

359重症医学考试大纲——基础知识

| 单元 | 细目 | 要点 | 要求 |
|----------------|---------------------|--|----|
| 一、重症医学基本概念及理论 | 1. 全身炎症反应综合征 (SIRS) | (1) 相关概念 (SIRS、CARS、MARS、sepsis、severe sepsis、septic shock、MODS) | 掌握 |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 病理生理 | |
| | 2. 炎症介质与细胞因子 | (1) 常见炎症介质与细胞因子 | 了解 |
| | | (2) 生物学特性 | |
| | | (3) 临床意义 | |
| | 3. 氧输送和氧消耗 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 临界氧输送与氧债 | |
| | | (3) 常用氧代谢的监测指标及临床意义 | |
| | 4. 微循环 | (1) 概念 | 熟悉 |
| | | (2) 生理与病理生理 | |
| | | (3) 微循环障碍的意义 | |
| 5. 毛细血管渗漏综合征 | (1) 病因 | 掌握 | |
| | (2) 发病机制 | | |
| 6. 缺血与再灌注 | (1) 病因 | 熟悉 | |
| | (2) 发病机制 | | |
| | (3) 临床意义 | | |
| 7. 细胞功能障碍 | (1) 细胞凋亡与坏死 | 了解 | |
| | (2) 概念 | | |
| | (3) 临床意义 | | |
| 8. 营养代谢 | (1) 糖代谢 | 掌握 | |
| | (2) 脂肪代谢 | | |
| | (3) 蛋白质代谢 | | |
| | (4) 微量元素与矿物质代谢 | | |
| | (5) 代谢支持的概念与临床意义 | | |
| 9. 免疫紊乱与调控 | (1) 病因 | 了解 | |
| | (2) 病理生理 | | |
| | (3) 免疫调控 | | |
| 10. 内分泌紊乱与调理 | (1) 病因 | 了解 | |
| | (2) 发病机制 | | |
| 11. 水、电解质和酸碱平衡 | (1) 分类 | 掌握 | |
| | (2) 病因 | | |
| | (3) 病理生理 | | |
| 12. 血液输注 | (1) 全血输注的适应证和禁忌证 | 掌握 | |
| | (2) 成份输血的适应证和禁忌证 | | |
| | (3) 输血常见并发症的认识与处理 | | |
| | (1) 感染的相关概念 | 掌握 | |
| | 1) 正常菌群与条件致病菌 | | |
| | ① 正常菌群 | | |
| | ② 条件致病菌 | | |
| | ③ 菌群失调与二重感染 | | |
| | ④ 医院获得性感染 | | |
| | 2) 细菌内、外毒素的生物学特性 | | |

| | | | | |
|--------------------------|----------------------|-----------------|----|----|
| | 13. 感染 | 3) 宿主的免疫性 | 掌握 | |
| | | 4) 感染的发生与发展 | | |
| | | (2) 细菌的结构、分类及特点 | | |
| | | 1) 细菌的基本结构和特殊结构 | | |
| | | 2) 细菌的分类 | | |
| | | (3) 真菌的结构、分类及特点 | | 了解 |
| | | 1) 真菌的基本结构和特殊结构 | | |
| | | 2) 真菌的分类 | | |
| | | 3) 各种常见致病真菌的特点 | | 掌握 |
| | | (4) 抗菌药物与细菌耐药 | | |
| | | 1) 抗菌药物的分类 | | |
| | | 2) 抗菌药物作用特点 | | 了解 |
| | 3) 细菌耐药的基本机制 | | | |
| | (5) 抗病毒药物 | | | |
| | 1) 抗病毒药物的分类 | | | |
| | 14. 药理学 | 2) 抗病毒药物的作用特点 | 熟悉 | |
| 3) 病毒耐药的基本机制 | | | | |
| (1) 药代动力学 (PK) | | 熟悉 | | |
| 1) 重要参数 | | | | |
| 2) 临床意义 | | | | |
| (2) 药效动力学 (PD) | | 熟悉 | | |
| 1) 重要参数 | | | | |
| 2) 临床意义 | | | | |
| 二、重要脏器和系统的相关生理、病理及病理生理改变 | 1. 循环功能障碍 | (1) 病因 | 掌握 | |
| | | (2) 病理生理 | | |
| | | (3) 循环功能的评价 | | |
| | | 1) 心脏功能的评价 | | |
| | | 2) 血管功能的评价 | | |
| | 3) 容量状态的评价 | | | |
| | (4) 常用血管活性药物的种类及作用机制 | 掌握 | | |
| | (1) 病因 | | | |
| | (2) 病理生理 | | | |
| | (3) 呼吸功能的评价 | | | |
| | 1) 肺通气 | | | |
| | 2) 肺换气 | | | |
| | (4) 呼吸功 | 掌握 | | |
| | (5) 组织呼吸 | | | |
| | (1) 病因 | | 掌握 | |
| | (2) 病理生理 | | | |
| | (3) 肾脏功能的评价 | | | |
| | (4) 少尿的鉴别诊断 | | | |
| | 4. 脑功能障碍 | (1) 病因 | 掌握 | |
| | | (2) 病理生理 | | |
| | | (3) 脑功能的评价 | | |
| | | (4) 脑保护策略 | | |
| | 5. 应激状态下的代谢紊乱 | (1) 代谢改变的特点 | 掌握 | |
| | | (2) 代谢评估的指标 | | |
| (3) 代谢支持的原则 | | | | |
| 6. 肝功能障碍 | (1) 病因 | 掌握 | | |
| | (2) 病理生理 | | | |
| | (3) 肝脏功能的评价 | | | |

| | | | |
|--------------------|----------------|--------------|----|
| | 7. 凝血功能紊乱 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理生理 | |
| | | (3) 凝血功能的监测 | |
| | | (4) 弥漫性血管内凝血 | |
| | 8. 内分泌紊乱 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理生理 | |
| (3) 内分泌功能的监测 | | | |
| 三、常见重症的病因、病理生理 | 1. 呼吸衰竭 | (1) 分类 | 掌握 |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 病理及病理生理 | |
| | 2. 心功能衰竭 | (1) 分类 | 掌握 |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 病理及病理生理 | |
| | 3. 休克 | (1) 分类及临床意义 | 掌握 |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 病理及病理生理 | |
| | 4. 急性肺水肿 | (1) 分类 | 掌握 |
| | | (2) 病因 | |
| (3) 病理生理 | | | |
| 5. 急性肺损伤、急性呼吸窘迫综合征 | (1) 分类 | 掌握 | |
| | (2) 病因 | | |
| | (3) 病理 | | |
| | (4) 病理生理 | | |
| 6. 急性肺栓塞 | (1) 病因 | 掌握 | |
| | (2) 病理 | | |
| | (3) 病理生理 | | |
| 7. 急性肝功能衰竭 | (1) 发病机制 | 掌握 | |
| | (2) 病理 | | |
| | (3) 病理生理 | | |
| | (4) 人工肝支持的基本概念 | | |
| 8. 急性消化道大出血 | (1) 发病机制 | 掌握 | |
| | (2) 病理 | | |
| | (3) 病理生理 | | |
| 9. 急性肾衰竭 | (1) 病因与分类 | 掌握 | |
| | (2) 病理生理 | | |
| | (3) 肾替代治疗的基本概念 | | |
| 10. 腹腔间室综合征 | (1) 病因 | 掌握 | |
| | (2) 病理 | | |
| | (3) 病理生理 | | |
| 11. 噬血细胞性淋巴组织细胞增多症 | (1) 概念 | 熟悉 | |
| | (2) 病因与病理生理 | | |
| | (3) 发病机制 | | |

医疗机构从业人员行为规范与医学伦理学

| 单元 | 细目 | 要求 |
|----------------|-------------------|----|
| 一、医疗机构从业人员行为规范 | 1. 医疗机构从业人员基本行为规范 | 掌握 |
| | 2. 医师行为规范 | 掌握 |
| 二、医学伦理道德 | 1. 医患关系 | 熟悉 |
| | 2. 医疗行为中的伦理道德 | |
| | 3. 医学伦理道德的评价和监督 | |

359重症医学考试大纲——相关专业知识

| 单元 | 细目 | 要点 | 要求 |
|----------------------|-----------------------|--------------------|----|
| 一、急性冠脉综合征及心肌梗死 | 1. 急性冠脉综合征 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理生理 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| | 2. 心肌梗死 | (1) 病因 | 掌握 |
| (2) 发病机制 | | | |
| 二、心律失常 | 1. 窦房结性心律失常 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 心电生理 | |
| | 2. 房性心律失常 | (1) 房性过早搏动的病因、心电生理 | 掌握 |
| | | (2) 心房颤动的病因、心电生理 | 掌握 |
| | | (3) 心房扑动的病因、心电生理 | 掌握 |
| | 3. 室上性心动过速 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 心电生理 | |
| | 4. 室性心律失常 | (1) 室性期前收缩 | 掌握 |
| | | 1) 病因 | |
| | | 2) 心电生理 | |
| | | (2) 室速、室颤 | |
| | 5. 心脏传导阻滞 | 1) 病因 | 掌握 |
| | | 2) 心电生理 | |
| | | (2) 室速、室颤 | |
| | 6. 预激综合征 | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | (2) 心电生理 | 掌握 |
| 7. 抗心律失常药物 | (1) 抗心律失常药物的分类 | 掌握 | |
| | (2) 药理作用 | | |
| 8. 人工心脏起搏 | (1) 起搏器的工作原理 | 了解 | |
| | (2) 起搏器介导心动过速的发病机制 | | |
| 9. 心脏电复律 | 电复律治疗的作用机制 | 熟悉 | |
| 10. 心导管消融治疗及冠状动脉介入治疗 | (1) 治疗原理 | 了解 | |
| | (2) 并发症的发生机制 | | |
| 1. 心跳骤停 | (1) 心跳骤停的病因及类型 | 熟悉 | |
| | (2) 心跳呼吸骤停后体内的病理生理变化 | 掌握 | |
| | (1) 心肺脑复苏研究对象、发展简史及定义 | 了解 | |

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------------|----|
| 三、心肺脑复苏 | 2. 心肺脑复苏 | (2) 基础生命支持 (BIS), 高级生命支持 (ALS) 的原理 | 掌握 |
| | 3. 急性全脑缺血 | (1) 急性全脑缺血的病理生理 | 掌握 |
| | | (2) 脑死亡的概念 (3) 脑复苏的结局 | |
| | 4. 特殊情况复苏 | | 了解 |
| 四、心源性休克 | 心源性休克的病因、病理生理及临床表现 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理生理 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| 五、心力衰竭 | 心力衰竭的病因、病理生理及临床表现 | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | (2) 病理生理 | 掌握 |
| | | (3) 临床表现 | 掌握 |
| 六、高血压危象 | 高血压危象的病因、病理生理及临床表现 | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | (2) 病理生理 | 掌握 |
| | | (3) 临床表现 | 掌握 |
| 七、呼吸衰竭 | 呼吸衰竭的病因、病理生理及临床表现 | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | (2) 病理生理 | 掌握 |
| | | (3) 临床表现 | 掌握 |
| 八、急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征 | 急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征的病因、病理生理及临床表现 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 病因及分类 | 掌握 |
| | | (3) 发病机制 | 熟悉 |
| | | (4) 病理和病理生理学 | 掌握 |
| | | (5) 临床表现 | 掌握 |
| 九、肺动脉高压 | 1. 原发性肺动脉高压 | (1) 病因 | 了解 |
| | | (2) 病理 | |
| | | (3) 病理生理 | |
| | | (4) 临床表现 | |
| | 2. 继发性肺动脉高压 | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | (2) 病理 | |
| | | (3) 病理生理 | |
| | | (4) 临床表现 | |
| 十、重症哮喘 | 重症哮喘的概念、病因、发病机制及临床表现 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 病因 | 熟悉 |
| | | (3) 发病机制 | 掌握 |
| | | (4) 临床表现 | 掌握 |
| 十一、慢性阻塞性肺病急性加重 (AECOPD) | 慢性阻塞性肺病急性加重的概念、病因、发病机制及临床表现 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 发病机制 | |
| | | (4) 临床表现 | |
| 十二、大咯血 | 大咯血的病因、发病机制、病理和病理生理及临床表现 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 发病机制 | |
| | | (3) 病理和病理生理 | |
| | | (4) 临床表现 | |
| 十三、误吸 | 误吸的概念、病因、分类及发病机制 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 分类 | |
| | | (4) 发病机制 | |

| | | | |
|-----------------------|----------------------------|-------------|----|
| 十四、急性肾损伤与肾衰竭 | 急性肾损伤与肾衰竭的概念、病因及发病机制 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 发病机制 | |
| 十五、重症病人的肾脏功能改变及肾脏替代治疗 | 1. 重症病人的肾脏功能改变 | (1) 病因和分类 | 熟悉 |
| | | (2) 发病机制 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| | 2. 肾功能改变时的代谢改变与支持 | (1) 概念 | 了解 |
| | | (2) 病理生理 | 熟悉 |
| | 3. 肾脏替代治疗 | (1) 治疗的作用原理 | 了解 |
| (2) 病理生理 | | 熟悉 | |
| 十六、消化道出血 | 消化道出血的病因、病理和病理生理及临床表现 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理和病理生理 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| 十七、急性重症胰腺炎 | 急性重症胰腺炎病因和发病机制、病理、临床表现及并发症 | (1) 病因和发病机制 | 熟悉 |
| | | (2) 病理 | 熟悉 |
| | | (3) 临床表现和分型 | 掌握 |
| | | (4) 并发症 | 掌握 |
| 十八、肝功能衰竭 | 肝功能衰竭病因、病理和病理生理及临床表现 | (1) 分类 | 熟悉 |
| | | (2) 病因 | 熟悉 |
| | | (3) 病理学改变 | 熟悉 |
| | | (4) 发病机制 | 掌握 |
| | | (5) 临床表现 | 掌握 |
| 十九、肠功能衰竭 | 肠功能衰竭的发病机制、病理和病理生理及临床表现 | (1) 分类 | 熟悉 |
| | | (2) 病因 | 熟悉 |
| | | (3) 病理学改变 | 熟悉 |
| | | (4) 发病机制 | 掌握 |
| | | (5) 临床表现 | 掌握 |
| 二十、休克 | 1. 概述 | (1) 基本概念和分类 | 熟悉 |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 发病机制 | |
| | | (4) 临床表现 | |
| | 2. 低血容量性休克 | (1) 失血性休克 | 掌握 |
| | | 1) 病因 | |
| | | 2) 发病机制 | |
| | | 3) 临床表现 | 掌握 |
| | | (2) 创伤性休克 | |
| | | 1) 病因 | |
| | 2) 发病机制 | | |
| | 3) 临床表现 | | |
| | 3. 感染性休克 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 发病机制 | |
| (3) 临床表现 | | | |
| 4. 梗阻性休克 | (1) 病因 | 掌握 | |
| | (2) 发病机制 | | |
| | (3) 临床表现 | | |
| 二十一、嗜血细胞性淋巴组织细胞增多症 | 嗜血细胞性淋巴组织细胞增多症病因、发病机制和临床表现 | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | (2) 发病机制 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| 1. 概述 | (1) 重症患者代谢改变的病因、病理生理 | 掌握 | |

| | | | |
|--|-----------------------|--------------------------|-----------|
| 二十二、营养支持 | | (2) 各种营养素的药理作用 | |
| | 2. 肠内和肠外营养 | 营养素的分类及选择 | 熟悉 |
| 二十三、血流动力学监测 | 1. 心电监测 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 2. 无创伤性动脉压监测 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 3. 有创伤性动脉压监测 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 4. 中心静脉压监测 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 5. 心输出量监测 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 6. 肺动脉压监测 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 7. 肺动脉楔压监测 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| (2) 结果与解读 | | | |
| 8. 肺水测定 | (1) 概念和测量原理 | 熟悉 | |
| | (2) 结果与解读 | | |
| 9. 静动脉血二氧化碳分压差 [P (cv-a) CO ₂] | (1) 概念和测量原理 | 掌握 | |
| | (2) 结果与解读 | | |
| 10. 毛细血管再充盈时间 (CRT) | (1) 概念和测量原理 | 掌握 | |
| | (2) 结果与解读 | | |
| 二十四、氧代谢的监测 | 1. 氧输送 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 2. 氧消耗 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 3. 氧摄取率 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| | | (2) 结果与解读 | |
| | 4. 混合静脉血氧饱和度 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 |
| | | (2) 结果与解读 | |
| 5. 中心静脉血氧饱和度 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 | |
| | (2) 结果与解读 | | |
| 6. 乳酸 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 | |
| | (2) 结果与解读 | | |
| 7. 胃粘膜pH值 | (1) 概念和测量原理 | 熟悉 | |
| | (2) 结果与解读 | | |
| 8. 碱剩余 | (1) 概念和测量原理 | 掌握 | |
| | (2) 结果与解读 | | |
| 二十五、呼吸功能监测基础理论 | 呼吸力学指标监测 | (1) 概念和测量原理 (2) 结果与解读 | 掌握 |
| 二十六、神经系统监测与支持 | 1. 出血性与缺血性脑血管病的 | 病因、发病机制和临床表现 | 熟悉 |
| | | 2. 神经系统监测的概念与测量原理 | (1) 颅内压监测 |
| | (2) 脑血流监测 | | |
| | (3) 脑组织氧供需平衡监测 | | |
| | (4) 肌电图 (EMG) 监测 | | |
| | (5) 神经肌肉传递功能 (NMT) 监测 | | |
| | (6) 脑电图与定量脑电图监测 | | |
| | (7) 双频谱脑电监测 | | |
| (8) 诱发电位监测 | | | |

| | | | |
|-------------|----------------------------------|------------------|----|
| | 3. 脑保护策略 | 概念、作用机制 | 熟悉 |
| 二十七、镇静与镇痛 | 镇静与镇痛的概念及治疗 | (1) 基本概念和原理 | 掌握 |
| | | (2) 治疗药物的分类及作用机制 | |
| 二十八、感染与抗菌药物 | 1. 常见感染致病菌 | (1) 细菌感染 | 掌握 |
| | | 1) 革兰阳性菌 | |
| | | 2) 革兰阴性菌 | 掌握 |
| | | (2) 真菌感染 | |
| | | 1) 分类 | |
| | | 2) 致病机制 | |
| | 2. 抗菌药物的基础知识与抗感染的原则 | 3) 临床表现 | 熟悉 |
| | | (1) 分类 | |
| | | (2) 作用机制 | |
| | | (3) 用法与用量 | |
| | | (4) 副作用 | |
| | 3. 重症肺炎与VAP | (5) 疗效评估及药物的选择 | 掌握 |
| | | (1) 概念 | |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 发病机制 | |
| | 4. 导管相关性感染 | (4) 临床表现 | 掌握 |
| | | (1) 概念 | |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 发病机制 | |
| | 5. 血源性感染 | (4) 临床表现 | 掌握 |
| | | (1) 概念 | |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 发病机制 | |
| | 6. 尿路感染 | (4) 临床表现 | 掌握 |
| | | (1) 概念 | |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 发病机制 | |
| | 7. 腹腔感染 | (4) 临床表现 | 掌握 |
| (1) 概念 | | | |
| (2) 病因 | | | |
| (3) 发病机制 | | | |
| 8. 脑脊髓感染 | (4) 临床表现 | 掌握 | |
| | (1) 概念 | | |
| | (2) 病因 | | |
| | (3) 发病机制 | | |
| 二十九、内环境紊乱 | 1. 水、钠代谢失常（失水、水过多和水中毒、低钠血症、高钠血症） | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | (2) 临床表现 | 掌握 |
| | 2. 钾代谢失常（低钾和高钾血症） | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | (2) 临床表现 | 掌握 |
| | 3. 酸碱平衡失调（代谢性酸 | (1) 病因和发病机制 | 熟悉 |

| | | | |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------------|----|
| | 中毒、代谢性碱中毒、呼吸性酸中毒、呼吸性碱中毒、混合性酸碱平衡障碍) | (2) 临床表现 | 掌握 |
| 三十、内分泌监测与支持 | 1. 肾上腺危象 | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | (2) 发病机制 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| | 2. 甲状腺危象 | (1) 病因 | |
| | | (2) 发病机制 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| | 3. 高血糖与酮症酸中毒 | (1) 病因 | |
| | | (2) 发病机制 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| 三十一、静脉血栓与肺栓塞的诊断和治疗 | 1. 静脉血栓 | (1) 病因 | 了解 |
| | | (2) 危险因素 | 熟悉 |
| | | (3) 发病机制 | 熟悉 |
| | | (4) 临床表现 | 熟悉 |
| | 2. 肺栓塞 | (1) 病因 | 熟悉 |
| | | (2) 病理生理学 | 掌握 |
| | | (3) 临床分型和临床表现 | 掌握 |
| | | | |
| 三十二、脓毒症与多器官功能障碍综合征(MODS) | 1. 脓毒症 | (1) 基本概念及病因 | 熟悉 |
| | | (2) 发病机理及病理生理 | 掌握 |
| | | (3) 临床特征 | 掌握 |
| | 2. 多器官功能障碍综合征 | (1) 基本概念及病因 | 了解 |
| | | (2) 发病机理及病理生理 | 了解 |
| | | (3) 临床特征 | 熟悉 |
| | | (4) 相关评分 | 熟悉 |
| | | | |
| 三十三、创伤 | 1. 多发伤 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理生理 | 熟悉 |
| | | (3) 创伤后代谢和脏器功能的改变及其临床意义 | 了解 |
| | | (4) 创伤后临床表现与机体反应的调控 | 了解 |
| | | | |
| | 2. 重型颅脑损伤 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理生理 | 熟悉 |
| | | (3) 创伤后代谢和脏器功能的改变及其临床意义 | 了解 |
| | | (4) 创伤后临床表现与机体反应的调控 | 了解 |
| | | | |
| | 3. 连枷胸 | (1) 病因 | 掌握 |
| | | (2) 病理生理 | 熟悉 |
| | | (3) 创伤后代谢和脏器功能的改变及其临床意义 | 了解 |
| | | (4) 创伤后临床表现与机体反应的调控 | 了解 |
| | | | |
| | | (1) 病因 | 掌握 |

| | | | |
|----------|---------------|---------------------------------|----|
| | | (2) 病理生理 | 熟悉 |
| | 4. 脊休克 | (3) 创伤后代谢和脏器功能的改变及其临床意义 | 了解 |
| | | (4) 创伤后临床表现与机体反应的调控 | 了解 |
| 三十四、中毒 | 1. 概述 | 分类 | 了解 |
| | 2. 常见农药中毒 | (1) 发病机制 | 熟悉 |
| | | (2) 临床表现 | |
| | 3. 一氧化碳中毒 | (1) 发病机制 | 熟悉 |
| | | (2) 临床表现 | |
| | 4. 药物中毒 | (1) 发病机制 | 熟悉 |
| (2) 临床表现 | | | |
| 三十五、日射病 | 日射病的发病机制及临床表现 | (1) 发病机制 | 熟悉 |
| | | (2) 临床表现 | |
| 三十六、儿科 | 常见重症的处理 | 高热惊厥及惊厥持续状态、窒息的发病机制和临床表现 | 了解 |
| 三十七、妇产科 | 常见重症的处理 | (1) 围产期的体内生理变化 | 了解 |
| | | (2) 妊娠期高血压疾病、子痫、产后大出血的发病机制和临床表现 | |

359重症医学考试大纲——专业知识

| 单元 | 细目 | 要点 | 要求 |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----|
| 一、重症加强治疗病房的建设与管理 | 重症加强治疗病房的建设与管理 | 重症加强治疗病房的建设与管理 | 了解 |
| 二、重症医学相关伦理学问题 | 1. 医患关系与沟通 | 医患关系与沟通 | 了解 |
| | 2. 医疗行为中的伦理道德 | 医疗行为中的伦理道德 | |
| | 3. 医学伦理道德的评价和监督 | 医学伦理道德的评价和监督 | |
| 三、重症医学的职业规范 | 重症医学的职业规范 | (1) 应用循证医学指导临床实践 | 了解 |
| | | (2) 共享仪器与设备 | |
| | | (3) 规范化操作 | |
| | | (4) 改善重症患者的管理 | |
| | | (5) 积极参与质量保证流程 | |
| | | (6) 建立良好的医患关系 | |
| 四、急性冠脉综合征及心肌梗死 | 1. 急性冠脉综合征 | (1) 诊断与鉴别诊断 | 掌握 |
| | | (2) 治疗方法 | |
| | 2. 心肌梗死 | (1) 诊断和鉴别诊断 | |
| | | (2) 并发症 | |
| | | (3) 急性心肌梗死的治疗措施 | |
| | | (4) 心源性休克的诊断、鉴别诊断及治疗原则 | |
| 五、心律失常 | 1. 窦房结性心律失常 | (1) 临床表现、心电图表现 | 掌握 |
| | | (2) 治疗 | |
| | 2. 房性心律失常 | (1) 房性过早搏动的临床表现、心电图表现、治疗 | 掌握 |
| | | (2) 心房颤动和心房扑动的临床表现、心电图表现、治疗 | |
| | 3. 室上性心动过速 | (1) 室上性心动过速的临床表现、心电图表现 | 掌握 |
| | | (2) 治疗 | |
| | 4. 室性心律失常 | (1) 室性过早搏动的临床表现、心电图表现、治疗 | 掌握 |
| | | (2) 室速、室颤的临床表现、心电图表现、治疗 | |
| | 5. 心脏传导阻滞 | (1) 房室传导阻滞的临床表现、心电图表现 | 掌握 |
| | | (2) 治疗 | |
| 6. 预激综合征 | (1) 临床表现及心电图表现 | 掌握 | |
| | (2) 治疗 | | |
| 7. 抗心律失常药物 | (1) 抗心律失常药物的分类 | 掌握 | |
| | (2) 药物作用特点 | | |
| 8. 人工心脏起搏 | (1) 适应证 | 熟悉 | |
| | (2) 并发症 | 了解 | |
| 9. 心脏电复律和电除颤 | (1) 适应证和禁忌证 | 掌握 | |
| | (2) 并发症 | 熟悉 | |
| 10. 心导管消融治疗及冠状动脉介入治疗 | (1) 适应证和禁忌证 | 了解 | |
| | (2) 并发症 | | |
| 六、心肺脑复苏 | 1. 心肺脑复苏研究对象、发展简史及定义 | 掌握 | |
| | 2. 心跳骤停的原因及类型 | | |
| | 3. 心跳骤停的诊断方法 | | |

| | | | | |
|---|----------------------------------|---|----|----|
| | 4. 基础生命支持(BIS)、高级生命支持(ALS)的原理和方法 | | | |
| | 5. 长期生命支持(DLS)的主要环节和治疗方法 | | | |
| | 6. 心肺脑复苏的基本治疗措施 | | | |
| | 7. 复苏后综合征的诊断与处理 | | | |
| | 8. 缺氧性脑病诊断与处理、脑死亡的诊断 | | | |
| | 9. 特殊情况复苏 | | | |
| 七、心力衰竭 | 心力衰竭的诊断与治疗 | (1) 诊断与鉴别诊断 (2) 治疗方法 | 掌握 | |
| 八、高血压危象 | 高血压危象的诊断与治疗 | (1) 诊断与鉴别诊断 (2) 治疗方法 | 掌握 | |
| 九、呼吸衰竭 | 呼吸衰竭的诊断与治疗 | (1) 概念和诊断标准 | 掌握 | |
| | | (2) 发病机制的研究进展 | | |
| | | (3) 病理学和病理生理学 | | |
| | | (4) 临床表现 | | |
| | | (5) 治疗进展(病因、呼吸支持治疗) | 熟悉 | |
| (6) 预后和病死危险因素 | | | | |
| 十、急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征(ALI/ARDS) | 1. ALI/ARDS 的概念与流行病学 | | 掌握 | |
| | 2. ALI/ARDS 病理生理与发病机制 | | | |
| | 3. ALI/ARDS 的临床特征与诊断 | | | |
| | 4. ALI/ARDS 的治疗 | (1) 原发病治疗 | | 掌握 |
| | | (2) 呼吸支持治疗(氧疗、无创机械通气、有创机械通气、液体通气、体外膜氧合技术) | | |
| (3) ALI/ARDS 药物治疗 1) 液体管理 2) 糖皮质激素 3) 一氧化氮(NO)吸入 | | | | |
| 5. 预后和病死危险因素 | | | | |
| 十一、肺动脉高压 | 1. 原发性肺动脉高压 | (1) 诊断和鉴别诊断 | 熟悉 | |
| | | (2) 辅助检查 | | |
| | | (3) 治疗 | | |
| 2. 继发性肺动脉高压 | (1) 诊断和鉴别诊断 | 掌握 | | |
| | (2) 辅助检查 | | | |
| | (3) 治疗 | | | |
| 十二、重症哮喘 | 重症哮喘的诊断与治疗 | (1) 诊断与鉴别诊断 | 掌握 | |
| | | (2) 实验室及其他检查 | | |
| | | (3) 并发症 | | |
| | | (4) 处理及机械通气治疗 | | |
| | | (5) 教育与管理 | | |
| 十三、慢性阻塞性肺病急性加重(AECOPD) | AECOPD 的诊断与治疗 | (1) 诊断与鉴别诊断 (2) 治疗: 机械通气的适应证和禁忌证 | 掌握 | |
| 十四、大咯血 | 大咯血的诊断与治疗 | (1) 诊断与鉴别诊断 | 掌握 | |
| | | (2) 治疗原则 | | |
| 十五、机械通气 | 1. 重症患者人工气道的选择 | 各类方法的适应证和禁忌证 | 掌握 | |
| | 2. 人工气道的管理 | | | |
| | 3. 机械通气的目的和应用指征 | (1) 目的 (2) 适应证 | | |

| | | | |
|--------------------|--------------------|-------------------------|----|
| | 4. 无创正压通气 (NPPV) | 适应证和禁忌证 | |
| | 5. 机械通气的基本模式 | (1) 分类 | |
| | | (2) 常见模式 | |
| | | (3) 其他模式 | |
| | 6. 机械通气参数的调整 | | |
| 7. 机械通气的并发症 | (1) 人工气道的并发症 | | |
| | (2) 正压通气的并发症 | | |
| | (3) 肺外器官的影响 | | |
| | (4) 与镇静剂与肌松剂相关的并发症 | | |
| 8. 脱机与呼吸机撤离 | (1) 脱机指征 | 熟悉 | |
| | (2) 脱机失败的常见原因 | | |
| 十六、误吸 | 误吸的预防与治疗 | (1) 预防 | 掌握 |
| | | (2) 治疗 | |
| 十七、急性肾损伤与肾衰竭 | 急性肾损伤与肾衰竭的诊断与治疗 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 诊断与鉴别诊断 | |
| | | (3) 治疗原则 | |
| 十八、重症病人的肾脏功能改变 | 重症病人的肾脏功能改变 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 肾功能监测指标 | |
| 十九、肾脏替代治疗 | 肾脏替代治疗 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 病因分类 | |
| | | (3) 治疗方法 | |
| 二十、肾功能改变时的代谢改变 与支持 | 肾功能改变时的代谢改变与支持 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 监测指标 | |
| | | (3) 支持方法适应证 | |
| 二十一、消化道出血 | 消化道出血的诊断与治疗 | (1) 诊断 | 掌握 |
| | | (2) 处理：急救措施、补充血容量、止血措施等 | |
| 二十二、急性重症胰腺炎 | 急性重症胰腺炎的诊断、治疗与预后 | (1) 诊断和鉴别诊断 | 掌握 |
| | | (2) 治疗 | |
| | | (3) 预后 | |
| 二十三、肝功能衰竭 | 肝功能衰竭的诊断、治疗与预后 | (1) 诊断和鉴别诊断 | 掌握 |
| | | (2) 监测指标 | |
| | | (3) 治疗 | |
| | | (4) 预后 | |
| 二十四、肠功能衰竭 | 肠功能衰竭的发病机制、诊断与监测 | (1) 发病机制 | 掌握 |
| | | (2) 诊断和鉴别诊断 | |
| | | (3) 监测指标 | |
| 二十五、休克 | 1. 概述 | (1) 基本概念和分类 | 掌握 |
| | | (2) 病因 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| | | (4) 诊断 | |
| | | (5) 治疗 | |
| | 2. 低血容量性休克 | (1) 失血性休克的病因 | |
| | | (2) 失血性休克的临床表现 | |
| | | (3) 失血性休克的诊断 | |
| | | (4) 失血性休克的治疗 | |
| | 3. 感染性休克 | (1) 病因 | |
| | | (2) 发病机制 | |
| | | (3) 临床表现 | |
| | | (4) 诊断 | |
| | | (5) 治疗 | |
| | | (5) 治疗 | |

| | | | |
|--|---------------------------------|--|----|
| | 4. 梗阻性休克 | (1) 临床表现 | 熟悉 |
| | | (2) 诊断 | |
| | | (3) 治疗 | |
| | 5. 液体复苏与容量管理 | (1) 常用复苏液体的种类及适应证 | 掌握 |
| | | (2) 液体平衡的管理 | |
| 二十六、噬血细胞性淋巴组织细胞增多症 | 噬血细胞性淋巴组织细胞增多症的诊断和治疗 | (1) 诊断 | 熟悉 |
| | | (2) 治疗 | |
| 二十七、营养支持 | 1. 概述 | (1) 重症患者的代谢改变 | 掌握 |
| | | (2) 营养支持的原则 | |
| | | (3) 临床营养状态的评估 | |
| | 2. 肠外营养 | (1) 适应证 | |
| | | (2) 选择原则 | |
| | | (3) 并发症 | |
| | 3. 肠内营养 | (1) 主要指征 | |
| | | (2) 禁忌证 | |
| | | (3) 途径与管理 | |
| | | (4) 类型与选择原则 | |
| (5) 并发症 | | | |
| 4. 营养状态的评估与监测 | (6) 预后的影响 | 熟悉 | |
| | (1) 评估指标 | | |
| | 4. 营养状态的评估与监测 | (2) 监测方法 | |
| | | | |
| 二十八、血液系统障碍的监测与支持 | 1. 凝血与纤溶功能的监测 | (1) 概念 | 掌握 |
| | | (2) 指标 | |
| | 2. 弥漫性血管内凝血 | (1) 监测指标 | |
| | | (2) 治疗要点 | |
| | 3. 输血及血液制品的使用 | (1) 适应证 | |
| (2) 并发症 | | | |
| 二十九、脏器监测与支持 | 1. 血流动力学监测与支持 | (1) 概念和基础理论 | 掌握 |
| | | (2) 心电监测 | |
| | | (3) 动脉压监测 | |
| | | 1) 无创伤性测量法 | |
| | | 2) 有创伤性测量法 | |
| | | (4) 中心静脉压监测 | |
| | | (5) 肺动脉压监测 | |
| | | (6) 肺动脉楔压监测 | |
| | | (7) 心排量监测 | |
| | | (8) 肺水测定 | |
| | (9) P (cv-a) CO ₂ 监测 | | |
| | (10) CRT 监测 | | |
| | 2. 氧代谢的监测与支持 | (1) 概念和基本理论 | 掌握 |
| | | (2) DO ₂ 、VO ₂ 的监测 | |
| (3) 乳酸的监测 | | | |
| (4) BE 的监测 | | | |
| (5) SvO ₂ 或 ScvO ₂ 的监测 | | | |
| 3. 呼吸功能监测与支持 | (6) 胃粘膜内 pH 测定 (pHi) | 掌握 | |
| | (1) 概念和基本理论 | | |
| | (2) 机械通气的呼吸力学监测 | | |
| 4. 神经系统监测与支持 | (3) 撤机时的评估与监测 | 掌握 | |
| | (1) 颅内压监测 | | |
| | | (2) 脑血流监测 | |

| | | | | |
|-------------|-------------------------|--|----|--|
| | | (3) 脑组织氧供需平衡监测 | 掌握 | |
| | | (4) 肌电图(EMG)监测 | | |
| | | (5) 神经肌肉传递功能(NMT)监测 | | |
| | | (6) 脑电图与定量脑电图监测 | | |
| | | (7) 双频谱脑电监测 | | |
| | | (8) 诱发电位监测 | | |
| | | (9) 脑死亡评判技术 | | |
| | 5. 围手术期监测 | 麻醉常见并发症 | 掌握 | |
| 三十、镇静与镇痛 | 1. 治疗指征 | | 掌握 | |
| | 2. 疼痛与意识状态及镇痛镇静疗效的观察与评价 | | | |
| | 3. 镇痛镇静治疗的方法与药物选择 | | | |
| | 4. 镇痛镇静治疗中器官功能的监测与保护 | | | |
| | 5. 谵妄的评估与预防 | | 掌握 | |
| 三十一、感染与抗菌药物 | 1. 常见感染致病菌 | (1) 细菌感染 1) 革兰阳性菌 2) 革兰阴性菌 | 掌握 | |
| | | (2) 真菌感染 1) 分类 2) 临床表现 3) 诊断与鉴别诊断 4) 治疗原则 5) 预防 | | |
| | | 2. 抗菌药物的基础知识与抗感染的原则 | | (3) 病毒感染 1) 分类 2) 临床表现 3) 诊断与鉴别诊断 4) 治疗原则 5) 预防 |
| | | | | (1) 分类 |
| | | | | (2) 作用原理 |
| | | 3. 重症肺炎与 VAP | | (3) 治疗原则 |
| | (1) 诊断与鉴别诊断 | | | |
| | (2) 治疗原则 | | | |
| | 4. 导管相关性感染 | (3) 预防 | | |
| | | (1) 诊断与鉴别诊断 | | |
| | | (2) 治疗原则 | | |
| | 5. 血源性感染 | (3) 预防 | | |
| | | (1) 诊断与鉴别诊断 | | |
| | | (2) 治疗原则 | | |
| | 6. 尿路感染 | (3) 预防 | | |
| | | (1) 诊断与鉴别诊断 | | |
| | | (2) 治疗原则 | | |
| | 7. 腹腔感染 | (3) 预防 | | |
| | | (1) 诊断与鉴别诊断 | | |
| | | (2) 治疗原则 | | |

| | | | |
|--------------------------|--|---|----|
| | 8. 脑脊髓感染 | (1) 诊断与鉴别诊断 (2) 治疗原则 (3) 预防 | |
| 三十二、内环境紊乱 | 1. 水、钠代谢失常(失水、水过多和水中毒、低钠血症、高钠血症) | (1) 诊断 (2) 治疗 | 掌握 |
| | 2. 钾代谢失常(低钾和高钾血症) | (1) 诊断 (2) 治疗 | |
| | 3. 酸碱平衡失调(代谢性酸中毒、代谢性碱中毒、呼吸性酸中毒、呼吸性碱中毒、混合性酸碱平衡障碍) | (1) 诊断与鉴别诊断 (2) 治疗 | |
| 三十三、内分泌监测 | (1) 肾上腺危象的监测 | (1) 诊断和鉴别诊断 (2) 治疗 | 掌握 |
| | (2) 甲状腺危象的监测 | (1) 诊断和鉴别诊断 (2) 治疗 | |
| | (3) 高渗性昏迷与酮症酸中毒 | (1) 诊断和鉴别诊断 (2) 治疗 | |
| | (4) 血糖的监测与控制 | | |
| 三十四、静脉血栓与肺栓塞的诊断和治疗 | 1. 静脉血栓 | (1) 诊断 (2) 抗凝与溶栓药物的分类及适应证 | 熟悉 |
| | 2. 肺栓塞 | (1) 诊断和鉴别诊断 (2) 治疗和预防 | 掌握 |
| 三十五、脓毒症与多器官功能障碍综合征(MODS) | 1. 脓毒症 | (1) 诊断与鉴别诊断 (2) 临床监测与处理 (3) 预防和治疗 | 掌握 |
| | 2. 多器官功能障碍综合征 | (1) 诊断与鉴别诊断 (2) 治疗 (3) 预防 | |
| | | | |
| 三十六、创伤 | 1. 创伤分类 | (1) 多发伤 (2) 重型颅脑损伤 (3) 连枷胸 (4) 脊休克 | 熟悉 |
| | 2. 创伤后应激反应 | (1) 诊断 (2) 预防和治疗 | |
| | 3. 创伤后代谢和脏器功能的改变及其临床意义 | | |
| | 4. 创伤后机体反应的调控 | | |
| | 5. 创伤病人的早期及时评估、认识和治疗有生命危险的创伤 | | |
| 三十七、中毒 | 1. 概述 | 分类 | 了解 |
| | 2. 常见农药中毒 | (1) 诊断 (2) 治疗 | 掌握 |
| | 3. 一氧化碳中毒 | (1) 诊断 (2) 治疗 | 掌握 |
| | 4. 药物中毒 | (1) 诊断 (2) 治疗 | 熟悉 |
| 三十八、日射病 | 日射病的诊断与治疗 | (1) 诊断 (2) 治疗 | 熟悉 |
| 三十九、儿科常见重症的处理 | 1. 高热惊厥及惊厥持续状态 | (1) 诊断 (2) 治疗原则 | 了解 |

| | | | |
|---------------|----------------------|----------|----|
| | 2. 窒息 | (1) 诊断 | |
| | | (2) 治疗原则 | |
| 四十、妇产科常见重症的处理 | 1. 围产期的体内生理变化 | | 了解 |
| | 2. 妊娠期高血压疾病、子痫、产后大出血 | (1) 诊断 | |
| | | (2) 治疗原则 | |

359重症医学考试大纲——专业实践能力

| 系统 | 单元 | 细目 |
|-----------------------|-------------|---|
| 一、危重病人的监测技术，结果解读与综合分析 | 1. 循环系统 | (1) 心电监测 |
| | | (2) 动脉穿刺技术 |
| | | (3) 动脉压监测 1) 无创伤性测量法 2) 有创伤性测量法 |
| | | (4) 中心静脉穿刺术 1) 颈内静脉穿刺术 2) 锁骨下静脉穿刺术 3) 股静脉穿刺术 4) 超声引导下的深静脉穿刺技术 |
| | | (5) 中心静脉压监测 |
| | | (6) 肺动脉漂浮导管技术 |
| | | (7) PiCCO 血流动力学监测 |
| | | (8) 氧代谢的监测 |
| | 2. 呼吸系统 | (1) 气道压力 |
| | | (2) 气道阻力 |
| | | (3) 顺应性 |
| | | (4) 内源性 PEEP |
| | | (5) 气道闭合压 |
| | | (6) 呼吸波形 |
| | | (7) 呼吸环 |
| | | (8) 呼吸功 |
| | | (9) 呼气末 CO ₂ 监测技术 |
| | | (10) 脉搏血氧饱和度监测 |
| | | (11) 血气分析 |
| | | (12) 床边胸片 |
| | | (13) 胸部 CT |
| | 3. 神经系统 | (1) 颅内压监测 |
| | | (2) 脑血流监测 |
| | | (3) 脑死亡评判技术 |
| | 4. 胃肠功能 | (1) 胃肠动力监测：超声胃窦/小肠，GRV，EN 喂养耐受性 |
| | | (2) 胃液 pH 监测（TBI 早期、消化性溃疡） |
| | | (3) 腹腔压力监测 |
| | 5. 肝脏功能 | (1) 肝细胞损伤/坏死指标：转氨酶（ALT、AST、AST/ALT）、胆红素 |
| | | (2) 肝细胞代谢指标：血糖、胆固醇、ALB/PAB、氨 |
| | | (3) 肝储备及功能监测—凝血指标：PTA、FIB、胆碱酯酶、PLT |
| | 6. 出凝血功能 | (1) 试管法全凝血时间 |
| | | (2) ACT |
| | 7. 泌尿系统 | (1) 内生肌酐清除率 |
| | | (2) 单位时间尿量监测 |
| | | (3) 尿比重监测 |
| | | (4) 尿钠排泄分数 |
| | | (5) 自由水清除率 |
| | | (6) 肾衰指数计算 |
| | 8. 内分泌与代谢功能 | (1) 内分泌激素： a. 垂体激素（五项）检测 |

| | | |
|--------------------|---------------|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> b. 肾上腺皮质激素 c. 生长激素 d. 甲状腺激素 |
| | | <p>(2) 代谢功能监测:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 能量代谢测定: 间接能量消耗测定 (REE) b. 糖代谢监测: 血糖、HbA1c c. 蛋白质代谢监测: 24hr 尿氮排泄与氮平衡; 血浆蛋白 (PAB、CRP、ALB) d. 脂代谢监测: 甘油三脂、胆固醇 e. 再喂养综合症 (血磷、镁、钾) |
| | 9. 体温 | <ul style="list-style-type: none"> (1) 深部或中心体温监测 (2) 外周或末梢温度监测 |
| 二、危重病人诊断和治疗 | 1. 循环系统的诊断和治疗 | (1) 心包穿刺术 |
| | | (2) 心脏电转复及除颤术 |
| | | (3) 体外起搏 |
| | | (4) 床边临时心脏起搏术 |
| | | (5) 胸外心脏按压 |
| | | (6) 开胸直视心脏复苏术 |
| | | (7) 机械辅助循环: 主动脉球囊反搏 (IABP)、静脉-动脉体外膜氧合 (VAECMO)、左心室辅助装置 (LVAD) |
| | 2. 呼吸系统的诊断和治疗 | (1) 氧气疗法 |
| | | (2) 人工气道的建立 |
| | | 1) 口鼻咽通气道 |
| | | 2) 喉罩 |
| | | 3) 食管-气道联合导管 |
| | | 4) 环甲膜穿刺术 |
| | | 5) 经口气管插管术 |
| | | 6) 经鼻气管插管术 |
| | | 7) 经纤维支气管镜插管术 |
| | | 8) 气管切开造口术 |
| (3) 支气管灌洗术 | | |
| (4) 纤维支气管镜检查与治疗术 | | |
| (5) 无创机械通气 | | |
| (6) 有创机械通气 | | |
| (7) 机械通气撤离 | | |
| (8) 俯卧位通气 | | |
| (9) 高频震荡通气 | | |
| (10) 胸腔穿刺术 | | |
| (11) 胸腔闭式引流术 | | |
| (12) 人工气道与机械通气的管理 | | |
| 1) 气管插管位置确认技术操作 | | |
| 2) 气管插管固定 | | |
| 3) 开放式吸痰技术操作规程 | | |
| 4) 密闭式吸痰技术操作规程 | | |
| 5) 声门下吸引 | | |
| 6) 人工气道气囊压力测定 | | |
| 7) 胸部叩击 | | |
| 8) 胸部振动疗法和振动排痰机的使用 | | |
| 9) 雾化吸入 | | |
| 10) 体位引流技术操作 | | |
| 11) 呼吸机管路更换消毒 | | |
| 3. 神经系统的诊断 | (1) 腰椎穿刺术 | |

| | | |
|----------------|---------------------|-----------------------------|
| | 和治疗 | (2) 亚低温治疗 |
| | 4. 消化系统功能的诊断和治疗 | (1) 经鼻胃管置入术 |
| | | (2) 鼻饲 |
| | | (3) 胃肠减压术 |
| | | (4) 鼻空管置入术 |
| | | (5) 经 CT 或 B 超引导下腹腔穿刺及腹腔灌洗术 |
| | | (6) 经皮内镜下胃造口术 |
| | | (7) 经皮内镜下穿刺胃空肠造口术 |
| | | (8) 腹腔穿刺术 |
| | 5. 泌尿系统的诊断和治疗 | (1) 导尿及留置尿管术 |
| | | (2) 结合专业知识, 综合分析和正确运用 |
| | 6. 血液净化 | (1) 血液净化的临时血管通路的建立 |
| | | (2) 血液净化的抗凝技术 |
| | | (3) 血液滤过 |
| | | (4) 血浆置换 |
| | 7. 血液系统的诊断和治疗 | (1) 输血治疗 |
| | | (2) 骨髓穿刺术 |
| | 8. 感染相关的预防、诊断与治疗 | (1) 微生物标本的正确留取 |
| | | 1) 痰及咽拭子标本 |
| | | 2) 支气管分泌物留取 |
| | | 3) 纤维支气管镜采样 |
| | | 4) 支气管肺泡灌洗术采样 |
| | | 5) 防污染标本毛刷采样 |
| | | 6) 血标本 |
| | | 7) 血管内导管 |
| | | 8) 尿液标本 |
| | | 9) 感染相关引流液 |
| | | (2) C 反应蛋白 |
| | | (3) 前降钙素 |
| | | (4) 手的消毒及洗手方法 |
| | | (5) 隔离技术 |
| 三、危重病病情评价与预后预测 | 1. 非特异性病情严重程度评价方法 | |
| | 2. 急性生理和慢性健康状况评分 | |
| | 3. 简明急性生理学评分 | |
| | 4. 多器官功能障碍病情评价 | |
| | 5. 多器官功能障碍综合征评价系统 | |
| | 6. 全身性感染相关性器官功能衰竭评分 | |
| | 7. 特定器官功能评价评分 | |
| | 8. 创伤评分 | |
| 四、危重病病人的转运 | 1. 适应证 | |
| | 2. 方法 | |