

图书基本信息

书名：<<临床医师“三基”考试自测.妇产科分册>>

13位ISBN编号：9787509148273

10位ISBN编号：7509148278

出版时间：2011-8

出版单位：人民军医出版社

作者：石平，史兆荣 主编

页数：530

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

石平、史兆荣主编的《临床医师“三基”考试自测：妇产科分册》涵盖了基础医学的基本理论、妇产科基础知识及医师基本技能训练。

《临床医师“三基”考试自测：妇产科分册》采用名词解释、简答题、填空题、是非题、选择题等多种题型，并附有参考答案；习题紧扣考点，题量大，知识全面，重点突出，知识点与临床实践紧密结合，有自测题供妇产科医师考前复习阅读，是妇产科医师参加医院“三基”考试及卫生专业技术资格考试的首选参考书。

书籍目录

第一篇 基础理论

第1章 人体解剖学

第一节 概述

第二节 运动系统

第三节 消化系统

第四节 呼吸系统

第五节 泌尿系统

第六节 生殖系统

第七节 脉管系统

第八节 内分泌系统

第九节 感觉器

第十节 神经系统

第2章 生理学

第一节 概述

第二节 细胞的基本功能

第三节 血液

第四节 血液循环

第五节 呼吸

第六节 消化和吸收

第七节 能量代谢与体温

第八节 尿的生成和利用

第九节 感觉器官的功能

第十节 神经系统的功能

第十一节 内分泌

第十二节 生殖

第3章 微生物学与免疫学

第一节 微生物学概述

第二节 细菌

第三节 病毒

第四节 其他

第五节 免疫学概述

第六节 抗原

第七节 免疫球蛋白

第八节 补体系统

第九节 免疫系统

第十节 细胞因子

第十一节 主要组织相容性复合体

第十二节 免疫应答

第十三节 免疫炎症

第十四节 抗原抗体反应

第十五节 单克隆抗体的制备

第十六节 沉淀反应

第十七节 凝集反应

第十八节 酶免疫技术

第十九节 放射免疫分析

第二十章 荧光免疫技术

第二十一章 发光免疫技术

第二十二章 免疫细胞的分离与保存技术

第二十三章 淋巴细胞标志和功能检测

第二十四章 变态反应的检验

第二十五章 自身免疫病的检验

#### 第4章 病理生理学

第一节 概述

第二节 水、电解质代谢紊乱

第三节 酸碱平衡及酸碱平衡紊乱

第四节 缺氧

第五节 发热

第六节 应激

第七节 休克

第八节 弥散性血管内凝血 (DIC)

第九节 缺血-再灌注损伤

第十节 细胞凋亡与疾病

第十一节 心功能不全

第十二节 呼吸功能不全

第十三节 肝功能不全

第十四节 肾功能不全

第十五节 多系统器官衰竭

#### 第5章 药理学

第一节 概述

第二节 作用于传出神经系统的药物

第三节 作用于中枢神经系统的药物

第四节 作用于循环系统及血液系统的药物

第五节 作用于内脏系统的药物

第六节 作用于内分泌系统的药物

第七节 化学治疗药物

#### 第6章 医院感染学

第一节 流行病学监测与抗生素合理使用

第二节 消毒、灭菌与监测

第三节 消毒隔离技术

### 第二篇 基础知识

#### 第7章 妇产科学

第一节 概述

第二节 女性生殖系统解剖

第三节 女性生殖系统生理

第四节 妊娠生理

第五节 妊娠诊断

第六节 产前保健

第七节 正常分娩

第八节 正常产褥

第九节 妊娠时限异常

第十节 妊娠特有疾病

第十一节 异位妊娠

第十二节 妊娠晚期出血

第十三节 多胎妊娠与巨大胎儿

第十四节 羊水量异常

第十五节 胎儿发育异常及死胎

第十六节 胎儿窘迫与胎膜早破

第十七节 妊娠合并内科疾病

第十八节 妊娠合并外科疾病

第十九节 妊娠合并性传播疾病

第二十节 遗传咨询、遗传筛查与产前诊断

第二十一节 异常分娩

第二十二节 分娩期并发症

第二十三节 异常产褥

第二十四节 妇科病史及检查

第二十五节 外阴上皮内非瘤样病变

第二十六节 外阴及阴道炎症

第二十七节 宫颈炎症

第二十八节 盆腔炎症

第二十九节 外阴肿瘤

第三十节 宫颈肿瘤

第三十一节 子宫肿瘤

第三十二节 卵巢肿瘤

第三十三节 输卵管肿瘤

第三十四节 妊娠滋养细胞疾病

第三十五节 生殖内分泌疾病

第三十六节 子宫内膜异位症和子宫腺肌病

第三十七节 女性生殖器官发育异常

第三十八节 女性生殖器官损伤性疾病

第三十九节 不孕症与辅助生殖技术

第四十节 计划生育

第四十一节 女性保健

第8章 卫生法规、医学伦理学

第三篇 基本技能

第9章 问诊

第一节 问诊的职业态度及行为

第二节 问诊的方法与技巧

第三节 问诊的内容

附 问诊的评分标准

第10章 体格检查

第一节 基本检查方法

第二节 全身体格检查

附 体格检查测试及评分标准

第11章 妇科病史采集及体格检查

第一节 妇科病史采集

第二节 妇科体格检查

第12章 医疗文书

第一节 病历书写

附 入院病历评分标准

第二节 特殊检查申请单和处方的书写

第三节 医嘱书写规范

第13章 临床基本技能操作

第一节 穿刺技术

第二节 其他诊疗技术

第14章 妇科临床基本技能操作

第一节 妇科常用检查和特殊检查

第二节 妇科手术

第三节 产前诊断方法

第四节 产前保健

第五节 产科手术

参考文献

## 章节摘录

版权页：插图：4.液波震颤（1）检查者一手掌面贴于受检者一侧腹壁。

（2）另一手的手指并拢屈曲，用指端拍击对侧腹部。

（3）为防止腹壁本身的震动传至对侧，可请受检者自己（或另一人）将一手掌的尺侧缘压在脐部腹正中线上，阻止其传导，再拍击对侧腹部。

如贴于腹壁的手掌有液体冲击之感为液波震颤。

正常人无液波震颤。

腹腔内有大量腹水（3000～4000ml）以上时，可有液波震颤。

5.振水音（1）检查者将听诊器体件放于受检者上腹部或将耳凑近此处，然后用稍弯曲的手指在受检者上腹部做连续迅速的冲击动作，如能听到胃内气体与液体相撞击的声音，即为振水音。

（2）也可用两手左右摇晃受检者上腹部，将耳凑近听取。

（3）正常人若进食较多的液体后可出现振水音。

但如在空腹或饭后6～8小时或以上，仍有振水音，则表示胃内有液体潴留，见于幽门梗阻、胃扩张等。

6.肝脏触诊（1）先教会受检者腹式呼吸2～3次。

（2）左手掌自受检者右腰部的后方（相当于第11、12肋骨与其稍下的部位），向前托起肝脏，左手拇指固定于右肋缘。

（3）在右锁骨中线上，右手掌平放于受检者右侧腹壁上，腕关节自然伸直，手指并拢，示指与中指的指端指向肋缘，也可使示指的桡侧缘对着肋缘。

从腋前上棘连线水平，右腹直肌的外侧开始，自下而上，逐渐向右季肋缘移动。

嘱受检者进行缓慢而自然的腹式呼吸动作，触诊的手应与呼吸运动密切配合。

吸气时腹壁隆起，触诊的手应随腹壁被动抬起，但不离开腹壁，此时随着吸气下移的肝下缘就可碰到右手手指。

呼气时，腹壁松弛下陷，触诊的手及时向深部加压，此时为再一次触及肝下缘的有利时机。

每个部位触2～3次，每次移动不超过1cm。

（4）在前正中线上，以上述方法从脐平面开始，自下而上向剑突下触诊肝脏左叶。

（5）触及肝脏时应注意其大小、质地（质软、质韧和质硬）、表面形态、边缘、压痛、搏动等。

正常成年人肝脏一般触不到，少数正常人当深吸气时在肋弓下缘可触及肝下缘，但在1cm以内；在剑突下可触及肝下缘，多在3cm以内。

质地柔软，表面光滑，无压痛。

肝下缘的记录方法：在右锁骨中线及前正中线上分别记录肝下缘至右肋下缘及剑突下（腹上角顶端为起点）的距离，常以厘米表示。

（6）急性肝炎时，肝脏可轻度肿大，表面光滑，边缘钝，质稍韧，有充实感及压痛。

慢性肝炎时，肝大较急性肝炎明显，质较韧或稍硬，压痛较轻。

肝淤血时，肝脏可明显肿大，表面光滑，边缘圆钝，质韧，也有压痛，但肝颈静脉回流征阳性。

脂肪肝所致的肝大，表面光滑，质软或稍韧，无压痛。

肝硬化的早期肝常肿大，晚期则缩小，质较硬，边缘锐利，表面可能触到小结节，无压痛。

肝癌时肝脏明显肿大，质硬如石，表面高低不平，有大小不等的结节或巨块，边缘不整，压痛明显。

7.肝颈静脉回流征受检者取半卧位（头垫一枕；如有颈静脉怒张者，应将床头抬高30°～45°，使颈静脉怒张水平位于颈根部）。

（1）用右手掌按压受检者右上腹约10秒。

（2）观察受检者颈静脉怒张程度。

如有颈静脉明显扩张或颈静脉充盈更为明显，称为肝颈静脉回流征阳性，见于右心功能不全或渗出性及缩窄性心包炎患者。

正常人颈静脉不扩张，或施压之初轻度扩张，但迅速下降至正常水平。





编辑推荐

《临床医师“三基”考试自测:妇产科分册》紧扣大纲,5种题型揽大纲精华。  
突出考点,解“三基”考试知识点。  
掌握重点,模拟自测助轻松过关。

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>