<<2011年临床执业医师资格考试采分点必

图书基本信息

书名: <<2011年临床执业医师资格考试采分点必背>>

13位ISBN编号:9787811364286

10位ISBN编号: 781136428X

出版时间:2011-1

出版时间:中国协和医科大学出版社

作者: 李冬 编

页数:488

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

<<2011年临床执业医师资格考试采分点必

前言

随着社会发展,国家执业医师资格考试的要求与方法也在不断地变化与完善。

2009年国家医学考试中心对原《医师资格考试大纲》作了修改和补充,新大纲临床类医学综合笔试考试部分打破原大纲按传统学科划分的模式,紧密联系工作实际和工作场景,将大纲考核的内容重新整合为基础综合、专业综合和实践综合三部分。

其中,专业综合考核临床医师必须掌握的专业理论与知识,按照症状与体征、系统进行内容编排,将内科、外科、妇产科、儿科等学科综合成各个系统。

新大纲的基础部分维持原来的学科设置不变,同时根据各基础学科的发展特点,对考核内容进行了增删、修改。

基础综合的考核内容是执业医师工作中必须掌握的基础学科、法规、伦理、心理的基本理论、概念、 原理、原则等。

为了配合考生根据新大纲要求进行复习、应试,我们编写了此书。

全书精炼、准确,必背"采分点"突出。

根据对历年考点及考试真题的分类分析,全书共归纳"采分点"2500个,对考点中做了关键词、句的标识。

本书有以下几个特点:1.把握考试规律——通过分析历年来的考试真题及习题库确定重点考点。

2.遵循考试大纲——依据最新考试大纲,精炼考点内容,以历年真题或常考习题为重点,划出考点必背"采分点"。

3.考点化知识——将历年真题所考知识点按照考试大纲要求归纳为考点,并在考点内容中划出真题所考点,作为"采分点",逐个讲解。

<<2011年临床执业医师资格考试采分点必

内容概要

全书共分两大部分:第一部分基础综合,包括十篇,分别是:生物化学、生理学、医学微生物学、医学免疫学、病理学、药理学、医学心理学、医学伦理学、预防医学、卫生法规;第二部分专业综合,包括十三篇,分别是:症状与体征,呼吸系统,心血管系统,消化系统,泌尿系统,性生殖系统,血液系统,内分泌系统,神经、精神系统,运动系统,儿科学,传染病、性病和其他。

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"的分析,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。

<<2011年临床执业医师资格考试采分点必

书籍目录

第一部分 基础综合 第一篇 生物化学 第一单元 蛋白质的结构与功能 第二单元 核酸的结构与功能 第三单元 酶 第四单元 糖代谢 第五单元 生物氧化 第六单元 脂类代谢 第七单元 氨基酸代谢 第八单元 核苷酸代谢 第九单元 遗传信息的传递 第十单元 蛋白质生物合成 第十一单元 基因表达调控 第十二单元 信息物质、受体与信号转导 第十三单元 重组DNA技术 第十四单元 癌基因与抑癌基因 第十五单元 血液生化 第十六单元 肝胆生化 第二篇 生理学 第一单元 细胞的基本功能 第二单元 血液 第三单元 血液循环 ……第二部分 专业综合

<<2011年临床执业医师资格考试采分点必

章节摘录

插图:采分点9:金黄色葡萄球菌肺炎病变以肺部广泛出血、坏死和多发性小脓肿为特点,炎症易扩散到其他部位,如心包、脑、肝及皮下组织,引起迁徙性化脓病灶。

患儿起病急、病情重、发展快.多呈弛张高热。

婴儿可旱稽留热.中毒痒状明显.面色苍白、咳嗽、呻吟、怦吸困难,肺部体征出现较早,双肺可闻及 中细湿罗音,可合并循环、神经和胃肠功能障碍。

——易混淆选项:无发热、持续高热、热型不定、低热采分点10:金黄色葡萄球菌肺炎皮肤常见猩红 热样和荨麻疹样皮疹,患儿并发脓胸、脓气胸时呼吸困难加重.并有相应的体征。

胸部x线可有小片状影,病变发展迅速甚至数小时内出现小脓肿、肺大疱或胸腔积液,持续时间较一般细菌性肺炎为长,重症可能在2个月还未消失。

外周血白细胞多数明显增高,中性粒细胞增高伴核左移和中毒颗粒。

婴幼儿和重症患者可出现外周血白细胞减少,但中性粒细胞百分比仍较高。

(真题涉及)——易混淆选项:高热、酸中毒、炎症加重、心力衰竭采分点11:肺炎支原体肺炎多见于年长儿,婴幼儿亦常见。

临床上起病缓慢,常有发热,热型不定,热程1~3周.刺激性咳嗽为突出表现,部分症状似百日咳样咳嗽。 嗽。

年长儿还可伴咽痛、胸闷、胸痛等症状;肺部体征常不明显。

婴幼儿起病急,病程长,病情急,以呼吸困难、喘憋和双肺闻及哮鸣音较突出,可闻及湿I罗音。部分患儿可有多个系统病变表现,如心肌炎、溶血性贫血、血小板减少、脑炎、格林一巴利综合征、肝炎、胰腺炎、脾肿大、消化道出血、各型皮疹、肾炎、蛋白尿等,肺外疾病可伴有呼吸系统症状,也可直接以肺外表现起病。

X线可表现为:以肺门阴影增浓为主;支气管肺炎改变;间质性肺炎改变;均一的实变影。

第一图书网, tushu007.com <<<2011年临床执业医师资格考试采分点必 >

编辑推荐

《2011年临床执业医师资格考试采分点必背(修订版)》:没有通不过的考生 , 只有做不好的培训。

第一图书网, tushu007.com <<<2011年临床执业医师资格考试采分点必 >

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