第一图书网, tushu007.com

<<2012临床医师实践技能模拟考 >

图书基本信息

书名：<<2012临床医师实践技能模拟考场>>

13位ISBN编号：9787811365955

10位ISBN编号：7811365952

出版时间：2012-1

出版时间：中国协和医科大学

作者：张银合

页数：384

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

本书及光盘有以下特点：
1. 本光盘不但包含北京张博士技能全封闭培训班课堂的全部内容，而且还进行了考场还原。
现在，您拥有了光盘，您就把书房变成了考场，可模拟考生在技能考试现场抽取题号，标准组卷，并给出标准答案。

2. 本书及配套光盘是国家执业医师资格考试协和张博士巡讲团全国各连锁学校的指定教材。
经过数万考生的使用，效果十分显著，有很多地方都达到相当商的通过率，有的考生甚至得了满分。

3. 按真实考场的评分标准，逐题详细解答得分技巧与分易错环节，使考生胸有成竹，从容应对考试，力求题题满分。

4. 以机考方式，汇集可能考到的每一道题目，考生可反复自练自测，作到题题会、题题对。

5. 含有超纲内容，使考生对超出考试大纲的部分可以提前准备，这些内容多可能是考试会出的题目。

6. 助记口诀，让考生在短时间内过目不忘。

书籍目录

第一考站
第1部分 病史采集
第一节 发热
第二节 疼痛(头痛、胸痛、腹痛、关节 痛、腰背痛)
第三节 咳嗽与咳痰
第四节 咯血
第五节 呼吸困难
第六节 心悸
第七节 水肿
第八节 恶心与呕吐
第九节 呕血与便血
第十节 腹泻与便秘
第十一节 黄疸
第十二节 消瘦
第十三节 无尿、少尿、多尿
第十四节 尿频、尿急与尿痛
第十五节 血尿
第十六节 惊厥
第十七节 意识障碍(昏迷、嗜睡、狂躁、谵妄)
附：颈部肿块
第2部分 病例分析
第一节 慢性阻塞性肺疾病
第二节 肺炎
第三节 支气管哮喘
第四节 肺癌
第五节 呼吸衰竭
第六节 结核病(肺结核、结核性胸腹膜炎、结核性心包炎、肠结核)
第七节 胸部闭合性损伤(肋骨骨折、血胸和气胸)
第八节 高血压病
第九节 心律失常
第十节 冠心病
第十一节 心力衰竭
第十二节 心脏瓣膜病
第十三节 休克
第十四节 胃食管反流病
第十五节 胃炎
第十六节 消化性溃疡
第十七节 溃疡性结肠炎
第十八节 肛门、直肠良性病变
第十九节 肝硬化
第二十节 胆石病、胆道感染
第二十一节 急性胰腺炎
第二十二节 急腹症(急性阑尾炎、异位妊娠、卵巢囊肿蒂扭转、卵巢囊肿破裂、急性盆腔炎、肠梗阻、消化道穿孔)
第二十三节 消化系统肿瘤(食管癌、胃癌、结肠癌、直肠癌、肝癌、胰腺癌)

第二十四节　腹部闭合性损伤(胆、肝、脾、肠、肾损伤)
第二十五节　腹外疝
第二十六节　病毒性肝炎(甲型病毒性肝炎、乙型病毒性肝炎、丙型病毒性肝炎)
第二十七节　细菌性痢疾
第二十八节　艾滋病
第二十九节　急、慢性肾小球肾炎
第三十节　尿路感染
第三十一节　慢性肾衰竭
第三十二节　尿路梗阻(尿路结石、前列腺增生)
第三十三节　贫血(缺铁性贫血、再生障碍性贫血、溶血性贫血)
第三十四节　特发性血小板减少性紫癜
第三三十五节　白血病
第三十六节　甲状腺疾病(甲状腺功能亢进、甲状腺肿瘤)
第三十七节　糖尿病
第三十八节　系统性红斑狼疮
第三十九节　类风湿关节　炎
第四十节　四肢长管状骨骨折和大关节　脱位
第四十一节　一氧化碳中毒
……
第二考站
第三考站

章节摘录

版权页： 插图： 5.右下腹痛+腹泻与便秘+右下腹肿块+全身症状与肠外结核表现=肠结核 鉴：克罗恩病，阿米巴病或血吸虫病性肉芽肿，右侧结肠癌。
查：X线钡剂灌肠造影，腹部8超及CT，结肠镜。
治：胃肠减压、通便治疗、静脉营养支持、规范抗结核治疗。
对症，手术治疗。
七、胸部闭合性损伤（肋骨骨折、血胸和气胸） 1.胸外伤+骨擦音=肋骨骨折（单纯，多根多处，外伤性血气胸） 鉴：胸壁软组织挫伤、心梗、主动脉夹层破裂。
治：止痛、胸壁固定。
2.胸外伤+广泛皮下气肿（或握雪感）+气管偏、叩诊鼓音、呼吸音消失+高压气体=张力性气胸 一般气胸治：观察。
胸穿抽气。
胸腔闭式引流。
抗生素、止痛、祛痰。
张力性气胸治：纠正休克，输血补液，保持呼吸道通畅，吸氧。
紧急救治，排气减压。
胸腔闭式引流。
开胸探查。
余同。
3.胸外伤+气管移位、叩诊浊音、呼吸音减弱+液性暗区+肋膈角消失+弧形高密度影=胸腔积液（血胸） 治：防休克，积极止血。
胸腔引流清除胸腔内积血。
防止感染，处理并发症。
防止血胸机化致呼吸功能障碍。
八、高血压病 模拟诊断：高血压病3级（极高危），心脏扩大／不大，心功能III级，2型糖尿病。
按患者的心血管危险绝对水平分层（正常140／90mmHg）。
SBP 140～159mmHg或DBP 90～99mmHg 1级低于160／100mmHg。
SBP 160～179mmHg或DBP 100～109mmHg 2级低于180／110mmHg。
SBP>180mmHg或DBP>110mmHg3级。
危险程度分层 低危：1级改善生活方式。
中危：1级+2个因素；2级不伴或低于2个因素药物治疗。
高危：1～2级+至少3个因素药物治疗。
极高危：3级；1～2级+靶器官损害尽快强化治疗。
鉴：周围大动脉狭窄、肾性高血压、嗜铬细胞瘤、皮质醇增多症、醛固酮增多症。
查：尿常规、血气分析、肝肾功能、血糖、电解质、心电图、眼底检查、超声心动、动脉、双肾及双肾上腺多普勒超声。
治：低盐低脂饮食、戒烟、运动、减肥等物理治疗。
降血压药物规律终身服用。
九、心律失常 1.期前收缩 ECG（较基本心律提早的一次或多次P—QRS波群）对症而治。

编辑推荐

《国家执业医师资格考试指定用书:临床医师实践技能模拟考场(2012)》汇集可能考到的每一道题目，考生可反复自练自测，作到题题会、题题对。

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