

第一考站

病史采集

6.11 下午

题目一：发热 嗜睡

题目二：男性 18 岁发热加皮肤黄染，有海边游玩史

病例分析

题目一：技能考生回忆题病例摘要

女性，19 岁。乏力、恶心、发热 2 周，皮肤、巩膜黄染 1 周。

患者 2 周前出现乏力、恶心，厌油腻食物，有发热，体温最高 38.3℃，服用退热药 2 天后体温降至正常，无畏寒、寒战，无咳嗽、咳痰，无皮肤瘙痒，有呕吐，呕吐物为胃内容物，并感右上腹部不适。1 周前家人发现其皮肤和巩膜发黄，尿色加深，呈浓茶水样。发病以来，睡眠稍差，食欲减退，大便正常，体重无明显变化。既往体健，无肝炎、胆囊炎、胰腺炎及胆石病病史，无药物过敏史。1 个月前曾在餐馆生食海鲜。无输血史，无疫区居住史，月经规律。无慢性肝病家族史。

查体：T36.9℃，P86 次/分，R18 次/分，BP116/78mmHg。神志清楚，皮肤和巩膜明显黄染，无皮疹和出血点，未见肝掌和蜘蛛痣。全身浅表淋巴结未触及肿大。肺检查无异常。腹平软，肝肋下 2cm，质软，轻压痛，脾肋下未触及，肝区叩击痛(+)，移动性浊音(-)。双下肢无水肿。实验室检查：肝功能：丙氨酸氨基转移酶(ALT)890U/L，天门冬氨酸氨基转移酶(AST)340U/L，总胆红素 127mmol/L，直接胆红素 90mmol/L，血白蛋白 45g/L。血常规：Hb126g/L，WBC5.2x10⁹/L，N

0.65，L0.30，Plt200x10⁹/L，尿胆红素(+)，尿胆原(+)，抗 HAV-IgG(+)抗 HAV-IgM(+)

要求：根据以上病例摘要，请将初步诊断诊断依据(如有两个及以上诊断，应分别列出各自诊断依据，未分别列出者扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸

一、初步诊断：4 分

1.急性黄疸型甲型病毒性肝炎 4 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)

5 分

1.急性黄疸型甲型病毒性肝炎

(1)患者青年女性，急性起病。不洁饮食病史。既往体健。1 分

(2)乏力、纳差、恶心、呕吐、厌油、发热，尿色加深。1 分

(3)查体：皮肤、巩膜明显黄染，肝大，肝区压痛和叩击痛(+)。1 分

(4)实验室检查示转氨酶、总胆红素、直接胆红素升高，尿胆红素(+)，尿胆原(+)。抗 HAV-IgG(+)，抗 HAV-IgM(+)

2 分

三、鉴别诊断 4 分

(1)其他类型病毒性肝炎 2 分

(2)遗传代谢性肝病 1 分

(3)自身免疫性肝炎 1 分

四、进一步检查 5 分(1)腹部超声检查 2 分

(2)其他肝炎病毒标志物、自身免疫相关抗体 2 分

(3)复查肝功能，肾功能，血电解质，网织红细胞，凝血功能 0.5 分(4)必要时肝穿刺活检 0.5 分

五、治疗原则 4 分

- (1)隔离，休息，清淡饮食，营养支持，避免饮酒、肝损害药物 2 分
- (2)保肝，降酶，退黄，对症治疗 2 分

题目二：参考答案腹股沟疝 机械性肠梗阻 剖宫产术后

题目三：参考答案前置胎盘（女性孕 35 周无痛性阴道流血）

题目四：参考答案缺铁性贫血

第二考站 体格检查

6.11 下午

题目一：膝反射，腋窝淋巴结检查，测身高

题目二：腋窝淋巴结的检查，腹部分区，胸膜摩擦感

题目三：眼球运动，滑车上淋巴检查，心脏初诊，听诊

第三考站 基本操作

6.11 下午

题目一：吸氧术

题目二：胃管置入术

题目三：脓肿切开