

<<中西医结合执业医师资格考试真题解析>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合执业医师资格考试真题解析>>

13位ISBN编号：9787513200042

10位ISBN编号：7513200041

出版时间：2010-7

出版时间：中国中医药

作者：《中西医结合执业医师资格考试真题解析》编委会 编

页数：354

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>

<<中西医结合执业医师资格考试真题解析>>

内容概要

中西医结合执业助理医师资格考试是评价申请中西医结合执业助理医师资格者是否具备从事医师工作所必须的专业知识与技能的考试。

由于重点、难点较多,广大考生在复习考试中感觉困难重重,此考试已成为专业基础较薄弱、信心不足的考生从医之路上的一道难以逾越的门槛。

无论哪个类别的考试,真题无疑都应是考生优先选择的复习资料。

考生通过真题一方面可以检验复习效果,另一方面,也可以巩固知识、了解出题趋向、摸索考点排布。

为了帮助考生更好地复习和掌握考试要点,我们不断征求考生、考试组织者及命题人员等多方面的意见,集合北京中医药大学优秀博士、硕士研究生(均为一次通过考试者)编写了这本《中西医结合执业助理医师资格考试真题解析》。

本书主要特点如下。

全书内容按中西医结合执业助理医师资格考试最新大纲进行梳理,按科目排列,细化到考点,真题与考点相对应,层次清晰,重点明确,同一考点按年份排列,高频考点一目了然,以求让考生心中有数,合理安排复习时间。

所有试题均是全真试题,题后附有正确答案、考点以及解析。

解析采取了选项解析法,除了帮助考生掌握正确答案的含义外,还尽可能地对其他各选项进行分析,使考生能够举一反三,触类旁通,尤其适合基础薄弱、时间紧迫的考生。

书籍目录

中医理论基础 中医诊断学 中药学 方剂学 针灸学 中西医结合内科学 中西医结合外科学 中西医结合妇产科学 中西医结合儿科学 药理学 诊断学 基础传染病学 医学伦理学 卫生法规

章节摘录

版权页：使尿胆红素试验呈阳性。

此外经肠道吸收的粪胆原也因肝细胞受损不能将其转变为胆红素，而以尿胆原形式由尿中排出，故肝细胞黄疸时尿胆红素与尿胆原均呈明显阳性。

溶血性黄疸：当体内有大量红细胞被破坏时未结合胆红素增加，使血中含量增高，由于未结合胆红素不能通过肾，故尿胆红素试验阴性。

未结合胆红素增加，导致肝细胞代偿性产生更多的结合胆红素。

当将其排入肠道后转变为粪胆原的量亦增多，因而肠道吸收粪胆原及由尿中排出尿胆原的量均亦相应增加。

阻塞性黄疸：胆汁淤积使肝胆管内压增高，导致毛细胆管破裂，结合胆红素不能排入肠道而逆流入血，使得结合胆红素增高，并由尿中排出，故尿胆红素检查阳性。

由于胆汁排入肠道受阻，故尿胆原亦减少。

解析：肝外梗阻性黄疸多由于胆总管结石、狭窄、炎性水肿、肿瘤及蛔虫等阻塞所引起。

溶血性黄疸见于能引起溶血的疾病，如白血病、蚕豆病、海洋性贫血、自身免疫性溶血性贫血、新生儿溶血等。

故158题选E，159题选D。

解析：抽搐伴血压增高，可见于高血压病、肾炎、子痫、铅中毒等。

抽搐伴脑膜刺激征，可见于脑膜炎、脑膜脑炎、假性脑膜炎、蛛网膜下腔出血等。

伴瞳孔扩大与舌咬伤，可见于癫痫大发作。

伴意识丧失，见于癫痫大发作、重症颅脑疾病等。

伴发热，多见于小儿的急性感染，也可见于胃肠功能紊乱、生牙、重度失水等。

因此患者抽搐伴高血压、肢体瘫痪首先考虑高血压引起的脑梗塞或者脑出血等引起的脑血管疾病；牙关紧闭，面肌痉挛，呈苦笑状，见于破伤风，是它的特征表现。

故160题选C，161题选B。

编辑推荐

《医师资格考试中西医结合执业医师资格考试真题解析(2011年最新版)》深入解读大纲、剖析历年真题、再现高频考点。

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>