

图书基本信息

书名：<<中医执业助理医师医学综合笔试高频考点背诵及全真模拟试卷>>

13位ISBN编号：9787117125741

10位ISBN编号：7117125748

出版时间：2010-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：医师资格考试专家组 编

页数：1117

字数：1843000

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>

## 内容概要

国家执业医师考试分级与分类实施形式：考试分为两级四类，即医师和助理医师两级；每级分为临床、中医(包括中医、民族医、中西医结合)、口腔、公共卫生四类。

考试方式分为实践技能考试和医学综合笔试。

考试内容与科目：执业医师考试测试基础科目、专业科目和公共科目三部分。

执业助理医师测试基础医学综合、专业科目和公共科目三部分。

考试全部采用客观性选择题，医师资格考试总题量为600题，助理医师资格考试总题量为300题。

本系列依据最新的《医师资格考试大纲》编写，适用于第二轮和第三轮复习使用。

本书每章的具体体例为：每章第一单元为历年考情分析。

可以非常清晰地总结出各章历年每个考点的出题情况及出题规律。

这些便于考生在第一轮复习完教材后，有针对性地进入第二轮复习。

第二单元为高频考点理解及背诵。

这些高频考点，都是从历年考情分析表中总结出来的。

每个高频考点尽量用表格或形象记忆法归纳总结，帮助考生从厚重的教材中，抓取考试中最常考的一些内容。

也有助于考生对教材完成“从厚到薄”的消化掌握过程。

这些高频考点，只占全部考点的30%~50%，而考试中所占的分值却高达70%左右，足见掌握这些高频考点对取得高分的重要意义！把有限的精力，投入到最有可能给你带来高分数的有效复习中去，最后的高分，一定是你能掌控的！高频考点下面都附有典型例题，以加深和巩固对高频考点的理解和消化。

第三单元为模拟试题。

这些模拟试题可以强化考生理解本章高频考点的内容。

帮助考生掌握医师资格考试的试题题型、特点、难易等内容，训练考生答题的规范性。

第四单元为模拟试题答案解析，解析详尽规范。

在全书的最后附全真模拟试卷和答案解析，建议考生在模拟考试环境下做全真模拟试卷，把答错的考点都单独罗列出来，集中突破。

下次再模拟时，再检验这次掌握的效果，如此反复，效果显著。

书籍目录

第一篇 中医基础理论 第一章 中医学理论体系的主要特点 第二章 阴阳学说 第三章 五行学说 第四章 五脏 第五章 六腑 第六章 气、血、津液 第七章 经络 第八章 病因 第九章 发病 第十章 病机 第十一章 防治原则 第二篇 中医诊断学 第一章 问诊 第二章 望诊 第三章 望舌 第四章 闻诊 第五章 脉诊 第六章 按诊 第七章 八纲辨证 第八章 病性辨证 第九章 脏腑辨证 第三篇 中药学 第一章 药性理论 第二章 中药的配伍 第三章 中药的用药禁忌 第四章 中药的剂量与用法 第五章 解表药 第六章 清热药 第七章 泻下药 第八章 祛风湿药 第九章 化湿药 第十章 利水渗湿药 第十章 温里药..... 第四篇 方剂学 第五篇 针灸学 第六篇 中医内科学 第七篇 中医外科学 第八篇 中医妇科学 第九篇 中医儿科学 第十篇 诊断学基础 第十一篇 传染病学 第十二篇 内科学 第十三篇 医学伦理学 第十四篇 卫生法规 第十五篇 全真模拟试卷

## 章节摘录

解析：本题考点为阴阳的互根互用。

阴阳的互根互用即阴阳双方都不能脱离另一方而单独存在，每一方都以对立方的存在作为自己存在的前提和条件，即“孤阴不生，独阳不长”。

同时双方具有相互资生、促进和助长的关系。

同理“阴阳离决，精气乃绝”、“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”、“阳损及阴”、“阴损及阳”等也是对阴阳互根互用的表达。

故B正确。

【高频考点三】阴阳学说在中医学中的应用 1.在组织结构和生理功能方面的应用中医学中，根据阴阳对立统一的观点，认为人体是一个有机整体，人体内部充满着阴阳对立关系：背为阳，腹为阴；心为阳中之阳，肺为阳中之阴，肝为阴中之阳，肾为阴中之阴，脾为阴中之至阴；五脏阴，六腑阳；督脉行于背，总督阳经，为“阳经之海”，任脉行于腹，充养阴经，为“阴脉之海”。

人体的正常生命活动是阴阳平衡的结果，所谓“阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝”。

2.在病理方面的应用疾病的发生及其病理过程是因某种原因而使阴阳失去平衡协调所致，故阴阳失调是一切疾病发生的基本原理之一。

阴阳偏盛包括阳胜则热和阴胜则寒，是属于阴阳任何一方高于正常水平的病变；阴阳偏衰包括阳虚则寒和阴虚则热，是属于阴阳任何一方低于正常水平的病变。

根据阴阳互根互用，机体的任何一方虚到一定程度时，必然导致另一方的不足，出现阳损及阴、阴损及阳和阴阳俱损。

阴阳失调的病理现象还可以在一定的条件下各自向相反的方向转化，即阳证可以转化为阴证，阴证可以转化为阳证，所谓“重寒则热，重热则寒”、“重阴必阳，重阳必阴”。

3.在疾病诊断方面的应用由于疾病的发生、发展的内在原因在于阴阳失调，因此望、闻、问、切四诊都应以分辨阴阳为首务，所谓“善诊者，察色按脉，先别阴阳”。

表、实、热为阳；里、虚、寒为阴。

4.在疾病治疗方面的应用 (1) 指导养生。

(2) 确定治疗原则 1) 阴阳偏胜者，用“损其有余”、“实则泻之”的原则：阳胜则热属实热证者，治以“热者寒之”的方法；阴胜则寒属实寒证者，治以“寒者热之”的方法。

2) 阴阳偏衰者，采用“补其不足”、“虚则补之”的原则：阴虚不能制阳而致虚热者，用滋阴壮水之法，以制阳亢火盛，所谓“壮水之主，以制阳光”，《内经》称为“阳病治阴”；阳虚不能制阴而造成阴盛而致虚寒者，用扶阳益火之法，以消退阴盛，所谓“益火之源，以消阴翳”，《内经》称为“阴病治阳”。

(3) 归纳药物的性能：主要靠药物的气（性）、味和升降浮沉来决定。

四气分阴阳，即温热为阳，寒凉为阴；五味分阴阳，即辛甘淡为阳，酸苦咸为阴；升降浮沉分阴阳，即升浮为阳，沉降为阴。

编辑推荐

根据新大纲，全新编写。

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，修改定制培训方案，全面考试信息，免费资源下载，资深专家答疑，互动考生论坛。

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>