

<<同等学力>>

图书基本信息

书名：<<同等学力>>

13位ISBN编号：9787030332066

10位ISBN编号：7030332067

出版时间：2011-1

出版时间：科学出版社

作者：魏保生 编

页数：461

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>

<<同等学力>>

内容概要

本书收集和整理了10年（2002～2011年）同等学力申请硕士学位临床医学（西医综合）学科的考试真题。

全书共分八篇（生理学、分子生物学、病理学、内科学、普通外科学、胸外科、骨科和泌尿外科）。每一篇都包括两部分：第一部分，看“真题”——识破出题玄机，把历年同等学力考试真题分科归类，每道真题后都附有考试年份，并配有详细的解释；取“真经”——探询命题思路，重复的真题也罗列出来，体现西医综合考试知识点的高重复性和集中性。

第二部分，得“真传”——领悟大纲精髓，严格按照最新大纲把考点再次进行归纳总结，帮助考生考前查缺补漏，冲刺过关。

第4版增加了最新的真题。

<<同等学力>>

书籍目录

第一篇 生理学

第一部分【看“真题”——识破出题玄机】和【取“真经”——探询命题思路】

第二部分【得“真传”——领悟大纲精髓】

第二篇 分子生物学

第一部分【看“真题”——识破出题玄机】和【取“真经”——探询命题思路】

第二部分【得“真传”——领悟大纲精髓】

第三篇 病理学

第一部分【看“真题”——识破出题玄机】和【取“真经”——探询命题思路】

第二部分【得“真传”——领悟大纲精髓】

第四篇 内科学

第一部分【看“真题”——识破出题玄机】和【取“真经”——探询命题思路】

第二部分【得“真传”——领悟大纲精髓】

第五篇 普通外科学

第一部分【看“真题”——识破出题玄机】和【取“真经”——探询命题思路】

第二部分【得“真传”——领悟大纲精髓】

第六篇 胸外科

第一部分【看“真题”——识破出题玄机】和【取“真经”——探询命题思路】

第二部分【得“真传”——领悟大纲精髓】

第七篇 骨科

第一部分【看“真题”——识破出题玄机】和【取“真经”——探询命题思路】

第二部分【得“真传”——领悟大纲精髓】

第八篇 泌尿外科

第一部分【看“真题”——识破出题玄机】和【取“真经”——探询命题思路】

第二部分【得“真传”——领悟大纲精髓】

<<同等学力>>

章节摘录

版权页：插图：244.心电图反映心肌去极化的波是A.P波B.QRS波群C.T波D.U波答案：AB解析：心电图各波代表的意义如下：P波，心房除极。

QRS波群：心室除极。

T波，心室复极。

PR段，兴奋通过心房向心室传导的过程。

ST段，心室除极完毕，复极尚未开始。

PR间期，心房除极开始至心室除极开始。

QT间期，心室除极和复极所需的时间。

(2003) 245.等容收缩期的特点是A.心室容积不发生改变B.心室内压下降速度最快C.房室瓣和半月瓣都关闭D.心室内压高于动脉压答案：AC解析：等容收缩期：心室开始收缩前，心室内压低于心房压，房室瓣处于开放状态，血液经心房流入心室；由于室内压低于主动脉压，主动脉瓣处于关闭状态。

心房收缩后，进入舒张期，而心室即开始收缩。

心室的收缩使心室内压力升高，当室内压超过心房压时，即可推动房室瓣并使之关闭，血液不会倒流回心房。

此时的室内压尚低于主动脉压，因此半月瓣也仍处于关闭状态，心室暂时成为一个封闭的腔。

从房室瓣关闭直到主动脉瓣开启的这段时期，心肌的收缩不能改变心室的容积，故称为等容收缩期，持续约0.05s。

这段时间内心室内压急剧升高。

(2002) 246.每搏输出量的多少取决于心室收缩时A.心室容积缩小的程度B.心肌纤维缩短的速度C.心肌产生张力的速度D.后负荷大小答案：ABCD解析：每搏输出量的调节心泵功能的自身调节-Starling机制：在没有神经和体液因素的参与下，心脏也能自动地调节并平衡每搏输出量和回心血量之间的关系，这种调节称为心泵功能的自身调节。

引起调节的因素是心肌细胞本身初长度的改变，其效应是心肌细胞收缩强度的变化，因此，将这种形式的调节又称为异长调节（或异长自身调节）。

心脏自身调节的生理意义在于对每搏输出量进行一定限度的精细调节，使每搏输出量与回心血量相适应，使左、右室的每搏输出量相一致。

心肌收缩能力的改变对每搏输出量的调节：人们在运动或强体力劳动时，每搏输出量和搏功可成倍增加，而此时心脏舒张末期容量或充盈压并不明显增大，甚至有所减少。

此时心肌可通过改变其收缩能力来调节每搏输出量。

心肌收缩能力是指心肌不依赖于前、后负荷而改变其力学活动的一种内在特性，即通过改变心肌细胞兴奋，收缩偶联各个环节而影响心肌的收缩强度和速度，使心脏每搏输出量和搏功发生相应改变。

心肌收缩能力增强（如在肾上腺素的作用下），每搏输出量增加，反之则减少。

这种调节与心肌的初长度变化无关，故又称等长调节。

后负荷对每搏输出量的影响：对心室而言，动脉血压起着后负荷的作用，因此，动脉血压的变化将影响心室肌的收缩过程，影响每搏输出量。

在心率、心肌初长度和收缩能力不变的情况下，如果动脉血压增高，每搏输出量则减少（因等容收缩期延长而射血期缩短），结果造成心室内剩余血量增加，充盈量增加，再通过自身调节机制使每搏输出量恢复正常水平。

<<同等学力>>

编辑推荐

《同等学力(在职)考研西医综合辅导:真题篇(第4版)》编辑推荐: Updated, 联动: 严格按照第4版大纲进行辅导, 大纲变则本丛书随即修改, Comprehensive全面: 覆盖新考纲要求的所有考点, 遵循“细节决定成败”的辅导理念, Accurate精准: 破解命题规律, 首次揭开考试34种命题类型, 知己知彼, 百战不殆, Systematic系统: 突破篇、决胜篇和真题篇, 学和练环环相扣, 过关取证, 志在必得, Creative独到: 独创的“两点三步”复习法, 引领医学考试应考潮流, 被同类书竞相模仿, Efficient高效: “记忆诀窍”激发兴趣, 达到事半功倍效果; “励志语”让你劳逸结合, 轻松应考。全国第一套, 与大纲联动, 系统、全面、高效, 悬壶济世漫漫路, 考研取证悠悠心, 上班倒班累何惧, 挑灯夜战苦作甘, 一搜二记三巧练, 名师指路速通关。

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>