

图书基本信息

书名：<<2011通关宝典临床执业医师实践技能精讲与实战模拟>>

13位ISBN编号：9787509145081

10位ISBN编号：7509145082

出版时间：2011-1

出版时间：人民军医出版社

作者：吕宪玉//薛佩军

页数：248

字数：388000

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

本书由具有丰富教学、临床和实践技能考试经验的专家根据临床执业助理医师实践技能考试大纲的内容要求和顺序编写。

全书分上、下两篇。

上篇为考点讲解辅导，共含有3个考站7部分内容。

第一考站为病史采集和病例分析，讲述了病史采集的内容、技巧，考试大纲要求的22个症状的临床表现、思维分析要点以及36种疾病的诊断依据、鉴别诊断和处理要点。

第二考站为体格检查与基本操作技能，介绍了26项体格检查的操作方法、常见阳性体征的临床意义及大纲规定的21项基本操作技能的操作方法及注意事项。

第三考站为图像判读与实验室检查结果评价，介绍了10种正常和常见异常心电图的特征；X线片读片知识、12种正常和典型异常X线片的表现；17项临床常用实验室检查的正常参考值、结果判断及临床意义。

下篇为考试实战模拟，编写了8套全真模拟试题并提供参考答案，供考生检验复习效果。

另外。

随书配有多媒体光盘1张，分别配合上、下篇内容。

首先形象、直观地演示体格检查和基本技能操作的手法和步骤；将心脏听诊的抽象声音图形化、具体化，使其便于理解、记忆；还录有一部分心电图、X线片、超声、CT图像资料，可用于图像判读的训练和学习。

光盘中还有配合全真模拟的人机对话实战，考生可在考试实景中提高应试能力。

本书是临床执业助理医师实践技能考试的复习参考书，也可为医学生、临床实习医师和低年资住院医师临床实践技能的规范化训练提供参考。

书籍目录

实战技能考试实施介绍 实践技能考试应试方法与得分技巧上篇 技能考试精讲辅导 第一考站 病史采集和病例分析

第一部分 病史采集

一、问诊的内容

二、问诊的技巧

三、常见症状

(一)发热 (二)头痛 (三)胸痛 (四)腹痛

(五)关节痛 (六)咳嗽与咳痰 (七)咯血 (八)呼吸困难 (九)心悸

(十)水肿 (十一)恶心与呕吐 (十二)呕血 (十三)便血

(十四)腹泻 (十五)黄疸 (十六)消瘦 (十七)无尿 (十八)少尿 (十九)多尿 (二十)血尿 (二十一)惊厥 (二十二)意识障碍

第二部分 病例分析

一、病例分析方法与技巧

二、常见病例

(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)高血压病 (七)冠心病 (八)心力衰竭 (九)休克

(十)胃炎 (十一)消化性溃疡 (十二)肛门、直肠良性病变

(十三)肝硬化 (十四)胆石症、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

..... 下篇 技能考试实战模拟

## 章节摘录

(3) 胃癌：疼痛无规律，病程较短，进展较快，疗效差，胃镜和活检病理可鉴别。

(4) 慢性胆囊炎和胆石症：疼痛位于右上腹，放射至背部，常与进食油腻有关，常伴发热和黄疸，易于鉴别。

鉴别困难者可借助B超检查或内镜下逆行胆道造影检查。

3.进一步检查 幽门螺杆菌检测。

可分为侵入性和非侵入性两大类。

胃液分析。

胃溃疡患者和胃酸分泌正常或低于正常，部分十二指肠溃疡患者则增多，但与正常人均有很大重叠，故主要用于促胃液素瘤的辅助诊断。

血清促胃液素测定。

血清促胃液素值一般与胃酸分泌成反比，但在胃液素瘤时则两者同时升高。

粪便隐血试验。

可检测溃疡有无活动性出血，若持续隐血阳性，应注意胃溃疡恶变的可能。

4.治疗原则 消化性溃疡的治疗在于消除病因，解除症状、愈合溃疡，防止复发。

(1) 一般治疗：生活要有规律，避免过度劳累和精神紧张，戒烟、酒，避免辛辣食物等。

(2) 缓解症状：促动力药，如胃复安和吗丁啉。

中和胃酸，如胃舒平和氢氧化铝凝胶、解痉药，如654-2等。

(3) 抑制胃酸分泌：选用受体拮抗药或质子泵抑制药，疗程4~8周。

可同时服用胃黏膜保护药。

(4) 保护胃黏膜：主要有3种药物，即硫糖铝、枸橼酸铋钾和前列腺类药物米索前列醇。

(5) 治疗幽门螺杆菌：可用一种质子泵抑制药或一种胶体铋，加上克拉霉素、阿莫西林、甲硝唑3种抗菌药物中的2种，组成三联疗法，疗程7d。

(6) 防治并发症：包括必要时手术治疗。

(十二) 肛门、直肠良性病变 肛门、直肠良性病变主要有炎症性病变和组织结构病理性改变两类，常见的有肛裂、肛瘘、痔、直肠肛管周围脓肿和直肠脱垂、直肠息肉。

1.诊断依据 主要依据症状（便血、便秘和疼痛等）和肛门直肠局部检查（肛门部红肿、肿物、硬结或溃疡等）所见进行诊断。

(1) 肛裂：肛裂、前哨痔和肛乳头肥大称为肛裂三联症，典型症状是疼痛、便秘和出血。

(2) 肛瘘：由内口、外口、瘘管3部分组成，间歇流出少量脓血黏液为主要症状。

(3) 痔：分内痔（出血和脱出）、外痔（发生血栓时有剧痛）和混合痔（脱出后痔块在肛周呈梅花状，称环状痔）3种。

(4) 直肠肛管周围脓肿：以肛周脓肿最常见，主要为肛周持续性跳痛，坐卧不安，病变处红肿，硬结和压痛，脓肿形成后可有波动感，穿刺可抽出脓液。

2.鉴别诊断 (1) 良性病变间鉴别。

(2) 与肛门直肠恶性疾病鉴别。

(3) 与其他部位疾病在肛门直肠的表现鉴别。

3.进一步检查 直肠镜或纤维结肠镜检查。

局部穿刺检查。

瘘管造影。

肿瘤标志物、凝血功能检查等。

4.治疗原则 根据疾病种类、程度选用一般治疗、手术治疗或注射治疗等。

### 编辑推荐

随书多媒体光盘由专业医学队伍制作，涵盖考试大纲要求的内容。光盘采用交互式学习方式，包括长达60多分钟的操作视频，部分操作通过三维动画演示。光盘还配合技能考试的现场模拟设计了第三考站的真实场景，能够有效帮助考生复习考试内容，掌握考试技巧，提高考试成绩。

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>