

<<临床医师直通车>>

图书基本信息

书名：<<临床医师直通车>>

13位ISBN编号：9787030289957

10位ISBN编号：7030289951

出版时间：2010-10

出版时间：科学出版社

作者：魏保生 主编

页数：856

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>

## <<临床医师直通车>>

### 前言

难道考取一张证书就这么难吗？

难道比医治千奇百怪的病人更难吗？

答案不言自明。

但是，我们确实也看到了许许多多考了两次、三次。

甚至六次、七次的考生。

难道他们比别人笨吗？

难道命运偏偏对他们不公平吗？答案当然也是“ No ”，不管你是第一次参加执业医师资格考试，还是多次参加，你都有一个愿望。

那就是：一次过关！

那么。

怎样才能像标题所说：“医”如翻掌，闯关取证一战而定呢？

任何事物都是有规律的，只是由于种种原因过去没人发现而已。

执业医师资格考试也不例外，造成它难以通过的原因是：第一，内容多而散，考试内容包括十几门课程，这是大家有目共睹的；第二，时间少，临床工作导致大家没有太多的时间复习；第三，考试难度加大，因为参加考试的人越来越多，而考试通过的比例保持不变；第四，命题规律难以掌握，你不知道出题老师怎么出题。

对于以上四点，前三点你大概无能为力，你能做的就是发现考试规律，高效突破。

幸运的是，2011国家执业医师资格考试直通车系列问世了。

该丛书突破了以往辅导书籍的构架，借鉴了考研西医综合的成功经验，提出了“过关而不要高分”的口号。

## <<临床医师直通车>>

### 内容概要

《2011国家执业医师资格考试·临床医师直通车》系列贯彻“两点三步复习法”的教学理念：寻找考点；记忆考点；第一步，通读辅导书(或教材)，领悟大纲精髓，以便心中有数；第二步，燕做真题，识破出题玄机，以便掌握命题思路；第三步，巩固练习，有的放矢地做习题和模拟题，以便从容应对考试。

本套书的特点是：精讲，只要考点，不要面面俱到；速记，只要牢记，不要循规蹈矩；真题，只要思路，不要盲人摸象；规律，只要技巧，不要挑灯夜战；巧练，只要过关，不要高分满分；押题，只要胆识，不要畏畏缩缩。

本书按照大纲和学科对考点搜索精讲，综合考点画龙点睛，与《命题规律篇》和《题库押题篇》相互呼应，成为一体，帮助忙碌的考生迅速过关取胜。

本书主要适合参加执业医师资格考试的考生使用，也可以作为参加统考西医综合、专业技术资格考试(职称)的人员及本科生使用。

<<临床医师直通车>>

书籍目录

第一部分 基础综合 第一篇 生物化学 第二篇 生理学 第三篇 医学微生物学 第四篇 医学免疫学 第五篇 病理学 第六篇 药理学 第七篇 医学心理学 第八篇 医学伦理学 第九篇 预防医学 第十篇 卫生法规  
第二部分 专业综合 第十一篇 症状与体征 第十二篇 呼吸系统 第十三篇 心血管系统 第十四篇 消化系统 第十五篇 泌尿系统 第十六篇 女性生殖系统 第十七篇 血液系统 第十八篇 内分泌系统 第十九篇 神经、精神系统 第二十篇 运动系统 第二十一篇 儿科 第二十二篇 传染病、性病 第二十三篇 其他  
第三部分 实践综合 第四部分 考点速记直通车

## &lt;&lt;临床医师直通车&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：1.胰岛细胞瘤：胰岛含4种细胞，即分泌胰岛素的B细胞、分泌高血糖素的A细胞、分泌生长抑素的D细胞和分泌多肽的PP细胞。

胰岛细胞瘤好发部位依次为胰尾、胰体和头部，异位胰腺也可以发生。

常见于20 - 50岁。

肉眼观：肿瘤常为单个，体积较小，圆形或椭圆形，境界清楚，包膜完整或不完整，灰红或暗红色，质软、均质。

镜下：瘤细胞排列形式多样。

可呈岛片状或团块状，也可呈脑回状、梁状、索带状，也可见腺泡状、腺管状或呈菊形团状结构；瘤细胞间为毛细血管和胶原纤维构成的间质，可见黏液、淀粉样变性、钙化等继发性改变。

瘤细胞形似胰岛细胞，呈小圆形、短梭形或多角形，形态较一致，细胞核呈圆形或椭圆形，染色质细颗粒状，可见小核仁，核分裂少见，偶见巨核细胞。已知的功能性胰岛细胞瘤有6种，即胰岛素瘤、胃泌素瘤、高血糖素瘤、生长抑素瘤、血管活性肽瘤和胰多肽瘤。

在HE染色切片上不能区分细胞种类。

2.胰腺癌，常难早期发现，经手术治愈的病例少，预后极差。

胰腺癌多见于40 - 70岁，男多于女。

胰腺癌可发生在胰腺任何部位，但60% - 70%在头部。

眼观：胰腺癌多数为质地坚实的肿块，与周围界限不清。

切面灰白或灰黄色。

如有出血、囊性变和脂肪坏死则可呈红棕色或杂色斑点状。

胰头部癌体积一般较小，外观常不显。

胰头部癌常早期侵犯胰内胆总管，临床上常早期出现阻塞性黄疸，并进行性加重；侵犯胰管后常造成胰管狭窄和阻塞，导致远端胰腺组织萎缩和纤维化；也可穿透十二指肠壁，在肠腔内形成菜花状肿物。

胰体、尾部癌体积较大，常形成硬而不规则肿块，有时可累及整个胰体尾。

镜下：胰腺癌绝大部分来自导管上皮，来自腺泡的少于1%。

<<临床医师直通车>>

编辑推荐

《2011国家执业医师资格考试·临床医师直通车:考点搜记篇》:门诊病房忙不停,孰知执考熬夜灯抛却怨言真英雄,忍得寂寞铸良医一搜二记三苦练,笑夺证书六百题考点搜记篇(记忆者的乐园)——名师锁定考点,“两点三步复习法”引导执考潮流命题规律篇(出题者的绝招)——59种命题题型破解命题规律,海量经典习题铸就举一反三能力题库押题篇(盗版者的宠儿)——强化巩固,万道题卧,一网打尽,5年验证效果显著

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>