第一图书网, tushu007.com

<<2010国家执业医师资格考试推荐用书>>

图书基本信息

书名：<<2010国家执业医师资格考试推荐用书>>

13位ISBN编号：9787811362855

10位ISBN编号：7811362856

出版时间：2010-1

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：《口腔医师实践技能应试指导》专家组 编

页数：184

字数：260000

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

中国协和医科大学出版社伴随全国参加执业医师资格考试的同仁经历了十年光阴，摸索了我国执业医师资格考试的基本规律，积累了丰富的编写应试丛书的经验，为考生提供了不同层次、不同阶段和不同需求的应试参考书。
《考试大纲》的逐年修订及指导思想的转变，将越来越明显的提高考试质量和考试难度。
协和出版社精心准备给考生提供了一套符合考试的思想，遵循新大纲的应试丛书，帮助考生获得全面复习，重点突破和把握规律的实用知识。
本套丛书的实践技能类分册强调实际操作能力，系统运用知识分析和解决问题的能力，并注重医德医风、政策法规等职业素质修养。
临床执业医师、执业助理医师增加了常用检查的内容，如CT、腹部B超等。
口腔执业医师、执业助理医师扩展了病例分析涵盖的内容。
公共卫生执业医师、执业助理医师增加了应对突发公共卫生事件的处理等。
临床医师指导图书分基础综合、专业综合和实践综合三部分，强调以疾病为中心，紧密联系工作实际和工作场景。
专业综合按症状和体征依系统进行编写，将内、外、妇、儿等学科整合为各个系统，体现临床实际。
实践综合按临床场景、症状与体征、常见病、多发病进行编写，训练考生运用基本理论和专业知识处理实际问题的能力。
口腔医师指导根据资格准人要求增加新知识、新技术，注重口腔疾病的预防。
公卫医师指导图书增加了“学校卫生”部分内容，扩大了“突发公共卫生事件”的新内容，临床综合部分按疾病进行编写，扩大了复习范围，强调临床知识和技能复习。
2009年考试结束后，我们根据考试的实际要求，征集广大考生的意见建议，从实战角度，请相关领域具有丰富临床实践及教学经验的专家学者，对丛书再次进行全面的修订，以期更加贴近考试。
“当医生就当好医生，当好医生就读协和医书”，协和出版社为全国争当好医生的读者，提供这套全面、准确、实用的应试丛书，必将获得广大考生的检验和客观评价，我们期待多有读者受益。

书籍目录

第一章　病史采集与病例分析　第一节　病史采集（现病史和有关病史）　一、牙痛　二、牙松动　三、牙龈出血　四、牙龈肥大　五、口腔黏膜溃疡　六、口腔黏膜白色斑纹　七、口腔黏膜及皮肤窦道和瘘管　八、口腔异味　九、口干　十、颌面部肿痛　十一、张口受限　十二、修复后疼痛　第二节　病例分析　一、龋病　二、牙髓炎　三、牙髓坏死　四、根尖周炎　五、牙本质过敏症　六、慢性龈炎　七、药物性牙龈增生　八、慢性牙周炎　九、牙周脓肿　十、复发性口腔溃疡　十一、口腔念珠菌病　十二、口腔白斑病　十三、口腔扁平苔藓　十四、牙外伤　十五、干槽症　十六、智牙（第三磨牙）冠周炎　十七、颌面部间隙感染　十八、口腔颌面部创伤　十九、颌面部囊性病变　二十、口腔癌　二十一、三叉神经痛　二十二、牙体缺损　二十三、牙列缺损　二十四、牙列缺失第二章　口腔检查基本技能　第一节　无菌操作　一、洗手、戴手套　二、口腔黏膜的消毒　第二节　口腔检查　一、一般检查　二、特殊检查第三章　基本操作技能　一、离体磨牙的复面洞制备术　二、开髓术　三、龈上洁治术　四、口内缝合术　五、牙拔除术（含麻醉）　六、颌面部绷带包扎技术（十字法、单眼法）　七、牙槽脓肿切开引流术　八、牙列印模的制取　九、后牙邻（牙合）面嵌体的牙体预备　十、后牙铸造金属全冠的牙体预备　十一、BASS刷牙法　十二、窝沟封闭术第四章　基本急救技术　一、测量血压　二、吸氧术　三、人工呼吸　四、胸外心脏按压第五章　基本诊断技术和辅助检查的结果判读　第一节　牙髓测试　一、温度测试　二、电活力测试　第二节　X线检查　一、正常影像　二、口腔疾病的X线诊断　三、根管充填后根牙片第三节　实验室检验　一、血、尿、粪常规　二、基本生化检查　三、乙型肝炎病毒免疫标志物

章节摘录

第一章　病史采集与病例分析　　第一节　病史采集（现病史和有关病史）　　一、牙痛　　概述　　牙痛是口腔科常见的一种症状，许多疾病可引起牙痛，因此在临床中应详细询问患者的症状、病史，从而判断是哪种疾病引起的牙痛。

患者牙痛应围绕牙痛的内容来询问，-包括牙痛的性质、患者的症状、体征、发病时间，以及诱发、加重或缓解牙痛的因素，是否作过治疗及其治疗效果等。

内涵　　牙痛包括疼痛的发作方式、疼痛的部位、疼痛的程度、加重或减轻疼痛的因素及治疗对疼痛的影响。

1.疼痛的发作方式包括自发痛和激发痛。

自发痛是指患牙在未受到外界刺激而发生疼痛，受到某种外界刺激而发生的疼痛为激发痛。

急性牙髓炎有显著的自发痛，同时，骤然的温度变化可激发较长时间的疼痛。

2.疼痛的性质包括疼痛呈持续性和间断性（阵发性），疼痛是跳痛、锐痛、灼痛、胀痛、钝痛、隐痛及不适。

3.牙痛的部位疼痛的部位是否确定，还是疼痛向头部、面部放射等。

4.加重或减轻牙痛的因素什么因素可使疼痛加重或减轻。

急性牙髓炎有夜间疼痛或夜间疼痛加重的特点，冷热刺激可加重疼痛。

但到了急性牙髓炎的化脓期或部分牙髓有坏死时可出现热刺激激发疼痛，但冷刺激可缓解疼痛。

病因及其特点　　1.龋病患者主诉在进食冷、热食物时可应起疼痛，只有当冷、热刺激进入窝洞中才引起疼痛，刺激去除后疼痛消失。

在检查冷、热刺激牙面时无疼痛，叩诊无疼痛，并且无自发性疼痛史。

2.可复性牙髓炎可复牙髓炎患者也主诉牙受到冷、热温度刺激或酸、甜化学刺激时，立刻出现瞬间的疼痛，尤其对冷刺激更为敏感，刺激一去除，疼痛随即消失。

没有自发痛。

检查时冷、热刺激牙面可引起疼痛，叩诊阴性。

编辑推荐

医师资格考试、医学继续教育专业网站　中国协和医科大学出社主办　众多国内顶级临床专家、考试命题专家、医学教育专家鼎力支持　网络视频课件、辅导用书、模拟试卷、实地演练等全新立体综合培训网站　★经典执考用书　★精确复习范围　★十年经验指导　★凸显考试要点　2010国家执业医师资格考试推荐用书　遵循新编大纲 贴近实际考试　没有通不过的考生，只有做不好的培训！

网络、视频培训、现场辅导，三种紧密结合

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