

<<2013临床执业>>

图书基本信息

书名：<<2013临床执业>>

13位ISBN编号：9787516301517

10位ISBN编号：7516301515

出版时间：2013-4

出版时间：军事医学科学出版社

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>

<<2013临床执业>>

内容概要

《医师资格考试历年真题纵览与考点评析丛书:临床执业医师实践技能模拟考场与应试技巧(第8版)(2013)》紧扣2013年卫生部医师资格考试委员会和国家医学考试中心制订的考试大纲,吸收了新近出版的人民卫生出版社《诊断学》(第七版)内容,《医师资格考试历年真题纵览与考点评析丛书:临床执业医师实践技能模拟考场与应试技巧(第8版)(2013)》中把与大纲内容相对应的考题分别列出,并根据往年考试评分标准,列出每一步骤、方面的判分标准,供考生参考;另一方面,根据临床需要,把全身体格检查的内容做了详尽的描述,便于考生在今后的临床工作中参考;此外,还对考试中考官经常提问的问题做了简要的叙述,最后编写了10套模拟试题。

考试第二站、第三站内容配有光盘,光盘主要内容包括体格检查,基本操作技能,心肺听诊、X线、心电图阅读以及医德医风内容,场景完全模拟真实考试,让考生有身临其境的感觉。

书籍目录

第一部分 执业医师考试介绍及应试技巧 第一章 执业医师资格考试介绍 第二章 执业医师实践技能考试概述 第三章 各站答题技巧 第四章 关于技能复习及考试的一点意见 第五章 职业素质 第二部分 病史采集与病历分析 第一章 病史采集 第二章 病历分析 第三部分 体格检查与基本技能操作 第一章 全身体格检查全过程 第二章 全身体格检查要点 第三章 执业医师技能考试体格检查分项考核要点 第四章 基本技能操作 第四部分 辅助结果判读 第一章 心电图 第二章 x线片 第三章 CT检查 第四章 实验室检查 第五章 超声诊断 第五部分 模拟试卷 试卷一 试卷二 试卷三 试卷四 试卷五 试卷六 试卷七 试卷八 试卷九 试卷十

章节摘录

版权页： 2.临床表现：起病多数缓慢，少数急性起病，偶见急性暴发起病。病程呈慢性经过，多表现为发作期与缓解期交替，少数症状持续并逐渐加重。部分患者在发作间歇期可因饮食不当、劳累、精神刺激、感染等诱因使症状复发或加重。临床表现与病变范围、临床类型、分期及病程长短等有关。

(1) 消化系统表现 腹泻：见于绝大多数患者。

黏液脓血便是本病活动期的重要表现。

大便次数、便血的程度和粪质反映病情轻重。

病变限于直肠和(或)乙状结肠者，除可有便频、便血外，偶尔反有便秘。

腹痛：一般有轻度至中度腹痛，多为左下腹或下腹阵痛，亦可涉及全腹。

有疼痛、便意、便后缓解的规律，常有里急后重。

其他症状：可有腹胀、食欲缺乏、恶心、呕吐。

体征：轻、中型患者仅在左下腹轻压痛，有时可触及痉挛的降结肠或乙状结肠。

重型和暴发型患者常有明显压痛和鼓肠。

(2) 全身表现：中、重型患者活动期常有低度至中度发热，高热多提示合并症或见于急性暴发型。重症或病情持续活动可出现衰弱、消瘦、贫血、低蛋白血症、水与电解质紊乱表现。

(3) 肠外表现：本病可伴有多种肠外表现，包括外周关节炎、结节性红斑、坏疽性脓皮病、巩膜外层炎、前葡萄膜炎、口腔复发性溃疡等，这些肠外表现在结肠炎控制或结肠切除后可以缓解或恢复；骶髂关节炎、强直性脊柱炎、原发性硬化性胆管炎等可与溃疡性结肠炎共存，但与溃疡性结肠炎本身的病情变化无关。

(4) 临床分型：按本病的病程、程度、范围进行分型。

临床类型：初发型；慢性复发型；慢性持续型；急性暴发型。

病情严重程度：轻型；中间型；重型。

病变范围：可分为直肠炎、直肠乙状结肠炎、左半结肠炎、广泛性结肠炎及全结肠炎。

3.并发症 (1) 中毒性巨结肠：多发生在暴发型或重症溃疡性结肠炎患者。

临床表现为病情急剧恶化，毒血症明显，出现鼓肠、腹部压痛、肠鸣音消失。

血常规白细胞计数显著升高。

X线腹部平片可见结肠扩大，结肠袋形消失。

易引起急性肠穿孔。

(2) 直肠结肠癌变：多见于广泛性结肠炎或全结肠炎、幼年起病而病程漫长者。

(3) 其他并发症：肠道大出血、肠穿孔(多与中毒性巨结肠有关)，肠梗阻少见。

4.诊断依据：具有持续或反复发作腹泻和黏液脓血便、腹痛、里急后重，伴有(或不伴)不同程度全身症状者，在排除急性自限性结肠炎、阿米巴痢疾、慢性血吸虫病、肠结核等感染性肠炎及克罗恩病、缺血性肠炎、放射性肠炎等基础上，具有结肠镜检查重要改变中至少1项及黏膜活检组织学所见可以诊断本病(没条件进行结肠镜检查，而X线钡剂灌肠检查具有X线片征象中至少1项，也可以拟诊本病)(参见进一步检查)。

初发病例、临床表现及结肠镜改变不典型者，暂不作出诊断，需随访3~6个月，观察发作情况。

编辑推荐

《医师资格考试历年真题纵览与考点评析丛书:临床执业医师实践技能模拟考场与应试技巧(第8版)(2013)》先介绍了执业医师考试的流程、技能考试组成,各站答题技巧,然后根据考试流程分章节编写,系统规范地阐述了病史采集、病例分析、体格检查、基本操作技能和辅助检查结果判读的方法、步骤、注意事项、考试技巧,用最为简洁的语言,使考生在最短的时间内,系统掌握、全面提高临床实践技能,在轻松应对考试的同时诊疗水平也会得到质的飞跃。

<<2013临床执业>>

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>