

儿科主治医师（332）报考指南

儿科主治医师考试范围

（一）适用人员范围：经国家或有关部门批准的医疗卫生机构内，从事儿科科学专业工作的人员。

（二）考试科目设置：考试共分“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”等 4 个科目，均采用人机对话的方式进行考试。

儿科主治医师资格取得方式

儿科主治医师资格考试实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度，原则上每年进行一次。

凡列入全国考试的专业，不再进行初、中级卫生专业技术职务任职资格的认定和评审，不再组织初、中级卫生技术系列的专业考试。

儿科主治医师资格考试培训

根据卫生部规定的卫生专业技术资格考试培训管理办法，确认培训定点单位及培训教师。报名参加儿科主治医师资格考试的人员，可按自愿的原则报名参加培训。

儿科主治医师资格证书管理

参加儿科主治医师资格考试并成绩合格者，由人事部颁发人事部统一印制，人事部、卫生部用印的专业技术资格证书。该证书在全国范围内有效。

儿科主治医师考试报名条件

凡符合卫生部、人事部印发的《临床医学专业技术资格考试暂行规定》（卫人发[2000]462号）中报名条件的人员，均可报名参加相应级别和专业类别的考试。

部分地区报名条件可能会略有不同，具体以当地卫健委或考试中心等官方部门公布内容为准。

儿科学专业

1、参加儿科主治医师资格考试的人员，应具备下列基本条件：

- （1）遵守中华人民共和国的宪法和法律；
- （2）遵守《中华人民共和国执业医师法》，并取得执业医师资格；
- （3）具备良好的医德医风和敬业精神；
- （4）已实施住院医师规范化培训的医疗机构的医师须取得该培训合格证书。

2、参加儿科学主治医师资格考试的人员，除具备上述所规定的条件外，还必须具备下列条件之一：

- (1) 取得医学中专学历，受聘担任医师职务满 7 年。
- (2) 取得医学大专学历，从事医师工作满 6 年。
- (3) 取得医学本科学历，从事医师工作满 4 年。
- (4) 取得临床医学硕士专业学位，从事医师工作满 2 年。
- (5) 取得临床医学博士专业学位。

3、有下列情形之一的不得申请参加儿科学专业技术资格的考试：

- (1) 医疗事故责任者未满 3 年。
- (2) 医疗差错责任者未满 1 年。
- (3) 受到行政处分者在处分时期内。
- (4) 伪造学历或考试期间有违纪行为未满 2 年。
- (5) 省级卫生行政部门规定的其他情形。

对符合报考条件的人员，不受单位性质和户籍的限制，均可根据本人所从事的工作选择报考专业类别参加考试。

有关说明：

1、根据《中央应对疫情工作领导小组关于全面落实进一步保护关心爱护医务人员若干措施的通知》(国发明电[2020]5 号)和《人力资源社会保障部办公厅关于做好新冠肺炎疫情防控一线专业技术人员职称工作的通知》(人社厅发[2020]23 号)相关要求，在符合原卫生部、人事部印发的《临床医学专业技术资格考试暂行规定》(卫人发[2000]462 号)和《预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试暂行规定》(卫人发[2001]164 号)中报名条件的基础上，**参加新冠肺炎疫情防控的一线医务人员，晋升高一级职称可以提前一年申报参加儿科主治医师考试；对做出突出贡献，获得省部级以上表彰奖励的，晋升高一级职称可以直接申报参加考试。**参加新冠肺炎疫情防控的一线医务人员范围按照《国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制关于聚焦一线贯彻落实保护关心爱护医务人员措施的通知》(国发明电〔2020〕10 号)规定执行。**上述享受提前申报的人员,原则上只享受一次政策优惠。**

2、报名人员必须在有关部门批准的医疗卫生机构内从事儿科学工作的人员；凡报考儿科主治医师的人员，应具有执业医师资格，并在报名时提交执业医师资格证书。对现岗位有准入资格要求的专业，在报名时应同时提交准入资格证明文件。因工作岗位变动，需报考现岗位专业类别的人员，其从事现岗位专业工作时间须满两年。

3、报名参加儿科主治医师资格考试人员，报名条件中有关学历的要求，是指国家承认

的国民教育学历；有关工作年限的要求，是指注册执业医师后，取得上述学历前后从事执业医师工作时间的总和。工作年限计算的截止日期为考试前一年度的年底，报名参加 2021 年度儿科主治医师资格考试的人员，其学历取得日期和从事本专业工作年限均截止 2020 年 12 月 31 日。

4、按照《国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》（国办发[2017]63 号）有关规定，本科及以上学历毕业生参加住院医师规范化培训合格并到基层医疗卫生机构（新疆、西藏及四省藏区等艰苦边远地区可放宽到县级卫生医疗机构）工作的，可直接参加中级职称考试，具体以当地通知为准。

5、凡符合上述所规定儿科主治医师报考条件的人员，不受单位性质和户籍的限制，均可从事儿科主治医师的考试，并根据自己所在科室报考相关科目。所学专业须与报考专业对口（或相近），例如学药学类专业的，只可报考药学类资格，不可报考护理类资格，如此类推。

6、《暂行规定》所规定的有医疗事故责任者等情况不得参加考试。

儿科主治医师考试报名时间

儿科主治医师考试报名分为网上报名和现场确认。一般在前一年 12 月份～考试当年 1 月份。2021 年儿科主治医师考试报名时间，具体如下：

（1）2021 年儿科主治医师考试网上报名时间为 2020 年 12 月 29 日-2021 年 1 月 11 日。

（2）2021 年儿科主治医师考试现场确认时间为 2020 年 12 月 30 日-2021 年 1 月 12 日，各地区可根据具体情况自行安排确认时间。

儿科主治医师考试报名方式

儿科主治医师考试报名时间一般在前一年 12 月份-考试当年 1 月份。分为网上报名和现场确认。一、网上报名

网上报名时间：一般在每年的 12 月份，具体事宜可咨询报名所在地考点办公室。

网上报名步骤：

步骤 1、考生在中国卫生人才网上查看报名声明，阅读并同意后点击进入报名流程。

步骤 2、查看报名流程：了解报名顺序及注意事项后点击开始报名，进入报名页面。

步骤 3、进入网报系统，注册并填写网上报名申报表。考生可以在报名后，凭借“个人证件编号”及个人密码，登录网站查询、修改个人报名信息。填报个人报名信息。考生确认、保存报名信息后，系统提示“报名成功”。

步骤 4、考生确认填报信息无误后，可以打印《卫生专业技术资格考试报名申请表》。

二、现场确认

现场确认时间：一般在每年 12 月底-次年初 1 月，各地区可根据情况自行安排确认时间。

考生持所打印的《卫生专业技术资格考试报名申请表》，按照所在考点的具体要求，进行现场报名及资格审核。申报表盖章：考生应携带申报表至所在单位或档案存放单位审查盖章。提交书面报名材料（如身份证、毕业证书原件及复印件等），并确认个人报名信息签字，交费。

现场审核确认所需证件及有关材料：（以当地报名通知为准）

- 1、《卫生专业技术资格考试报名申报表》一份（A4 规格）；
- 2、本人有效身份证明及复印件；
- 3、毕业证书和学位证书原件；
- 4、专业技术职务任职资格證書、聘书原件或聘用证明原件；
- 5、相关准入资格证书原件；
- 6、工作岗位变动的报考人员须提交转入现岗位的有关证明；
- 7、已参加卫生专业技术资格考试者，须提交以往考试成绩单或准考证原件、复印件。

注意事项：考生在确认单上签字后，不得再对报名信息进行修改。凡未按期到所选考点或其下设报名点进行现场确认的，视为自动放弃本次考试。

儿科主治医师考试报名入口

儿科主治医师考试分为网上报名和现场审核。

- （1）儿科主治医师考试网上报名统一入口为中国卫生人才网。
- （2）儿科主治医师考试现场审核由各地区可根据具体情况自行安排确认时间。

儿科主治医师考试准考证打印

考生可自行登录中国卫生人才网进行打印。

儿科主治医师考试时间

儿科主治医师考试时间一般在每年的 5-6 月份考试。科目考试时间安排如下：

考试科目	考试时间
基础知识	8: 30-10: 00
相关专业知识	10: 45-12: 15

专业知识	14: 00-15: 30
专业实践能力	16: 15-17: 45

儿科主治医师考试方式

儿科主治医师考试全国统一采用人机对话考试形式。试题、答题要求和答题界面在计算机显示屏上显示，考生应使用计算机鼠标和键盘在计算机答题界面上进行答题。

人机对话考试方式采取题库随机抽题模式，知识点覆盖范围变大，考生需全面掌握知识点。

儿科主治医师考试科目

儿科主治医师资格考试科目分为：“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”等 4 个科目。

儿科主治医师考试范围

（一）适用人员范围：经国家或有关部门批准的医疗卫生机构内，从事外科学专业工作的人员。

（二）考试科目设置：考试共分“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”等 4 个科目，均采用人机对话的方式进行考试。

（三）儿科主治医师考试采取无纸化考试方式，题库随机抽题，知识点覆盖范围大，考生需要全面掌握知识点。

儿科主治医师考试题型

儿科主治医师考试的“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”和“专业实践能力”4 个科目全部采用人机对话方式进行考试。其中，基础知识、相关专业知识及专业知识题量为 100 题，专业实践能力因包含案例分析题，所以题量不固定。各专业每科目考试时间均为 90 分钟。

儿科主治医师考试题型如下表：

考试类别	考试科目和题型	
儿科主治医师	基础知识	单选题、共用备选答案单选题
	基础知识	单选题、共用备选答案单选题
	相关专业知识	单选题、共用备选答案单选题
	专业知识	共用题干单选题、案例分析题

一、单选题

1. 妊娠后期血中高浓度的雌激素和孕激素来自

- A. 肾上腺皮质
- B. 卵泡
- C. 妊娠黄体
- D. 胎盘
- E. 卵巢

二、共用题干单选题

题干为一个病例摘要，并据此提出 2~6 个相互独立的问题，以考查考生对所学知识和技能
的简单应用能力。每个问题只有 1 个正确选项，其余为干扰选项。此题型的答题过程在机
考时是不可逆的，即进入下一问题后不能返回修改已答题目。

例题：患者男，40 岁。1 年来进行性心慌气短，腹胀，下肢浮肿。体格检查：一般情况尚
好。血压 130/90mmHg (17.3/12kPa)。心脏叩诊浊音界向两侧扩大，心尖搏动及第一心音
减弱，心尖部有 3/6 级收缩期杂音，心率 100 次/分，律整。双肺底湿性??音。颈静脉怒
张，肝肋下 4cm，脾未及。双下肢浮肿 (+)。心电图示：完全性右束支传导阻滞。

1. 患者最可能的诊断是

- A. 风湿性心脏病，二尖瓣关闭不全
- B. 高血压心脏病
- C. 冠心病伴乳头肌功能不全
- D. 扩张性心肌病
- E. 缩窄性心包炎

2. 下列疾病中，与该病相鉴别的是

- A. 心包积液
- B. 冠心病
- C. 限制型心肌病
- D. 缩窄性心包炎
- E. 肥厚型心肌病

3. 为进一步确诊，应进行的检查是

- A. 动态心电图
- B. X 线胸片
- C. 超声心动图

D.心肌酶谱

E.血沉

4.下列治疗措施中，不适合该患者的是

A.钙拮抗剂

B.利尿剂

C.硝酸盐类制剂

D. β 受体阻滞剂

E.血管紧张素转换酶抑制剂

三、案例分析题

案例分析题目前仅用于“专业实践能力”科目，以人机对话方式进行。

这是一种模拟临床情境的串型不定项选择题，用以考查考生在临床工作中所应具备的知识、技能、思维方式和对知识的综合应用能力，还涉及其对循证医学的了解情况。

考查内容包括急诊、初诊、复诊、住院过程中，采集病史、体格检查、选择辅助检查项目并解释检查结果、提出可能的诊断、鉴别诊断、评价病情的严重性、分析病因及发病机制、处理病情、评估预后及贯穿于整个医疗活动中的伦理和法律问题等。

案例分析题题干为一个模拟临床情境的病例，根据临床实际工作的思维方式和内容提出若干问题。问题之间根据提供的信息可以具有一定的逻辑关系，随着病程的进展，不断提供新的信息，然后提出相应的问题。考生应根据题干描述和提示信息，选出每问的全部正确选项。正确选项可能为 1 个或多个，根据选项的重要性而得分权重不同。选对得分，选错扣分，扣至本问得分 0 为止。在人机对话考试中，案例分析题答题过程是不可逆的，即进入下一问题后不能返回修改已答题目。

例题：患者男，66 岁。因嗜睡、意识模糊 4 小时，并两次抽搐后昏迷来院急诊。近 1 周因受凉后发热、咳嗽，到当地卫生院进行静脉输注葡萄糖液及肌注庆大霉素等治疗，3 天后，出现乏力、口干、多饮多尿等症状并日渐加剧，遂来院就诊。体格检查：T 38.8℃，P 108 次/分，BP 150/75mmHg（20/10kPa）。肥胖体形，唇舌干燥，皮肤弹性差，无面瘫体征，颈无抵抗。左下肺可闻湿??音。

问题 1：急诊应首先重点检查的项目包括

1.血清钾、钠、氯、钙

2.腰穿脑脊液检查

3.血气分析

4.尿糖

5.血脂

6.血糖

提示：血钾 3.7mmol/L，血钠 156mmol/L，血氯 110mmol/L，血钙 2.5mmol/L.血糖 38.8mmol/L，尿糖（++++）。血酮（-），尿酮。AB 23mmol/L，TCO₂ 26mmol/L，BE -2，8mmol/L，SaO₂ 0.92，血浆渗透压 358mmol/L. 问题 2：目前的急诊诊断是

1.重度昏迷

2.脑血管意外

3.糖尿病酮症酸中毒昏迷

4.糖尿病乳酸性酸中毒昏迷

5.糖尿病高渗性无酮症性昏迷

6.非胰岛素依赖型（II型）糖尿病

问题 3：急诊处理措施包括

1.静脉输注 5%葡萄糖液

2.静脉输注 5%NaHCO₃ 液

3.静脉输注 0.45%氯化钠液或 0.9%氯化钠液

4.静脉输注 1.87%乳酸钠液

5.应用 20%甘露醇脱水

6.皮下注射正规胰岛素

提示：静脉滴注正规胰岛素 8 单位，复查血钾 3.0mmol/L，血钠 150mmol/L，血糖 32.4mmol/L，血浆渗透压 328mmol/L.患者第 1 小时静脉补 0.45%氯化钠液及 0.9%氯化钠液 1000ml.血压 135/60mmHg（18/8kPa）。

问题 4：目前正确的处理措施包括

1.静脉补钾

2.继续静滴 0.45%氯化钠液

3.静脉输注 5%葡萄糖液

4.可静脉输入血浆或全血

5.可静脉输入 25%人体白蛋白

6.继续每小时静脉滴注正规胰岛素 4~6 单位

提示：患者经上述处理 12 小时，脱水状况减轻，意识恢复。体温 37.3℃。复查血钾

3.4mmol/L, 血钠 144mmol/L, 血糖 14.2mmol/L, 血尿素氮 10.8mmol/L, 血肌酐 133mmol/L.

胸片示左肺感染。

问题 5: 目前应采取的处理措施包括

- 1.应用抗生素
- 2.继续静脉补钾
- 3.静脉输注 10%葡萄糖液
- 4.继续静滴 0.9%氯化钠液
- 5.鼓励患者饮水进食
- 6.继续静脉滴注胰岛素以使血糖降至正常范围

提示: 经上述处理两天, 患者已能进半流质饮食, 尚有咳嗽、痰多黄黏。体温 $37^{\circ}\text{C}\sim 38.2^{\circ}\text{C}$ 。

复查空腹血糖 14.8mmol/L. 问题 6: 下一步治疗应进行的调整包括

- 1.皮下注射正规胰岛素控制血糖
- 2.皮下注射中效胰岛素控制血糖
- 3.按糖尿病要求控制饮食
- 4.给予磺脲类口服降血糖药治疗
- 5.给予双胍类口服降血糖药治疗
- 6.继续静脉滴注正规胰岛素
- 7.继续应用抗生素

四、配伍选择题单选题

- A、血源性
- B、腺源性
- C、损伤性
- D、牙源性
- E、医源性

- 1.新生儿颌骨骨髓炎感染来源多为 (A)
- 2.化脓性颌骨骨髓炎感染来源多为 (D)

儿科主治医师考试大纲

儿科主治医师考试大纲一般会在考试前一个年度的 11 月份至考试当年的 1 月份左右公布。

儿科主治医师考试违纪说明

- 1、2003 年考生甲报考了儿科主治医师的基础知识、相关专业知识、专业知识、专业实践能力四个科目，考试后通过了基础知识、专业知识；2004 年报考了儿科主治医师相关专业知识、专业实践能力，如果这两科都通过，则通过儿科主治医师的考试；如果相关专业知

识通过，专业实践能力没有通过，考生甲 2003 年的成绩已经作废，所以考生甲在 2005 年至少需要通过儿科主治医师的基础知识、专业知识、专业实践能力 3 个科目，才算通过儿科主治医师的考试。

2、异地考生 2003 年考生乙在北京报考了儿科主治医师的基础知识，相关专业知识，专业知识，专业实践能力四个科目，考试后通过了基础知识、专业知识，因工作调动原因，2004 年在天津报考了儿科主治医师的相关专业知识，专业实践能力，如果这两科都通过，则通过儿科主治医师的考试，由天津进行数据合成统计，并由天津当地人事部门核发考生专业资格证书；如果相关专业知识通过，专业实践能力没有通过，考生乙 2003 年的成绩已经作废，所以考生乙在 2005 年至少需要通过儿科主治医师的基础知识、专业知识、专业实践能力 3 个科目，才算通过儿科主治医师的考试。

儿科主治医师考试证书领取

参加儿科主治医师考试并成绩合格者，由人事局颁发人事部统一印制，人事部、卫生部用印的专业技术资格证书。该证书在全国范围内有效。