

<<高等职业院校教材>>

图书基本信息

书名：<<高等职业院校教材>>

13位ISBN编号：9787565904219

10位ISBN编号：756590421X

出版时间：2012-8

出版时间：杨彩鸾 北京大学医学出版社 (2012-08出版)

作者：杨彩鸾 编

页数：145

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>

<<高等职业院校教材>>

内容概要

内科学是高职高专临床医学专业的重要基础核心课程之一，是临床执业医师考试的重要组成部分。

为了顺应医学专科教学的改革，指导学生的内科学学习及指明教学要求中的重点、难点，以提高学生临床实践工作能力和应考能力，编写了《高等职业院校教材：内科疾病诊疗学习指导及习题集》。

《高等职业院校教材：内科疾病诊疗学习指导及习题集》遵循临床执业医师考试大纲的要求，突出应用性、实践性、针对性，以掌握基本概念、基本理论、基本技能为重点。

全书依据传统内科学教材的划分，有呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌及代谢、风湿性疾病共七个学习情境。

每个学习情境按照学习要求，以疾病为任务，划分了若干个子情境。

每一个学习任务都根据最新的执业医师考试大纲罗列出考纲内容，以便同学们在学习时明确学习的方向。

在考点纵览及知识点中，展示了考纲要求的知识内容，供同学们学习。

习题的编写依照大纲的要求，紧贴各项知识点，系统地收纳了历年来执业医师考试的真题，供同学们练习，及时反映课堂学习的效果。

书后附有习题的参考答案，方便同学们核对并了解学习效果。

《高等职业院校教材：内科疾病诊疗学习指导及习题集》习题题型主要有：A型题，每一道考试题下面有A、B、C、D、E五个备选答案，从中选择一个最佳答案；B型题，提供若干组考题，每组考题共同使用在考题前列出的A、B、C、D、E五个备选答案，从中选择一个与考题关系最密切的答案，每个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

<<高等职业院校教材>>

书籍目录

呼吸系统疾病学习情境 学习任务一 慢性阻塞性肺疾病 学习任务二 肺源性心脏病 学习任务三 支气管哮喘 学习任务四 支气管扩张症 学习任务五 肺炎 学习任务六 肺脓肿 学习任务七 肺结核 学习任务八 呼吸衰竭 呼吸系统疾病综合习题 循环系统疾病学习情境 学习任务一 心力衰竭 学习任务二 心律失常 学习任务三 高血压 学习任务四 冠状动脉粥样硬化性心脏病 学习任务五 心脏瓣膜病 学习任务六 感染性心内膜炎 学习任务七 心肌病 学习任务八 心包疾病 循环系统疾病综合习题 消化系统疾病学习情境 学习任务一 胃炎 学习任务二 消化性溃疡 学习任务三 肠结核和结核性腹膜炎 学习任务四 炎症性肠病 学习任务五 肝硬化 学习任务六 肝性脑病 学习任务七 胰腺炎 消化系统疾病综合习题 泌尿系统疾病学习情境 学习任务一 肾小球疾病 学习任务二 慢性肾小球肾炎 学习任务三 肾病综合征 学习任务四 尿路感染 学习任务五 肾功能不全 泌尿系统疾病综合习题 血液系统疾病学习情境 学习任务一 白血病 学习任务二 过敏性紫癜及特发性血小板减少性紫癜 血液系统疾病综合习题 内分泌及代谢疾病学习情境 学习任务一 甲状腺功能亢进症 学习任务二 糖尿病 内分泌及代谢疾病综合习题 风湿性疾病学习情境 学习任务一 类风湿关节炎 学习任务二 系统性红斑狼疮 风湿性疾病综合习题 习题参考答案

章节摘录

版权页：学习任务二心律失常 [考纲要求] 1. 窦性心律失常的病因和临床意义、心电图表现及处理原则。

2. 室上性心律失常 房性期前收缩的常见病因、心电图表现及治疗。

心房颤动（房颤）和阵发性室上性心动过速（室上速）的常见病因、心电图表现及治疗。

3. 室性心律失常 阵发性室性心动过速（室速）、心室纤颤（室颤）的心电图表现及治疗、室性期前收缩的常见病因、临床表现、心电图表现及治疗。

4. 房室传导阻滞 房室传导阻滞的常见病因及心电图表现，房室传导阻滞的治疗。

[考点纵览及知识要点] 1. 窦性心律失常 病因：可见于生理状态和病理状态，常不需要特殊治疗或适当针对病因治疗。

心电图的特点：首先要符合窦性心律的特点：P波在Ⅰ、Ⅱ、aVF导联直立，在aVR导联倒置，PR间期 $0.12 \sim 0.20s$ （3~5个小格）。

其次看PP间期：（1）窦性心动过速：PP间期 $1.0s$ （PP间期 >5 个中格），心率短PP间期 $0.12s$ 。

2. 房性期前收缩 病因：正常人激动、生气、喝浓茶、咖啡、运动；各种器质性心脏病；其他部位的疾病：甲亢、流感等；电解质紊乱：低钾；洋地黄过量。

治疗：一般不需治疗，有症状者首选镇静剂或 β 受体阻断剂，次选普罗帕酮、维拉帕米等。

心电图特点：提前出现的P'波，其形态与窦性P波不同；P'R间期 $>0.12s$ ；QRS波的形态可正常或宽大畸形；代偿间歇大多不完全。

3. 心房颤动 病因：风湿性心脏病二尖瓣狭窄最常见。

其次：冠心病、高血压性心脏病、甲亢、肺心病等。

治疗：控制心室率；转复心律。

心电图特点：各导联P波消失，代之以大小不等的f波，频率 $350 \sim 600bpm$ ；RR间期绝对不等；

QRS波形态多正常，有室内差异性传导时可宽大畸形。

4. 阵发性室上性心动过速 病因：多见于正常人。

治疗：终止方法可用刺激迷走神经法，根治的最好的方法为射频消融。

5. 室性期前收缩 病因：与房性期前收缩基本相同。

治疗：偶发者可不治疗，频发者首选安碘酮；高危性室性期前收缩频发、多元性室性期前收缩、短阵室速、RonT等的治疗：利多卡因、心律平。

心电图特点：提前出现的QRS波群宽大畸形，时限 $>0.12m$ 。

该QRS波前无相关P波，其后的T波与主波的方向相反。

大多有完全的代偿间歇。

编辑推荐

《高等职业院校教材:内科疾病诊疗学习指导及习题集》由北京大学医学出版社出版。

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>