

图书基本信息

书名：<<临床执业医师资格考试历年考点串讲与答题技巧>>

13位ISBN编号：9787802450073

10位ISBN编号：7802450071

出版时间：2008-3

出版时间：军事医学科学出版社

作者：王海波，徐晓峰 主编

页数：828

字数：1166000

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>

## 内容概要

本书融内容讲解与真题解析于一体，既有传统讲义的知识点辅导作用，又有针对应考的指导作用。总构架为1. 【命题考点】把大纲的考点一一分解，使得考生对要考试的考点一目了然，而且不遗漏。

2. 【历年真题】把真题归类于各个命题考点，一方面加强了对考点的认识，一方面了解了命题规律。

3. 【答题技巧与解析】把难题和容易出错的题做了解析，同时指出解题的关键和要领。

4. 【考点串讲】按照章节对考点进行辅导，内容精炼，配以大量的图表帮助考生有效理解、对比记忆。

本书适用于广大参加国家执业医师资格考试的考生使用，同时也是其他医学考试的较好参考书。

书籍目录

第1章 生理学第2章 生物化学第3章 病理学第4章 药理学第5章 医学微生物学第6章 医学免疫学第7章 内科学第8章 神经病学第9章 精神病学第10章 外科学第11章 妇产科学第12章 儿科学第13章 预防医学第14章 医学心理学第15章 医学伦理学第16章 卫生法规

章节摘录

2. 治疗原则 卧床, 床头抬高30°。

保持呼吸道通畅, 必要时气管切开。

观察生命体征、神志、瞳孔变化。

限制入量, 维持水电解质平衡。

脱水。

止血。

激素。

脑组织活化剂。

抗生素。

对症、支持治疗。

3. 手术指征 (1) 意识障碍进行性加重或已有一侧瞳孔散大的脑疝表现。

(2) CT检查发现中线结构明显移位、脑室明显受压。

(3) 在脱水治疗过程中病情恶化。

四、脑干损伤的临床表现 不同于因脑疝所致的继发性脑干损伤, 其症状与体征在受伤当时即已出现, 不伴有颅内压增高表现。

常合并严重的脑挫裂伤。

临床表现: 脑干内有重要的脑神经核、网状结构、呼吸与心血管运动中枢及传导束, 所以, 即便是轻微的脑干损伤也可出现严重的临床表现。

1. 意识障碍: 伤后立即昏迷, 程度较深、持续时间较长。

其原因与脑干网状结构受损、上行激动系统功能障碍有关。

2. 瞳孔变化: 瞳孔不等大, 极度缩小或大小多变, 对光反射异常。

3. 眼球: 双眼球固定, 分离或位置异常。

4. 去大脑强直: 脑干网状结构下行抑制系统受损所致。

表现为四肢强直, 头颈后仰, 呈角弓反张状。

持续性强直, 预后差。

5. 生命体征紊乱: 呼吸深快、浅慢、不规则、叹息样。

6. 锥体束损害: 肌张力增高, 病理征阳性, 中枢性瘫痪。

五、开放性颅脑损伤的临床表现 由各种外部力量使头皮、颅骨、硬脑膜损伤破裂, 使颅腔与外界直接或间接相通, 使脑脊液外漏, 脑组织溢出, 称为开放性颅脑损伤。

特点表现在: 有创口, 可致失血性休克; 易致颅内感染, 需清创; 修复硬脑膜。

编辑推荐

《2008临床执业医师资格考试历年考点串讲与答题技巧》适用于广大参加国家执业医师资格考试的考生使用，同时也是其他医学考试的较好参考书。

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>