

护理招聘三基必背 200 点

第一章基础医学基本知识

[知识点 1] 运动系统由骨、关节和骨骼肌组成，起着保护、支持和运动的作用。

[知识点 2] 骨由骨质、骨膜、骨髓和神经、血管等组成。

[知识点 3] 骨质可分为骨密质和骨松质两种形式。

[知识点 4] 胎儿和幼儿的长骨骨髓腔和骨松质的髓腔内全是红骨髓。

[知识点 5] 上肢骨包括锁骨、肩胛骨、肱骨、桡骨、尺骨和 8 块腕骨、5 块掌骨、14 块指骨。

[知识点 6] 下肢骨包括髌骨、股骨、髌骨、胫骨、腓骨和 7 块跗骨、5 块跖骨、14 块趾骨。

[知识点 7] 消化管：包括口腔、咽、食管、胃、小肠(十二指肠、空肠、回肠)和大肠(盲肠及阑尾、升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠、直肠)。

[知识点 8] 通常把十二指肠以上的一段称为上消化道，空肠以下的部分称为下消化道。

[知识点 9] 呼吸道包括鼻、咽、喉、气管和支气管等。

[知识点 10] 鼻、咽、喉称为上呼吸道。气管、支气管及其在肺内的分支称为下呼吸道。

[知识点 11] 子宫正常的姿势是轻度前倾前屈位。

[知识点 12] 动脉血自左心室流入主动脉，再沿各级动脉分支到达全身各部的毛细血管，再经各级静脉，最后经上、下腔静脉流回右心房，称为体循环。

[知识点 13] 静脉血自右心室流入肺动脉，再沿肺动脉的分支到达肺泡周围的毛细血管，再经肺静脉注入左心房，称为肺循环。

[知识点 14] 眼球的屈光系统包括角膜、房水、晶状体和玻璃体。

[知识点 15] 房水由睫状体产生。

[知识点 16] 髓质：大脑皮质和小脑皮质深部的白质称为髓质。

[知识点 17] 每一对脊神经都由前根、后根、脊神经节、脊神经干及其分支(前支、后支、脊膜支、交通支)组成。前根属运动性，后根和脊神经节属感觉性，脊神经干及其分支都是混合性的。

[知识点 18] 十二对脑神经的名称是嗅神经、视神经、动眼神经、滑车神经、三叉神经、展神经、面神经、前庭蜗神经(位听神经)、舌咽神经、迷走神经、副神经、舌下神经。

[知识点 19] 关节的基本结构包括关节面、关节囊和关节腔。

[知识点 20] 某些内脏器官发生病变时，常在体表的一定区域表现感觉过敏或引起疼痛，这种现象称为牵涉性痛。

[知识点 21] 三偏征：内囊损伤后会出现典型的“三偏征”：即偏瘫、偏盲、偏感觉障碍。

[知识点 22] 膀胱三角：在膀胱底的内面，两侧输尿管及尿道内口三者连线之间的区域。

[知识点 23] 胸骨角为胸骨柄与胸骨体连结处微向前突的横嵴。

[知识点 24] 泌尿系统由肾、输尿管、膀胱和尿道组成。

[知识点 25] 输尿管有 3 个狭窄部，一个在肾盂与输尿管移行处，一个位于小骨盆入口输尿管跨过髂血管处，一个在输尿管穿过膀胱壁的壁内部。

[知识点 26] 体液约占体重的 60%，分布在细胞内的体液称为细胞内液(40%)，分布在细胞外的体液称为细胞外液(20%)，包括组织间隙液(如淋巴液、脑脊液、胸膜腔液、前房液、关节囊滑液等)和血浆。

[知识点 27] 反馈信息的作用与控制信息的作用方向相同，促进和加强控制信息与输出变量引起的效应，不能维持稳态，称正反馈。

[知识点 28] 细胞膜通过本身的某种耗能过程，将某种物质的分子或离子由膜的低浓度或低电位一侧移向高浓度或高电位一侧的过程(逆电-化学梯度转运)，称主动转运。

[知识点 29] 固定刺激的持续时间和强度-时间变化率后，刚刚引起组织兴奋产生动作电位所需要的最小刺激强度称阈强度，又称阈值。

[知识点 30] 红细胞外表面有 A 抗原的称 A 型血(其血清中有抗 B 抗体)。

[知识点 31] 红细胞外表面有 B 抗原的称 B 型血(其血清中有抗 A 抗体)。

[知识点 32] 红细胞外表面同时有 A、B 两种抗原的称 AB 型血(其血清中无抗体)。

[知识点 33] 红细胞外表面无 A、B 抗原的称 O 型血(其血清中有抗 A 和抗 B 两种抗体)。

[知识点 34] 钙的主要生理功能：①降低毛细血管和细胞膜的通透性，过敏反应时通透性增高，可用钙剂治疗。②降低神经肌肉的兴奋性，低血钙使肌肉兴奋性升高，引起抽搐，也可用钙剂治疗；③作为 IV 因子参与血液凝固。

④参与肌肉收缩和细胞的分泌作用。

[知识点 35] 等渗溶液：0.9%的 NaCl 和 5%葡萄糖溶液。

[知识点 36] 等张溶液一定是等渗溶液，而等渗溶液则不一定是等张溶液。

[知识点 37] 左心室或右心室每次搏动所排出的血量称为每搏排出量。

[知识点 38] 左心室或右心室每分钟搏出的血量称为每分排出量。

[知识点 39] 心室肌的前负荷：是指心室肌收缩之前所遇到的阻力或负荷。常见于二尖瓣或主动脉瓣关闭不全。

[知识点 40] 心室肌的后负荷：是指心室肌收缩之后所遇到的阻力或负荷，又称压力负

荷。常见于高血压和动脉瓣狭窄。

[知识点 41] 正常心脏是按窦房结的兴奋节律而跳动的，如果在心室舒张中、晚期(相对不应期或超常期)受到一次人为刺激或窦房结以外的病理性刺激时，则可产生正常节律以外的兴奋和收缩，称期外收缩。在一次期前收缩之后往往出现一段较长时间的心室舒张期，称为代偿性间歇。

[知识点 42] 影响血压的因素有：①心排血量。②外周阻力。③大动脉弹性。④心率。⑤血量/容量比值。

[知识点 43] 影响血压的主要因素为心排血量和外周阻力。

[知识点 44] 交感神经末梢释放去甲肾上腺素，使心率加快、收缩力量增强、传导加速、兴奋性增高。

[知识点 45] 迷走神经末梢释放乙酰胆碱，使心率减慢、收缩力量减弱、传导减慢、兴奋性降低。

[知识点 46] 潮气量：平静呼吸时，每次吸入或呼出的气量，约 500mL。

[知识点 47] 成年男性肺活量约 3500mL，女性约 2500mL。肺活量代表肺一次最大的功能活动量，在一定意义上反映了呼吸功能的潜在能力。

[知识点 48] 肺泡通气量：平静呼吸时，每分钟进入肺泡参与气体交换的气体总量称肺泡通气量，或有效通气量，又称每分肺泡通气量。

[知识点 49] 静脉血流经肺时，获得 O₂ 放出 CO₂，转变为动脉血的过程称肺换气。

[知识点 50] 动脉血流经组织时，接受出 CO₂ 放出 O₂，转变为静脉血的过程称组织换气。

[知识点 51] 消化道平滑肌的一般特性包括：慢而不规则的自动节律性运动，舒缩缓慢，紧张性，富于伸展性，特异感受性。

[知识点 52] 机体散热的途径有辐射、传导、对流、蒸发。

[知识点 53] 辐射：机体热量以热射线形式传给外界较冷的物体。

[知识点 54] 传导：机体热量直接传至与之接触的较冷物体。

[知识点 55] 对流：通过气体或液体的流动带走机体的热量。

[知识点 56] 蒸发：通过汗液蒸发带走机体热量。

[知识点 57] 使瞳孔缩小的因素：强光刺激，视近物，副交感神经兴奋，拟胆碱药(如毒扁豆碱等)、吗啡、有机磷农药中毒，颈交感神经麻痹。

[知识点 58] 使瞳孔散大的因素：暗光，看远物，交感神经兴奋，抗胆碱药(如阿托品等)，拟肾上腺素药(如去氧肾上腺素、肾上腺素等)，缺氧，窒息，深麻醉，动眼神经麻痹，眼压升高。

[知识点 59] 人对红、绿、蓝 3 种颜色部分或全部缺乏辨别能力称色盲。

[知识点 60] 内脏痛的特点为：①缓慢持续，定位不精确。②伴随不安与恐惧感。③有牵涉性痛(即放射痛)。④对牵拉、缺血、痉挛、炎症敏感，对切割、烧伤不敏感。

[知识点 61] 小脑的功能为：①维持身体平衡。②调节肌紧张。③协调随意运动：是小脑后叶的主要功能，损之则表现为肌无力和随意运动失调(小脑性共济失调)。

[知识点 62] 促甲状腺激素：促进甲状腺细胞增殖并合成分泌甲状腺激素。

[知识点 63] 生长激素作用：促进蛋白质合成和生长发育。

[知识点 64] 甲状腺激素作用：①促进新陈代谢。②促进生长与发育。

[知识点 65] 影响血钙水平的激素有：甲状旁腺激素、1, 25-(OH)₂D₃，降钙素。

[知识点 66] 胰岛素的生理功能：降低血糖、促进蛋白质合成、促进葡萄糖转变为中性脂肪。

[知识点 67] 睾丸的间质细胞产生雄激素。

[知识点 68] 肾上腺髓质产生肾上腺素和去甲肾上腺素。

[知识点 69] 卵巢分泌雌激素、孕激素和少量雄激素。

[知识点 70] 孕激素的生理作用：①助孕。②安胎。③抑制排卵。④阻碍精子通过女性生殖道。⑤促进乳房腺泡发育。⑥产热作用。⑦使平滑肌松弛。

[知识点 71] 脑死亡的诊断标准：①自主呼吸停止，需要不停地进行：人工呼吸。②不可逆性深昏迷。③脑干神经反射消失。④瞳孔散大或固定。⑤脑电波消失。⑥脑血液循环完全停止。

[知识点 72] 正常成人每天饮水约 1200mL，食物含水约 1000mL，机体代谢产水 300mL 左右，总共约 2500mL。每天通过肺排水约 350mL，经皮肤蒸发和出汗排水约 500mL，随粪便排水 150mL，随尿排水 1500mL 左右，总共排出约 2500mL。机体每天进出水量大致相等，从而保持动态平衡。

[知识点 73] 低渗性脱水时，细胞外液明显减少，组织间液减少更明显。

[知识点 74] 血清钾浓度低于 3.5mmol/L 称低钾血症。血清钾浓度高于 5.5mmol/L 称高钾血症。

[知识点 75] 输入大量库存血会导致高钾血症。

[知识点 76] 机体由血液中缓冲系统、肺的呼吸、肾脏排酸保碱，以及组织细胞的缓冲 4 个方面共同调节，维持机体酸碱平衡。

[知识点 77] 正常人动脉血的 pH 值维持在 7.35 ~ 7.45 的范围。

[知识点 78] 动脉血二氧化碳分压(PaCO₂)正常范围为 33 ~ 46mmHg。

[知识点 79] 标准碳酸氢盐(SB)正常值为 22 ~ 27mmol/L。

[知识点 80] 代谢性酸中毒最基本的特征是血浆 HCO₃⁻浓度原发性减少，血浆 SB、AB、BB 均降低，BE 负值增大，在失代偿时 pH 值下降，PaCO₂ 代偿性降低。其常见产生原

因：①体内酸性物质产生过多。②肾脏排酸功能障碍。③体内碱丢失过多。④血清钾浓度增高。

[知识点 81] 呼吸性酸中毒的基本特征是血浆 H_2CO_3 浓度原发性增高， $PaCO_2$ 大于 46mmHg，AB 升高，AB 大于 SB，肾脏代偿调节后，SB、BB 也可增高，BE 正值增大。

[知识点 82] 代谢性碱中毒的常见原因：①酸丢失过多，如胃酸丢失过多或经肾丢失 H^+ 过多。②碱性药物输入过多。③血清钾降低。④血氯降低。

[知识点 83] 呼吸性碱中毒的原因：①低张性缺氧。②精神性通气过度(如癔症发作时)。③代谢过盛(如发热、甲亢)。④某些药物的作用(如水杨酸)。⑤呼吸机使用不当造成通气量过大等。

[知识点 84] 低张性缺氧：特点为动脉血氧分压降低，使动脉血氧饱和度减少，组织供氧不足。

[知识点 85] 血液性缺氧：特点是因血红蛋白数量减少或性质改变，以致血氧含量降低或血红蛋白结合的氧不易释出而引起组织缺氧。

[知识点 86] 循环性缺氧：特点是因组织血流量减少，使组织供氧量减少所致，又称低动力性缺氧。

[知识点 87] 组织性缺氧：因组织中毒、细胞损伤等因素引起组织细胞利用氧障碍引起缺氧。

[知识点 88] 内生致热原：如白介素-1、干扰素、肿瘤坏死因子等。

[知识点 89] 一般体温升高 $1^{\circ}C$ ，基础代谢率提高 13%，心率每分钟平均增加 18 次。

[知识点 90] 应激是指机体在受到各种因素刺激时所出现的非特异性全身反应。

[知识点 91] DIC 病人发生出血的机制：各种凝血因子和血小板的大量消耗；继发性纤溶系统被激活，纤溶酶形成增多；纤维蛋白(原)降解产物(FDP)的大量形成，FDP 有强烈的抗凝血作用。

[知识点 92] 呼吸衰竭是指由于外呼吸功能严重障碍，以致在静息时动脉血氧分压低于正常范围，伴有或不伴有二氧化碳分压增高的病理过程。

[知识点 93] I 型呼吸衰竭，可吸入较高浓度的氧(一般不超过 50%)。

[知识点 94] 慢性 II 型呼吸衰竭者宜吸较低浓度的氧气(24%~30%)。如由鼻管给氧，取 1~2L/min 的流速持续给氧，使 PaO_2 上升到 60mmHg 即可。

[知识点 95] 肝性脑病病人禁忌用肥皂液灌肠。

[知识点 96] 急性肾衰竭其主要代谢变化为氮质血症、高钾血症和代谢性酸中毒。

[知识点 97] 成人 24 小时尿量少于 400mL 或每小时尿量少于 17mL 称少尿。成人 24 小时尿量超过 2500mL 称多尿。

[知识点 98] 痴呆是认知障碍的最严重的表现形式。

[知识点 99] 机体由血液中缓冲系统、肺的呼吸、肾脏排酸保碱以及组织细胞 4 个方面共同调节和维持体内酸碱平衡。

[知识点 100] 肺是 MODS 中最常累及的器官。

[知识点 101] 细菌基本结构包括细胞壁、细胞膜、细胞质和核质等结构。

[知识点 102] 细胞壁主要功能是维持菌体固有的形态，细胞壁也参与菌体内外的物质交换。

[知识点 103] 细胞膜主要功能有物质转运、生物合成、分泌和呼吸等作用。

[知识点 104] 核糖体是细菌合成蛋白质的场所。

[知识点 105] 质粒是细菌染色体外的遗传物质。

[知识点 106] 由于长期使用抗生素或滥用抗生素，机体某些部位的正常菌群中，各种细菌正常比例关系发生变化，称菌群失调。

[知识点 107] 志贺菌所致疾病为细菌性痢疾，其致病因素包括侵袭力、内毒素和外毒素。

[知识点 108] 伤寒和副伤寒病后第 2~3 周可采血做肥达反应。

[知识点 109] 结核菌素试验：取一定浓度的旧结核菌素 0.1mL 注射于前臂内侧皮内，72 小时后观察有无红、肿、硬结及其大小。注射部位如出现大于 5mm 的红肿硬结为阳性，硬结直径小于 5mm 为阴性。

[知识点 110] 结核菌素试验阳性反应表明机体已感染过结核分枝杆菌或接种过卡介苗，机体对结核分枝杆菌有免疫力，但不一定患结核病。

[知识点 111] 结核菌素试验阴性反应表明未感染过结核分枝杆菌。

[知识点 112] 卡介苗接种对象是儿童。1 岁以内无结核接触史者可直接接种。1 岁以上先做结核菌素试验，阴性者接种。

[知识点 113] 卡介苗接种方法有皮肤划痕法及皮内注射法。

[知识点 114] 干扰素是病毒或其他干扰素诱生剂刺激人或动物细胞所产生的一种糖蛋白，它具有抗病毒、抗肿瘤和免疫调节等多种生物学活性。

[知识点 115] 抗-HBs 的出现，表示机体有了免疫力，预后良好。

[知识点 116] HBeAg 阳性，提示 HBV 处于复制增殖状态，病人血液具有很强的传染性。

[知识点 117] 血清中检出抗-HBc 表示最近感染乙型肝炎病毒。

[知识点 118] 医学上最重要的抗原物质有病原微生物、细菌外毒素和类毒素、动物血清、不同个体间的血细胞抗原及组织相容性抗原。

[知识点 119] 免疫细胞包括淋巴细胞、单核细胞、巨噬细胞、粒细胞、肥大细胞、辅佐细胞。

[知识点 120] 体液免疫：由 B 淋巴细胞介导的免疫应答称体液免疫。

[知识点 121] 细胞免疫：由 T 淋巴细胞介导的免疫应答称细胞免疫。

[知识点 122] 补体作用：溶菌和细胞毒作用；调理作用；免疫黏附作用；中和及溶解病毒作用；炎症介质作用。

[知识点 123] 某些抗原或半抗原物质再次进入致敏的机体，在体内引起特异性体液免疫或细胞免疫反应，由此导致组织损伤或生理功能紊乱，称超敏反应。

[知识点 124] 人工自动免疫：是用人工方法接种菌苗、疫苗或类毒素等物质，刺激机体产生特异性免疫反应来获得免疫力的方法。

[知识点 125] 人工被动免疫：是用人工方法将含有特异性抗体的免疫血清或淋巴因子等免疫物质注入人体内，使之获得免疫的方法。

[知识点 126] 我国目前计划免疫的疫苗有脊髓灰质炎疫苗，麻疹减毒活疫苗，百白破三联菌苗，卡介苗(BCG)，流行性乙型脑炎疫苗，流脑多糖菌苗，狂犬疫苗，伤寒、副伤寒三联菌苗，霍乱菌苗等。

[知识点 127] 口腔黏膜给药及直肠给药能避开首关消除。

[知识点 128] 阿司匹林的作用机制：①解热作用。②镇痛作用。③消炎抗风湿作用。④影响血栓形成。

[知识点 129] 毛果芸香碱和毒扁豆碱均可缩瞳治疗青光眼。

[知识点 130] 阿托品可对抗蓄积的乙酰胆碱所致的 M 受体兴奋的症状。

[知识点 131] 肾上腺素作用：兴奋心脏的 β_1 受体，使心肌收缩力增强，心率加快，心排血量增加。兴奋血管 α 受体，使血管收缩，血压增高。

[知识点 132] 强心苷是心房颤动的首选药物。

[知识点 133] 肝素过量用鱼精蛋白解救，双香豆素过量用维生素 K 解救。

[知识点 134] 氨基糖苷类主要不良反应包括过敏反应、耳毒性、肾毒性、神经肌肉阻断作用。

[知识点 135] 极量：指治疗量的最大限度，即安全用药的极限，超过极量就有可能发生中毒。

[知识点 136] 阈剂量：应用药物能引起药理效应的最小剂量。

[知识点 137] 短效胰岛素：又称普通胰岛素或正规胰岛素。皮下注射后，作用维持 6~8 小时，亦可肌肉及静脉注射。由于作用快，维持时间短，适用于严重或伴有并发症的病人，也适用于早期病人，以确定适合的个体用量。

[知识点 138] 中效胰岛素：有低精蛋白锌胰岛素和珠蛋白锌胰岛素，它们吸收较慢，作用时间可维持 18~24 小时，适于一般中、轻度糖尿病。

[知识点 139] 长效胰岛素：制剂为精蛋白锌胰岛素，作用维持 24~36 小时，适用于需长期用药的糖尿病病人，也可用于口服降血糖药不能控制的慢性糖尿病病人。中、长效制剂均为混悬剂，不能静脉给药。

第二章预防医学知识

[知识点 140] 预防医学是以人群为主要研究对象。

[知识点 141] 一级预防：又称病因预防，即采取各种措施以控制或消除健康危险因素，并对人群进行卫生宣传教育，采取各种增进健康的措施。

[知识点 142] 二级预防：又称临床前预防，即在疾病的临床前期做好早期发现、早期诊断、早期治疗，使疾病有可能及早治愈或不致加重。

[知识点 143] 三级预防：又称临床预防，即对病人采取积极的治疗，以防止疾病恶化，预防并发症，防止病残，促进康复，延长寿命。

[知识点 144] 传染病得以在某一人群中发生和传播，必须具备传染源、传播途径和易感人群三个基本环节。

[知识点 145] 飞沫传染见于细菌性脑膜炎、水痘、普通感冒、流行性感冒、腮腺炎、结核、麻疹。

[知识点 146] 粪-口传染见于霍乱、甲型病毒性肝炎、小儿麻痹、轮状病毒、弓形虫感染症。

[知识点 147] 垂直传染专指胎儿由母体得到的疾病。

[知识点 148] 病原体感染过程表现：①病原体被清除。②隐性感染。③显性感染。④病毒携带状态。⑤潜伏性感染。

[知识点 149] 传染病的基本特征：①有病原体。②有传染性。③有流行病学特征。④有感染后免疫。

[知识点 150] 细胞免疫：致敏 T 细胞与相应抗原再次相遇时，通过细胞毒性和淋巴因子来杀伤病原体及其所寄生的细胞。

[知识点 151] 体液免疫：致敏 B 细胞受抗原刺激后，即转化为浆细胞并产生能与相应抗原结合的抗体，即免疫球蛋白(Ig)。

[知识点 152] 稽留热：24 小时体温相差不超过 1℃，见于伤寒、斑疹伤寒等。

[知识点 153] 弛张热：24 小时体温相差超过 1℃，但最低点未达正常，见于败血症、风湿热、化脓性疾病等。

[知识点 154] 间歇热：24 小时内体温波动于高热与常温之下，常见于疟疾等。

[知识点 155] 回归热：骤起高热，持续数日，高热重复出现，见于回归热、布氏菌病等；在多次重复出现，并持续数月之久时，称波状热。

[知识点 156] 对甲类传染病和按甲类传染病管理的乙类传染病病人，疑似病人和病原携带者，应在 2h 内完成网络直报。对其他乙类传染病病人，疑似病人，应在 24h 内，通过

网络进行信息的录入报告。

[知识点 157] 工业“三废”，即废气、废水、废渣。

[知识点 158] 环境污染物对人群健康影响的特点包括广泛性、长期性、复杂性、多样性。

[知识点 159] 室内空气污染对健康的主要危害包括诱发癌症、引起中毒性疾病、传播传染病、引起变态反应。

[知识点 160] 职业病特点：①病因明确。②病因和发病率、病损程度有明显的剂量-反应关系。③常出现相同职业人群中有相同职业病的流行，且临床表现类似。④早发现，早治疗，早处理则愈后好。

[知识点 161] 由总体中按预先规定的概率随机抽取出一部分称样本。

[知识点 162] 概率是指描述随机事件发生可能性大小的指标。

[知识点 163] 构成比：是指事物内部某一部分的观察单位数与事物内部各组成部分的观察单位数总和之比，用以说明事物内部各部分所占的比重或分布。

[知识点 164] 由于抽样而引起的差异称为均数的抽样误差。

[知识点 165] 样本均数的标准差称为标准误。

[知识点 166] 医学论文有一定的规范化格式，其内容主要包括：文题、署名、摘要、关键词、引言、材料与方法、结果、讨论、致谢和参考文献共 10 个部分。

[知识点 167] 摘要又称内容提要，是以最少的文字向读者介绍论文的主要观点及精华所在。

[知识点 168] 最能表达文稿主要内容的词或短评称为关键词。

[知识点 169] 材料应注意完整性、客观性、准确性、可比性和基本数据。方法应注意重复性、保密性。

第三章全科医学知识

[知识点 170] 全科医学是一门整合了生物医学、行为科学及社会科学的综合性医学学科。全科医学的服务涵盖了预防、医疗、保健、康复、健康教育以及计划生育等方面的职能。

[知识点 171] 根据世界卫生组织的定义：健康是指躯体上、精神上和社会适应上的完善状态，而不仅是没有疾病和虚弱。

[知识点 172] 初级卫生保健四个方面：健康促进、预防保健、合理治疗、社区康复。

[知识点 173] 全科医疗强调持续性、综合性和个体化的照顾，强调早期发现与处理疾患，强调预防疾病和维持健康，强调在社区场所对病人提供服务。

[知识点 174] 初级卫生保健的战略目标是实现“2000 年人人享有卫生保健”。

第四章医学伦理学和护理心理学知识

[知识点 175] 医学伦理学以医学领域中医务人员的医德意识和医德活动为研究对象。

[知识点 176] 医务人员在社会活动中发生的各种复杂关系可概括为三类：①医务人员与病人及其家属的关系。②医务人员相互之间的关系。③医务人员和社会的关系。

[知识点 177] 道德包括道德意识、道德规范、道德实践三个部分。

[知识点 178] 医德监督的方式：①法律监督。②舆论监督。③群众监督。④制度监督。⑤自我监督。

[知识点 179] 临床诊疗工作中的基本道德原则：①及时原则。②准确原则。③有效原则。④择优原则。⑤自主原则。

[知识点 180] 生命伦理学的主要内容包括生命控制、死亡控制、行为控制、人体实验及稀有医疗卫生资源的分配等。

[知识点 181] 临终阶段是由以治愈为主的治疗，转变为对症治疗为主的维持和延长生命的照料。

[知识点 182] 人类需要的 5 个层次：①生理需要。②安全需要。③社交需要。④自尊需要。⑤自我实现需要。

[知识点 183] 心理护理的最终目标是促进病人的发展，包括自我发现、自我接受、增加真正的自我尊敬，提高自信心与个人完善水平，促进人际关系和满足需要的能力，获得现实的个人目标。

[知识点 184] 心理治疗包括精神分析疗法、认知行为疗法、行为疗法等。

[知识点 185] 心理护理一般具有以下特点：①强调个体化护理。②充分认识和掌握影响心理护理效果的复杂因素。③心理护理应具有前瞻性。

[知识点 186] 6 个月至 4 岁患儿，住院心理反应明显。

[知识点 187] 年龄大的住院患儿，已能较好地用言语进行沟通。

[知识点 188] 在医疗服务中，公正原则体现在两个方面，即人际交往公正和资源分配公正。

[知识点 189] 医师对病人的义务有：承担诊治的义务、解除痛苦的义务、解释说明的义务、医疗保密的义务。

第五章、医疗卫生政策法规与医疗风险管理知识

[知识点 190] 卫生法是调整卫生社会关系的法律规范的总称。

[知识点 191] 卫生法的调整对象是卫生社会关系，包括卫生行政关系及卫生民事关系。

[知识点 192] 卫生法律责任分为行政责任、民事责任和刑事责任 3 种。

[知识点 193] 卫生行政责任：指卫生行政法律关系主体违反卫生行政法律，但尚未构成犯罪者。责任包括行政处罚和行政处分。

[知识点 194] 卫生民事责任：指医疗机构和卫生工作人员违反法律，侵害公民的健康权利时，应向受害人承担损害赔偿的责任。民事责任主要是财产责任，在法律允许的条件下，民事责任可以由当事人协商解决。

[知识点 195] 卫生刑事责任：指违反卫生法的行为，侵害了刑法所保护的社会关系，已构成犯罪时所应承担的法律后果。

[知识点 196] 卫生行政救济是指公民或单位认为卫生行政机关的行政行为造成对自己合法权益的损害，请求有关国家机关给予补偿、救济的法律制度的总称。

[知识点 197] 构成卫生行政赔偿必须具备以下条件：一是有损害事实存在；二是具体行政行为违法；三是行政违法行为与损害事实之间有因果关系；四是必须有法律的明确规定。

[知识点 198] 社会医疗保险实施过程中必须遵循以下基本原则：①强制性原则。②社会共同承担责任和分担风险的原则。③保障性原则。④公平与效率相结合的原则。⑤医疗保险基金专款专用的原则。⑥合理偿付医疗费用的原则。

[知识点 199] 我国医院共分为三级十等。

[知识点 200] 一级医院是直接为社区提供医疗、康复、保健综合服务的基层医院，是初级卫生保健机构。