

<<2012公卫助理医师考试指南>>

图书基本信息

书名：<<2012公卫助理医师考试指南>>

13位ISBN编号：9787811366419

10位ISBN编号：781136641X

出版时间：2012-1

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：本书专家组 编

页数：698

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>

## <<2012公卫助理医师考试指南>>

### 内容概要

随着社会的发展，执业医师资格考试在形式上和内容上都在不断的修整与完善。执业医师考试的范围广，内容多，且近年来我国执业医师资格考试的内容逐步调整，进一步突出了对医师综合素质的要求，强调医学模式的转变和以人为本、依法行医的观念，强调临床思维和解决实际问题的能力的培养，注重应用，强化对执业医师知识、能力、素质的全面、综合的考核，考试中测试考生综合应用能力的题目增至50%，知识记忆题降至20%，分析理解的题目为30%。为帮助考生在繁忙的临床实践期间更有效地复习，更加方便地了解与掌握执业医师资格考试的要求，提高考生分析问题、解决问题能力，从而顺利通过考试，中国协和医科大学出版社推出了《国家执业医师资格考试应试系列丛书》，14年来，中国协和医科大学出版社在这套《丛书》的出版过程中，以及每年与广大考生读者反馈交流的工作中，摸索出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。

<<2012公卫助理医师考试指南>>

书籍目录

第一部分 基础综合

第一篇 生物化学

- 第一单元 蛋白质的化学
- 第二单元 维生素
- 第三单元 酶
- 第四单元 糖代谢
- 第五单元 生物氧化
- 第六单元 脂类代谢
- 第七单元 氨基酸代谢
- 第八单元 核酸的结构、功能与核苷酸代谢
- 第九单元 基因信息的传递
- 第十单元 癌基因和抑癌基因
- 第十一单元 信号转导
- 第十二单元 肝的生物化学

第二篇 生理学

- 第一单元 细胞的基本功能
- 第二单元 血液
- 第三单元 血液循环
- 第四单元 呼吸
- 第五单元 消化和吸收
- 第六单元 能量代谢和体温
- 第七单元 肾脏的排泄功能
- 第八单元 神经系统的功能
- 第九单元 内分泌
- 第十单元 生殖

第三篇 药理学

- 第一单元 药理学总论
- 第二单元 传出神经系统药
- 第三单元 局部麻醉药
- 第四单元 中枢神经系统药
- 第五单元 心血管系统药
- 第六单元 利尿药和脱水药
- 第七单元 抗过敏药
- 第八单元 呼吸系统药
- 第九单元 消化系统药
- 第十单元 子宫兴奋药
- 第十一单元 血液和造血系统药
- 第十二单元 激素类药
- 第十三单元 抗微生物药
- 第十四单元 抗寄生虫药

第四篇 医学心理学

- 第一单元 绪论
- 第二单元 医学心理学基础
- 第三单元 心理卫生
- 第四单元 心身疾病

<<2012公卫助理医师考试指南>>

第五单元 心理评估

第六单元 心理治疗

第七单元 医患关系

第八单元 患者的心理问题

第五篇 医学伦理学

第一单元 绪论

第二单元 医学道德的规范体系

第三单元 医疗活动中的人际关系道德

第四单元 预防医学道德

第五单元 临床医学实践中的道德

第六单元 医学道德的修养和评价

.....

第二部分 临床综合

第三部分 专业综合

## 章节摘录

版权页：插图：3.皮肤反应及光敏反应我国皮疹报道较多，剂量较大时可高达28010；也可见血管神经性水肿、皮肤瘙痒等。

表现为光照部位皮肤出现瘙痒性红斑，严重者出现皮肤糜烂、脱落，停药后可恢复。

4.软骨损害对多种幼龄动物负重关节的软骨有损伤作用，临床研究发现儿童用药后可出现关节痛和关节水肿。

5.其他不良反应包括肝肾功异常、跟腱炎、心脏毒性和眼毒性等，停药后可恢复。

（五）常用喹诺酮类药物1.环丙沙星，体外抑菌实验中，环丙沙星对铜绿假单胞菌、流感嗜血杆菌、肠球菌、肺炎链球菌、金葡菌、军团菌、淋球菌的抗菌活性高于多数氟喹诺酮类药物。

氨基糖苷类或第3代头孢菌素类耐药菌株对环丙沙星仍敏感。

但多数厌氧菌对环丙沙星不敏感。

主要用于对其他抗菌药耐药的革兰阴性杆菌所致的呼吸道、泌尿生殖道、消化道、骨与关节和皮肤软组织感染。

静脉滴注时，局部有血管刺激反应。

可诱发跟腱炎和跟腱撕裂，老年人和运动员慎用。

2.氧氟沙星氧氟沙星除保留了环丙沙星的抗菌特点和其良好的抗耐药菌特性外，尚对结核分枝杆菌、沙眼衣原体和部分厌氧菌有效。

临床主要用于敏感菌所致的上、下呼吸道感染，泌尿生殖道感染、胆道感染，皮肤软组织感染及盆腔感染等。

与其他抗结核药无交叉耐药，可作为二线药物与其他抗结核病药合用。

偶见轻度中枢神经系统毒性反应和转氨酶（肝功能试验）升高。

静脉滴注部位有血管刺激反应，可诱发跟腱炎和跟腱撕裂。

肾功能减退或老年患者应减量。

3.莫西沙星莫西沙星于1999年批准用于临床（亦有文献称之为第4代喹诺酮类）。

本品对大多数革兰阳性菌和阴性菌、厌氧菌、结核分枝杆菌、衣原体和支原体具有较强的抗菌活性。对肺炎链球菌而言其抗菌活性是环丙沙星的5~17倍，对金葡菌和厌氧菌是17倍，对衣原体和支原体是67-126倍。

临床可用于上述细菌所致的急、慢性支气管炎和上呼吸道感染，也可用于泌尿生殖系统和皮肤软组织感染等。

莫西沙星不良反应发生率低，至今未见严重过敏反应，几乎没有光敏反应。

二、磺胺类抗菌药磺胺类药物属广谱抑菌药，曾广泛用于临床。

近年，由于抗生素和喹诺酮类药物的快速发展，细菌对磺胺的耐药性和药物的不良反应成为突出问题，临床应用受到明显限制。

（一）磺胺药分类肠道易吸收类：如磺胺嘧啶和磺胺甲恶唑（SMZ），用于全身性感染。

肠道难吸收类：如柳氮磺吡啶，用于肠道感染。

外用磺胺类：如磺胺米隆和磺胺嘧啶银。

（二）抗菌谱对大多数革兰阳性菌和阴性菌有良好的抗菌活性，其中最敏感的是A群链球菌、肺炎链球菌、脑膜炎球菌、淋球菌、鼠疫杆菌和诺卡菌属；其次是大肠杆菌、志贺菌属、布氏菌属、变形杆菌属和沙门菌属；也对沙眼衣原体、疟原虫、卡氏肺孢子虫和弓形虫滋养体有抑制作用。

但是，对支原体、立克次体和螺旋体无效，甚至可促进立克次体生长。

磺胺米隆和磺胺嘧啶银尚对铜绿假单胞菌有效。

（三）作用机制对磺胺药敏感的细菌，在生长繁殖过程中不能利用现成的叶酸，必须以蝶啶、对氨基甲酸（PABA）为原料，在二氢蝶酸合酶的作用下生成二氢蝶酸，后者与谷氨酸生成二氢叶酸。

在二氢叶酸还原酶催化下，二氢叶酸被还原为四氢叶酸。

四氢叶酸活化后，可作为一碳基团载体的辅酶参与嘧啶核苷酸和嘌呤的合成。

磺胺药与PABA的结构相似，可与之竞争二氢蝶酸合酶，阻止细菌二氢叶酸合成，从而发挥抑菌作用

o

<<2012公卫助理医师考试指南>>

编辑推荐

《公卫助理医师考试指南》编辑推荐：信息最及时、通过率最高、教材最精辟、师资最权威、辅导最专业。

王登峰博士团队助您医考一次过关。

权威执考用书、14年经验指导、全面覆盖大纲、补充超纲考点。

国家执业医师资格考试指定用书！

最精辟、最实用、最准确、最有效！

全国京师杏林课堂指定教材。

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>