

图书基本信息

书名：<<贺银成2013国家临床执业医师资格考试辅导讲义（上册）>>

13位ISBN编号：9787512410046

10位ISBN编号：7512410042

出版时间：2013-1

出版时间：贺银成 北京航空航天大学出版社 (2013-02出版)

作者：贺银成

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>

作者简介

贺银成，主任医师，知名大学附属医院医学副教授，资深考研西医综合及医师资格考试辅导专家。教学经验极为丰富，对出版方向及考试要点把握精准，对重点、难点讲解深入细致、精辟透彻。出版多部考研西医综合及医考辅导书，深受广大考生喜爱。

书籍目录

第一篇 生物化学 第1章 蛋白质的结构与功能 第2章 核酸的结构与功能 第3章 酶 第4章 糖代谢 第5章 脂类代谢 第6章 生物氧化 第7章 氨基酸代谢 第8章 核苷酸代谢 第9章 基因信息的传递 第10章 癌基因与抑癌基 第11章 细胞信息转导 第12章 血液与肝的生物化学 第13章 维生素 第二篇 生理学 第1章 细胞的基本功能 第2章 血液 第3章 血液循环 第4章 呼吸 第5章 消化和吸收 第6章 能量代谢与体温 第7章 尿的生成和排出 第8章 神经系统的功能 第9章 内分泌 第10章 生殖 第三篇 医学微生物学 第1章 微生物的基本概念、细菌形态结构与细菌生理 第2章 消毒灭菌、噬菌体与细菌的遗传变异 第3章 细菌的感染与免疫、细菌感染的检测方法与防治原则 第4章 球菌、肠道杆菌、弧菌与螺杆菌属 第5章 厌氧菌、分枝杆菌与嗜血杆菌属 第6章 动物源性细菌、其他细菌、放线菌属与诺卡菌属 第7章 支原体、立克次体、衣原体与螺旋体 第8章 病毒的基本性状、病毒的感染与免疫 第9章 病毒感染的检查方法与呼吸道病毒 第10章 肠道病毒与肝炎病毒 第11章 虫媒病毒、出血热病毒与疱疹病毒 第12章 逆转录病毒、狂犬病病毒、人乳头瘤病毒与朊粒 第13章 真菌 第四篇 医学免疫学 第1章 免疫学绪论与抗原 第2章 免疫器官与免疫细胞 第3章 免疫球蛋白与补体系统 第4章 细胞因子、白细胞分化抗原与黏附分子 第5章 主要组织相容性复合体与免疫应答 第6章 黏膜免疫系统与免疫耐受 第7章 抗感染免疫与超敏反应 第8章 自身免疫性疾病与免疫缺陷病 第9章 肿瘤免疫与移植免疫 第10章 免疫学检测技术与免疫学防治 第五篇 病理学 第1章 细胞组织的适应、损伤与修复 第2章 局部血液循环障碍 第3章 炎症 第4章 肿瘤 第5章 心血管系统疾病 第6章 呼吸系统疾病 第7章 消化系统疾病 第8章 淋巴造血系统疾病 第9章 免疫性疾病 第10章 泌尿系统疾病 第11章 生殖系统与乳腺疾病 第12章 内分泌系统疾病 第13章 流行性脑脊髓膜炎与流行性乙型脑炎 第14章 传染病与寄生虫病 第15章 性传播疾病 第六篇 药理学 第1章 药物代谢动力学与药物效应动力学 第2章 胆碱受体激动药、抗胆碱酯酶药与胆碱酯酶复活药 第3章 M胆碱受体阻断药、肾上腺素受体激动药与阻断药 第4章 局部麻醉药与镇静催眠药 第5章 抗癫痫药与抗惊厥药 第6章 抗帕金森病药与抗精神失常药 第7章 镇痛药与解热镇痛抗炎药 第8章 钙通道阻滞药与抗心律失常药 第9章 利尿药与抗高血压药 第10章 治疗心衰的药物、抗动脉粥样硬化药与抗心绞痛药 第11章 作用于血液及造血器官的药物与组胺受体阻断药 第12章 作用于呼吸系统与消化系统的药物 第13章 糖皮质激素类药、抗甲状腺药与降糖药 第14章 一内酰胺类、大环内酯类与林可霉素类抗生素 第15章 氨基糖苷类、四环素类抗生素与氯霉素 第16章 人工合成的抗菌药、抗病毒与抗真菌药 第17章 抗结核药、抗疟药与抗恶性肿瘤药 第七篇 医学心理学 第1章 绪论与医学心理学基础 第2章 心理卫生与心身疾病 第3章 心理评估与心理治疗 第4章 医患关系与患者的心理问题 第八篇 医学伦理学 第1章 伦理学、医学伦理学的基本原则与规范 第2章 医疗人际关系伦理与临床诊疗伦理 第3章 临终关怀与公共卫生伦理 第4章 医学科研, 医学新技术研究伦理与医学道德 第九篇 医学统计学 第1章 概论与数值变量数据 第2章 分类变量资料 第3章 直线相关和回归、统计图表 第4章 秩和检验、Logistic回归分析与生存分析 第十篇 预防医学 第1章 绪论 第2章 人群健康研究的流行病学原理和方法 第3章 临床预防服务 第4章 社区公共卫生 第5章 卫生服务体系与卫生管理 第十一篇 卫生法规 第1章 执业医师法与医疗机构管理条例 第2章 医疗事故处理条例与母婴保健法 第3章 传染病防治法与艾滋病防治条例 第4章 突发公共卫生事件应急条例与药品管理法 第5章 麻醉药品和精神药品管理条例与处方管理办法 第6章 献血法与医疗机构临床用血管理办法 第7章 侵权责任法与人体器官移植条例 第8章 放射诊疗管理规定与抗菌药物临床应用管理办法 第9章 精神卫生法与疫苗流通和预防接种管理条例 第十二篇 内科学 第1章 肺炎与肺脓肿 第2章 支气管扩张症 第3章 肺结核 第4章 慢性阻塞性肺疾病与支气管哮喘 第5章 肺血栓栓塞症 第6章 肺动脉高压与肺源性心脏病 第7章 胸腔积液 第8章 呼吸衰竭 第9章 急性呼吸窘迫综合征与多器官功能障碍综合征 第10章 心力衰竭 第11章 心律失常 第12章 心脏骤停与心脏性猝死 第13章 高血压 第14章 冠状动脉粥样硬化性心脏病 第15章 心脏瓣膜病 第16章 感染性心内膜炎 第17章 心肌疾病与急性心包炎 第18章 胃十二指肠疾病 第19章 肠结核与结核性腹膜炎 第20章 炎症性肠病与功能性胃肠病 第21章 肝脏疾病 第22章 消化道大出血

章节摘录

版权页：插图：（4）血管紧张素受体阻断剂（ARBs）阻断肾素-血管紧张素-醛固酮系统的效应与ACEI相同，当心衰患者因使用ACEI引起干咳不能耐受时可改用ARBs，如氯沙坦、缬沙坦等。

（5）β受体阻滞剂的应用 过去认为β受体阻滞剂以其负性肌力作用而禁用于心衰，但现代观点认为心衰时心脏的代偿机制虽然在早期能维持心脏排血功能，但在长期的发展过程中将对心肌产生有害的影响，加速患者死亡。

β受体阻滞剂可对抗代偿机制中交感神经兴奋性增强的这一效应。

故可显著提高运动耐量、降低死亡率。

循证医学证据表明，可用于慢性心衰治疗的β受体阻滞剂主要有比索洛尔、卡维地洛、美托洛尔三种。

β受体阻滞剂的禁忌证为支气管哮喘、心动过缓、二度及二度以上房室传导阻滞。

【例25】慢性心力衰竭时推荐使用的β受体阻断剂为 A.所有已上市的β受体阻断剂 B.美托洛尔 C.阿替洛尔 D.普萘洛尔 E.吲哚洛尔（2002）（6）洋地黄可明显改善心衰患者的临床症状，减少住院率，提高运动耐量，增加心排血量，但不能提高生存率。

其作用机制为：正性肌力作用 洋地黄主要通过抑制心肌细胞膜上的 $\text{Na}^+ - \text{K}^+$ ATP酶，使细胞内 Na^+ 浓度升高， K^+ 浓度降低， Na^+ 与 Ca^{2+} 进行交换，使细胞内 Ca^{2+} 浓度升高而使心肌收缩力增强。

电生理作用 洋地黄可抑制心脏传导系统，对房室交界区的抑制最为明显。

迷走神经兴奋作用 对迷走神经系统的兴奋作用是洋地黄的一个独特优点。

编辑推荐

《2013贺银成国家临床执业医师资格考试辅导讲义(上册)(新大纲)》编辑推荐：以质取胜，含金量极高，考生公认的：最节约考生宝贵复习时间的医考辅导书。
内容全面，图标更为精彩，实用的经验性总结，针对性极强，复习效果极佳。

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>