

## 2020年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:004

**试题一:叙述并指出神门、中腕、血海的定位。(10分)**

答案与评分要点:

神门:在腕前,腕掌侧远端横纹尺侧端,尺侧腕屈肌腱的桡侧缘。(3分)

中腕:在上腹部,脐中上4寸,前正中线上。(3分)

血海:选择两种取穴方法之一即可。(4分)

方法一:在股前区,髌底内侧端上2寸,股内侧肌隆起处。

方法二:简便取穴法:患者屈膝,医者以左手掌心按于患者右膝

髌骨上缘,第2~5指向上伸直,拇指约呈45°斜置,拇指尖下是穴,对侧取法仿此。



血海

中腕

神门

**试题二:演示汞柱式血压计测量血压的方法。(5分)**

答案与评分要点:

1.测量前嘱被检查者休息至少5分钟;测量时取坐位或仰卧位。(1分)

2.被检查者裸露右上臂并外展45°,肘部置于与右心房同一水平(坐位平第4肋软骨,仰卧平腋中线)。将袖带平展地缚于上臂,袖带下缘距肘窝横纹2~3cm,松紧适宜。检查者先于肘窝处触肱动脉搏动,将听诊器体件置于动脉上,轻压听诊器体件。(2分)

3.用橡皮球将空气打入袖带,待动脉音消失,再将汞柱升高20~30mmHg,开始缓慢放气(2~6mmHg/s)。(1分)

4.当听到第一个声音时所示的压力值是收缩压,继续放气,声音消失时血压计上所示的压力值是舒张压(个别声音不消失者,可采用变音值作为舒张压并加以注明)。(1分)

**试题三:演示指鼻试验的检查方法。(5分)**

答案与评分要点:

1.检查时,受检查者手臂外展伸直(1分),再以食指指尖触自己的鼻尖。(1分)

2.先慢后快,先睁眼后闭眼,反复进行(2分),观察被检查者动作是否稳准。(1分)

**试题四:演示无颈部创伤患者呼吸复苏时,如何为患者开放气道。(10分)**

答案与评分要点:

答案一:(仰头抬颏法)

1.使患者仰卧于坚固的平地或平板上,松开患者衣扣和裤带,头颈部和躯干保持在同一轴面。(3分)

2.如有义齿应取下,用手指清除口腔异物和分泌物。(2分)

3.抢救者在患者的右侧,左手掌小鱼际侧置于患者前额,下压使其头部后仰,右手食指与中指置于患者下颏处,将颈部向前托起,使头后仰,开放气道。(5分)

答案二:(仰头托颈法)

1.使患者仰卧于坚固的平地或平板上,松开患者衣扣和裤带,头颈部和躯干保持在同一轴面。(3分)

2.如有义齿应取下,用手指清除口腔异物和分泌物。(2分)

3.抢救者在患者的右侧,右手抬起患者颈部,左手以小鱼际侧下压患者前额,使其头后仰,气道开放。(5分)

## 2020 年中西医结合医师资格实践技能考试

### 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:005

试题一:叙述并指出膈俞、外关、大陵的定位。(10分)

答案与评分要点:

膈俞:在脊柱区,第7胸椎棘突下,后正中线旁开1.5寸。(3分)

外关:在前臂后区,腕背侧远端横纹上2寸,尺骨与桡骨间隙中点。(3分)

大陵:在腕前区,腕掌侧远端横纹中,掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。(4分)



大陵



外关



膈俞

试题二:演示肺下界移动度的叩诊方法。(5分)

答案与评分要点:

- 1.采用间接叩诊法,被检查者取坐位或卧位(病重者),放松肌肉。(1分)
- 2.在平静呼吸时,在肩胛线上进行叩诊,先叩出肺下界位置。(1分)
- 3.嘱被检查者深吸气后屏住呼吸在肩胛线上,叩出肺下界,用笔作标记;再嘱被检查者深呼气后屏住呼吸,在肩胛线上叩出肺下界并用笔作标记。(2分)
- 4.两标记之间的距离即为肺下界移动度。(1分)



肺下界叩诊

试题三:演示锁骨上窝淋巴结的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

- 1.嘱被检查者取坐位或仰卧位。(2分)
- 2.检查者用右手检查被检者左锁骨上窝,用左手检查被检者右锁骨上窝。(1分)
- 3.检查时将食指与中指屈曲并拢(1分),在锁骨上窝进行触诊,并深入锁骨后深部。(1分)



锁骨上淋巴结检查

试题四:演示胸腰椎损伤患者的急救搬运。(10分)

答案与评分要点:

- 1.意识清楚者询问疼痛部位,搬运时宜用硬质担架或就地取材如木板、门板等。在搬动时尽可能减少不必要的活动,以免加重脊髓损伤。(2分)
- 2.搬运时应由三人采用平卧式搬运法。(考官可询问是否需要帮助)(2分)
- 3.木板放于伤者侧,伤者取仰卧位,头部、颈部、躯干、骨盆应以中心直线位,脊柱不能屈曲或扭转,在脊柱无旋转外力的情况下,三人在伤者同侧,动作一致地用手平托伤者的头、胸、腰、臀、腿部,平抬平放至硬质担架(木板)上。(3分)
- 4.然后在伤者的身体两侧用枕头或衣物塞紧,用固定带将患者绑在硬质担架(木板)上,保持脊柱伸直位。(1分)
- 5.如只有软担架时,则宜取俯卧位,以保持脊柱的平直,防止脊柱屈曲。(2分)

## 2020 年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:006

试题一:叙述并指出胃俞、阳陵泉、少商的定位。(10分)

答案与评分要点:

胃俞:在脊柱第12胸椎棘突下,后正中线旁开1.5寸。(3分)

阳陵泉:在小腿外侧,腓骨小头前下方凹陷中。(4分)

少商:在手指,拇指末节桡侧,指甲根角侧上方0.1寸(指寸)。(3分)



胃俞



阳陵泉



少商

试题二:演示腹壁静脉曲张血流方向的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

1.被检查者取仰卧位,选择一段没有分支的腹壁静脉。(1分)

2.检查者将右手食指与中指并拢压在该段静脉上。(1分)

3.用一手指压紧并向外移动,挤出静脉中的血液,到一定距离时放松该手指,另一手指仍压紧不动。(1分)

4.观察挤空的静脉是否快速充盈,如迅速充盈,则血流方向是从放松的手指端流向紧压的手指端。(1分)

5.再用同样的方法放松另一手指,观察血流方向。(1分)



腹壁反射的检查

试题三:演示膝反射的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

1.被检查者取坐位,小腿完全松弛下垂(1分),或嘱被检查者取仰卧位,检查者在其腘窝处托起下肢使髌、膝关节屈曲。(1分)

2.用叩诊锤叩击髌骨下方的股四头肌腱(2分),正常时出现小腿伸展。(1分)



膝反射

试题四:演示肥皂水刷手法过程。(10分)

答案与评分要点:

1.先用肥皂及流水将手臂按照普通洗手方法清洗一遍。(2分)

2.再用消毒毛刷蘸取消毒肥皂液交替刷洗双手及手臂,从指尖到肘上10cm。刷手时注意甲缘、甲沟、指蹼等处。刷完一遍,指尖朝上肘向下,用清水冲洗手臂上的肥皂水。(2分)

3.另换一消毒毛刷,同法进行第二遍刷洗,每一遍比上一遍低2cm(分别为肘上10cm、8cm、6cm),共约10分钟。(2分)

4.每侧用一块无菌毛巾从手指尖到肘部顺序擦干,然后将双手、前臂至肘上6cm处浸泡于75%乙醇桶内5分钟(乙醇过敏者改用0.1%苯扎溴铵溶液浸泡,也可用1:5000氯己定溶液浸泡3分钟)。(2分)

5.浸泡消毒后,保持拱手姿势待干,双手不得下垂。(2分)



肥皂水刷手法

## 2020 年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:007

试题一:叙述并指出肾俞、大陵、昆仑的定位。(10分)

答案与评分要点:

肾俞:在脊柱区,第2腰椎棘突下,后正中线旁开1.5寸。(3分)

大陵:在腕前区,腕掌侧远端横纹中,掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。(4分)

昆仑:在踝区,外踝尖与跟腱之间的凹陷中。(3分)



肾俞

大陵

昆仑

试题二:演示肝浊音界叩诊的操作方法。(5分)

答案与评分要点:

1.被检查者取仰卧位,沿右锁骨中线、右腋中线和右肩胛线,分别由肺区向腹部叩诊。(2分)

2.当清音转为浊音时,即为肝上界。(1分)

3.再向下轻叩,由浊音转为实音时,为肝绝对浊音界。(1分)

4.继续向下叩诊,由实音转为鼓音时,为肝下界。(1分)

试题三:演示腹壁反射的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

1.被检查者取仰卧位,两下肢稍屈曲,使腹壁放松。(2分)

2.检查者用叩诊锤柄部末端钝尖部迅速从外向内分别轻划两侧上、中、下腹部皮肤。(2分)

3.正常人受刺激部位出现腹肌收缩。(1分)



腹壁反射的检查

试题四:演示脱隔离衣的全过程。(10分)

答案与评分要点:

1.解开腰带,在前面打一活结,解开袖口,在肘部将部分袖子套塞入袖内,暴露前臂。(2分)

2.消毒双手,从前臂至指尖顺序刷洗2分钟,清水冲洗擦干解开衣领。(2分)

3.手伸入另一侧袖口内,拉下衣袖过手(用清洁手拉袖口内的清洁面),用遮盖着的手在外面拉下另一衣袖。(2分)

4.两手在袖内使袖子对齐,双臂逐渐退出,双手持领将隔离衣两边对齐。(2分)

5.如挂在半污染区的隔离衣,清洁面向外;如挂在污染区的隔离衣,污染面向外,挂在钩上(考官可提问:在污染区、半污染区隔离衣如何放置)。(2分)



脱隔离衣

## 2020年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:008

试题一:叙述并指出委中、水沟、风池的定位。(10分)

答案与评分要点:

委中:在膝后腘横纹中点。(3分)

水沟:在面部,人中沟的上1/3与下2/3交界点处。(3分)

风池:在颈后区,枕骨之下,胸锁乳突肌上端与斜方肌上端之间的凹陷中。(4分)



风池



水沟



委中

试题二:演示脾脏触诊的正确操作方法。(5分)

答案与评分要点:

1.被检查者取仰卧位,双腿稍屈曲;检查者位于被检查者右侧(1分);左手绕过被检查者腹部前方,手掌置于被检查者左腰部第9~11肋处,将脾从后向前托起。(1分)

2.右手掌平放于上腹部,与肋弓成垂直方向,随被检查者腹式呼吸运动,检查者以稍弯曲的手指末端,由下向上压向腹部深处,逐渐移近左肋弓,直到触及脾缘或左肋缘。(3分)



脾脏触诊

试题三:演示肱三头肌反射的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

1.被检查者取坐位或卧位,半屈肘关节,上臂稍外展。检查者以左手托住被检查者肘部。(2分)

2.检查者用叩诊锤直接叩击尺骨鹰嘴突上方的肱三头肌肌腱的附着处。(2分)

3.正常时出现前臂伸展。(1分)

试题四:演示戴干手套的全过程。(10分)

答案与评分要点:

1.穿无菌手术衣、戴口罩后,选取号码合适手套并核对灭菌日期;用手套袋内无菌滑石粉包轻轻敷擦双手。(2分)

2.左手自手套袋内捏住两只手套的翻折部分,提出手套使两只手套拇指相对向。(2分)

3.右手先插入手套内,再用戴好手套的右手2~5指插入左手手套的翻折部内,帮助左手插入手套内,然后将手套翻折部翻回套压住手术衣袖口。(2分)

4.用无菌盐水冲净手套外面的滑石粉。(2分)

5.手术开始前,将双手举于胸前,切勿任意下垂或高举。(2分)



戴无菌手套

## 2020 年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:009

**试题一:叙述并指出期门、合谷、公孙的定位。(10分)**

答案与评分要点:

期门:在胸部,第6肋间隙,前正中线旁开4寸。(3分)

合谷:选择两种取穴方法之一即可。(4分)

方法一:在手背,第1、2掌骨间,当第2掌骨桡侧的中点处。

方法二:简便取穴法:以一手的拇指指间关节横纹放在另一手拇、食指之间的指蹼缘上,当拇指尖下是穴。

公孙:在跖区,第1跖骨基底部的前下方赤白肉迹处。(3分)



公孙



合谷



期门

**试题二:演示腹水移动性浊音的检查方法。(5分)**

答案与评分要点:

1.检查者自腹中部脐平面开始向患者左侧叩诊,叩得浊音后,嘱患者右侧卧,再度叩诊,如呈鼓音,表示浊音移动。(2分)

2.同样方法向右侧叩诊,叩得浊音后嘱患者左侧卧,以核实浊音是否移动(1分);这种因体位不同而出现浊音区变动的现象,称移动性浊音阳性。(1分)

3.当腹腔积液量超过1000 mL时,可出现移动性浊音阳性。(1分)

**试题三:演示肱二头肌反射的检查方法。(5分)**

答案与评分要点:

1.被检查者取坐位或卧位,检查者以左手托住被检查者屈曲的肘部。(2分)

2.检查者将左手拇指置于被检查者肱二头肌肌腱上,右手用叩诊锤叩击左拇指指甲。(2分)

3.正常时出现前臂快速屈曲。(1分)



肱二头肌反射

**试题四:演示穿隔离衣的全过程。(10分)**

答案与评分要点:

1.穿隔离衣前要戴好帽子、口罩,取下手表,卷袖过肘,洗手。(2分)

2.手持衣领从衣钩上取下隔离衣,清洁面朝自己,将衣领两端向外折齐,对齐肩缝,露出袖子内口。(2分)

3.右手持衣领,左手伸入袖内,右手将衣领向上拉,使左手套入后露出;换左手持衣领,右手伸入袖内,举双手将袖抖上,注意勿触及面部。(2分)

4.两手持衣领,顺边缘由前向后扣好领扣,再扎好袖口。(2分)

5.从腰部向下约5 cm处自一侧衣缝将隔离衣渐向前拉,见到衣边捏住,依法将另一边捏住,两手在背后将两侧衣边对齐,向一侧按压折叠,以一手按住,另一手将腰带拉至背后压住折叠处,在背后交叉,回到前面打一活结,系好腰带。(2分)



穿隔离衣

## 2020 年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:010

试题一:叙述并演示毫针捻转补法的操作。(10分)

答案与评分要点:

(一)操作前准备

- 1.选择适宜毫针,常规消毒用具。(1分)
- 2.选择适宜体位,充分暴露针刺部位。(1分)

(二)操作过程

- 1.针刺部位皮肤和术者双手常规消毒。(1分)
- 2.进针,行针得气。(1分)
- 3.捻转角度小(1分),频率慢(1分),用力轻(1分),结合拇指向前、食指向后(左转)用力为主。(1分)
- 4.反复捻转,相对操作时间短。(1分)
- 5.出针,消毒干棉球按压针孔,以防出血。(1分)



捻转补泻

试题二:演示阑尾点压痛和反跳痛的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

- 1.嘱被检查者取仰卧位,双腿屈曲,使腹壁松弛。(1分)
- 2.检查者用并拢的2~3个手指放在阑尾点,逐渐按压,探测阑尾点有无压痛。(2分)
- 3.检查反跳痛时,在深压的基础上迅速将手抬起,观察并询问被检查者疼痛感觉是否加重。(2分)

试题三:指出心脏瓣膜听诊区的位置。(5分)

答案与评分要点:

- 1.二尖瓣是心尖搏动最强处。一般情况下位于第5肋间隙左锁骨中线内侧。(1分)
- 2.主动脉瓣位于胸骨右缘第2肋间隙;主动脉瓣第二听诊区位于胸骨左缘第3、4肋间隙。(2分)
- 3.肺动脉瓣区:位于胸骨左缘第2肋间隙。(1分)
- 4.三尖瓣区:位于胸骨体下端近剑突偏右或偏左处。(1分)



心脏听诊

试题四:演示心脏复苏时胸外心脏按压的操作方法。(10分)

答案与评分要点:

- 1.患者仰卧于地面或硬板上,抢救者跪在患者身旁或站在床旁。(1分)
- 2.抢救者按压时上半身稍向前倾,双肩位于患者正上方,保持前臂与患者胸骨垂直,两肘关节伸直,以上半身力量用力垂直向下按压。(2分)
- 3.按压部位是胸骨中、下1/3处(或两乳头连线与前正中线交点或胸骨的下半段)。(2分)
- 4.抢救者左手掌根紧贴于患者胸部,右手掌根重叠其上,两手手指相扣,左手五指翘起。(2分)
- 5.按压要求成人胸骨下陷至少5cm(或5~6cm),按压频率至少100次/min(或100~120次/min),压、放时间比为1:1,放松时要使胸壁回复原位,放松时掌根不应离开胸壁。连续按压30次后给予人工呼吸2次。(3分)

## 2020 年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:011

**试题一:叙述并演示用三棱针在耳尖取血的操作。(10分)**

答案与评分要点:

(一)操作前准备

- 1.选择三棱针,消毒手套,常规消毒用具,创可贴。(1分)
- 2.选取适宜体位,露出耳朵。(1分)

(二)操作过程

- 1.用手指柔和推、揉、挤、捋,使耳尖充血。(2分)
- 2.耳尖皮肤常规消毒。(1分)
- 3.术者戴消毒手套;一手固定耳尖,另一手持针,露出针尖 2~5 mm,对准耳尖快速刺入,迅速退出,一般刺入 2~3 mm。(3分)
- 4.轻轻挤压针孔周围,使出血少许。(1分)
- 5.用消毒干棉球按压针孔或贴敷创可贴。(1分)



三棱针操作

**试题二:演示查多克征的检查方法,并回答阳性表现。(5分)**

答案与评分要点:

- 1.嘱被检查者取仰卧位,下肢伸直。(1分)
- 2.检查者用叩诊锤柄部末端钝尖部在被检查者外踝下方由后向前轻划至跖趾关节处止。(2分)
- 3.阳性表现为拇趾背屈,其余四趾呈扇形分开,称查多克征阳性。(2分)

**试题三:演示液波震颤的检查方法。(5分)**

答案与评分要点:

- 1.嘱被检查者取仰卧位。(1分)
- 2.检查者用手掌面贴于被检查者腹壁一侧,以另一手并拢屈曲的四指指端迅速叩击腹壁另一侧。(2分)
- 3.如腹腔内有大量游离液体时,贴于腹壁的手掌就可感到液波的冲击即为液波震颤。(2分)

**试题四:演示伤口的换药方法。(10分)**

答案与评分要点:

- 1.操作者戴好帽子、口罩、洗手,准备好无菌手套、换药器械、敷料,向患者说明换药目的,并嘱患者按伤口部位采取不同的体位,要求舒适且伤口暴露充分,光线良好,操作方便。(2分)
- 2.用手将伤口外层的敷料揭去,然后戴无菌手套,按无菌操作持镊,将覆盖在伤口上的内层敷料轻轻揭去(注意要轻巧,一般沿伤口长轴方向去除),露出伤口。如遇敷料与伤口因结痂粘连,不可强行揭下,应以生理盐水棉球将结痂敷料浸湿后再揭去,以免伤口出血。(2分)
- 3.无感染伤口,用碘酊或 75%酒精棉球由内向外消毒伤口及周围皮肤,沿切口方向,范围距切口 3~5 cm,擦拭 2~3 遍。(2分)
- 4.感染伤口,则应从外向感染伤口处涂擦。分泌物较多且创面较深时,宜用干棉球及生理盐水棉球擦拭并清除干净;高出皮肤表面或不健康的肉芽组织及较多坏死物质,可用剪刀剪平,再用等渗盐水棉球擦拭。若肉芽组织有较明显水肿时,可用 3%~5%高渗盐水湿敷。(2分)
- 5.换药时双手执镊,左手镊子从换药碗中夹无菌物品,并传递给右手镊子,两镊子不可相碰,一般创面可用消毒凡士林纱布覆盖,污染伤口或易出血伤口要用引流纱布,沿肢体或躯干长轴覆盖敷料后用胶布固定或包扎。(2分)



## 2020年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:012

试题一:叙述并演示虚里按诊的操作方法。(10分)

答案与评分要点:

- 1.检查前与患者良好的沟通,告知检查内容。(1分)
- 2.病人采取坐位和仰卧位,医生位于病人右侧。(1分)
- 3.医生用右手全掌或指腹平抚于虚里部(即心尖搏动处),并调节压力。(4分)
- 4.按诊内容应包括有无搏动、搏动部位及范围、搏动强度和节律、频率、聚散等。(4分)

试题二:演示瞳孔对光反射的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

- 1.直接对光反射:用电筒光直接照射一侧瞳孔,观察照射的瞳孔立即缩小,移开光后瞳孔迅速复原。(2分)
- 2.间接对光反射:用手隔开双眼,电筒光照射一侧瞳孔后,观察另一侧瞳孔也立即缩小,移开光线后瞳孔迅速复原。(3分)

试题三:演示肺部触觉语颤的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

- 1.检查者将两手掌或手掌尺侧缘平贴于被检查者胸壁两侧对称部位。(1分)
- 2.让被检查者用低音调拉长说“一”字音或重复发“一、二、三”字音,这时检查者手掌所感觉到的震动,称为触觉语颤。(2分)
- 3.检查者的手掌应轻轻放在前胸壁上,自上而下、从内侧到外侧,再到背部,比较两侧对称部位的语颤是否相同。(2分)

试题四:演示男患者导尿管的操作方法。(10分)

答案与评分要点:

- (1)洗手,备齐物品,携至床边,向患者说明目的,取得患者配合,注意保护患者隐私。(1分)
- (2)操作者戴帽子口罩,站在患者右侧,帮助患者脱去对侧裤腿,盖在近侧腿部,对侧腿用盖被遮盖。患者仰卧,两腿略外展,暴露阴茎,臀部下垫治疗巾。(2分)
- (3)将治疗碗和弯盘置于两腿之间,左手戴无菌手套,右手持血管钳夹取碘伏棉球消毒阴囊及阴茎两次。左手持无菌纱布夹住患者阴茎,暴露冠状沟,严格消毒尿道口、龟头、冠状沟,每个棉球限用一次。(2分)
- (4)将导尿管置于两腿之间,打开导尿管,倒入消毒液,带无菌手套,铺洞巾,石蜡油润滑导尿管前端。更换无菌手套,铺洞巾,暴露阴茎。检查导尿管是否通畅,球囊是否漏气,然后用石蜡油润滑导尿管前端。(2分)
- (5)暴露尿道口,再次消毒,左手持无菌纱布提起患者阴茎,与腹壁成 $60^\circ$ ,另换止血钳持导尿管缓慢插入尿道 $18\sim 20\text{cm}$ 左右,见尿后再进 $1\sim 2\text{cm}$ 。(1分)
- (6)若插导尿管时,遇有阻力,可稍待片刻,嘱病人张口做深呼吸,再徐徐插入,切忌暴力。(1分)
- (7)导尿毕,用纱布包裹导尿管,拔出,放入治疗碗内。擦净外阴,脱去手套,撤洞巾,清理用物,协助患者穿裤,给患者盖好被子,整理床单,测量尿量并记录,标本送验。(1分)

## 2020年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:013

**试题一:叙述并演示诊察小儿指纹的操作方法及主要观察内容。(10分)**

答案与评分要点:

- 1.诊察小儿指纹时,令家长抱小儿面向光亮处。(2分)
- 2.医生用左手拇指和食指握住小儿食指末端,再以右手拇指在小儿食指掌侧前缘从指尖向指根部推擦几次,即从命关向气关、风关直推,用力要适中,使指纹显露,便于观察。(4分)
- 3.观察络脉显现部位的深浅(浮沉)及所在食指的位置,络脉的形状(络脉支数的多少、络脉的粗细等)、色泽(红、紫、青、黑)及淡滞(浅淡、浓滞)。(4分)

**试题二:演示肺部触觉语颤的检查方法。(5分)**

答案与评分要点:

- 1.检查者将两手掌或手掌尺侧缘平贴于被检查者胸壁两侧对称部位。(1分)
- 2.让被检查者用低音调拉长说“一”字音或重复发“一、二、三”字音,这时检查者手掌所感觉到的震动,称为触觉语颤。(2分)
- 3.检查者的手掌应轻轻放在前胸壁上,自上而下、从内侧到外侧,再到背部,比较两侧对称部位的语颤是否相同。(2分)

**试题三:演示瞳孔对光反射的检查方法。(5分)**

答案与评分要点:

- 1.直接对光反射:用电筒光直接照射一侧瞳孔,观察照射的瞳孔立即缩小,移开光线后瞳孔迅速复原。(2分)
- 2.间接对光反射:用手隔开双眼,电筒光照射一侧瞳孔后,观察另一侧瞳孔也立即缩小,移开光线后瞳孔迅速复原。(3分)

**试题四:演示无颈部创伤患者复苏时,如何为患者开放气道。(10分)**

答案与评分要点:

答案一:(仰头抬颌法)

- 1.使患者仰卧于坚固的平地或平板上,松开患者衣扣和裤带,头颈部和躯干保持在同一轴面。(3分)
- 2.如有义齿应取下,用手指清除口腔异物和分泌物。(2分)
- 3.抢救者在患者的右侧,左手掌小鱼际侧置于患者前额,下压使其头部后仰,右手食指与中指置于患者下颌处,将颈部向前托起,使头后仰,开放气道。(5分)

答案二:(仰头托颌法)

- 1.使患者仰卧于坚固的平地或平板上,松开患者衣扣和裤带,头颈部和躯干保持在同一轴面。(3分)
- 2.如有义齿应取下,用手指清除口腔异物和分泌物。(2分)
- 3.抢救者在患者的右侧,右手抬起患者颈部,左手以小鱼际侧下压患者前额,使其头后仰,气道开放。(5分)

## 2020年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:014

试题一:叙述并演示舌诊的操作方法。(10分)

答案与评分要点:

- 1.患者采取坐位和仰卧位,医生姿势略高于患者。(2分)
- 2.患者面向自然光线,头略扬起,自然将舌伸出口外,舌体放松,舌面平展,舌尖略向下,尽量张口使舌体充分暴露。(3分)
- 3.望舌的顺序是先看舌质,再看舌苔;先看舌尖,再看舌中舌边,最后看舌根部。(3分)
- 4.必要时可配合刮舌或揩舌的方法。(2分)



望舌

试题二:演示液波震颤的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

- 1.嘱被检查者取仰卧位。(1分)
- 2.检查者用手掌面贴于被检查者腹壁一侧,以另一手并拢屈曲的四指指端迅速叩击腹壁另一侧。(2分)
- 3.如腹腔内有大量游离液体时,贴于腹壁的手掌就可感到液波的冲击,即为液波震颤。(2分)

试题三:演示查多克征的检查方法,并回答阳性表现。(5分)

答案与评分要点:

- 1.嘱被检查者取仰卧位,下肢伸直。(1分)
- 2.检查者用叩诊锤柄部末端钝尖部在被检查者外踝下方由后向前轻划至跖趾关节处止。(2分)
- 3.阳性表现为趾背屈,其余四趾呈扇形分开,称查多克征阳性。(2分)

试题四:演示口对口人工呼吸的操作方法。(10分)

答案与评分要点:

- 1.抢救者一只手的拇指与食指捏住患者鼻翼,用小鱼际肌下压患者前额,另一只手固定患者下颏,开启口腔。(3分)
- 2.抢救者深吸气后,用双唇严密捏住患者口唇,平静状态下均匀吹气,同时观察胸廓是否隆起。吹气时间每次不少于1秒,每次送气量500~600 mL,以胸廓抬起为有效。(4分)
- 3.吹气完毕,松开患者口鼻,使患者的肺及胸廓自然回缩,将气体排出,重复吹气一次,与心脏按压交替进行,吹气按压比为2:30。(3分)

## 2020 年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:015

**试题一:叙述并演示掌推下肢部的操作。(10分)**

答案与评分要点:

- 1.受术者取适当体位,放松。(1分)
- 2.术者以掌根部着力于施术部分。(2分)
- 3.腕关节略背伸,肘关节伸直,以肩关节为支点,上臂部主动施力。(3分)
- 4.通过肘、前臂、腕,使掌根部向前方(2分),做单向直线推动。(2分)



掌推法

**试题二:演示脊柱叩击痛的检查方法。(5分)**

答案与评分要点:

- 1.脊柱叩击痛有直接叩诊和间接叩诊两种检查法。(1分)
- 2.直接叩诊法:被检查者取坐位,检查者用叩诊锤直接叩击胸、腰椎棘突(颈椎位置深,一般不用此法),了解被检查者有无叩击痛。(2分)
- 3.间接叩诊法:被检查者取坐位,检查者将左手掌置于被检查者头顶,右手半握拳,以小鱼际肌部位叩击左手背,了解被检查者的脊柱各部位有无疼痛。(2分)



脊柱检查

**试题三:演示振水音的检查方法。(5分)**

答案与评分要点:

- 1.被检查者取仰卧位。(1分)
- 2.检查者用耳凑近被检查者上腹部或将听诊器体件放于此,然后用稍弯曲的手指以冲击触诊法连续迅速冲击被检查者上腹部,如听到胃内液体与气体相撞击的声音,称为振水音。(3分)
- 3.也可用双手左右摇晃被检查者上腹部以闻及振水音。(1分)

**试题四:演示女患者导尿术的操作方法。(10分)**

答案与评分要点:

- 1.洗手,备齐物品,携至床边,向患者说明目的,取得患者配合,注意保护患者隐私。(1分)
- 2.能自理者,嘱其清洗外阴;不能起床者,协助其清洗外阴。(1分)
- 3.操作者戴帽子口罩,站在患者右侧,帮助患者脱去对侧裤腿,盖在近侧腿部,对侧腿用盖被遮盖。患者屈膝仰卧,两腿略外展,暴露外阴,臀部下垫治疗巾。(1分)
- 4.将治疗碗和弯盘置于外阴处,左手戴无菌手套,右手持血管钳夹取碘伏棉球依次消毒阴阜(由上而下,由左而右)、大阴唇(由上而下,由外而内)、小阴唇、尿道口。消毒3遍,每个棉球只用一次。操作完成后,脱下手套置弯盘中,放置治疗车下层。(2分)
- 5.将导尿包置于两腿之间,打开导尿包,倒入消毒液,带无菌手套,铺洞巾,石蜡油润滑导尿管前端,左手拇、食指分开大阴唇,右手持血管钳夹取碘伏棉球再次消毒尿道口。(2分)
- 6.另换止血钳持导尿管缓慢插入尿道4~6cm左右,见尿后再进1~2cm。(1分)
- 7.如需做尿培养,用无菌标本瓶或试管接取,盖好瓶盖,置合适处。(1分)
- 8.导尿毕,用纱布包裹导尿管,拔出,放入治疗碗内。擦净外阴,脱去手套,撤洞巾,清理用物,协助患者穿裤,给患者盖好被子,整理床单,测量尿量并记录,标本送验。(1分)

## 2020年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:016

试题一:叙述并演示拿法操作。(10分)

答案与评分要点:

- 1.受术者取适当体位,放松。(1分)
- 2.术者拇指与其余手指的指面相对用力。(2分)
- 3.捏住施术部位的肌肤并逐渐收紧、提起。(2分)
- 4.腕关节放松。(2分)
- 5.以拇指同其他手指的对合力进行轻重交替,连续不断地捏提并施以揉动。(3分)



拿法

试题二:演示肱三头肌反射的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

- 1.被检查者取坐位或卧位,半屈肘关节,上臂稍外展。检查者以左手托住被检查者肘部。(2分)
- 2.检查者右手用叩诊锤直接叩击尺骨鹰嘴突上方的肱三头肌肌腱的附着处。(2分)
- 3.正常时出现前臂伸展。(1分)

试题三:演示脾脏触诊的正确操作方法。(5分)

答案与评分要点:

- 1.被检查者取仰卧位,双腿稍屈曲;检查者位于被检查者右侧(1分)左手绕过被检查者腹部前方,手掌置于被检查者左腰部第9~11肋处,将脾从后向前托起。(1分)
- 2.右手掌平放于上腹部,与肋弓成垂直方向,随被检查者腹式呼吸运动,检查者以稍弯曲的手指末端,由下向上压向腹部深处,逐渐移近左肋弓,直到触及脾缘或左肋缘。(3分)

试题四:演示气胸胸腔穿刺术的全过程。(10分)(助理不考)

答案与评分要点:

- 1.患者面向椅背取坐位,上肢屈肘交叉置于椅背,前额伏于前臂上,自然呼吸。卧床者可取半坐位,患侧前臂上举抱于枕部。(1分)
- 2.选择锁骨中线第2肋间或腋中线第4~5肋间。穿刺点避开局部皮肤感染灶。确定后要标记穿刺点。(1分)
- 3.术者洗手,戴帽子、口罩,穿刺点皮肤消毒(范围至少15cm),带无菌手套。覆盖消毒洞巾。(1分)
- 4.选下一肋骨的上缘进针,2%利多卡因自皮肤至胸膜壁层进行局部逐次麻醉。(2分)
- 5.选择、检查胸穿针,连接乳胶管,血管钳夹闭乳胶管。穿刺左手食、中指绷紧局部皮肤,右手持穿刺针,沿麻醉区域所在肋间的肋骨上缘,垂直于皮肤,缓缓刺入。(2分)
- 6.助手需先用血管钳夹闭乳胶管,摘下注射器,排空注射器,再连接上乳胶管,打开血管钳,循环操作,抽吸液体。注意各个连接点要连接紧密,防止漏气产生气胸。(2分)
- 7.拔针在呼气末屏住气,拔除穿刺针。局部消毒,压迫片刻(1~2分钟),无菌敷料覆盖,胶布固定。嘱患者平卧休息。(1分)



胸腔穿刺术  
(助理不考)

## 2020 年中西医结合医师资格实践技能考试 第二站 基本操作试题答案与评分要点

考试级别:150/250

试题编号:017

试题一:叙述并演示拇指后位捏脊法的操作。(10分)

答案与评分要点:

- 1.受术者俯卧位,充分暴露背部。(1分)
- 2.术者两手拇指伸直,两指端分置于脊柱两侧,指面向前。(2分)
- 3.两手食、中指前按,腕关节微屈。以两手指与食、中指罗纹面将皮肤捏起。(2分)
- 4.轻轻提捻,然后向前推行移动。(2分)
- 5.两手拇指前推,食指、中指交替前按,相互配合,交替捏提捻动前行。(1分)
- 6.捏脊法每次操作一般均从腰俞穴开始,沿脊柱两侧向上终止于大椎穴为一遍,可连续操作3至5遍。(1分)
- 7.常捏捻3次,向上提拉1次。(1分)



拇指后位捏脊法

试题二:演示膝反射的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

- 1.被检查者取坐位,小腿完全松弛下垂(1分),或嘱被检查者取仰卧位,检查者在其腘窝处托起下肢使髋、膝关节屈曲。(1分)
- 2.用叩诊锤叩击髌骨下方的股四头肌腱(2分),正常时出现小腿伸展。(1分)

试题三:演示腹壁静脉曲张血流方向的检查方法。(5分)

答案与评分要点:

- 1.被检查者取仰卧位,选择一段没有分支的腹壁静脉。(1分)
- 2.检查者将右手食指与中指并拢压在该静脉上。(1分)
- 3.用一手指压紧并向外移动,挤出静脉中的血液,到一定距离时放松该手指,另一手指按压不动。(1分)
- 4.观察该静脉充盈情况,如迅速充盈,血流方向是从放松的一端流向紧压的一端。(1分)
- 5.再用同样的方法放松另一手指,观察血流方向。(1分)

试题四:演示胃管置入术全过程。(10分)(助理不考)

答案与评分要点:

- 1.操作者洗手,备齐所需物品。核对患者信息,向患者说明操作目的及配合方法。协助患者取半坐卧位,戴口罩手套。检查病人鼻腔,清洁鼻孔。(1分)
- 2.颌下铺治疗巾,弯盘放于患者的口角处。取出胃管,测量胃管插入长度(从鼻尖至耳垂再到剑突的距离,或前额发迹到剑突的距离)。成人约55~60cm,测量后注意胃管上的相应刻度标记。(2分)
- 3.插管封闭胃管远端,将胃管前端以液状石蜡润滑,左手持纱布托住胃管,右手持止血钳或镊子夹持胃管前端,经一侧鼻孔缓缓插入。当胃管达咽喉部时(14~16cm),告知患者做吞咽运动,伴随吞咽运动逐步插入胃管。达到事先估计的长度。初步固定胃管,检查胃管是否盘曲在口中。(2分)
- 4.将胃管插入一定长度后,可用无菌注射器接于导管末端回抽,若能抽出胃液,表明胃管已置入胃内;将导管末端放入盛有生理盐水的碗中,观察有无气泡逸出,如无气泡逸出,表示胃管未误入气管内;用无菌注射器注入10mL空气于胃管内,将听诊器置于患者上腹部胃区,听到气过水声时,表明胃管已置入胃内。(选择其一即可)(2分)
- 5.固定置管完毕后,用纱布拭去口角分泌物,撤弯盘,摘手套,用胶布固定于鼻翼两侧。将胃管末端反折,用纱布包好夹紧,撤治疗巾,用别针固定于枕旁或病人衣领处。(2分)
- 6.协助病人取舒适卧位,询问病人感受。整理用物。(1分)

## 2020年中西医结合医师资格实践技能考试 第三站 答辩试题与评分标准

### 中医问诊

#### 1. 现病史

- (1) 根据主诉询问(发病的原因及诱因,部位、性质、程度、加重及缓解因素,以前有无类似发作)。
- (2) 伴随症状询问(根据本系统相关情况及相关疾病史询问如恶寒、发热、咳嗽、心悸、晕厥等),发病以来饮食、睡眠、二便、体重有无变化。
- (3) 诊疗经过:是否到医院就诊,是否做过相关检查?是否确诊?是否治疗,怎样治疗,效果如何?

#### 2. 相关病史询问内容

既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常?与该病有关的其他病史(既往有无类似发作,有无糖尿病、中风、冠心病、妇科疾病、疫苗接种史等)。

#### 3. 其他

根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。

#### 题组号 1

陈某,男,68岁,退休。消瘦1年,伴多食、多饮、多尿、乏力。(10分)

答题要求:围绕以上主诉,口述该患者现病史及相关病史应询问的内容。

参考答案与评分要点:

#### 1. 现病史询问内容。(7分)

- (1) 主症的时间,程度:体重下降了多少?每天饮水量是多少?每天吃多少?上述症状持续的时间,有无规律?
- (2) 伴随症状:是否伴有汗出?是否伴有尿次、尿量增多?夜尿是否频多?尿是否有特殊气味?大便情况如何?有无乏力?是否伴有心慌心悸?口舌是否干燥?睡眠情况如何?
- (3) 诊疗经过:是否测过空腹血糖、OGTT和糖化血红蛋白?是否确诊糖尿病?是否服用降糖药物?如服了,是何种药物?使用剂量和方法?效果如何?

#### 2. 相关病史询问内容。(2分)

既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常?

#### 3. 根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。(1分)

#### 题组号 2

吴某,男,72岁,农民。间断心悸眩晕2年,近半年加重伴下肢水肿。(10分)

答题要求:围绕以上主诉,口述该患者现病史及相关病史应询问的内容。

参考答案与评分要点:

#### 1. 现病史询问内容。(7分)

- (1) 主症的时间,程度:间断心悸眩晕发作的频率?近半年加重有无诱发因素?水肿是指凹性还是非指凹性?下肢水肿起病的缓急?
- (2) 伴随症状:是否伴有咳嗽喘息?是否有脘腹胀闷?是否伴有胸闷胸痛?是否口渴喜饮?有无形寒肢

冷?小便量是否减少?

(3)诊疗经过:是否做过心功能等相关检查?是否确诊?有无治疗,怎样治疗,效果如何?

2.相关病史询问内容。(2分)

既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常?

3.根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。(1分)

### 题组号 3

王某,女,39岁,白领。近期白带异常前来就诊。(10分)

答题要求:围绕以上主诉,口述该患者现病史及相关病史应询问的内容。

参考答案与评分要点:

1.现病史询问内容。(7分)

(1)主症的时间,程度:带下量是多还是少?质地清稀如水,还是黏稠如脓,或是豆渣状或凝乳状?颜色是白色、黄色还是五色杂下?气味是否异常?是否有鱼腥臭味?有无经期、产后余血未净,或不禁房事,或妇科手术后感染邪毒病史?

(2)伴随症状:是否伴有发热?是否伴腹痛?是否有阴部瘙痒、灼热、疼痛?有无尿频、尿痛?有无面色苍白或萎黄,四肢倦怠?是否头晕耳鸣,五心烦热,咽干口燥?有无腰酸,畏寒肢冷,小腹冷?大小便情况如何?

(3)诊疗经过:是否进行过妇科检查?是否做过白带检查?是否确诊?是否治疗,怎样治疗,效果如何?

2.相关病史询问内容。(2分)

既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常?

3.根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。(1分)

### 题组号 4

王某,男,58岁,干部。1日前与人争吵后突然倒地,发生口眼歪斜。(10分)

答题要求:围绕以上主诉,口述该患者现病史及相关病史应询问的内容。

参考答案与评分要点:

1.现病史询问内容。(7分)

(1)主症的时间,程度:口眼歪斜持续的时间,有无规律?有无诱发因素,如情绪波动、受凉等因素?

(2)伴随症状:发病之前有无头晕、头痛、肢体一侧麻木等先兆症状?有无一侧肢体的偏瘫?有无意识丧失?是否手足麻木?有无口角流涎,舌头向一侧偏歪,舌强语謇?有无手足拘挛,关节酸痛?有无耳后疼痛?有无大汗淋漓,目闭口开,手撒遗尿?有无手足厥冷?

(3)诊疗经过:是否进行过头颅CT检查?是否检查过血常规?是否确诊?是否治疗,怎样治疗,效果如何?应用何种药物?

2.相关病史询问内容。(2分)

既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常?是否有高血压病史?是否有高血脂症?是否有心脏病?是否有糖尿病?

3.根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。(1分)

### 题组号 5

刘某,女,34岁,老师。近三天失眠加重,伴心悸、盗汗。(10分)

答题要求:围绕以上主诉,口述该患者现病史及相关病史应询问的内容。

参考答案与评分要点:

1.现病史询问内容。(7分)



- (1)主症的时间、程度:患者是入睡困难,寐而易醒,还是醒后不能再寐,甚则是彻夜不寐?发病的时间?有无诱发因素?
  - (2)伴随症状:是否伴有心烦、多梦?有无腰膝酸软、五心烦热?有无头晕耳鸣?有无咽干少津?有无心悸心慌?食欲如何?二便是否正常?既往月经是否规律?目前月经周期、行经期、经量色质是否正常?
  - (3)诊疗经过:是否做过相关检查?是否确诊?有无治疗,怎样治疗,效果如何?
- 2.其他病史:既往史、个人史、家族史、过敏史有无异常?
- 3.根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。(1分)

#### 题组号 6

田某,男,73岁,退休。一周前咳嗽、咽痛、咳吐黄痰。(10分)

答题要求:围绕以上主诉,口述该患者现病史及相关病史应询问的内容。

参考答案与评分要点:

1.现病史询问内容。(7分)

- (1)主症的时间、程度:咳嗽、咽痛、咳吐黄痰起病的缓急?咳嗽的时间、程度?有无诱发因素?咽痛的程度?咳吐黄痰的量?咳痰难易程度?痰中是否有脓血?气味是否有气味?
- (2)伴随症状:是否伴有恶寒、发热?有无鼻流黄涕?有无胸闷?是否口渴喜饮?是否伴有肋肋胀痛、心烦易怒?
- (3)诊疗经过:是否做过胸部X线检查?是否确诊?有无治疗,怎样治疗,效果如何?

2.相关病史询问内容。(2分)

既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常?

3.根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。(1分)

#### 题组号 7

方某,男,43岁,工人。下肢肌肉萎缩,腰膝酸痛2年。(10分)

答题要求:围绕以上主诉,口述该患者现病史及相关病史应询问的内容。

参考答案与评分要点:

1.现病史询问内容。(7分)

- (1)主症的时间、程度:肌肉萎缩的程度?有无其他诱发因素?持续的时间?是否进行性加重?腰膝酸痛的程度?是否跟劳累有关?
- (2)伴随症状:是否伴有肢体关节疼痛重着麻木?肢体是否变形?有无一侧肢体偏瘫?是否伴有口眼歪斜?是否眩晕耳鸣?有无遗精或遗尿?有无口舌干燥?
- (3)诊疗经过:是否进行过检查?是否确诊?有无治疗,怎样治疗,效果如何?

2.相关病史询问内容。(2分)

既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常?

3.根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。(1分)

#### 题组号 8

唐某,男,34岁,商人。头胀痛,急躁易怒1年。(10分)

答题要求:围绕以上主诉,口述该患者现病史及相关病史应询问的内容。

参考答案与评分要点:

1.现病史询问内容。(7分)

- (1)主症的时间、程度:头痛的部位是在巅顶还是两侧,是前额连眉棱骨疼痛,还是后头部连及项部?发作有无规律?胀痛是阵发性还是持续性?起病的缓急?有无诱发因素?

(2)伴随症状:除伴有急躁易怒外,是否伴有面红目赤,口苦咽干?有无胁痛?是否有眩晕?是否夜寐不宁?是否大便秘结?是否小便短赤?

(3)诊疗经过:是否进行过头颅CT、脑血流等相关检查?是否确诊?有无治疗,怎样治疗,效果如何?

2.相关病史询问内容。(2分)

既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常?

3.根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。(1分)

### 题组号 9

王某,男,29岁,会计。近三个月经常失眠前来就诊。(10分)

答题要求:围绕以上主诉,口述该患者现病史及相关病史应询问的内容。

参考答案与评分要点:

1.现病史询问内容。(7分)

(1)主症的时间,程度:患者是入寐困难或寐而易醒,还是醒后不能再寐,还是彻夜难眠?症状持续的时间?是否跟工作有关?是否跟情绪变化或进食等因素有关?

(2)伴随症状:是否有头痛、头昏?有无心悸、健忘、神疲乏力?有无心神不宁、多梦?有无劳倦、饮食不节、思虑过度、情志失常、病后、体虚等病史?

(3)诊疗经过:是否进行过相关检查?是否口服安神类中药或镇静类西药?治疗效果如何?

2.相关病史询问内容。(2分)

既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常?

3.根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。(1分)

### 题组号 10

李某,男,78岁,退休。水肿,加重一个月。(10分)

答题要求:围绕以上主诉,口述该患者现病史及相关病史应询问的内容。

参考答案与评分要点:

1.现病史询问内容。(7分)

(1)主症的时间,程度:发病缓急?是眼睑先肿还是下肢先肿?水肿是指凹性还是非指凹性?有无诱发因素?是否有心悸、疮毒、紫癜以及久病体虚病史?恶心是阵发性还是持续性?

(2)伴随症状:神志是否清楚?是否伴有身体困重?是否胸闷喘息?食欲如何?有无腹胀?小便是否正常?是否伴有畏寒肢冷、面色苍白?大便是否正常?有无腰膝酸软?

(3)诊疗经过:是否做过肾功能、尿常规等相关检查?是否确诊?有无治疗,怎样治疗,效果如何?

2.相关病史询问内容。(2分)

既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常?

3.根据临床症状不同等情况,有针对性地询问其他相关内容。(1分)

## 中医答辩

### 题组号 1

太溪、中脘的主治病证。(10分)

参考答案:

太溪(6分):(下列6项,正确回答4项及以上,满分。仅正确回答3项,4分。仅正确回答2项,2分)

①头痛、目眩、失眠、健忘、遗精、阳痿等肾虚证;②咽喉肿痛、齿痛、耳鸣、耳聋等阴虚性五官病证;③咳嗽、气喘、咯血、胸痛等肺部疾病;④消渴、小便频数、便秘;⑤月经不调;⑥腰脊痛、下肢厥冷、内踝肿痛。

中脘(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①胃痛、腹胀、纳呆、呕吐、吞酸、呃逆,小儿疳积等脾胃病证;②癫狂病、脏躁、失眠等神志病;③黄疸。

### 题组号 2

气海、孔最的主治病证。(10分)

参考答案:

气海(6分):(下列6项,正确回答4项及以上,满分。仅正确回答3项,4分。仅正确回答2项,2分)

①虚脱、形体羸瘦、脏气衰惫、乏力等气虚病证;②水谷不化、绕脐疼痛、腹泻、痢疾、便秘等肠腑病证;③小便不利、遗尿等泌尿系病证;④月经不调、痛经、经闭、崩漏、带下、阴挺、产后恶露不止、胞衣不下等妇科病证;⑤遗精、阳痿、疝气;⑥保健灸常用穴。

孔最(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①咯血、鼻衄、咳嗽、气喘、咽喉肿痛等肺系病证;②肘臂挛痛;③痔疮出血。

### 题组号 3

行间、悬钟的主治病证。(10分)

参考答案:

行间(6分):(下列5项,正确回答4项及以上,满分。仅正确回答3项,4分。仅正确回答2项,2分)

①中风、癫痫、头痛、目眩、目赤肿痛、青盲、口歪等肝经风热所致的头目病证;②月经不调、痛经、闭经、崩漏、带下等妇科经带病证;③阴中痛、疝气;④遗尿、癃闭、五淋等泌尿系病证;⑤胸胁满痛。

悬钟(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①痴呆、半身不遂、中风等髓海不足疾病;②颈项强痛、胸胁满痛、下肢痿痹;③脚气。

### 题组号 4

阴陵泉、天宗的主治病证。(10分)

参考答案:

阴陵泉(6分):(下列4项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,4分。仅正确回答1项,2分)

①腹胀、腹泻、水肿、黄疸等脾湿证;②膝痛、下肢痿痹等下肢病证;③阴部痛、带下、痛经、遗精等妇科、男科病证;④小便不利、遗尿、尿失禁等泌尿系统疾病。

天宗(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①肩胛疼痛、肘臂外后侧痛、肩背部损伤等局部病证;②气喘;③乳痈。

### 题组号 5

命门、阳陵泉的主治病证。(10分)

参考答案:

命门(6分):(下列4项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,4分。仅正确回答1项,2分)

①腰脊强痛、下肢痿痹;②月经不调、赤白带下、痛经、经闭、不孕等妇科病证;③遗精、阳痿、精冷不育、小便频数等肾阳不足病证;④小腹冷痛、腹泻。

阳陵泉(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①黄疸、胁痛、口苦、呕吐、吞酸等肝胆犯胃病证;②膝肿痛、下肢痿痹及麻木等下肢、膝关节疾病;③小儿惊风。

### 题组号 6

大陵、支沟的主治病证。(10分)

参考答案:

大陵(6分):(下列4项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,4分。仅正确回答1项,2分)

①心痛、心悸、胸胁满痛;②胃痛、呕吐、口臭等胃腑病证;③喜笑悲恐、癫狂痫等神志疾病;④臂、手挛痛。

支沟(4分):(下列6项,正确回答4项及以上,满分。仅正确回答3项,2分)

①便秘;②耳鸣、耳聋;③暴暗;④瘰疬;⑤肋肋疼痛;⑥热病。

#### 题组号 7

风池、委中的主治病证。(10分)

参考答案:

风池(6分):(下列4项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,4分。仅正确回答1项,2分)

①中风、癫痫、头痛、眩晕、耳鸣、耳聋等内风所致的病证;②感冒、鼻塞、不闻香臭、鼻渊、热病、目赤肿痛、口眼歪斜等外风所致的病证;③颈项强痛;④目赤肿痛、视物不明、鼻塞、衄血、咽痛等五官病证。

委中(4分):(下列4项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,2分)

①腰背痛、下肢痿痹等腰及下肢病证;②腹痛、急性吐泻;③小便不利、遗尿;④丹毒、疔疮、皮肤瘙痒。

#### 题组号 8

关元、外关的主治病证。(10分)

参考答案:

关元(6分):(下列7项,正确回答5项及以上,满分。仅正确回答4项,4分。仅正确回答3项,2分)

①中风脱证、虚劳冷惫、羸瘦无力等元气虚损病证;②少腹疼痛、疝气;③腹泻、脱肛、痢疾、便血等肠腑病证;④五淋、尿血、尿闭、尿频等泌尿系病证;⑤月经不调、阴门瘙痒、痛经、经闭、崩漏、带下、阴挺、恶露不尽、胞衣不下等妇科病证;⑥遗精、早泄、阳痿、白浊等男科病证;⑦保健灸的常用穴。

外关(4分):(下列5项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,2分)

①热病;②头痛、目赤肿痛、耳鸣、耳聋等头面五官病证;③瘰疬;④肋肋痛;⑤上肢痿痹不遂。

#### 题组号 9

丰隆、中极的主治病证。(10分)

参考答案:

丰隆(6分):(下列4项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,4分。仅正确回答1项,2分)

①头痛、头晕、癫狂;②咳嗽、痰多等痰饮病证;③腹胀、便秘;④下肢痿痹。

中极(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①遗尿、小便不利、癃闭等泌尿系病证;②月经不调、崩漏、阴挺、阴痒、不孕、产后恶露不止、带下等妇科病证;③遗精、阳痿、不育等男科病证。

#### 题组号 10

太冲、环跳的主治病证。(10分)

参考答案:

太冲(6分):(下列5项,正确回答4项及以上,满分。仅正确回答3项,4分。仅正确回答2项,2分)

①中风、癫狂痫、小儿惊风、头痛、眩晕、耳鸣、目赤肿痛、口歪、咽痛等肝经风热病证;②月经不调、痛经、经闭、崩漏、带下等妇科经带病证;③黄疸、胁痛、腹胀、呕逆等肝胃病证;④癃闭、遗尿;⑤下肢痿痹、足跗肿痛。

环跳(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①腰腿痛、下肢痿痹、半身不遂等腰腿疾病;②风疹;③挫闪腰痛、膝踝肿痛不能转侧。

#### 题组号 11

肾俞、中脘的主治病证。(10分)

参考答案:

肾俞(6分):(下列4项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,4分。仅正确回答1项,2分)

①头晕、耳鸣、耳聋、腰膝酸痛等肾虚病证;②遗尿、遗精、阳痿、早泄、小便频数、小便不利、不育等生殖泌尿系疾病;③月经不调、带下、不孕等妇科病证;④慢性腹泻。

中脘(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①胃痛、腹胀、纳呆、呕吐、吞酸、呃逆,小儿疳积等脾胃病证;②黄疸;③癫狂痫、脏躁。

#### 题组号 12

内关、阳陵泉的主治病证。(10分)

参考答案:

内关(6分):(下列6项,正确回答4项及以上,满分。仅正确回答3项,4分。仅正确回答2项,2分)

①心痛、胸闷、心动过速或过缓等心疾;②胃痛、呕吐、呃逆等胃腑病证;③中风;④失眠、郁证、癫狂痫等神志病证;⑤眩晕证如晕车、晕船、耳源性眩晕;⑥肘臂挛痛。

阳陵泉(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①黄疸、胁痛、口苦、呕吐、吞酸等肝胆犯胃病证;②膝肿痛、下肢痿痹及麻木等下肢、膝关节疾病;③小儿惊风。

#### 题组号 13

百会、昆仑的主治病证。(10分)

参考答案:

百会(6分):(下列3项,正确回答3项,满分。仅正确回答2项,4分。仅正确回答1项,2分)

①痴呆、中风、失语、瘖瘖、失眠、健忘、癫狂痫、瘖病等神志病证;②头风、头痛、头晕、耳鸣等头面病证;③脱肛、阴挺、胃下垂、肾下垂等气失固摄而致的下陷性病证。

昆仑(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①后头痛、项强、腰骶疼痛、足踝肿痛等痛证;②癫痫;③滞产。

#### 题组号 14

三阴交、肺俞的主治病证。(10分)

参考答案:

三阴交(6分):(下列7项,正确回答5项及以上,满分。仅正确回答4项,4分。仅正确回答3项,2分)

①肠鸣腹胀、腹泻等脾胃虚弱诸证;②月经不调、带下、阴挺、不孕、滞产等妇产科病证;③遗精、阳痿、遗尿等生殖泌尿系统疾病;④心悸、失眠、眩晕;⑤下肢痿痹;⑥阴虚诸证;⑦湿疹、瘾疹等皮肤疾病。

肺俞(4分):(下列3项,正确回答2项及以上,满分。仅正确回答1项,2分)

①气喘、咳嗽、咳血等肺疾;②骨蒸潮热、盗汗等阴虚病证;③瘾疹、皮肤瘙痒等皮肤病。

#### 题组号 15

大椎、后溪的主治病证。(10分)

参考答案:

大椎(6分):(下列5项,正确回答4项及以上,满分。仅正确回答3项,4分。仅正确回答2项,2分)

①热病、疟疾、恶寒发热、咳嗽、气喘等外感病证;②骨蒸潮热;③癫狂痫、小儿惊风等神志病证;④项强、脊痛;⑤风疹、痤疮。

后溪(4分):(下列4项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,2分)

①头项强痛、腰背痛,手指及肘臂挛痛等痛证;②耳聋、目赤;③癫狂病病;④疟疾。

### 题组号 16

合谷、天枢的主治病证。(10分)

参考答案:

合谷(6分):(下列6项,正确回答4项及以上,满分。仅正确回答3项,4分。仅正确回答2项,2分)

①头痛、目赤肿痛、齿痛、咽喉肿痛、鼻衄、口眼歪斜、耳聋等头面五官诸疾;②发热恶寒等外感病证;③热病无汗或多汗;④上肢疼痛、半身不遂;⑤经闭、滞产等妇产科病证;⑥牙拔除术、甲状腺手术等口面五官及颈部手术针麻常用穴。

天枢(4分):(下列2项,正确回答2项,满分。正确回答1项,2分)

①腹痛、腹胀、便秘、腹泻、痢疾等胃肠病证;②月经不调、痛经等妇科疾病。

### 题组号 17

曲池、膈俞的主治病证。(10分)

参考答案:

曲池(6分):(下列6项,正确回答4项及以上,满分。仅正确回答3项,4分。仅正确回答2项,2分)

①手臂痹痛、上肢不遂等上肢病证;②热病;③眩晕、癫狂;④腹痛、吐泻等肠胃病证;⑤瘾疹、湿疹、瘰疬等皮、外科疾病;⑥咽喉肿痛、齿痛、目赤肿痛等五官热性病证。

膈俞(4分):(下列4项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,2分)

①呕吐、呃逆、气喘等上逆之证;②贫血、吐血、便血等血症;③瘾疹、皮肤瘙痒等皮肤病;④潮热、盗汗。

### 题组号 18

神阙、地仓的主治病证。(10分)

参考答案:

神阙(6分):(下列4项,正确回答3项及以上,满分。仅正确回答2项,4分。仅正确回答1项,2分)

①虚脱、中风脱证等元阳暴脱;②腹痛、腹胀、腹泻、痢疾、便秘、脱肛等肠腑病证;③水肿、小便不利;④保健灸常用穴。

地仓(4分):(下列2项,正确回答1项,2分)

①口歪、流涎、三叉神经痛、口舌糜烂、面痛等局部病证;②眼睑动。

### 题组号 19

晕针的处理。(10分)

参考答案:

1.立即停针、起针。(2分)

2.平卧,宽衣,保暖。(2分)

3.轻者静卧休息,给予温开水,或糖水。(2分)

4.重者:针刺人中、涌泉等穴;或灸百会、气海、关元等穴。(2分)

5.仍不醒者,现代急救处理。(2分)

### 题组号 20

滞针的处理。(10分)

参考答案:

1.因病人精神紧张,局部肌肉过度收缩所致者,应采用:①可稍延长留针时间;②于滞针腧穴附近进行循按

或叩弹柄柄;③在附近再刺一针,以宣散气血,而缓解肌肉的紧张。(6分)

2.因行针手法不当,单向捻针而致者,应采用:①向相反方向将针捻回;②配合刮柄、弹柄法,使缠绕的肌纤维回释,即可消除滞针。(4分)

#### 题组号 21

弯针的处理(10分)

参考答案:

1.现象:针柄改变了进针或刺入留针时的方向和角度,提插、捻转及出针均感困难,而患者感到疼痛。(4分)

2.处理:出现弯针后,即不得再行提插、捻转等手法。如针柄轻微弯曲,应慢慢将针起出。若弯曲度过大时,应顺着弯曲方向将针起出。若由患者移动体位所致,应使患者慢慢恢复原来体位,局部肌肉放松后,再将针缓缓起出。切忌强行拔针,以免将针体折断,留在体内。(6分)

#### 题组号 22

皮肤灼伤及起泡的处理(10分)

参考答案:

1.现象:施灸或拔罐过程中,因操作不当或有意为之导致皮肤被灼伤起泡的现象。(2分)

2.处理:局部出现小水泡,只要注意不擦破,可任其自然吸收。(2分)

3.如水泡较大,对局部皮肤严格消毒后,用消毒的三棱针或粗毫针刺破水泡,放出水液,或用无菌的一次性注射器针抽出水液,再涂烫伤油等,并以纱布包敷,每日更换药膏1次,直至结痂,注意不要擦破泡皮。(2分)

4.如用化脓灸者,在灸疮化脓期间,要注意适当休息,保持局部清洁,并可用敷料保护灸疮,防止污染,待其自然愈合。(2分)

5.如处理不当,灸疮脓液呈黄绿色或有渗血现象,可用消炎药膏或玉红膏涂敷。(2分)

#### 题组号 23

针灸起针的出现血肿的处理(10分)

参考答案:

1.现象:出针后,针刺部位肿胀疼痛,继则皮肤呈现青紫色。(4分)

2.处理:若微量的皮下出血而局部小块青紫时,一般不必处理,可以自行消退。若局部肿胀疼痛较剧,青紫面积大而且影响活动功能时,先做冷敷止血后,再做热敷或在局部轻轻揉按,以促使局部瘀血消散吸收。(6分)

#### 题组号 24

回答针灸治疗偏头痛的主穴及痰湿偏盛的配穴。(10分)

参考答案:

1.主穴:率谷、阿是穴、风池、外关、足临泣、太冲。(6分)

2.配穴:痰湿偏盛配中脘、丰隆。(4分)

#### 题组号 25

回答针灸治疗落枕的主穴及风寒袭络的配穴。(10分)

参考答案:

1.主穴:外劳宫、阿是穴、天柱。(6分)

2.配穴:风寒袭络者,加风池、合谷。(4分)

题组号 26

回答针灸治疗晕厥的主穴及虚证的配穴。(10分)

参考答案:

- 1.主穴:水沟、内关、涌泉。(6分)
- 2.配穴:虚证者,加气海、关元。(4分)

题组号 27

回答针灸治疗痛经实证的主穴及寒凝血瘀的配穴。(10分)

参考答案:

- 1.主穴:三阴交、中极、次髎、地机、十七椎。(6分)
- 2.配穴:寒凝血瘀配关元、归来。(4分)

题组号 28

回答针灸治疗中风中脏腑的主穴及脱证的配穴。(10分)

参考答案:

- 1.主穴:水沟、百会、内关。(6分)
- 2.取穴:脱证,关元、神阙、气海。(4分)

题组号 29

回答针灸治疗哮喘虚证的治法及主穴。(10分)

参考答案:

- 1.治法:补益肺肾,止哮平喘。以相应背俞穴及手太阴、足少阴经穴为主。(6分)
- 2.主穴:肺俞、膏肓、肾俞、定喘、太渊、太溪、足三里。(4分)

题组号 30

回答针灸治疗呕吐的主穴及肝气犯胃的配穴。(10分)

参考答案:

- 1.主穴:内关、足三里、中脘、胃俞。(6分)
- 2.配穴:肝气犯胃者,加肝俞、太冲。(4分)

题组号 31

回答针灸治疗牙痛的主穴及胃火牙痛的配穴。(10分)

参考答案:

- 1.主穴:合谷、颊车、下关。(6分)
- 2.配穴:胃火牙痛者,加内庭、二间。(4分)

题组号 32

回答针灸治疗急性泄泻主穴及泻下脓血的配穴。(10分)

参考答案:

- 1.主穴:天枢、上巨虚、阴陵泉、水分。(6分)



2.配穴:泻下脓血配曲池、三阴交、内庭。(4分)

题组号 33

回答针灸治疗虚脱主治及主穴。(10分)

参考答案:

- 1.治法:回阳固脱,苏厥救逆。以督脉、任脉及手厥阴经穴为主。(6分)
- 2.主穴:素髀、关元、内关、百会、神阙。(4分)

题组号 34

回答针灸治疗胆绞痛及肝胆湿热的配穴。(10分)

参考答案:

- 1.主穴:胆囊穴、阳陵泉、胆俞、日月。(6分)
- 2.配穴:肝胆湿热配行间、阴陵泉。(4分)

题组号 35

回答针灸治疗虚脱的主穴及肢冷脉微的配穴。(10分)

参考答案:

- 1.主穴:素髀、关元、内关、百会、神阙。(6分)
- 2.配穴:肢冷脉微者,加关元、气海(或命门)。(4分)

## 西医答辩

考题 1.试述慢性肺源性心脏病的并发症。(5分)

参考答案:

- (1)肺性脑病。
- (2)酸碱平衡失调及电解质紊乱、呼吸性酸中毒等。
- (3)心律失常:多表现为房性早搏及阵发性室上性心动过速,也可有房性扑动及心房颤动。
- (4)休克:可有心源性休克、失血性休克、中毒性休克。
- (5)消化道出血。

考题 2.试述慢性肺源性心脏病急性加重期的治疗。(5分)

参考答案:

- (1)控制呼吸道感染:是治疗肺心病的关键。根据痰培养和致病菌对药物敏感度的测定结果选用抗生素。
- (2)改善呼吸功能,抢救呼吸衰竭:通畅呼吸道、持续低浓度(25%~35%)吸氧,应用呼吸中枢兴奋剂等。必要时施行气管切开、气管插管和机械呼吸器治疗等。
- (3)控制心力衰竭:在积极控制感染、改善呼吸功能后,无效者可适当选用。使用利尿剂、强心剂及血管扩张剂。
- (4)控制心律失常。
- (5)糖皮质激素的应用。
- (6)降低血黏度药物的应用。
- (7)并发症的处理。

考题 3.试述危重哮喘的治疗。(5分)

参考答案:

- (1) 氧疗与辅助通气:出现低氧血症,应经鼻导管或经面罩给氧。必要时做气管插管或气管切开,行机械辅助通气。
- (2) 解痉平喘:应用  $\beta_2$  受体激动剂、氨茶碱、抗胆碱药。
- (3) 补液。
- (4) 纠正酸中毒及电解质紊乱。
- (5) 抗生素:酌情选用广谱抗生素静脉滴注。
- (6) 糖皮质激素。
- (7) 处理并发症。

#### 考题 4. 试述肺炎链球菌肺炎的临床表现。(5 分)

参考答案:

- (1) 症状:寒战、高热、咳嗽、咳铁锈色痰、胸痛及呼吸困难等。
- (2) 体征:呈急性热病容,呼吸浅速,面颊绯红,皮肤灼热,部分有鼻翼扇动,口唇单纯疱疹。早期肺部体征无明显异常,或仅有少量湿啰音,呼吸音减低及出现胸膜摩擦音等。典型的肺实变体征有患侧呼吸运动减弱、触觉语颤增强、叩诊呈浊音、听诊呼吸音减低或消失,并可出现支气管呼吸音。消散期可闻及湿性啰音。

#### 考题 5. 试述肺炎链球菌肺炎并发感染性休克的治疗。(5 分)

参考答案:

- (1) 一般处理:吸氧,保持呼吸道通畅,密切观察血压、脉搏、呼吸及尿量。
- (2) 控制感染:诊断明确者,可加大青霉素剂量,每天 400 万~1000 万 U 静脉滴注;或用第二、三代头孢菌素。
- (3) 补充血容量:一般先给右旋糖酐 500~1 000 mL/d、复方氯化钠溶液等。
- (4) 纠正水、电解质和酸碱平衡紊乱。
- (5) 糖皮质激素的应用:对病情危重、全身毒血症症状明显的患者,可短期(35 天)静脉滴注氢化可的松。
- (6) 血管活性药物的应用:一般不作首选药物,多在经上述处理后血压仍不回升时使用。

#### 考题 6. 试述肺癌的病因。(5 分)

参考答案:

- (1) 吸烟:肺癌的发病与吸烟关系密切,肺癌多发生于长期吸烟的人群。
- (2) 大气污染:工业废气内含有许多致癌物质,如煤和石油燃烧释放的烟雾及内燃机的废气中含有苯并芘。
- (3) 职业性致癌因素。
- (4) 慢性肺脏疾病:肺癌与肺结核或慢性支气管炎有并存的现象。
- (5) 病毒感染、真菌毒素(黄曲霉素)、维生素 A 缺乏、机体免疫功能低下、内分泌失调以及家族遗传等因素对肺癌的发生可能起综合性作用。

#### 考题 7. 试述肺癌由原发癌肿引起的症状。(5 分)

参考答案:

- (1) 咳嗽:阵发性刺激性干咳为首发症状,可为持续性,且呈高音调金属音,并发感染后转为脓性痰。
- (2) 咯血:常引起持续或间断痰中带血,癌肿腐蚀大血管可引起大咯血。
- (3) 胸闷、气急。
- (4) 哮鸣音:少数患者可听到局限性哮鸣音,为肺癌早期体征之一。
- (5) 发热:多为中等度发热。

#### 考题 8. 试述肺癌肿瘤局部扩展引起的症状。(5 分)

参考答案:

- (1)胸痛:可为不规则的钝痛、隐痛和尖锐胸痛。
- (2)呼吸困难。
- (3)吞咽困难:少数患者癌肿侵犯或压迫食管可引起吞咽困难。
- (4)声音嘶哑:癌肿或转移性淋巴结压迫喉返神经(左侧多见)时,可出现声音嘶哑。
- (5)上腔静脉阻塞综合征:头面部、颈部和上肢水肿及前胸部瘀血和静脉曲张。
- (6)肺上沟瘤:常压迫颈交感神经引起同侧瞳孔缩小、上眼睑下垂、眼球内陷、额部少汗等霍纳综合征。

#### 考题 9.试述心力衰竭的基本病因。(5分)

参考答案:

- (1)原发性心肌损害:①冠状动脉粥样硬化性心脏病心肌缺血和/或心肌梗死;②心肌炎和心肌病;③心肌代谢障碍性疾病(如糖尿病性心肌病等)。
- (2)心脏负荷异常:①压力负荷(后负荷)过重:如高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压、肺动脉瓣狭窄等;②容量负荷(前负荷)过重。

#### 考题 10.试述心力衰竭的常见诱因。(5分)

参考答案:

- (1)感染:呼吸道感染是最常见、最重要的诱因。
- (2)心律失常:各种类型的快速性心律失常以及严重的缓慢性心律失常均可诱发心力衰竭,以心房颤动最为常见。
- (3)血容量增加:如摄入过多钠盐,静脉输液过多、过快等。
- (4)过度劳累或情绪激动
- (5)如妊娠后期及分娩过程。

#### 考题 11.试述心功能分级。(5分)

参考答案:

目前通用的是美国纽约心脏病学会(NYHA)提出的分级方法。

I级:患者有心脏病但活动不受限制,平时一般活动不引起疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛。

II级:心脏病患者的体力活动受到轻度的限制,休息时无自觉症状,但平时一般活动下可出现疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛。

III级:心脏病患者的体力活动明显受限,小于平时一般活动即可引起上述的症状。

IV级:心脏病患者不能从事任何体力活动。休息状态下也可出现心力衰竭的症状,体力活动后加重。

#### 考题 12.试述左心衰竭的临床表现。(5分)

参考答案:

- (1)症状:①呼吸困难:劳力性呼吸困难、端坐呼吸及夜间阵发性呼吸困难;②咳嗽、咳痰、咯血,痰常呈白色浆液性泡沫样,有时痰中带血丝,重症出现大咯血;③其他:乏力、疲倦、头昏、心慌。
- (2)体征:①肺部体征:湿性啰音多见于两肺底,与体位变化有关。心源性哮喘时两肺可闻及哮鸣音,胸腔积液时有相应体征。②心脏体征:除原有心脏病体征外,慢性左心衰一般均心脏扩大、心率加快、肺动脉瓣第二心音亢进、心尖区可闻及舒张期奔马律和/或收缩期杂音、交替脉等。

**考题 13. 试述右心衰竭的临床表现。(5分)**

参考答案:

- (1) 症状:以消化道及肝脏淤血症状为主,表现为食欲不振、腹胀、上腹隐痛等,伴有夜尿增多、轻度气喘等。
- (2) 体征:水肿,身体低垂部位压陷性水肿,多由脚踝部开始,逐渐向上进展,午后加重。颈静脉充盈颈静脉搏动增强、充盈甚至怒张。肝脏肿大,肝脏淤血性肿大伴压痛,肝-颈静脉反流征阳性。心脏体征可出现三尖瓣关闭不全的反流性杂音。

**考题 14. 试述心衰的治疗。(5分)**

参考答案:

- (1) 病因治疗:治疗基本病因,消除诱因。
- (2) 减轻心脏负荷:休息,控制钠盐摄入,利尿剂的应用,血管扩张药的应用。
- (3) 增加心肌收缩力:洋地黄类药物,多巴酚丁胺。

**考题 15. 试述急性左心衰竭的治疗。(5分)**

参考答案:

- (1) 患者取坐位,双腿下垂,减少静脉回流。
- (2) 吸氧:立即用鼻导管高流量给氧,流量 4~6L/min。氧气可通过加入适量 50%~75%乙醇的湿化瓶。
- (3) 吗啡:5~10 mg 皮下或肌肉注射。
- (4) 快速利尿:呋塞米静脉注射。
- (5) 血管扩张剂:以硝普钠、硝酸甘油或酚妥拉明静脉滴注。
- (6) 洋地黄类药物:毛花苷 C 静脉注射。
- (7) 氨茶碱:静脉注射。
- (8) 其他:四肢轮流三肢结扎法。

**考题 16. 试述高血压急症的治疗。(5分)**

参考答案:

- (1) 迅速降压:常用降压药物有硝普钠等。
- (2) 制止抽搐:可用地西洋 10~20 mg 肌内注射或静脉注射。
- (3) 降低颅内压:甘露醇快速静脉滴注。

**考题 17. 试述典型心绞痛的症状。(5分)**

参考答案:

- (1) 部位:疼痛主要位于胸骨后及胸前区,范围有手掌大小,可放射至左肩、左前臂内侧达无名指与小指,或至咽、颈及下颌。
- (2) 性质:胸痛常为压迫、憋闷或紧缩感,也可有烧灼感,偶可伴濒死感、恐惧。
- (3) 诱因:发作常由劳累、情绪激动所诱发,受寒或饱餐、吸烟、心动过速、休克等亦可诱发。
- (4) 持续时间:一般为 3~5 分钟,很少超过 15 分钟。
- (5) 缓解方法:休息、含服硝酸甘油(1~2 分钟,偶至 5 分钟)后可迅速缓解。

**考题 18. 试述急性心肌梗死的临床表现。(5分)**

参考答案:

- (1) 主要症状:疼痛、全身症状(发热,伴有心动过速、白细胞增高和红细胞沉降率增快等)、胃肠道症状、心律失常、低血压和休克、心力衰竭。

- (2)心脏体征:心浊音界可轻度至中度增大,心率大多增快,少数减慢,心尖区第一心音减弱,听诊时房性奔马律,心尖区可出现粗糙的收缩期杂音。
- (3)其他:可有与心律失常、休克或心力衰竭有关的其他体征。

考题 19.试述急性心肌梗死的并发症。(5分)

参考答案:

- (1)乳头肌功能不全或断裂。
- (2)心脏破裂。
- (3)室壁膨胀瘤。
- (4)栓塞。
- (5)心肌梗死综合征。

考题 20.试述溃疡性结肠炎的临床表现。(5分)

参考答案:

- (1)腹部症状:
- ①腹泻,以黏液脓血便为活动期主要表现。
- ②腹痛,轻、中度左下腹痉挛性疼痛,可涉及全腹。
- 其他:重症食欲不振、恶心、呕吐等。
- (2)全身症状:中重型发热、心悸、消瘦、贫血等。
- (3)肠外症状:可有关节炎、虹膜炎、口腔复发性溃疡等。
- (4)体征:可有轻、中型左下腹压痛,重型可有腹部压痛、肌紧张。

考题 21.试述慢性胃炎的治疗。(5分)

参考答案:

- (1)根除幽门螺杆菌,方案有三联疗法和四联疗法。
- (2)不良症状的治疗
- ①饱胀为主要症状者予胃动力药:如胃复安、吗丁啉、西沙必利。②有恶性贫血时,给予维生素 B<sub>12</sub> 肌注。
- ③胃痛明显可用抑酸分泌药物(H<sub>2</sub>受体拮抗剂,如 H<sub>2</sub>RA;质子泵抑制剂,如 PPI)或碱性抗酸药(氢氧化铝等)。
- (3)胃黏膜保护药,药物有胶态次枸橼酸铋、硫糖铝等。
- (4)异型增生的治疗
- 定期随访,预防性手术(内镜下胃黏膜切除术)。

考题 22.试述典型的消化性溃疡的腹痛特点。(5分)

参考答案:

- (1)长期性。
- (2)周期性:以春、秋季发作者多见。
- (3)节律性:十二指肠溃疡(DU)患者疼痛呈空腹痛及夜间痛;胃溃疡(GU)上腹疼痛,约在餐后 0.5~1 小时出现,在下次餐前自行消失。
- (4)疼痛部位:十二指肠溃疡的疼痛多出现于中腹部,或在脐上方,或在脐上方偏右处;胃溃疡的疼痛多在中上腹,但稍偏高,或在剑突下和剑突下偏左处。
- (5)疼痛程度和性质:疼痛一般较轻而能忍受,多呈钝痛、灼痛或饥饿样痛。
- (6)疼痛的影响因素:疼痛常因精神刺激、过度劳累、饮食不慎、药物、气候变化等因素诱发或加重;可通

过休息、进食、服制酸药物、以手按压疼痛部位、呕吐等方法而减轻或缓解。

考题 23. 试述胃癌的转移途径。(5分)

参考答案:

- (1) 直接蔓延: 癌细胞直接蔓延至相邻器官, 如食管、肝、脾、胰、结肠。
- (2) 淋巴转移: 癌细胞通过淋巴管转移至胃旁及远处淋巴结, 是最早且最常见的转移方式。
- (3) 血行转移: 癌细胞通过血液循环转移至肝、肺、腹膜、脑、骨髓等。
- (4) 腹腔内种植转移: 癌细胞侵入浆膜后脱落到腹腔内, 种植于腹腔、盆腔。

## 临床判读

### 题组号 1

试述 ALT 为 100 U/L 的临床意义。(5分)

参考答案:

- (1) 肝脏疾病: ①急性病毒性肝炎; ②慢性病毒性肝炎; ③肝硬化; ④肝内、外胆汁淤积。
- (2) 心肌梗死。
- (3) 其他疾病: 如骨骼肌疾病、肺梗死、肾梗死、胰腺炎、休克及传染性单核细胞增多症。

### 题组号 2

心电图显示提早出现的 QRS 波群形态基本正常, 提早出现的 QRS 波群之前有逆行 P 波, 有完全性代偿间歇。请做出心电图诊断。(5分)

参考答案:

房室交界性早搏。

### 题组号 3

患者外周血白细胞  $11.9 \times 10^9/L$ , 中性粒细胞 78%, 分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- (1) 感染: 化脓性感染为最常见的原因, 如流行性脑脊髓膜炎、肺炎、阑尾炎等。
- (2) 严重组织损伤: 如较大手术后、急性心肌梗死后。
- (3) 急性大出血、溶血: 如脾破裂或宫外孕、急性溶血等。
- (4) 其他: 如中毒、类风湿性关节炎及应用某些药物如皮质激素等。

### 题组号 4

患者外周血白细胞  $10.5 \times 10^9/L$ , 淋巴细胞 48%, 分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- (1) 感染性疾病: 主要为病毒感染, 如麻疹、风疹、水痘、流行性腮腺炎, 传染性单核细胞增多症等。也可见于某些杆菌感染, 如结核病、百日咳、布氏杆菌病。
- (2) 某些血液病。急性大出血、溶血: 如脾破裂或宫外孕、急性溶血等。
- (3) 急性传染病的恢复期。

### 题组号 5

患者女性, 30 岁, ESR 35 mm/h。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- (1)生理性增快:妇女月经期、妊娠、老年人、儿童。  
(2)病理性增快:①各种炎症:如细菌性急性炎症、风湿热和结核病活动期。②损伤及坏死、心肌梗死等。③恶性肿瘤。④各种原因导致的高球蛋白血症:如多发性骨髓瘤、感染性心内膜炎、系统性红斑狼疮、肾炎、肝硬化等。⑤贫血。

#### 题组号 6

患者男性,50岁,血清总蛋白 56 g/L,白蛋白 25 g/L;A/G 0.8 : 1 分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- (1)肝脏疾病:肝炎、肝硬化、肝癌等慢性肝病。  
(2)肝外因素:①见于蛋白质摄入不足或消化不良;②蛋白质丢失过多,如肾病综合征、大面积烧伤等;③消耗增加,如恶性肿瘤、甲状腺功能亢进症、重症结核等。

#### 题组号 7

患者男性,68岁,ALP 370 U/L。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- ①胆道阻塞:各种肝内、外胆管阻塞性疾病;②急、慢性肝炎;③肝胆系统以外疾病如纤维性骨炎、佝偻病、骨软化症、成骨细胞瘤等。

#### 题组号 8

患者女性,60岁,谷氨酰转氨酶( $\gamma$ -GT) 130 U/L。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- ①肝癌。②胆道阻塞。③肝脏疾病:急性肝炎、慢性肝炎及肝硬化的活动期,急慢性酒精性肝炎、药物性肝炎。

#### 题组号 9

患者女性,35岁,HBsAg、HBcAg 及抗-HBc 阳性。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

“大三阳”,提示 HBV 正在大量复制,有较强的传染性。

#### 题组号 10

患者男性,22岁,抗-HBs 阳性。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

见于注射过乙型肝炎疫苗或曾感染过 HBV,从目前 HBV 已被清除者,对 HBV 已有了免疫力。

#### 题组号 11

患者男性,36岁,血清尿素氮(BUN) 10.3 mmol/L。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- (1)肾前性因素:①肾血流量不足:见于脱水、心功能不全、休克、水肿、腹水等。②体内蛋白质分解过盛:见于急性传染病、脓毒血症、上消化道出血、大面积烧伤、大手术后和甲状腺功能亢进症等。  
(2)肾脏疾病:如慢性肾炎、肾动脉硬化症、严重肾盂肾炎、肾结核和肾肿瘤的晚期。  
(3)肾后性因素:尿路结石、前列腺肥大、泌尿生殖系统肿瘤等。

## 题组号 12

患者男性,69岁,空腹血糖 7.8 mmol/L。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- (1)糖尿病。
- (2)其他内分泌疾病;如甲状腺功能亢进症、嗜铬细胞瘤、肾上腺皮质功能亢进等。
- (3)应激性高血糖;如颅内高压。

## 题组号 13

患者男性,67岁,血钾 6.3 mmol/L。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- (1)肾脏排钾减少,如急、慢性肾功能不全及肾上腺皮质功能减退等。
- (2)摄入或注射大量钾盐,超过肾脏钾能力。
- (3)严重溶血或组织损伤。
- (4)组织缺氧或代谢性酸中毒时大量细胞内的钾转移至细胞外。

## 题组号 14

患者男性,54岁,血钾 2.8 mmol/L。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- (1)钾盐摄入不足,如长期低钾饮食、禁食或厌食等。
- (2)钾丢失过多,如严重呕吐、腹泻或胃肠减压,应用排钾利尿剂及肾上腺皮质激素。

## 题组号 15

患者女性,34岁,抗链球菌溶血素“O”(ASO)滴度升高。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

ASO升高常见于A群溶血性链球菌感染及感染后免疫反应所致的疾病,如感染性心内膜炎及扁桃体炎、风湿热、链球菌感染后急性肾小球肾炎等。

## 题组号 16

患者女性,56岁,类风湿因子(RF)滴度 1:200。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

类风湿因子(RF)滴度 1:160,见于未经治疗的类风湿关节炎病人。

## 题组号 17

患者女性,26岁,血清甲胎蛋白(AFP)260 μg/L,分析其临床意义。(5分)

参考答案:

- (1)原发性肝癌:AFP是目前诊断原发性肝细胞癌最特异的标志物。
- (2)病毒性肝炎、肝硬化。
- (3)妊娠3~4个月后,AFP上升7~8个月达高峰(<400 μg/L),分娩后约3周即恢复正常。孕妇血清中AFP异常升高,有可能为胎儿神经管畸形。
- (4)其他:生殖腺胚胎性肿瘤、胃癌、胰腺癌等,血中AFP也可增加。

## 题组号 18

患者女性,30岁,尿糖定量阳性。分析其临床意义。(5分)

参考答案:



(1) 血糖增高性糖尿:最常见于糖尿病,也见于肢端肥大症、甲状腺功能亢进症、嗜铬细胞瘤、库欣综合征等。

(2) 血糖正常性糖尿:见于慢性肾小球肾炎、肾病综合征、妊娠等。

(3) 暂时性糖尿:①生理性糖尿,如短时间内摄入大量糖后。②应激性糖尿,如精神刺激、颅脑外伤、急性脑血管疾病等。

#### 题组号 19

患者男性,32岁,尿液检查尿红细胞为20/HP。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

血尿常见于肾小球肾炎、急性膀胱炎、肾结核、肾结石、肾盂肾炎、狼疮性肾炎、紫癜性肾炎、血液病及肿瘤等。

#### 题组号 20

患者女性,58岁,胸腔积液检查外观为血性,比重1.020,能自凝,黏蛋白定性为阳性,蛋白定量28g/L。分析其胸水性质。(5分)

参考答案:

其胸水为渗出液。

#### 题组号 21

患者女性,63岁,血清淀粉酶(AMS)3000U/L。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

(1) 胰腺炎。

(2) 胰腺癌。

(3) 急腹症:胆囊炎、胆石症、胃肠穿孔等。

#### 题组号 22

患者男性,59岁,血清天门冬氨酸氨基转移酶(AMS)120U/L。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

(1) 肝脏疾病:急性病毒性肝炎、慢性病毒性肝炎、肝硬化、酒精性肝病、药物性肝炎、脂肪肝、肝癌等。

(2) 心肌梗死。

(3) 其他疾病:肺梗死、胰腺炎、骨骼肌疾病(皮炎、进行性肌萎缩)。

#### 题组号 23

心电图表现为P波高尖,Ⅱ、Ⅲ、aVF导联明显,电压为0.28mV。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

右心房肥大。

#### 题组号 24

心电图表现为P波增宽,宽度达0.12秒,呈前低后高的双峰型,双峰间距为0.04秒。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

左心房肥大。

#### 题组号 25

患者男性,50岁,因胸痛就诊,心电图表现为多导联ST段压低超过0.05mV。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

心肌缺血,心绞痛。

### 题组号 26

患者男性,58岁,因胸痛就诊,心电图表现为多导联 ST 段抬高,半小时后胸痛缓解,心电图恢复正常。分析其临床意义。(5分)

变异型心绞痛。

### 题组号 27

患者男性,63岁,因持续心前区疼痛5小时就诊,心电图显示为Ⅱ、Ⅲ、aVF导联 ST 段抬高,病理性 Q 波。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

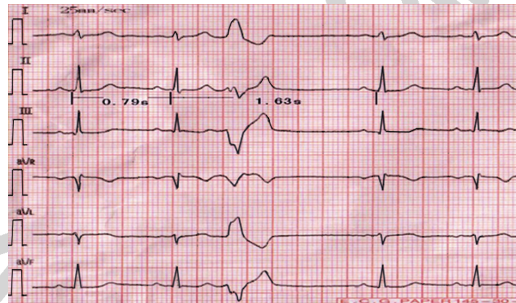
急性下壁心肌梗死。

### 题组号 28

心电图表现为:①提早出现的 QRS-T 波群,其前无提早出现的异位 P'波;②QRS 波群形态宽大畸形,QRS 波群时间 $\geq 0.12$ 秒;③T 波方向与 QRS 波群主波方向相反;④有完全性代偿间歇。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

室性期前收缩。



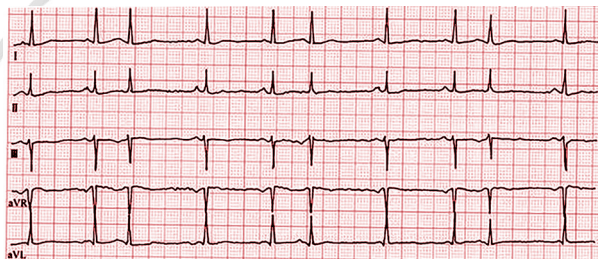
室性期前收缩

### 题组号 29

心电图表现为:①提早出现的房性 P'波,形态与窦性 P 波不同;P'-R 间期 $\geq 0.12$ 秒,房性 P'波后有正常形态的 QRS 波群;④房性早搏后的代偿间歇不完全。分析其临床意义。(5分)

参考答案:

房性期前收缩。



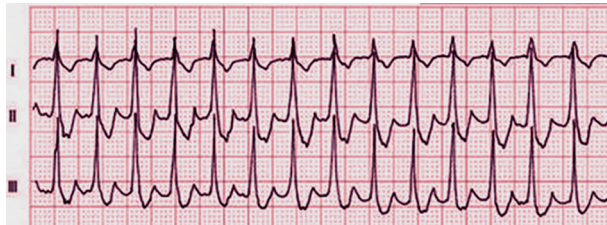
房性期前收缩

### 题组号 30

心电图表现为:相当于一系列连续很快的房性或交界性早搏,其频率大多数为 180 次/分,节律一般绝对规则;②QRS 波群形态基本正常,其时间 $<0.10$  秒;③ST-T 段无变化。分析其临床意义。(5 分)

参考答案:

阵发性室上性心动过速。



阵发性室上性心动过速

### 题组号 31

心电图表现为:①P 波消失,代之以一系列大小不等、间距不均、形态各异的心房颤动波(f 波),其频率为 350~600 次/分;②R-R 间距绝对不齐;QRS 波群形态与正常窦性者相同。分析其临床意义。

参考答案:

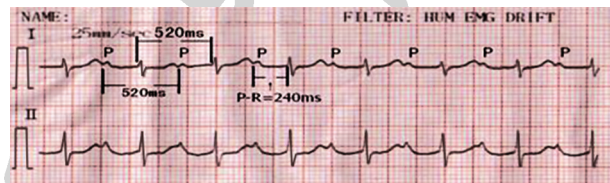
心房颤动。

### 题组号 32

心电图表现为:窦性 P 波之后均伴随有 QRS 波群,P-R 间期 0.23 秒。分析其临床意义。

参考答案:

一度房室传导阻滞。



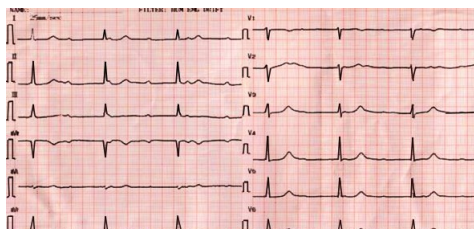
一度房室传导阻滞

### 题组号 33

心电图表现为:①P 波与 QRS 波群无固定关系,P-P 与 R-R 间距各有其固定的规律性;②P 波频率高于 QRS 波群频率;③QRS 波群形态正常。分析其临床意义。

参考答案:

三度房室传导阻滞。



三度房室传导阻滞