

<<2010版实践技能考试辅导>>

图书基本信息

书名：<<2010版实践技能考试辅导>>

13位ISBN编号：9787509133255

10位ISBN编号：7509133254

出版时间：2010-4

出版时间：人民军医出版社

作者：石平 编

页数：569

字数：887000

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>

前言

《中华人民共和国执业医师法》（以下简称《医师法》）于1999年5月1日实施。

该法规定了国家实行医师资格考试制度。

根据《医师法》及卫生部《医师资格考试暂行办法》有关规定：医师资格考试包括医学综合笔试和实践技能考试两部分。

实践技能考试是评价申请医师、助理医师资格者，是否具备执业所必备的基本技能，是医师资格考试不可缺少的重要部分，亦是严格医师队伍的一种准入制度。

为使广大考生正确应对实践技能考试，使执业医师实践技能达到标准化、规范化，我们根据卫生部医师资格考试委员会最新各类别《医师资格实践技能考试大纲》，组织编写了《医师资格实践技能考试辅导》丛书，分为临床、口腔、公共卫生、中医、中西医结合分册，分别适用于申请临床类、口腔类、公共卫生类、中医及中西医结合类执业医师、执业助理医师资格实践技能考试的考生复习应试，亦适用于各大医院低年资医师培训、晋级考核等。

每册内容均包括：各类执业医师、执业助理医师资格实践技能考试大纲，考试说明和考试项目复习指导三大部分。

该丛书于2003年初版，并在第一版的基础上，收集近几年考试反馈的信息对丛书进行了两次修订，受到广大考生的欢迎，为各类别应考医师复习指导发挥了重要作用。

中医分册及中西医结合分册依据2006年新大纲进行了修订。

2008年，卫生部医师资格考试委员会正式颁布了由国家医学考试中心修改和补充的2009版临床、口腔、公共卫生《医师资格考试大纲》，为帮助不同专业考生正确把握新大纲考核要求，2010版临床、口腔、公共卫生分册，在原版的基础上，根据新大纲重新作了修订，即为《实践技能考试辅导》第3版。

I临床分册增加了“历年考试考官提问”总结。

临床分册及口腔分册分别增加了操作技能电脑（CD-ROM）和VCD光盘演示。

本书的编写，参考引用了部分普通高等教育“十五”及“十一五”国家级规划教材、中国人民解放军总后勤部卫生部最新版《医疗护理技术操作常规》及近年来出版的有关书目，谨此一并表示衷心和真诚的谢意。

鉴于参加编写的人员较多，编写风格、简繁不尽一致，书中不足之处恳望各位同仁及读者提出修改意见，以便再版时更趋完善。

<<2010版实践技能考试辅导>>

内容概要

本书严格依据《国家临床执业医师（执业助理医师）资格实践技能考试大纲》编写而成。

全书共分7章，分别介绍了新版考试大纲、实践技能考试项目及复习指导、实践技能考试模拟试卷、历年考试考官提问及解答。

全书按照三个考站内容要求，重点突出复习指导，点明考试要点，紧密结合实践技能选编了大量的病例模拟题和参考答案供考生实战练习。

同时，为了满足考试需要，本书配有电脑（CD ROM）多媒体光盘，介绍考试大纲要求掌握的体格检查及24项基本操作技能视频演示，内容直观、形象、规范，为考生应试复习提供了生动的教学示范。

<<2010版实践技能考试辅导>>

书籍目录

- 第1章 临床执业医师、执业助理医师资格实践技能考试大纲 一、执业医师资格实践技能考试大纲
二、执业助理医师资格实践技能考试大纲第2章 职业素质 第一节 医德医风 第二节 沟通能力
第三节 人文关怀第3章 病史采集与病例分析 第一节 病史采集 一、病史采集方法和重点 二、
病史采集技巧 三、病史采集内容 第二节 主要症状及问诊要点 一、发热 二、疼痛 三
、咳嗽与咳痰 四、咯血 五、呼吸困难 六、心悸 七、水肿 八、恶心与呕吐 九
、呕血与便血 十、腹泻与便秘 十一、黄疸 十二、消瘦 十三、无尿、少尿与多尿
十四、尿频、尿急与尿痛 十五、血尿 十六、惊厥 十七、意识障碍 第三节 病例分析
一、慢性阻塞性肺疾病 二、肺炎 三、支气管哮喘 四、肺癌 五、呼吸衰竭 六、结
核病 七、胸部闭合性损伤 八、高血压 九、心律失常 十、冠状动脉粥样硬化性心脏病
十一、心力衰竭 十二、心脏瓣膜病 十三、休克 十四、胃食管反流病 十五、胃炎
十六、消化性溃疡 十七、溃疡性结肠炎 十八、肛门、直肠良性病变 十九、肝硬化
二十、胆石症、胆道感染 二十一、急性胰腺炎 二十二、急腹症 二十三、消化系统肿瘤
二十四、腹部闭合性损伤 二十五、腹外疝 二十六、病毒性肝炎 二十七、细菌性痢疾
二十八、艾滋病 二十九、急、慢性肾小球肾炎 三十、尿路感染 三十一、慢性肾衰竭
三十二、尿路梗阻 三十三、贫血 三十四、特发性血小板减少性紫癜 三十五、白血病
三十六、甲状腺疾病 三十七、糖尿病 三十八、系统性红斑狼疮 三十九、类风湿关节
炎 四十、四肢长管状骨骨折和大关节脱位 四十一、一氧化碳中毒 四十二、有机磷中毒
四十三、化脓性脑膜炎 四十四、脑血管疾病 四十五、闭合性颅脑损伤 四十六、妇科肿
瘤 四十七、小儿腹泻 四十八、营养性维生素D缺乏性佝偻病 四十九、小儿常见发疹性疾
病 五十、软组织急性化脓性感染 五十一、乳腺疾病第4章 体格检查与基本操作 第一节 体格
检查质量要求和注意事项 一、体格检查质量要求 二、体格检查的准备工作与注意事项 第二
节 体格检查测试项目 一、一般检查 二、头颈部检查 三、胸部检查 四、腹部检查
五、脊柱、四肢检查 六、肛门检查 七、神经反射检查 第三节 基本操作 一、手术区消毒
和铺巾 二、换药 三、戴无菌手套 四、穿、脱隔离衣 五、穿、脱手术衣 六、吸氧
术 七、吸痰术(电动吸引器吸痰) 八、放置胃管 九、三腔二囊管止血法 十、导尿管
十一、动脉、静脉穿刺术 十二、胸腔穿刺术 十三、腹腔穿刺术 十四、腰椎穿刺术
十五、骨髓穿刺术 十六、手术基本操作 十七、开放性伤口的止血包扎 十八、清创术
十九、脊柱损伤的搬运 二十、四肢骨折现场急救外固定技术 二十一、人工呼吸(口对口人
工呼吸) 二十二、胸外心脏按压 二十三、电除颤 二十四、简易呼吸器的使用第5章 辅助
检查 第一节 心电图 一、正常心电图 二、窦性心动过速 三、窦性心动过缓 四、房性
期前收缩 五、心房纤颤 六、阵发性室上性心动过速 七、室性期前收缩 八、阵发性室
性心动过速 九、心室颤动 十、房室传导阻滞 十一、左、右束支传导阻滞 十二、左心
室、右心室肥厚 十三、典型心肌缺血 十四、急性心肌梗死 十五、模拟题 第二节 普通X
线影像诊断 一、正常胸部正位片 二、肺炎 三、气胸 四、胸腔积液 五、浸润型肺
结核 六、肺癌 七、心脏增大 八、正常腹部X线平片 九、肠梗阻 十、消化道穿孔
十一、泌尿系结石 十二、上、下消化道造影 十三、骨折……第6章 实践技能考试模拟试
卷第7章 历年考试考官提问及解答参考文献

<<2010版实践技能考试辅导>>

章节摘录

插图：2.咳嗽的性质主要区分于性或湿性咳嗽。

(1) 咳嗽无痰或痰量极少：为干性咳嗽，常见于急性咽喉炎、急性支气管炎初期、胸膜炎、轻症肺结核等。

(2) 咳嗽伴有痰液：为湿性咳嗽，常见于肺炎、慢性咽炎、慢性支气管炎、支气管扩张、肺脓肿与空洞性肺结核等。

3.咳嗽的时间与节律 (1) 突然发生的咳嗽：多由急性上呼吸道炎症、气管或支气管内异物引起。

(2) 发作性咳嗽：见于百日咳、支气管淋巴结核或癌瘤压迫气管分叉处、少数支气管哮喘。

(3) 晨间咳嗽：常见于慢性支气管炎、支气管扩张及肺脓肿等。

(4) 夜间咳嗽：多见于慢性支气管炎、肺结核及左心功能不全等。

(5) 慢性长期咳嗽：多见于慢性呼吸道疾病，如慢性支气管炎、支气管扩张、慢性肺脓肿、空洞性肺结核等。

4.咳嗽的音色 (1) 咳嗽声音嘶哑：见于喉炎、喉结核、喉癌。

(2) 金属音调咳嗽：见于纵隔肿瘤、主动脉瘤或支气管癌、淋巴瘤。

(3) 鸡鸣样咳嗽：见于百日咳、会厌、喉部疾病和气管受压。

(4) 咳嗽无声或声音低微：可见于极度衰弱或声带麻痹、声带水肿。

5.痰量和痰的性质、颜色 (1) 急性呼吸道炎症时痰量较少。

(2) 支气管扩张、空洞性肺结核、肺脓肿等痰量较多。

(3) 支气管扩张与肺脓肿病人痰量多时，常可见于分层现象：上层为泡沫，中层为浆液性或浆液脓性，下层为坏死性物质。

(4) 黄色脓痰见于呼吸系统的化脓性感染。

(5) 绿色脓痰见于铜绿假单胞菌感染。

(6) 红色或棕红色痰提示痰中带血，见于肺炎、肺结核、肺癌、支气管扩张及肺梗死。

(7) 粉红色泡沫痰是急性肺水肿的特征。

(8) 铁锈色痰主要见于肺炎球菌肺炎，亦可见于肺梗死。

(9) 果酱样痰见于肺吸虫病。

(10) 红褐色或巧克力色痰见于阿米巴肺脓肿、阿米巴肝脓肿溃疡穿过横膈后与肺沟通。

黑灰色痰见于尘肺（肺尘埃沉着病）、大量吸烟者。

6.伴随症状或体征 (1) 伴发热：常见于呼吸道感染、胸膜炎、肺结核等。

(2) 伴胸痛：见于肺炎、胸膜炎、支气管癌、自发性气胸等。

(3) 伴呼吸困难：常见于喉炎、喉水肿、喉肿瘤、慢性支气管炎、肺气肿、重症肺炎、重症肺结核、大量胸腔积液、自发性气胸、心包积液、左心功能不全等。

(4) 伴咯血：见于肺结核、支气管扩张、支气管癌、肺炎、肺脓肿、肺梗死、二尖瓣狭窄、左心功能不全等。

<<2010版实践技能考试辅导>>

编辑推荐

《2010版实践技能考试辅导:临床分册(2010版)》:内容紧扣技能考试大纲病案分析考试要点解答操作技能光盘视频演示历年考试考官提问解答模拟三个考站助您过关光盘内容:体格检查:一般检查、头颈,胸部,腹部、脊柱、四肢、肛门、神经。

基本操作技能:手术区消毒、换药、戴无菌手套、穿脱隔离衣、穿脱手术衣、吸氧术、吸痰术、插胃管、导尿术、动静脉穿刺术、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术、手术基本操作、开放性伤口的止血包扎、脊柱损伤的搬运、四肢骨折现场急救外固定技术、人工呼吸、胸外心脏按压、电除颤、简易呼吸器的使用。

辅助检查结果判读1 心电图正常心电图、窦性心动过速、窦性心动过缓、房性期前收缩、心房颤动、阵发性室上性心动过速、室性期前收缩、室性心动过速、心室颤动、房室传导阻滞、左右束支传导阻滞、左右心室肥厚、典型心肌缺血、急性心肌梗死2 普通x线影像诊断:正常胸部正位片、肺炎、气胸、胸腔积液、浸润型肺结核、肺癌、心脏增大、正常腹部平片、肠梗阻、消化道穿孔、泌尿系阳性结石、上下消化道造影、骨折3 超声诊断肝硬化、急性胆囊炎、胆囊结石、肾结石4 CT影像诊断、肝癌、急性胰腺炎、腹部外伤、颅脑外伤、脑出血、脑梗死5 实验室检查结果判读

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>