

图书基本信息

书名：<<国家医师资格考试临床执业助理医师复习应试全书>>

13位ISBN编号：9787530425275

10位ISBN编号：7530425277

出版时间：2007-1

出版时间：北京科技

作者：顾方舟 编

页数：886

字数：1400000

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

一、《国家医师资格考试临床执业助理医师复习应试全书》(医学综合笔试)是专门为临床执业助理医师备战2010年医师资格考试而精心编写的。

二、本书严格遵循卫生部《医师资格考试大纲》，内容全面完整，涵盖临床执业助理医师资格考试的全部课程，而且也只包括这些课程，一门课程都不少，一门课程也不多，没有遗漏，也没有冗余，基础综合如此，专业综合和实践综合也如此。

这是本书与其他一些医考书不同的显著特点和重大优点。

全书分上下两册，共3个部分：上册：第一部分基础综合(含生物化学、生理学、病理学、药理学、医学心理学、医学伦理学、预防医学、卫生法规)。

下册：第二部分专业综合[含症状与体征；疾病：呼吸系统；疾病：心血管系统；疾病：消化系统；疾病：泌尿系统(含男性生殖系统)；疾病：女性生殖系统；疾病：血液系统；疾病：内分泌系统；疾病：精神神经系统；疾病：运动系统；疾病：儿科；疾病：传染病、性传播疾病；疾病：其他]。

第三部分实践综合。

三、本书简明扼要，提纲挈领，编排科学，体系合理。

各分册的体例为：考试要点[考试大纲]，重点、难点、疑点解析，练习题及答案精讲，全真模拟试题，考试及题型说明。

四、本书总结提炼了以往考试过关医师的宝贵成功经验，帮助读者掌握考点，突破重点，攻克难点，弄清疑点，有利于读者加深理解，巩固记忆，读者复习起来方便快捷，省时高效，短期突击见效特别快。

五、本书由具有丰富教学经验和命题经验的专家教授编写，练习题及模拟试题体现了命题原则、思路、动向，题型、难易程度均与医考要求一致，有的放矢，针对性强，切题率高。

书籍目录

上册 第一部分 基础综合 第一篇 生物化学 第二篇 生理学 第三篇 病理学 第四篇 药理学 第五篇 医学心理学 第六篇 医学伦理学 第七篇 预防医学 第八篇 卫生法规 全真模拟试题下册 第二部分 专业综合 第九篇 症状与体征 第十篇 疾病：呼吸系统 第十一篇 疾病：心血管系统 第十二篇 疾病：消化系统 第十三篇 疾病：泌尿系统(含男性生殖系统) 第十四篇 疾病：女性生殖系统 第十五篇 疾病：血液系统 第十六篇 疾病：内分泌系统 第十七篇 疾病：精神神经系统 第十八篇 疾病：运动系统 第十九篇 疾病：儿科 第二十篇 疾病：传染病、性传播疾病 第二十一篇 疾病：其他 第三部分 实践综合全真模拟试题

章节摘录

插图：(4) 结合反应是体内最重要的生物转化方式。

凡具有羟基、羧基或氨基，或经历上述氧化、还原或水解反应后可产生羟基、羧基或氨基的药物、毒物或激素等物质均可在肝细胞内与某种物质结合，从而遮蔽了原有的功能基，使失去原有的生物学活性，或进一步增强其极性，变为易于排泄的物质。

参与结合反应的物质很多，如葡萄糖醛酸（UDPGA供给）、硫酸基（PAPS供给）、甲基（SAM供给）和乙酰基（乙酰CoA供给）等。

综上所述，无论是从外界进入的，或是体内生成的多种物质均可在肝脏进行生物转化。

它们或者先经氧化，然后再进行结合，或者直接进行结合。

只有少数物质不经结合，只通过氧化，还原或水解即完成生物转化作用。

3.生理意义经过生物转化作用后，毒物被解除毒性；药物失去药理作用；激素丧失其生物活性，机体借此来维持体内的正常平衡。

当肝功能受损时，生物转化作用减弱，则将出现解毒功能的减弱，药物的储积以及激素的平衡失调。

二、胆色素代谢1.胆色素的概念胆色素是铁卟啉化合物在体内分解的各种代谢产物的总称，是体内的代谢废物，包括胆红素、胆绿素、胆素原和胆素。

正常时主要随胆汁排泄，胆色素代谢异常时可导致高胆红素血症——黄疸。

2.未结合胆红素未结合胆红素与一种重氮试剂反应缓慢，必须在加入酒精后才产生明显的紫红色，而结合胆红素却可与重氮试剂直接迅速起颜色反应。

直接胆红素比间接胆红素（未结合胆红素）的脂溶性弱而水溶性强，与血浆蛋白的亲合力也小，故能通过肾脏随尿排出。

结合胆红素极易从肝细胞排出到毛细胆管中，这体系可能是胆红素代谢全过程的限速步骤。

3.结合胆红素体内含铁卟啉的化合物有血红蛋白、肌红蛋白、细胞色素、过氧化氢酶及过氧化物酶等。

在网状内皮系统内生成的胆红素透出细胞，进入血液后大部分与血浆清蛋白及少量O球蛋白结合成复合物，进行转运至滑面内质网，经葡萄糖醛酸基转移酶的催化与连接蛋白脱离，转而与葡萄糖醛酸以酯键结合，生成葡萄糖醛酸胆红素酯，胆红素与葡萄糖醛酸的这种结合反应也可在肾与小肠黏膜中发生。

这种胆红素称为结合胆红素。

4.胆红素在肠道中的变化结合胆红素随胆汁排出后，进入十二指肠；自回肠末端起，在肠道细菌的作用下，先脱去葡萄糖醛酸，再逐步被还原成无色的胆素原族化合物，即中胆素原、粪胆素原及尿胆素原等。

大部分胆素原族化合物随粪便排出体外，在细菌作用下，或经空气氧化，粪胆素原可氧化成棕黄色的粪胆素，此即粪便颜色的主要来源。

尿胆素原与空气接触后也可被氧化成尿胆素，它是尿中的色素。

尿胆素原、尿胆素、尿胆红素临床上称尿三胆，正常人尿中不出现胆红素，如出现则是黄疸。

5.血清胆红素与黄疸胆红素是金黄色色素，血清中含量过高，即大于1mg/dl，则可扩散入组织，引起组织黄染，称做黄疸，黄疸明显与否与血清胆红素的浓度密切相关，如血清胆红素浓度虽超过正常，但仍在2mg/dl以内时，肉眼尚不能观察巩膜或皮肤黄染，这称为隐性黄疸。

胆红素来源增多（如大量红细胞破坏），去路不畅（如胆道阻塞）或肝脏疾病（肝炎，肝硬变）均可引起血中胆红素浓度的升高。

此三种不同原因引起的胆红素浓度增高，临床上分别称为溶血性黄疸，阻塞性黄疸和肝细胞性黄疸，这三种类型黄疸临床上可通过血、尿、粪便检查而鉴别。

编辑推荐

这本《临床执业助理医师复习应试全书:医学综合笔试(套装上下册)(2009年新大纲版)》与其他医考书不同的显著特点和重大优点。

应试法宝：有的放矢，针对性强。

复习指南：事半功倍，省时高效。

具有丰富教学经验和命题经验的专家教授编写；严格遵循卫生部最新《医师资格考试大纲》；总结提炼过关医师宝贵成功经验。

量身定制：专门为口腔执业助理医师编写，涵盖口腔执业助理医师资格考试的全部课程，而且也只包括这些课程，一门课程都不少，也一门课程也不多，没有遗漏，也没有冗余，专业课分册如此，基础医学综合分册和公共科目分册也如此。

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>