

2011年实践备考经验：实践技能考试第二站经验介绍 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/650/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_AE\\_9E\\_c22\\_650890.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_AE_9E_c22_650890.htm)

实践技能考试第二站经验介绍：本站难度最大，考生心里紧张皆源于本站。注意清楚、完整听考官所出的题义。考试方式各地有区别。考生不易把握的是考官提问。一进考场要先弄清楚备物处的地方，以免紧张找不到；

- 1.本站难度最大，考生心里紧张皆源于本站。考生与考官直接面对面交流，考生给考官的第一印象是影响考官评分的第一个环节，所以考生进入答题现场后，一定要注意礼节、言谈、举止等。鞠躬不好意思，谦逊礼貌的招呼必不可少。给考官留下较好的印象起码可以缓解紧张的气氛，老师多给几分也在情理，抽到不会的题也许可以让你重新抽题。
- 2.注意清楚、完整听考官所出的题义。切忌还没完全听懂题义就开始草率作答。如某患者因铁钉扎伤脚，请你换药。很多考生换了半天药，却漏掉了污染性伤口换药才是考核的关键点。
- 3.考试方式各地有区别。有的是考官要求考生叙述一遍操作过程，有的是要求考生在模拟人体上操作一遍，还有的是要求考生边操作边叙述。考生一定要按考官要求做，细节不能演示清楚时可以结合叙述。
- 4.考生不易把握的是考官提问。一般有：根据必须掌握的知识点事先设定好的，以及考生答题要点没有完全叙述清楚考官补充追问的问题。总之，各种操作的注意事项、适应证、禁忌证，某一重要体征的病理意义和生理意义，一些操作检查的具体数值，一些专用的术语、专业名词是提问的重点。
- 5.一进考场要先弄清楚备物处的地方，以免紧张找不到；取物时要注意治疗车上

的物品是否齐全（有治疗车），特别是小物件容易遗漏，如胶带、棉签、棉球等；开各种包时要看清包内里的物品是否齐全，因为反复使用，备物处会有遗漏；开包时要注意绑包的带子，将之整理成一团，以免下一步操作会将其带入，污染里面的器械；胸腔穿刺包和腹腔穿刺包开完两层后，拿洞巾时要注意看清胶管所在，动作要慢，不要带出胶管或让胶管跳出；掉在地上的器械不要再使用了，要到备物处重取；最好是穿短袖的工作服去考试，如考隔离衣时卷袖子就不用了，还可以防止袖子没有卷好，掉下来的话就要倒霉了；口罩、帽子没有的话，可以口述，让考官知道你带好了，就不会扣分；特别要注意和体现无菌观念；每个操作前都要有一个检查器械的动作。特别推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>2011年临床执业医师资格考试报名时间](#) [#0000ff>2011年临床医师考试网上报名流程](#) 更多信息请访问：[#0000ff>临床执业医师网校](#) [#0000ff>医师互动交流](#) [#0000ff>百考试题在线题库](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年实践备考经验](#)：[实践技能病史采集答题技巧](#) [100Test 下载频道开通](#)，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)