

图书基本信息

书名：<<国家医师资格考试 实践技能考点精析 中西医结合执业医师>>

13位ISBN编号：9787117169448

10位ISBN编号：7117169443

出版时间：2013-2

出版时间：人民卫生出版社

作者：全国中西医结合执业医师资格考试命题研究组 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>

内容概要

《国家医师资格考试实践技能考点精析:中西医结合执业医师(2013精编版)》主要收录了细菌性痢疾、病毒性肝炎、急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、肾病综合征、尿路感染、慢性肾功能不全、缺铁性贫血、再生障碍性贫血、特发性血小板减少性紫癜、甲状腺功能亢进症等内容。

书籍目录

第一篇中医辨证论治能力 第一章中医四诊技术的掌握与操作技能 一、考纲要求 二、考点精析 (一) 问诊 (二) 望诊 (三) 闻诊 (四) 切诊 第二章常用针灸穴位的掌握与操作技能 一、考纲要求 二、考点精析 第三章针灸技术的掌握与操作技能 一、考纲要求 二、考点精析 (一) 毫针刺法 (二) 灸法操作 (三) 其他针法操作 (四) 针灸异常情况处理 (五) 常见急症的针灸技术应用 第四章拔罐技术的掌握与操作技能 一、考纲要求 二、考点精析 (一) 拔罐的吸附方法 (二) 拔罐方法 (三) 起罐方法 (四) 拔罐出现皮肤灼伤的处理 第五章推拿技术的掌握与操作技能 一、考纲要求 二、考点精析 (一) 攘法 (二) 一指禅推法 (三) 揉法 (四) 摩法 (五) 推法 (六) 按法 (七) 拿法 第二篇中医常见病证 一、考纲要求 二、考点精析 (一) 不寐 (二) 便秘 (三) 黄疸 (四) 头痛 (五) 郁证 (六) 血证 (七) 内伤发热 (八) 脱疽 (九) 痛经 (十) 胎漏、胎动不安 (十一) 产后发热 (十二) 不孕症 (十三) 水痘 第三篇西医临床技能 第一章内科体格检查内容的掌握与临床应用能力 一、考纲要求 二、考点精析 (一) 体格检查的方法 (二) 各部位查体应掌握的内容 (三) 皮肤检查 (四) 淋巴结检查 (五) 头部检查 (六) 颈部检查 (七) 胸壁及胸廓检查 (八) 肺和胸膜检查 (九) 心脏、血管检查 (十) 腹部检查 (十一) 肛门、直肠检查 (十二) 脊柱与四肢检查 (十三) 神经系统检查 第二章基本操作内容的掌握与临床应用能力 一、考纲要求 二、考点精析 (一) 外科洗手 (二) 戴无菌手套 (三) 手术区消毒 (四) 穿脱隔离衣 (五) 开放性创口的常用止血法 (六) 伤口换药 (七) 脊椎骨折搬运 (八) 长骨骨折简易固定 (九) 心肺复苏术 (十) 简易呼吸器的使用 第三章常用辅助检查 一、考纲要求 二、考点精析 (一) 心电图检查 (二) x线检查 (三) 实验室检查 第四篇西医常见病种 一、考纲要求 二、考点精析 (一) 急性上呼吸道感染 (二) 急性气管支气管炎 (三) 慢性支气管炎 (四) 慢性肺源性心脏病 (五) 支气管哮喘 (六) 肺炎 (七) 肺结核 (八) 原发性支气管肺癌 (九) 心力衰竭 (十) 心律失常 (十一) 高血压病 (十二) 冠状动脉粥样硬化性心脏病 (十三) 急性胃炎 (十四) 慢性胃炎 (十五) 消化性溃疡 (十六) 溃疡性结肠炎 (十七) 胃癌 (十八) 肝硬化 (十九) 急性胰腺炎 (二十) 细菌性痢疾 (二十一) 病毒性肝炎 (二十二) 急性肾小球肾炎 (二十三) 慢性肾小球肾炎 (二十四) 肾病综合征 (二十五) 尿路感染 (二十六) 慢性肾功能不全 (二十七) 缺铁性贫血 (二十八) 再生障碍性贫血 (二十九) 特发性血小板减少性紫癜 (三十) 甲状腺功能亢进症 (三十一) 糖尿病 (三十二) 类风湿关节炎 (三十三) 脑梗死 (三十四) 脑出血 (三十五) 癫痫 (三十六) 有机磷农药中毒 (三十七) 急性阑尾炎 (三十八) 急性胆道感染 (三十九) 乳腺囊性增生病 (四十) 前列腺增生症 (四十一) 盆腔炎 (四十二) 功能失调性子宫出血 (四十三) 围绝经期综合征 (四十四) 子宫内膜异位症 (四十五) 小儿肺炎 (四十六) 小儿腹泻 (四十七) 流行性腮腺炎 (四十八) 桡骨远端骨折 (四十九) 颈椎病 (五十) 腰椎间盘突出症

章节摘录

版权页：3.泻药性肠病由于便秘，或直肠、肛门病变，导致排便困难患者，长期应用泻药，造成排便对泻药的依赖称为泻药性肠病。

除外内分泌、直肠、肛门等器质性便秘，可考虑为泻药性肠病。

4.大肠癌大肠癌包括结肠癌和直肠癌。

大肠癌的早期有大便习惯的改变，如便秘或腹泻，或两者交替出现。

大肠癌多见于40岁以上的患者，尚有便血、腹部持续性隐痛、便秘、里急后重，腹部检查和指肛检查可触及肿块。

大便潜血持续阳性，钡剂造影及肠镜检查可确诊。

5.巨结肠是指患者常有结肠显著扩张伴有严重便秘或顽固性便秘。

可发生于任何年龄，分为先天性或后天获得性。

中毒性巨结肠是暴发性溃疡性结肠炎的一个严重的并发症。

先天性巨结肠：是一种肠道的先天性发育异常，由于神经节阙如所致，见于幼婴，男性多于女性，有家族史。

X线腹平片可见扩张的结肠，钡灌肠在直肠、乙状结肠区域有段狭窄带，其上段结肠显著扩张积粪；确诊依赖于结肠活检组织化学染色显示无神经节细胞。

慢性特发性巨结肠：常在年长儿童起病，或发生于60岁以上的老年人，病因不明。

患者常由于习惯性便秘，出现性格改变及大便失禁。

指肛检查在直肠壶腹部可触及粪便；X线腹平片，老年患者整个结肠扩张，右半结肠有气体和粪便相混；儿童患者钡灌肠整个结肠扩张充满粪便，无狭窄段。

中毒性巨结肠：发病急，有高热及严重的中毒症状；有鼓肠及腹部压痛；白细胞计数增高，可有低蛋白血症和电解质紊乱，X线腹平片显示结肠增宽、胀气。

（三）黄疸 黄疸是指以身黄、目黄、小便发黄为特征的一种病证。

黄疸症见黄色鲜明的称为阳黄，黄色晦黯的称为阴黄。

【病因病机】黄疸的发生，因外感湿热、疫毒，内伤酒食，或脾虚湿困，血瘀气滞等所致。多责之于肝胆，与脾胃相关。

1.外感时邪疫毒时邪疫毒，蕴结于中焦，脾胃运化失常，湿热交蒸于肝胆，致使肝失疏泄，胆汁不循常道，浸淫肌肤，下注膀胱，使面目小便俱黄。

若疫毒重者，其病势暴急凶险，具有传染性，表现为热毒炽盛，伤及营血，损及肝肾，陷入心包，蒙蔽神明的严重现象称为急黄。

2.饮食不节饥饱失常或嗜酒过度，损伤脾胃，湿浊内生，郁而化热，熏蒸肝胆，胆汁外溢乃发黄疸。

3.脾胃虚弱素体脾胃虚弱，运化失司，气血亏损，久之肝失所养，疏泄失职，胆汁外溢而发黄疸；或病后脾阳虚损，湿从寒化，寒湿阻滞中焦，肝胆气机不利而发黄。

总之，由于肝胆疏泄不利，胆汁不循常道，或溢于肌肤，或上蒸清窍，或下注膀胱，则发为黄疸。

阳黄多因湿热蕴蒸，或疫毒伤血，发黄迅速而色鲜明；阴黄多因寒湿阻遏，脾阳不振，发黄持久而色晦黯。

编辑推荐

《国家医师资格考试实践技能考点精析:中西医结合执业医师(2013精编版)》由人民卫生出版社出版。

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>