

中西医 100 点

1. 慢性阻塞性肺疾病（COPD）的特征是**持续存在的气流受限**。
2. **感染**是 COPD 发生、发展的重要因素之一。
3. **激素吸入**给药是长期治疗哮喘的首选药物。
4. 肺炎链球菌肺炎多呈**大叶性或肺段性**分布。病理变化可分为四期。
5. GCS 治疗的首选药物为**苯妥英钠、卡马西平**，次选丙戊酸钠。
6. 部分发作和继发全面性发作首选**卡马西平**，次选苯妥英钠、丙戊酸钠或苯巴比妥。
7. **感染**是慢性支气管炎发生发展的重要因素，主要为病毒和细菌感染。
8. 中央型肺癌发生在段支气管至主支气管的癌肿称为**中央型肺癌**，约占 3/4，以**鳞状上皮细胞癌**和**小细胞未分化癌**较为多见。
9. **痰脱落细胞检查**是诊断肺癌的重要方法之一。**手术**是治疗肺癌的重要方法。
10. 慢性肺源性心脏病的病因以**慢性阻塞性肺疾病（COPD）**最为多见。
11. 急性左心衰竭的药物治疗包括：**血管收缩药**和**洋地黄类药物**。
12. **劳力性呼吸困难**是左心衰竭最早出现的症状。
13. 心肌梗死（AMI）的基本病机为**心脉痹阻不通，心失所养**。病性本虚标实，本虚是气虚、阳虚、阴虚，以心气虚为主；标实为寒凝、气滞、血瘀、痰阻，以血瘀为主。
14. AMI 引起的心律失常以**24 小时内**最多见，以**室性心律失常**最多，尤其是室性期前收缩。室颤是 AMI 早期，特别是入院前主要的死因。
15. 癫痫持续状态的处理，首选药物为**地西泮**。
16. **幽门螺杆菌（HP）感染**是慢性胃炎的最主要病因。
17. **腹水**是肝硬化代偿功能减退最突出的体征。提示已属失代偿期。
18. **上消化道出血**是肝硬化最常见的并发症。**肝性脑病**是肝硬化最严重的并发症，亦是最常见的死亡原因。
19. 再障（AA）主要表现为**骨髓造血功能低下、全血红细胞减少、贫血、感染和出血**。
20. **骨髓移植**是根治再障的最佳方法。非重型再障以**雄激素**治疗为主。
21. 特殊之毒包括**虫毒、蛇毒、疯犬毒、药毒、食物、疫毒**。
22. **静脉造影**是目前最直观最可靠的诊断下肢静脉曲张的方法。
23. **常用局麻药**：①常用**酯类**局麻药有普鲁卡因、丁卡因等，**酰胺类**局麻药有利多卡因、布比卡因、罗哌卡因等。②临床上常依据局麻药的作用时间长短分为短效、中效和长效局麻药。**短效**者有普鲁卡因等，**中效**者有利多卡因等，**长效**者有丁卡因、罗哌卡因和布比卡因等。
24. 蛛网膜下腔麻醉并发症有**术后头痛、腰背痛、尿潴留、下肢瘫痪**。
25. **补等渗盐水量**（mL）= 红细胞比容上升值/红细胞比容正常值×体重（kg）×0.25（细胞外液占体重的 20%）。补液补钠方法：一般临床上先补给计算量的 1/2~2/3，再加上每日 NaCl 需要量 4.5 g 及水 2 000 mL。
26. 血清钾 <3.5 mmol/L 为**低钾血症**。血清钾浓度 >5.5 mmol/L 称**高钾血症**。
27. **输血的不良反应**：①非溶血性发热反应。②过敏反应。③溶血反应。④循环超负荷。⑤细菌污染反应。⑥其他如枸橼酸盐中毒。
28. 中国新九分法按体表面积划分为 11 个 9 % 的等份，另加 1 %，构成 100 % 的体表面积，即**头颈部**：1×9 %；**躯干**：3×9 %；**两上肢**：2×9 %；**双下肢**：5×9 %+1 %，共为 11×9 %+1 %。手掌法：患者并指的掌面约占体表面积的 1 %。
29. 动脉硬化闭塞症早期的症状主要为**肢体发凉、间歇性跛行**，可有肢体麻木、沉重无力、酸痛、刺痛及烧灼感，继而出现**静息痛**。
30. 脂肪瘤单发或多发。好发于**肩、背、臀部**。大小不等，呈**圆形、扁圆形或分叶状**，**边界清楚**，基部较广泛，质软，有**假性波动感**，与周围组织无粘连，基底部可移动，但活动

度不大。一般**无自觉症状**，发展缓慢，极少恶变。

31. **心跳骤停**的诊断：①意识突然消失，呼之不应。②大动脉搏动消失，颈动脉或股动脉搏动摸不到，血压测不到，心音听不到。③自主呼吸在挣扎一两次后停止。④瞳孔散大，对光反射消失。⑤突然出现皮肤、黏膜苍白，手术视野血色变暗发紫。

32. 典型的肠梗阻具有**痛、呕、胀、闭四大症状**，腹部可见肠型及肠蠕动波，肠鸣音亢进，可出现全身脱水等体征；结合腹部 X 线检查，明确诊断并不困难。

33. 急性胆囊炎：突发右上腹阵发性绞痛，常在**饱餐、进油腻食物后或在夜间发作**。疼痛常放射至**右肩部、肩胛部和背部**。伴恶心呕吐、厌食等。右上腹可有不同程度、不同范围的压痛、反跳痛及肌紧张，Murphy 征阳性。

34. 急性梗阻性化脓性胆管炎：发病**急骤**，病情进展**快**，除具有一般胆道感染的 Charcot **三联征**（腹痛、寒战高热、黄疸）外，还可出现休克、中枢神经系统受抑制表现，即 Reynolds **五联征**。

35. 乳房纤维腺瘤体征：乳房内可扪及**单个或多个圆形或卵圆形**肿块，质地坚韧，表面光滑，**边缘清楚，无粘连**，极易推动。患乳外观无异常，腋窝淋巴结不肿大。

36. 乳房的触诊：一般应在**月经期后**进行，乳房触诊检查的顺序是**内上、外上、外下、内下**四个象限及乳晕区域。在触诊过程中一定要注意手法的轻重，并注意乳头是否有溢液，最后检查腋窝、锁骨上及锁骨下是否有淋巴结的肿大。

37. 腹外疝有**易复性、难复性、嵌顿性、绞窄性**等类型。

38. 急性细菌性前列腺炎患者对抗生素反应较好。首选**复方新诺明**（TMP-SMZ）。

39. 治疗前列腺增生的药物包括**激素类药物、 α 受体阻滞剂、降胆固醇药及植物药**等。

40. **内痔**的临床表现主要有便血、脱出、疼痛、肿胀、异物感、肛周潮湿、瘙痒、便秘等。

41. 骨盆的骨骼包括**骶骨、尾骨及左右两块髋骨**。

42. 子宫韧带**有圆韧带、阔韧带、主韧带和宫骶韧带** 4 对韧带，其作用是**与骨盆底肌及筋膜共同维持子宫的正常位置**。

43. 输卵管为一对细长而弯曲的管状器官，内侧与宫角相连，外端游离，长**8~14 cm**。可分为**间质部、峡部、壶腹部、伞部** 4 部分。

44. 卵巢合成及分泌的性激素主要有**雌激素、孕激素和少量雄激素**。

45. 胎儿附属物是指胎儿以外的组织，包括**胎盘、胎膜、脐带和羊水**。

46. 若妊娠期间羊水量超过**2 000 mL**称为羊水过多。

47. 急性宫颈炎多无症状或阴道分泌物增多呈**黏液脓性**，伴有外阴瘙痒及灼热感。

48. 预产期推算从末次月经第一日算起，**月份减 3 或加 9，日数加 7**（农历日数加 14）。

49. **髂棘间径**：孕妇取伸腿仰卧位，测量两髂前上棘外缘的距离。正常值为**23~26 cm**。

50. 临产调护《达生编》提出了“**睡、忍痛、慢临盆**”的临产调护六字要诀。

51. 妊娠 12 周内胚胎自然殒堕者，称“**堕胎**”。妊娠**12~28 周内**胎儿已成形而自然殒堕者，称为“**小产**”，或“**半产**”。

52. 先兆流产指妊娠**28 周前**出现少量阴道流血，下腹痛或腰背痛。

53. 连续**3 次或 3 次以上**自然流产者称为习惯性流产。每次流产往往发生于同一妊娠月份，其流产过程与一般流产相同，中医称“**滑胎**”。

54. 内分泌性不孕的治疗，以**氯米芬**为首选促排卵药，适于体内有一定雌激素水平者。

55. **高危型 HPV 持续感染**是宫颈癌的主要危险因素。

56. **产后出血**指胎儿娩出后**24 小时内**失血量超过**500 mL**，剖宫产时 $\geq 1\ 000\ mL$ 。居我国孕产妇死亡原因的**首位**。

57. 产后**三急**指产后**呕吐、盗汗、泄泻**，三者并见必危。

58. 产后用药“三禁”，即禁大汗，以防亡阳；禁峻下，以防亡阴；禁通利小便，以防亡津液。

59. 产褥感染是指分娩及产褥期生殖道受病原体侵袭而引起局部或全身感染。是导致孕产妇死亡的四大原因（产褥感染、产科出血、妊娠合并心脏病、子痫）之一。

60. 滴虫阴道炎病原体为阴道毛滴虫引起。有直接传播、间接传播、医源性传播。

61. 体重公式： ≤ 6 月龄婴儿体重：出生时体重（kg）+月龄 $\times 0.7$ （kg）；7~12月龄婴儿体重：6（kg）+月龄 $\times 0.25$ （kg）；1岁至青春前期体重：年龄 $\times 2$ （kg）+8（kg）。

62. 身高（长）的公式：身高（cm）=7 \times 年龄+75

63. 囟门迟闭、过大见于佝偻病、先天性甲状腺功能低下症等。

64. 前囟饱满常提示颅内压增高，见于脑积水、脑炎、脑膜炎和脑肿瘤等疾病。

65. 2岁以内乳牙的数目约为月龄减4（或6）。

66. 小儿的生理特点是脏腑娇嫩，形气未充；生机蓬勃，发育迅速。

67. 小儿的病理特点是发病容易，传变迅速；脏气清灵，易趋康复。

68. 1岁内婴儿需完成卡介苗、脊髓灰质炎三型混合疫苗、百日咳、白喉、破伤风类毒素混合制剂、麻疹减毒疫苗及乙型肝炎病毒疫苗等预防接种。

69. 新生儿发病率、死亡率都极高，尤以出生第一周为显。

70. 小儿中药用量：新生儿用成人量的1/6；乳婴儿为成人量的1/3；幼儿为成人量的1/2；学龄儿童为成人量的2/3或成人量。

71. 轻度脱水失水量占体重5%以下（30~50 mL/kg）；中度脱水失水量占体重的5%~10%（50~100 mL/kg）；重度脱水失水量占体重的10%以上（100~120 mL/kg）。

72. 出生后24小时内即出现黄疸，3周后仍不消退，甚或持续加深，或消退后复现，均为病理性黄疸。

73. 肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌是重症肺炎的主要病因。儿童肺炎支原体感染、婴儿衣原体感染有增多的趋势。

74. 鹅口疮的临床特征主要为口腔黏膜上出现白色或灰白色乳凝块样白膜。

75. 急性肾小球肾炎以浮肿为早期最常见的症状，自颜面眼睑开始，1~2日渐及全身，呈非凹陷性。少数亦可有胸水、腹水。可伴尿量减少，多在一周后随尿量增多而水肿消退。

76. 高血压脑病选用降压效力强而迅速的药物。首选硝普钠，对伴肺水肿者尤宜，起效快，但维持时间短，停用后5分钟作用消失，须维持静滴。

77. 皮肤黏膜淋巴结综合征西医治疗首选药物为阿司匹林，服用剂量为每日50~100 mg/kg，分3~4次服，热退后2~3天逐步减量，每日5~15 mg/kg，再用6~8周。

78. 麻疹是小儿时期常见的一种急性呼吸道传染病，临床以发热、流涕、流泪、咳嗽、口腔麻疹黏膜斑及全身斑丘疹为特征。

79. 水痘出疹期皮疹特点：①初为红斑疹，后变为深红色丘疹，再发展为疱疹。位置表浅，形似露珠水滴，椭圆形，（3~5 mm）大小，壁薄易破，周围有红晕。②皮疹呈向心分布，先出现于躯干和四肢近端，继为头面部、四肢远端，手掌、足底较少。③水痘皮疹分批出现，同一时期常可见斑、丘、疱疹和结痂同时存在（四代同堂）。

80. 青霉素是治疗猩红热的首选药物，每日5万U/kg，分2次肌肉注射。病情严重者可增加剂量并予静脉注射，疗程至少10天。对青霉素过敏者可用红霉素等药物。

81. 手足口病是由感受手足口病时邪（柯萨奇病毒A组型）引起的发疹性传染病，临床以手足肌肤、口咽部发生疱疹为特征。

82. 药物作用是指药物进入人体内后与机体细胞上的靶位结合时引起的初始反应；药理效应是指药物作用的结果，是机体生理生化机能或形态变化的表现。

83. 苯巴比妥随着剂量增加，可依次产生镇静、催眠、抗惊厥、抗癫痫、麻醉作用，最

后麻痹中枢，可引起死亡。

84. **效能**常用药物效应指标的最大数值来表示，如氢氯噻嗪的每日最大排钠量为 150 mmol。

85. **效应**为中毒反应，则为半数中毒剂量(TD50)；如效应为死亡，则为半数致死量(LD50)

86. 根据国际禁毒公约规定，依赖性药物分为三大类：①**麻醉药品**（包括阿片类、可卡因类、大麻类，可产生生理依赖性）。②**精神药品**（包括镇静催眠药和抗焦虑药、中枢兴奋药、致幻剂）。③**其他**（包括烟草、酒精等，可产生心理依赖性）。

87. 不同给药途径吸收快慢依次为：**吸入>肌内注射>皮下注射>舌下>口服>直肠>皮肤**。

88. 临床上连续多次给药，若每隔 1 个 $t_{1/2}$ 用药一次，则经过 4~6 个 $t_{1/2}$ 后体内药量可达稳态水平的 93.5 %~98.4 %。这个相对稳态的水平称为**稳态血药浓度**，也称坪值。此时给药量与消除量达到相对的动力平衡。

89. 氢氧化铝凝胶可吸附**氯丙嗪**。**考来烯胺**能与洋地黄、性激素、甲状腺素、四环素、保泰松、苯巴比妥、口服抗凝血药、噻嗪类利尿药等结合。

90. 氢氯噻嗪单用于**I级（轻度）高血压**，或与其他降压药合用治疗各型高血压，联合用药可增强降压作用，并防止其他药物引起的水钠潴留。

91. 硝苯地平适用于**各型高血压**，尤以低肾素性高血压疗效好，可单用或与利尿药、 β 受体阻滞药、ACEI 合用。

92. **胍屈嗪**常与**抗去甲肾上腺素**神经药或利尿药合用于中度高血压。

93. 肾上腺素加入**局麻药**注射液中可延缓局麻药的吸收，减少吸收中毒的可能性，同时又可延长局麻药的麻醉时间。

94. 异丙肾上腺素治疗**II、III度房室传导阻滞**，舌下含药或静脉滴注给药。

95. **多巴胺**主要用于治疗**各种休克**，如心源性休克、感染性休克和出血性休克等，尤其适用于伴有心肌收缩力减弱、尿量减少而血容量已补足的休克。

96. β 受体阻滞药对**心绞痛**有良好的疗效。心肌梗死者长期应用可降低复发和猝死率。

97. **卡马西平**是一种有效的广谱抗癫痫药，对精神运动性发作疗效较好，对强直-阵挛性发作和单纯部分性发作也有效。

98. **阿司匹林**对钝痛特别是伴有炎症者效果较好，用于治疗头痛和短暂肌肉骨骼痛，也常用于牙痛、关节痛、神经痛及痛经等。

99. **H1受体阻滞药**对荨麻疹、花粉症、过敏性鼻炎等疗效较好，中枢抑制作用弱的第二代 H1 受体阻滞药常作为首选药。

100. **呋塞米**静脉注射能迅速扩张容量血管，使回心血量减少，在利尿作用发生之前即可缓解急性肺水肿，是急性肺水肿的快速有效的治疗药物。