

图书基本信息

书名：<<2008考研西医综合全真模拟试卷及精析>>

13位ISBN编号：9787502240226

10位ISBN编号：7502240225

出版时间：2007-10

出版单位：原子能出版社

作者：贺银成

页数：113

字数：180000

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

本模拟题严格按照全国硕士研究生入学统一考试《西医综合考试大纲》要求进行命题，内容包括生理学、生物化学、病理学、诊断学、内科学和外科学。

每套试卷满分为300分，测试时间为180分钟。

可供2011年参加西医综合考试的同学考前热练。

作为系列参考书，本书所编撰的试题与历年真题及《西医综合辅导讲义同步练习》中的试题绝不重复，这样可使同学们扩大知识面，更牢固、更全面地掌握知识点，也不会造成同学们模拟测试成绩很好，但真正考试成绩较差的错觉。

作者简介

贺银成，当今最年轻、最具实力的优秀名师，西医综合辅导实力派代表。

有多年西医综合辅导经验，深谙西医综合出题规律及命题特点，被广大考生称为“对西医综合考试研究最深的老师”。

授课风格独特、风趣幽默、旁征博引、激情澎湃，灵活应用各种授课方法，使同学们在笑声中牢牢

书籍目录

2011考研西医综合全真模拟试卷（一） 2011考研西医综合全真模拟试卷（一）参考答案 2011考研西医综合全真模拟试卷（一）详细解答
2011考研西医综合全真模拟试卷（二） 2011考研西医综合全真模拟试卷（二）参考答案 2011考研西医综合全真模拟试卷（二）详细解答
2011考研西医综合全真模拟试卷（三） 2011考研西医综合全真模拟试卷（三）参考答案 2011考研西医综合全真模拟试卷（三）详细解答
2011考研西医综合全真模拟试卷（四） 2011考研西医综合全真模拟试卷（四）参考答案 2011考研西医综合全真模拟试卷（四）详细解答
2011考研西医综合全真模拟试卷（五） 2011考研西医综合全真模拟试卷（五）参考答案 2011考研西医综合全真模拟试卷（五）详细解答

章节摘录

插图：99.B 100.c 101.B 病毒性心肌炎的临床症状无特异性，解答本题的关键是前驱症状（2周前感冒），因为50%的患者有此前驱症状，而风湿性心肌炎、急性心肌梗死和急性心包炎均无此特点。

病毒性心肌炎患者血清肌钙蛋白可增高，不要根据该项检查结果将本例误诊为心肌梗死。

对于病毒性心肌炎，B超阳性发现较少，可用于诊断急性心包炎的心包积液等。

心包穿刺对病毒性心肌炎 诊断意义不大。

心肌、心内膜或心包活组织检查是确诊病毒性心肌炎的有效方法，但由于是有创检查，所以一般不作为常规检查。

血清CVB中和抗体滴度测定虽不能确诊病毒性心肌炎，但可作为病毒性心肌炎的常规检查。

病毒性心肌炎患者应卧床休息，有心力衰竭时可使用利尿剂、血管扩张剂、血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）等。

干扰素具有抗病毒、调节免疫等作用，可以使用。

目前不主张早期使用糖皮质激素，对有房室传导阻滞、难治性心衰、重症患者可慎用。

102.B 103.c 104.B 隐匿型肾小球肾炎也称无症状性血尿或（和）蛋白尿，患者无水肿、高血压及肾功能损害，因此首先排出于答案项外。

本例全身症状重，肾功能损害较重，因此也不可能是慢性肾盂肾炎。

肾病综合征以蛋白尿、血浆白蛋白降低为主，可伴水肿，但绝少出现血尿（RBC14个/HP）。

因此，本例符合慢性肾小球肾炎。

慢性肾小球肾炎的治疗应以防止或延缓肾功能进行性恶化、改善或延缓临床症状及防治严重合并症为主要目的，而不以消除尿红细胞或轻微尿蛋白为目标。

高血压是加速肾小球硬化、促进肾功能恶化的重要因素，因此应积极控制高血压。

尿蛋白 1g/d，血压应控制在125/75mmHg以下；尿蛋白

编辑推荐

《2011考研西医综合全真模拟试卷及精析》严格按7版统编教材进行修订。

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>