主要健康问题,以儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者为重点人群,**面向全体居民免费提供**的最基本的公共卫生服务。

2、现阶段,正在实施的国家基本公共卫生服务项目有 12 项,包

括居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0~6 岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、严重精神障碍患者管理、慢性病患者健康管理(高血压患者健康管理、2 型糖尿病患者健康管理)、结核病患者健康管理、传染病和突发公共卫生事件报告和处理、中医药健康管理、卫生计生监督协管。

3、重大公共卫生服务项目包括:艾滋病等重大疾病防控、农村孕产妇住院分娩、贫困白内障患者复明、农村改水改厕、消除燃煤型氟中毒、15 岁以下人群补种乙肝疫苗、农村妇女孕前和孕早期增补叶酸预防出生缺陷、农村妇女乳腺癌、宫颈癌检查等项目。

### 第三节 家庭医生签约服务

1、实行家庭医生签约服务,是实现从“以治病为中心”到“以健康为中心”转变的重要抓手;是分级诊疗制度建设的重要基础;是构建和谐医患关系的重要途径;是应对健康新挑战的重要举措;是密切党和人民群众血肉联系的重要纽带。

2、重点签约人群:中老年人、孕产妇、儿童、残疾人等人群以及高血压、糖尿病、结核病等慢性疾病和严重精神障碍患者等。

3、家庭医生为签约服务第一责任人。

### 第四节 中医预防与养生保健

1、中医预防与养生保健基本原则:天人相应,顺应自然、形神合一,形神共养、动静互涵,协调平衡、重视先兆,防微杜渐。

2、中医药预防与养生保健的主要服务方式:针灸养生、推拿按摩及经络养生;冬病夏治;四时养生;食疗与药膳;五禽戏、八段锦、太极拳及气功导引等;调摄情志;体质养生。

3、针对季节性易感疾病和传染性疾病的易感人群,开展中医药健康教育,并采取中医药干预措施,如在流感易发期,发放艾叶烟熏,板蓝根等中药煎水服用;在过敏性疾病易发期,采用中药熏鼻喷喉等方法延缓发作;在节假日前后进行脾胃调理等。

4、社区开展中医“治未病”服务,应用《中医基本体质分类量表》《中医体质分类判定标准》开展中医体质辨识,对平和质、气虚质、阳

虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质、特禀质九种体质类型的不同人群指导个体化调护方案,指导居民的起居调养、药膳食疗、情志调摄、动静养生和经络腧穴针灸刮痧拔罐、按摩保健等。

5、在社区开展中医药养生保健科普活动,传授养生保健和健康生活方式,推广普及扇舞运动、五禽戏、八段锦、太极拳等运动。

6、脾胃虚弱者可服**山药扁豆粳米粥**。

7、肾虚腰疼者食用**猪腰子菜末粥**。

8、产后恶露不净者可服**当归生姜羊肉汤**或**益母草红糖水、醪糟**。

9、属于中医药预防与养生保健主要服务方式的是**调摄情志**。

10、少年慎补,老年慎泻,属于**因人制宜**。

11、先安未受邪之地属于**既病防变**。

12、预防产后抑郁症,主要是产妇在产褥早期出现情绪障碍时应进行心理疏导,并加**服补血养肝疏肝理气药**。

13、治病时考虑性别、年龄等因素,属于**因人制宜**。

14、在过敏性疾病易发期可采取的中医干预措施是**中药熏鼻喷喉**。

15、“天人合一”体现的中医观念是**整体论**。

16、理想的医疗保健体系意味着**基层医疗提供首诊服务,基层医疗与大医院各司其职**。

17、若乳汁不足,可多喝鱼汤、鸡汤、猪蹄汤等。断乳可采用中药的方法回乳,用**炒麦芽**加水煎服,每日 1 剂,连服 3 天,乳房局部做湿热敷。

18、对于预防农村呼吸系统慢性疾病,**戒烟**是最重要措施。

19、心脑血管系统疾病预防:**关键控制高血压,实施戒烟、膳食预防和体育锻炼**。

## 第二章 卫生统计学和流行病学基本知识

### 第一节 卫生统计学概述

1、**同质**是指观察单位间被研究指标的影响因素相同。

2、**观察单位亦称个体**，它是统计研究中最基本的单位，根据研究目的观察单位可以是一个人、一个地区、一个样品或一个采样点等。

3、无论何种统计研究都必须首先**确定观察单位**。

4、在同质基础上的个体差异称为**变异**。

5、同质的基础上，每个观察单位测得的血压值依然存在大同小异的**个体差异**，即变异。

6、统计分析的目的就是在**同质的基础上对变异进行分析研究，找出客观存在的规律**。

7、**总体**是根据研究目的确定的同质观察单位某种观察值(变量值)的集合。

8、总体又分为**有限总体和无限总体**。

9、**样本**是指从总体中随机抽取的一部分有代表性的观察单位的测量值的集合。

10、抽取的样本包含的**观察单位数称为该样本的样本含量(用  $n$  表示)**。

11、抽样研究是从总体中随机抽取样本，**通过对样本的测量结果推论总体的特征**。

12、变量值构成了统计数据或统计资料。按照统计资料是定量的还是定性的可分为三种类型，**计量资料、计数资料、等级资料**。

13、**计数资料亦称为定性资料或无序分类变量资料**，是将**观察单位**按某种属性进行分组计数的定性观察结果。

14、**等级资料亦称为有序分类变量资料**，指将观察单位按某种属性的不同程度或次序分成等级后分组计数的观察结果。特点是具有半定量性质。

15、**统计设计、收集资料、整理资料和分析资料**是统计工作的四个基本步骤。

16、收集资料是根据研究目的和设计的要求，准确获取可靠的**原始资料**。

17、原始数据是统计工作的基本依据，**及时、准确、完整地**收集

足够数量的原始数据是收集资料的基本原则。

18、医疗卫生工作中的原始数据主要来自三个方面：**①统计表**；**②经常性工作记录**；**③专题调查或实验**。

19、整理资料是将收集的原始资料去伪存真、归类整理汇总的过程。包括：**数据净化、分组和汇总**。

20、常用的分组方式有两种：**①质量分组**；**②数量分组**。

21、**集中趋势指标**是用于描述一组同质观察值的平均水平或集中位置的指标。

22、**平均数**是描述数值变量资料集中趋势的一类应用最广泛的指标体系。

23、**发病率**的分子是一定期间内某暴露人口中某病的新发病例数。

## 第二节 统计表

1、统计表的编制原则：**重点突出、简单明了；主谓分明，层次清楚；结构完整**。

2、统计表一般由**标题、标目、线条、数字和备注**五个部分构成。

3、研究对象只按一种标志或特征分组的统计表称为**简单表**。

4、复合表将研究对象按**两种或两种以上**的标志或特征分组的统计表。

5、一个基本的简单统计表有**1 个标题、2 个标目、3 条横线**。

6、统计表的主语是指**横标目**，通常放在统计表的**左侧**。

## 第三节 算数平均数

1、频数是指相同变量值的个数，常用  $f$  表示。

2、若频数分布图显示图形中间的直条最高（集中位置居中），两端对称地逐渐减少，则为**对称分布**。

3、若图形中高的直条集中偏向一侧，两侧直条不对称，则为**非对称分布**。

4、若集中的位置偏向左侧，称为**正偏态分布**。

5、集中的位置偏向右侧，称为**负偏态分布**。

6. 算术平均数, 简称均数, 是描述一个变量的所有观察值的平均水平。适用于数值资料呈对称分布或呈正态分布、近似正态分布的资料。

7. 通常用希腊字母  $\mu$  表示总体算术平均数, 用  $\bar{x}$  表示样本算术平均数。

8. 算术平均数的计算公式是所有观察值之和除以观察值个数所得的商。

9. 实际医疗服务工作中常根据这些参考值范围划分某项测定值正常与否。医学参考值范围估计如下: 确定参考值范围是单侧或双侧; 确定适当的百分范围值; 选择适当的计算公式。

#### 第四节 常用人口统计指标

1. 粗出生率 = 同年活产数 / 某年年平均人口数  $\times 1\ 000\%$

2. 人口自然增长率 = 粗出生率 - 粗死亡率

3. 人口死亡是反映社会卫生状况和居民健康水平的重要基础指标。如粗死亡率、年龄别死亡率、婴儿死亡率、死因别死亡率、死因构成比、死因顺位等。

4. 粗死亡率 = 同年内死亡人数 / 某年年平均人口数  $\times 1\ 000\%$

5. 死因顺位: 是将各类死因构成比的大小按由高到低排列的位次。

6. 人口寿命是指一个人从出生到死亡所经历的时间。

7. 人口寿命指标反映了人群的健康状况和经济发展水平。如期望寿命、平均寿命等。

#### 第五节 常用流行病学方法

1. 流行病学的研究对象是人群, 不是个体。

2. 流行病学关注的事件包括疾病与健康状况及人类疾病和健康相关的事件。

3. 流行病学的主要研究内容: 疾病分布及影响分布的原因、研究疾病的流行因素和病因、研究制订预防对策和措施、评价策略和措施的效果(评价效果)。



4、流行病学研究和实践目的是防治疾病、促进健康。

5、流行病学的研究方法根据是否由研究者控制研究的条件,或者是否有人为的干预分为两大类,即观察性研究(或观察流行病学)与实验性研究(或实验流行病学)。

6、传统的流行病学研究方法分为三大类,即观察性研究(观察法)、实验性研究(实验法)和理论性研究(理论法)。

7、在社区公共卫生服务中,主要是应用观察性研究。又根据是否设立对照组而分为描述性研究(不设立对照组)与分析性研究(设立对照组)。

8、描述性研究:按照不同地区,不同时间及不同人群特征进行分组,描述疾病或健康状况在“三间”分布的特征,进而提出病因假设或线索。

9、描述性研究最常用的方法有个案调查与病例报告、现况调查、生态学研究等。是流行病学调查的第一步,也是分析流行病学研究的基础。

10、个案调查的内容包括一般的人口资料(姓名、性别、年龄、住址、职业等)、发病情况(发病时间、病情阶段)、临床表现(首发症状、全身症状)、实验室检查(确诊和辅助检查等)、流行病学调查(行为、接触史)、调查小结等。

11、常用的调查方法包括询问、现场观察、必要的检验。具体而言包括面访、信访、电话访问、自填问卷调查、体格检查和实验室检查等。

## 第六节 疾病的分布与影响因素

1、发病率是指在一定期间内(一般为一年)、特定人群中某病新病例出现的频率。

2、发病率=某期间(年)某人群中某病新病例数/同时期暴露人口数 $\times k$

$k = 100\%$ ,  $1\ 000\text{‰}$ , 或  $10\ 000/\text{万}\cdots\cdots$

3、分子是在一定时期内的新发病例。

4、分母是指在该观察期间内,可能发生新病例的暴露人口。是

指该病的易感人群的数量。不可能发病的人口要减去。

5、发病率能反映疾病发生的**频率**。

6、**患病率也称现患率**，指某特定时间内，总人口中现患某病者（包括新、旧病例）所占的比例。

7、**患病率=某特定时间内一定人群中现患某病的新旧病例数/同期的平均人口数(被观察人口数)×k**

**$k=100\%$ ， $1\ 000\%$ ，或  $10\ 000/\text{万}$  或  $100\ 000/10\ \text{万}$**

8、**分子**是指特定时间内被观察人群中所有的病例，包括新、旧病例，不管病例的发病时间是不是在特定时间内，只要还是患病状态就应纳入病例数。

9、**分母**为被观察人群的总人口数或该人群的平均人口数。

10、**死亡率=某时期内某人群中死亡总数/同期的平均人口数**

**×k**

**$k=100\%$ ， $1\ 000\%$ ，或  $10\ 000/\text{万}$  或  $100\ 000/10\ \text{万}$**

11、**分子**通常是一年内某人群因各种原因死亡的总数。

12、**分母**为同期相对应（时间、地区、人口特征）的平均人口数。

13、**死亡率**可反映人群的健康状况和卫生保健水平。

14、**病死率**表示一定期间内，患某病的全部病人中因该病而死亡的比例。

15、**病死率=一定期间内因某病死亡人数/同期确诊的某病病例数×100%**

16、**疾病的流行强度**常用**散发、暴发、流行和大流行**等术语来表示。

17、疾病的三间分布是流行病学研究的重要内容，**是描述性研究的核心，是分析性研究的基础，是制定疾病防制策略和措施的依据**。

18、疾病的三间分布包括：**时间分布、地区分布、人群分布**。

19、不同疾病时间分布不同，同一疾病的时间分布特征表现为以下四种类型：**短期波动；季节性；周期性；长期变异**。

20、地区分布的划分：**行政区域、自然地理因素**。

## 第七节 公共卫生监测

1、**收集整理、分析解释、反馈利用**是公共卫生监测的三个阶段。信息收集是基础,利用是目的。

2、公共卫生监测的种类:**疾病监测、症状监测、行为及行为危险因素**监测、其他公共卫生监测。

3、疾病监测包括**传染病监测、慢性非传染病监测、死因监测**。

## 第三章 健康教育与健康促进

### 第一节 概述

1、健康教育的核心是**教育人们建立健康行为和生活方式**。它追求的是“**知-信-行**”的统一,知识是基础,信念是动力,行为是目标。

2、目的是**消除或减轻影响健康的危险因素,预防疾病,促进健康和提高生活质量**。

3、影响健康的因素分为以下四类:**行为与生活方式因素;环境因素;生物学因素;卫生服务因素**

4、促进健康行为特点:**有利性;规律性;和谐性;一致性;适宜性**。

5、促进健康行为可以分为以下五大类:(1)**基本健康行为**;(2)**戒除不良嗜好**;(3)**预警行为**;(4)**避开环境危害行为**;(5)**合理利用卫生服务**:①**求医行为**;②**遵医行为**。

6、危害健康行为的主要特点为:**危害性、稳定性、习得性**。

7、**A 型行为模式**是一种与**冠心病**密切相关的行为模式,表现为**争强好胜,工作节奏快**,有时间紧迫感,警戒性和敌对意识较强,勇于接受挑战并主动出击,而一旦受挫就容易不耐烦。

8、**C 型行为模式**是一种与**肿瘤**发生有关的行为模式,其核心行为表现是**情绪过分压抑和自我克制,爱生闷气**,表面隐忍而内在情绪起伏大。

## 第二节 健康教育内容

1、妇女健康教育的基本内容：**各生理周期健康教育、合理膳食教育、科学育儿、妇女常见病的教育、心理健康教育、美容保健知识教育。**

2、0~6 岁儿童健康教育内容：本阶段的教育对象是儿童的照料者。**出生~18 个月、19 个月~6 岁是健康教育重点。**

3、老年人健康教育内容：**行为指导、心理卫生教育、生活卫生、常见病防治、体能活动。**

4、高血压病健康教育的内容：**控制体重、合理膳食、控制饮酒、戒烟、适量锻炼、应对紧张刺激、提高依从性。**

5、糖尿病的危险因素：**遗传因素、病毒感染与自身感染、肥胖、饮食与体力活动。**

6、糖尿病的干预措施：**普及防治知识、积极治疗糖尿病、预防并发症。**

7、艾滋病又称“**获得性免疫缺陷综合征**”(AIDS),是由人类**免疫缺陷病毒(HIV)**引起的,以人体免疫系统全面崩溃为特征的**传染性**疾病。

8、艾滋病危害的严重性：**①普遍的易感性；②威胁的长期性；③控制与治疗的困难性；④资源的消耗性。**

9、艾滋病的传播途径：**①性传播**：经性传播的途径可分为异性传播和同性传播两类；**②血液途径传播**；**③母婴传播。**

10、预防性传播应提供以下基本信息,即所谓的“**ABC**”措施[**A**(abstinence)——**禁欲**；**B**(be faithful)——**忠诚**；**C**(condom)——**安全套使用**]。

11、**吸烟**是肺癌的最主要病因、是**冠心病**的主要危险因素。

12、孕妇酗酒会产生**酒精性胎儿综合征**。

## 第三节 健康教育服务形式和要求

1、健康教育的常用方式：**讲座；小组讨论；同伴教育；演示/示范；门诊个体健康教育；入户健康教育；电话和网络咨询。**

2、电话和网络咨询:特别适用于**敏感性健康问题的咨询**。

## 第四章 传染病及突发公共卫生事件

### 第一节 传染病流行过程

1、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**。

2、**潜伏期**是指病原体侵入机体至最早出现临床症状的这段时间。

3、潜伏期的长短需要**病原学检查和流行病学调查确定**。

4、传染期指患者**排出病原体**的整个时期。

5、传染期是决定传染病患者**隔离期限**的重要依据。

6、形成疫源地的条件:**传染源、传播途径和易感人群的存在**。

### 第二节 传染病及突发公共卫生事件报告和处理

1、甲类(2种):**鼠疫、霍乱**。

2、**乙类(26种)**:传染性非典型肺炎、艾滋病(艾滋病病毒感染者)、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴性痢疾、肺结核、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁菌病、淋病、梅毒、钩端螺旋体病、血吸虫病、疟疾、人感染 H7N9 禽流感。

3、**丙类(11种)**:流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病、棘球蚴病、丝虫病,除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病、手足口病国家卫生健康委员会决定列入乙类、丙类传染病管理的其他传染病和按照甲类管理开展应急监测报告的其他传染病。

4、乙类按甲类管理的传染病为**传染性非典型肺炎和炭疽**。

5、纸质《传染病报告卡》传染病报告记录及《突发公共卫生事件相关信息报告卡》**保存3年**。

6、责任报告单位和责任疫情报告人员发现**甲类传染病和乙类**

传染病中的肺炭疽、传染性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感病人或疑似病人,或发现其他传染病及不明原因疾病暴发时,应于 2 小时内将传染病报告卡通过网络报告;未实行网络直报的责任报告单位应于 2 小时内以最快的通信方式(电话、传真)向当地疾病预防控制机构报告,并于 2 小时内寄送出传染病报告卡。

7、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。

### 第三节 预防接种

1、脊髓灰质炎疫苗、百白破疫苗各剂次的间隔时间应  $\geq 28$  天(28~60 天)。每种疫苗基础免疫的次数和剂量是不同的,应在 12 月龄内完成。

2、卡介苗:出生 24 小时内初种上臂三角肌中部皮内注射菌苗 0.1 mL。

3、三联疫苗是一种用于预防麻疹、风疹、流行性腮腺炎的减毒活疫苗。

4、1.5 岁接种麻腮风三联疫苗,上臂外侧三角肌下缘附着处皮下注射。患严重疾病、急性或慢性感染、发热、有过敏史者不得接种。

5、麻腮风三联疫苗妊娠妇女严禁接种。麻腮风三联疫苗妇女怀孕前 3 个月内不宜接种。

6、乙型肝炎在人群中的传播使乙肝疫苗适用于所有易感者上臂三角肌肌内注射。

7、乙肝疫苗:发热、患急性或慢性严重疾病者、对酵母成分过敏者不应接种。

8、接种卡介苗出现的局部红肿,不能热敷。

9、接种卡介苗 2 周左右,局部可出现红肿浸润,随后化脓,形成小溃疡,大多在 8~12 周后结痂(卡疤),一般不需处理,但要注意局部清洁,防止继发感染。

## 第五章 居民健康管理

### 第一节 居民健康档案管理

1、**服务对象**:辖区内常住居民(指居住半年以上的户籍及非户籍居民),以0~6岁儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者、严重精神障碍患者和肺结核患者等人群为重点。

2、老年人生活自理能力评估:**65岁及以上**老年人须填写此项。

3、查体栏中“足背动脉搏动”,**糖尿病患者**必须进行此项检查。

4、居民健康档案编码采用**17位**编码制,

### 第二节 0~6岁儿童健康管理

1、自胎儿娩出至生后28天,属于**婴儿期**的一个阶段。

2、自出生后28天至1岁的时期,包含**新生儿期**。

3、儿童体重的简单估算公式:**<6月龄婴儿体重**=出生体重(kg)+月龄 $\times$ 0.7;**7~12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)。

4、2~12岁儿童身高的简单估算公式:**身高(cm)**=**年龄(岁)** $\times$ **6+77**。

5、生后数天开始补充维生素D,足月儿每日口服**400 IU**,早产儿每日口服**800 IU**。

6、**学龄前儿童**每年检查**1次**血常规。

### 第三节 孕产妇健康管理

1、**计算预产期**的计算方法:末次月经日期的月份加9或减3,为预产期月份数;天数加7,为预产期日。

2、**产后1周内、28天、42天**分别进行家庭访视1次。

### 第四节 老年人健康管理

1、**服务对象**:辖区内**65岁及以上**常住居民,包括居住**半年以上**的户籍及非户籍居民。

2、根据总评分判断老年人生活自理能力的程度,判断依据是:0

~3 分者为可自理;4~8 分者为轻度依赖;9~18 分者为中度依赖;19 分者为不能自理。

### 第五节 高血压患者健康管理

1. 服务对象:辖区内**35 岁及以上**常住居民中原发性高血压患者。

2. 对第一次发现收缩压  $\geq 140$  mmHg 和(或)舒张压  $\geq 90$  mmHg 的居民在去除可能引起血压升高的因素后预约其复查,非同日 3 次测量血压均高于正常,可初步诊断为高血压。

3. **高危人群**:①血压高值[收缩压 130~139 mmHg 和(或)舒张压 85~89 mmHg];②超重或肥胖和(或)腹型肥胖:超重:  $24 \text{ kg/m}^2 \leq \text{BMI} \leq 28 \text{ kg/m}^2$ ;肥胖:  $\text{BMI} \geq 28 \text{ kg/m}^2$ ;腰围:男  $\geq 90 \text{ cm}$  (2.7 尺),女  $\geq 85 \text{ cm}$  (2.6 尺)为腹型肥胖;③高血压家族史(一、二级亲属);④长期膳食高盐;⑤长期过量饮酒(每日饮白酒  $\geq 100 \text{ ml}$ );⑥年龄  $\geq 55$  岁。

4. 合理膳食,提倡**少摄入盐**(每人每日食盐摄入量不应超过 6 g);保持有规律**中等强度**的**有氧耐力运动**,控制体重,将体质指数(BMI)争取控制在正常范围内(18.5~23.9)。

### 第六节 2 型糖尿病健康管理

1. 服务对象:辖区内**35 岁及以上**常住居民中 2 型糖尿病患者。

2. 2 型糖尿病的高危人群主要包括:年龄  $\geq 40$  岁;体质指数(BMI)  $\geq 24$ ;男性腰围  $\geq 90 \text{ cm}$ ,女性  $\geq 85 \text{ cm}$ ;有糖尿病家族史者;以往有空腹血糖处在 6.1~6.9 mmol/L 之间状态者或餐后 2 小时血糖处在 7.8~11.0 mmol/L 之间状态者;有高密度脂蛋白胆固醇降低和(或)高甘油三酯血症者;有高血压和(或)心脑血管病变者;严重精神病和抑郁症。

3. 对**连续两次**出现空腹血糖控制**不满意**,或药物不良反应难以控制以及出现新的并发症或原有并发症加重的患者,建议其**转诊**到上级医院,**2 周内**主动随访转诊情况。



## 第七节 结核病患者健康管理

1、我国肺结核患者中约3/4发病集中于**青壮年**，且**农村**患者较多，主要集中在**中西部**地区。肺结核的主要传染源是**排菌的肺结核病人**，**呼吸道感染**是肺结核的主要感染途径，**飞沫感染**为最常见的方式。

2、乡镇卫生院、村卫生室接到上级专业机构管理肺结核患者的通知单后，要在**72小时内**第一次入户访视患者。

## 第八节 严重精神障碍患者健康管理

1、服务对象：为辖区**常住**患者，有**固定居所**，连续居住至少**半年**以上。诊断要由**精神科执业医师**作出，诊断明确者才可纳入健康管理，**疑似患者**不是基本公共卫生健康管理的对象。

2、将患者病情分为**不稳定**（危险性**3~5级**）、**基本稳定**（危险性**1~2级**）、**稳定**（危险性**0级**）3类。

## 第九节 中医药健康管理

1、阳虚质：阳气不足，**畏寒怕冷、手足不温**；感邪易从**寒化**。

2、阴虚质：阴液亏少，**口燥咽干、手足心热**；感邪易从**热化**。

3、血瘀质：血行不畅，**肤色晦暗、舌质紫黯**；浮躁，不耐受寒邪。

4、特禀质：先天失常，生理缺陷、**过敏反应**。

5、传授中医穴位按揉方法：在儿童**6,12月龄**时，向家长传授**摩腹和捏脊**的方法；在**18,24月龄**时，向家长传授**按揉迎香、足三里穴**的方法；在**30,36月龄**时，向家长传授按揉**四神聪穴**的方法。

## 第十节 中风、痹症的中医健康管理

1、中风特点：**突然昏仆、不省人事、半身不遂、偏身麻木、口眼歪斜、言语蹇涩**。轻证仅见眩晕、偏身麻木、口眼歪斜、半身不遂等；多急性起病，好发于**40岁**以上。

2、痹症发病特点：**青壮年和体力劳动者、运动员**以及**体育爱好者**易患。

## 第六章 卫生监督协管

### 第一节 基本知识

1、按病原物质不同分为**5类**,即细菌性食物中毒、真菌及其毒素食物中毒、动物性食物中毒、植物性食物中毒、化学性食物中毒。

2、发病潜伏期**短**,发病**急剧**,短时间内可能有多数人发病。发病特点:中毒病人临床表现基本相似,**中毒病人对健康人不具有传染性**。

3、细菌性食物中毒预防原则:①**防止**致病菌污染食品;②**控制**致病菌在食品中生长繁殖和产生毒素;③**彻底**加热食品,杀灭病原菌和破坏毒素。

4、食物中毒的技术处理原则:对病人采取**紧急处理**,并及时报告当地食品卫生监督机构;停止食用中毒食品;采取病人标本以备送检;对病人进行急救治疗。

5、对中毒食品**控制处理**:保护现场,封存中毒食品或疑似中毒食品;**追回**已售出的中毒食品或疑似中毒食品。

6、食物中毒的技术处理原则:对中毒食品进行无害化处理或**销毁**;对中毒场所采取消毒处理。

7、农村饮用水常用**消毒方法**:煮沸消毒;氯化消毒。

8、室内空气污染主要有建筑及室内装饰材料、室外污染物、**燃烧产物**和人的活动。

9、**土壤污染的来源**:主要有工业污染、生活污染、电子垃圾污染、农业污染、交通污染、灾害污染。

10、**加强**对工业废水、废气、废渣的治理和**综合利用**。

### 第二节 服务内容和要求

1、食品安全信息报告:发现有**食物中毒、食源性疾病、食品污染**等对人体健康造成危害或可能造成危害的线索和事件时,及时

报告。

2、协助卫生监督机构定期对农村**集中式供水**、**城市二次供水**和**学校供水**进行巡查。

3、水源选择与卫生防护要求在水井周围**20~30 m** 范围内,不得设置渗水厕所、渗水坑、粪坑、垃圾堆和废渣堆等污染物。

## 第三篇 医学人文

### 第一章 医学心理

#### 第一节 概述

1、医学模式包括:神灵主义、自然哲学、生物、**生物-心理-社会医学模式**。

2、1977 年美国**恩格尔**提出来新的医学模式:**生物-心理-社会医学模式**。

3、**医学心理学基本观点**:①心身统一的观点;②社会对个体影响的观点;③主动适应与调节的观点;④认知评价的观点;⑤人格特征作用的观点;⑥情绪因素作用的观点。

#### 第二节 心理健康的概念与标准

1、**心理健康的意义**:有助于心理疾病的防治、有助于人们的心理健康的发展、有助于推动精神文明的建设。

2、**心理健康标准**:智力正常、情绪良好、人际和谐、适应环境、人格完整。

#### 第三节 心理应激的应对

1、**应激源**包括:社会性应激源、职业性应激源、环境性应激源、心理性应激源。

2、应激的心理反应的类型和强度取决于三类因素:**应激源的强度、当事人本身的心身特点和环境因素**。

#### 第四节 心身疾病

1、**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。

2、影响心身疾病的心理社会因素：**社会文化因素、情绪因素**。

### 第五节 心理干预的基本方法

1、**心理治疗的性质**：主要的治疗过程具有自主性、学习性、实效性的特点。

2、行为疗法的具体方法：**系统脱敏法、冲击疗法、厌恶疗法**。

3、**以人为中心疗法**的主要技术：真诚、无条件积极关注、同感的了解。

4、治疗关系的建立原则：**单向性、系统性、正式性、时限性**。

5、心理治疗的原则：**保密原则、真诚原则、中立原则、回避原则**。

6、**心理咨询的方式**：门诊心理咨询、电话心理咨询、信函心理咨询、专题心理咨询、互联网心理咨询。

7、心理咨询的**主要手段**：宣泄、领悟、强化自我控制、增强自信心。

8、心理咨询的**常用技巧**：倾听、同感、真诚、询问、解释、面质。

### 第六节 医患沟通

1、言语沟通：**交谈原则**：尊重患者、有针对性、及时反馈。

2、**交谈的技巧**：注意倾听、体会患者的感受、抓住主要问题、善用引导话题、恰当的反应。

3、非言语沟通：**面部表情、身段表情、目光接触、人际距离**。

4、**患者依从性差**是医患沟通中最大的障碍。

5、医患之间的距离一般在**0.5~1.2m**。

## 第三章 卫生法规

### 第一节 传染病防治法

1、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。

2、拒绝隔离治疗或者隔离期未满足擅自脱离隔离治疗的，可以由

公安机关协助医疗机构采取强制隔离治疗措施。

### 第二节 突发卫生公共事件应急条例

突发事件监测机构、医疗卫生机构和有关单位发现的突发卫生公共事件,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。

### 第三节 医疗废物管理条例

- 1、医疗废物暂时贮存的时间不得超过**2天**。
- 2、使用后的一次性医疗器具和容易致人损伤的医疗废物,应当**消毒**并作**毁形处理**。

### 第四节 疫苗流通和预防接种管理条例

- 1、疫苗分为两类:**第一类疫苗**——政府**免费**向公民提供,包括扩大免疫规划疫苗;**第二类疫苗**——公民**自费并且自愿**受种。
- 2、接种记录保存时间不得少于**5年**。
- 3、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**。

### 第五节 母婴保健法

**严禁**采用技术手段对胎儿进行**性别鉴定**,但医学上确有需要的除外。

### 第六节 执业医师法

- 1、**医师执业要求**:不得隐匿、伪造或者销毁医学文书及有关资料;不得拒绝急救处置;不得索取、非法收受患者财物等。
- 2、**执业助理医师**应当在执业医师的指导下,在医疗、预防、保健机构中按照其**注册**的执业类别、执业范围执业。在乡、民族乡、镇的医疗、预防、保健机构中工作的执业助理医师,可以根据医疗诊治的情况和需要,按照其**注册**的执业类别、执业范围**独立**从事**一般**的执业活动。

## 第七节 侵权责任法

因抢救生命垂危的患者等紧急情况,不能取得患者或者其近亲属意见的,经**医疗机构负责人**或者**授权的负责人**批准,可以立即实施相应的医疗措施。

## 第八节 精神卫生法

医疗机构应当为在家居住的严重精神障碍患者提供**精神科基本药物**维持治疗。社区卫生服务机构、乡镇卫生院、村卫生室应当建立严重精神障碍患者的健康档案,对在家居住的严重精神障碍患者进行**定期随访**。

## 第九节 医疗机构管理条例

医疗机构施行手术、特殊检查或者特殊治疗时,必须征得**患者同意**,并应当取得其家属或者关系人**同意并签字**;无法取得患者意见时,应当取得**家属**或者**关系人**同意并签字;无法取得患者意见又无家属或者关系人在场,或者遇到其他特殊情况时,**经治医师**应当提出医疗处置方案,在取得**医疗机构负责人**或者**被授权负责人员**的批准后实施。

## 第十节 医疗事故处理条例

1、因抢救急危患者,未能及时书写病历的,有关医务人员应当在抢救结束后**6小时内**据实补记,并加以注明。

2、患者死亡,医患双方当事人不能确定死因或者对死因有异议的,应当在患者死亡后**48小时内**进行尸检;具备尸体冻存条件的,可以延长至**7日**。尸检应当经死者**近亲属**同意并签字。

## 第十一节 乡村医生从业管理条例

1、乡村医生在执业活动中,**不得重复使用**一次性医疗器械和卫生材料。

2、乡村医生应当在乡村医生**基本用药目录**规定的范围内用药。

## 第十二节 医院感染管理办法

- 1、进入人体组织、无菌器官的医疗器械、器具和物品必须达到**灭菌水平**。
- 2、接触皮肤、黏膜的医疗器械、器具和物品必须达到**消毒水平**。

## 第十三节 处方管理办法

- 1、处方开具**当日**有效。特殊情况下需延长有效期的,由开具处方的医师注明有效期限,但有效期最长不得超过**3天**。
- 2、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。
- 3、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**常用量;其他剂型,每张处方不得超过**3日**常用量。
- 4、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;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。
- 5、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**。
- 6、医疗机构应当对出现超常处方**3次以上**且无正当理由的医师提出警告,限制其处方权;限制处方权后,**仍连续2次以上**出现超常处方且无正当理由的,取消其处方权。

## 第十四节 抗菌药物临床应用管理办法

- 1、抗菌药物临床应用应当遵循**安全、有效、经济**的原则。
- 2、基层医疗卫生机构只能选用**基本药物**(包括各省、区、市增补品种)中的抗菌药物品种。



## 第十五节 药品管理法

**按假药论处**:国务院药品监督管理部门规定禁止使用的;依照本法必须批准而未经批准生产、进口,或者依照本法必须检验而未经检验即销售的;变质的;被污染的;使用依照本法必须取得批准文号而未取得批准文号的原料药生产的;所标明的适应证或者功能主治超出规定范围的。

## 第十六节 人口与计划生育法

《人口与计划生育法》规定,**严禁**利用超声技术和其他技术手段进行非医学需要的**胎儿性别鉴定**;严禁非医学需要的选择性别的人工终止妊娠。

## 第十七节 中医药法

以师承方式学习中医或者经多年实践,医术确有专长的人员,由**至少两名**中医医师推荐考核合格后,即可取得中医医师资格。

## 第十八节 中医药条例

中医医疗机构违反规定,由县级以上地方人民政府负责中医药管理的部门责令**限期改正**;逾期不改正的,责令**停业整顿**,直至由原审批机关吊销其医疗机构执业许可证、取消其城镇职工基本医疗保险定点医疗机构资格。