

## 《全科医学概论》题集和答案

### 《全科医学概论》题集和答案

本贴收到 1 朵鲜花

### 《全科医学概论》题集和答案

- 1.全科医学教学课程设计的出发点是 **D**
  - A.临床各科常见病的诊疗
  - B.临床各科危重病的诊疗
  - C.社区常见病的诊疗
  - D.社区中的个人和家庭健康问题，社区健康问题或人群问题
- 2.社区卫生服务实践了生物、心理、社会医学模式对卫生服务的影响，表现为 五个扩大 。其中之一是 **B**
  - A.从预防服务扩大到治疗服务
  - B.从院内服务扩大到院外服务
  - C.从技术服务扩大到心理服务
  - D.从生物服务扩大到生理服务
- 3.社区诊断中收集资料的方法不包括 **D**
  - A.访谈法
  - B.观察法
  - C.问卷调查法
  - D.案例研究法
- 4.社区诊断确定社区的主要健康问题的方法不包括 **C**
  - A.家庭访视
  - B.访问社区负责人与医务人员
  - C.找出影响社区居民健康的主要因素
  - D.利用社区的疾病普查或对居民周期性的体检
- 5.全科医疗工作质量的复杂性不表现在 **D**
  - A.要素复杂
  - B.质量形成过程复杂
  - C.质量标准的制定复杂
  - D.

D.质量控制的过程复杂

6.关于预防医学的定义说法不正确的是 D

A.采取适当的干预措施防止疾病的发生

B.采取适当的干预措施控制疾病的发展

C.完全维护和恢复机体的功能

D.最终目的是维护和促进个体和人群的健康水平

7.不符合全科医疗质量管理指导思想的是 B

A.为社区居民服务

B.质量为主

C.系统管理

D.标准化

8.选择质量评价指标应注重指标的 A

A.科学性、可行性、可操作性和可比性

B.全面性和严格性

C.科学性和可行性

D.深入性、可控性、重要性

9.加强质量管理的关键是 A

A.加强全科医疗服务机构的各级各类人员的质量意识

B.制定各项工作的质量标准

C.及时、准确、完整地掌握有关质量工作的信息

D.认真做好保健工作

10.全科医疗服务管理水平不断提高的标志是 C

A.全科医疗队伍越来越壮大

B.医患关系的改善

C.积极推行和扩大标准化管理

D.医疗技术越来越高

11.全科医疗是一种 A

A.社区服务性质的医疗服务

B.社区福利性质的医疗服务

C.社区定向性质的医疗服务

D.社区康复性质的医疗服务

12. 现代家庭结构类型的变化趋势是 A

A.核心家庭增加

B.主干家庭增加

C.联合家庭是中国最多见的家庭类型

D.单身户越来越少

13. 就全科医学的服务范围而言，它 A

A.涵盖个人、家庭与社区

B.设计生理，心理和社会文化各方面

C.提供医疗预防，康复锻炼

D.可利用一切对服务对象有利的方式和工具

14. 全科医生应诊中的主要任务不包括 C

A.确认和处理现患问题

B.对慢性病问题进行管理

C.定期提供预防性服务

D.改善病人的就医遵医行为

15. 全科医疗服务是 B

A.一种强调个体化服务的医学专业

B.对个人和家庭提供连续性、综合性卫生保健的医学专业

C.提供医疗预防保健服务的医学专业

D.强调群体健康照顾的医学专业

16. 家系图的目的是 A

A.对家庭背景和潜在的健康问题作出总结

B.对家庭功能进行描述

C.描述家庭生活周期

D.描述家庭资源

17. 全科医生开放式问诊的引导是 B

A.以疾病为逻辑推理

B.没有明确的对象和目的

C.选择式的问答

D.以病人的感受为出发点

18. 当处于有学龄前儿童期时，家庭的重要课题是 D

A.儿童的意外伤害与传染病

B.儿童的语言学习和智力开发

C.儿童的游戏与学习

D.父母的角色功能与技巧

19. 下列不属于家庭内资源的是 C

A.财政支持

C.文化资源

D.维护支持

20. 全科医学是 B

A.20 世纪 60 年代的新型的二级临床专业学科

B.建立于 20 世纪 60 年代的基层医疗专业学科

C.临床医学、预防医学、康复医学与人文社会科学的综合体

D.包含了 六位一体 服务内容，面向社区和家庭的医学专业学科

21. 医疗活动的核心内容是 D

A.诊断

B.治疗

C.预防

D.医患沟通交流

22. 问题病人中过敏多疑的病人是指 D

A.长期抱怨医生治疗无效，而主诉症状又很多

B.这类病人愤世嫉俗，易与他人冲突，不遵医嘱

C.这类病人被动、依赖、缺乏自尊，依赖医生给予无穷帮助

D.病人过度警觉、多疑，有疑病症的心理倾向

23. 全科医生进入社区，在确立健康问题之前，要先做的事有 A

A.了解社区人口动态

B.了解社区健康问题状况

C.访问社区中的各级领导

D.阅读社区相关文献资料

24. 以下何种措施不利于改善遵医行为 C
- A.改善医患关系，加强医患沟通
  - B.简化药物处方
  - C.缩短医生接诊时间
  - D.开展病人小组活动
25. 卫生宣传与健康教育的关系 C
- A.是一回事
  - C.卫生宣传是健康教育的重要措施
  - D.卫生宣传附属于健康教育
26. 关于我国目前的卫生工作方针不正确的是 A
- A.以城市为中心
  - B.预防为主
  - C.中西医并重
  - D.动员全社会参与
27. 负责社区健康问题的发现、健康计划的制定、执行评估的是基层健康照顾团队中的 A
- A.中心团队
  - B.医技成员
  - C.专科医生
  - D.有社区医学能力的专家学者
28. 疾病预防的重点从急性传染性疾病转向慢性、老年退化性疾病及生活方式病，标志着 B
- A.第一次卫生革命
  - B.第二次卫生革命
  - C.从个体预防转化为群体预防
  - D.从个体预防转化为全球预防
29. 社区诊断资料来源不包括 C
- A.社区文献资料
  - B.健康档案记录
  - C.询问病史 ZZ

D.居民死亡记录

30. 若目的在于使谈话对方绕开正在谈论的话题，采用的应答是 B

A.聆听式应答

B.回避式应答

C.提问式应答

D.安抚式应答

31. 质量结构中最为重要的是 A

A.基础质量

B.环节质量

C.终末质量

D.成果质量

32. 专科医学由于它的工作目的又称为 A

A.照顾医学

B.前瞻医学

C.预测医学

D.治愈医学

33. 全科医生从事的基层医疗服务 B

A.以一级预防为主

B.以社区内居民及家庭为工作对象

C.初级卫生保健工作为重点

D.开展公共卫生工作

34. 标准化环节中最为关键的环节是 C

A.目标

B.标准

C.控制

D.奖惩

35. 主要问题目录所记录的问题一般指 C

A.病人所患的疾病名称

B.病人的危险因素和不良行为

C.过去、现在或将来影响个人健康的异常情况

D.病人会诊及转诊的纪录

36.全科医学的基本原则不包括 B

A.人格化照顾

B.可及性照顾

C.间断性照顾

D.综合性照顾

37.全科医学是第一线医疗照顾，是以 A

A.门诊为主体

B.上门服务为主体

C.病房为主体

D.流动性服务为主体

38.全科医疗质量管理不包括 C

A.预防保健质量管理

B.医疗质量管理

C.医德医风的管理

D.医院设施的管理

39.全科医生从事的基层医疗服务 B

A.以一级预防为主

B.以社区内居民及家庭为工作对象

C.初级卫生保健工作为重点

D.开展公共卫生工作

40.全科医生 以人为本 的照顾并非是说 C

A.全科医生应同时重视 疾病 和 病人 范畴

B.全科医生对于 疾病 、 病患 和 患病 三个词汇都要了解研究

C.人的需求为中心、健康为导向

D.病人为中心、需求为导向

41.核心家庭是指 A

A.主要指一对夫妇及未婚子女所组成的家庭

B.仅一对夫妇不能组成核心家庭

C.由父母与一对已婚子女组成的家庭

D.两对或以上同代夫妇及其未婚子女组成的家庭

42. 家庭评估包括 B

A.家庭人员健康评估和家庭结构评估

B.家庭功能评估和家庭结构评估

C.家庭收入评估和家庭人员健康评估

D.家庭遗传病评估和家庭功能评估

43. 了解家庭客观资料的最佳工具是 B

A.家庭关怀度指数

B.家系图

C.家庭圈

D.Mc Master 家庭评估模型

44. 现代家庭所追求的家庭权力结构是 C

A.传统权威型

B.工具权威型

C.分享权威型

D.感情权威型

45. 在病人的求医行为中，正确的描述是 C

A.文化程度高的人对健康的认知能力高，不会适时地发生就医行为

B.成年人的就医率高于婴幼儿

C.老年人的求医率明显高于其他人群

D.青壮年人群的就医率高

46. 全科医生一般的家庭照顾工作特点是 B

A.把疾病的治疗放在首位

B.提供医疗咨询、治疗、预防和教育

C.以健康问题的指导为首位

D.以疾病预防和保健为主

47. 迄今为止，在医学科学界占统治地位的思维方式是 A

A.生物医学模式

B.自然哲学医学模式

C.生物-心理-社会医学模式

D.机械论医学模式

48. 下列哪一项不是社区诊断资料的来源 C

A.社区文献资料

B.健康档案资料

C.询问病史

D.社区筛检

49. 大卫生观点是指 B

A.预防为主思想的内容十分广泛

B.全社会都要树立健康意识，人人都关心和参与卫生保健，实现人人健康

C.维护自然生态系统及社会生态系统

D.着眼于居民的大多数，使处于亚健康状态的多数人向健康状态转化

50. 从社会角度衡量人的健康，主要涉及 C

A.有无自我控制能力

B.能否正确对待外界影响

C.个体良好的工作和生活习惯

D.功能和各项指标是否正常

51. 全科医疗服务要求医生对居民健康状况深入了解，所以建立档案使全科医生 B

A.全面掌握居民健康状况，便于预防

B.为制定诊断、治疗、预防保健计划提供依据

C.解决社区中居民的健康问题

D.管理慢性病人，提高其生活质量

52. 维护健康的责任主要由病人自己承担的医患关系模式是 C

A.主动-被动型

B.指导-合作型

C.共同参与型

D.教士模式

全科医生教师培训的基本培训不包括 D

- A.确定学习目标
- B.指导和保养作用
- C.对学生应诊的观察指导
- D.临床推理和决策

54. 医疗质量指标体系不包括 C

- A.床位使用率
- B.病床周转率
- C.抢救设备是否合格
- D.一级护理合格率

55. 全科医生对问题进行最初的分类是为了 B

- A.早期治疗
- B.弄清问题的线索和性质
- C.及时转诊
- D.对病人的问题

56. 全科医生最重要的条件是具有 D

- A.医患交流能力
- B.收集资料的能力
- C.与同事的合作能力
- D.丰富的临床知识和熟练的操作技能

57. 全科医生的临床专科训练应以 A

- A.社区常见健康问题为主
- B.慢性疾病为主
- C.疑难杂症为主
- D.急症重症为主

58. 全科医生如何能胜任整体性的服务 C

- A.延长学制
- B.提高通过要求
- C.继续医学教育
- D.加强各种疑难杂症的学习

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/507055013040010015>