

<<2010临床执业>>

图书基本信息

书名：<<2010临床执业>>

13位ISBN编号：9787802454057

10位ISBN编号：7802454050

出版时间：2010-1

出版时间：军事医学科学出版社

作者：程卫平 等主编

页数：352

字数：553000

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>

## 前言

执业医师考试的内容包括实践技能考试和医学理论考试两部分，实践技能考试通过后方能参加医学理论考试。

综合分析近几年的实践技能考试情况，每年有相当一部分考生在实践技能考试中被淘汰，没有获得参加医学理论考试的资格，而且，总通过率呈下降趋势。

为此，我们组织了多年从事临床教学工作和多次担任实践技能考试考官的临床教师，编写了这本《2010临床执业（含助理）医师实践技能模拟考场与应试技巧》辅导书，既适用于参加国家临床执业医师考试人员，也适用于参加助理医师资格考试的人员，也可作为从事临床医师工作人员的参考用书。

本书紧扣2010年卫生部医师资格考试委员会和国家医学考试中心制订的考试大纲，吸收了新近出版的人民卫生出版社《诊断学》（第七版）内容，先介绍了执业医师考试的流程、技能考试组成、各站答题技巧，然后根据考试流程分章节编写，系统规范地阐述了医德医风、病史采集、病历分析、体格检查、基本操作技能和辅助检查结果判读的方法、步骤、注意事项、考试技巧，用最为简洁的语言，使考生在最短的时间内，系统掌握、全面提高临床实践技能，在轻松应对考试的同时诊疗水平也会得到质的飞跃。

## 内容概要

本书紧扣2010年卫生部医师资格考试委员会和国家医学考试中心制订的考试大纲，吸收了新近出版的人民卫生出版社《诊断学》(第七版)内容，书中把与大纲内容相对应的考题分别列出，并根据往年考试评分标准，列出每一步骤、方面的判分标准，供考生参考；另一方面，根据临床需要，把全身体格检查的内容做了详尽的描述，便于考生在今后的临床工作中参考；此外，还对考试中考官经常提问的问题做了简要的叙述，最后编写了10套模拟试题。

考试第二站、第三站内容配有光盘，光盘主要内容包括体格检查，基本操作技能，心肺听诊、X线、心电图阅读以及医德医风内容，场景完全模拟真实考试，让考生有身临其境的感觉。

书籍目录

第一部分 执业医师考试介绍及应试技巧 第一章 执业医师资格考试介绍 第二章 执业医师实践技能考试概述 第三章 各站答题技巧 第四章 关于技能复习及考试的一点意见 第五章 职业素质第二部分 病史采集与病历分析 第一章 病史采集 第二章 病历分析第三部分 体格检查与基本技能操作 第一章 全身体格检查全过程 第二章 全身体格检查要点 第三章 执业医师技能考试体格检查分项考核要点 第四章 基本技能操作第四部分 辅助结果判读 第一章 心电图 第二章 X线片 第三章 CT检查第五部分 模拟试卷 试卷一 试卷二 试卷三 试卷四 试卷五 试卷六 试卷七 试卷八 试卷九 试卷十

## 章节摘录

(二) 病史采集要点 1.起病年龄：青春期、青年发病常见于偏头痛、紧张性头痛。老年人发病常见于高血压头痛、颞动脉炎等。

2.头痛出现的时间：脑肿瘤、副鼻窦炎常发生于清晨或上午，紧张性头痛常于午后开始，丛集性头痛常在晚间发生。

3.头痛部位：单侧或双侧、前额或枕部、局部或弥散、颅内或颅外对病因的诊断有重要价值。如偏头痛及丛集性头痛多在一侧，颅内病变的头痛常为深在性且较弥散，颅内深部病变的头痛部位不一定与病变部位相一致，但疼痛多向病灶同侧放射。

高血压引起的头痛多在额部或整个头部。

全身性或颅内感染性疾病的头痛，多为全头部痛。

蛛网膜下腔出血或脑脊髓膜炎除头痛外，尚有颈痛。

眼源性头痛为浅在性且局限于眼眶、前额或颞部。

鼻源性或牙源性也多为浅表性疼痛。

4.头痛性质：偏头痛、各种原因导致血管扩张性头痛呈搏动性。

紧张性头痛多感头部发紧似钳夹。

颅、颈神经痛常呈电击样或放射样。

蛛网膜下腔出血、硬膜下血肿头痛常呈刀割、钻顶样痛。

5.头痛持续的时间：颅、颈神经痛多为数秒至数分钟，偏头痛、紧张型头痛多持续2-3小时或1-2天，低颅压头痛，耳、鼻性头痛多持续数天，脑肿瘤多呈进行性头痛，卒中样发作且持续剧痛常见于蛛网膜下腔出血、硬膜下血肿。

6.头痛诱发及加重因素：咳嗽、打喷嚏、摇头、俯身可使颅内高压性头痛、血管性头痛、颅内感染性头痛及脑肿瘤性头痛加剧。

紧张性头痛可因精神紧张加剧。

颈肌急性炎症所致的头痛可因颈部运动而加剧。

7.头痛的伴随症状对判断疾病有重要的意义：头痛伴剧烈呕吐为颅内压增高，头痛在呕吐后减轻者见于偏头痛；头痛伴眩晕者见于小脑肿瘤、椎一基底动脉供血不足；头痛伴发热者常见于感染性疾病，包括颅内或全身性感染；慢性进行性头痛，伴精神症状者应注意颅内肿瘤；慢性头痛突然加剧并有意识障碍者提示可能发生脑疝；头痛伴视力障碍者可见于青光眼或脑肿瘤；头痛伴脑膜刺激征者提示有脑膜炎或蛛网膜下腔出血；头痛伴癫痫发作者可见于脑血管畸形、脑内寄生虫病或肿瘤；头痛伴神经功能紊乱症状者可能是神经功能性头痛。

<<2010临床执业>>

编辑推荐

纵览历年真题    把握命题趋势    指导复习方向

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>