

## 第一考站

(临床 7 月 11 日上午)

### 病史采集 (12 题)

x 号题: 男, 58 岁, 干咳, 胸痛, 咯血几天。

12 号题: 干咳, 胸痛伴咳血。

13 号题: 李先生, 男, 27 岁, 间断性脐周隐痛、腹泻 4 年门诊就诊。

15 号题: 面部红斑, 关节痛。

x 号题: 心悸、喘憋。

x 号题: 男, 63 岁。因突发昏迷半小时被人送至急诊。既往高血压病史 10 年。

x 号题: 突发胸痛伴呼吸困难。

x 号题: 女, 28 岁。上呼吸道感染 1 周, 肉眼血尿 1 天门诊就诊。

x 号题: 头痛、头晕, 呕吐半小时。

x 号题: 男, 72 岁。咳嗽咳痰 10 年, 发热 2 天门诊就诊。

x 号题: 女, 23 岁。近 3 天出现尿频、尿痛就诊。

x 号题: 发热, 皮肤黄染。

### 病例分析 (10 题)

试题编号: 18 参考答案: 缺铁性贫血

病例摘要: 女性, 28 岁。头晕、乏力、面色苍白半年, 加重伴活动后心悸半个月。

患者半年前无明显诱因出现头晕、乏力, 家人发现面色不如以前红润, 一直未予诊治, 近半个月来加重, 伴活动后心悸, 曾到医院检查示血红蛋白减低(具体不详)。发病以来睡眠和食欲正常, 但食肉少, 大小便正常, 无鲜血便和黑便, 尿色正常, 无鼻衄和牙龈出血, 体重无明显变化。既往无胃病、肝病和痔疮病史。结婚 2 年半, 连续妊娠 2 次, 分别足月分娩 1 女婴和 1 男婴, 后一次分娩时阴道出血较多, 均行母乳喂养, 现正在哺乳中。平时爱饮浓茶。无遗传病家族史。

查体: T 36.5°C, P 102 次/分, R 18 次/分, BP 120/80mmHg。贫血貌。皮肤未见出血点和皮疹, 浅表淋巴结未触及肿大, 巩膜未见黄染, 睑结膜和口唇苍白, 双肺未见异常, 心界不大, 心率 102 次/分, 律齐, 心尖部闻及 2/6 级收缩期吹风样杂音, 腹软, 无压痛, 肝脾肋下未触及, 双下肢无水肿。

实验室检查: 血常规:Hb65g/L, MCV 70fl, MCH 25pg, MCHC30%, WBC  $6.5 \times 10^9/L$ , 分类 N 0.70, L 0.27, M 0.03, Plt  $350 \times 10^9/L$ , Ret 0.015。尿蛋白(-), 尿镜检(-), 粪隐血(-)。

**试题编号：11 参考答案：慢性肾小球肾炎（慢性肾脏病 CKD3 期）、慢性贫血**

38 岁。主因发现血尿、蛋白尿 7 年,血压增高 8 个月入院。患者 6 年前于上呼吸道感染后发现尿泡沫增多,尿色深,呈浓茶样,在当地医院化验尿蛋白(++)-(+++),尿 RBC8~10 个 HP,24 小时尿蛋白定量波动于 2-4g,尿红细胞位相提示为变形红细胞尿。间断予以中药治疗,尿检较前无明显改善。1 年前起出现夜尿增多,8 个月前无诱因出现头痛,测血压为 180/120mmHg,降压治疗血压不稳定,不伴视物不清。5 个月前腰痛、食欲缺乏、恶心。化验血肌酐 220 $\mu$ mol/L, 24 小时 Ccr35.6  $\mu$ mol/L。血红蛋白渐由正常下降至 95g/L。1 个月前出现双下肢水肿。查体:BP160/90mmHg,HR75 次/min。神清,轻度贫血貌,双眼睑无水肿。双肺呼吸音清,心界不大,心律齐,腹软,肝脾肋下未及,双肾区无叩痛,双下肢轻度水肿。辅助检查:血常规 WBC $7.6 \times 10^9$ /L,Hb95g/L,Plt $220 \times 10^9$ /L,ESR16mm/1h。尿蛋白(++),RBC20-25 个/HP。

**试题编号：22 参考答案：产后出血、软产道裂伤、贫血**

女性, 30 岁。胎儿娩出后 15 分钟,阴道流血多乏力。15 分钟前患者自然分娩— 3200g 男活婴,现胎盆自行娩出,阴道流血多,明显多于月经量,约 1000ml,色暗红,有凝血块。患者诉头晕,乏力。定期产检孕期顺利,血压及糖耐量检测均正常。既往体健,无血液系统疾病病史,无肝炎等传染病病史。G3P0,2 次早孕人工流产史。查体:T36 $^{\circ}$ C,P100 次/分,R18 次/分,BP90/60mmHg。神志清,精神可,贫血貌,皮肤未见出血点和皮疹,浅表淋巴结未触及肿大。脸结膜稍苍白,巩膜无黄染,口唇苍白,舌面正常,甲状腺不大。双肺未闻及干湿性音,心界不大,心率 100 次/分,律齐,各膜听诊区未闻及杂音。腹膨隆,无压痛,肝脾肋下未触及,子宫轮廓清,移动性浊音(-),双下肢无水肿。妇科检查:会阴 1 度裂伤,宫颈有 0.5cm 裂伤,无活动性出血,子宫轮廓清,宫底平脐。辅助检查:血常规:Hb76g/L,RBC $2.5 \times 10^{12}$ /L,WBC $7.5 \times 10^9$ /L,分类正常,Plt. $205 \times 10^9$ /L

**试题编号：15 参考答案：十二指肠溃疡、上消化道出血**

病例摘要：女性, 36 岁。阵发性上腹痛 8 年, 伴呕血黑便 3 天。

患者 8 年来无明显诱因出现阵发性上腹痛, 于夜间发作, 进食后上腹痛缓解。3 天来腹痛在发作, 进食后自觉腹胀加重, 伴反复呕吐, 黑色不成形便 4 次。

**试题编号：10 参考答案：左侧基底节区脑出血、高血压 3 级（很高危）**

病例摘要：男 65 岁。突发右侧肢体麻木、运动障碍 1 小时。

患者 1 小时前早餐时突然右侧上下肢体麻木后自觉右侧肢体活动欠灵活,家人发现患者口角轻度左侧歪斜,急诊来院。既往有高血压史 10 年,不规范服用降压药物。无药物过敏及手术、外伤史。查体:T36.3 $^{\circ}$ C,P86 次/分,R18 次/分,BP180/110mmHg。双肺呼吸音清晰,未闻及干湿性啰音。心界不大,心率 86 次/分,心律整齐,未闻及杂音。腹部平软,肝脾肋下未触及。神经系统:意识清晰,查体合作。双侧眼球运动正常,未见眼球震颤,两侧瞳孔直径均为 3mm,对光反射灵敏。双额纹对称,右侧鼻唇沟变浅,口角轻度左偏,伸舌偏右。颈软,右上肢肌力 3 级,右下肢 4 级。左侧肢体肌力 5 级右侧肱二头肌反射和膝反射亢进,左体肌力 5

级。右侧肱二头肌反射和膝反射亢进,左侧正常,右侧 Babinski 征阳性。右侧偏身痛觉减退。急诊头颅 CT 检查:脑内左侧基底节有高密度区。

试题编号: 27 参考答案: 痛、II 型糖尿病、高血压 3 级 (很高危)

病例摘要: 68 岁。项部皮肤硬肿伴疼痛、发热 4 天。

患者 4 天前自觉项后部疼痛。自己手抓后有少量血迹,然后出现皮随后皮肤硬肿范围逐渐增大、疼痛加剧。伴有畏寒、发热、乏力。口服降糖药物治疗,未规律监测血糖。查体:T39C,P90,R22 分,BP130/185mmHg.皮肤巩膜无黄染。项部可见约 6cmx4cm 似梅圆形皮肤隆起区,色暗色,表面有多处脓点。颈部两侧触及数枚肿大、质韧淋巴结,胸腹部、脊柱四肢查体未见异常。实验检查:Hb125g/L,WBC20×10<sup>9</sup>/L,NO.90,Plt290x10<sup>9</sup>/L

试题编号: 12 参考答案: 右侧卵巢囊肿破裂、急性腹膜炎

病例摘要: 12 女,35 岁,突发下腹痛伴肛门坠 4 小时。

患者 4 小时前静坐办公时突发右下腹疼痛伴明显肛门坠,疼痛为撕裂样,伴恶心、呕吐,呕出物为胃内容物,伴有低热,既往体健,否认手术外伤史,平素月经较规律,5-7 天 28~30 天,痛经 1 年,近半年进行性加重。口服止痛药不能缓解:入院时为月经第 2 天。结婚 2 年,未避孕,G0P0 查体,T37.5°C,P103 次/分,R18 次/分,BP105/60mmHg.急性病容,右侧屈曲卧位,双肺呼吸音清,心律齐,全腹压痛、反跳痛、肌紧张,以下腹为著,移动性浊音可疑阳性。妇科检查:外阴已婚型,阴道暗红色积血,后穹隆饱满,宫颈光滑,举痛(+)子宫后位,正常大小,质软,无压痛:腹肌紧张,触诊不满右附件区增厚,压痛明显,三合诊:子宫直肠窝可触及质硬结节,触痛(+)辅助检查:血常规:Hb18g/L,RBC3.8x10<sup>12</sup>L、WBC10.5×10<sup>9</sup>L,NO.78,Pt155x10<sup>9</sup>L.尿比重 1.020,尿隐血(一)

试题编号: 30 参考答案: 子宫肌瘤、慢性失血性贫血

女性,42 岁。月经量多 3 年,加重 3 个月。患者 3 年来出现月经量多,经期每天用卫生巾 20 片,色暗红,月期 19-30 天。经期 5-7 天。3 个月前经量明显增多,伴血块,经期延长到 9 天。伴乏力、头晕,面色苍白。妇科检查:宫颈光滑,宫体如孕 11 周大小,质硬,活动好,无压痛。Hb68g/L,RBC3.0x10<sup>12</sup>L、WBC6.5×10<sup>9</sup>L,,P1t102x10<sup>9</sup>/L

试题编号: XX 参考答案: 麻疹、肺炎

病例摘要: 女,2 岁,发热 4 天,皮疹 1 天,于 4 天前出现发热,鼻塞,流涕,使用退热药后体温可降低,几小时后有升高,于医院诊断“上呼吸道感染”服中药治疗,于 1 天前出现耳后及面部皮疹,红白相间,按压可褪色,体检:体温 39°C,脉搏 132,血压 90/60,牙粘膜可见灰白色斑疹,双肺可闻及散在细湿罗音。

试题编号: XX 参考答案: 甲状腺功能减退症

病例摘要：女性，39岁，纳差、乏力，毛发脱落，胸闷、憋气2月。

患者近2月来无明显诱因出现胸闷、憋气渐加重，平时怕冷、少言，记忆力减退。发病以来，精神差，睡眠一般，食欲减退、便秘。查体：血压90/60mmHg，体温35.8℃，声音嘶哑，皮肤干燥，睑结膜苍白，舌体肥大，甲状腺II度肿大，质地中等，结节样改变，双乳房触发泌乳(+)。甲状腺检查：T3、T4下降，TSH、PRL上升。

## 第二考站 体格检查

助理10号题：①皮肤弹性水肿 ②心脏听诊 ③心脏触诊 ④眼的集合反射

题目一：①滑车淋巴结触诊②眼球运动检查③心脏触诊④心脏听诊

执业38号题：①肺下界叩诊②测呼吸、脉搏③肩胛下区、锁骨下窝

题目一：①心脏听诊触诊②测体重

执业10号题：①眼球运动②滑车上淋巴结触诊③心脏触诊④心脏听诊

15号题：①皮肤松紧度和下肢水肿②眼集合检查③心脏触诊④心脏听诊

## 第三考站 基本操作

15号题：①换药

执业38号题：①左前臂外伤处理加三角巾固定

题目二：①前臂小夹板固定

题目三：①脊柱受损病人搬运

5号题：①一个肩部肿块的病人，要求切开，缝合，打结，固定！（单手打结法）