

图书基本信息

书名：<<2011全国卫生专业技术资格考试指导>>

13位ISBN编号：9787117135733

10位ISBN编号：7117135735

出版时间：2010-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：全国卫生专业技术资格考试专家委员会 编

页数：177

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

内容概要

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件的精神，自2001年全国卫生专业初、中级技术资格以考代评工作正式实施。

通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力，作为单位聘任相应技术职务的必要依据。

依据《关于2010年度卫生专业技术资格考试工作有关问题的通知》(人社厅发Ezoog~138号)文件精神，自2010年度起卫生专业技术资格考试新增输血技术(中级)和输血技术(初级师)两个专业，卫生专业初、中级技术资格考试专业增加至116个。

其中，全科医学、临床医学等65个专业的“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”4个科目全部实行人机对话考试。

其他5个专业的4个科目仍采用纸笔作答的方式进行考试。

为了帮助广大考生做好考前复习工作，特组织国内有关专家、教授编写了《2011卫生专业技术资格考试指导》康复医学与治疗技术部分。

本书根据最新考试大纲中的具体要求，参考国内外权威著作，将考试大纲中的各知识点与学科的系统性结合起来，以便于考生理解、记忆。

本考试指导适用于报考康复医学专业中级资格、康复医学治疗技术专业技士、技师、主管技师资格者。

全书内容与考试科目的关系如下：“基础知识”：考核内容包括康复医学概述、解剖学、运动学、生理学、神经生理学、人体发育学、物理学基础、心理学基础、微生物和免疫基础。

适用于康复医学专业、康复医学治疗技术专业技士、技师、主管技师的考试。

“相关专业知识”：考核内容包括影像学、临床检验、药理基础、外科疾病、骨科疾病、神经疾病、内科疾病、儿科疾病、其他疾病、肿瘤的康复。

适用于康复医学专业、康复医学治疗技术专业技士、技师、主管技师的考试。

“专业知识”：考核内容包括体格检查、康复评定基础、康复治疗、中国传统治疗、外科疾病、骨科疾病、神经疾病、内科疾病、儿科疾病、其他疾病、功能障碍康复、癌症的康复。

适用于康复医学专业、康复医学治疗技术专业技士、技师、主管技师的考试。

书籍目录

第一章 超声诊断的物理基础 第一节 超声波的概念 第二节 超声的物理特性第二章 多普勒超声技术基础及应用 第一节 频谱多普勒 第二节 彩色多普勒 第三节 频谱多普勒技术的应用 第四节 彩色多普勒技术的应用第三章 超声诊断仪 第一节 超声探头 第二节 实时超声成像原理 第三节 超声仪器装置与工作原理 第四节 超声诊断仪器的类型 第五节 超声诊断仪的调节使用 第六节 超声诊断仪的维护第四章 超声新技术和新方法 第一节 三维超声成像 第二节 超声造影 第三节 多普勒组织成像第五章 超声临床诊断基础 第一节 人体不同组织和体液回声强度 第二节 不同组织声衰减程度的一般规律 第三节 声像图基本断面与声像图分析 第四节 超声伪像(伪差) 第五节 腹部超声扫查与超声图像方位标识方法第六章 心脏的解剖和生理 第一节 心脏的解剖 第二节 心脏的生理第七章 正常超声心动图表现 第一节 心脏检查常用声窗和切面 第二节 左心系统 第三节 右心系统 第四节 心功能第八章 瓣膜病第九章 心肌病第十章 心包疾病与心腔占位性病变第十一章 主动脉疾病第十二章 冠心病第十三章 先天性心脏病第十四章 其他心脏病第十五章 胸壁、胸膜腔第十六章 肝脏和脾脏第十七章 胆道和脾脏第十八章 胃肠第十九章 肾脏、输尿管、膀胱第二十章 腹膜后间隙及大血管、肾上腺第二十一章 妇科第二十二章 产科第二十三章 头颈及四肢第二十四章 浅表器官超声波医学技术考试大纲

章节摘录

版权页：(4) 脂一液结构：当稀薄的脂类漂浮于一般液体上时，超声呈现高、强回声在上，液体的无或低回声在下的图像，脂一液交界处为一个和水平面一致的线段，称为脂一液面。

(5) 其他类如块状、条状、弧状的强回声伴有声影的结构多为骨骼等钙化相关。

(6) 肿瘤边界不清、形态不规则，近期内复查有明显增大趋势，囊壁增厚，内壁欠平滑等常为恶性指征。

(三) 鉴别诊断1. 输尿管囊肿位于肾脏至膀胱之间的长筒状囊肿，常伴有同侧的肾脏形态或结构改变。

2. 假性胰腺囊肿位于胰腺周围，也可以出现在髂窝、盆腔及脾脏周围。

囊肿的形态大小各异，囊液中有时可见小而容易移动的点状回声。

3. 包虫囊肿多为继发性（约90% / 6）。

典型的包虫囊肿超声表现肝内包虫囊肿相似，若同时发现肝脏或其他脏器、部位有包虫囊肿样图像时则可确诊。

4. 肾上腺囊肿位于肾上腺区，壁不厚，多呈单囊状。

5. 卵巢囊肿位于附件区，呈单囊或多囊状。

6. 阑尾黏液囊肿位于回盲区，囊肿呈长条或卵圆球状，囊液回声均匀、囊壁不厚。

7. 阑尾囊性黏液腺癌位于回盲区，囊肿多不规则，囊液回声不均匀，囊壁厚薄不一而容易破裂。

破裂后的囊肿消失或不完整，腹腔内有大量积液，液体稠厚，有絮状回声移动。

穿刺抽出黏液性液即可确诊（假性黏液瘤）。

8. 游离性腹水腹水位于双侧膈下、小网膜囊、各脏器间隙和隐窝部位。

平仰卧位时少量液体常积聚于肝。

肾间或脾肾间，盆腔也是少量腹水时最容易到达的部位。

区域性腹水常提示局部的脏器有病变。

9. 假性黏液瘤假性黏液瘤常伴有大量腹水，并可见腹膜脏壁层较广泛部位有扁平的肿块。

肿块呈低回声型，内部有散在多个小囊肿，穿刺时宜用18G针，若抽吸出黏液状物则有助于确诊。

10. 肠系膜囊肿病理分淋巴管囊肿和单纯性囊肿，两者的超声所见相同。

肠系膜囊肿可发生于任何年龄，男女无差别，通常为单发，单房型明显多于多房型，囊壁薄而均匀。

囊肿小者直径仅数毫米，多为圆形；大者直径可达20cm左右。

11. 大网膜囊肿多呈较扁平的椭圆形，位于胃和横结肠的下方，囊肿后方为小肠，前方紧邻前腹壁，当呼吸和体位变换时可见囊肿与腹壁无关。

大网膜单房囊肿的囊壁较薄，但少见；大网膜囊肿多见多房性，每个单房小则数毫米，大者直径1~2cm。

12. 腹腔脓肿继发于腹腔或腹部脏器的急性炎症。

脓肿多位于这些炎性病灶的附近，呈类圆形或不规则形，边界多不清晰，内壁不平整。

脓肿内若为较清晰的脓液，则以液性无回声区为主，其间有浮游的小点状回声，并可见这些回声的沉积现象；若为稠厚脓液则表现为含较粗大而不均匀的液性低回声或无回声。

13. 先天性巨结肠为先天性疾病，多见于男性婴幼儿，发病部位为乙状结肠。

先天性巨结肠是结肠局部的管腔扩大性改变，临床常见便秘与腹泻的交替症状。

超声检查时若见扩张结肠内有粪块或气体则容易确诊，若肠腔内充满液性物质呈低回声或等回声时则易与囊肿混淆。

编辑推荐

《2011全国卫生专业技术资格考试指导:超声波医学技术(适用专业超声波医学技术中级)》是由人民卫生出版社出版的。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>