

<<2013乡镇执业助理医师>>

图书基本信息

书名：<<2013乡镇执业助理医师>>

13位ISBN编号：9787509162484

10位ISBN编号：7509162483

出版时间：2012-12

出版时间：人民军医出版社

作者：慕方舟 编

页数：146

字数：247000

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>

## <<2013乡镇执业助理医师>>

### 内容概要

《2013年度国家执业医师资格考试席卷袋：2013乡镇执业助理医师（临床类）精练3套卷》是在分析了数于道考试题的基础上，紧紧围绕历年考点编写，提示考试重点；以条目式的简洁叙述串讲考试命题点，重点、易考点一目了然。

《2013年度国家执业医师资格考试席卷袋：2013乡镇执业助理医师（临床类）精练3套卷》对考试知识点的把握非常准确，试题与真实考试最接近，对考生通过考试一定会有很大的帮助。

<<2013乡镇执业助理医师>>

书籍目录

- 乡镇执业助理医师（临床类）精练3套卷
- 乡镇执业助理医师（临床类）资格考试 模拟试卷二
- 乡镇执业助理医师（临床类）资格考试 模拟试卷三
- 乡镇执业助理医师（临床类）资格考试 答案与解析

## &lt;&lt;2013乡镇执业助理医师&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：89.男，56岁。

糖尿病患者，胰岛素治疗，晚10时突起心慌、多汗、软弱，继而神志不清，查脉搏120次/分，尿糖（一），尿酮（一），尿素氮10.0mmol/L，最可能为 A.低血糖昏迷 B.高渗性昏迷 C.酮症酸中毒昏迷 D.脑血管意外 E.尿毒症昏迷 90.男，50岁。

多饮、多尿、乏力、体重减轻12年，近3个月颜面及双下肢水肿。

查体：血压170/110mmHg，身高175cm，体重53kg，贫血貌，尿蛋白（++），应首先考虑 A.肾动脉硬化 B.肾盂肾炎 C.肾小球肾炎 D.糖尿病肾病 E.肾动脉狭窄 91.男，50岁。

半年前体检发现2型糖尿病，无口渴、多尿症状，身高165cm，体重66kg。

坚持饮食控制及运动锻炼，近3个月空腹血糖5.0~6.0mmol/L（90~108mg/dl），餐后血糖10.0~13.0mmol/L（180~234mg/dl），拟加用 A.双胍类降血糖药 B.α-葡萄糖苷酶抑制剂 C.磺脲类降糖药 D.短效胰岛素 E.中效胰岛素 92.男，56岁。

口渴、多饮、多尿3个月。

查空腹血糖9.5mmol/L（171mg/dl），餐后血糖14.0mmol/L（252mg/dl）。

肝功能、肾功能正常。

患者体重75kg、身高168cm。

降血糖治疗可选用 A.普通（短效）胰岛素 B.中效胰岛素 C.磺脲类降血糖药 D.双胍类降血糖药 E.α-葡萄糖苷酶抑制剂 93.男，61岁。

患有高血压，同时伴有2型糖尿病，尿蛋白（+），最佳选择降压药物为 A.利尿药 B.钙拮抗药 C.ACEI D.受体阻滞药 E.受体阻滞药 94.男，17岁。

糖尿病2个月，有酮症酸中毒病史。

每日进主食量400g。

血糖波动大，身高172cm，体重46kg。

最适宜的治疗应选择 A.控制饮食 B.加强运动 C.胰岛素 D.双胍类降糖药 E.磺脲类降糖药 95.女，18岁。

心慌、怕热、多汗、体重下降3个月，双手有细颤，突眼不明显，甲状腺度弥漫性肿大、质地软、有血管性杂音，心率108次/分，两肺呼吸音清，考虑Graves病。

为明确诊断，首先要检查 A.甲状腺摄<sup>131</sup>I率 B.血TSH、FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub> C.抗甲状腺抗体G—AB、TPO—Ab D.甲状腺B型超声 E.甲状腺放射性核素扫描 96.女，45岁。

轻度肥胖，无明显口渴、多饮和多尿现象。

空腹血糖6.8mmol/L。

为确定是否有糖尿病，应检查。

A.糖化血红蛋白 B.24小时尿糖定量 C.口服葡萄糖耐量试验 D.复查空腹血糖 E.餐后2小时血糖 97.男，32岁。

打球后突发头痛、呕吐，伴右上肢Jackson癫痫半分钟，先后2次。

神经系统检查：颈有阻力，右上肢肌力Ⅱ度，右上肢二头、三头肌腱反射亢进，余无异常。

脑脊液均匀血性。

镜检红细胞满视野，糖和氯化物正常。

为明确病因最佳的检查是。

编辑推荐

<<2013乡镇执业助理医师>>

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>