

图书基本信息

书名：<<麻醉学习题精选-2013全国卫生专业技术资格考试习题集丛书>>

13位ISBN编号：9787117165143

10位ISBN编号：7117165146

出版时间：2012-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：曾因明 等主编

页数：181

字数：323000

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

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神，自2001年起初、中级卫生专业技术资格以考代评工作正式开展。

2003年起初、中级卫生专业技术资格考试工作实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度。

为了更好地帮助广大考生做好考前复习，人民卫生出版社组织国内有关专家、教授编写了《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》。

《2013全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》以考试大纲和全国卫生专业技术资格考试专家委员会编写的考试指导为编写依据，以帮助考生熟悉和掌握专业知识，提高从业人员能力和素质为主要目的，切实反映考试对考生在知识点的掌握程度和专业水平上的要求。

编写工作遵循科学、严谨、客观、规范的原则，严格按照实际考试的科目划分和题型分布进行编写，能够有效地帮助考生考前自测、考查和反馈复习成果。

《习题精选》对考试大纲各科目进行针对性练习，题型全面，题量丰富，涵盖考试大纲的所有知识点，并着重突出重点、难点，帮助考生随学随测，检测学习成果，强化记忆，部分习题附详细解析，全面分析考点、答题思路和方法，帮助考生尽快理解和掌握知识点，是考生复习强化的必用书。

《模拟试卷》全面模拟考试真题，针对考生临考备战进行综合性巩固，题目难度和题型分布参考实际考试情况设定。

除附答题卡和参考答案外，部分重点、难点问题附有简单解析。

每套试卷根据试题不同的难易度设置了不同的建议完成时间，仿真度高，是考前最后冲刺的重要用书。

书后附有“案例题临床思维与人机对话考试答题技巧”、“笔试应考答题须知”，帮助考生考前熟悉考试操作系统，建立正确的解题思维。

为了满足同一学科不同亚专业、不同层次考生的需求，习题集丛书增加部分亚专业和不同层次的分册。

医学技术类习题的编写继续以各学科中级考试大纲为依据，并对照初、中级考试大纲区分初、中级考生应掌握的范围(初级士：无标号题目；初级师：无标号+“ ”号题目；中级：无标号+“ ”号+“ ”号题目，即掌握全部题目)。

按照从实践出发的原则，考试中考察实际工作背景下的处理问题能力的A2、A3、A4型试题占主体，辅以部分A1、B1型试题。

需要注意的是每个科目的具体考试题型略有不同，应以当年考试的实际情况为准，但不论考试的题型怎样变化，其目的都是考查考生对专业知识和技能的掌握情况。

书籍目录

第一部分基础知识

A1 / A2型题

麻醉解剖学

麻醉设备学

麻醉生理学

麻醉药理学

B型题

麻醉解剖学

麻醉药理学

麻醉生理学

第二部分相关专业知识

A1 / A2型题

呼吸系统

心血管系统

消化系统

泌尿系统

血液系统

内分泌系统

神经系统

感染性疾病

肿瘤

创伤

病理妊娠

A3 / A4型题

B型题

第三部分专业知识

A1 / A2型题

临床麻醉学

危重病医学

疼痛诊疗学

A3 / A4型题

B型题

临床麻醉学

危重病医学

疼痛诊疗学

第四部分 专业实践能力

案例分析题

附录一 案例题临床思维及人机对话考试答题技巧

附录二 笔试应考答题须知

附录三 全国卫生专业技术资格考试答题卡

章节摘录

版权页：26.肺间质纤维化特征为限制性通气功能障碍，主要表现为 A.FEV1 / FVC正常或增加，而TLC减少 B.一氧化碳弥散量（DLco）增加 C.残气量（RV）增加或正常 D.RV / TLC明显增加 E.FEV1 / FVC和TLC都减少 答案：A 27.患者女，30岁。

反复发热伴下肢关节痛2个月余。

近1个月出现咳嗽、咳痰及气促。

体检：面部蝶形红斑，双下肺少量Velcro啰音。

胸片示双中下肺弥漫网格影。

最可能的诊断是 A.支气管扩张 B.系统性红斑狼疮肺损害 C.特发性肺纤维化 D.结节病 E.浸润型肺结核

答案：B 解析：该患者症状、体征和胸片检查，符合系统性红斑狼疮合并肺纤维化表现。

这种继发于系统性红斑狼疮的肺纤维化，也称为系统性红斑狼疮肺损害，选B。

28.临床诊断为肺间质纤维化的患者，体格检查最可能出现的异常体征为 A.两下肺支气管呼吸音 B.肺下部湿性啰音 C.肺底部Velcro啰音 D.叩诊过清音 E.语音传导增强 答案：C 解析：肺间质纤维化的患者，体检可发现呼吸浅快，超过80%的病例双肺底闻及吸气末期Velcro啰音，20%~50%有杵状指（趾）。

故答案应选C。

29.患者男，67岁。

吸烟30余年，每天20支，刺激性咳嗽3周，呈高调金属音，咳脓痰、发热2天。

查体右下肺可闻及局限性哮鸣音，杵状指（+）。

WBC $13 \times 10^9 / L$ ，中性粒细胞比例80%。

X线胸片示右下肺高密度阴影，密度均匀，边缘模糊。

抗生素治疗2周后，胸片示阴影无明显吸收。

最可能的诊断为 A.肺脓肿 B.肺癌合并阻塞性肺炎 C.肺结核 D.肺炎 E.支气管扩张 答案：B 30.患者男，71岁。

刺激性咳嗽1个月，痰中带血丝1周。

X线胸片示右肺门高密度阴影，为明确诊断，首选下列哪一项检查 A.胸部CT B.胸部磁共振显像 C.纤维支气管镜检查 D.经胸壁细针穿刺活检 E.开胸肺活检 答案：C 解析：根据题干信息考虑该患者患中央型肺癌的可能性最大。

对中央型肺癌，纤维支气管镜检查可明确病变部位及病理类型，所以应选C。

31.患者男，55岁。

有吸烟史，吸烟20余年，每天约20支，咳嗽、痰中带血1个月，胸部CT示右肺上叶支气管闭塞并阻塞性肺炎，未发现淋巴结肿大。

经支气管镜活检示高分化鳞状细胞癌。

首选治疗措施为 A.手术治疗 B.疗 C.放疗 D.免疫治疗 E.中医、中药治疗 答案：A 解析：中年男性，中央型肺鳞癌，没有淋巴结转移，首选治疗措施为手术治疗。

编辑推荐

《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书:麻醉学习题精选(2013)》针对各学科考试大纲各科目进行针对练习,题型全面,题量丰富,并着重突出重点、难点。
部分题附详细解析,全面分析考点、答题思路和方法、帮助考生尽快理解和掌握知识点。

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>