

<<西医综合考点强化题库>>

图书基本信息

书名：<<西医综合考点强化题库>>

13位ISBN编号：9787810729529

10位ISBN编号：7810729527

出版时间：2008-10

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：西医综合考试专家组 编

页数：588

字数：900000

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>

<<西医综合考点强化题库>>

内容概要

考研难，考医学研究生更难。

这已是大家公认的事实。

归根结底难在西医综合，究其原因是：第一：课程庞杂，考察范围广泛；涵盖了生理学、生物化学、病理学、诊断学、内科学和外科学六门课程。

第二：命题不规范，考生摸不准出题的思路；有的题简单得让考生觉得出题者没有水平，有的题难得又没有边际，书上找不到答案，有的题还很有争议。

第三：医学考生，大多临床工作繁忙，时间少，实习与复习的冲突，上班与倒班的苦恼都是常见的问题。

然而，考研究生又是不得不做的一件事情，就业问题，职称问题等都与学位有直接的联系。

考医学研究生很难，但又不得不考，那么该怎么办？

可能的方法有：第一：破釜沉舟，死扣大纲看课本，这种做法类似于背词典，想一个考点不漏，结果什么都似是而非，尤其是对于X型题，更是不知所措。

第二：投机取巧，做真题，看一些看似有用实则没有多大帮助的“讲稿”“讲义”，因为这些人本身不参与出题，只是根据历年的真题总结一些规律，实际上都是“马后炮”，每次考完以后，这些书的缺点就暴露无遗：考的都没有讲到，没有考的反反复复地讲。

可见这两种做法都不明智，但是却普遍存在。

那么真正有效的复习应该是什么呢？

看书的同时大量有针对性地做题才是最有效的方法。

鉴于此我们组织有关专家教授编写了这本《考点强化题库》，其特点是：1.题量大，几乎涵盖了所有的大纲要求考点。

2.难度区分好，容易题占1/3，中等难度的题占1/3，比较难的题占1/3。

3.按照章节编排，符合大纲要求的结构。

同时有利于考生按照章节巩固复习。

4.题干设计灵活，充满了“陷阱”，与真题相仿。

5.选项干扰性大，演练读者的实战技巧和解题思路。

6.综合应用和病例题所占比例较大，意在锻炼考生的解决问题能力。

书籍目录

第1篇 生理学 第一章 绪论 第二章 细胞的基本功能 第三章 血液 第四章 血液循环 第五章 呼吸
第六章 消化和吸收 第七章 能量代谢和体温 第八章 肾脏的排泄 第九章 感觉器官 第十章 神经
系统 第十一章 内分泌 第十二章 生殖第2篇 生物化学 第一章 生物大分子的结构和功能 第二章
物质代谢及其调节 第三章 基因信息的传递 第四章 生化专题第3篇 病理学 第一章 细胞与组织损伤
第二章 修复、代偿与适应 第三章 局部血液及体液循环障碍 第四章 炎症 第五章 肿瘤 第六章
免疫病理 第七章 心血管系统疾病 第八章 呼吸系统疾病 第九章 消化系统疾病 第十章 造血系统
疾病 第十一章 泌尿系统疾病 第十二章 生殖系统疾病 第十三章 传染病及寄生虫病 第十四章 其
他第4篇 内科学 第一章 诊断学 第二章 消化系统疾病和中毒 第三章 循环系统疾病 第四章 呼吸
系统疾病 第五章 泌尿系统疾病 第六章 血液系统疾病 第七章 内分泌系统和代谢疾病 第八章 结
缔组织病和风湿病第5篇 外科学 第一章 外科总论 第二章 胸部外科疾病 第三章 普通外科 第四章
泌尿、男生殖系统外科疾病 第五章 骨科附录：2008年西医综合真题与答案

<<西医综合考点强化题库>>

章节摘录

第四章呼吸系统疾病A型题11.女息, 21岁, 患红皮病, 皮肤瘙痒。

近一周来寒战, 高热, 咳嗽, 咯血痰, 呼吸急促。

查体: 两肺散在湿性啰音, 左下皮肤有破口结痂。

胸片示双肺外侧散在小片状阴影, WBC总数 $32 \times 10^9 / L$ 。

中性粒细胞0.90。

最可能的诊断是A.细叶性肺炎B.血源性肺脓肿C.血行播散性肺结核D.肺转移癌2.男53岁。

反复咳嗽并有吸烟史12年, 冬春季咳嗽加重。

体查: 双肺呼吸音稍减低, 右下肺可闻少量湿性啰音。

胸片示肺纹理增多。

肺功能检查残气量占肺总量的25%, 1秒率为55%。

最可能的诊断是A.肺不张B.慢性支气管炎并肺部感染C.肺纤维化D.阻塞性肺气肿3.女性病人, 既往有肾炎史, 此次于2天前患肺炎球菌肺炎, WBC 22×10^9 /L。

中性粒细胞增多, 核左移, 尿常规: WBC1—3 / HP, RBC4—8 / 11P, 蛋白(++), 细颗粒管型0—1 / HP, 以下哪项治疗为宜A.青霉素+链霉素B.青霉素+庆大霉素e.先锋霉素V号D.青霉素4.男17岁。

受凉后咽痛、咳嗽、咯少量粘痰并发热、食欲不振、肌肉酸痛5天, 用青霉素80万U肌注, 每天2次, 经4天治疗后无明显疗效。

胸片显示左下肺段性分布浸润灶。

选择下列哪项药物治疗最合适A.庆大霉素B.头孢呋辛C.红霉素D.复方新诺明5.男性患者30岁, 既往健康, 胸片示右上浸润型肺结核, 痰菌(+), 应用常规量异烟肼、利福平、乙胺丁醇口服。

链霉素肌注, 两周后, 患者仍有低热盗汗。

该患者需要进行下列哪项处置A.继续目前治疗不变B.进行其他疾病相关的检查C.加大抗结核药物剂量D.加用糖皮质激素6.肺癌特点为A.胸片大片致密影呈肺叶或肺段分布B.两肺纹理增强呈卷发样阴影C.胸片大片状阴影内有空洞, 液平D.胸片有空洞形成; 壁较厚, 内壁凹凸不平7.哪一项不是特发性肺纤维化的特征A.双肺底可闻及Velcro啰音B.可有杵状指, c.隐匿性起病, 主要症状是干咳与劳力性气促D.肺功能FEV

<<西医综合考点强化题库>>

编辑推荐

《西医综合考点强化题库:全国硕士研究生入学考试》由中国协和医科大学出版社出版。

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>