

<<2011年临床助理医师考试指南>>

图书基本信息

书名：<<2011年临床助理医师考试指南>>

13位ISBN编号：9787811364262

10位ISBN编号：7811364263

出版时间：2011-1

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：本书专家组 编

页数：911

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>

<<2011年临床助理医师考试指南>>

前言

自1999年国家实施执业医师资格考试以来，协和版执业医师考试图书，伴随全国数以百万计的考生拿到了执业医师资格证书。

协和版《国家执业医师资格考试应试指导》，曾连续9年被国家医学考试中心作为全国参加医师资格考试的考生的推荐用书，可谓十年磨一剑。

2009年起我国执业医师资格考试发生了巨大的变化。

《考试大纲》的修订及指导思想转变，明显提高了考试质量和考试难度。

经过四年的准备，协和出版社给考生提供了一套符合考试的思想，遵循新大纲的应试丛书，2009版《临床助理医师考试指南》成为2009年最早上市的助理医师考试用书，它严格遵循新大纲编写，以其权威、科学、简洁、实用，得到了广大考生的欢迎和认可。

2011版《临床助理医师考试指南》是协和出版社委托在中国执考辅导有着丰富教学经验的张银合博士及其所领导的张博士巡讲团，在总结历年考试经验，征集广大考生意见建议，在2010版《临床助理医师考试指南》的基础上，吸收内部教材《张博士医考红宝书》的精华改编而成。

并将2010版中所缺考点内容全部补齐，真正达到“考点全覆盖”。

我是一位手捧协和书足迹遍全国的专门从事医师资格考试巡讲的老师，与数以万计的考生面对面地接触，与数以万计的考生进行邮件、电话交流与沟通。

我深知，考生最大的需求是在短期内通过考试。

考生最需要一本能直点考试重点的权威指导，我将我们在多年巡讲中讲课心得总结成了《张博士医考红宝书》，并将历年考到的全部内容都做出标记，今借修订2011版《临床助理医师考试指南》的机会，将其中的精华内容，尤其是划线内容毫无保留地搬到了这本书中，并将其作为中国协和医科大学医学考试培训中心张博士巡讲团的2011年全国培训教材。

希望能对没有机会参加培训的考生起到良好的指导作用。

<<2011年临床助理医师考试指南>>

内容概要

2011版《临床助理医师考试指南》包含临床助理医师1999年至2010年所有考题所涉及的知识点，并对2011年的考点作了预测。

2011版《临床助理医师考试指南》完全覆盖助理医师资格考试要求的知识点，历经国家执业医师考试网和国家医师资格考试协和张博士巡讲团全国60余家辅导站数万名考生实战检验，效果良好。

该书汇集了中国医学科学院中国协和医科大学出版社医学考试研究中心与国家医师资格考试协和张博士巡讲团对医师资格考试研究的最新成果。

2011版《临床助理医师考试指南》用历年的真题为主线将重点内容串联在一起，可以说是对历年真题考点的总结。

本书可以找到历年所有真题的答案，同时对2011年将要考到的题目也做了预测，并在这些考点下面也划了线。

<<2011年临床助理医师考试指南>>

书籍目录

第一部分 基础综合 第一篇 生物化学 第一单元 蛋白质的化学 第二单元 维生素 第三单元 酶
第四单元 糖代谢 第五单元 生物氧化 第六单元 脂类代谢 第七单元 氨基酸代谢 第八单
元 核酸的结构、功能与核苷酸代谢 第九单元 基因信息的传递 第十单元 癌基因和抑癌基因
第十一单元 信号转导 第十二单元 肝的生物化学 第二篇 生理学 第一单元 细胞的基本功能
第二单元 血液 第三单元 血液循环 第四单元 呼吸 第五单元 消化和吸收 第六单元 能量代
谢和体温 第七单元 肾脏的排泄功能 第八单元 神经系统的功能 第九单元 内分泌 第十单元
生殖 第三篇 病理学 第四篇 药理学 第五篇 医学心理学 第六篇 医学伦理学 第七篇 预防医学
第八篇 卫生法规第二部分 专业综合 第一篇 症状与体征 第二篇 呼吸系统 第三篇 心血管系统
第四篇 消化系统 第五篇 泌尿系统(含男性生殖系统) 第六篇 女性生殖系统 第七篇 血液系统
第八篇 内分泌系统 第九篇 神经、精神系统 第十篇 运动系统 第十一篇 儿科 第十二篇 传染病
、性传播疾病 第十三篇 其他第三部分 实践综合

章节摘录

插图：(2) 媒介昆虫的吸血活动、寿命、活动力及数量的季节消长均受到温度、湿度、雨量的影响。

(3) 与野生动物的生活习性及其家畜的生长繁殖等因素有关。

(4) 受人们的生活方式、生产、劳动条件、营养、风俗习惯及医疗卫生水平变化的影响。

(5) 与人们暴露接触病原因子的机会及其人群易感性的变化有关。

3. 周期性 周期性是指疾病发生频率经过一个相当规律的时间间隔，呈现规律性变动的状况。

通常每隔1、2年或几年后发生一次流行。

疾病周期性病因与必备条件是：(1) 多见于人口密集，交通拥挤的大中城市。

(2) 传播机制容易实现的疾病，人群受感染的机会较多，只要有足够数量的易感者疾病便可迅速传播。

(3) 由于这类疾病可形成稳固的病后免疫，所以一度流行后发病率可迅速下降。

(4) 易感者积累的速度及病原体变异的速度。

流行的间隔时间取决于：(1) 前一次流行后所遗留下的易感者人数的多少。

(2) 新的易感者补充积累的速度。

(3) 人群免疫持续时间的长短。

周期性并不是固定不变的。

(4) 有效预防措施的存在，周期性也发生改变。

4. 长期趋势 是对疾病动态的连续数年乃至数十年的观察；在这个长时间内观察探讨疾病的临床表现、发病率、死亡率的变化或它们同时发生的变化情况，如有些疾病可表现出有经过几年或几十年的持续发病上升或下降的趋势。

出现的原因：(1) 病因或致病因素发生了变化，为病因探讨提供了线索和依据。

(2) 抗原型别的变异，病原体毒力、致病力的变异和对机体免疫状况的改变，是传染病产生长期变异的主要原因。

(3) 诊断能力的改变、医生诊断经验和诊断技术的提高、新的诊断技术方法的引进及普及应用。

<<2011年临床助理医师考试指南>>

编辑推荐

《2011国家执业医师资格考试指定用书·临床助理医师考试指南》：国家执业医师资格考试指定用书
最全面 最实用 最准确 最有效权威执考用书13年经验积累海量调频题库押题范围精确

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>