

临床医师实践技能操作心得 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E5_8C_BB_E5_c22_653805.htm 临床医师实践技能考试如果掌握技巧通过率很高的，下面是临床医师实践技能操作考试心得。三个考官，一个主考官，两个副考官，一般是桌面上有一摞签，由你随机抽取，报考官题号，考官记录题号，然后一般由副考官按照题号找出答案，按照答案监考你的操作，本站由顺序的两人一组同时步入考场。1.先是体格检查，多数考区是给出一个模型人，然后由你操作。注意，操作时应当一遍操作一遍口述，如果忘了具体操作方法的话，可以用口述掩盖，这样不会被考官发觉。比如心脏的听诊区，记得部位，但就是摸不到肋骨，这样用口述代替一下就非常好了。去年我抽的是脾肿大的三度测量。2.再是基本操作。多数是给出病症，由你进行取穴，操作中就考察了你对定位的掌握，以及针灸组方，注意，一定要搞清楚该病选什么主穴，然后该证型配什么穴。按照七版针灸学复习就好。定位说不上的在自己或搭档身上指出来，指不出来的把定位说出来也好，一般都会给分。再就是老师会提问这些穴的取穴意义，那些是特定穴，是什么特定穴，应当了解一下，再就是某些穴是只灸不针，或者取之点刺出血，还有针刺的注意事项（孕妇慎用、排空小便、平刺斜刺等），要注意。再就是不要和老师顶撞，即使书中讲的不对，或者你有自己的看法，现在请保留。比如第二站时老师监考时把答案搞错了，本来我抽的是X号题，结果老师拿着Y号的答案给我监考，然后我怎么操作，老师都说不对，结果副考官也觉得事情

蹊跷，就看了看主考官手中的答案，结果搞错了。他会立即更正，这样你也不要说什么，继续回答就好。他会碍于面子，尽量把分给你。注意：不会时不要放弃，一定想办法让老师提示一下。不要说些别人常说的而且没有用的话，比如什么“没有复习好，求老师多给分”啊，老师一听就烦，他想给分的话不用你说，不想给的话你也没办法。相关推荐：
#0000ff>2011年助理医师实践技能病史采集试题 #0000ff>2011年执业医师实践技能考试150题 #0000ff>2011年助理医师实践技能体格检查试题 特别推荐：
#0000ff>2011年医师实践技能考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 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