

<<外科学采分点必背>>

图书基本信息

书名：<<外科学采分点必背>>

13位ISBN编号：9787811362572

10位ISBN编号：7811362570

出版时间：2009-12

出版时间：中国协和医科大学

作者：秦宏智 编

页数：280

字数：230000

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>

<<外科学采分点必背>>

前言

全国卫生专业技术资格考试——外科学资格考试具有点多、面广、题量大、分值小的特点。

靠着押题、扣题式的复习方法难以达到通过考试的目的。

相反，全面、系统的“笨”办法反而显得会更加有效。

但是，对于考生来说，这种全面、系统的“笨”办法又有许多难题：一方面这些考生不同于中考或高考的学生，他们的时间很多是零散的，精力是难以集中的，往往是拿起书本，眼睛已经放在书本上几分钟了，脑袋却还在白天各式各样的事情上，或者是复习的事情做着做着，脑袋里却出现了其他的事情而走了神；另一方面，考生的学习耐力也是有限的，长篇大论的内容往往使考生读过以后还不知所云。

考生面对品种众多的复习资料也是目不暇接，无从选择。

这些，都说明了广大考生热切盼望着一种行之有效的复习方法出现。

考试并非高不可攀，只要学习得法就一定能取得事半功倍的效果。

备考时掌握以下几点原则非常重要：要掌握考试大纲，认清复习重点；重视历年考试真题，掌握命题规律；坚定信心，多记多做，认真备考。

学习方法也离不开“先死后活”——先“死记硬背”，后“活学活用”。

背什么，才能背以致用，这就离不开“采分点”，正是对考试和广大考生特点的研究和总结，针对广大考生在复习应考时所面临的困难，经过长期研究考试规律，倾注了无数心血的“采分点必背”系列图书就是针对这几点而精心策划编写的。

根据对历年考点及考试真题的分类分析，本书共归纳“采分点”近2000个，并且对“采分点”中做了关键词、句的标识。

本书涉及内容广泛，虽经全体编者精心编写、反复修改，但疏漏和不当之处在所难免，欢迎广大读者不吝赐教，予以指正，在此谨表谢意。

<<外科学采分点必背>>

内容概要

本书是全国卫生专业技术资格考试——外科学的复习参考书。

本书依据最新版考试大纲的要求编写，分为外科学基本部分、普通外科学、骨外科学、胸心外科学、神经外科学、泌尿外科学、小儿外科学、烧伤外科学、整形外科学九个部分。

本书将考试大纲和复习指导用书融为一体，并加入了编者对历年考试真题所考“采分点”分析，为考生提供了一本高效的复习自学用书。

此外，本书还可供高等院校相关专业师生参考。

<<外科学采分点必背>>

书籍目录

第一篇 外科学基本部分 第一章 水、电解质代谢和酸碱平衡 第二章 外科输血 第三章 外科休克 第四章 麻醉 第五章 多器官功能障碍综合征 第六章 围术期处理 第七章 外科患者的营养支持 第八章 外科感染 第九章 创伤和战伤 第十章 肿瘤 第十一章 复苏与重症监测 第十二章 器官移植 第十三章 常见体表肿物 第十四章 现代外科诊疗技术第二篇 普通外科学 第一章 颈部疾病 第二章 甲状腺及甲状旁腺疾病 第三章 乳房疾病 第四章 周围血管疾病 第五章 腹外疝 第六章 外科急腹症 第七章 腹部损伤 第八章 腹膜、网膜和腹膜后间隙疾病 第九章 胃、十二指肠疾病 第十章 阑尾疾病 第十一章 小肠结肠疾病 第十二章 肛管直肠疾病 第十三章 肝脏疾病 第十四章 门静脉高压症 第十五章 胆系疾病 第十六章 胰腺疾病 第十七章 脾脏外科 第十八章 上消化道大出血 第十九章 腹腔镜外科第三篇 骨外科学 第一章 运动系统理学检查法 第二章 骨折概论 第三章 上肢骨关节损伤 第四章 手外伤及断肢再植 第五章 下肢骨关节损伤 第六章 脊柱及骨盆骨折 第七章 周围神经损伤 第八章 人工关节 第九章 运动系统慢性损伤 第十章 腰腿痛与颈肩痛 第十一章 骨与关节化脓性感染 第十二章 骨与关节结核 第十三章 非化脓性关节炎 第十四章 运动系统畸形 第十五章 骨肿瘤第四篇 胸心外科学 第二章 胸部损伤 第二章 胸壁和胸膜疾病 第三章 肺部疾病 第四章 食管疾病 第五章 纵隔、膈疾病 第六章 电视胸腔镜手术 第七章 心脏手术基础 第八章 先天性心脏病的外科治疗 第九章 后天性心脏病的外科治疗第五篇 神经外科学 第一章 颅脑局部显微解剖 第二章 神经系统病理生理学基础 第三章 神经系统查体 第四章 神经系统疾病定位诊断 第五章 神经外科治疗基础 第六章 原发性颅脑损伤 第七章 继发性颅脑损伤 第八章 颅脑损伤并发症和后遗症 第九章 颅内肿瘤 第十章 颅骨肿瘤 第十一章 颅骨先天性疾病 第十二章 颅内感染性疾病 第十三章 脑血管疾病 第十四章 脊柱和脊髓疾病 第十五章 功能性疾病第六篇 泌尿外科学 第一章 泌尿男生殖系的主要症状与检查诊断方法 第二章 尿路梗阻 第三章 泌尿男生殖系畸形 第四章 泌尿系损伤 第五章 泌尿男生殖系感染 第六章 泌尿男生殖系结核第七篇 小儿外科学第八篇 烧伤外科学第九篇 整形外科学

<<外科学采分点必背>>

章节摘录

采分点9：在骨折的愈合过程中，儿童骨折愈合较快。

——易混淆选项：胫骨干中下1/3骨折；牵引过度，骨折段分离移位的骨折；软组织嵌入的骨折；进行反复手法复位的骨折采分点10：横形骨折断面接触面小，愈合较慢。

——易混淆选项：螺旋形骨折；斜形骨折采分点11：在骨折部位的血液供应状况中，两骨折段血液供应良好，多见于干骺端骨折。

——易混淆选项：一骨折段血液供应较差；两骨折段血液供应较差采分点12：骨折的治疗原则主要有复位、固定、功能锻炼。

——易混淆选项：复位、固定、适当的药物治疗；复位、固定、药物治疗加功能锻炼采分点13：功能复位的标准之一是缩短移位，在成人下肢骨折不超过1cm，儿童若无骨骺损伤，下肢缩短2cm以内，在生长发育过程中可自行矫正。

——易混淆选项：3，5cm；3cm；2，5cm采分点14：在选用复位方法中，骨折端之间有肌和肌腱等软组织嵌入，手法复位失败者，关节内骨折，手法复位后对位不良，将影响关节功能者，可采用切开复位。

——易混淆选项：解剖复位；功能复位采分点15：切开复位的最大优点是使骨折达到解剖复位。

——易混淆选项：功能复位；手法复位采分点16：患者，女孩，8岁，外伤致肱骨髁上伸直型骨折，经手法复位，石膏外固定，5小时后出现手麻，主动活动障碍，手发凉，此时的治疗应采取立即拆除石膏，改用骨牵引治疗。

第二章骨折概论采分点1：患者，男性，一参加集训新兵，近1个月来出现右小腿肿痛。

X线检查：右胫骨中上1/3横形骨折线，有骨痂形成，未见明显移位。

最可能的原因是塑积累性劳损。

——易混淆选项：直接暴力；间接暴力；肌肉牵拉；骨骼疾病采分点2：青枝骨折多见于儿童，骨质和骨膜部分断裂，可有成角畸形。

——易混淆选项：青少年；中年人；老年人采分点3：横形骨折的骨折线与骨干纵轴接近垂直。

——易混淆选项：斜形骨折；螺旋形骨折；嵌插骨折；骨骺分离采分点4：嵌插骨槓多见于干骺端骨折。

——易混淆选项：压缩性骨折；凹陷性骨折；斜形骨折；骨骺分离。

<<外科学采分点必背>>

编辑推荐

《外科学采分点必背》：全国卫生专业技术资格考试辅导用书

<<外科学采分点必背>>

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>