第一图书网, tushu007.com

<<中医执业医师、执业助理医师资格>>

图书基本信息

书名：<<中医执业医师、执业助理医师资格>>

13位ISBN编号：9787802316003

10位ISBN编号：7802316006

出版时间：2009-3

出版时间：中国中医药出版社

作者：中医师资格考试专家组　编写

页数：229

字数：371000

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

为了贯彻落实《中华人民共和国执业医师法》，根据卫生部制定的《医师资格考试暂行办法》的有关规定，卫生部医师资格考试委员会和国家中医药管理局中医师资格认证中心对2006年《中医、中西医结合医师资格实践技能考试大纲》进行了修订，并更名为《医师资格考试大纲（中医类别中医、中西医结合实践技能考试部分）》（2009年版）。

实践技能考试考查的是考生对基本知识的掌握和基本技能的临床应用，因此，在掌握基本知识的同时加强基本技能的训练必不可少。

这种技能的训练又是医疗实践的客观要求，也是使实践技能操作向科学化、规范化、标准化发展的重要手段。

为了更好地帮助考生复习，国家中医药管理局中医师资格认证中心与中国中医药出版社组织相关专家编写了中医类别中医执业医师、执业助理医师资格（具有规定学历及师承和确有专长）和中西医结合执业医师、执业助理医师资格实践技能考试应试指南。

实践技能考试应试指南完全按照《医师资格考试大纲（中医类别中医、中西医结合实践技能考试部分）》（2009年版）要求的知识点编写。

参与编写的专家在学术上有较高的造诣，同时他们掌握医师资格考试规律，知道怎么考，这表现在两个方面：一是能把握考试的重点，知道“考什么”，二是“会出题”，因此，中医类别中医执业医师、执业助理医师资格（具有规定学历及师承和确有专长）和中西医结合执业医师、执业助理医师资格实践技能考试应试指南对考生顺利通过考试具有较大的实用性，真正起到“指南”作用。

书籍目录

第一章 中医诊断方法　第一节 问诊　第二节　望诊　第三节　闻诊　第四节　切诊第二章　常用针灸穴位第三章　针灸操作技术　第一节　毫针刺法　第二节　灸法操作　第三节　其他针法操作　第四节 针灸异常情况的处理　第五节 常见急症的针灸治疗第四章　拔罐技术第五章　推拿技术第六章　常见中医病证　第一节　感冒　第二节　咳嗽　第三节　哮病　第四节　喘证　第五节　肺痨　第六节　心悸　第七节　胸痹　第八节　不寐　第九节　癫病　第十节　胃痛　第十一节　呕吐　第十二节　腹痛　第十三节　泄泻　第十四节　痢疾　第十五节　便秘　第十六节　胁痛　第十七节　黄疸　第十八节　头痛　第十九节　眩晕　第二十节　中风　第二十一节　水肿　第二十二节　淋证　第二十三节　癃闭　第二十四节　阳痿　第二十五节　郁证　第二十六节　血证　第二十七节　消渴　第二十八节　内伤发热　第二十九节　虚劳　第三十节　癌病　第三十一节　痹证　第三十二节　痉证　第三十三节　痿证　第三十四节　腰痛　第三十五节　乳癖　第三十六节　蛇串疮　第三十七节　痔　第三十八节　脱疽　第三十九节　肠痈　……附　中医执业（含助理）医师资格（师承和确有专长）实践技能考试样题

章节摘录

第一章　中医诊断方法　　第一节 问诊　　医生询问病人，了解病情时必须注意：①环境要安静适宜。
②一般应直接洵问患者本人，若意识不清者或小儿可询问陪诊者。
③态度要严肃和蔼，可适当提示，但不能暗示患者。
④不用医学术语询问，以使患者能听懂，准确回答问题。
问诊内容包括：一般情况、主诉、现病史、既往史、个人生活史和家族史。
其中主诉与现病史尤为重要。
主诉即主症，一般只有一两个症状，是疾病的主要矛盾所在。
现病史包括起病情况、病变诊治过程和现在症状，是问诊的主要内容。
以下均围绕现在症状进行重点询问。
一、问寒热　　问寒热，应询问寒热新久、轻重程度、持续时间长短及其是否同时出现，寒热出现有无时间规律或局部特点，发热与体温的关系及其兼症等情况。
临床上常见的寒热症状有恶寒发热、但寒不热、但热不寒、寒热往来四种类型。
1．恶寒发热指患者恶寒与发热同时出现，是外感表证的特征性症状。
（1）恶寒重发热轻可简称为恶寒发热，是风寒表证的特征。
兼见头痛、鼻塞、喷嚏、鼻流清涕等。
（2）发热重恶寒轻可简称为发热恶寒，是风热表证的特征。
兼见头痛、鼻塞、鼻流浊涕、口微渴、咽喉肿痛等。
（3）发热恶风有轻微发热、遇风觉冷、避风可缓的症状，是伤风表证的特征。
兼见鼻塞、全身酸痛、微有汗出等。

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