

<<内科学应试指南>>

图书基本信息

书名：<<内科学应试指南>>

13位ISBN编号：9787810717533

10位ISBN编号：7810717537

出版时间：2006-1

出版时间：北京大学医学出版社

作者：郭继鸿 编

页数：607

字数：961000

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>

<<内科学应试指南>>

前言

自1998年《内科学应试指南》面世以来，深受广大医学生、研究生、各级医院和各级临床医师的欢迎及爱戴，历经数次印刷，畅销近8万册。

尽管早应当再版以达与时俱进，但因种种原因未能遂愿。

而今，经过整整一年的筹划、笔耕和多方面的准备，在各专业主编和编委的不懈努力下，新版文稿终于付梓而就，总算对深爱 and 企盼本书再版的广大朋友有了交代。

这次再版按照内科学教学大纲和参照人卫第6版《内科学》的内容重新编写。

最主要的特色是新。

一是内容新，本书与第1版重复的内容不到5%；二是作者新，不仅增设了9个专业的主编，更新增了30余位临床和教学经验俱佳的作者，均来自北京大学人民医院和北京大学第一医院临床与教学的第一线，多数都是具有博士学位的佼佼者；三是编排新，本书完全按照系统疾病编排，共分为呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、内分泌系统疾病、代谢疾病和营养疾病、结缔组织病和风湿性疾病及理化因子所致疾病等9篇共计111章，与内科学教材基本对应，便于读者对照复习；四是题型新，不仅保持了第一版的题型，更增加了名词解释的中英文部分比例，并把选择题题型增加为A1型、A2型、A3/A4型、B1型、C型、K型、X型7种类型，常用的题型题量也明显增大，不常用的题型题量相应有所减少。

因此，和第1版一样，本书既可作为医学院校本科生复习考试、研究生入学考试辅导之用；又能为长学制医学生、成人教育专升本、大专学生提供参考；还可供青年教师、各级医师和其他院校有关专业的师生自学、复习及参加相关考试辅导之用。

另一方面，也可供专业教师试卷命题时参考。

由于编著者水平所限，书中难免有疏漏失当之处，恳请广大读者及时将珍贵的意见与看法反馈给我们，以嗣再版时更正。

<<内科学应试指南>>

内容概要

自1998年《内科学应试指南》面世以来,深受广大医学生、研究生、各级医院和各级临床医师的欢迎及爱戴,历经数次印刷,畅销近8万册。

尽管早应当再版以达与时俱进,但因种种原因未能遂愿。

而今,经过整整一年的筹划、笔耕和多方面的准备,在各专业主编和编委的不懈努力下,新版文稿终于付梓而就,总算对深爱 and 企盼《医学专业研究生入学考试本科生复习考试指导丛书:内科学应试指南(第2版)》再版的广大朋友有了交代。

这次再版按照内科学教学大纲和参照人卫第6版《内科学》的内容重新编写。

最主要的特色是新。

一是内容新,《医学专业研究生入学考试本科生复习考试指导丛书:内科学应试指南(第2版)》与第1版重复的内容不到5%;二是作者新,不仅增设了9个专业的主编,更新增了30余位临床和教学经验俱佳的作者,均来自北京大学人民医院和北京大学第一医院临床与教学的第一线,多数都是具有博士学位的佼佼者;三是编排新,《医学专业研究生入学考试本科生复习考试指导丛书:内科学应试指南(第2版)》完全按照系统疾病编排,共分为呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、内分泌系统疾病、代谢疾病和营养疾病、结缔组织病和风湿性疾病及理化因子所致疾病等9篇共计111章,与内科学教材基本对应,便于读者对照复习;四是题型新,不仅保持了第一版的题型,更增加了名词解释的中英文部分比例,并把选择题题型增加为A1型、A2型、A3/A4型、B1型、C型、K型、X型7种类型,常用的题型题量也明显增大,不常用的题型题量相应有所减少。

<<内科学应试指南>>

作者简介

<<内科学应试指南>>

书籍目录

第一篇 呼吸系统疾病第一章 总论第二章 急性上呼吸道感染和急性气管-支气管炎第三章 肺部感染性疾病第四章 支气管扩张第五章 肺结核第六章 慢性阻塞性肺疾病第七章 支气管哮喘第八章 肺血栓栓塞症第九章 肺动脉高压与肺源性心脏病第十章 间质性肺疾病与结节病第十一章 胸膜疾病第十二章 原发性支气管肺癌第十三章 睡眠呼吸暂停综合征第十四章 呼吸衰竭第十五章 急性呼吸窘迫综合征与多器官功能障碍综合征第二篇 循环系统疾病第一章 总论第二章 心力衰竭第三章 心律失常第四章 心脏骤停与心脏性猝死第五章 先天性心血管病第六章 高血压第七章 动脉粥样硬化和冠状动脉粥样硬化性心脏病第八章 心脏瓣膜病第九章 感染性心内膜炎第十章 心肌疾病第十一章 心包疾病第十二章 梅毒性心血管病第十三章 周围血管病第十四章 心血管神经症第十五章 心血管疾病的溶栓、抗栓治疗第三篇 消化系统疾病第一章 总论第二章 胃食管反流病第三章 食管癌第四章 胃炎第五章 消化性溃疡第六章 胃癌第七章 肠结核和结核性腹膜炎第八章 炎症性肠病第九章 大肠癌第十章 功能性胃肠病第十一章 慢性腹泻第十二章 慢性肝炎第十三章 酒精性肝病第十四章 肝硬化第十五章 原发性肝癌第十六章 肝性脑病第十七章 胰腺炎第十八章 胰腺癌第十九章 消化道出血第四篇 泌尿系统疾病第一章 总论及肾小球病概述第二章 肾小球肾炎第三章 肾病综合征第四章 IgA肾病第五章 间质性肾炎第六章 尿路感染第七章 肾小管疾病第八章 肾血管疾病第九章 急性肾衰竭第十章 慢性肾衰竭第五篇 血液系统疾病第一章 总论第二章 贫血概述第三章 缺铁性贫血第四章 巨幼细胞贫血第五章 再生障碍性贫血第六章 溶血性贫血第七章 白细胞减少和粒细胞缺乏症第八章 骨髓增生异常综合征第九章 白血病第十章 淋巴瘤第十一章 浆细胞病第十二章 恶性组织细胞病第十三章 骨髓增生性疾病第十四章 脾功能亢进第十五章 出血性疾病概述第十六章 血管性紫癜第十七章 血小板减少性紫癜第十八章 凝血障碍性疾病第十九章 弥漫性血管内凝血第二十章 血栓性疾病第二十一章 输血和输血反应第二十二章 造血干细胞移植第六篇 内分泌系统疾病第一章 总论第二章 垂体下丘脑疾病第三章 甲状腺疾病第四章 肾上腺疾病第五章 甲状旁腺疾病第六章 多发性内分泌腺瘤病第七篇 代谢疾病和营养疾病第一章 糖尿病第二章 低血糖症第三章 血脂异常和脂蛋白异常血症第四章 水、电解质代谢和酸碱平衡失常第五章 痛风第六章 骨质疏松症第八篇 结缔组织病和风湿性疾病第一章 总论第二章 类风湿关节炎第三章 系统性红斑狼疮第四章 血清阴性脊柱关节病第五章 干燥综合征第六章 血管炎病第七章 特发性炎症性肌病第八章 系统性硬化病第九章 雷诺现象与雷诺病第十章 骨性关节炎第九篇 理化因素所致疾病第一章 总论第二章 中毒第三章 中暑第四章 冻僵第五章 高原病第六章 淹溺第七章 龟击第八章 晕动病第十篇 模拟试题模拟试题一模拟试题二

<<内科学应试指南>>

章节摘录

房室交界区性心律：指房室交界区性逸搏连续发生形成的节律。

心电图显示正常下传的QRS波群，频率为40-60次/分。

可有逆行P波或存在独立的缓慢的心房活动，从而形成房室分离。

此时，心室率超过心房率。

房室交界区性逸搏或心律的出现，与迷走神经张力增高、显著的窦性心动过缓或房室传导阻滞有关，并作为防止心室停搏的生理保护机制。

查体时颈静脉搏动可出现大的a波，第一心音强度变化不定。

一般无需治疗。

必要时可起搏治疗。

尖端扭转型室速：尖端扭转是多形性室性心动过速的一个特殊类型。

因发作时QRS波群的振幅与波峰呈周期性改变，宛如围绕等电位线连续扭转得名，频率200-250次/分。

其他特征包括：QT间期通常超过0.5s，u波显著。

当室性期前收缩发生在舒张晚期、落在前面T波的终末部可诱发室速。

此外，在长-短周期序列之后亦易引发尖端扭转型室速。

当发作临近终止时，QRS波群逐渐增宽、振幅增高、亦有别于开始时的形态，最后发作终止，回复至基础心律，或出现短暂的心室停顿，或引起另一次发作。

尖端扭转型室速亦可进展为心室颤动和猝死。

<<内科学应试指南>>

编辑推荐

《内科学应试指南(第2版)》：涵盖本科生复习考试要点紧扣研究生入学考试大纲权威专家解析专业考试命题

<<内科学应试指南>>

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>