**第九章预防医学**

考点1绪论

三级预防策略

第一级预防又称病因预防。是针对病因所采取的预防措施。它既包括针对健康个体的措施，也包括针对整个公众的社会措施。在第一级预防中，如果在疾病的因子还没有进入环境之前就采取预防性措施，则称为根本性预防。职业病、地方病、传染病等病因明确的疾病，应以第一级预防为主第二级预防也称临床前期预防。即在疾病的临床前期做好早期发现、早期诊断、早期治疗的“三早”预防工作，以控制疾病的发展和恶化。对于传染病，除了“三早”，尚需做到疫情早报告、患者早隔离，即“五早”第三级预防即临床预防。对已患某些病者，采取及时的、有效的治疗和康复措施，使患者尽量恢复生活和劳动能力，能参加社会活动并延长寿命考点2医学统计学方法

1.定量资料的统计描述

（1）描述集中趋势的统计指标

①算术均数：描述一组数据集中趋势或平均水平的最常用统计指标。主要适用于对称分布或偏态不大的资料，尤其是正态分布的资料。

②几何均数：常用来反映一组含多个数量级的数据的集中位置，适用于等比资料，尤其是原始资料的对数呈正态分布的计量资料，如抗体滴度、细菌计数、药物平均效价等。

③中位数：一组按大小顺序排列的观察值中位次居中的数值。适用于描述任何分布，特别是偏态分布资料以及频数分布末端无确定数据资料的中心位置。中位数的直接计算：样本含量不大时，将其按大小顺序排列，样本含量为奇数时，位置居中的那个数值就是中位数，样本含量为偶数时位置居中的两个数值的平均值为中位数。

④百分位数：将一组数据从小到大排序，并计算相应的累计百分位，则某一百分位所对应数据的值就称为这一百分位的百分位数，P50即为中位数。

（2）描述离散趋势的统计指标

①极差：又称全距，粗略反映一组数据的最大值与最小值的差值。粗略反映变异程度，不稳定。

②四分位数间距：P75和P25分别称为上、下四分位数。四分位数间距Q是全部观察值中居中的一半数值散布的范围。常用于描述偏态分布资料的离散程度

③方差和标准差：总体观测值的离均差平方和的算术均数称为总体方差。总体方差的平方根称为总体标准差。适用于对称分布资料，尤其是正态或近似正态分布的资料

④变异系数：是标准差与算术均数之比。适用于度量单位不同或均数相差较大的两组观察值间变异程度的比较

2.统计资料的分类

—定义特点计数资料又称定性资料。按观察单位品质标志分组，再清点各组的例数所得的资料特点：一般无计量单位，如肤色、血型、职业、性别等计量资料又称定量资料。是用仪器、工具等定量方法对观察单位测量某指标值所得到的资料特点：有计量单位，如患者的身高（cm）、体重（kg）、血压（ mmHg）、脉搏（次/分）、红细胞计数（1012/L）等等级资料又称半定量资料。根据观察单位某指标量的大小、深浅或严重程度分组，得到的各等级组观察单位数特点：有大小顺序，所以也叫有序分类资料。癌症分期：早、中、晚；药物疗效：治愈、好转、无效、死亡；尿蛋白：－、±、+、++、+++及以上变量是统计学研究中对象的特征，在数量标志中，不变的数量标志称为常量或参数，可变的数量标志称为变量。由可变数量标志构造的各种指标也称为变量。它可以是定性的也可以是定量的。一个定量变量要么是离散的，要么是连续的离散型变量：在一定区间变量取值为有限个，相当于计数资料连续型变量：在一定区间变量取值为无限个，相当于计量资料等级（有序）变量：相当于等级资料3.定量资料的统计学推断

—t检验u检验（Z检验）方差分析（F检验）适用

范围①样本均数与总体均数的比较（总体标准差未知）

②样本含量较小（如n<50）的两独立样本均数的比较

③配对设计资料的比较①样本均数与总体均数的比较（总体标准差已知）

②样本含量较大（如n>50）的两独立样本均数的比较多个样本均数的比较要求①正态分布资料

②两独立样本均数比较时还要求对应的总体方差齐同资料服从对称分布或正态分布各样本来自正态分布的总体，且为相互独立的随机样本，各个样本所来自的总体方差相等考点3流行病学原理和方法

1.疾病分布的常用的测量指标

—定义意义发病率表示在一定期间内（1年），特定人群中某病新病例出现的频率。分子是一定期间内的某病新发生的病例数描述疾病分布，通过比较某病不同人群的发病率来探讨发病因素，提出病因假说，评价防治措施的效果患病率某特定时间内，总人口中现患某病者（新、旧病例）所占的比例主要用于描述病程较长的慢性病的发病或流行罹患率与发病率一样，也是测量人群新病例发生频率的指标用于小范围短时间内疾病频率的测量感染率是指在某个时间内被检查的人群样本中，某病现有感染者人数所占的比例常用于研究传染病、寄生虫病的感染情况和防治工作死亡率在一定期间内，某人群中死于某病的频率用于衡量某一时期、一个地区人群死亡危险性大小的一个指标病死率是表示一定时期内（通常为1年），患某病的全部病人中因该病死亡者所占的比例表示确诊病人的死亡概率，可表明疾病的严重程度，多用于急性传染病生存率是指随访期终止时仍存活的病例数与随防期满的全部病例数之比反映了疾病对生命的危害程度，可评价某些病程较长疾病的远期疗效。在某些慢性病、癌、心血管疾病等的研究中常常应用2.疾病的三间分布

地区分布疾病在国家间和国家内的分布、城乡分布等时间分布时间是研究疾病分布的重要指标之一。时间分布分为下列四种类型：

（1）短期波动：有时也称时点流行或暴发。指疾病在一个地区或一个集体的人群中，短时间内某病的发病数明显增多的现象，称为短期波动。常见因食物或水源被污染而发生的食物中毒、伤寒等。多因许多人在短期接触同一致病因子而引起。短期波动与暴发的区别：暴发常用于少量人群，而短期波动常用于较大数量的人群

（2）季节性：疾病每年在一定季节内出现发病率升高的现象。如在我国北方，流行性乙型脑炎有严格的季节性，仅发病于5~11月，高峰在7~9月。肠道传染病季节性高峰为夏秋季

（3）周期性：疾病依规律性的时间间隔发生流行。呈现周期性流行的疾病主要是呼吸道传染病。如流感一般每隔10~15年流行一次。流行性脑脊髓膜炎7~9年流行一次

（4）长期变异：经过一个相当长的时间，通常为几年或几十年，或更长的时间内，疾病的感染类型、分布状态、临床表现等逐渐发生显著的趋势性变化。例如，美国1930年以来男性肺癌死亡率有明显上升趋势，胃癌死亡率则逐年下降人群分布人群分布的特征有年龄、性别、职业、民族和种族、家庭、行为、收入等3.疾病流行强度

散发发病率呈历年的一般水平，各病例间无明显的时空联系和相互传播关系，表现为散在发生确定散发应参照当地前三年该病的发病率水平而定，适用于范围较大的地区暴发指在一个局部地区或集体单位中，短时间内突然出现大量相同病人的现象是流行的特例，在时间、空间上高度集中，病例多局限于小范围内流行某病在某地区显著超过历年（散发）的发病率水平。各病例间有明显时空联系发病率高于散发水平的3~10倍大流行当疾病迅速蔓延，涉及地域广，且跨越省界、国界、洲界时，其发病率超过该地一定历史条件下的流行水平如流感、霍乱的世界大流行4.Meta分析是运用定量统计学方法汇总具备特定条件的、同课题的多个研究结果的系统评价。Meta分析偏倚的种类（助理不考）：

（1）发表偏倚：是指有“统计学意义”的研究结果较“无统计学意义”和无效的研究结果被报告和发表的可能性更大。漏斗图是最常用的用于判断是否有发表性偏倚的方法。

（2）文献库偏倚：世界上几个主要的医学文献检索库，虽然收集的杂志种类多，但绝大部分来自发达国家，发展中国家所占比例很小，而且发展中国家具有阳性结果的研究可能更容易发表在这些文献检索库中，所以仅通过这些文献库收集研究报告可能引入偏倚。

（3）纳入标准偏倚：目前尚无公认的研究纳入的统一标准。在这种情况下，研究者往往根据需要自定一个纳入标准，据此决定某些研究的纳入与否，从而引入偏倚。

（4）筛选者偏倚：尽管制定有严格的研究纳入标准，但由于纳入标准不一定对每一项研究的选入与否都具有特异性，在筛选过程中就可能会受筛选者主观意愿的影响而引入偏倚。

5.抽样调查方法

单纯随机

抽样利用随机数字表法、抽签法等使研究对象人群中的每一个体都具有同等被抽中的机会简单随机抽样，是最简单、最基本的抽样方法系统抽样在总体的所有个体中，每隔若干间隔抽取一个组成样本，最后达到一个需要的样本数又称机械抽样或等距抽样分层抽样总体按照不同特征分为若干个次级总体，称为层。在各层内独立再做随机抽样合成一个样本。可分为：等比例和不等比例分层抽样抽样误差较小整群抽样当总体内的个体集结成若干个群时，可以把这种由个体组成的群作为抽样单位进行抽样，再对抽到的群内的全部个体加以调查抽样误差较大，适用于各群之间的变异较小的情况多级抽样上述抽样方法的综合运用适用于大规模调查6.流行病学的研究方法

描述性研究是将专门调查或常规记录所获得的资料，按不同地区、不同时间和不同人群特征分组，以展示该人群中疾病或健康状况分布特点的一种观察性研究。包括：现况研究（横断面研究或患病率研究）、生态研究、历史常规资料分析

现况研究可以采用普查或抽样调查的方法分析性研究是进一步在有选择的人群中观察可疑病因与疾病和健康状况之间关联的一种研究方法。分析流行病学主要有病例对照研究和队列研究两种方法，目的都是检验病因假设，估计危险因素的作用程度实验性研究将来自同一总体的研究对象随机分为实验组和对照组，实验组给予实验因素，对照组不给予该因素，然后前瞻性地随访各组的结局并比较其差别的程度，从而判断实验因素的效果。分为现场试验和临床试验两类理论性研究流行病学数学模型7.筛检试验评价

（1）评价试验整理

诊断试验（新方法）金标准或参比方法有病或阳性无病或阴性合计阳性a（真阳性）b（假阳性）a+b阴性c（假阴性）d（真阴性）c+d合计a+cb+da+b+c+d（2）各个指标的定义及算法

—别称定义计算公式理想值灵敏度真阳性率金标准确诊的病例中被评试验也判断为阳性者所占的百分比灵敏度=a/（a+c）×100%100%特异度真阴性率金标准确诊的非病例中被评试验也判断为阴性者所占的百分比特异度=d/（b+d）×100%100%误诊率假阳性率金标准确诊的非病例中被评试验错判为阳性者所占的百分比误诊率=b/（b+d）×100%=1-特异度0漏诊率假阴性率金标准确诊的病例中被评试验错判为阴性者所占的百分比漏诊率=c/（a+c）×100%=1-灵敏度0粗一致性准确性是试验所检出的真阳性与真阴性之和占受检总人数的百分比准确性=（a+d）/（a+b+c+d）×100%接近1约登指数正确指数用灵敏度与特异度之和减1表示约登指数=（灵敏度+特异度）-1越大越好8.疾病监测

疾病监测是系统地、连续地收集、核对、分析疾病的动态分布和影响因素的资料，经过分析、解释后及时将信息反馈给所应该知道的人，并且利用监测信息的过程。疾病监测只是手段，其最终目的是预防和控制疾病流行。

我国主要的疾病监测方法:

（1）被动监测：下级监测单位按照常规上报监测资料，而上级监测单位被动接受，称为被动监测。我国法定传染病报告属于此类监测。这种监测有一个严重的缺陷，即不能包括未到医疗机构就诊的病人，对于诊断的疾病可能错误分类。

（2）主动监测：上级监测单位专门组织调查或者要求下级监测单位严格按照规定收集资料，称为主动监测。传染病漏报调查以及对性病门诊就诊者、性工作者、吸毒者等艾滋病高危行为人群的监测属于主动监测。

（3）常规报告：国家法定传染病报告系统，由法定报告人上报传染病病例，属于常规报告。

（4）哨点监测：对能够反映总人群中某种疾病流行状况的有代表性特定人群（哨点人群）进行监测，了解疾病的流行趋势，属于哨点监测。

考点4临床预防服务

1.临床预防服务的内容、意义及原则

内容（1）求医者的健康咨询：通过收集求医者的健康危险因素，与求医者共同制定改变不健康行为的计划，督促求医者执行干预计划等，促使他们自觉地采纳有益于健康的行为和生活方式，消除或减轻影响健康的危险因素，预防疾病、促进健康、提高生活质量

（2）健康筛检：指运用快速、简便的体格检查或实验室检查以及危险因素监测与评估等手段，在健康人群中发现未被识别的病人或有健康缺陷的人

（3）免疫接种：是指将抗原或抗体注入机体，使人体获得对某些疾病的特异性抵抗力，从而保护易感人群，预防传染病发生，既保护个体也保护群体

（4）化学预防：指对无症状者使用药物、营养素（包括矿物质）、生物制剂或其他天然物质作为第一级预防措施，提高人群抵抗疾病的能力，防止某些疾病的发生

（5）预防性治疗：指通过应用一些治疗的手段，预防某一疾病从一个阶段进展到更为严重的阶段，或预防从某一较轻疾病发展为另一较为严重疾病的方法意义可及时有针对性地提出预防保健建议，对疾病早诊断、早治疗，有利于改善患者生命质量，延长寿命原则重视危险因素的收集；医患双方共同决策；以健康咨询与教育为先导；注重连续性；合理选择健康筛检的内容；根据不同年龄阶段的特点开展针对性的临床预防服务2.戒烟的5R干预

对不愿意戒烟或还未决定什么时候开始戒烟者，进行5R干预，目的在于促进患者的戒烟动机，使其进入戒烟的行动期。5R内容包括：相关性（Relevance）要尽量帮助吸烟者认识戒烟是与个人密切相关的事，越个体化越好危险性（Risk）应让吸烟者认识到吸烟对其本人可能造成的负面影响及吸烟的环境危害益处（Rewards）应当让吸烟者认识戒烟的潜在益处，并说明和强调那些与吸烟者最可能相关的益处，如促进健康，增加食欲，改善体味，节约金钱，良好的自我感觉，家里、汽车内和衣服上气味更清新，呼吸也感到更清新等障碍（Roadblocks）应告知患者在戒烟过程中可能遇到的障碍及挫折，并告知他们如何处理反复（Repetition）每遇到不愿意戒烟的吸烟者，都应重复上述干预措施。对于曾经在戒烟尝试中失败的吸烟者，要告知他们大多数人都是在经历过多次戒烟尝试后才成功戒烟的3.膳食营养素参考摄入量（DRIs）：是在每日膳食中营养素供给量基础上发展起来的一组每日平均膳食营养素摄入量的参考值，包括：

平均需要量（EAR）指某一特定性别、年龄及生理状况群体中个体对某营养素需要量的平均值推荐摄入量（RNI）指可满足某一特定性别、年龄及生理状况群体中97%~98%个体需要量的摄入水平，相当于传统的每日膳食中营养素供给量（RDA）适宜摄入量（AI）指通过观察或实验获得的健康人群某种营养素的摄入量可耐受最高摄入量（UL）指平均每日摄入营养素的最高限量4.食物的营养物质可分为5大类：蛋白质、脂肪、碳水化合物、维生素、矿物质。

5.平衡膳食的基本要求：①提供种类齐全、数量充足、比例合适的营养素；②保证食物安全；③科学的烹调加工；④合理的进餐制度和良好的饮食习惯。

6.特殊人群营养指导（助理不考）

（1）孕妇的膳食原则。孕早期：清淡、易消化、口感好为主要原则。建议每日服用适量叶酸。孕中期：补充充足的能量；注意铁的补充；保证充足的鱼、禽、蛋、瘦肉和奶的供给。孕末期：增加液体及富含膳食纤维的水果、蔬菜、全谷类食物的摄入，增加蛋白质、能量等的摄入，保证适宜的体重增长，增加补钙量。

（2）哺乳期的膳食原则：食物种类齐全多样化，供给充足的优质蛋白质，多食含铁、钙丰富的食品，摄入足够的新鲜蔬菜、水果和海产品，同时还要多选用绿叶蔬菜。

（3）婴幼儿的喂养原则：母乳喂养最佳。

考点5社区公共卫生

1.致病性大肠杆菌：水样便,里急后重,体温高。

2.肉毒素：发酵食品（如臭豆腐）,运动神经麻痹。

3.河豚毒素引起的症状：手指、唇、舌刺痛,语言不清。

4.亚硝酸盐中毒（食用腌制食物）引起的症状：皮肤黏膜青紫。

5.温室效应主要是CO2引起。酸雨主要是SO2引起。

6.水俣病——慢性甲基汞中毒，痛痛病——慢性镉中毒，矽肺——二氧化硅引起。

7.职业病的特点

（1）病因明确，在控制了相应的病因或限制了作用条件后，发病可以减少或消除。

（2）病因和疾病之间一般存在接触水平（剂量）-效应（反应）关系，所接触的病因大多是可检测和识别的。

（3）群体发病，在接触同种职业性有害因素的人群中常有一定的发病率，很少只出现个别患者。

（4）早期诊断、及时合理处理，预后康复效果较好，大多数职业病目前尚无特殊治疗方法，发现越晚，疗效也越差。

（5）重在预防，除职业性传染病外，治疗个体无助于控制人群发病。

8.常见的细菌性食物中毒

—沙门菌副溶血性弧菌变形杆菌葡萄球菌肠毒素病原体革兰阴性杆菌革兰阴性杆菌革兰阴性杆菌革兰阳性球菌媒介食品主要是肉类食品，其次是蛋、奶类主要是海产品，其次为盐渍食品动物性食品，特别是内脏的熟制品乳、乳制品、肉类、剩饭潜伏期6小时~2天数小时至数天12~16小时2~5小时季节性夏秋季7~9月7~9月夏秋季临床表现腹泻一日可数次至十余次，主要为水样便，少数带有黏液或血粪便为水样、白水样、黏液或脓血便，里急后重不明显脐周阵发性剧烈绞痛，水样便，伴有黏液，恶臭起病急骤，呕吐物呈胆汁样或含血黏液9.突发事件发生地的省、自治区、直辖市人民政府卫生行政主管部门，应当及时向毗邻省、自治区、直辖市人民政府卫生行政主管部门通报。记忆：省级上报国务院1小时内上报，其余均为2小时内上报。

考点6卫生服务体系与卫生管理（助理不考）

1.我国医疗机构实行登记管理，共分为三级：

一级医院是直接为社区提供医疗、预防、康复、保健综合服务的基层医院，包括社区卫生服务中心和乡镇卫生院等初级卫生保健机构。

二级医院是为多个社区提供医疗卫生服务的地区性医院，是地区性医疗预防的技术中心。

三级医院是跨地区、省、市以及向全国范围提供医疗卫生服务的医院，是具有全面医疗、教学、科研能力的医疗预防技术中心。

2.卫生服务提供

（1）卫生服务需要：是依据人们的实际健康状况与“理想健康状态”之间存在差距而提出的对预防、保健、医疗、康复等服务的客观要求。

（2）卫生服务需求：是从经济和价值观念出发，在一定时期内、一定价格水平上人们愿意而且有能力消费的卫生服务量。

（3）卫生服务利用：是需求者实际利用卫生服务的数量（即有效需求量）。

1.属于现况研究特点的是

A.可确定因果关联

B.随访观察

C.人为施加干预措施

D.不需设立对照组

E.随机分组

2.等距离抽样或机械抽样方法又称为

 配套名师精讲课程

A.多阶段抽样

B.系统抽样

C.单纯抽样

D.整群抽样

E.分层抽样

3.以下相对数指标中，属于频率指标的是

A.死亡率

B.人口年龄别构成

C.门诊病历中内科病例的百分比

D.抚养比

E.性别比

4.为了解某城市儿童近视眼的流行情况，某机构拟进行普查，要说明调查结果，可用的指标是

A.患病率

B.病残率

C.累积发病率

D.罹患率

E.发病率

5.以下既属于第一级预防，也属于第三级预防的是

A.体力活动促进

B.环境有害因素的整治

C.脑卒中病人的功能锻炼

D.高血压管理

E.控烟

6.评价蛋白质营养价值高低的主要指标

A.氨基酸模式及蛋白质的消化吸收

B.氨基酸模式及蛋白质利用

C.蛋白质的消化吸收及利用

D.氨基酸模式和蛋白质的含量

E.蛋白质含量、机体消化吸收及利用的程度

7.下列食物未煮熟煮透时易导致食物中毒的是

A.豌豆

B.四季豆

C.荷兰豆

D.赤豆

E.绿豆

8.在两样本均数推断两总体均数差别的t 检验中，无效假设是

 A.两总体均数相等

 B.两总体均数差异有统计学意义

 C.两样本均数相等

 D.两总体均数差异无统计学意义

 E.两总体均数不等

9.反映诊断试验可靠性的指标是

A.灵敏度

B.特异度

C.约登指数

D.阳性似然比

E.符合率

10.男，45岁，因结核病就诊，经问诊得知他已经吸烟20年，每天吸一包烟。他表示考虑在未来一个月内戒烟。作为临床医师，你要做的是

A.强调戒烟的好处

B.谈吸烟的危害

C.提供戒烟药物

D.随访

E.和病人一起确定成烟日期

11.某市进行老年人肺炎疫苗接种率调查，首先按照经济情况将该地区分为好、中、差三类，然后在每类中随机抽取1/10的老年人进行随机调查。该方法为

A.系统抽样

B.分层抽样

C.整群抽样

D.单纯随机抽样

E.多级抽样

12.某县医院因收治多例人感染高致病性禽流感患者未按规定报告受到行政处罚。为此，该医院积极整改，加强《传染病防治法》的学习，并积极落实各项传染病防治任务，不属于医院应该承担的任务是

A.防止传染病的医院感染

B.承担责任区域的传染病的预防工作

C.承担医疗活动中与医院感染有关的危险因素的监测

D.防止传染病的医源性感染

E.开展流行病学调查

13.进行甲、乙两地2016年5种不同类型病毒性肝炎发病率的比较，宜采用

A.直方图

B.直条图

C.线图

D.圆形图

E.散点图

 （14~15题共用备选答案）

A.圆形图

B.直方图

C.散点图

D.直条图

E.线图

14.表示某地1990~1994年肝炎病例的年龄分布，应该采用

15.表示某地1994年5种不同类型病毒性肝炎发病总数占病毒性肝炎发病总人数的比重，应该采用

16.呈对数正态分布的数值变量资料，描述集中趋势的指标最好选用

A.几何均数

B.众数

C.算术均数

D.调和均数

E.中位数

17.抽样误差指的是

A.个体值和参数值的差异

B.个体值和样本统计量值的差异

C.样本指标与总体指标的差异

D.不同的总体参数的差异

E.样本指标与参数值的差异

18.表示变量值变异情况的指标最常用的是

A.四分位数间距

B.全距

C.标准差

D.变异系数

E.方差

19.某单位会餐的100人中，有30人因食用被污染的食物，于会餐后的2天内发生腹泻、腹痛，这30%是

A.发病率

B.患病率

C.罹患率

D.感染率

E.相对危险度

20.某疾病既往病死率很高，近年来某研究所新研发了一种药物，可以延长该病患者的生命，但不能彻底治愈该病。此时该病的

A.患病率增加

B.对发病率和患病率无影响

C.发病率减少

D.发病率增加

E.患病率减少

21.流行病学的基本研究方法包括

A.分析性研究、病例对照研究、队列研究

B.统计学检验、控制偏性、观察性研究

C.实验性研究、干预性研究、分析性研究

D.描述性研究、统计学检验、观察性研究

E.描述性研究、分析性研究、实验性研究

22.肠道传染病夏季高发，呼吸道传染病冬春季高发，这属于疾病的

A.短期波动

B.季节性

C.周期性

D.长期趋势

E.交化浮动

23.某单位一周内发生新病人30例，死患率15%，该病例属于

A.流行

B.大流行

C.散发

D.暴发

E.局部流行

24.相对危险度是

A.病例组暴露比例与对照组暴露比例之比

B.病例组暴露比例与对照组暴露比例之差

C.暴露组的发病率或死亡率与对照组相应率之和

D.暴露组的发病率或死亡率与对照组相应率之差

E.暴露组发病或死亡的危险是非暴露组的多少倍

25.反映均数抽样误差大小的指标是

A.全距

B.标准误

C.均数

D.标准差

E.变异系数

26.在调查研究中，从总体中按照相同的间隔抽取调查单位进行调查的方法为

A.分层抽样

B.系统抽样

C.整群抽样

D.单纯随机抽样

E.普查

27.某研究者在社区进行糖尿病患病率调查时，首先将全区的人群按经济条件分为好、较好、差三类，然后每一类各随机抽取1/100的人做调查。该研究者使用的抽样方法分别是

A.整群抽样、机械抽样

B.系统抽样、单纯随机抽样

C.机械抽样、分层抽样

D.分层抽样、单纯随机抽样

E.单纯随机抽样、系统抽样

28.有关筛检，错误的是

A.筛检试验应费用低廉

B.应能迅速出结果

C.目的是早期发现罕见病病例

D.检查对象为表面上无病的人

E.筛检试验应对人体无害

29.在流行病学研究中，由因到果的研究为

A.生态学研究

B.筛检

C.队列研究

D.现状研究

E.病例对照研究

30.调查发现某高原地区居民结肠癌的发病率高于全国平均水平，研究者注意到该地区人们的饮食习惯具有高脂肪摄入，低蔬菜、水果摄入的特点，拟开展一项课题研究，分析饮食习惯与结肠癌的关系，考虑到因果现象发生的时间顺序，最佳研究方法应为

A.生态学研究

B.横断面研究

C.队列研究

D.病例对照研究

E.临床试验

31.在假设检验中为了减小犯2型错误的概率，应

A.严格做到均衡

B.保留有效数字更多位数

C.减小犯2型错误的概率

D.增加样本量

E.更好随机抽样

32.在进行临床疗效评估中错误的是

A.让受试者了解分组情况

B.分组要遵循随机原则

C.要有足够样本

D.设立对照组

E.有明确的疗效

33.实验设计的对照原则是为了

A.控制非实验因素的干扰，显现实验因素效应

B.提高实验效应

C.控制实验因素的干扰，增强可比性

D.提高组间均衡性

E.保证组间均衡性

34.流行病学中的疾病三间分布是指

A.历史分布、地区分布、职业分布

B.人群分布、时间分布、地区分布

C.性别分布、民族分布、地区分布

D.年龄分布、季节分布、地区分布

E.年龄分布、性别分布、职业分布

35.筛检试验的金标准是当前

A.病人最乐意接受的诊断疾病的方法

B.临床公认的诊断疾病最可靠的方法

C.临床上最先进的诊断疾病的方法

D.临床上最快速、简单的诊断方法

E.临床上最新发明的诊断方法

36.为尽量发现病人，在制定筛选方法标准过程中，常采用

A.提高方法的灵敏度

B.提高方法的特异度

C.降低假阳性率

D.提高假阴性率

E.使假阴性率与假阳性率接近

37.对能够反映总人群某种基本流行状况有代表性的特定人群进行监测，这属于

A.常规报告

B.被动监测

C.哨点监测

D.医院为基础的监测

E.主动监测

38.在居民小区建设健康步道，改善小区绿化环境，以鼓励他们参加体育锻炼，这种方法属于

A.健康促进

B.卫生宣传

C.社区启蒙

D.健康教育

E.临床预防服务

39.某肥胖者参加了社区健康教育干预后，坚持锻炼1个月，共减轻体重1kg,于是他坚信自己通过锻炼能够在半年内减轻体重5kg，他这是什么提高的表现

A.自我控制

B.自我效能

C.自我批评

D.自我监测

E.自我强化

40.男，45岁。吸烟12年，每天1包，自己知道吸烟的一些危害，但认为不会发生在自己身上，根据行为改变阶段理论，对于该男士目前应采取的干预步骤是

A.提供信息，提高认知

B.提高认知，激动动机

C.提供方法，鼓励尝试

D.支持鼓励，加以强化

E.继续维持，不断强化

（41~43题共用题干）

男，45岁。因反复咳嗽1个月到社区卫生服务中心就诊。医生与其交谈中得知该患者已经吸烟20多年，3年前曾经尝试戒烟1个月并得到家人的支持和鼓励。但后来患者听说戒烟会生病等传闻而不再考虑戒烟。

41.家人对其的戒烟督促属于影响行为的

A.倾向因素

B.促成因素

C.强化因素

D.内在因素

E.诱导因素

42.根据行为改变的阶段模式，目前该患者处于

A.维持阶段

B.行动阶段

C.无打算阶段

D.打算阶段

E.准备阶段

43.针对该患者的情况，根据提高患者戒烟动机的干预措施的“5R”法，此时医生应侧重于采用下列哪项措施进行干预

A.建议改吸低焦油卷烟

B.使患者认识到戒烟可能的障碍

C.强调吸烟与其家人健康的相关性

D.指出二手烟暴露的健康危害

E.说明戒烟的益处

44.关于营养素的最高摄入量说法正确的是

A.平均每日机体合成能量的需要值

B.平均每日机体蛋白质的需要值

C.平均每日机体消耗营养素的值

D.平均每日营养素的最高需要值

E.平均每日某营养素可耐受最高摄入量

45.下列哪个选项不是微量元素

A.铁

B.碘

C.镁

D.锌

E.铜

46.儿童生长发育迟缓，食欲减退或有异食癖，可能缺哪种物质

A.钙

B.硒

C.镁

D.铁

E.钠

47.下列食物中，铁的良好来源是

A.小麦

B.动物肝脏

C.鱼

D.蛋黄

E.大豆

48.下列哪个人群不会发生脚气病

A.高糖饮食的人群

B.食用高度精细加工米面的人群

C.食用粗谷粗粮的人群

D.慢性酒精中毒的人群

E.以上都不正确

49.中国营养学会提出的平衡膳食宝塔提供了

A.食物分类的概念

B.膳食中营养素的适宜摄入量

C.比较理想的膳食模式

D.理想的一日食谱

E.每日必须摄入的食物数量

50.65岁以上老人进行膳食咨询不适宜的是

A.饮食多样性

B.少盐多糖

C.每天饮用牛奶

D.饮食清淡

E.适量进食动物性食品

51.某公司员工，36岁。因感冒去医院看病，医生帮他测量血压，这属于

A.医疗性体检

B.社会性体检

C.机会性筛检

D.定期健康体检

E.随机性筛检

52.慢性病防治的基本原则不包括

A.高危人群为主

B.三级预防并重

C.以健康教育和健康促进为主要手段

D.以社区和家庭为基础

E.生命全程预防

53.在实施三级预防时，重点在第一级预防，同时兼顾二、三级预防的疾病是

A.急性阑尾炎

B.流行性感冒

C.食物中毒

D.冠心病

E.肺炎

54.慢性病自我管理的三大特征是

A.医疗和行为管理、情绪管理、时间管理

B.情绪管理、角色管理、时间管理

C.医疗和行为管理、情绪管理、角色管理

D.费用管理、情绪管理、时间管理

E.医疗和行为管理、情绪管理、费用管理

55.严重环境污染引起的区域性疾病是

A.公害病

B.职业病

C.食物中毒

D.地域性疾病

E.地方性疾病

56.环境污染对健康的影响不包括

A.影响范围大和人群面广

B.低浓度长期作用

C.对人群健康影响的多样性综合作用

D.环境污染造成人群健康危害有特异性

E.对人群健康损害的多因多果关系复杂性

57.属于环境中二次污染物的是

A.二手烟

B.光化学烟雾

C.镉

D.二氧化碳

E.汞

58.某人群随着对环境有害物质暴露量的增加，所引起的具有某种生物效应的人数随着变化的现象，为

A.时间-效应关系

B.剂量-效应关系

C.时间-反应关系

D.剂量-反应关系

E.剂量-发病关系

59.不属于环境对人类健康影响危险度评价的是

A.危害鉴定

B.暴露鉴定

C.危险度检测

D.剂量-反应关系评定

E.危险度特征分析

60.日本发生的水俣病是由于

A.铅中毒

B.苯中毒

C.锰中毒

D.CO中毒

E.汞中毒

61.急性苯中毒主要损害

A.中枢神经系统

B.循环系统

C.血液系统

D.泌尿系统

E.呼吸系统

62.在噪声对听觉系统损伤的发病过程中，最具特征性表现的是

A.早期高频段听力下降

B.早期属于功能性听觉敏感性下降

C.晚期听频段听力下降

D.听阈升高在后期不能恢复到正常水平

E.听力下降呈递减性，先快后慢

63.下列不属于职业卫生服务原则的是

A.保护和预防原则

B.全面的初级卫生保健原则

C.适应原则

D.健康促进原则

E.治疗优先原则

64.关于职业病特点的描述，不正确的是

A.接触水平与发病呈正相关

B.病因明确

C.常先后或同时有一定人数发病

D.发病可以预防

E.容易治愈

65.下列预防职业病的措施，属于第一级预防的是

A.定期体检

B.及时治疗

C.以低毒原料代替高毒原料以减少职业病发生

D.定期检查工作设备

E.轮换休息

66.在职业病的危害防治和职业人群健康监护中，不属于第一级预防措施的是

A.加强通风排毒

B.改革工艺，采用无毒原料

C.生产过程机械化、自动化、密闭化

D.制定职业接触限值

E.定期对工人进行体检

67.对食物中毒的正确描述是

A.一种食源性肠道传染病的总称

B.摄入有毒有害物质的食品而引起的非传染性急性、亚急性疾病

C.长期摄入过量食物后引起的非传染性急性、亚急性疾病

D.长期摄入某些有毒有害食品引起的慢性毒害性疾病

E.由致病性细菌引起的食源性疾病的总称

68.下列关于某食物中毒的发病特点叙述，正确的是

A.潜伏期较长

B.发病曲线呈缓慢上升趋势

C.人与人之间有传染性

D.临床症状完全不同

E.发病与某种食物有关

69.地区死因统计发现，成年人的首位死因是心脏病。下列各项措施中不是该地区优先策略的是

A.建设健康步道，提高人群身体活动水平

B.加强室内公共场所、工作场所的控烟工作

C.对社区人群进行减少心脏病危险因素的宣教

D.以高胆固醇血症和家族史为指标，划定高危人群并开展干预

E.大力发展心脏专科医院，为病人提供血管成形术或旁路移植的治疗

70.患者，男，14岁。午餐进食海鱼后，即出现头痛、头晕、胸闷、心跳呼吸加快，伴有眼结膜充血，颜面部及全身潮红。测体温正常，无呕吐、腹泻等症状。患者最可能是

A.河豚鱼中毒

B.组胺中毒

C.肉毒梭菌毒素中毒

D.麻痹性贝类中毒

E.副溶血性弧菌中毒

71.《突发公共卫生事件应急条例》规定，医疗卫生机构应对传染病做到

A.早发现、早观察、早治疗、早康复

B.早报告、早观察、早治疗、早康复

C.早发现、早报告、早隔离、早治疗

D.早发现、早报告、早隔离、早康复

E.早预防、早发现、早治疗、早康复

72.突发事件发生后，应当及时向毗邻省、自治区、直辖市人民政府卫生行政主管部门通报的机构是

A.国务院

B.国务院卫生行政部门

C.突发事件发生地的省、自治区、直辖市人民政府

D.突发事件发生地的省、自治区、直辖市人民政府卫生行政主管部门

E.国务院办公厅

73.省级人民政府接到突发事件，应当向国务院卫生行政部门报告的时限为

A.1小时

B.2小时

C.6小时

D.24小时

E.立即

74.在生产过程中形成的呼吸性粉尘是指

A.跟随呼吸进入人体并堆积于呼吸道的粉尘

B.分散度较小的粉尘

C.直径小于5 μm的粉尘

D.分散度较大的粉尘

E.直径小于15 μm的粉尘

75.南方某村，居民以玉米为食。某年秋天突然有10余人出现发热、呕吐、厌食、黄疸，随后出现腹水、浮肿，因抢救及时未出现死亡病例。经医生诊断排除传染性肝炎，分析原因与居民主食玉米有关，该情况最可能是

A.污水灌田引起玉米中镉超标

B.玉米中有农药残留

C.玉米晾晒过程被多环芳烃污染

D.玉米中混进了有毒植物种子

E.玉米被黄曲霉素污染

76.卫生领域中的公平性是指生存机会

A.以社会阶层为导向

B.以支付能力为导向

C.以需要为导向

D.以市场经济规律为导向

E.以患者年龄为导向

77.卫生服务需求的正确描述是

A.由需要转化而来的需求和没有需要的利用

B.由需要转化而来的利用和没有需要的需求

C.由需要转化而来的利用和没有需要的利用

D.由需要转化而来的需求和没有需要的需求

E.由需要转化而来的利用和没有利用的需求

78.卫生服务的需要主要取决于消费者的

A.自身健康状况

B.健康状况和购买愿望

C.实际支付能力

D.购买愿望

E.购买愿望和支付能力

79.下列关于卫生服务需求不正确的选项是

A.需求与需要的实质是一致的

B.需求可以由需要转化而来

C.需求与消费者的支付能力成正比

D.需求与消费者的购买意向成正比

E.有些需求是不必要的

80.以强制参保为原则，参保范围涵盖城镇所有用人单位和职工的保险为

A.城镇职工基本医疗保险

B.补充医疗保险

C.城镇居民基本医疗保险

D.社会医疗救助

E.商业医疗保险

81.在800名病例与800名对照的并列对照研究中，有300名病例和100名对照有暴露史，OR值应为

A.1.4

B.2.3

C.4.2

D.无法计算

E.5

82.不符合“人人享有卫生保健”内涵的是

A.卫生资源公平分配

B.不发达地区的人们也能享受到基本的卫生保健服务

C.为人们治愈所有疾病

D.尽可能控制影响健康的危险因素

E.力争使人们的生理、心理和社会适应都达到完好的状态

83.目前我国发展社区卫生服务的基本原则描述最恰当的是

A.以政府为中心

B.以经济效益为中心

C.以疾病治疗为中心

D.以市场化为主导

E.以区域卫生规划为指导

84.关于社区卫生服务的理解，下列错误的是

A.以人的健康为中心

B.以一、二级预防为主

C.以家庭为单位开展

D.以区域卫生规划为指导

E.服务方式是以三甲医院服务为主

85.预防医学的特点不包括

A.着重于个体治疗

B.研究方法上注重微观和宏观结合

C.研究对象包括个体和群体

D.以环境、人群为研究重点

E.着重于疾病预防

86.预防接种异常反应是指

A.心理因素引起的个体心因性反应

B.疫苗本身特性引起的接种后一般反应

C.合格疫苗在实施规范接种过程中给受种着造成损害

D.受种者在接种时正处于某种疾病的前驱期，接种后偶合发病

E.接种单位违反预防接种方案给受种者造成损害

87.下列疾病的预防以第一级预防为主要控制策略的是

A.结肠直肠癌

B.类风湿关节炎

C.乳腺癌

D.胰腺癌

E.碘缺乏病

88.某幼儿园大班的11名6岁儿童接受百白破疫苗注射后，其抗体滴度分别是1∶20、1∶20、1∶20、1∶40、1∶40、1∶80、1∶80、1∶160、1∶160、1∶320、1∶640，描述其抗体滴度集中趋势的指标应选用

A.标准差

B.极差

C.算术平均数

D.几何平均数

E.四分位间距

89.为了解某地区铅污染的情况，抽样收集了130人的尿铅值，经分析发现数据为偏态分布。若要对数据进行描述，应选择集中趋势和离散程度的指标为

A.中位数和标准差

B.中位数和极差

C.中位数和四分位间距

D.算术均数和标准差

E.算术均数和四分位间距

90.算术均数与中位数相比

A.抽样误差更大

B.不易受极端值影响

C.更充分利用数据信息

D.更适用于分布不明的资料

E.更适用干偏态分布资料

91.呈正态分布的资料，描述其集中趋势最好的指标是

A.算术均数

B.几何均数

C.中位数

D.四分位数问距

E.标准差

92.均数和标准差的关系是

A.X越大，S越小

B.S越小，X对个变量代表性越好

C.S越小，X与总体均数的代表性越好

D.S越大，X对各变量值的代表性越好

E.X越大，S越大

93.编制统计表时，做法错误的是

A.同一指标的小数位数保留一致

B.表内数据一律用阿拉伯数字表示

C.统计表需要标题

D.表中必须有竖线

E.表中若缺或未记录可用“…”表示

94.统计中所说的祥本是指

A.从总体中随意抽取一部分

B.有意识地选择总体中的典型部分

C.依照研究者的要求选取有意义的一部分

D.从总体中随机抽取有代表性的一部分

E.以上都不是

95.两样本均数比较的t检验，其目的是检验

A.两样本均数是否相等

B.两样本所属的总体均数是否相等

C.两样本所属总体的均数相差有多大

D.两样本所属总体的均数为多大

E.两样本均数相差有多大

96.随机抽样调查甲、乙两地正常成年男子身高，得甲地身高的均值为175 cm，乙地为179 cm，经t检验得P<α，差别有统计学意义。其结论为

A.可认为两地正常成年男子平均身高相差不大

B.甲、乙两地正常成年男子身高均值相差较大

C.两地接受调查的正常成年男子平均身高不同

D.可认为两地正常成年男子平均身高不同

E.两地接受调查的正常成年男子平均身高差别较大

97.对某小学学生进行视力检查，五年级总人数为80人，视力低下的人数为30人，调查所有学生视力低下的人数为100人，则五年级学生视力低下占全体视力低下学生人数的构成比为

A.10%

B.20%

C.25%

D.30%

E.80%98.某年，甲、乙两人群中，几种特殊部位的肿瘤新报告病例的构成比见下表

癌肿部位甲人群（%）乙人群（%）肺癌15.07.7乳腺癌30.020.0子宫颈癌25.015.7其他肿瘤30.056.6合计100.0100.0据此推论甲人群较乙人群更易患肺癌、乳腺癌和子宫颈癌，该推论

A.不正确，因为未用率指标测量

B.不正确，因为未进行率的标化

C.不正确，因为未设对照组

D.正确

E.不正确，因为未区分发病率或死亡率

99.某医师拟比较四组人群血型分布（A、B、AB和O型）的差别，适宜的统计分析方法为

A.u检验

B.回归分析

C.秩和检验

D. χ2检验

E.t检验