

<<2009年临床助理医师应试精粹>>

图书基本信息

书名：<<2009年临床助理医师应试精粹>>

13位ISBN编号：9787811361315

10位ISBN编号：7811361310

出版时间：2009-2

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：张银合 编

页数：815

字数：1280000

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年临床助理医师应试精粹>>

### 内容概要

《助理医师应试精粹》包含临床助理医师历年考试所有考题所涉及到的知识点，并在《助理指导精粹》中一一标明。

对于考题上出现而《指导》没有的知识点，我们参考了相关的各专业书籍和杂志。

《助理医师应试精粹》汇集了中国医学科学院中国协和医科大学出版社医学考试研究会和国家医师资格考试协和张博士巡讲团对医师资格考试研究的最新成果，它涵盖国家执业医师资格考试大纲要求内容，历经国家执业医师考试网和国家医师资格考试协和张博士巡讲团全国40余家辅导站数万考生实战检验，效果良好。

根据历年考生的反映，每年的试题70%可以在《国家执业医师资格考试应试指导》中找到答案，其余30%会超出大纲和指导的范围。

我们发现，这些超纲题目虽然都是临床上常用的知识，比如乳腺癌的淋巴结转移的分站和分组，挤压综合征的诊断和治疗等，多数可以在《第七轮规划教材》中找到，有些只有专业书和专业杂志中才能找到，但对非专业的考生来说，几乎是没有人能回答。

这也是近年来医师资格考试难度加大的原因之一。

对这部分超出《大纲》的内容在书中做了补充，并标记为“超纲部分”。

《助理医师应试精粹》源于《指导》，精于《指导》。

该书充分体现了张博士四步应试法的全部思想，补充了考试指导没有但每年都常出的30%的超纲部分的考点，比应试指导覆盖的知识点更为全面。

不仅节省了考生大量的总结复习的时间，而且把很多章节内容编写成了生动易记的顺口溜，可以帮助考生起到过目不忘的效果。

## &lt;&lt;2009年临床助理医师应试精粹&gt;&gt;

## 书籍目录

- 第一部分 基础综合 第一篇 生物化学 第一章 蛋白质的化学 第一节 蛋白质的分子组成 第二节 蛋白质的分子结构 第三节 蛋白质的理化性质 第二章 维生素 第一节 脂溶性维生素 第二节 水溶性维生素 第三章 酶 第一节 概述 第二节 酶的结构与功能 第三节 影响酶促反应速度的因素 第四章 糖代谢 第一节 糖的分解代谢 第二节 糖原的合成与分解 第三节 糖异生 第四节 血糖 第五章 生物氧化 第一节 概述 第二节 呼吸链 第三节 ATP的生成 第六章 脂类代谢 第一节 脂类概述 第二节 甘油三酯的分解代谢 第三节 甘油三酯的合成代谢 第四节 胆固醇的代谢 第五节 血脂 第七章 氨基酸代谢 第一节 蛋白质的营养作用 第二节 氨基酸的一般代谢 第三节 个别氨基酸的代谢 第八章 核酸的结构、功能与核苷酸代谢 第一节 核酸的分子组成 第二节 DNA的结构与功能 第三节 RNA的结构与功能 第四节 核酸的理化性质 第五节 核苷酸的代谢 第九章 基因信息的传递 第一节 DNA的生物合成 第二节 RNA的生物合成 第三节 蛋白质的生物合成 第四节 基因表达调控 第十章 癌基因和抑癌基因 第一节 癌基因 第二节 抑癌基因 第十一章 信号转导 第一节 信号分子 第二节 受体 第十二章 肝生物化学 第一节 生物转化作用 第二节 胆色素代谢 第二篇 生理学 第一章 细胞的基本功能 第一节 细胞膜的物质转运功能 第二节 细胞的兴奋性和生物电现象 第三节 骨骼肌细胞的收缩功能 第二章 血液 第一节 血液的组成与特性 第二节 血细胞 第三节 血型 第三章 血液循环 第一节 心脏生理 第二节 血管生理 第三节 心血管活动的调节 第四章 呼吸 第一节 肺的通气功能 第二节 气体的交换与运输 第三节 呼吸运动的调节 第五章 消化和吸收 第一节 胃内消化 第二节 小肠内消化 第三节 吸收 第四节 消化器官活动的调节 第六章 能量代谢和体温 第一节 能量代谢 第二节 体温 第七章 肾脏的排泄功能 第一节 尿量 第二节 尿的生成过程 第三节 影响尿生成的因素 第八章 神经系统的功能 第一节 反射 第二节 神经系统的感觉功能 第三节 神经系统对躯体运动的调节 第四节 神经系统对内脏功能的调节 第五节 脑的高级功能 第九章 内分泌 第一节 垂体的功能 第二节 甲状腺激素 第三节 肾上腺糖皮质激素 第四节 胰岛素 第十章 生殖 第一节 男性生殖 第二节 女性生殖 第三篇 病理学 第一章 细胞、组织的适应、损伤和修复 第一节 适应性改变 第二节 损伤 第三节 修复 第二章 局部血液循环障碍 第一节 淤血 第二节 血栓形成 第三节 栓塞 第四节 梗死 第三章 炎症 第一节 概述 第二节 急性炎症 第三节 慢性炎症 第四章 肿瘤 第一节 概述 第二节 肿瘤的生物行为 第三节 肿瘤的命名和分类 第五章 心血管系统疾病 第一节 动脉粥样硬化 第二节 原发性高血压 第三节 风湿性心脏病 第六章 呼吸系统疾病 第一节 慢性支气管炎 第二节 大叶性肺炎 第三节 小叶性肺炎 第四节 肺癌 第七章 消化系统疾病 第一节 消化性溃疡 第二节 病毒性肝炎 第三节 门脉性肝硬化 第四节 原发性肝癌 第八章 泌尿系统疾病 第一节 肾小球肾炎 第二节 慢性肾盂肾炎 第九章 内分泌系统疾病 第一节 甲状腺疾病 第二节 胰腺疾病 第十章 乳腺及女性生殖系统疾病 第一节 乳腺癌 第二节 子宫颈癌 第十一章 常见传染病及寄生虫病 第一节 结核病 第二节 细菌性痢疾 第三节 伤寒 第四节 流行性脑脊髓膜炎 第五节 流行性乙型脑炎 第六节 血吸虫病 第七节 性病 第四篇 药理学 第一章 总论 第一节 药效学 第二节 药动学 第三节 影响药物效应的因素 第二章 传出神经系统药 第一节 胆碱受体激动药与胆碱酯酶抑制药 第二节 胆碱受体阻断药 第三节 肾上腺素受体激动药 第四节 肾上腺素受体阻断药 第三章 局部麻醉药 第四章 中枢神经系统药 第一节 镇静催眠药 第二节 抗癫痫药 第三节 抗精神失常药 第四节 镇痛药 第五节 解热镇痛抗炎药 第五章 心血管系统药 第一节 抗高血压药 第二节 抗心绞痛药 第三节 调血脂药 第四节 抗心

<<2009年临床助理医师应试精粹>>

律失常药 第五节 抗慢性心功能不全药 第六章 利尿药与脱水药 第一节 利尿药  
 第二节 脱水药 第七章 抗过敏药 第八章 呼吸系统药 第一节 平喘药 第  
 二节 镇咳药 第九章 消化系统药 第一节 抗消化性溃疡药 第二节 抗幽门螺杆菌药  
 第三节 止吐药 第四节 增强胃肠动力药 第十章 子宫兴奋药 第十一章 血液和  
 造血系统药 第一节 抗贫血药 第二节 影响血凝过程药 第十二章 激素类药 第一  
 节 糖皮质激素类药 第二节 胰岛素及口服降血糖药 第十三章 抗微生物药 第一节  
 抗菌药物概论 第二节 抗生素 第三节 人工合成抗菌药 第四节 抗结核药 第十四  
 章 抗寄生虫药 第一节 抗疟药 第二节 抗肠虫药 第五篇 医学心理学 第一章 绪  
 论 第一节 医学心理学的概述 第二节 医学心理学的任务与观点 第二章 医学心理学  
 基础 第一节 心理学的概述 第二节 认识过程 第三节 情绪过程 第四节 意志  
 过程 第五节 需要与动机 第六节 人格 第三章 心理卫生 第一节 心理卫生概述  
 第二节 心理健康的研究与书准 第四章 心身疾病 第一节 心理应激与应对 第二  
 节 心身疾病的概述 第五章 心理评估 第一节 心理评估概述 第二节 心理测验的分  
 类 第三节 应用心理测验的一般原则 第四节 信度、效度和常模 第五节 常用的心  
 理测验 第六章 心理治疗 第一节 心理治疗概述 第二节 心理治疗的理论基础【新大  
 纲添加内容】 第三节 心理治疗的主要方法 第四节 心理治疗的原则 第七章 医患关  
 系 第一节 医患关系的概念 第二节 医患交往的两种形式和两个水平 第三节 医患交  
 往中存在的问题【新大纲添加内容】 第八章 病人的心理问题 第一节 病人角色和求医行  
 为 第二节 病人的一般心理问题 第三节 不同年龄阶段病人的心理活动特征 第四  
 节 特殊病人的心理问题【新大纲添加内容】 第六篇 医学伦理学 第一章 绪论 第一节  
 道德【新大纲添加内容】 第二节 伦理学【新大纲添加内容】 第三节 医学伦理学  
 第二章 医学道德的规范体系 第一节 医学道德的基本原则 第二节 医学道德的基本规范  
 第三节 医学道德的基本范畴 第三章 医疗活动中的人际关系道德 第一节 医患关系  
 道德 第二节 医务人员之间关系道德 第四章 预防医学道德【新大纲添加内容】 第  
 一节 预防医学的含义和特点 第二节 预防医学的道德原则 第三节 预防医学某些领域  
 中的道德要求 第五章 临床医学实践中的道德【新大纲添加内容】 第一节 临床诊疗的医  
 学道德原则 第二节 临床诊断过程中的医学道德要求 第三节 临床治疗过程中的医学道  
 德要求 第四节 临终关怀的医学道德 第五节 人体死亡的医学道德 第六章 医学道德  
 的修养和评价 第一节 医学道德修养 第二节 医学道德评价 第七篇 预防医学 第一  
 章 医学统计方法 第一节 基本概念与基本步骤 第二节 统计表与统计图 第三节 平  
 均数与标准差 第四节 总体均数的估计和t检验 第五节 相对数 第六节 率的抽样  
 误差和x<sup>2</sup>检验 第二章 人群健康研究的流行病学原理和方法 第一节 流行病学概论  
 第二节 疾病的分布与影响因素 第三节 常用流行病学研究方法 第四节 公共卫生监测  
 【新大纲添加内容】 第三章 临床预防服务【新大纲添加内容】 第一节 临床预防服务及  
 其实施原则 第二节 健康相关行为干预 第三节 吸烟的控制 第四节 体力活动促  
 进 ..... 第四章 人群健康与社区卫生 第五章 卫生系统及其功能 第八篇 卫生法规  
 第一章 执业医师法 第二章 医疗机构管理条例 第三章 医疗事故处理条例 第四章  
 母婴保健法 第五章 传染病防治法 第六章 艾滋病防治条例 第七章 突发公共卫生事  
 件应急条例 第八章 药品管理法 第九章 麻醉药品和精神药品管理条例 第十章 处方  
 管理办法 第十一章 献血法 第二部分 专业综合 第一篇 症状与体征 第二篇 疾病（按照人  
 体系统排列） 第一章 呼吸系统 第二章 心血管系统 第三章 消化系统 第四章 泌  
 尿系统（含男性生殖系统） 第五章 女性生殖系统 第六章 血液系统 第七章 内分泌系  
 统 第八章 神经、精神系统 第九章 运动系统 第十章 儿科 第十一章 传染病、性  
 病 第十二章 其他 第三部分 实践综合 症状或体征

章节摘录

插图：第一部分 基础综合第一篇 生物化学第一章 蛋白质的化学第三节 蛋白质的理化性质一、等电点  
当蛋白质溶液处于某一pH时，蛋白质解离成正、负离子的趋势相等，即成为兼性离子，净电荷为零，此时溶液的pH称为蛋白质的等电点(pI)。

蛋白质溶液的pH大于等电点时，该蛋白质颗粒带负电荷，反之则带正电荷。

体内各种蛋白质的等电点不同，但大多数接近于pH5.0。

所以在人体体液pH7.4的环境下，大多数蛋白质解离成阴离子。

少数蛋白质含碱性氨基酸较多，其等电点偏于碱性，被称为碱性蛋白质，如鱼精蛋白、组蛋白等。

也有少量蛋白质含酸性氨基酸较多，其等电点偏于酸性，被称为酸性蛋白质，如胃蛋白酶和丝蛋白等

二、沉淀除水化膜是维持蛋白质胶体稳定的重要因素外，蛋白质胶粒表面可带有电荷，也可起胶粒稳定的作用。

若去除蛋白质胶体颗粒表面电荷和水化膜两个稳定因素，蛋白质极易从溶液中析出。

三、蛋白质空间结构破坏而引起变性在某理化因素的作用下，蛋白质的空间结构（但不包括一级结构）遭到破坏，导致蛋白质若干理化性质和生物学活性的改变。

称为蛋白质的变性作用。

(z12006-018)若蛋白质变性的程度较轻，去除变性因素后，有些蛋白质仍可恢复或部分恢复其原有的构象和功能，称为复性。

许多蛋白质变性后，空间构象严重破坏，不能复原，称为不可逆变性。

<<2009年临床助理医师应试精粹>>

编辑推荐

《临床助理医师应试精粹考试点拨》为2009国家执业医师资格考试用书，遵循新编大纲，揭示出题思路。

中国医学科学院中国协和医科大学出版社医学考试研究会推荐用书，一本完全按新大纲编写的书，一本根据真题和题库编写而成的书，一本源于《指导》精于《指导》的书，一本历经数万考生实战检验的《张博士医考红宝书》的精粹版，历年考试所涉及到的所有知识点均做了标记，把脉出题思路。涵盖2009医师资格考试的知识点。

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>