第一图书网, tushu007.com

# <<2013临床执业医师过关突破500>>

## 图书基本信息

书名：<<2013临床执业医师过关突破5000题>>

13位ISBN编号：9787566203083

10位ISBN编号：7566203088

出版时间：2013-1

出版时间：第四军医大学出版社

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

## 内容概要

《国家执业医师资格考试:临床执业医师过关突破5000题(2013)》与教材同步到每个课时，以“基础巩固提优”“课外拓展提优”和“开放探究提优”为序，快速提升读者的理解语能力，在成绩的分水岭处对有志者给出全新的跳板与平台，依照新课标情境下的考试题型，由易到难，梯度分明。

## 书籍目录

解读2013版新大纲 考试过关的核心问题——复习效率低下 第一部分基础医学 第一篇生理学 第二篇生物化学 第三篇医学微生物学与免疫学 第四篇病理学 第五篇药理学 第六篇医学心理学 第七篇医学伦理学 第八篇卫生法规 第二部分预防医学 第三部分临床医学 第一篇症状与体征（诊断学） 第二篇呼吸系统 第三篇心血管系统 第四篇消化系统 第五篇泌尿系统（含男性生殖系统） 第六篇女性生殖系统 第七篇血液系统 第八篇内分泌系统 第九篇神经系统 第十篇精神病学 第十一篇运动系统 第十二篇儿科学 第十三篇传染病与性传播疾病 第十四篇其他（乳房疾病、风湿免疫、中毒） 第十五篇外科总论

## 章节摘录

版权页： 2.病原学诊断标本采集宜选择 A.超声定位后，诊断性胸腔穿刺抽液 B.痰培养 C.纤维支气管镜采样 D.支气管肺泡灌洗 E.经皮肺穿刺 3.本例经验抗菌治疗宜采用 A.第三代头孢菌素联合氨基糖苷类 B.大剂量青霉素联合庆大霉素 C.大剂量青霉素联合甲硝唑 D.万古霉素 E.亚胺培南 十五、患者，男，30岁，近10年反复咳嗽、咳脓痰，间断痰中带血，晨起为重，抗感染治疗后病情可暂时短期缓解，但从未系统体检。
1.患者既往有麻疹病史，听诊右下肺有固定局限性湿性啰音，为辅助诊断和治疗可不必要进行的检查是 A.心电图 B.胸部X线平片 C.痰培养加药敏 D.胸部CT E.支气管碘油造影 2.患者出现大咯血，一次咯血>200ml，每日咯血>500ml，监测血压为：80／40mmHg，四肢厥冷，心率130次／分，神志恍惚，血常规血红蛋白65g／L，需要的紧急处理不包括 A.体位引流 B.控制感染 C.积极补液及输血 D.应用静脉止血药物 E.保持呼吸道通畅 3.在静脉应用止血药物时，不可选用的药物是 A.垂体后叶素 B.酚妥拉明 C.止血敏（酚磺乙胺） D.止血芳酸（氨甲苯酸） E.6—氨基己酸 4.静脉应用垂体后叶素止血药物时，效果良好，咯血减少，但出现面色苍白胸闷症状，不可能出现的副作用 A.血压增高，心率增快 B.尿量减少 C.血尿 D.孕妇患者出现早产 E.心悸，出汗 十六、患者，男，49岁。
发热、咳嗽近2周，痰少，色偶黄，伴胸闷。
2天来出现咯血就诊，多为满口鲜血，每日约50ml。
体检：右上肺叩浊，呼吸音低，闻及湿啰音。
胸片示右肺上叶实变伴空洞形成，空洞直径约2.5cm，洞壁光整，未见液平。
1.本病例初步诊断首先考虑 A.真菌性肺炎伴脓肿形成 B.肺脓肿 C.肺癌伴癌性空洞 D.肺囊肿继发感染 E.肺结核 2.经上述检查，如果仍没有确诊证据，但倾向于肺结核，而肺癌不能排除，临床处理应采取 A.不作特殊处理，严密医学观察 B.试验性抗结核治疗不短于3个月 C.试验性抗结核治疗1月，随访胸片和有关检查 D.手术治疗 E.抗结核化学治疗联合小剂量抗癌化学治疗 3.此患者化疗方案选择 A.2HRZE／4HR B.3SH／15HE C.2SHRZE／4HS D.3HRZ／1SHR E.4HRZ（E）／2HR 4.患者经治疗病情好转，要求出院，对患者的宣传与忠告最重要的应是 A.注意休息 B.加强营养 C.家中饮食起居隔离 D.服从治疗，全程规则用药 E.最好住入疗养院。

## 编辑推荐

《国家执业医师资格考试:临床执业医师过关突破5000题(2013)》由第四军医大学出版社出版。

第一图书网, tushu007.com


## 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