第一图书网, tushu007.com

<<临床执业医师>>

图书基本信息

书名：<<临床执业医师>>

13位ISBN编号：9787509162460

10位ISBN编号：7509162467

出版时间：2012-12

出版时间：人民军医出版社

作者：李春昌 编

页数：469

字数：421000

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

第一图书网, tushu007.com

前言

临床执业医师（助理医师）资格考试是国家级的职业准入性考试。
考试分为两个阶段：实践技能操作和医学综合笔试。
在医学综合笔试中，A型题占了80%以上，而其中以临床数据为内容的试题约20%，以“最早”、“最重要”、“最可能”、“最先考虑”等形式提出问题，要求考生精确回答的内容约30%。
这50%以上的考点是临床执业考试必须掌握的基础理论和关键知识。
在浩瀚的书海之中和广阔的临床实践领域，让考生用1～2年的时间来找准并牢固记忆这些考点，具有极大的难度。
为此我们组织具有临床教学经验和考务经验的教师在认真研究考试思路，分析考试信息的基础上，将精心筛选、提炼、归纳的临床相关学科的常用标准数据和诊断标准，编制成这本“口袋书”，以方便考生随身携带，瑕隙学习之用。
本书分两篇。
“第一篇临床医学常用标准数据”，按学科排序，为考生提供了4900余条临床诊断和专业理论考试常见的标准数据；“第二篇临床专业综合关键知识”按2009年颁布的新考试大纲顺序，系统编排（不考的内容不写），提炼并注解了808个综合诊疗问题。
为帮助考生拓宽理解，做好知识迁移，第二篇在关键地方还插入“联想”，以提升考生的记忆。
本书从酝酿到编写用了约4年时间，但仍感时间仓促，在内容的全面性和结构的完整性等方面难免存在缺欠，请同道和考生提出宝贵的意见并指正。

内容概要

在国家临床执业医师资格考试中，常用科学数据和临床基本诊疗知识约占试题的5%，是考生必须掌握的基础理论，同时也是学习的重点和记忆的难点。
本书由国家执业医师资格考试的资深考务专家组织编写，精炼标准数据49条，综合诊疗知识点88个，对关键知识插入“联想”，以拓宽考生思路，加深理解，帮助考生重点学习，提升记忆。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

第一篇 临床医学常用标准数据
第一部分 外科学
一、无菌术
二、外科病人的体液失调
三、输血
四、外科休克
五、多器官功能不全综合征（MODS）
六、麻醉
七、重症监测治疗与复苏
八、围术期处理
九、外科病人的营养代谢
十、外科感染
十一、创伤和战伤
十二、烧伤、冷伤、咬蜇伤
十三、肿瘤
十四、移植
十五、颅内压增高
十六、颅脑损伤
十七、颈部疾病
十八、乳房疾病
十九、胸部损伤
二十、胸壁疾病
二十一、脓胸
二十二、肺部疾病
二十三、食管疾病
二十四、原发性纵隔肿瘤
二十五、腹外疝
二十六、腹部损伤
二十七、急性化脓性腹膜炎
二十八、胃、十二指肠疾病
二十九、肠疾病
三十、阑尾炎
三十一、直肠肛管疾病
三十二、肝疾病
三十三、门静脉高压
三十四、胆道疾病
三十五、上消化道大出血的鉴别诊断和处理原则
三十六、胰腺疾病
三十七、周围血管和淋巴管疾病
三十八、泌尿、男生殖系统外科检查和诊断
三十九、泌尿、男生殖系统先天性畸形
四十、泌尿系统损伤
四十一、泌尿、男生殖系统感染
四十二、泌尿、男生殖系统结核
四十三、泌尿系统梗阻

四十四、尿石症
四十五、泌尿、男生殖系统肿瘤
四十六、泌尿、男生殖系统其他疾病
四十七、骨折概论
四十八、上肢骨、关节损伤
四十九、手外伤及断肢（指）再植
五十、下肢骨、关节损伤
五十一、脊柱和骨盆骨折
五十二、周围神经损伤
五十三、运动系统慢性损伤
五十四、腰腿痛和颈肩痛
五十五、骨与关节化脓性感染
五十六、骨与关节结核
五十七、运动系统畸形
五十八、骨肿瘤
第二部分 内科学
一、呼吸系统疾病总论
二、急性上呼吸道感染和急性气管-支气管炎
三、肺部感染性疾病
四、支气管扩张症
五、肺结核
六、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病
七、支气管哮喘
八、肺血栓栓塞症
九、肺动脉高压与肺源性心脏病
十、胸膜疾病
十一、原发性支气管肺癌
十二、呼吸衰竭
十三、系统性炎症反应综合征（SIRS）
十四、心力衰竭
十五、心律失常
十六、心脏骤停与心脏性猝死
十七、高血压
十八、动脉粥样硬化和冠状动脉粥样硬化性心脏病
十九、心脏瓣膜病
二十、感染性心内膜炎
二十一、心肌疾病
二十二、心包疾病
二十三、主动脉和周围血管病
二十四、胃食管反流病
二十五、食管癌
二十六、胃炎
二十七、消化性溃疡
二十八、胃癌
二十九、肠结核和结核性腹膜炎
三十、结肠疾病
三十一、肠易激综合征

三十二、慢性腹泻
三十三、肝硬化
三十四、原发性肝癌
三十五、肝性脑病
三十六、胰腺疾病
三十七、消化道出血
三十八、泌尿系统疾病总论
三十九、肾小球肾炎
四十、肾病综合征（NS）
四十一、IgA肾病
四十二、尿路感染
四十三、肾衰竭
四十四、贫血概述
四十五、骨髓增生异常综合征（MDS）
四十六、白血病
四十七、淋巴瘤
四十八、紫癜性疾病
四十九、弥散性血管内凝血
五十、垂体瘤
五十一、腺垂体功能减退症
五十二、甲状腺肿
五十三、甲状腺功能亢进症（甲亢、GD）
五十四、甲状腺功能减退症（甲减）
五十五、甲状腺炎
五十六、甲状腺结节与甲状腺癌
五十七、库欣（Cushing）综合征
五十八、原发性醛固酮增多症
五十九、原发性慢性肾上腺皮质功能减退症
六十、嗜铬细胞瘤
六十一、糖尿病
六十二、低血糖症
六十三、水、电解质代谢和酸碱平衡失常
六十四、痛风
六十五、类风湿关节炎（RA）
六十六、系统性红斑狼疮（SLE）
六十七、中毒
第三部分 妇产科学
一、女性生殖系统解剖
二、女性生殖系统生理
三、妊娠生理
四、妊娠诊断
五、孕期监护及保健
六、正常分娩
七、正常产褥
八、妊娠时限异常
九、妊娠特有疾病
十、异位妊娠

十一、妊娠晚期出血
十二、双胎妊娠与巨大胎儿
十三、羊水量异常
十四、胎儿发育异常及死胎
十五、妊娠合并内科疾病
十六、遗传咨询、遗传筛查与产前诊断
十七、异常分娩
十八、分娩晚期并发症
十九、异常产褥
二十、外阴上皮内非瘤样病变
二十一、外阴及阴道炎症
二十二、宫颈炎症
二十三、盆腔炎性疾病及生殖结核
二十四、外阴肿瘤
二十五、宫颈肿瘤
二十六、子宫肿瘤
二十七、卵巢肿瘤
二十八、输卵管肿瘤
二十九、妊娠滋养细胞疾病
三十、生殖内分泌疾病
三十一、子宫内膜异位症和子宫腺肌病
三十二、女性盆底功能障碍性疾病
三十三、不孕症与辅助生殖技术
三十四、计划生育
三十五、妇女保健
第四部分 儿科学
一、绪论
二、生长发育
三、儿童保健原则
四、儿科疾病诊治原则
五、小儿营养基础
六、婴儿喂养方法与婴幼儿营养
七、维生素营养障碍
八、蛋白质—能量营养障碍
九、微量元素障碍
十、新生儿与新生儿疾病
十一、常见新生儿疾病
十二、遗传性疾病
十三、免疫性疾病
十四、风湿热
十五、幼年类风湿关节炎
十六、过敏性紫癜
十七、川崎病（KD）
十八、病毒感染
十九、结核病
二十、寄生虫病
二十一、小儿消化系统解剖生理特点

二十二、口腔炎
二十三、胃食管反流及反流性食管炎
二十四、胃炎和消化性溃疡
二十五、先天性肥厚性幽门狭窄
二十六、肠套叠
二十七、先天性巨结肠
二十八、小儿腹泻
二十九、呼吸系统基本知识
三十、支气管哮喘
三十一、肺炎
三十二、小儿心脏生理解剖特点
三十三、常见先天性心脏病
三十四、心肌与心内膜疾病
三十五、心力衰竭
三十六、小儿泌尿系统解剖生理特点
三十七、急性肾小球肾炎
三十八、肾病综合征
三十九、泌尿道感染（UTI）
四十、血尿
四十一、小儿造血和血象特点
四十二、贫血
四十三、出血性疾病
四十四、急性白血病
四十五、痫性发作与癫
四十六、惊厥（急性惊厥发作）
四十七、脑膜炎
四十八、生长激素缺乏症
四十九、先天性甲状腺功能减低症
五十、儿童糖尿病
第五部分 神经病学
一、神经系统疾病的常见症状
二、神经系统疾病的体格检查
三、神经系统疾病的辅助诊断方法
四、脑神经疾病
五、脊神经病
六、脊髓疾病
七、脑血管疾病
八、中枢神经系统
九、运动障碍性疾病
十、癫
十一、偏头痛
十二、神经-肌肉接头疾病
十三、肌肉疾病
第六部分 传染病与性传播疾病学
一、传染病的基本特征及诊疗特点
二、病毒性肝炎
三、流行性出血热（EHF）

四、流行性乙型脑炎
五、钩端螺旋体病（钩体病）
六、伤寒
七、细菌性痢疾
八、霍乱
九、流行性脑脊髓膜炎
十、疟疾
十一、日本血吸虫病
十二、囊尾蚴病
十三、艾滋病
十四、淋病
十五、梅毒
十六、尖锐湿疣
第二篇 临床医学综合关键知识点
第一部分 呼吸系统疾病
第二部分 心血管系统疾病
第三部分 消化系统
第四部分 泌尿系统（男性生殖系统）
第五部分 女性生殖系统
第六部分 血液系统
第七部分 内分泌系统
第八部分 精神神经系统疾病
第九部分 运动系统
第十部分 儿科
第十一部分 传染病、性传播疾病
第十二部分 其他

章节摘录

版权页： 插图： （2）石膏绷带固定，石膏绷带包在人体上，5～10min即可硬结成型。
（3）皮牵引的牵引力最多不能超过5kg。
8.康复治疗 （1）早期阶段：骨折后1～2周。
（2）中期阶段：骨折2周以后。
9.开放性骨折的清创处理 骨端的污染：密质骨一般不超过0.5～1.0mm；松质骨可深达1cm。
10.陈旧性骨折 （1）伤后3周以上的骨折。
（2）小儿超过10d就难以闭合性复位。
11.脱位 （1）在3周以内者为新鲜性脱位。
（2）>3周为陈旧性脱位（手法复位常难以成功）。
12.提携角（前臂充分旋后时，上臂与前臂之间的夹角）：10～15°外翻角。
四十八、上肢骨、关节损伤 1.超过2周的肩关节脱位，手法复位有困难。
2.肩关节复位后固定，一般固定3周。
3.肱骨外科颈位于解剖颈下2～3cm。
4.肱骨干骨折，是指肱骨外科颈下1～2cm至肱骨髁上2cm段内的骨折。
5.肱骨干中下1／3段后外侧有桡神经沟。
6.肱骨干骨折小夹板固定，成人固定6～8周，儿童固定4～6周。
7.肱骨髁上骨折多发生于10岁以下儿童。
8.肱骨髁上骨折复位后用后侧石膏托在屈肘位固定4～5周。
9.复位失败及超过3周的陈旧性肘关节脱位，应施行切开复位。
10.桡骨小头半脱位多发生于5岁以下小儿。
11.孟氏（Monteggia）骨折：尺骨上1／3骨干骨折合并桡骨小头脱位。
12.盖氏（Galeazzi）骨折：桡骨干下1／3骨折合并尺骨小头脱位。
13.前臂双骨折复位 先复位稳定性骨折，再复位不稳定性骨折。
不稳定性骨折：①发生在上1／3的骨折，先复位尺骨；②发生在下1／3的骨折，先复位桡骨；③发生在中段的骨折，先复位尺骨。
14.复位后固定，一般8～12周可达到骨性愈合。
15.桡骨下端骨折是指发生在桡骨下端2～3em范围内的骨折。
16.桡骨下端骨折无论手法复位或切开复位，均应早期行手指屈伸活动，一般在4～6周后去除外固定，即应开始腕关节活动。
四十九、手外伤及断肢（指）再植 1.手的休息位 腕关节背伸10°～15°，轻度尺偏，掌指关节和指间关节半屈曲位。

编辑推荐

《国家执业医师资格考试推荐用书:临床执业医师(助理医师)医学综合必考必记(第4版)》是由国家执业医师资格考试（含部队）推荐用书。

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