

金标尺教育

— **四川医疗卫生事业单位联考** —

必考知识点梳理

金标尺教育

目 录

医学免疫学	1
生物化学	3
病理生理学	5
解剖学	7
生理学	13
病理学	13
药理学	14
生物学	14
诊断学	15
组织学	15
卫生法规	16
寄生虫学	16
微生物学	17
医学心理学	17
医学伦理学	17



医学免疫学

1. 免疫系统的功能

免疫功能	正常	异常
免疫防御	防治感染	免疫缺陷病(不足), 超敏反应(过高)
免疫监视	防治肿瘤	肿瘤发生
免疫自稳	清除衰老、死亡细胞	自身免疫性疾病

2.T 细胞表面标志:

表面标志	表达细胞	功能
TCR	所有 T 细胞	T 细胞受体 (TCR) 为所有 T 细胞表面的特征性标志
CD3	T 细胞、胸腺 T 细胞	组成 TCR-CD3 复合体, T 细胞信号转导
CD4	T 细胞亚群、单核细胞亚群	与 MHC-II 类分子结合, 增强 T 细胞与抗原提呈细胞或靶细胞之间的相互作用, 并辅助 TCR 识别抗原。
CD8	T 细胞亚群、胸腺细胞亚群	与 MHC-I 类分子结合, 增强 T 细胞与抗原提呈细胞或靶细胞之间的相互作用, 并辅助 TCR 识别抗原。
CD28	活化 CD4 ⁺ 、CD8 ⁺ T 细胞	与 CD80、CD86 互为配体, 提供 T 细胞协同刺激信号

3.B 细胞表面标志:

表面标志	表达细胞	功能
BCR	所有 B 细胞	B 细胞受体 (BCR) 为所有 B 细胞表面的最重要标志, 由 mlg 和 Ig α /Ig β 异二聚体组成
mlg	除浆细胞以外所有 B 细胞	B 细胞的特征性表面标志, 识别和结合抗原

Ig α /Ig β	所有 B 细胞	传递抗原信号，和 mIg 组成 BCR 复合物
CD40	成熟 B 细胞	对 B 细胞分化成熟和抗体产生起重要作用
CD20	除浆细胞外各阶段 B 细胞	在 B 细胞分化、增殖中起重要调节作用，是 B 细胞特征性标志

4. 五大类免疫球蛋白

① IgG 的特性和功能

IgG 在血清和细胞外液中含量最高，半衰期最长，是再次免疫应答产生的主要抗体，是抗感染的主力军；可以通过胎盘，在新生儿抗感染免疫中起到重要作用；可以激活补体，通过 Fc 段发挥调理作用和 ADCC 作用。

② IgM 的特性和功能

分泌型 IgM 为五聚体，是分子量最大的 Ig。主要在脾脏和淋巴结中合成。易激活补体，天然血型抗体为 IgM，发育过程中最早合成的抗体。初次免疫应答最早出现的抗体，用于感染的早期诊断。

③ IgA 的特性和功能

IgA 分为两型，血清型 IgA 和分泌型 IgA。

分泌型 IgA (SIgA) 是外分泌液中的主要抗体，在局部抗感染免疫中发挥重要作用。SIgA 在黏膜表面有中和毒素的作用。婴儿可从母亲初乳中获得 SIgA，为重要的自然被动免疫。

④ IgE 的特性和功能

血清中含量最少的 Ig。为亲细胞抗体，可通过 Fc 段介导 I 型超敏反应。

⑤ IgD 的特性和功能

膜结合型 IgD 是 B 细胞分化发育成熟的标志。



生物化学

1. 核苷酸是核酸的基本组成单位。
2. 按碱基不同可分为 5 大类，即腺嘌呤 (A)、鸟嘌呤 (G)、胞嘧啶 (C)、尿嘧啶 (U) 和胸腺嘧啶 (T)。
3. 只有 DNA 才有胸腺嘧啶 (T)，只有 RNA 才有尿嘧啶 (U)。
4. 核酸中含量相对恒定的元素是磷。
5. 各个核苷酸相连形成核酸，其间起连接作用的化学键称为 3',5'-磷酸二酯键。
6. DNA 碱基组成有一定的规律，即 DNA 分子中 A 的摩尔数与 T 相等，C 与 G 相等。
7. [A] 和 [T] 之间靠 2 个氢键连接，[C] 和 [G] 之间靠 3 个氢键连接。
8. DNA 的一级结构为碱基序列。
9. DNA 的二级结构为双螺旋结构。
10. DNA 的高级结构为超螺旋结构。
11. 维系一级结构稳定性的作用力为：3',5'-磷酸二酯键。
12. 维系二级结构稳定性的作用力为：横向的氢键和纵向的碱基堆积力。
13. DNA 变性的特点：一级结构不被破坏，高级结构破坏，主要表现为二级结构双螺旋破坏，即双链之间的碱基配对的氢键断裂，双链裂成单链，失去生活活性。
14. DNA 中碱基存在的共轭双键能在 260nm 处有紫外吸收。
15. RNA 主要分为信使 RNA (mRNA)、转运 RNA (tRNA) 和核糖 (核蛋白) 体 RNA (rRNA) 三类。
16. 大多数真核 mRNA 在 5' - 端含倒装的 7- 甲基三磷酸鸟苷 (m⁷Gppp)，称为帽子结构。mRNA 的 3' - 末端有一段长短不一的多聚腺苷酸序列，由数十个至上百个腺苷酸连接而成。
17. 所有 tRNA 均呈三叶草形状，这就是 tRNA 的二级结构。tRNA 的三级结构为倒 L 型。
18. 氨基酸连接在 tRNA 3'，末端的 CCA-OH 结构上。
19. rRNA 是细胞内含量最多的 RNA，约占 RNA 总量的 80% 以上。

20. 氨基酸是组成蛋白质的基本单位。
21. 组成蛋白质的只有 20 种。
22. 氨基酸中除甘氨酸外，均属 L- α -氨基酸。
23. 天然蛋白质中没有的氨基酸是（鸟氨酸），蛋白质中没有的氨基酸是（瓜氨酸）。
24. 氨基酸中含量相对恒定的元素是氮。
25. 酸性氨基酸：谷氨酸、天冬氨酸。
26. 碱性氨基酸：赖氨酸、组氨酸、精氨酸。
27. 必需氨基酸：缬氨酸、异亮氨酸、亮氨酸、苯丙氨酸、蛋氨酸（甲硫氨酸）、色氨酸、苏氨酸、赖氨酸。
28. 在相邻两个氨基酸之间新生的酰胺键称为肽键，肽键具有一定程度双键性质。
29. 多肽链中氨基酸的排列顺序称为蛋白质的一级结构。
30. 肽键是维系一级结构的化学键
31. 蛋白质的二级结构是指局部或某一段肽链主链的空间结构。
32. α -螺旋、 β -折叠、 β -转角和无规则卷曲是二级结构的主要形式。
33. 氢键维持了 α -螺旋结构的稳定。
34. 蛋白质的三级结构是指整条肽链中全部氨基酸残基的相对空间位置。
35. 三级结构的形成和稳定主要靠疏水键、盐键、二硫键、氢键等。
36. 通过非共价键维系亚基与亚基之间的空间位置关系，这就是蛋白质的四级结构。
37. 各亚基之间的结合力主要是疏水键，氢键和离子键也参与维持四级结构。
38. 蛋白质在紫外光谱区有特征性吸收峰：蛋白质分子中色氨酸、酪氨酸分子最大吸收峰在 280nm。
39. 蛋白质具有两性电离性质：在酸性溶液中，蛋白质解离成阳离子，在碱性溶液中，蛋白质解离成阴离子。
40. 当蛋白质溶液处于某一 pH 值时，蛋白质解离成正、负离子的趋势相等，即成为兼性离子，电荷数为 0，此时溶液的 pH 称为蛋白质的等电点。
41. 蛋白质的变性主要发生在二硫键和非共价键的破坏，不涉及一级结构中氨基酸序列的改变。



病理生理学

1. 酸碱平衡紊乱的分类

(1) **呼吸性酸中毒**是指 CO_2 排出障碍或吸入过多引起 pH 下降, 以血浆 H_2CO_3 浓度原发性升高为特征。

(2) **代谢性碱中毒**是指细胞外液增多和 H^+ 丢失引起的 pH 升高, 以血浆 HCO_3^- 原发性增多为特征。

(3) **代谢性酸中毒**是指固定酸增多和 HCO_3^- 丢失引起的 pH 下降, 以血浆 HCO_3^- 原发性减少为特征。

(4) **呼吸性碱中毒**是指肺通气过度, 引起 PaCO_2 降低, pH 升高, 以血浆 H_2CO_3 浓度原发性减少为特征。

2. 酸碱平衡紊乱的判断指标

	代酸	呼酸	代碱	呼碱
HCO_3^-	↓	↑	↑	↓
AB、SB、BB	↓	↑	↑	↓
BE	负值增大	正值增大	正值增大	负值增大
pH	↓	↓	↑	↑
PaCO_2	↓	↑	↑	↓
AB 与 SB 的关系	$\text{AB} < \text{SB}$	$\text{AB} > \text{SB}$	$\text{AB} > \text{SB}$	$\text{AB} < \text{SB}$

	代酸	呼酸	代碱	呼碱
原因	酸潴留或碱丧失	通气不足	碱潴留或酸丧失	通气过度
原发环节	$H^+ \uparrow / HCO_3^- \downarrow$	$H_2CO_3 \uparrow$	$H^+ \downarrow / HCO_3^- \uparrow$	$H_2CO_3 \downarrow$
HCO_3^- / H_2CO_3	$\downarrow (\leq 20/1)$		$\uparrow (\geq 20/1)$	
血浆pH	正常或 \downarrow		正常或 \uparrow	
PaCO ₂	\downarrow	$\uparrow \uparrow$	\uparrow	$\downarrow \downarrow$
HCO ₃ ⁻	$\downarrow \downarrow$	\uparrow (慢性)	$\uparrow \uparrow$	\downarrow (慢性)
尿液pH	\downarrow 或 \uparrow		\uparrow 或 \downarrow	



解剖学

一、运动系统

1. 骨的构成

- ①骨质：骨密质，骨松质（颅骨中特有一板障）
- ②骨膜：骨外膜（成骨细胞，破骨细胞），骨内膜
- ③骨髓：红骨髓（造血功能），黄骨髓（脂肪，可在大出血时转化为红骨髓）

2. 基本构造：关节面，关节囊，关节腔

3. 关节辅助结构：

- ①韧带：囊外韧带，囊内韧带
- ②关节盘：可使两关节面更为适合
- ③关节唇：加深关节窝，增加关节稳固性
- ④滑膜襞，滑膜囊

4. 胸骨

- ①胸骨分胸骨柄、胸骨体、剑突三部分
- ②胸骨角：胸骨柄与胸骨体连接处微向前突称胸骨角，平对第 2 肋，是计数肋的重要标志

5. 颈曲、腰曲向前，胸曲、骶曲向后

6. 手骨 27 块：桡侧→尺侧：舟月三角豆，大小头状钩

7. 肩关节

- (1) 组成：肱骨头，肩胛骨关节盂
- (2) 特点：①关节盂浅而小②关节囊薄而松弛③喙肱韧带④孟唇（加深）
- (3) 运动：屈伸，收展，旋内，旋外，环转

8. 膝关节

- (1) 组成：股骨下端，胫骨上端，髌骨
- (2) 特点：

①韧带：髌韧带，腓侧副韧带，胫侧副韧带，膝交叉韧带（前交叉，后交叉，均在囊内）

②半月板（关节盘）：内 C 外 O

作用：缓冲压力，吸收震荡

(3) 运动：屈伸，半屈位时可作旋转运动

9. 脑颅骨

成对：颞骨、顶骨

不成对：额骨、筛骨、蝶骨、枕骨

10. 面颅骨

(1) 成对：上颌骨、腭骨、颧骨、鼻骨、泪骨、下鼻甲骨

(2) 不成对：犁骨、下颌骨、舌骨

二、消化系统

(一) 食管的狭窄及意义

1. **第一狭窄** 位于食管起始处，距切牙约 15cm。
2. **第二狭窄** 位于食管与左主支气管交叉处，距切牙约 25cm。
3. **第三狭窄** 位于食管穿膈处，距切牙约 45cm。
4. 意义：是肿瘤好发部位和异物易滞留部位。

(二) 胃

1. 分部 分四部，即贲门部、胃底、胃体和幽门部。幽门部临床也称胃窦，分幽门窦和幽门管两部。

2. 胃的位置

胃大部位于左季肋区，少部位于腹上区（剑突下）。

注：二门部—贲门部、幽门部。幽门部和胃小弯是胃溃疡好发的部位

(1) 小肠

分部：小肠全长分十二指肠、空肠、回肠。

(2) 十二指肠

1. 起始处称十二指肠球，粘膜平滑，是溃疡好发部位。
2. 十二指肠悬肌是上、下消化道的分界，也是临床外科手术识别空肠起端的标志。

(三) 大肠

盲肠和结肠表面有三个特征性的结构，即：结肠带、结肠袋、肠脂垂。结肠带共三条，交汇于阑尾根部。

（四）肝

1. 形态 肝是最大的消化腺，呈楔形褐红色。

（1）膈面 以镰状韧带为界分为左、右两叶。

（2）脏面 有两纵一横沟，分为左叶、右叶、方叶和尾状叶。

2. 肝的位置 肝大部位于右季肋区和腹上区，少部分位于左季肋区。

三、呼吸系统

1. 鼻旁窦 是鼻腔周围颅骨内与鼻腔相通的含气空腔。由骨性鼻旁窦内衬粘膜构成。共有 4 对。

（1）上颌窦 位于上颌骨内，开口于中鼻道。

（2）额窦 位于额骨内，开口于中鼻道。

（3）筛窦 位于筛骨内，分前、中、后三群，前、中群开口于中鼻道，后群开口于上鼻道。

（4）蝶窦 位于蝶骨内，开口于蝶筛隐窝。

（二）喉

1. 喉软骨 主要有甲状软骨、环状软骨、杓状软骨、会厌软骨。

（三）气管

1. 位置 气管位于颈前正中，食管前方。于第六颈椎体下缘平面续接于喉的环状软骨。

（四）主支气管

1. 形态特点 左主支气管细长、近水平。右主支气管粗短、近垂直。

2. 意义 气管异物坠落多入右主支气管。

四、泌尿系统

一、肾

形态

肾为暗红色实质性器官，左右各一。其形态可归纳为上下两端、前后两面、内外侧两缘。

肾的被膜由内向外依次是纤维囊、脂肪囊、肾筋膜。

二、输尿管

1. 形态分段 输尿管为一细长的肌性管道，长约 20~30cm，分为三段，即腹段、盆段、

壁内段。

2. 输尿管的狭窄

- (1) 第一狭窄：位于起始处。
- (2) 第二狭窄：越过髂血管处。
- (3) 第三狭窄：穿膀胱壁处。

三、膀胱

1. 分部 膀胱可分为膀胱尖、膀胱底、膀胱体、膀胱颈四部。

2. 膀胱三角 膀胱三角是膀胱底内面，两输尿管口与尿道内口之间的三角区域。此区粘膜光滑无皱襞，是肿瘤和结核好发部位。

四、尿道 男性尿道起于膀胱内口，终于尿道外口。兼有排尿与排精功能。

1. 三个狭窄

- (1) 第一狭：尿道内口。
- (2) 第二狭：尿道膜部。
- (3) 第三狭：尿道外口。是最狭窄的部位。

2. 两个弯曲

- (1) 耻骨下弯：凹向上，恒定。
- (2) 耻骨前弯：凹向下，不恒定。

五、生殖系统

(一) 男性生殖系统

内生殖器包括生殖腺（睾丸）、输精管道（附睾、输精管、射精管）和附属腺体（精囊腺、前列腺、尿道球腺）

1. 睾丸 功能：产生精子

2. 附睾

功能：

- (1) 储存和输送精子。
- (2) 促进精子进一步成熟

(二) 女性生殖系统

1. 输卵管 分部：输卵管由内向外依次为子宫部、峡、壶腹部、漏斗部。

(1) 子宫部 穿子宫壁内的部分。

(2) 峡 短而细，临床输卵管**结扎常选部位**。

(3) 壶腹部 较粗，卵子常**在此受精**。

(4) 漏斗部 呈漏斗状，末端有许多游离的指状突起称输卵管伞，具有搜寻卵子的作用，也是临床手术识别输卵管的标志。

3. 子宫

(1) 分部：子宫自上而下可分为子宫底、子宫体、子宫颈三部。

(2) 固定装置

子宫需要韧带的固定才能维持正常的位置。固定子宫的韧带主要有：

(1) 子宫阔韧带：限制子宫向两侧移位。

(2) 子宫圆韧带：维持子宫前倾。

(3) 骶子宫韧带：维持子宫前屈。

(4) 子宫主韧带：防止子宫脱垂。

六、脉管系统

(一) 体循环途径

左心室→主动脉→各级动脉分支→全身毛细血管→静脉→各级静脉属支→上、下腔静脉→右心房。

(二) 肺循环途径

右心室→肺动脉→肺动脉各级分支→肺泡周围毛细血管网→肺静脉属支→肺静脉→左心房。

三、心脏

1. 心的位置

心位于胸腔中纵隔内。2/3 位于正中线左侧，1/3 位于正中线右侧。

2. 心的传导系

(1) 窦房结 是心的正常起搏点，位于上腔静脉入口与右心房交界处的心外膜深面。

(2) 房室结 位于冠状窦口上方的心内膜深面。接受窦房结的控制。

(3) 房室束及其分支 由房室结发出，在室间隔上部分为左、右束支，最后延为浦肯野纤维，与心室肌纤维接触，将冲动传递给心室肌。

七、感觉器

1. 内耳

- (1) 骨迷路 骨半规管、骨前庭、耳蜗
- (2) 膜迷路 膜半规管、椭圆囊、球囊和蜗管

七、神经系统

1. 中枢神经系统

(1) 脑干

分部：延髓、脑桥、中脑。

(2) 小脑

功能：维持身体平衡、调节肌张力、协调肌群运动

(1) 大脑半球内部结构

- ①躯体感觉区：中央前回和中央旁小叶后部。
- ②躯体运动区：中央前回和中央旁小叶前部。
- ③视区：距状沟两侧皮质。
- ④听区：颞横回。

(2) 语言中枢

- ①听觉语言中枢：缘上回。
- ②视觉语言中枢：角回。
- ③书写中枢：额中回后部。
- ④运动性语言中枢：额下回后部。



生理学

1. 我国成年男性红细胞的数量为 $(4.0-5.5) \times 10^{12}/L$ ，女性为 $(3.5-5.0) \times 10^{12}/L$ 。
2. 红细胞在第一个小时末下沉的距离称为**红细胞沉降率**。正常成年男性红细胞沉降率为 0-15mm/h，成年女性为 0-20mm/h。
3. **影响肾小球滤过的因素**：①有效滤过压 -- 肾小球滤过的动力；②肾小球滤过膜 -- 滤过的结构基础；③肾血浆流量：影响肾小球毛细血管的血浆胶体渗透压。
4. **抗利尿激素（ADH）**：抗利尿激素的主要作用是提高远曲小管和集合管对水的通透性，使水的重吸收增多，尿量减少。抗利尿激素分泌的越多，水重吸收就越多，尿量就越少。



病理学

1. **萎缩**：指已发育正常的实质细胞、组织、器官的体积缩小。
2. **肥大**：细胞、组织和器官体积的增大（不是数目的增多）。
3. **增生**：实质细胞的增多，可导致组织器官体积的增大。
4. **化生**：一种分化成熟的细胞转化为另一种分化成熟细胞的过程。是由于组织内未分化细胞向另一种细胞分化的结果，通过改变类型来抵御外界不利环境的一种适应能力。
5. **变性**：是指细胞或细胞间质受损伤后因代谢发生障碍所致的某些可逆性形态学变化。
 - （1）**细胞水肿**：细胞内水分和 Na^+ 的增多，使细胞肿胀，也叫水样变性、疏松水肿。
 - （2）**脂肪变性**：脂肪细胞以外的细胞中出现脂滴。细胞内甘油三酯的蓄积。
 - （3）**玻璃样变**：又称透明变性。包括细胞内玻璃样变、纤维结缔组织玻璃样变、细动脉玻璃样变。
 - （4）**淀粉样变**：组织间质中有淀粉样物质（蛋白质 - 粘多糖复合物）沉积。
 - （5）**粘液样变性**：组织间质中类粘液物质增多。
6. **坏死**：活体内范围不等的局部组织细胞死亡。
7. **凋亡**：活体内单个细胞或小团细胞在基因调控下的程序性死亡。死亡细胞的质膜不

破裂，不引发死亡细胞的自溶，不引起急性炎症反应。



药理学

1. 军团菌病、百日咳、空肠弯曲菌肠炎和支原体肺炎首选药 -- 红霉素
2. 金黄色葡萄球菌骨髓炎首选药——克林霉素
3. 急慢性骨髓炎首选药、化脓性关节炎——氟喹诺酮类药物
4. 艾滋病首选药——齐多夫定
5. 流行性脑脊髓膜炎首选药——磺胺嘧啶
6. 各种类型结核病首选药——异烟肼
7. 控制疟疾症状的首选药——氯喹
8. 过敏性休克首选药——肾上腺素
9. 小发作合并大发作时首选药——丙戊酸钠
10. 癫痫持续状态的首选药——地西洋



生物学

1. 真核细胞的细胞器：

- ①蛋白质合成细胞器：细胞核（核膜、核仁、核基质、染色质与染色）、核糖体。
- ②内膜结构系统细胞器：内质网、高尔基复合体、溶酶体、过氧化物酶体。
- ③能量转换的细胞器：线粒体
- ④细胞骨架：微管、微丝、中间丝。细胞骨架的主要功能：细胞支持、细胞运动的形式。

2. 细胞增殖——有丝分裂

①前期：是自分裂期开始到核膜解体为止的时期。前期的主要特征是染色质凝集形成染色体；纺锤体装配，染色体与动粒微管相连，确定分裂极；核仁解体和核膜的消失。

②中期：是从细胞核膜消失到有丝分裂器形成的全过程。该期染色体最大程度的压缩，并排列在细胞中部赤道面上形成赤道板，呈现出典型的中期染色体形态特征。

③后期：是从着丝粒分离至染色单体分别到达两极。染色单体的分离是从着丝粒开始的，染色单体在动粒管的牵引下逐渐移向两极。

④末期：是从染色体到达两极开始，至形成两个子细胞的时期。末期的特点是子细胞的形成和细胞质的分裂。



诊断学

常考热型

1、稽留热：体温恒定维持在 39-40℃ 或更高，持续数天或数周，24h 体温波动范围 $<1^{\circ}\text{C}$

2、弛张热：体温 $>39^{\circ}\text{C}$ ，24h 体温波动范围超过 2°C ，都在正常水平以上

3、间歇热：体温骤升，持续数小时后又迅速降至正常，正常体温持续 1 天至数天，后又高热期，高热期与无热期交替出现

4、波状热：体温逐渐上升至 39°C 以上，高热持续数天后逐渐降至正常，正常持续几天后又逐渐升高至 39°C ，反复多次

5、回归热：体温骤然升至 39°C ，持续几天后，骤然降至正常，正常体温持续几天后又骤然升至 39°C ，此规律交替出现



组织学

1. 疏松结缔组织的结构和特点

组成：细胞、细胞间质（纤维基质、组织液）

特点：细胞种类多、纤维含量少且排列疏松、基质丰富

2. 肥大细胞

结构：胞体大，圆或卵圆形，胞质充满粗大的嗜碱性颗粒，核小而圆，着色深，居中

功能：颗粒内含肝素，组织胺，嗜酸性细胞趋化因子等，胞质含白三烯，释放后引起过敏反应。

3. 软骨的类型及主要成分

透明软骨——胶原原纤维
弹性软骨——弹性纤维
纤维软骨——胶原纤维束



卫生法规

1. 医院感染的诊断标准：

- (1) 无明确潜伏期的感染，入院 48 小时后发生的感染；
- (2) 有明确潜伏期的感染，住院日超过平均潜伏期后发生的感染；
- (3) 本次感染直接与上次住院有关；
- (4) 在原有感染基础上出现其他部位新的感染（慢性感染的迁徙病灶除外），或在已知病原体基础上又分离出新的病原体（排除污染和原来的混合感染）的感染；
- (5) 新生儿在分娩过程中和产后获得的感染；
- (6) 由于诊疗操作激活的潜在性感染，如疱疹病毒、结核杆菌等的感染；
- (7) 医务人员在医院工作期间获得的感染。



寄生虫学

1. **终宿主**：寄生虫成虫或有性生殖阶段所寄生的宿主。
2. **中间宿主**：寄生虫的幼虫或无性生殖阶段所寄生的宿主。
3. **保虫宿主**：又称储存宿主，指某些寄生虫又可寄生于人，又可寄生于某些脊椎动物。
4. **转续宿主**：某些寄生虫的幼虫侵入非适宜宿主后不能发育为成虫，但能存活并长期维持幼虫状态，只有当其有机会侵入适宜宿主体内时，才能发育为成虫，这种非适宜宿主称为转续宿主。



微生物学

1. **真核细胞型微生物**：胞核高度分化，有细胞核；胞质内有完整的细胞器，有两种核酸类型。**真菌**属于此类微生物。

2. **原核细胞型微生物**：没有核膜与核仁；细胞器不很完善，有两种核酸类型。有**细菌、螺旋体、支原体、立克次体、衣原体和放线菌**。

3. **非细胞型微生物**：没有典型的细胞结构，只有一种核酸类型，只能在活细胞内生长繁殖。**病毒**属于此类型微生物。



医学心理学

病人角色：

①**角色行为缺如**：病人未能进入病人角色，不承认自己是病人。

②**角色行为冲突**：当多种社会地位和多种角色集于一人时，在其自身内部产生的冲突。

③**角色行为减退**：已进入患者的行为角色，因种种原因可发生角色减退。

④**角色行为强化**：由于适应了患者角色，安于已适应的患者生活模式，不愿重返病前的生活、工作环境。

⑤**角色行为异常**：患者无法承受患病或患不治之症的挫折和压力，表现出悲观、绝望、冷漠，对周围环境无动于衷。



医学伦理学

1. 医学伦理学基本原则

①**尊重原则**：尊重病人的生命，尊重病人的人格，尊重病人的隐私权，尊重病人的自主权。

②**不伤害原则**：医务人员的整个医疗行为，无论动机，还是效果，均应避免对患者造成伤害，这是底线，是对医务人员的基本要求。

③**有利原则**：把有利于患者健康放在第一位并切实为患者谋利益的伦理原则。

④**公正原则**：是指以形式公正与内容公正的有机统一为依据分配和实现医疗和健康利益的伦理原则。具有绝对性和相对性。