

<<2009国家执业医师资格考试用书>>

图书基本信息

书名：<<2009国家执业医师资格考试用书>>

13位ISBN编号：9787811360783

10位ISBN编号：7811360780

出版时间：2009-1

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：《临床助理医师实践技能应试指导》专家编写组 编

页数：726

字数：110000

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>

<<2009国家执业医师资格考试用书>>

内容概要

中国协和医科大学出版社伴随全国参加执业医师资格考试的同仁经历了十年光阴，摸索了我国执业医师资格考试的基本规律，积累了丰富的编写应试丛书经验，为考生提供了不同层次、不同阶段和不同需求的应试参考书。

2009年是我国执业医师资格考试发生变化的一年。

《考试大纲》的修订及指导思想的转变，将明显提高考试质量和考试难度。但经过三年的准备，协和出版社给考生提供了一套符合考试的思想，遵循新大纲的应试丛书，帮助考生获得全面复习，重点突破和把握规律的实用知识。

本套丛书的实践技能类分册强调实际操作能力，系统运用知识分析和解决问题的能力，并注重医德医风、政策法规等职业素质修养。

临床执业医师、执业助理医师增加了常用检查的内容，如CT、腹部B超等。

口腔执业医师、执业助理医师扩展了病例分析涵盖的内容。

公共卫生执业医师、执业助理医师增加了应对突发公共卫生事件的处理等。

临床医师指导图书分基础综合、专业综合和实践综合三部分，强调以疾病为中心，紧密联系实际和工作场景。

专业综合按症状和体征依系统进行编写，将内、外、妇、儿等学科整合为各个系统，体现临床实际。

实践综合按临床场景、症状与体征、常见病、多发病进行编写，训练考生运用基本理论和专业知识处理实际问题的能力。

口腔医师指导根据资格准入要求增加新知识、新技术，注重口腔疾病的预防。

公卫医师指导图书增加了“学校卫生”部分内容，扩大了“突发公共卫生事件”的新内容，临床综合部分按疾病进行编写，扩大了复习范围，强调临床知识和技能复习。

“当医生就当好医生，当好医生就读协和医书”，协和出版社为全国争当好医生的读者，提供这套全面、准确、实用的应试丛书，必将获得广大考生的检验和客观评价，我们期待多有读者受益匪浅。

书籍目录

第一部分 基础综合 第一篇 生物化学 (一) 蛋白质的化学 (二) 维生素 (三) 酶 (四) 糖代谢 (五) 生物氧化 (六) 脂类代谢 (七) 氨基酸代谢 (八) 核酸的结构、功能与核苷酸代谢 (九) 基因信息的传递 (十) 癌基因和抑癌基因 (十一) 信息物质、受体与信号转导 (十二) 肝生物化学 第二篇 生理学 (一) 细胞的基本功能 (二) 血液 (三) 血液循环 (四) 呼吸 (五) 消化和吸收 (六) 能量代谢和体温 (七) 肾脏的排泄功能 (八) 神经系统的功能 (九) 内分泌 (十) 生殖 第三篇 病理学 (一) 细胞、组织的适应、损伤和修复 (二) 局部血液循环障碍 (三) 炎症 (四) 肿瘤 (五) 心血管系统疾病 (六) 呼吸系统疾病 (七) 消化系统疾病 (八) 泌尿系统疾病 (九) 内分泌系统疾病 (十) 乳腺及女性生殖系统疾病 (十一) 常见传染病及寄生虫病 第四篇 药理学 (一) 总论 (二) 传出神经系统药 (三) 局部麻醉药 (四) 中枢神经系统药 (五) 心血管系统药 (六) 利尿药与脱水药 (七) 抗过敏药 (八) 呼吸系统药 (九) 消化系统药 (十) 子宫兴奋药 (十一) 血液和造血系统药 (十二) 激素类药 (十三) 抗微生物药 (十四) 抗寄生虫药 第五篇 医学心理学 (一) 绪论 (二) 医学心理学基础 (三) 心理卫生 (四) 心身疾病 (五) 心理评估 (六) 心理治疗 (七) 医患关系 (八) 病人的心理问题 第六篇 医学伦理学 (一) 绪论 (二) 医学道德的规范体系 (三) 医疗活动中的人际关系道德 (四) 预防医学道德 (五) 临床医学的实践道德 (六) 医学道德的修养和评价 第七篇 预防医学 (一) 医学统计方法 (二) 人群健康研究的流行病学原理和方法 (三) 临床预防服务 (四) 人群健康与社区卫生 (五) 卫生服务体系与卫生管理 第八篇 卫生法规 第一单元 执业医师法、医疗机构管理条例、医疗事故处理条例、母婴保健法 第二单元 传染病防治法 第三单元 艾滋病防治条例 第四单元 突发公共卫生事件应急条例 第五单元 献血法、临床输血技术规范、药品管理法 第六单元 麻醉药品和精神药品管理条例 第七单元 处方管理办法 第二部分 专业综合 第一篇 症状与体征 第二篇 呼吸系统疾病 (一) 慢性阻塞性肺疾病 (二) 肺动脉高压与肺源性心脏病 (三) 支气管哮喘 (四) 呼吸衰竭 (五) 肺炎 (六) 肺癌 (七) 支气管扩张 (八) 肺结核 (九) 胸膜炎 (十) 胸部损伤、脓胸 第三篇 心血管系统疾病 (一) 心肺复苏 (二) 心力衰竭 (三) 心律失常 (四) 风湿性心脏瓣膜病 (五) 感染性心内膜炎 (六) 原发性高血压 (七) 冠心病、心绞痛、心肌梗死 (八) 心肌炎、心肌病 (九) 急性心包炎 (十) 休克 (十一) 下肢静脉疾病 第四篇 消化系统疾病 (一) 食管癌 (二) 急性胃炎 (三) 慢性胃炎 (四) 消化性溃疡 (五) 胃癌 (六) 肝硬化、门静脉高压症 (七) 肝性脑病 (八) 肝脓肿 (九) 原发性肝癌 (十) 胆道疾病 (十一) 胰腺疾病 (十二) 肠梗阻、急性阑尾炎 (十三) 结、直肠癌 (十四) 溃疡性结肠炎 (十五) 痔、肛裂、肛瘘、肛周脓肿 (十六) 消化道大出血 (十七) 结核性腹膜炎 (十八) 急性腹膜炎 (十九) 腹外疝 (二十) 腹部损伤 第五篇 泌尿系统(含男性生殖系统)疾病 (一) 肾小球疾病 (二) 肾病综合征 (三) 尿路感染 (四) 肾结核 (五) 肾损伤、尿道损伤 (六) 尿石症 (七) 泌尿系肿瘤 (八) 前列腺增生、急性尿潴留 (九) 鞘膜积液 (十) 肾功能衰竭 第六篇 女性生殖系统疾病 (一) 女性生殖系统解剖 (二) 女性生殖系统生理 (三) 妊娠生理 (四) 妊娠诊断 (五) 孕期监护与孕期保健 (六) 正常分娩 (七) 正常产褥 (八) 病理妊娠 (九) 妊娠合并症 (十) 异常分娩 (十一) 分娩期并发症 (十二) 异常产褥 (十三) 女性生殖系统炎症 (十四) 女性生殖器官肿瘤 (十五) 妊娠滋养细胞疾病 (十六) 生殖内分泌疾病 (十七) 子宫内膜异位症和子宫腺肌病 (十八) 女性生殖器损伤性疾病 (十九) 不孕症 (二十) 计划生育 (二十一) 妇女保健 第七篇 血液系统疾病 (一) 血细胞数量的改变 (二) 贫血概述 (三) 缺铁性贫血 (四) 再生障碍性贫血 (五) 白血病概述 (六) 出血性疾病概述 (七) 特发性血小板减少性紫癜 (八) 过敏性紫癜 (九) 输血 第八篇 内分泌系统疾病 (一) 总论 (二) 脑垂体功能减退 (三) 甲状腺功能亢进症 (四) 甲亢、甲状腺癌外科治疗 (五) 单纯性甲状腺肿 (六) 糖尿病 第九篇 神经、精神系统疾病 (一) 神经系统疾病概论 (二) 急性感染性多发性神经炎 (三) 面神经炎 (四) 急性脊髓炎 (五) 颅脑疾病 (六) 急性脑血管疾病 (七) 脑出血 (八) 蛛网膜下腔出血 (九) 短暂性脑缺血发作 (十) 脑血栓形成 (十一) 脑栓塞 (十二) 癫痫 (十三) 精神疾病 (十四) 脑器质性疾病所致精神障碍 (十五) 躯体疾病所致精神障碍 (十六) 精神

活性物质所致精神障碍 (十七)精神分裂症 (十八)心境障碍(情感性精神障碍) (十九)神经症及癔症 (二十)心理生理障碍 第十篇 运动系统疾病 (一)骨折 (二)常见的关节脱位 (三)手外伤及断肢(指)再植 (四)常见的神经损伤 (五)骨与关节感染性疾病 (六)骨肿瘤 (七)劳损性疾病 (八)非化脓性关节炎 第十一篇 儿科疾病 一 (一)绪论 (二)儿科基础 (三)新生儿及新生儿疾病 (四)营养性疾病 (五)感染性疾病 (六)消化系统疾病 (七)呼吸系统疾病 (八)心血管系统疾病 (九)血液系统疾病 (十)泌尿系统疾病 (十一)神经系统疾病 (十二)风湿性疾病 (十三)内分泌系统疾病 (十四)遗传性疾病 (十五)结核病 第十二篇 传染病、性病 (一)总论 (二)病毒感染 (三)立克次体病 (四)细菌感染 (五)钩端螺旋体病 (六)原虫感染 (七)蠕虫感染 (八)性传播疾病 第十三篇 其他 (一)风湿性疾病 (二)无菌技术 (三)围手术期处理 (四)体液平衡与补液 (五)外科营养 (六)外科感染 (七)损伤 (八)乳房疾病 (九)肿瘤 (十)中毒

章节摘录

治疗时首选药物应是A降压药B利尿药c 50%葡萄糖液内加维生素cD镇静药E解痉药12. 妊高征性心脏病、心衰 度、不宜使用下列何种利尿剂A氨苯蝶啶B氢氯噻嗪(双氢克尿噻)C甘露醇D呋塞米(速尿)E利尿酸钠13. 胎盘早剥隐性出血可靠的诊断依据是A腹部迅速增大B腹部疼痛c宫体某点或全部有压痛D破膜有血性羊水E胎儿有异常心率14. 关于胎儿心率电子监测, 提示胎儿缺氧的是A加速B早期减速C变异减速D晚期减速E ILC上都不是15. 孕妇尿中出现的甾体激素, 与胎儿胎盘功能关系最密切的是A皮质醇B孕二醇C雌二醇D雌三醇E醛固酮【A。

型题】16. 初孕妇, 25岁。

停经50天, 阵发性腹痛伴阴道流血3天, 妇查: 宫口开大小。

最可能的诊断为A先兆流产 B稽留流产 E药物引产21. 30岁妇女, 孕1产0, 停经45天后阴道流血3天, 右下腹剧烈疼痛半天, 伴肛门坠胀痛。

体温37. 3~C脉搏90次/分。

宫体略大, 宫颈举痛。

后穹隆饱满感, 右侧附件可触及鸭卵大肿块, 压痛明显, 左侧附件阴性。

首先考虑A先兆流产B右侧卵巢肿瘤扭转C右侧附件炎性肿块D右侧输卵管妊娠E子宫内膜异位症22. 月经后12天进行输卵管结扎, 术后3周阴道少量出血, 2天后排出粉色膜状物, 下腹突然剧痛, 向肛门放射, 腹部有明显压痛反跳痛, 移动性浊音, 后穹隆饱满, 宫颈举痛, 可能诊断A不全流产 B盆腔感染c黄体破裂D膜样痛经E输卵管妊娠破裂23. 足月妊娠阴道出血的孕妇, 为明确前置胎盘诊断, 入院后应立即行A肛门检查B放射性核素扫描C X线软组织摄影D超声波定位E输液备血阴道检查24. 30岁女性。

孕1产, 孕34周, 无原因少量阴道流血半天。

不伴腹痛, 宫颈着色著。

处理为A肛查宫口情况B人工破膜c静点缩宫素D绝对卧床休息, 严密观察E剖宫产术25. 经产妇。

产前曾有无原因无痛性阴道流血。

产后检查胎盘, 见胎盘边缘有陈旧性凝血, 范围不大, 胎膜破口距胎盘边缘3cm。

本病例最可能的诊断是A胎盘早期剥离B前置胎盘C帆状胎盘.....

编辑推荐

《2009国家执业医师资格考试用书:临床助理医师应试习题集》重视新增内容, 贴近不同考生, 精确复习范围, 提升考试成绩。

从多著名临订专家, 考试命题专家, 医学教育专家鼎力支持。

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>