

第一站

病史采集：右下腹痛

病例分析：脑脊髓膜炎

第二站

测身高，语音震颤，膀胱叩诊，甲状腺检查

第三站

动脉血气分析

第一站

病史采集：外伤，呼吸困难，胸痛

病例分析：急性胰腺炎

第二站

瞳孔虹膜检查，滑车上淋巴结检查，心脏叩诊，肠鸣音听诊

第三站

基本操作简易呼吸器

第一站

病史采集：胸痛

病例分析：1.肩关节脱位；2.十二指肠溃疡穿孔；3.左侧卵巢囊肿

第一站

病史采集：皮肤弹性，水肿

第二站，

肺下界叩诊，颈部前、后，腹部四分区。

第三站

吸痰

第一站

病史采集：

病例分析：十二指肠溃疡穿孔

第二站

右肺下界移动度，肱二头肌反射，测体温，呼吸运动

第三站

面罩吸氧

第一站

病史采集：心脏叩诊，跟腱反应

第一站

病史采集：小儿发热腹泻

病例分析：十二指肠溃疡穿孔

第一站

病史采集：神志不清 2 型糖尿病

病例分析：右肩关节前脱位

第一站

病史采集：右下腹痛

病例分析：热性惊厥

第一站

病史采集：发热腹痛

病例分析：十二指肠溃疡穿孔

第一站

病史采集：心前区疼痛

病例分析：肝破裂

第一站

病史采集：神志不清

病例分析：右肩关节前脱位

第二站

皮肤弹性，下肢水肿检查，腹部四分法，腹股沟淋巴结触诊，右肺移动度扣诊

第三站

腹部消毒铺单

第一站

病例分析：肩关节脱位，腹部闭合性损伤(肝破裂)，失血性贫血，失血性休克，肋骨骨折，十二指肠溃疡，急性腹膜炎

第二站

锁骨上淋巴结，巴宾斯基征，测脉搏，呼吸频率，腹部体表标志，乳房触诊

第三站

手术消毒铺巾，插胃管

第一站

病史采集：头痛呕吐 神志不清 呕吐 6 小时

病例分析：肺动脉栓塞

第一站

病史采集：神志不清

病例分析：肩关节脱位

第二站

测体重，乳房视诊，右肺下届移动度，眼球集合反射

第三站

简易呼吸器

第一站

病史采集：中老年女性左上腹痛伴腹泻 1 月

病例分析：56 岁男性，咳嗽咳痰 12 年，加重伴咯血 3 个月。12 年反复咳嗽咳痰，就医诊断“右下肺炎”，抗生素治疗可好转。3 月前受凉再发加重，伴发热咯血，查体体温 38.3，右下肺湿罗音，无杵状指。胸片右下肺斑片状阴影，可见散在薄壁囊腔，部分有液平。血常规白细胞 13.9，中性 0.79。

第二站

锁骨上淋巴结触诊（汇报结果+可触及时需要汇报的项目），胸廓视诊，移动性浊音，跟腱反射（描述正常表现）

第三站

男性术前导尿

第一站

病史采集：呼吸困难 胸痛

病例分析：腹部闭合性损伤(肝破裂)，失血性贫血，失血性休克，肋骨骨折

第二站

肺下界叩诊，墨菲征，胸廓扩张度（前），腹部四分法

第三站

吸痰术

第一站

病史采集：突发头痛伴呕吐，出现神志不清

病例分析：女性长期吃避孕药，下肢浅静脉肿胀，突发呼吸困难胸痛， $p_2 > a_2$ （初步诊断：肺栓塞）

第一站

病史采集：男，24 岁，持续性右下腹痛 4 小时急诊

高端无小事，满意百分百

病例分析：5岁，6小时前高热，39.5度，2小时前呕吐1次，抽搐一次分钟，随后神智不清，发病当日吃了未清洗的瓜果，既往无消化道心血管等病史。查体：血压70/50mmHg，脉搏心率正常，四肢湿冷，双侧瞳孔等大，对光反射正常，肌张力增高，脑膜刺激征阴性。实验室检查：血常规正常？氧分压30，二氧化碳分压80，HCO₃⁻为18，乳酸值4

第二站

体重，心脏叩诊，滑车上淋巴结触诊，腹部血管杂音听诊

第三站

脊髓穿刺并测脑脊液压力

第一站

病史采集：心前区疼痛，气短

病例分析：腹部闭合性损伤

第二站

测体温，测呼吸，右肺下界移动度检查，肱二头肌叩诊

第三站

脓肿切开引流

第一站

病史采集：老年男性，突发意识不清5小时，既往糖尿病病史5年

病例分析：肩关节脱位，外伤后肩部疼痛3小时，肩关节空虚，可触及锁骨下球形突起，dugas征阳性

第一站

病史采集：18岁头痛呕吐意识不清

病例分析：肺栓塞

第二站

心脏视诊，移动性浊音，跟腱反射

第三站

女士导尿

第二站

心脏听诊，肱二头肌肌腱反射，小腿及膝关节检查，肠鸣音听诊

第三站

前臂开放性骨折，伤口活动性出血的处理

第一站

病例分析：患者 40 多岁女性，无诱因突发胸痛伴呼吸困难一天。查体 $p_2 > a_2$ 。双肺听音未闻及异常呼吸音。左小腿可见浅表静脉突出，左小腿轻度肿胀，胸片正常，D 二聚体 3000 多。

第一站

病史采集：男 81 岁，意识不清 5 小时，既往有糖尿病 5 年

病例分析：男 38 岁，外伤后肩部疼痛活动障碍 3 小时，诊断是右肩关节脱位

第二站

胸部视诊，肺部间接叩诊，上肢肌力，肌张力检查

第一站

病史采集：10 个月男婴，发热伴腹泻 2 天就诊

病例分析：男，42 岁进餐后突发上腹部刀割样疼痛，有十二指肠溃疡病史，全腹痛，肌紧张，反跳痛。RBC3.2

第二站

手部视诊，脾脏触诊（提问若触及脾脏异常见于哪些情况？），肋脊角叩诊

第三站

电除颤

第一站

病史采集：持续性右下腹痛

病例分析：患儿 5 岁高热 6 小时，意识不清三小时。6 小时前患儿出现发热，体温 39.8 度，头痛恶心呕吐两次，出现抽搐三小时后缓解，出现意识不清症状。9 月 10 来就诊，发病前吃了没有清洗的瓜果。既往体健。无腹痛腹泻。查体，体温 39，血压 70/60。四肢冷厥潮湿意识不清，无瘀斑瘀点，眼球充血水肿，颈部无抵抗，布式征克式征弱阳性，巴宾斯基阳性。检查，血常规白细胞 2 万多，其余正常。血气分析是一型呼吸衰竭的表现，代谢性酸中毒的表现。血 cr180 尿素氮 33 多。

第二站

腋窝淋巴结触诊，腹围测量，腹壁紧张度压痛反跳痛，巴氏征

第三站

穿脱手术衣

第一站

病例分析：高血压病史几年，老人 70 岁，晨练中出现倒地，意识模糊，语言不清。检查有鼻唇沟变浅了，右侧上下肢麻木，活动受限

第一站

病例分析：5 岁小孩发热 6 小时，发烧 40℃，下午吃了未清洗的葡萄，呕吐，意识模糊，四肢冰冷，抽搐。白细胞和中性粒细胞升高

高端无小事，满意百分百

第一站

病史采集：腰痛半年 加重 1 天

病例分析：月经量增加半年，尿频几天。妇科查体：子宫增大如妊娠 10 周，前壁扪及 9cm 硬性结节

第二站

颈前淋巴结触诊，心前区视诊，脊柱检查，腹壁静脉曲张血流方向检查

第三站

左下肢夹板外固定

金英杰医学
JINYINGJIE.COM