

广州医学院

200 -200 学年第 学期

《全科医学基础》课程模拟试题

专业： 层次： 本科 年级： 级

(试卷总分：100 分，考试时间：60 分钟，试题内容 5 页，空白纸 2 页)

教研室主任审核签名： _____

	客观题	主观题	总分
得分			

客观题部分

一、A 型题 (每题 2 分, 25 题, 共 50 分。)

1、全科医疗的最大特点是强调：

- A、持续性、综合性、个体化的照顾
- B、对当事人的长期（贯穿生命周期）负责式照顾
- C、早期发现并处理疾病
- D、预防疾病和维持健康
- E、合理医疗

2、全科医学的持续性服务意味着：

- A 全科医生对社区所有人口的生老病死负着全部责任
- B 所有人的所有健康问题都要由全科医生处理
- C 科医生从发病到痊愈全程陪伴病人身边
- D 全科医生对社区人口人生各阶段以及从疾病到健康和从健康到疾病的各阶段都负有健康管理责任
- E 全科医生每天都去看

3、关于病人角色的说法，以下哪种是错误的：

- A. 病人可以从其平常的社会角色中解脱出来
- B. 病人应具有力图使自己痊愈的愿望
- C. 病人应该找医生诊治
- D. 病人应该与医生合作
- E. 病人对自己陷入疾病状态负有责任

4、以下哪一种被认为是全科医疗最合适的医患关系：

- A. 主动—被动模式
- B. 指导—合作模式
- C. 相互参与模式
- D. 权威—指导模式
- E. 以上均不是

5、以下哪一项是以病人为中心的医学模式的基本点：

姓名： _____ 年级： _____ 专业： _____ 学号： _____ 班别： _____

- A. 帮助病人建立正确的健康信念模型
 - B. 进入病人的世界
 - C. 提高病人的遵医行为
 - D. 以医生的眼光去看待疾病
 - E. 提高病人的自我服务能力
- 6、全科医疗机构与社区医院以及二、三级医院之间应以契约式协议建立固定的：
- A. 偶然转诊
 - B. 单向转诊
 - C. 多向转诊
 - D. 双向转诊
 - E. 以上均不是
- 7、关于平衡膳食，以下说法错误的是：
- A. 食物多样，蛋白质为主
 - B. 多吃蔬菜、水果
 - C. 鱼、禽、瘦肉适量
 - D. 饮酒限量
 - E. 多吃牛奶及豆类
- 8、下面哪项不属于临床预防医学的特征：
- A. 是在临床场所执行的
 - B. 是一种群体预防
 - C. 主要针对慢性病
 - D. 对象是健康人和“无症状”患者
 - E. 是一级和二级预防的结合
- 9、由家庭所在的社会文化传统而来的权威，属于何种权力结构？
- A. 传统权威型
 - B. 工具权威型
 - C. 分享权威型
 - D. 感情权威型
 - E. 以上均不是
- 10、关于检验的灵敏度和特异度，以下说法正确的是：
- A. 特异度是指受检者中有病而获阳性结果者占全部受检人中有病者的比例
 - B. 灵敏度是指无病而获阴性结果者占全部受检人中无病者的比例
 - C. 灵敏度较高者，特异度就较低
 - D. 医生在选择检验项目时，应尽量强调灵敏度
 - E. 灵敏度越高，越容易检出阴性结果
- 11、以下哪一项用于家庭的 www.med126.com 资料调查
- A. 家庭圈
 - B. 家族谱
 - C. APGAR 问卷
 - D. 家庭缓冲三角
 - E. ECO-MAP 图
- 12、下列哪项不是核心家庭的特征：
- A. 成员之间的关系较单纯
 - B. 规模小
 - C. 家庭内部资源的可用性大
 - D. 结构简单
 - E. 相对容易达成一致意见
- 13、下列哪一项不是可及性服务的内涵：
- A. 地理上的接近
 - B. 价格的昂贵

- C. 关系的亲切
 - D. 结果的有效
 - E. 使用的方便
- 14、以下哪项是生物心理社会医学模式的特点：
- A. 理论和方法简单, 易于掌握
 - B. 从系统理论看待人类生命
 - C. 着重识别疾病的病因
 - D. 依赖高技术的诊疗手段
 - E. 片面、封闭
- 15、下列哪个是家庭治疗三角的家庭治疗者（第三者）？
- A. 丈夫
 - B. 妻子
 - C. 孩子
 - D. 岳母
 - E. 全科医生
- 16、关于社区诊断手段，以下说法正确的是：
- A. 病人病史的收集
 - B. 病人的体格检查
 - C. 实验室检查
 - D. 运用社会学、人类学和流行病学的研究方法
 - E. 运用社会经济学的研究方法
- 17、下列哪一项不是社区导向的基层医疗（COPC）需包含的基本要素：
- A. 一个基层医疗单位
 - B. 一个特定的人群
 - C. 全科医生
 - D. 一个确定社区主要健康问题的过程
 - E. 一个解决社区主要健康问题的过程
- 18、现阶段我国开展全科医学教育的主要形式是：
- A. 高等医学院校的全科医学教育
 - B. 毕业后全科医学规范化教育
 - C. 全科医师岗位培训
 - D. 全科医师继续医学教育
 - E. 管理人员培训 www.med126.com
- 19、以问题为导向的记录方式(POMR)的核心是：
- A. 病人的基本资料
 - B. 问题目录
 - C. SOAP 形式问题描述及进展记录
 - D. 随访记录
 - E. 化验及辅助检查
- 20、关于社区的定义，以下说法错误的是：
- A. 有一定数量的人群
 - B. 生活方式和文化背景完全不同
 - C. 有一定的地域
 - D. 有一定的生活服务设施
 - E. 有相应的管理机构

21、马斯洛的需要层次论认为，人的需要有_____个层次？

- A. 2
- B. 3
- C. 4
- D. 5
- E. 6

22、病人的权益不包括：

- A. 基本的医疗权
- B. 控诉权
- C. 知情同意权
- D. 保护隐私权
- E. 免除一定的社会责任权

23、关于活疫苗的说法正确的是：

- A. 容易保存
- B. 需多次注射
- C. 局部和全身反应比较明显
- D. 接种后免疫效果持续时间长甚至终生
- E. 可以长时间保存

24、关于健康教育，以下说法正确的是：

- A. 健康教育的针对人群是病人
- B. 健康教育的任务主要由专科医生完成
- C. 健康教育的核心是行为干预
- D. 健康教育属于三级预防的范畴
- E. 以上说法均不正确

25、下列哪一项属于家庭外资源：

- A. 环境资源
- B. 维护支持
- C. 爱的支持
- D. 信息和教育
- E. 结构支持

二、×型题（每小题 2 分, 5 题，共 10 分）

26、关于全科医疗与专科医疗的联系，哪些是正确的：

- A. 各司其职
- B. 互相补充
- C. 互相帮助
- D. 互不干涉
- E. “接力棒”式服务 www.med126.com

27、以下哪些是医患交流的妨碍因素：

- A. 医生对交流的重要性认识不够
- B. 缺乏交流的基本知识训练
- C. 性角色障碍
- D. 医患双方的差异
- E. 诊室环境不良

28、关于周期性健康检查，以下哪项是正确的？

- A. 是每年一度的例行体检
- B. 针对不同的人群而设
- C. 着眼于一、二级预防
- D. 主要针对无症状的人群
- E. 具有科学性和针对性

- 29、全科医生在社区中的优势包括：
- A 地理优势
 - B 拥有丰富的时间资源
 - C 面对相对固定的人群
 - D 朋友式的医患关系
 - E 丰富的临床经验
- 30、对于社区人口学资料可以通过以下哪些指标反映？
- A. 人口数量
 - B. 人口构成
 - C. 社区疾病谱
 - D. 社区患病率
 - E. 社区发病率

主观题部分

题号	1	2	3	4	5	6	7
得分							
阅卷人							

二、简答题（每题 5 分, 6 题, 共 30 分）

- 31、简述全科医疗的综合性服务。
- 32、简述以人为中心应诊的任务。
- 33、简述家访的适应症。
- 34、何谓社区诊断，社区诊断的目的是什么？
- 35、简述临床预防医学的定义，其基本方法包括哪些？
- 36、简述健康档案的 S-O-A-P。

三、论述题（每题 10 分, 1 题, 共 10 分）

- 37、何谓筛检？并举例论述如何开展筛检，发现筛检的异常结果后如何处理？

www.med126.com

廣州醫學院

2007-2008 学年第一学期

《全科医学基础》课程模拟试题参考答案、评分标准

(试卷总分: 100 分, 考试时间: 60 分钟)

客观题部分 (每题 2 分)

1、A; 2、D; 3、E; 4、C; 5、B; 6、D; 7、A; 8、B; 9、A; 10、A; 11、B; 12、C; 13、B; 14、B
15、E; 16、D; 17、C; 18、C; 19、C; 20、B; 21、D; 22、B; 23、D; 24、C; 25、A
26、ABCE; 27、ABCDE; 28、BCDE; 29、ABCD; 30、AB

主观题部分

二、简答题

31、简述全科医疗的综合性服务。

服务对象: 所有的人 (1 分)

服务内容: 六位一体, 防治保康教一体化 (2 分)

服务层面: 生物-心理-社会 (1 分)

服务单位: 个人-家庭-社区 (1 分)

32、简述以人为中心应诊的任务。

确认并处理现患问题; (1 分)

管理慢性活动性疾病; (1 分)

提供机会性预防; (1 分)

改善病人的就医和遵医行为 (2 分)

33、简述家访的适应症。 www.med126.com

(1) 某些急症病人: (1 分)

(2) 行动不便、长期困于家中的病人 (1 分)

(3) 有心理社会问题的病人及不明原因地不遵医嘱的病人 (1 分)

(4) 新成为服务对象的、患多种慢性病的老人。(2 分)

34、何谓社区诊断, 社区诊断的目的是什么?

社区诊断: 社区卫生工作者运用社会学、人类学和流行病学的研究方法对社区各方面进行考察, 发现问题, 通过实施卫生行动, 充分利用社区现有的卫生资源来解决社区主要卫生问题的过程。(1 分)

社区诊断的目的: 1. 确定社区主要卫生问题; (1 分)

2. 寻找造成这些卫生问题的可能原因和影响因素; (1 分)

3. 确定本社区综合防治的健康优先问题与干预重点人群及因素。(1 分)

4. 为社区综合防治效果的评价提供基线数据。(1 分)

35、简述临床预防医学的定义，其基本方法包括哪些？

临床预防医学的定义:是通过在临床医疗卫生服务过程中对导致健康损害的主要危险因素进行评价的基础上,对病人、无症状“患者”和健康者实施的具体预防措施,是在临床环境下第一级预防和二级预防的结合。(3分)

基本方法包括:健康教育与咨询,筛检.病例发现,免疫预防,化学预防,周期性健康检查,临床营养指导。(3分)

36、简述健康档案的 S-O-A-P

S:病人的主观资料 (Subjective Data) (1分)

O:客观资料 (Objective Data) (1分)

A:评价 (Assessment):关键部分,诊断、鉴别诊断、问题的轻重和预后 (1分)

P:计划 (Plan):三维或多维计划,包括鉴别诊断、处理、健康教育 (2分)

三、论述题

37、何谓筛检?并举例论述如何开展筛检,发现筛检的异常结果后如何处理?

筛检(Screening)是指运用快速、简便的检验、体格检查等手段,在人群中发现外表健康而可能患有某种疾病或有健康缺陷的人,以便早期诊断,及时治疗。(2分)

原则:

- ① 危害当地人群的重大公共卫生问题
- ② 方法简便、易操作、价格低、灵敏度特异度较好。
- ③ 较高的筛检效益和临床使用价值
- ④ 疾病具有较长的可识别的潜伏期

异常筛检结果的处理:

- ① 及时将结果反馈给筛检对象
- ② 可能需要的进一步检查:注意病史的采集和体格检查
- ③ 提出初步的防治方案
- ④ 会诊、转诊和专家咨询
- ⑤ 随访

举例:高血压病的筛检

1、筛检方法 (3分)

- (1) 血压计 www.med126.com
- (2) 排除其他因素引起的暂时性血压增高
- (3) 有疑问测量3次,取平均值

2、进一步检查: EKG、心脏彩超、肾脏B超、尿 Rt (1分)

3、治疗方案 (2分)

- (1) 非药物:低盐饮食,减轻紧张
- (2) 药物治疗:利尿剂、受体阻断剂、钙拮抗剂、血管紧张素转换酶抑制剂

4、随访:定期血压测定,控制药物不良反应,监测遵医行为 (1分)

5、建议:30岁以上成人每年测一次血压,有家族史或存在危险因素的人,每年2-3次 (1分)