

图书基本信息

书名：<<2011临床执业助理医师考试一本通>>

13位ISBN编号：9787811168532

10位ISBN编号：7811168537

出版时间：2011-11

出版时间：北京大学医学出版社

作者：北京大学医学部专家组

页数：687

字数：1215000

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

掌握大纲要求的重点内容，通过做真题把握命题思路，再配以强化习题巩固知识，这是众多通过执业医师考试考生的“诀窍”。

本书将“考点精解”、“历年真题”、“强化习题”3个板块有机融合，为考生提供全方位的复习策略，真正做到“一书在手，考试无忧”。

书籍目录

第一部分 基础综合 第一篇 生物化学 第二篇 生理学 第三篇 病理学 第四篇 药理学 第五篇 医学心理学 第六篇 医学伦理学 第七篇 预防医学 第八篇 卫生法规 第二部分 专业综合 第一篇 症状与体征 第二篇 呼吸系统 第三篇 心血管系统 第四篇 消化系统 第五篇 泌尿系统(含男性生殖系统) 第六篇 女性生殖系统 第七篇 血液系统 第八篇 内分泌系统 第九篇 精神神经系统疾病 第十篇 运动系统 第十一篇 儿科 第十二篇 传染病、性传播疾病 第十三篇 其他

章节摘录

肺泡内的气压（肺内压）与大气压间的压力梯度是驱动气流入肺的直接动力。

当肺容量扩大时，肺内压下降并低于大气压，空气顺此压力差由大气环境被抽吸进入肺内，造成吸气。

反之，肺容量减小时，肺内压高于大气压，肺内气体便被排出，造成呼气。

肺本身无张缩能力，肺容量变化依赖胸廓的扩大和缩小，而胸廓的容量变化又是由呼吸运动引起的，因此，呼吸运动是实现肺通气的原动力。

肺之所以能随胸廓的运动而张缩则又与胸膜腔的密闭性和胸内负压有关。

胸膜腔内负压具有维持肺扩张的作用，并有助于体循环静脉系统血液及淋巴液的回流。

嚼考点38：肺通气的阻力由呼吸肌收缩产生的动力必须克服两类阻力后才能使胸廓及肺的容积发生改变。

弹性阻力：占肺通气阻力的70%，是肺和胸廓在外力作用下发生变形时，产生的向其自身原初容积恢复的趋势。

弹性阻力可用顺应性来表示。

顺应性是指在外力作用下弹性结构（肺和胸廓等器官）的可变形性。

弹性阻力与顺应性呈反变关系。

肺弹性阻力来自肺泡气液界面产生的表面张力和肺组织本身的弹性回缩力。

肺泡表面张力能使肺泡表面积趋于缩小，是构成肺回缩力的主要成分。

但肺泡上皮细胞可分泌一种肺泡表面活性物质，它能降低肺泡表面张力，消除肺泡表面张力对肺通气的不良影响。

非弹性阻力：非弹性阻力是在气流形成时才形成的阻力，包括气道阻力、黏滞性阻力和惯性阻力等。

平静呼吸时，气道阻力占80%~90%，其中气道口径是影响气道阻力的多变因素。

编辑推荐

《2010临床执业助理医师考试一本通》：考点精解：浓缩考点，提供最核心的考试内容历年真题：最新真题精编，提供考试“金标准”强化习题：专家题库，提供全方位模拟练习

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>