第一图书网, tushu007.com

<<国家执业医师资格考试>>

图书基本信息

书名：<<国家执业医师资格考试>>

13位ISBN编号：9787801216465

10位ISBN编号：7801216466

出版时间：2005-1

出版时间：邓国清、梁怀荣、梁广路、 赵树恩 军事医学科学出版社 (2005-01出版)

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

内容概要

《国家执业医师资格考试:临床助理医师模拟试卷及解析》依据最新版《临床助理医师资格考试大纲》，由相关学科的专家参照历年考试模式，总结多年经验，收集整理各类成熟经典试题精心编撰而成。《国家执业医师资格考试:临床助理医师模拟试卷及解析》共有四套模拟试卷，每套试卷中包括了A型和B型题，题后附有答案及解析，能帮助学生熟悉考试形式、方法、特点，进行有效的复习，提高应试能力和考试技巧。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

模拟试卷一 第一单元 第二单元 模拟试卷二 第一单元 第二单元 模拟试卷三 第一单元 第二单元 模拟试卷四 第一单元 第二单元 临床助理医师资格考试仿真试卷

章节摘录

版权页： 55.男性，50岁。
进食后噎阻感3个月。
一般体格检查未见明显异常。
进一步检查应首先考虑进行 A.气囊拉网食管脱落细胞检查 B.食管X线钡餐透视检查 C.腹部超声检查 D.胸部CT检查 E.食管镜检查 答案：B 解析：常见引起进食后噎食感的病因包括食道癌、贲门失弛缓症及食道狭窄等，应首先选择简便易行、费用低廉的常用检查手段检查，如X线食道钡餐透视等。
气囊拉网食管脱落细胞学检查主要用于食道癌的筛查。
56.外伤性多发骨盆骨折伴失血性休克患者，未发现合并有肝、脾等其他脏器的损伤，但虽经大量输血、输液，血压仍继续呈下降趋势。
下列所述的进一步诊治方法中，不合理的是 A.一侧髂内动脉造影及栓塞 B维持原来的补液及输血速度不变，继续观察病情 C.手术结扎一侧髂内动脉 D.双侧髂内动脉造影及栓塞 E.双侧髂外动脉造影及栓塞 答案：B 解析：外伤性多发骨盆骨折可以合并盆腔静脉丛甚至大血管的损伤，引起失血性休克，通常可采用输血、补液等保守治疗措施纠正休克。
如果保守治疗过程中虽经大量输血补液而休克症状仍无明显缓解，则无论是否合并其他脏器损伤，均应及时采用髂动脉结扎或栓塞的方法控制出血。
57.某女性患者，29岁，婚后3年未孕，查体发现子宫肌瘤，但无任何自觉症状。
妇科检查：子宫后壁峡部突出一约直径8.0cm质硬肿块，子宫被顶向前上方，但大小正常，附件区未见异常。
下列哪种处理方式最适宜 A.因肌瘤有恶变的可能，因此，一旦发现则需尽早切除 B.子宫全切除，保留附件 C.单纯行肌瘤剜除术 D.暂继续观察，待生育后根据实际病情另行处理 E.行子宫次全切除，保留双侧附件 答案：C 解析：考核学生对年轻未育子宫肌瘤患者处理原则的认识。
常见错误为选A或D。
选A者因肌瘤恶变即为肉瘤变，国内发病率为0.4%～0.8%，故以为为避免肌瘤恶变，应手术治疗。
其错误在于过分扩大子宫肌瘤手术指征；选D者虽发现子宫肌瘤，但无任何不适，所以不需手术治疗，其错误在于忽视子宫肌瘤对生育的影响。
正确答案为C。
肌瘤切除术适用于35岁以下，未婚或已婚未生育、希望保留生育功能的患者。
本患者婚后三年来孕，可能是肌瘤将子宫移位影响受孕，肌瘤切除术后可能怀孕，应行肌瘤剜除术。
58.新生儿，生后3天。
周身青紫，呼吸急促，拒奶。
体检：心脏扩大，无明显杂音，应首先想到可能是 A.法洛四联症 B.肺动脉狭窄 C.艾森曼格综合征 D.大动脉错位 E.动脉导管未闭 答案：D 解析：按照血液分流情况，先天性心脏病一般可分为左向右分流型（潜伏紫绀型）、右向左分流（青紫型）及无分流型（无青紫型）三大类其中，常见的左向右分流型包括法洛四联征、大血管错位、完全性肺静脉畸形引流及三尖瓣闭锁等，该患儿出生后即出现青紫及呼吸困难，属于先天性右向左分流型心脏病。
首先需考虑法洛四联征，但患儿通常在半年左右出现青紫及心脏扩大：完全性大动脉转位患儿则出生后即有青紫，心脏扩大迅速，早期即可出现心力衰竭，故该患儿大动脉错位的可能性最大。
肺动脉狭窄属于无分流型；艾森曼格综合征又称肺动脉性右向左分流综合征，与法洛四联征的区别在于其无肺动脉口狭窄。

编辑推荐

《国家执业医师资格考试:临床助理医师模拟试卷及解析》由军事医学科学出版社出版，紧扣最新考试大纲，内容精简版式新颖，重点突出，实用性强。
《国家执业医师资格考试:临床助理医师模拟试卷及解析》取材涵盖面广，深度适宜，适于参加国家助理医师资格考试的考生复习使用。

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