

<<2011年临床助理医师实践技能应试>>

图书基本信息

书名：<<2011年临床助理医师实践技能应试指导>>

13位ISBN编号：9787811364224

10位ISBN编号：7811364220

出版时间：2011-1

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：《临床助理医师实践技能应试指导》专家组 编

页数：243

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>

内容概要

我们编写《临床助理医师实践技能应试指导》的目标是：通过一月时间的复习，让有医学背景的考生得以通过技能考试。

准备实践技能考试，要避免两个误区：一是在技能上花太多的时间，技能考试通过后才开始准备综合笔试。

由于实践技能考试是考试的第一关，有很多考生在技能考试前把所有精力都放在了准备实践技能考试的复习上，几乎不复习综合笔试，这是一种十分有害的做法，造成年年考试技能过，综合笔试年年考不过。

正确的做法应该是把实践技能中所有能与笔试内容相对应的部分全部糅合在一起复习。

二是，根本不准备技能考试，完全靠找熟人过关。

诚然，因为技能是否过关由各考点的考官自己掌握，有不少考生完全凭关系就能过关。

但试想一下，一点书都不看，技能第一站的病史采集和病例分析都不会答，将来在行医过程中迟早会因为病历的不严谨而被患者抓住把柄，考试是督促我们被动学习的有力武器。

因此自己花费一个月的时间，把我们出版的这本书及光盘看完，就算为自己努力吧。

随着对考生动手能力要求的提高和知识的全面要求以及各考点考试纪律的加强，“人情分”会逐渐压缩，通过率也会有所降低。

那么，何时开始复习实践技能呢？合适的技能复习时间是从技能考试前一月开始，即2011年6月1日开始复习。

复习太早，忘得太快，考前还得再复习，得不偿失。

用多长时间复习实践技能比较科学是困扰很多考生的一大难题。

凭我们多年从事医师资格考试辅导的经验，最好的复习方法是3+1复习方法，即用3个月复习综合笔试，临近技能考试前准备技能考试1月。

试想想，技能考试多少分过关：60分！并没有要求过高的分数，也不像综合笔试没有固定的分数线。

下面，重点阐述考生最为关心的几个问题 一、2011年临床类考试发生重大变化根据2009年版《医师资格考试大纲》的变化及2010年实践技能的考试题目的变化，从2011年国家医师资格考试实践技能考试内容将做出相应调整。

临床类别的执业医师和执业助理医师资格考试原三站的考试形式不变，考试内容覆盖面更广，每站考试的题目数增加，越考越细。

以第二考站的体格检查为例，新大纲实施前一般只考一道题目，新大纲实施后往往考3到4道题目。

考试总时间比以往延长，其中临床类别延长为65分钟。

II临．床类别实践技能考试调整内容如下。

1．第一考站病史采集和病例分析内容不变，项目增加。

病例分析考试时间和试题分值调整。

考试时间由原11分钟延长为15分钟，分值由20分调整为22分。

新大纲中增加的B超部分，在病例分析中作为辅助检查的形式进行考核。

2．第二考站的体格检查和基本操作技能是作为一名合格医生应具有的基本操作能力，其分值增加，均由18分提高到20分，试题设计中增加医德医风、医师职业素质考察，共4分。

全身体检重点考核查体的系统性和触诊、叩诊的手法。

3．第三考站执业医师增加了CT片和8超项目，助理不考。

考试时间由18分钟减至15分钟。

4．执业助理医师的实践技能考试形式和考试时间与执业医师基本相同，考试内容相对减少。

2011年临床类别实践技能考试可能方案如下表。

书籍目录

职业素质 一、医德医风 二、沟通能力 三、人文关怀 第一站 病史采集与病例分析 病史采集 一、发热 二、疼痛 三、咳嗽与咳痰 四、咯血 五、呼吸困难 六、心悸 七、水肿 八、恶心与呕吐 九、呕血与便血 十、腹泻 十一、黄疸 十二、消瘦 十三、无尿、少尿与多尿 十四、血尿 十五、惊厥 十六、意识障碍 病例分析 一、慢性阻塞性肺疾病 二、肺炎 三、支气管哮喘 四、结核病 五、胸部闭合性损伤 六、原发性高血压病 七、冠状动脉粥样硬化性心脏病 八、心力衰竭 九、休克 十、胃炎 十一、消化性溃疡 十二、肛门、直肠良性疾病 十三、肝硬化 十四、胆石病、胆道感染 十五、急性胰腺炎 十六、急腹症 十七、消化系统肿瘤 十八、腹部闭合性损伤 十九、腹外疝 二十、病毒性肝炎 二十一、细菌性痢疾 二十二、急、慢性肾小球肾炎 二十三、尿路感染 二十四、贫血 二十五、白血病 二十六、甲状腺功能亢进症 二十七、糖尿病 二十八、系统性红斑狼疮 二十九、脑血管疾病 三十、四肢长管状骨骨折和大关节脱位 三十一、一氧化碳中毒 三十二、有机磷中毒 三十三、小儿腹泻- 三十四、小儿常见发疹性疾病 三十五、软组织急性化脓性感染 三十六、乳房疾病 第二站 体格检查与基本操作技能 体格检查 一、一般检查 二、头颈部 三、胸部 四、腹部 五、脊柱、四肢、肛门 六、神经 基本操作技能 一、手术区消毒 第三站 辅助检查与结果判读

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>