

图书基本信息

书名：<<2013临床助理医师实践技能应试指导>>

13位ISBN编号：9787811368031

10位ISBN编号：781136803X

出版时间：2013-1

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：本社

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>

书籍目录

第一章职业素质 一、医德医风 二、沟通能力 三、人文关怀 第二章病史采集 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、尿频、尿急与尿痛 十五、血尿 十六、抽搐与惊厥 十七、意识障碍 第三章体格检查 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 第四章基本操作 一、手术区消毒、铺巾 二、手术刷手法 三、穿、脱手术衣 四、戴无菌手套 五、外科手术基本操作 六、清创术 七、开放性伤口的止血包扎 八、脓肿切开术 九、换药与拆线 十、吸氧术 十一、吸痰术 十二、胃管置入术 十三、导尿术 十四、静脉穿刺术 十五、胸腔穿刺术 十六、腹腔穿刺术 十七、脊柱损伤的搬运 十八、四肢骨折现场急救外固定技术 十九、心肺复苏 二十、简易呼吸器的使用 二十一、穿、脱隔离衣 第五章辅助检查 第一节心电图 一、正常心电图 二、窦性心动过速 三、窦性心动过缓 四、房性期前收缩 五、心房颤动 六、阵发性室上性心动过速 七、室性期前收缩 八、室性心动过速 九、心室颤动 十、房室传导阻滞 十一、急性心肌梗死 第二节X线平片影像诊断 一、正常胸部正位片 二、肺炎 三、典型浸润型肺结核 四、肺癌 五、心脏扩大 六、气胸 七、胸腔积液 八、正常腹部平片 九、消化道穿孔 十、肠梗阻 十一、泌尿系统阳性结石 十二、肢体骨折正、侧位片 第三节颅脑CT影像诊断 一、颅脑外伤 二、脑出血 三、脑梗死 第四节实验室检查 一、血、尿、粪常规 二、血沉 三、凝血功能及纤溶活性检查 四、痰液病原学检验 五、脑脊液常规及生化检查 六、胸水、腹水常规检查 七、胸水、腹水生化检查 八、肝功能 九、肾功能 十、血清电解质 十一、血糖 十二、血脂 十三、心肌损伤标志物 十四、血、尿淀粉酶 (AMS) 十五、血清铁、总铁结合力、铁蛋白 十六、乙肝病毒免疫标志物 十七、血气分析 十八、肿瘤标志物 十九、血、尿人绒毛膜促性腺激素 (hCG) 检测 第六章病例分析 第一节呼吸系统 一、慢性阻塞性肺疾病 二、支气管哮喘 三、肺炎 四、肺结核 五、血胸 六、气胸 七、肋骨骨折 第二节心血管系统 一、心力衰竭 二、冠状动脉粥样硬化性心脏病 三、原发性高血压病 第三节消化系统 一、食管癌 二、胃炎 三、消化性溃疡 四、消化道穿孔 五、胃癌 六、肝硬化 七、胆石病、胆道感染 八、急性胰腺炎 九、肠梗阻 十、结、直肠癌 十一、结核性腹膜炎 十二、急性阑尾炎 十三、肛门、直肠良性疾病 十四、腹外疝 十五、腹部闭合性损伤 第四节泌尿系统 (含男性生殖系统) 一、急性肾小球肾炎 二、慢性肾小球肾炎 三、尿路感染 第五节女性生殖系统 一、异位妊娠 二、急性盆腔炎 第六节血液系统 一、缺铁性贫血 二、再生障碍性贫血 三、急性白血病 第七节代谢、内分泌系统 一、甲状腺功能亢进症 二、糖尿病 第八节神经系统 一、脑出血 二、脑梗死 第九节运动系统 一、四肢长管状骨骨折 二、大关节脱位 第十节风湿免疫性疾病 系统性红斑狼疮 第十一节儿科疾病 一、肺炎 二、腹泻 三、小儿常见发疹性疾病 第十二节传染病 一、病毒性肝炎 二、细菌性痢疾 第十三节其他 一、软组织急性化脓性感染 二、急性乳腺炎 三、乳腺癌 四、一氧化碳中毒 五、急性有机磷农药中毒

章节摘录

版权页：插图：考试时需要说明的：较长的切口可预先用2%甲紫溶液及碘酊做好标记，以求准确。

任何皮肤切口应以下刀后一次切完为佳，如此可减少组织损伤。

下刀时刀片平面应与皮肤垂直。

切开皮肤后，宜另换手术刀，以免将皮肤残存的细菌带到手术野深处。

切开皮下组织、止血后，用治疗巾覆盖切口创缘四周。

以避免深部组织受污染。

切开时应防止损伤深部组织器官，如切开胸膜或腹膜时，要防止器官损伤，再次手术时，胸腔或腹腔有粘连，更应注意。

（二）止血 止血是手术最基本的操作之一。

考试时需要说的：常用止血方法有以下几种：1.压迫止血法即暂时用纱布、手指压迫出血处止血，清除手术野血液，看清出血点，予以处理，是常用的初步止血措施。

但较大的血管出血不能单纯采用此法，应妥善地结扎或缝扎止血。

2.结扎止血法为临床最常用、最可靠的基本止血法。

应注意准确和避免钳夹过多组织，否则可影响止血效果和组织愈合。

结扎止血法通常包括单纯结扎和贯穿结扎（缝扎）。

贯穿结扎的优点是缝线不易脱落，适用于较大血管或重要部位的止血。

3.电凝止血法通常用于浅表较广泛的出血点。

该方法的优点是止血迅速，不留缝线于组织内，其缺点是止血的效果不完全可靠，凝固的组织易坏死脱落，导致再次出血；对较大血管出血效果不满意。

4.局部药物止血主要用于创面渗血时，可采用如明胶海绵、纤维蛋白胶、止血纱布等，此类制剂能促进血液凝固和黏附创面，具有一定的促凝和封闭小血管的作用。

5.激光、超声刀止血 激光、超声刀等能促进血液凝固和血管封闭而起止血作用。

6.其他 如骨科手术时，对骨髓出血可采用骨蜡止血，脑外手术时可采用银夹止血等。

编辑推荐

《国家执业医师资格考试指定用书:临床助理医师实践技能应试指导(2013)》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>