

<<内科学（上下）>>

图书基本信息

书名：<<内科学（上下）>>

13位ISBN编号：9787802280151

10位ISBN编号：780228015X

出版时间：2007-11

出版时间：全国卫生专业技术资格考试应试指南编委会 新世界出版社 (2006-03出版)

作者：全国卫生专业技术资格考试应试指南编委会 编

页数：1034

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>

## <<内科学（上下）>>

### 前言

为了指导参加全国卫生专业技术资格考试的考生复习应考，由具有丰富教学经验和多年命题经验的专家和教授编写了《全国卫生专业技术资格考试应试指南及习题集》等系列辅导用书，该系列辅导用书自出版以来，畅销全国各地，得到了卫生部门和广大考生的高度评价，并成为推荐用书之一，是考生复习应考的必备用书。

为了更好地适应考试和满足考生的需要，在广泛征求相关专家和广大考生意见的基础上，编委会组织原书编者对该系列辅导用书作了全方位修订，使内容更加完善，更加符合考试命题特点。

其中针对报考内科学专业的辅导用书有：1.全国卫生专业技术资格考试应试指南及习题集·内科学2.全国卫生专业技术资格考试训练题集及考题汇编·内科学本册为《全国卫生专业技术资格考试应试指南及习题集·内科学》，该书详尽介绍了内科主治医师应掌握的知识内容，适用于报考内科学、心血管内科学、呼吸内科学、消化内科学、肾内科学、神经内科学、内分泌学、血液病学、结核病学、传染病学、风湿与临床免疫学、职业病学等各个专业的考生使用，为了准确把握各个专业的考试范围，请务必结合考试大纲进行复习。

全书内容包括考试内容、同步练习及参考答案。

考试内容：紧扣考试大纲，以大纲的单元、细目、要点要求的知识点编写，条理性强，重点突出，便于考生复习掌握。

同步练习及参考答案：针对各单元或部分内容，结合考试命题和考生复习特点，配套编写了包含所有考试题型（A1、A2、A3、A4、B1、x型题）的同步练习题，并给出参考答案，帮助考生复习巩固知识内容和检测对各知识点的掌握程度。

需要说明的是，虽然2008年考试大纲已不考x型题，但为了加强同步训练和巩固知识点，还是保留了该类型题目，供考生复习参考之用。

此外，智慧医学网与出版社携手，联合推出旨在帮助考生有效复习的网上培训辅导、在线练习、模拟考场、学习答疑等，考生还可在网上查阅考试信息，下载考试大纲和学习资料等。

本系列丛书的编者均来自全国知名院校，分别为山东大学、西安交通大学、吉林大学、中南大学、浙江大学、首都医科大学、河北医科大学、大连医科大学、山西医科大学、安徽医科大学、福建医科大学、承德医学院、泰山医学院、长春中医学院等。

由于书中涉及内容广泛，编者水平有限，不当之处在所难免，恳请各位专家和读者批评指正，以便再版时进一步修订完善。

预祝广大考生考出好成绩！

## <<内科学（上下）>>

### 内容概要

为了指导参加全国卫生专业技术资格考试的考生复习应考，由具有丰富教学经验和多年命题经验的专家和教授编写了《全国卫生专业技术资格考试应试指南及习题集》等系列辅导用书，该系列辅导用书自出版以来，畅销全国各地，得到了卫生部门和广大考生的高度评价，并成为推荐用书之一，是考生复习应考的必备用书。

为了更好地适应考试和满足考生的需要，在广泛征求相关专家和广大考生意见的基础上，编委会组织原书编者对该系列辅导用书作了全方位修订，使内容更加完善，更加符合考试命题特点。

## 书籍目录

上册第一部分 常见症状与体征  
 常见症状与体征第一节 发热第二节 咳嗽与咳痰第三节 咯血第四节 发绀  
 第五节 胸痛第六节 呼吸困难第七节 水肿第八节 恶心、呕吐第九节 腹痛第十节 腹泻第十一节 呕血第  
 十二节 便血第十三节 黄疸第十四节 腹水第十五节 肝肿大第十六节 淋巴结肿大第十七节 紫癜第十八节  
 脾肿大第十九节 尿量异常第二十节 尿路刺激征第二十一节 头痛第二十二节 意识障碍第二十三节 休克  
 第二十四节 多器官功能不全综合征第二部分 循环系统疾病第一单元 心力衰竭第一节 慢性心力衰竭第  
 二节 急性心力衰竭第三节 心源性休克第二单元 心律失常第一节 窦房结性心律失常第二节 心房性心  
 律失常第三节 房室交界区心律失常第四节 心室性心律失常第五节 心脏传导阻滞第六节 预激综合征第七  
 节 抗心律失常药物第八节 人工心脏起搏器第九节 心脏电复律第十节 心导管消融治疗第十一节 冠状动  
 脉介入治疗第三单元 心脏骤停和心源性猝死第四单元 先天性心血管病第一节 房间隔缺损第二节 室间  
 隔缺损第三节 动脉导管未闭第五单元 高血压病第一节 原发性高血压第二节 继发性高血压第六单元 冠  
 状动脉粥样硬化性心脏病第七单元 心脏瓣膜病第一节 二尖瓣狭窄第二节 二尖瓣关闭不全第三节 主动  
 脉瓣狭窄第四节 主动脉瓣关闭不全第八单元 感染性心内膜炎第九单元 心肌疾病第十单元 心包炎第一  
 节 急性心包炎第二节 缩窄性心包炎第十一单元 主动脉夹层第三部分 呼吸系统疾病第一单元 急性上呼  
 吸道感染第二单元 流行性感冒第三单元 急性气管-支气管炎第四单元 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺  
 气肿、慢性阻塞性肺疾病第一节 慢性支气管炎第二节 阻塞性肺气肿第三节 慢性阻塞性肺疾病第五单  
 元 慢性肺源性心脏病第六单元 肺动脉高压与肺源性心脏病第一节 继发性肺动脉高压第二节 原发性肺  
 动脉高压第七单元 支气管哮喘第八单元 支气管扩张第九单元 弥漫性泛细支气管炎第十单元 呼吸衰竭  
 第一节 概论第二节 慢性呼吸衰竭第三节 急性呼吸衰竭第四节 机械通气第十一单元 急性呼吸窘迫综合  
 征第十二单元 肺炎第一节 概论第二节 肺炎球菌肺炎第三节 葡萄球菌肺炎第四节 克雷白杆菌肺炎第五  
 节 肺炎支原体肺炎第六节 军团菌肺炎第七节 肺部真菌感染第八节 病毒性肺炎第九节 卡氏肺囊虫肺炎  
 第十三单元 肺脓肿第十四单元 肺结核第十五单元 间质性肺疾病第一节 弥散性肺间质疾病概述第二节  
 特发性肺纤维化第三节 肺泡蛋白质沉积症第四节 肺血管炎第五节 肺出血-肾炎综合征第六节 结节病  
 第七节 慢性嗜酸粒细胞性肺炎第八节 其他弥漫性肺间质疾病第十六单元 肺栓塞第十七单元 肺部肿瘤  
 第一节 原发性支气管肺癌第二节 肺部良性肿瘤第十八单元 胸腔积液第一节 概述第二节 结核性胸膜炎  
 第三节 肺炎旁胸腔积液第四节 恶性胸腔积液第五节 其他原因胸水第十九单元 自发性气胸第二十单元  
 睡眠呼吸暂停综合征第四部分 消化系统疾病第一单元 反流性食管炎第二单元 胃、十二指肠疾病第一  
 节 幽门螺杆菌感染第二节 慢性胃炎第三节 消化性溃疡第四节 胃癌第三单元 肝脏疾病第一节 肝硬化第  
 二节 原发性肝癌第三节 肝性脑病第四节 酒精性肝病第四单元 胰腺炎第一节 急性胰腺炎第二节 慢性胰  
 腺炎第五单元 腹腔结核第一节 肠结核第二节 结核性腹膜炎第六单元 炎症性肠病第一节 克罗恩病第二  
 节 溃疡性结肠炎第七单元 缺血性肠病第八单元 功能性胃肠疾病第一节 功能性消化不良第二节 肠易激  
 综合征第九单元 上消化道出血第十单元 下消化道出血第五部分 泌尿系统疾病第一单元 尿液检查第一  
 节 血尿第二节 蛋白尿……第六部分 神经系统疾病下册第七部分 内分泌系统及代谢疾病第八部分 血液  
 系统疾病第九部分 传染病第十部分 风湿与临床免疫学第十一部分 职业病学第十二部分 医学伦理学

章节摘录

插图：2.胸膜疾病如各种原因所致的胸膜炎、胸膜间皮瘤、自发性气胸或胸腔穿刺等均可引起咳嗽。  
3.心血管疾病二尖瓣狭窄或其他原因所致左心衰竭引起肺淤血或肺水肿时，因肺泡及支气管内有浆液性或血性渗出物，可引起咳嗽。

另外，右心或体循环静脉栓子脱落造成肺栓塞时也可引起咳嗽。

4.中枢神经因素从大脑皮质发出冲动传至延髓咳嗽中枢，人可随意引起咳嗽反射或抑制咳嗽反射。如皮肤受冷刺激或三叉神经分布的鼻黏膜及舌咽神经的咽峡部黏膜受刺激时，可反射性引起咳嗽。脑炎、脑膜炎时也可出现咳嗽。

二、临床表现1.咳嗽的性质（1）干性咳嗽咳嗽无痰或痰量甚少为干性咳嗽，见于急性咽喉炎、急性支气管炎初期、胸膜炎、喉及肺结核、二尖瓣狭窄、原发性肺动脉高压等。

（2）湿性咳嗽咳嗽伴有痰液称湿性咳嗽，见于慢性支气管炎、肺炎、肺脓肿、支气管扩张症、空洞性肺结核、支气管胸膜瘘等。

2.咳嗽的时间与节律（1）突然出现的发作性咳嗽 常见于吸入刺激性气体所致急性咽喉炎、气管与支气管异物、百日咳、气管或支气管分叉部受压迫刺激（如淋巴结核、肿瘤或主动脉瘤）等；少数支气管哮喘，也可表现为发作性咳嗽，在嗅到异味或夜间更易出现，而并无明显呼吸困难（咳嗽变异性哮喘）。

（2）长期慢性咳嗽多见于慢性呼吸道疾病，如慢性支气管炎、支气管扩张症、肺囊肿、肺脓肿、肺结核、隐源性致纤维化性肺泡炎等。

（3）慢性支气管炎、支气管扩张症和肺脓肿等，咳嗽往往于清晨或夜间变动体位时加剧，并伴咳痰，前者于每年寒冷季节时加重，气候转暖时减轻或缓解。

左心衰竭、肺结核夜间咳嗽明显，可能与夜间肺淤血加重及迷走神经兴奋性增高有关。

<<内科学（上下）>>

编辑推荐

《2010全国卫生专业技术资格考试应试指南及习题集·内科学(套装上下册)》是由新世界出版社出版的。

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>