

## 金英杰微信公众号“jinyingjieedu”

获取更多 **2017 实践技能真题及答案** 请加群 **603962446**

### 《2017 临床医师实践技能真题答案解析》

病史采集试题题号 25

<b>简要病史：</b> 女性，66岁，上腹胀痛4天，发热，呕吐6小时急诊就诊。		
<b>要求：</b> 你作为住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
时间：11分钟		
评分标准	总分 15分	
一、问诊内容	13分	
（一）现病史	10分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无受凉、暴饮暴食，精神紧张、生活不规律，有无服用药物，劳累及精神因素		1分
（2）腹痛：具体部位、性质、程度、持续时间；有无放射痛，与体位的关系；加重或缓解因素。		1分
（3）发热：程度、具体体温；有无寒战。		1分
（4）呕吐：次数、量，呕吐物性状、气味，呕吐与腹痛、发热的关系。		1分
（5）伴随症状：有无黄染、寒战、胸痛、胸闷、心悸、头晕、出汗；有无腹胀、腹泻或停止排气排便；有无尿痛、尿色及尿量改变（2分）。		2分
有无口渴、多饮、多尿。		1分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：（粪常规，血常规），结果如何		1分
（2）治疗情况：是否用过药物治疗，用过哪些药物（止痛药），疗效如何。		1分
3.一般情况		
发病以来睡眠、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；有无心血管疾病、消化性溃疡、肝病、胰腺疾病、肾病病史；有无手术史；月经与婚育史，传染接触病史		2.5分

二、问诊技巧	2分	
(一) 条理性强，能抓住重点。		1分
(二) 能够围绕病情询问。		1分

病例分析试题题号 9

**病例摘要** 男性，35岁，咳嗽，发热1个月。  
 患者1个月来无明显诱因出现咳嗽，咳少量白色黏痰，偶有痰中带血，伴发热，体温37.6℃~38℃，以下午为著，无畏寒，寒战，无胸痛、呼吸困难，曾自服“阿莫西林”治疗1周，无明显好转。发病以来食欲差，大小便正常，体重下降约5kg，睡眠尚可。吸烟10余年，20支/天，无遗传病家族史。  
 查体：T37.6℃，P80次/分，R18次/分，BP118/70mmHg。皮肤未见出血点和皮疹，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80次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软，无压痛及反跳痛，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：Hb130g/L，WBC7.5\*10<sup>9</sup>，N0.65，L0.34，Plt220\*10<sup>9</sup>/L。血沉69mm/h。  
 胸部X线片如图：

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

时间：15分钟

评分标准	总分	22分
一、初步诊断	4分	
1.左上肺浸润性肺结核		4分
二、诊断依据（初步诊断错误、诊断依据不得分；未分别列出各自诊断依据，扣1分）	5分	
1.青年男性，咳嗽、低热。		1分
2.午后潮热，且抗生素治疗无效。		2分
3.血沉增快。		1分
4.消瘦		
5.胸部X线片：左肺密度不均与斑片状阴影		1分
三、鉴别诊断	3分	
1.肺炎		1.5分
2.肺脓肿		1.5分
3.肺癌		
四、进一步检查	5分	
1.痰病原学检查（涂片抗酸染色、细菌培养+药敏试验）		1.5分

2.PPD 试验、结核抗体。		1 分
3.肝、肾功能，血糖、糖化血红蛋白。		1.5 分
4.胸部 CT，必要时行支气管镜检查。		1 分
五、治疗原则	5 分	
1.休息，加强营养支持治疗。		1 分
2.按“早期、联合、规律、全程、适量”的原则行抗结核治疗		2.5 分
3.积极治疗糖尿病。		1.5 分

## 病史采集试题题号 65

<b>简要病史：</b> 男性，22 岁，间断咳嗽、喘息 5 年，加重 4 天门诊就诊。		
<b>要求：</b> 你作为住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
时间：11 分钟		
评分标准	总分 15 分	
一、问诊内容	13 分	
（一）现病史	10 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无受凉、劳累，接触粉尘，精神紧张、生活不规律，有无服用药物。		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 分
（3）喘息：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：有无发热、盗汗、胸痛；有无心悸、晕厥、呼吸困难		2 分
有无口渴、多饮、多尿。		1 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查，如心电图、胸片结果如何		1 分
（2）治疗情况：是否用过药物治疗，如止咳平喘药，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；有无肺结核、心脏病、血液病及肿瘤病史，工作性质及环境。		2.5分
二、问诊技巧	2分	
(一) 条理性强，能抓住重点。		1分
(二) 能够围绕病情询问。		1分

病例分析试题题号 53

**病例摘要** 女性，58岁。夜尿增多5年，伴恶心、呕吐半个月。

患者5年前无明显诱因出现夜尿增多，3~4次/夜，每次尿量较多（具体不详），夜间尿量多于白天尿量。无水肿，尿色变化，无尿频，尿急，尿痛及排尿困难。3年前发现血压升高，最高160/90mmHg，规律服用“硝苯地平控释缓片”，血压控制于130~140/70~80mmHg。近半个月来自觉食欲减退，恶心，间断呕吐胃内容物，无呕血及黑便，伴全身乏力，上楼梯时感气短，不伴夜间阵发性呼吸困难。发病以来，无发热、脱发、皮疹及关节痛，大便如常。近1个月体重下降约1公斤。20余年曾间断服用“龙胆泻肝丸”3年。无烟酒嗜好。无高血压及肾脏疾病家族史。

查体：T36.8℃，P90次/分，R19次/分，BP155/100mmHg。贫血貌，皮肤未见出血点及皮疹，浅表淋巴结未触及肿大，颜面无水肿，睑结膜苍白，巩膜无黄染，咽无充血，扁桃体无肿大。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，二尖瓣听诊区闻及2/6级收缩期吹风样杂音，腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及，移动性浊音(-)，双下肢无水肿。

实验室检查：血常规：Hb77g/L，RBC2.5\*10<sup>12</sup>/L，MVC84fl，MCH28pg，WBC7.1\*10<sup>9</sup>/L，N0.65，Plt162\*10<sup>9</sup>/L，SCr848 μmol/L，BUN37.5mmol/L，TP64g/L，Alb37g/L，钾5.8mmol/L，钙1.72mmol/L，磷2.43mmol/L，CO<sub>2</sub>CP16mmol/L，eGFR5ml/min1.73m<sup>2</sup>。尿常规：RBC0~1/HP，蛋白(+)，尿蛋白定量0.3g/24h。

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

时间：15分钟

评分标准	总分 22分	
一、初步诊断	5分	
1.慢性肾脏病（尿毒症期）		1分
2.肾性贫血		
3.肾性高血压		

4.代谢性酸中毒		
5.高钾血症		
二、诊断依据（初步诊断错误、诊断依据不得分；未分别列出各自诊断依据，扣1分）	4分	
1.肾小球功能受损，夜尿增多，临床表现多系统受累症状明显，出现高血压（155/100mmHg）		1分
2.结合辅助检查，血Cr升高，重度肾功能损伤伴蛋白尿、贫血		2分
3.血Cr水平表明患者已进入尿毒症期（肌酐848 $\mu$ mol/L>707 $\mu$ mol/L）		1分
4.实验室检查代谢紊乱表现提示慢性贫血（Hb77g/L）、高钾血症（5.8mmol/L）、代谢性酸中毒（CO <sub>2</sub> CP16mmol/L）等		1分
三、鉴别诊断	4分	
1.贫血		1分
2.急性肾衰竭		1分
3.慢性肾盂肾炎		
4.高血压病		
四、进一步检查	5分	
1.病因筛查，了解家族史、查抗肾基底膜抗体、肝炎病毒学检查、肾血管超声等		1.5分
2.血甲状旁腺素、肺部影像学检查、等		1分
3.必要时行肾活检		
4.心功能评价		
五、治疗原则	5分	
1.基础治疗，优质蛋白饮食，检测血压、血生化，对症治疗		1分
2.药物治疗，纠正酸中毒，纠正慢性贫血、控制血压		2.5分
3.替代治疗，根据患者的实际情况选择血液透析，腹膜透析或者肾移植		1.5分

病史采集试题题号 33

**简要病史：**女性，30岁，停经42天，下腹痛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。

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、精神紧张、生活不规律，有无服用药物。		1分
(2) 腹痛：性质、程度、持续时间；有无放射痛，与体位的关系；加重或缓解因素。		1分
(3) 停经与腹痛发生的关系；月经周期与量；有无痛经。		
(4) 伴随症状：有无咽痛、发热；有无乏力、头晕、头痛、心悸；有无腹胀、腹泻，有无情绪改变。		2分
有无口渴、多饮、多尿。		1分
<b>2.诊疗经过</b>		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查，如超声，结果如何		1分
(2) 治疗情况：是否用过药物治疗，如止痛药，疗效如何。		1分
<b>3.一般情况</b>		
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：有无胃肠道疾病病史；有无精神、神经系统疾病病史。婚育史及传染接触史		2.5分
<b>二、问诊技巧</b>		
(一) 条理性强，能抓住重点。	2分	
(二) 能够围绕病情询问。		1分

**病例分析试题题号 15**

**病例摘要** 男性，66岁，反复胸痛7年，伴喘憋，胸闷1个月，加重2天。

患者7年前开始反复出现劳累时胸痛，为胸骨后压榨性疼痛，每次发作时舌下含服硝酸甘油后3~5分钟可缓解，每月发作1~2次，平素口服中成药治疗（具体不详），日常活动不受影响。近1个月来胸痛发作较前频繁，每日均有发作，舌下含服硝酸甘油后可缓解，伴活动后喘憋。近2天来夜间不能平卧入睡。咳大量白色泡沫状痰。无发热，无腹痛，腹泻，间断有轻微反酸，烧心，发病以来，精神差，睡眠差，大小便如常，体重未见明显变化，既往无糖尿病、高血压病史，吸烟20年，20支/日。

查体：T36.6℃，P106次/分，R21次/分，BP136/70mmHg。神志清楚，双下肺可闻及湿罗音，心界不大。心率106次/分，律齐。腹软，无压痛，肝肋缘下未触及，双下肢无水肿。

实验室检查：心肌酶：CK1476U/L,CK-MB339.7/L,cTnT2.87ng/L。心电图：V1~V6导联ST段弓背

向上抬高。		
<b>要求：根据以上病例摘要，请将初步诊断、诊断依据（两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据，未分别列出扣分）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</b>		
时间：15 分钟		
评分标准	总分 22 分	
一、初步诊断	4 分	
1.冠心病		4 分
2.急性广泛前壁心肌梗死		
3.心功能（killip）2 级		
二、诊断依据（初步诊断错误、诊断依据不得分；未分别列出各自诊断依据，扣 1 分）	5 分	
1.老年男性，病程较长。		1 分
2.反复胸痛 7 年，伴喘憋，胸闷 1 个月。		2 分
3.胸骨后压榨性疼痛，服硝酸甘油后 3~5 分钟可缓解		1 分
4.心肌酶：CK1476U/L,CK-MB339.7/L,cTnT2.87ng/L。心电图：V1~V6 导联 ST 段弓背向上抬高。		1 分
三、鉴别诊断	3 分	
1.急性心肌梗死		1.5 分
2.主动脉夹层		1.5 分
3.不稳定性心绞痛		
4.急性脑血管疾病		
四、进一步检查	5 分	
1.检测心肌坏死标记物及心电图变化		1.5 分
2.超声心动图。		1 分
3.肝、肾功能，电解质、动脉血气分析、凝血功能、血脂。		1.5 分
4.胸部 X 线片，头颅 CT		1 分
5.必要时行动脉造影		
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		2.5 分
3.抗凝及抗血小板聚集药物治疗		1.5 分
4.对症治疗		
5.冠心病二级预防		

## 病史采集试题题号 44

<b>简要病史：</b> 女孩，1岁。腹泻3天门诊就诊。		
<b>要求：</b> 你作为住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
时间：11分钟		
评分标准	总分 15分	
一、问诊内容	13分	
（一）现病史	10分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无受凉，不洁饮食，精神紧张、生活不规律，有无服用药物。		1分
（2）腹泻：每日排便次数、量及性状；有无里急后重；加重或缓解因素；粪便有无特殊气味。		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，		2分
有无口渴、多饮、多尿。		1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：有无结核病、糖尿病、肿瘤、慢性腹泻病史。有无甲状腺功能亢进家族史。		2.5分
二、问诊技巧	2分	
（一）条理性强，能抓住重点。		1分
（二）能够围绕病情询问。		1分

病例分析试题题号 1

**病例摘要** 男性，15岁。口干，多饮1周，恶心，呕吐2天。  
 患者1周前无明显诱因出现口干，多饮，每日饮水约5000ml（含可乐约1500ml），尿量增多，夜尿2~3次，2天前出现恶心，呕吐，呕吐物为胃内容物，无腹痛，腹泻，无发热。发病以来，精神差，睡眠尚可。大便正常，体重下降约5公斤。既往体健，无烟酒不良嗜好，喜饮含糖碳酸饮料。无遗传病家族史。  
 查体：T36.8℃，P112次/分，R28次/分，BP90/60mmHg。身高165cm，体重50kg，神志淡漠，眼窝稍凹陷，皮肤干燥，弹性较差，浅表淋巴结未触及肿大，巩膜无黄染。甲状腺不大，呼吸深快，双肺未闻及杂音。腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及，双下肢无水肿。  
 实验室检查：血常规：Hb150g/L，WBC9.5\*10<sup>9</sup>/L，N0.78，Plt200\*10<sup>9</sup>/L。随机血糖28.0mmol/L。尿常规：尿糖（+++），酮体（+++），蛋白（-）。呕吐物隐血（-）。

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

时间：15分钟

评分标准	总分	22分
一、初步诊断	4分	
1.1 型糖尿病		4分
2..糖尿病酮症酸中毒		
二、诊断依据（初步诊断错误、诊断依据不得分；未分别列出各自诊断依据，扣1分）	5分	
1.青年男性，急性起病。		1分
2 口干、多饮、多尿、体重减轻，恶心、呕吐。		2分
3.查体：眼窝稍凹陷，皮肤干燥，弹性较差，呼吸深快。		1分
4.. 血糖明显升高，尿糖、尿酮体阳性		1分
5.血碳酸氢盐降低		
三、鉴别诊断	3分	
1.2 型糖尿病		1.5分
2.其他特殊类型糖尿病		1.5分
3.尿崩症		
四、进一步检查	5分	
1 动脉血气分析检查		1.5分
2..空腹及餐后2小时胰岛素，C肽检查。		1分
3.胰岛自身抗体		1.5分
4.监测血糖、血电解质、尿糖、尿酮体。		1分
五、治疗原则	5分	
1.静脉滴注生理盐水大量补液。		1分

2.小剂量胰岛素静脉滴注治疗(0.1U/kg?h)，根据血糖情况调整剂量		2.5分
3.维持电解质、酸碱平衡。		1.5分
4.糖尿病教育和饮食治疗。		

## 病史采集试题题号 23

<b>简要病史：</b> 女性，49岁，间断腹泻，左下腹痛，发热半年门诊就诊。		
<b>要求：</b> 你作为住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。		
时间：11分钟		
评分标准	总分 15分	
一、问诊内容	13分	
（一）现病史	10分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无受凉、精神紧张、生活不规律，有无服用药物。		1分
（2）腹泻：每日排便次数、量及性状；有无里急后重；加重或缓解因素；粪便有无特殊气味。		1分
（3）下腹痛：性质、程度、持续时间；有无放射痛，与体位的关系；加重或缓解因素		1分
（4）发热：程度、具体体温；有无寒战		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。		2分
有无口渴、多饮、多尿。		1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：有无结核病、糖尿病、肿瘤、慢性腹泻病史。有无甲状腺功能亢进家族史。		2.5 分
二、问诊技巧	2 分	
(一) 条理性强，能抓住重点。		1 分
(二) 能够围绕病情询问。		1 分

病例分析试题题号 28

<b>病例摘要</b> 女性，48 岁，右乳肿块半年。 半年前无意中发现右乳房肿块，约花生米大小，无疼痛，未就诊，半年来肿块逐渐增大，伴偶发针刺样痛，无发热，发病以来饮食，睡眠大小便均正常，体重无下降，既往体健，月经正常，无烟酒嗜好，无恶性肿瘤家族史。 查体：T36.2℃，P68 次/分，R20 次/分，BP115/75mmHg，皮肤，巩膜无黄染，双侧颈部，锁骨上，左侧腋窝未触及肿大淋巴结。右侧腋窝可触及 1 枚大小约 1.5cm×1cm 质硬淋巴结，可推动，右乳头内侧触及 3.5×3cm 质硬肿块，边界不清，与表面皮肤轻度粘连，对侧乳房未触及肿物。双肺未闻及干湿性啰音，心律齐，腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及。 实验室检查：血常规：Hb110g/L,WBC6.6×10 <sup>9</sup> /L,N0.68,Plt190×10 <sup>9</sup> /L,粪常规(-)，尿常规(-)。	
<b>要求：</b> 根据以上病例摘要，请将初步诊断、诊断依据（两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据，未分别列出扣分）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。	
时间：15 分钟	
评分标准	总分 22 分
一、初步诊断	4 分
1.右乳腺癌	4 分
二、诊断依据（初步诊断错误、诊断依据不得分；未分别列出各自诊断依据，扣 1 分）	5 分
1.中年女性，右乳房肿块，逐渐增大。	1 分
2.右乳头内侧触及 3.5×3cm 质硬肿块，边界不清，与表面皮肤轻度粘连。	2 分
3.右侧腋窝可触及 1 枚大小约 1.5cm×1cm 质硬淋巴结，可推动。	1 分
三、鉴别诊断	3 分
1.乳房纤维腺瘤	1.5 分
2.乳腺囊性增生症	1.5 分
3.乳腺炎	
4.乳房肉瘤或乳管内乳头肉瘤	
四、进一步检查	5 分
1.乳房 X 线检查或超声检查	1.5 分

2.针吸细胞学检查或空心针穿刺活检		1分
3.胸部X线检查。		1.5分
4.腹部超声		1分
五、治疗原则	5分	
1.手术治疗（右乳腺癌根治术或改良根治术）		1分
2.化疗		2.5分
3.放疗		1.5分
4.酌情应用内分泌治疗		
5.其他辅助治疗：免疫疗法、靶向治疗		

**病史采集试题题号 8**

**简要病史：**女性，65岁。心悸、气短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相关病史的内容写在答题纸上。

时间：11分钟

评分标准

总分 15分

一、问诊内容

13分

（一）现病史

10分

1.根据主诉及相关鉴别询问

（1）发病诱因：有无受凉劳累、精神紧张、生活不规律，有无服用药物。

1分

（2）心悸：发生的时间与频率，是否突发突止，与活动及休息的关系，加重或缓解因素。

1分

（3）气短：出现的时间及程度，是阵发性还是持续性；有无夜间发作，加重或缓解因素（与活动及体位的关系）

1分

（4）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。

2分

有无口渴、多饮、多尿。

1分

2.诊疗经过

（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：心电图，超声心动图等，结果如何

1分

（2）治疗情况：是否用过药物治疗，如抗心律失常药物，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：有无结核病、糖尿病、肿瘤、慢性腹泻病史。有无甲状腺功能亢进家族史。		2.5分
二、问诊技巧	2分	
(一) 条理性强，能抓住重点。		1分
(二) 能够围绕病情询问。		1分

病例分析试题题号 27

<p><b>病例摘要</b> 女性，87岁，项部肿痛伴发热2周。</p> <p>2周前出现项部肿痛皮肤红肿，疼痛，红肿范围逐渐增大，伴畏寒，发热，乏力，食欲差，既往有糖尿病病史30年。</p> <p>查体：T39.3℃，P106次/分，R26次/分，BP130/85mmHg。体胖，神志清，皮肤巩膜无黄染，双肺未闻及明显啰音，心率106次/分，律齐，腹部软，脊柱四肢未见异常。</p> <p>外科情况：项部可见约6cm×5.5cm暗红色类圆形皮肤隆起区，表面多处破溃流脓，触痛明显。</p> <p>血常规：Hb110g/L,WBC17.6×10<sup>9</sup>/L,N0.90,Plt270×10<sup>9</sup>/L。</p>		
<p><b>要求：</b>根据以上病例摘要，请将初步诊断、诊断依据（两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据，未分别列出扣分）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</p>		
时间：15分钟		
评分标准	总分 22分	
一、初步诊断	4分	
1.痛		4分
2.糖尿病		
二、诊断依据（初步诊断错误、诊断依据不得分；未分别列出各自诊断依据，扣1分）	5分	
1.项部肿痛皮肤红肿，疼痛，红肿范围逐渐增大		1分
2.项部可见约6cm×5.5cm暗红色类圆形皮肤隆起区，表面多处破溃流脓		2分
3.老年人，糖尿病病史30年		1分
4.白细胞数目增高		1分
三、鉴别诊断	3分	
1.急性蜂窝织炎		1.5分
2.疖或疖病		1.5分
四、进一步检查	5分	

1.脓液细菌培养+药敏试验		1.5分
2.血生化、血糖。		1分
3.肝、肾功能、电解质		1.5分
五、治疗原则	5分	
1.抗感染治疗		1分
2.控制血糖		2.5分
3.手术治疗，行+或++行切开引流		1.5分

**病史采集试题题号 12**

**简要病史：**女性，50岁，便血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。

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、不洁饮食、精神紧张、生活不规律，有无服用药物。

1分

(2) 便血：

1分

(3) 伴随症状：有无多食、易饥、心悸、有无腹泻、腹胀，有无情绪改变，有无月经量改变。

2分

有无口渴、多饮、多尿。

1分

2.诊疗经过

(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：粪常规、血常规，结果如何

1分

(2) 治疗情况：是否用过药物治疗，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：有无结核病、糖尿病、肿瘤、慢性腹泻病史。有无甲状腺功能亢进家族史。		2.5 分
二、问诊技巧	2 分	
(一) 条理性强，能抓住重点。		1 分
(二) 能够围绕病情询问。		1 分

病例分析试题题号 7

<p><b>病例摘要：</b>男性，75 岁，咳嗽，咳痰 30 年，气短 8 年，加重 2 天。 30 年前开始出现咳嗽，咳痰，多于冬春季出现，每年持续 2~3 个月，多经抗感染及止咳、祛痰治疗后症状缓解，8 年前逐渐出现活动后呼吸困难，1 年来上 1 层楼即感气短，间断使用氨茶碱“及“异丙托溴铵”治疗，伴明显气短，无胸痛，咯血，发病以来睡眠差，大小便正常。否认高血压，心脏病病史，吸烟 40 年，20 支/日，无遗传病家族史。 查体：T37.5℃，P96 次/分，R26 次/分，BP130/80mmHg，精神差，皮肤未见出血点和皮疹，浅表淋巴结未触及，球结膜轻度水肿，口唇发绀，颈部血管充盈，桶状胸，肺部叩诊呈过清音，双肺散在干、湿性啰音，心界不大，心率 96 次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音，腹平软，肝脾肋下未触及，移动性浊音(-)，双下肢轻度水肿。 实验室检查：血常规：Hb160g/L,WBC12.3×10<sup>9</sup>/L,N0.85,Plt120×10<sup>9</sup>/L.动脉血气分析（鼻导管吸氧 2L/min）:PH7.32,PaO<sub>2</sub>55mmHg,PaCO<sub>2</sub>52mmHg, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>23.8mmol/L.</p>		
<p><b>要求：</b>根据以上病例摘要，请将初步诊断、诊断依据（两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据，未分别列出扣分）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</p>		
时间：15 分钟		
评分标准	总分 22 分	
一、初步诊断	4 分	
1.慢性阻塞性肺疾病急性发作期		4 分
2.肺源性心脏病		
3.II 型呼衰		
二、诊断依据（初步诊断错误、诊断依据不得分；未分别列出各自诊断依据，扣 1 分）	5 分	
1.慢性阻塞性肺疾病急性发作期		
(1.老年男性，慢性咳嗽		1 分

(2.桶状胸，肺部叩诊呈过清音，双肺散在干、湿性啰音。	2 分
(3.血常规正常，淋巴细胞正常。	1 分

**病例摘要** 女性，40岁。发热半年，双下肢水肿2周。

患者半年前无明显诱因出现发热，一下午明显，体温最高38℃，口腔溃疡，无咽痛、咳嗽、咳痰、寒战、面部红斑、脱发、光过敏、口眼正常，指端遇冷变白，未就诊。2周前出现双下肢凹陷性水肿及手指关节疼痛，尿量改变。发病以来，精神和食欲欠佳，大便正常，体重无变化，既往健康。

查体:T37.5℃，Bp110/65 mmHg。慢性病容。舌尖舌缘可见多个小溃疡，直径最大10mm。胸腹部未见异常。双手第二三近端指间关节中度肿胀，无畸形及发红。双下肢轻度凹陷性水肿。实验室检查：血常规：Hb111g/L，RBC3.9×10<sup>12</sup>/L，WBC3.2×10<sup>12</sup>/L，N 0.68,Plt 145×10<sup>9</sup>/L。ANA1:320 均质型，抗dsDNA抗体(+)，尿蛋白(++)。

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

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；未分别列出各自诊断依据，扣1分）	5 分
1.系统性红斑狼疮：	
2.呼吸衰竭	1 分
(1.球结膜轻度水肿，口唇发绀，颈部血管充盈	
(2.COPD 病史	
三、鉴别诊断	3 分
1.支气管哮喘	1.5 分
2.支气管扩张症	1.5 分
3.肺结核	
4.肺癌	
四、进一步检查	5 分
1.肝肾功能、电解质	1.5 分
2.胸部 X 线片必要时做 CT	1 分
3.心电图，超声心动图	1.5 分
4.肺功能检查	1 分
五、治疗原则	5 分
1.休息，持续性低流量吸氧，止咳、祛痰。	1 分
2.使用支气管扩张剂，短期使用糖皮质激素	2.5 分
3.必要时机械通气	1.5 分

病例分析：30

金英杰教育

www.jinyingjie.com

(1) 中年女性，慢性病程。		0.5 分
(2) 发热、关节痛、雷诺现象。		1 分
(3) 查体舌尖舌缘可见多个小溃疡，双下肢轻度凹陷性水。		1 分
<b>病例摘要</b> 男性，43 岁。左侧腰骶部及臂部皮疹 5 天。		0.5 分
(4) 实验室检查：抗核抗体 (+)，抗 dsDNA 抗体 (+)。		1 分
患者 5 天前受凉后出现轻度乏力、纳差，伴低热，38 摄氏度左右，左侧腰骶部、臂部和左大腿上半部出现大量红色疱疹，呈带状排列。局部皮肤充血，伴有患处疼痛，持续无好转，故三前来就诊。发病以来，精神、食欲，睡眠欠佳，大小便基本正常，体力、体重无明显下降，		3 分
1. 类风湿性关节炎		1.5 分
2. 复发性口腔溃疡		1.5 分
3. 慢性肾小球肾炎		1.5 分
查体：T37.6℃，P70 次/分，R21 次/分，BP115/75mmHg。步入病房，神志清楚，精神稍差，		5 分
4. 抗平滑肌抗体、抗肺抗体、补体 C3、C4		1.5 分
5. 肝肾功能		1 分
四、进一步检查		1.5 分
1. 抗平滑肌抗体、抗肺抗体、补体 C3、C4		1.5 分
2. 肝肾功能		1 分
3. 胸部 X 线。		1.5 分
4. 实验室检查：血常规：HB145g/L，RBC4.6×10 <sup>12</sup> /L，WBC5.2×10 <sup>9</sup> /L，N36×10 <sup>9</sup> /L。降钙素原 0.05ng/ml。		5 分
5. 腹部超声		1 分
心电图治疗原则心电图。		5 分
1. 避免紫外线照射。		1 分
<b>要求</b> 根据上述病例摘要，请将初步诊断、诊断依据（两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据，未分别列出扣分）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。		1 分
时间：15 分钟		
评分标准		总分 22 分
一、初步诊断		4 分

病例分析 17

1.艾滋病		3分
2.带状疱疹		1分
二、诊断依据（初步诊断错误、诊断依据不得分；未分别列出各自诊断依据，扣1分）	5分	
1.艾滋病：		
（1）中年男性，3年前确诊 HIV 感染。		0.5分
（2）有非特异性全身症状，如发热、乏力、消瘦。		1分
2.带状疱疹：左侧腰骶部、臂部和左大腿上半部出现大量红色疱疹，呈带状排列		1分
三、鉴别诊断	3分	
1.病毒性肝炎		1.5分
2.结核病		
3.出疹性疾病		1.5分
四、进一步检查	5分	
1.抗 HIV 抗体。		1.5分
2.肝、肾功能。		1分
3.血常规。		1.5分
4.血液 T 淋巴细胞检查。		
5.必要时做骨髓检查		
五、治疗原则	5分	
1.对症治疗。		1分
2.抗 HIV 治疗。		3分
3.并发症治疗。		1分