

## 2019 公卫执业助理医师应试指南内容变动

### 《生物化学》

#### 第一节蛋白质的化学

变化较大；

#### 第三节酶：

酶的结构与功能“分子结构部分”变动较大；

删除“活性中心与必需基团”部分；

删除影响酶促反应速度的因素“激活剂”和“抑制剂”部分。

#### 第四节糖代谢：

糖的分解代谢“糖酵解”部分第一段变化较大。

#### 第五节生物氧化：

“呼吸链的概念”变动较大；

呼吸链部分删除“两条呼吸链的组成和排列顺序”部分；

“ATP 的生成和利用”部分变化较大；

抑制剂部分“呼吸链的抑制剂”以及“氧化磷酸化”部分变化较大；

#### 第六节脂质代谢：

甘油三酯的分解代谢部分“甘油三酯的水解”部分内容变动较大；

甘油三酯的合成代谢部分“合成原料”部分变动较大；

#### 第七节氨基酸代谢：

蛋白质的营养作用中营养必需氨基酸增加“组氨酸”（由 8 个变为 9 个）；

氨基酸的一般代谢中“骨骼肌和心肌脱氨基作用”部分（最后一段）改为“肝外组织氨基转移到肝的方式”的内容；

氨的代谢部分增加“葡萄糖-丙氨酸循环”部分；

删除“个别氨基酸的代谢”部分。

#### 第八节核酸的结构、功能与核苷酸代谢：

DNA 双螺旋结构要点改为双螺旋每 10.5（原为 10）个核苷酸旋转一周，螺距为 3.54nm（原为 3.4nm）；

删除 DNA 双螺旋结构中“DNA 的功能”部分；

mRNA 约占总 RNA 的比列改为 2%-5%（原为 3%）；

绝大多数真核 mRNA 的 3'-端有 80-250（原为 200）多个腺苷酸的尾巴；

tRNA 改为由 74-95（原为 70-90）个核苷酸组成；

tRNA 部分改为被激活的氨基酸连接于 3'末端核糖的 3'-OH（原为 3'或 2'-OH）上；

反密码环改为由 7-9 个核苷酸组成，居中的三个核苷酸组成反密码子（原为由 7 个核苷酸组成，第 3、4、5 核苷酸组成反密码子）；

rRNA 占总 RNA 的比列改为 80%以上（原为 90%）。

第九节肝的生物化学：

三种黄疸的血、尿、便的改变情况表格中正常情况结合（直接）胆红素改为极少（原为 0~0.2mg/dl），未结合（间接）胆红素改为 0~0.7mg/dl（原为 <1mg/dl），尿胆素原改为 0~4mg/24h（原为少量）；肝细胞性黄疸尿胆素原和尿胆素改为升高或正常（原为不一定），分辨颜色改为完全阻塞时白陶土色（原为变浅或陶土色）；增加“粪胆素原”变化情况。

## 《生理学》

整章内容变化较大。

## 《药理学》

第一节总论：

药物效应动力学中删除“激动药”和“拮抗药”部分；

药物代谢动力学中增加“体液 PH 和药物的解离度”部分，删除“血脑屏障”部分；

第二节传出神经系统药：

删除“普萘洛尔”的“不良反应”部分；

第三节局部麻醉药：

增加“局部麻醉药的共性”部分；

常用药物普鲁卡因中加入肾上腺素量改为 1:100000~1:200000（原为 1:200000）；

常用药物增加“布比卡因”部分；

第四节中枢神经系统药：

临床应用部分“抗焦虑”改变较大；

艾司唑仑“特点”部分变化较大；

抗精神失常药增加“氟西汀”部分；

解热镇痛抗炎药部分增加“对乙酰氨基酚”的不良反部分

第五节心血管系统药：

删除“普萘洛尔”部分“药理作用”；

抗心绞痛药“维拉帕米”改为“硝苯地平”，相应内容无明显变化；临床应用删除“对伴有支气管哮喘、外周血管痉挛性疾病患者尤为适用”；

增加抗慢性心功能不全药中地高辛的“不良反应与防治”部分；

删除抗慢性新功能不全药地高辛“常用药物”；

第六节利尿药与脱水药：

增加“螺内酯”部分；

第七节抗过敏药：

增加“氯雷他定”部分；

第八节呼吸系统药：

删除氨茶碱的临床应用中“胆绞痛”；

增加“镇咳药”部分；

第九节消化系统药：

增加“增加胃肠动力药”部分；

第十节子宫平滑肌收缩药：

增加“缩宫素”和“麦角新碱”部分的“不良反应及注意事项”；

第十一节血液和造血系统药：

增加“凝血酶”部分；

第十二节激素类药及降糖药：

增加糖皮质激素类药理作用的“物质代谢的影响”；

第十三节抗微生物药：

抗生素部分增加“氨苄西林”、“阿莫西林”、“克林霉素”、“妥布霉素”以及“米诺环素”部分；

人工合成抗菌药中删除“环丙沙星”部分的“常用药物”；

人工合成抗菌药中增加“左氧氟沙星”部分；

人工合成抗菌药中删除“磺胺嘧啶”部分的“抗菌作用”和“作用机制”；

增加“抗真菌药”和“抗病毒药”部分内容；

第十四节抗寄生虫药：

增加抗肠虫药中“吡喹酮”部分。

### 《临床医学综合》

第三章消化系统

第四节原发性肝癌：

“三、诊断”部分变化较大；

第六章内分泌系统

删除“总论”部分；

增加“甲状腺功能亢进”部分；

第二节糖尿病：

空腹血浆葡萄糖改为  $FPG < 6.1$ （原为  $6.0$ ） $mmol/L$  为正常， $6.1$ （原为  $\geq 6.0$ ） $\sim < 7.0 mmol/L$

（ $110 \sim < 126 mg/dl$ ）（原为  $\geq 110 \sim < 126 mg/dl$ ）为空腹血糖受损； $2hPPG$  改为  $7.8 \sim < 11.1 mmol/L$

（ $140 \sim < 200 mg/dl$ ）（原为  $\geq 7.8 \sim < 11.1 mmol/L$ （ $\geq 140 \sim < 200 mg/dl$ ））为糖耐量减低；

糖尿病前期的诊断标准改为餐后 2 小时血糖  $7.8 \sim 11.1$ （原为  $11.0$ ） $mmol/L$ ；

第七章神经系统

内容全部变换

删除“神经系统疾病概论”，增加“脑卒中概论”和“精神障碍”部分；

### 《流行病学》

删：归因分值；偏倚及其控制；

新加：流行性感冒。

### 《卫生统计学》

无变动。

### 《环境卫生学》

无变动。

### 《职业卫生与职业医学》

新加：粉尘对呼吸作用的影响 4-7 小点。

《营养与食品卫生》

无变动。  
 医学教育网  
www.med66.com



《妇女保健学》

无变动。



《儿童保健学》

无变动。  
 医学教育网  
www.med66.com



《社会医学》

无变动。



《健康教育与健康促进》

1.第四节健康教育与健康促进的计划设计-三、确定计划目标-（二）具体目标中，将“3 个“W””改为“4 个“W””。

2.第八节重点公共卫生问题的健康教育与健康促进-三、烟草控制的健康教育与健康促进-（二）吸烟行为的干预中内容有所增加。

