

图书基本信息

书名：<<临床助理医师实践技能考试通关宝典>>

13位ISBN编号：9787122133892

10位ISBN编号：7122133893

出版时间：2012-3

出版时间：化学工业出版社

作者：王东,石斗飞,刘珍芹 主编

页数：190

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>

## 前言

临床助理医师执业资格考试的内容包括实践技能考试和医学理论考试两部分。

只有实践技能考试通过后方能参加医学理论考试，这体现了临床实践技能对临床医师的重要性。

综合分析近5年实践技能考试情况，每年有相当一部分考生在实践技能考试中被淘汰，没有获得参加医学理论考试的资格。

为此，我们组织了多年从事临床教学工作和多次担任临床实践技能考试考官的临床教师，从考生、考试、考官、判分等不同角度进行分析，本着既方便考生复习、顺利通过考试，又能规范临床操作、提高诊疗水平的原则，编写了这本考试辅导用书，力求紧扣大纲、系统规范、考用结合、简洁时效。

参加助理医师考试的考生大多为毕业1~2年的低年资医师，刚刚从医学院校走上临床工作岗位，还没有经历3年住院医师培训，还没有全面、熟练掌握各种临床操作技能；只凭临床见习、实习期间掌握的内容去应试是远远不够的，在考试之前必须进行系统的复习和训练。

本书紧扣卫生部医师资格考试委员会和国家医学考试中心修订的最新考试大纲，在编写时，把大纲要求与典型例题分别列出，并请相关专业的专家进行了深入分析，列出每一步骤每一方面的判分标准，供考生参考。

本书还配有光盘，主要内容是在真人身上进行体格检查、在医学模拟人身上进行有创性操作，同步解说严格按照评分标准解释每一步操作及其得分要点，会使初学者尽快掌握操作手法，也会使考生在考前进一步规范各项操作。

为了帮助考生提高实践技能水平并顺利通过考试，我们从各个方面做了不懈地努力，由于水平有限，不当之处在所难免，恳请同行专家和广大考生批评指正。

编者 2012年1月

## 内容概要

本书内容紧扣最新考试大纲，详细而系统地论述了临床助理医师实践技能考试需要掌握的重点知识、考试技巧、注意事项，并通过对典型例题的得分要点进行分析的形式列出了考试重点和考试中应注意的细节。

该书适合参加助理医师实践技能考试的考生阅读。

书籍目录

第一章 应试技巧

- 第一节 病史采集技巧
- 第二节 病例分析思路
- 第三节 体格检查得分要领
- 第四节 操作技能常见误区
- 第五节 辅助检查结果判读技巧

第二章 病史采集

- 第一节 病史采集内容
- 第二节 发热
- 第三节 疼痛
- 第四节 咳嗽与咳痰
- 第五节 咯血
- 第六节 呼吸困难
- 第七节 心悸
- 第八节 水肿
- 第九节 恶心与呕吐
- 第十节 呕血与便血
- 第十一节 腹泻
- 第十二节 黄疸
- 第十三节 消瘦
- 第十四节 无尿、少尿、多尿
- 第十五节 血尿
- 第十六节 惊厥
- 第十七节 意识障碍

第三章 病例分析

- 第一节 慢性阻塞性肺疾病
- 第二节 肺炎
- 第三节 支气管哮喘
- 第四节 结核病
- 第五节 胸部闭合性损伤
- 第六节 高血压病
- 第七节 冠心病
- 第八节 心力衰竭
- 第九节 休克
- 第十节 慢性胃炎
- 第十一节 消化性溃疡
- 第十二节 肛门、直肠良性病变
- 第十三节 胆囊结石、胆囊炎
- 第十四节 急性胰腺炎
- 第十五节 急腹症
- 第十六节 消化系统肿瘤
- 第十七节 腹部闭合性损伤
- 第十八节 腹外疝
- 第十九节 病毒性肝炎
- 第二十节 急、慢性肾小球肾炎

<<临床助理医师实践技能考试通关宝>>

- 第二十一节 泌尿系统感染
- 第二十二节 贫血
- 第二十三节 白血病
- 第二十四节 甲状腺功能亢进症
- 第二十五节 糖尿病
- 第二十六节 系统性红斑狼疮
- 第二十七节 脑血管疾病
- 第二十八节 骨折与脱位
- 第二十九节 一氧化碳中毒
- 第三十节 有机磷农药中毒
- 第三十一节 小儿腹泻
- 第三十二节 小儿常见发疹性疾病
- 第三十三节 软组织急性化脓性感染
- 第三十四节 乳房疾病

第四章 体格检查

- 第一节 一般检查
- 第二节 生命征检查
- 第三节 皮肤检查
- 第四节 浅表淋巴结检查
- 第五节 头部检查
- 第六节 颈部检查
- 第七节 胸肺部检查
- 第八节 心脏检查
- 第九节 外周血管检查
- 第十节 腹部检查
- 第十一节 肛门指诊
- 第十二节 脊柱与四肢检查
- 第十三节 神经反射检查

第五章 基本操作技能

- 第一节 手术区消毒
- 第二节 伤口换药
- 第三节 戴无菌手套
- 第四节 穿、脱隔离衣
- 第五节 穿、脱手术衣
- 第六节 吸氧术
- 第七节 吸痰术
- 第八节 插胃管术
- 第九节 三腔二囊管止血法
- 第十节 导尿术
- 第十一节 静脉穿刺术
- 第十二节 胸腔穿刺术
- 第十三节 腹腔穿刺术
- 第十四节 手术基本操作
- 第十五节 开放性伤口的止血包扎
- 第十六节 清创术
- 第十七节 脊柱损伤的搬运
- 第十八节 四肢骨折现场急救外固定技术

- 第十九节 人工呼吸
- 第二十节 胸外心脏按压
- 第二十一节 简易呼吸器的使用
- 第六章 心电图判读
  - 第一节 心电图诊断技巧
  - 第二节 正常心电图
  - 第三节 房性期前收缩
  - 第四节 室性期前收缩
  - 第五节 窦性心动过缓
  - 第六节 心房颤动
  - 第七节 窦性心动过速
  - 第八节 室性心动过速
  - 第九节 心室颤动
  - 第十节 三度房室传导阻滞
  - 第十一节 心肌梗死
- 第七章 X线片判读
  - 第一节 正常胸部正位片
  - 第二节 肺炎
  - 第三节 气胸
  - 第四节 胸腔积液
  - 第五节 浸润型肺结核
  - 第六节 心脏扩大
  - 第七节 正常腹部平片
  - 第八节 肠梗阻
  - 第九节 胃肠道穿孔
  - 第十节 肢体骨折
- 第八章 实验室检查结果判读
- 光盘说明

## 章节摘录

版权页:第一章 应试技巧第一节 病史采集技巧 病史采集是第一站的两大内容之一分值为15分。只要掌握问诊的基本技巧,均可达到10分以上。若是遇到比较熟悉的症状。

得到13分以上非常容易。

病史采集题是由大纲要求的症状和疾病综合起来的,回答很有技巧,在进行任何症状的病史采集时。遵循以下“公式”,便可得到10分以上。

一、现病史 考题给出主诉,如:胸痛2个月。

考生应接着按顺序询问以下内容。

1.主要症状的特点 包括所给症状的出现部位、性质、持续时间和程度等。

如:胸痛主要出现在哪个部位,持续性的还是阵发性的,疼痛发作时,是一种什么样的感觉,每次发作有多长时间。

2.病因与诱因 根据给出的症状。

询问相应的基本病因和发作的诱发因素。

如:胸痛大多在什么情况下发生,你认为与哪些情况有关系。3.伴随症状 是鉴别诊断的依据。是指在主要症状基础上的一系列其他症状。

如:除胸痛以外还有没有身体其他部位的异常感觉,是何种感觉,胸部除疼痛外还有无其他不适感。

4.病情的发展与演变 包括所给主要症状的变化和新症状的出现。

如:胸痛发作的频率有何变化,疼痛的程度有无变化,每次发作的时间有无变化,发作时有无出现其他异常感觉。

编辑推荐

《临床助理医师实践技能考试通关宝典》：复习指导，紧扣考试大纲；实战模拟，典型例题及解析；光盘体格，检查、临床基本操作演示。

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>