



临床执业(助理)医师 实践技能考官手册及评分标准



内部资料 严禁外传 翻版必究

编写说明

本书由北京金英杰医考名师团队权威打造,我们在结合新版技能考试大纲和历年考题的基础上,参照评分标准,浓缩考官手册内容,编写了此书,力求简洁精确。在编写内容时,以2017年考试大纲为参考,纳入2016年的高频考点和考题,模拟考官给分标准,对试题给分点进行剖析,让考生充分了解命题思路、操作得分要领,最终达到步骤不混乱,细节不丢分,得分要领全掌握的目的,轻松应对2017年实践技能考试。

特别说明

本书在参照历年考题的基础上做出了相关的修改和变动,不保证2017年使用本书的全国考生考场遇到的考题一模一样,如有原题,纯属巧合。

目 录

第一站病史采集	1
第一站病例分析	61
第二站体格检查	155
第二站基本操作	257
第三站多媒体机考	280
第三站 X 线平片影像诊断	281
第三站心电图检查	283
第三站心肺听诊	284

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: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、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

<p>简要病史:男性,21岁。发热伴双侧颈部和腋窝淋巴结肿大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。 考试时间:11分钟</p>	
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,有无头面部、上肢外伤和感染	1分
(2)发热:程度、热型,有无畏寒或寒战	2分
(3)双侧颈部和腋窝淋巴结肿大:如何发现,是否伴疼痛,是否呈进行性肿大,其他部位淋巴结有无肿大	2分
(4)伴随症状:有无牙龈肿痛、咽痛、流涕和咳嗽,有无盗汗和消瘦,有无皮肤黏膜苍白、出血、皮疹	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、腹部B超及淋巴结活检、骨髓检查	1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物及其他治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠及大小便情况	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:有无血液病、肿瘤、结缔组织病病史,有无结核病病史。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
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:3

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: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	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:4

<p>简要病史:男孩,9岁2个月,发热2天,皮疹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:11分钟</p>	
评分标准	总分 15分
	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、上呼吸道感染	1分
(2)发热:程度、提问变化情况,有无畏寒或寒战	2分
(3)皮疹:部位、性状、颜色、发疹顺序,有无瘙痒,与体温的关系	2分
(4)伴随症状:有无咳嗽、流涕、咽痛,有无头痛、呕吐、腹泻	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	1分
(2)治疗情况:是否用过头孢类药物或退热药物治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来精神、饮食、睡眠及小便情况	1分
(二)其他相关病史	3分
1.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:有无类似情况,有无传染病患者接触史	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:5

简要病史:男性,17岁。发热3天,咽痛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: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:有无受凉、劳累	1分	
(2)发热:程度和热型,有无畏寒或寒战	2分	
(3)咽痛:性质、程度,加重或缓解因素(与吞咽的关系)	2分	
(4)伴随症状:有无鼻塞、流涕、喷嚏、有无咳嗽、咳痰、咯血、呼吸困难,有无心悸、头痛	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	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: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:有无鼻炎、鼻窦炎及慢性肺部疾病病史。有无传染病患者接触史。有无烟酒嗜好	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

<p>简要病史:女孩,6岁。发热5天,咳嗽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:11分钟</p>	
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	1分
(2)发热:程度、热型,有无畏寒或寒战	2分
(3)咳嗽:性质、程度,加重或缓解因素。有无咳痰,痰的性状	2分
(4)伴随症状:有无流涕、咽痛、呕吐,有无喘息、胸痛,有无皮疹,有无惊厥	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	1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物、退热药物、止咳化痰药物治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来精神状况、饮食、睡眠及大小便情况	1分
(二)其他相关病史	3分
1.生长发育情况	1分
2.有无药物过敏史。预防接种史	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:7

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: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)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

第一站病史采集

试题编号:8

<p>简要病史:女性,18岁。四肢皮肤发现紫癜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:11分钟</p>		
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(特别是呼吸道感染),有无进食鱼、虾、蛋等异性蛋白食物及服用某些药物,有无虫咬	1分	
(2)皮肤紫癜:颜色、数量,是否高出表面,有无瘙痒。除四肢外,其他部位皮肤有无异类情况	3分	
(3)伴随症状:有无腹痛、便血和血尿;关节痛,有无发热、面色苍白、乏力、鼻出血、牙龈出血	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、尿常规、粪常规及隐血	1分	
(2)治疗情况:是否用过止血药物治疗,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,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:9

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。 考试时间: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、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:是否用过止血药物以及其他治疗,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
(1)发病诱因:有无劳累、皮肤外伤和服用药物	0.5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

<p>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:11分钟</p>		
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	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:11

简要病史:男性,73岁。头痛20年。夜间憋气2天急诊就诊。既往患有高血压20年,间断服药治疗 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: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、惊吓,精神紧张及睡眠障碍		1分
(2)头痛:部位、性质、程度,出现的缓急及持续时间,与血压的关系,加重或缓解因素		2分
(3)呼吸困难:程度、发病缓急,是吸气性还是呼气性,加重或缓解因素(与活动体位的关系)		2分
(4)伴随症状:有无咳嗽、咯血、咳粉红色泡沫痰,有无乏力、头晕、意识改变及肢体活动障碍。有无心悸、胸痛,有无双下肢水肿		2分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:心电图、胸部X线片、肝肾功能		1分
(2)治疗情况:是否服用过降压药物治疗,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.高血压诊治情况,有无高盐饮食		0.5分
3.与该病有关的其他病史:有无慢性肺部疾病,心脏病病史,有无慢性肾病,糖尿病病史。有无烟酒嗜好。有无高血压家族史		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:12

简要病史:女性,26岁。高处坠落后,右胸痛伴呼吸困难2个小时急诊抬入院。 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。 考试时间: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)受伤机制: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、性质、程度,有无放射,加重或缓解因素(与呼吸、体位、活动的关系),有无皮肤瘀斑或破损	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,有无腹痛或其他部位疼,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、睡眠及大小便情况	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,有无心血管病病史,有无烟酒嗜好	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:13

简要病史:女性,56岁。间断胸痛2年,活动后气短2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: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、饱餐、情绪激动、外伤	1分	
(2)胸痛:具体部位、程度、性质、有无放射,发作频率,持续时间,加重或缓解因素(与活动、体位和呼吸的关系)	2分	
(3)呼吸困难:出现的时间及程度,是吸气性还是呼气性,与胸痛的关系,有无夜间发作,加重或缓解因素	2分	
(4)伴随症状:有无发热、咳嗽、咳痰、咯血,有无心悸、大汗,有无反酸、嗝气	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、胸部X线片、胸部坏死标记物	1分	
(2)治疗情况:是否用过硝酸甘油等药物治疗,疗效如何	1分	
3.一般情况:近期饮食、睡眠、大小便以及体重变化情况	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:有无高血压、血脂异常、糖尿病病史,有无胃食管疾病、慢性呼吸系统疾病病史。有无烟酒嗜好。月经与婚育史。有无冠心病家族史	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:14

简要病史:男性,22岁,腹痛伴恶心6小时,手抚右下腹急诊就诊。 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: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:有无饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、剧烈运动、服用药物	1分
(2)腹痛:具体部位、性质、程度,有无放射,有无转移,与体位的关系,加重或缓解因素	3分
(3)恶心:程度,与腹痛的关系	1分
(4)伴随症状:有无发热、有无胸闷、腹痛,有无呕吐、腹泻、腹胀	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、腹部B超、腹部X线平片	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:近期饮食、睡眠及大小便情况	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:有无类似发作史,有无泌尿系结石或胃肠道疾病病史,有无腹部手术史	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:男性,45岁。左上腹痛伴腹胀5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: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:有无进食油腻食物、饱餐、饮酒、服用药物	2分	
(2)腹痛:性质、程度、持续时间,有无放射及转移,加重或缓解因素(与进食和体位的关系)	2分	
(3)腹胀:程度,加重或缓解因素	1分	
(4)伴随症状:有无寒战、发热、胸闷、胸痛,有无反酸、烧心、恶心、呕吐、腹泻,有无头晕、心悸	2分	
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血、尿淀粉酶检查,心电图,腹部B超或CT	1分	
(2)治疗情况:是否禁饮食、用过止痛药物治疗,疗效如何	1分	
3.一般情况:发病以来小便、肛门排气情况及近期饮食、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:有无心血管疾病、消化性溃疡、胆囊炎、胆石症、肾结石病史。有无外伤、手术史	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

<p>简要病史:男性,48岁。上腹部剧痛12小时急诊就诊。既往有“胆石症”病史半年。</p> <p>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。</p> <p>考试时间:11分钟</p>	
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:有无进食油腻食物、暴饮暴食、饮酒、服用药物、劳累及精神因素	1分
(2)腹痛:性质、持续时间、具体部位,有无放射及转移,加重或缓解因素	2分
(3)伴随症状:有无发热、寒战、胸痛、胸闷、心悸、头晕、出汗	2分
(4)有无腹胀、呕吐、腹泻或停止排气、排便,有无尿痛,有无尿色及尿量改变	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、血淀粉酶、尿淀粉酶、腹部B超、心电图	1分
(2)治疗情况:是否用过解痉止痛剂、抑酸剂治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来饮食情况	1分
(二)其他相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.胆石症治疗情况	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:17

<p>简要病史:男性,32岁,间歇性上腹痛2年,突发上腹剧痛并迅速波及全腹3小时急诊就诊。</p> <p>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。</p> <p>考试时间:11分钟</p>		
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、季节变化、精神紧张、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)及服用药物	2分	
(2)腹痛:慢性上腹痛的性质、程度、规律性、发作频率,加重或缓解因素。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、停止排气及排便、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:是否用过抑酸剂或抗酸剂、黏膜保护剂治疗,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:有无肠道疾病、胆胰疾病病史。有无手术、外伤史。有无肿瘤家族史	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: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: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、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,双手及做肘关节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	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:19

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: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	2.5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	0.5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

<p>简要病史:女性,13岁。腰痛伴低热、盗汗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:11分钟</p>	
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:有无腰部外伤、手术、过度劳累,有无呼吸道等其他部位感染	1分
(2)腰痛:具体部位、性质、程度,起病缓急,发作频率,有无放射,是否进行性加重,加重或缓解因素	2分
(3)低热、盗汗:体温变化规律,盗汗特点	2分
(4)伴随症状:有无乏力、有无间歇性跛行、下肢麻木、无力,有无尿频、尿急、尿痛、血尿	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、尿常规、血沉、结核菌素试验、腰椎X线片(或CT、MRI)	1分
(2)治疗情况是否用过止痛及退热药物治疗,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:有无尿路感染、结石、肿瘤病史,有无结核病病史或结核病患者接触史,月经史	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:21

简要病史:女性,52岁。反复腰痛3年,加重伴左下肢放射痛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: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:有无剧烈运动、负重、久坐、受凉、咳嗽、用力排便	1分	
(2)腰痛:具体部位、性质、程度、起病缓急。演变过程,加重或缓解因素	1分	
(3)左下肢放射痛:具体部位、性质、程度、范围,加重或缓解因素	2分	
(4)伴随症状:有无发热、盗汗,有无下肢麻木、无力、间歇性跛行	2分	
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:腰椎X线片(或CT、MRI)	1分	
(2)治疗情况:是否用过止痛药物或牵引按摩治疗,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:有无结核、外伤、肿瘤病史,有无手术史。职业特点及生活习惯。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:22

<p>简要病史:男性,45岁。腰痛一个月,加重2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。 考试时间:11分钟</p>	
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、外伤、感染	2分
(2)腰痛:起病缓急,具体部位、性质、程度,有无放射,呈持续性或阵发性。加重或缓解因素(与体位及活动的关系)	3分
(3)伴随症状:有无发热、活动受限、血尿、尿频、尿急、尿痛,有无腹痛	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、腹部及泌尿系统B超、腰椎X线片	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: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.有无腹部手术史,有无肾脏疾病、尿路结石、腰椎疾病、肿瘤病史。职业特点及生活习惯	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:23

简要病史:男性,67岁。咳嗽、咳痰伴发热10天。右胸痛2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: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:有无受凉、劳累、误吸		1分
(2)咳嗽:性质、音色、程度,发生的时间和规律。加重或缓解因素		1.5分
(3)咳痰:痰的性状和量,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,加重或缓解因素		1分
(6)伴随症状:有无咯血、呼吸困难,有无盗汗、乏力		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,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
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:24

简要病史:女性,49岁。间断咳痰、痰中带血2年,咯血1天急诊门诊。 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: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:有无受凉、劳累、上呼吸道感染	1分
(2)咯血:痰中带血的量和颜色。此次咯血的急缓、性状和量	2分
(3)咳痰: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:25

简要病史:男性,19岁。间断咳嗽、咳痰15年,加重伴呼吸困难2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: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:有无受凉、劳累、上呼吸道感染	1分	
(2)咳嗽:性质、音色、程度,发生的时间和规律,加重或缓解因素	1.5分	
(3)咳痰:痰的性状和量,有无异味。有无季节性,加重或缓解因素	1.5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)	1.5分	
(5)伴随症状:有无发热、乏力、盗汗,有无胸痛、咯血,有无心悸、双下肢水肿	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、胸部X线片(或胸部CT)、肺功能、痰病原学检查	1分	
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物及止咳、祛痰药物治疗,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:幼年时期是否患过麻疹、支气管肺炎,有无肺结核、慢性鼻炎病史,有无心脏病病史。有无烟酒嗜好	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:26

<p>简要病史:男性,28岁。反复咳嗽、咳痰5年,咯血1天门诊就诊。</p> <p>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。</p> <p>考试时间:11分钟</p>	
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:急缓、性状和量	1分
(3)咳嗽:性质、音色、程度,发生的时间和规律,加重或缓解因素	1.5分
(4)咳痰:痰的性状和量,有无异味。有无季节性,加重或缓解因素	1.5分
(5)伴随症状:有无发热、乏力、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,做过哪些检查:血常规、胸部X线片(或胸部CT)、支气管镜	1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物及止咳、祛痰及止血药物治疗,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,有无烟酒嗜好	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:27

简要病史:男性,58岁,咳嗽1月余,间断咳血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。 考试时间: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:有无受凉、劳累、上呼吸道感染	1分	
(2)咳嗽:性质、音色、程度、发生的时间和规律,加重或缓解因素,有无咳痰、痰的性质和量	2.5分	
(3)咳血:性状和量	1.5分	
(4)伴随症状:有无声音嘶哑,有无发热、胸痛、呼吸困难,有无头晕、头痛。有无双下肢水肿,有无其他部位出血	2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),病原学检查,支气管镜	1分	
(2)治疗情况:是否用过抗菌、止咳、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.有无该病有关的其他病史:有无肺结核及其他慢性肺部疾病病史,有无心脏病、糖尿病、肝病、肾病、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	
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:28

<p>简要病史:男性,19岁。反复喘息5年,加重2天门诊就诊。</p> <p>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。</p> <p>考试时间:11分钟</p>	
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:有无接触过敏原、受凉、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,加重或缓解因素(与体位和活动的关系)	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(或胸部CT)、支气管舒张试验、心电图、过敏原试验	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,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
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:29

简要病史:女性,28岁。反复喘息、咳嗽3年,再发2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: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:有无接触过敏原、受凉、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,加重或缓解因素(与体位和活动的关系)	2分
(3)咳嗽:性质、音色和程度,每日发作的时间和规律。有无咳痰,痰的性状和量	2分
(4)伴随症状:有无发热、胸痛、咯血、有无心悸、双下肢水肿,有无大汗、意识障碍	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(或胸部CT)、支气管舒张试验、心电图、过敏原试验	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,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、心脏病病史。工作性质及环境,有无烟酒嗜好。月经与婚育史。有无过敏性疾病家族史	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:30

<p>简要病史:男性,45岁。干咳,胸痛2周,咯血4天门诊就诊。</p> <p>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。</p> <p>考试时间:11分钟</p>	
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、音色和程度,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、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。	
(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
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:31

简要病史:男性,56岁,反复心前区疼痛1年,加重伴呼吸困难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: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:有无剧烈运动、劳累、精神紧张、感染	1分	
(2)胸痛:性质、程度、持续时间、发作频率,有无放射加重或缓解因素	2分	
(3)呼吸困难:发生的缓急、持续时间,是吸气性还是呼气性,加重或缓解因素(与体位的关系)	2分	
(4)伴随症状:有无心悸,有无头晕、头痛,有无咳嗽、咳痰、咯血,有无反酸、暖气、腹胀,有无少尿、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:胸部X线片,心电图,心肌坏死标记物	1分	
(2)治疗情况:是否含服过硝酸甘油治疗,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)其它相关病史	3分	
1.有无药物过敏史	0.5分	
2.与该病有关的其他病史,有无高血压、血脂异常、糖尿病病史,有无贫血史,有无慢性阻塞性肺疾病或支气管哮喘病史,有无外伤、手术史。有无地方病和流行病区居住史。有无烟酒嗜好。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:32

简要病史:男性,22岁。发作性心悸、胸痛2年,加重1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: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:有无剧烈运动、劳累、精神紧张、饮酒、喝浓茶或咖啡	1分	
(2)胸痛:性质、程度、持续时间、发作频率,有无放射加重或缓解因素	2分	
(3)心悸:发作方式、持续时间、频率,加重或缓解因素	2分	
(4)伴随症状:有无头晕、晕厥,有无胸痛、出汗,有无胸闷、咳嗽、呼吸困难、咯血、发热,有无双下肢水肿。有无易饥、消瘦、多汗、焦虑	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)其它相关病史	3分	
1.有无药物过敏史	0.5分	
2.与该病有关的其他病史:有无心脏病病史,有无甲状腺功能亢进症、贫血史,有无支气管哮喘病史,有无神经系统疾病病史。有无烟酒嗜好。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:33

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: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、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、有无怕热、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)其它相关病史	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:34

<p>简要病史:男性,63岁。心悸、气促2年,加重1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:11分钟</p>	
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、情绪激动、感染以及睡眠障碍	1分
(2)心悸:是否突发突止,持续时间,频率变化,发作时的脉率和节律,加重或缓解因素	2分
(3)呼吸困难:出现的时间及程度,是吸气性还是呼气性,与心悸的关系,加重或缓解因素,有无夜间发作	2分
(4)伴随症状:有无头晕、晕厥、有无胸痛、胸闷,有无发烧、咳嗽、咯血,有无双下肢水肿,有无易饥、消瘦、多汗	2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、心电图、超声心动图及动态心电图	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)其它相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.冠心病治疗情况	0.5分
3.与该病有关的其他病史:有无高血压、糖尿病、血脂异常、甲状腺功能亢进症、慢性肺部疾病病史。有无烟酒嗜好。有无冠心病家族史	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:35

简要病史:男性,68岁。双下肢水肿6个月,气短2周门诊就诊。既往有“心脏瓣膜病”病史7年。 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: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、情绪激动、感染	1分
(2)水肿:发生的缓急、程度,是否为凹陷性及对称性,有无颜面部水肿,加重或缓解因素	2分
(3)呼吸困难:程度,是吸气性还是呼气性,有无夜间阵发性呼吸困难,加重或缓解因素(与活动、体位的关系)	2分
(4)伴随症状:有无发热、胸痛、咳嗽、咳痰、咯血,有无胸闷、心悸,有无晕厥,有无少尿	2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、心电图、超声心动图	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)其它相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.心脏瓣膜病诊治情况	0.5分
3.与该病有关的其他病史:有无高血压、反复上呼吸道感染、心律失常病史,有无外伤及手术史	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:36

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: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、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	2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	2分	
(4)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	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、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)其它相关病史	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	

第一站病史采集

试题编号:37

简要病史:女性,55岁。双下肢水肿6个月,心悸6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: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:有无剧烈运动、劳累、感染、精神紧张	1分	
(2)水肿:发生的缓急、程度、开始水肿部位,是否为凹陷性及对称性,与体位变化及活动的关系	2分	
(3)心悸:是否突发突止,持续时间,频率变化,发作时的脉率和节律,加重或缓解因素	2分	
(4)伴随症状: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	2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、心电图动态心电图、超声心电图	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、大小便及近期体重变化情况	1分	
(二)其它相关病史	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。月经与婚育史。有无心脏病家族史	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:38

<p>简要病史:女性,45岁。阵发性腹痛伴呕吐一天急诊就诊。 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:11分钟</p>	
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)、体位突然变动,有无服用药物	1分
(2)腹痛:具体部位、性质、程度、持续时间、有无放射及转移、有无加重或缓解因素	1分
(3)呕吐:次数、性质,有无恶心,呕吐物的性状和量,有无胆汁,有无粪臭味	2分
(4)伴随症状:是否已停止排气、排便,有无腹泻或黏液血便。有无发热、出汗、口渴	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、粪常规及隐血、腹部B超、腹部X线平片、肿瘤标志物	1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物及止吐药物治疗,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)其它相关病史	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,有无妇科疾病病史,有无腹部手术史。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

第一站病史采集

试题编号:39

简要病史:男性,70岁,全腹胀满3天,间歇呕吐1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: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:有无饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、体位突然改变	1分	
(2)腹胀:程度,加重或缓解因素。是否停止排气、排便	1分	
(3)呕吐:次数、性质,有无恶心,呕吐物的性状和量,有无胆汁,有无粪臭味	2分	
(4)伴随症状:有无发热、头晕、乏力、有无腹痛、腹泻、黏液血便,有无大便习惯改变	3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,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)其它相关病史	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	
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:40

<p>简要病史:女性,42岁。反复发作上腹痛3年,加重伴呕吐1周后门诊就诊。既往有十二指肠球部溃疡病史。</p> <p>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。</p> <p>考试时间:11分钟</p>	
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、季节变化、精神紧张、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)及服用药物	1分
(2)腹痛:具体部位、性质、程度、发作频率及规律性,有无放射及转移。加重或缓解因素	1分
(3)呕吐:次数,呕吐物形状、气味、量。与进食的关系	2分
(4)伴随症状:有无发热、腹胀、便血、大便性状及规律改变	3分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:肝功能、肾功能、血电解质、胃镜或上消化道钡餐造影	1分
(2)治疗情况:是否用过抑酸剂、抗酸剂或胃黏膜保护剂治疗,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)其它相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.十二指肠球部溃疡诊治情况	0.5分
3.与该病有关的其他病史:有无肠道疾病、胆胰疾病病史。有无手术,外伤史。月经与婚育史。有无肿瘤家族史	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:41

简要病史:女性,25岁。上腹痛、呕吐半天急诊就诊。 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: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:有无饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、饮酒、服用药物、精神因素	1分	
(2)腹痛:性质、程度、具体部位,有无规律性,有无放射及转移,加重或缓解因素,腹痛与呕吐的关系	1分	
(3)呕吐:发生的时间、频率,呕吐物气味、性状、量,加重或缓解因素	2分	
(4)伴随症状:有无反酸、烧心,有无发热、头痛、头晕、心悸、腹泻,有无皮肤黄染	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、肝肾功能、腹部B超	1分	
(2)治疗情况:是否用过止吐及胃黏膜保护剂治疗,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)其它相关病史	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,有无胃炎、消化性溃疡、肝胆疾病病史,有无手术史。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	

第一站病史采集

试题编号:42

<p>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:11分钟</p>		
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:尿妊娠实验,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	1分	
(二)其它相关病史	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:43

<p>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:11分钟</p>	
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	3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)其它相关病史	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:44

<p>简要病史:女性,76岁。乏力、腹胀1年,呕血、黑便3小时急诊就诊,既往反复肝功能异常20年。 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:11分钟</p>	
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、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:腹胀的具体部位、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,加重或缓解因素),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、应用抑制剂、输血、内镜治疗,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)其它相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.肝功能异常的诊治情况	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。有无地方病和流行病区居住史。有无家族肿瘤史	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:45

简要病史:男性,38岁。剑突下疼痛1个月伴呕血、黑便1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: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:有无受凉、饮食不当(不洁饮食,进食刺激性食物)、饮酒、劳累、精神因素及服用药物	1分	
(2)腹痛:性质、程度、规律、持续时间,有无放射及转移,加重或缓解因素	2分	
(3)呕血:次数、量、具体颜色,是否混有食物	1.5分	
(4)黑便:次数,大便性状及量	1.5分	
(5)伴随症状:有无发热、头晕、心悸、出汗、反酸	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、胃镜	1分	
(2)治疗情况:是否用过抑酸剂、抗酸剂、胃黏膜保护剂治疗,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)其它相关病史	3分	
1.有无药物过敏史	0.5分	
2.与该病有关的其他病史:有无类以发作史,有无消化性溃疡、肿瘤、慢性病病史。有无肿瘤家族史	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:46

<p>简要病史:女性,26岁。间断便血1年,加重2周门诊就诊。</p> <p>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。</p> <p>考试时间:11分钟</p>	
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、精神紧张,有无进食不洁或刺激性食物,有无饮酒、服用药物	1分
(2)便血:发作频率及持续时间、颜色、量,血中是否混有黏液、脓液和粪便	3分
(3)伴随症状:有无腹痛及其程度、部位,有无腹胀、腹泻、便秘,有无里急后重。有无发热、头晕、心悸、恶心、呕吐	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、粪常规及培养,粪找病原体、结肠镜检查	1分
(2)治疗情况:是否用过抑菌药物等治疗,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)其它相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无细菌性或阿米巴痢疾、结核病、炎症性肠病、痔、肠息肉病史。月经与生育史。有无结肠癌家族史	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:47

简要病史:男性,42岁。间断上腹痛3年,黑便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: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:有无饮酒、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、精神因素、劳累、季节因素及服用药物	1分	
(2)腹痛:具体部位、性质、程度,有无周期性以及规律性,有无放射痛。加重或缓解因素。发作频率及持续时间	2分	
(3)呕血:次数、量、具体颜色,是否混有食物	2分	
(4)伴随症状:有无恶心、呕吐、呕血,有无反酸、烧心、腹泻,有无头晕、心悸、多汗	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、粪常规及隐血、胃镜	1分	
(2)治疗情况:是否用过抑酸剂、抗酸剂、胃黏膜保护剂治疗,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)其它相关病史	3分	
1.有无药物过敏史	0.5分	
2.与该病有关的其他病史:有无胃炎、消化性溃疡、慢性肝病病史,有无手术史。有无烟酒嗜好。有无肿瘤家族史	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:48

<p>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:11分钟</p>	
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)其它相关病史	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	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:49

简要病史:男性,48岁。间断腹泻伴腹部不适6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: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:有无饮酒、饮食不当(不洁饮食,进食刺激性食物)、季节及精神因素	1分	
(2)腹泻:发作时大便次数、量、性状(需询问有无脓血和黏液便),有无里急后重。发作频率及持续时间	2分	
(3)腹部不适:具体部位、程度、规律性(如与进餐及排便的关系),有无腹痛及其具体情况	2分	
(4)伴随症状:有无发热、盗汗、乏力、呕吐、皮疹、关节痛及眼部症状	2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、胃镜,结肠镜或钡剂灌肠检查	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)其它相关病史	3分	
1.有无药物过敏史	0.5分	
2.与该病有关的其他病史:有无慢性细菌性痢疾、阑尾炎、结核病、炎症性肠病、肠寄生虫病、肿瘤及精神神经系统疾病病史。有无烟酒嗜好。有无家族肿瘤史	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:50

<p>简要病史:女性,31岁。低热、腹泻4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福关病史的内容写在答题纸上。 考试时间:11分钟</p>	
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、营养摄入不足、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、服用药物、精神因素	1分
(2)发热:每日体温变化规律,有无盗汗	2分
(3)腹泻:每日大便次数、量、性状,加重或缓解因素	2分
(4)伴随症状:有无腹痛、腹胀、里急后重、恶心、呕吐,有无乏力,皮疹、关节痛	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、粪常规及隐血、胃镜、结肠镜或钡剂灌肠检查	1分
(2)治疗情况:是否用过抗菌药物及抗结核药物治疗,疗效如何	1分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及近期体重变化情况	1分
(二)其它相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.与该病有关的其他病史:有无结核病史,有无肠道病病史。有无结核病患者接触史,有无疫区居住史,月经与婚育史。有无家族肿瘤史	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:51

简要病史:女性,66岁,间断左下腹痛、腹泻伴消瘦2个月门诊就诊 要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。 考试时间: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:有无饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、劳累及精神因素,近期服药情况		1分
(2) 腹痛:性质、程度、与排便的关系,有无放射痛及放射部位,加重或缓解因素		1.5分
(3) 腹泻:每日排便次数、粪便量及性状(需询问有无形状改变、便血及黏液,有无里急后重)		2分
(4) 消瘦:体重下降的程度		1分
(5) 伴随症状:有无发热、盗汗、头晕、乏力,有无腹胀、恶心、呕吐		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、粪常规及隐血、肿瘤标志物,结肠镜或结肠钡剂造影		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、睡眠及小便情况		1分
(二) 其它相关病史		3分
1. 有无药物过敏史		0.5分
2. 与该病有关的其他病史:有无结核病、炎症性肠病、细菌性或阿米巴痢疾、肠道肿瘤病史。有无妇科疾病病史。有无疫区居住史。有无手术、外伤史。有无肿瘤家族史		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		

第一站病史采集

试题编号:52

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: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:发病以来睡眠及近期体重变化情况	1分
(二)其它相关病史	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:53

简要病史:女性,23岁。消瘦伴怕热、多汗及手颤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: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,精神紧张、生活不规律,有无服用药物	1分	
(2)消瘦:体重下降的程度和速度	2分	
(3)怕热:怕热程度,多汗的部位及发生时间	1分	
(4)手颤:手颤时间、程度及加重因素	1分	
(5)伴随症状:有无多食、易饥、心悸、颈部变粗、眼部不适或突眼。有无情绪改变,有无月经量改变。有无口渴、多饮、多尿	2分	
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:甲状腺功能、血糖、甲状腺B超	1分	
(2)治疗情况:是否用过抗甲状腺药物治疗,疗效如何	1分	
3.一般情况:发病以来睡眠及大便情况	1分	
(二)其它相关病史	3分	
1.有无药物过敏史	0.5分	
2.与该病有关的其他病史:有无结核病、糖尿病、肿瘤、慢性腹泻病史,有无甲状腺功能亢进症家族史	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:54

<p>简要病史:男性,33岁。进行性少尿1周来诊。 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:11分钟</p>	
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:有无上呼吸道感染、消化道出血、剧烈腹泻,有无使用肾毒性药物	2分
(2)少尿:排尿频率,是否伴排尿困难,尿色,尿量,有无血尿、脓尿,有无尿频、尿急、尿痛,有无下腹憋胀感	3分
(3)伴随症状:是否发热、盗汗、有无水肿,是否口渴	2分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:如血尿常规、尿培养、尿路B超、腹部CT、膀胱镜检查等	1分
(2)治疗情况:用药情况,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)其它相关病史	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、结核病、高血压、溃疡病、肾炎、尿路结石、肿瘤等病史,是否接受缩血管药物的治疗,手术外伤史,职业,毒物接触史	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:55

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: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)其它相关病史	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:56

<p>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:11分钟</p>	
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)其它相关病史	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:57

简要病史:女性,45岁。阵发性头晕伴呕吐1年,加重1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: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、精神因素、服用药物及外伤	1分	
(2)头晕:发作时间、频率、性质及持续时间,加重或缓解因素	2分	
(3)呕吐:次数,呕吐物的性质和量,与头晕的关系	2分	
(4)伴随症状:有无耳鸣、听力减退、视物旋转、站立或行走不稳,有无心悸、发热、出汗、口周及四肢麻木、视力改变	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、血生化、头颅CT,颈椎X线片	1分	
(2)治疗情况:是否用过止吐药物治疗,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)其它相关病史	3分	
1.有无药物过敏史	0.5分	
2.与该病有关的其他病史:有无晕车、晕船、中耳炎及高血压、冠心病、严重肝肾疾病、糖尿病病史。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	

第一站病史采集

试题编号:58

简要病史:女性,50岁,因神志不清伴全身出汗半小时,家人送来急诊就诊,既往有“糖尿病”病史8年。 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: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另问	
(1)发病诱因:降糖药物使用变化情况,有无服用镇静安眠药物,有无饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物),有无过度运动,有无受凉	2分
(2)意识障碍:发生急缓、程度、持续时间、进展情况	2分
(3)出汗:出汗部位、程度、发生前有无饥饿感	1分
(4)伴随症状:有无头痛、头晕、呼吸困难、胸闷、心悸。呼气时有无烂苹果味或大蒜味,有无恶心、呕吐	2分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血糖、尿糖、心电图	1分
(2)治疗情况:是否补液治疗,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)其它相关病史	3分
1.有无药物过敏史	0.5分
2.糖尿病治疗情况,血糖监测情况	0.5分
3.与该病有关的其他病史:有无心脏病、高血压、脑血管疾病、肝病、内分泌系统疾病病史。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:59

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: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)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)其它相关病史	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:60

<p>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。</p> <p>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。</p> <p>考试时间:11分钟</p>	
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)其它相关病史	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



第一站病例分析



病例分析

试题编号:1

病历摘要: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,WBC $13.5 \times 10^9/L$,N0.86,PLT $285 \times 10^9/L$ 。动脉血气分析(鼻导管吸氧1L/min)示:pH7.32,PaCO₂56mmHg,PaO₂60mmHg,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。

评分标准	总分 22 分
一、初步诊断	4 分
1.右下肺肺炎	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.右下肺肺炎	0.5 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	1 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
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

<p>病历摘要: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。缓解期间无不适应状。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:T36.5℃,P95次/分,BP120/76mmHg。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:pH7.43,PaCO₂ 7mmHg,PaO₂ 70mmHg,HCO₃⁻ 23mmol/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</p>		
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。缓解期无不适应症状		2分
3.查体:坐位,喘息状,双肺触觉震颤减弱、叩诊过清音,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,必要时超声心电图		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

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



第一站案例分析

试题编号:3

病历摘要:男性,67岁。反复咳嗽、咳痰、痰中带血20年,加重伴发热5天。

患者20年前“感冒”后出现发热、咳嗽,咳黄黏痰,量约30~50ml/d,伴痰中带血,无胸闷、胸痛。胸部X线片提示“肺部感染”,按“肺炎”治疗后好转。此后,多次出现上述症状,经“抗感染、止血”等治疗后可缓解。5天前受凉后咳嗽、咳痰再次加重,痰量增多,量约80~100ml/d,黄脓痰,有臭味,伴发热、气喘,体温38.4℃。无痰中带血。自行口服“青霉素V钾、复方甘草片”,疗效欠佳。本次发病以来精神状态差,食欲、睡眠尚可,大小便正常,体重无明显变化。否认肺结核、心脏病病史。无药物过敏史。吸烟40年,15~20支/日,已戒烟10年,饮少量白酒。无遗传病家族史。

查体:T38.1℃,P87次/分,BP128/84mmHg。消瘦,精神差。口唇无发绀。叩诊呈清音,双下肺可闻及散在湿性啰音及干啰音,未闻及胸膜摩擦音。心界不大,心率87次/分,律齐,未闻及心脏杂音,双手可见杵状指。

实验室检查:血常规:Hb153g/L,RBC4.71×10¹²/L,WBC12.3×10⁹/L,N0.86,PLT255×10⁹/L。胸部CT:右肺中叶及双肺下叶多发囊状阴影,可见“双轨征”,双下肺散在斑片状模糊影。

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
1.支气管扩张	2 分
2.双下肺肺炎	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	
(1)老年男性慢性病程;反复咳嗽、咳脓痰,伴痰中带血	0.5 分
(2)胸部CT:双肺多发囊状、柱状影	1 分
2.双下肺肺炎	
(1)发热,痰量增加、脓性痰	1 分
(2)查体:双下肺湿性啰音	1 分
(3)血常规:白细胞总数及中性粒细胞比例明显增高	0.5 分
(4)胸部CT:双下肺斑片状阴影	0.5 分
三、鉴别诊断	4 分
1.慢性阻塞性肺疾病	2 分
2.肺结核	1 分
3.支气管肺癌	1 分
四、进一步检查	5 分
1.肝、肾功能,肿瘤标志物	1 分

2.痰病原学检查(细菌培养+药敏、痰涂片抗酸染色)		1分
3.动脉血气分析		1分
4.肺功能检查(病情控制后)		1.5分
5.必要时支气管镜检查		0.5分
五、治疗原则	5分	
1.休息、吸氧、营养支持		1.5分
2.应用广谱抗生素+抗厌氧菌药物		1.5分
3.应用支气管舒张剂、祛痰药物		1分
4.病情缓解后行肺炎球菌疫苗、流感疫苗接种		1分



第一站病例分析

试题编号:4

病历摘要:男性,32岁。间断咳嗽、咳痰、中带血1年,咯血2小时。

患者1年前受凉后出现咳嗽,咳少许脓性痰,伴痰中带血,约5~10ml/d。无发热、胸闷、胸痛数天后血痰自行消失。上述症状曾间断出现3次,均自行好转。1周前淋雨后再次咳嗽、咳黄脓痰,量约20~30ml/d,伴痰中带血。口服“抗生素”(具体不详)后病情无明显改善2小时前用力大便后咯大口鲜血,量约200ml,伴心悸、头晕,急诊入院。本次发病以来精神、饮食可,睡眠及大小便正常,体重无明显变化。幼年时曾患“麻疹肺炎”,否认肺结核、心脏病病史。无药物过敏史。无烟酒嗜好。无遗传病家族史。

查体:T37.7℃,P94次/分,BP106/76mmHg。消瘦,口唇无发绀。胸廓无畸形,双肺叩诊呈清音,双下肺可闻及少许细湿啰音。心界无扩大,心率94次/分,律齐,未闻及心脏杂音,腹平软,肝脾肋下未触及。双下肢无水肿。

实验室检查:血常规:Hb123g/L,RBC4.11×10¹²/L,WBC12.3×10⁹/L,N0.85,杆状核0.08,PLT255×10⁹/L胸部X线片:双下肺纹理增粗紊乱,左下肺可见小囊状透亮其内可见液平,双下肺多发斑片状影。

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	
1.支气管扩张		2 分
2.双下肺肺炎		1 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5 分	
(1)青年男性,反复咳嗽、咳脓性痰,伴痰中带血,本次大咯血		1 分
(2)“麻疹肺炎”病史		0.5 分
(3)查体:双下肺细湿啰音		0.5 分
(4)胸部X线片:左下肺囊状透亮区,其内见液平		1 分
2.双下肺肺炎		
(1)发热,咳嗽、咳脓痰		0.5 分
(2)查体:双下肺细湿啰音		0.5 分
(3)血白细胞总数及中性粒细胞比例显著升高,可见核左移		0.5 分
(4)胸片:双下肺斑片状影		1.5 分
三、鉴别诊断	4 分	
1.慢性阻塞性肺疾病		1.5 分
2.肺结核		1.5 分
3.先天性肺囊肿		0.5 分
4.支气管肺癌		0.5 分
四、进一步检查	5 分	

1.肝、肾功能,血型,肿瘤标志物		1分
2.痰病原学检查(细菌培养+药敏、痰涂片抗酸染色)		1分
3.胸部高分辨率CT检查		1.5分
4.必要时支气管镜检查		1.5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



域题编号:5

<p>病历摘要:男性 37 岁,间断咳嗽、咳痰、痰中带血 5 年,咯血 2 小时。</p> <p>患者 2 年前开始间断出现咳嗽、咳痰,痰量不多,为黏痰或脓性痰,有时痰中带血。3 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。2 小时前突然咳鲜红色血液,量约 200ml。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。10 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、糖尿病病史。无烟酒嗜好。否认遗传病家族史。</p> <p>查体:T36.4℃,P82 次/分,BP136/80mmHg。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,心率 82 次/分,律齐,未闻及心脏杂音。腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及。未见杵状指。</p> <p>实验室检查:血常规:Hb123 g/L,RBC4.11×10¹²/L,WBC8.5×10⁹/L,N0.78,PLT125×10⁹/L</p> <p>胸部 X 线片:右上肺纤维索条影及硬结灶,可见数个囊状阴影,与 3 年前胸片比较无明显变化。</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.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	
(1)间断咳嗽、咳痰,伴痰中带血	1 分
(2)本次大咳血	1 分
(3)查体:右上肺湿性啰音	0.5 分
(4)胸部 X 线片示: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	
(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	0.5 分
三、鉴别诊断	4 分
1.支气管肺癌	2 分
2.肺脓肿(或特殊性肺部感染)	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
2.胸部高分辨率 CT	1.5 分
3.病原学检查(痰培养+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分
3.体位引流,应用祛痰药、支气管舒张药		1分
4.应用垂体后叶素、氨基乙酸等止血药物治疗		1分
5.必要时手术或支气管动脉栓塞		1分



第一站案例分析

试题编号:6

<p>病历摘要:患者,男,65岁。咳嗽、痰中偶带血丝3个月。 患者3个月前无明显诱因出现剧烈咳嗽,痰中偶带血丝。曾口服抗生素效果不佳。既往无特殊病史。吸烟40年,每天20支。查体:T37.2℃,P80次/分,R18次/分,BP110/70mmHg。无发绀,浅表淋巴结未触及肿大,颈软,无颈静脉怒张。右下肺叩诊浊音,语颤减弱,未闻及啰音。心脏未见异常。胸片见右肺门有一局限性阴影。 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>		总分 22分
评分标准		
一、初步诊断		4分
支气管肺癌		4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		5分
1.咳嗽、痰中偶带血丝3月,口服抗生素效果不佳		2分
2.有右下肺叩诊浊音,语颤减弱		1分
3.胸片见右肺门有一局限性阴影		1分
4.吸烟史40年,每天20支		1分
三、鉴别诊断		3分
1.肺结核		1分
2.支气管肺炎、肺脓肿、支气管扩张		1分
3.肺部其他肿瘤,如良性肿瘤、支气管腺瘤等		1分
四、进一步检查		5分
1.痰液脱落细胞学检查		2分
2.胸部CT		1分
3.支气管镜检查		2分
五、治疗原则		5分
1.外科治疗:肺叶切除、全肺切除		2分
2.放射治疗:中等敏感		1分
3.化学治疗:小细胞肺癌化疗效果较好		1分
4.免疫治疗、中医中药治疗		1分

第一站病例分析

试题编号:7

病历摘要:男性,72岁,反复咳嗽、咳痰喘息16年,再发伴发热1周。
患者16年前无明显诱因出现咳嗽、咳白色泡沫痰、喘息,无发热、心悸。此后上述症状反复发作,多以受凉、季节变化为诱因,每年累计发病时间约3个月,经抗炎、止咳、平喘等治疗,病情可逐渐转好。1周前患者因受凉再发咳嗽,咳少量黄脓痰,轻微活动后即感喘息,伴发热,体温最高39.2℃。外院血常规示:WBC $9.4 \times 10^9/L$,N0.92%。经抗感染治疗后,体温降至37.0~38.0℃,但其他症状缓解不明显。本次发病以来,精神、食欲,睡眠差,需高枕卧位,大小便未见异常,体重无明显变化。平素体健,否认传染病接触史。吸烟50余年,20支/日,饮白酒约40年,100g/d。无遗传病家族史。
查体:T37.5℃,P99次/分,R24次/分,BP136/80mmHg。急性病容,呼吸急促,精神差。口唇轻度发绀。全身浅表淋巴结未触及肿大。桶状胸,叩诊呈过清音,呼吸音稍低双下肺可闻及散在湿啰音、偶闻及哮鸣音,未闻及胸膜摩擦音。心界无扩大,心率99次/分,律齐。各瓣膜区未闻及杂音。腹部平软,无压痛,肝脾肋下未触及,双下肢无水肿。
辅助检查:血常规:Hb163g/L,RBC $5.32 \times 10^{12}/L$,N0.82,PLT $291 \times 10^9/L$ 。肝肾功能及电解质未见异常。动脉血气分析(未吸氧)pH7.35,PaO₂55mmHg,PaCO₂51mmHg,AB27.4mmol/L,SaO₂84%。
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卡上。
考试时间:15分钟

评分标准	总分 22 分
一、初步诊断	3 分
1.慢性阻塞性肺疾病急性发作期	2 分
2.Ⅱ型呼吸衰竭	1 分
二、诊断依据(初步诊断错误:诊断依据不得分)	6 分
1.慢性阻塞性肺疾病急性发作期	
(1)老年男性,长期大量吸烟史	0.5 分
(2)临床表现为长期反复咳嗽、咳痰、喘息,多以受凉、季节变化为诱因,每年累计发作至少3个月。此次受凉后再发作,并伴发热	0.5 分
(3)查体可见肺气肿体征,双肺可闻及细湿啰音及哮鸣音	1 分
(4)血常规提示中性粒细胞比例增高	0.5 分
2.Ⅱ型呼吸衰竭	
(1)COPD病史,此次因受凉再次急性发作	0.5 分
(2)有缺氧、呼吸困难的表现,如活动后气促,口唇发绀,呼吸急促,夜间不能平卧位休息等	0.5 分
(3)动脉血气分析提示 PaO ₂ <60mmHg,PaCO ₂ >50mmHg	2 分
三、鉴别诊断	3 分
1.支气管哮喘	1 分
2.支气管扩张	1 分

3.左心衰竭		1分
四、进一步检查	4分	
1.胸部X线片,必要时行胸部CT检查		1分
2.痰、血病原学检查:细菌培养+药敏		0.5分
3.ECG、UCG		0.5分
4.症状缓解后行肺功能检查,并复查血气分析		2分
五、治疗原则	6分	
1.戒烟,避免烟雾刺激		0.5分
2.持续低流量氧疗(若未答出“持续低流量”只得0.5分,答“高流量氧疗”不得分)		1分
3.静脉使用广谱抗感染药物		2分
4.联合使用支气管舒张剂和糖皮质激素		1.5分
5.必要时使用无创通气或机械通气治疗		0.5分
6.对症治疗:祛痰、止咳、营养支持		0.5分



第一站案例分析

试题编号:8

病历摘要:女性,33岁,车祸后胸痛、呼吸困难、咯血2小时。
患者2小时前在乘坐高速行驶的汽车时,因紧急刹车,右胸撞击在汽车的铁杆上,当即感到右前胸疼痛难忍,呼吸困难,咯血数口,后呼吸困难逐渐加重,随即送来医院。既往体健。无手术、外伤史及药物过敏史。无传染病患者接触史。
查体:T37℃,P130次/分,R30次/分,BP90/60mmHg。神志清楚,口唇发绀。气管明显向左侧偏移,颈、胸部可触及广泛握雪感。右胸廓膨隆,触痛明显,无骨擦感,叩诊呈鼓音,呼吸音消失。心界不大,心率130次/分,律齐,未闻及杂音。腹部平软,无压痛及反跳痛,肝脾未触及,肠鸣音正常。四肢活动正常,Babinski征阴性。
胸部X线片:胸部皮下气肿明显,右肺被压缩于肺门,纵隔明显左移,肋骨未见骨折,双侧肋膈角清晰。
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		5分
1.右侧张力性气胸		4分
2.右肺损伤		1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		5分
1.右侧张力性气胸		
(1)右胸外伤史,严重呼吸困难,口唇发绀		1分
(2)呼吸频率、心率显著增快		1分
(3)皮下气肿,右肺叩诊鼓音呼吸音消失		1分
(4)胸部X线片示:右侧气胸,右肺被完全压缩		1分
2.右肺损伤		
(1)胸部外伤史		0.5分
(2)咯血		0.5分
三、鉴别诊断		4分
1.开放性气胸		2分
2.自发性气胸		2分
四、进一步检查		4分
1.诊断性胸腔穿刺		2分
2.病情平稳后行胸部CT检查		2分
五、治疗原则		4分
1.即行右侧胸腔穿刺减压或闭式引流		1分
2.使用抗生素防止感染		0.5分

3.镇痛		1分
4.保持呼吸道通畅、吸氧		1分
5.必要时开胸探查		0.5分

金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM



第一站案例分析

试题编号:9

病历摘要:男性,18岁,外伤后胸痛、呼吸困难2小时。
患者2小时前骑自行车与逆行的货车迎面相撞,左胸与货车左前侧发生碰撞倒地。当时即感左侧胸痛,以呼吸和活动时加重,伴有呼吸困难和少量血痰;无昏迷、无呕吐。遂被送入医既往体健,无烟酒嗜好。
查体:P148次/分,R40次/分,BP80/50mmHg。神志清晰、对答合理、呼吸急促、痛苦表情。吸氧下呼吸紧迫反而加重,伴口唇青紫,颈静脉怒张不明显。气管移向右侧。左胸廓饱满,呼吸运动较右胸弱。左前胸壁稍塌陷,表面见皮肤擦挫伤及淤斑、可见反常呼吸运动,触诊左胸语颤略增强,可扪及3条肋骨断端(第4、5、6肋骨)有明显触痛,双下肺野叩诊略浊,余肺野叩诊清音,听诊双肺呼吸音减弱、双下肺可闻湿性啰音、左肺野可闻痰鸣音,左肺语音传导稍增强。皮下气肿,上自颈部、胸部直至上腹部均可触及皮下积气感。左心界听诊不清,心律整,心率148次/分,心音较弱,未闻及杂音。腹部平软,无压痛或肌紧张,肠鸣音正常,肝脾未及。下肢无水肿,四肢活动正常,未引出病理反射。

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	
左侧第4、5、6肋骨骨折		4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	3分	
1.青年男性,外伤史伴呼吸困难		1分
2.左腋下可扪及3条肋骨断端(第4、5、6肋骨)、有明显触痛。考虑符合多发多根肋骨骨折、张力性气胸、休克的临床表现		2分
三、鉴别诊断	4分	
1.闭合性气胸		1分
2.开放性气胸		1分
3.血胸		1分
4.心包填塞(心包积血)		1分
四、进一步检查	4分	
1.立即胸穿,闭式引流,抽气,放置胸腔闭式引流瓶		1分
2.摄胸部X线正、侧位片		1分
3.ECG(心电图),BP持续监测,血常规,血气分析		1分
4.超声心动		1分
五、治疗原则	3分	
1.纠正休克,输血补液,保持呼吸道通畅,吸氧		1分
2.胸腔穿刺,闭式引流,密切观察病情,必要时开胸探查		1分
3.抗生素防治感染,同时行对症处理,包括镇痛、局部阻滞麻醉和固定胸廓等		1分

第一站病例分析

试题编号:10

<p>病历摘要:男性,67岁。突发心悸伴气促5小时。 患者5小时前用力大便时突发心悸、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 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—心肌梗死		0.5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)陈旧性心肌梗死病史		0.5分
(2)用力排便后突发呼吸困难		0.5分
(3)半卧位,口唇发绀,双肺大量湿性啰音		1分
(4)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		0.5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	
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



第一站病例分析

试题编号:11

病历摘要:男性,75岁,头晕6年,反复心悸3个月。

患者6年前间断于劳累后出现头晕,测血压升高,最高为190/80mmHg,不规则服用降压药物,血压不平稳。3个月前无诱因反复出现心悸,伴胸闷、肝炎、肾病和肺部疾病史。无高血压家族史。吸烟45年,每天2支,少量饮酒。

查体:T37℃,P66次/分,R18次/分,BP186/76mmHg。口唇无发绀,甲状腺无肿大。双肺呼吸音清晰。心界不大,心率66次/分,律不齐,可闻及早搏,时呈二联律,心音正常,未闻及心脏杂音,无心包摩擦音。腹平软,无压痛,肝、脾未触及双下肢无水肿。

心电图:可见提前出现的宽大畸形的QRS波,其前未见P波,呈二联律。

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.单纯收缩期高血压		3分
2.室性期前收缩		1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		4分
1.单纯收缩期高血压		
(1)老年男性,吸烟史		1分
(2)有头晕		0.5分
(3)仅收缩压增高		1分
2.室性期前收缩		
(1)高血压史,心悸伴胸闷		0.5分
(2)听诊心律不齐,可闻及早搏,呈二联律		0.5分
(3)心电图可见提前出现的宽大畸形的QRS波,其前未见P波,呈二联律		0.5分
三、鉴别诊断		4分
1.冠心病		1分
2.脑血管病		1分
3.慢性心力衰竭		1分
4.继发性高血压		1分
四、进一步检查		5分
1.动态心电图		1.5分
2.超声心电图		1分
3.胸部X线片,腹部B超		1.5分
4.血糖,水电解质,肝、肾功能,血脂,尿常规		1分

五、治疗原则	5分	
1.戒烟酒、限钠盐饮食		1分
2.长期降压治疗		1.5分
3.纠正心律失常		1.5分
4.调整睡眠		1分



第一站案例分析

试题编号:12

<p>病历摘要:男性,66岁,突发胸痛伴大汗、呕吐2小时。 患者2小时前与邻居发生口角,情绪激动时突发前胸闷痛,持续30分钟,并向左肩部放射,自行含服硝酸甘油片未能缓解。既往有高血压10年,长期服用降压药物治疗,血压波动在140~180/86~110mmHg。无胃病、肝病病史。吸烟30年,每天20~30支,少量饮酒。否认高血压家族史。 查体:T37.1℃,P98次/分,R18次/分,BP159/96mmHg。痛苦面容,口唇无发绀,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98次/分,律齐心音稍低,未闻及心脏杂音。腹平软,无压痛,肝脾未触及。双下肢无水肿。 实验室检查:入院即刻采血,肌钙蛋白测定阴性。心电图:V₃~V₅导联ST段弓背向上抬高0.5mV。 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.冠心病急性前壁心肌梗死		2.5分
心功能 I 级(Killip 分级)		0.5分
2.高血压 3 级很高危		1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		5分
1.冠心病急性前壁心肌梗死,心功能 I 级(Killip 分级)		
(1)老年男性,急性发病,有高血压及吸烟史		0.5分
(2)情绪激动时发作胸痛,持续时间长,有放射痛,含服硝酸甘油后不缓解,伴恶心、呕吐及大汗		1分
(3)查体:痛苦面容,心音稍低		0.5分
(4)心电图:V ₃ ~V ₅ 导联ST段抬高		0.5分
(5)心功能 I 级(Killip 分级)双肺呼吸音清晰		1.5分
2.高血压 3 级很高危		
(1)高血压史 10 年,最高血压 180/110mmHg,为 3 级		0.5分
(2)吸烟史,合并心肌梗死		0.5分
三、鉴别诊断		4分
1.心绞痛		1分
2.急性肺栓塞		1分
3.主动脉夹层		1分
4.急性胆道疾病		1分
四、进一步检查		4分
1.监测心肌坏死标记物及心电图变化		1分

2.肝、肾功能,电解质,血糖、血脂,动脉血气分析,凝血功能		1分
3.超声心电图		1分
4.胸部X线片,腹部B超		1分
5.必要时行冠状动脉造影		0.5分
五、治疗原则	5分	
1.卧床休息、吸氧、心电监护、低脂饮食、戒烟		1分
2.解除疼痛(如哌替啶、吗啡、硝酸酯类药物等)		0.5分
3.抗凝及抗血小板聚集药物治疗		1分
4.心肌再灌注治疗(静脉溶栓或冠状动脉介入治疗)		1分
5.长期降压治疗		0.5分
6.对症治疗		0.5分
7.冠心病二级预防		0.5分



第一站病例分析

试题编号:13

病历摘要:男性,55岁。反复头痛、头晕5年,加重2天。

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200/120mmHg,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7mmol/L左右。吸烟35年,每天20~30支,饮少量黄酒。母亲有糖尿病。查体:T36.1℃,P86次/分,R18次/分,BP170/99mmHg。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, $A_2 > P_2$,未闻及心脏杂音。腹平软,无压痛,肝、脾未触及。双下腹无水肿。

实验室检查:空腹血糖9.5mmol/L, K^+ 3.3mmol/L, Na^+ 135mmol/L

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
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200/120mmHg,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	0.5分
(2)母亲有糖尿病	0.5分
(3)空腹血糖9.5mmol/L	0.5分
3.低钾血症:3.3mmol/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

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.超声心电图		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:14

病历摘要:男性,25岁,劳累后胸闷、气促2年,夜间不能平卧1个月。
患者2年前开始劳累后感胸闷、气促,休息片刻能缓解。日常工作和生活不受影响,未重视。近一个月来“感冒”后稍活动感胸闷、气促,伴心悸,夜间不能平卧,时有夜间憋醒,无发热,既往有反复上呼吸道感染史,无烟、酒嗜好,无遗传病家族史。
查体:T36.5℃,P110次/分,R20次/分,BP130/60mmHg。皮肤未见出血点和皮疹,巩膜无黄染,口唇轻度发绀,浅表淋巴结未触及,甲状腺无肿大,双肺可闻及少量湿性啰音,心界向左下扩大,心率110次/分,可闻及奔马律,A₂减弱,胸骨左缘第3肋间可闻舒张期高调递减型叹气样杂音,向心尖部传导,心尖部可闻及舒张中期低调的隆隆样杂音,局限。腹软,无压痛,肝、脾未触及,移动性浊音,双下肢无水肿,可触及水冲脉。
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.风湿性心脏病(二尖瓣狭窄,主动脉瓣关闭不全,心脏扩大)	3分
2.心功能Ⅲ级(NYHA分级)	1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.风湿性心脏病(二尖瓣狭窄,主动脉瓣关闭不全,心脏扩大)	
(1)青年男性,起病缓、病程长	0.5分
(2)劳累后胸闷、气促	0.5分
(3)口唇轻度发绀,心脏听诊可闻及杂音	1分
(4)有反复上呼吸道感染史,考虑为风湿性心脏病	0.5分
(5)二尖瓣狭窄、主动脉瓣关闭不全;心尖部可闻及舒张中期低调的隆隆样杂音,局限	1分
(6)心界向左下扩大	0.5分
2.心功能Ⅲ级;稍活动感胸闷、气促伴心悸,夜间呼吸困难	1分
三、鉴别诊断	4分
1.先天性心脏病	1分
2.心肌炎	1分
3.心肌病	1分
4.支气管哮喘	1分
四、进一步检查	4分
1.超声心电图	1.5分
2.心电图,胸部X线片	1分
3.血沉,抗“O”病毒抗体	0.5分

4.血糖,肝、肾功能,电解质,血脂		0.5分
5.肺功能检查		0.5分
五、治疗原则	5分	
1.休息,低钠盐饮食,控制液体入量		1分
2.纠正心功能不全:利尿剂,血管扩张剂,必要时使用洋地黄		2分
3.必要时行心脏瓣膜外科手术		1分
4.预防上呼吸道感染		1分



第一站病例分析

试题编号:15

病历摘要:患者,男,66岁。低热及双下肢水肿半年,加重1个月。

患者于半年前无明显诱因出现低热,体温波动在36.8~37.8℃之间,伴乏力、双下腹水肿。曾自服“消炎药、利尿剂”症状略有改善。1个月前患者出现声音嘶哑、心前区疼痛、活动后气喘。患者发病以来,睡眠差,无咳嗽、咯血,大小便正常。既往糖尿病10余年,有多饮、消瘦症状。无高血压病,否认肝炎等病史。无烟酒嗜好。

查体:T37.5℃,P90次/分,R22次/分,BP110/74mmHg。神志清楚,体型消瘦,半坐位,颈静脉怒张,气管居中。双肺呼吸音粗糙,未闻及干湿性啰音。心界向两侧扩大,HR90次/分,心律齐,心音遥远,未闻及病理性杂音及心包摩擦音。腹软,无压痛,肝肋下3cm,质软,无压痛,脾未及,移动性浊音可疑。双下肢凹陷性水肿。无奇脉。

辅助检查:超声心动图示中等量心包积液。心脏X线检查:左右心缘变直,可见心包转化。

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.结核性心包炎	2分
2.心包积液(中等量)	1分
3.2型糖尿病	1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.结核性心包炎	
(1)老年男性,病程较长	0.5分
(2)低热及双下肢水肿半年,加重1个月,伴乏力、心前区疼痛	1分
(3)X线检查见心包钙化	0.5分
2.心包积液(中等量)	
(1)活动后气喘,伴声音嘶哑,双下肢水肿	0.5分
(2)心界向两侧扩大,心率增快,心音遥远,肝大,移动性浊音可疑	1分
(3)B超示中等量心包积液	0.5分
3.2型糖尿病	
(1)既往糖尿病病史	0.5分
(2)有多饮、消瘦等症状	0.5分
三、鉴别诊断	3分
1.恶性心包积液	1分
2.肝脏疾病	0.5分
3.慢性肺源性心脏病	1分

4.慢性肾功能不全或肾病综合征		0.5分
四、进一步检查	5分	
1.心电图		1分
2.血常规、血沉、电解质、结核菌素试验		1分
3.尿常规、肝肾功能检查		1分
4.CT		1分
5.必要时行心包穿刺积液+心包积液检查+心包镜+心包活检等		1分
五、治疗原则	5分	
1.一般治疗:控制入量,吸氧		1分
2.抗结核药物治疗		2分
3.如有心包压塞,可行心包穿刺抽液缓解症状		1分
4.如有心包缩窄,可行心包切开术		1分



第一站病例分析

试题编号:16

<p>病历摘要:男性,49岁。间断性胸骨后疼痛2年,加重半年。 患者于2年前开始间断出现胸骨后痛,多于饱餐后或平卧时发生,常伴反酸、嗝气,未予重视。 近半年上述症状发作频繁,无放射痛及吞咽困难,自服“法莫替丁”后症状可改善。食欲良好,大便不通畅,小便及睡眠均正常,体重增加。既往无高血压、心脏病及呼吸系统疾病病史。吸烟10年,每日1包,饮酒10年,饮白酒50~100g/d。无肿瘤家族史。 查体:T36.0℃,P76次/分,R16次/分,BP120/84mmHg。超力体型,浅表淋巴结未触及肿大。双肺未闻及干湿性啰音。心界不大,心率76次/分,律齐,各瓣膜区未闻及杂音。腹部平软,无压痛,肝、脾肋下未触及。双下肢无水肿。 辅助检查:血常规:Hb126g/L,WBC7.6×10⁹/L,分类正常,PLT200×10⁹/L。 粪常规:镜检,隐血。心电图、胸部X线片无异常。 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	2分
胃食管反流病	2分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	7分
1.中年患者,慢性病程,有长期吸烟、饮酒史,无高血压及心脏病病史	1分
2.主要症状:常于饱餐后或平卧后出现胸痛反酸,无吞咽困难及放射痛,食欲良好	3分
3.超力体型,心肺查体无异常	1分
4.血、粪常规检查正常,心电图、胸部X线片无异常	2分
三、鉴别诊断	4分
1.冠状动脉粥样硬化性心脏病	2分
2.食管肿瘤	2分
四、进一步检查	5分
1.胃镜或上消化道钡剂造影检查	2.5分
2.必要时行食管pH检测	1.5分
3.复查心电图,必要时行心电图负荷试验	1分
五、治疗原则	4分
1.改善生活方式,减少吸烟、饮酒	1分
2.药物治疗:合理使用抑酸剂,可酌情加用促胃肠动力剂	2.5分
3.若有适应证,可考虑内镜或手术治疗	0.5分

第一站病例分析

试题编号:17

病历摘要:男性,22岁,上腹痛伴呕吐2天。

患者2天前大量饮酒后出现间断性上腹疼痛,以隐痛为主。疼痛无放射,偶有呕吐,呕吐物为少量当日胃内容物,呕吐后腹痛可缓解。自发病以来大小便正常。既往体健。

查体:T36.3℃,P79次/分,R16次/分,BP110/64mmHg。神志清楚,浅表淋巴结未触及肿大。巩膜无黄染。双肺未闻及干湿性啰音。心界不大,心率79次/分,律齐,各瓣膜区未闻及杂音。腹部平软;上腹部轻度压痛,无反跳痛,未触及包块,肝、脾肋下未触及,肠鸣音正常。双下肢无水肿。

实验室检查:血常规:Hb123g/L,RBC 3.71×10^{12} /L,WBC 5.5×10^9 /L,N0.67,L0.25,PLT 150×10^9 /L。腹部B超示肝、脾、胰、肾未见异常。

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
急性胃炎(仅答“胃炎”得1分)	3分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	6分
1.青壮年,急性病程,既往体健	1分
2.主要临床表现:大量饮酒后出现上腹隐痛、呕吐,呕吐后腹痛可缓解、	2分
3.查体:上腹部轻度压痛,无反跳痛,未触及包块,肝脾无肿大,肠鸣音正常	2分
4.血常规及腹部B超检查未见异常	1分
三、鉴别诊断	3分
1.急性胰腺炎	1分
2.消化性溃疡	1分
3.胆石症、急性胆囊炎	1分
四、进一步检查	5分
1.粪常规+隐血、尿常规、肝肾功能、心电图	1分
2.血、尿淀粉酶	1.5分
3.胃镜检查	2.5分
五、治疗原则	5分
1.祛除病因,尽量避免刺激性食物或药物	1分
2.抗酸剂或抑酸剂	1.5分
3.胃黏膜保护剂	2分
4.对症治疗	0.5分

第一站病例分析

试题编号:18

病历摘要:患者,男,35岁。发作性上腹胀痛不适5年。

患者于5年前过量进食后出现上腹部隐痛,伴恶心,无发热、呕吐,自服硫糖铝、法莫替丁后疼痛症状缓解。此后每当饮食不当即感上腹隐痛、胀满,症状时轻时重,可伴暖气,偶有胃灼热、反酸。患病以来,食欲正常,一无剧烈腹痛发作,也无呕血、黑便及体重下降等症状。既往体健,否认慢性肝炎、糖尿病和高血压病病史,无手术史,吸烟15年,20支/日。

查体:T36.5℃,P72次/分,R15次/分,BP120/84mmHg。一般情况好,浅表淋巴无肿大,睑结膜无苍白,巩膜无黄染。心肺未见异常。腹部平坦,无胃型及蠕动波,腹壁柔软,剑突下偏左轻压痛,无反跳痛,胆囊区无压痛,肝、脾肋下未触及,移动性浊音阴性,肝浊音界存在,肠鸣音正常。

辅助检查:胃镜检查示胃窦黏膜充血、色泽红白相间,以红相为主,可见散在出血点和少量糜烂。腹部超声检查:肝、胆、胰、脾、肾大致正常。胸片心电图未见异常。

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	
慢性浅表性胃炎(仅答慢性胃炎得1分)		4 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5 分	
1.中青年男性,慢性发病		1 分
2.发作性上腹隐痛不适5年		1 分
3.心肺未见异常,剑突下偏左轻压痛		1 分
4.胃镜检查示胃窦黏膜充血,红白相间		2 分
三、鉴别诊断	3 分	
1.慢性胆囊炎,胆石症		1 分
2.胃溃疡		1 分
3.慢性活动性肝炎		1 分
四、进一步检查	5 分	
1.幽门螺杆菌(Hp)检测		2 分
2.肝炎病毒标志物检测、肝功能		1 分
3.血清学检测,促胃液素、抗壁细胞抗体、抗内因子抗体,维生素 B ₁₂		2 分
五、治疗原则	5 分	
1.一般治疗:戒除不良生活习惯		1 分
2.消除病因,解除症状,防止复发		1 分
3.明确反复发作的原因,若 Hp 阳性,则应进行幽门螺杆菌根除治疗		3 分

第一站病例分析

试题编号:19

病历摘要:男性,53岁,农民,因吞咽困难6个月入院。
患者6个月前每于进食较干食物后感咽下不适,未予重视。近2个月症状逐渐加重,进食后有明显发噎,可伴有胸骨后灼痛,停止进食并少量饮水后可缓解。症状反复发作,时轻时重。近1周来病情明显加重,发作时伴恶心,并呕吐少量食物。2周来每日只能进少许流质饮食,同时有轻度咳嗽,咯白色黏液痰。发病来体重减轻7kg,进食少,1~2天大便一次,小便尚可。既往体健,无明确的肺胃病或结核病病史,家族中无类似疾病患者。

查体:T37℃,P82次/分,R22次/分,BP128/84mmHg。一般情况较差,营养不良,巩膜无黄染,锁骨上淋巴结未触及,胸廓对称,两肺呼吸音稍低,未闻及啰音,叩诊心界不大,律整,心率82次/分,未闻及杂音。腹平软,无压痛,肝、脾未触及,肠鸣音正常。

实验室检查:Hb102g/L,WBC 5.3×10^9 /L,大便潜血。

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
食管癌	4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	4.5分
1.老年男性,慢性病程	1分
2.吞咽困难,伴有胸骨后灼痛,恶心,并呕吐少量食物,体重下降	1.5分
3.一般情况差,营养不良	1分
4.辅助检查 Hb 下降	1分
三、鉴别诊断	3.5分
1.贲门失弛缓症	1分
2.反流性食管炎	1分
3.其他导致吞咽困难的病变,如食管良性肿瘤、食管憩室或纵隔肿瘤外压等	1.5分
四、进一步检查	5分
1.X线钡餐造影检查	1分
2.内镜活检+活检病理检查	1分
3.CT检查	1分
4.血清铁、铁蛋白、转铁结合力	1分
5.叶酸、维生素 B ₁₂	1分
五、治疗原则	2分
1.手术治疗条件允许时,应尽可能行根治性切除术	2分
2.姑息治疗如放置食管支架等	1.5分
3.放射治疗可作为辅助治疗或姑息治疗	1.5分

第一站案例分析

试题编号:20

病历摘要:男性,41岁,间断上腹痛5年,呕吐3天。

患者5年前开始反复出现上腹痛,曾于医院就诊,上消化道X线钡餐造影检查示龛影。自服庆大霉素及法莫替丁症状可缓解,但上述症状于秋末冬初季节反复发作,未正规治疗。3天来感上腹部胀满,反复呕吐,呕吐物含大量宿食,呕吐后症状可缓解。发病以来,食欲减退,有排气,但排便量减少体重略减轻。

查体:T36.5℃,P70次/分,R16次/分,BP128/84mmHg。浅表淋巴结未触及,巩膜无黄染,双肺查体无异常,心率70次/分,律齐。腹软,未见胃肠型及蠕动波,上腹压痛(+),反复跳痛,肝、脾未触及,振水音阳性,双下肢无水肿。

实验室检查:血常规:Hb126g/L,RBC4.9×10¹²/L,WBC8.5×10⁹/L,分类正常,PLT300×10⁹/L。粪常规:镜检,隐血。

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.幽门梗阻		2分
2.消化道溃疡		2分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		4分
1.幽门梗阻		
(1)在消化道溃疡基础上,反复呕吐宿食,呕吐后症状缓解		0.5分
(2)振水音阳性		0.5分
2.消化道溃疡		
(1)青年男性,慢性病程,发病与季节有关		1分
(2)上腹痛,抗菌药物及H ₂ 受体拮抗剂治疗有效		1分
(3)上腹压痛(+)		0.5分
(4)上消化道造影检查符合消化道肠溃疡改变		0.5分
三、鉴别诊断		3分
1.慢性胃炎		1分
2.胆石症、胆囊炎		1分
3.胃癌		1分
四、进一步检查		5分
1.胃镜及活组织病理检查		2.5分
2.肝、肾功能、血电解质及动脉血气分析,肿瘤标志物		1.5分
3.腹部B超		0.5分
4.择期幽门螺杆菌病原检测		0.5分

五、治疗原则	6分	
1.胃肠减压,禁饮食,休息		1.5分
2.静脉补液、肠外营养		1.5分
3.静脉应用抑酸剂(H_2 受体拮抗剂、PPI)		1.5分
4.必要时外科治疗		1分
5.若有Hp感染,择期行根除幽门螺杆菌(PPI+铋制剂+二种以上抗菌药物)		0.5分



第一站病例分析

试题编号:21

<p>病历摘要:男性,40岁,司机,反复发作上腹痛5年余,突发剧烈腹痛3小时。 患者5年来常感上腹痛,寒冷、情绪波动时加重,有时进食后稍能缓解。3小时前进食并饮少许酒后,突然感到上腹刀割样剧痛,迅速波及全腹,呼吸时加重。家族成员中无类似病患者。 查体:T38℃,P96次/分,R20次/分,BP120/80mmHg。急性病容,侧卧屈膝位,不断呻吟,心肺未见异常,全腹平坦,未见肠型,全腹压痛、反跳痛,呈板状腹,肝浊音界叩诊不满意,肠鸣音弱。 辅助检查:Hb120g/L,WBC13×10⁹/L、K⁺4.0mmol/L、Na⁺135mmol/L、Cl⁻4.0mmol/L。立位腹部X线平片:右膈下可见游离气体。 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
消化性溃疡穿孔		4 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,慢性病程,进行性腹痛加重		1 分
2.急性病容,侧卧屈膝位,腹膜刺激征明显,肝浊音界叩诊不满意,肠鸣音弱		2 分
3.立位腹部X线平片:右膈下可见游离气体		2 分
三、鉴别诊断		3 分
1.急性胰腺炎		1 分
2.急性胆囊炎		1 分
3.急性阑尾炎		1 分
四、进一步检查		4 分
1.必要时诊断性腹腔穿刺		2 分
2.腹部B超检查		2 分
五、治疗原则		6 分
1.禁食、胃肠减压、抗炎、抗休克治疗		2 分
2.维持水、电解质、酸碱平衡,静脉应用抑酸药		2 分
3.做好术前准备,适时行穿孔修补术		2 分

第一站病例分析

试题编号:22

<p>病历摘要:男性,48岁,右上腹胀痛伴乏力半年。 患者于半年前开始出现右上腹胀痛,向背部放射,伴乏力,下午及劳累后明显。食欲尚可,无发热、厌油腻食物等症状,体重变化不大。有乙型肝炎病史10余年,为规范治疗。 查体:T36.5℃,P86次/分,R18次/分,BP130/80mmHg。皮肤巩膜无黄染,未见蜘蛛痣。浅表淋巴结未触及肿大。心肺检查未见异常。未见腹壁静脉曲张,腹软。肝肋下可触及边缘,质硬,边缘不规则,触痛(+),上界位于右锁骨中线第5肋间,脾肋下2cm。腹部叩诊呈鼓音,移动性浊音(-)。 实验室检查:血常规:Hb120g/L,WBC4.0×10⁹/L,PLT100×10⁹/L。AFP637ug/ml,CEA2.5ng/ml。 腹部B超:肝右后叶内可见一直径6cm中等偏低回声肿块,边界尚清,肝内外胆管无扩张。 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		5分
1.原发性肝癌		4分
2.乙型肝炎肝硬化		1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		5分
1.原发性肝癌		
(1)有乙肝病史,肝区胀痛伴乏力		1分
(2)肝大、质硬、边缘不规则		1分
(3)B超发现肝脏有单个实性占位		1分
(4)血清甲胎蛋白值上升		1分
2.乙型肝炎肝硬化		
(1)乙肝病史,乏力		0.5分
(2)脾大,肝质硬		0.5分
三、鉴别诊断		4分
1.酒精性肝硬化		1分
2.转移性肝癌		1分
3.肝脓肿或肝囊肿		1分
4.肝包虫病		1分
四、进一步检查		3分
1.肝功能及乙肝病毒标志物检测		1分
2.腹部增强CT或MRI		1分
3.血管造影或核素肝扫描		1分
五、治疗原则		5分

1.手术治疗(肝占位切除)或介入治疗(介入化疗、栓塞)		3分
2.放射治疗		1分
3.免疫治疗和中医中药治疗		1分

金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM



第一站病例分析

试题编号:23

病历摘要:男性,66岁。乏力4年,腹胀、尿少1周。

患者4年前开始感到疲乏无力,食欲减退,劳累后加重,未予诊治。近1周来感到腹胀、尿少,尿量约300ml/d。无发热、盗汗、消瘦。既往无高血压、心脏病病史,无肝炎、结核病等传染病病史。饮白酒20余年,每日半斤左右。

查体:T35.8℃,P88次/分,R20次/分,BP130/80mmHg。神志清楚,慢性病容,肝掌(+)体表淋巴结未触及肿大,巩膜黄染,睑结膜苍白。双肺未闻及干湿性啰音。心界不大,心率88次/分,律齐,各瓣膜区未闻及杂音。腹部膨隆,腹壁静脉曲张,全腹无压痛及反跳痛,肝肋下2cm。剑突下4cm。质地硬,脾肋下4cm,移动性浊音阳性。双下肢水肿。

实验室检查:血常规:Hb88g/L,WBC $3.0 \times 10^9/L$,N0.68,L0.32,PLT $400 \times 10^9/L$ AST72U/L,ALT48U/L,白蛋白22g/L,HBsAg阴性,AFP25ug/L。肾功能正常。

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	3.5分
1.酒精性肝硬化失代偿期(只答“肝硬化”得1.5分)	2分
2.腹水	0.5分
3.脾功能亢进	1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5.5分
1.酒精性肝硬化失代偿期	
(1)饮白酒20余年,每日半斤左右	0.5分
(2)临床表现:慢性病程,乏力、腹胀、尿少	1分
(3)查体:肝大,腹壁静脉曲张,脾大,移动性浊音阳性,双下肢水肿	1分
(4)肝功能异常,AST>ALT,低白蛋白血症	1分
2.腹水:腹部膨隆,移动性浊音阳性	1分
3.脾功能亢进:脾大,白细胞及血小板减少	1分
三、鉴别诊断	4分
1.病毒性肝炎肝硬化	1.5分
2.原发性肝癌	1.5分
3.其他原因引起的腹水(如结核性腹膜炎)	1分
四、进一步检查	5分
1.肝炎病毒学检查,血沉,胆红素检测	1.5分
2.腹部B超或CT,心电图	1.5分
3.腹水常规、病原学及细胞学检查	2分

五、治疗原则	4分	
1.戒酒,休息,饮食疗法,补充白蛋白		1.5分
2.保肝,合理运用利尿剂		2分
3.酌情抽腹水		0.5分

金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM



第一站病例分析

试题编号:24

病历摘要:男性,60岁,工人,右上腹痛6个月,加重伴食欲不振3个月。

一患者于6个月前无明显诱因开始感右季肋下胀痛不适,疼痛可放射至右肩或右背,与饮食、体位无关。无恶心、呕吐或其他不适。自服去痛片可缓解,未予注意。近3个月来,腹痛加重,服止痛药效果不好,并觉右上腹饱满,似有包块,伴胃纳减退、消化不良,偶有腹泻和低热(体温最高37.4℃)。曾做腹部B超检查显示肝脏占位。发病以来,精神可,睡眠可,大小便正常,体重减轻3kg。既往有肝炎病史30年,否认其他病史。嗜烟30年,约20支/日。偶尔饮酒,10~20ml/d。无药物过敏史。已婚,家人体健,家族中无类似疾病或遗传性疾病史。

查体:T37℃,P85次/分,R20次/分,BP120/70mmHg。发育正常,营养可,查体合作,皮肤无黄染,未触及浅表肿大淋巴结,巩膜轻度黄染,结膜略苍白,无水肿,颈无抵抗,甲状腺不大。双肺叩诊音清,未闻及啰音,心率85次/分,律齐,未闻及杂音。腹软,无腹壁静脉曲张,右上腹饱满,轻度压痛,无肌紧张。肝脏肿大,肋下5cm,边缘钝、质韧有触痛,Murphy征(-),脾未触及,腹叩鼓音,无移动性浊音,肝上界叩诊在第5肋间,肝区叩痛,听诊肠鸣可闻,8次/分,肛门指诊未发现异常。辅助检查:血常规:Hb82g/L,WBC6.5×10⁹/L,RBC4.5×10¹²/L,ALT104IU/L,总胆红素(TBil)35.0IU/L,结合胆红素(DBil)14.0IU/L,碱性磷酸酶(ALP)208IU/L,癌胚抗原(CEA)30ng/ml。腹部B超检查:肝右叶实性占位,直径约6cm,肝内外胆管不扩张。

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
原发性肝癌	4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	6分
1.中年男性,慢性病程。进行性腹痛加重,近日出现上腹部包块	1分
2.巩膜轻度黄染,右上腹饱满,轻度压痛,肝脏肿大,边缘钝、质韧,有触痛,并伴有肝区叩痛	2分
3.肝功能明显异常,AFP明显升高,CEA升高。腹部B超检查:肝右叶实性占位,直径约6cm	2分
4.既往乙型肝炎病史	1分
三、鉴别诊断	3分
1.转移性肝癌	1分
2.肝血管瘤	1分
3.肝脓肿	1分
四、进一步检查	4分
1.复查B超	1分
2.上消化道造影,钡灌肠检查	2分

3.CT 检查		1 分
五、治疗原则	5 分	
1.手术治疗:目前肝癌仍以手术切除治疗为主		2 分
2.介入治疗		2 分
3.肝移植		1 分



第一站病例分析

试题编号:25

病历摘要:男性,62岁,反复发作性右上腹绞痛2年,腹痛加重伴皮肤黄染、发热1天。患者2年前出现右上腹绞痛,当地医院诊为“急性胆囊炎,胆囊结石”行胆囊切除术,术后绞痛症状一度缓解。之后又出现右上腹疼痛,多于进食油腻食物后引起,无发热及黄疸。1天前突感右上腹绞痛,伴寒战,发热,皮肤、巩膜黄染,急诊入院。既往体健。

查体:T38.5℃,P98次/分,R20次/分,BP130/80mmHg。神清合作,皮肤、巩膜黄染,浅表淋巴结未触及肿大。心肺未见异常。腹平坦,可见右上腹旁正中切口瘢痕,未见肠型及蠕动波,右上腹压痛,无肌紧张、反跳痛,未触及肿物,肝、脾肋下未触及,肠鸣音正常。

实验室检查:总胆红素 36μmol/L,直接胆红素 19.9μmol/L,余肝功、电解质均在正常范围。血常规:Hb150g/L,WBC29.7×10⁹/L,N0.98。腹部B超检查示胆总管扩张,管内有结石。

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.急性梗阻性化脓性胆管炎	2.5 分
2.胆总管结石	1 分
3.胆囊切除术后	0.5 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	6 分
1.急性梗阻性化脓性胆管炎	
(1)反复发作右上腹绞痛,近期出现 Charcot 三联征(腹痛、黄疸、寒战发热)	1.5 分
(2)皮肤、巩膜黄染,右上腹压痛	1 分
(3)直接胆红素、白细胞总数及中性粒细胞比例升高	1 分
2.胆总管结石	
(1)有胆囊切除手术	0.5 分
(2)腹部B超显示胆总管扩张,管内有结石	1.5 分
3.胆囊切除术后:2年前行胆囊切除术,查体可见右上腹旁正中切口瘢痕	0.5 分
三、鉴别诊断	4 分
1.胆道损伤导致的狭窄、梗阻	2 分
2.胆道下段肿瘤	1 分
3.胆道蛔虫病	1 分
四、进一步检查	4 分
1.腹部CT或MRCP(磁共振胰胆管造影)	1 分
2.尿常规和凝血功能检查	1 分
3.必要时ERCP(内镜逆行胰胆管造影)检查	1 分

4.血肿瘤标志物(CEA,CA19-9等)检查		1分
五、治疗原则	4分	
1.抗感染治疗		2分
2.急诊开腹检查,胆总管切开、探查、引流或内镜下行 Oddi 括约肌切开、引流、取石		2分

金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM



第一站病例分析

试题编号:26

病历摘要:女性,20岁。间断腹泻、腹痛2年,伴发热、血便1周。
患者2年前开始,无明显诱因反复腹泻,排便3~5次/日,为黄稀便,时有下腹痛及排便不尽感,未系统诊治。近1周上述症状复发,大便为黄稀便中混有鲜血或鲜血便,每日排便6~10次,伴发热(体温最高达39℃)、左下腹痛,口服左氧氟沙星及黄连素无效。发病以来,食欲减退,尿量及尿色正常,体重减轻约5kg。既往有关节炎史。
查体:T38.5℃,P106次/分,R18次/分,BP100/60mmHg。贫血貌,巩膜无黄染,浅表淋巴结未触及。双肺查体无异常,心率106次/分,律齐。腹软,左下腹压痛(+),无反跳痛,肝脾未触及,肠鸣音活跃。双下肢无水肿。
实验室检查:血常规:Hb86g/L,RBC 2.9×10^{12} /L,WBC 12.9×10^9 /L,N0.87,Plt 380×10^9 /L。粪常规:镜检WBC5~15/高倍视野,RBC满视野/高倍视野,隐血阳性。
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	
溃疡性结肠炎(重型)		3分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分	
1.青年女性,慢性病程。既往有关节炎史		1分
2.间断腹泻(此次发病每日大便超过6次)、便血、左下腹痛、发热,抗菌药物治疗无效		1.5分
3.脉率增快,左下腹压痛(+)		0.5分
4.血常规中度贫血,白细胞总数及中性粒细胞比例均增高 PLT 380×10^9 /L。粪常规:镜检WBC5~15/高倍视野,RBC满视野/高倍视野,隐血阳性		2分
三、鉴别诊断	3分	
1.慢性细菌性痢疾		1分
2.克罗恩病		1分
3.肠阿米巴病		1分
四、进一步检查	5分	
1.结肠镜及活组织病理检查		1.5分
2.粪便病原学检查		1.5分
3.肝肾功能,血白蛋白,电解质及动脉血气分析		1分
4.血沉、C反应蛋白,自身抗体		1分
五、治疗原则	6分	
1.限制饮食,休息,维持水、电解质、酸碱平衡		1分
2.营养支持		1分

3.静脉应用糖皮质激素		2分
4.应用氨基水杨酸制剂		1分
5.酌情应用免疫抑制剂		0.5分
6.保守治疗无效可酌情手术治疗		0.5分

金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM



第一站病例分析

试题编号:27

病历摘要:女性,35岁。腹痛、腹胀、呕吐,停止排便、排气1天。

患者于1天前无明显诱因出现阵发性腹痛,呈绞痛,以右下腹为重,同时腹胀,停止肛门排便、排气。腹痛逐渐加重,伴恶心、呕吐,呕吐物初为胃液及胆汁,以后呕吐物有粪臭味。共呕吐5~6次,量约1000~1500ml,尿量约500ml/d,对症治疗未见明显好转。既往大小便正常,2年前曾因化脓性阑尾炎穿孔行阑尾切除术。

查体:T37℃,P105次/分,R20次/分,BP130/80mmHg。急性病容,神志清,全身皮肤未见黄染,皮肤黏膜干燥,弹性稍差。双肺未闻及干湿性啰音,心界不大,心率102次/分,律齐,腹膨隆,右下腹有手术疤痕,可见肠型及蠕动波,全腹柔软,轻压痛,无反跳痛,未触及明确肿块,肝脾肋下未触及,肠鸣音高亢。直肠指诊:腔内空虚,未触及明确肿物,指套无血迹。

实验室检查:血常规:Hb160g/L,WBC $11.5 \times 10^9/L$,血 K^+ 3.0mmol/L,血 Na^+ >135mmol/L,血 Cl^- 105mmol/L。立位腹部X线平片:可见多个小肠气液平面

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	5 分	
1.急性肠梗阻		2.5 分
(机械性、完全性、单纯性低位小肠梗阻)		1 分
2.低钾血症		1 分
3.阑尾切除术后		0.5 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5 分	
1.急性肠梗阻		
(1)腹部手术史		1 分
(2)腹痛、腹胀、呕吐,呕吐物有粪臭味。停止排便、排气1天		1 分
(3)腹部膨隆,肠鸣音亢进		1 分
(4)立位腹部X线平片可见多个小肠气液平面		1 分
2.低钾血症:血清钾 3.0mmol/L、		0.5 分
3.阑尾切除术后:曾因化脓性阑尾炎穿孔行阑尾切除术		0.5 分
三、鉴别诊断	3 分	
1.肠道肿瘤		2 分
2.输尿管结石		1 分
四、进一步检查	3 分	
1.尿常规		1 分
2.腹部B超		1 分

3.肿瘤标志物		0.5分
4.肝、肾功能,复查血电解质		0.5分
五、治疗原则	6分	
1.禁饮食、留置胃管持续胃肠减压		2分
2.维持血容量和水、电解质平衡,适当补钾		2分
3.保守治疗无效则手术治疗		1分
4.预防感染		1分

金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM



第一站病例分析

试题编号:28

病历摘要:女性,38岁。腹胀、乏力、消瘦3个月。

患者3个月前开始出现腹胀、乏力,近2个月来偶有右侧腹部隐痛。发病以来食欲减退,逐渐消瘦,无鲜血便,但有时大便色黑,小便正常,体重下降约5kg。既往体健,月经规律,量正常。无烟酒嗜好。无遗传病家族史。

查体:T36.4℃,P88次/分,R22次/分,BP120/70mmHg。贫血貌,睑结膜和口唇略苍白。双肺未闻及干湿性啰音,心界不大,心率88次/分,律齐。腹平软,肝脾肋下未触及,右侧腹扪及5.5cm×3cm纵行肿块,无压痛,活动度小,无移动性浊音,肠鸣音正常。直肠指诊未见异常。

实验室检查:血常规:Hb90g/L,RBC 3.5×10^9 /L,WBC 4.5×10^9 /L,N0.68,PLT 210×10^9 /L。大便隐血阳性。尿常规(-)

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
结肠癌		4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		4分
1.腹胀伴乏力,右侧腹部隐痛,体重下降		2分
2.右侧腹部扪及纵行肿块		1分
3.大便隐血阳性		1分
三、鉴别诊断		3分
1.炎症性肠病		1分
2.阑尾周围脓肿		1分
3.肠结核		1分
四、进一步检查		6分
1.结肠镜及活组织病理检查		2分
2.腹部B超或CT		1.5分
3.血清癌胚抗原(CEA,PPD试验)		1.5分
4.胸部X线片		1分
五、治疗原则		5分
1.结肠癌根治性手术		1分
2.化疗		2分
3.其他治疗,如免疫治疗、分子靶向治疗		1分
4.必要时输血		1分

第一站病例分析

试题编号:29

<p>病历摘要:男性,54岁。大便带血及黏液3个月。</p> <p>患者3个月前开始无明显诱因出现大便带少量鲜血,血附于大便表面,并带有黏液,当时未就诊,自行外用痔疮膏未见好转。症状逐渐加重,出现排便不尽感。发病以来进食正常,体重下降约2kg。既往体健,无胃病史,无高血压、肝病和心脏病病史。无烟酒嗜好。无遗传病家族史。</p> <p>查体:T36.5℃,P88次/分,R20次/分,BP135/85mmHg。睑结膜略苍白。双肺未闻及干湿性啰音,心界不大,心率88次/分,律齐。腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及,移动性浊音,肠鸣音正常。直肠指诊:膝胸位,齿状线上方2cm直肠后壁可扪及菜花样肿物,指套表面有血和黏液。</p> <p>实验室检查:血常规:Hb120g/L,WBC7.5×10⁹/L,N0.68,PLT290×10⁹/L。粪隐血强阳性。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、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
直肠癌		4 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		4 分
1.中年男性,大便带血及黏液,体重下降		1 分
2.直肠指诊:齿状线上方2cm可扪及菜花样肿物		2 分
3.粪隐血强阳性		1 分
三、鉴别诊断		4 分
1.痔		1 分
2.炎症性肠病		1 分
3.结肠癌		1 分
4.直肠息肉		1 分
四、进一步检查		5 分
1.结肠镜检查及活组织病理检查		3 分
2.血清癌胚抗原(CEA)		1 分
3.胸部B超或CT		1 分
五、治疗原则		5 分
1.根治性手术治疗		2 分
2.化疗		1 分
3.放疗		1 分
4.其他治疗:如免疫治疗等		1 分

第一站病例分析

试题编号:30

病历摘要:女性,37岁。转移性右下腹痛48小时。
患者48小时前出现上腹及脐周胀痛,伴恶心、呕吐2次,呕吐物为胃内容物。自服止痛药后症状无明显缓解。发病8小时后腹痛转移至右下腹部,伴发热、腹胀。既往体健,月经正常,无痛经史。
查体:T39℃,P100次/分,R20次/分,BP120/70mmHg。心肺查体未见异常。下腹部有压痛、反跳痛及肌紧张,以右下腹为重,移动性浊音阴性,肠鸣音减弱。
实验室检查:血常规:Hb130g/L,WBC14.5×10⁹/L,N0.90,PLT220×10⁹/L。
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.急性化脓性阑尾炎	3分
2.局限性腹膜炎	1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.急性化脓性阑尾炎	
(1)青年女性,转移性右下腹痛,急性起病	1分
(2)体温39℃,下腹部有压痛	1分
(3)血白细胞总数及中性粒细胞比例增高	1分
2.局限性腹膜炎:下腹部有压痛、反跳痛及肌紧张,以右下腹为重	2分
三、鉴别诊断	4分
1.消化性溃疡穿孔	1分
2.右输尿管结石	1分
3.急性肠梗阻	1分
4.右输卵管异位妊娠破裂或卵巢囊肿蒂扭转	1分
四、进一步检查	4分
1.尿常规、粪常规	1分
2.立位腹部X线平片	1.5分
3.腹部B超及妇科B超	1.5分
五、治疗原则	5分
1.禁食,维持水、电解质及酸碱平衡	1分
2.急症阑尾切除术	2分
3.抗感染治疗	2分

第一站病例分析

试题编号:31

<p>病历摘要:男性,50岁。大便时肛门脱出肿物2年。 患者2年前开始每于大便干燥时排便引起肛门口脱出小肿物,伴有鲜血滴出,无疼痛,便后脱出物可自行回纳。近3个月来肛门脱出肿物逐渐增大,便后不能完全自行回纳,常常需要用手回纳。发病以来,经常便秘,睡眠好,体重无明显减轻 查体:T36.7℃,P78次/分,R18次/分,BP110/70mmHg。心、肺、腹部检查未见异常。肛门直肠检查:膝胸位,肛门1、5、9点处可见肿物脱出,肿物突出于黏膜,质软,呈暗红色,挤压可变形。肛门未见皮肤裂口。直肠指诊:肛门括约肌松弛,直肠黏膜光滑,指套表面可见新鲜血迹。实验室检查:血常规:Hb126g/L, WBC6.4×10⁹/L,N0.68,PLT225×10⁹/L。 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
内痔	4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.大便时肛门脱出肿物伴便血,无疼痛	1分
2.便后脱出物可回纳	1分
3.脱出肿物膝胸位在肛门1、5、9点处	1分
4.直肠指诊:肛门括约肌松弛,直肠黏膜光滑,指套表面可见新鲜血迹	1分
5.肿物突出于黏膜,质软,呈暗红色,挤压可变形	1分
三、鉴别诊断	4分
1.直肠癌	1分
2.直肠息肉	1分
3.直肠脱垂	1分
4.血栓性外痔	1分
四、进一步检查	3分
1.直肠镜	2分
2.粪常规、血CEA	1分
五、治疗原则	6分
1.保持大便通畅,防止便秘和腹泻	1分
2.肛管内应用药物	1分
3.硬化剂注射疗法、红外线凝固疗法等	2分
4.必要时手术治疗(胶圈套扎、痔单纯切除术等)	2分

第一站病例分析

试题编号:32

病历摘要:女性,20岁,肛门部疼痛、出血间歇发作2年。

患者于2年前开始经常出现便秘,每当大便干燥期间,排便时肛门部疼痛,手纸上常带线状血迹,便后疼痛暂时减轻,数分钟后反而加剧。排便通畅后即好转。既往体健,月经正常。

查体:T36.5℃,P80次/分,R20次/分,BP100/70mmHg。体形瘦弱,睑结膜无苍白。心、肺、腹部查体未见异常。肛门检查:膝胸位6点处可见肛管皮肤裂口,边缘增厚,肉芽暗红色;裂口近端肛乳头水肿、肥大,远端皮肤形成袋状皮垂突出于肛门外。因患者肛门部疼痛较剧,未做直肠指诊。

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
肛裂		4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		5分
1.青年女性,体形瘦弱		1.5分
2.典型临床表现:肛门部疼痛、便秘、出血		1.5分
3.肛门检查:可见肛裂,前哨痔、肛乳头肥大,即肛裂		2分
三、鉴别诊断		4分
1.痔		1.5分
2.炎症性肠病		1.5分
3.直肠肛管肿瘤		1分
四、进一步检查		4分
1.直肠指诊		1分
2.直肠镜检查		1分
3.血、粪常规		1分
4.必要时活组织病理检查		1分
五、治疗原则		5分
1.口服缓泻剂或石蜡油纠正便秘,增加纤维性食物、多饮水,保持大便通畅		2分
2.便后高锰酸钾坐浴,保持局部清洁		1分
3.局部麻醉后扩肛		1分
4.必要时可行肛裂切除术等		1分

第一站病例分析

试题编号:33

<p>病历摘要:男性,2岁,右侧腹股沟可复性包块1年。 患者1年前哭闹时发现右腹股沟处隆起包块,平卧后包块消失。1年来,包块逐渐增大,每于哭闹或咳嗽时出现,未予治疗。发病以来饮食、大小便及睡眠均正常,体重未下降,无遗传病家族史。 查体:T36.2℃,P88次/分,R20次/分,BP90/60mmHg。双肺未闻及干湿性啰音,心界不大,心率88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(-),肠鸣音活跃。右腹股沟区可见约4cm×3cm“梨形”包块,平卧后按压包块,包块可消失。按住腹股沟韧带中点上方1.5cm处,让患儿站立并咳嗽,包块不再复出。 实验室检查:血常规:Hb120g/L,WBC6.5×10⁹/L,N0.60,PLT105×10⁹/L。粪常规(-)、尿常规(-) 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	
右侧腹股沟斜疝;易复性疝		4 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5 分	
1.男性幼儿,哭闹时发病		2 分
2.右腹股沟区可见约4cm×3cm“梨形”包块,平卧后按压包块,包块可消失,按住内环处,包块不再复出		3 分
三、鉴别诊断	5 分	
1.鞘膜积液		2 分
2.隐睾		2 分
3.腹股沟肿大淋巴结或肿瘤		1 分
四、进一步检查	4 分	
1.包块部透光试验		2 分
2.腹部B超		2 分
五、治疗原则	4 分	
1.避免慢性咳嗽、哭闹等		2 分
2.疝囊高位结扎术		2 分

第一站病例分析

试题编号:34

病历摘要:女性,20岁。水肿、肉眼血尿5天,尿量减少伴头痛1天。
患者5天前无明显诱因晨起后发现双眼睑水肿,同日出现尿色呈洗肉水样,尿中有泡沫,无血丝及血块,无尿频、尿急、尿痛及排尿困难。休息后症状无减轻,并逐渐出现双下肢凹陷性水肿。1天前出现头部持续性疼痛伴恶心,未呕吐,无眩晕、耳鸣及视物模糊。自觉尿量较前减少,约500ml/d。发病以来无发热、皮疹及关节疼痛,无腹痛腹泻。食欲、睡眠欠佳。既往史:本次起病前2周因发热、咽痛,外院诊断为急性扁桃体炎,给予青霉素抗炎1周,症状好转。无高血压、肝炎、结核病史。父母体健,无肾脏病及高血压家族史。
查体:T36.7℃,P90次/分,R20次/分,BP170/100mmHg。皮肤未见出血点和皮疹,浅表淋巴结未触及肿大,颜面及双眼睑水肿,结膜无苍白,巩膜无黄染,咽部稍充血,双侧扁桃体I度肿大,未见脓苔。甲状腺不大。双肺未闻及干湿性啰音。心界不大,心率90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(-)。肾区无叩痛。双下肢中度凹陷性水肿。
实验室检查:血常规 Hb112g/L,RBC 3.51×10^{12} /L,WBC 6.9×10^9 /L,N0.75,PLT 285×10^9 /L。尿常规:Pro(++),RBC满视野/HP,WBC5~8/HP,颗粒管型4~6个/HP。尿蛋白定量1.8g/d。血Cr88Umol/L,BUN9.8mmol/L,ALB34g/L。
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
1.急性肾小球肾炎	2.5 分
2.肾性高血压	0.5 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	6 分
1.急性肾小球肾炎	
(1)青年女性,急性起病	1 分
(2)发病2周前有上呼吸道感染史	1 分
(3)肉眼血尿、水肿、尿量减少、血压升高	1.5 分
(4)尿检异常(蛋白尿、血尿、管型尿)、氮质血症	1.5 分
2.肾性高血压:青年女性,肾脏疾病之后出现头痛、血压升高,无高血压家族史	1 分
三、鉴别诊断	4 分
1.急进性肾小球肾炎	2 分
2.系膜增生性肾小球肾炎	0.5 分
3.膜增生性肾小球肾炎	0.5 分
4.全身性疾病肾脏损害(如系统性红斑狼疮、过敏性紫癜等)	1 分
四、进一步检查	5 分
1.检测肾功能	1 分

2.尿相差显微镜		0.5分
3.抗 O、补体 C3、乙肝两对半、抗核抗体谱、抗基底膜 GMB 抗体		2分
4.双肾 B 超		1分
5.必要时行肾穿刺检查		0.5分
五、治疗原则	4分	
1.卧床休息,限制水盐及蛋白质的摄入		1分
2.感染灶的治疗		0.5分
3.对症治疗:利尿、降压		2分
4.必要时透析治疗		0.5分



第一站病例分析

试题编号:35

病历摘要:男性,33岁,间断水肿3年,再发伴尿色加深10天。

患者3年前劳累后出现双下肢对称性、凹陷性水肿,晨轻暮重,无肉眼血尿及泡沫尿。于当地医院查尿常规示RBC5~8/HP,蛋白(+++),予11青霉素治疗,1周后水肿消退。此后间断于劳累后出现上述症状,休息后缓解,未再复查尿常规。10天前受凉后出现咽痛、发热,体温37.8℃,尿色呈浓茶色,并再发双下肢水肿。自服阿奇霉素7天,体温正常,尿色恢复正常。发病以来尿量正常,无皮疹及关节疼痛,大便正常,体重无变化。既往体健,无烟酒嗜好。无高血压家族史。

查体:T36.2℃,P78次/分,R20次/分,BP145/95mmHg。皮肤未见出血点和皮疹,浅表淋巴结未触及肿大。双肺未闻及干湿性啰音,心界不大,心率78次/分,律齐,各瓣膜区未闻及杂音,腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及,移动性浊音(-),肾区无叩痛。双下肢轻度凹陷性水肿。

实验室检查:血常规:Hb114g/L,WBC $5.4 \times 10^9/L$,N0.68,Plt $282 \times 10^9/L$ 。尿常规:蛋白(++),沉渣RBC25~30/HP,颗粒管型2~3/HP。尿蛋白定量1.2g/d。血Cr $158 \mu\text{mol/L}$,BUM 8.9mmol/L ,ALB 38g/L ,估算肾小球滤过率(eGFR) $57 \text{ml}/(\text{min} \times 1.73 \text{m}^2)$ 。

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
1.慢性肾小球肾炎	2分
2.肾性高血压	0.5分
3.慢性肾脏病3期	0.5分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	6分
1.慢性肾小球肾炎	
(1)青年男性,慢性病程	1分
(2)双下肢水肿、血尿、蛋白尿、高血压	2分
(3)尿常规:蛋白(+++),沉渣RBC25~30/HP,颗粒管型2~3/HP	1分
2.肾性高血压:青年男性,肾脏疾病之后发现血压升高,无高血压家族史	1分
3.慢性肾脏病3期:病程超过3个月,血肌酐升高,(eGFR) $57 \text{ml}/(\text{min} \times 1.73 \text{m}^2)$	1分
三、鉴别诊断	4分
1.继发性肾小球肾炎(如狼疮性肾炎、过敏性紫癜性肾炎,乙肝病毒相关性肾炎)(答出其中一个即可得分)	1.5分
2.高血压肾损害	1.5分
3.无症状性血尿和蛋白	1分
四、进一步检查	5分
1.尿相差显微镜检查	1分

2.补体、乙肝病毒标志物、抗核抗体谱、抗肾小球基底膜抗体		2分
3.肾脏B超		1分
4.必要时行肾穿刺活检		1分
五、治疗原则	4分	
1.限制水盐摄入,优质低蛋白饮食加必需氨基酸治疗		1分
2.密切监测肾功能情况下,首选ACEI或ARB		1.5分
3.根据肾穿刺病理类型酌情给予免疫抑制剂治疗		1分
4.避免劳累、感染及应用肾毒性药物		0.5分



第一站病例分析

试题编号:36

病历摘要:女性,35岁,尿频、尿急5天,发热1天。
患者5天前劳累后出现尿频、尿急,不伴尿痛,未诊治。1天前出现畏寒、发热,体温最高达38.2℃,同时感左侧腰部酸胀不适。伴乏力,无恶心、呕吐、腹痛、腹泻。既往1年前曾有尿频、尿急、尿痛症状发作,自服“左氧氟沙星”2天后好转。半个月前意外妊娠行人工流产术。
查体:T38.0℃,P96次/分,R20次/分,BP125/80mmHg。皮肤未见出血点和皮疹。浅表淋巴结未触及肿大。睑结膜无苍白,巩膜无黄染。双肺未闻及干湿性啰音。心界不大,心率96次/分,律齐,各瓣膜区未闻及杂音。腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及,Murphy征阴性,麦氏点无压痛。左肾区叩痛(+)。双下肢无水肿。
实验室检查:血常规:Hb120g/L,WBC12.5×10⁹/L,N0.85,Plt258×10⁹/L。尿常规:蛋白(+),沉渣检查RBC8~10/HP,WBC50~60/HP,糖,亚硝酸盐(+)。粪常规(-)。
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	
急性肾盂肾炎		3分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分	
1.青年女性,急性病程		0.5分
2.尿频、尿急伴发热		1分
3.发病前有人工流产术及劳累诱因		0.5分
4.体温高、左肾区叩痛(+)		1分
5.血白细胞总数及中性粒细胞比例升高,尿白细胞增多,亚硝酸盐阳性,尿蛋白(+)		2分
三、鉴别诊断	4分	
1.急性膀胱炎		1.5分
2.慢性肾盂肾炎急性发作		1.5分
3.泌尿系结核		0.5分
4.尿道综合征		0.5分
四、进一步检查	5分	
1.清洁中段尿沉渣涂片革兰染色、细菌培养计数加药物敏感试验		2分
2.肾功能、尿渗透压及尿NAG检测		1.5分
3.泌尿系统B超		1.5分
五、治疗原则	5分	
1.多喝水、避免憋尿		2分
2.首选针对G ⁻ 杆菌有效的抗感染治疗,根据药敏结果调整用药		2分
3.抗生素治疗2周		1分

第一站病例分析

试题编号:37

<p>病历摘要:患者,男性,13岁。排尿困难3天。 患者于3天前自觉无明显诱因突然出现排尿时尿流中断,伴疼痛不适。活动变换体位后,可以继续排尿。因为不影响学习,当时并未介意。此后尿流中断不断出现,并伴有轻度尿频、尿急、尿痛。发病以来,食欲、睡眠未受影响。 体格检查:T36.8℃,P70次/分,R14次/分,BP120/80mmHg。心肺无异常发现。腹部略隆起,全腹柔软,无压痛,肝脾未及,肠鸣音正常。外科情况:排尿后膀胱区无触痛未叩及膀胱浊音区。尿道口正常,未见红肿,未见异常分泌物流出。辅助检查:血常规正常。尿液常规检查:RBC10~15/HP。 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	
下尿路结石(膀胱结石)		4 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5 分	
1.儿童,排尿困难3天		2 分
2.尿流中断,变换体位后,可以继续排尿,伴尿频、尿急、尿痛		1 分
3.心肺无异常发现,排尿后膀胱区无触痛,未叩及膀胱浊音区		1 分
4.尿常规检查提示血尿		1 分
三、鉴别诊断	3 分	
1.上尿路结石		1 分
2.急性膀胱炎		1 分
3.膀胱肿瘤		1 分
四、进一步检查	5 分	
1.B超		1 分
2.腹部X线平片		1 分
3.膀胱镜检查		2 分
4.直肠指检		1 分
五、治疗原则	5 分	
1.病因治疗:找到尿路结石的成因,针对病因治疗		1 分
2.药物治疗:中药治疗,大量饮水,增加活动量,膀胱严重感染时,可应用抗生素治疗		2 分
3.经尿道膀胱镜取石或碎石:适用于结石<2~3cm者		1 分
4.耻骨上膀胱切开取石术:为传统的开放手术方式		1 分

第一站病例分析

试题编号:38

病历摘要:男性,69岁,夜尿增多、排尿困难4年,加重1天。
患者4年前无明显诱因出现夜尿增多,4~6次/夜,伴尿前等待。排尿费力,尿线分叉,排尿不尽。自服消炎药症状无改善。昨日饮酒后排尿困难加重,尿频明显,10余分钟1次,每次尿量少。并逐渐出现下腹部腹痛,不能自行排尿,尿失禁,全天尿量少于200ml,发病以来无发热及肉眼血尿,大便正常,体重无明显改变,既往无高血压,糖尿病病史,无肝炎、结核病史。
查体:T36.4℃,P95次/分,R20次/分,BP135/85mmHg。皮肤未见出血点和皮疹。浅表淋巴结未触及肿大。颜面无水肿,巩膜无黄染。心肺查体未见异常。下腹部膨隆,腹软,无肌紧张,肝脾肋下未触及,耻骨上区可触及球形包块,上极距耻骨上线8cm,叩诊呈浊音,移动性浊音(-),肾区无叩痛。双下肢无水肿。直肠指检:前列腺Ⅱ°增大,表面光滑,边缘清楚,质中,无触痛,中央沟变浅,肛门括约肌张力正常。
实验室检查:血常规:Hb125g/L,WBC6.8×10⁹/L,N0.70,PLT225×10⁹/L。血Cr78μmol/L,BUN6.7mmol/L
要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查与治抒原则写在答题纸上。
考试时间:15分钟

评分标准	总分 22分
一、初步诊断	3分
1.良性前列腺增生	2分
2.急性尿潴留	1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.良性前列腺增生	
(1)老年男性,慢性病程、急性加重	1分
(2)夜尿增多伴排尿困难,饮酒后加重	1分
(3)前列腺Ⅱ°增大,表面光滑,边缘清楚,质中,无触痛,中央沟变浅,肛门括约肌张力正常	1分
2.急性尿潴留	
(1)饮酒后出现不能自主排尿、下腹腹痛、尿失禁	1分
(2)下腹部膨隆,耻骨以上触及球形包块,叩诊呈浊音	1分
三、鉴别诊断	4分
1.膀胱颈挛缩	1分
2.前列腺癌	1分
3.尿道狭窄	1分
4.神经源性膀胱功能障碍	1分
四、进一步检查	5分
1.逆行性肾盂造影	2分
2.超声	1分
3.尿流率检查	1分

4.血清 PSA 测定		1 分
五、治疗原则	5 分	
1.留置导尿管或耻骨上穿刺膀胱造瘘		2 分
2. α_1 受体阻滞剂、5 α -还原酶抑制剂治疗		1 分
3.手术治疗		1 分
4.其他物理疗法		1 分



第一站病例分析

试题编号:39

病历摘要:患者,男性,40岁,夜尿次数增多2年,伴乏力、厌食2个月。
患者2年前开始夜尿次数增多,每晚2~4次,尿量无明显改变。近2个月无明显诱因感乏力、厌食,伴恶心呕吐、腹胀,无腹痛腹泻及发热。自服“吗丁啉”无效。既往史:5年前曾发现血压增高,160/95mmHg,未行正规治疗。否认糖尿病、肝炎病史,无药物过敏及药物滥用史。
查体:T37.1℃,P90次/分,R22次/分,BP160/100mmHg。慢性病容,贫血貌,皮肤有氨味。心肺腹无异常发现,双肾区无叩击痛。双下肢不肿。辅助检查:血常规 Hb90g/L, WBC 5.0×10^9 /L, N60%。尿常规:蛋白(++), WBC0~1/HP, RBC5~8/HP。血生化:Scr847 μ mol/L, HCO $_3^-$ 15mmol/L, 血磷增高。B超:双肾缩小,左肾8.5cm \times 4cm,右肾8.8cm \times 4cm,双肾皮质回声增强,皮质髓质分界不清。
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.慢性肾衰竭,尿毒症期		1 分
2.肾性贫血		1 分
3.肾性高血压		1 分
4.代谢性酸中毒		1 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		5 分
1.慢性肾衰竭,尿毒症期		
(1)中年男性,慢性起病。夜尿次数增多2年,伴乏力、厌食、恶心呕吐、腹胀2个月		1 分
(2)查体:血压增高,贫血貌,皮肤有氨味		0.5 分
(3)尿常规示蛋白尿、血尿,血肌酐增高,B超示双肾萎缩		0.5 分
2.肾性贫血:慢性肾衰竭,尿毒症期,贫血貌		1 分
3.肾性高血压:拟诊慢性肾衰竭;血压增高		1 分
4.代谢性酸中毒:HCO $_3^-$ 15mmol/L		1 分
三、鉴别诊断		5 分
1.急性肾衰竭		2 分
2.缺铁性贫血		2 分
3.高血压		1 分
四、进一步检查		4 分
1.尿常规,24小时蛋白定量		1 分
2.必要时行肾活检		1 分
3.甲状旁腺素测定、胸片		1 分

4.心功能评价		1分
五、治疗原则	4分	
1.基础治疗:优质蛋白、监测血压、测定血生化、对症治疗		2分
2.药物治疗:纠酸、纠正肾性贫血(EPO)、肾性骨病(磷制剂)、控制高血压		1分
3.替代治疗:透析治疗,必要时肾移植		1分

金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM



第一站病例分析

试题编号:40

<p>病历摘要:女性,34岁,已婚。停经45天,右下腹痛3天。 患者45天前末次月经。停经第39天出现头晕、恶心、乏力等不适,自测尿妊娠试验(+)。近3天来自觉右下腹胀痛不适,不影响日常生活。13岁初潮,平素月经规律,周期4~5/29天,量中,无痛经,25岁结婚。孕1产0,近5年不孕。既往体健。 查体:T36℃,80次/分,R20次/分,BP100/60mmHg。心肺查体未见异常。全腹压痛、反跳痛不明显,移动性浊音。妇科检查:外阴,阴道通畅,后穹隆不饱满,宫颈举痛(+),子宫中位、正常大小、稍软,右侧附件区可触及约4cm×3cm×3cm的不规则包块,质软,左侧附件区未触及异常。 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.右侧输卵管妊娠	3 分
2.继发性不孕	1 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5 分
1.右侧输卵管妊娠	
(1)有停经、妊娠反应,尿妊娠试验(+),右下腹胀痛不适	2 分
(2)宫颈举痛(+),子宫正常大小,质稍软,右侧附件区可触及不规则包块,质软	2 分
2.继发性不孕:孕1产0,近5年不孕	1 分
三、鉴别诊断	5 分
1.黄体囊肿破裂	1.5 分
2.卵巢囊肿蒂扭转或破裂	1.5 分
3.急性阑尾炎	1 分
4.急性输卵管炎	1 分
四、进一步检查	4 分
1.妇科B超	2 分
2.阴道后穹隆穿刺	2 分
五、治疗原则	4 分
剖腹探查、手术治疗	4 分

第一站案例分析

试题编号:41

<p>病历摘要:女性,35岁。下腹痛伴发热2天。 患者2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:T38.9℃,P100次/分,R26次/分,BP110/60mmHg,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(+);附件:左增厚,压痛(+),右侧未触及明显异常。 实验室检查:血常规:WBC$14.0 \times 10^9/L$,N0.9。尿妊娠试验(-)。 要录: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
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:T38.9℃,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:血白细胞总数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.阴道后穹隆穿刺	2 分
2.妇科B超	2 分
五、治疗原则	4 分
1.半卧位休息	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:42

病历摘要:女性,53岁。同房后阴道出血3个月。3个月前无明显诱因出现同房后阴道出血,无腹痛,未在意。1周前体检发现宫颈新生物,遂来就诊。平素月经规律,周期28~30天,经期3天,经量中,无痛经。自然绝经2年。生育史:孕产。

查体:T36.4℃,P70次/分,R20次/分,BP120/80mmHg。一般情况可,心肺未见异常。腹软,无压痛,反跳痛,未触及包块,肝脾肋下未触及。妇科检查:外阴经产式;阴道通畅,少量血迹,后穹隆消失;宫颈后唇可见一约1cm×1.5cm菜花状新生物,接触出血阳性;宫体前位,正常大小,质中硬,活动好,无压痛;双侧附件未触及异常。三合诊双侧骶主韧带无增厚。

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	
宫颈癌 II a 期		4 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5 分	
1.自然绝经2年。3个月前无明显诱因出现同房后阴道出血		2 分
2.体检发现宫颈新生物		1 分
3.妇科检查:阴道少量血迹,后穹隆消失;宫颈后唇可见一菜花状新生物,接触出血阳性;宫体前位,正常大小,质中硬,活动好,无压痛;双侧附件未触及异常。三合诊双侧骶主韧带无增厚		2 分
三、鉴别诊断	5 分	
1.老年性阴道炎		2 分
2.子宫内膜癌		2 分
3.慢性宫颈炎		1 分
四、进一步检查	4 分	
1.妇科 B 超		1.5 分
2.阴道镜下或直视下组织活检		2.5 分
五、治疗原则	4 分	
广泛性子宫切除+盆腔淋巴结清扫术		4 分

第一站案例分析

试题编号:43

<p>病历摘要:女性,40岁。经量增多3年。 患者3年前无明显原因出现经量增多,伴血块,经期延长至7~9天,感头晕,乏力,曾口服止血药(不详),效果不佳。无尿频,无便秘。平素月经规律,周期30~32天,经期5天,经量中,无痛经。末次月经10天前。生育史:孕2产1。 查体:T36.4℃,P100次/分,R20次/分,BP110/60mmHg,睑结膜苍白,心肺未见异常,腹软,无压痛及反跳痛,未触及包块,肝脾肋下未触及。妇科检查:外阴经产式;阴道光滑,通畅;宫颈光滑;宫体前位,如妊娠3个月大小,质硬,表面凹凸不平,活动可,无压痛;附件(-)。 实验室检查:血常规:Hb70g/L,MCV70fl,WBC$4.2 \times 10^9/L$,PLT$225 \times 10^9/L$。妇科B超:子宫大小11cm×10cm×9cm,肌壁见多个螺旋形低回声。 要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查与治存原则写在答题纸上。 考试时间:15分钟</p>	
评分标准	总分 22 分
一、初步诊断	4 分
1.子宫肌瘤(多发性)	3 分
2.缺铁性贫血	1 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	6 分
1.子宫肌瘤(多发性)	
(1)经量增多3年,经期延长	1.5 分
(2)妇科检查:宫体前位,如妊娠3个月大小,质硬,表面凹凸不平,活动	1.5 分
(3)B超示子宫大小11cm×10cm×9cm,肌壁见多个螺旋形低回声	1 分
2.缺铁性贫血	
(1)头晕、乏力,月经增多	0.5 分
(2)睑结膜苍白	0.5 分
(3)Hb70g/L,MVC 低于正常	1 分
三、鉴别诊断	4 分
1.子宫腺肌病	1.5 分
2.卵巢肿瘤	1.5 分
3.妊娠子宫	1 分
四、进一步检查	4 分
1.诊断刮宫并送病理检查	3 分
2.血清铁、铁蛋白和总铁结合力测定	1 分
五、治疗原则	4 分
1.剖腹探查,并送病理检查	2 分
2.纠正贫血	1 分
3.围手术期预防性使用抗生素	1 分

第一站病例分析

试题编号:44

病历摘要:患者,女,56岁。腹胀伴肛门坠胀感1个月。

患者1个月以来感腹胀,恶心未呕吐,伴阴部酸胀、肛门坠胀感。门诊以“卵巢病变”收入院。患者既往体健,12岁初潮,7/29天,量中等,无痛经。已绝经8年,G2P1。否认高血压、糖尿病等病史。

体检:T37.2℃,P72次/分,R20次/分,BP130/80mmHg。一般情况尚好。心肺未见异常。腹部膨隆,未见肠型及蠕动波,肝脾肋缘下未触及,移动性浊音(+),肠鸣音可闻及。

妇科检查:阴道畅,后穹窿可触及多个无痛性结节,宫颈光滑,子宫前位,正常大小,质地中等,与左侧附件肿物粘连,压痛。左侧卵巢可触及一囊实性肿物,大小约6cm×8cm×10cm,活动度差。右侧附件囊实性肿物,直径约6cm,不活动,无压痛。

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	
双侧卵巢肿瘤:卵巢癌		4 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5 分	
1.老年绝经妇女,腹胀伴肛门坠胀感1个月		2 分
2.腹部膨隆,未见肠型及蠕动波,移动性浊音(+)		1 分
3.妇检:后穹窿多个无痛性结节,子宫正常大小,与左侧附件肿物粘连,压痛,双侧附件均可触及肿物		2 分
三、鉴别诊断	3 分	
1.子宫肌瘤		1 分
2.盆腔炎性包块		1 分
3.肠系膜囊肿、腹膜后肿瘤		0.5 分
4.卵巢良性肿瘤		0.5 分
四、进一步检查	5 分	
1.盆腔B超		2 分
2.腹水细胞学检查		1 分
3.肿瘤标记物检测,如CA125、CEA、AFP等		2 分
五、治疗原则	5 分	
1.完善必要检查,做好术前准备		1 分
2.手术治疗:如不能完全切除肿瘤,可行卵巢肿瘤细胞减灭术		2 分
3.化学药物治疗:腹腔化疗后,再行全身化疗		2 分

第一站病例分析

试题编号:45

病历摘要:女性,28岁。头晕、乏力、面色苍白半年,加重伴活动后心悸半个月。

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

查体:T36.5℃,P102次/分,R18次/分,BP120/80mmHg。贫血貌,皮肤未见出血点和皮疹,浅表淋巴结未触及肿大,巩膜未见黄染,睑结膜和口唇苍白,双肺未见异常,心界不大,心率102次/分,律齐,心尖部闻及2/6级收缩期吹风样杂音,腹软,无压痛,肝脾肋下未触及,双下肢无水肿。

实验室检查:血常规:Hb65g/L,MCV70fl,MCH25pg,MCHC30%,WBC $6.5 \times 10^9/L$,分类N0.70,L0.27,M0.03.PLT $350 \times 10^9/L$,Ret0.015。尿蛋白(-),尿镜检(-),粪隐血(-)。

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	
缺铁性贫血		4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分	
1.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,最后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,白细胞和分类及网织红细胞均正常		1.5分
三、鉴别诊断	4分	
1.慢性病性贫血		1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	5分	
1.血涂片观察红细胞形态		0.5分
2.血清铁、铁蛋白和总铁结合力测定		2分
3.骨髓细胞学检查和铁染色		1.5分
4.血清叶酸和维生素B ₁₂ 测定		0.5分
5.腹部B超		0.5分
五、治疗原则	4分	

1.调整饮食,禁饮浓茶		1分
2.补充铁剂		2.5分
3.必要时输注浓缩红细胞		0.5分



第一站病例分析

试题编号:46

<p>病历摘要:男性,30岁,发热伴全身酸痛10天,加重伴出血倾向5天。</p> <p>10天前无明显诱因开始低热,伴全身酸痛,轻度咳嗽,无痰,二便正常。曾在当地医院诊治,自诉血化验异常(具体不详),给予一般抗感冒药治疗无效,5天来上述症状加重,刷牙时牙龈出血来诊。病后进食减少,睡眠差。既往体健,无药物过敏史。</p> <p>查体:T38℃,P96次/分,R20次/分,BP120/80mmHg。前胸和下肢皮肤有数个出血点,浅表淋巴结不大,巩膜无黄染,咽充血,扁桃体大,甲状腺未触及,胸骨轻压痛,肺叩诊清音,右下肺少许湿啰音,心率96次/分,律齐,腹平软,肝、脾肋下未触及,双下肢不肿。</p> <p>辅助检查:Hb82g/L,WBC5.4×10⁹/L网织红细胞0.5%,PLT29×10⁹/L,原幼细胞占45%,尿、粪常规(-)。</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		4分
1.急性白血病		3分
2.肺部感染		1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		5分
1.急性白血病		
(1)急性发病,有发热和出血、贫血表现		1分
(2)皮肤出血点、胸骨压痛		1分
(3)Hb和血小板减少外周血片见到45%的原幼细胞		1分
2.肺部感染		
(1)轻度咳嗽,无痰		1分
(2)T38℃,右下肺湿啰音		1分
三、鉴别诊断		3分
1.白血病类型鉴别		1分
2.再生障碍性贫血		1分
3.骨髓增生异常综合征		1分
四、进一步检查		5分
1.骨髓穿刺检查,有条件者进行FAB分型检查		2分
2.胸部X线片检查		1分
3.腹部B超检查		1分
4.肝、肾功能检查		1分
五、治疗原则		5分
1.一般治疗:卧床休息		1分

2.对症治疗止血、抗感染,应用广谱抗生素		1分
3.病因治疗:化疗,根据白血病类型选择合适的化疗方案		2分
4.有条件者,在完全缓解后行骨髓移植		1分



第一站病例分析

试题编号:47

病历摘要:男性,28岁。发现左侧颈部淋巴结肿大10天,加重伴发热3天
患者于10天前无意中发现左侧颈部淋巴结肿大,呈无痛性、进行性肿大,无其他不适。能照常上班,未到医院检查,3天前加重,并出现发热和右侧颈部淋巴结肿大,到本院就诊,测体温38.5℃,行左侧颈部淋巴结活检,今日已出报告,收入院诊治。发病以来进食、睡眠好,大便、小便正常,体重下降不明显。既往无结核和肝、肾疾病痛史,无药物过敏史,无烟酒嗜好,家族中无类似患者。
查体:T38.6℃,P90次/分,R18次/分,BP120/80mmHg。无皮疹和皮肤出血点,左侧颈部有手术疤痕,左侧颈部可触及1个肿大淋巴结,右侧颈部可触及2个肿大淋巴结,最大约2cm×1.5cm大小,均活动,无压痛,其余浅表淋巴结未触及肿大,巩膜未见黄染,咽无充血,扁桃体不大,颈软,甲状腺不大,心肺查体未见异常,腹平软,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,WBC8.5×10⁹/L,N0.58,L0.38,M0.04,PLT285×10⁹/L,尿常规(-),粪常规(-),粪隐血(-)。左侧颈部淋巴结活检:淋巴结结构完全破坏,可见大量单一异常的大细胞,细胞免疫表型为CD19(+)、CD20(+)、CD22(+)
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.非霍奇金淋巴瘤	2 分
2.弥漫性大 B 细胞型	1 分
3.Ⅱ期 B 组	1 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5 分
1.非霍奇金淋巴瘤	
(1)病史:双侧颈部进行性、无痛性淋巴结肿大伴发热	1 分
(2)查体:双侧颈部淋巴结肿大,均活动、无压痛	1 分
(3)左侧颈部淋巴结病理:淋巴结结构完全破坏,可见大量单一异常的细胞	1 分
2.弥漫性大 B 细胞型:病理见单一异常的大细胞,其免疫表型为 CD19(+)、CD20(+)、CD22(+)	1 分
3.Ⅱ期 B 组:根据目前资料病变局限于横膈一侧,至少累及两个淋巴结区,发热体温达 38.0℃ 以上	1 分
三、鉴别诊断	4 分
1.颈淋巴结结核	1 分
2.系统性红斑狼疮	1.5 分
3.坏死性淋巴结炎	1.5 分
四、进一步检查	5 分
1.骨髓细胞学检查	1 分

2.胸部 X 线片或 CT		1 分
3.腹部 B 超或 CT		1 分
4.血清学检查:乳酸脱氢酶、 β_2 微球蛋白、免疫球蛋白及 C 反应蛋白		1 分
5.ANA、抗 ENA 抗体、抗双链 DNA 抗体检查		0.5 分
6.肝肾功能检查		0.5 分
五、治疗原则	4 分	
1.首选 CHOP 方案化疗		2 分
2.有条件者加用 CD20 单克隆抗体(利妥昔单抗)		1 分
3.完全缓解后可考虑造血干细胞移植治疗		1 分



第一站病例分析

试题编号:48

病历摘要:女性,16岁。发现皮肤出血点、瘀斑1个月,发热4天。

1个月前患者无明显诱因出现皮肤出血点、瘀斑,无乏力、发热、关节疼痛、口腔溃疡等,未就诊。10天前来月经,经量较前明显增多,淋漓不尽。患者感头昏、乏力、耳鸣,活动后明显。4天前出现发热、咳嗽,咳黄色黏痰,咽部疼痛不适,体温38~39℃。当地医院就诊,查血象提示“全血细胞减少”。予输血治疗后头昏、乏力有所好转,但仍发热,急诊收入院。患病以来,精神食欲差,睡眠可,体重无明显变化,大便正常。既往体健,否认肝炎、结核病史,家族史无特殊。

查体:T38.9℃,P102次/分,R24次/分,BP100/60mmHg。重度贫血貌,四肢散在出血点和数处瘀斑,浅表淋巴结未触及肿大,巩膜无黄染。胸骨无压痛。右肺底可闻及少量细湿啰音。心界不大,心率102次/分,律齐,心尖部可闻及2/6级收缩期吹风样杂音。腹软,肝脾肋下未触及。

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.再生障碍性贫血		3 分
2.肺部感染		1 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		5 分
1.再生障碍性贫血		
(1)以出血、乏力、发热为主要症状,进行性加重		1 分
(2)发热、重度贫血貌,皮肤有出血点和瘀斑,心率快,肝脾不大		1 分
(3)血常规示全血细胞减少		1.5 分
2.肺部感染		
(1)急性起病,发热,咳嗽,咳黄痰		1 分
(2)右肺底可闻及细湿啰音		0.5 分
三、鉴别诊断		4 分
1.急性白血病		1 分
2.巨幼细胞贫血		1 分
3.骨髓增生异常综合征		1 分
4.阵发性睡眠性血红蛋白尿		1 分
四、进一步检查		5 分
1.骨髓细胞学检查		1.5 分
2.骨髓活检病理学检查		1 分
3.胸部 X 线片		1 分
4.血 Ham 试验(酸溶血试验)、尿 Rous 试验(含铁血黄素)		1 分

5.血清铁、铁蛋白和叶酸测定		0.5分
五、治疗原则	4分	
1.对症支持治疗,如成分输血		0.5分
2.控制感染		1分
3.免疫抑制剂治疗		0.5分
4.雄性激素治疗		0.5分
5.中医中药治疗		0.5分
6.确诊后有条件者行异基因骨髓移植		1分



第一站案例分析

试题编号:49

<p>病历摘要: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,且逐渐消瘦,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、多饮及尿量增多,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。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、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
弥漫性毒性甲状腺肿		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.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.FT ₃ 和FT ₄ 显著升高,TSH显著降低;ECG示窦性心动过速		1.5 分
三、鉴别诊断		4 分
1.亚急性甲状腺炎		1 分
2.甲状腺自主高功能腺瘤		1 分
3.结节性毒性甲状腺肿		1 分
4.慢性淋巴细胞性甲状腺炎		1 分
四、进一步检查		4 分
1.测定TSH受体抗体		2 分
2.甲状腺B超		1 分
3.甲状腺同位素检查		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



第一站病例分析

试题编号:50

<p>病历摘要:女性,26岁。颈前增粗3个月。 患者3个月前无意中发现颈前增粗,无疼痛和发热,无心慌、多汗、怕热。发病以来饮食正常,大、小便及睡眠均正常,体重无下降。既往体健,妊娠7个月,无肿瘤家族史。 查体:T36.4℃,P80次/分,R20次/分,BP120/70mmHg。皮肤、巩膜无黄染,双侧颈部及锁骨上淋巴结未触及肿大。口唇无发绀,气管居中,甲状腺呈对称性Ⅱ°肿大,表面光滑,质软,听诊无血管杂音。双肺未闻及干湿性啰音,心界不大,心率80次/分,律齐。腹隆呈7个月妊娠大小,无压痛,肝脾肋下未触及,移动性浊音(-),肠鸣音正常。脊柱四肢无异常。产科检查胎儿正常。 实验室检查:血常规:Hb110g/L,WBC6.0×10⁹/L,N0.68,PLT26×10⁹/L。粪常规(-),尿常规(-)。 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		3分
1.单纯性甲状腺肿		2分
2.妊娠		1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)		5分
1.单纯性甲状腺肿		
(1)年轻女性,妊娠7个月		1分
(2)甲状腺Ⅱ°肿大,对称性,表面光滑,质地软		2分
(3)无心慌、多汗、怕热、大便次数多、消瘦等症状		1分
2.妊娠:妊娠7个月,产科检查胎儿正常		1分
三、鉴别诊断		4分
1.甲状腺功能亢进症		2分
2.甲状腺肿瘤		1分
3.甲状腺炎		1分
四、进一步检查		5分
1.甲状腺功能检查		2分
2.颈部B超(甲状腺、颈部淋巴结)		2分
3.血清抗甲状腺球蛋白抗体及抗甲状腺微粒体抗体		1分
五、治疗原则		5分
1.适当进食含碘丰富的食物,如海带、紫菜等		2分
2.随诊观察		2分
3.分娩后如果不减轻,可试服甲状腺素片		1分

第一站病例分析

试题编号:51

病历摘要:男性,65岁。突发左侧肢体麻木、运动障碍1小时。
患者1小时前早餐时突然左侧上下肢体麻木,随后自觉左侧肢体活动欠灵活,家人发现患者口角轻度右侧歪斜,急诊来院。既往有高血压史10年,不规范服用降压药物。无药物过敏及手术、外伤史。
查体:T36.3℃,P86次/分,R18次/分 BP180/110mmHg。双肺呼吸音清晰。未闻及湿性啰音。心界不大,心率86次/分,律齐,未闻及心脏杂音。腹部平软,肝脾肋下未触及。神经系统:意识清晰,查体合作。双侧眼球运动正常,未见眼球震颤,两侧瞳孔直径均为3mm,对光反射灵敏。双额纹对称,左侧鼻唇沟变浅,口角轻度右偏,伸舌偏左。颈软,左上肢肌力3级,左下肢4级。右侧肢体肌力5级。左侧肱二头肌反射和膝反射亢进,右侧正常,左侧 Babinski 征阳性。左侧偏身痛觉减退。
急诊头颅 CT 检查:右侧脑(基底节)出血(高密度病灶)。
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.右侧脑(基底节)出血	3 分
2.高血压 3 级:很高危	1 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	4 分
1.右侧脑(基底节)出血	
(1)突发左侧肢体麻木、活动欠灵活,口角轻度右侧歪斜	1 分
(2)左侧鼻唇沟变浅,口角轻度右偏,伸舌偏左。左上肢肌力 3 级左下肢 4 级。右侧肢体肌力 5 级。左侧肱二头肌反射和膝反射亢进,右侧正常,左侧 Babinski 征阳性。左侧偏身痛觉减退	1 分
(3)右侧脑(基底节)出血(高密度病灶)	1 分
2.高血压 3 级(很高危):既往高血压史 10 年,本次发病时 BP180/110mmHg,本次诊断脑出血	1 分
三、鉴别诊断	4 分
1.脑血栓形成	2 分
2.蛛网膜下腔出血	1 分
3.脑栓塞	1 分
四、进一步检查	4 分
1.血常规,尿常规	1 分
2.肝、肾功能,血电解质,血糖,血脂	1 分
3.心电图	1 分
4.胸部 X 线片	1 分

五、治疗原则	6分	
1.保持安静,卧床休息,尽量避免不必要的搬动		1分
2.密切监测生命征,保持呼吸道通畅		1分
3.控制血压		1分
4.降低颅内压、控制脑水肿		1分
5.维持水、电解质平衡和补充营养,防治并发症		1分
6.必要时手术治疗		0.5分
7.康复治疗		0.5分



第一站病例分析

试题编号:52

病历摘要:男性,65岁。发现左侧肢体偏瘫2小时。
患者于2小时前早晨醒来后感到头晕,左侧肢体无法活动伴发麻。无耳鸣、视物旋转,无头痛、恶心、呕吐、视物模糊。既往高血压病史2年,血压波动在140~160/90~100mmHg,未服降压药治疗。否认血脂异常、心脏疾病、糖尿病等病史,无药物过敏及手术、外伤史。吸烟30年,1包/日。
查体:T36.3℃,P88次/分,R19次/分,BP166/100mmHg。双肺呼吸音清晰,未闻及干、湿啰音。心界不大,心率83次/分,律齐,未闻及杂音。腹部平软,肝脾肋下未触及。神经科查体:神志清楚,言语流利,对答切题,查体合作。双侧眼球运动正常,未见眼球震颤,两侧瞳孔直径约为3mm,对光反射灵敏。双侧额纹对称,左侧鼻唇沟较右侧浅,露齿时口角右偏,左侧鼓腮不能,左侧上下肢体肌力为0级,右侧上下肢体肌力5级,左侧肢体肌张力略高,左侧肱二、三头肌反射亢进,左侧 Babinski 征阳性。左侧面部和肢体痛觉较右侧明显减退。
辅助检查:头颅CT(发病2小时)示右侧大脑中动脉区低密度缺血灶。
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往答题纸上。
考试时间:15分钟

评分标准	总分 22 分	
一、初步诊断	3 分	
1.急性脑梗死(急性右大脑中动脉血栓形成)		2 分
2.高血压 2 级(很高危)		1 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	8 分	
1.急性脑梗死		
(1)明确的危险因素:未经治疗的高血压病史、长期吸烟		1 分
(2)典型的病史,安静、睡眠中发病		1.5 分
(3)急性病程,突发左侧偏身麻木和瘫痪		1 分
(4)左侧中枢性面瘫,左侧肢体瘫痪。左侧痛觉减退		1.5 分
(5)头颅 CT 示右侧大脑中动脉区低密度缺血灶		1 分
2.高血压 2 级(很高危)		
(1)未经治疗的高血压病史,本次发病 BP166/100mmHg		1 分
(2)发病脑梗死		0.5 分
(3)吸烟史		0.5 分
三、鉴别诊断	3 分	
1.脑出血		1 分
2.脑栓塞		1 分
3.颅内占位病变		1 分
四、进一步检查	3 分	

1.头颅 CTA 或 MRA 检查		1 分
2.必要时复查头颅 CT		1 分
3.血常规,凝血功能,血脂检查		1 分
五、治疗原则	5 分	
1.一般治疗和病情观察观察病情进展,维持生命体征		0.5 分
2.溶栓治疗		2 分
3.抗血小板凝集治疗		0.5 分
4.控制高血压		0.5 分
5.并发症防治感染,应激性溃疡		1 分
6.二级预防,健康锻炼		0.5 分



第一站病例分析

试题编号:53

病历摘要:女性,64岁。走路摔伤后右手腕部疼痛,活动受限2小时。
患者2小时前在结冰的路面行走,不慎跌倒,右手着地。伤后右手腕部疼痛、肿胀,活动受限。急来就诊。受伤后无意识障碍,无腹痛,无呼吸困难,未排大小便。既往史:身体健康。
查体:T36.9℃,P90次/分,R20次/分,BP120/80mmHg。神志清楚,头、颈部检查未见异常,胸部心、肺检查及腹部触诊均无异常所见。外科情况:右手腕部轻度肿胀,活动明显受限。侧面观看呈现出“餐叉”样畸形,正面则呈“枪刺”样畸形。局部压痛明显,未触及骨擦音和骨擦感。伤侧手指活动自如,皮色正常,温度良好,皮肤感觉未见异常。
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	
右侧桡骨下端骨折(伸直型)		3 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	6 分	
1.老年人,直接外伤,右手跌伤着地		2 分
2.右侧腕骨骨折		2 分
3.右腕部挫伤进一步检查右侧桡骨下端正侧位 X 线片		2 分
三、鉴别诊断	4 分	
1.右侧桡骨下端骨折(屈曲型)		2.5 分
2.右侧腕骨骨折		1.5 分
四、进一步检查	4 分	
1.右腕部侧位 X 线片		2.5 分
2.心电图		1.5 分
五、治疗原则	5 分	
1.在局部麻醉或臂丛麻醉下手法复位		2 分
2.复位后复查 X 线片,石膏托或小夹板外固定		2 分
3.康复治疗		1 分

第一站病例分析

试题编号:54

<p>病历摘要:男性,40岁。高处坠落后右肩疼痛。不敢活动2小时。 患者2小时前从2米高处坠落,右手掌着地,伤后右肩关节疼痛,不敢活动,以左手托住右前臂,自行步入急诊。伤后意识清楚,未进食水。既往体健,无高血压、心脏病病史。无手术、外伤史及药物过敏史。父母查体健康,无遗传病家族史。 查体:T36.9℃,P90次/分,R16次/分,BP125/80mmHg。肺未闻及干湿性啰音,心界不大,心率90次/分,律齐,未闻及杂音。腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及。双下腹感觉运动正常。骨科专科检查:右肩呈方肩畸形,肩胛盂处空虚感,右肩活动受限,Dugas征阳性,右手感觉运动正常。右肩正位X线片:右肱骨头离开肩胛盂窝,喙突的下方,大结节处骨皮质不连续伴移位。 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.右肩关节前脱位	3分
2.右肱骨大结节撕脱骨折	1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.右肩关节前脱位	
(1)高处坠落后右肩疼痛、不敢活动	1分
(2)右肩呈方肩畸形,肩脚盂空虚,右肩活动受限,Dugas征阳性	1分
(3)右肩正位X线片示:右肱骨头离开肩脚盂窝,位于下方	1分
2.右肱骨大结节撕脱骨折:右肩正位X线片显示右肱骨大结节处骨质皮质不连续伴移位	2分
三、鉴别诊断	4分
1.右肱骨外科颈骨折	2分
2.肩部软组织损伤	2分
四、进一步检查	4分
1.右肩关节CT	2分
2.心电图及心脏功能检查	2分
五、治疗原则	5分
1.局部麻醉下手法复位	2分
2.复查X线片,三角巾固定4~5周	2分
3.康复治疗	1分

第一站病例分析

试题编号:55

病历摘要:男性,35岁。面部红斑伴间断发热5个月。

患者5个月前暴晒后出现面部红色皮疹,后有间断发热,体温最高38.5℃,伴反复口腔溃疡,间断双膝关节肿痛,明显脱发,未就诊。发病以来有轻咳,无痰,无咽痛,无腹痛、腹泻,无尿频、尿急、尿痛,睡眠正常。既往对紫外线过敏,无结核病史。无病毒及放射线接触史。无遗传病家族史。

查体:T38℃,P94次/分,R24次/分,BP120/70mmHg 头发稀疏,面部红斑,略高出皮面,浅表淋巴结未触及肿大。睑结膜无苍白,巩膜无黄染。舌面有散在溃疡,咽部无充血,扁桃体无肿大。甲状腺无肿大。双肺未闻及干湿性啰音,心界不大,心率94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,双膝关节无红肿,压痛阳性,浮髌试验阴性,余关节无异常。

实验室检查:血常规:Hb110g/L,WBC64.5×10⁹/L,N0.68,L0.23,PLT105×10⁹/L。尿常规:蛋白(+++),镜检(-),尿蛋白定量0.95g/d。抗核抗体1:40(正常值<1:40),类风湿因子40IU/ml(正常位0~30IU/ml)

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.系统性红斑狼疮	3分
2.狼疮肾炎	1分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.系统性红斑狼疮	
(1)发热,脱发。光过敏,关节痛	1.5分
(2)面部红斑,口腔溃疡,头发稀疏,双膝关节压痛阳性	1.5分
2.狼疮肾炎:尿蛋白阳性,尿蛋白定量>0.5g/d。抗核抗体阳性	2分
三、鉴别诊断	4分
1.复发性口腔溃疡	1分
2.白塞病	1分
3.类风湿关节炎	1分
4.慢性肾小球肾炎	1分
四、进一步检查	5分
1.抗双链DNA抗体、抗EMA抗体、补体C3、C4	0.5分
2.肝肾功能检查	2分
3.胸部X线片	1分
4.必要时肾活检	1分
5.腹部B超	0.5分
五、治疗原则	4分

1.避免紫外线照射		0.5分
2.应用糖皮质激素		1.5分
3.应用免疫抑制剂		1分
4.外用药治疗面部皮疹		1分

金英杰医学
WWW.JINYINGJIE.COM



第一站病例分析

试题编号:56

病历摘要:女性,39岁。双手、双膝关节肿痛3个月。

患者3个月前开始无明显原因出现双手、双膝关节肿胀、疼痛以双手指关节为主,伴有明显晨僵,时间大于1小时。2个月前曾因乏力,关节痛到医院检查,诊断为关节炎,贫血(具体不详),未予治疗。发病以来无发热,无皮疹,偶有口腔溃疡,无光过敏,无口干、眼干症状,大、小便及睡眠均正常。既往体健,无胃病和痔疮史,无银屑病病史,无外伤史。无烟酒嗜好,不偏食。无遗传病家族史。

查体:T36℃,P96次/分,R19次/分,BP120/70mmHg。轻度贫血貌,皮肤未见出血点和皮疹,浅表淋巴结未触及肿大,睑结膜略苍白,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96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。左腕关节肿胀,压痛阳性;双手2、3掌指关节肿胀,压痛阳性;双膝关节轻度肿胀,浮髌试验(-),余关节正常。

实验室检查:血常规:Hb80g/L,WBC $7.5 \times 10^9/L$,PLT $345 \times 10^9/L$ 。尿常规(-),类风湿因子110IU/ml(正常值0~30IU/ml)、抗环瓜氨酸肽抗体58RU/ml(正常值0~5RU/ml)。抗核抗体1:2(正常值<1:40)。

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	
类风湿关节炎		4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分	
1.青年女性		0.5分
2.多关节,对称性关节肿痛		1.5分
3.晨僵大于1小时		1分
4.无光过敏,无口干、眼干症状		0.5分
5.类风湿因子阳性,抗环瓜氨酸肽抗体阳性		1.5分
三、鉴别诊断	4分	
1.系统性红斑狼疮		2分
2.血清阴性脊柱关节病		1分
3.骨关节炎		0-5分
4.干燥综合征		0.5分
四、进一步检查	5分	
1.双手关节、双膝关节、髌髌关节X线片		2分
2.抗ENA抗体,抗dsDNA抗体,Coombs试验		1.5分
3.HLA-B27		0.5分
4.网织红细胞,粪隐血		0.5分
5.血清铁、铁蛋白和总铁结合力		0.5分

五、治疗原则	4分	
1.非甾体抗炎药缓解症状		1.5分
2.慢作用抗风湿药(或改变病情抗风湿药)治疗		1.5分
3.必要时免疫及生物治疗		0.5分
4.治疗贫血		0.5分



第一站病例分析

试题编号:57

病历摘要:男孩,1岁。发热、咳嗽4天,加重伴喘息1天。

患儿4天前无明显诱因出现发热,体温波动在38~39℃,流涕,鼻塞,咳嗽。3天前曾到医院检查,化验血常规未见异常,诊断为上呼吸道感染,给予口服布洛芬、止咳糖浆等治疗。1天前咳嗽加重,连声咳,有痰不易咳出,喘息,体温仍高。发病以来进食不佳,大、小便及睡眠均正常。既往体健,无肝病和心脏病史。2个月会坐,刚学会走路。

查体:T38℃,P132次/分,R32次/分,BP85/55mmHg。体重10公斤。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,口唇无发绀,双肺呼吸音粗糙,可闻及鼾音及中细湿性啰音,心界不大,心率132次/分,律齐,未闻及杂音。腹平软,无压痛,肝肋下1cm,脾未触及,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,WBC17.5×10⁹/L,N0.76,L0.24,PLT305×10⁹/L。CRP21mg/L(正常值≤8mg/L)。尿常规(-)。粪常规(-)。

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
支气管肺炎(细菌性可能性大)	4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分
1.1岁小儿,急性起病	0.5分
2.主要表现为发热、咳嗽、咳痰、喘息	1.5分
3.查体:双肺可闻及中细湿性啰音	1.5分
4.血白细胞总数及中性粒细胞比例增高,CRP升高	1.5分
三、鉴别诊断	4分
1.急性支气管炎	1.5分
2.毛细支气管炎(或支气管哮喘)	1.5分
3.肺结核	1分
四、进一步检查	5分
1.胸部X线片	2分
2.痰细菌培养+药敏	1分
3.肝肾功能、心肌酶谱	1分
4.必要时动脉血气分析	1分
五、治疗原则	4分
1.保持空气流通,营养丰富饮食,保持水电解质平衡	1分
2.保持呼吸道通畅,必要时吸氧	1分
3.抗菌药物治疗	1分
4.雾化、祛痰、退热、对症治疗	1分

第一站病例分析

试题编号:58

病历摘要: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:T38.5℃,P158次/分,R40次/分,BP80/50mmHg。体重7kg。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1.0cm,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:Hb138g/L,RBC 5.1×10^{12} /L,WBC 4.8×10^9 /L,N0.20,L0.80,PLT 279×10^9 /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

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:59

病历摘要:男性,18岁,发热、乏力、厌油腻食物2周,皮肤、巩膜黄染1周。
患者于2周前无明显诱因出现乏力、厌油腻食物、食欲减退、恶心、发热,体温最高38.3℃,服用退热药2天后体温恢复正常。有时感右上腹部不适,无畏寒、寒战,无皮肤瘙痒,无咳嗽、咳痰。1周前家人发现皮肤和巩膜发黄,尿色加深,呈浓茶水样。发病以来睡眠稍差,大便正常,体重无明显变化。既往体健,无药物过敏史。1个月前曾在“大排档”生食海鲜。无输血史,无疫区居住、旅行史,无慢性肝病家族史。
查体:T36.7℃,P82次/分,R18次/分/BP120/80mmHg。皮肤和巩膜黄染,未见皮疹和出血点,无肝掌和蜘蛛痣。全身浅表淋巴结未触及肿大。心肺检查未见异常。腹平软,肝肋下3cm,质软,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:ALT425U/L,AST160U/L,TBil129μmol/L,DBil92μmol/L,ALB45g/L。血常规:Hb126g/L,WBC5.2×10⁹/L,N0.65,L0.30,PLT200×10⁹/L。尿胆红素(+),尿胆原((+))抗HAV-IgG和抗HAV-IgM均(+)
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
急性甲型黄疸型肝炎	3 分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	6 分
1.生食海鲜史,急性病程,既往体健	1 分
2.有乏力、厌油腻食物、恶心伴发热、右上腹不适、尿呈浓茶水样	1.5 分
3.皮肤、巩膜黄染,肝大,肝区压痛和叩击痛(+)	1.5 分
4.转氨酶、总胆红素及直接胆红素升高,尿胆红素(+),尿胆原(+).抗HAV-IgG和抗HAV-IgM均(+)	2 分
三、鉴别诊断	4 分
1.其他类型病毒性肝炎(乙肝、丙肝、戊肝)	1.5 分
2.梗阻性黄疸	1.5 分
3.溶血性黄疸	1 分
四、进一步检查	5 分
1.网织红细胞,肾功能,血电解质	1 分
2.凝血功能	1 分
3.乙、丙、戊型肝炎病毒免疫标志物	1-5 分
4.腹部B超	1.5 分
五、治疗原则	4 分
1.注意休息,清淡、高热量优质蛋白饮食,避免应用肝损害药物	1.5 分
2.保肝、降酶、退黄治疗	2.5 分

第一站病例分析

试题编号:60

病历摘要:患者,男性,30岁。发热、乏力、消瘦1年。
患者1年来无明显诱因发热,多呈低热,体温波动在37.2~38.5℃。伴乏力、全身不适、厌食。大便每天2~3次,稀便,无脓血,无腹痛。逐渐消瘦,1年来体重减轻10kg。曾到医院拍摄胸片、化验血尿粪常规未见异常。间断给予“抗炎、补液”治疗,病情不见好转。否认肝炎、肺结核等病史,无药物过敏史。有冶游史。
查体:T37.9℃,P80次/分,R15次/分,BP110/80mmHg。神志清楚,精神萎靡,消瘦。左颈部和右侧腹股沟淋巴结肿大,大小约2cm×2cm。心肺无异常发现。腹部平软,无压痛反跳痛,未触及肿块,肝肋下2cm,无移动性浊音,肠鸣音正常,双下肢不肿。辅助检查:血Hb120g/L,WBC5.0×10⁹/L。血清抗HIV阳性。
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	
艾滋病		4分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	5分	
1.青年男性,低热乏力消瘦1年		1分
2.多处浅表淋巴结肿大,肝脏肿大		1分
3.血清抗HIV阳性		2分
4.有冶游史		1分
三、鉴别诊断	3分	
1.恶性淋巴瘤		1分
2.病毒性肝炎		1分
3.病毒性肝炎		0.5分
四、进一步检查		0.5分
1.淋巴结活检,以确诊或排除Kaposi肉瘤	5分	
2.拍摄胸片,以除外肺结核		1分
3.肝功能、肝炎病毒学标志物检查,以排除病毒性肝炎		1分
4.血清CD4、CD8检测		1分
5.必要时作骨穿检查		1分
五、治疗原则	5分	
1.一般治疗:营养支持治疗		1分
2.对症治疗		1分
3.抗HIV治疗:鸡尾酒疗法		2分
4.并发症治疗:Kaposi肉瘤的化疗		1分

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)

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.测量血压(间接测量法,报告测量结果);2.甲状腺检查(包括视诊和后面触诊); 3.腹部体表标志及四区分法(须指点部位)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、测量血压(间接测量法,报告测量结果)(4分)	
一、测量方法正确	
1.检查血压计水银柱是否在“0”点,被检者取坐位时肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5分
2.气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜	0.5分
3.考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音,不能得件塞于气袖下	0.5分
4.向袖内充气,边充气边听诊肱动脉搏动音消失后,水银柱再升高30mmHg	0.5分
5.缓慢放气(水银柱下降速度约为2~3mmHg/s),双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动间变化和水银柱位置读出收缩压、舒张压数值	0.5分
二、结果正确	
1.报告测得实际血压,读数正确	1.5分
二、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)	
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	
1.甲状腺侧叶触诊	
(1)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腺软骨,将气管推向对侧	1分
②另一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
③检查过程中,嘱被检查者做吞咽动作,重复检查,用痛痒方法检查另一侧甲状腺	0.5分
(2)①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	0.5分
②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	0.5分
③嘱被检者做吞咽动作进行触诊。用同样方法检查另一侧甲状腺	0.5分
2.甲状腺峡部触诊	
考生面对被检者,用拇指(或站在检查者后面用示指)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	0.5分

三、听诊方法正确,动作规范	
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	0.5分
三、腹部体表标志及四区分法(须指点部位)(6分)	
一、考生站位正确、告知被检者体位正确	
1.告知被检者取仰卧位,暴露腹部,考生位于被检者右侧	0.5分
二、指点体表标志	
1.肋弓下缘:由第8~10肋软骨连接形成的肋缘和第11、12浮肋构成	0.5分
2.腹上角:两侧肋弓至剑突根部的交角	0.5分
3.腹中线:胸骨中线的延续	0.5分
4.腹直肌外缘	0.5分
5.髂前上棘:髂嵴前方突出点	0.5分
6.腹股沟韧带:腹部体表的下界,是腹股沟疝的通过部位和所在	0.5分
7.脐:位于腹部中心	0.5分
三、腹部四区分法	
1.通过脐划平线与一垂直线	0.5分
2.将腹部分为四区	1分
3.说出腹部四区名称:左上腹、右上腹、左下腹、右下腹	0.5分
四、提问(2分)	
1.生命征检查包括哪些内容?	
答:生命征检查包括体温(0.5分)、脉搏(0.5分)、呼吸(0.5分)、血压(0.5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: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.测量血压(间接测量法,报告测量结果);2.锁骨上淋巴结检查(须报告检查结果); 3.腹部体表标志及四区分法(须指点部位)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、测量血压(间接测量法,报告测量结果)(4分)	
一、测量方法正确	
1.检查血压计水银柱是否在“0”点,被检者取坐位时肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5分
2.气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜	0.5分
3.考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音,不能将体件塞于气袖下	0.5分
4.向袖内充气,边充气边听诊肱动脉搏动音消失后,水银柱再升高30mmHg	0.5分
5.缓慢放气(水银柱下降速度约为2~3mmHg/s),双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动向变化和水银柱位置读出收缩压、舒张压数值	0.5分
二、结果正确	
1.报告测得实际血压,读数正确	1.5分
二、锁骨上淋巴结检查(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	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,考生位于被检者前面或右侧,嘱其头部稍向前屈	2分
二、检查方法	
1.考生手指并拢,手指指腹紧贴锁骨上窝检查部位皮肤,由浅入深进行滑动触诊	1分
2.左手触诊被检者右锁骨上淋巴结	1分
3.右手触诊被检者左上淋巴结	1分
三、报告检查结果	
1.是否触及淋巴结	1分
三、腹部体表标志及四区分法(须指点部位)(6分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
1.告知被检者取仰卧位,暴露腹部,考生位于被检者右侧	0.5分
二、指点体表标志	
1.肋弓下缘:由第8~10肋软骨连接形成的肋缘和第11、12浮肋构成	0.5分
2.腹上角:两侧肋弓至剑突根部的交角	0.5分

3.腹中线;胸骨中线的延续	0.5分
4.腹直肌外缘	0.5分
5.髂前上棘;髂嵴前方突出点	0.5分
6.腹股沟韧带;腹部体表的下界,是腹股沟疝的通过部位和所在	0.5分
7.脐;位于腹部中心	0.5分
四、腹部四区分法	
1.通过脐划一水平线与一垂直线	0.5分
2.将腹部分为四区	1分
3.说出腹部四区名称:左上腹、右上腹、左下腹、右下腹	0.5分
四、提问(2分)	
1.体检发现淋巴结肿大时应注意哪些内容?	
答:应注意肿大淋巴结的部位、大小、数目、硬度、活动度(1分),以及有无压痛、粘连、局部皮肤红肿、瘢痕、瘰管等(0.5分)。同时注意寻找引起淋巴结肿大的原发病灶(0.5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: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)

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.测量血压(间接测量法,报告测量结果);2.腋窝淋巴结检查(须边检查边口述检查哪几组淋巴结群);3.腹部体表标志及四区分法(须指点部位)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、测量血压(间接测量法,报告测量结果)(4分)	
一、测量方法正确	
1.检查血压计水银柱是否在“0”点,被检者取坐位时肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5分
2.气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜	0.5分
3.考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音,不能将体件塞于气袖下	0.5分
4.向袖内充气,边充气边听诊肱动脉搏动音消失后,水银柱再升高30mmHg	0.5分
5.缓慢放气(水银柱下降速度约为2~3mmHg/s),双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动间变化和水银柱位置读出收缩压、舒张压数值	0.5分
二、结果正确	
1.报告测得实际血压,读数正确	1.5分
二、腋窝淋巴结检查(须口述检查内容和报告检查结果)(6分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
1.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	
1.检查左侧时,考生左手握被检者右手,将其前臂稍外展	1分
2.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
3.两侧均须检查,以左手检查右侧,步骤同左侧	1分
三、检查内容、部位正确	
1.腋窝的5组淋巴结(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
2.中央群:位于腋窝内侧壁近肋骨及前锯肌处	0.5分
3.胸肌群:位于胸大肌下缘深部	0.5分
4.肩胛下群:位于腋窝后皱襞深部	0.5分
5.外侧群:位于腋窝外侧壁	0.5分
四、检查结果正确(0.5分)	

1.报告检查结果:是否触及淋巴结	0.5分
三、腹部体表标志及四区分法(须指点部位)(6分)	
一、考生站位正确、告知被检者体位正确	
1.告知被检者取仰卧位,暴露腹部,考生位于被检者右侧	0.5分
二、指点体表标志	
1.肋弓下缘:由第8~10肋软骨连接形成的肋缘和第11、12浮肋构成	0.5分
2.腹上角:两侧肋弓至剑突根部的交角	0.5分
3.腹中线:胸骨中线的延续	0.5分
4.腹直肌外缘	0.5分
5.髂前上棘:髂嵴前方突出点	0.5分
6.腹股沟韧带:腹部体表的下界,是腹股沟疝的通过部位和所在	0.5分
7.脐:位于腹部中心	0.5分
三、腹部四区分法	
1.通过脐划一水平线与一垂直线	0.5分
2.将腹部分为四区	1分
3.说出腹部四区名称:左上腹、右上腹、左下腹、右下腹	0.5分
四、提问(2分)	
1.生命征检查包括哪些内容?	
答:生命征检查包括体温(0.5分)、脉搏(0.5分)、呼吸(0.5分)、血压(0.5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: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提问。 体格检查考试项目:1.测量血压(间接测量法、报告测量结果);2.甲状腺检查(包括视诊和后面触诊); 3.腹部移动性浊音检查(须报告检查结果)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、测量血压(间接测量法,报告测量结果)(4分)	
一、测量方法正确	
1.检查血压计水银柱是否在“0”点,被检者取坐位时肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5分
2.气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜	0.5分
3.考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音,不能将体件塞于气袖下	0.5分
4.向袖内充气,边充气边听诊肢动脉搏动音消失后,水银柱再升高30mmHg	0.5分
5.缓慢放气(水银柱下降速度约为2~3mmHg/s),双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动间变化和水银柱位置读出收缩压、舒张压数值	0.5分
一、结果正确	
1.报告测得实际血压,读数正确	1.5分
二、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)	
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	
1.甲状腺侧叶触诊	
(1)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腺软骨,将气管推向对侧	1分
②另一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
③检查过程中,嘱被检查者做吞咽动作,重复检查,用同样方法检查另一侧甲状腺	0.5分
(2)①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	0.5分
②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	0.5分
③嘱被检者做吞咽动作进行触诊。用同样方法检查另一侧甲状腺	0.5分
2.甲状腺峡部触诊	
1.考生面对被检者,用拇指(或站在检查者后面用示指)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	0.5分

三、听诊方法正确,动作规范	
1.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	0.5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	
1.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.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
2.请被检者右侧卧	1分
3.再继续叩诊,若叩诊音呈鼓音,则为移动性浊音阳性	1分
4.自该处继续向腹下侧叩诊,直至再度出现浊音	1分
5.再请被检者左侧卧,同样方式叩击	1分
三、检查结果正确	
1.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)	
1.甲状腺肿大如何分度?	
答:甲状腺肿大分为三度:甲状腺不能看到肿大但能触及为Ⅰ度(1分);能看到肿大又能触及,但未超过胸锁乳突肌后缘为Ⅱ度(0.5分);肿大超过胸锁乳突肌后缘者为Ⅲ度(0.5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.测量血压(间接测量法,报告测量结果);2.锁骨上淋巴结检查(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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、测量血压(间接测量法,报告测量结果)(4分)	
一、测量方法正确	
1.检查血压计水银柱是否在“0”点,被检者取坐位时肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5分
2.气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜	0.5分
3.考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音,不能将体件塞于气袖下	0.5分
4.向袖内充气,边充气边听诊肱动脉搏动音消失后,水银柱再升高30mmHg	0.5分
5.缓慢放气(水银柱下降速度约为2~3mmHg/S),双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动间变化和水银柱位置读出收缩压、舒张压数值	0.5分
二、结果正确	
1.报告测得实际血压,读数正确	1.5分
二、锁骨上淋巴结检查(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	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,考生位于被检者前面或右侧,嘱其头部稍向前屈	2分
二、检查方法	
1.考生手指并拢,手指指腹紧贴锁骨上窝检查部位皮肤,由浅入深进行滑动触诊	1分
2.左手触诊被检者右锁骨上淋巴结	1分
3.右手触诊被检者左上淋巴结	1分
三、报告检查结果	
1.是否触及淋巴结	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	
1.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.考生自被检者腹中部研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
2.请被检者右侧卧	1分

3.再继续叩诊,若叩诊音呈鼓音,则为移动性浊音阳性	1分
4.自该处继续向腹下侧叩诊,直至再度出现浊音	1分
5.再请被检者左侧卧,同样方式叩击	1分
三、检查结果正确	
1.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)	
1.意识状态分哪几种?	
答:意识清楚、嗜睡、意识模糊、昏睡、昏迷、谵妄(答出3项得1分,答出5项即可)	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)

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.测量血压(间接测量法,报告测量结果);2.腋窝淋巴结检查(须边检查边口述检查哪几组淋巴结群);3.腹部移动性浊音检查(须报告检查结果)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、测量血压(间接测量法,报告测量结果)(4分)	
一、测量方法正确	
1.检查血压计水银柱是否在“0”点,被检者取坐位时肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5分
2.气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜	0.5分
3.考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音,不能将体件塞于气袖下	0.5分
4.向袖内充气,边充气边听诊肱动脉搏动音消失后,水银柱再升高30mmHg	0.5分
5.缓慢放气(水银柱下降速度约为2~3mmHg/s),双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动间变化和水银柱位置读出收缩压、舒张压数值	0.5分
二、结果正确	
1.报告测得实际血压,读数正确	1.5分
二、腋窝淋巴结检查(须口述检查内容和报告检查结果)(6分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
1.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	
1.检查左侧时,考生左手握被检者右手,将其前臂稍外展	1分
2.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
3.两侧均须检查,以左手检查右侧,步骤同左侧	1分
三、检查内容、部位正确	
2.腋窝的5组淋巴结(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
2.中央群:位于腋窝内侧壁近肋骨及前锯肌处	0.5分
3.胸肌群:位于胸大肌下缘深部	0.5分
4.肩胛下群:位于腋窝后皱襞深部	0.5分
5.外侧群:位于腋窝外侧壁	0.5分
四、检查结果正确(0.5分)	

1.报告检查结果:是否触及淋巴结	0.5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	
1.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.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
2.请被检者右侧卧	1分
3.再继续叩诊,若叩诊音呈鼓音,则为移动性浊音阳性	1分
4.自该处继续向腹下侧叩诊,直至再度出现浊音	1分
5.再请被检者左侧卧,同样方式叩击	1分
三、检查结果正确	
1.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)	
1.腹部触及包块应该注意哪些内容?	
答:应注意腹部包块的部位、大小、数目、形态、硬度、活动度以及有无压痛、搏动,与腹壁关系等(答出6项得2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)

请你对被检查者进行以下体格检查并回答提问。 体格检查考试项目:1.测量血压(间接测量法,报告测量结果);2.锁骨上淋巴结检查(须报告检查结果); 3.墨菲(Murphy)征检查(须报告检查结果)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、测量血压(间接测量法,报告测量结果)(4分)	
一、测量方法正确	
1.检查血压计水银柱是否在“0”点,被检者取坐位时肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5分
2.气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜	0.5分
3.考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音,不能将体件塞于气袖下	0.5分
4.向袖内充气,边充气边听诊脑动脉搏动音消失后,水银柱再升高30mmHg	0.5分
5.缓慢放气(水银柱下降速度约为2~3mmHg/s),双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动间变化和水银柱位置读出收缩压、舒张压数值	0.5分
二、结果正确	
1.报告测得实际血压,读数正确	1.5分
二、锁骨上淋巴结检查(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	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,考生位于被检者前面或右侧,嘱其头部稍向前屈	2分
二、检查方法	
1.考生手指并拢,手指指腹紧贴锁骨上窝检查部位皮肤,由浅入深进行滑动触诊	1分
2.左手触诊被检者右锁骨上淋巴结	1分
3.右手触诊被检者左上淋巴结	1分
三、报告检查结果	
1.是否触及淋巴结	1分
三、墨菲(Murphy)征检查(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,暴露腹部,腹部放松,双腿屈曲,考生位于被检者右侧	0.5分
二、检查方法	
1.考生左手掌平放于被检者右胸下部	1分
2.拇指指腹勾压于腹直肌外缘和肋缘交界处或右锁骨中线与肋缘交界处(胆囊点)	1.5分

3.告知被检者缓慢做深吸气	1分
4.若被检者突然出现胆囊点剧烈触痛并因疼痛而屏住呼吸为墨菲(Murphy)征阳性	1.5分
三、报告检查结果	
1.Murphy征阳性或阴性(正常人Murphy征阴性)	0.5分
四、提问(2分)	
1.体检发现淋巴结肿大时应注意哪些内容?	
答:应注意肿大淋巴结的部位、大小、数目、硬度、活动度(1分),以及有无压痛、粘连、局部皮肤红肿、瘢痕、瘰管等(0.5分)。同时注意寻找引起淋巴结肿大的原发病灶(0.5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: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)

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.测量血压(间接测量法,报告测量结果);2.腋窝淋巴结检查(须边检查边口述检查 哪儿组淋巴结群);3.墨菲(Murphy)征检查(须报告检查结果)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、测量血压(间接测量法,报告测量结果)(4分)	
一、测量方法正确	
1.检查血压计水银柱是否在“0”点,被检者取坐位时肘部;血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5分
2.气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜	0.5分
3.考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音,不能将体件塞于气袖下	0.5分
4.向袖内充气,边充气边听诊肱动脉搏动音消失后,水银柱再升高30mmHg	0.5分
5.缓慢放气(水银柱下降速度约为2~3mmHg/s),双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动间变化和水银柱位置读出收缩压、舒张压数值	0.5分
二、结果正确	
1.报告测得实际血压,读数正确	1.5分
二、腋窝淋巴结检查(须口述检查内容和报告检查结果)(6分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,考生站在被检者前面或右	0.5分
一、检查方法正确,动作规范	
1.检查左侧时,考生左手握被检者右手,将其前臂稍外展	1分
2.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
3.两侧均须检查,以左手检查右侧,步骤同左侧	1分
三、检查内容、部位正确	
3.腋窝的5组淋巴结(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
2.中央群:位于腋窝内侧壁近肋骨及前锯肌处	0.5分
3.胸肌群:位于胸大肌下缘深部	0.5分
4.肩胛下群:位于腋窝后皱襞深部	0.5分
5.外侧群:位于腋窝外侧壁	0.5分
四、检查结果正确(0.5分)	

1.报告检查结果:是否触及淋巴结	0.5分
三、墨菲(Murphy)征检查(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	
1.告知被检者取仰卧位,暴露腹部,腹部放松,双腿屈曲,考生位于被检者右侧	0.5分
二、检查方法	
1.考生左手掌平放于被检者右胸下部	1分
2.拇指指腹匀压于腹直肌外缘和肋缘交界处或右锁骨中线与肋缘交界处(胆囊点)	1.5分
3.告知被检者缓慢做深呼吸	1分
4.若被检者突然出现胆囊点剧烈触痛并因疼痛而屏住呼吸为墨菲(Murphy)征阳性	1.5分
三、报告检查结果	
1.Murphy征阳性或阴性(正常人Murphy征阴性)	0.5分
四、提问(2分)	
1.生命征检查包括哪些内容?	
答:生命征检查包括体温(0.5分)、脉搏(0.5分)、呼吸(0.5分)、血压(0.5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



甲状腺触诊

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)

<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.测量血压(间接测量法,报告测量结果);2,甲状腺检查(包括视诊和后面触诊); 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:13分钟</p>	
评分标准	总分 20 分
一、测量血压(间接测量法,报告测量结果)(4分)	
一、测量方法正确	
1.检查血压计水银柱是否在“0”点,被检者取坐位时肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5分
2.气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜	0.5分
3.考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音,不能将体件塞于气袖下	0.5分
4.向袖内充气,边充气边听诊肱动脉搏动音消失后,水银柱再升高30mmHg	0.5分
5.缓慢放气(水银柱下降速度约为2~3mmHg/s),双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动间变化和水银柱位置读出收缩压、舒张压数值	0.5分
二、结果正确	
1.报告测得实际血压,读数正确	1.5分
二、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)	
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	
1.甲状腺侧叶触诊	
(1)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腺软骨,将气管推向对侧	1分
②另一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
③检查过程中,嘱被检查者做吞咽动作,重复检查,用同样方法检查另一侧甲状腺	0.5分
(2)①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	0.5分
②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	0.5分
③嘱被检者做吞咽动作进行触诊。用同样方法检查另一侧甲状腺	0.5分
2.甲状腺峡部触诊	
1.考生面对被检者,用拇指(或站在检查者后面用示指)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	0.5分

三、听诊方法正确,动作规范	
1.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	0.5分
三、腹部紧张度和腹部压痛、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	
1.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	
1.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)	
1.典型甲状腺功能亢进症(Graves病)患者甲状腺触诊会有什么发现?	
答:可触及甲状腺弥漫性肿大(1分),可有震颤(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: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)

请你对被检查者进行以下体格检查并回答提问。 体格检查考试项目:1.测量血压(间接测量法,报告测量结果);2.颈前、颈后淋巴结检查(须报告检查结果);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、测量血压(间接测量法,报告测量结果)(4分)	
一、测量方法正确	
1.检查血压计水银柱是否在“0”点,被检者取坐位时肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平	0.5分
2.气袖均匀紧贴皮肤,缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3cm,气袖的中央位于肱动脉表面,其松紧度适宜	0.5分
3.考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后,将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音,不能将体件塞于气袖下	0.5分
4.向袖内充气,边充气边听诊肱动脉搏动音消失后,水银柱再升高30mmHg	0.5分
5.缓慢放气(水银柱下降速度约为2~3mmHg/s),双眼平视观察水银柱,根据听诊动脉搏动间变化和水银柱位置读出收缩压、舒张压数值	0.5分
二、结果正确	
1.报告测得实际血压,读数正确	1.5分
二、颈前、颈后淋巴结检查(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	
1.告知被检者取坐位或仰卧位考生位于被检者前面或右侧,边检查边告知被检者正确姿势(如嘱被检者头稍低或偏向检查侧)	1分
二、检查部位	
1.颈前淋巴结位于胸锁乳突肌表面及下颌角处,颈后淋巴结位于斜方肌前缘	2分
三、检查方法	
1.考生双手三指(示、中、环指)并拢,手指指腹紧贴双侧检查部位皮肤,进行滑动触诊	2分
四、报告检查结果	
1.是否触及淋巴结	1分
三、腹部紧张度和腹部压痛、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	
1.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	
1.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)	
1.腹部视诊主要内容有哪些?	
答:主要有腹壁皮肤、静脉(0.5分)、腹部外形(0.5分)、呼吸运动(0.5分)、胃肠型和蠕动波(0.5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: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:13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	
1.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	
1.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)(4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,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	
1.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	
1.是否触及淋巴结	0.5分
四、提问(2分)	
1.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



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)

<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.肺部听诊检查(须口述检查内容);2.肝上界叩诊(须报告检查结果);3.脑膜刺激征检查(颈强直必做、Kernig 征和 Brudzinski 征任选一项,须口述阳性表现)。 考试时间:13 分钟</p>	
评分标准	总分 20 分
一、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	
1.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	
1.呼吸音及啰音检查: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
2.左右两侧对称部位进行比较	0.5 分
3.每处至少听 1~2 个呼吸周期	0.5 分
4.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
5.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
6.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.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
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	
1.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	
1.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分)	
1.被检者肝上界位于右锁骨中线第 5 肋间	0.5 分
三、脑膜刺激征检查(颈强直必做、Kernig 征和 Brudzinski 征任选一项,须口述阳性表现)。(8分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	

1.被检者去枕仰卧位,双上肢自然伸直置于躯干两旁,双下肢自然伸直,考生站在被检者右侧,嘱被检者放松	1分
二、检查方法正确,动作规范	
1.颈强直	
①考生左手置于被检者枕部,检查者以一手托患者枕部,另一只手置于胸前作屈颈动作,通过观察或感觉被动运动时的阻力和询问有无疼痛,以了解被检者是否有颈部肌肉或椎体病变	1分
②考生右手轻按被检者胸前,左手托付被检者枕部并作屈颈动作,体会被检者颈部有无抵抗感及其程度	1分
2.Kernig 征	
①考生左手固定被检者右侧或左侧膝关节,右手托持于被检者右侧或左侧足跟部,屈曲髋、膝关节使之均呈 90°屈曲	1分
②右手抬高被检者小腿并使之伸膝。(考生需检查双侧反射,若只检查一侧扣 0.5 分)	1分
3.Brudzinski 征	
①考生右手轻按被检者胸前,左手托持被检者枕部并作屈颈动作	0.5分
②观察被检者髋、膝关节有无屈曲动作	0.5分
三、口述检查结果和阳性表现	
1.颈强直阳性表现力被动屈颈时抵抗力增强	0.5分
2.Kernig 征阳性表现为伸膝受阻伴有疼痛或下肢屈肌牵拉痉挛	0.5分
3.Brudzinski 征阳性表现力双侧膝关节和髋关节屈曲	0.5分
4.报告检查结果:正常人脑膜刺激征为阴性	0.5分
四、提问(2分)	
1.体检时在左锁骨上窝触及肿大、无痛淋巴结的临床意义是什么?	
答:常见于食管或胃部恶性肿瘤的淋巴结转移(仅答癌转移得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: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)

请你对被检查者进行以下体格检查并回答提问。 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.肝上界叩诊须报告检查结果); 3.脑膜刺激征检查(颈强直必做、Kernig 征和 Brudzinski 征任选一项,须口述阳性表现)。 考试时间:13 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	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在检者前面或右侧	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
2.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.胸骨左缘第3、4肋间触诊	0.5 分
5.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.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	
1.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	
1.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分)	
1.被检者肝上界位于右锁骨中线第5肋间	0.5 分
三、脑膜刺激征检查(颈强直必做、Kernig 征和 Brudzinski 征任选一项,须口述阳性表现)(8分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
1.被检者去枕仰卧位,双上肢自然伸直置于躯干两旁,双下肢自然伸直,考生站在被检者右侧,嘱被检者放松	1 分

二、检查方法正确,动作规范	
1.颈强直	
①考生左手置于被检者枕部,检查者以一手托患者枕部,另一只手置于胸前作屈颈动作,通过观察或感觉被动运动时的阻力和询问有无疼痛,以了解被检者是否有颈部肌肉或椎体病变	1分
②考生右手轻按被检者胸前,左手托持被检者枕部并作屈颈动作,体会被检者颈部有无抵抗感及其程度	1分
2.Kernig 征	
①考生左手固定被检者右侧或左侧膝关节,右手托持于被检者右侧或左侧足跟部,屈曲髋、膝关节使之均呈 90° 屈曲	1分
②右手抬高被检者小腿并使之伸膝。(考生需检查双侧反射,若只检查一侧扣 0.5 分)	1分
3.Brudzinski 征	
①考生右手轻按被检者胸前,左手托持被检者枕部并作屈颈动作	0.5分
②观察被检者髋、膝关节有无屈曲动作	0.5分
三、口述检查结果和阳性表现	
1.颈强直阳性表现为被动屈颈时抵抗力增强	0.5分
2.Kernig 征阳性表现为伸膝受阻伴有疼痛或下肢屈肌牵拉痉挛	0.5分
3.Brudzinski 征阳性表现为双侧膝关节和髋关节屈曲	0.5分
4.报告检查结果:正常人脑膜刺激征为阴性	0.5分
四、提问(2分)	
1.诊断成人(上肢)低血压、高血压的标准是多少?	
答:低于 90/60mmHg 称低血压(1分),高血压是指收缩压 ≥ 140 mmHg 和/或舒张压 ≥ 90 mmHg	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: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)

请你对被检查者进行以下体格检查并回答提问。 体格检查考试项目:1.肺部听诊检查(须口述检查内容);2.肝上界叩诊(须报告检查结果);3.脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20分
一、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	
1.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	
1.呼吸音及啰音检查: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	2分
2.左右两侧对称部位进行比较	0.5分
3.每处至少听1~2个呼吸周期	0.5分
4.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
5.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	2分
6.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.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
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	
1.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	
1.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分)	
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	
1.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
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)①颈椎活动度检查: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)①腰椎活动度检查: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一次按压颈椎、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臂,了解被检者脊柱各部位有无疼痛	1分
四、提问(2分)	
1.正常颈椎前屈、后伸分别能达到多少角度?	
答:正常颈椎前屈、后伸分别能达到45°左右	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:15(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.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(须报告检查结果);3.脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)。 考试时间:13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	
1.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
2.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.胸骨左缘第3、4肋间触诊	0.5分
5.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.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	
1.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	
1.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分)	
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	
1.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
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)①颈椎活动度检查: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)①腰椎活动度检查: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一次按压颈椎、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臂,了解被检者脊柱各部位有无疼痛	1分
四、提问(2分)	
1.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:16(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.心脏听诊检查(须指出听诊部位和名称,口述听诊内容);2.肝上界叩诊(须报告检查结果);3.脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、心脏听诊检查(须指出听诊部位和名称,口述听诊内容)(6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、听诊区部位和听诊顺序、时间及内容正确	
1.心脏瓣膜听诊区部位正确	
①心脏瓣膜听诊区为4个瓣膜5个区:二尖瓣区(心尖区)位于心尖搏动最优点	0.5分
②肺动脉瓣区位于胸骨左缘第2肋间	0.5分
③主动脉瓣区位于胸骨右缘第2肋间	0.5分
④主动脉瓣第二听诊区位于胸骨左缘第3肋间	0.5分
⑤三尖瓣区位于胸骨左缘第4、5肋间	0.5分
2.听诊顺序和时间正确	
①通常按逆时针方向依次听诊:从心尖区(二尖瓣区)开始、肺动脉瓣区/主动脉瓣区/主动脉瓣第二听诊区、三尖瓣区	0.5分
②心尖区听诊时间不少于30秒	0.5分
3.检查内容和结果正确	
①报告检查内容和结果:每分钟实测心率次数,以次/分表示	0.5分
②心律是否规整	0.5分
③心音有无异常	0.5分
④有无额外心音、心脏杂音和心包摩擦音	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	
1.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	
1.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分)	
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	
1.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
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)①颈椎活动度检查: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)①腰椎活动度检查: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一次按压颈椎、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臂,了解被检者脊柱各部位有无疼痛	1分
四、提问(2分)	
1.正常成人脊柱有哪几个生理弯曲?其凸起方向如何?	
答:脊柱有颈曲(颈段轻度前凸)(0.5分)、胸曲(胸段轻度后凸)(0.5分)、腰曲(腰段明显前凸)(0.5分)、骶曲(骶椎后凸)(0.5分)	2分
五、职业素质(2分)	
(一)体检前能向被体检者告知。与被你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:17(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.乳房触诊检查(使用女性胸部模具,须报告检查结果);2.肝上界叩诊(须报告检查结果);3.脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、乳房触诊检查(使用女性胸部模具,须报告检查结果)(6分)	
一、考生站位正确	
1.充分暴露被检者前胸部,考生站在其前面或右侧	0.5分
二、检查方法正确,动作规范	
1.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
2.双侧乳房触诊先由健侧开始,后检查患侧	0.5分
3.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
4.最后触诊乳头	1分
5.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
三、检查结果正确	
1.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、活动等。压痛	0.5分
2.乳头有无触痛,有无硬结、弹性消失	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	
1.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	
1.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	
1.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
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)①颈椎活动度检查: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)①腰椎活动度检查: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一次按压颈椎、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臂,了解被检者脊柱各部位有无疼痛	1分
四、提问(2分)	
1.生命征检查包括哪些内容?	
答:生命征检查包括体温(0.5分)、脉搏(0.5分)、呼吸(0.5分)、血压(0.5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:18(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以下体格检查并回答提问。 体格检查考试项目:1.心脏叩诊检查(要求叩出被检者心脏相对浊音界并作标记,报告检查结果);2.肝上界叩诊(须报告检查结果);3.脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)。 考试时间:13分钟</p>	
评分标准	总分 20 分
一、心脏叩诊检查(要求叩出被检者心脏的相对浊音界,做标记,报告测量结果)(6分)	
一、检查者站位正确,告知被检者体位、姿势正确	0.5分
1.被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,检查者站在被检者前面或右侧	0.5分
二、检查方法正确,动作规范	
1.叩诊方法	0.5分
①检查者将左手中指第2指节紧贴于叩诊部位,其他手指稍抬起,勿与体表接触	0.5分
②右手手指自然弯曲,用中指指端叩击左手中指末端指关节处或第2指指骨的远端	0.5分
③叩击方向应与叩诊部位的体表垂直,叩诊时应以腕关节与掌指关节的活动为主,叩击动作要灵活、短促、富有弹性,叩击后右手中指应立即抬起,以免影响对叩击音的判断。	0.5分
④同一部位应连续叩击2~3下	
2.心脏相对浊音界叩诊	0.5分
①被检者取坐位时检查者扳指与肋间垂直,与心缘平行;仰卧位检查时检查者扳指与肋间平行	0.5分
②宜采用轻叩诊法注意叩诊的力度要适中和均匀,扳指每次移动的距离不超过0.5cm。当叩诊音由清音变为浊音时做标记,为心脏的相对浊音界。(叩诊心界是指心脏相对浊音界,反映心脏的实际大小)	0.5分
3.叩诊顺序正确(2分)	0.5分
①左侧从心尖搏动最强点所在肋间的外侧2~3cm处开始叩诊,心尖搏动不能触及时从左侧第5肋间隙中线外2~3开始,其余各肋间可从锁骨中线开始	0.5分
②右侧肝上界的上一肋间开始,均向上叩至第2肋间	0.5分
③叩诊顺序:先左后右,由下而上,由外向内	0.5分
三、心界叩诊结果正确	

1.正常成人心脏相对浊音界见下表:		
右界(cm)	肋间	左界(cm)
2~3	II	2~3
2~3	III	3.5~4.5
3~4	IV	5~6
	V	7~9
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		
1.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。		
二、检查方法正确,动作规范		
1.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分)		
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		
1.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
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)①颈椎活动度检查: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)①腰椎活动度检查: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一次按压颈椎、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臂,了解被检者脊柱各部位有无疼痛	1分
四、提问(2分)	
1.正常胸部叩诊音如何分布?	
答:正常肺野为清音(1分),心肺和肝重叠处为浊音(0.5分),未重叠的肝、心脏部位是实音(0.5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:19(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以下体格检查并回答问题。</p> <p>体格检查考试项目:1.肺部听诊检查(须口述检查内容);2.腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法);3.脑膜刺激征检查(颈强直必做,Kernig征和Brudzinski征任选一项,须口述阳性表现)。</p> <p>考试时间:13分钟</p>	
评分标准	总分 20分
一、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	
1.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	
1.呼吸音及啰音检查: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
2.左右两侧对称部位进行比较	0.5分
3.每处至少听1~2个呼吸周期	0.5分
4.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
5.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
6.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.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
二、腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法)(2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,考生位于被检者右侧	0.5分
一、检查方法	
1.考生右手手指并拢触诊	0.5分
2.将被检者腹壁下压至少2厘米,以了解包块情况,然后将指端逐渐触向包块	0.5分
3.做滑动触诊,滑动方向应与包块长轴垂直	0.5分
三、脑膜刺激征检查(颈强直必做、Kernig征和Brudzinski征任选一项,须口述阳性表现)。(8分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	

1.被检者去枕仰卧位,双上肢自然伸直置于躯干两旁,双下肢自然伸直,考生站在被检者右侧,嘱被检者放松	1分
二、检查方法正确,动作规范	
1.颈强直	
①考生左手置于被检者枕部,检查者以一手托患者枕部,另一只手置于胸前作屈颈动作,通过观察或感觉被动运动时的阻力和询问有无疼痛,以了解被检者是否有颈部肌肉或椎体病变	1分
②考生右手轻按被检者胸前,左手托持被检者枕部并作屈颈动作,体会被检者颈部有无抵抗感及其程度	1分
2.Kernig 征	
①考生左手固定被检者右侧或左侧膝关节,右手托持于被检者右侧或左侧足跟部,屈曲髋、膝关节使之均呈 90° 屈曲	1分
②右手抬高被检者小腿并使之伸膝。(考生需检查双侧反射,若只检查一侧扣 0.5 分)	1分
3.Brudzinski 征	
①考生右手轻按被检者胸前,左手托持被检者枕部并作屈颈动作	0.5分
②观察被检者髋、膝关节有无屈曲动作	0.5分
三、口述检查结果和阳性表现	
1.颈强直阳性表现为被动屈颈时抵抗力增强	0.5分
2.Kernig 征阳性表现为伸膝受阻伴有疼痛或下肢屈肌牵拉痉挛	0.5分
3.Brudzinski 征阳性表现为双侧膝关节和髋关节屈曲	0.5分
4.报告检查结果:正常人脑膜刺激征为阴性	0.5分
四、提问(2分)	
1.描述中枢性面瘫与周围性面瘫的主要体征区别	
答:中枢性面瘫时皱额、闭眼无明显影响,只出现病灶对侧下半部面肌瘫痪(1分),而周围性面瘫病侧上下半部面肌均有瘫痪表现(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:20(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.心脏触诊检查(须口述检查内容,报告检查结果);2.腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法);3.脑膜刺激征检查(颈强直必做,Kernig征和Brudzinski征任选一项,须口述阳性表现)。 考试时间:13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	
1.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	0.5分
2.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.胸骨左缘第3、4肋间触诊	0.5分
5.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.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、腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法)(2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,考生位于被检者右侧	0.5分
二、检查方法	
1.考生右手手指并拢触诊	0.5分
2.将被检者腹壁下压至少2厘米,以了解包块情况,然后将指端逐渐触向包块	0.5分
3.做滑动触诊,滑动方向应与包块长轴垂直	0.5分
三、脑膜刺激征检查(颈强直必做,Kernig征和Brudzinski征任选一项,须口述阳性表现)。(8分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
1.被检者去枕仰卧位,双上肢自然伸直置于躯干两旁,双下肢自然伸直,考生站在被检者右侧,嘱被检者放松	1分

二、检查方法正确,动作规范	
1.颈强直	
①每生左手置于被检者枕部,检查者以一手托患者枕部,另一只手置于胸前作屈颈动作,通过观察或感觉被动运动时的阻力和询问有无疼痛,以了解被检者是否有颈部肌肉或椎体病变	1分
②考生右手轻按被检者胸前,左手托持被检者枕部并作屈颈动作,体会被检者颈部有无抵抗感及其程度	1分
2.Kernig 征	
①考生左手固定被检者右侧或左侧膝关节,右手托持于被检者右侧或左侧足跟部,屈曲髋、膝关节使之均呈 90° 屈曲	1分
②右手抬高被检者小腿并使之伸膝。(考生需检查双侧反射,若只检查一侧扣 0.5 分)	1分
3.Brudzinski 征	
①考生右手轻按被检者胸前,左手托持被检者枕部并作屈颈动作	0.5分
②观察被检者髋、膝关节有无屈曲动作	0.5分
三、口述检查结果和阳性表现	
1.颈强直阳性表现为被动屈颈时抵抗力增强	0.5分
2.Kernig 征阳性表现为伸膝受阻伴有疼痛或下肢屈肌牵拉痉挛	0.5分
3.Brudzinski 征阳性表现力双侧膝关节和髋关节屈曲	0.5分
4.报告检查结果:正常人脑膜刺激征为阴性	0.5分
四、提问(2分)	
1.肺部听诊内容有哪些?	
答:肺部听诊内容包括呼吸音(正常呼吸音、异常呼吸音),啰音,语音共振和胸膜摩擦音	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:21(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以下体格检查并回答问题。 体格检查考试项目:1.肺部听诊检查(须口述检查内容);2.腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法);3.脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容) 考试时间:13分钟</p>	
评分标准	总分 20分
一、肺部听诊检查(须据告检查结果)(6分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
1.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	
1.呼吸音及啰音检查: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
2.左右两侧对称部位进行比较	0.5分
3.每处至少听1~2个呼吸周期	0.5分
4.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
5.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
6.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,嘱被检者屏住吸和深呼吸时重复听诊	1分
三、检查结果正确	
1.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
二、腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法)(2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,考生位于被检者右侧	0.5分
二、检查方法	
1.考生右手手指并拢触诊	0.5分
2.将被检者腹壁下压至少2厘米,以了解包块情况,然后将指端逐渐触向包块	0.5分
3.做滑动触诊,滑动方向应与包块长轴垂直	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,告知被检者体检、姿势正确	
1.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
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)①颈椎活动度检查: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)①腰椎活动度检查: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:用拇指或食指指腹自上而下一次按压颈椎、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臂,了解被检者脊柱各部位有无疼痛	1分
四、提问(2分)	
1.脾脏肿大分哪几度?	
答:脾脏肿大可分为三度,即轻、中、高度	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:22(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.腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法);3.脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)。 考试时间:13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	
1.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
2.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.胸骨左缘第3、4肋间触诊	0.5分
5.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.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、腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法)(2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,考生位于被检者右侧	0.5分
二、检查方法	
1.考生右手手指并拢触诊	0.5分
2.将被检者腹壁下压至少2厘米,以了解包块情况,然后将指端逐渐触向包块	0.5分
3.做滑动触诊,滑动方向应与包块长轴垂直	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	
1.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

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)①颈椎活动度检查: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)①腰椎活动度检查: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:用拇指或食指指腹自上而下一次按压颈椎、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臂,了解被检者脊柱各部位有无疼痛	1分
四、提问(2分)	
1.腹膜刺激征包括哪些临床体征及其临床意义?	
答:包括腹肌紧张、压痛、皮跳痛(1.5分),提示局部或弥漫性腹膜炎(0.5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



心脏听诊

试题编号:23(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以下体格检查并回答问题。</p> <p>体格检查考试项目:1.心脏听诊检查(须指出听诊部位和名称,口述听诊内容);2.腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法);3.脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)。</p> <p>考试时间:13分钟</p>	
评分标准	总分 20分
一、心脏听诊检查(须指出听诊部位和名称,口述听诊内容)(6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、听诊区部位和听诊顺序、时间及内容正确	
1.心脏瓣膜听诊区部位正确	
①心脏瓣膜听诊区为4个瓣膜5个区:二尖瓣区(心尖区)位于心尖搏动最强点	0.5分
②肺动脉瓣区位于胸骨左缘第2肋间	0.5分
③主动脉瓣区位于胸骨右缘第2肋间	0.5分
④主动脉瓣第二听诊区位于胸骨左缘第3肋间	0.5分
⑤三尖瓣区位于胸骨左缘第4、5肋间	0.5分
2.听诊顺序和时间正确	
①通常按逆时针方向依次听诊:从心尖区(二尖瓣区)开始、肺动脉瓣区/主动脉瓣区/主动脉瓣第二听诊区、三尖瓣区	0.5分
②心尖区听诊时间不少于30秒	0.5分
3.检查内容和结果正确	
①报告检查内容和结果:每分钟实测心率次数,以次/分表示	0.5分
②心律是否规整	0.5分
③心音有无异常	0.5分
④有无额外心音、心脏杂音和心包摩擦音	0.5分
二、腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法)(2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,考生位于被检者右侧	0.5分
二、检查方法	
1.考生右手手指并拢触诊	0.5分
2.将被检者腹壁下压至少2厘米,以了解包块情况,然后将指端逐渐触向包块	0.5分
3.做滑动触诊,滑动方向应与包块长轴垂直	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	
1.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
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)①颈椎活动度检查: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)①腰椎活动度检查: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一次按压颈椎、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臂,了解被检者脊柱各部位有无疼痛	1分
四、提问(2分)	
1.板状腹的体征特点及其临床意义是什么?	
答:板状腹是指腹壁明显紧张,甚至强直僵硬如木板状(1分),常见于急性胃肠穿孔或腹腔脏器破裂所致急性弥漫性腹膜炎(答出1项得1分)	2分
五、职业素质(2分)	
(二)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



胸部叩诊

试题编号:24(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.乳房触诊检查(使用女性胸部模具,须报告检查结果);2.腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法);3.胸(肺)部间接叩诊检查(须报告检查结果)

考试时间:13分钟

评分标准	总分 20分
一、乳房触诊检查(使用女性胸部模具,须报告检查结果)(6分)	
一、考生站位正确	
1.充分暴露被检者前胸部,考生站在其前面或右侧	0.5分
二、检查方法正确,动作规范	
1.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
2.双侧乳房触诊先由健侧开始,后检查患侧	0.5分
3.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
4.最后触诊乳头	1分
5.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
三、检查结果正确	
1.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、活动等。压痛	0.5分
2.乳头有无触痛,有无硬结、弹性消失	0.5分
二、腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法)(2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,考生位于被检者右侧	0.5分
二、检查方法	
1.考生右手手指并拢触诊	0.5分
2.将被检者腹壁下压至少2厘米,以了解包块情况,然后将指端逐渐触向包块	0.5分
3.做滑动触诊,滑动方向应与包块长轴垂直	0.5分
三、胸(肺)部间接叩诊检查(须报告检查结果)(8分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部和背部,考生位于被检者前面或右侧	0.5分
二、检查叩诊方法	
1.间接叩诊方法	
①考生将左手中指第2指节紧贴于叩诊部位,其他手指稍抬起,勿与体表接触。右手手指自然弯曲,用中指指端叩击左手中指第2指节的远端	1分
②扳指平贴肋间隙,与肋骨平行,逐个肋间进行叩诊	0.5分

③叩肩胛间区时,扳指应与脊柱平行	0.5分
④叩击方法应与叩诊部位的体表垂直,叩诊时以腕关节与掌指关节的活动为主,叩击动作要灵活、短促、富有弹性,叩击后右手中指应立即抬起	1分
⑤同一部位可连续叩击2~3下	1分
2.胸(肺)部叩诊顺序	
①叩诊自锁骨上窝开始,沿锁骨中线、腰前线从上到下逐一肋间进行叩诊	0.5分
②先检查前胸,其次检查侧胸,最后为背部	1分
③叩诊时应左右、上下、内外对比进行	1分
三、报告检查结果	
1.正常双肺叩诊为清音	1分
四、提问(2分)	
1.腹部视诊主要内容有哪些?	
答:主要有腹壁皮肤、静脉(0.5分)、腹部外形(0.5分)、呼吸运动(0.5分)、胃肠型和蠕动波(0.5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:25(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以下体格检查并回答问题。</p> <p>体格检查考试项目:1.心脏叩诊检查(要求叩出被检者心脏的相对浊音界,做标记,报告测量);2.腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法);3.脊柱歪曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)结果</p> <p>考试时间:13分钟</p>	
评分标准	总分 20 分
一、心脏叩诊检查(要求叩出被检者心脏的相对浊音界,做标记,报告测量结果)(6分)	
一、检查者站位正确,告知被检者体位、姿势正确	
1.被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,检查者站在被检者前面或右侧	0.5分
二、检查方法正确,动作规范	
1.叩诊方法	
①检查者将左手中指第2指节紧贴于叩诊部位,其他手指稍抬起,勿与体表接触	0.5分
②右手手指自然弯曲,用中指指端叩击左手中指末端指关节处或第2节指骨的远端	0.5分
③叩击方向应与叩诊部位的体表垂直,叩诊时应以腕关节与掌指关节的活动为主,叩击动作要灵活、短促、富有弹性,叩击后右手中指应立即抬起,以免影响对叩击音的判断	0.5分
④同一部位应连续叩击2~3下	0.5分
2.心脏相对浊音界叩诊	
①检者取坐位时,检查者扳指与肋间垂直,与心缘平行;仰卧位检查时,检查者扳指与肋间平行	0.5分
②宜采用轻叩诊法,注意叩诊的力度要适中和均匀;扳指每次移动的距离不超过0.5cm。当叩诊音由清音变为浊音时做标记,为心脏的相对浊音界。(叩诊心界是指心脏相对浊音界,反映心脏的实际大小)	0.5分
3.叩诊顺序正确(2分)	
①左侧从心尖搏动最强点所在肋间的外侧2~3cm处开始叩诊,心尖搏动不能触及时从左侧第5肋间隙中线外2~3cm开始,其余各肋间可从锁骨中线开始。	
②右侧从肝上界的上一肋间开始,均向上叩至第2肋间	0.5分
③叩诊顺序:先左后右,由下而上,由外向内	0.5分
三、心界叩诊结果正确	

2.正常成人心脏相对浊音界见下表:			0.5分
右界(cm)	肋间	左界(cm)	
2~3	II	2~3	
2~3	III	3.5~4.5	
3~4	IV	5~6	
	V	7~9	
二、腹部包块检查(假定包块位于左下腹)(深部触诊法)(2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,考生位于被检者右侧			0.5分
二、检查方法			
1.考生右手手指并拢触诊。			0.5分
2.将被检者腹壁下压至少2厘米,以了解包块情况,然后将指端逐渐触向包块			0.5分
3.做滑动触诊,滑动方向应与包块长轴垂直			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			
1.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
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)①颈椎活动度检查: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)①腰椎活动度检查: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一次按压颈椎、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臂,了解被检者脊柱各部位有无疼痛			1分

四、提问(2分)	
1.需要除外哪些情况才能认定颈项强直为脑膜刺激征?	
答:需要除外颈椎(1分)、颈部肌肉局部病变(1分)后才能确认颈项强直为脑膜刺激征	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:26(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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、扁桃体检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法正确(2分)	
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(2分)	
1.观察扁体有无红肿	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(需口述检查内容)(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	
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)(须报告检查内容)(8分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
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:27(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.脾脏触诊检查(仰卧位双手触诊)(须报告检查结果)。 考试时间:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、眼球运动检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法	
1.考生手执目标物(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	
1.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	
1.双眼眼球运动是否正常	1分
二、心前区视诊(仰卧位)检查(需口述检查内容)(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(1.5分)	
1.考生俯视被检者心前区,必要时可将视线与胸廓同高	1.5分
2.观察心前区有无凹陷,有无异常搏动	0.5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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
说出心前区触及震颤的常见临床意见	
答:心前区触及震颤是器质性心血管病的特征性体征之一(1分),常见于某些先天性心脏病、二尖瓣狭窄、主动脉瓣狭窄、肺动脉瓣狭窄(答出两项得一分)	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:28(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.皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查;2.乳房视诊检查(使用女性胸部模具,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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查(4分)	
一、检查部位	
1.皮肤弹性:选择手背或上臂内侧部位	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:选择下肢胫前、足背、踝部(选择其中之一即可)	1分
二、检查方法	
1.皮肤弹性:以拇指和示指将被检者检查部位皮肤提起,然后松开,观察皮肤恢复情况检查时注意两侧对比	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:用手指按压检查部位,待手指松开后观察按压部位皮肤有无凹陷和凹陷程度,注意双侧对比	1分
二、乳房视诊检查(使用女性胸部模具,需口述检查内容)(4分)	
考生站位正确	
1.充分暴露前胸部,考生位于其前面或右侧	1分
三、检查内容	
1.两侧乳房是否对称	0.5分
2.皮肤有无发红、溃疡	0.5分
3.有无橘皮样改变等	0.5分
4.乳头的位置、大小、对称性	1分
5.乳头有无内陷和分泌物	0.5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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
肝脾肿大分哪几度?	
肝脾肿大可分为三度,即轻、中、高度	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:29(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.乳房视诊检查(使用女性胸部模具,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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、扁桃体检查(须口述检查内容)	
一、检查方法正确(2分)	
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(2分)	
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、乳房视诊检查(使用女性胸部模具,需口述检查内容)(4分)	
一、考生站位正确	
1.充分暴露前胸部,考生位于其前面或右侧	1分
二、检查内容	
1.两侧乳房是否对称	0.5分
2.皮肤有无发红、溃疡	0.5分
3.有无橘皮样改变等	0.5分
4.乳头的位置、大小、对称性	1分
5.乳头有无内陷和分泌物	0.5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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
扁桃体肿大分几度?	
答:扁桃体肿大一般分为三度:不超过咽腭弓为Ⅰ度,超过咽腭弓为Ⅱ度,达到或超过咽后壁中线为Ⅲ度	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:30(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.眼球运动检查(须口述检查内容);2.乳房视诊检查(使用女性胸部模具,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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、眼球运动检查(须报告检查结果)(4分)	
一、检查方法	
1.考生手执目标物(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	
1.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	
1.双眼眼球运动是否正常	1分
二、乳房视诊检查(使用女性胸部模具,需口述检查内容)(4分)	
一、考生站位正确	
1.充分暴露前胸部,考生位于其前面或右侧	1分
二、检查内容	
1.两侧乳房是否对称	0.5分
2.皮肤有无发红、溃疡	0.5分
3.有无橘皮样改变等	0.5分
4.乳头的位置、大小、对称性	1分
5.乳头有无内陷和分泌物	0.5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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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,配食被检者腹式呼吸,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)	
腹部视诊主要内容有哪些	
答:主要有腹壁皮肤、静脉(0.5分)、腹部外形(0.5分)、呼吸运动(0.5分)、胃肠液和蠕动波(0.5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:31(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.皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查;2.胸廓扩张度(前)检查(须报告检查结果);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查(4分)	
一、检查部位	
1.皮肤弹性:选择手背或上臂内侧部位	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:选择下肢胫前、足背、踝部(选择其中之一即可)	1分
二、检查方法	
1.皮肤弹性:以拇指和示指将被检者检查部位皮肤提起,然后松开,观察皮肤恢复情况,检查时注意两侧对比	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:用手指按压检查部位,待手指松开后观察按压部位皮肤有无凹陷和凹陷程度,注意双侧对比	1分
二、胸廓扩张度(前)检查(须报告检查结果)(4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	1分
二、检查方法正确,动作规范	
1.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,拇指尖在正中中线两侧对称部位	1分
2.嘱被检者做呼吸运动,利用双手掌感觉并观察双侧呼吸运动强度和一致性	1分
三、检查结果正确	
1.报告检查结果:(正常人)两侧胸廓呈对称性的张缩	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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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(1分)	
脾脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	
说出心前区触及震颤的常见临床意见	
答:心前区触及震颤是器质性心血管病的特征性体征之一(1分),常见于某些先天性心脏病、二尖瓣狭窄、主动脉瓣狭窄、肺动脉瓣狭窄(答出两项得一分)	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:32(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(需口述检查内容);2.胸廓扩张度(前)检查(须报告检查结果);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、扁桃体检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法正确(2分)	
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(2分)	
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.有白苔及片状假膜	0.5分
二、胸廓扩张度(前)检查(须报告检查结果)(4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	1分
二、检查方法正确,动作规范	
1.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,拇指尖在前正中线两侧对称部位,手掌和伸展的手指置于前侧胸壁	1分
2.嘱被检者做呼吸运动,利用双手掌感觉并观察双侧呼吸运动强度和一致性	1分
三、检查结果正确	
1.报告检查结果:(正常人)两侧胸廓呈对称性的张缩	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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
被检查者坐位时颈静脉明显充盈、扭曲(颈静脉怒张),有什么临床意义?	
答:临床上常见于右心功能不全(1分)、上腔静脉阻塞综合征(0.5分)及心包积液(0.5分)等	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:33(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.眼球运动检查(需口述检查内容);2.胸廓扩张度(前)检查(须报告检查结果);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、眼球运动检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法	
1.考生手执目标物(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	
1.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	
1.双眼眼球运动是否正常	1分
二、胸廓扩张度(前)检查(须报告检查结果)(4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	2分
二、检查方法正确,动作规范	
1.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,拇指尖在前正中线两、侧对称部位,手掌和伸展的示指置于前侧胸壁	1分
2.嘱被检者做呼吸运动,利用双手掌感觉并观察双侧呼吸运动强度和一致性	1分
三、检查结果正确	
1.报告检查结果:(正常人)两侧胸廓呈对称性的张缩	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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
瞳孔直径正常值是多少?瞳孔扩大常见于哪些临床病症?	
答:正常人瞳孔直径3~4mm(1分),瞳孔扩大常见于外伤、青光眼绝对期、视神经萎缩、阿托品等药物反应(答出两项得一分)	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:34(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.皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查;2.指出肩胛下角、胸骨上窝、锁骨中线体表位置(须边指点边口述);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查(4分)	
一、检查部位	
1.皮肤弹性:选择手背或上臂内侧部位	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:选择下肢胫前、足背、踝部(选择其中之一即可)	1分
二、检查方法	
1.皮肤弹性:以拇指和示指将被检者检查部位皮肤提起,然后松开,观察皮肤恢复情况,检查时注意两侧对比	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:用手指按压检查部位,待手指松开后观察按压部位皮肤有无凹陷和凹陷程度,注意双侧对比	1分
二、指出肩胛下角、胸骨上窝、锁骨中线体表位置(须边指点边口述)(4分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
1.告知被检者取坐位,充分暴露前胸和背部,考生站在被检查者右侧	1分
二、视诊检查时指点部位	
1.肩胛下角(左右):肩胛骨的最下端称为肩胛下角	1分
2.胸骨上窝:胸骨柄上方的凹陷部	1分
3.锁骨中线(左右):通过锁骨胸骨端和肩峰端之间的中点的垂直线即通过锁骨中点向下的垂直线	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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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	
1.脾脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	
三凹征的特征及临床意义?	
答:“三凹征”即吸气时出现胸骨上窝,锁骨上窝和肋间隙向内凹陷(1分),常见于上呼吸道部分阻塞(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:35(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(需口述检查内容);2.指出肩胛下角、胸骨上窝、锁骨中线体表位置(须边指点边口述);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:13分钟</p>	
评分标准	总分 20 分
一、扁桃体检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法正确(2分)	
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(2分)	
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、指出肩胛下角、胸骨上窝、锁骨中线体表位置(须边指点边口述)(4分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
1.告知被检者取坐位,充分暴露前胸和背部,考生站在被检查者右侧	
二、视诊检查时指点部位	
1.肩胛下角(左右):肩胛骨的最下端称为肩胛下角	
2.胸骨上窝:胸骨柄上方的凹陷部	1分
3.锁骨中线(左右)通过锁骨胸骨端和肩峰端之间的中点的垂直线,即通过锁骨中点向下的垂直线	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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
气管右侧偏移有何临床意义?	
答:气管右侧偏移可见于左侧胸腔大量积液、积气,左侧甲状腺肿大(答出两项得一分)或右侧肺不张、右侧胸膜粘连等(答出两项得一分)	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:36(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.眼球运动检查(需口述检查内容);2.指出肩胛下角、胸骨上窝、锁骨中线体表位置(须边指点边口述);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、眼球运动检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法	
1.考生手执目标物(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	
1.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	
1.双眼眼球运动是否正常	1分
二、指出肩胛下角、胸骨上窝、锁骨中线体表位置(须边指点边口述)(4分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
1.告知被检者取坐位,充分暴露前胸和背部,考生站在被检查者右侧	1分
二、视诊检查时指点部位	
1.肩胛下角(左右):肩胛骨的最下端称为肩胛下角	1分
2.胸骨上窝:胸骨柄上方的凹陷部	1分
3.锁骨中线(左右):通过锁骨胸骨端和肩峰端之间的中点的垂直线,即通过锁骨中点向下的垂直线	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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
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3~4mm(1分),瞳孔缩小常见于有机磷农药中毒、虹膜炎、吗啡等药物反映等(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:37(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.皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查;2.指出胸骨角、前正中线、腋窝体表位置(须边指点边口述);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查(4分)	
一、检查部位	
1.皮肤弹性:选择手背或上臂内侧部位	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:选择下肢胫前、足背、踝部(选择其中之一即可)	1分
二、检查方法	
1.皮肤弹性:以拇指和示指将被检者检查部位皮肤提起,然后松开,观察皮肤恢复情况,检查时注意两侧对比	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:用手指按压检查部位,待手指松开后观察按压部位皮肤有无凹陷和凹陷程度,注意双侧对比	1分
二、指出胸骨角、前正中线、腋窝体表位置(须边指点边口述)(4分)	
一、考生站位正确.,告知被检者体位正确	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生位于被检者前面或右侧	
二、视诊检查时指点部位	
1.胸骨角:胸骨柄与胸骨体的连接向前突起处,其两侧分别与左右第2肋软骨相连接	1分
2.前正中线(即胸骨中线):通过胸骨正中的垂直线。其上端位于胸骨柄上缘的中点,向下通过剑突中央的垂直线	1分
3.腋窝(左右)上肢内侧与胸壁相连的凹陷部	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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
腹膜刺激征包括哪些临床体征及其临床意义?	
答:包括腹肌紧张、压痛、反跳痛(1.5分),提示局部或弥漫性腹膜炎(0.5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:38(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(需口述检查内容);2.指出胸骨角、前正中线、腋窝体表位置(须边指点边口述);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、扁桃体检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法正确(2分)	
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(2分)	
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、指出胸骨角、前正中线、腋窝体表位置(须边指点边口述)(4分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生位于被检者前面或右侧	1分
二、视诊检查时指点部位	
1.胸骨角:胸骨柄与胸骨体的连接向前突起处,其两侧分别与左右第2肋软骨相连接	1分
2.前正中中线(即胸骨中线):通过胸骨正中的垂直线。其上端位于胸骨柄上的中点,向下通过剑突中央的垂直线	1分
3.腋窝(左右):上肢内侧与胸壁相连的凹陷部	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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
腹部视诊主要内容有哪些?	
答.主要有腹壁皮肤、静脉(0.5分)、腹部外形(0.5分)、呼吸运动(0.5分)、胃肠型和蠕动波(0.5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:39(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.眼球运动检查(需口述检查内容);2.指出胸骨角、前正中线、腋窝体表位置(须边指点边口述);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、眼球运动检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法	
1.考生手执目标物(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	
1.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	
1.双眼眼球运动是否正常	1分
二、指出胸骨角、前正中线、腋窝体表位置(须边指点边口述)(4分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生位于被检者前面或右侧	1分
二、视诊检查时指点部位	
1.胸骨角:胸骨柄与胸骨体的连接向前突起处,其两侧分别与左右第2肋软骨相连接	1分
2.前正中线(即胸骨中线):通过胸骨正中的垂直线。其上端位于胸骨柄上缘的中点,向下通过剑突中央的垂直线	1分
3.腋窝(左右):上肢内侧与胸壁相连的凹陷部	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(1分)	
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,考生站在被检查者右侧	1分
二、检查方法正确,动作规范(6分)	
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)	
腹部视诊发现肠型常见于哪些疾病?	
答:可见于肠梗阻、肠扭转、肠套叠或巨结肠症等(答出两项得1分,答出三项得2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:40(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.皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查;2.心前区视诊(仰卧位)检查(需口述检查内容);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查(4分)	
一、检查部位	
1.皮肤弹性:选择手背或上臂内侧部位	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:选择下肢胫前、足背、踝部(选择其中之一即可)	1分
二、检查方法	
1.皮肤弹性:以拇指和示指将被检者检查部位皮肤提起,然后松开,观察皮肤恢复情况,检查时注意两侧对比	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:用手指按压检查部位,待手指松开后观察按压部位皮肤有无凹陷和凹陷程度,注意双侧对比	1分
二、心前区视诊(仰卧位)检查(需口述检查内容)(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	1分
2.观察心前区有无凹陷,有无异常搏动	1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	
1.肝脏肋下是否触及	1分

四、提问(2分)	
第一心音和第二心音在心脏哪个部位听诊最清晰?	
答:第一心音在心尖区(1分)、第二心音在心底部听诊最清晰(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:41(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(需口述检查内容);2.心前区视诊(仰卧位)检查(需口述检查内容); 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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、扁桃体检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法正确(2分)	
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(2分)	
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
有无苔及片状假膜	0.5分
二、心前区视诊(仰卧位)检查(需口述检查内容)(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.观察心前有无凹陷,有无异常搏动	1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)	
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	

1.肝脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	
心脏听诊内容有哪些?	
答:心脏听诊包括心率、心律、心音、额外心音、心脏杂音、心包摩擦音	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(工彻眼)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:42(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.眼球运动检查(需口述区检查内容);2.心前区视诊(仰卧位)检查(需口述检查内容);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、眼球运动检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法	
1.考生手执目标物(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	
1.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	
1.双眼眼球运动是否正常	1分
二、心前区视诊(仰卧位)检查(需口述检查内容)(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	
1.肝脏肋下是否触及	1分

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3~4mm(1分),瞳孔缩小常见于有机磷农药中毒、虹膜炎、吗啡等药物反映等(答出两项得一分)	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:43(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.皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查;2.乳房视诊检查(使用女性胸部模具,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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查(4分)	
一、检查部位	
1.皮肤弹性:选择手背或上臂内侧部位	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:选择下肢胫前、足背、踝部(选择其中之一即可)	1分
二、检查方法	
1.皮肤弹性:以拇指和示指将被检者检查部位皮肤提起,然后松开,观察皮肤恢复情况,检查时注意两侧对比	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:用手指按压检查部位,待手指松开后观察按压部位皮肤有无凹陷和凹陷程度,注意双侧对比	1分
二、乳房视诊检查(使用女性胸部模具,须口述检查内容)(4分)	
一、考生站位正确	
1.充分暴露前胸部,考生位于其前面或右侧	1分
二、检查内容	
1.两侧乳房是否对称	0.5分
2.皮肤有无发红、溃疡	0.5分
3.有无橘皮样改变等	0.5分
4.乳头的位置、大小、对称性	1分
5.乳头有无内陷和分泌物	0.5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	
1.肝脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	
说出乳房触诊的内容	
答:触诊乳房时应着重注意乳房的硬度和弹性,有无压痛和肿块(1分),乳头有无硬结、弹性消失(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:44(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.扁桃体检查;2.乳房视诊检查(使用女性胸部模具,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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、扁桃体检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法正确(2分)	
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(2分)	
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、乳房视诊检查(使用女性胸部模具,须口述检查内容)(4分)	
一、考生站位正确	
1.充分暴露前胸部,考生位于其前面或右侧	1分
二、检查内容	
1.两侧乳房是否对称	0.5分
2.皮肤有无发红、溃疡	0.5分
3.有无橘皮样改变等	0.5分
4.乳头的位置、大小、对称性	1分
5.乳头有无内陷和分泌物	0.5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	
1.肝脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	
意识状态分哪几种?	
答:意识清楚、嗜睡、意识模糊、昏睡、昏迷、谵妄(答出三项得1分答出5项得2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:45(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.眼球运动检查(需口述检查内容);2.乳房视诊检查(使用女性胸部模具,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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、眼球运动检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法	
1.考生手执目标物(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	
1.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	
1.双眼眼球运动是否正常	1分
二、乳房视诊检查(使用女性胸部模具,须口述检查内容)(4分)	
一、考生站位正确	
1.充分暴露前胸部,考生位于其前面或右侧	1分
二、检查内容	
1.两侧乳房是否对称	0.5分
2.皮肤有无发红、溃疡	0.5分
3.有无橘皮样改变等	0.5分
4.乳头的位置、大小、对称性	1分
5.乳头有无内陷和分泌物	0.5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	
1.肝脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	
左右瞳孔大小不等常见于哪些颅内病变?	
答:左右瞳孔大小不等常提示有脑疝(1分),或脑外伤、脑肿瘤、中枢神经梅毒等(答出2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:46(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以下体格检查并回答提问。 体格检查考试项目:1.皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查;2.呼吸运动检查(呼吸运动类型、呼吸频率);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:13分钟</p>	
评分标准	总分 20 分
一、皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查(4分)	
一、检查部位	
1.皮肤弹性:选择手背或上臂内侧部位	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:选择下肢腔前、足背、踝部(选择其中之一即可)	1分
二、检查方法	
1.皮肤弹性:以拇指和示指将被检者检查部位皮肤提起,然后松开,观察皮肤恢复情况,检查时注意两侧对比	1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:用手指按压检查部位,待手指松开后观察按压部位皮肤有无凹陷和凹陷程度,注意双侧对比	1分
二、呼吸运动检查(呼吸运动类型、呼吸频率)(须报告检查结果)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生位于被检者前面或右侧	1分
二、视诊检查	
1.呼吸运动类型:正常成年男性和儿童的呼吸以腹式呼吸为主,成年女性以胸式呼吸为主	1分
三、报告检查结果	
被检查者为腹(胸)式呼吸,呼吸频率为多少次/分(考生报告实测次数)	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	
1.肝脏肋下是否触及	1分

四、提问(2分)	
何为稽留热? 常见于哪些疾病	
答:稽留热是指患者体温维持在 39~40℃ 以上的高水平达数天或数周(1分),24 小时内体温波动范围不超过 1℃(0.5分),常见于大叶性肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期(答出 1 项得 0.5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:47(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(需口述检查内容);2.呼吸运动检查(呼吸运动类型、呼吸频率);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、扁桃体检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法正确(2分)	
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(2分)	
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、呼吸运动检查(呼吸运动类型、呼吸频率)(须报告检查结果)(4分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生位于被检者前面或右侧	1分
二、视诊检查	
呼吸运动类型:正常成年男性和儿童的呼吸以腹式呼吸为主,成年女性以胸式呼吸为主	2分
三、报告检查结果	
被检查者为腹(胸)式呼吸,呼吸频率为多少次/分(考生报告实测次数)	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	
1.肝脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	
触及肝脏时应注意哪些内容?	
答:应注意肝脏大小(0.5分)、质地(0.5分)、有无压痛(0.5分)以及变换和表面状态、搏动、肝区摩擦感、肝震颤等(答出两项得0.5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:48(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.眼球运动检查(需口述检查内容);2.呼吸运动检查(呼吸运动类型、呼吸频率); 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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、眼球运动检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法	
1.考生手执目标物(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	
1.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	
1.双眼眼球运动是否正常	1分
二、呼吸运动检查(呼吸运动类型、呼吸频率)(须报告检查结果)(4分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生位于被检者前面或右侧	1分
二、视诊检查	
呼吸运动类型:正常成年男性和儿童的呼吸以腹式呼吸为主,成年女性以胸式呼吸为主	2分
三、报告检查结果	
被检查者为腹(胸)式呼吸,呼吸频率为多少次/分(考生报告实测次数)	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	

1.肝脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	
描述中枢性面瘫与周围性面瘫的主要体征区别	
答:中枢性面瘫时皱额、闭眼无明显影响,只出现病灶对侧下半部面肌瘫痪(1分),而周围性面瘫侧上下半部面肌均有瘫痪表现(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:49(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(需口述检查内容);2.指出胸骨角、前正中线、腋窝体表位置(须边指点边口述);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、扁桃体检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法正确(2分)	
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(2分)	
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、指出胸骨角、前正中线、腋窝体表位置(须边指点边口述)(4分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生位于被检者前面或右侧	1分
二、视诊检查时指点部位	
1.胸骨角:胸骨柄与胸骨体的连接向前突起处,其两侧分别与左右第2肋软骨相连接	1分
2.前正中线(即胸骨中线):通过胸骨正中的垂直线。其上端位于胸骨柄上缘的中点,向下通过剑突中央的垂直线	1分
3.腋窝(左右):上肢内侧与胸壁相连的凹陷部	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	
1.肝脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	
触及肝脏时应注意哪些内容?	
答:应注意肝脏大小(0.5分)、质地(0.5分)、有无压痛(0.5分)以及变换和表面状态、搏动、肝区摩擦感、肝震颤等(答出两项得0.5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:50(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.眼球运动检查(需口述检查内容);2.指出胸骨角、前正中线、腋窝体表位置(须边指点边口述);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:13分钟	
评分标准	总分 20 分
一、眼球运动检查(需口述检查内容)(4分)	
一、检查方法	
1.考生手执目标物(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	
1.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	
1.双眼眼球运动是否正常	1分
二、指出胸骨角、前正中线、腋窝体表位置(须边指点边口述)(4分)	
一、考生站位正确,告知被检者体位正确	
1.告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生位于被检者前面或右侧	1分
二、视诊检查时指点部位	
1.胸骨角:胸骨柄与胸骨体的连接向前突起处,其两侧分别与左右第2肋软骨相连接	1分
2.前正中线(即胸骨中线):通过胸骨正中的垂直线。其上端位于胸骨柄上缘的中点,向下通过剑突中央的垂直线	1分
3.腋窝(左右):上肢内侧与胸壁相连的凹陷部	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	

1.肝脏肋下是否触及	1分
四、提问(2分)	
体检时第7颈椎棘突的临床意义是什么?	
答:第7颈椎棘突作为计数胸椎的临床定位标志	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



第二站基本操作

试题编号:1 穿、脱隔离衣

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:11 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、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,清洁面朝向自己将衣服展开,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.从腰下 5cm 侧衣缝处将隔离衣后身部分向前拉并触及衣边,捏住。同法将另二侧衣边,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,清水冲选擦干(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?	
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

第二站基本操作

试题编号:2

临床情景:张先生,34岁。转移性右下腹痛2天,加重6小时。腹痛呈持续性伴恶心、呕吐。查体:体温37.8℃,麦氏点有固定压痛,反跳痛。拟经麦氏切口手术治疗。已完成术前准备,张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:11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、消毒前准备	
1.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)	0.5分
2.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	1分
3.手术刷手(可自述)	0.5分
二、消毒操作过程	
1.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
2.首先将碘伏滴入肚脐内,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遍可不再专门蘸肚脐,也可以和第1遍相同)	2分
3.以麦氏切口为中心,自上而下、由内及外消毒皮肤。每一次涂擦之间不留空白	2分
4.共消毒3遍,每遍均不超过前一遍范围	1分
5.消毒过程中,一直保持卵圆钳头端低于握持端	1分
6.消毒范围自乳头连线,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	
1.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
2.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
3.铺中单(考官协助):在拟定切口上下方各铺一块中单	1分
4.铺大单(考官协助):铺大单时先将洞自对准拟定切口,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)	
1.碘伏消毒的优点是什么	
答:优点是不需要脱碘,刺激性小,适用于各个部位的消毒	1分
2.腹部手术术前准备工作中,备皮工作主要包括哪些?	
答:消毒范围内的皮肤清洗,毛发剃除以及肚脐内的清洁,消毒	1分
五、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

第二站基本操作

试题编号:3

临床情景:您正在准备参加一台腹腔镜胆囊切除手术。 要求:请用肥皂水刷手法进行刷手。 考试时间:11 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、刷手前的准备	
1.换鞋、换刷手衣,戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)	1 分
2.将刷手衣衣袖挽至肘上 10cm 处	1 分
二、消毒操作过程	
1.刷手:考生用消毒毛刷蘸消毒肥皂水刷手,按指尖、手、腕、前臂至肘上 10cm 处顺序进行。两上肢各部位按顺序交替进行刷洗	3 分
2.刷完一次后用清水将肥皂水冲去。冲洗时保持拱手姿势。共刷洗 3 遍,每遍 3 分钟(可口述)	3 分
3.擦手:折叠无菌小毛巾成三角形,尖端朝下,由手部向上臂(肘上 6cm 处)顺序擦干	2 分
4.先擦干一只手臂,翻转毛巾或更换毛巾再擦另一只手臂。擦过肘部的毛巾不能再接触手和前臂	2 分
三、浸泡及晾干过程	
1.将手、前臂到肘上 6cm 处浸泡在 70%乙醇内	2 分
2.浸泡时间 5 分钟(可口述)	1 分
3.手臂浸泡后保持拱手姿势,待其自然晾干	1 分
四、提问(2 分)	
1.手术刷手时,是否需要应用无菌生理盐水冲洗?为什么?	
答:不需要。刷手过程主要是为了清洁手臂,而不是消毒	1 分
2.刷手冲水时,为什么要保持手高肘低位?	
答:为了防止手臂的水流到手部,污染已刷过的手	1 分
五、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

第二站基本操作

试题编号:4

临床情景:您作为参加疝修补术的住院医师,已完成手臂消毒。 要求:请穿无菌手术衣(前交叉式),戴无菌手套。术后,因需要立刻参与下一台手术,请脱去手术衣及手套,准备接台手术。 考试时间:11 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、穿无菌手术衣、戴无菌手套过程	
1.拿起叠放着的手术衣,双手不能触及下面的手术衣	1 分
2.双手分别提起手术衣的衣领两端,抖开手术衣,有腰带的一面向外	1 分
3.将手术衣略向上抛起,顺势双手向前上方同时插入袖筒,助手在身后协助穿手术衣,使双手伸出袖口	1 分
4.身体略向前倾,使腰带悬垂离开手术衣,双手交叉提起左右腰带向后递,由助手在身后接住并打结	3 分
5.穿手术衣过程中,手及前臂不能高过双肩,不能低于腰部	1 分
6.戴无菌手套	
(1)左手自手套袋内捏住手套翻折部,取出手套;右手插入右手手套内	1 分
(2)戴手套的右手(除拇指外)四指插入左手手套翻折部,左手插入手套内,将左手手套翻折部翻至手术衣袖口上	1 分
(3)用带好手套的左手四指插入右手手套的翻折部,将翻折部至右手手术衣袖口上	1 分
二、脱手术衣、手套的过程	
1.嘱助手在背后解开腰带及领结等	1 分
2.助手面对考生,拉开考生手术衣衣领,向前翻转拉下手术衣,使手套套口翻转于手腕部	1 分
3.考生一手插入另一手套的翻折部,扯下手套;已脱掉手套的手握住另一手套的内面,扯下第二只手套	1 分
4.双手皮肤不能接触手套的外侧面	1 分
三、提问(2 分)	
1.穿包背式手术衣时,应该先系腰带还是先戴无菌手套?为什么?	
答:应先戴无菌手套,因为腰带系于腰间,是绝对无菌区域	1 分
2.穿前交叉式手术衣时,应该先系腰带还是先戴无菌手套?为什么?	
答:应先系腰带,因为腰带由助手系与背后,避免传递时污染无菌手套	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

第二站基本操作

试题编号:5

<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2.5cm×2cm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3cm,间断缝合3针,不做肿瘤切除)。</p> <p>考试时间:11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	
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,垂直入刀)	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,沿缝针弧度挽出),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1cm,边距为0.5cm),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

第二站基本操作



清创术

试题编号:6

临床情景:张先生,26岁。右侧前臂被车床切割伤1小时。查体:右侧前臂外侧有一伤口,长约5cm,深及皮下组织,伤口污染严重。 要求:请为患者(医学模拟人或模具)行清创术。 考试时间:11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	
1.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露);洗手(口述)	1分
2.戴无菌手套	1分
二、清创操作过程	
1.用无菌纱布覆盖伤口,用肥皂水刷洗伤口周围皮肤	1分
2.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
3.脱手套并消毒自己手臂(口述)	1分
4.伤口周围皮肤消毒2~3遍,方法规范,范围正确。铺洞巾	1分
5.戴无菌手套	1分
6.用2%利多卡因沿伤口行局部浸润麻醉	1分
7.清理伤口:修剪创缘皮肤,取出可能存在的异物及失活组织,用3%的双氧水及生理盐水再次冲洗伤口,伤口内置引流物	5分
8.清创后处理:用70%乙醇棉球消毒伤口周围皮肤,无菌纱布或棉垫覆盖伤口,胶布固定	2分
三、提问:(2分)	
1.清创时特别要检查哪些组织有无损伤?	
答:要检查有无血管、神经、肌腱及骨骼损伤	1分
2.清创时如何判断肌肉组织失去活力?	
答:凡夹捏不收缩、紫黑色不改变或切开不出血的肌肉考虑已经失去活力	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

第二站基本操作

试题编号:7

临床情景:王先生,40岁。工伤导致右前臂损伤。于现场检查见右前臂有反常活动,伤口有活动性出血。 要求:请用止血带、夹板等为患者(医学模拟人)行止血、固定处理。 考试时间:11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	
1.快速检测患者的主要生命征(口述)	1分
2.准备止血带、夹板等	1分
二、止血、固定操作过程	
1.止血带位置选择:右上臂上1/3处	2分
2.绕扎止血带:在扎止血带处置衬垫物,绕扎松紧程度以控制出血、右侧桡动脉摸不到搏动为宜	2分
3.在标志牌上记录使用止血带的开始时间	2分
4.充分暴露右前臂,伤口创面用无菌纱布或棉垫覆盖并固定	1分
5.夹板长度超过肘关节和腕关节,置于前臂四侧	2分
6.固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体之间	2分
7.用绷带捆扎固定夹板,上端固定至上臂,下端固定至手掌	1分
8.先捆扎骨折的下部,以减轻水肿,松紧度以绷带上下可移动1cm为宜	2分
三、提问(2分)	
1.压迫止血有哪些方法?	
答:指压止血法、加压包扎止血法、填塞止血法以及止血带止血法	1分
2.请问四肢外伤时动脉出血有什么特点?	
答:多呈喷射状出血,速度快、量大、色鲜红,出血频率与脉搏一致	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

第二站基本操作

试题编号:8

<p>临床情景:余先生,30岁。腰部皮下3cm×2cm大小脓肿。 要求:请为患者(医学模拟人或模具)行脓肿切开术。 考试时间:11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.以预定切口为中心从外向内行手术区域的常规消毒3遍,范围正确。手术区铺洞巾	2分
3.戴无菌手套	1分
二、脓肿切开操作过程	
1.用2%利多卡因行局部浸润麻醉	1分
2.正确安装尖头刀片	1分
3.在脓肿中央用反挑式执刀法作皮肤切开。排出脓液,用手指伸入脓腔,探查其形状及大小。根据探查结果用刀延长切口至脓肿边界,以引流通畅为原则	6分
4.双氧水冲洗脓腔,再用无菌生理盐水冲净双氧水	2分
5.腔内填塞凡士林纱布,松紧度以不出血为准	1分
6.无菌纱布覆盖伤口,胶布固定	1分
三、提问(2分)	
1.经过关节的脓肿切开时一般采用什么切口,为什么?	
答:一般采用横行切口,因为纵形切口疤痕挛缩会影响关节活动	1分
2.脓肿切开引流后,填塞凡士林纱布的目的是什么?	
答:是为了局部压迫止血	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

第二站基本操作

试题编号:9

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:11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	
1.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)	1分
2.患者取仰卧位,充分暴露手术切口部位,洗手(口述)	1分
3.材料准备:两只换药碗(盘)、两把镊子、适量的70%乙醇棉球和敷料等)	2分
二、换药过程	
1.用手移去外层敷料,内层敷料用镊子夹起,将其放置在盛污物的换药碗(盘)内	2分
2.一把镊子接触伤口,另一把镊子传递换药碗中的清洁物品;操作过程中,镊子头部应低于手持部以避免污染	5分
3.观察伤口的情况(口述)。用70%乙醇棉球消毒伤口周围皮肤2遍	3分
4.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)	
1.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
2.拆线时为什么要提起线结,剪断新露出的缝线段?	
答:皮肤表面的缝线可能有细菌污染,这样抽线时可避免细菌污染线道	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



第二站基本操作



吸氧术

试题编号:10 吸氧术

<p>临床情景:王先生,77岁。患冠心病、慢性心力衰竭,目前感胸闷、憋气,需要吸氧治疗。 要求:请为患者(医学模拟人)进行吸氧(单侧鼻导管吸氧)。 考试时间:11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)置于床旁,向患者解释吸氧目的	1分
2.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)	1分
3.用手电筒检查患者鼻腔,用湿棉签清洁两侧鼻孔	1分
4.查看氧气表,确定氧气瓶内的氧气量	1分
5.安装湿化瓶,连接氧气管(及鼻导管)	2分
二、单侧鼻导管吸氧操作过程	
1.先打开氧气瓶开关,再打开流量表开关	2分
2.将鼻导管插入水杯中,检查导管是否通畅,并润滑鼻导管前端	2分
3.将鼻导管插入一侧鼻孔内,其深度为鼻尖至耳垂或外耳道口距离的2/3	2分
4.用胶布将鼻导管固定于鼻翼和面颊部,清洁患者面部	1分
5.观察吸氧情况,视病情调节氧流量	2分
6.记录开始给氧时间、氧流量	1分
三、提问(2分)	
1.吸氧时为什么要应用湿化瓶?	
答:为了保持患者吸入的气体湿度,防止气道干燥引起不适及黏膜损伤	1分
2.停止吸氧时,先取下鼻塞再关流量表,对吗?为什么?	
答:对。这样可以避免由于关闭流量表操作不当造成患者的不适	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

第二站体格检查

试题编号:11 吸痰术

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:11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	
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,吸收管是否通畅,调节负压在40~53.3kPa(300~400mmHg)	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	1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),吸尽口腔和咽喉部分泌物	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	2分
6.吸痰时以轻巧的动作左右旋转、上下提插,以使吸尽气管内痰液	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(2分)	
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,出现咳痰、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(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

第二站基本操作



胃管置入术

试题编号:12 胃管置入术

临床情景:张先生,36岁。因腹痛、腹胀伴呕吐1天急诊入院。该患者一年前曾行阑尾切除术。经检查诊断为:粘连性肠梗阻。	
要求:请为患者(医学模拟人)插胃管,行胃肠减压	
考试时间:11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	
1.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)	1分
2.物品准备:盛水的治疗碗、胃管、手套、棉签、纱布、治疗巾、20ml注射器、液状石蜡、碗盘、别针、听诊器和胶布等	1分
3.协助患者取半卧位:戴手套,铺治疗巾,置弯盘于患者口角旁	2分
4.检查患者鼻腔,用湿棉签清洁鼻孔	1分
二、插胃管操作过程	
1.取出胃管,测量需要插入的长度(或看清刻度)。用液状石蜡纱布或液状石蜡棉球涂抹需要插入的胃管部分	2分
2.沿选定的鼻孔插入胃管,插入14~16cm(咽喉部)时,患者做吞咽动作,并在吞咽时顺势将胃管向前推进,直至预定长度(约45~55cm)	2分
3.检查胃管是否盘曲在口中	1分
4.确定胃管是否在胃腔内(选用以下三种方法之一即可)	2分
(1)抽取胃液法:经胃管抽出胃液	
(2)气过水声法:将听诊器放在患者上腹部,快速经胃管向胃内注入10ml左右空气,听到气过水声	1分
(3)泡逸出法:胃管末端置于盛水的治疗碗内,如无气泡逸出,可排除误插入气管	
5.确定胃管在胃内后,擦去口鼻处分泌物,脱手套。用胶布将胃管固定于鼻梁及面颊部,用别针将胃管末端固定于枕旁或衣领处	2分
6.将胃管末端接负压引流器,撤治疗巾,清洁患者面部	2分
三、提问(2分)	
1.昏迷患者插胃管时,应采取怎样的方法?	
答:首先让患者头部后仰,当胃管插入会厌部时使患者下颌靠近胸骨,加大咽部通道弧度,再插入胃管	1分
2.如果插胃管时患者出现呛咳及呼吸困难怎么办?	
答:应立即拔除胃管,让患者休息后再插	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

第二站基本操作



试题编号:13 三腔二囊管止血法

<p>临床情景:张先生,48岁。呕血伴黑粪2天。患乙型肝炎15年。诊断为门静脉高压症、食管胃底静脉曲张破裂出血。该患者现仰卧于病床上,生命体征尚平稳。</p> <p>要求:请用三腔二囊管为患者(医学模拟人)止血。</p> <p>考试时间:11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),洗手(口述)	1分
2.物品准备:三腔二囊管、50ml注射器、血管钳3把、液状石蜡、无菌纱布、沙袋或盐水瓶等	2分
3.戴手套,检查患者鼻腔,用湿棉签清洁鼻孔	1分
二、插管操作过程	
1.检查三腔二囊管有无漏气,充气后气囊是否偏移,并标记充气量	1分
2.抽尽双囊中的气体,用血管钳夹闭	1分
3.用液状石蜡纱布或液状石蜡棉球充分涂抹三腔二囊管	1分
4.将前端自患者一侧鼻孔插入,到达咽部时嘱患者吞咽配合,插入至50~65cm;确定胃囊已在胃内	2分
5.用注射器向胃囊内注入空气150~200ml(或参照产品说明书),使胃囊充气,即用血管钳将此管腔夹闭	2分
6.将三腔二囊管向外牵拉引,末端系上牵引绳,再以0.5kg重的沙袋(或盐水瓶)通过固定于床架上的滑轮牵引	2分
7.经观察仍未能止血者,再向食管囊内注入空气100~150ml(或参照产品说明书),随即夹闭此管腔	2分
8.记录气囊充气压迫的开始时间	1分
三、提问(2分)	
1.使用三腔二囊管时为什么先在胃囊内注气?	1分
答:胃囊内注气后牵拉可以控制胃底部的出血情况,另外,可避免食管气囊充气滑脱,造成呼吸困难	
2.三腔二囊管置管后,牵引过程中为避免黏膜糜烂、损伤,请问要采取哪些措施?	1分
答:要定期放气减压、要避免牵引力过大	
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

第二站基本操作



男性
导尿术

试题编号:14 导尿术

临床情景:吴先生:71岁。因尿潴留入院,拟诊为前列腺肥大。需要为该患者导尿。 要求:请用普通导尿管为患者(医学模拟人)留置导尿。 考试时间:11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	
1.嘱患者取仰卧位	1分
2.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露);洗手(口述),戴手套	1分
3.用肥皂水棉球清洗患者阴茎及阴囊,需翻开包皮清洗	1分
二、留置导尿管操作过程	
1.用消毒棉球自尿道口向外旋转擦拭,消毒至茎根部及其周围,消毒2~3遍	2分
2.更换无菌手套	1分
3.铺洞巾,仅暴露阴茎	1分
4.用无菌润滑油涂擦抹导尿管前端,导尿管末端用血管钳夹闭,置于消毒碗盘中	2分
5.无菌纱布裹住阴茎并提起,用消毒棉球再次擦拭尿道口	2分
6.右手持镊子将导尿管慢慢插入尿道约15~20cm,松开血管钳,见尿液流出	3分
7.缓慢退出至无尿液流出时,再插入约2cm	1分
8.用胶布固定导尿管于阴茎及周围皮肤上。导尿管末端接引流袋	1分
三、提问(2分)	
1.男性导尿时,为什么要将阴茎提起?	
答:为了减少后尿道弯曲弧度,便于导尿管插入	1分
2.严重尿潴留导尿时,第一次放尿液不应超过多少?为什么?	
答:第一次放尿液不应超过1000ml,以免导致晕厥和血尿	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

第二站基本操作

试题编号:15 动、静脉穿刺术

临床情景:李女士,40岁。因急性胃肠炎、严重腹泻脱水入院。需进一步检查血生化。拟为患者行静脉穿刺。 要求:请为患者(医学模拟人)行四肢浅静脉穿刺采血。 考试时间:11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	
1.戴帽子,口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)	1分
2.局部肢体放置妥当,暴露采血部位	1分
3.在采血部位近心端用止血带绕扎肢体	2分
4.用消毒棉球对静脉穿刺医域由内向外消毒2遍	1分
二、静脉穿刺操作过程	
1.用左手固定好肢体及穿刺部位	2分
2.右手持注射器,在预定穿刺点穿刺,穿刺针向静脉近心端呈30~45°角缓慢刺入。抽出暗红色血液	3分
3.抽取需要用量血液	1分
4.左手放松止血带	分
5.迅速拔出穿刺针,用消毒棉球压迫穿刺点止血	2分
6.静脉血标本送检	1分
三、提问(2分)	
1.抽动脉血行血气分析时,为什么穿刺后要立即将针头插入软木塞?	
答:为了防止气体进入注射器,影响血气分析的结果	1分
2.肘部外伤大出血,止血带结扎的适当部位是哪里?	
答:是上臂的上1/3处	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

第二站基本操作



胸腔穿刺术

试题编号:16 胸腔穿刺术

<p>临床情景:李先生,46岁。胸闷半月,加重2天。检查发现右侧胸腔中等量积,准备抽取胸水作进一步检查。</p> <p>要求:请为患者(医学模拟人)行诊断性胸腔穿刺。</p> <p>考试时间:11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),洗手(口述)	1分
2.患者取坐位,面向椅背,两前臂置于椅背上,前额伏于前臂上	1分
3.选择常用的穿刺点之一并在体表定位(右侧肩胛下角线或腋后线第7~8肋间,腋中线第6~7肋间,腋前线第5肋间的下一肋骨上缘)	2分
4.常规消毒皮肤:以穿刺点为中心消毒2遍,范围正确	1分
二、胸腔穿刺操作过程	
1.戴无菌手套	1分
2.铺洞巾	1分
3.用2%利多卡因自穿刺点皮肤至胸膜壁层进行逐层浸润麻醉	1分
4.用血管钳夹闭与穿刺针针座连接的橡皮管,以左手示指与中指固定穿刺部位的皮肤	2分
5.右手持穿刺针在局麻部位缓慢垂直进针,有突破感后让助手在橡皮管尾端接上注射器,松开血管钳,用血管钳协助固定穿刺针,用注射器缓慢抽取积液	3分
6.用注射器抽取适量胸腔积液留取标本后,嘱助手用血管钳夹闭橡皮管,考生拔出穿刺针,按压穿刺点	2分
7.穿刺点消毒,无菌纱布覆盖,胶布固定,标本送检	1分
三、提问(2分)	
1.气胸患者的穿刺点选什么部位?	
答:患侧,锁骨中线第2肋间或腋中线第4~5肋间	1分
2.胸腔穿刺时为什么要选用肋骨的上缘?	
答:为了避免损伤位于肋骨下缘的神经、动脉及静脉	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

第二站基本操作

试题编号:17 腹腔穿刺术

临床情景:刘先生,42岁。因大量腹水、呼吸困难,需要进行腹腔穿刺放腹水减压。 要求:请为患者(医学模拟人)行腹腔穿刺术放腹水治疗。 考试时间:11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	
1.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)	1分
2.患者取仰卧位或侧卧位	1分
3.择常用的穿刺点之一并在体表定位(仰卧位左下腹脐与髂前上棘连线中、外1/3交点,脐与耻骨联合中点上方1cm、偏左或偏右1.5cm处,侧卧位脐水平线与腋前线或腋中线交点)	2分
4.常规消毒皮肤,以穿刺点为中心消毒2遍,规范正确	1分
二、腹腔穿刺操作过程	
1.戴无菌手套	1分
2.铺洞巾	1分
3.用2%利多卡因自皮肤至壁层腹膜做局部浸润麻醉	1分
4.穿刺针橡皮管末端用血管钳夹闭置于消毒盘中,左手固定穿刺部位皮肤,右手持穿刺针,经麻醉处刺入皮肤后,以45~60度角斜刺入皮下,再呈垂直角度刺入腹腔,此时针尖抵抗感消失,放开橡皮管末端的夹子,见腹水流出	3分
5.助手用血管钳固定针头,将橡皮管末端接引流袋或引流瓶,用输液夹调节放液速度	2分
6.放液后,拔出穿刺针,按压穿刺点。穿刺点消毒,覆盖无菌纱布,胶布固定	2分
7.用腹带加压包扎腹部	1分
三、提问(2分)	
1.腹腔大量放液时,如何操作才能避免腹水漏出和休克的发生?	
答:穿刺时,进针要斜行,穿过腹壁各层时穿刺位置不同,可减少腹水漏出。放液不能过快,穿刺后应将预先置好的腹带束紧以防内脏血管扩张,引起休克	1分
2.大量腹腔积液可以一次性把腹水抽净吗?为什么?	
答:不可以。过多放液可引起电解质紊乱,以及腹压突然下降导致血液重新分布,肝硬化患者还会诱发肝性脑病	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

第二站基本操作



腰椎穿刺术

试题编号:18 腰椎穿刺术

<p>临床情景:患儿、男性,11岁。头痛、发热3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:11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);洗手(口述)	1分
2.患者取侧卧位,背部与床面垂直,头向前胸屈曲,两手抱膝紧贴腹部	1分
3.选择穿刺点并在体表定位(一般以第3,4腰椎棘突间隙为穿刺点,即髂棘最高点连线与后正中线的交汇处,也可上移或下移一个腰椎间隙)	2分
4.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
二、腰椎穿刺及测脑脊液压力操作过程	
1.戴无菌手套	1分
2.铺洞巾	1分
3.用2%利多卡因自皮肤至椎间韧带作局部浸润麻醉	1分
4.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
5.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
6.测压与放液:接测压管测量脑脊液压力并记录。撤去测压管,用试管收集定量脑脊液送检	2分
7.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
8.嘱患者去枕平卧4~6小时	1分
三、提问(2分)	
1.腰椎穿刺时为什么让患者尽量抱膝使后背弯曲?	
答:为了使腰椎棘突之间的间隙扩大,利于穿刺	1分
2.腰椎穿刺时患者感到一条腿放射电样疼痛说明什么?	
答:穿刺时过于偏向放射痛一侧,刺激了同侧的神经	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

第二站基本操作



试题编号:19 骨髓穿刺术

临床情景:戴女士,38岁。曾诊断为贫血,为进一步明确诊断,准备给予骨髓检查。 要求:请为患者(医学模拟人)行骨髓穿刺术并涂片。 考试时间:11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	
1.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)	1分
2.患者取仰卧位或侧卧位	1分
3.选择常用的穿刺点之一,并在体表定位,髂后上棘穿刺点(患者侧卧位,取髂后上棘突出的部位)、髂前上棘穿刺点(患者仰卧位,以髂前上棘骨面较宽、平坦)、胸骨穿刺点(患者仰卧位,前面中线第2肋向水平)	2分
4.常规消毒皮肤:以穿刺点为中心,由内向外消毒2~3遍	1分
二、腰椎穿刺及测脑脊液压力操作过程	
1.戴无菌手套	1分
2.铺洞巾	1分
3.用2%利多卡因自皮肤至骨膜做局部浸润麻醉	1分
4.将骨髓穿刺针固定在适当的长度上(髂骨穿刺约1.5cm,胸骨穿刺约1.0cm,用左手的拇指和示指固定穿刺部位)	1分
5.以右手持针向骨面垂直刺入,当针尖接触骨质时,则将穿刺针围绕针体长轴左右旋转,缓慢钻刺骨质,直至穿刺针阻力消失,且穿刺针已固定在骨内,提示穿刺成功	2分
6.拔穿刺针,放于无菌盘内;接上干燥的10ml或20ml的注射器,用适当力量抽吸0.1~0.2ml骨髓液	2分
7.将抽取的骨髓液滴于载玻片上,速骨髓液涂片2张	1分
8.抽吸完毕,将针芯重新插入,将穿刺针连同针芯一起拔出,按压穿刺点1~2分钟,消毒穿刺点,无菌纱布覆盖,胶布固定	2分
三、提问(2分)	
1.做骨髓穿刺检查是否需要同时做一个外周血涂片检查?为什么?	
答:需要,目的是对照检查	1分
2.血友病患者需要做骨髓穿刺时,操作中主要注意事项是什么?	
答:注意穿刺点出血情况	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

第二站基本操作

试题编号:20 脊柱损伤病员的搬运

<p>临床情景:张先生,47岁。从建筑脚手架(离地面约3m)上跌落,臀部着地。腰部剧痛,站立及翻身困难。怀疑其腰椎受到损伤,需要送到医院进一步诊断治疗。</p> <p>要求:请将患者(医学模拟人)搬运并固定至担架上。</p> <p>考试时间:11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.检测患者生命征(口述)	2分
2.现场选择搬运用具,准备硬质担架搬运	1分
二、搬运、固定操作过程(整个过程中考生应主动指挥,考官给予搬运配合)	
1.搬运时保持患者脊柱伸直位(不能屈曲或扭转)	2分
2.二人(或四人)站在患者同侧	2分
3.搬运时的数人同时用力	2分
4.施以平托法使患者平稳移到担架上。(禁用搂抱或一人抬头、一人抬足的搬运方法,若发现此种情况以上四项均不能得分)	3分
5.固定:用带子将患者固定在担架上(一般用4条带子:胸、上臂水平,腰、前臂水平,大腿水平,小腿水平,各1条带子将患者绑在担架上)(每根带子固定正确得1分)	4分
三、提问(2分)	
1.为什么要用硬板搬运脊柱损伤的患者	
答:脊柱损伤的患者在搬运过程中不能使脊柱弯曲和扭动,所以必须用硬板搬运	1分
2.搬运脊柱损伤患者时,为什么要三个人双手平托并同时用力?	
答:脊柱损伤的患者在搬运过程中不能使脊柱弯曲和扭动	
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

第二站基本操作

试题编号:21 四肢骨折现场急救外固定术

临床情景:程先生,25岁。在车祸中受伤,现场急救人员初步诊断为左小腿开放性骨折,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:11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	
1.检测患者生命征(口述)	2分
2.检查患肢:暴露左小腿,了解伤口及左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	
1.充分暴露伤口,除去伤口周围污物	2分
2.伤口处覆盖无菌纱布或棉垫并包扎	2分
3.选用2块夹板,其长度超过膝关节和踝关节,置于左小腿外侧和内侧	2分
4.固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体间	2分
5.夹板上端固定至大腿,下端固定至踝关节及足底,绷带捆扎,松紧度以绷带上下可移动1cm为宜	4分
三、提问(2分)	
1.四肢骨折用绷带固定夹板时,为何应先从骨折的远端缠起?	
答:可以减少患肢充血水肿	1分
2.四肢骨折现场急救外固定的目的是什么?.	
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,并减少疼痛,便于抢救和搬运	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

第二站基本操作



试题编号:22 心肺复苏

<p>临床情景:杨先生,67岁因心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。</p> <p>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。</p> <p>考试时间:11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.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5cm,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。按压频率至少100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(2分)	
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(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

第二站基本操作

试题编号:23 简易呼吸器的应用

临床情景:郑先生,56岁。脑胶质瘤术后2年复发,呼吸浅慢,用急救车转运医院途中。 要求:请用简易呼吸器为患者(医学模拟人)行辅助呼吸。 考试时间:11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	
1.将呼吸囊连接面罩	1分
2.将呼吸囊连接输氧管,氧流量8~10L/min	2分
二、简易呼吸器操作过程	
1.患者仰卧位,考生立于患者头顶侧	2分
2.清除口、鼻腔的分泌物及异物,保持呼吸道通畅	2分
3.托起患者下颌,使头后仰	2分
4.扣紧面罩,一手以“EC”手法(拇指和示指按压面罩,其余三指提起下颌)固定面罩,另一手有规律地捏放呼吸囊	4分
5.每次送气500~600ml,捏放呼吸囊频率为每分钟10~12次(或12~20次)	2分
6.随捏放呼吸囊观察胸廓起伏情况,听诊双肺呼吸音	1分
三、提问(2分)	
1.患者有自主呼吸时,如何挤压呼吸囊使之与患者呼吸同步?	
答:在患者吸气之初,顺势挤压呼吸囊,达到一定潮气量,便完全松开呼吸囊,让患者自行完成呼气动作	1分
2.急救时应用简易呼吸器,看到患者有自主呼吸后,是否随即停止?为什么?	
答:不应马上停止。此时尚未达到有效的正常供氧	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

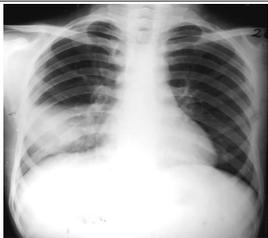
第三站多媒体机考



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.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.乙肝病毒免疫标记物(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	—

第三站 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

第三站 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

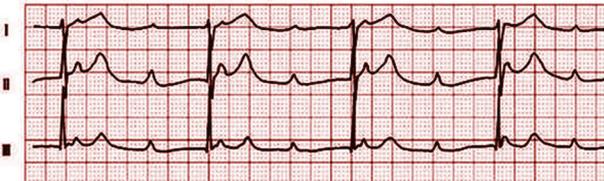
病史-7	男,21岁。外伤2小时。结合X线平片影像,此诊断为	
	A.左腓骨骨折	
	B.左胫骨骨折	
	C.左股骨骨折	
	D.左胫、腓骨双骨折	
	E.股骨颈骨折	

答案:B

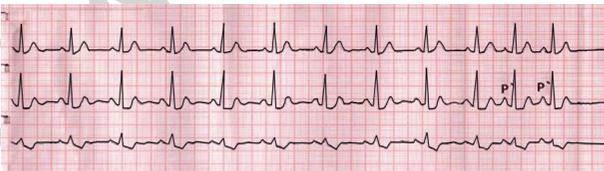
第三站心电图检查

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

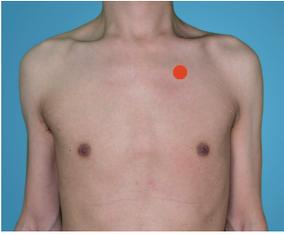
病史-2	女,35岁。头晕30分钟,结合以下心电图考虑为	
	A.正常心电图	
	B.急性心肌梗死	
	C.心房颤动	
	D.房室传导阻滞	
	E.窦性心动过缓	

答案:D

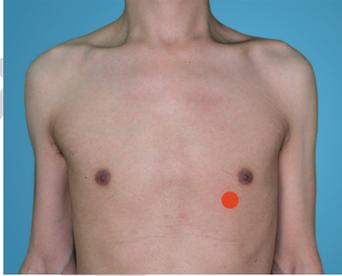
病史-3	女,35岁。胸闷3天。最可能的心电图诊断是	
	A.心房颤动	
	B.右心室肥厚	
	C.房性期前收缩	
	D.三度房室传导阻滞	
	E.正常心电图	

答案:C

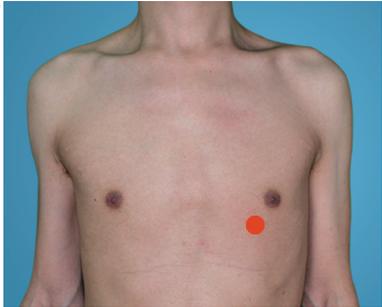
第三站心肺听诊

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