

《中医执业医师-实践技能高频考》

图书基本信息

书名：《中医执业医师-实践技能高频考点背诵及全真模拟试卷》

13位ISBN编号：9787117125161

10位ISBN编号：7117125160

出版时间：2010-1

出版社：人民卫生

作者：医师资格考试专家组 编

页数：185

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

《中医执业助理医师-实践技能高频考》

前言

国家执业医师资格考试包括医学综合笔试和实践技能考试两部分。医学综合笔试部分由国家医学考试中心统一命题及组织实施，实践技能考试则是由省级医师资格考试领导小组组织实施。实践技能考试考查的是考生对基本知识的掌握和基本技能的临床运用能力，与笔试部分有较大的区别，其强调技能操作，且考试方式也不相同。国家执业医师资格考试实践技能考核部分淘汰率逐年提高，由于考核方式为面试，考生心理异常紧张，把近3个月的时间和精力用在了技能这一关，挤占了本应该用于笔试复习的时间。本书帮助考生将实践技能的复习时间缩短到2~3周，这样可以把更多的时间安排到综合笔试。

实践技能考试共分为三站：第一站为辨证论治考试，要求考生根据提供的病历资料，按照住院病历的书写格式，以笔答形式完成辨证施治。第二站要求考生模拟完成体格检查和中西医基本操作。操作注意事项是历年考生常容易犯错误、容易丢分的地方，故操作部分要反复观看，最好几个考生在一起现场操作，相互评判，若有专业老师指导方可保证准确到位。第三站为临床答辩考试，要求考生根据主诉完成病史采集和临床知识问答。

本书依据最新《医师资格考试大纲》编写，采取高频考点+典型例题的模式，便于考生第一轮复习完教材后有针对性地进入第二轮复习。高频考点尽量用表格形式归纳总结，有助于考生对教材的掌握完成“从厚到薄”的消化过程。熟背这些考点是提高得分的关键。历年试题的重复率很高。试题从有限的题库中抽取，即使每年都有些变化，但万变不离其宗，这些试题一方面可以强化考生对本章高频考点的理解，另一方面也可以帮助考生熟悉题型。在每章后还附有对本章内容同步自测的模拟训练题，最后附全真模拟试卷。建议考生在模拟考试环境下做全真模拟试卷，把出错的地方都单独罗列出来，集中突破，下次模拟时再检验这次掌握的效果，如此反复，效果显著。

协助参加编写人员还包括：宋崇升、王艳、王继云、高伟、王芳、韩珍、周兵霞、唐海红、徐玉梅、郭宏洁、朱红云、谢敏、李迎春、黄贞、王美玲、张玉华、李建华、史进、吕辉琼等，他们付出了辛勤劳动，在此表示感谢！

《中医执业助理医师-实践技能高频考》

内容概要

《实践技能高频考点背诵及全真模拟试卷:中医执业助理医师(2010最新版)》内容简介：国家执业医师资格考试包括医学综合笔试和实践技能考试两部分。医学综合笔试部分由国家医学考试中心统一命题及组织实施，实践技能考试则是由省级医师资格考试领导小组组织实施。实践技能考试考查的是考生对基本知识的掌握和基本技能的临床运用能力，与笔试部分有较大的区别，其强调技能操作，且考试方式也不相同。

国家执业医师资格考试实践技能考核部分淘汰率逐年提高，由于考核方式为面试，考生心理异常紧张，把近3个月的时间和精力用在了技能这一关，挤占了本应该用于笔试复习的时间。《实践技能高频考点背诵及全真模拟试卷:中医执业助理医师(2010最新版)》帮助考生将实践技能的复习时间缩短到2~3周，这样可以把更多的时间安排到综合笔试。

实践技能考试共分为三站：

第一站为辨证论治考试，要求考生根据提供的病历资料，按照住院病历的书写格式，以笔答形式完成辨证施治。

第二站要求考生模拟完成体格检查和中西医基本操作。操作注意事项是历年考生常容易犯错误、容易丢分的地方，故操作部分要反复观看，最好几个考生在一起现场操作，相互评判，若有专业老师指导方可保证准确到位。

第三站为临床答辩考试，要求考生根据主诉完成病史采集和临床知识问答。

《实践技能高频考点背诵及全真模拟试卷:中医执业助理医师(2010最新版)》依据最新《医师资格考试大纲》编写，采取高频考点+典型例题的模式，便于考生第一轮复习完教材后有针对性地进入第二轮复习。

《中医执业助理医师-实践技能高频考》

书籍目录

第一章 病史采集 第一单元 历年考情分析 第二单元 病史采集的内容和方法 第三单元 模拟训练题 第四单元 模拟训练题答案及解析 第二章 中医操作技能 第一单元 历年考情分析 第二单元 针灸技术 第三单元 拔罐技术 第四单元 推拿技术 第五单元 模拟训练题 第六单元 模拟训练题答案及解析 第三章 中医常见病证 第一单元 历年考情分析 第二单元 感冒 第三单元 咳嗽 第四单元 哮喘 第五单元 喘病 第六单元 肺癆 第七单元 心悸 第八单元 胸痹 第九单元 不寐 第十单元 痢疾 第十一单元 胃痛 第十二单元 呕吐 第十三单元 腹痛 第十四单元 泄泻 第十五单元 痢疾 第十六单元 便秘 第十七单元 胁痛 第十八单元 黄疸 第十九单元 头痛 第二十单元 眩晕 第二十一单元 中风 第二十二单元 水肿 第二十三单元 淋证 第二十四单元 阳痿 第二十五单元 郁病 第二十六单元 血证 第二十七单元 消渴 第二十八单元 内伤发热 第二十九单元 虚劳 第三十单元 瘰疬 第三十一单元 瘰疬 第三十二单元 痿病 第三十三单元 腰痛 第三十四单元 乳癖 第三十五单元 蛇串疮 第三十六单元 肠痈 第三十七单元 崩漏 第三十八单元 痛经 第三十九单元 绝经前后诸证 第四十单元 带下病 第四十一单元 胎漏、胎动不安 第四十二单元 肺炎喘嗽 第四十三单元 小儿泄泻 第四十四单元 水痘 第四十五单元 疥腮(流行性腮腺炎) 第四十六单元 颈椎病 第四十七单元 腰椎间盘突出症 第四十八单元 模拟训练题 第四十九单元 模拟训练题答案及解析 第四章 西医临床技能 第一单元 历年考情分析 第二单元 西医常规体格检查 第三单元 基本操作 第四单元 常用辅助检查 第五单元 模拟训练题 第六单元 模拟训练题答案及解析 第五章 西医常见病种 第一单元 历年考情分析 第二单元 急性气管-支气管炎 第三单元 慢性支气管炎 第四单元 慢性肺源性心脏病 第五单元 支气管哮喘 第六单元 肺炎 第七单元 肺结核 第八单元 心力衰竭 第九单元 心律失常 第十单元 风湿热 第十一单元 高血压 第十二单元 冠状动脉粥样硬化性心脏病 第十三单元 急性胃炎 第十四单元 慢性胃炎 第十五单元 消化性溃疡 第十六单元 溃疡性结肠炎 第十七单元 上消化道大出血 第十八单元 肝硬化 第十九单元 急性胰腺炎 第二十单元 细菌性痢疾 第二十一单元 病毒性肝炎 第二十二单元 急性肾小球肾炎 第二十三单元 慢性肾小球肾炎 第二十四单元 肾病综合征 第二十五单元 尿路感染 第二十六单元 缺铁性贫血 第二十七单元 特发性血小板减少性紫癜 第二十八单元 糖尿病 第二十九单元 类风湿关节炎 第三十单元 脑梗死 第三十一单元 脑出血 第三十二单元 急性阑尾炎 第三十三单元 乳腺囊性增生病 第三十四单元 先兆流产 第三十五单元 盆腔炎 第三十六单元 无排卵型功能失调性子宫出血 第三十七单元 围绝经期综合征 第三十八单元 小儿肺炎 第三十九单元 小儿腹泻 第四十单元 水痘 第四十一单元 流行性腮腺炎 第四十二单元 颈椎病 第四十三单元 腰椎间盘突出症 第四十四单元 模拟训练题 第四十五单元 模拟训练题答案及解析 第六章 全真模拟试卷 第一单元 全真模拟试卷一 第二单元 全真模拟试卷二 第七章 全真模拟试卷答案及解析 第一单元 全真模拟试卷一答案及解析 第二单元 全真模拟试卷二答案及解析

章节摘录

4. 听诊 (1) 正常呼吸音 1) 支气管呼吸音：支气管呼吸音颇似将舌抬高后张口呼吸时所发出的“哈~”音。支气管呼吸音强调高，吸气时弱而短，呼气时强而长。正常人在喉部、胸骨上窝、背部第6颈椎至第2胸椎附近，均可听到支气管呼吸音。如在肺部其他部位听到支气管呼吸音则为病理现象。 2) 肺泡呼吸音：肺泡呼吸音的声音很像上齿咬下唇呼吸时发出的“夫—”音。肺泡呼吸音的吸气较呼气音强，且音调更高，时限更长。 3) 支气管肺泡呼吸音：亦称混合呼吸音，是支气管呼吸音与肺泡呼吸音的混合音，其吸气音和呼气音的强弱、音调、时限大致相等。正常人在胸骨角附近，肩胛间区的第3、4胸椎水平及右肺尖可以听到支气管肺泡呼吸音。 (2) 病理性呼吸音 1) 病理性肺泡呼吸音：可分为肺泡呼吸音减弱或消失以及肺泡呼吸音增强两种情况。 肺泡呼吸音减弱或消失：由进入肺泡内的空气量减少，气流速度减慢或声音传导障碍引起。常见于：呼吸运动障碍：如全身衰弱、呼吸肌瘫痪、腹压过高、胸膜炎、肋骨骨折、肋间神经痛等。呼吸道阻塞：如支气管炎、支气管哮喘、喉或大支气管肿瘤等。肺顺应性降低：如肺气肿、肺淤血、肺间质炎症等。胸腔内肿物：如肺癌、肺囊肿等。胸膜疾患：如胸腔积液、气胸、胸膜增厚及粘连等。胸壁增厚：如胸肌发达、胸壁水肿、肥胖等。 肺泡呼吸音增强：与呼吸运动及通气功能增强，进入肺泡的空气流量增多，流速加快有关。见于运动、发热、甲状腺功能亢进症、贫血、代谢性酸中毒等。 2) 病理性支气管呼吸音：在正常肺泡呼吸音分布的区域内听到支气管呼吸音，即为病理性支气管呼吸音，亦称管呼吸音。常由下列病变引起。 肺组织实变：主要是炎症性肺实变，常见于大叶性肺炎实变期、肺结核（大块渗出性病变），也见于肺脓肿、肺肿瘤及肺梗死。 肺内大空洞：当肺内大空洞与支气管相通，气流进入空洞产生旋涡振动或支气管呼吸音的音响在空腔内产生共鸣而增强，再加上空腔周围实变的肺组织有利于声波传导，因此，可以听到支气管呼吸音。常见于肺结核、肺脓肿、肺癌形成空洞时。 压迫性肺不张：见于胸腔积液、肺部肿块等肺组织受压发生肺不张时。 3) 病理性支气管肺泡呼吸音：在正常肺泡呼吸音分布的区域内听到支气管肺泡呼吸音，称为病理性支气管肺泡呼吸音。常见于肺实变区小且与正常肺组织掺杂存在，或肺实变部位较深并被正常肺组织所遮盖。

《中医执业医师-实践技能高频考》

编辑推荐

国家医学考试中心唯一推荐用书 根据新大纲全新修订 人民卫生出版社旗下网站：权威医学数字资源品牌 在线考场——模拟真实，智能分析薄弱环节 课程超市——因材施教，个性化定制培训方案 全面考试信息 免费资源下载 资深专家答疑 互动考试论坛 随《实践技能高频考点背诵及全真模拟试卷：中医执业医师(2010最新版)》可获卫人网赠卡，请见内封

《中医执业医师-实践技能高频考》

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