**2019年临床执业医师《病理生理学》考试大纲**

2019年临床执业医师《病理生理学》考试大纲已经顺利公布，请广大临床执业医师考生参考：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单元 | 细目 | 要点 |
| 一、疾病概论 | 1.病因学 | （1）病因 |
|  |  | （2）条件 |
|  | 2.发病学 | （1）一般规律 |
|  |  | （2）基本机制 |
|  | 3.疾病的转归 | （1）康复 |
|  |  | （2）死亡 |
| 二、水、电解质代谢紊乱 | 1.水、钠代谢紊乱 | （1）正常水、钠平衡 |
|  |  | （2）脱水 |
|  |  | （3）水中毒 |
|  |  | （4）水肿 |
|  | 2.钾代谢紊乱 | （1）正常钾平衡 |
|  |  | （2）钾代谢紊乱 |
| 三、酸碱平衡和酸碱平衡紊乱 | 1.酸碱平衡及其调节 | （1）概念 |
|  |  | （2）调节 |
|  |  | （3）常用指标 |
|  | 2.单纯型酸碱平衡紊乱 | （1）代谢性酸中毒 |
|  |  | （2）代谢性碱中毒 |
|  |  | （3）呼吸性酸中毒 |
|  |  | （4）呼吸性碱中毒 |
| 四、缺氧 | 1.概述 | 常用血氧指标 |
|  | 2.类型 | （1）低张性缺氧 |
|  |  | （2）血液性缺氧 |
|  |  | （3）循环性缺氧 |
|  |  | （4）组织中毒性缺氧 |
|  | 3.功能与代谢改变 | （1）呼吸系统 |
|  |  | （2）循环系统 |
|  |  | （3）血液系统 |
| 五、发热 | 1.病因和机制 | （1）发热、过热、发热激活物和内生致热原的概念 |
|  |  | （2）发病机制 |
|  | 2.功能与代谢改变 | （1）代谢改变 |
|  |  | （2）功能改变 |
| 六、应激 | 1.概述 | （1）应激、应激原的概念 |
|  |  | （2）全身适应综合征的概念 |
|  | 2.躯体反应 | （1）神经内分泌反应 |
|  |  | （2）急性期反应 |
|  |  | （3）细胞反应 |
|  | 3.应激与疾病 | （1）应激性溃疡 |
|  |  | （2）创伤后应激障碍（PTSD） |
| 七、缺血-再灌注损伤 | 1.概述 | 概念 |
|  | 2.发病机制 | （1）自由基的作用 |
|  |  | （2）钙超载的作用 |
|  |  | （3）白细胞的作用 |
| 八、休克 | 1.概念、病因和分类 | （1）概念 |
|  |  | （2）病因、分类 |
|  | 2.发病机制 | 微循环机制 |
|  | 3.功能与代谢改变 | （1）代谢障碍 |
|  |  | （2）器官功能障碍 |
|  | 4.几种常见休克的特点 | （1）失血性休克 |
|  |  | （2）感染性休克 |
|  |  | （3）过敏性休克 |
|  |  | （4）心源性休克 |
| 九、凝血与抗凝血平衡紊乱 | 弥散性血管内凝血（DIC） | （1）病因和发病机制 |
|  |  | （2）影响因素 |
|  |  | （3）功能与代谢改变 |
| 十、心功能不全 | 1.概述 | 病因与诱因 |
|  | 2.代偿反应 | （1）神经-体液调节机制 |
|  |  | （2）心脏本身的代偿 |
|  |  | （3）心脏以外的代偿 |
|  | 3.发病机制 | （1）心肌细胞数量减少与心肌结构改变 |
|  |  | （2）心肌能量代谢障碍 |
|  |  | （3）心肌兴奋-收缩耦联障碍 |
|  |  | （4）心肌顺应性降低 |
|  |  | （5）心室壁舒缩活动不协调 |
|  | 4.功能与代谢改变 | （1）心排血量减少 |
|  |  | （2）静脉淤血 |
| 十一、呼吸功能不全 | 1.发病机制 | （1）肺通气功能障碍 |
|  |  | （2）弥散功能障碍 |
|  |  | （3）肺泡通气-血流比例失调 |
|  |  | （4）解剖分流增加 |
|  | 2.功能与代谢改变 | （1）酸碱平衡及电解质紊乱 |
|  |  | （2）肺源性心脏病 |
|  |  | （3）肺性脑病 |
| 十二、肝功能不全 | 肝性脑病 | （1）概念 |
|  |  | （2）发病机制 |
|  |  | （3）诱因 |
| 十三、肾功能不全 | 1.急性肾功能不全 | （1）病因 |
|  |  | （2）发病机制 |
|  |  | （3）功能与代谢改变（少尿型） |
|  | 2.慢性肾功能不全 | （1）发病机制 |
|  |  | （2）功能与代谢改变 |