

第一站 病史采集



病史采集

试题编号:1

简要病史:女性,28岁。发热伴面颊红斑10天门诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无外伤、感染、服用药物、日光照射或接触化学试剂	1分
(2)发热:程度、热型,有无寒战	2分
(3)面颊部红斑:外形、大小,两边是否对称,局部有无不适(如疼痛、瘙痒),与日晒的关系。其他部位有无皮疹	2.5分
(4)伴随症状:有无口腔溃疡、脱发,有无关节痛、口干和眼干,有无皮肤黏膜出血	1.5分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、尿常规、抗核抗体,皮肤科检查	1分
(2)治疗情况:是否用过退热药物和激素类药物,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史,有无光过敏史	1分
2.与该病有关的其他病史:有无心脏病、肾病和出血性疾病、风湿性疾病病史,有无皮肤病病史。月经与婚育史。有无遗传性疾病家族史	2分
二、问诊技巧	2分
1.条理性强,能抓住重点	1分
2.能够围绕病情询问	1分

第一站 病史采集

试题编号:2

简要病史:女性,31岁。发热、腹痛、脓血便3天急诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无不洁饮食、饮酒,有无服用药物	1分
(2)发热:程度及热型,有无畏寒或寒战	1分
(3)腹痛:具体部位、性质、程度,有无放射痛,与排便的关系,加重或缓解因素	1.5分
(4)脓血便:大便次数、量、性状、气味,有无黏液,有无里急后重	1.5分
(5)伴随症状:有无恶心、呕吐、腹胀、皮疹,有无口干等脱水症状	2分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、粪常规、腹部B超	1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物和止痛、止泻治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、小便及近期体重变化情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无类似发作史,有无消化系统疾病病史,有无疫区旅行、居住史,有无感染性腹泻患者接触史,月经与婚育史	2.5分
二、问诊技巧	2分
1.条理性强,能抓住重点	1分
2.能够围绕病情询问	1分

试题编号 3

简要病史:男性,23岁。反复喘息3年,加重3天门诊就诊。		
要求:您作为住院医师,请围绕上述简短病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
考试时间:10分钟		
评分标准		总分 15分
一、问诊内容		13分
(一)现病史		10分
1.根据主诉及相关鉴别进行询问		
(1)发病诱因:如有无接触过敏史、受凉、淋雨、上呼吸道感染、运动、服用药物。		1分
(2)喘息:程度、持续时间和发作频率,有无季节性,有无夜间发作,有无喘鸣,加重及缓解的因素(与活动和体位的关系)。		3分
(3)伴随症状:有无发热、咳嗽、咳痰、咯血、胸痛,有无心悸、双下肢水肿,有无大汗、意识障碍。		3分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、胸部X线片、支气管舒张试验、心电图、过敏原实验。		1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物、糖皮质激素和支气管扩张药物治疗,其疗效如何。		1分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。		1分
(二)其他相关病史		3分
1.有无药物过敏史。		0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无过敏性鼻炎病史,有无慢性肺部疾病、心脏病史。有无烟酒嗜好。有无过敏性疾病家族史。		2.5分
二、问诊技巧		2分
(一)条理性强,能抓住重点。		1分
(二)能够围绕病情询问。		1分

第一站 病史采集

试题编号:4

简要病史:女性,23岁。发热、胸痛7天,呼吸困难3天,胸部X线片示“左侧中等量胸腔积液”。

要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

考试时间:10分钟

评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一)现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无劳累、受凉、上呼吸道感染、外伤	1分
(2)发热:程度、热型,有无畏寒或寒战	1分
(3)胸痛:具体部位、性质、程度、起病急缓、持续时间,有无放射,加重或缓解因素(与呼吸及体位的关系)	2分
(4)呼吸困难:程度,有无夜间呼吸困难,加重或缓解因素(与活动和体位的关系)	1分
(5)伴随症状:有无咳嗽、咳痰、咯血,有无盗汗,有无心悸、双下肢水肿	2分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、胸部CT、PPD试验、胸腔积液检查	1分
(2)治疗情况:是否行胸腔穿刺抽液,抽液次数及量,是否用过抗菌感染或抗结核药物治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况	1分
(二)其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无慢性肺部疾病、心脏病病史。有无肺结核患者接触史,卡介苗接种史。工作性质及环境,有无烟酒嗜好。月经及婚育史	2.5分
二、问诊技巧	2分
1.条理性强,能抓住重点	1分
2.能够围绕病情询问	1分



关注我们

进群学习

第一站 病史采集

试题编号:5

简要病史:女性,26岁。突发头痛4小时,神志不清3小时家属送来急诊就诊。
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

考试时间:10分钟

评分标准		总分 15分
一、问诊内容		13分
(一) 现病史		10分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1)发病诱因:有无剧烈运动、咳嗽、用力排便、外伤、情绪激动		1分
(2)头痛:具体部位、性质、持续时间、程度,加重或缓解因素		2分
(3)神志不清:程度及其演变过程		1.5分
(4)伴随症状:有无发热、恶心、呕吐(是否为喷射性呕吐),有无语言障碍、呼吸困难,有无颈强直、肢体活动障碍		2.5分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:头颅CT或MRI、脑脊液检查		1分
(2)治疗情况:是否用过止痛药治疗,疗效如何		1分
3.一般情况:近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		1分
(二) 其他相关病史		3分
1.有无药物过敏史		0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无类似发作史,有无脑动脉瘤或脑血管畸形、脑外伤、高血压病史,有无烟酒嗜好,有无精神神经系统疾病家族史,月经及婚育史		2.5分
二、问诊技巧		2分
1.条理性强,能抓住重点		1分
2.能够围绕病情询问		1分



第一站 病史采集

试题编号:6

简要病史:女性,50岁。双手关节间断疼痛伴左肘部皮下结节6个月门诊就诊。		
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
考试时间:10分钟		
	评分标准	总分 15分
一、问诊内容		13分
(一)现病史		10分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1)发病诱因:有无感染、劳累、外伤、受凉及接触有毒物质		1分
(2)双手关节疼痛:性质、程度、发生频度及持续的时间,加重或缓解因素,发病关节部位、个数,有无关节红肿、变形、运动障碍		2分
(3)皮下结节:性质、数量、发生的时间,有无压痛,皮肤有无红肿		2分
(4)伴随症状:其他关节有无受累,有无皮疹、晨僵、发热、乏力、胸闷		2分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、类风湿因子、血沉、抗CCP抗体,双手及肘关节做X线片		1分
(2)治疗情况:是否用过非甾体抗炎药和改变病情抗风湿药治疗,疗效如何		1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		
(二)其他相关病史		3分
1.有无药物过敏史		0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无其他风湿性疾病(如银屑病关节炎、系统性红斑狼疮、骨关节炎)、甲状腺疾病病史。月经及婚育史。有无相关疾病家族史		2.5分
二、问诊技巧		2分
1.条理性强,能抓住重点		1分
2.能够围绕病情询问		1分

第一站 病史采集

试题编号:7

简要病史:女性,12岁。寒战,高热伴左膝关节红肿热痛3天急诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无左膝外伤、手术、过度劳累,有无呼吸道等其他部位感染	1分
(2)寒战、高热:寒战与高热的关系,发热有无规律、热型	2分
(3)关节肿痛:关节肿痛、红热的顺序,发展情况,有无功能障碍	2分
(4)伴随症状:有无乏力、心悸、呼吸急促,有无皮肤红斑,有无其他关节肿痛,有无手指关节晨僵	2分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、血沉、C反应蛋白,左膝关节X线片	1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物及退热、止痛药物治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无其他感染性疾病病史,有无风湿性关节炎和类风湿关节炎病史,有无结核病史或结核病患者接触史	2.5分
二、问诊技巧	2分
1.条理性强,能抓住重点	1分
2.能够围绕病情询问	1分



第一站 病史采集

试题编号:8

简要病史:女性,49岁。间断咳嗽、痰中带血2年,咯血1天门诊急诊。		
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
考试时间:10分钟		
	评分标准	总分 15分
一、问诊内容		13分
(一) 现病史		10分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1)发病诱因:有无受凉、劳累、上呼吸道感染		1分
(2)咯血:痰中带血的量和颜色、急缓、性状		2分
(3)咳嗽:痰的性状和量,有无异味。有无季节性,加重或缓解因素		2分
(4)伴随症状:有无发热、盗汗,有无心悸、晕厥、呼吸困难,有无其他部位出血,有无双下肢水肿		2分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过些检查:血常规、胸部X线片(或胸部CT)、支气管镜		1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物、止咳、祛痰及止血药治疗,疗效如何		1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		1分
(二) 其他相关病史		3分
1.有无药物过敏史		0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无幼年呼吸道感染病史(麻疹、肺炎、百日咳等),有无肺结核、心脏病、肝病、肾病及血液病病史。工作性质及环境,有无吸烟嗜好。月经与婚育史		2.5分
二、问诊技巧		2分
1.条理性强,能抓住重点		1分
2.能够围绕病情询问		1分

第一站 病史采集

试题编号:9

简要病史:女性,24岁。心悸1年,消瘦3个月门诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1. 根据主诉及相关鉴别询问	
(1) 发病诱因:有无劳累、剧烈运动、情绪激动、感染,有无饮浓茶、咖啡以及服用药物	1分
(2) 心悸:是否突发突止,发作频率及持续时间,加重或缓解因素(与活动及体位的关系)	2分
(3) 消瘦:发生的缓急、体重变化程度,是否与饮食相关	2分
(4) 伴随症状:有无胸痛、呼吸困难,有无头晕、黑矇、晕厥,有无发热、怕热、乏力,有无易饥、多食、出汗,有无腹泻	2分
2. 诊疗经过	
(1) 是否曾到医院就诊,做过哪些检查:心电图、动态心电图、胸部X线片、超声心动图	1分
(2) 治疗情况:是否用过抗心律失常药物治疗,疗效如何	1分
3. 一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1. 有无药物过敏史	0.5分
2. 与该病有关的其他病史:有无贫血史,有无慢性呼吸系统疾病、心脏病、糖尿病、甲状腺功能亢进症病史。月经与婚育史。有无糖尿病家族史	2.5分
二、问诊技巧	2分
1. 条理性强,能抓住重点	1分
2. 能够围绕病情询问	1分

第一站 病史采集

试题编号:10

简要病史:男性,68岁。全身进行性水肿1个月门诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一)现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无劳累、感染、服用药物	1分
(2)水肿:首发部位、发展顺序、发展速度,是否为凹陷性及对称性,与体位变化及活动的关系	3分
(3)伴随症状:有无尿量、尿色改变,有无泡沫尿,有无尿频、尿急、尿痛及排尿困难,有无咳嗽、咳痰、心悸、呼吸困难,有无恶心、纳差、皮肤黄染、腹胀,有无怕冷、反应迟钝	3分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:尿常规、肝肾功能、腹部B超	1分
(2)治疗情况:是否用过利尿剂治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大便及近期体重变化情况	1分
(二)其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无心脏病、肺病、肝病、肾病、甲状腺疾病病史,有无糖尿病、肿瘤、营养不良病史	2.5分
二、问诊技巧	2分
1.条理性强,能抓住重点	1分
2.能够围绕病情询问	1分



关注我们

进群学习

第一站 病史采集

试题编号:11

简要病史:女性,28岁。停经50天,恶心,呕吐10天门诊就诊。		
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
考试时间:10分钟		
评分标准		总分15分
一、问诊内容		13分
(一)现病史		10分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1)发病诱因:有无饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、精神因素		1分
(2)停经:停经与恶心、呕吐发生的关系。月经周期、量,有无痛经		3分
(3)呕吐:起病缓急,发生的时间、频率,是否呈喷射性,呕吐物气味、性状和量,加重或缓解因素		2分
(4)伴随症状:有无咽痛、发热,有无乏力、头晕、头痛、心悸,有无腹痛、腹泻		1分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:尿妊娠试验,腹部及妇科B超		1分
(2)治疗情况:是否用过止吐药治疗,疗效如何		1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及近期体重变化情况		
(二)其他相关病史		3分
1.有无药物过敏史		0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无胃肠道疾病病史。有无精神、神经系统疾病病史		1.5分
3.婚育史、性生活史		
		1分
二、问诊技巧		2分
1.条理性强,能抓住重点		1分
2.能够围绕病情询问		1分

第一站 病史采集

试题编号:12

简要病史:女性,36岁。突发右下腹痛伴恶心、呕吐2小时急诊就诊。曾有“妇科良性肿瘤”病史。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无剧烈运动、突发改变体位、用力排便	1分
(2)腹痛:性质、程度、持续时间,有无放射,与体位的关系,加重或缓解因素	3分
(3)呕吐:次数、量,呕吐物性状、气味,呕吐与恶心的关系	2分
(4)伴随症状:有无寒战、发热、头晕、心悸、大汗、腹泻,有无阴道流血	1分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:腹部及妇科B超、血常规	1分
(2)治疗情况:是否用过止痛药、止吐药治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及近期体重变化情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无盆腔包块病史,有无盆腔炎病史,有无胃肠道疾病病史,有无腹部手术史。妇科肿瘤诊治情况	1.5分
3.月经是否规律,有无停经史	1分
二、问诊技巧	2分
1.条理性强,能抓住重点	1分
2.能够围绕病情询问	1分



第一站 病史采集

试题编号:13

简要病史:女性,67岁。乏力、腹胀2年。呕血、黑便1小时急诊就诊。既往有反复肝功能异常10年。		
要求:您作为住院医师,请围绕上述简短病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
考试时间:10分钟		
	评分标准	总分 15分
一、问诊内容		13分
(一)现病史		10分
1.根据主诉及相关鉴别进行询问		
(1)发病诱因:如有无饮酒、进食粗糙或刺激性食物、服用药物、劳累或剧烈呕吐。		1分
(2)腹胀:具体部位、程度。乏力的程度。		1分
(3)呕血:次数、量、具体颜色,是否混有食物。		2分
(4)黑便:次数、量、具体性状。		2分
(5)伴随症状:有无腹痛(性质,加重及缓解的因素),有无发热、头晕、心悸、其他部位出血及意识障碍。		1分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、粪常规及隐血、肝肾功能、腹部B超、胃镜检查。		1分
(2)治疗情况:是否禁食、输液、应用抑酸剂、输血、内镜治疗,其疗效如何。		1分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、小便及近期体重变化情况。		1分
(二)其他相关病史		3分
1.有无药物过敏史。		0.5分
2.肝功能异常诊治情况。		0.5分
3.与该病有关的其他病史:有无消化性溃疡、肝硬化、血液系统疾病及肿瘤病史。有无输血史。有无地方病和流行病区居住史。有无肿瘤家族史。		2分
二、问诊技巧		2分
(一)条理性强,能抓住重点。		1分
(二)能够围绕病情询问。		1分

第一站 病史采集

试题编号:14

简要病史:女性,48岁。间断腹泻、黏液血便3年门诊就诊。		
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
考试时间:10分钟		
	评分标准	总分 15分
一、问诊内容		13分
(一) 现病史		10分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1)发病诱因:有无饮酒、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、精神因素、季节因素及服用药物		1分
(2)腹泻:发作时每日腹泻及黏液血便的次数、量、性状,有无里急后重。发作频率及持续时间		3分
(3)伴随症状:有无恶心、呕吐、腹痛及其具体情况。有无发热、盗汗、心悸、关节痛、皮疹及眼部症状		3分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:粪常规及隐血、血常规、粪便培养,内镜检查或钡剂灌肠检查		1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物等治疗,疗效如何		1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及近期体重变化情况		1分
(二) 其他相关病史		3分
1.有无药物过敏史		0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无感染性肠炎、痔、炎症性肠病、结核病、心脑血管疾病、肿瘤病史。有无地方病和流行病区居住史。有无家族肿瘤史。月经及婚育史		2.5分
二、问诊技巧		2分
1.条理性强,能抓住重点		1分
2.能够围绕病情询问		1分

第一站 病史采集

试题编号: 15

简要病史: 女性, 26岁。皮肤黄染 3 天门诊就诊。	
要求: 你作为住院医师, 请围绕以上简要病史, 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间: 10 分钟	
评分标准	
一、问诊内容	总分 15 分
(一) 现病史	13 分
1. 根据主诉及相关鉴别询问	10 分
(1) 发病诱因: 有无不洁饮食、饮酒、劳累、服用药物、进食特殊食物	1 分
(2) 皮肤黄染: 发生部位、颜色, 有无巩膜黄染、皮肤瘙痒及皮肤黏膜出血	2 分
(3) 大小便: 尿色、尿量, 粪便性状 (如有无白陶土样便)	2 分
(4) 伴随症状: 有无发热、寒战, 有无腹痛、腹胀、腰背痛、食欲不振、厌油腻食物, 有无恶心、呕吐、腹泻、乏力	2 分
2. 诊疗经过	
(1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、肝炎病毒标志物检查、肝功能、腹部 B 超	1 分
(2) 治疗情况: 是否用过保肝、利胆类药物治疗, 疗效如何	1 分
3. 一般情况: 发病以来饮食、睡眠、大小便及近期体重变化情况	1 分
(二) 其他相关病史	3 分
1. 有无药物过敏史	0.5 分
2. 与该病有关的其他病史: 有无肝胆疾病、胰腺疾病、血液病病史。有无传染病患者接触史, 有无输血史及手术史。有无疫区居住史。有无饮酒嗜好。月经及婚育史。有无遗传性疾病家族史	2.5 分
二、问诊技巧	2 分
1. 条理性强, 能抓住重点	1 分
2. 能够围绕病情询问	1 分



第一站 病史采集

试题编号:16

简要病史:女性,38岁。尿频、尿痛4天,肉眼血尿1天门诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无劳累、受凉或憋尿,有无接受导尿、尿道器械检查	1.5分
(2)尿频:排尿频率、每次排尿量	1分
(3)尿痛:性质、程度和出现的时间,加重或缓解因素	1分
(4)血尿:尿色,有无血凝块,是否为全程血尿,呈间歇性或持续性	2分
(5)伴随症状:有无尿急、排尿困难,有无发热、盗汗,有无腰痛、腹痛及放射痛,有无其他部位出血	1.5分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查,尿常规、尿培养、腹部及泌尿系统B超	1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.有无尿路感染反复发作史	0.5分
3.与该病有关的其他病史:有无结核病、糖尿病、尿路结石、出血性疾病、盆腔疾病史。有无外伤、手术史。月经与婚育史	2分
二、问诊技巧	2分
1.条理性强,能抓住重点	1分
2.能够围绕病情询问	1分

第一站 病史采集

试题编号:17

简要病史:男婴,10个月。发热1天伴惊厥1次急诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无外伤、受凉、上呼吸道感染	1分
(2)发热:程度,体温变化情况,有无寒战	2分
(3)惊厥:肢体抽动部位和抽动次数,持续时间,发作时有无意识障碍、大小便失禁,发绀、发热与惊厥的关系,惊厥出现时间,惊厥时体温变化,发作后意识状态	3分
(4)伴随症状:有无咳嗽、流涕,有无腹泻、呕吐,有无皮疹	1分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、粪常规	1分
(2)治疗情况:是否用过止惊及退热药物治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:近期精神状况、饮食、睡眠及大小便情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.出生时有无窒息;喂养史;生长发育情况	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无类似发作史,有无传染病患者接触史,有无发热惊厥家族史	2.5分
二、问诊技巧	2分
1.条理性强,能抓住重点	1分
2.能够围绕病情询问	1分

第一站 病史采集

试题编号:18

简要病史:男性,50岁,头部撞击后短暂神志不清、失忆3小时急诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1) 受伤情况:受伤过程及具体部位	1分
(2) 意识障碍:发生急缓、程度、持续时间、进展情况	2分
(3) 失忆:是顺行性还是逆行性遗忘	2分
(4) 伴随症状:有无头痛,有无恶心、呕吐(是否为喷射性呕吐),有无肢体麻木和活动障碍	2分
2.诊疗经过	
(1) 是否曾到医院就诊,做过哪些检查:头颅CT或头颅X线片	1分
(2) 治疗情况:是否接受过治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无癫痫、高血压及心脏病病史,有无精神神经系统疾病家族史	2.5分
二、问诊技巧	2分
1.条理性强,能抓住重点	1分
2.能够围绕病情询问	1分

第一站 病史采集

试题编号:19

简要病史:女性,26岁。突发头痛4小时,神志不清3小时,家属送来急诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无劳累、紧张、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)或服用药物,是否与月经周期相关	2分
(2)头痛:具体部位、性质、程度、发作频率、每次持续时间、加重或缓解因素	3分
(3)伴随症状:有无畏光和畏声、恶心、呕吐、视力减退、肢体活动障碍、抽搐、发热	2分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,血常规、头颅CT或MRI	1分
(2)治疗情况:是否用过止痛药物治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无上呼吸道感染、高血压病史,有无烟酒嗜好,月经与婚育史,有无遗传性疾病家族史	2.5分
二、问诊技巧	2分
1.条理性强,能抓住重点	1分
2.能够围绕病情询问	1分

第一站 病史采集

试题编号:20

简要病史:男性,75岁。全腹胀满5天,间歇呕吐8小时急诊就诊		
要求:您作为住院医师,请围绕上述简短病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
考试时间:10分钟		
评分标准	总分 15分	
一、问诊内容	13分	
(一)现病史	10分	
1.根据主诉及相关鉴别进行询问		
(1)发病诱因:如有无饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、体位突然变动、服用药物等。		1分
(2)腹胀:程度、加重及缓解的因素。是否停止排气、排便。		2.5分
(3)呕吐:次数,呕吐物形状和量,与进食的关系,有无胆汁,有无粪臭味。		1.5分
(4)伴随症状:有发热、头晕、乏力,有无腹痛、腹泻、粘液便血,排便习惯有无发生改变。		2分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:腹部X线平片、腹部B超或CT、粪常规及隐血,肿瘤标志物。		1分
(2)治疗情况:有无胃肠减压和输液治疗,其疗效如何。		1分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、小便及近期体重变化情况。		1分
(二)其他相关病史	3分	
1.有无药物过敏史。		0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无类似发作史,有无肿瘤、胃肠道疾病、慢性肝病、腹外疝病史,有无腹部手术史。有无肿瘤家族史。		2.5分
二、问诊技巧	2分	
(一)条理性强,能抓住重点。		1分
(二)能够围绕病情询问。		1分

第一站 病史采集

试题编号:21

简要病史:女性,27岁。争吵后被发现意识不清伴呕吐2小时,呕吐物有大蒜气味急诊入院。		
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
时间:11分钟		
评分标准		总分 15分
一、问诊内容		13分
(一) 现病史		10分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因:近期有无精神和行为异常,有无大量饮酒,有无接触毒物及服用特殊药物		1分
(2) 周围环境:有无毒物、空药瓶、遗书		1分
(3) 意识障碍:程度、发生的经过及变化情况		2分
(4) 呕吐:次数、量,呕吐与进食的关系,有无恶心,是否为喷射性呕吐,呕吐物的性状及有无其他气味		2分
(5) 伴随症状:有无流涎、多汗、腹泻,有无肌肉震颤,有无大小便失禁。有无头部受伤		1分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、肝肾功能、血糖、保留血或呕吐物送毒理检查		1分
(2) 治疗情况:是否用过阿托品、胆碱酯酶复活药物治疗,疗效如何		1分
3.一般情况		
近期饮食、睡眠情况		1分
(二) 其他相关病史		3分
1.有无药物过敏史		0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无心血管疾病、肝肾疾病、糖尿病病史。有无外伤史,生活状况,有无烟酒嗜好。有无精神疾病病史		2.5分
二、问诊技巧		2分
(一) 条理性强,能抓住重点		1分
(二) 能够围绕病情询问		1分

第一站 病史采集

试题编号:22

简要病史:男性,58岁。咳嗽、咳痰伴发热8天。有胸痛3天门诊就诊。		
要求:您作为住院医师,请围绕上述简短病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
考试时间:10分钟		
	评分标准	总分15分
一、问诊内容		13分
(一)现病史		10分
1.根据主诉及相关鉴别进行询问		
(1)发病诱因:如有无受凉、劳累、误吸、淋雨等。		1分
(2)咳嗽:程度、性质、音色,咳嗽发生的时间和规律。加重及缓解的因素。		1.5分
(3)咳痰:痰的形状和量,有无异味。		1.5分
(4)发热:程度和热型,有无寒战。		1分
(5)胸痛:具体部位、性质、程度,加重及缓解的因素。		1分
(6)伴随症状:如有无咯血、呼吸困难,有无盗汗、乏力等。		1分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、痰病原学检查、胸部X线片(或胸部CT)		1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物治疗,其疗效如何。		1分
3.一般情况		
近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。		1分
(二)其他相关病史		3分
1.有无药物过敏史。		0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无鼻窦炎、牙周脓肿等感染灶,有无支气管扩张、肺结核病史,有无长期卧床史,有无皮肤化脓性感染。有无烟酒嗜好。		2.5分
二、问诊技巧		2分
(一)条理性强,能抓住重点。		1分
(二)能够围绕病情询问。		1分

第一站 病史采集

试题编号:23

简要病史:男性,45岁。干咳、胸痛2周,咯血门诊就诊。

要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

时间:11分钟

评分标准		总分 15分
一、问诊内容		13分
(一) 现病史		10分
1. 根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因:有无劳累、受凉、上呼吸道感染		1分
(2) 咳嗽:性质、音色、程度,加重或缓解因素		1.5分
(3) 咯血:性状和量		1.5分
(4) 胸痛:具体部位、性质、程度,有无放射、加重或缓解因素(与呼吸、体位和活动的关系)		1.5分
(5) 伴随症状:有无呼吸困难,有无发热、乏力、盗汗,有无关节痛,有无其他部位出血		1.5分
2. 诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊,做过哪些检查:胸部X线片(或胸部CT)、肿瘤标志物、支气管镜		1分
(2) 治疗情况:是否用过抗菌药物、祛痰、止血药物治疗,疗效如何		1分
3. 一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		1分
(二) 其他相关病史		3分
1. 有无药物过敏史		0.5分
2. 与该病有关的其他病史:有无肺结核、支气管扩张等慢性呼吸系统疾病病史,有无高血压、心脏病、糖尿病及血液病病史。工作性质及环境,有无烟酒嗜好		2.5分
二、问诊技巧		2分
(一) 条理性强,能抓住重点		1分
(二) 能够围绕病情询问		1分

第一站 病史采集

试题编号:24

简要病史:男性,38岁。间歇性上腹痛3年,突发上腹剧痛并迅速波及全腹1小时急诊就诊。	
要求:您作为住院医师,请围绕上述简短病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
考试时间:10分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一)现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别进行询问	
(1)发病诱因:如有无劳累、精神紧张、饮酒、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、服用药物。	2分
(2)腹痛:慢性上腹痛的性质、程度、发作频率,加重及缓解的因素。突发腹痛的具体部位及转移、放射情况,腹痛性质,与呼吸及体位的关系。	3分
(3)伴随症状:有无反酸、烧心、恶心、呕吐,有无腹泻、腹胀、便血、停止排气与排便、发热。	2分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、立位腹部X线片、腹部B超。本次发作前是否曾进行胃镜或上消化道钡餐造影检查。	1分
(2)治疗情况:有无用过抑酸剂或粘膜保护剂治疗,其疗效如何。	1分
3.一般情况	
发病以来饮食、睡眠、小便及体重变化情况。	1分
(二)其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史。	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无类似发作史,有无胃肠道疾病、胆胰及心肺疾病病史。有无肿瘤家族史。	2.5分
二、问诊技巧	2分
(一)条理性强,能抓住重点。	1分
(二)能够围绕病情询问。	1分

第一站 病史采集

试题编号:25

简要病史:女性,48岁。阵发性头痛3年,右侧头痛6小时门诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
时间:11分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无劳累、紧张、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)或服用药物,是否与月经周期相关	1分
(2)头痛:具体部位、性质、程度、发作频率、每次持续时间,加重或缓解因素	3分
(3)伴随症状:有无畏光、恶心、呕吐,有无视力减退、肢体活动障碍、抽搐、发热	3分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、头颅CT或MRI	1分
(2)治疗情况:是否用过止痛药物治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无上呼吸道感染、高血压病史,有无烟酒嗜好,月经与婚育史,有无遗传性疾病家族史	2.5分
二、问诊技巧	2分
(一) 条理性强,能抓住重点	1分
(二) 能够围绕病情询问	1分

第一站 病史采集

试题编号:26

简要病史:男孩,1岁1个月。发热2天,惊厥1次急诊入院。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
时间:11分钟	
评分标准	总分15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因;有无外伤、受凉、上呼吸道感染	1分
(2)发热;程度、体温变化情况,有无寒战	1分
(3)惊厥;肢体抽动部位和抽动次数,持续时间,发作时有无意识障碍、大小便失禁、发绀	2分
(4)发热与惊厥的关系:惊厥出现时间,惊厥时体温,发作后意识状态	2分
(5)伴随症状:有无咳嗽、流涕,有无呕吐、腹泻,有无哭闹、烦躁,有无皮疹	1分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查;血常规	1分
(2)治疗情况;是否用过退热及止惊药物治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:近期精神状况、饮食、睡眠及小便情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.出生时有无窒息,喂养史,生长发育情况	1分
2.有无药物过敏史。预防接种史	1分
3.与该病有关的其他病史;有无类似发作史,有无传染病患者接触史。有无发热惊厥家族史	1分
二、问诊技巧	2分
(一) 条理性强,能抓住重点	1分
(二) 能够围绕病情询问	1分

第一站 病史采集

试题编号:27

简要病史:男性,25岁。肉眼血尿伴尿量减少5天门诊就诊。		
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
时间:11分钟		
	评分标准	总分 15分
一、问诊内容		13分
(一) 现病史		10分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因:有无感染、外伤、剧烈运动、服用药物		1.5分
(2) 血尿:尿色,有无血凝块,是否为全程血尿,呈间歇性或持续性		2分
(3) 排尿情况:尿量减少速度及具体尿量,有无泡沫尿,有无尿频、尿急、尿痛及排尿困难		1.5分
(4) 伴随症状:有无发热、咯血、腰痛、皮疹、关节痛,有无其他部位出血,有无恶心、呕吐、水肿、心悸、呼吸困难		2分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊,做过哪些检查:尿常规、血常规、肝肾功能、腹部B超		1分
(2) 治疗情况:是否用过利尿剂及止血药治疗,疗效如何		1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大便及体重变化情况		1分
(二) 其他相关病史		3分
1.有无药物过敏史		0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无心脏病、肝病、肾病病史,有无出血性疾病及结缔组织病病史。有无肿瘤家族史		2.5分
二、问诊技巧		2分
(一) 条理性强,能抓住重点		1分
(二) 能够围绕病情询问		1分

第一站 病史采集

试题编号:28

简要病史:女性,26岁。高处坠落后,右胸痛伴呼吸困难2小时急诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
时间:11分钟	
评分标准	总分15分
一、问诊内容	13分
(一)现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:具体受伤部位和受伤经过(如坠落高度及发生坠落的原因,着地部位及身体姿势)	1分
(2)胸痛:具体部位、程度、性质,有无放射,加重或缓解因素(与呼吸、体位、活动的关系)	2分
(3)呼吸困难:程度、性质,加重或缓解因素(与体位及活动的关系)	2分
(4)伴随症状:有无心悸,有无头晕、头痛、意识障碍,有无咳嗽、咯血,有无腹痛及其他具体部位疼痛,有无肢体感觉、运动障碍	2分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、胸部X线片或CT、心电图	1分
(2)治疗情况:是否接受过吸氧及胸部固定治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:近期饮食、睡眠、大小便情况	1分
(二)其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无慢性肺部疾病病史,有无心血管疾病病史,有无烟酒嗜好	2.5分
二、问诊技巧	2分
(一)条理性强,能抓住重点	1分
(二)能够围绕病情询问	1分

第一站 病史采集

试题编号:29

简要病史:男性,38岁。皮肤出血点、瘀斑伴乏力、胸骨压痛1周门诊就诊。	
要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。	
时间:11分钟	
评分标准	总分 15分
一、问诊内容	13分
(一) 现病史	10分
1.根据主诉及相关鉴别询问	
(1)发病诱因:有无劳累、皮肤外伤和服用药物	0.5分
(2)出血情况:皮肤出血点和瘀斑的颜色、部位、数量,是否高出皮面,有无瘙痒,有无其他部位出血(如便血和尿血、鼻出血、牙龈出血)	3分
(3)乏力、胸骨压痛情况,有无头晕、面色苍白	2分
(4)伴随症状:有无发热、骨骼疼痛、关节痛	1.5分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、尿常规、粪常规及隐血、骨髓检查	1分
(2)治疗情况:是否用过止血药物及其他治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠和体重变化情况	1分
(二) 其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无心脏病、肝病、肾病和出血性疾病及肿瘤病史。职业和生活、工作环境情况,有无相关疾病家族史	2.5分
二、问诊技巧	2分
(一) 条理性强,能抓住重点	1分
(二) 能够围绕病情询问	1分

第一站 案例分析



病例分析

试题编号: 1

病例摘要: 男性, 67岁。间断咳嗽、咳痰 10 余年, 发热伴呼吸困难 2 天。
患者 10 余年前开始出现咳嗽、咳痰, 多以冬季明显。病情严重时咳脓性痰, 并伴气短, 一般经抗感染、祛痰及口服“茶碱缓释片”等治疗症状可好转。2 天前受凉后出现发热、寒战, 咳嗽加重、咳痰增多, 呈脓性, 并出现憋气, 夜间仅能半卧位休息。本次发病以来食欲正常, 大、小便正常, 睡眠差。否认高血压、心脏病、糖尿病病史及药物过敏史。吸烟 40 年, 每日 20 支, 戒烟 1 年。否认遗传病家族史。
查体: T38.5℃, P102 次/分, R28 次/分, BP136/84mmHg, 神志清楚, 半卧位, 喘息状。口唇发绀, 静脉无怒张。双肺叩诊呈过清音, 双肺可闻及散在哮鸣音, 右下肺可闻及湿性啰音。心界不大, 心率 102 次/分, 律齐, 未闻及杂音及附加音。腹平软, 无压痛, 肝脾肋下未触及, 移动性浊音(-), 双下肢无水肿。
实验室检查: 血常规: Hb143g/L, WBC13.5×10⁹/L, N0.86, PLT285×10⁹/L。动脉血气分析(鼻导管吸氧 1L/min)示: pH7.32, PaCO₂ 56mmHg, PaO₂ 60mmHg, HCO₃⁻ 28mmol/L。胸部 X 线片: 右下肺可见斑片状渗出影, 双肺透亮度增高, 膈肌低平。

要求: 根据以上病例摘要, 请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。
考试时间: 15 分钟

评分标准	总分 22 分
一、初步诊断	4 分
1. 右下肺炎	1 分
2. 慢性阻塞性肺疾病	1.5 分
3. II 型呼吸衰竭	1.5 分
二、诊断依据(初步诊断错误, 诊断依据不得分)	6 分
1. 右下肺炎	
(1) 发热: 寒战、咳嗽、脓性痰	0.5 分
(2) 查体: 右下肺湿性啰音	0.5 分
(3) 血常规“白细胞总数及中性粒细胞”比例增加	0.5 分
(4) 胸部 X 线片: 右下肺渗出性病变	0.5 分
2. 慢性阻塞性肺疾病	
(1) 老年男性, 大量吸烟史	1 分
(2) 长期间断咳嗽、咳痰、呼吸困难	1 分
(3) 查体: 双肺叩诊呈过清音, 双肺可闻及散在哮鸣音; 胸部 X 线片: 双肺透亮度增高, 膈肌低平。提示肺气肿	1 分
3. II 型呼吸衰竭: 动脉血气分析示低氧血症合并二氧化碳潴留	1 分
三、鉴别诊断	4 分
1. 支气管哮喘	1.5 分
2. 支气管扩张	1 分

续表

3.左心衰竭		1.5分
四、进一步检查	4分	
1.肝功能、肾功能、血电解质		1分
2.心电图,超声心动图		1分
3.痰病原菌培养及药敏		1分
4.肺功能检查(治疗后)		1分
五、治疗原则	4分	
1.休息,持续低流量吸氧,止咳、祛痰		1分
2.静脉点滴广谱抗生素		1分
3.使用支气管舒张剂,短期使用糖皮质激素		1.5分
4.必要时机械通气		0.5分

第一站 病例分析

试题编号:2

病例摘要:女性,27岁。反复喘息伴咳嗽,咳痰1年,再发1天。
患者1年来反复发作喘息,多与气候变化、接触油烟等刺激性气味有关。伴咳嗽,咳少许白痰。无胸闷、胸痛、心悸,无发热、盗汗。在脱离刺激性气味后症状可自行缓解。喘息持续发作时,曾在当地诊所按“上呼吸道感染”治疗,症状可逐渐缓解。缓解期间无不适症状。1天前患者逛宠物市场后喘息再次发作,轻微活动即感胸闷、气促,夜间症状严重,需高枕卧位。发病以来,精神、食欲、睡眠差,大小便正常。否认过敏史。无烟酒嗜好。月经正常。否认遗传病家族史。
查体:T 36.5℃,P 95次/分,BP 120/76 mmHg。坐位,喘息状,表情焦虑,精神差。口唇无明显发绀。皮肤湿润。全身浅表淋巴结未触及肿大。胸廓外形正常,双侧触觉震颤减弱,双肺叩诊呈过清音,可闻及中量呼气相哮鸣音,未闻及湿性啰音和胸膜摩擦音。心界不大,心率95次/分,律齐,未闻及心脏杂音。双下肢无水肿。
实验室检查:动脉血气分析:pH 7.43,PaCO₂ 47 mmHg,PaO₂ 70 mmHg,HCO₃⁻ 23 mmol/L,SaO₂ 92%。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。
考试时间:15分钟

评分标准		总分 22分
一、初步诊断		3分
支气管哮喘急性发作期(仅答出“支气管哮喘”或“哮喘”得2分)		3分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		4分
1.青年女性,反复发作哮喘伴咳嗽,1天来再发伴胸闷、气促		1分
2.与气候变化、接触刺激性气味等有关,可自行缓解。缓解期无不适症状		2分
3.查体:坐位,喘息状,双肺触觉震颤减弱、叩诊呈过清音,可闻及中量哮鸣音		1分
三、鉴别诊断		4分
1.急性左心衰竭		1.5分
2.慢性阻塞性肺疾病		1.5分
3.慢性支气管炎		0.5分
4.气道阻塞		0.5分
四、进一步检查		5分
1.血常规(嗜酸性粒细胞计数+百分比)		0.5分
2.胸部X线片		1分
3.心电图,必要时超声心动图		0.5分
4.肺功能检查(支气管舒张试验)		2分
5.皮肤变应原检测(病情控制后)		1分
五、治疗原则		6分
1.休息、吸氧,脱离变应原		1分

续表

2.联合使用支气管舒张剂,静脉或口服糖皮质激素缓解症状	2分
3.吸入糖皮质激素+支气管舒张剂预防发作	2分
4.必要时机械通气治疗	0.5分
5.哮喘的健康教育与管理	0.5分

金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM

第一站 病例分析

试题编号:3

病例摘要

男性,42岁,间断咳嗽、咳痰、痰中带血6年,咯血3小时。

患者6年前开始间断出现咳嗽。咳痰、痰量不多,为粘痰和脓性痰,有时痰中带血。2年前曾行胸部X线片检查示:“右上肺尖纤维索条影及硬结灶,可见透亮区”,多次查痰抗酸杆菌阴性。给予抗感染及止血治疗症状可好转。3小时前突然咯鲜红色血液,量约180ml,无发热、胸痛及呼吸困难,急诊就诊。发病以来食欲、大小便及睡眠正常,体重无明显变化,8年前患右上肺结核,抗结核治疗1年后痊愈。否认高血压、心脏病、糖尿病史。无药物过敏史。无烟酒嗜好。否认遗传病家族史。

查体:T 36.8℃,P 80次/分,R 21次/分 BP 140/80 mmHg。睑结膜无苍白,浅表淋巴结未触及肿大,颈静脉无怒张。右上肺可闻及湿性啰音。心界不大,心律80次/分,率齐,未闻及心脏杂音,腹平软,肝脾肋下未触及,未见杵状指。

实验室检查:血常规:Hb 120 g/L,RBC $4.2 \times 10^{12}/L$,WBC $7.5 \times 10^9/L$,N 0.70,杆状核 0.05,Plt $255 \times 10^9/L$,胸部X线片:右上肺尖纤维索条影及硬结灶,可见数个囊状阴影,与2年前胸片比较无明显变化。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

考试时间:15分钟

评分标准		总分 22分
一、初步诊断		3分
1.支气管扩张		2分
2.右上肺陈旧性肺结核		1分
二、诊断依据(初步诊断错误、诊断依据不得分)		5分
1.支气管扩张:		3分
(1)间断咳嗽/咳痰,伴痰中带血		1分
(2)本次大咯血		0.5分
(3)查体:右上肺湿性啰音		0.5分
(4)胸部X线片:右上肺尖纤维索条影及硬结灶,可见数个囊状阴影		1分
2.右上肺陈旧性肺结核		2分
(1)胸部X线片示右上肺尖纤维索条影及硬结灶,较前无明显变化		1分
(2)肺结核病史,多次痰查找抗酸杆菌阴性		1分
三、鉴别诊断		4分
1.支气管肺癌		2分
2.肺脓肿(或特殊类型肺部感染)		2分
四、进一步检查		5分
1.肝、肾功能,血糖,电解质,肿瘤标志物,血型		1分

续表

2.胸部高分辨率 CT		1.5 分
3.疾病原学检查(细菌培养+药敏、痰涂片抗酸染色)		1.5 分
4.必要时支气管镜检查		1 分
五、治疗原则	5 分	
1.休息、吸氧、营养支持、必要时输血		1 分
2.应用广谱抗生素+抗厌氧菌药物		1.5 分
3.体位引流,应用祛痰药,支气管舒张药		1.5 分
4.垂体后叶素、氨基乙酸等药物止血治疗		0.5 分
5.必要时手术或支气管动脉栓塞		0.5 分



第一站 案例分析

试题编号:4

病例摘要

女性,37岁,下腹痛伴发热4天。

患者4天前出现下腹坠痛,持续性,向腰骶部放射,伴发热,体温最高39.0℃,无恶心、呕吐,无腹泻,无阴道出血。自服“阿莫西林”症状无改善,急诊入院。平素月经规律,周期28~30天,经期3天,量中,无痛经。末次月经4天前。

入院查体:T 38.9℃,P 100次/分,R 26次/分,BP 110/60 mmHg。营养中等,心肺未见异常。腹软,肝脾肋下未触及,下腹压痛(+),无反跳痛,未触及包块。移动性浊音(-),肠鸣音正常。妇科检查:外阴经产式;阴道通畅,壁充血,脓性分泌物多,有异味;宫颈充血,举痛(+),宫颈管有脓性分泌物;宫体前位,稍大,质中,活动可,压痛(+);左侧增厚,压痛(+),右侧未触及明显异常。

实验室检查:血常规:WBC $14.0 \times 10^9/L$,N 0.9。尿妊娠试验(-)。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

考试时间:15分钟

评分标准	总分 22分
一、初步诊断	4分
急性盆腔炎	4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.下腹坠痛伴发热	1分
2.查体:T 38.9℃,下腹部压痛(+)。妇科检查:阴道充血,脓性分泌物多,有异味。宫颈充血,举痛(+),颈管有脓性分泌物;宫体前位,稍大,压痛(+);左侧附件增厚,压痛(+)	3分
3.辅助检查:血WBC及中性粒细胞比例增高	1分
三、鉴别诊断	5分
1.急性阑尾炎	2分
2.异位妊娠	2分
3.卵巢囊肿蒂扭转或破裂	1分
四、进一步检查	4分
1.宫颈管分泌物细菌培养+药敏试验	2分
2.妇科B超	2分
五、治疗原则	4分
1.休息(半卧位)	1分
2.静脉滴注广谱抗菌药物,并根据药敏结果调整。	3分

第一站 病例分析

试题编号:5

病例摘要

男性,57岁。间断咳嗽、咳痰8余年,发热伴呼吸困难3天。

患者8年前开始出现咳嗽、咳痰,多以冬季明显。病情严重时咳脓性痰,并伴气短,一般经抗感染、祛痰及口服“茶碱缓释片”等治疗症状可好转。3天前受凉后出现发热、寒战,咳嗽加重,咳痰增多,呈脓性,并出现憋气,夜间仅能半卧位休息。本次发病以来食欲正常,大小便正常,睡眠差。否认高血压病史及药物过敏史。吸烟35年,每日15支,戒烟2年。否认遗传病家族史。

查体:T 37.8℃,P 105次/分,BP 138/80 mmHg,神志清楚,半卧位,喘息状。口唇发绀,颈静脉无怒张。双肺叩诊呈过清音,双肺可闻及散在哮鸣音,右下肺可闻及湿性啰音。心界不大,心率105次/分,律齐,未闻及杂音及附加音。腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及,移动性浊音(-),双下肢无水肿。

实验室检查:血常规:Hb 140 g/L,WBC $12.5 \times 10^9/L$,N 0.80,Plt $280 \times 10^9/L$ 。动脉血气分析(鼻导管吸氧 1 L/min)示:pH 7.025,PaCO₂ 58 mmHg,PaO₂ 59 mmHg,HCO₃⁻ 27 mmol/L。

胸部X线片:右下肺可见斑片状渗出影,双肺透亮度增高,膈肌低平。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断,影分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

考试时间:15分钟

评分标准	总分 22分
一、初步诊断	4分
1.右下肺炎	1分
2.慢性阻塞性肺疾病(COPD)	1.5分
3.II型呼吸衰竭	1.5分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分;未分别列出各自诊断依据,扣1分)	6分
1.右下肺炎	2分
(1)发热、寒战、咳嗽、脓性痰	0.5分
(2)查体:右下肺湿性啰音	0.5分
(3)血常规:白细胞总数及中性粒细胞比例增加	0.5分
(4)胸部X线片:右下肺渗出性病变	0.5分
2.慢性阻塞性肺疾病(COPD)	2分
(1)长期吸烟病史	0.5分
(2)间断咳嗽、咳痰8余年	0.5分
(3)叩诊肺部过清音	0.5分
(4)X线:双肺透亮度增高,膈肌低平	0.5分
3.II型呼吸衰竭	2分

续表

慢性肺部疾病病史,血气分析:氧分压低,二氧化碳分压高		2分
三、鉴别诊断	4分	
1.肺心病		1分
2.支气管扩张症		1分
3.支气管哮喘		1分
4.支气管肺癌		1分
四、进一步检查	4分	
1.肝、肾功能,血电解质		1分
2.心电图,超声心动图		1分
3.痰病原菌培养及药敏		1分
4.肺功能检查(治疗后)		1分
五、治疗原则	4分	
1.休息,持续低流量吸氧,止咳、祛痰		1分
2.静脉点滴广谱抗生素		1分
3.使用支气管舒张剂,短期使用糖皮质激素		1.5分
4.必要是机械通气		0.5分



第一站 病例分析

试题编号:6

<p>病例摘要:男性,67岁。突发心悸伴气促5小时。 患者5小时前用力排便时突发心悸、气促,无胸痛,无咳嗽、咯血,送来急诊。既往有“急性广泛前壁心肌梗死”2年,保守治疗。否认糖尿病病史。吸烟40年,每天30支。无遗传病家族史。 查体:T36.1℃,P96次/分,R24次/分,BP100/60mmHg。神志清楚,半卧位,口唇发绀,颈静脉未见充盈,甲状腺无肿大。双肺可闻及大量湿性啰音。心尖搏动位于左侧第五肋间锁骨中线外2cm处,心率136次/分,律绝对不齐,未闻及心脏杂音。腹平坦,无压痛,肝、脾未触及,移动性浊音,双下肢无水肿。 实验室检查:入院后急查CK 250U,CK-MB18U/L。</p>		
<p>要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。 考试时间:15分钟</p>		
评分标准	总分 22分	
一、初步诊断	4分	
1.急性左心衰竭		1分
2.冠心病		0.5分
陈旧性广泛前壁一心肌梗死		1分
心脏扩大		0.5分
3.快速心房颤动		1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分	
1.急性左心衰竭		
(1)用力排便后突发呼吸困难		0.5分
(2)半卧位,口唇发绀,双肺大量湿性啰音		1分
(3)心率136次/分		0.5分
2.冠心病,陈旧性广泛前壁心肌梗死,心脏扩大		
(1)老年男性,有吸烟史、陈旧性心肌梗死病史		1分
(2)“广泛前壁心肌梗死”病史2年,心脏扩大		0.5分
(3)心肌坏死标记物正常		0.5分
3.快速心房颤动:心率136次/分,心律绝对不齐,短绀脉		1分
三、鉴别诊断	4分	
1.心绞痛		1分
2.主动脉夹层		1分
3.急性肺栓塞		1分
4.支气管哮喘		1分
四、进一步检查	4分	

续表

1. BNP		1分
2. 心电图		1分
3. 血常规, 动脉血气分析, 血糖, 肝、肾功能, 血脂		1分
4. 胸部 X 线片, 超声心动图		1分
五、治疗原则	5分	
1. 坐位, 双腿下垂, 吸氧, 控制液体入量		0.5分
2. 应用吗啡		1分
3. 应用快速利尿剂		1分
4. 应用血管扩张剂		1分
5. 应用洋地黄类药物		1分
6. 冠心病二级预防		0.5分



关注我们

进群学习

第一站 病例分析

试题编号:7

<p>病例摘要:男性,55岁。反复头痛、头晕5年,加重2天。</p> <p>患者5年前开始常在劳累或情绪波动时出现头痛、头晕,休息后能缓解,未诊治。2年前体检时发现血压200/120 mmHg,自行购“复方降压片”间断服用,血压控制不理想。近2天无诱因出现头痛,伴有恶心,无呕吐,无意识改变及肢体活动障碍。发病以来睡眠差,食欲及大小便正常。既往有糖尿病3年,长期口服降糖药,空腹血糖控制在7 mmol/L左右。吸烟35年,每天20~30支,饮少量黄酒。母亲有糖尿病。</p> <p>查体:T 36.1℃,P 86次/分,R 18次/分,BP 170/99 mmHg。体型肥胖,神志清楚,浅表淋巴结未触及,甲状腺无肿大。双肺呼吸音清晰。心界不大,心率86次/分,律齐,A₂>P₂,未闻及心脏杂音。腹平软,无压痛,肝、脾未触及。双下肢无水肿。</p> <p>实验室检查:空腹血糖9.5 mmol/L,K⁺3.3 mmol/L,Na⁺135 mmol/L</p>	
<p>要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</p> <p>考试时间:15分钟</p>	
评分标准	总分 22分
一、初步诊断	3分
1.高血压3级(很高危)	2分
2.2型糖尿病	0.5分
3.低钾血症	0.5分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	6分
1.高血压3级(很高危)	
(1)中年男性,病程长	0.5分
(2)劳累或情绪波动时出现头痛、头晕;最高血压200/120 mmHg,为3级	2分
(3)A ₂ >P ₂	0.5分
(4)有糖尿病及吸烟史,为很高危	1分
2.2型糖尿病	
(1)有糖尿病病史,体型肥胖,长期口服降糖药	1分
(2)空腹血糖9.5 mmol/L	0.5分
3.低钾血症;3.3 mmol/L	0.5分
三、鉴别诊断	4分
1.原发性醛固酮增多症	1分
2.肾实质性高血压	1分
3.肾血管性高血压	1分
4.皮质醇增多症	1分
四、进一步检查	5分

续表

1.肾上腺及腹部B超		1分
2.血电解质,肝、肾功能,血脂,尿常规、尿钾检查		1分
3.血肾素、血管紧张素醛固酮测定,肾上腺皮质功能检查		1分
4.超声心动图		1分
5.心电图,胸部X线片		1分
五、治疗原则	4分	
1.控制体重、戒烟;糖尿病低钠饮食,适度运动		1分
2.纠正低血钾		1分
3.长期降压治疗		1分
4.控制血糖		1分



第一站 案例分析

试题编号:8

病例摘要

男性,62岁。持续性上腹痛1天,伴发热、少尿3小时。

患者于昨天进油腻食物后出现上腹部持续性剧烈疼痛,不能平卧,服用“酵母片”及“颠茄”无缓解。近3小时自感发热,尿量不足50ml。既往曾患胆石病多年,间断口服药物治疗。

查体:T 38.8℃,P 108次/分,R 26次/分,BP 85/60 mmHg。神志恍惚。四肢皮温低。巩膜黄染,浅表淋巴结未触及。肺肝界于右锁骨中线第6肋间,双肺听诊无异常,心率108次/分,律齐。腹部膨隆,腹肌紧张,全腹有压痛及反跳痛,肝脾触诊不满意,移动性浊音阳性,肠鸣音减弱。

实验室检查:血常规:Hb 122 g/L,RBC $4.0 \times 10^9/L$,WBC $19.5 \times 10^9/L$,N 0.90,Plt $250 \times 10^9/L$,Plt $250 \times 10^9/L$,CK-MB 20 U/L,TnT 0.01 ng/ml。

腹部B超:胆囊多发结石,胆管扩张。胰腺肿大,弥漫性低回声改变,腹腔积液。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

考试时间:15分钟

评分标准	总分 22分
一、初步诊断	3分
1.重症急性胰腺炎(答出“急性胰腺炎”得1.5分)	2.5分
2.胆石病	0.5分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分;未分别列出各自诊断依据,扣1分)	6分
1.重症急性胰腺炎:	
(1)老年患者,急性病程。既往有胆石病史	0.5分
(2)进油腻食物后出现剧烈的持续性上腹部疼痛,伴发热及少尿	1分
(3)体温达38.8℃,脉搏加速,呼吸急促,血压下降。四肢皮温低,全腹压痛及反跳痛,肌紧张,腹水征阳性,肠鸣音减弱	1.5分
(4)血淀粉酶升高,WBC总数及中性粒细胞比例均增高,心肌坏死标记物正常	1.5分
(5)腹部B超:胆囊多发结石,胆管扩张,胰腺肿大,弥漫性低回声改变,腹腔积液	1分
2.胆石病:既往病史及腹部B超检查所见	0.5分
三、鉴别诊断	3分
1.消化性溃疡穿孔	1分
2.急性肠梗阻	1分
3.急性心肌梗死	1分
四、进一步检查	4分
1.血脂脂肪酶,监测血、尿淀粉酶,腹水淀粉酶测定	1分
2.肝、肾功能,血胆红素,电解质(尤其血钙)及动脉血气分析	1分

续表

3.腹部 CT	1分
4.立位腹部 X 线平片	0.5分
5.心电图	0.5分
五、治疗原则	6分
1.重症监护,禁食、胃肠减压	1分
2.扩容、补液,营养支持疗法,维持水电解质酸碱平衡	1分
3.合理应用抗生素	1分
4.抑制胰腺外分泌及胰酶活性,如药物应用抑酸剂、生长抑素等	1分
5.酌情考虑内镜治疗	1分
6.中医中药治疗及对症治疗(解痉镇痛)	0.5分
7.可酌情考虑外科治疗	0.5分

第一站 病例分析

试题编号:9

病例摘要:男,45岁,消瘦3个月。患者3个月前开始无明显诱因出现消瘦,体重在3个月内下降10公斤,伴烦、渴,多饮。日饮水约3000 mL,日间无明显尿量增多,夜间排尿次数较前增加,约2~4次,无尿急、尿痛及排尿困难,无怕热、多汗,无明显多食情况,大便正常。平素工作紧张,应酬多,运动少,喜甜食和油腻食物,既往体健,无药物过敏及手术外伤史。父亲患有2型糖尿病。
查体:36.3℃,P 76次/分,R 16次/分,BP 130/80 mmHg 身高165 cm 体重78 kg 神志清楚。自主体位,查体合作。皮肤巩膜无黄染,浅表淋巴结未触及肿大,口唇及舌粘膜较干燥,甲状腺不大,甲状腺区未闻及杂音,双肺呼吸音清晰,未闻及干湿性啰音,心率76次/分,律齐,心音正常。各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音,腹部检查未见明显异常。双下肢皮肤未见色素沉着,足部未见皮损。
实验室检查:尿糖(++),尿酮体(-),尿蛋白(-)。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

考试时间:15分钟

评分标准	总分
一、初步诊断	3分
2型糖尿病(仅答“糖尿病”得2分,答“1型糖尿病”不得分)	3分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.中年男性,有2型糖尿病家族史	1分
2.症状:烦渴、多饮、多尿、夜尿增多、疲乏、体重下降	1分
3.查体:肥胖体型	2分
4.实验室检查:尿糖(++)	1分
三、鉴别诊断	4分
1.1型糖尿病	1分
2.肾性糖尿	1分
3.尿崩症	1分
4.精神性烦渴	1分
四、进一步检查	5分
1.空腹血糖和餐后2小时血糖(或OGTT)	1分
2.糖化血红蛋白	1分
3.胰岛素释放试验(或C肽释放试验)	1分
4.血脂,心电图,眼底,外周神经系统检查,尿微白蛋白排泄率	2分
五、治疗原则	5分
1.糖尿病健康教育	0.5分
2.医学营养治疗	1分
3.体育锻炼(答“体育运动或运动治疗”亦得分)	1分
4.病情监测	0.5分
5.首选二甲双胍降糖治疗	2分

续表

3.甲状腺同位素检查(或甲状腺核素检查,或甲状腺摄 131I 率,或甲状腺同位素扫描)		1分
五、治疗原则	5分	
1.低碘饮食,补充蛋白质及维生素,休息		1分
2.使用抗甲状腺药物		2分
3.使用β受体阻滞剂		1分
4.对症治疗		1分



关注我们

进群学习

续表

4.血清叶酸和维生素 B ₁₂ 测定		1分
5.腹部 B 超		
五、治疗原则	4分	
1.调整饮食,禁饮浓茶。		2分
2.口服铁剂补充治疗		1分
3.必要时输注浓缩红细胞。		1分

第一站 案例分析

试题编号:15

<p>病例摘要:男孩,7岁,发热3天,皮疹2天。 患儿3天前无明显诱因出现发热,体温37.5~38℃。无咳嗽、流涕,无呕吐及腹泻,自服板蓝根,没有明显效果。2天前躯干部开始出现红色皮疹并有水疱,略痒。病后进食正常,大、小便及睡眠均正常。既往体健,无肝病和心脏病史。上小学1年级。否认传染病患者接触史。 查体:T37℃,P102次/分,R22次/分,BP90/60mmHg,体重23公斤,躯干部皮肤见散在红色斑丘疹,可见水疱及部分结痂,浅表淋巴结未触及肿大,结膜无苍白,巩膜无黄染,舌面正常,双肺未闻及干湿性啰音,心界不大,心率102次/分,律齐,未闻及杂音,腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及,移动性浊音(-),双下肢无水肿。 实验室检查:血常规:Hb126g/L,RBC4.0×10¹²/L,WBC7.5×10⁹/L,分类正常,Plt305×10⁹/L,粪常规(-),尿常规(-)。</p>	
<p>要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</p>	
<p>时间:15分钟</p>	
评分标准	总分22分
一、初步诊断	5分
水痘	5分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.学龄期男孩,急性起病	1分
2.发热1天出现皮疹	1分
3.皮疹呈向心性分布,斑丘疹、水疱及结痂共存	2分
4.血常规未见异常	1分
三、鉴别诊断	4分
1.麻疹	1分
2.风疹	1分
3.猩红热	1分
4.过敏性皮肤病	1分
四、进一步检查	3分
1.疱疹刮片(细胞核内包涵体或病毒抗原)	1分
2.病毒分离	1分
3.血清学检查(IgM抗体)	1分
五、治疗原则	5分
1.饮食、护理,避免皮肤抓伤,注意隔离	2分
2.局部涂以2%甲紫溶液或阿昔洛韦乳剂对症治疗	1.5分
3.首选阿昔洛韦抗病毒治疗	1.5分

续表

3.颅内占位病变		1分
四、进一步检查	3分	
1.头颅MRI检查(条件许可时)或复查头颅CT		1分
2.颅脑动脉血管CT成像(CTA)或MR成像(MRA)检查		1分
3.血常规、凝血功能、血脂、血糖		1分
五、治疗原则	6分	
1.溶栓治疗		2分
2.控制血压、维持生命体征稳定		1分
3.抗血小板聚集治疗		1分
4.减轻脑水肿、降低颅内压和防止并发症治疗		1分
5.二级预防,康复锻炼		1分



关注我们

进群学习

第一站 病例分析

试题编号:14

病例摘要	
<p>男孩,8岁,因“发热、咳嗽1周”于2018年12月9日入院。</p> <p>患儿5天前受凉后出现发热,最高体温39.5℃,流清涕,咳嗽,为连声咳,有白色黏痰,无呕吐、腹泻,无抽搐。当地医院诊断“急性上呼吸道感染”予以治疗(具体不详),每天体温波动在37.2~39.5℃,咳嗽逐渐加重,精神差,食欲下降,为进一步诊治入院。患病以来,睡眠可,大小便正常。患儿为小学生,既往体健,家族史无异常。</p> <p>查体:T 38.6℃,P 106次/分,R 40次/分,BP 100/65 mmHg。体重25公斤,发育正常,营养良好。急性热病容,皮肤未见皮疹,浅表淋巴结不大,口周无发绀,咽部充血,扁桃体I度肿大,颈无抵抗,胸廓对称,未见三凹征,左下肺叩诊浊音,左肺听诊呼吸音低,可闻及少量细湿性啰音。心率106次/分,律齐,心音有力,未闻及杂音,腹软,肝脾未触及,肠鸣音存在。双下肢无水肿,病理征阳性。</p> <p>实验室检查:WBC $6.2 \times 10^9/L$,N 0.72,L 0.28,CRP 25 mg/L(正常值≤ 8 mg/L)。</p>	
<p>要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</p>	
<p>考试时间:15分钟</p>	
评分标准	总分 22分
一、初步诊断	4分
肺炎(支原体感染可能性大)(仅答出“支原体感染”得3分)	4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.学龄前儿童,急性起病。	1分
2.以发热、咳嗽、咳痰为主要表现。	1分
3.左下肺叩诊浊音,左肺听诊呼吸音低,可闻及少量细湿啰音。	1分
4.血常规白细胞正常,中性粒细胞比例增高。	1分
5.C反应蛋白增高。	1分
三、鉴别诊断	4分
1.病毒性肺炎	1分
2.细菌性肺炎	1分
3.急性支气管炎	1分
4.肺结核	1分
四、进一步检查	5分
1.支原体抗体或冷凝集试验。	1分
2.胸部X线片。	2分
3.痰细菌培养+药敏试验。	1分
4.必要时 PPD 试验或痰查抗酸杆菌。	1分

续表

1.动脉血气分析、血清电解质	1.5分
2.病毒抗原检测	1分
3.粪便细菌培养	0.5分
五、治疗原则	5分
1.饮食疗法	0.5分
2.液体疗法:补液总量(定量)、溶液种类(定性)、输液速度(定速)、纠正酸中毒、补钾、补钙或镁	2.5分
3.肠道微生态疗法,如双歧杆菌、嗜酸乳杆菌等	0.5分
4.应用肠黏膜保护剂,如蒙脱石粉	0.5分
5.慎用抗生素和止泻剂	0.5分
6.补锌治疗	0.5分

第一站 病例分析

试题编号:13

病例摘要	
<p>男性,56岁,双手背肿痛1个月。</p> <p>患者1个月前劳累后出现双手背肿胀、疼痛,以右侧为主。2周前曾到医院检查,诊断为关节炎(具体不详),未予治疗。追问病史,患者4年前即出现双手晨僵,时间约80分钟。病后无发热,无皮疹,无口腔溃疡,无光过敏,偶腰痛,活动后无改善,大、小便及睡眠均正常。既往体健,无银屑病史,无外伤病史。喜饮酒,不偏食。一子身体健康,无遗传病家族史。</p> <p>查体:T 36℃,P 66次/分,R 18次/分,BP 120/70 mmHg。皮肤未见出血点和皮疹,浅表淋巴结未触及肿大,结膜无苍白。巩膜无黄染,甲状腺无肿大,双肺未闻及干湿性啰音,心界不大,心率66次/分,律齐,未闻及杂音,腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及,移动性浊音(-),双手远端指间关节 Heberden 结节,双手2~4掌指关节肿胀,压痛阳性;双手腕关节肿胀,压痛阳性;双膝关节无水肿,有骨摩擦感。余关节正常。</p>	
<p>实验室检查:血常规:Hb 120 g/L,WBC $7.5 \times 10^9/L$,Plt $330 \times 10^9/L$。尿常规(-),类风湿因子69 IU/ml(正常值0~30 IU/ml)。血沉80 mm/h。</p> <p>双手X线片:双手远端指间关节骨质增生,双手第2掌指关节,左腕关节可见小囊性变。双膝X线片:双膝关节间隙狭窄,多发骨刺。</p>	
<p>要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</p>	
考试时间:15分钟	
评分标准	总分 22分
一、初步诊断	4分
1.类风湿关节炎	3分
2.骨关节炎	1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.类风湿关节炎:	
(1)多关节、小关节、对称性关节肿痛,晨僵大于1小时。	1.5分
(2)类风湿因子阳性,血沉快。	1分
(3)双手X线片:双手第2掌指关节,左腕关节可见小囊性变。	1分
2.骨关节炎:	
(1)双膝关节疼痛,双手 Heberden 结节。	0.5分
(2)X线片:双手远端指间关节骨质增生,双膝关节间隙狭窄,多发骨刺。	1分
三、鉴别诊断	4分
1.血清阴性脊柱关节病	2分
2.痛风	1分
3.筋膜炎	1分

续表

四、进一步检查	4分	
1.抗环瓜氨酸抗体,CRP。		2分
2.HLA-B27,血尿酸		1分
3.骶髂关节X线片。		1分
五、治疗原则	5分	
1.非甾体抗炎药缓解症状。		1分
2.可使用小剂量糖皮质激素缓解症状。		1分
3.慢作用抗风湿药(或改变病情抗风湿药)治疗。		1.5分
4.必要时免疫及生物治疗。		0.5分
5.骨关节炎治疗(口服氨基葡萄糖等)。		1分



关注我们

进群学习

第一站 病例分析

试题编号:12

病例摘要:男孩,6个月。因发热、腹泻2天,于2013年2月1日入院。患儿2天前无明显诱因出现发热,体温波动于37.5~39℃,后出现腹泻,为蛋花水样便,量较多,无腥臭味,无黏液及脓血。每日排大便10余次,无呕吐,患儿精神差,食欲下降。已6小时未解小便。既往体健,混合喂养,按时添加辅食,生长发育同正常儿,否认药物过敏史,按计划接种疫苗。

查体:T 38.5℃,P 158次/分,R 40次/分,BP 80/50 mmHg。体重7 kg。急性病容,嗜睡,精神差。皮肤干燥、弹性差,四肢冷,眼窝深凹陷。前囟1.2cm×1.2cm,深凹陷。口唇干燥,无发绀。咽部略充血。双肺呼吸音清,心音低钝,律齐,未闻及杂音,肝肋下1.0 cm,质软,脾肋下未触及,移动性浊音阴性。颈无抵抗,病理征阴性。

实验室检查:血常规:Hb 138 g/L,RBC $5.1 \times 10^{12}/L$,WBC $4.8 \times 10^9/L$,N 0.20,LO.80,PLT $279 \times 10^9/L$ 。粪常规:未见WBC/RBC。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。
考试时间:15分钟

评分标准		总分 22分
一、初步诊断		4分
1.腹泻病(轮状病毒肠炎可能性大)		2分
2.重度脱水		2分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		7分
1.小儿腹泻病(轮状病毒肠炎可能性大)		
(1)婴儿,急性起病		0.5分
(2)冬季起病,为轮状病毒肠炎好发季节		0.5分
(3)发热,大便次数增多,大便性状改变,呈蛋花水样便,无腥臭味,无黏液、脓血		1.5分
(4)实验室检查:血白细胞总数偏低,分类淋巴细胞比例增高,粪常规未见红、白细胞		1分
2.重度脱水		
(1)嗜睡,精神差		0.5分
(2)尿极少		1分
(3)皮肤干燥,弹性差,四肢冷		1分
(4)眼窝和前囟深凹陷		0.5分
(5)心音低钝,脉搏增快		0.5分
三、鉴别诊断		3分
1.细菌性腹泻		1分
2.生理性腹泻		1分
3.肠吸收功能障碍		1分
四、进一步检查		3分

续表

五、治疗原则	4分	
1 注意休息,清淡饮食。		1分
2 保持呼吸道通畅,必要时吸氧。		1分
3 首选大环内酯类药物抗感染治疗。		1分
4 止咳、祛痰,必要时退热。		1分

第一站 病例分析

试题编号:11

病例摘要

男性,72岁,头昏、右侧肢体无力3小时。

患者于2小时前早晨醒来后感到头昏、右侧肢体无力伴麻木,右上肢无力逐渐加重至来院时已经不能移动。无耳鸣、视物旋转、头痛、恶心、呕吐、视物模糊。既往有高血压史10年,血压波动在140~180/90~110 mmHg,未规范服用降压药物治疗。无血脂异常,无心脏病、糖尿病病史,无药物过敏及手术、外伤史。无吸烟史。

查体:T 36.5℃,P 82次/分,R 18次/分,BP 180/110 mmHg。双肺呼吸音清晰,未闻及干湿性啰音。心界不大,心率82次/分,律齐,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,吐词含糊,言语欠流利。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。双侧额纹对称,右侧鼻唇沟较左侧浅,露齿时口角左偏,右侧鼓腮不能。右侧上肢肌力0级,下肢肌力5级,右侧肢体肌张力略高,右侧肱二、三头肌反射亢进,右侧 Babinski 征阳性。右侧面部和肢体痛觉较左侧明显减退。

头颅 CT(发病2小时)示双侧大脑半球未见明显异常信号。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

考试时间:15分钟

评分标准		总分 22 分
一、初步诊断		3 分
1.急性左侧脑血栓形成		2 分
2.高血压病3级很高危(仅答“高血压”扣0.5分)		1 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分;未分别列出各自诊断依据,扣1分)		6 分
1.急性左侧脑血栓形成		
(1)老年患者,未经规范治疗的高血压史		1 分
(2)急性病程,头昏、右侧肢体无力和麻木3小时		1 分
(3)安静中发病,右上肢肌力减退逐渐加重		1 分
(4)查体:吐词含糊、言语欠流利,右侧中枢性面瘫,右侧肢体瘫痪,右侧偏身痛觉减退		1 分
(5)头颅 CT 示双侧大脑半球未见异常信号		1 分
2.高血压病3级很高危:未经正规治疗的高血压史,血压最高达 BP 180/110 mmHg,本次诊断脑血栓形成		1 分
三、鉴别诊断		4 分
1.脑出血		2 分
2.脑栓塞		1 分

第一站 案例分析

试题编号:16

<p>病例摘要:女性,18岁,心悸、消瘦半年。</p> <p>患者半年前因学习紧张出现心悸,活动后加重,休息时亦感觉心跳明显,且渐消瘦,体重下降约15kg。伴怕热、多汗。食量增加,饭量由每餐1碗增至2碗左右,且经常未到进餐时间即感饥饿。大便由每天1次增加至3~4次,成形,脾气急躁,记忆力减退,学习成绩下降。无明显烦渴、多次及尿量增多,无颈前疼痛、眼球突出、胫前水肿。未予重视,发病以来入睡困难,既往无长期发热、咳嗽、腹泻病史,无糖尿病、肝病、肾病和心脏病史。无烟酒嗜好,母亲有甲状腺功能亢进症病史,已“治愈”。</p> <p>查体:T37℃,P130次/分,R22次/分,BP130/60mmHg。突眼(-)。甲状腺Ⅱ度弥漫肿大,对称,未扪及结节,质软,双上极可闻及明显血管杂音。双肺呼吸音清,未闻及干湿性啰音。心界不大,心率130次/分,律齐,心尖部可闻及2/6级收缩期吹风样杂音,腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及。双下肢无水肿。手颤(+).</p> <p>实验室检查:血、尿常规均正常。肝、肾功能均正常。空腹血糖5.0mmol/L。FT₃和FT₄显著升高,TSH显著降低。</p> <p>心电图:窦性心动过速。</p>	
<p>要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</p> <p>时间:15分钟</p>	
评分标准	总分22分
一、初步诊断	3分
弥漫性毒性甲状腺肿(或Graves病)(答“甲亢”或“甲状腺功能亢进症”得2分)	3分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	6分
1.青年女性,因学习紧张起病,母亲有甲状腺功能亢进症病史	1分
2.症状:心悸、消瘦、怕热、多汗,多食易饥,大便次数增多,脾气急躁,记忆力减退、入睡困难	1.5分
3.查体:甲状腺Ⅱ度肿大,对称,质软,无结节,可闻及血管杂音。心率增快,心尖部可闻及2/6级收缩期吹风样杂音,手颤(+)	2分
4.辅助检查:FT ₃ 和FT ₄ 显著升高,TSH显著降低。ECG:窦性心动过速	1.5分
三、鉴别诊断	4分
1.亚急性甲状腺炎	1分
2.慢性淋巴细胞性甲状腺炎(或桥本甲状腺炎、自身免疫性甲状腺炎)	1分
3.结节性毒性甲状腺肿	1分
4.甲状腺自主功能性腺瘤	1分
四、进一步检查	4分
1.TSH受体抗体(或TSAb,或TRAb),TPOAb,TGAb	2分
2.甲状腺B超	1分

第一站 病例分析

试题编号:10

病例摘要		
<p>女性,30岁,头晕、乏力、面色苍白1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)。发病以来睡眠和饮食正常,但食肉少,大小便正常,无鲜血便和黑便,尿色正常,无鼻和牙龈出血,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。</p> <p>查体:T 36.5℃,P 102次/分,R 18次/分,BP 120/80 mmHg。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,肝脏肋下未触及,双下肢无水肿。</p> <p>实验室检查:血常规:Hb 65 g/L,MCV 70 fl,MCH 25 pg,MCHC 30%,WBC $6.5 \times 10^9/L$,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(-)。</p>		
<p>要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</p>		
考试时间:15分钟		
	评分标准	总分 22分
一、初步诊断		4分
缺铁性贫血(答出“贫血待查”扣2分)		4分
二、诊断依据 (初步诊断错误,诊断依据不得分)		5分
1.有头晕、乏力、面色苍白、活动后心悸等贫血症状		1分
2.连续两次妊娠,最近一次分娩时阴道出血较多,均行母乳喂养,平时爱饮浓茶,食肉少		1.5分
3.查体:贫血貌,睑结膜和口唇苍白,心率快,心尖部闻及2/6级收缩期吹风样杂音		1分
4.血常规呈小细胞低色素性贫血,WBC和分类及网织红细胞均正常		1.5分
三、鉴别诊断		5分
1.慢性病性贫血		2分
2.铁粒幼细胞性贫血		1分
3.地中海贫血		1分
4.巨幼细胞贫血		1分
四、进一步检查		4分
1.血涂片观察红细胞形态		1分
2.血清铁、铁蛋白和总铁结合力测定		1分
3.骨髓细胞学检查和铁染色		1分

第一站 案例分析

试题编号:17

病例摘要:女性,26岁,间断牙龈和鼻出血伴皮肤出血点、紫癜5天。
患者5天来无明显诱因间断出现牙龈出血,刷牙时明显,同时间断有双侧鼻出血,出血量不多,并发现皮肤有出血点和紫癜,无发热、口腔溃疡和关节痛,未曾到医院检查和治疗过,发病以来饮食和睡眠好,无尿血、便血。既往体健,否认近期服用过任何药物,无药物过敏史,平时月经正常,仅最近一次月经量较前增多,爱人及一子体健,无遗传病家族史。
查体:T36.5℃,BP120/80mmHg。前胸和四肢皮肤可见散在出血点和紫癜。浅表淋巴结未触及,巩膜无黄染,双鼻孔有陈旧血迹,牙龈有少量新鲜渗血,口腔颊黏膜未见溃疡、血疱和出血点,甲状腺不大,胸骨无压痛,心肺查体未见异常,腹平软,肝脾肋下未触及,双下肢无水肿。
实验室检查:血常规:Hb110g/L,WBC $8.5 \times 10^9/L$,分类 N0.65,L0.35,Plt $10 \times 10^9/L$,尿常规、粪常规均未见异常。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

时间:15分钟

评分标准	总分 22分
一、初步诊断	4分
特发性血小板减少性紫癜(答出“血小板减少性紫癜”得2分)	4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.有牙龈和鼻出血及皮肤出血表现,最近一次月经量较前增多	1分
2.无发热、关节痛和口腔溃疡等结缔组织病的表现,否认近期服用任何药物	1分
3.查体:皮肤见出血点和瘀斑,双鼻孔有陈旧血迹,牙龈渗血,肝脾不大	1.5分
4.辅助检查:血小板明显减少。血红蛋白、白细胞总数及分类未见异常	1.5分
三、鉴别诊断	4分
1.继发性免疫性血小板减少性紫癜(如自身免疫病)	2分
2.药物免疫性血小板减少性紫癜	2分
四、进一步检查	5分
1.骨髓细胞学检查	1.5分
2.血小板相关抗体(PAIg)检查	1分
3.腹部B超	1分
4.血清ANA、抗ENA抗体、抗双链DNA抗体,免疫球蛋白(IgG、IgA、IgM)、补体(C ₃ 和C ₄)测定	1.5分
五、治疗原则	4分
1.血小板成分输注	1分
2.大剂量免疫球蛋白静脉滴注	0.5分

续表

3.应用糖皮质激素	1.5分
4.必要时脾切除治疗	0.5分
5.必要时采用免疫抑制剂治疗	0.5分

问诊	1.5分
体格检查	1.5分
辅助检查	1.5分
鉴别诊断	1.5分
治疗原则	1.5分
治疗方案	1.5分
随访	1.5分
总分	12.0分

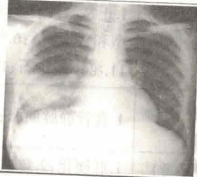
第一站 多媒体机考



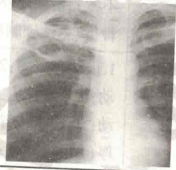
虚拟考场介绍

(一) X线平片影像诊断	1. 正常胸片; 2. 肺炎; 3. 浸润型肺结核; 4. 肺癌; 5. 心脏增大(二尖瓣型、主动脉型和普大型); 6. 气胸; 7. 胸腔积液; 8. 正常腹平片; 9. 消化道穿孔; 10. 肠梗阻; 11. 泌尿系结石; 12. 长骨骨折; 13. 肋骨骨折(助理不考)
(二) X线胃肠道造影影像诊断(助理不考)	1. 食管静脉曲张; 2. 食管癌; 3. 消化性溃疡; 4. 胃癌; 5. 结肠癌
(三) 超声诊断(助理不考)	1. 肝硬化; 2. 急性胆囊炎; 3. 胆囊结石; 4. 肾结石
(四) CT影像学诊断	1. 肺炎(助理不考); 2. 肺结核(助理不考); 3. 肺癌(助理不考); 4. 肝癌(助理不考); 5. 肝血管瘤(助理不考); 6. 肝囊肿(助理不考); 7. 急性胰腺炎(助理不考); 8. 腹部外伤(肝损伤、脾损伤、肾损伤)(助理不考); 9. 颅脑外伤(颅骨骨折、急性硬脑膜外血肿、急性硬脑膜下血肿); 10. 脑出血; 11. 脑梗死
(五) 心电图	1. 正常心电图; 2. 窦性心动过速; 3. 窦性心动过缓; 4. 房性期前收缩; 5. 心房颤动; 6. 阵发性室上性心动过速; 7. 室性期前收缩; 8. 室性心动过速; 9. 心室颤动; 10. 房室传导阻滞; 11. 左、右束支传导阻滞(助理不考); 12. 左、右心室肥厚(助理不考); 13. 急性心肌梗死
(六) 心肺听诊	1. 正常呼吸音(支气管呼吸音、支气管肺泡呼吸音、肺泡呼吸音); 2. 异常呼吸音(呼吸音增强或减弱); 3. 啰音(干啰音、湿啰音); 4. 胸膜摩擦音 1. 心脏听诊部位(5个听诊区); 2. 心律(窦性心律不齐); 3. 心律失常(早搏、二联律、三联律、房颤); 4. 杂音(收缩期、舒张期、连续性); 5. 杂音性质(吹风样、隆隆样、机械样); 6. 额外心音(奔马律); 7. 心包摩擦音
(七) 实验室检查	1. 血常规; 2. 尿常规; 3. 粪常规; 4. 骨髓异常检查(助理不考); 5. 凝血功能检查; 6. 痰液病原学检验; 7. 脑脊液常规及生化检查; 8. 浆膜腔积液检测; 9. 肝功能; 10. 肾功能; 11. 电解质; 12. 血糖; 13. 血脂; 14. 心肌损伤标记物; 15. 血尿淀粉酶(助理不考); 16. 血清铁、铁蛋白、血清总铁结合力(助理不考); 17. 甲状腺功能(助理不考); 18. 乙型肝炎病毒免疫标记物(助理不考); 19. 血气分析; 20. 肿瘤标记物; 21. 血尿hCG检测
(八) 职业素质	—

第一站 X 线平片影像诊断

病史-1	男性,26岁。受凉后寒颤高热,咳嗽,咳铁锈色痰5天,此诊断为	
	A.肺癌	
	B.气胸	
	C.正常胸片	
	D.肺炎	
	E.胸腔积液	

答案:D

病史-2	男,28岁。发热、乏力、咳嗽4周。结合X线平片影像,此诊断为	
	A.正常胸片	
	B.肺结核	
	C.肺炎	
	D.气胸	
	E.肺癌	

答案:B

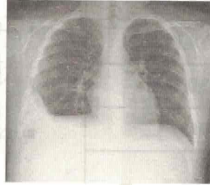
病史-3	男,55岁。胸闷、胸痛2周。结合X线平片影像,此诊断为	
	A.主动脉型心	
	B.普大型心	
	C.二尖瓣型心	
	D.胸腔积液	
	E.肺癌	

答案:A

病史-4	男,27岁。突发憋气、胸痛2小时。结合X线平片影像,此诊断为	
	A.正常胸片	
	B.气胸	
	C.肺炎	
	D.肺结核	
	E.肺癌	

答案:B

第一站 X线平片影像诊断

病史-5	女,46岁。胸背疼痛3天,胸闷、憋气2天。结合X线平片影像,此诊断为	
	A.正常胸片	
	B.肺炎	
	C.胸腔积液	
	D.气胸	
	E.肺癌	

答案:C

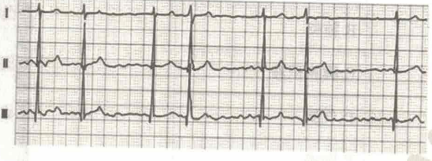
病史-6	男,57岁。腹痛1天。结合X线平片影像,此诊断为	
	A.肾结石	
	B.正常腹平片	
	C.肠梗阻	
	D.消化道穿孔	
	E.盆腔积液	

答案:D

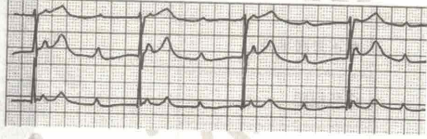
病史-7	男,21岁。外伤2小时。结合X线平片影像,此诊断为	
	A.左腓骨骨折	
	B.左胫骨骨折	
	C.左股骨骨折	
	D.左胫、腓骨双骨折	
	E.股骨颈骨折	

答案:B


第一站 心电图检查

病史-1	男,53岁。心悸、心慌、胸闷4小时。最可能的心电图诊断是	
	A. 窦性心动过缓	
	B. 正常心电图	
	C. 急性心肌梗死	
	D. 心房颤动	
	E. 室早	

答案:D

病史-2	女,35岁。头晕30分钟,结合以下心电图考虑为	
	A. 正常心电图	
	B. 急性心肌梗死	
	C. 心房颤动	
	D. 房室传导阻滞	
	E. 窦性心动过缓	

答案:D

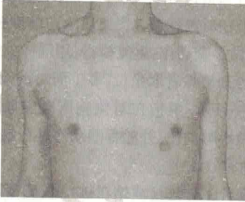
病史-3	女,35岁。胸闷3天。最可能的心电图诊断是	
	A. 心房颤动	
	B. 右心室肥厚	
	C. 房性期前收缩	
	D. 三度房室传导阻滞	
	E. 正常心电图	

答案:C

第一站 心肺听诊

病史-1	男,27岁。发热、咳嗽、咳痰3天。查体:T 38.1℃在下图所示听诊区可闻及	
	A.干啰音	
	B.肺泡呼吸音	
	C.支气管肺泡呼吸音	
	D.支气管呼吸音	
	E.异常支气管呼吸音	

答案:C

病史-2	男,55岁。高血压病史10年。最近1周出现心慌、气短。查体:脉搏61次/分。请指出心尖部听到的心律性质	
	A.窦性心动过速	
	B.窦性心律不齐	
	C.期前收缩	
	D.心房颤动	
	E.收缩期杂音	

答案:D

病史-3	男,31岁。劳累后胸闷、气短2年。以往有咯血病史。请指出心尖部听到的心音性质	
	A.收缩期吹风样杂音	
	B.舒张期隆隆样杂音	
	C.连续性杂音	
	D.舒张期叹气样杂音	
	E.收缩期喷射样杂音	

答案:B



扫码做题 1



扫码做题 2



扫码做题 3

第二站 体格检查

试题编号:1(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

<p>请你对被检查者进行下列体格检查并回答问题。</p>
<p>体格检查考试项目:1、甲状腺检查(须口述视诊内容和报告检查结果,前面触诊和后面触诊可任选一); 2、肝脏触诊(单、双手触诊)(须报告检查结果);3、手部及其关节视诊检查(须口述视诊内容)。 考试时间:15分钟</p>
<p>评分标准(总分20分)</p>
<p>一、甲状腺检查(须口述视诊内容和报告检查结果,前面触诊,和后面触诊可任选一)(6分)</p>
<p>(一)视诊(口述内容):观察甲状腺大小,是否对称(1分) (二)触诊方法正确,动作规范(4分)</p>
<p>1.甲状腺侧叶触诊(3分) (1)后面触诊:告知被检者取坐位,考生站在其后,一手示、中指施压于一侧甲状软骨,将气管推向对侧(1分),另一手拇指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺,示、中指在其前缘触诊甲状腺(1分)。检查过程中,嘱被检者做吞咽动作,重复检查,用同样方法检查另一侧甲状腺(1分) (2)前面触诊:告知被检者取坐位,考生面对被检者,考生一手拇指施压于一侧甲状腺软骨,将气管推向对侧(1分),另一手示、中指在对侧胸所乳突肌后缘向前推挤甲状腺,拇指在胸锁乳突肌前缘触诊(1分),嘱被检者做吞咽动作,并随吞咽动作进行触诊。用同样方法检查另一侧甲状腺(1分)</p>
<p>2.甲状腺峡部触诊(1分) 考生面对被检查者,用拇指(或站在被检查者后面用示指)自胸骨上切迹向上触摸,可触气管前甲状腺组织,判断有无增厚,嘱被检者做吞咽动作</p>
<p>(三)听诊方法正确,动作规范(0.5分) 考生用听诊器钟形体件放于甲状腺部位,两侧均需检查</p>
<p>(四)检查结果正确(0.5分) 报告检查结果:甲状腺是否肿大,有无结节、震颤,听诊有无杂音</p>
<p>二、肝脏触诊(单、双手触诊)(须报告检查结果)(8分)</p>
<p>(一)考生站位正确,告知被检查者体位、姿势正确(0.5分) 告知被检查者取仰卧位,双腿屈曲,暴露腹部,腹部放松,做腹式呼吸,考生站在被检查者右侧</p>
<p>(二)检查方法正确,动作规范(7分)</p>
<p>1.单手触诊(4分) 考生将右手四指并拢,掌指关节伸直,平行地放在被检查者右侧腹部脐水平线上,用示、中指末端桡侧进行触诊(1分)。被检者呼气时,手指压向腹深部,吸气时,手指向前上迎下移的肝缘(1分)。如此反复进行,并逐渐向肋缘方向滑动,直至触及肝缘或右肋缘(2分)</p>
<p>2.双手触诊(3分) 考生右手位置同单手触诊(1分),左手托住被检查者右腰部,拇指张开置于季肋部,触诊时左手向上推(1分),右手触诊方法同单手触诊(1分)</p>
<p>(三)检查结果正确(0.5分) 报告检查结果:肝脏肋下是否触及</p>
<p>三、手部及其关节视诊检查(须口述视诊内容)(2分)</p>

续表

<p>(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确(0.5分)</p> <p>告知被检查者取立位、坐位或仰卧位,双手自然放松并充分暴露,考生站在被检查者前面或右侧</p> <p>(二)视诊检查内容正确(1.5分)</p> <p>被检者双手有无红肿、皮肤破损、皮下出血,有无肌萎缩等(0.5分);手指末端有无发绀、苍白,有无杵状指、反甲(匙状甲)(0.5分),双手指关节有无畸形、肿胀、活动受限等(0.5分)</p>
<p>四、提问(2分)</p> <p>(一)甲状腺听诊时,如听到低音调的连续性静脉“嗡嗡”音有何意义(1分)?</p> <p>答:常见于甲状腺功能亢进症</p> <p>(二)体检时发现指甲为匙状甲(反甲),有什么临床意义(1分)?</p> <p>答:匙状甲(反甲)常见于缺铁性贫血和高原疾病</p>
<p>五、职业素质(2分)</p> <p>(一)体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(1分)</p> <p>(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质(1分)</p>



第二站 体格检查

试题编号:2(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

请你对被检查者进行以下体格检查并回答提问。
体格检查考试项目:1.眼集合反射检查(须报告正常表现);2.腹壁紧张度和腹部压痛、反跳痛检查(须报告检查结果);3.腹股沟淋巴结检查(须报告检查结果)。
考试时间:15分钟

评分标准	总分 20分
一、眼集合反射检查(须报告正常表现)(4分)	
(一)检查方法	
1.嘱被检者注视1米外目标(通常用考试的示指尖),将目标物缓慢移近距离被检者眼球约5~10cm处,观察眼球辐辏活动	1分
2.嘱被检者注视距离1米外目标,将目标物快速移近距离被检者眼球约5~10cm处,观察瞳孔变化	1分
(二)报告正常表现及检查结果	
1.报告受检者的情况	1分
2.正常表现:随目标移近,正常人表现为眼球内聚,瞳孔缩小	1分
二、腹壁紧张度和腹部压痛、反跳痛检查(须报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
告知被检者取仰卧位,双腿屈曲,暴露腹部,腹部放松,考生站在被检者右侧	0.5分
(二)检查方法正确,动作规范	
1.腹壁紧张度	
①考生先将全手掌放于被检者腹壁上,让被检者适应片刻,此时可感受被检者腹壁紧张程度,然后以轻柔动作开始触诊	1分
②检查完一个区域后,考生的手应提起并离开腹壁,再以上述手法检查下一区域	0.5分
③一般先从左下腹开始,逆时针方向进行触诊,最后检查病痛部位	0.5分
2.腹部压痛、反跳痛	
①考生先将全手掌放于被检者腹壁上,让被检者适应片刻,然后用手指指腹压于腹壁,检查被检者有无疼痛反应	1分
②当出现疼痛时,手指在原处停留片刻	1分
③然后迅速将手指抬起,观察被检者疼痛有无骤然加重	1分
(三)检查结果正确	
报告检查结果:有无腹壁紧张和压痛、反跳痛(正常人腹软,无腹部压痛和反跳痛)	0.5分
三、腹股沟淋巴结检查(须报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	

续表

告知被检者取仰卧位,下肢自然伸直,暴露腹股沟区,考生位于被检者右侧	1分
(二) 检查部位	
主要检查上、下两群	
1.上群位于腹股沟韧带下,与韧带平行排列	1分
2.下群位于大隐静脉的上段,沿静脉走向排列	1分
(三) 检查方法	
1.考生三指(示、中、环指)并拢	0.5分
2.手指指腹紧贴腹股沟检查部位皮肤,由浅入深进行滑动触诊	1分
3.左右腹股沟淋巴结均应进行检查	1分
(四) 报告检查结果	
是否触及淋巴结	0.5分
四、提问(2分)	
甲状腺听诊时,如听到低音调的连续性静脉“嗡嗡”音常见于何种疾病?	
答:常见于甲状腺功能亢进症	2分
五、职业素质(2分)	
(一)体检前能向被体检者告知。与被体检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检查者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检查者的动作	1分
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质	1分



第二站 体格检查



听音
听音

试题编号:3(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

<p>请你对被检者进行下列体格检查并回答提问。</p>
<p>体格检查考试项目:1、眼睑、巩膜、结膜检查(须口述检查结果);2、心脏触诊检查(须口述检查内容,报告检查结果);3、腹壁紧张度和腹部压痛、反跳痛检查(须报告检查结果)。 考试时间:15分钟</p>
<p>评分标准(总分20分)</p>
<p>一、眼睑、巩膜、结膜检查(须口述检查内容)(4分)</p>
<p>(一)检查内容叙述正确(2分) 眼睑有无水肿,上睑有无下垂,有无闭合障碍,有无倒睫(1分);巩膜有无黄染(0.5分);睑结膜有无苍白或充血,球结膜有无充血或水肿(0.5分)。 (二)检查方法正确(2分) 告知被检者闭眼、睁眼(0.5分),以示指和拇指捏起上睑中外1/3交界处的边缘,告知被检者向下看,趁机将眼睑轻轻向前下方牵拉,示指向下压睑板上缘,与拇指配合将睑缘向上捻转(0.5分)。另嘱被检者向上看,以拇指轻压下睑下缘,充分暴露巩膜与结膜(0.5分)。同样方法检查另一侧(0.5分)。</p>
<p>二、心脏触诊检查(须口述检查内容,报告检查结果)(6分)</p>
<p>(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确(0.5分) 告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧。 (二)检查内容和方法正确,动作规范(4.5分) 心尖搏动及心前区搏动:考生用右手全手掌置于心前区(0.5分),示指、中指指腹并拢触诊(1分)。 震颤:用手掌尺侧(小鱼际)在各瓣膜区(1.5分)和胸骨左缘第3、4肋间(0.5分)触诊。 心包摩擦感:在心前区或胸骨左缘第3、4肋间用小鱼际或并拢四指的掌面触诊。嘱被检者屏住呼吸,检查心包摩擦感有无变化(1分)。 (三)检查结果正确(1分) 报告检查结果:心尖搏动的具体位置(正常人心尖搏动位于第5肋间,左锁骨中线内侧0.5~1.0cm),有无增强或减弱(0.5分)。心前区有无异常搏动、有无触及震颤和心包摩擦感(0.5分)。</p>
<p>三、腹壁紧张度和腹部压痛、反跳痛检查(须报告检查结果)(6分)</p>
<p>(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确(0.5分) 告知被检者取仰卧位,双腿屈曲,暴露腹部,腹部放松,考生站在被检者右侧。 (二)检查方法正确,动作规范(5分) 1.腹壁紧张度(2分) 考生先将全手掌放于被检者腹壁上,让被检者适应片刻,此时可感受被检者腹壁紧张程度,然后以轻柔动作开始触诊(1分)。检查完一个区域后,考生的手应提起并离开腹壁,再以上述手法检查下一个区域(0.5分)。一般先从左下腹开始,逆时针方向进行触诊,最后检查病痛部位(0.5分)。 2.腹部压痛、反跳痛(3分) 考生先将全手掌放于被检者腹壁上,让被检者适应片刻,然后用于手指指腹压于腹壁,观察被检者有无疼痛反应(1分);当出现疼痛时,手指在远处停留片刻(1分),然后迅速将手指抬起,观察被检者疼痛有无骤然加重(1分)。 (三)检查结果正确(0.5分) 报告检查结果:有无腹壁紧张和压痛、反跳痛(正常人腹软,无腹部压痛和反跳痛)。</p>

续表

四、提问(2分)
(一)女性,56岁。患风湿性心脏病15年,心脏超声检查提示二尖瓣狭窄。在体检听诊心尖时可能有什么杂音?(1分) 答:心尖区可听到舒张中晚期、隆隆样杂音。(答舒张期杂音得0.5分)
(二)请说出肾盂和输尿管起始在人体体表的投影部位(1分) 答:相当于肋脊角位置。
五、职业素质(2分)
(一)体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(1分)。
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

第二站 体格检查

试题编号:4(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

请你对被检查者进行以下体格检查并回答问题。
 体格检查考试项目:1.心脏触诊检查(须口述检查内容,报告检查结果);2.肝上界叩诊(须告知检查结果);3.脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)。
 考试时间:15分钟

评分标准	总分 20分
一、心脏触诊检查(须口述检查内容,报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧	0.5分
(二)检查内容和方法正确,动作规范	
1.心前区搏动:考生用右手全手掌置于心前区	0.5分
2.心尖搏动:示指、中指指腹并拢触诊	1分
3.震颤:用手掌尺侧(小鱼际)在各瓣膜区	1.5分
4.摩擦感:在心前区或胸骨左缘第3、4肋间用小鱼际或并拢四指的掌面触诊。嘱被检者屏住呼吸,检查心包摩擦感有无变化	1.5分
(三)检查结果正确	
1.报告检查结果:心尖搏动的具体位置(正常成人心尖搏动位于第5肋间;左锁骨中线内侧0.5~1.0cm),有无增强减弱	0.5分
2.心前区有无异常搏动、有无触及震颤和心包摩擦感	0.5分
二、肝上界叩诊(须告知检查结果)(2分)	
(一)检查者站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
检查者取仰卧位,双腿屈曲,腹部放松,做腹式呼吸,检查者站在被检者的右侧	0.5分
(二)检查方法正确,动作规范	
叩诊法确定肝上界:检查者沿右锁骨中线,自上而下逐个肋间隙进行叩诊。当叩诊音由清音转为浊音时,即为肝上界,做标记	1分
(三)口述检查结果正确	
1.被检者肝上界位于右锁骨中线第5肋间	0.5分
三、脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)(8分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
被检者取坐位或站立位,充分暴露躯干,检查者站在被检者后面	0.5分
(二)检查方法正确,动作规范	
1.视诊	
①观察脊柱生理弯曲是否存在	0.5分

续表

②有无脊柱侧弯、病理性前凸和后凸、畸形	0.5分
2.活动度检查	
(1)颈椎活动度检查:①检查者双手固定被检者双肩	0.5分
②嘱被检者做颈部前屈、后伸、左右侧屈	1分
③左右旋转运动,观察被检者颈椎活动度	0.5分
(2)腰椎活动度检查:①被检者双手固定被检者骨盆	0.5分
②嘱被检者做腰椎前屈、后伸、左右侧屈	1分
③左右旋转运动,观察被检者腰椎活动度	0.5分
3.脊柱压痛和叩击痛检查	
(1)压痛:用拇指或示指指腹自上而下依次按压颈椎、胸椎、腰椎棘突和椎旁肌肉,发现压痛点时需重复检查确认	0.5分
(2)叩击痛(直接法和间接法任选一种)	
①直接法:检查者以叩诊锤或单一指端依次轻叩各个脊椎棘突	1分
②间接法:检查者将左手掌置于被检者头部,右手握拳以小鱼际肌部位叩击左手背,了解被检者脊柱各部位有无疼痛	1分
四、提问(2分)	
全身一般状况检查主要包括哪些内容?	
答:全身一般状况检查主要包括生命体征(1分)、发育与体型、营养状态、意识状态、面容与表情、体位、姿势、步态等(答出3项得1分)	2分
五、职业素质(2分)	
(一)体检前能向被体检者告知。与被体检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检查者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检查者的动作	1分
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质	1分

第二站 体格检查

试题编号:5(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

请你对被检查者进行以下体格检查并回答提问。 体格检查考试项目:1.扁桃体检查(须口述检查内容);2.心前区视诊(仰卧位)检查(须口述检查内容); 3.脾脏触诊检查(仰卧位双手触诊)(须报告检查结果)。 考试时间:15分钟	
评分标准	总分 20分
一、扁桃体检查(须口述检查内容)(4分)	
(一)检查方法正确	
1.告知被检者取坐位,头略后仰,嘱其口张大并发“啊”音	0.5分
2.此时考生用压舌板在被检者舌前2/3与后1/3交界处迅速下压	1分
3.在光照的配合下观察扁桃体	0.5分
(二)检查内容正确	
1.观察扁桃体有无红肿	0.5分
2.判断扁桃体肿大的程度	0.5分
3.其分泌物颜色、性状	0.5分
4.有无苔及片状假膜	0.5分
二、心前区视诊(仰卧位)检查(须口述检查内容)(4分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧	
1分	
(二)检查内容和方法正确	
1.考生俯视被检者心前区,必要时可将视线与胸廓同高	0.5分
2.观察心前区有无凹陷,有无异常搏动	1.5分
3.心尖搏动的位置、强度与范围	1分
三、脾脏触诊检查(仰卧位双手触诊)(须报告检查结果)(8分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
告知被检者取仰卧位,暴露腹部,腹部放松,双腿屈曲,做腹式呼吸,考生站在被检查者右侧	
1分	
(二)检查方法正确,动作规范	
1.考生左手掌置于被检者左腰部第9~11肋处,将其脾脏从后向前托起	2分
2.右手掌放于脐部	1分
3.右手三指(示、中、环指)伸直并拢,与肋缘大致呈垂直方向	1分
4.从脐水平开始,配合被检者腹式呼吸,用示、中指末端桡侧进行触诊,直至触及脾或左肋缘	2分
(三)报告检查结果	
脾脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	

续表

胸骨左缘第二肋间听到连续性机器样杂音,应首先考虑什么疾病?	
答:动脉导管未闭(若只答先天性心脏病,得一分)	2分
五、职业素质(2分)	
(一)体检前能向被体检者告知。与被体检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检查者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检查者的动作	1分
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质	1分

第二站 体格检查

试题编号:6(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

评分标准		总分 20 分
<p>请你对被检查者进行以下体格检查并回答提问。 体格检查考试项目:1.眼球运动检查(须口述检查内容);2.心前区视诊(仰卧位)检查(须口述检查内容);3.右肋下肝脏触诊检查(单手触诊)(须报告检查结果)。 考试时间:15分钟</p>		
一、眼球运动检查(须口述检查内容)(4分)		
(一)检查方法		
1.考生手持目标物(如棉签)或用示指尖,置于被检者眼前30~40cm处		1分
2.告知被检者头部不要转动,眼球随目标物或示指尖移动		1分
(二)检查顺序		
目标物(或示指尖)按左、左上、左下、右、右上、右下6个方向的顺序进行移动,观察被检者眼球运动情况		1分
(三)报告检查结果		
双眼眼球运动是否正常		1分
二、心前区视诊(仰卧位)检查(须口述检查内容)(4分)		
(一)考生站位正确,告知被检者体位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧		1分
(二)检查内容和方法正确		
1.考生俯视被检者心前区,必要时可将视线与胸廓同高		0.5分
2.观察心前区有无凹陷,有无异常搏动		1.5分
3.心尖搏动的位置、强度与范围		1分
三、右肋下肝脏触诊检查(单手触诊)(须报告检查结果)(8分)		
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确		
1.告知被检者取仰卧位,暴露腹部,腹部放松,双腿屈曲,做腹式呼吸,考生位于被检者右侧		1分
(二)检查方法		
1.考生将右手指并拢,示指和中指末端与肋缘平行,放置于平脐处		1分
2.用示指、中指末端桡侧进行触诊		1分
3.嘱被检者做腹式呼吸,当被检者呼气时,手指压向腹深部,吸气时,手指向前上迎触下移的肝下缘		2分
4.如此反复进行,并逐渐向肋缘方向滑动,直至触及肝下缘或右肋缘		2分
(三)报告检查结果		
肝脏肋下是否触及		1分

续表

四、提问(2分)	
瞳孔直径正常值是多少? 双侧瞳孔缩小常见于哪些临床病症?	
答:正常人瞳孔直径3~4 mm(1分),瞳孔缩小常见于有机磷农药中毒、虹膜炎、吗啡等药物反应等(答出两项得1分)	2分
五、职业素质(2分)	
(一)体检前能向被体检者告知。与被体检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检查者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检查者的动作	1分
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质	1分

第二站 体格检查

试题编号:7(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

请你对被检者进行下列体格检查并回答提问。	
体格检查考试项目:1.眼睑、巩膜、结膜检查(须口述检查结果);2.心脏触诊检查(须口述检查内容,报告检查结果);3.腹壁紧张度和腹部压痛、反跳痛检查(须报告检查结果)。 考试时间:15分钟	
评分标准	总分20分
一、眼睑、巩膜、结膜检查(须口述检查内容)(4分)	
(一)检查内容叙述正确	
眼睑有无水肿,上睑有无下垂,有无闭合障碍,有无倒睫(1分);巩膜有无黄染(0.5分);睑结膜有无苍白或充血,球结膜有无充血或水肿(0.5分)	2分
(二)检查方法正确	
告知被检者闭眼、睁眼(0.5分),以示指和拇指捏起上睑中外1/3交界处的边缘,告知被检者向下看,趁机将眼睑轻轻向前下方牵拉,示指向下压睑板上缘,与拇指配合将睑缘向上捻转(0.5分)。另嘱被检者向上看,以拇指轻压下睑下缘,充分暴露巩膜与结膜(0.5分)。同样方法检查另一侧(0.5分)	2分
二、心脏触诊检查(须口述检查内容,报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧。	0.5分
(二)检查内容和方法正确,动作规范	
1.心尖搏动及心前区搏动:考生用右手全手掌置于心前区(0.5分),示指、中指指腹并拢触诊(1分)	1.5分
2.震颤:用手掌尺侧(小鱼际)在各瓣膜区(1.5分)和胸骨左缘第3、4肋间(0.5分)触诊	2分
3.心包摩擦感:在心前区或胸骨左缘第3、4肋间用小鱼际或并拢四指的掌面触诊。嘱被检者屏住呼吸,检查心包摩擦感有无变化	1分
(三)检查结果正确	
报告检查结果:心尖搏动的具体位置(正常人心尖搏动位于第5肋间,左锁骨中线内侧0.5~1.0cm),有无增强或减弱(0.5分)。心前区有无异常搏动、有无触及震颤和心包摩擦感(0.5分)	1分
三、腹壁紧张度和腹部压痛、反跳痛检查(须报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
告知被检者取仰卧位,双腿屈曲,暴露腹部,腹部放松,考生站在被检者右侧	0.5分
(二)检查方法正确,动作规范	
1.腹壁紧张度	

续表

考生先将全手掌放于被检者腹壁上,让被检者适应片刻,此时可感受被检者腹壁紧张程度,然后以轻柔动作开始触诊(1分)。检查完一个区域后,考生的手应提起并离开腹壁,再以上述手法检查下一个区域(0.5分)。一般先从左下腹开始,逆时针方向进行触诊,最后检查病痛部位(0.5分)	2分
2.腹部压痛、反跳痛	
考生先将全手掌放于被检者腹壁上,让被检者适应片刻,然后用于手指指腹压于腹壁,观察被检者有无疼痛反应(1分);当出现疼痛时,手指在远处停留片刻(1分),然后迅速将手指抬起,观察被检者疼痛有无骤然加重(1分)	3分
(三)将检查结果正确	
报告检查结果:有无腹壁紧张和压痛、反跳痛(正常人腹软,无腹部压痛和反跳痛)	0.5分
四、提问(2分)	
(一)女性,56岁。患风湿性心脏病15年,心脏超声检查提示二尖瓣狭窄。在体检听诊心尖时可能有什么杂音?	
答:心尖区可听到舒张中晚期、隆隆样杂音(答舒张期杂音得0.5分)	1分
(二)请说出肾盂和输尿管起始在人体体表的投影部位	
答:相当于肋脊角位置	1分
五、职业素质(2分)	
(一)体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作	1分
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质	1分

第二站 体格检查

试题编号:8(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

<p>请你对被检者进行下列体格检查并回答提问。</p>
<p>体格检查考试项目:1、腋窝淋巴结检查(须口述检查内容和报告检查结果);2、胸膜摩擦感检查(须报告检查结果);3、脾脏触诊(双手触诊)(须报告检查结果)。 考试时间:15分钟</p>
<p>评分标准(总分20分)</p>
<p>一、腋窝淋巴结检查(须口述检查内容和报告检查结果)(6分)</p> <p>(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确(0.5分) 告知被检者取坐位或仰卧位,考生站在被检者前面或右侧。</p> <p>(二)检查方法正确,动作规范(2.5分) 检查左侧时,考生左手握被检者左手,将其前臂稍外展(1分),右手三指(示、中、环指)并拢,稍弯曲,由浅入深触诊被检者左侧腋窝淋巴结(0.5分)。 两侧均须检查,以左手检查右侧,步骤同左侧(1分)。</p> <p>(三)检查内容、部位正确(2.5分) 腋窝的5组淋巴结群(液尖群、中央群、胸肌群、肩胛下群、外侧群)均应触诊。 液尖群:位于腋窝顶部(0.5分)。 中央群:位于腋窝内侧壁近肋骨及前锯肌处(0.5分)。 胸肌群:位于胸大肌下缘深部(0.5分)。 肩胛下群:位于腋窝后皱襞深部(0.5分)。 外侧群:位于腋窝外侧壁(0.5分)。</p> <p>(四)检查结果正确(0.5分) 报告检查结果:是否触及淋巴结。</p>
<p>二、胸膜摩擦感检查(须报告检查结果)(2分)</p> <p>(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确(0.5分) 告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧。</p> <p>(二)检查方法正确,动作规范(1分) 考生将手掌平放于被检者前下侧胸部。嘱被检者深慢呼吸,注意吸气相和呼气相有无如皮革互相摩擦的感觉(0.5分)。嘱被检者屏住呼吸,重复前述检查(0.5分)。</p> <p>(三)检查结果正确(0.5分) 报告检查结果:有无触及胸膜摩擦感</p>
<p>三、脾脏触诊(双手触诊)(须报告检查结果)(8分)</p>

<p>(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确(1分)</p> <p>告知被检者取仰卧位,双腿屈曲,暴露腹部,腹部放松,做腹式呼吸,考生站在被检者右侧(0.5分);告知被检者取右侧卧位时,右下肢伸直,左下肢屈曲(0.5分)。</p> <p>(二)检查方法正确,动作规范(6.5分)</p> <p>1.仰卧位触诊(4分)</p> <p>考生左手掌置于被检者左腰部第9~11肋处,将其脾脏从后面托起(1分),右手掌平放于脐部(1分),右手三指(示、中、环指)伸直并拢,与肋缘大致呈垂直方向(1分),从脐水平开始,配合被检者腹式呼吸,用示、中指末端桡侧进行触诊,直至触及脾缘或左肋缘(1分)。</p> <p>2.侧卧位触诊(2.5分)</p> <p>嘱被检者右侧卧位,考生左手掌置于被检者左腰部第9~11肋处,将其脾脏从腰背部向腹部推(0.5分),右手三指(示、中、环指)伸直并拢,与肋缘大致呈垂直方向(1分),配合呼吸,用示、中指末端桡侧进行触诊,直至触及脾缘或左肋缘(1分)。</p> <p>(三)检查结果正确(0.5分)</p> <p>报告检查结果:脾脏肋下是否触及。</p>
<p>四、提问(2分)</p> <p>(一)哮喘患者发作时可出现严重呼气性呼吸困难,胸部听诊时有哪些重要的体征(1分)?</p> <p>答:可闻及哮鸣音或呼吸音明显减弱。</p> <p>(二)右下腹压痛和反跳痛阳性常见于何种疾病(1分)?</p> <p>答:常见于急性阑尾炎或女性右侧输卵管炎(0.5分)(答出一个即可得0.5分)伴局部腹膜炎(0.5分)。</p>
<p>五、职业素质(2分)</p> <p>(一)体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(1分)。</p> <p>(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。</p>



第二站 体格检查

试题编号:9(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

请你对被检者进行下列体格检查并回答提问。	
体格检查考试项目:1.扁桃体检查(须口述检查内容);2.心脏触诊检查(须口述检查内容,报告检查结果);3.腹壁紧张度和腹部压痛、反跳痛检查(须报告检查结果)。 考试时间:15分钟	
评分标准	总分 20分
一、扁桃体检查(须口述检查内容)(4分)	
(一)检查方法正确	2分
告知被检者取坐位,头略后仰,嘱其口张大并发长“啊”音(0.5分),此时考生用压舌板在被检者舌前2/3与后1/3交界处迅速下压(1分),在光照的配合下观察扁桃体(0.5分)	
(二)检查内容正确	2分
观察扁桃体有无红肿(0.5分),判断扁桃体肿大的程度(0.5分),其分泌物颜色、形状(0.5分),有无苔及片状假膜(0.5分)	
二、心脏触诊检查(须口述检查内容,报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	0.5分
告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧	
(二)检查内容和方法正确,动作规范	1.5分
1.心尖搏动及心前区搏动:考生用右手全手掌置于心前区(0.5分),示指、中指指腹并拢触诊(1分)。	
2.震颤:用手掌尺侧(小鱼际)在各瓣膜区(1.5分)和胸骨左缘第3、4肋间(0.5分)触诊	
3.心包摩擦感:在心前区或胸骨左缘第3、4肋间用小鱼际或并拢四指的掌面触诊。嘱被检者屏住呼吸,检查心包摩擦感有无变化(1分)	1分
(三)检查结果正确	1分
报告检查结果:心尖搏动的具体位置(正常成人心尖搏动位于第5肋间,左锁骨中线内侧(0.5~1.0cm),有无增强或减弱(0.5分)。心前区有无异常搏动、有无触及震颤和心包摩擦感(0.5分)	
三、腹壁紧张度和腹部压痛、反跳痛检查(须报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	0.5分
告知被检者取仰卧位,双腿屈曲,暴露腹部,腹部放松,考试站在被检者右侧	
(二)检查方法正确,动作规范	
1.腹壁紧张度	

续表

考生先将全手掌放于被检者腹壁上,让被检者适应片刻,此时可感受被检者腹壁紧张强度,然后以轻柔动作开始触诊(1分)。检查完一个区域后,考生的手应提起并离开腹壁,再以上述方法检查下一区域(0.5分)。一般先从左下腹开始,逆时针方向进行触诊,最后检查病痛部位(0.5分)	2分
2.腹部压痛、反跳痛	
考生先将全手掌放于被检者腹壁上,让被检者适应片刻,然后用手指指腹压于腹壁观察被检者有无疼痛反应(1分);当出现疼痛时,手指在远处停留片刻(1分),然后迅速将手指抬起观察被检者疼痛有无骤然加重(1分)。	3分
(三)检查结果正确	
报告检查结果:有无腹壁紧张和压痛、反跳痛(正常人腹软,无腹部压痛和反跳痛)	0.5分
四、提问(2分)	
(一)何谓脉压差?	
答:收缩压与舒张压之差称脉压差	1分
(二)请描述 Babinski 征的阳性表现	
答:阳性表现为拇指背伸,其余四趾呈扇形张开	1分
五、职业素质(2分)	
(一)体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作	1分
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质	1分

第二站 体格检查

试题编号:10(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

请你对被检者进行下列体格检查并回答提问。
体格检查考试项目:1、眼睑、巩膜、结膜检查(需口述检查内容);2、心脏触诊检查(需检查内容、报告检查结果);3、肺部听诊检查(需报告检查内容和结果)。 考试时间:15分钟
评分标准(总分20分)
一、眼睑、巩膜、结膜检查(需口述检查内容)(4分)
(一)检查内容叙述正确(2分) 眼睑有无水肿,上睑有无下垂,有无闭合障碍,有无倒睫(1分);巩膜有无黄染(0.5分);睑结膜有无苍白或充血,球结膜有无充血或水肿(0.5分)。 (二)检查方法正确(2分) 告知被检者闭眼、睁眼(0.5分)以示指和拇指捏起上睑中外1/3交界处的边缘,告知被检者向下看,趁机将眼睑轻轻向下牵拉,示指向下压睑板上缘,与拇指配合将睑缘向上捻转(0.5分)。另嘱被检者向上看,以拇指轻压下睑下缘,充分暴露巩膜与结膜(0.5分)。同样方法检查另一侧(0.5分)。
二、心脏触诊检查(需口述检查内容,报告检查结果)(6分)
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确(0.5分) 告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧。 (二)检查内容和方法正确,动作规范(4.5分) 心尖搏动及心前区搏动;考生用右手全手掌置于心前区(0.5分),示指、中指指腹并拢触诊(1分)。 震颤;用手掌尺侧(小鱼际)在各瓣膜区(1.5分)和胸骨左缘第3、4肋间(0.5分)触诊。 心包摩擦感;在心前区或胸骨左缘第3、4肋间用小鱼际或并拢四指的掌面触诊。嘱被检者屏住呼吸,检查心包摩擦感有无变化(1分)。 (三)检查结果正确(1分) 报告检查结果:心尖搏动的具体位置(正常成人之心尖搏动位于第5肋间,左锁骨中线内侧0.5~1.0cm),有无增强或减弱(0.5分)。心前区有无异常搏动,有无触及震颤和心包摩擦感(0.5分)。
三、肺部听诊检查(需报告检查内容和结果)(6分)
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确(0.5分) 告知被检者取仰卧位或坐位,充分暴露前胸部和背部,考生站在被检者右侧(坐位时站在被检者前面或后面)。 (二)检查方法正确,动作规范(4.5分) 考生用听诊器的膜型体件置于胸壁,听诊顺序由肺尖开始,自上而下,由前胸到侧胸、背部(1分),左右两侧对称部位进行比较(0.5分),每处至少听1~2个呼吸周期(0.5分)。要求被检者均匀而平静地呼吸,必要时嘱被检者深呼吸、屏气或咳嗽(0.5分)。 语音共振检查;嘱被检者用一般声音强度重复发“yi”长音(或耳语“1、2、3”),考生用听诊器的膜型体件在被检者胸壁由上而下、左右两侧对称部位对比听诊(1分)。 胸膜摩擦音检查;考生将听诊器的膜型体件置于被检者前下侧胸部进行听诊,嘱被检者屏住呼吸和深呼吸时重复听诊(1分)。 (三)检查结果正确(1分) 报告检查结果:双肺呼吸音是否清晰,有无增强或减弱,有无异常呼吸音,有无啰音,有无胸膜摩擦音,语音共振有无增强或减弱。

四、提问(2分)

(一)瞳孔扩大常见于哪些临床病症(1分)?

答:瞳孔扩大常见于脑疝、视神经萎缩、阿托品等药物反应(答出2项即可得1分)。

(二)正常膝反射的表现是什么(1分)?

答:叩击股四头肌腱时引起股四头肌收缩,下肢伸展动作。

五、职业素质(2分)

(一)体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(1分)。

(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。



第二站 体格检查

试题编号:11(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

请你对被检查者进行下列体格检查并回答提问。

体格检查考试项目:1、对光反射检查(需报告检查结果);2、肺部听诊检查(需口述检查结果);3、甲状腺检查(需口述视诊内容和报告检查结果,前面触诊和后面触诊可任选一)。
考试时间:15分钟

评分标准(总分20分)

一、对光反射检查(需报告检查结果)(4分)

(一)直接对光反射检查方法正确(1.5分)

用手电筒照射被检者一侧瞳孔,观察该侧瞳孔变化(0.5分);快速移开光源后再次观察该侧瞳孔变化(0.5分)。用上述方法检查另侧瞳孔(0.5分)。

(二)间接对光反射检查方法正确(1.5分)

手或遮挡物在被检者鼻处遮挡光线,用手电筒照射一侧瞳孔,观察对侧瞳孔变化(0.5分);快速移开光源后再次观察对侧瞳孔变化(0.5分)。用上述方法检查另侧瞳孔(0.5分)。(三)检查结果正确(1分)

双眼直接对光反射正常(正常人):受到光线刺激后瞳孔立即缩小,移开光源后瞳孔迅速复原(0.5分)。双眼间接对光反射正常(正常人):一侧瞳孔受到光线照射后,另一侧瞳孔立即缩小,移开光源,瞳孔复原(0.5分)。

二、肺部听诊检查(需报告检查结果)(6分)

(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确(0.5分)

告知被检者取仰卧位或坐位,充分暴露前胸部和背部,考生站在被检者右侧(坐位时站在被检者前面和后面)。

(二)检查方法正确,动作规范(4.5分)

考生用听诊器的膜型体件置于胸壁,听诊顺序由肺尖开始,自上而下,由前胸到侧胸、背部(1分),左右两侧对称部位进行比较(0.5分),每处至少听1~2个呼吸周期(0.5分)。要求被检者均匀而平静地呼吸,必要时嘱被检者深呼吸、屏气或咳嗽(0.5分)。

语音共振检查:嘱被检者用一般声音强度重复发“yi”长音(或耳语“1、2、3”),考生用听诊器的膜型体件在被检者胸壁由上而下,左右两侧对称部位对比听诊(1分)。

胸膜摩擦音检查:考生将听诊器的膜型体件置于被检者前下侧胸部进行听诊,嘱被检者屏住呼吸和深呼吸时重复听诊(1分)。

(三)检查结果正确(1分)

报告检查结果:双肺呼吸音是否清晰,有无增强或减弱,有无异常呼吸音,有无啰音,有无胸膜摩擦音,语音共振有无增强或减弱。

三、甲状腺检查(需口述视诊内容和报告检查结果,前面触诊和后面触诊可任选一)(6分)

(一)视诊(口述内容):观察甲状腺大小,是否对称(1分)

(二)触诊方法正确,动作规范(4分)

1.甲状腺侧叶触诊(3分)

后面触诊

告知被检者取坐位,考生站在其后,一手示、中指施压于一侧甲状软骨,将气管推向对侧(1分),另一手拇指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺,示、中指在其前缘触诊甲状腺(1分)。检查过程中,嘱被检者做吞咽动作,重复检查,用同样方法检查另一侧甲状腺(1分)。

前面触诊

告知被检者取坐位,考生面对被检者,考生一手拇指施压于一侧甲状软骨,将气管推向对侧(1分),另一手示、中指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺,拇指在胸锁乳突肌前缘触诊(1分),嘱被检者做吞咽动作,并随吞咽动作进行触诊。用同样方法检查另一侧甲状腺(1分)。

2.甲状腺峡部触诊(1分)

考生面对被检者,用拇指(或站在被检者后面用示指)自胸骨上切迹向上触摸,可触到气管前甲状腺组织,判断有无增厚,嘱被检者做吞咽动作。

(三)听诊方法正确,动作规范(0.5分)

考生用听诊器钟形体件放于甲状腺部位,两侧均需检查。

(四)检查结果正确(0.5分)

报告检查结果:甲状腺是否肿大,有无结节、震颤,听诊有无杂音。

四、提问(2分)

(一)夏季,女孩,8岁。发热3天伴嗜睡来急诊,体检时重点检查哪些项目(1分)?

答:生命征、意识状态、心肺听诊、脑膜刺激征、病理反射。

(二)请描述 Babinski 征的阳性表现(1分)。

答:阳性表现为拇趾背伸,其余四趾呈扇形张开。

五、职业素质(2分)

(一)体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(1分)。

(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

第二站 体格检查

试题编号:12(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

请你对被检者进行下列体格检查并回答提问。	
体格检查考试项目:1、眼睑、巩膜、结膜检查(须口述检查内容);2、肺部听诊检查(须报告检查结果);3、腹部移动性浊音检查(须报告检查结果)。 考试时间:15分钟	
评分标准	总分 20分
一、眼睑、巩膜、结膜检查(须口述检查内容)(4分)	
(一)检查内容叙述正确	
眼睑有无水肿,上睑有无下垂,有无闭合障碍,有无倒睫(1分);巩膜有无黄染(0.5分);睑结膜有无苍白或充血,球结膜有无充血或水肿(0.5分)	2分
(二)检查方法正确	
告知被检者闭眼、睁眼(0.5分)以示指和拇指捏起上睑中外1/3交界处的边缘,告知被检者向下看,趁机将眼睑轻轻向下牵拉,示指向下压睑板上缘,与拇指配合将睑缘向上捻转(0.5分)。另嘱被检者向上看,以拇指轻压下眼睑下缘,充分暴露巩膜与结膜(0.5分)。同样方法检查另一侧(0.5分)	2分
二、肺部听诊检查(须报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
告知被检者取仰卧位或坐位,充分暴露前胸部和背部,考生站在被检者右侧(坐位时站在被检者前面和后面)	0.5分
(二)检查方法正确,动作规范	
考生用听诊器的膜型体件在胸壁检查,听诊顺序由肺尖开始,自上而下,由前胸到侧胸、背部(1分),左右两侧对称部位进行比较(0.5分),每处至少听1~2个呼吸周期(0.5分)。要求被检者均匀而平静地呼吸,必要时嘱被检者深呼吸、屏气或咳嗽(0.5分)	2.5分
语音共振检查:嘱被检者用一般声音强度重复发“yi”长音(或耳语“1、2、3”),考生用听诊器的膜型体件在被检者胸壁由上而下,左右两侧对称部位对比听诊	1分
胸膜摩擦音检查:考生将听诊器的膜型体件置于被检者前下侧胸部进行听诊,嘱被检者屏住呼吸和深呼吸时重复听诊	1分
(三)检查结果正确	
报告检查结果:双肺呼吸音是否清晰,有无增强或减弱,有无异常呼吸音,有无啰音,有无胸膜摩擦音,语音共振有无增强或减弱	1分
三、腹部移动性浊音检查(须报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
告知被检者取仰卧位,双腿屈曲,暴露腹部,腹部放松,考生站在被检者右侧	0.5分
(二)检查方法正确,动作规范	

续表

考生自被检者腹中部脐水平向左侧腹部叩诊,直至出现浊音,左手板指不离开腹壁(1分),请被检者右侧卧(1分),再继续叩诊,若叩诊音呈鼓音,则为移动性浊音阳性(1分)。自该处继续向腹下侧叩诊,直至再度出现浊音(1分);再请被检者左侧卧,同样方法叩击(1分)	5分
(三)检查结果正确	
报告检查结果:移动性浊音阳性或阴性(正常人移动性浊音检查为阴性)	0.5分
四、提问(2分)	
(一)左右瞳孔大小不等见于哪些颅内病变	
答:左右瞳孔大小不等常提示有脑疝(0.5分)或脑外伤、脑肿瘤、中枢神经梅毒(0.5分),答出2项即可得0.5分)	1分
(二)中腹壁反射弧中枢在胸髓哪个位置?	
答:中腹壁反射弧中枢在胸髓9~10节段	1分
五、职业素质(2分)	
(一)体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作	1分
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质	1分



第二站 体格检查

试题编号:13(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

请你对被检者进行下列体格检查并回答提问。	
体格检查考试项目:1、眼睑、巩膜、结膜检查(需口述检查内容);2、乳房触诊检查(使用女性胸部模具,需口述检查内容,报告检查结果);3、腹部移动性浊音检查(需报告检查结果)。 考试时间:15分钟	
评分标准	总分 20 分
一、眼睑、巩膜、结膜检查(需口述检查内容)(4分)	
(一)检查内容叙述正确	
眼睑有无水肿,上睑有无下垂,有无闭合障碍,有无倒睫(1分);巩膜有无黄染(0.5分);结膜有无苍白或充血,球结膜有无充血或水肿(0.5分)	2分
(二)检查方法正确	
告知被检者闭眼、睁眼(0.5分)以示指和拇指捏起上睑中外1/3交界处的边缘,告知被检者向下看,趁机将眼睑轻轻向下牵拉,示指向下压睑板上缘,与拇指配合将睑缘向上捻转(0.5分)。另嘱被检者向上看,以拇指轻压下睑缘下缘,充分暴露巩膜与结膜(0.5分)。同样方法检查另一侧(0.5分)	2分
二、乳房触诊检查(使用女性胸部模具,需报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确	
充分暴露被检者前胸,考生站在其前面或右侧	0.5分
(二)检查方法正确,动作规范(4.5分)	
考生的手指和手掌平置在乳房上,用指腹轻施压力,以旋转或来回滑动进行触诊(1分)。双侧乳房触诊先由健侧开始,后检查患者(0.5分)。检查左侧乳房时,由外上象限开始。沿顺时针方向由浅入深触诊,直至4个象限检查完毕(1分),最后触诊乳头(1分)。检查右侧乳房也从外上象限开始,沿逆时针方向进行触诊(1分)	4.5分
(三)检查结果正确	
报告检查结果:双侧乳房有无触(压)痛,有无包块及其大小、位置、硬度、活动度、压痛(0.5分),乳头有无触痛,有无硬结,弹性消失(0.5分)	1分
三、腹部移动性浊音检查(需报告检查结果)(6分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
告知被检者取仰卧位,双腿屈曲,暴露腹部,腹部放松,考生站在被检者右侧	0.5分
(二)检查方法正确,动作规范	
考生自被检者腹中部脐水平向左侧腹部叩诊,直至出现浊音,左手扳指不离开腹壁(1分)请被检者右侧卧(1分),再继续叩诊,若叩诊音呈鼓音,则为移动性浊音阳性(1分)。自该处继续向腹下侧叩诊,直至再度出现浊音(1分);再请被检者左侧卧,同样方法叩诊(1分)	5分

续表

(三)检查结果正确	
报告检查结果:移动性浊音阳性或阴性(正常人移动性浊音检查为阴性)	0.5分
四、提问(2分)	
(一)瞳孔缩小常见于哪些临床病症?	
答:瞳孔缩小常见于有机磷农药中毒、虹膜炎、吗啡等药物反应(答出2项即可得1分)	1分
(二)需要除外哪些情况才能认定颈强直为脑膜刺激征?	
答:需要除外颈椎(0.5分)、颈部肌肉局部病变(0.5分)后才能确认颈强直为脑膜刺激征	1分
五、职业素质(2分)	
(一)体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作	1分
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质	1分

第二站 体格检查

试题编号:14(注:出现重复因为原版考试题库为26大项体格检查任意组合)

请你对被检者进行下列体格检查并回答提问。

体格检查考试项目:1、腋窝淋巴结检查(需口述检查内容和报告检查结果);2、胸廓扩张度(前)检查(需报告检查结果);3、肝脏触诊(单、双手触诊)(需报告检查结果)。

考试时间:15分钟

评分标准	总分
一、腋窝淋巴结检查(需口述检查内容和报告检查结果)(6分)	20分
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确 告知被检者取坐位或仰卧位,考生站在被检者前面或右侧	0.5分
(二)检查方法正确,动作规范 检查左侧时,考生左手握被检者左手,将其前臂稍外展(1分),右手三指(示、中、环指)并拢,稍弯曲,由浅入深触诊被检者左侧腋窝淋巴结(0.5分)	1.5分
两侧均需检查,以左手检查右腋窝,步骤同左侧(1分)	1分
(三)检查内容、部位正确 腋窝的5组淋巴结群(腋尖群、中央群、胸肌群、肩胛下群、外侧群)均应触诊	
腋尖群:位于腋窝顶部	0.5分
中央群:位于腋窝内侧壁近肋骨及前锯肌处	0.5分
胸肌群:位于胸大肌下缘深部	0.5分
肩胛下群:位于腋窝后皱襞深部	0.5分
外侧群:位于腋窝外侧壁	0.5分
(四)检查结果正确 报告检查结果:是否触及淋巴结	0.5分
二、胸廓扩张度(前)检查(需口述检查内容)(2分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确 告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧	0.5分
(二)检查内容正确,动作规范 考生双手放在被检者胸廓前侧部,双拇指分别沿两侧肋缘指向剑突,拇指尖在前正中线上两侧对称部位,手掌和伸展的手指置于前侧胸壁(0.5分),嘱被检者作深呼吸运动,利用双手掌感觉并观察双侧呼吸运动强度和一致性(0.5分)	1分
(三)检查结果正确 报告检查结果:(正常人)两侧胸廓呈对称性的张缩	0.5分
三、肝脏触诊(单、双手触诊)(需报告检查结果)(8分)	
(一)考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	

续表

告知被检者取仰卧位,双腿屈曲,暴露腹部,腹部放松,做腹式呼吸,考生站在被检者右侧	0.5
(二)检查方法正确,动作规范	
1.单手触诊	
考生将右手四指并拢,掌指关节伸直,平行地放在被检者右侧腹部脐水平线上,用示、中指末端桡侧进行触诊(1分),嘱做腹式呼吸,被检者呼气时,手指压向腹深部,吸气时,手指向上迎触下移的肝下缘(1分)。如此反复进行,并逐渐向肋缘方向滑动,直至触及肝下缘或右肋缘(2分)	4分
2.双手触诊	
考生右手位置同单手触诊(1分),左手托住被检者右腰部,拇指张开置于季肋部,触诊时左手向上推(1分),右手触诊方法同单手触诊(1分)	3分
(三)检查结果正确	
报告检查结果:肝脏肋下是否触及	0.5分
四、提问(2分)	
(一)哮喘患者发作时可出现严重呼气性呼吸困难,胸部听诊时有哪些重要的的体征?	
答:两肺满布哮鸣音或呼吸音明显减弱	1分
(二)板状腹有何临床意义?	
答:多见于急性胃肠穿孔或腹腔脏器破裂(0.5分)所致急性弥漫性腹膜炎(0.5分)	1分
五、职业素质(2分)	
(一)体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作	1分
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质	1分



第三站 基本操作

试题编号:1 穿、脱隔离衣

<p>临床情景:您作为一位住院医师,准备进入隔离病房检查患者病情。 要求:请完成在半污染区穿隔离衣的操作,并脱隔离衣备用。 考试时间:10分钟</p>	
评分标准(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)	总分 20分
一、穿隔离衣过程	
1.准备工作:戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)。手持衣领从衣钩上取下隔离衣,清洁面朝自己将衣服展开,露出肩袖内口	2分
2.一手持衣领,另一手伸入袖内并向上抖,拉衣袖使手露出。同法穿好另一袖	2分
3.两手沿衣领边缘由前向后,在颈后系好领口,然后扣好袖扣或系上袖带	2分
4.从腋下5cm侧衣缝处将隔离衣后身部分向前拉并触及衣边,捏住。同法将另一侧衣边捏住	2分
5.两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	1分
二、脱隔离衣过程	
1.解好腰带,将腰带牵至身前,并打一活结	1分
2.解开袖口,在肘部将部分袖管塞入袖内,暴露前臂	1分
3.消毒双手,从前臂至指尖刷洗两分钟,清水冲洗擦干(口述)	2分
4.解开衣领	1分
5.一手伸入另一侧袖口内清洁面,拉下衣袖过手;再用衣袖遮盖着的手在外面拉下另一衣袖;两手在袖内使袖子对齐,双臂逐渐退出	1分
6.双手持衣领,将隔离衣清洁面向外两边对齐,挂在钩上	1分
三、提问(2分)	
1.脱隔离衣时,如果衣袖触及面部怎么办?	
答:应当立刻用肥皂水清洗面部	1分
2.隔离衣的哪些部位是清洁的?	
答:隔离衣的内面及衣领为清洁区	1分
四、职业素质(2分)	
1.在操作过程中,无菌观念强,动作规范,体现出爱护患者的意识	1分
2.着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质	1分

第三站 基本操作

试题编号:2 切开、缝合

<p>临床情景:李先生,23岁。发现左上臂皮肤肿块2年,近期稍增大。体检扪及局部2.5 cm×2 cm肿块,质软,边界清。初步诊断为脂肪瘤。拟行脂肪瘤切除术。</p> <p>要求:请为患者(医学模拟人或模具)行切开、缝合的操作(切口长3 cm,间断缝合3针,不做肿瘤切除)。</p> <p>考试时间:10分钟</p>	
评分标准(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)	总分 20分
一、操作前准备	
1.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),手术刷手(口述)	1分
2.预定切口为中心从内向外行手术区域的常规消毒3遍,范围正确,手术区铺洞巾	1分
3.戴无菌手套	1分
4.选择合适的手术刀片、三角针、缝线	1分
二、切开、缝合操作过程	
1.用2%利多卡因行局部浸润麻醉	1分
2.安装刀片正确	1分
3.用拇指和食指在切口两侧固定皮肤;在模具上做皮肤切开,执刀方法正确;切开的手法正确(垂直下刀,水平走刀,垂直出刀)	3分
4.切口长度适中,切口整齐,深度均匀	1分
5.缝合前先用70%乙醇棉球消毒切口旁皮肤,一手持有齿镊,另一手持持针钳,握持方法正确,持针钳夹针位置正确(于缝针的中后2/3-1/4处)	1分
6.缝合伤口:缝合手法正确(垂直进针,沿缝针弧度娩出),不留死腔;打结手法正确,松紧适度,剪线手法正确,线头长短适中	3分
7.针距、边距恰当(通常针距为1 cm,边距为0.5 cm),皮肤对合整齐	2分
三、提问(2分)	
1.在胸、腹腔内行深部打结,主要应用哪一种打结方法?为什么?	
答:主要用双手打结法,因为这种方法结扎更可靠	1分
2.手术时刀片不慎折断,若未对患者造成损伤,应如何处置折刀事件?	
答:应立即寻找断端,将其拼合,查找是否有缺损。若有缺损而难以找到,应进行手术中X线平片,确认没有进入患者体内	1分
四、职业素质(2分)	
1.在操作过程中,无菌观念强,动作规范,体现出爱护患者的意识	1分
2.着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质	1分

第三站 基本操作

试题编号:3 吸痰术

<p>临床情景:王先生,68岁。直肠癌手术后第6天。气喘、痰多且黏稠,难以咳出,影响呼吸,需吸痰治疗。 要求:请为患者(医学模拟人)吸痰。 考试时间:10分钟</p>	
评分标准(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)	总分 20分
一、操作前准备	
1.将治疗台(盘)放置床旁,患者取半卧位或仰卧位	1分
2.吸痰器接通电源,检查吸引器性能是否良好,吸气管是否通畅,调节负压在40~53.3 kPa(300~400 mmHg)	2分
3.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)和手套,铺治疗巾	1分
二、吸痰操作过程	
1.连接吸痰管,试吸少量生理盐水确定其通畅并浸润导管	2分
2.一手反折吸痰管末端(使用控制侧孔装置的,打开侧孔),另一手持其前端,向口腔插入吸痰管至咽喉部	2分
3.松开吸痰管末端反折(使用控制侧孔装置的,按压侧孔),吸尽口腔和咽喉分泌物	2分
4.更换吸痰管	1分
5.再次反折吸痰管末端(使用控制侧孔装置的,打开侧孔),另一手持其前端,在无负压的状态下经一侧鼻孔在患者吸气时插入至气管深部,松开反折,吸尽气管深部分泌物	2分
6.吸痰时以轻巧的动作左右旋转、上下提插,以便吸尽气管内痰液	1分
7.吸痰后抽吸生理盐水冲洗管道,关闭吸引器开关	1分
8.处理吸痰管、脱手套。整理操作器械	1分
三、提问	
1.吸痰时插入吸痰管时,为什么要反折吸痰管?	
答:为了关闭负压,以防造成不适或损伤气道黏膜	1分
2.年轻患者受凉后,出现咳嗽、痰多,除用药治疗外是否需要辅助治疗?为什么?	
答:不需要。患者可以通过咳嗽自主排痰。吸痰只是针对一些呼吸功能不全且自己不能咳出分泌物的患者	1分
四、职业素质	
1.在操作过程中,无菌观念强,动作规范,体现出爱护患者的意识	1分
2.着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质	1分

第三站 基本操作



手术区消毒、铺巾

试题编号:4 手术区消毒、铺巾

临床情景:赵先生,40岁。突发上腹痛6小时。腹肌紧张,立位腹平片膈下见游离气体。拟行上腹部剖腹探查术。已完成术前准备,赵先生仰卧于手术台上。

要求:请用碘伏为患者(医学模拟人)进行手术区域皮肤消毒,并铺手术巾、手术单。

考试时间:10分钟

评分标准(总分20分)(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)

一、消毒前准备(2分)

- (一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(0.5分)。
- (二)手术野皮肤暴露范围正确;上自乳头连线水平以上,下至大腿中段,两侧至腋后线(1分)。
- (三)手术刷手(可口述)(0.5分)。

二、消毒操作过程(8分)

- (一)考生一手端盛有碘伏棉球的消毒碗,另一手持卵圆钳,站立于患者右侧(1分)。
- (二)首先将碘伏滴入肚脐眼内,涂擦时绕过肚脐。涂擦完毕,翻过卵圆钳用棉球的另一侧将肚脐内的消毒液蘸干(第2遍和第3遍可不再专门沾肚脐,也可以和第1遍相同)(2分)。
- (三)以上腹部探查切口为中心。自上而下、由内及外消毒皮肤(1分)。各次消毒涂擦之间不留空白区(1分)。
- (四)共消毒3遍,每遍均不超过前次范围(1分)。
- (五)消毒过程中,一直保持卵圆钳头端低于握持端(1分)。
- (六)消毒范围上自乳头连线,下至大腿上、中三分之一交界处,两侧至腋中线(1分)。

三、铺巾操作过程(6分)

- (一)用四块无菌巾,内折少许,铺盖在拟定切口四周,反折部靠近切口。铺巾后手术野皮肤暴露不要过于宽大(2分)。
- (二)先铺考生对侧或患者会阴侧无菌巾,最后铺靠近考生侧的无菌巾。用四把巾钳固定(2分)。
- (三)铺中单(考官协助):在拟定切口上下方各铺一块中单(1分)。
- (四)铺大单(考官协助):铺大单时先将洞口对准拟定切口,然后将大单头端盖过麻醉架,两侧和足端下垂超过手术台边30cm(1分)。

四、提问(2分)

在成人脐部消毒时,可选择什么消毒液?

答:可以用碘伏,也可以选用碘酊、酒精等消毒液。

五、职业素质(2分)

- (一)在操作过程中,无菌观念强,动作轻柔规范,体现爱护患者的意识(1分)。
- (二)着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

第三站 基本操作



腰椎穿刺术

试题编号:5 腰椎穿刺术

<p>临床情景:患儿,男性,10岁。头痛、发热2天,伴有喷射状呕吐。急诊室初步诊断为急性脑膜炎。需作脑脊液检查。</p>
<p>要求:请为患儿(医学模拟人)行腰椎穿刺并测脑脊液压力。</p>
<p>考试时间:10分钟</p>
<p>评分标准(总分20分)(全过程中任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)</p>
<p>一、操作前准备(5分)</p> <p>(一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)(1分)。</p> <p>(二)模拟人侧卧于硬板床上,背部与床面垂直,头向前胸屈曲,两手抱膝紧贴腹部,使躯干呈弓形;或由助手在考生对面一手挽住模拟人头部,另手挽双下肢腘窝处并用力抱紧,使脊柱尽量后凸以增宽椎间隙,便于进针。(1分)。</p> <p>(三)选择常用的穿刺点之一并在体表定位(一般以第3~4腰椎棘突间隙为穿刺点,即两侧髂后上棘最高点连线与后正中线的交会处,也可上移或下移一个腰椎间隙)(2分)。</p> <p>(四)常规消毒皮肤;以穿刺点为中心由内及外消毒2遍,范围正确(1分)。</p>
<p>二、腰椎穿刺操作过程(11分)</p> <p>(一)戴无菌手套(1分)。</p> <p>(二)铺洞巾(1分)。</p> <p>(三)用2%利多卡因自穿刺点皮肤至椎间韧带进行逐层浸润麻醉(1分)。</p> <p>(四)用左手固定穿刺点皮肤,右手持穿刺针以垂直背部或针尖稍斜向头部的方向缓慢刺入(2分)。</p> <p>(五)当感到穿刺阻力突然消失(即针头穿过韧带与硬脊膜),此时将针芯慢慢抽出,见有脑脊液流出(2分)。</p> <p>(六)测压与放液:接测压管测量脑脊液压力并记录(1分)。撤去测压管,用试管收集适量脑脊液送检(1分)。</p> <p>(七)收集脑脊液后将针芯插入,缓慢拔出穿刺针,按压穿刺点。消毒穿刺点,无菌纱布覆盖,胶布固定(1分)。</p> <p>(八)嘱患者去枕平卧4~6小时(1分)。</p>
<p>三、提问(2分)</p> <p>腰椎穿刺时为什么让患者尽量抱膝使后背弯曲?</p> <p>答:腰椎棘突之间的间隙扩大,利于穿刺。</p>
<p>四、职业素质(2分)</p> <p>(一)操作前能以和蔼的态度告知患者腰椎穿刺的目的,取得患者的配合。操作时注意无菌观念,动作轻柔规范,体现爱护患者的意识,操作结束后告知患者相关注意事项(1分)。</p> <p>(二)着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。</p>

第三站 基本操作



心肺复苏

试题编号:6 心肺复苏

临床情景:杨先生,67岁。因胸前区压榨样疼痛伴出汗半小时急诊就诊。查体时,患者突然四肢抽搐,意识丧失,心音听不到。

要求:请为患者(医学模拟人)行心肺复苏抢救,至少做2个循环。

考试时间:10分钟

评分标准(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)

总分 20分

一、操作前准备

使患者仰卧于硬质平面上

2分

二、伤口包扎及夹板外固定操作过程

1.考生站在或跪在患者身体右侧。两手掌根部重叠置于胸骨中、下1/3交界处,手指抬起不触及胸壁

2分

2.肘关节伸直,借助身体重力垂直向下按压,按压力度使胸骨下陷至少5~6cm,立刻放松,按压和放松时间一致,放松时手掌不离开按压部位。按压频率100~120次/分钟

2分

3.清除口、鼻腔分泌物、异物等,保持呼吸道通畅

2分

4.右手抬起患者颈部,使其头部后仰,左手按压患者前额保持其头部后仰位置,使患者下颌和耳垂连线与地面垂直,右手将患者的下颌向上提起,左手以拇指和示指捏紧患者的鼻孔

2分

5.平静吸气后,将口唇紧贴患者口唇,把患者口部完全包住,深而快地向患者口内吹气,应持续1秒钟以上,直至患者胸廓向上抬起。吹气量每次500~600ml

2分

6.然后使患者的口张开,并松开捏鼻的手指,观察胸部恢复状况,再进行下一次人工呼吸

2分

7.每胸外按压30次进行2次人工呼吸,至少做2个循环

2分

三、提问

1.为什么胸外心脏按压力度不能过大?

答:胸外心脏按压力度过大可导致肋骨骨折,造成继发性损伤

1分

2.人工呼吸时,为什么患者要取头部后仰位?

答:人工呼吸时,使患者取头后仰位可以减少呼吸道曲度,便于通气

1分

四、职业素质

1.在操作过程中,无菌观念强,动作规范,体现出爱护患者的意识

1分

2.着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质

1分

第三站 基本操作

试题编号:9 换药

临床情景:张女士,33岁。因甲状腺腺瘤行右侧甲状腺次全切除术。术后第2天。	
要求:请为患者(医学模拟人或模具)切口换药。	
考试时间:10分钟	
评分标准(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)	总分20分
一、操作前准备(4分)	
(一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)	1分
(二)患者取仰卧位,充分暴露手术切口部位	1分
(三)材料准备:两只换药碗(盘)、两把镊子、适量的70%酒精棉球和敷料等	2分
二、换药过程(12分)	
(一)用手移去外层敷料(1分),内层敷料用镊子夹起,将其放置在盛污物的换药碗(盘)内	3分
(二)一把镊子接触伤口,另一把镊子传递换药碗中的清洁物品(3分);操作过程中,镊子头部应低于手持部以避免污染(2分)	5分
(三)观察伤口的情况(口述)。用70%酒精棉球消毒伤口周围皮肤2遍	2分
(四)无菌敷料覆盖伤口并固定。粘贴胶布的方向应与躯干长轴垂直,长短适宜	2分
三、提问(2分)	
(一)换药的目的是什么?	
答:换药的目的是为了观察并处理伤口,促使伤口更好愈合	1分
(二)换药中发现伤口的肉芽过度生长,应如何处理?	
答:可将其剪除,再用生理盐水棉球擦拭,压迫止血(0.5分)。也可用硝酸银溶液烧灼,再用生理盐水擦拭(0.5分)	1分
四、职业素质(2分)	
(一)操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的,取得患者的配合。操作时注意无菌观念,动作轻柔规范,体现爱护患者的意识,操作结束后告知患者相关注意事项	1分
(二)着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质	1分

第三站 基本操作

试题编号:8 脓肿切开术

临床情景:王先生,26岁。在车祸中受伤,现场急救人员初步诊断为右小腿开放性骨折,伤口未见活动性出血。

要求:请为患者(医学模拟人)行现场伤口包扎并用夹板行骨折外固定。

考试时间:10分钟

评分标准(总分20分)

一、操作前准备(4分)

(一)检测患者生命体征(口述)(2分)。

(二)检查患肢:暴露右小腿,了解伤口及右下肢有无畸形和反常活动等情况(2分)。

二、伤口包扎及夹板外固定操作过程(12分)

(一)充分暴露伤口,除去伤口周围污物(2分)。

(二)伤口处覆盖无菌纱布或棉垫并包扎(2分)。

(三)选用2块夹板,其长度超过膝关节及踝关节,置于右小腿外侧和内侧(2分)。

(四)固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体间(2分)

(五)夹板上端固定至大腿,下端固定至踝关节及足底(2分),绷带捆扎,松紧度以绷带上下可移动1cm为宜(2分)。

三、提问(2分)

(一)四肢骨折现场急救外固定的目的是什么?(1分)

答:主要是对骨折临时固定,防止骨折断端活动刺伤血管、神经等周围组织造成继发性损伤(0.5分),并减少疼痛,便于抢救和搬运(0.5分)。

(二)考虑为静脉出血时,应该在患肢的何处应用止血带?(1分)

答:应该在出血灶的远端应用止血带。

职业素质(2分)

(一)操作前能以和蔼的态度告知患者包扎固定的目的,取得患者的配合,缓解焦虑紧张情绪。操作时动作轻柔规范,体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1分)。

(二)着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。



第三站 基本操作

试题编号:7 清创术

临床情景:祝先生,47岁。事故中左侧大腿前部软组织损伤2小时。伤口长4cm,深达肌层,有渗血,并有轻度污染。	
要求:请为患者(医学模拟人或模具)行清创术,并单纯间断缝合2针。	
考试时间:10分钟	
评分标准(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)	总分20分
一、操作前准备(4分)	
(一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)	
(二)戴无菌手套	2分
二、清创、缝合操作过程(14分)	
(一)用无菌纱布覆盖伤口,用肥皂水刷洗伤口周围皮肤	1分
(二)移去伤口纱布,用3%双氧水及生理盐水反复冲洗伤口,初步检查伤口	2分
(三)脱手套,消毒手臂(口述)	1分
(四)伤口周围皮肤消毒2~3遍,操作规范,范围正确,铺洞巾	1分
(五)戴无菌手套	1分
(六)用2%利多卡因沿切口行局部浸润麻醉	1分
(七)修剪创缘皮肤,去除可能存在的异物及失活组织(2分)。用3%双氧水和生理盐水再次冲洗伤口(1分)	3分
(八)缝合操作:缝合手法正确(垂直进针,沿缝针弧度娩出),不留死腔	2分
(九)用70%酒精棉球消毒伤口周围皮肤(1分)。用无菌纱布或棉垫覆盖伤口,胶布固定(1分)	2分
三、提问(2分)	
(一)能否使用电刀切开皮肤?为什么?	
答:不推荐。因为电刀的电损伤可能会因小血管凝固致皮肤坏死或影响愈合,也增加切口疤痕	1分
(二)术中剪线时可吸收缝线线头应保留多长?	
答:可吸收缝线线头应保留3~4mm	1分
四、职业素质(2分)	
(一)操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的,取得患者的配合。操作时注意无菌观念,动作轻柔规范,体现爱护患者的意识,操作结束后告知患者相关注意事项	1分
(二)着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质	1分