

目录

一、事业单位联考（E类）概述.....	2
二、笔试学习指南.....	2
(一) 考试内容.....	2
(二) 《职业能力倾向测验 E 类》.....	3
(三) 《综合应用能力 E 类》	13
◆医学基础知识.....	13
◆岗位专业知识.....	19
三、面试备考指南.....	29
(一) 考情考务.....	29
(二) 面试形式.....	31
结构化面试.....	31
专业面试.....	错误！未定义书签。
技能考核.....	34
四、学习建议.....	35

事业单位联考（E类）概述

从 2015 年开始，全国事业单位招聘考试开始采取多省联考的方式，一般一年有两次具有一定规模的事业单位联考考试，上半年集中在 5、6 月份，例如广西、云南、贵州、青海、内蒙古、陕西汉中、湖北、宁夏等；下半年集中在 10 月份左右，例如安徽（某些地市）、青海（某些地市）、甘肃（张掖）、贵州（某些地市）等。虽然考试并不全是省级统考，但是统考趋势已经越来越明显，考试内容也由原来的基本素质测试、综合应用能力测试变为职业能力倾向测验和综合应用能力。

与公务员考试只考行政职业能力测试和申论不同，事业单位考试内容会根据不同岗位对人的能力素质的需求而大有不同。事业单位公开招聘分类考试公共科目笔试属于职位竞争性考试，根据不同类别的评价需求确定试卷的测评内容，主要测查工作岗位所需要的基本能力和综合应用能力。

笔试学习指南

（一）考试内容

事业单位联考招聘的公共科目笔试分为综合管理类（A 类）、社会科学专技类（B 类）、自然科学专技类（C 类）、中小学教师类（D 类）和医疗卫生类（E 类）五个类别。虽然这五大类笔试的公共科目均为《职业能力倾向测验》（考试时限 90 分钟，满分 150 分）和《综合应用能力》（考试时限 120 分钟，满分 150 分）。但是，具体内容会根据类别不同有所区别。

笔试采取“1+X”的考试模式，“1”为公共科目，即《职业能力倾向测验》和《综合应用能力》。**医疗卫生类只参加公共科目的考试。**《职业能力倾向测验 E 类》包括常识判断、言语理解与表达、判断推理、数量分析、策略选择。

《综合应用能力 E 类》包括医学基础知识：①基础医学知识

模块。②临床医学知识模块。③公共卫生知识模块。④医学相关知识模块。

招聘岗位专业知识应用能力包括中医临床、西医临床、药剂、护理、医学技术、公共卫生管理 6 个岗位的专业知识。

题型比例（百分制）

试卷	题型	题量	2017 年	2018 年
《职业能力倾向测验》	常识判断	20 题	30 分	
	言语理解	20 题	30 分	
	判断推理	30 题	30 分	
	数量分析	15 题	30 分	
	策略选择	15 题	30 分	
《综合应用能力 E》	医学基础知识	60 题	90 分	90 分
	案例分析题(各岗位)	1 题	30 分	30 分
	实务题(各岗位)	1 题	30 分	30 分

（二）《职业能力倾向测验 E 类》

《职业能力倾向测验》	常识判断	20 题	14 分	30 分
	言语理解	20 题	20 分	30 分
	判断推理	30 题	31.5 分	30 分
	数量分析	15 题	19.5 分	30 分
	策略选择	15 题	15 分	30 分

◆常识判断

常识判断主要测查报考者应知应会的基本知识以及运用这些知识分析判断的基本能力，重点测查对国情社情的了解程度、综合管理基本素质等，主要涉及医疗卫生领域的基本常识，但也会涉及政治、经济、法律、历史、文化、地理、环境、自然、科技等方面。

【真题再现】关于疫苗，下列正确的是

- A. 疫苗由病原微生物及其代谢产物制成
- B. 疫苗是用于治疗传染病的制剂
- C. 水痘是属于国家强制性免疫疫苗
- D. 疫苗通过注射完成

【答案】B

【考点】医疗卫生领域

【真题再现】人体缺乏的元素与可能出现的症状对应错误的是

- A. 钙—骨质疏松
- B. 磷—食欲不振
- C. 碘—甲状腺肿大
- D. 锌—贫血

【答案】D

【解析】贫血的原因是铁量供应不足，因此 D 选项错误。缺锌会导致生长缓慢。

【考点】医疗卫生领域

【真题再现】关于我国四大高原，以下说法正确的是

- A. 内蒙古高原水土流失严重，导致河道淤塞
- B. 黄土高原由于黄河冲刷，形成喀斯特地形
- C. 青藏高原是长江、黄河、澜沧江的发源地
- D. 云贵高原是古代东西方交流的必经之地

【答案】C

【解析】长江、黄河、澜沧江都发源于青藏高原

- A 正确；黄土高原水土流失严重，
B 错误；蒙古高原是造山运动的结果，不是黄河冲刷而成，其次，蒙古高原也不属于喀斯特地貌
C 错误；古代东西方交流的必经之处在新疆、甘肃等西北地区，云贵高原地属西南，所以不是东西方长江、黄河、澜沧江都发源于青藏高原，交流的必经之地，D 错误

【考点】地理

【真题再现】做出房屋征收决定的市、县级人民政府对被征收人给予的补偿不包括

- A. 被征收房屋价值的补偿
- B. 因征收房屋造成的搬迁的补偿
- C. 对有特殊情感寄托的房屋进行征收的额外补偿
- D. 因征收房屋造成的停产停业损失的补偿

【答案】C

【解析】《国有土地上房屋征收与补偿条例》第 17 条规定，作出房屋征收决定的市、

县级人民政府对被征收人给予的补偿包括：(1) 被征收房屋价值的补偿；(2) 因征收房屋造成的搬迁、临时安置的补偿；(3) 因征收房屋造成的停产停业损失的补偿。市、县级人民政府应当制定补助和奖励办法，对被征收人给予补助和奖励。因此，对被征收人的补偿不包括 C。

【考点】法律

【备考建议】

1. 对于法律部分的复习，各位考生需要了解宪法、刑法、民法等基础法律，同时需要把法律常识与现下的一些热点热议的话题联系起来去复习。
2. 地理、历史人文常识也是必考的科目，且所占比例较大，考生在进行复习时可以掌握我国的基本地理情况及重大历史事件，分地域、靠顺序去记忆。
3. 医疗卫生领域的一些常识性知识也是常考的内容之一，这部分知识与公共卫生知识联系紧密，需要大家对卫生行业领域的知识有最基本的了解。

◆言语理解

言语理解与表达模块，着重考查考生对语言文字的综合分析能力。所给的文字材料不会很长，主要是对句子一般意思和特定意义的理解；对比较复杂的概念和观点的准确理解；对语句隐含信息的合理推断；在干扰因素较多的情况下，能比较准确地辨明

主旨，筛选信息。

【真题再现】我甚至很少有闲散的时光了，它们都被微信上的即兴交流吞噬得干干净净。何止是闲散时光，我原本的阅读、思考时间都开始被_____。至于写作，因为不断地迅速释放，我似乎再难找到那种_____之后的充沛表达。

- A. 压缩酝酿
- B. 蚕食压抑
- C. 侵占封闭
- D. 剥夺积累

【答案】B

【解析】本题是逻辑填空题，解题思路是结合语境、辨析选项。根据语境信息，第一行讲的是闲散的是时光被微信上的即兴交流吞噬，第二行讲阅读、思考时间被怎么样，第一个空要填入的词和吞噬的意思应该相近，“蚕食”的意思是比喻侵吞他国土地如蚕之食叶，意思符合题意。第二个空根据语境信息，前面说是不断迅速释放，就很难有“积累”。因此，本题答案为B项。

【真题再现】顾客是企业的争夺对象，理应被企业奉为上帝。如果服务质量差，即使产品本身质量好，顾客往往也会____，因为谁也愿花钱买气受。相反，如果企业及其推销员、售货员、维修人员真诚地尊重顾客，有时尽管商品价格高一点，或者质量不尽如人意，顾客感到____，也乐于购买，甚至可能再次光顾。

- A. 置之不理意犹未尽
- B. 弃之不顾盛情难却
- C. 避之不及却之不恭
- D. 充如敝履于心不忍

【答案】B

【解析】先看第二个空，结合语境“真诚地尊重顾客”、“尽管质量有不尽如意之处”“也乐于购买”，应填入表示“顾客会感到不好意思拒绝”，结合选项只有B符合文意。故本题答案为B。

◆判断推理

判断思维能力是人的思维能力的核心部分，其涵义是指人们根据一定的先知条件，通过自己拥有的知识、思维进行判定、推断，对事物得出自己的结论的能力。

通过对一个人的判断推理能力的判定，能够反映出他对事物的本质及事物之间联系的认知能力的高低。正是基于这种原因，事业单位招聘考试的人才录用才将判断推理作为一种基本的测试题型列入职业能力倾向测验。判断推理基本分为四种题型：**图形推理、逻辑判断、定义判断、类比推理**。

【真题再现】一个自然数的因数是指能够整除该数的自然数。超完满数指的是一个数的所有因数之和超过自身两倍的数。根据上述定义，以下哪项中的数是超完满数

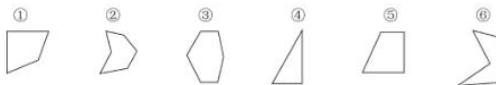
- A. 6
- B. 12
- C. 16
- D. 28

【答案】B

【解析】Oppenheim 征（奥本海姆征）：医生用拇指及食指沿患者胫骨前缘用力由上向下滑压，为椎体束受损的体征，见于脑出血，脑肿瘤，脑损伤等。患者先以一手扶膝、蹲下、腰部挺直地用手接近物品，屈膝屈髋而不弯腰的将物拾起，此即为拾物阳性。阳性者，表示患者脊柱有功能障碍，多见于脊椎病变如脊椎结核、强直性脊柱炎、腰椎间盘脱出，腰肌外伤及炎症等。患者仰卧，也可端坐或者直立位，检查者一手置于患者胸部前，另一手至于枕后，缓慢、用力的上抬其头部，使颈前屈，若下肢出现放射痛，则为阳性。阳性者主要见于腰椎间盘突出症的“根肩型”患者。其主要机制是屈颈时。硬脊膜上移，脊神经根被动牵扯，加重了突出的椎间盘对神经根的压迫，因而出现下肢的放射痛。当下肢抬高时，坐骨神经受到牵拉，加重了突出的腰椎间盘对神经根的刺激，表现为直腿抬高试验阳性。

【题型】定义判断

【真题再现】把下面的六个图形分成两类，使每一类图形都有各自的共同特征或规律，分类正确的一项是



- A. ①②⑤, ③④⑥ B. ①③④, ②⑤⑥
C. ①④⑥, ②③⑤ D. ①⑤⑥, ②③④

【答案】C

【解析】①④⑥有直角，②③⑤没有直角。选择 C。

【题型】图形推理

【真题再现】食品业对于_____相当于赤潮对于_____

- A. 重工业气象
B. 纺织业自然灾害
C. 小麦海藻
D. 轻工业海洋灾害

【答案】C

【解析】C 食品业属于轻工业，赤潮是一种海洋灾害，A、B、D 带入后前后两个词的逻辑关系不一致，故此题选 C

【题型】类比推理

【真题再现】教师：有学生最近经常生病，是因为他们长期处于紧张状态。

家长：这和紧张无关、是学生们抵抗病菌侵袭的能力低造成的。

以下哪项如果为真，最能对家长的观点提出质疑

- A. 抵抗病菌侵袭的能力低易使人情绪紧张
B. 长期处于紧张状态的人，抵抗病菌侵袭的能力低
C. 抵抗病菌侵袭的能力低易使人患上感冒等疾病
D. 每到期末考试前，因生病而请假的学生就会增多

【答案】B

【解析】提问方式中是对家长观点的质疑，家长的观点即为论点“学生最近经常生病与紧张无关，是学生们抵抗病菌侵袭的能力低造成的”，A项说明学生经常生病的根本原因就是抵抗病菌侵袭的能力低，加强了题干论点；B项说明学生生病的根本原因是长期处于紧张状态，因此跟紧张是有关的，直接削弱题干论点；C项“使人患上感冒等疾病”与题干论点无关，排除；D项期末考试前，生病学生多，但不代表学生生病就是因为紧张或者抵抗病菌侵袭的能力而造成的，削弱力度比B弱，故此题答案为B。

【题型】逻辑判断**◆数量关系**

数量关系是事业单位考试《职业能力倾向测验》中的一类题型。主要考查考生快速理解和解决算数问题的能力。涉及的知识和所用的材料一般不超过高中范围。在高度发达的现代信息社会中，会有大量的信息要求管理者快速、科学、准确地接受与处理，而这些信息很多都是用数字来表达或是与数字有关的，因此作为事业单位人员只有掌握快速数学运算的能力，才能胜任现代化的信息管理工作。

【真题再现】小赵、小李、小孙、小王参加一项知识竞赛，四人得分各不相同，已经小赵分数比小李高，小王分数比小孙低，小王分数不是最低。问四人按分数从高到低排序有多少种不同的可能性

- A. 1 B. 2 C. 6 D. 3

【答案】B

【解析】根据题意可知小孙、小王、小李三个人呈现降序排列，且小李最低，则小赵有3个空位可插，共3种排序可能，选择D。

【真题再现】某单位新进了6名员工，每人领到红、蓝、白三种颜色的工作服各一件，已知A不穿红色，B不穿白色，其余4人不挑色，问某一天5人穿红色1人穿蓝色的概率是多少 A. 1/72

- B. 1/324 C. 1/486 D. 1/729

【答案】D**【职测整体备考建议】**

1. 模块练习，各个击破。考生可以根据常考习题的模块归类，把每一种题型集中突破，在大量同类题型中找到做该类题型的技巧。
2. 整体练习，把握时间。在第一阶段的模块练习基础之上，需要大家整体上去练习整个言语理解与表达这部分习题。掌握应试的技巧与方法。
3. 总结归纳。将遇到的错题总结到一起，找到错误的原因，并找到同类题目进行加强，起到查缺补漏的作用。

◆策略选择

策略选择能力是考察考生解决复杂医疗情境下特殊问题的能力，其涵义是指人们根据特定的先知条件，通过自己拥有的知识、思维进行判定、推断，结合主流的道德观念和社会主义核心价值观，对复杂问题做出最合理、最恰当选择的能力。策略选择基本分为三种题型：**排序型、沟通型、伦理型**。

【真题再现】李某因腹部不适到医院就诊，诊断为肝脓肿，在与医生探讨治疗方案时，他可能有以下几种反应：

- ①“我不知道该怎么办，我完全听医生您的安排。”
 - ②“我很害怕手术，不进行手术的治疗方案都可以。”
 - ③“我不了解，医生您有什么推荐的治疗方案供我选择吗？”
 - ④“我希望了解有哪些治疗方案，您都向我解释一下，我再决定。”
- 以上的各种说法中，根据患者愿意参与制定治疗方案的程度排序，由弱到强的是

- | | |
|---------|---------|
| A. ②①③④ | B. ①②③④ |
| C. ②①④③ | D. ①③②④ |

【答案】B

【解析】医患模式包括主动-被动型、指导-合作型、共同参与型。本题属于主观意愿排序题。本题的主观意愿为：“参与制定治疗方案”①项属于完全被动，完全没有意愿参与制定治疗方案；②项患

者给出了限制条件，即“拒绝手术治疗，其他治疗方案都可以”，具有一定的参与意愿；③项患者参与意愿进一步增强，希望在医生给出的治疗方案中进行自主选择；④项患者参与意愿最强，希望了解具体的每一项治疗方案，并且自己做出选择。因此，排列顺序应为①<②<③<④，故选择B。

【题型】排序型

【真题再现】某患者因病住院，次日早晨发现自己放在病房柜子里的手机丢失，医院调出监控录像查看，确认有可疑人员进入过此病房后离开。患者以财物在医院丢失为由，要求医院承担赔偿责任，以下院方人员的回答哪种最为恰当

- A. “医院里的医生护士，财物也会被盗，医院是不可能赔偿的，不好意思。”
- B. “医院已经非常注意安全保护了，发生这样的事很遗憾，我们需要报警处理。”
- C. “贵重物品需要自己妥善保管，发生了这样的事，我们也无能为力。”
- D. 在其他公共场所也同样会丢失财物，那你找谁负责，医院也是公共场所啊！”

【答案】B

【解析】本题属于《侵权责任法》及《医学伦理学》范畴，《侵权责任法》第三十七条规定，在宾馆、商场、银行、车站、娱乐场所等公共场所的管理人或者群众性活动的组织者，未尽到安全保障义务，造成他人损害的，应当承担侵权责任。因第三人的行为造成他人损害的，由第三人承担侵权责任；管理人或者组织者未尽到安全保障义务的，承担相应的补充责任。此案例中，医院属于公共场所，患者作为弱势群体，在医院财物被窃系第三人行为造成（即窃贼），院方作为管理人应当尽到安全保障义务，而积极主动帮助患者报警处理，完全可以看做是安全保障义务和社会责任的重合，尽可能挽回患者的财产损失。故选择B。

【题型】沟通型

【真题再现】患者孙某，女，25岁，未婚，因子宫出血过多而入院。子宫出血与月经有关，去年发生过几次。一位实习医生与患者关系融洽，在一次聊天中谈及病情，孙某要求实习医生保密，在得到保证后告知因怀孕后自服流产药物而导致出血不止。此时，该实习医生的最佳选择是

- A. 严格遵守自己的承诺，尽力劝说患者自行报告，必要时可直接告知主治医生实情
- B. 详细解释病情，尽力劝说患者自行报告，必要时可直接告知主治医生实情
- C. 向患者解释不告知实情的危险性，仍为其保密，由其自行决定告知与否
- D. 告知患者的主治医生全部实情，以避免因治疗不当而使患者发生生命危险

【答案】B

【题型】伦理型

【备考建议】

策略选择的题目虽然题量不是很大，但是题目灵活，涉及到的场景多变，对考生们的灵活及应变能力要求很高。需要考生根据实际场景，具体问题具体分析、灵活应对。涉及到的主要有医疗环境中的沟通、伦理等知识，需要在不违反原则的基础上，保证患者的利益，把问题考虑全面，处理到最好。

(三) 《综合应用能力 E 类》

《综合应用能力 E 类》		医学基础知识		基础医学知识	60 题
				临床医学知识	
				公共卫生知识	
				医学相关知识	
		岗位专业知识应用能力		案例分析题 1 题	
模块		2018 占比		2017 占比	2016 占比
第一部分 医 学 人 文	卫生法规	6. 66%	2. 60%	5. 00%	
	医学伦理	3. 33%	1. 30%	3. 67%	
	医学心理	5. 00%	2. 60%		
第二部分 医 学 基 础	细胞生物学		2. 60%		
	解剖	3. 33%	2. 60%	2. 33%	
	生理	3. 33%	2. 30%	6. 33%	
	病理	1. 66%		7. 33%	
	药理	5. 00%	4. 60%	1. 33%	
	诊断	5. 00%	1. 30%	5. 33%	
	生物化学	1. 66%	2. 60%	1. 33%	
	免疫	5. 00%	1. 30%	2. 33%	
	病理生理			1. 33%	
	组织胚胎	1. 66%	3. 60%		
	寄生虫	1. 66%	1. 30%	1. 33%	
	微生物	5. 00%		2. 33%	
第三部分 临 床		医学生物			5. 00%
内科	内科	10%	10%	12. 67%	
	外科	13. 33%	10%	7. 33%	
	妇科	3. 33%	6%	6. 33%	

	儿科	1. 66%	4%	3. 67%
	神经			2. 33%
	皮肤病		3. 60%	
	口腔及眼 耳鼻喉	1. 66%	5%	1. 33%
	医学影像	5. 00%	6%	
	精神			1. 33%
第四部分 公共卫生	传染病学	1. 66%	11%	
	流行病学	3. 33%		8. 33%
	预防医学	6. 66%	4. 60%	1. 33%
	环境卫生			2. 33%
	职业卫生		1. 30%	
	营养卫生		1. 30%	
	卫生监督		1. 30%	
第五部分 中医	中诊	1. 66%	2. 30%	
	中药	1. 66%		1. 33%
	方剂		1. 30%	
	中医内科	1. 66%	1. 30%	
	推拿学			1. 33%

◆医学基础知识

主要测查应试人员对应知应会医学基础知识的掌握程度以及理解和应用能力。医学基础知识内容由四个部分组成。试题题型为客观题：**单项选择题，多项选择题。**

1、基础医学知识：主要包括《细胞生物学》、《人体解剖学》、《组织胚胎学》、《生理学》、《生物化学与分子生物学》、《微生物学与免疫学》、《医学遗传学》，《人体寄生虫学》、《药理学》、《病理学》等。

【真题再现】治疗支气管哮喘急性发作首选

A. 糖皮质激素

- B. 短效 β_2 受体激动剂
- C. 长效 β_2 受体激动剂
- D. 短效吸入型抗胆碱能药

【答案】B

【解析】哮喘急性发作的治疗取决于发作的严重程度以及对治疗的反应，轻度和部分中度急性发作可使用短效 β_2 受体激动剂的吸入剂，如沙丁胺醇，如果治疗反应不完全，应尽早口服激素。必要时到医院就诊。部分中度和所有重度急性发作均应到急诊或医院治疗，除积极应用短效 β_2 受体激动剂吸入剂外，还需给予氧疗，抗胆碱能，茶碱等支气管扩张剂，同时尽早静脉应用糖皮质激素。

【考点】《药理学》

【真题再现】患儿，3岁，傍晚去公园草坪玩耍，夜间睡眠时家长无意间发现孩子枕后有一小拇指大小包块，触之无疼痛，仔细查看包块顶端可见芝麻大小虫体，可见肢体活动。该虫体最可能是

- A. 螨
- B. 水蛭
- C. 蟑
- D. 虱

【答案】C

【解析】蜱在叮刺吸血时多无痛感，但由于螯肢、口下板同时刺入宿主皮肤，可造成局部充血、水肿、急性炎症反应，还可引起继发性感染。

【考点】《人体寄生虫学》**【备考建议】**

基础医学知识包涵的科目非常的多，是医学学习最基础的内容。

针对这一部分的学习，建议如下：

1. 主要科目为《解剖学》、《生理学》、《病理学》、《药理学》。针对这几个科目要有系统重点复习。
2. 《细胞生物学》、《组织胚胎学》、《生物化学与分子生物

学》、《微生物学与免疫学》、《医学遗传学》，《人体寄生虫学》这几个科目，考题所占比例并不大，考生可以掌握重点章节知识点即可。

3. 复习过程中，结合真题进行训练。结合真题及模拟题，提高做题技巧，保证重点知识点的掌握。

2、临床医学知识：主要包括《诊断学》、《内科学》、《外科学》、《儿科学》、《妇产科学》、《中医学》、《传染病学》、《皮肤病学》、《口腔及眼耳鼻喉科学》、《医学影像学》等。

【真题再现】杨某，女，45岁，有足癣病史10年。3天前因瘙痒搔抓后出现左足背红、肿、疼痛且红肿逐渐发展至左小腿，伴左腹股沟淋巴结肿大，有压痛。其所患疾病的致病菌多位

- A. 厌氧菌 B. 大肠杆菌
C. 肺炎链球菌 D. 乙型溶血性链球菌

【答案】D

【解析】结合患者症状，考虑为急性蜂窝织炎，致病菌为乙型溶血链球菌。

【考点】《外科学》

【真题再现】通过蚊传播的疾病有

- A. 流行性乙脑 B. 疟疾
C. 登革热 D.寨卡病毒

【答案】ABCD

【解析】：通过蚊传播的疾病主要有：（1）流行性乙型脑炎；（2）登革热和登革出血热；（3）黄热病；（4）疟疾；（5）丝虫病；（6）黑热病。

【考点】《传染病学》

【真题再现】患儿，男，3月龄，主诉：“发作性抽搐半日”，患儿为双胎之小，低体重，冬季出生，生产史无异常，生后体重增长良好，近两日大便频次较多，尿量尚可，无发热、呕吐。半

天前突然发作抽搐，表现为双眼向上凝视，口唇稍发绀，四肢屈曲抖动，持续约 10 余秒自行缓解，间隔数十分钟后再次发作，发作形式同前，发作后精神食纳如常。追问母孕后期有腓肠肌痉挛病史，家族中无癫痫病史。其最可能的诊断为

- A. 化脓性脑膜炎
- B. 婴儿痉挛症
- C. 维生素 D 缺乏性手足抽搦症
- D. 颅内出血

【答案】C

【解析】维生素 D 缺乏性手足抽搦症又称佝偻病性低钙惊厥或婴儿手足抽搦症。因维生素 D 缺乏，甲状旁腺代偿功能不足，导致血清钙离子降低，神经肌肉兴奋性增高，出现惊厥，手足肌肉抽搐或喉痉挛等。多见于 2 岁以下小儿。一般为无热惊厥，突然发作，表现为肢体抽动，双眼上翻，面肌痉挛，意识暂时丧失，大小便失禁等。发作停止后多入睡，醒后活泼如常。每日发作次数不定，每次持续数秒至数分或更长。轻者仅有惊跳或短暂的眼球上窜，而意识清楚。多见于婴儿期。新生儿可只有屏气，面肌抽动或双眼凝视等。

【考点】《儿科学》

【真题再现】武某，26岁，人工流产后 20 天，阴道持续少量出血。近两日下午体温 $37.4^{\circ}\text{C} \sim 37.8^{\circ}\text{C}$ ，偶有下腹坠痛，妇查：子宫饱满、质中、有轻压痛，宫口闭合，双侧附件(-)。血 HCG20ug/ml。下列最合适的处理是

- A. 用止血药
- B. 抗感染后清宫
- C. 立即清宫
- D. 同时使用消炎药和催产素

【答案】B

【解析】应考虑人流不全合并感染，应给予抗感染后清宫。

【考点】《妇产科学》**【备考建议】**

此部分内容为临床相关知识，与临床常见疾病相结合，考查较多的为疾病的临床表现、相关检查、治疗措施等。建议考生从以下方面进行备考。

1. 在基础医学学习的基础上深刻理解疾病。任何疾病的临床表现都是该部位组织解剖特点及生理病理的集中反映，各位考生在学习了基础医学相关知识后可以更为深刻的理解临床疾病。
2. 按照各解剖系统复习疾病。考生在备考过程中，可以按照系统来复习疾病，将容易混淆的疾病进行鉴别诊断，形成系统和清晰的思路。
3. 提升做题技巧。此部分的题目，大多以病例题目出现，考生应提高自己的审题、获取关键信息的能力，抓住题干中所给的有效信息，为做对题目提高技能。

3、公共卫生知识：主要包括《预防医学》、《流行病学》、《营养与食品卫生学》、《卫生监督学》、《职业卫生与职业医学》、《卫生微生物学》、《社会医学》等。

【真题再现】社区卫生服务机构的具体服务对象不包括

- | | |
|-----------|--------------|
| A. 重点保健人群 | B. 健康人群 |
| C. 高危人群 | D. 需要住院治疗的病人 |

【答案】B

【解析】社区卫生服务机构以社区、家庭和居民为服务对象，以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人、贫困居民等为服务重点，开展健康教育、预防、保健、康复、计划生育技术服务和一般常见病、多发病的诊疗服务，具有社会公益性质，属于非营利性医疗机构。

【考点】《预防医学》

【真题再现】我国 2002 年公布实施的《职业病范围和职业病患者管理办法的规定》规定了十二种尘肺名单，矽肺的致病因素是

- A. CO₂ B. SO₂ C. SiO₂ D. Al₂O₃

【答案】C

【解析】矽肺是尘肺中最为常见的一种类型，是由于长期吸入大量含有游离二氧化硅粉尘所引起，以肺部广泛的结节性纤维化为主的疾病。

【考点】《职业卫生与职业医学》**【备考建议】**

1. 该部分记忆性内容较多，需要大家科学掌握记忆方式方法。
2. 文字性内容较多，建议考生结合题目，掌握重要考点。

4、医学相关知识：主要包括《医学心理学》、《医学伦理学》、《卫生政策及法律法规》等。

【真题再现】对于危急重症病人的诊治，下列错误的是

- A. 医师应当采取紧急措施进行诊治，不得拒绝
- B. 如果处理不好可能造成医疗纠纷或严重后果
- C. 抢救条件或水平有限，应立即转院治疗
- D. 不能因强调挂号、缴费等手续而延误抢救时机

【答案】B

【解析】抢救急、危、重病人，在病情稳定以前不许转院。因首诊医院病床、设备和技术条件所限，需要转院而病情又允许转院的患者，必须由首诊医院同有关方面联系获允，对病情记录、途中注意事项、护送等，都要做好交待和妥善安排。

【考点】《医学伦理学》

【真题再现】我国药品管理法规定，禁止生产、销售假药、劣药，以下属于劣药的有

- A. 以非药品冒充药品或者以其他药品冒充此药品的
- B. 不注明或者更改生产批号的
- C. 超过有效期的
- D. 直接接触药品的材料和容器未获批准的

【答案】BCD

【解析】我国《药品管理法》规定，有下列情形之一的为假药：

①药品所含成份的名称与国家药品标准或者省、自治区、直辖市药品标准规定不符合的。

②以非药品冒充药品或者以他种药品冒充此种药品的。

有下列情形之一的药品按假药处理：

①国务院卫生行政部门规定禁止使用的。

②未取得批准文号生产的。

③变质不能药用的。

④被污染不能药用的。

有下列情形之一的为劣药：

①药品成份的含量与国家药品标准或者省、自治区、直辖市药品规定不符合的。

②超过有效期的。

③其他不符合药品标准规定的。

【考点】《卫生政策及法律法规》

【备考建议】

1. 联系当下的医疗行业热点，掌握医疗相关的基本法规和原则。

2. 复杂情境下灵活处理，考虑全面。

◆岗位专业知识应用能力

主要测查应试人员运用岗位专业知识进行分析、判断和解决实际问题的能力，以及实际操作技能、沟通技能、临床思维技能和应具备的个人素养。试题题型为：案例分析题，实务题。

（1）案例分析题

【真题再现】——中医临床岗位

田某，女，39岁，三年前淋雨受寒一周后出现全身水肿，按之没指，小便短小，身体困倦，胸闷纳呆，舌苔白腻，脉沉缓，行健脾化湿、通阳利水法治疗，服用桂枝、白术、茯苓、猪苓、泽泻等治疗两周，水肿控制、嗣后，患者每因劳累或受凉后水肿反复发作，伴有腰膝酸痛。

本次发病两周前因劳累过度又出现双下肢肿胀明显，按之凹陷不起，平卧后肿胀不消，腰膝泛痛酸重，面色少华，神疲乏力，纳欲佳，夜尿2-3次，大便易溏，舌体胖大，边有齿痕，舌质淡，苔薄白，脉沉细无力，患者在某医院诊查尿常规、大便常规、肝肾功能、甲状腺功能、心电图等均未见异常，以健脾化湿、通阳利水法原方连用5天未见明显疗效。

1. 前后两次使用健脾化湿、通阳利水法，为什么患者的表现不一样？

2. 就患者本次发病的临床表现拟定治法和方药。

【参考答案】

1. 第一次发病患者的主要症状表现判断证型为水湿浸渍证，故而用健脾化湿，通阳利水法症状得到缓解。第二次发病患者的症状明显有所改变，每因劳累或受凉后水肿反复发作，伴有腰膝酸痛。而此次发病患者的症状较第一次更为严重，双下肢肿胀明显，按之凹陷不起，平卧后肿胀不消，腰膝泛痛酸重，舌体胖大，边有齿痕，舌质淡，苔薄白，脉沉细无力。故单纯的健脾化湿、通阳利水法得不到良好的治疗效果。
2. 根据患者第二次发病的临床表现，辨证为肾阳衰微证；治法：温肾助阳，化气行水。代表方：济生肾气丸合真武汤加减。

【真题再现】——西医临床岗位

孙某，女，28岁，教师。因“咳嗽，发热1月就诊。患者3月前开始出现劳累后咳嗽，咳痰，低热，体温37.7℃，伴乏力。自服阿莫西林胶囊等药物抗炎、止咳糖浆止咳化痰治疗后，咳嗽症状稍有减轻，1个月来患者一直有乏力，间断咳嗽，干咳为主，少量黄白色粘痰，期间出现痰中带血并伴有午后发热，每日体温波动在37.0-38.01℃。曾多次服用阿莫西林及头孢拉定等抗生素治疗后仍有咳嗽，低热。患病后，患者精神可，饮食睡眠正常，但消瘦明显，体重下降约7kg。既往体健。查体：T38.2℃，P98次/分，R24次/分，BP128/70mmHg。心率98次/分，心律齐，心音强，心脏各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。两肺叩诊呈清音，呼吸音清，未闻及干湿啰音。腹平软，无压痛，腹部未触及包块，肝脾肋下未及，腹部移动性浊音（-），双肾区无叩击痛。双下肢无浮肿。根据上述案例，回答下列问题：

1. 写出该患者最可能的诊断及诊断依据。需与哪些疾病相鉴别？
2. 为明确诊断需做哪些必要的检查？

【参考答案】

1. 诊断：肺结核；诊断依据：青年女性，慢性病程、间歇低热、伴有咳嗽、咳痰、痰中带血3个月。服用抗生素治疗临床正装不

减轻，明显消瘦，体重下降。

2. 检查：痰查结核杆菌实验，痰涂片、痰培养、胸部 X 线。

【真题再现】——护理临床岗位

张某，女，40岁。半小时前被汽车撞伤，由救护车送至某医院急诊室，自诉右季肋部持续性疼痛，并逐渐扩散至全腹，右下肢疼痛难忍，伴口渴、头晕、胸闷、气喘等不适。无呕血及血便，未排尿。体格检查：T36.5℃，P120次/分，R26次/分，BP76/50mmHg，急性痛苦面容，神志清，面色苍白，贫血貌，呼吸稍急促，脉搏细速，四肢冷，气管居中，心率120次/分，律齐，各瓣膜区听诊未闻及杂音；两肺呼吸音清，未闻及干湿啰音音。腹部略膨隆，右季肋部皮肤有肿胀，腹式呼吸减弱；腹部听诊肠鸣音减弱，移动性泡音（+）；全腹压痛、反跳痛，肌紧张。肝、脾未触及。血常规：WBC $10.8 \times 10^9/L$ ，Hb75g/L。B超：肝脏包膜下积血，腹腔内有大量积液。腹腔穿刺：抽出不凝固血液。X 摄片示右侧胫骨干骨折。拟行剖腹探查术，术后右下肢骨折予石膏固定。根据上述案例，回答下列问题：

1. 请写出该患者术前的主要护理诊断。
2. 针对该患者的病情，应采取哪些术前、术后护理措施？

【参考答案】

1. 护理诊断：①体液不足：与损伤导致腹腔内出血有关；②急性疼痛：与腹部损伤有关；③潜在并发症：失血性休克、肌肉萎缩，关节僵硬。
2. 术前护理：①绝对卧床休息，休克未纠正前中凹卧位，病情稳定后平卧位；病情观察：15-30分钟测定体温、脉搏、呼吸、血压；③禁食、禁灌肠；④胃肠减压；⑤维持体液平衡和预防感染。术后护理：①体位：全麻未清醒平卧位，血压平稳半卧位；②观察病情变化；③禁食、胃肠减压；④做好骨折部位的功能锻炼；⑤妥善固定术后引流管。

【真题再现】——药剂临床岗位

药师赵某在药店工作，一日，患者小李由于发烧进店购买退烧药（系非处方药）以快速缓解病情。已知该药有一定的胃肠道刺激性，店内销售的该药有两种口服剂型：溶液剂和胶囊剂。

根据上述案例，回答下列问题：

1. 请分别阐述两种剂型口服后的吸收过程，并分析说明选用哪一种剂型效果更好。
2. 赵药师提示患者在首次服用时剂量加倍效果更好。已知该退烧药属于单室模型药物，半衰期为 12h，每天口服 2 次，请根据稳态血药浓度原理分析说明首剂量加倍的原因。

【参考答案】

1. 溶液剂经过口服后直接进入胃肠道后才能被吸收入血，胶囊剂经过口服给药后需要经过崩解把药物释放之后才能被胃肠道吸收入血。虽然该类药物有一定的胃肠道刺激性，但是题目中为了快速缓解病情应该建议服用口服制剂。
2. 单室模型属于血管外首剂加倍是指首次剂量就能达到稳态的血药浓度的剂量，当每隔 1 个半衰期给药 1 次时，可达到稳态血药浓度。题目中药物的半衰期为 12h，一天是 24 小时，每天给药两次，所以就是按照首剂加倍给药的方式。半衰期是指药物消除一半所需要的时间常规剂量是药物经过 5-6 个半衰期可以达到稳态血药浓度。为了快速达到稳态血药浓度可以采用首剂加倍的给药方式。

【真题再现】——医技临床岗位

谭某，男，35 岁，晚上与朋友聚餐 2 小时后突发右上腹疼痛于医院就诊，病程中无呕吐，腹泻，查体：T38.5℃，P85 次/分，R20 次/分，BP126/78mmHg，急性病容，神志清，上腹部有压痛，反跳痛，板状腹，肾区无明显叩击痛，既往身体健康，无胆囊炎、胆囊结石病史，根据以上材料，分析下列问题

1. 分析该患者腹痛可能病因。
2. 为明确诊断可做哪些实验室检查和影像学检查。

【参考答案】

1. 患者腹痛可能病因为：急性消化道穿孔
2. 为明确诊断可做哪些实验室检查和影像学检查：①诊断性腹腔穿刺，如有穿刺液抽出，则需进行常规、生化检查；②腹部 B 超检查；③立位 X 线腹平片检查。

【真题再现】——公卫临床岗位

2016 年 3 月 15—4 月 3 日，某区卫生防疫站陆续接到本区数所学校报告，学生中陆续发现一种原因不明的发热、纳差、全身不适、乏力，部分人巩膜黄染的病例 86 例，该区自 2016 年 3 月 1 日起供餐公司开始向学校供应午餐，派你去调查处理这起疫情。问题：

1. 本次疫情主要调查哪些内容（主要项目）？
2. 为控制这次疫情，你选择哪些控制措施？

【参考答案】

1. 本次疫情主要调查的内容：①核实诊断（临床、化验、流行病学）；②对疫情作全面考察，对发病数量、流行特征、原因初步描述；③证实暴发，了解疾病分布，计算疾病的罹患率；④提出初步假设，并验证假设；⑤提出针对性预防控制措施。
2. 预防控制措施：①供餐公司在未查清前应停止供餐，对其人员进行体检，加强卫生监督；②开展卫生宣教（对象：学生、家长、学校方面、送餐公司等）；③病人早发现、早诊断、早报告、早隔离、早治疗；④疫源地处理（病家、学校）：随时及终末消毒，密切接触者医学观察，搞好食品卫生、个人卫生；⑤学生中接种甲肝疫苗（注意接种对象）；⑥加强疫情监测，防止续发。

【案例分析题备考建议】

此部分题目根据专业开始分类，考生根据自己专业进行复习，建议考生在答这部分题目时，注意一下几点：

1. 审题清晰，快速获取有效信息。考生需要在有限的紧张时间内快速完成题目的阅读，并获取到有效的关键信息，这种能力需要不断的进行训练。
2. 回归理论，找到考点，审题的基础之上，考生需要迅速找到

考查的理论内容，并根据实际给出的有效信息，综合之下进行鉴别，排出错误的，完成最终的确定，然后再回到相关疾病知识点的考查。

3. 整理答案条理清晰。考虑到此处答案的特点，各位考生在整理答案时一定要分条列点，清晰明了，方便考官阅卷。

(2) 实务题

【真题再现】——中医临床岗位

李某，女，48岁，近一年因家庭问题和工作压力，情绪不宁、忧郁、悲哀、恐惧情绪交替出现，胸胁胀痛，痛无定处，脘闷嗳气，不思不饮，大便不调，经期紊乱半年，失眠多梦，舌苔薄腻，脉弦。

1. 如果你是首诊医生，从中医角度应如何处理此案
2. 对该患者预防调护方面应采取哪些措施

【参考答案】

1. 根据患者的临床表现，该患者诊断为郁证之肝气郁结证，治疗上应疏肝解郁，理气畅中为主。方剂选用柴胡疏肝散加减。
2. 嘱咐患者注意情绪的调整，正确对待各种事物，避免忧思郁怒，防止情志内伤。给予患者心理上的开导，做好精神治疗的工作，使病人能正确认识和对待疾病，增强治愈疾病的信心，并解除情志致病的原因，以促进郁证的完全治愈。

【真题再现】——西医临床岗位

你在门诊，接诊了一个50岁的病人，男性，肥胖，主诉“头晕、发现血压高3天”。根据上述材料提供的信息，回答下列问题：

1. 你认为下一步诊疗需要了解哪些内容？还需要做哪些辅助检查？
2. 如果确诊为高血压，你应该如何宣教？

【参考答案】

1. 进一步诊疗需要了解以下信息：①基本情况：有无情绪激动、

大便费力、紧张、过度劳累等诱因；疼痛的程度、疼痛的性质、有无其他部位疼痛；有无头痛、视力模糊、有无恶心呕吐；发病以来饮食、睡眠、大小便是否正常；②诊疗经过：是否服用过降压药物和止痛药物，是否诊治，治疗经过，治疗效果如何。③既往史：有无既往有无吸烟饮酒，类似发作及家族史，有无高血压、心脏病、糖尿病等。有无药物过敏史、手术史、外伤史、输血史。还需进一步检查下列项目：眼底检查、血糖、血脂。

2. 高血压诊断标准：血压测量连续3次非同日血压，收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 。

健康宣教：①高血压初期可不限制一般的体力活动，避免重体力活动，保证足够的睡眠。②高血压脑血管意外应半卧位，避免活动、安定情绪、遵医嘱给予镇静剂，血压增高时遵医嘱静点硝普钠治疗。③发生心力衰竭时给予吸氧4~6L/min，有急性肺水肿时可给予20%~30%乙醇湿化吸氧，6~8L/min。④限制钠盐摄入。⑤合理用药：根据医生医嘱，选择合理的抗高血压药物药。⑥减轻体重。⑦适当运动如跑步、行走、游泳等。⑧避免诱因：情绪激动、精神紧张、身心过劳、精神创伤等。

【真题再现】——药剂岗位

王某设计了阿司匹林片，其处方如下：

阿司匹林 150g

淀粉 300g

干淀粉 50g

滑石粉 5g

淀粉浆 适量

制成 1000 片

根据上述材料提供的信息，解决下列问题：

1. 请对此片剂进行处方分析，并写出采用湿法制粒压片工艺制备此片剂的流程。

2. 请针对此片剂在质量检查时发现的崩解迟缓问题，提出解决方法。

【参考答案】

1. 处方分析：阿司匹林为主药；淀粉为填充剂；干淀粉作为崩解剂；滑石粉作为润滑剂；淀粉浆作为粘合剂。
湿法制粒的工艺流程为：辅料——粉碎、过筛——混合、制软材——制粒——干燥——整粒——总混——压片——包衣——包装——成品。
2. ①崩解剂品种、用量或加入方法不当，崩解迟缓；或干燥不够。应调整崩解剂的种类或适当增加用量，改进加入方法。②粘合剂过强，用量过大；或疏水性润滑剂使用量大易造成崩解迟缓。所以应该减少粘合剂的是使用量，或者减少润滑剂的量。③压片颗粒粗硬或压力过大导致崩解迟缓，所以在压片时可以减少压力。④含胶、糖或浸膏的片剂贮存温度较高或引湿后，崩解时间延长，因此药物在储存时应该在规定的条件下进行，以免发生崩解迟缓。

【真题再现】——护理岗位

李某，男，68岁。因“反复咳嗽、咳痰伴喘息8年余，加重伴发热2天”收住入院，诊断为“慢性阻塞性肺病急性发作”。入院后予补液、抗感染治疗。既往有高血压病史。在输液过程中，值班护士巡视病房时，发现患者端坐位，呼吸急促，咳嗽剧烈，咳粉红色泡沫样痰，严重时痰液从口鼻涌出。患者极度烦躁不安，有窒息感，面色苍白，出冷汗，脉速且弱，呼吸32次/分，心率124次/分，听诊肺部遍布细湿啰音。

根据上述材料提供的信息，解决下列问题：

1. 针对患者的病情变化，应如何进行处理？
2. 请结合患者发生病情变化的诱因，提出预防和控制措施。

【参考答案】

1. 根据材料分析，患者目前出现急性肺水肿症状，应做如下处理：
①体位：置患者于两腿下垂坐位或半卧位；②吸氧：吸入高流量(6~8L/min)氧气，加入20%~30%乙醇湿化，使肺泡内泡沫的表面张力减低而破裂；③遵医嘱用药，如吗啡镇静、快速利尿剂、硝酸甘油、 α 受体拮抗剂、洋地黄制剂、 β 受体兴奋剂等。

2. 预防控制措施：原有心肺功能不良的患者减慢输液速度，输液过程中加强巡视。

【真题再现】——公卫岗位

近期，某研究机构在一项关于膀胱癌与吸烟关系的前瞻性队列研究中，发现男性吸烟者膀胱癌发病率为 48.0/10 万，不吸烟者为 24.0/10 万。

1. 计算出膀胱癌与吸烟关系的相对危险度。
2. 计算出膀胱癌与吸烟关系的归因危险。

【参考答案】

1. 相对危险度指的是暴露组的危险度与对照组的危险度之比，表示暴露组发病是对照组的多少倍

相对危险度 (RR) = $48.0/10 \text{ 万} \div 24.0/10 \text{ 万} = 2$

2. 归因危险度是暴露组的发病率与非暴露组发病率相差的绝对值，说明危险特异地归因于暴露因素的程度，即由于暴露因素的存在使暴露组人群发病率增加或者减少的部分

归因危险度 (AR) = $48.0/10 \text{ 万} - 24.0/10 \text{ 万} = 24.0/10 \text{ 万}$

【真题再现】——医技岗位

张某，男，65 岁，高血压 10 年，左侧胸部疼痛 1 周，行胸部 X 摄片检查时，发现左下肺心脏后缘有一直径约 4cm 类圆形团块影。

1. 患者拟诊断为肺癌，用哪些方法可以明确诊断
2. 如患者需要 CT 增强检查，应注意哪些事项？

【参考答案】

1. 患者拟诊断为肺癌，为明确诊断需进行病理组织学检查，具体方法包括：①纤维支气管镜检查+病理组织活检；②经皮穿刺+病理组织活检。

2. 进行 CT 增强扫描时，需注射含碘对比剂。该对比剂可能会使人体出现不同程度的不良反应，对于某些患者，可能引起严重的不良反应，甚至危及生命。有以下情况的患者，不宜进行此项检查：

①目前患有甲状腺功能亢进；②曾有对含碘造影剂过敏的病史；
③目前患有重症肌无力；④妊娠。有以下情况的患者，需慎行此项检查。确认患者是否适合进行检查：①肾功能不全；②严重心肺疾病：肺动脉高压，支气管哮喘，心力衰竭等；③糖尿病肾病；④癫痫或急性神经系统疾病；⑤嗜铬细胞瘤；⑥骨髓瘤和副球蛋白血症；⑦高胱氨酸尿；⑧酒精中毒；⑨一般情况很差，如恶性肿瘤晚期，全身衰竭者；⑩自身免疫性疾病。

【实务题备考建议】

此处多以病例形式出现，考查考生的实际理论应用能力，建议考生从以下方面入手。

1. 以临床症状和体征明确诊断。确定疾病的诊断是做题的基础，所以不能判断错误，考生需要对容易混淆的疾病做好相关鉴别。
2. 整理答案条理清晰。考虑到此处答案的特点，各位考生在整理答案时一定要分条列点，清晰明了，方便考官阅卷。

面试备考指南

（一）考情考务

医疗卫生事业单位专业面试题目主要包括三种：一是在医疗背景下，以医疗实践为中心，在医院或医务工作者的角度处理问题的医疗结构化面试题目；二是根据岗位不同，进行专业知识问答的题目；三是根据考试所包括的岗位和基本要求，对临床工作中常见的临床或护理的基本操作技术进行考查的题目。

1. 医疗结构化面试

主要是考查考生对自我岗位的认知，自身职业发展的规划，

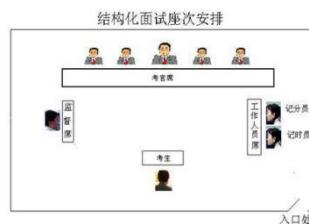
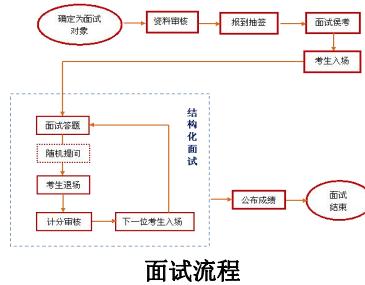
人际交往的技巧，组织协调能力，应急处理能力以及综合分析的能力等。要求考生能够流畅且有逻辑性地表述自己的观点，并能对医疗热点话题或事件提出自己的看法。

2. 专业知识答辩

主要是考查考生对于所报考的岗位专业知识的掌握情况。要求考生能够熟练且扎实地掌握该岗位所需的专业知识，并做到灵活运用。

3. 实践技能操作

主要是考查考生对于临床和护理基本操作技能的掌握情况，包括操作的基本方法、程度、标准以及注意事项等。



面试考场

面试室内有主考官，负责宣读面试指导语，提醒考生应该注意的事项，宣读问题等。面试室内有记分员，负责现场统计分数。室内还有计时员，负责记录时间，并提醒考试距离答题结束的时间。考生应在规定时限内回答给定的问题，切记不可超时。

考生入场后，直接走到考生席，站定后向各位考官问好，并报自己的考试序号，特别注意的是，考生不能自报姓名，如在考场内自报姓名，考生会被当场取消面试资格。个别地区要求考生报出报考岗位，无要求地区不可报出。考生落座后，主考官将向考生宣读面试规则，面试开始。

题目展示形式主要有：一种是题本形式，一种是读题，部分地区也存在抽题形式。在回答问题时，可能是考生先看完所有题目，集中思考，连续作答，也可能是考官每问一题，考生答一题。

面试礼仪包括仪表仪态与行为举止。仪表仪态：仪容、着装和仪态。行为举止：姿态、动作和流程。

（二）面试形式

结构化面试

（1）综合分析类

考查考生分析问题、解决问题的能力，要求具备相应的逻辑思维能力、推理判断能力、全局观念、社会责任感等。包括社会现象类和观点类两种题型。难度最高，高频考题类型。

真题示例：

- ①习书记说：“梦想在天上，路在脚下。”你怎么看？
- ②安全事故频发，对于创建安全中国，你有何看法？

（2）应急应变类

考查考生在面对紧急、突发情况时的反应速度、判断能力，以及能否快速有效地解决问题。

真题示例：

- ①你在值班时，一位急症患者突然晕倒。你如何处理？
- ②你参与调节某医疗事故，死者家属以跳楼威胁。身为医务人员，你怎么处理？

(3) 人际沟通类

考查考生的人际关系处理能力。人际沟通类题目的常见主体：医护患关系、“我”和同事或领导关系等。

真题示例：

- ①领导让你和某同事去做一件事情，因为他的原因没做好，你想和领导说，但他倒先说了，说因为你的原因。你会怎么做？
- ②病人对你的治疗/护理效果不满意。你如何处理？

(4) 组织管理类

考查考生的统筹规划、指挥协调的能力。参考思路：明确目的意义-事前准备-事中协调控制-事后总结。

真题示例：

- ①领导让你负责组织一次义诊下乡活动。你如何开展？
- ②领导让你组织一场“关爱女性健康”公益讲座。你如何组织？

(5) 自我认知类

考查考生与岗位能否达到人岗匹配的最优化。针对此类题目，考生可提前做准备，例如自我介绍、自身优点、缺点、能力、特长等。

真题示例：

- ①如果参加工作后，发现工作环境和想象的相差太远。你怎么办？
- ②叶是谦逊，花是甜蜜，果实代表丰富。你在工作中愿意当什么？

专业知识答辩

在笔试复习的过程中，很多考生对于专业知识已经基本掌握，但局限于纸笔答题，专业知识答辩考查学生的不仅是与岗位相关

的专业知识，更多地是考生的应变能力和自信心。

1. 单一知识点问答

例：休克的病因？

此类问题相对简单，知识转化考试形式，纸笔答题时客观题，面试时是主观题而已。

2. 问答题

例：患者李某，男，42岁，在高空作业时不慎坠落，诊断为颈椎骨折、左下肢骨折。行颅骨牵引、左下肢石膏固定、留置导尿、静脉输液。为患者翻身时，应注意什么？

例：破伤风患者的护理措施？

此类问题相对较难，要求考生能够整体且全面地回答专业知识，并且注重细节，能够突出知识点。比如，避光病房，专人看护，抽搐控制时的注意事项，污物处理等方面。

此类问题相比上一例题，难度增加。主要考查的内容，除了专业知识外，更多强调的是考生对于专业知识的应用，能否具备将专业知识灵活应用于临床实践的能力。

3. 口述实操

例：请口述血压测量流程？

此类问题是在没有操作器械的情况下，让考生去进行口述操作过程。要求那个可以熟练掌握操作流程，并在表述中注重细节。

4. 半结构化问题

例：你正在值班，有一个患者在你面前晕倒了，你该怎么做？

此类问题既要考查考生应急处理的能力，又要考查考生对于专业知识的掌握程度，以及在临床中可以灵活应对的能力。可以说，这类问题是考查考生的能力是多方面的，因此也是最难的一类面试考题。关键在于考生能够根据临床经验，判断该患者的病情假设，并逐一给予处理。如该患者可能发生低血糖，或心脏骤停，或脑血管病变等，并分别给出切当的处理办法。

技能考核

侧重考查考生对基本知识、基本技能的掌握及应用能力。一般会考查与专业及岗位相关的、常见的或重要的若干技能操作。例如：

※护理实操经典例题

- ①请演示无菌技术操作。
- ②请演示现场心肺复苏技术。
- ③请演示静脉输液技术。

※临床实操经典例题

- ①请演示吸痰术。
- ②请演示手术区消毒和铺巾。
- ③请演示导尿术（患者女）。

※中医实操经典例题

- ①请演示针灸取穴操作。
- ②请演示小儿推拿捏脊法的操作。
- ③请演示拔罐技术应用能力。

技能考核示例：心肺复苏

评估	地面平坦，通风良好，环境安全。
----	-----------------

现场	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. 意识的判断：用双手轻拍病人双肩，问：“喂！你怎么了？”告知无反应。 2. 检查呼吸：观察病人胸部起伏 5~10 秒(数 1001、1002、1003、1004、1005...) 告知无呼吸。 3. 呼救：来人啊！喊医生！推抢救车！除颤仪！ 4. 判断是否有颈动脉搏动：用右手的中指和食指从气管正中环状软骨划向近侧颈动脉搏动处，告之无搏动（数 1001, 1002, 1003, 1004, 1005...判断 5~10 秒）。 5. 松解衣领及裤带。
	<ol style="list-style-type: none"> 6. 胸外心脏按压：两乳头连线中点（胸骨中下 1/3 处），用左手掌跟紧贴病人的胸部，两手重叠，左手五指翘起，双臂深直，用上身力量用力按压。按压频率 100~120 次/分
	<ol style="list-style-type: none"> 7. 打开气道：仰头抬颌法等。 8. 人工呼吸：应用简易呼吸器。 9. 持续高效率 CPR，一般以心脏按压：人工呼吸 =30:2 的比例进行，操作 5 个周期。
	<ol style="list-style-type: none"> 10. 判断复苏是否有效（听是否有呼吸音，同时触摸是否有颈动脉博动）。
	<ol style="list-style-type: none"> 11. 整理病人，进一步生命支持。
抢救成功主要因素	<ol style="list-style-type: none"> 1. 重点是高质量 CPR。 2. 按压频率 100~120 次/分。 3. 胸骨下陷深度 5~6cm。 4. 按压后保证胸骨完全回弹。 5. 中断抢救的时间，不超过 10 秒。 6. 避免过度通气。

注意事项	<ol style="list-style-type: none">1. 口对口吹气量不宜过大，一般不超过 1200ml。吹气时间不宜过长。吹气过程要注意观察患（伤）者气道是否通畅，胸廓是否被吹起。2. 胸外心脏按术只能在患（伤）者心脏停止跳动下才能施行。3. 口对口吹气和胸外心脏按压应同时进行，严格按吹气和按压的比例操作。4. 胸外心脏按压的位置必须准确。按压的力度要适宜。5. 施行心肺复苏术时应将患（伤）者的衣扣及裤带解松，以免引起内脏损伤。
------	---

学习建议

俗话说知己知彼，百战不殆。各位考生在紧张的备考之中应该了解考情考务，同时对自己的实际情况充分了解。有计划、有目的的进行 E 类考试的复习。为方便广大考生备考复习，我们的复习备考共分为三个阶段，层层递进，夯实巩固，共同取得考试的胜利！

第一阶段：夯实基础，为期一个月。这个阶段，各位考生应该结合大纲，将所有知识点详细的过一遍，找出考试的重难点，以便在第二阶段有重点的进行复习。这一阶段的重点内容是知识点广度上的积累，做到不落下任何的考点。

第二阶段：重点详解，为期两周。在第一段大纲的理解之上，第二阶段将进行重点知识点的详细理解。一些重点难点，在这一阶段会要做到深刻理解记忆。这一阶段将完成知识点深度上的探寻，将一些常考点、难点剖析开来，力求达到清楚明白。

第三阶段：题海翱翔，为期两周。有了前两个阶段的基础，



专注医考精于辅导

无论在知识的广度和深度上，考生们都有了明显的积累。到了第三个阶段，就是将前面所学实际应用的时刻了。考生应在会在第三个阶段进行题海战术，多做题，做好题，做模拟题，共同在做题的同时巩固知识点。

相信通过这在三个阶段的努力下，一定可以取得考试的胜利！