

《临床执业医师应试指导》

图书基本信息

书名：《临床执业医师应试指导》

13位ISBN编号：9787565905360

10位ISBN编号：7565905364

出版时间：2013-3

出版社：北京大学医学出版社有限公司

页数：802

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《临床执业助理医师应试指导》

书籍目录

第一部分基础医学综合 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 第九单元肝生物化学 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 第六单元能量代谢与体温 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 第三篇病理学 第一单元细胞、组织的适应、损伤和修复 第二单元局部血液循环障碍 第三单元炎症 第四单元肿瘤 第五单元心血管系统疾病 第六单元呼吸系统疾病 第七单元消化系统疾病 第八单元泌尿系统疾病 第九单元内分泌系统疾病 第十单元乳腺及女性生殖系统疾病 第十一单元常见传染病及寄生虫病 第四篇药理学 第一单元总论 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 第六单元利尿药与脱水药 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 第二部分医学人文综合 第一篇医学心理学 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 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 第二篇医学伦理学 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 第四单元临床医学实践道德 第五单元临终关怀与死亡的伦理 第六单元公共卫生伦理 第七单元医学道德的修养和评价 第三篇卫生法规 第一单元执业医师法 第二单元医疗机构管理条例 第三单元医疗事故处理条例 第四单元母婴保健法及其实施办法 第五单元传染病防治法 第六单元艾滋病防治条例 第七单元突发公共卫生事件应急条例 第八单元药品管理法 第九单元麻醉药品与精神药品管理条例 第十单元处方管理办法 第十一单元献血法 第十二单元侵权责任法（医疗损害责任） 第十三单元放射诊疗管理规定 第十四单元抗菌药物临床应用管理办法 第十五单元医疗机构临床用血管理办法 第十六单元精神卫生法 第十七单元人体器官移植条例 第十八单元疫苗流通和预防接种管理条例 第三部分预防医学综合 预防医学 第一单元绪论 第二单元医学统计学方法 第三单元流行病学原理与方法 第四单元临床预防服务 第五单元社区公共卫生 第四部分临床医学综合 第一篇呼吸系统 第一单元慢性阻塞性肺疾病 第二单元慢性肺源性心脏病 第三单元支气管哮喘 第四单元呼吸衰竭 第五单元肺炎球菌肺炎 第六单元肺癌 第七单元支气管扩张 第八单元肺结核 第九单元胸腔积液 第十单元气胸 第十一单元血胸 第十二单元肋骨骨折 第十三单元脓胸 第二篇心血管系统 第一单元心脏骤停 第二单元心力衰竭 第三单元心律失常 第四单元心脏瓣膜病 第五单元自体瓣膜感染性心内膜炎 第六单元原发性高血压 第七单元冠状动脉性心脏病 第八单元病毒性心肌炎 第九单元心肌疾病 第十单元急性心包炎 第十一单元休克 第十二单元下肢静脉疾病 第三篇消化系统 第一单元胃食管反流病 第二单元食管癌 第三单元急性胃炎 第四单元慢性胃炎 第五单元消化性溃疡 第六单元胃癌 第七单元肝硬化 第八单元门静脉高压症 第九单元肝性脑病 第十单元细菌性肝脓肿 第十一单元原发性肝癌 第十二单元胆石病 第十三单元急性胆囊炎 第十四单元急性梗阻性化脓性胆管炎 第十五单元急性胰腺炎 第十六单元胰腺癌 第十七单元急性肠梗阻 第十八单元急性阑尾炎 第十九单元结、直肠癌 第二十单元溃疡性结肠炎 第二十一单元痔 第二十二单元肛裂 第二十三单元肛瘘 第二十四单元肛周脓肿 第二十五单元消化道大出血 第五部分实践综合

章节摘录

版权页：（3）生理意义：糖酵解最重要的生理意义在于迅速提供能量，尤其对肌肉收缩更为重要。此外，红细胞没有线粒体，完全依赖糖酵解供应能量。神经、白细胞、骨髓等代谢极为活跃，即使不缺氧也常由糖酵解提供部分能量。2.糖有氧氧化的基本途径、关键酶和生理意义在有氧条件下，葡萄糖彻底氧化成水和二氧化碳的过程称糖有氧氧化。它是糖氧化的主要方式。糖有氧氧化在线粒体和胞液中进行。可分为三个阶段。第一阶段与糖酵解途径相同，即从葡萄糖转变成丙酮酸（胞液中进行）；第二阶段为丙酮酸转入线粒体内进行氧化脱羧生成乙酰CoA；第三阶段为三羧酸循环和氧化磷酸化。

葡萄糖转变成丙酮酸：同糖酵解。丙酮酸氧化脱羧：丙酮酸透过线粒体内膜，进入线粒体内，经丙酮酸脱氢酶复合体催化进行脱氢、脱羧反应转变生成乙酰CoA和NADH+H⁺及CO₂。丙酮酸脱氢酶复合体是由3个酶和5个辅酶或辅基组成。3个酶为：丙酮酸脱氢酶、二氢硫辛酰胺转乙酰酶、二氢硫辛酰胺脱氢酶。5个辅酶或辅基为：焦磷酸硫胺素（含维生素B₁）、FAD（含维生素B₂）、NAD⁺（含尼克酰胺即维生素PP）、辅酶A（含泛酸）及硫辛酸等。该反应不可逆行。

三羧酸循环：三羧酸循环也称柠檬酸循环，在线粒体内进行。由丙酮酸转变成的乙酰CoA进入三羧酸循环可氧化成CO₂，释放出的氢经氧化磷酸化而生成水并释放能量。循环起始由乙酰CoA与4碳的草酰乙酸由柠檬酸合酶催化生成柠檬酸。柠檬酸转变成异柠檬酸。后者经异柠檬酸脱氢酶催化，脱氢、脱羧转变成α-酮戊二酸。α-酮戊二酸再经α-酮戊二酸脱氢酶复合体催化，再一次脱氢、脱羧变成琥珀酰CoA。琥珀酰CoA继而转变成琥珀酸，同时经底物水平磷酸化产生1分子GTP。然后琥珀酸脱氢生成延胡索酸，后者加水生成苹果酸。苹果酸脱氢则再生成循环开始的草酰乙酸。草酰乙酸将与另1分子的乙酰CoA结合，开始了新一轮的循环。故每轮循环是使1分子乙酰CoA被彻底氧化。每轮循环需经两次脱羧，产生2个CO₂，4次脱氢，产生3分子NADH+H⁺和1分子FADH₂，这4对氢通过呼吸链传给氧生成水的过程中，释放能量可合成9个ATP。还有1个经底物水平磷酸化产生的GTP，故总共产生10个ATP。三羧酸循环的关键酶是柠檬酸合酶、异柠檬酸脱氢酶和α-酮戊二酸脱氢酶复合体。三羧酸循环是糖、脂、蛋白质三大物质最终氧化的共同途径；是糖、脂、某些氨基酸代谢联系和互变的枢纽；是体内产生CO₂和能量的主要机制之一。1mool乙酰CoA经三羧酸循环彻底氧化可生成10moolATP。

《临床执业助理医师应试指导》

编辑推荐

《国家医师资格考试:临床执业助理医师应试指导(2013)》紧扣新大纲要求,涵盖大纲所要求的各个考点,重点突出,题目严谨,实战性强,对广大考生通过执业医师考试有很好的辅导作用。

《临床执业医师应试指导》

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：www.tushu000.com