

<<2010-中医师应试指导>>

图书基本信息

书名：<<2010-中医师应试指导>>

13位ISBN编号：9787811363036

10位ISBN编号：7811363038

出版时间：1970-1

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：《中医师应试指导》专家编写组 编

页数：1049

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>

## <<2010-中医师应试指导>>

### 前言

医师资格考试是评价申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能的考试，是一种行业准入考试。

医师资格考试是世界各国普遍采用的医师资格认可形式，也是有关医师的法律，是数百年来国际医师管理体制的核心内容之一，又称为医师执业考试或医师执照考试。

医师资格考试在我国起步较晚，最早是数百年前起源于英国、德国等欧洲国家，美国实行医师资格考试已经80余年，亚洲国家最早是日本、韩国等国家在第二次世界大战后开始实行，我国的台湾、香港地区也已实行多年。

我国卫生行政主管部门在1998年6月26日，九届全国人大常委会第三次会议通过《医师法》，最终以法律形式确定了我国实行医师资格考试的制度。

但在这之前，有过几次不成熟的规定，如20世纪50年代初发布过医师、中医师、牙医师、药师考试办法，由于当时特定的时代背景和多种因素，这一办法发布后很快就被废止。

从1985年起，卫生部开始起草，《中华人民共和国执业医师法》（以下简称《医师法》），经过几年的调查研究和论证，《医师法》草案于1995年由国务院提请全国人大审议。

此后又经过多次征求意见和反复修改，才形成今天的《医师法》。

## <<2010-中医师应试指导>>

### 内容概要

随着医学的不断发展与进步，执业医师考试水平也在不断地提高，编者将根据情况，对《中医师应试指导》进行不断的修订与完善，编成了2010年版的应试指导用书。

《中医师应试指导》《中医师应试指导》遵循新编大纲，贴近实际考试，是经典执考用书，具有十年经验指导，精确复习范围，凸显考试要点，随书附赠有20元的免费学习卡，全方位助你掌握考试要点

。

## &lt;&lt;2010-中医师应试指导&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 中医基础理论第一单元 中医学理论体系的主要特点第二单元 精气学说第三单元 阴阳学说第四单元 五行学说第五单元 五脏第六单元 六腑第七单元 奇恒之腑第八单元 精、气、血、津液、神第九单元 经络第十单元 病因第十一单元 发病第十二单元 病机第十三单元 防治原则第二章 中医诊断学第一单元 绪论第二单元 问诊第三单元 望诊第四单元 望舌第五单元 闻诊第六单元 脉诊第七单元 按诊第八单元 八纲第九单元 病性辨证第十单元 脏腑辨证第十一单元 六经辨证第十二单元 卫气营血辨证第十三单元 三焦辨证第三章 中药学第一单元 中药的性能第二单元 中药的配伍第三单元 中药的用药禁忌第四单元 中药的剂量与用法第五单元 解表药第六单元 清热药第七单元 泻下药第八单元 祛风湿药第九单元 芳香化湿药第十单元 利水渗湿药第十一单元 温里药第十二单元 理气药第十三单元 消食药第十四单元 驱虫药第十五单元 止血药第十六单元 活血祛瘀药第十七单元 化痰止咳平喘药第十八单元 安神药第十九单元 平肝熄风药第二十单元 开窍药第二十一单元 补虚药第二十二单元 收涩药第二十三单元 攻毒杀虫止痒药第二十四单元 拔毒化腐生肌药第四章 方剂学第一单元 总论第二单元 解表剂第三单元 泻下剂第四单元 和解剂第五单元 清热剂第六单元 祛暑剂第七单元 温里剂第八单元 补益剂第九单元 固涩剂第十单元 安神剂第十一单元 开窍剂第十二单元 理气剂第十三单元 理血剂第十四单元 治风剂第十五单元 治燥剂第十六单元 祛湿剂第十七单元 祛痰剂第十八单元 消导化积剂第十九单元 驱虫剂第二十单元 涌吐剂第五章 针灸学第一单元 绪论第二单元 经络系统的组成第三单元 经络的生理功能和经络学说的临床应用第四单元 腧穴的分类第五单元 腧穴的主治特点和规律第六单元 特定穴第七单元 腧穴的定位方法第八单元 手太阴肺经、穴第九单元 手阳明大肠经、穴第十单元 足阳明胃经、穴第十一单元 足太阳脾经、穴第十二单元 手少阴心经、穴第十三单元 手太阳小肠经、穴第十四单元 足太阳膀胱经、穴第十五单元 足少阴肾经、穴第十六单元 手厥阴心包经、穴第十七单元 手少阳三焦经、穴第十八单元 足少阳胆经、穴第十九单元 足厥阴肝经、穴第二十单元 督脉经、穴第二十一单元 任脉经、穴第二十二单元 常用奇穴第二十三单元 毫针刺法第二十四单元 常用灸法第二十五单元 拔罐法第二十六单元 其他针法第二十七单元 治疗总论第二十八单元 内科病证第二十九单元 妇、儿科病证第三十单元 皮外骨伤科病证第三十一单元 五官科病证第三十二单元 急症第六章 中医内科学第一单元 感冒第二单元 咳嗽第三单元 哮证第四单元 喘证第五单元 肺癆第六单元 肺痿第七单元 肺胀第八单元 心悸第九单元 胸痹第十单元 不寐第十一单元 癫狂第十二单元 痫证第十三单元 痴呆第十四单元 厥证第十五单元 胃痛第十六单元 痞满第十七单元 呕吐第十八单元 噎膈第十九单元 呃逆第二十单元 腹痛第二十一单元 泄泻第二十二单元 痢疾第二十三单元 便秘第二十四单元 胁痛第二十五单元 黄疸第二十六单元 积聚第二十七单元 鼓胀第二十八单元 头痛第二十九单元 眩晕第三十单元 中风第三十一单元 疟疾第三十二单元 水肿第三十三单元 淋证第三十四单元 癃闭第三十五单元 郁证第三十六单元 血证第三十七单元 痰饮第三十八单元 消渴第三十九单元 自汗、盗汗第四十单元 内伤发热第四十一单元 虚劳第四十二单元 痹证第四十三单元 痿证第四十四单元 痿证第四十五单元 腰痛第七章 中医外科学第一单元 中医外科学发展概况第二单元 中医外科疾病命名、基本术语第三单元 中医外科疾病的病因病机第四单元 中医外科疾病辨证第五单元 中医外科疾病治法第六单元 疮疡第七单元 乳房疾病第八单元 瘰第九单元 瘤、岩第十单元 皮肤及性传播疾病第十一单元 肛门直肠疾病第十二单元 泌尿男性疾病第十三单元 周围血管疾病第十四单元 其他外科疾病第八章 中医妇科学第一单元 绪论第二单元 女性生殖器官第三单元 女性的生理特点第四单元 妇科疾病的病因病机第五单元 妇科疾病的诊断第六单元 妇科疾病的治疗第七单元 月经病第八单元 带下病第九单元 妊娠病第十单元 产后病第十一单元 妇科杂病第十二单元 计划生育第十三单元 女性生殖功能的调节与周期性变化第十四单元 妇产科特殊检查与常用诊断技术第九章 中医儿科学第一单元 中医儿科发展简史第二单元 小儿生长发育第三单元 小儿生理病理特点第四单元 四诊概要第五单元 儿科治法概要第六单元 儿童保健第七单元 胎怯第八单元 硬肿症第九单元 胎黄第十单元 感冒第十一单元 咳嗽第十二单元 肺炎喘嗽第十三单元 哮喘第十四单元 鹅口疮第十五单元 口疮第十六单元 泄泻第十七单元 厌食第十八单元 积滞第十九单元 疳证第二十单元 营养性缺铁性贫血第二十一单元 汗证第二十二单元 多发性抽搐症第二十三单元 惊风第二十四单元 癫痫第二十五单元 急性肾小球肾炎第二十六单元 肾病综合征第二十七单元 尿频第二十八单元 遗尿第二十九单元 五迟、五软第三十单元 麻疹第三十一单元 风疹第三十二单元 猩红热第三十三单元 水痘第三十四单元 手足口病第三十五单元 流行性腮腺

<<2010-中医师应试指导>>

炎第三十六单元 流行性乙型脑炎第三十七单元 百日咳第三十八单元 寄生虫病第三十九单元 夏季热第四十单元 紫癜第四十一单元 皮肤黏膜淋巴结综合征第十章 诊断学基础第一单元 症状学第二单元 问诊第三单元 体检诊断第四单元 实验诊断第五单元 心电图诊断第六单元 影像学诊断第七单元 病历与诊断方法第十一章 传染病学第一单元 传染病学总论第二单元 病毒性肝炎第三单元 流行性出血热第四单元 艾滋病第五单元 传染性非典型肺炎第六单元 流行性脑脊髓膜炎(流脑)第七单元 伤寒第八单元 细菌性痢疾(菌痢)第九单元 霍乱第十单元 消毒与隔离第十二章 西医内科学第一单元 呼吸系统疾病第二单元 循环系统疾病第三单元 消化系统疾病第四单元 泌尿系统疾病第五单元 血液系统疾病第六单元 内分泌及代谢疾病第七单元 急性中毒第八单元 神经系统疾病第十三章 医学伦理学第一单元 绪论第二单元 医学伦理学的形成与发展第三单元 医学伦理学的理论基础第四单元 医学道德的规范体系第五单元 医患关系道德第六单元 临床诊疗工作中的道德第七单元 医学科研工作的道德第八单元 医学道德的评价、教育和修养第九单元 生命伦理学第十四章 卫生法规第一单元 卫生法第二单元 卫生法中的法律责任第三单元 执业医师法第四单元 药品管理法第五单元 传染病防治法第六单元 突发公共卫生事件应急条例第七单元 医疗事故处理条例第八单元 中华人民共和国中医药条例第九单元 医务人员医德规范及卫生行业作风建设

## &lt;&lt;2010-中医师应试指导&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：(2)虚主要是指正气不足，是以正气虚损为矛盾主要方面的一种病理变化。

病机特点：机体精、气、血、津液不足，脏腑经络功能减弱，抗病能力低下，因而机体正气对致病邪气的斗争较弱，难以再现较剧烈的病理反映，故临床出现一系列虚弱、衰退和不足的证候。

形成原因：常见于外感病后期，或慢性消耗性疾病，以及急性病大汗、大吐、大泻、大失血等耗伤人体气血津液而致正气虚弱。

临床表现：面色苍白萎黄、神疲乏力、心悸、气短、自汗、盗汗、或五心烦热、或畏寒肢冷、脉虚无力等。

2.虚实变化(1)虚实错杂：是指在疾病过程中，正虚和邪盛同时并存的病理状态，如实证失治或治疗不当，邪留正伤；或素体虚弱，复感外邪，正虚无力驱邪外出；或正虚而生内湿、内寒、内火、痰饮、瘀血等。

临床表现较复杂，既有虚中挟实，又有实中挟虚。

虚中挟实：指病理变化以正虚为主，兼挟实邪结滞于内的病理状态，如脾阳不振、运化无权所致水肿。

实中挟虚：指病理变化以邪实为主，兼有正气虚损不足的病理状态，如外感热病发展过程中的热盛津伤之证。

(2)虚实转化：是指疾病在发展变化过程中出现由实转虚或因虚致实的病理变化。

由实转虚：是指疾病在发展变化过程中，原本为邪气盛的实证转变为正气虚损不足的虚证的病理变化，如外感病初期、中期多为实证，后期则由实转虚。

因虚致实：是指疾病的发展变化过程中，由于正气不足而致气、血、痰、湿、食停滞或正虚复感外邪的病理变化，如虚人外感，多属因虚致实。

(3)虚实真假：是指在某些特殊情况下所产生的疾病的本质与现象不一致的病理变化。

此种变化多在病证危重、病情复杂情况下出现，即所谓“大实有羸状”、“至虚有盛候”。

真虚假实：是指“虚”为疾病本质，而“实”则是表现的假象的一类病机，如脾气极虚，运化无力，即可出现脘腹胀满疼痛拒按的假实之象，属真虚假实证。

“致虚之病，反见盛势”。

真实假虚：是指“实”为疾病本质，而“虚”则是表现的假象的一类病机，如实邪积聚，气血不得外达，即可出现面色苍白，四肢逆冷，精神萎顿的假象，属真实假虚证。

“大实之病，反有羸状”。

<<2010-中医师应试指导>>

编辑推荐

《中医师应试指导》：2010国家执业医师资格考试2010国家执业医师资格考试推荐用书经典执考用书精确复习范围十年经验指导凸显考试要点遵循新编大纲，贴近实际考试网络、视频培训、现场辅导，三种方式紧密结合协和医学教育网医师资格考试、医学继续教育专业网站中国协和医科大学出版社主办众多国内顶级临床专家、考试命题专家、医学教育专家鼎力支持网络视频课件、辅导用书、模拟试题卷、实地演练等全新立体综合培训网站

<<2010-中医师应试指导>>

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>