359重症医学考试大纲——相关专业知识

| 单元 | 细目 | 要点 | 要求 |
|--------------------|----------------|---------------------------|-------------|
| 一、急性冠脉综合征 及心肌梗死 | 1. 急性冠脉综合征 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理生理 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| | 2. 心肌梗死 | (1) 病因和发病机制 | 掌握 |
| | 2. 化分析文列 | (2) 临床表现 | 手涯 |
| | | (1)病因 | |
| | 1. 窦房结性心律失常 | (2) 发病机制 | 掌握 |
| | | (3) 心电图表现 | |
| | | (1) 房性过早搏动的病因、发病 | 掌握 |
| | 2. 房性心律失常 | 机制和心电图表现 | |
| | | (2) 心房颤动的病因、发病机制 | 掌握 |
| | | (3) 心房扑动的病因、发病机制 | 掌握 |
| | | (1) 病因 | |
| | 3. 室上性心动过速 | (2) 发病机制 | 掌握 |
| | | (3) 心电图表现 | |
| | | (1) 室早 | |
| | | 1) 病因 | 掌握 |
| | | 2)发病机制 | 子汪 |
| | 4 安姓心律生党 | 3)心电图表现 | |
| | 4. 室性心律失常 | (2) 室速、室颤 | |
| 二、心律失常 | | 1) 病因 | 掌握 |
| 一、心件人币 | | 2) 发病机制 | |
| | | 3) 心电图表现 | |
| | | (1) 病因 | 掌握 |
| | 5. 心脏传导阻滞 | (2) 临床表现 | |
| | | (3) 心电图表现 | |
| | | (1) 病因 | 熟悉 |
| | 6. 预激综合征 | (2) 临床表现 | 掌握 |
| | | (3) 心电图表现 | 掌握 |
| | | (1) 抗心律失常药物的分类 | 掌握 |
| | 7. 抗心律失常药物 | (2) 药理作用 | |
| | | (1) 起搏器的工作原理 | 了解 |
| | 8. 人工心脏起搏 | (2) 起搏器介导心动过速的发病 | |
| | | 机制 | |
| | 9. 心脏电复律 | 电复律治疗的作用机制 | 熟悉 |
| | 10. 心导管消融治疗及冠状 | (1)治疗原理 | 了解 |
| | 动脉介入治疗 | (2) 并发症的发生机制 | 1 州十 |
| | | (1) 心跳骤停的病因及类型 | 熟悉 |
| | 1. 心跳骤停 | (2) 心跳呼吸骤停后体内的病理 生理变化 | 掌握 |
| | 9 心肺筋复苯 | (1) 心肺脑复苏研究对象、发展 简史及定义 | 了解 |

| 三、心肺脑复苏 | 2. 化炉烟及外 | (2) 基础生命支持(BIS),高 | 掌握 |
|---------------------------------------|-----------------------------|--|-----------|
| | 3. 急性全脑缺血 | 级生命支持(ALS)的原理(1)急性全脑缺血的病理生理(2)脑死亡的概念(3)脑复苏的结局 | 掌握 |
| | 4. 特殊情况复苏 | (3) 胸及外的组剂 | 了解 |
| 四、心源性休克 | 心源性休克的病因、病理生理及临床表现 | (1) 病因 (2) 病理生理 (3) 临床表现 | 掌握 |
| | 心力衰竭的病因、病理生理 | (1) 病因 | 熟悉 |
| 五、心力衰竭 | 及临床表现 | (2) 病理生理 | 掌握 |
| | 汉 ·顺/代表·5/L | (3) 临床表现 | 掌握 |
| \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | 高血压危象的病因、病理生 | (1) 病因 | 熟悉 |
| 六、高血压危象 | 理及临床表现 | (2) 病理生理 | 掌握 |
| | | (3) 临床表现 | 掌握 |
| | 呼吸衰竭的病因、病理生理 | (1) 病因 | 熟悉 |
| 七、呼吸衰竭 | 及临床表现 | (2) 病理生理 | 掌握 |
| | | (3) 临床表现 | 掌握 |
| | | (1) 概念 | 掌握 |
| 八、急性肺损伤与急 | 急性肺损伤与急性呼吸窘迫 | 7, • 7, • 7, • 9 | 掌握 |
| 性呼吸窘迫综合征 | 综合征的病因、病理生理及 | 3 3/14 1/2-1/4 | 熟悉 |
| | 临床表现 | (4) 病理和病理生理学 | 掌握 |
| | | (5) 临床表现 (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理 | |
| | 1. 原发性肺动脉高压 | (3) 病理生理 | 了解 |
| | | (4) 临床表现 | • |
| 九、肺动脉高压 | | (1) 病因 | |
| | | (2) 病理 | |
| | 2. 继发性肺动脉高压 | (3) 病理生理 | 熟悉 |
| | | (4) 临床表现 | |
| | 1 | (1) 概念 | 掌握 |
| 1 — Landy mile | 重症哮喘的概念、病因、发 | ., | 熟悉 |
| 十、重症哮喘 | 病机制及临床表现 | (3) 发病机制 | 掌握 |
| | | (4) 临床表现 | 掌握 |
| | H D III 중 D IL | (1) 概念 | · · |
| 十一、慢性阻塞性肺 | | (2) 病因 | ## 1P |
| 病急性加重 | 概念、病因、发病机制及临 | (3) 发病机制 | 掌握 |
| (AECOPD) | 床表现 | (4) 临床表现 | 1 |
| 十二、大咯血 | | (1) 病因 | 告提 |
| | 大咯血的病因、发病机制病 理和病理生理及临床表现 | (2) 发病机制 | |
| | | (3) 病理和病理生理 | 掌握 |
| | | (4) 临床表现 | |
| | 误吸的概念、病因、 分类 及发病机制 | (1) 概念 | |
| 十二 温服 | | (2) 病因 | 半提 |
| 十三、误吸 | | (3) 分类 | → 掌握 → |
| | | (4) 发病机制 | |

| | 少 | (1) 概念 | | |
|------------------|-----------------------------|------------------|------------------|--|
| 十四、急性肾损伤与 肾衰竭 | 急性肾损伤与肾衰竭的概念、病因及发病机制 | (2) 病因 | 掌握 | |
| | | (3) 发病机制 | | |
| 十五、重症病人的肾 | | (1) 病因和分类 | 熟悉 | |
| | 1. 重症病人的肾脏功能改变 | (2) 发病机制 | | |
| | | (3) 临床表现 | | |
| 脏功能改变及肾脏替 | 2. 肾功能改变时的代谢改变 | (1) 概念 | 了解 | |
| 代治疗 | 与支持 | (2) 病理生理 | 熟悉 | |
| 1 (10/4 | | (1) 治疗的作用原理 | 了解 | |
| | 3. 肾脏替代治疗 | (2) 病理生理 | 熟悉 | |
| | | (1) 病因 | | |
| 十六、消化道出血 | 消化道出血的病因、病理和 | (2) 病理和病理生理 | | |
| 1/11 相凡但山血 | 病理生理及临床表现 | (3) 临床表现 | 学握 | |
| | | (1)病因和发病机制 | | |
| | 重症胰腺炎病因和发病机制 | (2)病理 | <u></u> | |
| 十七、重症胰腺炎 | 工 | (3) 临床表现和分型 | <u></u> | |
| | 、 网 生、 | (4) 并发症 | | |
| | | | 掌 <u>握</u> 熟悉 | |
| | | (1) 分类 | | |
| 1.八 叮马处方组 | 肝功能衰竭病因、病理和病 | (2) 病因 | 熟悉 | |
| 十八、肝功能衰竭 | 理生理及临床表现 | (3) 病理学改变 | 熟悉 | |
| | Land Hart Cond | (4) 发病机制 | 掌握 | |
| | | (5) 临床表现 | 掌握 | |
| | 肠功能衰竭的发病机制、病 理和病理生理及临床表现 | (1) 分类 | 熟悉 | |
| | | (2) 病因 | 熟悉 | |
| 十九、肠功能衰竭 | | (3)病理学改变 | 熟悉 | |
| | | (4) 发病机制 | 掌握 | |
| | | (5) 临床表现 | 掌握 | |
| | | (1) 基本概念和分类 | 熟悉 | |
| | 1. 概述 | (2) 病因 | | |
| | | (3) 发病机制 | | |
| | | (4) 临床表现 | | |
| | | (1) 失血性休克 | 掌握 | |
| | 2. 低血容量性休克 | 1) 病因 | | |
| | | 2) 发病机制 | | |
| | | 3) 临床表现 | | |
| 二十、休克 | | (2) 创伤性休克 | 掌握 | |
| — 1、 | | 1) 病因 | | |
| | | 2) 发病机制 | | |
| | | 3) 临床表现 | | |
| | | (1) 病因 | 掌握 | |
| | 3. 感染性休克 | (2) 发病机制 | | |
| | | (3) 临床表现 | | |
| | | (1) 病因 | 熟悉 | |
| | 4. 梗阻性休克 | (2) 发病机制 | | |
| | | (3) 临床表现 | | |
| | | (1) 重症患者代谢改变的病因、 | | |
| | 1 | | 掌握 | |

| 一丨 、旨介义村 | | (2) 各种营养素的药理作用 | |
|-----------------------|-------------------|--------------------|----|
| | 2. 肠内和肠外营养 | 营养素的分类及选择 | 熟悉 |
| | 1. 心电监测 | (1) 概念和测量原理 | |
| | 1. 心电血侧 | (2) 结果与解读 | |
| | 2. 无创伤性动脉压监测 | (1) 概念和测量原理 | |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 3. 有创伤性动脉压监测 | (1) 概念和测量原理 | |
| | 3. 有图仍任初脉压曲例 | (2) 结果与解读 | |
| | 4. 中心静脉压监测 | (1) 概念和测量原理 | |
| 二十二、血流动力学 | 4. 中心静脉压血视 | (2) 结果与解读 | 掌握 |
| 监测 | 5. 心排血量监测 | (1) 概念和测量原理 | 手炬 |
| | 5. 心非血重量例 | (2) 结果与解读 | |
| | C 时二十日之口 11左河1 | (1) 概念和测量原理 | |
| | 6. 肺动脉压监测 | (2) 结果与解读 | |
| | | (1) 概念和测量原理 | 1 |
| | 7. 肺动脉楔压监测 | (2) 结果与解读 | 1 |
| | a His Lord of | (1) 概念和测量原理 | |
| | 8. 肺水测定 | (2) 结果与解读 | |
| | | (1) 概念和测量原理 | |
| | 1. 氧输送 | (2) 结果与解读 | 1 |
| | | (1) 概念和测量原理 | |
| | 2. 氧消耗 | (2) 结果与解读 | |
| | | (1)概念和测量原理 | 学握 |
| | 3. 氧摄取率 | (2) 结果与解读 | |
| | | (1)概念和测量原理 | |
| 二十三、氧代谢的监 | 4. 混合静脉血氧饱和度 | (2) 结果与解读 | |
| ——、 #(T(の)1) <u>—</u> | | (1)概念和测量原理 | |
| 170 | 5. 中心静脉血氧饱和度 | (2) 结果与解读 | |
| | | (1) 概念和测量原理 | |
| | 6. 乳酸 | (2) 结果与解读 | |
| | | | |
| | 7. 胃粘膜pH值 | (1) 概念和测量原理 | |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 8. 碱剩余 | (1) 概念和测量原理 | |
| | | (2) 结果与解读 | |
| 二十四、呼吸功能监 | 呼吸力学指标监测 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| 测基础理论 | | (2) 结果与解读 | |
| | 1. 出血性与缺血性脑血管病的 | 病因、发病机制和临床表现 | 熟悉 |
| | | (1) 颅内压监测 | 熟悉 |
| | | (2) 脑血流监测 | |
| | 2. 神经系统监测的概念与测量原理 | (3) 脑组织氧供需平衡监测 | |
| 二十五、神经系统监 | | (4) 肌电图 (EMG) 监测 | |
| 测与支持 | | (5) 神经肌肉传递功能 (NMT) | |
| | | 监测 | |
| | | (6) 脑电图与定量脑电图监测 | |
| | | (7) 双频谱脑电监测 | |
| | | (8)诱发电位监测 | |
| | | (ロノ りガス 七世 皿 次) | |

| | | 3. 脑保护策略 | 概念、作用机制 | 熟悉 |
|----------------------------|---|--------------------|-----------------|----------------|
| 一十六 | 镇静与镇痛 | 镇静与镇痛的概念及治疗 | (1) 基本概念和原理 | 掌握 |
| <u> </u> | ₩ J ₩ J ₩ | 展前·马展/福山/地心发11/1 | (2)治疗药物的分类及作用机制 | |
| | | (1)细菌感染 | 掌握 | |
| | | 1) 革兰阳性菌 | | |
| | | | 2) 革兰阴性菌 | |
| | | 1. 常见感染致病菌 | (2) 真菌感染 | |
| | | | 1) 分类 | 掌握 |
| | | | 2) 致病机制 | 1 左 |
| | | | 3) 临床表现 | |
| | | | (1) 分类 | |
| | | 2. 抗菌药物的基础知识与抗 | (2) 作用机制 | |
| | | 感染的原则 | (3) 用法与用量 | 熟悉 |
| | | | (4)副作用 | |
| | | | (5) 疗效评估及药物的选择 | |
| | | | (1) 概念 | |
| | | 3. 重症肺炎与VAP | (2) 病因 | 掌握 |
| | | 5. 重型源炎与VIII | (3) 发病机制 | 子涯 |
| | | | (4) 临床表现 | |
| | | | (1) 概念 | |
| - | 感染与抗菌 | 4. 导管相关性感染 | (2) 病因 | 掌握 |
| 药物 | | 1. 守自相人任念朱 | (3) 发病机制 | |
| | | | (4) 临床表现 | |
| | | | (1) 概念 | 掌握 |
| | | C 加油水 或 | (2) 病因 | |
| | 5. 血源性感染 | (3) 发病机制 | 手推 | |
| | | | (4) 临床表现 | |
| | | | (1) 概念 | 掌握 |
| | | 6. 尿路感染 | (2) 病因 | |
| | | | (3) 发病机制 | |
| | | | (4) 临床表现 | |
| | | | (1) 概念 | 掌握 |
| | | 7. 腹腔感染 | (2) 病因 | |
| | | | (3) 发病机制 | |
| | | | (4) 临床表现 | |
| | | 0 叶沙溪 風索 F党 分九 | (1) 概念 | 掌握 |
| 8. 脑脊髓感染 1. 水、钠代谢失常(失水、 | | | (2) 病因 | |
| | 8. മ們 的 | (3) 发病机制 | 等 婚 | |
| | | (4) 临床表现 | | |
| | 1. 水、钠代谢失常(失水、 | (1) 病因 | 熟悉 | |
| 水过多和水中毒、低钠血、高钠血症) | 水过多和水中毒、低钠血症 | (2) 临床表现 | 掌握 | |
| | | 、高钠血症) | (3) 诊断 | 掌握 |
| | | 2. 钾代谢失常(低钾和高钾 血症) | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | | (2) 临床表现 | 掌握 |
| 二十八、内环境紊乱 | 内环境紊乱 | | (3) 诊断 | 掌握 |
| | , | | | |

| | 中毒、代谢性碱中毒、呼吸性酸中毒、呼吸性酸中毒、呼吸性碱中毒、 混合性酸碱平衡障碍) | (2) 临床表现 | 掌握 |
|--------------|---|--------------------------------|-----------------|
| | | (3) 诊断与鉴别诊断 | 掌握 |
| | | (1) 病因 | |
| | 1. 肾上腺危象 | (2) 发病机制 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| | | (1) 病因 | |
| 二十九、内分泌监测 | 2. 甲状腺危象 | (2) 发病机制 | 熟悉 |
| 与支持 | | (3) 临床表现 | |
| | | (1) 病因 | |
| | 3. 高血糖与酮症酸中毒 | (2) 发病机制 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| | 4. 糖皮质激素 | 作用机制 | 熟悉 |
| | | (1) 病因 | 了解 |
| | 1. 静脉血栓 | (2) 危险因素 | 熟悉 |
| 三十、静脉血栓与肺 | 1. 67 ////王 | (3) 发病机制 | 熟悉 |
| 栓塞的诊断和治疗 | | (4) 临床表现 | 熟悉 |
| 正空间10时间11 | | (1) 病因 | 熟悉 |
| | 2. 肺栓塞 | (2) 病理生理学 | 掌握 |
| | | (3) 临床分型和临床表现 | 掌握 |
| | | (1) 基本概念及病因 | 熟悉 |
| | 1. Sepsis | (2) 发病机理及病理生理 | 掌握 |
| 三十一、Sepsis与多 | | (3) 临床特征 | 掌握 |
| 器官功能障碍综合征 | | (1) 基本概念及病因 | <u>了解</u> |
| (MODS) | 2. 多器官功能障碍综合征 | (2) 发病机理及病理生理 | 了解 |
| | | (3) 临床特征 | 熟悉 |
| | | (4) 相关评分 | <u>熟悉</u> 党提 |
| | | (1) 病因 (2) 病理生理 | <u>掌握</u> |
| | | (3) 创伤后代谢和脏器功能的改 | 熟悉 |
| | 1. 多发伤 | (3) 的切后代谢和脏器功能的以 变及其临床意义 | 了解 |
| | | (4) 创伤后临床表现与机体反应 | 了解 |
| | | 的调控 / (1) 原田 | 世 提 |
| | | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理生理 (3) 创伤后代谢和脏器功能的改 | 熟悉 |
| | 2. 重型颅脑损伤 | (3) 刨伤后代谢和脏器功能的以 变及其临床意义 | 了解 |
| 三十二、创伤 | | (4) 创伤后临床表现与机体反应 的调控 | 了解 |
| | | (1)病因 | 掌握 |
| | | (2)病理生理 | <u></u> |
| | 3. 连枷胸 | (3) 创伤后代谢和脏器功能的改 | |
| | | 变及其临床意义 | 了解 |
| | | (4) 创伤后临床表现与机体反应 的调控 | 了解 |
| | | (1) 病因 | 掌握 |

| 1 | | (2) 病理生理 | 熟悉 |
|---------|-------------------|--|----|
| | 4. 脊休克 | (3) 创伤后代谢和脏器功能的改 变及其临床意义 | 了解 |
| | f | (4) 创伤后临床表现与机体反应 的调控 | 了解 |
| | 1. 概述 | 分类 | 了解 |
| 三十三、中毒 | 2. 常见农药中毒 | (1) 发病机制 (2) 临床表现 | 熟悉 |
| | 3. 一氧化碳中毒 | (1) 发病机制 (2) 临床表现 | 熟悉 |
| | 4. 药物中毒 | (1) 发病机制 (2) 临床表现 | 熟悉 |
| 三十四、日射病 | 日射病的发病机制及临床表 现 | (1) 发病机制 (2) 临床表现 | 熟悉 |
| 三十五、儿科 | 常见重症的处理 | 高热惊厥及惊厥持续状态、窒息 的发病机制和临床表现 | 了解 |
| 三十六、妇产科 | 常见重症的处理 | (1) 围产期的体内生理变化 (2) 妊高症、紫痫、产后大出血 的发病机制和临床表现 | 了解 |