第一图书网, tushu007.com

<<中医执业助理医师资格>>

图书基本信息

书名：<<中医执业助理医师资格>>

13位ISBN编号：9787513201902

10位ISBN编号：7513201900

出版时间：2011-1

出版时间：中国中医药出版社

作者：中医师资格考试专家组 编

页数：426

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

<<中医执业助理医师资格>>

内容概要

为了贯彻落实《中华人民共和国执业医师法》，根据卫生部制定的《医师资格考试暂行办法》的有关规定，卫生部医师资格考试委员会和国家中医药管理局中医师资格认证中心对2006年《中医、中西医结合医师资格实践技能考试大纲》进行了修订，并更名为《医师资格考试大纲(中医类别中医、中西医结合实践技能考试部分)》(2009年版)。

实践技能考试考查的是考生对基本知识的掌握和基本技能的临床应用，因此，在掌握基本知识的同时加强基本技能的训练必不可少。
这种技能的训练又是医疗实践的客观要求，也是使实践技能操作向科学化、规范化、标准化发展的重要手段。

为了更好地帮助考生复习，国家中医药管理局中医师资格认证中心与中国中医药出版社组织相关专家编写了中医类别中医执业医师、执业助理医师资格(具有规定学历及师承和确有专长)和中西医结合执业医师、执业助理医师资格实践技能考试应试指南。
实践技能考试应试指南完全按照《医师资格考试大纲(中医类别中医、中西医结合实践技能考试部分)》(2009年版)要求的知识点编写。
参与编写的专家在学术上有较高的造诣，同时他们掌握医师资格考试规律，知道怎么考，这表现在两个方面：一是能把握考试的重点，知道“考什么”，二是“会出题”，因此，中医类别中医执业医师、执业助理医师资格(具有规定学历及师承和确有专长)和中西医结合执业医师、执业助理医师资格实践技能考试应试指南对考生顺利通过考试具有较大的实用性，真正起到“指南”作用。

实践技能考试与医学综合笔试部分有较大的区别，其强调技能操作，且考试方式也不同。
为了让考生对实践技能考试有更清晰的了解，每一种实践技能考试应试指南后附有该类别考试的样题。

第一图书网, tushu007.com

<<中医执业助理医师资格>>

书籍目录

第一章　中医诊断方法
　第一节　问诊
　第二节　望诊
　第三节　闻诊
　第四节　切诊
第二章　常用针灸穴位
第三章　针灸操作技术
　第一节　毫针刺法
　第二节　灸法操作
　第三节　其他针法操作
　第四节　针灸异常情况的处理
　第五节　常见急症的针灸治疗
第四章　拔罐技术
第五章　推拿技术
第六章　常见中医病证
　第一节　感冒
　第二节　咳嗽
　第三节　哮病
　第四节　喘证
　第五节　肺痨
　第六节　心悸
　第七节　胸痹
　第八节　不寐
　第九节　癫病
　……
第七章　现代医学体格检查方法
第八章　现代医学常用临床操作技术
第九章　常用辅助检查
第十章　常见西医疾病
附　中医执业（含助理）医师资格（具有规定学历）实践技能考试样题

章节摘录

版权页：插图：第十二节腹痛腹痛是指胃脘以下、耻骨毛际以上部位发生疼痛为主症的病证。
【病因病机】1.病因（1）外感时邪：外感风、寒、暑、热、湿邪，侵入腹中，均可引起腹痛。
伤于风寒则寒凝气滞，经脉受阻，不通则痛。
若伤于暑热，或寒邪不解，郁而化热，或湿热壅滞，可致气机阻滞，腑气不通而见腹痛。
（2）饮食不节：暴饮暴食，饮食停滞，纳运无力；过食肥甘厚腻或辛辣，酿生湿热，蕴蓄胃肠；或恣食生冷，寒湿内停，中阳受损，均可损伤脾胃，腑气通降不利而发生腹痛。
它如饮食不洁，肠虫滋生，攻动窜扰，腑气不通则痛。
（3）情志失调：情志不遂，则肝失条达，气机不畅，气机阻滞而痛作。
若气滞日久，血行不畅，则瘀血内生。
（4）阳气素虚：素体脾阳亏虚，虚寒中生，渐致气血生成不足，脾阳虚馁而不能温养，出现腹痛，甚至病久肾阳不足，相火失于温煦，脏腑虚寒，腹痛日久不愈。
此外，跌仆损伤，络脉瘀阻，或腹部术后，血络受损，亦可形成腹中血瘀，中焦气机升降不利，不通则痛。
2.病机腹中有肝、胆、脾、肾、大小肠、膀胱等脏腑，并为足三阴、足少阳、手足阳明、冲、任、带等经脉循行之处，上述诸病因，皆可导致相关脏腑功能失调，使气血郁滞，脉络痹阻，不通则痛。
腹痛发病涉殁脏腑与经脉较多，病理因素主要有寒凝、火郁、食积、气滞、血瘀。
病理性质不外寒、热、虚、实四端。
概而言之，实为邪气郁滞，不通则痛；虚为中脏虚寒，气血不能温养而痛。
四者往往相互错杂，或寒热交错，或虚实夹杂，或为虚寒，或为实热，亦可互为因果，互相转化。
如寒痛缠绵发作，可以寒郁化热；热痛日久，治疗不当，可以转化为寒，成为寒热交错之证；素体脾虚不运，再因饮食不节，食滞中阻，可成虚中夹实之证；气滞影响血脉流通可导致血瘀，血瘀可影响气机通畅导致气滞。
本病的基本病机为脏腑气机阻滞，气血运行不畅，经脉痹阻，“不通则痛”，或脏腑经脉失养，不荣而痛。
若急性暴痛，治不及时，或治不得当，气血逆乱，可致厥脱之证；若湿热蕴结肠胃，蛔虫内扰，或术后气滞血瘀，可造成腑气不通，气滞血瘀日久，可变生积聚。
【诊断要点】1.凡是以胃脘以下，耻骨毛际以上部位的疼痛为主要表现者，即为腹痛。
其疼痛性质各异，若病因外感，突然剧痛，伴发症状明显者，属于急性腹痛；病因内伤，起病缓慢，痛势缠绵者，则为慢性腹痛。
临床可据此进一步辨病。
2.注意与腹痛相关病因，脏腑经络相关的症状。
如涉及肠腑，可伴有腹泻或便秘；膀胱湿热可见腹痛牵引前阴，小便淋沥，尿道灼痛；蛔虫作痛多伴嘈杂吐涎，时作时止；瘀血腹痛常有外伤或手术史；少阳表里同病腹痛可见痛连腰背，伴恶寒发热，恶心呕吐。
3.根据性别、年龄、婚况，与饮食、情志、受凉等关系，起病经过，其他伴发症状，以资鉴别何腑受病，明确病理性质。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《医师资格考试中医执业助理医师资格(具有规定学历)实践技能考试应试指南(最新版)》由国家中医药管理局中医师资格考试专家组编写。
全书共分十章，主要介绍了常用针灸穴位、针灸操作技术、常见中医病证、现代医学体格检查方法、常用辅助检查、常见西医疾病等内容。
为了让考生对实践技能考试有更清晰的了解，每一种技能考试应试指南后附有该类别考试的样题。

第一图书网, tushu007.com

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