

第一考站

(临床 7 月 11 日下午)

病史采集 (6 题)

11 号题: 阵发性胸痛 10 天, 活动后气短 3 天, 糖尿病史。

12 号题: 脸色苍白, 乏力, 黄疸。

16 号题: 心悸, 消瘦。

19 号题: 腹痛、腹泻, 伴发热 2 天。

x 号题: 心悸, 消瘦 5 月。

x 号题: 脐周隐痛, 腹泻 4 年。

病例分析 (10 题)

试题编号: 35 参考答案: 右肺支气管扩张、右下肺炎

病例摘要: 女性, 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、咳痰伴发热, 咳少量鲜血, 于当地医院就诊考虑“右下肺炎”, 给予抗感染及止血治疗后症状消失。其后曾 3 次出现类似症状住院治疗, 胸部 X 线片均示“右下肺炎”, 均经抗感染及对症治疗好转。3 天前受凉后再次出现发热, 伴咳嗽、咳脓痰。右下肺叩诊成浊音, 可闻及湿罗音。胸部 X 线片: 右下肺纹理紊乱, 伴有斑片状阴影及数个囊状阴影。Hb126g/L,WBC12.5×10⁹/L,N0.85,P1t245×10⁹/L

试题编号: XX 参考答案: 右肾结石、尿路感染

病例摘要: 男性, 38 岁, 间断右侧腰背部疼痛 2 周。

患者 2 周前开始无明显诱因间断出现右侧腰背部疼痛, 胀痛, 不向四周放射, 变换体位无缓解, 伴恶心、无呕吐。伴有尿频、尿急、尿痛。右肾区压痛(+), 右肋脊角叩痛(+)。尿常规: 红细胞 5-8/HP, 白细胞 20-30/HP。腹部 B 超检查: 右侧肾区可见强回声影, 后方伴声影, 轻度肾积水。

试题编号: XX 参考答案: 急性脑梗死、高血压 3 级, 很高危

病例摘要: 男性, 67 岁。突发言语不利, 右侧肢体无力 2 小时。

2 小时前患者日常活动时突发右侧肢体无力, 跌倒在地, 伴言语含糊, 尚能回答切题。高血压病史 30 年, 最高血压 150/110mmHg, 未规律服药。查体: 嗜睡、构音不清, 可回答简单问题。双侧额纹对称, 右侧鼻唇沟浅, 伸舌偏右。右

上肢肌力近端 3 级、远端 2 级，右下肢肌力 3 级，左侧肢体肌力 5 级。

试题编号：XX 参考答案：肺炎（支原体感染可能性大）

病例摘要：男孩，6 岁 2 个月。因咳嗽、发热 4 天入院。

患儿 4 天前受凉后发热，最高体温 39.5℃，流清涕、咳嗽，为连声咳，有白色黏痰。当地医院诊断为“上呼吸道感染”予以治疗（具体不详），体温波动在 37.2-39.6℃，咳嗽逐渐加重，食欲下降、精神差。左下肺叩诊浊音，听诊呼吸音低，可闻及少量细湿啰音。WBC6.3×10⁹/L,N0.76, L0.26, CRP25mg/L。

试题编号：XX 参考答案：急性乳腺炎

病例摘要：女性，34 岁，左乳房红肿、疼痛 4 天，伴发热 2 天。

患者于 4 天前感觉左乳房胀痛，逐渐加重，左侧乳房外侧红肿、触痛，范围约核桃大小，未予以处理，逐渐增大，疼痛加重，昨日开始发热、食欲减退。患者为初产妇，产后 1 个月，哺乳中，既往体健，无乳腺疾病史。查体：T39℃，P90 次/分，R20 次/分，BP120/80mmHg。乳房检查：左乳房外侧明显红肿，边界不清，范围 4cm*4cm。触痛，波动感（-）左腋窝可触及质韧淋巴结 1 枚，约 1cm*1.5cm，轻度触痛。Hb120g/L, WBC15.8×10⁹/L,N0.86

试题编号：XX 参考答案：急性甲型黄疸型肝炎

病例摘要：男，16 岁，学生。因发热、食欲减退、恶心 2 周，皮肤黄染 10 天就诊。

患者 2 天前无明显诱因发热达 38.3℃，无寒战，不咳嗽，但全身不适，乏力、恶心、食欲减退。右上腹部不适，偶有呕吐。1 周前皮肤出现黄染，尿色较黄。查体肝肋下 2cm，轻压痛和叩击痛，脾侧位刚及。尿蛋白（-），尿胆红素（+），尿胆原（+），大便颜色加深，隐血（-）

试题编号：XX 参考答案：心力衰竭、冠心病、陈旧性前壁心肌梗死、心脏扩大

男性，68 岁。发作性胸痛 2 年，双下肢水肿伴气短半年，喘憋 1 天。2 年前患者劳累时突发胸痛，当地医院诊为“急性前壁心肌梗死”住院保守治疗 2 周。此后间断发作胸痛，多与劳累、饱餐有关，休息 5 分钟左右可自行缓解，未予药物治疗。半年前开始无明显诱因出现双下肢水肿伴乏力、气短，夜尿 2-3 次。近期气短逐渐加重，夜间时 3 有不能平卧，1 天前夜间突发喘憋，大汗，咳粉红色泡沫痰。患病以来精神、食欲欠佳，无发热及胸痛，睡眠差，尿量少，大便正常。既往否认糖尿病、高血压病史，无外伤、手术史，无药物过敏史，无家族疾病史。吸烟史 50 年余，20 支/d，不饮酒。

查体：T 36.2℃，P 102 次/min，R 22 次/min，BP 140/75mmHg。神志清，半卧位，双眼睑水肿，球结膜水肿，颈静脉无怒张，颈动脉未及血管杂音，双肺呼吸音粗，双肺闻及大量干湿啰音，心前区无隆起，心界向左下扩大，心率 102 次/min，律齐，心尖部可闻及舒张期奔马律，各瓣膜听诊区未闻及杂音，腹软，肝肋下 3cm，质中，有轻压痛，脾未及，

腹部未闻及血管杂音。双下肢有可凹性水肿。 辅助检查:血常规 Hb121g/L, WBC7.8×10⁹/L, Plt190×10⁹/L;
尿常规阴性;空腹血糖 6.4mmol/L, ALb35.1g/L, Cr177mmol/L。

试题编号: XX 参考答案: 单纯甲状腺肿

病例摘要: 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。既往体检, 无肿瘤家族史。甲状腺呈对称性肿大, 表面光滑, 质软, 听诊无血管杂音, 脊柱四肢无异常。

试题编号: XX 参考答案: 弥漫性毒性甲状腺肿

病例摘要: 女性20岁, 心悸、消瘦1年

患者因紧张后出现心悸, 活动后加重, 休息时亦感觉心跳明显, 且渐消瘦, 体重下降约10kg, 伴怕热、多汗。食量增加, 未到进餐时间就感到饥饿。大便次数增加3-5次/天, 成形, 脾气暴躁, 记忆力减退。发病以来入睡困难。母亲有甲亢病史。查体: 甲状腺II度弥漫性肿大, 双上级闻及明显血管杂音。2/6级收缩期吹风样杂音, 心尖部闻及手颤(+)。FT₃、FT₄显著升高, TSH显著降低。

试题编号: 16 参考答案: 手足口病、肺炎

病例摘要: 男, 3岁4个月。发热2天, 皮疹1天。

患儿2天前无明显诱因开始发热, 最高体温39.8℃, 伴易惊、纳差、呕吐, 1天前发现手足口有数颗疱疹。当地医院给予退热、抗感染治疗, 无好转, 高热不退。专科情况: 咽充血, 舌红, 口腔、手掌、足底、足背均见散在数颗疱疹, 米粒至黄豆大, 周围绕以红晕, 无破溃、渗出。实验室检查: WBC10.41×10⁹/L, 中性粒细胞5.46×10⁹/L, 淋巴细胞3.88×10⁹/L。

第二考站 体格检查

题号一: ①测体重②滑车上淋巴结③心脏触诊④心脏听诊

28号题: ①腹股沟触疹②手部视诊③腹部移动性浊音④巴彬斯征

48号题: ①语音共振②膀胱叩诊③手和关节检查④脑膜刺激征

19号题: ①直肠指诊②胸廓视诊③肺部听诊④腹壁血流方向

23号题: ①肺部听诊②胸膜摩擦感③腹部4分法④下肢及膝关节检查包含浮髌试验

第三考站 基本操作

题号一：腹部穿刺

28 号题：穿、脱隔离衣

题号二：小腿开放性骨折止血夹板固定

23 号题：①车祸下肢开放性骨折伴出血的包扎加夹板固定

题目一：①男式普通管导尿术（口述）②面罩给氧

4 号题：①脂肪瘤切除术（要求缝 3-4 针）②器械打结

