

图书基本信息

书名：<<职业医师与助理医师资格考试一本通>>

13位ISBN编号：9787509140918

10位ISBN编号：7509140919

出版时间：2011-1

出版时间：人民军医出版社

作者：岳沛平 等主编

页数：1200

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

《中华人民共和国执业医师法》规定：“国家实行医师资格考试制度。

”为配合这项工作的展开，根据卫生部《医师资格考试暂行办法》中“医师资格考试包括医学综合笔试和实践技能考试两部分”的有关规定，2003年及2004年我们先后编写出版了各类别《医师资格实践技能考试辅导》及《执业医师资格综合笔试一本通》丛书，该丛书为各类别应考医师复习考试发挥了重要作用。

为方便不同专业考生对医学综合笔试的全面复习，应广大考生的要求，以及近几年考试反馈信息的积累，在严格遵循新考纲的基础上，对医学综合笔试丛书进行了全面修订。

2007年修订出版了临床、口腔分册，2009年修订了中医及中西医结合分册。

本书以卫生部医师资格考试委员会最新修订版考试大纲为依据，以普通高等教育“十五”及“十一五”国家级规划教材为基础编写，相应分为中医及中西医结合分册。

分别适用于申请中医及中西医结合类执业医师资格考试的考生复习应试，亦适用于各大医院住院医师，进修医师的考核等。

书籍目录

第1章 中医基础理论： 第一节 中医学理论体系的主要特点 第二节 精气学说 第三节 阴阳学说 第四节 五行学说 第五节 五脏 第六节 六腑 第七节 奇恒之腑 第八节 精气血津液神 第九节 经络 第十节 病因 第十一节 发病 第十二节 病机 第十三节 防治原则第2章 中医诊断学 第一节 绪论 第二节 问诊 第三节 望诊 第四节 望舌 第五节 闻诊 第六节 脉诊 第七节 按诊 第八节 八纲 第九节 病性辨证 第十节 脏腑辨证 第十一节 六经辨证 第十二节 卫气营血辨证 第十三节 三焦辨证第3章 中药学 第一节 药性理论 第二节 中药的配伍 第三节 中药的用药禁忌 第四节 中药的剂量和用法 第五节 解表药 第六节 清热药 第七节 泻下药 第八节 祛风湿药 第九节 化湿药 第十节 利水渗湿药 第十一节 温里药 第十二节 理气药 第十三节 消食药 第十四节 驱虫药 第十五节 止血药 第十六节 活血祛瘀药 第十七节 化痰止咳平喘药 第十八节 安神药 第十九节 平肝息风药 第二十节 开窍药 第二十一节 补虚药 第二十二节 收涩药 第二十三节 攻毒杀虫止痒药 第二十四节 拔毒化腐生肌药第4章 方剂学 第一节 总论 第二节 解表剂 第三节 泻下剂 第四节 和解剂 第五节 清热剂 第六节 祛暑剂 第七节 温里剂 第八节 补益剂 第九节 固涩剂 第十节 安神剂 第十一节 开窍剂 第十二节 理气剂 第十三节 理血剂 .....第5章 针灸学第6章 中医内科学第7章 中医外科学第8章 中医妇科学第9章 中医儿科学第10章 诊断学基础第11章 传染病学第12章 内科学第13章 医学伦理学第14章 卫生法规

## 章节摘录

插图：（一）按诊的方法与注意事项1.按诊的方法按诊主要有触、摸、按（压）、叩等法。

（1）触：以手指或掌轻触病人局部皮肤（额、四肢、胸腹等）了解局部肌肤的凉热、润燥等，以分辨病属外感或内伤，是否汗出及阳气阴津之盈亏。

（2）摸：以手指稍用力抚摸局部，如胸腹、腧穴、肿胀部位等，来探明局部的感觉，有无疼痛以及肿物的形态、大小等，以辨病位及虚实。

（3）按：以重手按压或推寻局部，如胸腹、四肢等较深的部位，以了解深部有无压痛、水肿或肿块，肿块的形态、质地、大小、活动程度、肿胀程度、性质等，以辨脏腑虚实和邪气痼结的情况。

以上三法的区别：指力轻重不同，所达部浅深有别：触则用手轻诊皮肤，摸则稍用力达于肌层，按则重指力诊筋骨或腹腔深部，临床操作时可综合运用。

（4）叩：即叩击法，是医生用手叩击病人某部，使之震动产生叩击音、波动感或震动感，以此来确定病变的性质和程度的一种检查方法。

叩击法有直接叩击法和间接叩击法两种。

直接叩击法：医生用中指或并拢的二、三、四、五指的掌面轻轻地直接叩击或拍打按诊部位（多为腹部），通过听音响和叩击手指的感觉来判断病变部位的情况。

间接叩击法：可分为拳掌叩击法和指指叩击法两种。

拳掌叩击法：医生用左手掌平贴在体表，右手握成空拳叩击左手背，边叩边询问患者叩击部位的感觉，有无局部震动而痛，以推测病变部位、性质和程度。

指指叩击法：医生用左手中指第二指节紧贴病体需诊察的部位，其他手指稍微抬起，右手指自然弯曲，第二、四、五指微翘起，以中指指端叩击左手中指第二指节前端。

用于对胸背腹及肋间的诊察。

2.按诊注意事项（1）有针对性地选择适当的体位和方法。

（2）医生举止稳重大方，态度严肃认真，手法轻巧柔和，勿暴力或冷手按诊。

（3）注意对侧部位以及健康部位与疾病部位的比较。

（4）争取病人主动配合，注意病人的局部反应及表情变化，边询问是否有压痛及疼痛程度。

（二）按肌肤的内容及临床意义按肌表主要审察肌表的寒热、荣枯、润燥以及肿胀等。

按肌表不仅能从冷暖知其寒热，而且可以从寒热轻重分辨表里虚实。

1.寒热邪热盛者多身热，阳气衰者多身寒。

身热者，按其皮肤，初按热甚，久按热反轻的，是热在表；若久按其热更甚，热自内向外蒸发的，是热在里；肌肤热泛而无蒸腾感的，属虚劳发热。

2.润燥根据皮肤的润燥程度，可以了解病人有汗无汗和津液是否损伤。

如皮肤润泽的，多属津液未伤；干燥或肌肤甲错的，多属津液已伤，或内有干血。

3.肿胀重按而肌肤凹陷成坑不能即起者，为水肿；而按之凹陷，随手即起者为气肿。

4.疮疡疮疡按之肿硬而不热，根盘平塌漫肿的，多属阴证；按之高肿灼手，根盘紧束的，多属阳证。

按之陷而不起为脓未成，按之有波动感的为脓已成。

（三）按腹部辨疼痛、痞满、积聚的要点按脘腹主要是通过轻触表面，察皮肤的润燥；触压局部，了解有无痛感；重手推按，审其软硬及局部肿块，从而辨别脏腑虚实和病邪性质及其积聚的程度。

编辑推荐

《执业医师与助理医师资格考试一本通(中医分册)(最新修订版)》：考点背诵+考题练习=复习捷径。  
这是一本帮您把复习效率提高一倍的参考书!

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>