

<<中医、中西医结合执业>>

图书基本信息

书名：<<中医、中西医结合执业>>

13位ISBN编号：9787122048288

10位ISBN编号：7122048284

出版时间：2009-4

出版时间：化学工业出版社

作者：林寿宁，陈日兰 主编

页数：150

字数：216000

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>

前言

本书根据卫生部医师资格考试委员会最新颁布的《中医、中西医结合医师资格考试实践技能考试大纲》编写而成。

全书根据实践技能考试的三站考试实景，列出了病历书写、技能操作、临床答辩的实战考题、评分要点和规范操作，内容包括大纲要求的中医常见病证、体格检查、中医基本操作、西医基本操作、中西医基础知识、常见症状的病史采集等。

本书有助于考生在繁忙的工作中用较短的时间掌握考试要点、解答方法、评分要点等内容，使考生在模拟实战的同时，也复习了考试大纲要求掌握的要点，起到事半功倍的作用。

另根据我们多年的经验，针对考生复习存在的弱点，增加了复习要点，将大纲要求的中医病证进行总结，列出症状特点、治疗原则和代表方剂，针灸穴位用表格的形式把大纲要求掌握的穴位的定位、主治、操作方法列出，方便考生复习。

本书附有多媒体光盘，详细演示了考试大纲要求的技能操作。

本书可用于中医与中西医结合执业医师和执业助理医师实践技能考试考前复习和练习，也可作为中医或中西医结合专业学生、临床实习医师和低年资住院医师进行临床实践技能规范化训练的参考读物。

为使本书内容对考生顺利通过考试有所帮助，编者在这方面做了不懈地努力，由于时间紧迫，编者水平有限，疏漏与不当之处在所难免，恳请同行专家和广大考生批评指正。

<<中医、中西医结合执业>>

内容概要

本书根据考试大纲和历年考题，精心编排了病历书写考题49道，体格检查29道，中医基本操作56道，西医基本操作12道，基础答辩71道，病史采集20道，所列考题考查的考点涵盖了90%以上的考试大纲要求的考点。

同时给出了每道考题的标准答案和评分要点。

另用表格的形式列出了有关中医病证和针灸穴位的重要知识点。

本书可作为参加中医与中西医结合实践技能考试的考生考前复习和练习的参考用书。

书籍目录

第一篇 实战模拟 第一章 病历书写 病历书写答题卡 病历书写要求 试题1 感冒 试题2 感冒 试题3 咳嗽 试题4 咳嗽 试题5 咳嗽 试题6 哮喘 试题7 哮喘 试题8 肺癆 试题9 肺癆 试题10 胸痹 试题11 胸痹 试题12 胸痹 试题13 胃痛 试题14 胃痛 试题15 水肿 试题16 水肿 试题17 积聚 试题18 鼓胀 试题19 鼓胀 试题20 血证 试题21 瘵病 试题22 淋证 试题23 泄泻 试题24 泄泻 试题25 便秘 试题26 痿证 试题27 腰痛 试题28 头痛 试题29 头痛 试题30 消渴 试题31 黄疸 试题32 厥证 试题33 不寐 试题34 不寐 试题35 痹症 试题36 肠痛 试题37 喘证 试题38 癃闭 试题39 胁痛 试题40 眩晕 试题41 梅核气 试题42 痢疾 试题43 中风 试题44 虚劳 试题45 腹痛 试题46 肺胀 试题47 崩漏 试题48 痞证 试题49 急惊风 第二章 体格检查 试题1 血压测量 试题2 瞳孔对光反射 试题3 浅表淋巴结检查 试题4 甲状腺触诊 试题5 胸部触诊 试题6 肺部触诊 试题7 肺部叩诊 试题8 肺部听诊 试题9 心脏触诊 试题10 心脏叩诊 试题11 心脏听诊 试题12 心脏听诊 试题13 肝-颈静脉返流征 第三章 中医基本操作 第四章 西医基本操作 第五章 临床答辩 第二篇 复习要点 第一章 中医病证的辨证施治 第二章 针灸穴位

章节摘录

六、西医治疗原则与方法 1.一般治疗保持精神放松，自我减压，建立有规律的作息时间。

2.心理治疗。

3.药物治疗抗焦虑药的应用。

试题34 不寐 【病例摘要】 患者，女，40岁。

近1个月来，因于家人生气，晚间入睡困难，且醒后不能再寐，伴急躁易怒，头昏胀痛，口苦，大便干。

为求系统检查与治疗，来我院就诊。

现症见：入睡困难，醒后不能再寐，伴急躁易怒，头昏胀痛，口苦，大便干。

查体：T 36.5℃，P 76次/分，R 20次/分，BP 120 / 80mmHg。

神志清楚，情绪微激动，舌质红，苔薄黄，脉弦。

辅助检查：血尿便常规正常；甲状腺功能测定在正常范围。

心电图正常。

【答题要求】 (1) 根据上述病例摘要，完成书面辨证论治。

(2) 请与神经系统器质性疾病相鉴别。

【评分要点】 一、西医诊断依据 (1) 心情不舒诱发的入睡困难，醒后不能再寐已有1个月。

(2) 各系统性检查及实验室检查均未见异常。

二、西医鉴别诊断 本病应与神经系统器质性疾病相鉴别。

神经系统器质性疾病有神经损害的定位体征，通过详细的临床或实验室检查科发现神经系统器质性损害的证据，可鉴别。

三、中医辨证依据与病因病机分析 1.中医辨证依据 入睡困难，醒后不能再寐，伴急躁易怒，头昏胀痛，口苦，大便干，舌质红，苔薄黄，脉弦。

四诊合参，可诊断为不寐肝火扰心证。

2.病因病机分析患者心情不舒，肝气郁滞化火，肝火扰心则入睡困难，醒后不能再寐；肝火上扰清窍，故头昏胀痛；肝火犯胃则口苦，大便干；舌尖红，苔黄，脉弦数为心肝火盛之象。

四、入院诊断 1.西医诊断神经官能症。

2.中医疾病诊断不寐。

3.中医辨证诊断肝火扰心。

<<中医、中西医结合执业>>

编辑推荐

《中医、中西医结合执业(助理)医师实践技能考试通关宝典(2009+光盘)》带实战模拟 真题237道+标准答案 考点速查 38种病证辨证施治表+常考穴位表 光盘 体格检查+基本操作示范影像

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>