第一图书网, tushu007.com

<<临床执业医师实践技能考试通关宝>>

图书基本信息

书名：<<临床执业医师实践技能考试通关宝典>>

13位ISBN编号：9787122073082

10位ISBN编号：7122073084

出版时间：2010-2

出版时间：化学工业出版社

作者：王东，马振滨，张洁 主编

页数：247

字数：532000

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

前言

执业医师考试的内容包括实践技能考试和医学理论考试两部分，实践技能考试通过后方能参加医学理论考试。
综合分析近5年实践技能考试情况，每年有相当一部分考生在实践技能考试中被淘汰，没有获得参加医学理论考试的资格。
为此，我们组织了多年从事临床教学工作和多次担任实践技能考试考官的临床教师，编写了这本以“紧扣大纲、系统规范、考用结合、简洁时效”为特色的考试辅导书。

本书紧扣卫生部医师资格考试委员会和国家医学考试中心制订的最新考试大纲，根据考试流程分章节编写，系统规范地阐述了病史采集、病例分析、体格检查、基本操作技能和辅助检查结果判读的方法、步骤、注意事项、考试技巧，用最为简洁的语言，尽可能少的篇幅，使考生在最短的时间内，系统掌握、全面提高临床实践技能，在轻松应对考试的同时使诊疗水平得到质的飞跃。

本书在编写时，把与大纲内容相对应的往年考题分别列出，并请相关专业的专家进行了深入分析，列出每一步骤、方面的判分标准，供考生参考；另一方面，根据临床需要，把相关步骤做了条理、详尽的划分，便于考生在今后的临床工作中参考；此外，还对相关操作的适应证、禁忌证、注意事项等问题做了简要叙述，既有利于临床工作，又是考官所提问题的基本答案。

为方便考生考前练习，本书还配有光盘，光盘主要内容是在医学模拟人身上进行操作的影像，场景完全符合考试模式，让考生有身临其境的感觉。
光盘配有同步解说，严格按照评分标准解说每一步操作方法及其得分要点，可使初学者尽快掌握操作手法，也会使考生在考前进一步学习和规范体格检查和临床操作。

为了考生实践技能水平的提高和顺利通过考试，我们从各个方面做了不懈地努力，由于时间比较紧，编写内容多，疏漏和不当之处在所难免，恳请同行专家和广大考生批评指正。

内容概要

本书内容紧扣最新考试大纲，详细而系统地论述了各站考试需要掌握的重点知识、考试技巧、注意事项，并通过对真题的评分要点进行分析的形式列出了考试重点和考试中应注意的细节。
该书适合参加执业医师实践技能考试的考生阅读。

书籍目录

第一章 应试技巧　第一节 病史采集技巧　第二节 病例分析思路　第三节 体格检查得分要领　第四节 操作技能常见误区　第五节 辅助检查结果判读技巧 第二章 病史采集　第一节 病史采集内容　第二节 发热　第三节 疼痛　第四节 咳嗽与咳痰　第五节 咯血　第六节 呼吸困难　第七节 心悸　第八节 水肿　第九节 恶心与呕吐　第十节 呕血与便血　第十一节 腹泻与便秘　第十二节 黄疸　第十三节 消瘦　第十四节 无尿、少尿、多尿　第十五节 尿频、尿急、尿痛　第十六节 血尿　第十七节 惊厥　第十八节 意识障碍 第三章 病例分析　第一节 慢性阻塞性肺疾病　第二节 肺炎　第三节 支气管哮喘　第四节 肺癌　第五节 呼吸衰竭　第六节 结核病　第七节 胸部闭合性损伤　第八节 高血压病　第九节 心律失常　第十节 冠心病　第十一节 心力衰竭　第十二节 心瓣膜病　第十三节 休克　第十四节 胃食管反流病　第十五节 慢性胃炎　第十六节 消化性溃疡　第十七节 溃疡性结肠炎　第十八节 肛门、直肠良性病变　第十九节 胆囊结石、胆囊炎　第二十节 急性胰腺炎　第二十一节 急腹症　第二十二节 消化系统肿瘤　第二十三节 腹部闭合性损伤　第二十四节 腹外疝　第二十五节 病毒性肝炎　第二十六节 细菌性痢疾　第二十七节 急、慢性肾小球肾炎　第二十八节 泌尿系统感染　第二十九节 慢性肾衰竭　第三十节 尿路结石　第三十一节 前列腺增生　第三十二节 贫血　第三十三节 特发性血小板减少性紫癜　第三十四节 白血病　第三十五节 甲状腺疾病　第三十六节 糖尿病　第三十七节 系统性红斑狼疮　第三十八节 类风湿关节 炎　第三十九节 骨折与脱位　第四十节 一氧化碳中毒　第四十一节 有机磷农药中毒　第四十二节 化脓性脑膜炎　第四十三节 脑血管疾病　第四十四节 急性硬脑膜外血肿　第四十五节 妇科肿瘤　第四十六节 小儿腹泻　第四十七节 营养性维生素D缺乏性佝偻病　第四十八节 小儿常见发疹性疾病　第四十九节 软组织急性化脓性感染　第五十节 乳房疾病　第五十一节 艾滋病 第四章 体格检查第五章 基本操作技能第六章 心电图判读第七章 X线片判读第八章 CT影像诊断第九章 超声诊断第十章 实验室检查结果判读光盘说明

章节摘录

1.抗细菌治疗 首选青霉素；耐青霉素肺炎球菌肺炎选用第三代头孢菌素、新喹诺酮类；多重耐药菌株者可选用万古霉素；青霉素过敏者可选用新喹诺酮类或大环内酯类抗生素。

2.对症支持疗法　休息、营养、止咳化痰、退热、镇痛。

3.并发症的处理脓胸、心包炎可穿刺抽脓或引流。

4.感染性休克的治疗控制感染，应用血管活性药物、糖皮质激素治疗，治疗并发症。

二、葡萄球菌肺炎　　【诊断】　　1.发病前常有呼吸道感染史，或皮肤外伤与化脓性病灶感染史。

2.起病急骤，病情发展迅速。

3.症状　有寒战、高热，体温常高达39～40°C，呼吸急促，脉率增快。
呼吸系统症状有咳嗽，咳大量黄色黏稠脓痰或脓血痰，或呈粉红色乳状痰，可有胸痛、呼吸困难和发绀。

4.肺部体征　常有两肺散在性湿啰音，病变融合则呈肺实变体征。
出现脓胸时有胸腔积液体征。

5.血常规　白细胞总数和中性粒细胞明显增高，核左移或有中毒性颗粒。

6.胸部X线肺叶或肺段实变，或呈多发性、周围性肺浸润，可伴有肺脓肿、脓胸和脓气胸等。

编辑推荐

紧扣考试大纲　　历年真题+标准答案　　体格检查、临床基本操作演示

第一图书网, tushu007.com

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