<<2013内科学（中级）>>

图书基本信息

书名：<<2013内科学（中级）>>

13位ISBN编号：9787509159842

10位ISBN编号：7509159849

出版时间：2012-10

出版时间：人民军医出版社

作者：周国华 陈斌 等

页数：471

字数：764000

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>

<<2013内科学（中级）>>

内容概要

本书是全国初中级卫生专业技术资格统一考试（含部队）的指定辅导用书。

全书按照内科学（中级）最新考试大纲的要求，在分析了历年大约三千道考试题、认真总结考试的命题规律后精心编写而成。

在编写结构上分为正文和历年考点串讲两部分，正文部分按照考试大纲的要求展开，既考虑到知识点的全面性，又突出重点，对常考或可能考的知识点详细叙述，对需要重点记忆的知识点用波浪线的形式加以突出，重要的关键词以黑体字的形式表示；历年考点串讲部分列出了该考试单元（细目）的历年考试频率，提示应该掌握的重点内容，并将该考试单元（细目）历年考过的试题以串讲的形式列出，简明扼要，提示考生一定要熟记这部分内容。

本书紧扣考试大纲，内容全面，重点突出，准确把握考试的命题方向，有的放矢，是复习应考的必备辅导书。

此外，与本书配套出版的还有内科学（中级）、心血管内科学（中级）、消化内科学（中级）《模拟试卷及解析（纸质版）》（6套卷，2400题）和内科学及各亚专业《模拟试卷及解析（网络学习版）》（4套卷，1600题）。

<<2013内科学 (中级) >>

书籍目录

上篇 基础知识

第1部分 常见症状与体征

- 第1单元 发热
- 第2单元 咳嗽与咳痰
- 第3单元 咯血
- 第4单元 发绀
- 第5单元 胸痛
- 第6单元 呼吸困难
- 第7单元 水肿
- 第8单元 恶心与呕吐
- 第9单元 腹痛
- 第10单元 腹泻
- 第11单元 呕血
- 第12单元 便血
- 第13单元 黄疸
- 第14单元 腹水
- 第15单元 肝大
- 第16单元 淋巴结肿大
- 第17单元 紫癜
- 第18单元 脾大
- 第19单元 尿量异常
- 第20单元 尿路刺激征
- 第21单元 头痛
- 第22单元 意识障碍
- 第23单元 休克
- 第24单元 多器官功能不全

第2部分 体格检查

- 第1单元 一般检查
- 第2单元 皮肤、黏膜、淋巴结检查
- 第3单元 头颈部检查
- 第4单元 肺部检查
- 第5单元 心血管检查
- 第6单元 腹部检查
- 第7单元 脊柱、四肢检查
- 第8单元 神经系统检查

第3部分 常见疾病的病因、发病机制、病理及药理

- 第1单元 慢性支气管炎
- 第2单元 阻塞性肺气肿
- 第3单元 支气管哮喘
- 第4单元 肺炎
- 第5单元 心力衰竭
- 第6单元 高血压
- 第7单元 冠状动脉粥样硬化性心脏病
- 第8单元 心脏瓣膜病
- 第9单元 肝硬化

<<2013内科学（中级）>>

- 第10单元 消化性溃疡
- 第11单元 上消化道出血
- 第12单元 急性胰腺炎
- 第13单元 泌尿系感染
- 第14单元 肾衰竭
- 第15单元 肾病综合征
- 第16单元 缺铁性贫血
- 第17单元 急性白血病
- 第18单元 特发性血小板减少性紫癜
- 第19单元 糖尿病
- 第20单元 甲状腺功能亢进症
- 第21单元 系统性红斑狼疮
- 第22单元 类风湿关节炎
- 第23单元 脑血管病
- 第24单元 脑变性疾病
- 第25单元 周围神经疾病
- 第26单元 病毒性肝炎
- 第27单元 获得性免疫缺陷综合征
- 第28单元 伤寒
- 第29单元 流行性乙型脑炎
- 第30单元 肺结核
- 第31单元 急性一氧化碳中毒
- 第32单元 急性有机磷杀虫药中毒
- 第4部分 医学伦理学
- 下篇 临床内科

<<2013内科学 (中级) >>

章节摘录

版权页：第21单元 系统性红斑狼疮 1.病因 是一种累及全身多个系统的自身免疫病，血清出现多种自身抗体，并有明显的免疫紊乱。

女性占90%，常为育龄妇女。

病因不明，可能与遗传、性激素、环境等多种因素有关。

2.基本病理变化纤维蛋白样变性、黏液性水肿、坏死性血管炎。

特征性的改变为苏木紫小体、洋葱皮样变性。

3.发病机制 在内外因素作用下丧失了正常的免疫耐受，多数认为T辅助淋巴细胞的功能亢进促使了B淋巴细胞的高度活化，从而产生许多针对自身组织的自身抗体（抗SSA抗体、抗血小板抗体、抗红细胞抗体、抗磷脂抗体、DNA抗体），其对SLE的发病、诊断和病情都起了关键作用。

免疫复合物是导致SLE组织损伤的主要机制。

免疫复合物也可沉积在各个器官血管壁，引起血管炎，导致器官的损伤。

历年考点串讲 系统性红斑狼疮近几年来共考过3题，其中临床表现相关2题，诊断及鉴别诊断相关1题。

历年常考。

病因、病理为考试重点，应熟练掌握；发病机制应熟悉。

考试的细节有：1.病理特征性的改变为苏木紫小体、洋葱皮样变性。

2.免疫复合物是导致SLE组织损伤的主要机制。

3.系统性红斑狼疮患者的典型皮肤损害为面部蝶形红斑。

4.对系统性红斑狼疮的诊断最特异的检查项目是抗Sm抗体。

5.典型病例一：男，27岁，日晒后暴露皮肤出现皮疹，对称性关节痛。

查血小板下降，尿蛋白阳性，血ANA（+），最可能的诊断是系统性红斑狼疮。

6.典型病例二：女性，27岁，双手近端指间关节痛2个月，有时肿胀，伴不规则低热。

体检双手近端指间关节有压痛，肿胀不明显，无畸形。

血白细胞 $3.2 \times 10^9 / L$ ，尿蛋白100mg / dl，血沉35mm / h。

本例最可能的诊断是系统性红斑狼疮。

第22单元 类风湿关节炎 1.病因 其病因不清楚，可能与感染、遗传有关。

感染因子：多种致病微生物如一病毒、支原体、细菌都可能通过某些途径影响该病的病情进展。

遗传倾向：与遗传基础即 类HLA有关，具有HLA—DR4分子者发生类风湿关节炎的频率明显高于正常人群。

<<2013内科学（中级）>>

编辑推荐

《内科学(中级)应试指导及历年考点串讲(第5版)(2013)》紧扣考试大纲，内容全面，重点突出，准确把握考试的命题方向，有的放矢，是复习应考的必备辅导书。

<<2013内科学（中级）>>

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>