

## 2019 年实践技能考试临床执业医师第一站试题卡

卡号 128

### 病史采集试题编号:10

病史采集

简要病史:男性,48 岁。反复腰痛 3 年,加重伴右下肢放射痛 1 个月门诊就诊

要求:作为住院医师,请围绕以上简要病史,将应该询问的现病史及相

病史的内容写在答题纸上。

时间:11 分钟

病例分析

### 病例分析试题编号:49

病历摘要:

女,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,近 1 个月体重下降约 1kg。

20 余年前曾间断服用“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°C,P90 次分,R19 次/分,BP155/100mmHg。贫血貌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,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



辅助检查:血常规:Hb77g/L,RBC $25 \times 10^2$ /L,MCV84fl,MCH28pg,

WBC $7.1 \times 10^9$ /L,N0.65,Plt $162 \times 10^9$ /L。血 Cr $848 \mu\text{mol/L}$ ,BUN $37.5\text{mmoL/L}$

TP $64\text{g/L}$ ,Alb $37\text{g/L}$ ,钾  $6.2 \text{mmol/L}$ ,钙  $1.72 \text{mmo/L}$ ,磷  $2.43\text{mmoL}$ ,CO<sub>2</sub>CP $16 \text{mmol/L}$ 。

GFR $5\text{ml}(\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2)$ 。尿常规:蛋白(+),沉渣镜检 RBC0-1 个/HP。尿蛋白定量  $0.3\text{g}/24\text{h}$

要求:根据以上病历摘要,请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊断,

应分别列出各自诊断依据)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题

时间:15 分钟

病例分析试题编号: 15

金英杰医  
JINYINGJIE.COM



病历摘要:

女,35 岁,突发下腹痛伴肛门憋坠 4 小时。

更多资料欢迎加微信号, 进群获取

患者 4 小时前静坐办公室时突发右下腹痛伴明显肛门憋坠,疼痛为撕裂样,伴恶心,呕吐,

呕出物为胃内容物,伴有低热,既往体健,否认手术外伤史,平素月经较规律,5~7 天/28-30 天,

痛经 1 年,近半年来进行性加重,口服止痛药不能缓解:入院时为月经第 2 天,结婚 2 年,未避

孕,GoPo。

查体: T $37.5^{\circ}\text{C}$ ,P103 次/分,R18 次/分,BP105/60mmHg,急性病容,右侧屈曲卧位,双肺呼

吸音清,心律齐,全腹压痛,反跳痛,肌紧张,以下腹为主,移动性浊音可疑阳性

妇科检查:外阴已婚型,阴道暗红色积血,后穹隆饱满,宫颈光滑,举痛(+):子宫后位,正常大小,

质软,无压痛:腹肌紧张,触诊不满意,右附件区增厚,压痛明显,三合诊:子宫直肠窝可触及质硬

结节,触痛(+)

辅助检查:血常规 Hb $118\text{g/L}$ ,RBC $3.8 \times 10^{12}$ /L,WDC $10.5 \times 10^9$ /L,N 0.78,Plt $155 \times 10^9$ /L,尿

比重 1.020,尿隐血(-)

要求:根据以上病历摘要,请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊应分别列出各自诊断依

据)、别诊断、进一步检查与治疗原写在纸上

时间:15 分钟

### 病史采集 26

简要病史:男性,60 岁,尿色深黄伴皮肤痒 1 个月,门诊就诊

要求: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

病史的内容写在答题纸上

时间:11 分钟

病例分析

### 病例分析试题编号:31

更多资料欢迎加微信号, 进群获取

病历摘要

女,38 岁,间断咳嗽、咳痰伴咯血 5 年,发热、咳痰 3 天

患者 5 年前“感冒”后出现咳嗽、咳黄脓痰,伴发热,咯少量鲜血

当地医院就诊考虑“右下叶肺炎”,给予“抗感染及止血”治疗后症状

失,其后曾 3 次因出现类似症状住院治疗,胸部 X 线片均示“右下肺肺炎

均经抗感染及对症治疗后好转。3 天前受凉后再次出现发热,伴咳嗽、

痰,无咯血、胸痛及呼吸困难。否认肺结核、心脏病及糖尿病病史

暗好,无遗传病家族史

查体:T328°C,P85 次/分,R20 次分,BP13080mmHg,皮肤未

出血点和皮疹,浅表淋巴结未触及肿大。巩膜无黄染,口唇无发绀。右下无水肿

叩诊呈浊音,可闻及湿啰音。心界不大,心率 85 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(一)

辅助检查:血常规:Hb126g/L,WBC12.5×10<sup>9</sup>/L,N0.85,P245×10,胸部 X 线片:右肺下野肺纹

理紊乱,可见斑片状影及数个囊状影。

要求:根据以上病历摘要,请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊应分别列出各自诊断依据)、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

### 病例分析试题编号:41



病历摘要:

更多资料欢迎加微信号, 进群获取

男, 52 岁。持续性腹痛 8 小时。

患者 8 小时前高脂餐后出现上腹部持续性疼痛, 向腰背部放射。发病以来尿量、尿色正常。有排气、排便。既往体健。偶少量饮酒。

查体: T 37.0C, P 72 次/分, R 18 次/分, BP 110/70mmHg。巩膜无黄染。双肺未闻及干湿性啰音, 心界不大, 心率 72 次/分, 律齐, 各瓣膜听诊区未闻及杂音。上腹部压痛, 无反跳痛, 肝脾肋下未触及, 移动性浊音(-)肠鸣音 4 次/分。双下肢无水肿。

辅助检查:血常规: Hb 140g/L, RBC  $4.5 \times 10^9/L$ , WBC  $10.5 \times 10^9/L$

0.78, Plt  $220 \times 10^9/L$ 。血淀粉酶 680U/L。

要求:根据以上病历摘要, 请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步与治疗原则写在答题纸上。

时间: 15 分钟

### 试题编号:25

病例分析

男性, 52 岁。双手无力及双下肢麻木无力 2 年,加重 1 年。

患者近 2 年逐渐出现双手无力伴精细动作笨拙,双下肢行走无力, 上述症状逐渐加重, 持物不稳,走路时足底有“踩棉花样”感, 有束带感。经过正规保守治疗,症状无明显好转。患者

长期从, 否认高血压、糖尿病、心脏病病史,否认颈部外伤病史。吸烟每天 10~30 支。饮酒 20 年余,每天饮红酒 50~100ml。已婚,生有 1 子, 身体健康。否认遗传疾病家族史。

T36.7°C,P73 次/分,R22 次分,BP128/84mmHg。剑突以下浅感觉迟钝,双上肢肌力 3 级,双下肢肌力 4 级, 肘活跃,膝反射及跟腱反射亢进,腹壁反射及提睾反射未 Gordon 征(+), Babinski 征(+).

辅助检查:颈椎正侧位及斜位 X 线片:颈椎生理前凸消失,C4-6

要求:根据以上病历摘要,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

时间: 15 分钟

### 病史采集 19

男性,45 岁,发热,咳嗽,胸痛 2 周,胸闷 2 天门诊就诊。

更多资料欢迎加微信号, 进群获取

作为住院医师,请围绕以上要病史,将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答纸上

时间: 11 分钟

病例分析

### 分析试题编号:13

病历摘要:

女,58 岁,不规则阴道流血半年

近半年阴道淋漓流血,时多时少,偶有血块,近 1 周自觉乏力。发病以来饮食、睡眠、大小便正常,体重无明显减轻。29 岁结婚,从未孕育,31 岁时曾被诊断为多需卵属综合征,后尝试 IVFET3 次均未成功,此后未避孕未孕至今,绝经 3 年,家族中无遗传病及瘤病史

查体:T36.5°C,P85 次/分,R18 次分,BP135/80mmHg,身高 158cm, 体重 79kg.皮肤未见出血点和皮疹,浅表淋巴结未触及肿大,脸结膜略苍白,巩膜无黄染,甲状腺不大,双肺未闻及干湿性



哪音,心界不大,心率 85, 律齐,各脚膜听诊区未闻及杂音,腹平软,无压痛、反跳痛,麦氏点痛 (-),肝助下未触及,移动性浊音(-).双下肢无水肿

妇科检查:外阴已婚未产型,阴道暗红色血液来自宫颈管。宫颈肥厚轻度糜烂样,未见异常赘生物,宫体前位,正常大小,活动正常,无压痛, 双则附件区无明显异常

辅助检查:血常规:Hb85g/L,RBC3.1×10<sup>12</sup>/L,WBC4.5×10<sup>9</sup>/L, Plt317×10<sup>9</sup>/L,妇科超声提示子宫内厚 1.5cm,1cm×3.1cm×15cm 不均回声团,血流较丰富

要求:根据以上病历摘要,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

时间: 15 分钟

2019 年实践技能考试床执业医师第二站

**病史采集试题编号: 50**

更多资料欢迎加微信号, 进群获取

简要病史:男性,68 岁,间断头痛 10 余年,加重伴气短 2 天急诊就诊,既往患有“高血压 10 年”,不规律服药治疗。

要求: 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

**病例分析试题编号: 15**

病例摘要:男性,45 岁。上腹部隐痛 1 周,黑便 2 天。

患者 1 周前开始感上腹部隐痛,进餐后明显,自服胃药(具体不详)后症状有所改善。近 2 天黑便,每日 1 次,成形,量不多,无呕吐,头晕,心悸。发病以来进食稍差,睡眠及尿量均不正常,近期体重无明显变化。1 个月前诊断为“高血压”,2 周前开始口服阿司匹林及降压药治疗。否认胃肠道疾病和慢性肝病,其父患高血压病

查体:T36°C,P82 次/分,BP145/90mmHg。浅表淋巴结未触及肿大,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 82 次/分,律齐。腹平软,剑突下轻度压痛,无反跳痛,未触及腹部包块,肝脾肋下未触及,双下肢无水肿。

实验室检查:血常规:Hb120g/L,RBC4.0×10<sup>12</sup>/L,WBC8.2×10<sup>9</sup>/L,分类正常,P1058×10。条常规:黑色成形便,镜检(-),隐血(+).

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

时间:15 分钟

总分 22 分

2019 年实践技能考试临床执业医师第一站试题卡

病史采集

**病例分析试题编号: 23**

病历摘要:

女, 25 岁。妊娠 30 周, 发现血压高 1 周,

患者平素月经规律, 现妊娠 30 周。孕早期核实孕周无误, 定期产检, 孕 24 周糖耐量试验结果正常。1 周前产检时发现血压升高至 145/95mmHg.给予口服“硝苯地平”治疗(具体不详), 监测血压, 波动于 140 ~150/90~95mmHg.近 2 天头晕伴视物模糊。既往体健否



更多资料欢迎加微信号, 进群获取

认孕前高血压病史。无心脏病，肝病和肾病病史。无烟酒嗜好。G1Po.其母亲有高血压。

查体: T36C, P80 次/分。R 18 次分, BP 150/100mmHg.神志清, 精神可, 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, 口唇红润, 甲状腺不大。双肺未闻及干湿性罗音, 心界不大, 心率 80 次/分, 律齐, 各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹膨隆, 无压痛, 肝脾肋下未触及。双下肢无水肿。

产科检查:宫高 26cm,腹围 88em, LSA,胎心 128 次/分。

辅助检查:尿蛋白(+). B 超提示:胎儿相当于孕 27 周大小。

要求:根据以上病历摘要, 请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊断应分别列出各自诊断依据)、鉴别诊断、进一步检 t 与治疗原则写在答题纸上。

时间: 15 分钟

## 2019 年实践技能考试临床执业医师第一站试题卡

卡号: 21

病史采集

### 病史采集试题编号: 21

简要病史:男性, 70 岁。神志不清 2 小时, 家人送来急诊。既往有 2 型糖尿病病史 10 年。

要求: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当病史的内容写在答题纸上。

间: 11 分钟

病例分析

### 病例分析试题编号: 18

病历摘要:



更多资料欢迎加微信号, 进群获取



女，42岁。月经量增多3年，加重3个月。

患者3年来出现月经量增多，经期每天用卫生巾20片，色暗红，周18~30天，经期5~7天。3个月前月经量明显增多，伴多量血块，每天卫生巾30片，周期缩短为20天，经期延长为10天。伴乏力、头晕，面色苍白。至当地医院就诊，给予口服止血药(具体不详)，效果差。发病以来饮食正常，大小便及睡眠均正常，体重无明显变化。既往体健，无血液病、肝病病史。无烟酒嗜好。既往月经规律，经量中等，无痛经。G2P2，均顺子女体健。无遗传病家族史。

查体：T36℃，P102次/分，R18次/分，BP125/70mmHg。贫血貌；未见出血点和皮疹，浅表淋巴结未触及肿大。睑结膜苍白，巩膜无黄染，口唇苍白，舌面正常，甲状腺不大。双肺未闻及干湿性啰音，心界不大，心律102次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软，无压痛，肝脏未触及，移动性浊音(-)。双下肢无水肿。

妇科检查：外阴、阴道无异常。宫颈光滑，宫体如孕11周大小，质硬，活动好，无压痛。双附件区无异常。

辅助检查：血常规：Hb68g/L，RBC $3.0 \times 10^{12}/L$ ，WBC $6.5 \times 10^9/L$ ，  
plt $102 \times 10^9/L$ 。

要求：根据以上病历摘要，请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊断应分别列出各自诊断依据)、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

女性，26岁，停经41天，阴道淋漓出血5天，下腹剧痛2小时。患者月经规律，周期28~30天，经期5天，量中，无痛经，末次月经41天。停经后偶感乏力，5天来淋漓阴道出血，

2小时前突发右下腹剧痛，呈撕裂样，伴恶心、呕吐、头晕，急诊入院，既往体健。否认传染病接触史，结婚两年，生育史：G0P0，无遗传病家族史

查体：T 37.4℃，P 118次/分，R 26次/分，BP 80/50mmHg。平车推入病房，神志清，面色苍白，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心率 118次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平坦，腹肌紧张。右下腹压痛伴反跳痛，移动性浊音阳性

妇科检查：外阴：已婚未产式。阴道：见少量暗红色血液。宫颈：举痛。子宫：稍大稍软，子宫右侧可触及不规则包块，约 6cm×5cm×4cm，软硬不均，压痛明显。

实验室检查：血常规：Hb 65g/L，RBC  $2.0 \times 10^{12}/L$ ，MCV 80fl，WBC  $11.1 \times 10^9/L$ ，N 0.80，Plt  $210 \times 10^9/L$

要求：根据以上病历摘要，请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊断应分别列出各自诊断依据)、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



更多资料欢迎加微信号，进群获取

女性，28岁，下腹疼痛2天，加重1天。患者2天前无明显诱因出现下腹部疼痛。无发热、呕吐、腹泻，在当地口服解痉药物治疗，未缓解，1天前腹痛较前加重，以下腹为主，伴恶心，既往体健，月经规律，生育史：G0P0

查体：T 37.6℃，P 90次/分，R 22次/分，BP 120/80mmHg。一般状况可，双肺未闻及干湿性啰音。全腹有腹肌紧张、压痛，压痛以右下腹为著，反跳痛阳性

妇科检查：子宫大小正常，表面光滑，活动，左附件区未触及包块，无压痛，右侧附件区可触及一 10×10cm 大小囊性包块，张力较高，压痛（+）

实验室检查：血常规：Hb 107g/L,RBC  $3.4 \times 10^{12}/L$ ,WBC  $11.2 \times 10^9/L$ ,N 0.80,Plt  $175 \times 10^9/L$

要求:根据以上病历摘要，请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊断应分别列出各自诊断依据)、鉴别诊断、进一步检 t 与治疗原则写在答题纸上。

时间: 15 分钟

**病史采集试题编号: 12**

简要病史：男性，22 岁。间断咳嗽，喘息 5 年，加重 4 天门诊就诊。

要求: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当病史的内容写在答题纸上。

间: 11 分钟

**病史采集试题编号: 26**

简要病史：男性，60 岁，尿色深黄伴皮肤瘙痒 1 个月，门诊就诊。

要求: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当病史的内容写在答题纸上。

间: 11 分钟

**病例分析试题编号: 6**

病历摘要:

男婴，2 天余。皮肤黄染 2 天。

患儿 2 天前(生后半天)出现面部度肤轻度黄染，并逐渐加重至躯干四肢，巩膜黄



更多资料欢迎加微信号，进群获取

染。无发热、惊厥，精神及睡眠可。生后开奶:可乳喂养，吃奶好。大便每日 2~3 次，墨绿色，尿量正常。第一胎，是月顺产，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: T36C, P142 次/分, R 40 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, 巩膜无黄染, 口周无发绀。双肺未闻及干湿性罗音, 心率 142 次/分, 律齐, 各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 146g/L, RBC  $4.6 \times 10^{12}/L$ , WBC  $10.5 \times 10^9/L$ , Plt  $305 \times 10^9/L$ 。CRP 5mg/L。经皮测胆红素 16mg/dl。

要求:根据以上病历摘要, 请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊断, 应分别列出各自诊断依据)、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

### 病例分析试题编号: 68

病历摘要:

女, 24 岁。被发现意识障碍 3 小时。

更多资料欢迎加微信号, 进群获取

3 小时前, 因洗澡半小时未出, 被家人发现昏倒于使用燃气热水器的浴室内, 呼之不应, 无呕吐、大小便失禁。立即送当地医院, 行胸部 X 线片检查未见异常, 予吸氧、输液治疗, 患者意识障碍未见好转, 立即转来本院, 患者病前无不适表现, 无情绪或精神异常。近期睡眠可, 大小便正常, 体重无明显变化。既往体健, 无高血压、心脏病和糖尿病病史。无烟酒嗜好。无遗传病家族史。



查体: T36°C, P 106 次/分, R 26 次/分, BP 115/65mmHg。发育正常, 浅昏迷。皮肤未见出血点及皮疹, 浅表淋巴结未触及肿大。头面部未见外伤, 球结膜无充血、水肿, 巩膜无黄染, 瞳孔等大等圆, 直径 3.5mm,对光反射灵敏。双侧额纹、鼻唇沟对称, 口角无歪斜, 口唇呈樱桃红色。颈静脉无怒张, 颈无抵抗, 甲状腺不大。双肺呼吸音清, 未闻及干湿性啰音。心界不大, 心率 106 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, Murphy 征(一), 移动性浊音(一), 肠鸣音 4~6 次/分。双下肢无水肿。Babinski 征(一)。

辅助检查:血常规: Hb 121g/L, RBC4.5x10<sup>12</sup>/L, WBC 7.5x10<sup>9</sup>/L, N0.79, Plt 156x10<sup>9</sup>/L。血 Cr 75umol/L, BUN 12.5mmol/L。血 K 3.96mmol/L, 血 Na<sup>+</sup> 142mmoVL,血 Cl 101mmol/L, 血 Ca<sup>2+</sup> 2.35mmol/L。

cTnT 0.085μg/L。血糖 5.35mmo/L。动脉血气分析(吸氧 5Lmin): pH 7.41,PaCO

31.9mmHg,PaO<sub>2</sub> 142mmH, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 20.6mmol/L, BE -3mmol/L 心电图:

窦性心动过速。颅脑 CT:未见明显异常。

要求:根据以上病历摘要, 请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊断

应分别列出各自诊断依据)、鉴别诊断、进一步检 t 与治疗原则写在答题纸上。

时间: 15 分钟

**病情分析试题编号: 31**

病历摘要:

更多资料欢迎加微信号, 进群获取

女, 38 岁。间断咳嗽、咳痰伴咯血 5 年, 发热、咳脓痰 3 天。

患者 5 年前“感冒”后出现咳嗽、咳黄脓痰, 伴发热, 咯少量鲜血, 于当地医院就诊考

“右下叶肺炎”给予“抗感染及止血”治疗, 治疗后症状消失。其后曾 3 次因出现类似症状住

治疗, 胸部 x 线片均示“右下肺肺炎”, 均经抗感染及对症治疗后好转。3 天前受凉后再次

直播笔记(直播习题)

奋斗没有终点, 任何时候都是一个起点





出现发热，伴咳嗽、咳脓痰，无咯血、胸痛及呼吸困难。否认肺结核、心脏病及糖尿病病史。

无烟酒嗜好。无遗传病家族史。查体: T37.8C, P85 次分, R20 次/分, Bp130/80mmHg,

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，口唇无发绀。右下肺叩诊呈

浊音，可闻及湿罗音。心界不大，心率 85 次分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软，

无压痛，肝脾肋下未触及，移动性浊音(一)。双

下肢无水肿。

辅助检查:血常规: Hb 126g/L,WBC12.5x10<sup>9</sup>/L, N0.85, Pt245x10<sup>9</sup>/L,

胸部 X 线片:右肺下野肺纹理紊乱，可见斑片状影及数个囊状影。

要求:根据以上病历摘要，请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊断

应分别列出各自诊断依据)、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

### 病情分析试题编号: 60

病历摘要:

女，50 岁。反复头晕 10 年，活动时气促 2 年，加重 4 小时。更多资料欢迎加微信号，进群获取

患者于 10 年前反复头晕伴头痛，多次测血压 160--170/100--110mmHg，间断服用降压

药，经治疗症状可缓解，但血压未得到较好控制，近两年常于较强活动时感气促、心悸，休

息后可缓解。4 小时前在拖地板时发作胸闷、气促，伴有咳嗽，即来院急诊。既往反复发作

“尿路感染”，无尿频，尿急尿痛。45 岁绝经。父亲患高血压。

查体: T36C, P100 次/分, R22 次/分, BP160/100mmHg, 神志清醒，颈无抵抗。两肺底

可闻及湿罗音，心界向左下扩大，心尖区可闻及 3~6 级收缩期吹风样杂音，心率 100 次/

分，律齐，A2 亢进。腹平软，无压痛，脾未触及。双下肢无水肿。

辅助检查:尿常规:蛋白(+), 沉渣镜检 WBC 10~15 个/HP, RBC5 个/HP。



要求:根据以上病历摘要, 请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊断

应分别列出各自诊断依据)、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

试题编号: 16

考官评分手册 P57 页 助理高苏苏考试原题

病例摘要: 女性, 18 岁, 心悸、消瘦半年。  
 患者半年前因学习紧张出现心悸, 活动后加重, 休息时亦感觉心跳明显, 且渐消瘦, 体重下降约 15kg。伴怕热、多汗。食量增加, 饭量由每餐 1 碗增至 2 碗左右, 且经常未到进餐时间即感饥饿。大便由每天 1 次增加至 3~4 次, 成形, 脾气急躁, 记忆力减退, 学习成绩下降。无明显烦渴、多次及尿量增多, 无颈前疼痛、眼球突出、胫前水肿。未予重视, 发病以来入睡困难, 既往无长期发热、咳嗽、腹泻病史, 无糖尿病、肝病、肾病和心脏病病史。无烟酒嗜好, 母亲有甲状腺功能亢进症病史, 已“治愈”。  
 查体: T37°C, 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(+)  
 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。FT<sub>3</sub> 和 FT<sub>4</sub> 显著升高, TSH 显著降低。  
 心电图: 窦性心动过速。

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	3 分
弥漫性毒性甲状腺肿(或 Graves 病)(答“甲亢”或“甲状腺功能亢进症”得 2 分)	3 分
二、诊断依据(初步诊断错误, 诊断依据不得分)	6 分
1. 青年女性, 因学习紧张起病, 母亲有甲状腺功能亢进症病史	1 分
2. 症状: 心悸、消瘦、怕热、多汗、多食易饥, 大便次数增多, 脾气急躁, 记忆力减退、入睡困难	1.5 分
3. 查体: 甲状腺 II 度肿大, 对称, 质软, 无结节, 可闻及血管杂音。心率增快, 心尖部可闻及 2/6 级收缩期吹风样杂音, 手颤(+)	2 分
4. 辅助检查: FT <sub>3</sub> 和 FT <sub>4</sub> 显著升高, TSH 显著降低。ECG: 窦性心动过速	1.5 分
三、鉴别诊断	4 分
1. 亚急性甲状腺炎	1 分
2. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎(或桥本甲状腺炎、自身免疫性甲状腺炎)	1 分
3. 结节性毒性甲状腺肿	1 分
4. 甲状腺自主高功能腺瘤	1 分
四、进一步检查	4 分
1. TSH 受体抗体(或 TSAb 或 TRAb)、TPOAb、TGAb	2 分
	1 分



更多资料欢迎加微信号, 进群获取

第二站	体格检查	18号题：体温测量；肺下界叩诊
		21号题：心脏叩诊；滑车淋巴结触诊；跟腱反射
		22号题：腹部听诊；胸部视诊
		22号题：肺部听诊；胸部视诊；腹部四区分法
		24号题：测体重；胸廓视诊；小腿及膝关节视诊
		27号题：侧头围；胸部体表标志指认；腋窝淋巴结；肱二头肌反射
		35号题：测量身高；腹部紧张度，压痛，反跳痛，液波震颤；病理反射
		40号题：气管检查；Murphy征；脾脏触诊；病理反射
		42号题：呼吸、脉率；振水音，腹壁紧张度
		44号题：脑膜刺激征；心前区视诊
		**号题：乳房视诊、触诊；眼球集合反射
		11号题：左前臂的清创术
		13号题：阑尾炎术后切口拆线
		14号题：吸氧术
17号题：手术区消毒及铺巾		
25号题：腹腔穿刺		

国家医学考试中心——临床多媒体考站 - 【第2题】

男，55岁。反复咳嗽、咳痰带血2个月，伴体重减轻8kg。吸烟20余年。前上胸部听诊可闻及



点击显示试题选项！

A 双相干啰音  
 B 吸气相干啰音  
 C 支气管呼吸音  
 D 支气管肺泡呼吸音

13:48

上一题 下一题

金英杰医学  
JINYINGJIE.COM



更多资料欢迎加微信号，进群获取