

<<国家医师资格考试应试指南>>

图书基本信息

书名：<<国家医师资格考试应试指南>>

13位ISBN编号：9787117168601

10位ISBN编号：7117168609

出版时间：2013-1

出版时间：医师资格考试指导用书专家编写组 人民卫生出版社 (2013-01出版)

作者：医师资格考试指导用书专家编写组 编

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>

<<国家医师资格考试应试指南>>

内容概要

《国家医师资格考试应试指南:乡镇执业助理医师(2013精编版)》经国家医学考试中心组织有关专家认真研究,反复论证,结合乡镇卫生院和乡镇执业助理医师的工作实际,确定了乡镇执业助理医师考试大纲,作为乡镇执业助理医师资格考试命题和备考的依据。

为帮助考生有效地掌握其执业所必须具备的基本知识和基本技能,具有综合应用能力,能够安全有效地从事医疗、预防和保健工作,根据新大纲的要求和特点,我中心组织专家精心编写《国家医师资格考试应试指南:乡镇执业助理医师(2013精编版)》,包括考试大纲、题型介绍、实践技能考试和医学综合笔试四部分,为便于考生及时了解试点工作精神,指南还附有《乡镇执业助理医师资格考试试点方案》。

<<国家医师资格考试应试指南>>

书籍目录

第一部分实践技能 第一章职业素质 一、医德医风 二、沟通能力 三、人文关怀 第二章病史采集 一、发热 二、疼痛 三、咳嗽与咳痰 四、咯血 五、呼吸困难 六、水肿 七、恶心与呕吐 八、呕血与便血 九、腹泻 十、黄疸 十一、血尿 十二、惊厥 十三、意识障碍 第三章案例分析 一、慢性阻塞性肺疾病 二、肺炎 三、支气管哮喘 四、肺结核和结核性胸膜炎 五、肋骨骨折和气胸 六、高血压 七、冠心病 八、心力衰竭 九、消化性溃疡 十、肝硬化 十一、胆石病、胆道感染 十二、急性胰腺炎 十三、急性阑尾炎 十四、消化道穿孔 十五、肠梗阻 十六、腹部闭合性损伤 十七、尿路感染 十八、病毒性肝炎 十九、细菌性痢疾 二十、异位妊娠 二十一、缺铁性贫血 二十二、甲状腺功能亢进症 二十三、糖尿病 二十四、脑出血 二十五、脑梗死 二十六、四肢长管状骨骨折与大关节脱位 二十七、急性一氧化碳中毒 二十八、有机磷杀虫药中毒 二十九、小儿腹泻 三十、小儿常见发疹性疾病 三十一、乳房疾病 第四章体格检查 一、一般检查 二、头颈部 三、胸部 四、腹部 五、脊柱、四肢、肛门 六、神经系统 第五章基本操作 一、手术区消毒 二、换药 三、戴无菌手套 四、穿、脱手术衣 五、吸氧术 六、吸痰术 七、胃管植入术 八、导尿术 九、静脉穿刺术 十、手术基本操作：切开、缝合、结扎、止血 十一、开放性伤口的止血 包扎 十二、清创术 十三、脊柱损伤患者的搬运 十四、四肢骨折现场急救外固定技术 十五、心肺复苏 第六章辅助检查 一、心电图检查 二、普通X线影像诊断 三、实验室检查 第二部分医学综合 第七章卫生法规 第一节执业医师法 第二节医疗机构管理条例 第三节医疗事故处理条例 第四节母婴保健法 第五节传染病防治法 第六节艾滋病防治条例 第七节突发公共卫生事件应急条例 第八节药品管理法 第九节处方管理办法 第十节献血法 第八章医学伦理学 第一节绪论 第二节医学道德的原则和规范 第三节医患关系道德 第四节预防医学道德 第五节临床诊疗的医学道德 第九章医学心理学 第一节绪论 第二节心理卫生 第三节心身疾病 第四节病人的心理问题 第十章预防医学 第一节绪论 第二节医学统计学基本知识 第三节流行病学原理和方法 第四节临床预防服务 第五节人群健康与社区卫生 第十一章症状与体征 一、发热 二、咳嗽与咳痰 三、咯血 四、呼吸困难 五、发绀 六、呼吸频率、深度及节律变化 七、呼吸音 八、哮音 九、水肿 十、胸痛 十一、心脏瓣膜听诊区及心脏杂音 十二、脉搏 十三、恶心与呕吐 十四、进食梗噎、疼痛、吞咽困难 十五、腹痛 十六、腹泻 十七、呕血及便血 十八、黄疸 十九、腹水 二十、肝大 二十一、脾大 二十二、尿路刺激征 二十三、排尿异常 二十四、血尿 二十五、异常白带 二十六、异常阴道流血 二十七、头痛 二十八、意识障碍 第十二章呼吸系统 第一节慢性阻塞性肺疾病 第二节支气管哮喘 第三节呼吸衰竭 第十三章心血管系统 第十四章消化系统 第十五章泌尿系统 第十六章女性生殖系统 第十七章血液系统 第十八章代谢、内分泌系统 第十九章精神、神经系统 第二十章运动系统 第二十一章儿科 第二十二章传染病、性传播疾病 第二十三章其他 附录1 医师资格考试大纲乡镇执业助理医师（临床类别） 附录2 乡镇执业助理医师资格考试试点方案

<<国家医师资格考试应试指南>>

章节摘录

版权页：插图：在用药过程中，不管是联合或单独用药，都应细致观察，了解药物的疗效和毒副作用，并随着病情的变化调整药物的种类和剂量，以取得较好的治疗效果和预防药源性疾病的发生。忽视细致观察，或在观察中发现了问题而采取熟视无睹、听之任之的态度，都是不符合医学道德要求的。

（3）节约费用，公正分配。

在用药物治疗时，医生应在确保疗效的前提下尽量节约病人的费用。

常用药、国内生产的低价药物能达到疗效时，尽量不用贵重药、进口药，要抵制药物推销中的诱惑；少量药能解决治疗问题，就不要开大方，也不要开“人情方”、“搭车方”等。

进口药、贵重药数量少、价格高，使用这些药物时要根据病情的轻重缓急等进行全面考虑，做到公正分配、秉公处理。

不能因亲友、熟人、上级而随便滥开这些药物，更不能以药谋私。

否则，是不符合医学道德要求的。

药物治疗对药剂人员的医学道德要求：（1）审方认真，调配迅速，坚持查对。

药剂人员接到医生给病人开的处方，应该认真审查，如果发现处方上有短缺药品或有误，要耐心地向病人解释说明，并让病人找医生更改。

药剂人员既不要擅自更改处方内容，也不要当病人的面责怪医生。

药剂人员还要思想集中，对正确的处方迅速调配，免得让病人等候时间过长。

配好的药物，药剂人员必须经过三查三对才可发给病人，免得发生差错事故。

（2）操作正规，称量准确，质量达标。

有些医院的药剂科自配一些药剂，自配药剂必须符合《中国药典》、“部颁标准”、“地方标准”的规定要求，并且药剂人员在制作过程中做到操作正确，称量准确，质量达到标准，以保证药物治疗的有效性、安全性。

因此，药剂人员在制作药剂过程中不能将就凑合，更不能掺杂使假。

否则，是不符合医学道德要求的，甚至还要追究法律责任。

（3）忠于职守，严格管理，廉洁奉公。

药剂科的工作与病人的康复、生命息息相关，因此药剂人员要忠于职守、严格管理、廉洁奉公。

为此，要坚决抵制假药劣药进库；对进库的药品要经常清查，防止霉烂、变质和虫蛀鼠咬；对即将过期的药品要及时提醒临床医生使用或进行适当处理，防止过期失效而造成浪费；对发放麻药和精神药品要严格执行我国制定的《麻醉药品和精神药品管理条例》，并监督临床医生使用，以免危害病人和流入社会。

另外，药剂人员不能滥用手中掌握的贵重药、短缺药物的权利，应做到廉洁；对待自己或别人出现的差错事故，要抛掉私人杂念，立即追查，采取补救措施避免发生严重后果。

<<国家医师资格考试应试指南>>

编辑推荐

《国家医师资格考试应试指南:乡镇执业助理医师(2013精编版)》是在现行执业助理医师资格考试中增设的,针对乡镇卫生院在岗行医但无执业助理医师资格人员的单独考试,该考试与国家医师资格考试统一组织,单独命题,单独划定合格分数线,考试合格者可获得乡镇执业助理医师资格证书,执业注册地点限定在乡镇卫生院。

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>