

图书基本信息

书名：<<2010-中西医结合医师实践技能应试指导>>

13位ISBN编号：9787811363203

10位ISBN编号：7811363208

出版时间：2010-1

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：《中西医结合医师实践技能应试指导》专家编写组 编

页数：327

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

《2010中西医结合医师实践技能应试指导(含中西医结合助理医师)》特点：以中西医结合执业医师（含中西医结合执业助理医师）资格实践技能考试大纲为指导，以规划教材为基础，以临床为重点，按照考试范围和深度进行复习引导，适合广大考生全面复习，深入理解，扎实掌握，从容应考。

国家中医师执业资格考试在我国是一项全新的事业，《中西医结合医师实践技能应试指导(含中西医结合助理医师)》的编写也将在实践中不断提高和改进。

作为迎接国家中西医结合医师（含中西医结合助理医师）执业资格考试的专门用书，《中西医结合医师实践技能应试指导(含中西医结合助理医师)》将会对广大参加医师资格考试的考生们起到不可缺少和参考和提示作用，预祝考生们能认真掌握考试内容，提高应考能力，取得良好成绩，成为一名合格的中西医结合医师（助理医师）。

## 书籍目录

- 第一章 中医技术操作技能 第一节 中医四诊技术的掌握与操作技能 第二节 常用针灸穴位的掌握与操作技能 1.孔最 2.列缺 3.少商 4.合谷 5.曲池 6.肩髃 7.迎香 8.地仓 9.下关 10.天枢 11.足三里 12.条口 13.丰隆 14.公孙 15.三阴交 16.地机 17.血海 18.神门 19.天宗 20.听宫 21.肺俞 22.膈俞 23.胃俞 24.肾俞 25.委中 26.秩边 27.承山 28.昆仑 29.至阴 30.太溪 31.照海 32.内关 33.大陵 34.外关 35.支沟 36.风池 37.阳陵泉 38.悬钟 39.行间 40.太冲 41.期门 42.命门 43.大椎 44.百会 45.水沟 46.中极 47.关元 48.气海 49.神阙 50.中脘 51.膻中 52.四神聪 53.夹脊 第三节 针灸技术的掌握与操作技能 第四节 拔罐技术 第五节 推拿技术 第二章 中医常见病证测试范围 第一节 感冒 第二节 咳嗽 第三节 哮喘 第四节 喘证 第五节 肺癆 第六节 心悸 第七节 胸痹 第八节 不寐 第九节 胃痛 第十节 呕吐 第十一节 腹痛 第十二节 泄泻 第十三节 痢疾 第十四节 便秘 第十五节 胁痛 第十六节 黄疸 第十七节 头痛 第十八节 眩晕 第十九节 中风 第二十节 水肿 第二十一节 淋证 第二十二节 癃闭 第二十三节 郁证 第二十四节 血证 第二十五节 消渴 第二十六节 内伤发热 第二十七节 虚劳 第二十八节 痢证 第二十九节 中毒 第三十节 痹证 第三十一节 腰痛 第三十二节 乳癖 第三十三节 脱疽 第三十四节 肠痈 第三十五节 崩漏 第三十六节 痛经 第三十七节 绝经前后诸证 第三十八节 盆腔炎 第三十九节 胎漏、胎动不安 第四十节 产后发热 第四十一节 不孕症 第四十二节 肺炎咳嗽 第四十三节 小儿泄泻 第四十四节 水痘 第四十五节 疔腮 第四十六节 桡骨远端骨折 第四十七节 颈椎病 第四十八节 腰椎间盘突出症 第三章 内科体格检查内容的掌握与临床应用技能 第一节 内科基本体格检查 第二节 基本操作内容的掌握与临床应用能力 第三节 常用辅助检查内容的掌握与临床应用能力 第四节 常用急诊急救知识的掌握与临床应用能力 第四章 西医病种测试范围 第一节 急性上呼吸道感染 第二节 急性气管-支气管炎 第三节 慢性支气管炎 第四节 慢性肺源性心脏病 第五节 支气管哮喘 第六节 肺炎 第七节 肺结核 第八节 原发性支气管肺癌 第九节 心力衰竭 第十节 心律失常 第十一节 高血压病 第十二节 冠状动脉粥样硬化性心脏病(心绞痛、急性心肌梗死) 第十三节 急性胃炎 第十四节 慢性胃炎 第十五节 消化性溃疡 第十六节 溃疡性结肠炎 第十七节 胃癌 第十八节 肝硬化 第十九节 急性胰腺炎 第二十节 细菌性痢疾 第二十一节 病毒性肝炎 第二十二节 急性肾小球肾炎 第二十三节 慢性肾小球肾炎 第二十四节 肾病综合征 第二十五节 尿路感染 第二十六节 慢性肾衰竭 第二十七节 缺铁性贫血 第二十八节 再生障碍性贫血 第二十九节 特发性血小板减少性紫癜 第三十节 甲状腺功能亢进症 第三十一节 糖尿病 第三十二节 类风湿关节炎 第三十三节 脑梗死 第三十四节 脑出血 第三十五节 癫痫 第三十六节 有机磷中毒 第三十七节 急性阑尾炎 第三十八节 急性胆道感染 第三十九节 乳腺囊性增生病 第四十节 前列腺增生症 第四十一节 盆腔炎 第四十二节 功能失调性子宫出血 第四十三节 围绝经期综合征 第四十四节 子宫内膜异位症 第四十五节 小儿肺炎 第四十六节 小儿腹泻 第四十七节 流行性腮腺炎 第四十八节 桡骨远端骨折 第四十九节 颈椎病 第五十节 腰椎间盘突出症 附录一 中医、中西医结合医师资格实践技能考试内容 附录二 实践技能考试各站考试内容、分值及时间一览表 附录三 中医、中西医结合医师资格实践技能考试考生评分表及答题卡 附录四 中医、中西医结合医师资格实践技能考试样题 附录五 中医、中西医结合病历书写基本规范(试行)

章节摘录

(一) 概念望诊是医师运用视觉观察病人的神色形态, 局部表现, 舌象、分泌物和排泄物色质的变化来诊察病情的方法。

(二) 望诊要点注意望诊应在充足的自然光线下进行, 如无自然光线, 也应在日光灯下进行, 尽量避开有色光线, 并注意室内温度要适宜。

诊察时要充分暴露受检部位, 以便能清楚的进行观察。

通过整体分析, 结合其他诊法, 四诊合参, 进行综合判断。

望诊的内容包括全身望诊(望神、色、形体、姿态)、局部望诊(望头面、五官、皮肤等)、望排出物(望痰涎、呕吐物、二便等)、舌诊(望舌体、舌苔)、望小儿指纹。

1. 全身望诊即指医师在诊察病人时首先对病人的精神、面色、形体、姿态等整体表现进行扼要的观察, 以期对病性的寒、热、虚、实和病情的轻、重、缓、急获得一个总体印象。

(1) 望神: 精气充足则体健身旺, 抗病力强, 即使有病也多属轻病, 预后较好; 精气亏虚, 则体弱神衰, 抗病力弱, 有病多重, 预后较差。

因此, 观察病人神的旺衰, 可以了解其精气的盛衰, 判断病情的轻重和预后。

1) 望神的内容: 着重观察两目、神情、气色、体态等, 同时结合语言、呼吸、舌象、脉象等进行综合判断。

2) 对神气的判断: 分为得神、少神、失神、假神。

得神: 即"有神", 表现为神志清楚, 两目精彩, 呼吸平稳, 语言清晰, 面色红润, 肌肉丰满, 动作自如, 反应灵敏, 提示正气充足, 精气充盛, 机体功能正常, 为健康表现, 或虽病而正气未伤, 精气未衰, 属病轻。

少神: 即"神气不足"。

表现为精神不振, 两目乏神, 面色少华, 肌肉酸软, 倦怠乏力, 少气懒言, 动作迟缓。

提示正气不足, 精气轻度损伤, 机体功能较弱。

多见于轻病或恢复期病人, 亦可见于体质虚弱者。

失神: 又称"无神"。

是精亏神衰或邪盛神乱的重病表现, 可见于久病虚证和邪实病人。

其中因精亏神衰而失神者, 多提示正气大伤, 精气亏虚, 机体功能严重衰减。

多见于慢性久病病人, 属病重。

而因邪盛神乱而致失神者, 多为机体功能严重障碍, 气、血、津液失调, 多见于急性病人, 亦属病重。

编辑推荐

经典执考用书，十年经验指导，精确复习范围，凸显考试要点。  
遵循新编大纲，贴近实际考试 没有通不过的考生，只有做不好的培训！

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>