

临床技能考试真题回忆版-第四波

题组 1

电除颤 呼吸运动的检查 测腹围 移动性浊音 语音震颤

题组 2

第一站

病史采集颜面及双下肢水肿，血尿

病案分析摔伤致右下腹，表现有腹胀腹痛，未排便，全腹弥漫性腹膜炎，血压低但血红蛋白正常

第二站

锁骨上淋巴结触诊，肺下界，腹部四分区

第三站

换药

题组 3

第1场：病史采集，女，35岁，右下腹痛伴呕吐2h急诊入院，

病例分析，类风湿

第2场测体温乳房视诊，语音震颤检查，移动性浊音。

第3场切开缝合，单手打结

题组 4

阑尾手术拆线，滑车，乳房触，骨性体表标志，病例：骨关节疾病

题组 5

病史采集：咳嗽，咳痰，发热

病例分析：维生素D缺乏性佝偻病

体格检查：呼吸运动，腹部听诊，脾脏触诊所，肱二头肌反射

操作：腰穿

题组 6

病历：男 17 血尿，尿量减少，肾炎

神经根性颈椎病

淋巴结检查

肺下界叩诊

题组 7

病史采集：婴儿，头围40 毛发发黄，易惊醒

胸壁触诊

腋窝淋巴结

脓肿切开

题组 8

高血压，室早，

查体：脊柱的检查，集合反射，振水音，胸膜摩擦感

操作：腹穿

题组 9

肺下界移动度叩，麦氏点，阑尾拆线，左下腹包块触

神经根型颈椎病

题组 10

肺下界的移动度。胸壁视诊

颈前颈后淋巴结触诊腹壁曲张静脉的血流方向。

颈椎病，肺下界叩，，肱二头肌叩

吸痰

题组 11

病史采集 下腹痛，呕吐

病例分析，类风湿关节炎

体格检查，眼球集合反射，甲状腺的检查，肋角叩击痛，胸膜摩擦感检查，操作，腰穿并测压

题组 12

病例分析是类风湿关节炎和骨关节炎

胸壁视诊，心脏触诊，心脏听诊，腹壁静脉曲张血流方向的判断

题组 13

病例：小肠管破裂，原题

查体：骨性标志，肺下界移动叩，肠鸣音听，

操作：阑尾炎拆线

题组 14

肺下界叩诊，液波震颤，集合反射

题组 15

血尿 少年尿

颈椎病

腹壁反射 眼球运动 脊柱检查 病理反射

面罩吸氧术

题组 16

意识障碍，心血管病，肺部叩诊，膝关节反射，胸部视诊，对光反射。三腔两囊管。

题组 17

病例分析，颈椎型颈椎病

问诊，血尿 + 少尿

体检，腋窝淋巴结触诊，腹部肠鸣音听诊，腹壁静脉血流方向，胸部体表结构肩胛下角 锁骨中线，肩胛间区，胸骨上窝，

操作心室除颤

题组 18

第一站病采：颜面及双下肢水肿，血尿。

病例分析：男 68 岁，右下腹疼痛 x 小时，伴发热 x 小时。外伤后，车把撞到腹部，持续性右下腹疼痛明显，逐渐加重，停止排便排气，小便正常，停止排便，全腹肌紧张，压痛，反跳痛，以右下腹为著，体温高，脉搏 115，呼吸 25，血压 85/55，神志淡漠，其余正常，实验室检查：血常规：hb144，白细胞高。

第二站：集合反射，腹围测量，肺下界移动度，液波震颤(报告阳性结果)

第三站：穿手术衣(前交叉式)，带手套，脱手术衣手套

题组 19

操作普通导尿管导尿(男)

病例分析：室早，体格检查锁骨上淋巴结、肺下界移动度，语音震颤，手指及关节的视诊

题组 20

股动脉采血肝触，

题组 21

下胃管

题组 22

右前臂骨折伴活动性出血

题组 23

病例分析：股骨骨折

测头围，肺部听诊，心脏触诊，肝上界叩诊

操作：穿脱手术衣

病历摘要：

女性，71 岁。腹胀半年，伴体重下降。

患者半年前无明显诱因出现腹胀，逐渐加重，伴食欲减退、消瘦。体重下降 4 公斤。既往有高血压病史，血压最高 165/98。

查体：腹部膨隆，左下腹可触及一 5cm 大小包块，边界不清，活动性差，有压痛，无反跳痛，移动性浊音阳性。

妇科检查：三合诊：已婚已产式，子宫颈子宫萎缩，子宫左侧触及实性包块。宫骶韧带粟粒性结节，右侧附件未见异常。直肠指诊，直肠内壁光滑，手套未见黏液，血迹。

一、初步诊断

1. 晚期卵巢癌(左侧)

2. 腹水

3. 高血压 2 级

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

1. 子宫内膜异位症

2. 盆腔结核

3. 卵巢良性肿瘤

4. 生殖道以外的肿瘤

四、进一步检查

1. 腹部及妇科 B 超检查、MRI、CT、PET-CT。

2. 血清 CA125 检测。

3. 腹水细胞学检查

4. 腹腔镜检查、胃镜、结肠镜。

5. 结核菌素试验。

五、治疗原则

1. 手术治疗。

2. 术后辅以化疗。

题号：2

病历摘要：(根据考生回忆)

男性，38 岁。外伤后左上腹部疼痛 3 天。

3 天前骑自行车撞上左季肋部，左下腹剧痛。给予止痛休息治疗，3 天后仍诉疼痛。

查体：生命征正常。左下腹轻压痛，余未见异常。

实验室检查, X线左侧第10肋骨骨折(骨皮质不连续); B超: 脾区增大, 包膜完整, 周围有液性暗区 3X4cm。

一、初步诊断

1. 腹部闭合性损伤, 脾破裂
2. 左侧第10肋骨骨折

二、诊断依据 (略)

三、鉴别诊断

1. 肝、胰腺破裂
2. 肾脏损伤
3. 闭合性气胸
4. 多根多处肋骨骨折伴反常呼吸(连枷胸)

四、进一步检查

1. 诊断性腹腔穿刺、胸腔穿刺。
2. 病情允许时, 行床旁胸片或胸部超声或胸部CT检查。
3. 尿常规及血、尿淀粉酶检查, 肝肾功能、电解质、凝血功能、血型鉴定, 复查血常规。

五、治疗原则

1. 严密监测生命体征, 抗休克治疗。
2. 固定胸廓、镇痛。
3. 必要时行胸腔穿刺引流或胸腔闭式引流术
4. 使用抗生素防治感染。
5. 必要时急诊手术治疗。

题号: 3

病历摘要: (根据考生回忆)

不洁饮食后腹泻3个月。

患者3个月前有不洁饮食史(吃了海鲜以后), 后伴腹痛、腹泻、发热, 为粘液脓血便, 门诊用药(左氧氟沙星)后好转。后每次饮冷食后再次腹泻。

查体: 体温高, 左下腹轻压痛, 肠鸣音9次/分

实验室检查: WBC $15 \times 10^9/L$, NO.80, 粪常规: WBC:30-50, RBC:10-20

一、初步诊断

慢性细菌性痢疾

二、诊断依据

三、鉴别诊断

1. 阿米巴痢疾
2. 溃疡性结肠炎
3. 直肠结肠癌

四、进一步检查

1. 大便致病菌培养和药敏试验。
2. 肛门指诊。
3. 纤维结肠镜检查。
4. 粪便找溶组织阿米巴滋养体。

五、治疗原则

1. 病原治疗: 联合应用2种不同类型的抗生素, 或抗菌药物保留灌肠。
2. 对症支持治疗: 补液, 保持水、电解质平衡等。

题号: 4

病历摘要: (根据考生回忆)

男, 68岁。反酸、烧心5年。

近2个月, 上述症状加重伴吞咽困难。服用奥美拉唑可缓解, 近半年加重。

一、初步诊断

胃食管反流病

二、诊断依据 (略)

三、鉴别诊断

1. 消化性溃疡
2. 心源性胸痛
3. 食管癌

四、进一步检查

1. 胃镜检查。
2. 24h食管pH监测。
3. 酌情查血常规、尿常规粪常规+隐血、胸片等:

五、治疗原则

1. 控制饮食, 生活指导。
2. 抑酸、保护胃食管黏膜。
4. 可酌情行内镜下手术治疗。
5. 对症支持治疗。

题号: 5

病历摘要: (根据考生回忆与P301题库, 大致相同)

青年患者, 发热半年, 双下肢水肿。

乏力6个月, 伴关节肿痛1周反复口腔溃疡, 光过敏, 脱发明显

实验室检查：ANA 阳性（1:640），尿蛋白阳性（+++）

一、初步诊断

系统性红斑狼疮

狼疮性肾炎

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

1. 抗磷脂综合征
2. 类风湿关节炎
3. 肾小球肾炎
4. 贝赫切特病（白塞病）

四、进一步检查

1. 尿沉渣镜检及 24 小时尿蛋白定量。
2. 血沉 CRP、类风湿因子抗 CCP 抗体。
3. 抗 ENA 抗体，C3、C4。
4. 抗心磷脂抗体，抗 g2-糖蛋白 1 抗体，狼疮抗凝物。
5. 肾穿刺活检。

五、治疗原则

1. 休息，避免日光照射和染发等。
2. 大剂量糖皮质激素治疗。
3. 联合使用免疫抑制剂如环磷酰胺。
4. 对症处理。

题号：6

病历摘要：（根据考生回忆）

患儿，出生 9 天。皮肤黄染 6 天，加重 2 天就诊。

母乳喂养。反应较差，吃奶减少。父亲是 O 型血，母亲是 A 型血。

查体：T38° C，P142 次/分，皮肤黄染，肝下 2cm，脐带未脱落，无红肿实验室检查：血常规：WBC:20X10⁹/L，NO.86，CRP54，经皮胆红素 18mg/dl(正常值小于 10mg/dl)

一、初步诊断

1. 新生儿病理性黄疸
2. 新生儿败血症

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

1. 生理性黄疸
2. 新生儿败血症
3. 新生儿贫血

四、进一步检查

1. 血清总胆红素、直接及间接胆红素测定。
2. 母婴血型测定。
3. 改良直接抗人球蛋白试验、抗体释放试验、游离抗体试验。

五、治疗原则

1. 一般治疗及护理：注意喂养，保持电解质及酸碱平衡。
2. 光照疗法：双眼用黑色眼罩保护，遮盖外生殖器，48~72 小时。
3. 药物治疗：口服苯巴比妥，补充白蛋白或免疫球蛋白。
4. 光疗失败后可行换血疗法。

题号：7

病历摘要：（根据考生回忆）

右上腹伴寒战、高热、黄染 3 天，烦躁半天。

一、初步诊断

急性梗阻性化脓性胆管炎

二、诊断依据

三、鉴别诊断

1. 胰头或壶腹周围癌
2. 黄疸型肝炎
3. 急性胆囊炎
4. 急性胰腺炎

四、进一步检查

1. 腹部 CT 或 MRCP，必要时 ERCP。
2. 血清胆红素检测、凝血功能检查、血清肿瘤标志物。
3. 尿常规粪常规。

五、治疗原则

1. 静脉补液，术前准备。
2. 抗感染、抗休克治疗。
3. 急症手术，胆总管切开取石，T 形管引流术。

题号：8

病历摘要：（根据考生回忆）

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，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，口服“左氧氟沙星及黄连素”无效。发病以来体重减轻约 5kg。既往有关节炎史。

查体：左下腹痛

实验室检查：尿量及尿色正常

一、初步诊断

溃疡性结肠炎(慢性复发型，重型，活动期)

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

1. 慢性细菌性痢疾
2. 克罗恩病
3. 结肠癌
4. 阿米巴肠炎
5. 肠结核或其他感染性腹泻

四、进一步检查

1. 结肠镜+黏膜活组织病理检查。
2. 血沉、血 CRP，肝肾功能、电解质、肿瘤标志物。
3. 血自身抗体(如 p-ANCA)。
4. 进一步病原学及病因学检查。

五、治疗原则

1. 一般治疗：适当休息，限制饮食。
2. 对症、营养支持治疗。
3. 氨基水杨酸制剂治疗(美沙拉嗪)。
4. 静脉应用糖皮质激素治疗。

题号：9

病历摘要：(根据考生回忆)

停经后腹痛伴阴道流血。

一、初步诊断

异位妊娠(破裂?)

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

1. 流产
2. 盆腔炎性疾病
3. 急性阑尾炎
4. 黄体破裂
5. 卵巢囊肿蒂扭转

四、进一步检查

1. 血 0-HCG 检查。
2. 妇科 B 超。
3. 阴道后穹窿穿刺。
4. 血型、交叉配血。

五、治疗原则

1. 积极纠正休克，纠正贫血。
2. 同时行手术治疗。

题号：10

病历摘要：(根据考生回忆)

男性，58 岁。双手关节肿痛 3 年，加重 2 个月。

一、初步诊断

类风湿性关节炎

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

1. 肝、肾功能，复查血常规、尿常规。
2. 抗 CCP 抗体。
3. HLA-B27，抗核抗体谱。
4. 双手 X 线片，低髌关节 X 线片。

四、进一步检查

左肘关节 X 线/CT

五、治疗原则

1. 休息、功能锻炼。
2. 对症治疗：非甾体抗炎药。
3. 改变病情抗风湿药
4. 控制不佳者可用生物制剂。

题号：11

病历摘要：(根据考生回忆)

女性，45 岁。

低热、盗汗、乏力，体重减轻 5kg，既往体健。和公婆一起住，婆婆一月前诊断为肺结核。

查体：右侧胸廓饱满，右侧肋间隙增宽，右肺中下部呼吸音减弱，气管向左侧偏移，右下肺叩诊浊音。移动性浊音阴性。

实验室检查：血常规正常，血沉 80

一、初步诊断

1. 右侧结核性胸腔积液

2. 右侧肺结核

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

1. 右侧癌性胸腔积

2. 右侧浆膜炎性胸腔积液

3. 右侧类肺炎性胸腔积液

四、进一步检查

1. PPD 皮试。

2. 胸水细菌学检查:包括胸水涂片革兰氏染色抗酸染色, 胸水培养。

3. 胸水脱落细胞学检查。

4. 胸水及血清癌胚抗原 (CEA) 检测。

5. 必要时胸膜活检。

五、治疗原则

1. 休息、对症治疗。

2. 积极胸腔穿刺抽液。

3. 遵循“早期、规律、全程、适量、联合”的原则行抗结核治疗。

4. 定期随诊, 观察疗效及药物不良反应。

题号: 12

病历摘要: (根据考生回忆)

阴道出血 3 个月, 加重 1 周。接触性阴道出血。

一、初步诊断

子宫颈癌

二、诊断依据

三、鉴别诊断

1. 宫颈良性炎症 (炎症、息肉、尖锐湿疣、结核、宫颈子宫内膜异位) (答出任 1 个即得分)

2. 宫颈良性肿瘤 (肌瘤、乳头状瘤) (答出任 1 个即得分)

3. 宫颈其他恶性肿瘤 (肉瘤、黑色素瘤、淋巴瘤、转移瘤) (答出任 1 个即得分)

四、进一步检查

1. 宫颈活组织病理检查。

2. 盆腔 B 超、CT、MRI 检查。(答出任 1 个即得分)

3. 泌尿系造影膀胱镜、直肠镜检查、胸部 CT 等。

五、治疗原则

1. 依据病理结果及临床分期, 行手术治疗。

2. 根据术后情况辅以放疗或化疗。

题号: 13

病历摘要: (根据考生回忆)

外伤后右上臂肿胀、疼痛*小时右肱骨正侧位 X 线片: 右肱骨骨皮质不连续, 伴移位。

一、初步诊断右肱骨干骨折

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

1. 右肱骨干病理性骨折

2. 右腕关节骨折

3. 合并桡神经损伤

四、进一步检查

1. 右肘/腕关节正侧位 X 线片。

2. 血常规、尿常规、粪常规。

五、治疗原则

1. 复位。

2. 内固定或外固定。

3. 康复治疗。

题号: 14

病历摘要: (根据考生回忆)

腰痛加重伴左下肢放射痛。

一、初步诊断

腰椎间盘突出 (腰 3~4?)

二、诊断依据（略）胃

三、鉴别诊断

1. 脊柱结核

2. 第三腰椎横突综合征

3. 腰椎椎管狭窄

4. 脊柱肿瘤

四、进一步检查

1. 腰椎 MRI。

2. 腰椎造影、肌电图。

3. 血糖、血电解质、肝肾功能, 血脂, 尿常规。

五、治疗原则

1. 卧床休息、牵引治疗、理疗。
2. 应用非甾体抗炎药、减轻神经根水肿药物、神经营养药物 6
3. 有手术指征时，手术治疗。

题号：15

病历摘要：（根据考生回忆）——

腹痛、无排气排便，曾因急性阑尾炎穿孔做过阑尾切除术。

一、初步诊断

急性肠梗阻(机械性)

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

1. 急性胃肠炎
2. 输尿管结石
3. 消化道穿孔
4. 胆囊炎、胆石病

四、进一步检查

1. 急查肝肾功能、电解质凝血功能、动脉血气分析。
2. 腹部 B 超或 CT。
3. 心电图。

五、治疗原则

1. 禁饮食，胃肠减压。
2. 开放静脉通路，输液，应用抗生素。
3. 手术治疗：急症手术行剖腹探查术，根据术中情况决定术式。

题号：16

病历摘要：（根据考生回忆）

男，49 岁，上腹部腹胀 1 月，加重 10 天。

既往有慢性乙肝病史 20 年，母亲也有乙肝病史。

查体：皮肤巩膜黄染，肝掌蜘蛛痣 (+)，肝肋下 6cm，脾月未见下肢水肿。

辅助检查：转氨酶升高，甲胎蛋白 504, CT 见：肝左叶有 J

静脉期低密度。

一、初步诊断

1. 原发性肝癌
2. 乙肝肝硬化失代偿期

脾功能亢进？

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

1. 肝脓肿
2. 转移性肝癌
3. 肝内其他占位病变：血管瘤，腺瘤等

四、进一步检查

1. 血乙肝五项、HBV-DNA、其他肿瘤标志物、胸部 X 线或 CT。
2. 上腹部增强 CT 或 MRI 检查。
3. 必要时行肝穿刺活检。

五、治疗原则

1. 酌情考虑手术治疗。
2. 经肝动脉栓塞、化疗，放射及其他局部治疗。
3. 保肝、纠正贫血及对症支持治疗，酌情抗病毒治疗。
4. 肝移植。

题号：17

病历摘要：（根据考生回忆）

头部外伤

一、初步诊断

急性闭合性颅脑损伤

**硬膜下血肿

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

1. 自发性脑出血
2. 高血压性脑出血
3. 急性硬膜外血肿
4. 脑震荡

四、进一步检查

1. 血常规凝血功能、血型和生化。
2. X 线胸腹平片除外复合伤。
3. 必要时复查 CT。

五、治疗原则

1. 保持呼吸道通畅。
2. 急诊行颅内血肿清除及去骨瓣减压术。

- 减轻脑水肿，降低颅内压，给予脱水、激素治疗。
- 给予抑酸、补液等对症治疗。
- 严格检查生命体征、意识瞳孔变化，及时对症处理。

题号：18

病历摘要：（根据考生回忆）

男性，2米处跌落20小时。

头颅外伤后呕吐，再次意识不清5小时就诊。

查体：一侧瞳孔对光反射弱，一侧肌力3级，神经检查有阳性体征。

CT：右侧颞骨顶骨骨质不连续，右侧双凸透镜影，脑中线左移。

一、初步诊断

- 右侧硬膜外血肿（闭合性颅脑损伤）
- 小脑幕切迹疝
- 右侧颅骨骨折

二、诊断依据（略）

- 硬膜下血肿
- 脑挫裂伤
- 脑干损伤
- 脑震荡

四、进一步检查

- 复查CT或MRI。
- 头颅急诊手术前的常规检查：如血常规凝血功能、心电图等。

五、治疗原则

- 对症支持，保持呼吸道通畅。
- 急诊手术清除血肿。
- 术后给予止血、脱水降颅压和抗生素治疗。

题号：19

病历摘要：（根据考生回忆）

5年前开始反复出现上腹痛。

曾于医院就诊，消化道X线钡餐造影检查（如图），“庆大霉素”及“法莫替丁”症状可缓解，上述症状于秋末冬初季节反复发作。

一、初步诊断

十二指肠溃疡？（参考钡剂造影）

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

- 胃炎
- 上消化道肿瘤
- 胆石症、胆囊炎
- 胰腺炎

四、进一步检查

- 病情改善后行胃镜检查及HP相关性检查，必要时进行活组织病理学检查。
- 腹部B超或腹部CT检查。
- 肿瘤标记物检查。

五、治疗原则

- 禁食，胃肠减压，休息，支持治疗，纠正水、电解质及酸碱失衡。
- 应用质子泵抑制剂或H₂受体拮抗药抑酸药，如伴HP感染行根除HP治疗。

题号：20

病历摘要：（根据考生回忆）

女性，怕热、多汗、心悸。

一、初步诊断

甲状腺功能亢进（弥漫性毒性甲状腺肿？）

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

- 亚急性甲状腺炎
- 淋巴细胞性甲状腺炎
- 结节性毒性甲状腺肿
- 甲状腺自主高功能腺瘤

四、进一步检查

- TSH受体抗体（或TSA_b，或TRA_b），TPOAb、TGA_b。
- 甲状腺B超。
- 甲状腺摄¹³¹I率和甲状腺扫描。

五、治疗原则

- 一般性治疗：低碘饮食，补充蛋白质及维生素，休息。
- 使用抗甲状腺药物。
- 使用β受体阻滞剂。
- 对症处理。
- 必要时手术治疗。

题号：21

病历摘要：（根据考生回忆, 214 页尿路感染，没有糖尿病副诊断）

血尿，尿频、尿急、尿痛，伴发热 3 天。

10 天前流产病史，流产后阴道出血 3 天，自愈。腰部酸痛。

查体：肾区叩击痛（+）

实验室检查：血常规：白细胞，中性粒细胞升高，尿常规：白细胞 20/hp，红细胞，亚硝酸盐（+），白细胞管型

一、初步诊断

1. 急性肾盂肾炎

2. 人工流产术后

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

1. 急性膀胱炎

2. 慢性肾盂肾炎急性发作

3. 泌尿系统结核

4. 尿道综合征

四、进一步检查

2. 尿 NAG、P2 微球蛋白。

3. 尿沉渣涂片找结核菌。

4. 泌尿系统 B 超。

五、治疗原则

1. 休息、对症治疗、多饮水、必要时补液。

2. 抗感染治疗：未取得尿培养结果前，经验性选择对革兰氏阳性杆菌有效的药物；治疗 72 小时显效者无须换药，否则根据药敏试验结果更换抗生素；抗生素总疗程 2 周。

题号：22

病历摘要：（根据考生回忆）

男性，57 岁。间断咳嗽、咳痰伴发热 3 个月，加重 1 周。

患者 3 个月前无诱因出现咳嗽、咳痰及发热，胸部 X 线片示“右上肺炎”。经抗感染治

疗后，发热、咳痰症状明显好转，复查胸部 X 线片示肺部阴影明显吸收，但仍有刺激性咳嗽，且镇咳药治疗效果欠佳。1 周前咳嗽症状再次加重，伴黄痰及发热，体温 38.5° C。血常规示：Hb145g/L，WBC14.5x10⁹/L，N0.87。胸部 X 线片示“右上肺大片阴影，水平裂上移，右上肺容积减少”。给予静脉点滴“头孢菌素”后体温逐渐下降。自发病以来食欲可，大小便正常，体重无明显变化。吸烟 30 余年，每日 20 支。

一、初步诊断

1. 右侧肺癌

2. 右上肺阻塞性肺炎

二、诊断依据（略）

三、鉴别诊断

1. 肺结核

2. 支气管扩张

3. 肺部良性肿瘤

四、进一步检查

1. 血电解质、血糖，肝、肾功能，凝血功能。

2. 血清肿瘤标志物。

3. 痰病原学检查：痰培养+药敏试验，痰涂片抗酸染色。

4. 支气管镜。

5. 胸部 CT。

6. 明确肺癌诊断后应行肿瘤分期相关检查（如骨扫描腹部 CT 头颅 CT 或 PET-CT 等）

五、治疗原则

1. 休息、止咳、祛痰。

2. 抗感染治疗。

3. 根据检查结果选择手术、放化疗或其他治疗。

6 月 13 日考生回忆——病史采集

题号 1

简要病史：（根据考生回忆）

男孩，8 岁。发热伴右侧膝关节肿痛 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。

时间：11 分钟

评分标准

一、问诊内容

（一）现病史

1. 根据主诉及相关鉴别询问

(1) 发病诱因：有无外伤、过度疲劳、受凉、感染。

(2) 发热：程度、规律，有无寒战。

(3) 关节痛：有无肿胀，有无局部皮肤发红和皮温升高，与关节活动的关系，病情发展情况，有无功能障碍，加重和缓解因素，有无其他关节肿痛。

(4) 伴随症状：有无乏力、咽痛、咳嗽、气促。

有无皮疹及出血点。

2. 诊疗经过

(1) 是否曾到医院就诊？做过哪些检查？如血常规、血沉、C 反应蛋白、膝关节 X 线片，结果如何？

(2) 治疗情况。是否用过抗菌药物及退热、止痛药物，疗效如何？

3. 一般情况

发病以来精神状态、饮食、睡眠、大小便情况及近期体重变化情况。

(二) 其他相关病史

1. 有无药物过敏史。

2. 与该病有关的其他病史：有无风湿性关节炎病史，有无结核病史或结核病患者接触史。预防接种史。

二、问诊技巧

(一) 条理性强，能抓住重点。

(二) 能够围绕病情询问。

题号 2

简要病史：（根据考生回忆）

男性，56 岁，间断上腹痛 6 天，伴呕吐 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。

时间：11 分钟

评分标准

一、问诊内容

(一) 现病史

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（进食不洁饮食、刺激性食物）、劳累、季节因素、服用药物、精神因素。

(2) 腹痛：具体部位、性质、程度，有无节律性（与进食的关系），有无放射，发作频率及持续时间，加重和缓解因素，腹痛及呕吐的关系。

(3) 呕吐：发生急缓、频率、性质，是否为喷射性，呕吐物颜色、量、气味，有无宿食，加重和缓解因素。

(4) 伴随症状：有无腹胀、反酸、烧心。

有无腹泻、便血、停止排气排便。

有无少尿、尿黄，有无发热、心悸。

2. 诊疗经过

(1) 是否曾到医院就诊？做过哪些检查？如血常规、肝肾功能、腹部 B 超、胃镜。结果如何？

(2) 治疗情况：是否用过止吐药、胃黏膜保护剂、抑酸剂或抗酸剂治疗，疗效如何？

3. 一般情况

发病以来饮食、睡眠、小便情况及近期体重变化情况。

(二) 其他相关病史

1. 有无药物过敏史。

2. 与该病有关的其他病史：有无消化性溃疡或肝、胆、胰疾病及肿瘤病史。有无腹部手术或外伤史。有无疫区居住史。有无烟酒嗜好。有无肿瘤家族史。

二、问诊技巧

(一) 条理性强，能抓住重点

(二) 能够围绕病情询问

题号 3

简要病史：（根据考生回忆）

男性，50 岁。腰痛 3 天，向左下肢放射 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。

时间：11 分钟

评分标准

一、问诊内容

(一) 现病史

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、外伤、受凉、咳嗽、用力排便

(2) 腰痛：具体部位、性质、程度、持续时间，起病缓急，发作频率及演变过程，加重和缓解因素。

(3) 下肢放射痛：具体部位、性质、程度、范围，加重和缓解因素。—

(4) 伴随症状：

有无发热、盗汗，

有无鞍区及下肢麻木无力，有无间歇性跛行。

诊疗经过

(1) 是否曾到医院就诊？做过哪些检查？如腰椎 X 线片（或 CT、MRI），结果如何？

(2) 治疗情况：是否用过止痛药物或牵引、按摩、封闭治疗，疗效如何？

3. 一般情况

发病以来饮食、睡眠、大小便情况及近期体重变化情况。

(二) 其他相关病史

1. 有无药物过敏史。

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，有无泌尿系统疾病病史。职业特点及生活习惯。

题号 4

简要病史：（根据考生回忆）

男性，74岁，下腹痛半年，加重1天。

要求：你作为住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问&关病史的内容写在答题纸上。

时间：11分钟

评分标准

问诊内容

（一）现病史

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，精神和季节因素。

(2) 腹痛：具体部位、性质、程度、持续时间，有无放射及转移，加重因素（与进食和体位的关系）。

(3) 伴随症状：

有无反酸烧心、恶心、呕吐、腹泻、腹胀。有无头晕、心悸。

有无停止排便、排气。

2. 诊疗经过

(1) 是否曾到医院就诊？做过哪些检查？如血常规、粪常规及隐血、肿瘤标志物，肠镜、腹部B超检查，结果如何？

(2) 治疗情况：是否禁饮食、用过药物治疗，疗效如何？

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

1. 有无药物过敏史。

2. 与该病有关的其他病史：有无消化性溃疡、慢性肝病、肿瘤病史，有无外伤、手术史。有无疫区居住史。有无烟酒嗜好。有无肿瘤、肝病家族史。

二、问诊技巧

（一）条理性强，能抓住重点。

题号 5

简要病史：（根据考生回忆）

男性，55岁。腹痛伴腹胀6小时，门诊就诊。

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

时间：11分钟

评分标准

一、问诊内容

（一）现病史

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) 腹痛：具体部位、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）。

(3) 腹胀：程度，加重或缓解因素。

(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。有无停止排便、排气。

2. 诊疗经过

(1) 是否曾到医院就诊？做过哪些检查？如血、尿淀粉酶检查，心电图，腹部B超或CT。结果如何？

(2) 治疗情况：是否禁饮食、用过止痛药物治疗，疗效如何？

3. 一般情况

发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。一

（二）其他相关病史

1. 有无药物过敏史。

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、胆石病、肾结石病史。有无外伤、手术史。有无疫区居住史，有无烟酒嗜好。

二、问诊技巧

（一）条理性强，能抓住重点 T

（二）能围绕病情询问。

题号 6

简要病史：（根据考生回忆）

女性，33岁。心悸伴消瘦半年门诊就诊。

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。

时间：11分钟

评分标准

一、问诊内容

（一）现病史

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，有无饮用刺激性饮品及服用药物。

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

(3)消瘦：体重减轻程度及速度。

(4)伴随症状：有无怕热、多汗、手颤、情绪波动。

有无易饥、多食。有无口渴、多饮、多尿。

有无体力下降、下肢无力。

有无发热、咳嗽、咯血，有无腹泻、便血。

有无胸闷、胸痛、呼吸困难。

2. 诊疗经过

(1)是否曾到医院就诊？做过哪些检查？如心电图、超声心动图、甲状腺功能、血糖、甲状腺B超。结果如何？

(2)治疗情况：是否用过抗甲状腺药物、抗心律失常药物，疗效如何？

3. 一般情况

发病以来饮食、睡眠、大小便情况及体重变化情况。

(二) 其他相关病史

1. 有无药物过敏史。

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病史。有无结核病、糖尿病、肿瘤、慢性腹泻、贫血史。月经与婚育史。有无家族性疾病史。

二、问诊技巧

(一) 条理性强，能抓住重点。

(二) 能够围绕病情询问。

题号 7

简要病史：（根据考生回忆）

男性，44岁。腹痛腹泻1年，加重1周，门诊就诊。

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

时间：11分钟

评分标准

一、问诊内容

(一) 现病史

1. 根据主诉及相关鉴别询问

(1)发病诱因：有无劳累、受凉、饮食不当（进食不洁饮食、刺激性食物）、饮酒、精神因素和服用药物。

(2)腹痛：部位、性质、程度，有无放射及转移，发作频率及持续时间，加重因素，与进食及排便的关系。

(3)腹泻：每日大便次数、量、性状，有无便血及脓血便，有无黏液，有无特殊气味，有无里急后重，加重因素。

(4)伴随症状：有无发热、恶心、呕吐、腹胀。

有无乏力、盗汗、心悸。有无皮疹、关节痛。

2. 诊疗经过

(1)是否曾到医就诊？做过哪些检查？如血常规、粪常规及隐血、粪病原学检查、血沉、肠镜或钡剂灌肠检查。

(2)治疗情况：是否用过抗菌药物、止泻药物，疗效如何？

3. 一般情况

发病以来饮食、睡眠、小便及体重变化情况。

(二) 其他相关病史

1. 有无药物过敏史

2. 与该病有关的其他病史：有无细菌性痢疾、炎症性肠病、肠寄生虫病、肿瘤病史。有无与结核病患者接触史，有无疫区居住史，有无烟酒嗜好。有无肿瘤家族史。

二、问诊技巧

(一) 条理性强，能抓住重点。

(二) 能够围绕病情询问。

题号 8

简要病史：（根据考生回忆）

男性，35岁。发热，咳嗽，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。

时间：11分钟

评分标准

一、问诊内容

(一) 现病史

1. 根据主诉及相关鉴别询问

(1)发病诱因：有无劳累、受凉、误吸。

(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，痰的性状和量。

(3)发热：程度、热型，有无寒战。

(4)胸痛：具体部位、性质、程度，加重或缓解因素（与呼吸、体位的关系）

(5)伴随症状：有无咽痛、鼻塞、流涕、打喷嚏。

有无咯血、呼吸困难。

有无盗汗、乏力。

有无心悸、头痛。

2. 诊疗经过

(1)是否曾到医就诊？做过哪些检查？如血常规、胸部X线片（或胸部CT）。结果如何？

(2)治疗情况：是否用过抗菌药物、止咳药物，疗效如何？

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

1. 有无药物过敏史

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，工作性质与工作环境，有无烟酒嗜好。有无传染病接触史。

二、问诊技巧

能够围绕病情询问。

题号 9

简要病史：

女性，

(根据考生回忆)

36岁。停经42天，呕吐5天，门诊就诊

时间：11分钟

评分标准

一、问诊内容

(一) 现病史

1. 根据主诉及相关鉴别询问

(1)发病诱因：有无饮食不当(进食不洁食物或暴饮暴食)、精神因素、服用药物、接触特定气味的食物。

(2)停经与呕吐的关系：既往月经周期、月经量。

(3)呕吐：发生急缓、频率、程度，是否喷射性，呕吐物的颜色、气味和量，加重和缓解因素。

(4)伴随症状：有无乏力、头晕、嗜睡、食欲缺乏、厌恶油腻；

有无咽痛、发热；有无恶心、腹痛、腹泻；

有无精神症状及出血倾向。

2. 诊疗经过

(1)是否曾到医院就诊？做过哪些检查？如血/尿妊娠试验、B超。结果如何？

(2)治疗情况：是否用过止吐药治疗，疗效如何？

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

1. 有无药物过敏史。

2. 与该病有关的其他病史：有无胃肠道疾病及肝病病史，有无神经精神系统疾病病史。

3. 月经史、婚育史及性生活史。

二、问诊技巧

(一) 条理性强，能抓住重点。

(二) 能够围绕病情询问。

题号 10

简要病史：(根据考生回忆)

男性45岁，左上腹痛，黑便急诊5天，

幽门螺杆菌阳性门诊就诊。

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

一、问诊内容

(一) 现病史

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(进食刺激性食物)、饮酒、劳累，服用药物、

(2)腹痛：具体部位、性质、程度、节律性(与进食的关系)，有无放射，发作频率及持续时间，加重和缓解因素。腹痛与排便的关系。

(3)黑便：发作时每日排便次数，黑便性状及量，持续时间，有无鲜血便及黏液脓血便。

(4)伴随症状：有无反酸、呕血、腹泻、腹胀。有无心悸、头晕、意识障碍。

2. 诊疗经过

(1)是否曾到医院就诊？做过哪些检查？如血常规、粪常规及隐血、肿瘤标志物、胃镜或消化道X线钡剂造影、腹部B超。

(2)治疗情况。是否用过抗菌药、抑酸剂、抗酸剂或黏膜保护剂治疗，疗效如何？

3. 一般情况

发病以来饮食、睡眠、小便及体重变化情况。

(二) 其他相关病史

1. 有无药物过敏史。

2. 与该病有关的其他病史：有无消化性溃疡、慢性肝病、肿瘤病史，有无外伤、手术史。有无疫区居住史。有无烟酒嗜好。有无肿瘤、肝病家族史。

二、问诊技巧

(一) 条理性强，能抓住重点。

题号 11

简要病史：(根据考生回忆)——

男性，52岁，车祸后右侧胸痛伴憋气1小时急诊入院。

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

时间：11分钟

评分标准

一、问诊内容(一) 现病史

(1) 受伤机制：具体受伤部位和受伤经过（如车祸程度、身体受撞击的具体部位和撞击物）。

(2) 胸痛：具体部位、性质、程度，有无放射，加重和缓解因素（与呼吸、体位及活动的关系），有无皮肤瘀斑或破损。

(3) 呼吸困难（憋气）：程度，性质，加重和缓解因素（与体位及活动的关系）”

(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。

有无其他部位疼痛或活动受限。

2. 诊疗经过

(1) 是否曾到医院就诊？做过哪些检查？如血常规、胸部X线片或CT、心电图、腹部B超。结果如何？

(2) 治疗情况：是否接受过急救处理，具体措施及效果如何？

3. 一般情况

近期饮食、睡眠及大小便情况。

(二) 其他相关病史

1. 有无药物过敏史。

2. 与该病有关的其他病史：有无慢性肺部疾病、心血管疾病病史，有无烟酒嗜好。

二、问诊技巧

(一) 条理性强，能抓住重点

(二) 能够围绕病情询问。

序号	考站	考站内容	考试内容
1	第一站	病史采集	腹痛腹泻一年，再发来院就诊
2	第一站	病史采集	男性，56岁，间断上腹痛6天，伴呕吐3天
3	第一站	病史采集	原题17页腰疼
4	第一站	病史采集	男性，55岁腹痛伴腹胀6小时。
5	第一站	病史采集	间断上腹部疼痛10年，加重伴呕吐11天。
6	第一站	病史采集	男性，55岁，上腹痛10年，呕吐2天
7	第一站	病史采集	间断上腹部疼痛数月，加重伴呕吐
8	第一站	病史采集	男性，55岁，间断上腹痛10年加重伴呕吐1天
9	第一站	病史采集	腰痛2年，加重伴右下肢疼痛2天。
10	第一站	病史采集	68岁男性，间断腹痛腹泻一年，近一周病情加重来院就诊！
11	第一站	病史采集	男，50岁，腰痛进行性加重向下肢放射痛，加重一天就诊。
12	第一站	病史采集	男，8岁，发热2天，右膝关节疼痛。
13	第一站	病史采集	腹痛10年加重伴呕吐3天
14	第一站	病史采集	慢性细菌性痢疾
15	第一站	病史采集	男孩，8岁，发热，右膝关节疼痛
16	第一站	病史采集	胸痛，七天加重来院
17	第一站	病史采集	男性腰痛2月，伴右下肢放射性疼痛1周。
18	第一站	病史采集	男，35岁，腹痛腹泻一周。
19	第一站	病史采集	男，40岁，阵发上腹痛3年，加重伴呕吐3天。
20	第一站	病史采集	(考生回忆原题，没找到原题位置)腰疼下肢放射痛
21	第一站	病史采集	男40岁腹痛腹泻1年，再发1周
22	第一站	病史采集	男性45岁，左上腹痛，黑便急诊5天，幽门螺杆菌阳性。

23	第一站	病史采集	男，左上腹痛腹胀 6 小时。
24	第一站	病史采集	男性，40 岁，间断上腹痛 10 年，加重伴呕吐 1 天。
25	第一站	病史采集	男孩，8 岁，发热、左膝关节疼痛 2 天
26	第一站	病史采集	女性，停经 49 天，晨起呕吐 5 天就诊
27	第一站	病史采集	女 32 岁，停经 52 天，晨起呕吐 2 天
28	第一站	病史采集	女，36 岁，停经，呕吐 4 天
29	第一站	病史采集	发热，咳嗽，胸痛两天
30	第一站	病史采集	男性，52 岁，车祸后右侧胸痛伴憋气 1 小时急诊入院。
31	第一站	病史采集	上腹部胀痛：
32	第一站	病史采集	发热，咳嗽，胸痛两天
33	第一站	病史采集	男，45 岁，车祸左侧胸痛伴憋气半天。
34	第一站	病史采集	女性 36 岁，停经 36 天，呕吐 5 天。
35	第一站	病史采集	男 66 岁咳嗽发热 10 天左侧胸痛 1 天就诊
36	第一站	病史采集	男性 23 岁，车祸后右侧胸部疼痛伴憋气一小时急诊入院。
37	第一站	病史采集	女性，停经 49 天，恶心呕吐 5 天/停经 50 天，晨起呕吐 5 天
38	第一站	病史采集	男，66 岁，咳嗽，发热 2 天，突发右侧胸痛
39	第一站	病史采集	中年男性，车祸，右侧胸痛伴憋气半小时入院
40	第一站	病史采集	男，76 岁，胸痛 5 年，加重一周就诊
41	第一站	病例分析	病例分析是 P238 题库，大致相同
42	第一站	病例分析	不洁饮食后腹泻半年。粘液脓血便门用药后好转现饮冷食腹泻 HB119WBC18NO. 8 粪检红细胞满视野
43	第一站	病例分析	系统性红斑狼疮和书上 P301 页题类似
44	第一站	病例分析	胃食管反流
45	第一站	病例分析	脾破裂肋骨骨折
46	第一站	病例分析	急性梗阻性化脓性胆管炎
47	第一站	病例分析	妇科检查左附件去包块界限不清，宫旁韧带都侵了
48	第一站	病例分析	38 岁男性患者外伤后左上腹部疼痛，X 线左侧第十肋骨骨折，另外 B 超有脾区增大，压痛，实质脏器有积液 3x4 厘米，我写了腹部闭合性损伤脾挫伤，第十肋骨骨折，不知道哪个脾挫伤对不对
49	第一站	病例分析	类风湿性关节炎，肝囊肿，胸膜摩擦音，
50	第一站	病例分析	女，71 岁，下腹胀半年，突然下腹痛，移动性浊音阳性，右下腹无痛、无反跳痛，几天前查 B 超腹部盆腔 10cm 包块，血压 169/90, 妇科检查：三合诊触及宫骶韧带粟粒状结节，左侧腹部有 5cm 包块 左侧卵巢癌，腹水
51	第一站	病例分析	闭合性腹部损伤脾破裂，肋骨骨折
52	第一站	病例分析	腹部闭合性损伤
53	第一站	病例分析	吃海鲜粘液脓血便
54	第一站	病例分析	脾破裂+肋骨骨折：
55	第一站	病例分析	女婴，9 天，皮肤巩膜黄染 6 天，加重 2 天反应较差，吃奶减少，白细胞 20. 5，血沉 58，经皮胆红素 18
56	第一站	病例分析	细菌性肠炎
57	第一站	病例分析	老年女性，腹痛加重一天，左下腹包块 5cm，体重减轻半年，移动性浊音阳性，宫底韧带结节，直肠指诊阴性
58	第一站	病例分析	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 线钡餐造影检查如图所示。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

59	第一站	病例分析	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°C)、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
60	第一站	病例分析	主诉腹部外伤伴左侧肋缘疼痛3天，X线左侧第10肋骨骨折，左上腹压痛，腹部B超脾脏稍大，包膜完整，周围有液性暗区
61	第一站	病例分析	女，71岁，盆腔包块，下腹部坠胀半年，加重一天，妇科检查，子宫左侧包块，直径5cm，压痛，活动差，边界不清，没有辅助检查
62	第一站	病例分析	类风湿性关节炎
63	第一站	病例分析	足月儿，饮食皮肤都好，3天后出现轻度黄染，胆红素正常，父亲O型，母亲A型，6天后加重，精神状态差，白细胞20，肝肋下2cm
64	第一站	病例分析	自行车外伤左季肋部，左侧第10肋骨折不连续，B超脾脏有个3*4cm的无回声，皮质连续，周边有液性暗区，生命体征正常。
65	第一站	病例分析	主诉腹部外伤伴左侧肋缘疼痛3天，X线左侧第10肋骨骨折，左上腹压痛，腹部B超脾脏稍大，包膜完整，周围有液性暗区
66	第一站	病例分析	青年乏力，伴关节痛，光过敏，反复口腔溃疡，ANA1:64，尿蛋白(+++)
67	第一站	病例分析	女性，59岁。间断咳嗽、咳痰，痰中带血3年，门诊就诊
68	第一站	病例分析	男婴，7天。生后第3天面部出现黄染，逐渐加重
69	第一站	病例分析	男，68岁。反酸、烧心5年。近半年加重，饱腹后剧烈。提示为胃食管反流病。
70	第一站	病例分析	停经后腹痛伴阴道流血，提示异位妊娠破裂
71	第一站	病例分析	左上腹外伤后，腹痛3天，骑自行车摔了，脾轻压痛无反跳痛，X线第10肋骨皮质不连续，B超脾略大包膜完整，液性暗区，几x几包块，
72	第一站	病例分析	卵巢癌、腹腔积液、高血压病。考了一个71岁，有一个盆腔包块10厘米，突然左下腹痛，恶心呕吐，检查为实性肿物，压痛明显，活动度差，其余都正常，宫骶有一个粟性结节
73	第一站	病例分析	病例:女，71岁，下腹坠胀半年，下腹痛一天半年前觉下腹坠胀，盆腔检查(可能是b超检查)见一.多大的包块。未继续就诊。半年来体重下降。一天前腹痛。查体:左下腹部压痛，无反跳痛，移动性浊音+，余腹部体征阴性。三合诊:已婚已产式，子宫颈子宫萎缩，子宫左侧触及包块，宫骶韧带粟粒性结节，右侧附件未见异常。直肠指诊，直肠内壁光滑，手套未见黏液，血迹。既往有高血压病史
74	第一站	病例分析	脾破裂
75	第一站	病例分析	腕关节踝关节对称疼痛晨僵
76	第一站	病例分析	71岁，女性，下腹坠胀半年，突发左下腹痛1天。子宫左侧直径5cm肿物，表面不平，活动差，宫骶韧带粟粒样结节。
77	第一站	病例分析	考试内容:盆腔肿块，左侧卵巢癌，高血压
78	第一站	病例分析	病历分析:男性38岁，左上腹外伤后左侧疼痛，X线左侧第十肋骨骨折，体温脉搏血压一切正常，左上腹部压痛，无反跳痛肌紧张，B超脾区增大增宽，实质脏器旁积液3x4厘米
79	第一站	病例分析	系统性红斑狼疮:
80	第一站	病例分析	男性，40岁? 3个月前吃海鲜，腹泻，发热38.5。口服左氧氟沙星好转，以后每吃凉，海鲜啥的就腹泻。查体左下腹痛，肠鸣音9次/分，其他没事。血常规白细胞15.5，血红蛋白119。n0.9。粪常规:白细胞10—20个/hp，红细胞5个。10,右肢骨骨折

81	第一站	病例分析	2、女，71岁，下腹坠胀半年，左下腹疼痛1天。半年前就下腹坠胀，B超检查左侧盆腔包块，直径10cm，个人原因未做手术。现左下腹疼痛一天，伴有恶心，无呕吐，无..，局血压病史10年，服药治疗，血压取高165/90mmHg，28岁结婚，绝经15年。G1P1，无其他特殊病史。查体:T37.2, 血压:150/90mmHg，急性病容，'s&般情况差。无腹膨隆，左下腹压痛。移动性浊音(+)，外阴检查：外阴已产式，左侧附件区可触及直径5cm包块，活动差，边界不清，与周围粘连等。(具体就是描述性质不好的包块)左侧宫骶初带有结节。右侧无异常，大概就是这样了。我给诊断的是左侧卵巢癌，腹腔积液，高血压2级。
82	第一站	病例分析	一个三月前吃海鲜致发热腹泻，间断发热腹泻三月，左下腹压痛，wbc15.0
83	第一站	病例分析	2. 母婴，9天，6天前出现黄疸，加重两天，母乳喂养，血压70/50,胆红素18:
84	第一站	病例分析	系统性红斑狼疮，狼疮性肾炎
85	第一站	病例分析	慢性细菌性痢疾
86	第一站	病例分析	下腹坠胀半年，体重下降。盆腔包块
87	第一站	病例分析	左季肋被自行车撞了，x线提示左侧第10肋骨骨皮质不连续B超：脾正常，膜好，下腹部有液体区域(具体不记得了)
88	第一站	病例分析	一个三月前吃海鲜致发热腹泻，间断发热腹泻三月，左下腹压痛，wbc15.0
89	第一站	病例分析	男性，吃大排档虾子后，腹泻发热，呕吐.肠鸣音9次/分；白细胞15。
90	第一站	病例分析	母婴出生9天，6天前出现黄疸，加重两天，母乳喂养，体温38，血压70/50，胆红素18,脐带未掉，无红肿
91	第一站	病例分析	这个人吃了海鲜以后拉肚子了，腹泻，然后他就是然后后来吃了左氧氟沙星好了，还发烧，后来他一吃凉的，一吃冷的，一吃凉的海鲜什么的，他就就拉肚子，间断三个月，左下腹疼痛，白细胞增高，那个那粪常规里边儿是白细胞的高，红细胞高，诊断了肠炎，
92	第一站	病例分析	女71移动性浊音阳性子宫左侧10cm/5cm包块(两次检查的我记混了)压痛边界不清移动性差右侧没事血压最高165/舒张忘了
93	第一站	病例分析	新生儿病理性黄疸，溶血病
94	第一站	病例分析	3个月之前在大排档吃海鲜后左下腹疼痛，出现粘血便，吃左氧氟沙星无效，三个月以来只要吃生冷食物就出现黄脓便，白细胞15多，
95	第一站	病例分析	新生儿9天，女婴，6天时黄染，母乳，发病后精神差食欲差，父亲O型血，母亲A型血
96	第一站	病例分析	女，9天，黄疸6天，加重2天，不吃反应迟钝2天，经皮胆红素18, 38°C, P142, R40, bp70.50, 父亲O型血，母亲A。
97	第一站	病例分析	第十肋骨折，脾脏损伤。
98	第一站	病例分析	2个月前吃海鲜后高热腹痛腹泻脓血便慢性细菌性痢疾
99	第一站	病例分析	腰椎间盘突出：
100	第一站	病例分析	左侧卵巢癌，高血压
101	第一站	病例分析	新生儿，9天，面部黄染，四肢进行性加重，父亲O型血，母亲A型血，实验室检查胆红素(记不住了，大概这样)。
102	第一站	病例分析	. '兵个月前不洁饮食，腹泻，粘液便。好转后吃凉食再发，左下腹压痛。白细胞增高，粪检：白细胞，红细胞

103	第一站	病例分析	女71岁绝经18年，B超左腹部10厘米直径包块，无阴道流血，消瘦4kg，左附件包块，界限不清，活动度差，粟粒状结节
104	第一站	病例分析	溃疡性结肠炎：
105	第一站	病例分析	38岁男性左上腹撞伤疼痛三天来诊胸片：左第十肋骨皮质不全，肋缘疼痛，查体：血压120/80.左侧肋缘处疼痛移动性浊音阴性，无压疼反跳疼，无腹肌紧张，检查：腹部B超：脾脏肿大，包膜完整，实质性外有液性暗区，脾脏3*4cm

106	第一站	病例分析	女, 71 岁, 下肚坠胀半年, 下腹痛 1 天, 半年前 B 超示盆腔 10cm 包块, 1 天 前下腹痛, 伴腹胀, 无恶心呕吐。既往高血压 10 年, 最高 165/90, 服药控制。半年来体重下降 4 公斤。 辅助检查: 血常规基本无异常? 查体: 腹部移动性浊音(+), 腹肌无紧张压痛反跳痛, 妇科检查: 左侧宫旁触及 5cm 实性包块, 边缘不清, 活动度差, 有压痛。宫骶韧带触及粟粒样结节。
107	第一站	病例分析	男, 38 岁, 左腹外伤并疼痛, 自行车撞击左侧腹部, 胸部 X 线显示左侧第 10 肋骨骨质不连续, 腹部 B 超示: 脾脏略大, 实质包膜, 液性暗区, 4cmX 3cm, 诊断: 腹部闭合性损伤; 脾破裂 左侧肋骨骨折 (第 10 肋骨)
108	第一站	病例分析	男婴, 2 天余, 皮肤黄染 2 天。 患儿 2 天前(生后半天) 出现面部皮肤轻度黄染, 并逐渐加重至躯干四肢、巩膜黄染。无发热、惊厥, 精神及睡眠可。生后开始母乳喂养, 吃奶好, 大便 每日 2~3 次, 墨绿色, 尿量正常。第一胎, 足月顺产, 生后哭声响亮, 出生 体重 3500g, 母孕期无糖尿病, 无感染及胎膜早破史, 父亲血型 A 型, 母亲血型 O 型, 家族中无遗传病史。 查体: T 36.5C, P 142 次/分, R40 次/分, BP 65/45mmHg。足月儿外貌, 精神反应可, 全身皮肤重度黄染。前囟 1cm、平软。睑结膜无苍白, 巩膜黄染, 口周无发绀, 双肺未闻及干湿性啰音, 心率 142 次/分, 律齐, 瓣膜听诊区 未闻及杂音。脐周无红肿, 腹平软, 无压痛, 肝肋下 1cm、质软边锐, 脾未触及, 四肢活动好, 神经系统查体无特殊。辅助检查: 血常规: Hb 126g/L, RBC4. 8x10 ¹² /L, WBC 10. 5x10 ⁹ /L, Plt305x10 ⁹ /L, CRP5mg/L, 经皮测胆红素 16mg dl
109	第一站	病例分析	甲亢:
110	第一站	病例分析	男性, 57 岁。间断咳嗽、咳痰伴发热 3 个月, 加重 1 周。 患者 3 个月前无诱因出现咳嗽、咳痰及发热, 胸部 X 线片示“右上肺炎”。经抗感染治疗后, 发热、咳痰症状明显好转, 复查胸部 X 线片示肺部阴影明显吸收, 但仍有刺激性咳嗽, 且镇咳药治疗效果欠佳。1 周前咳嗽症状再次加重, 伴黄痰及发热, 体温 38.5 °C。血常规示: Hb 145g/L, WBC 14. 5x10 ⁹ /L, N 0.87。胸部 X 线片示“右上肺大片阴影, 水平裂上移, 右上肺容积减少”。给予静脉点滴“头孢菌素”后体温逐渐下降。自发病以来食欲可, 大小便正常, 体重无明显变化。既往体健, 无高血压、心脏病、糖尿病病史。吸烟 30 余年, 每日 20 支。爱人及子女身体健康, 否认遗传病家族史。 体查: T36.6C, P78 次/分, R 18 次/分, BP 110/80mmHg。般情况可, 口唇无发绀, 浅表淋巴结未触及肿大, 右上肺叩诊浊音, 呼吸音减弱, 语音震颤减弱, 双肺未闻及干、湿性啰音, 心界不大, 心率 78 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, 双下肢无水肿。
111	第一站	病例分析	女婴, 9 天, 皮肤巩膜黄染 6 天, 加重 2 天反应较差, 吃奶减少, 白细胞 20. 5, 血沉 58, 经皮胆红素 18; 有体温升高, 有低血压, 脐带未脱落, 脐带无红肿, 母亲 a 型血, 父亲 O 型血常规, 红系正常, wbc 20。crp 也高深圳医顺教育 (大苗老师教学管理团队):
112	第一站	病例分析	病例分析, 70 岁老年女性, 已经绝经, 左下腹坠胀半年伴左下腹痛 1 天。移动性浊音阳性, 盆腔 B 超有 10cm 的肿物. 体格检查子宫宫颈阴性, 子宫左侧 触到包块, 左侧宫旁韧带可触及粟米状结节无压痛。高血压病, 病史十年。这个题还有查体: 左下腹可触及一 5cm 大小包块, 边界不清, 活动性差, 有压痛, 无反跳痛, 移动性浊音阳性
113	第一站	病例分析	新生儿, 生后 9 当天黄疸, T38° C, P142 次/分, BP 70/50mmHg, 全身皮肤黄疸, 胆红素 18mg/dl, WBC 20 乘以 10 ⁹ /L, CRP 54。父亲 O 型血, 母亲 A 型血。
114	第一站	病例分析	女 71. 盆腔包块, 体重下降, 半年前 B 超, 盆腔左侧 10cm 包块, 无不适, 未 诊治, 腹部移动性浊音阳性, 盆腔有粟粒样结节。
115	第一站	病例分析	肠梗阻, 和阑尾炎术后
116	第一站	病例分析	新生儿 9 天, 两天前出现黄疸加重, 躯干四肢黄疸咽无充血, 扁桃体无肺部 听诊正常 实验室检查胆红素 80 多白细胞高体温 38

117	第一站	病例分析	女婴，9天，黄疸，母亲O型血，父亲A型血，黄疸加重2天。
118	第一站	病例分析	系统性红斑狼疮，小心有副诊断，c3, c4下降（有告诉正常值）
119	第一站	病例分析	左胸部背车撞3小时闭合性腹部损伤 脾破裂（左上腹轻压痛，脾脏b超4*3cm肿大，包膜未破） 左第十肋骨折（骨不连续）
120	第一站	病例分析	1、左侧卵巢癌 2、腹水 3、高血压
121	第一站	病例分析	女71岁，左下腹疼痛？半年加重一天，现病史中b超提示盆腔包块10厘米。体格检查三合诊：宫颈宫体萎缩，子宫左侧5CM包块，宫骶韧带粟粒结节。包块边界不清活动度差，有压痛。血压最高165/98
122	第一站	病例分析	男，自行车撞击左胸，左胸痛一周，疼痛不缓解复诊，x线10肋皮质不连续。余无特殊。
123	第一站	病例分析	70岁老年女性，已经绝经，左下腹坠胀半年伴左下腹痛1天。移动性浊音阳性，盆腔B超有10cm的肿物。体格检查子宫宫颈阴性，子宫左侧触到包块，左侧宫旁韧带可触及粟米状结节无压痛。高血压病，病史十年。这个题还有查体：左下腹可触及一5cm大小包块，边界不清，活动性差，有压痛，无反跳痛，移动性浊音阳性
124	第一站	病例分析	男，3年前大排档进食海鲜后腹痛，黏液脓血便，里急后重，口服抗生素缓解。每次食用凉食后发作，口服抗生素都可缓解，近来加重。 查体：体温高，左下腹轻压痛，肠鸣音9次/分，余正常。 辅助检查：血常规：WBC：15*10 ⁹ /L，粪常规：WBC：30-50，RBC：10-20。
125	第一站	病例分析	急性梗阻性化脓性胆管炎
126	第一站	病例分析	左侧胸部外伤疼痛5天，疼痛不明显，所以没去医院，然后5天以来一直疼痛来医院就诊，呼吸脉搏心率血压正常，精神状态好，x线显示左侧第10肋骨骨皮质不连续，触诊未触及肝脾，腹部移动性浊音（-）服软，腹部B超显示肝胆胰肾无异常，脾脏包膜完好，脾实质周围有少量液体暗区，3cmX4cm左右
127	第一站	病例分析	右肱骨骨折：
128	第一站	病例分析	系统性红斑狼疮；狼疮性肾炎
129	第一站	病例分析	新生儿，生后9天，皮肤黄染。加重2天，父亲是O型血，母亲是A型血，查体：体温38，P142次/分，R40次/分，BP70/50，躯干皮肤黄染，肝下2cm，脐带未脱落，血常规，WBC:20, NO.86, HB140, CRP54, 胆红素18
130	第一站	病例分析	停经后腹痛伴阴道流血，提示异位妊娠破裂
131	第一站	病例分析	男，68岁。反酸、烧心5年。近半年加重，饱腹后剧烈。提示为胃食管反流病
132	第一站	病例分析	女性，59岁。间断咳嗽、咳痰，痰中带血3年，门诊就诊
133	第一站	病例分析	男婴，7天。生后第3天面部出现黄染，逐渐加重
134	第一站	病例分析	女低热盗汗乏力，和公婆一起住婆婆一月前诊断为肺结核，查体，右下肺叩诊浊音。
135	第一站	病例分析	右髓关节脱位；副诊断有个局血压一级
136	第一站	病例分析	38岁男性左上腹撞伤疼痛三天来诊 胸片：左第十肋骨皮质不全，肋缘疼痛，查体血压120/80。左侧肋缘处疼痛移动性浊音阴性，无压疼反跳疼，无腹肌紧张，检查腹部b超：脾脏肿大，包膜完整，实质性外有液性暗区，脾脏3*4cm
137	第一站	病例分析	女，21岁乏力六个月。双腕踝关节肿胀1周现病史的有关节晨僵。口腔溃疡头发稀疏尿中泡沫增多尿量正常白细胞减少查体。关节肿痛的双下肢凹陷水肿。实验室有白细胞少尿蛋白+++
138	第一站	病例分析	女性70岁下腹坠痛、无阴道流血、消瘦、血压165/90,左侧包块不规则，压痛，宫骶韧带可见多个小结节，移动性浊音阳性、子宫与宫颈萎缩
139	第一站	病例分析	结核性胸腔积液
140	第一站	病例分析	男，49岁，上腹部腹胀一个月，加重10天。有慢性乙肝病史二十年，母亲也有乙肝病史，查体：皮肤黄，巩膜黄，有肝掌蜘蛛痣，肝肋下6cm，脾肋下三厘米，移动性浊音+，无下肢水肿。 辅助检查：a转氨酶升高，甲胎蛋白afp504, ct见肝左叶有肿块，增强示动脉期高密度，静脉期低密度

141	第一站	病例分析	45岁女性，发热乏力，咳嗽无痰，体重减轻5kg，既往体健，公 婆婆查出来结核。查体：右侧胸廓饱满，肋间隙增宽，呼吸音减弱，气管向左侧偏移 辅助检查：血沉80
142	第一站	病例分析	硬脑膜外血肿，小脑幕切迹疝，颅骨骨折
143	第一站	病例分析	214页尿路感染的急性肾盂肾炎，没有糖尿病副诊断。
144	第一站	病例分析	肝癌和乙型肝炎肝硬化失代偿。
145	第一站	病例分析	肝癌腹水脾大乙肝
146	第一站	病例分析	年轻男性，3年前大排档进食海鲜后腹痛，黏液脓血便，抗生素有效，血常规白细胞15，便常规白细胞30-50，红细胞10-15
147	第一站	病例分析	光过敏，尿蛋白+++；系统性红斑狼疮
148	第一站	病例分析	硬膜下出血。头颅骨折。脑疝。
149	第一站	病例分析	硬脑膜外血肿，小脑幕切迹疝，颅骨骨折
150	第一站	病例分析	病例分析是青年女性，血尿，尿频尿急尿痛3天，伴发热，做了人#流产术，术后一周有血，目前稳定，腰部酸痛，体查右肾区叩痛，实验室，血常规正常，尿常规，白细胞20/hp红细胞，亚硝酸盐(+)，蛋白(+)
151	第一站	病例分析	急性肾盂肾炎。膀胱刺激征+肾区叩击痛，腰疼。
152	第一站	病例分析	男2米处跌落20小时头颅外伤呕吐，再次意识不清5小时就诊，CT右侧颞骨顶骨骨质不连续，右侧双凸透镜影，脑中线左移。体格检查一侧瞳孔对光反射弱，一侧肌力3级，神经检查有阳性体征。
153	第一站	病例分析	好像是书上的原题，急性子宫内膜异位囊肿破裂，高血压
154	第一站	病例分析	急性肾盂肾炎，泌尿系统结石。过 关微信：
155	第一站	病例分析	病例分析好像是是书上的原题，闭合性颅脑损伤
156	第一站	病例分析	70岁老年女性，已经绝经，左下腹坠胀半年伴左下腹痛1天。移动性浊音阳性，盆腔B超有10cm的肿物。体格检查子宫宫颈阴性，子宫左侧触到包块，左侧宫旁韧带可触及粟米状结节无压痛。高血压病，病史十年。这个题还有查体：左下腹可触及一5cm大小包块，边界不清，活动性差，有压痛，无反跳痛，移动性浊音阳性
157	第一站	病例分析	乙肝肝癌+腹水
158	第一站	病例分析	股骨颈骨折，65岁女性，摔伤右髋部3小时，右髋部无肿胀，下肢外旋90度，下肢短缩1厘米，既往体健血压140/85.轴向叩击痛阳性
159	第一站	病例分析	子宫癌我在这里提示一下大家，答题纸的空间真的很小，一定注意写字的间距和大小。
160	第一站	病例分析	急性肾盂肾炎（发热尿频尿急尿痛有腰痛血尿，白细胞管型…）
162	第一站	病历分析	男，38岁，外伤致左肋缘疼痛3天。骑自行车跌伤，伤后到门诊就诊，胸部X线提示：左侧第10肋骨不连续，给予对症治疗，今日病情未见好转来就诊，生命体征正常，左上腹压痛，今日B超提示：脾脏稍增大，可见暗性液区，约3cm X 4cm包膜完整。
163	第一站	病例分析	甲状腺功能亢进：
164	第一站	多媒体	俩心电图，一个骨折，一个立位片。 医风是保姆送医，家属得两个小时到，得请示院长后手术。
165	第一站	多媒体	他是一个过度医疗，他挣他一个老人，他说他腿有点儿疼，然后到了他也开一堆单子，说你想看的话，然后你就需要做些检查，老人说他，我没有必要 就做这么多，我也没那么多钱，他说你就别看病啊
166	第一站	多媒体	房颤、室速、二尖瓣杂音
167	第一站	多媒体	心电图一个窦缓一个阵发性室上速，听诊是胸膜摩擦音和二连律
168	第一站	多媒体	是三度传导阻滞，完右，一个胃溃疡或者胃癌，脑梗死，肺结核，
169	第一站	多媒体	1、奔马律2、右下肺支气管肺泡呼吸音3、消化道穿孔4、右侧胫骨骨折5、房颤6、室性心动过速 7、老人急需做手术，子女不在身边。保姆陪同。要跟院领导汇报。
170	第一站	多媒体	胸膜摩擦音，房性期前收缩，窦缓，肝血管瘤，左侧股骨颈骨折
171	第一站	多媒体	1.发热两天，听肺部声音2.老人晕倒，孩子不在身边，问谁可以直接做手术3.发热几天忘了，咳嗽咳痰。ct片子，我诊断大叶性肺炎4.阶梯状

			X线 5. 还有个奔马律 6. 心电图我不知道我诊断的对不, 不会描述 7. v5 超过 5 个大格
172	第一站	多媒体	阅片: 肺结核胃癌心电图, 完全性右束支传导阻滞 3 度房室传导阻滞停诊: 舒张期隆隆样杂音, 右下肺支气管呼吸音。医德医风的选先和患者沟通 好取的同意后, 签署知情同意书, 再采血。另外&道题我想不起来了。
173	第一站	多媒体	M 上速。肝癌? 肺癌(老年人, 咳嗽咳痰几天)? 窦缓。
174	第一站	多媒体	心电图: 室性期前收缩, 房颤
175	第一站	多媒体	心肺听诊心尖部听诊收缩期有杂音, 选收缩期吹风样杂音
176	第一站	多媒体	x 线片给食管和胃两张片食管正常, 胃内有一点, 男 60 岁, 黑便, 考虑胃癌
177	第一站	多媒体	肾上有一光点, 肾结石
178	第一站	多媒体	房扑, 窦性心室过缓, 肝血管瘤, 干啰音。
179	第一站	多媒体	房颤, 奔马律
180	第一站	多媒体	(考生拍照原题) 4 小时前, 一位老人突然在家昏迷。家 奈保姆紧急拨打 120 急送医院。经初诊为急性脑出血, 、压, 可是打电话给在本市的儿子, 速来医院术前签字, 又不愿为患者术前签字, 病人的病情危重, 是不是定要] 对此有如下几种意见, 你认为正确的是: A. 请示上级医师决定是否手术 B. 报请卫生行政部门备案后立即手术 C. 联系患者单位领导, 同意后立即手术 D. 报请医院领导批准后立即手术 答案:D
181	第一站	多媒体	1 奔马律 2 肺部听诊 3 肠梗阻 4 胫骨骨折 5CT 大叶性肺炎, 心电图看了一个 正常心电图, 另一个我感觉像阵发性室上性心动过速
182	第一站	多媒体	心肺听诊第一个不确定是不是支气管肺泡呼吸音, 下来感觉是肺泡呼吸音, 心脏听诊舒张期隆隆样杂音、放射科脑梗死、胃癌, 心电图完全右束支传导 阻滞、三度房室传导阻滞, 人文选第四个
183	第一站	多媒体	听诊: 发热, 咳嗽 3 天: 支气管肺泡呼吸音+湿罗音 心脏是收缩期吹风样杂音 心电图: 右束支, 阵发性室上性心动过速 X 线: 尺骨桡骨双骨折, 20 岁的肺结核
184	第一站	多媒体	征求家属意见捐角膜, 窦缓, 房扑, 肺炎, 股骨颈骨折, 肝血管瘤, 干啰音, 期前收缩:
185	第一站	多媒体	多媒体考到气胸, 硬膜外血肿形成, 阵发性室上性心动过速, 另外一个忘记了, 心脏听诊听了大苗老师的稳心课, 至少对了一个, 另外忘记了。
186	第一站	多媒体	听诊: 发热, 咳嗽 3 天: 支气管肺泡呼吸音+湿罗音
187	第一站	多媒体	心脏听诊: 收缩期吹风样杂音
188	第一站	多媒体	心电图: 右束支传导阻滞; 阵发性室上性心动过速
189	第一站	多媒体	听诊第二肋。1 动脉导管未闭。2 支气管呼吸音: 气胸心电图右束支。
190	第一站	多媒体	第一个是肺部听诊, 选的 D 双肺闻肺泡呼吸音, 第二个应该是心包摩擦音, 后面的心电图一个是完全右束支传导阻滞, 一个三度房室传导阻滞, X 线, 23 岁发热, 选的结核不知道对不对, 片子发亮不典型, 另外考的胃癌。人文题, 是米血是不是先告知, 怎么做最合理, 选的是, 先征求一下意见, 同意再进行那个选项。:
191	第一站	多媒体	心电图: 完全性右束支传导阻滞; 房颤
192	第一站	多媒体	X 线有结石
193	第一站	多媒体	CT 图有大叶性肺炎

2022 年 6 月 13 日第二站

序号	考站	考站内容	考试内容
1	第二站	体格检查	量体温乳房视诊语音震颤移动性浊音
2	第二站	体格检查	集合反射胸廓扩张度(前胸); 肺部间接叩诊; 腹壁反射
3	第二站	体格检查	眼集合反射, 肺下界扣诊, 腹围, 液波震颤
4	第二站	体格检查	胸膜摩擦感, 锁骨上淋巴结检查, 腹部四分法, 肺下界叩诊
5	第一站	体格检查	锁骨上淋巴结触诊, 胸膜摩擦感, 肺下界叩诊, 腹部 4 分区法
6	第二站	体格检查	肺下界叩诊。腹部包块触诊。麦氏点检查; 双手及关节的视诊

7	第一站	体格检查	肺下界的叩诊，皮肤的检查；莫菲式征；集合反射
8	第二站	体格检查	测头围，脾脏双手触诊，肝上届叩诊，腹部血管杂音听诊。
9	第二站	体格检查	考试内容：胸廓视诊，肺下界，液波震颤，肱二头肌
10	第二站	体格检查	胸部视诊；颈部淋巴结触诊及肿大分度；腹壁曲张静脉诊断；右肩胛线肺下界移动度叩诊：
11	第二站	体格检查	锁骨上淋巴结检查，语音震颤，右肺下界移动度检查，在肩胛线上进行，手及关节视诊
12	第二站	体格检查	乳房视诊，肺下界下移度，心前区视诊，腹壁静脉曲张血管血流方向
13	第二站	体格检查	考试内容：肺下界叩诊，肠鸣音听诊，腹壁静脉血流方向，腹壁反射
14	第二站	体格检查	体温测量乳房视诊语音震颤移动性浊音
15		体格检查	上滑车淋巴结触诊，胸廓视诊，心脏叩诊，上肢肌力和肌张力
16	第二站	体格检查	腋窝淋巴结触诊，胸骨角，前正中线，腋前线，肩胛上区，腋窝，肱二头肌反射，肠鸣音
17	第二站	体格检查	胸扩扩张度检查，心脏叩诊，腹部四区分法，上肢肌力肌张力检查
18	第二站	体格检查	胸廓扩张度，心脏叩诊，肌力，肌张力检查
19	第二站	体格检查	瞳孔反射，气管检查，右侧肝脏触诊（单手，双手），肝上界的叩诊
20	第二站	体格检查	考试内容：呼吸节律，呼吸运动，频次。移动性浊音检查
21	第二站	体格检查	前颈后淋巴结；腹部包块深触诊；移动浊音；手关节的检查
22	第二站	体格检查	腋窝淋巴结，体表标志：锁骨中线，肩胛下角，腋中线，肩胛间区，腹部血流方向，肠鸣音听诊
23	第二站	体格检查	肺部听诊，左下腹部包块触诊，双小腿及膝关节检查，浮髌试验
24	第二站	体格检查	肺部听诊腹部包块触诊小腿检查浮髌试验阳性
25	第二站	体格检查	考试内容：心脏视诊肺部听诊双下肢视诊浮髌实验
26	第二站	体格检查	肺部听诊小腿和膝关节检查腹壁静脉曲张血流方向心脏视诊（侧卧位）
27	第二站	体格检查	眼的检查，心脏听诊，腹部测量，
28	第二站	体格检查	测脉搏和呼吸；皮肤弹性和皮肤水肿；外眼和巩膜检查；移动性浊音
29	第二站	体格检查	测量头围肝上界叩诊脾脏双手触诊腹部血管杂音听诊
30	第二站	体格检查	呼吸频率，脉率，眼球运动，肝脏的单手双手触诊，腹部血管杂音的听诊
31	第二站	体格检查	考试内容：脉率，对光反射，气管位置，胸部间接叩诊
32	第二站	体格检查	肺部听诊，心前区视诊，观察并指出腹部血流方向，检查小腿和膝关节，
33	第二站	体格检查	考试内容：头围测量，肝上界叩诊，脾脏双手触诊，腹部血管杂音听诊
34	第二站	体格检查	锁骨上淋巴结肿大，肺下界叩诊。胸膜摩擦音。腹部4分法
35	第二站	体格检查	腋窝淋巴结检查；指认腋中线、锁骨中线、肩胛下角、肩胛间区、腹部静脉血管、肠鸣音：
36	第二站	体格检查	头围测量，心脏触诊，肝上界叩诊，肺部听诊
37	第一站	体格检查	心脏的视诊，触诊，听诊，上腔静脉回流的血流方向
38	第二站	体格检查	胸廓视诊，液波震颤，肱二头肌检查，肺下界叩诊。
39	第二站	体格检查	手部视诊，麦氏点，肺下界叩诊，腹部深包块触诊。
40	第二站	体格检查	肠鸣音听诊，腹部包块检查，肱二头肌检查
41	第二站	体格检查	肠鸣音听诊；肺下界移动度；腹壁反射
42	第二站	体格检查	心脏叩诊，腹部四分法，墨菲氏征，气管检查
43	第一站	体格检查	颈前颈后淋巴结触诊；胸廓视诊；心脏叩诊；膝反射
44	第一站	体格检查	心脏试诊，胸部扣诊，颈前颈后淋巴结触诊，跟腱反射
45	第二站	体格检查	考试内容：乳房视诊，测体温，语音震颤，腹部移动性浊音
46	第二站	体格检查	考试内容：心脏叩诊，胸廓视诊，肱二头肌淋巴结，上臂肌力及肌张力
47	第二站	体格检查	体格检查：移动性浊音淋巴检查心脏叩诊
48	第二站	体格检查	瞳孔和巩膜视诊，移动性浊音，皮肤弹性和水肿，脉率和呼吸频率
49	第二站	体格检查	考试内容：滑车淋巴结，心脏叩诊，上肢肌力及肌张力
50	第二站	体格检查	体格检查颈前后淋巴结触诊，肺下界叩诊，静脉血流方向判断
51	第二站	体格检查	体格检查：肺部听诊，手部视诊，腹壁静脉血流，小腿和膝关节的检查
52	第二站	体格检查	心浊音界叩诊，膝反射，瞳孔对光反射

53	第二站	体格检查	体检，身高体重测量，墨菲征检查，腹部四区分法，移动性浊音
54		体格检查	前胸扩张度心脏叩诊肌力肌张力腹部四分法
55	第二站	体格检查	体格考了眼球运动，肺下界叩诊，锁骨上淋巴结触诊及阳性体征，脉搏和呼吸频率
56	第二站	体格检查	乳房触诊，膝反射，腹壁紧张度压痛反跳痛，胸廓视诊
57	第二站	体格检查	胸廓扩张度检查（前），乳房触诊，腹部体表标志和腹部四分法，肝上界的叩诊。
58	第二站	体格检查	手关节视诊，锁骨上淋巴结，肺下界移动度，语音震颤，
59	第二站	体格检查	头围，肝上界，脾触诊，
60	第二站	体格检查	脉搏，呼吸，皮肤弹性，双下肢水肿，口述。移动性浊音的检查
61	第二站	体格检查	集合反射，肺下界移动度叩诊，下肢水肿
62	第二站	体格检查	瞳孔反射，甲状腺，胸膜摩擦感，肋脊角扣痛。
63	第二站	体格检查	肺部听诊，心脏触诊，肝上界叩诊，头围测量；脊柱搬运
64	第二站	体格检查	脉搏，呼吸频率，肝脏触诊，腹部杂音听诊。
65	第二站	体格检查	胸廓扩张度，心脏叩诊，肌力肌张力，腹部四区分法
66	第二站	体格检查	呼吸脉搏的测量，肝脏双手单手触诊，腹部血管杂音听诊，
67	第二站	体格检查	脉搏，呼吸频率，皮肤弹性，下肢凹陷性水肿，瞳孔和巩膜的视诊，移动性浊音：
68	第二站	体格检查	心脏叩诊，膝反射，胸廓视诊，颈前颈后淋巴结检查，
69	第二站	体格检查	呼吸脉率，脉搏，肝脏单，双手触诊，腹部血管杂音听诊
70	第二站	体格检查	集合反射，腹壁反射，胸部间接叩诊
71	第二站	体格检查	腋窝淋巴结的检查，测量血压，病态E 舰
72	第二站	体格检查	腋窝淋巴结，体表标志物，腹壁静脉曲张方向，肠鸣音听诊
73	第二站	体格检查	乳房触诊，胸廓视诊，腹壁紧张度压痛反跳痛，膝反射
74	第二站	体格检查	腹部四区分，移动性浊音，Murphy 检查，测身高
75	第二站	体格检查	呼吸运动度，腹围，语音震颤，移动性浊音
76	第二站	体格检查	眼球运动，胸部听诊，左下腹包块深部触诊，小腿检查包括浮滨实验
77	第二站	体格检查	颈前后淋巴结检查，胸部视诊，肺下界移动度检查
78	第一站	体格检查	滑车淋巴结触诊，描述淋巴结，胸廓视诊，心脏叩诊，
79	第二站	体格检查	颈前颈后淋巴结触诊心脏视诊胸部间接叩诊跟腱反射
80	第二站	体格检查	瞳孔的检查；肺部间接叩诊；气管检查；脉搏呼吸检查
81	第二站	体格检查	考试内容：头围，脾脏双手触诊，肝上界叩诊，腹部血管杂音听诊
82	第一站	体格检查	集合反射，直肠指诊，心脏听诊，腹围测量
83	第二站	体格检查	眼球运动，肺部听诊，腹部包块，小腿检查和浮髌试验
84	第二站	体格检查	墨菲征，心脏叩诊：
85	第一站	体格检查	手部视诊，语音震颤，锁骨上淋巴结触诊（说出检查结果，并说出阳性表现）肺下界移动度
86	第二站	体格检查	膝反射，胸扩视诊，心脏叩诊，对光反射，
87	第二站	体格检查	肝上界，腹部体表标志，四分法，乳房触诊
88	第二站	体格检查	右肺下界移动度的叩诊；乳房的视诊；心前区的视诊；判断腹壁静脉血流方向。
89	第一站	体格检查	集合反射，肺下界叩诊，液波震颤，腹围测量
90	第一站	体格检查	1.滑车淋巴结触诊，描述淋巴结，2.胸廓视诊，3.心脏叩诊。
91	第二站	体格检查	脉搏，呼吸，皮肤弹性，双下肢水肿，口述。移动性浊音的检查
92	第二站	体格检查	集合反射，直肠指诊，心脏听诊，腹围测量
93	第二站	体格检查	体表标志说出指出肩胛线后正中线锁骨上窝肋脊角胸骨线胸骨旁线
94	第二站	体格检查	腹部包块的检查，脉氏点的检查，肺下界的叩诊，上肢关节的检查
95	第二站	体格检查	肺下界移动度，手部视诊，语音震颤，锁骨上淋巴结触诊
96	第二站	体格检查	膀胱检查，体重，甲状腺，腹部四分法
97	第二站	体格检查	眼集合实验，肺下界叩诊，腹围测量，液波震颤
98	第二站	体格检查	肺部听诊，肝上界，心脏触诊，头围
99	第二站	体格检查	体重，甲状腺，腹部四分，膀胱叩诊
100	第二站	体格检查	腋窝淋巴结检查，需要报告肿大淋巴结如何描述/肠鸣音听诊/肱二头肌反射检查/前正中线胸骨角，腋窝腋前线，肩胛上区，指认位置
101	第二站	体格检查	颈前后淋巴结触诊，肺下界叩诊，胸壁视诊，静脉血流方向判断，

102	第二站	体格检查	颈前、颈后淋巴结触诊，胸部视诊，肺部间接叩诊，跟腱检查。
103	第二站	体格检查	气管、心浊音界叩诊、腹部四分法、Murphy 征检查
104	第二站	体格检查	颈部淋巴结触诊，腹部包块触诊，移动性浊音检查，手部视诊
105	第二站	体格检查	滑车，肠鸣音，胸部体表标志，乳房触诊
106	第二站	体格检查	胸廓视诊，心脏叩诊，墨菲征，跟腱反射
107	第二站	体格检查	气管检查，心浊音界叩诊，腹部四分法，Murphy 征检查
108	第二站	体格检查	眼的集合反射，墨菲氏征，肺下界叩诊，皮肤弹性及双下肢水肿
109	第二站	体格检查	测脉搏：呼吸：移动度：瞳孔角膜
110	第二站	体格检查	眼球运动，腹壁反射，脊柱检查(视触叩)，巴宾斯基征(要口述阳性表现)
111	第二站	体格检查	眼集合反射呼吸运动胸膜摩擦感移动性浊音 。
112	第二站	体格检查	胸部视诊，移动性浊音叩诊，肱二头肌键叩诊 ^ ^ ^1
113	第二站	体格检查	心脏叩诊，胸廓视珍，胆囊，跟腱反射
114	第二站	体格检查	脑膜刺激征，肋脊角的检查，腹部包块触征，肠鸣音听诊。
115	第二站	体格检查	肺下界，腹部触诊，麦氏点检查，前壁关节视诊
116	弟一站	体格检查	颈前，颈后淋巴结触诊（说明淋巴结肿大情况），胸壁视诊，肺部叩诊，肺下界移动度（只需背部），检查腹壁静脉曲张血流方向
117	第二站	体格检查	肝上界叩诊，心脏触诊，肺部听诊，测头围
118	第二站	体格检查	胸廓扩张度，肝上界叩诊，腹部四区法，乳腺触诊
119	第二站	体格检查	肺下界，胸廓视诊，液波震颤，肱二头肌反射
120	第二站	体格检查	肺部听诊，腹壁静脉曲张血流方向，手部皮肤及关节检查，小腿和膝关节 检查：
121	第二站	体格检查	头围测量，心脏触诊，肺部听诊，肝上界叩诊。
122	弟一义占	体格检查	眼球运动，腹部触诊深触诊，小腿和下肢检查
123	第二站	体格检查	体格检查腹部分区；肺下界叩诊；胸膜摩擦感；颈部淋巴结触诊
124	第二站	体格检查	锁骨上淋巴结，语音震颤，肺下界移动度，手部关节视诊
125	第二站	体格检查	心脏听诊直肠指检
126	第二站	体格检查	皮肤检查。下肢水肿。肺下界。集合反射。墨菲氏征
127	第二站	体格检查	肺部听诊，腹壁静脉曲张血流方向，手部皮肤及关节检查，小腿和膝关节 检查
128	第二站	体格检查	胸廓扩张度，肝上界叩诊，腹部四区法，乳腺触诊

序号	考站	内容	考试内容
1	第三站	基本操作	穿脱隔离服
2	第三站	基本操作	阑尾手术区，消毒铺巾
3	第三站	基本操作	清创术：
4	第三站	基本操作	男性,右前臂 4cm 伤口加压止血包扎
5	第二站	基本操作	大腿脓肿，做脓肿切开
6	第三站	基本操作	左下肢脂肪瘤切开缝合
7	第三站	基本操作	上臂感染伤口换药
8	第三站	基本操作	鼻塞法吸氧（中心供氧）
9	第三站	基本操作	胃肠减压
10	第三站	基本操作	浅静脉的穿刺
11	第三站	基本操作	股动脉穿刺
12	第三站	基本操作	胸腔穿刺、诊断性穿刺
13	第三站	基本操作	腹腔穿刺
14	第三站	基本操作	脊柱损伤，颈部损伤搬运

15	第三站	基本操作	女，车祸受伤半小时，左上臂出血，肿胀，畸形，反常活动。要求填塞止血=角巾 IWI 宙。
16	第二站	基本操作	电除颤
17	第三站	基本操作	腰椎穿刺术并测脑脊液压力
18	第三站	基本操作	骨髓穿刺，给准备一次性骨穿包，物品齐全
19	第三站	基本操作	包背式手术衣
20	第三站	基本操作	车祸现场右上肢的开放性伤口活动性渗血的处理
21	第三站	基本操作	患者呼吸消失，颈动脉搏动存在，用简易呼吸器连接氧气瓶进行抢救
22	第三站	基本操作	清创术，伤口重度污染，边缘不整齐
23	第三站	基本操作	腰椎穿刺测压：
24	第三站	基本操作	手术衣穿脱（交叉式）
25	第三站	基本操作	女性阑尾炎术后 7 天拆线请拆线 3 针
26	第三站	基本操作	除颤仪加心肺复苏
27	第二站	基本操作	吸痰术：
28	第三站	基本操作	双侧鼻导管吸氧
29	第三站	基本操作	浅静脉穿刺

金英杰医学教育