

# 《【年末清仓】2010通关宝典临床》

## 图书基本信息

书名：《【年末清仓】2010通关宝典临床执业医师实践技能精讲与实战模拟》

13位ISBN编号：9787509133859

10位ISBN编号：7509133858

出版时间：2010-1

出版社：人民军医出版社

页数：248

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](http://www.tushu000.com)

## 内容概要

《2010临床执业医师通关宝典实践技能精讲与实战模拟(第3版)(全新改版)》由具有丰富教学、临床和实践技能考试经验的专家根据临床执业医师实践技能考试大纲的内容要求和顺序编写。全书分上、下两篇。上篇为考点讲解辅导,共含有3个考站7部分内容。第一考站为病史采集和病例分析,讲述了病史采集的内容、技巧,考试大纲要求的22个症状的临床表现、思维分析要点以及36种疾病的诊断依据、鉴别诊断和处理要点。第二考站为体格检查与基本操作技能,介绍了26项体格检查的操作方法、常见阳性体征的临床意义及大纲规定的21项基本操作技能的操作方法及注意事项。第三考站为图像判读与实验室检查结果评价,介绍了10种正常和常见异常心电图的特征;X线片读片知识、12种正常和典型异常X线片的表现;17项临床常用实验室检查的正常参考值、结果判断及临床意义。下篇为考试实战模拟,编写了8套全真模拟试题并提供参考答案,供考生检验复习效果。另外,随书配有多媒体光盘1张,分别配合上、下篇内容。首先形象、直观地演示体格检查和基本技能操作的手法和步骤;将心脏听诊的抽象声音图形化、具体化,使其便于理解、记忆;还录有一部分心电图、x线片、超声、CT图像资料,可用于图像判读的训练和学习。光盘中还有配合全真模拟的人机对话实战,考生可在考试实景中提高应试能力。

《2010临床执业医师通关宝典实践技能精讲与实战模拟(第3版)(全新改版)》是临床执业医师实践技能考试的复习参考书,也可为医学生、临床实习医师和低年资住院医师临床实践技能的规范化训练提供参考。

## 书籍目录

实战技能考试实施介绍实践技能考试应试方法与得分技巧上篇 技能考试精讲辅导第一考站 病史采集和病例分析第一部分 病史采集一、问诊的内容二、问诊的技巧三、常见症状(一)发热(二)头痛(三)胸痛(四)腹痛(五)关节痛(六)咳嗽与咳痰(七)咯血(八)呼吸困难(九)心悸(十)水肿(十一)恶心与呕吐(十二)呕血(十三)便血(十四)腹泻(十五)黄疸(十六)消瘦(十七)无尿(十八)少尿(十九)多尿(二十)血尿(二十一)惊厥(二十二)意识障碍第二部分 病例分析一、病例分析方法与技巧二、常见病例(一)慢性阻塞性肺疾病(二)肺炎(三)支气管哮喘(四)结核病(五)胸部闭合性损伤(六)高血压病(七)冠心病(八)心力衰竭(九)休克(十)胃炎(十一)消化性溃疡(十二)肛门、直肠良性病变(十三)肝硬化(十四)胆石症、胆道感染(十五)急性胰腺炎(十六)急腹症(十七)消化系统肿瘤(十八)腹部闭合性损伤(十九)腹外疝(二十)病毒性肝炎(二十一)细菌性痢疾(二十二)急、慢性肾小球肾炎(二十三)尿路感染(二十四)贫血(二十五)白血病(二十六)甲状腺功能亢进症(二十七)糖尿病(二十八)系统性红斑狼疮(二十九)脑血管意外(三十)四肢长管状骨骨折和大关节脱位(三十一)一氧化碳中毒(三十二)有机磷中毒(三十三)小儿腹泻(三十四)小儿常见发疹性疾病(三十五)软组织急性化脓性感染(三十六)乳房疾病第二考站 体格检查与基本技能操作第一部分 体格检查一、一般检查(一)全身状况(二)皮肤(三)淋巴结二、头颈部(一)眼(二)口(三)颈部三、胸部(一)胸部视诊(二)胸部触诊(三)胸部叩诊(四)胸部听诊(五)乳房检查(六)心脏视诊(七)心脏触诊(八)心脏叩诊(九)心脏听诊(十)外周血管检查四、腹部(一)腹部视诊(二)腹部触诊(三)腹部叩诊(四)腹部听诊五、脊柱、四肢、肛门(一)脊柱检查(二)四肢、关节检查(三)肛门指检六、神经(一)神经反射(二)病理反射(三)脑膜刺激征第二部分 基本技能操作一、手术区消毒二、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、吸痰术八、插胃管九、三腔二囊管止血法十、导尿术十一、静脉穿刺术十二、胸腔穿刺术十三、腹腔穿刺术十四、手术基本操作十五、开放性伤口的止血包扎十六、清创术十七、脊柱损伤的搬运十八、四肢骨折现场急救外固定技术十九、人工呼吸二十、胸外心脏按压二十一、简易呼吸器的使用第三考站 辅助检查结果判读第一部分 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、心房颤动六、室性期前收缩七、室性心动过速八、心室颤动九、房室传导阻滞十、急性心肌梗死第二部分 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、泌尿系阳性结石十二、骨折：长骨骨折第三部分 实验室检查结果判读一、血、尿、粪常规(一)血常规(二)尿常规(三)粪常规(四)粪隐血试验(OBT)二、痰液检验三、血清电解质四、凝血功能检查五、血清铁与总铁结合力、铁蛋白六、血脂七、心肌坏死标志物八、血糖九、血、尿淀粉酶十、肝功能十一、肾功能十二、乙肝病毒免疫标志物十三、血气分析十四、脑脊液常规及生化检查十五、浆膜腔积液(胸腔积液、腹水)常规及生化检查十六、肿瘤标志物十七、血、尿hCG检测下篇 技能考试实战模拟第一部分 模拟题及人机对话考题执业助理医师技能考试全真模拟试卷(1) 执业助理医师技能考试全真模拟试卷(2) 执业助理医师技能考试全真模拟试卷(3) 执业助理医师技能考试全真模拟试卷(4) 执业助理医师技能考试全真模拟试卷(5) 执业助理医师技能考试全真模拟试卷(6) 执业助理医师技能考试全真模拟试卷(7) 执业助理医师技能考试全真模拟试卷(8) 第二部分 参考答案执业助理医师技能考试全真模拟试卷(1) 参考答案执业助理医师技能考试全真模拟试卷(2) 参考答案执业助理医师技能考试全真模拟试卷(3) 参考答案执业助理医师技能考试全真模拟试卷(4) 参考答案执业助理医师技能考试全真模拟试卷(5) 参考答案执业助理医师技能考试全真模拟试卷(6) 参考答案执业助理医师技能考试全真模拟试卷(7) 参考答案执业助理医师技能考试全真模拟试卷(8) 参考答案

## 章节摘录

(6) 胸腔疾病所致的腹部牵涉性痛：如肺炎、肺梗死、心绞痛、心肌梗死、急性心包炎、胸膜炎、食管裂孔疝； (7) 腹壁疾病：如腹壁挫伤、腹壁脓肿及腹壁带状疱疹； (8) 全身性疾病所致的腹痛：如腹型过敏性紫癜、尿毒症、铅中毒、血卟啉病等引起的腹痛。 2.慢性腹痛

(1) 腹腔内脏器的慢性炎症：如反流性食管炎、慢性胃炎、慢性胆囊炎及胆道感染、慢性胰腺炎、结核性腹膜炎、慢性溃疡性结肠炎、克罗恩病等； (2) 胃、十二指肠溃疡； (3) 腹腔内脏器的扭转或梗阻：如慢性胃扭转、肠扭转； (4) 包膜张力增加：实质性器官因病变肿胀，导致包膜张力增加而发生的腹痛，如肝淤血、肝炎、肝脓肿、肝癌等； (5) 中毒与代谢障碍：如铅中毒、尿毒症； (6) 肿瘤压迫及浸润：以恶性肿瘤居多，可能与肿瘤不断肿大压迫与浸润感觉神经有关，一般以钝痛居多； (7) 胃肠神经功能紊乱：如胃神经官能症、肠易激综合征、胆道运动功能障碍等。 【病史采集要点】 1.腹痛特点

(1) 起病与诱因：急起并在短期内腹痛加剧者多见于急性腹腔内脏炎症、结石或肠梗阻等，伴有休克者多提示腹腔内出血、消化性溃疡穿孔、出血坏死性胰腺炎、急性肠扭转、肠系膜血管栓塞等。慢性腹痛一般发生隐袭，发展缓慢，程度较轻，但腹痛可呈阵发性加剧或反复急性发作，如消化性溃疡、慢性胆囊炎等。腹痛前有饱餐或脂餐史者，多见于胆囊炎和胰腺炎；有腹部外伤史者，应考虑内脏破裂；心房纤颤的患者发生急性腹痛者，可能系并发肠系膜血管栓塞；充血性心力衰竭或心包积液而有右上腹痛者多由肝淤血所致。

(2) 发展过程：急性腹痛如急性阑尾炎多为初发，经过治疗后可以消退，或转为慢性腹痛，以后又可出现急性发作；亦可自始即为慢性过程，如阑尾粪石、寄生虫病、慢性胆囊炎等。腹痛呈慢性周期性发作，常见于消化性溃疡；较长时期的持续性隐痛或钝痛提示慢性炎症或癌症。如果腹部隐痛长年不断、性质不清、部位不定，同时伴有神经官能症表现，要考虑非器质性腹痛的可能性。 (3)

腹痛性质与程度：突然发生的中上腹剧烈刀割样痛、烧灼样痛，多为胃、十二指肠溃疡穿孔，中上腹持续性剧痛或阵发性加剧应考虑急性胰腺炎；胆石症或泌尿系结石常为阵发性疼痛，疼痛也相当剧烈，患者辗转不安；阵发性剑突下钻顶样疼痛是胆道蛔虫症的典型表现；持续性、广泛性剧烈腹痛伴有腹壁肌紧张，提示为急性弥漫性腹膜炎。

(4) 腹痛定位：大多腹痛的初始部位呈现内脏性腹痛特点，疼痛部位与躯体性腹痛及感应性腹痛的脊髓节段相应。但亦可表现为放射性疼痛，如冠状动脉急性缺血疼痛位于心前区、左肩臂，偶可表现为左上腹痛；食管病变、胃胀气或脾曲结肠积气亦可致左上腹不适或疼痛，甚至涉及心前区及左肩背，酷似心绞痛。

## 《【年末清仓】2010通关宝典临床》

### 编辑推荐

《国家执业医师资格考试指导丛书：2010临床执业助理医师通关宝典实践技能精讲与实战模拟（第3版）（全新改版）（附光盘1张）》随书多媒体光盘由专业医学队伍制作，涵盖考试大纲要求的内容。光盘采用交互式学习方式，包括长达60多分钟的操作视频，部分操作通过三维动画演示。光盘还配合技能每试的现场模拟设计了第三考站的真实场景，能够有效帮助考生复习考试内容，掌握考试技巧，提高考试成绩。

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](http://www.tushu000.com)