

2014年最新大纲

国家临床执业医师资格考试 实践技能高频考点

GUOJIA LINCHUANG ZHIYE YISHI ZIGE KAOSHI
SHIJIAN JINENG GAOPIN KAODIAN

方顺淼 编



紧扣最新大纲，浓缩考点精华

只要高频考点，不要面面俱到

快速掌握抓分重点，考试必备的通关宝典

适合冲刺阶段背诵及零散时间记忆

广东省出版集团
GUANGDONG PROVINCIAL PUBLISHING GROUP

广东科技出版社
全国优秀出版社

2023年真题汇编

国家临床执业医师资格考试 实践技能高频考点

2023年真题汇编
2023年真题汇编
2023年真题汇编

2023年真题汇编



2023年真题汇编

2023年真题汇编

2023年真题汇编

2023年真题汇编

2014年最新大纲

国家临床执业医师资格考试 实践技能高频考点

方顺淼 编

GUOJIA LINCHUANG ZHIYE YISHI ZIGE KAOSHI
SHIJIAN JINENG GAOPIN KAODIAN

图书在版编目 (CIP) 数据

国家临床执业医师资格考试实践技能高频考点/方顺森
编. —广州: 广东科技出版社, 2014.4
ISBN 978-7-5359-5790-0

I. ①国… II. ①方… III. ①临床医学—医师—
资格考试—自学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆CIP数据核字 (2012) 第248421号

策划编辑: 李希希

责任编辑: 马霄行 吕 健 邓 彦 曾永琳 黎青青

封面设计: 梁淑敏

责任校对: 许 佳

责任印制: 吴华莲

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮政编码: 510075)

<http://www.gdstp.com.cn>.

E-mail: gdkjyxb@gdstp.com.cn (营销中心)

E-mail: gdkjzbb@gdstp.com.cn (总编办)

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广东科电有限公司

印 刷: 佛山市浩文彩色印刷有限公司

(南海区狮山科技工业园A区 邮政编码: 528225)

规 格: 787mm × 1 092mm 1/16 印张8.5 字数170千

版 次: 2014年4月第1版

2014年4月第1次印刷

定 价: 28.00元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

前言

国家临床执业医师资格考试已成为医疗卫生界的一项盛事，每年牵动着近百万考生的心。近年来医患冲突事件不断增多，为了提高医师素质，也为了与国际接轨，我国的医师资格考试要求从医者不仅要提高学历，而且要逐步提高专业素质，考题难度逐年加大则是必然结果。参加医师资格考试的考生多是刚进入临床一线工作，工作之繁忙及压力之大非其他行业人员所能想象。执业医师资格考试的特点是：考核科目多、范围广、内容杂、细节要求高，而考生复习时间紧，经常抓不住重点及细节，因而考试通过率低。70%左右的淘汰率让众多考生谈考色变，被淘汰的考生越积越多，而新的考生数量随着毕业生的增加逐年猛增。

“工欲善其事，必先利其器”。选择一本好的应试书是提高考试通过率的关键。目前执业医师资格考试辅导用书很多，但往往是教材的缩写本，精简教材内容的同时也把细节内容给过滤了，而执业医师资格考试往往对细节考查最多，“细节决定成败”。医考是一个大题库，历年考点相当一部分是重复的。加之近年来医考和临床越来越紧密结合，平时临床中遇到的问题往往也是医考的难点和重点。据此，编者根据执业医师资格考试的特点，严格按照临床执业医师考试大纲的要求，结合多年的临床、教学、工作经验，通过研究大样本真题和模拟试题寻找出题规律，经过统计学分析，将历年考题、模拟题及大纲规定的易考内容归纳总结为高频考点，并精选大量易考的典型病例，以便于考生在百忙中学习掌握。

本书囊括了实践技能考试的重点及细节内容，紧扣最新考试大纲，浓缩考点精华，淡化一般知识点，将细节最大化、篇幅最小化。对于考点，多考多讲、少考少讲、不考不讲，旨在集中精力，重点突击。本书只要高频考点，不要面面俱到；只要牢记，不要循规蹈矩。力图为考生提供最精要的应考必备知识，以牢固掌握“考点之不变应考题之万变”，使忙碌在临床一线的考生在激烈的竞争中稳操胜券，一本书即可通关取胜！

本书为参加国家临床执业医师资格考试的复习用书，适合于考生备考时配合教材或其他辅导用书快速掌握考试重点及细节，尤其适合于冲刺阶段复习及利用零散时间学习记忆，使考生能在最短的时间内，全面系统地牢记考核知识点，轻松通过考试，做到工作、复习两不误。

希望本书能得到考生的认同，并有助于考生以最短的时间顺利通过考试，这是对编者三年多辛勤劳动的最大慰藉。同时编者也清醒地意识到，由于写作时间仓促和编者学识有限，疏误不当之处在所难免，在此也恳请读者批评指正，以便再版时予以修正。编者联系邮箱：doctorfsm2006@163.com。

编者
2013年9月

目 录

第一章 职业素质高频考点	1
第一节 医德医风	1
第二节 沟通能力	1
第三节 人文关怀	1
第二章 病史采集高频考点	4
第一节 病史采集答题得分要素	4
第二节 发热	4
第三节 皮肤黏膜出血	6
第四节 疼痛	6
第五节 咳嗽与咳痰	11
第六节 咯血	12
第七节 呼吸困难	12
第八节 心悸	13
第九节 水肿	13
第十节 恶心与呕吐	14
第十一节 呕血与便血	15
第十二节 腹泻与便秘	16
第十三节 黄疸	16
第十四节 消瘦	17
第十五节 无尿、少尿与多尿	17
第十六节 尿频、尿急与尿痛	18
第十七节 血尿	18
第十八节 抽搐与惊厥	18
第十九节 眩晕	19
第二十节 意识障碍	19
第三章 体格检查高频考点	21
第一节 一般检查	21
第二节 头颈部	23
第三节 胸部	25
第四节 腹部	36
第五节 脊柱、四肢、肛门	40
第六节 神经	41
第四章 基本操作高频考点	44
第一节 手术区消毒、铺巾	44
第二节 手术刷手法	45
第三节 穿、脱手术衣	45
第四节 戴无菌手套	45
第五节 手术基本操作	46



第六节 清创术	47
第七节 开放性伤口的止血包扎	48
第八节 脓肿切开术	48
第九节 换药与拆线	49
第十节 吸氧术	50
第十一节 吸痰术	50
第十二节 胃管置入术	51
第十三节 三腔二囊管止血法	52
第十四节 导尿术	52
第十五节 动、静脉穿刺术	53
第十六节 胸腔穿刺术	53
第十七节 腹腔穿刺术	54
第十八节 腰椎穿刺术	55
第十九节 骨髓穿刺术	55
第二十节 脊柱损伤的搬运	56
第二十一节 四肢骨折现场急救外固定术	56
第二十二节 心肺复苏	57
第二十三节 简易呼吸器的使用	58
第二十四节 穿、脱隔离衣	59
第五章 辅助检查高频考点	60
第一节 心电图	60
第二节 X线平片影像诊断	64
第三节 X线胃肠道造影影像诊断	67
第四节 CT影像诊断	69
第五节 超声诊断	73
第六节 实验室检查结果判读	74
第六章 病例分析高频考点	80
第一节 病例分析答题得分要素	80
第二节 呼吸系统	86
第三节 心血管系统	91
第四节 消化系统	95
第五节 泌尿系统(含男性生殖系统)	106
第六节 女性生殖系统	109
第七节 血液系统	112
第八节 内分泌系统	115
第九节 神经系统	116
第十节 运动系统	118
第十一节 风湿免疫性疾病	119
第十二节 儿科疾病	120
第十三节 传染病	123
第十四节 其他	125

第一章 职业素质高频考点

第一节 医德医风

1. 医德是医务人员必须遵守的职业道德，医德规范是医务人员从事医疗活动的思想和行为准则。

2. 医德评价的作用：医德评价是医德教育效果的检验手段。

3. 医德修养的根本途径和方法：坚持医疗卫生保健实践。

4. 医德修养的四要素：医疗认识、医德情感、医德意志和医德行为。

5. 医德修养的意义：使医务人员养成良好的医德品质和人格，使医疗卫生单位形成良好的医德医风，从而促进社会精神文明。

6. 医务人员良好职业道德培养途径是：社会舆论、传统习惯、榜样感化、思想教育。

7. 医德规范的内容：①救死扶伤，实行革命的人道主义；②尊重病人的人格与权利，文明服务；③不泄露病人隐私，钻研技术，勤奋敬业。

8. 我国医疗机构对医务人员提薪、晋升以及评选先进工作者的首要条件是：医德考核评价。

9. 市场经济条件下的医德建设，重点是纠正和防止医疗卫生机构片面追求经济效益。

10. 决定医疗质量好坏的两个主要因素：一是技术水平和技术装备，二是医务人员的医德医风。

11. 新时期医德医风规范是：①关爱病人，钻研医术；②合理治疗，精心施治；③诚信守法，德技双馨。

12. 在医疗实践中，医务人员应具备的最起码医德情感是同情。

13. 收取红包的主要危害：①危害了卫生行业的整体形象，扰乱了正常的医疗秩序；②侵害了患者的健康与利益；③腐蚀了医务人员的思想。

14. 在药品采购和使用中收受回扣属于接受商业贿赂的违法行为。

15. 开单提成属于法人的违规违纪行为。

16. 收受回扣、“红包”数额不满1千元的：给予行政警告处分，其中情节轻微的，可免于行政处分。回扣、“红包”的不当收益，全部没收。

17. 对以集体名义发放回扣的处理：医疗卫生

单位或科室等以集体名义发放回扣的，根据个人所得和所起的作用，追究直接责任的主管人员或其他直接责任人员的责任。

18. 医务人员对患者馈赠的钱物当时难以谢绝的，必须于24 h内上缴医院指定部门，并由指定部门退还患者。

19. 临床用药的道德原则：①安全有效地用药；②减少药物的毒副作用；③注意远、近期效果；④不滥用贵重药品；⑤慎用毒麻药品；⑥处方剂量合理，不开无关或关系不大的药品。

第二节 沟通能力

1. 医疗服务中的“四性语言”：礼貌性语言、解释性语言、安慰性语言和保护性语言。

2. 医患关系的道德基础必须遵循的4条原则：真诚信赖、平等相待、公正无私、遵纪守法。

3. 加强医患沟通的要求是：诚心、尊重、同情、耐心。

4. 加强医患沟通的两个技巧是：倾听、介绍。

5. 医患关系中患者享有的权利有：医疗享有权、疾病认识权、保守秘密权和知情同意权。

6. 医护人员要对病人做到的“五心”是：热心、专心、精心、细心、耐心。

7. 医务人员的共同义务和天职是共同维护病人的利益和社会公益。

8. 新医学模式是针对传统的生物医学模式而言的“生物—心理—社会”医学模式。

9. 当病人对诊治手段有质疑时，医生必须给予详细解释，在病人同意后才能实施诊治，这属于尊重患者的知情同意权。

10. 在诊疗同意制度中，如果病人方面的意见不统一，医师应当以病人本人的意见为准。

11. 医疗保密的最基本含义是为患者保密。

第三节 人文关怀

1. 保护患者隐私是医疗机构、医师、护士的共同义务。

2. 保护患者隐私权既是医德问题又是法律问



题。

3. 《民法通则》中没有提到隐私权,但是通过名誉权条款来保护隐私权。

4. 医疗保密的重要性在于:尊重患者的人格权利。

5. 患者隐私是指:患者在就诊过程中向医师公开但不愿让他人知道的信息、空间和活动。

6. 如果患者向医生隐瞒了病情,那么患者承担由此造成的不良后果。

7. 在保护病人隐私时应考虑除外患者不愿让他人知道的艾滋病病情,要求绝对保密。

8. 在保护患者隐私方面明显不当的是为患者进行诊断或检查时,许可其他人旁听。

9. 在保护患者隐私方面值得推广的是某医院的妇科医师全是男性,由于人手不足只能一对一接诊,但提倡女护士同时在场。

10. 医生必须保守患者的秘密,但应考虑除外患者的不良预后。

11. 突出体现保守医疗秘密作用的是医师保证不泄露病人隐私,终于使病人放心地述说了全部病情信息。

12. 一位相识多年的朋友要查他人病历,作为医生应该礼貌而坚决地拒绝。

13. 体现医疗机构尊重患者、保护患者隐私的有除患者明确授权外,拒绝向患者家属出示患者检验结果。

14. 属于医师擅自泄露患者隐私的是向关心患者的朋友透露检验结果。

15. 患者有权要求医师守密,不得无故对外泄露其隐私。但下列情形不属于无故泄露:将法定传染病患者信息报告给卫生行政部门或疾病预防控制部门。

16. 男医生检查女病人需要注意:检查敏感部位时,要有一位女医生陪同,注意遮蔽。不得和女病人过分攀谈、聊天。不得进行不必要的检查、过分的检查。

17. 医院在进行观摩隐私手术时,应当注意:须征得患者同意。

18. 某整形医院,为了宣传其美容整形技术,在医疗广告中引用了患者的病历及信息,该医院侵犯了患者的隐私权。

19. 某医院为了方便产妇获得育婴产品资讯,将产妇的信息擅自提供给商家,医疗机构侵犯了患者的隐私权。

20. 医师擅自泄露患者隐私信息可能承担民事责任、行政责任或刑事责任。

21. 在保护患者隐私的过程中,医疗机构的下列防范措施不当:为避免医疗纠纷,对患者反复检查,并倡导防御性医疗。

22. 根据《中华人民共和国医务人员医德规范》第五条内容,下列行为最能体现保护患者隐私的是医生使用艾滋病患者病情资料时,作隐去姓名等处理。

23. 如果肝腹水的患者在腹腔穿刺得到血性液体后,怀疑自己得了癌症,你该如何回答患者?安慰患者,告知家属,通知上级医生。

24. 对于患有传染性疾病的患者,做法不正确的是如果患的是性病,必须立即通知患者的配偶。

25. 医师在执业活动中,若违反规定泄露患者隐私,造成严重后果的,由县级以上卫生行政部门给予警告或者责令暂停6个月以上1年以下的执业活动;情节严重的将吊销执业证书。

26. 医疗卫生单位向患者或其家属通报病情,不应当认定为侵害患者名誉权。

27. 我国法律把隐私权归属于名誉权,将侵害隐私权的行为视为侵害名誉权。

28. 不属于医师在执业活动中应当履行的义务的是把握经济俭省原则,为患者减轻医药费用负担。

29. 门诊接待黄疸病人要注意:要让其到专科门诊就诊。

30. 临床诊疗中的最优化原则:指在诊疗工作中,以最小的痛苦、最少的损伤、最低的耗费、最短的疗程,获得最佳的疗效。

31. 医院一切工作要以病人为中心。

32. 急诊抢救病人到院后必须在5 min内开始处理。

33. 当发现病人往地上吐痰或扔脏物时,应先主动扫净痰迹和脏物,然后再诚恳地对病人说:“同志,保持这里的卫生和清洁,是病人养好病的一个有利条件,请您今后能协助我们为大家创造一个好的休息环境。”

34. 某患者3次腹痛来就诊不能缓解,第4次来看你的门诊,情绪激动,处理不妥的是担心处理不好,告诉患者转诊。

35. 某医生被病人家属打了,处理方法欠妥的是据理力争,以牙还牙。

36. 2009年8月,王某在某医院被诊断为早孕,

两天后王某在朋友的陪同下到该医院做无痛人流手术。手术过程中，王某在麻醉剂的作用下一直处于睡眠状态，手术后得知自己的手术过程被人全程观摩，感到非常羞耻。某医院的行为侵犯了王某的隐私权。

37. 一位急性阑尾炎患者需要急诊手术，可是家属就是不同意手术，怎么说也不签手术同意书。后来医生生气了，不管患者的意见如何，硬是将患者推进手术室。对此事的正确态度应该是：手术时间再紧也要征得患者或家属同意，否则强行手术是违规的。

38. 某医学院校附属医院的一位医生，在带领学生实习时，一方面是为了增加学生实习机会，另一方面自己有事太忙，叫护士长带领学生做胸腔穿刺。一切经过顺利，但是患者家属提出意见。对此事的正确态度应该是：实习生没有执业医师资格，进行医疗操作属于非法行医。

39. 张医生和住院患者是熟人，患者享有“医

保”。张医生没有同患者打招呼就就用患者的名字开药给自己用。此事被别人知道后，张医生说：

“这是我们朋友之间的事，别人无权过问。”对此事的正确态度是：“医保”是患者的特有权利，有制度规定，其他人不能代用。

40. 张某领着怀孕的妻子到医院找他的老同学（医生），求他检查一下，看是不是男孩，医生无奈帮助做了B超检查。之后对张某说：“看不清。”张某回家把孩子做掉了。对此事正确看法是：无论如何，做妊娠妇女体内胎儿的性别鉴定是违法的。

41. 实习医生万某领女朋友乘火车到外地旅游，途中听到广播：“2号车厢有一急症患者胸痛得厉害，哪位是医生，请前来协助处理。”女朋友催他快去看看，万医生小声对女朋友说：“多一事不如少一事。”对此事的正确看法应该是：紧急情况下，即使不是所擅长治疗的疾病，也比普通人懂得多，所以万某应该去。



第二章 病史采集高频考点

第一节 病史采集答题得分要素

一、病史采集答题注意事项

根据大纲要求,病史采集围绕19个症状询问患者病史,共120道考题供考生随机抽取,要求考生将患者现病史及相关的內容写在答题纸上。时间10 min,分值15分,采用笔答方式答题。

1. 答题时别紧张,合理分配时间。
2. 严格按照格式答题:标题、序号竖排。
3. 字迹工整。

4. 诊断不纳入评分,但诊断不能太离谱(如呼吸系统症状误诊断为泌尿系统疾病等),否则考官会扣印象分。

二、病史采集答题得分要素

(一) 现病史——10分

1. 根据主诉及相关鉴别询问——8分。

(1) 病因、诱因(受凉、饮食、药物、外伤、情志、劳累等)——2分。

(2) 主要症状的特点(程度、类型、症状、次数、缓急、颜色、部位、量、时间)——3分。

(3) 伴随症状(其他症状)——2分。

(4) 全身症状,即发病后一般状态:饮食、睡眠、二便、体重、精神状态——1分。

2. 诊疗经过——2分

(1) 是否到其他医院就诊过,做过哪些检查——1分。

(2) 治疗用药情况,疗效如何——1分。

(二) 既往史——3分

(1) 药物过敏史、手术史、传染病接触史——1分。

(2) 相关病史(本系统相关疾病和并发症)——2分。

另:考官印象分——2分。主要考察考生语言的条理性,回答问题能否抓住重点、紧密围绕病情,语言是否通俗易懂等。

第二节 发热

一、典型考题1(急性上呼吸道感染)

(一) 简要病史

患者男性,20岁,发热伴鼻塞2 d。

要求:你作为住院医师,按照标准住院病历要求,围绕以上主诉,请叙述应如何询问该患者现病史及相关的內容(下同)。

初步诊断:急性上呼吸道感染。

(二) 问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①体温多少,是否持续发热,有无寒战。②鼻塞的性质和鼻分泌物情况。③发病诱因及有无打喷嚏、咳嗽、咽痛、头痛等其他伴随症状。④饮食、睡眠、二便、体重变化情况。

(2) 诊疗经过。①是否到过医院就诊,做过哪些检查。②用过何种药物及其他治疗,效果如何。

2. 相关病史。

(1) 有无药物过敏史。

(2) 与该病有关的其他病史:既往有无耳鼻喉科病史。

二、典型考题2(急性化脓性扁桃体炎)

(一) 简要病史

患者男性,25岁,2 d来发热伴咽痛。

初步诊断:急性化脓性扁桃体炎。

(二) 问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①体温多少,是否持续发热,有无寒战。②咽痛性质及与吞咽的关系。③发病诱因及伴随症状。④有无打喷嚏、鼻塞、流涕、咳嗽、头痛和声嘶。⑤饮食、睡眠、二便和体重变化情况。

(2) 诊疗经过。①是否到医院看过,做过哪些检查。②服用过何种药物,效果如何。

2. 相关病史。

(1) 有无药物过敏史。

(2) 与该病有关的其他病史：既往有无类似病史、耳鼻喉科疾病史。

三、典型考题3 (肺脓肿)

(一) 简要病史

患者女性，40岁，高热、咳嗽半个月，脓痰5 d。

初步诊断：肺脓肿。

(二) 问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①体温多少，是否持续发热，有无寒战。②咳嗽的性质，咳嗽出现的时间与节律（晨起或改变体位时是否加剧），咳嗽的音色。③痰的颜色、性状、量、气味及与体位的关系，咳出脓痰后体温是否下降。④发作诱因及有无咯血、胸痛、呼吸困难等伴随症状。⑤饮食、睡眠、二便、体重变化情况。

(2) 诊疗经过。①是否到过医院就诊，做过哪些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

(1) 有无药物过敏史。

(2) 与该病有关的其他病史：既往有无口腔和鼻咽部疾病手术史，吸烟史。

四、典型考题4 (流行性出血热)

(一) 简要病史

患者发热、头痛、腰痛4 d，少尿1 d。

初步诊断：流行性出血热。

(二) 问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别问诊。①发病诱因：蚊虫叮咬、上感或不洁饮食等因素。②主要症状特点：发热多少度，是否持续，热型；头痛性质，程度，持续时间，缓解因素；腰痛部位，性质，程度，有无放射；尿量多少，尿的颜色。③伴随症状：有无寒战、咳嗽、咳痰、恶心、呕吐；是否水肿，出血倾向。④饮食、睡眠、体重及二便情况。

(2) 诊疗经过。①是否到医院看过，做过哪些检查。②治疗和用药情况，结果如何。

2. 相关病史。

(1) 有无食物及药物过敏史。

(2) 与该病有关的其他病史：居住环境，有无疫区居住史、肾脏病史。

五、典型考题5 (小儿麻疹)

(一) 简要病史

患者男性，5岁儿童，发热5 d，皮疹2 d。

初步诊断：小儿麻疹。

(二) 问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别问诊。①发病诱因：受凉、药物过敏、创伤。②症状特点：试表体温，是否持续发热，有无寒战。皮疹范围、大小、颜色、持续时间等。加重及缓解因素。③伴随症状：有无全身中毒现象。④全身状态：发病以来体重、饮食、二便情况。

(2) 诊疗经过。①是否到医院看过，做过哪些检查，结果如何。②服用何种药物，效果如何。

2. 相关病史。

(1) 有无药物过敏史及食物中毒史。

(2) 与该疾病有关的其他病史：既往有无类似发作情况。

六、典型考题6 (牙周脓肿)

(一) 简要病史

患者女性，60岁，4 d来发热伴牙痛。

初步诊断：牙周脓肿。

(二) 问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①试表，体温多少，是否持续发热，有无寒战。②牙痛的性质和特点：包括自发性痛、阵发性痛、疼痛强度、是否放射，与冷热或咀嚼的关系，疼痛部位。③发病诱因、伴随症状。④饮食、睡眠、二便、体重变化情况。

(2) 诊疗经过。①是否到医院看过，做过哪些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

(1) 有无药物过敏史。

(2) 与该病有关的其他病史：既往是否有龋齿、牙齿松动、牙龈肿等病史。

七、典型考题7 (急性化脓性中耳炎)

(一) 简要病史

患者男性，20岁，发热5 d，左耳道有异常分泌物2 d。

初步诊断：急性化脓性中耳炎。



（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①试表，体温多少，是否持续发热，有无寒战。②外耳道分泌物的量、色泽、气味和性质。③疼痛和听力。④发病诱因。⑤有无头痛和其他伴发症状。⑥饮食、二便、睡眠、体重变化情况。

（2）诊疗经过。①是否到医院看过，做过哪些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

（1）有无药物过敏史。

（2）有无与该病有关的其他病史：既往耳鼻喉科病史、颅底骨折或中耳手术史。

八、典型考题8（右下肢丹毒）

（一）简要病史

患者男性，56岁，发热伴右下肢皮肤红、痛1d。

初步诊断：右下肢丹毒。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①发病诱因，有否足癣、皮肤破损等。②发热情况、具体体温，有无寒战。③下肢皮肤红、痛的特点，如范围边界是否清楚，有否肿胀、流液，疼痛性质，对步行有无影响。④伴随症状：有无全身中毒症状。⑤二便、饮食、睡眠情况。

（2）诊疗经过。①是否到过医院就诊，做过哪些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

（1）有无药物过敏史。

（2）与该病有关的其他病史：有无类似发作，有无糖尿病、肝病、丝虫病。

第三节 皮肤黏膜出血

典型考题（过敏性紫癜）

（一）简要病史

患者女性，31岁，3d以来双下肢皮肤对称性紫癜。

初步诊断：过敏性紫癜。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别问诊。①病因或诱因：有无感染或进食鱼、虾、蛋等异性蛋白食品及服用过哪些药物等。②皮肤紫癜情况：颜色、数量多少，有无痒感，是否高起皮面。其他部位皮肤出血情况。③伴随症状：有无关节痛、腹痛、便血和尿血，有无苍白、乏力、发热、鼻出血和牙龈出血。④有无全身中毒症状，如全身乏力、疼痛，减退等。⑤发病以来饮食、睡眠、大便、小便和体重变化情况如何。

（2）诊疗经过。①是否到医院就诊过，做过哪些检查，如血常规、尿常规、粪常规和隐血试验等，检查结果如何。②治疗和用药情况，疗效如何，如是否应用止血药物等治疗，若用过，是哪些药物，疗效如何。

2. 相关病史。

（1）有无药物过敏史、传染病接触史。

（2）与该病有关的其他病史：既往有无类似发作，有无出血性疾病和过敏性疾病病史等。

第四节 疼痛

头痛

一、典型考题1（高血压病）

（一）简要病史

患者男性，48岁，间歇性头晕、头痛2年。

初步诊断：高血压病。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①头晕、头痛的性质、程度、部位及发作时间。②伴随症状：恶心、呕吐、发烧、耳鸣、目花、心悸等。③诱因。④饮食、睡眠、二便、体重变化情况。

（2）诊疗经过。①是否到过医院就诊，做过哪些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

（1）有无高血压病史及家族史。

（2）有无继发性高血压疾病的因素：肾小球肾炎、嗜铬细胞瘤等。

（3）吸烟和饮酒史、职业。

（4）有无药物过敏史。

二、典型考题2（急性脑出血）

（一）简要病史

患者女性，65岁，头痛3d，伴右侧肢体无力、意识模糊。

初步诊断：急性脑出血。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①病因及诱因：受凉，劳累，外伤，情绪激动。②主要症状特征：头痛发生的时间、程度，昏迷发生的时间、方式及病程演变情况，肢体障碍的程度、肌力。③伴随症状：有无发热、呼吸困难、肢体抽搐与麻痹、口角歪斜、感觉障碍，皮肤黏膜情况，有无呕吐（喷射性等）。④全身状态：发病以来饮食、睡眠、二便、体重变化情况。

（2）诊疗经过。①是否到医院就诊过，做过哪些检查，检查结果如何。②服用过何种药物，效果如何。

2. 相关病史。

（1）有无药物、食物过敏史，手术、月经史。

（2）与该病有关的其他病史：既往有无类似发作，有无高血压、动脉硬化、心肝肾疾病、糖尿病病史，有无烟酒嗜好，家族中有无类似病人。

三、典型考题3（蛛网膜下腔出血）

（一）简要病史

患者男性，30岁，突然爆炸样头痛伴意识障碍5h。

初步诊断：蛛网膜下腔出血。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①病因及诱因：激动、劳累、外伤、中毒、血压变化。②意识障碍发病的急缓、程度：之前是否有前驱症状，四肢自主活动和肌张力情况。③伴随症状：有无大小便失禁、舌咬伤、抽搐、瞳孔变化。④全身状态：饮食、睡眠、呼吸等。

（2）诊疗经过。①是否到医院看过，做过哪些检查。②使用过何种药物，治疗情况如何。

2. 相关病史。

（1）是否有药物过敏史。

（2）相关病史：有无类似发作，有无高血压病、动脉硬化、脑血管畸形、脑动脉瘤、肝肾疾

病、糖尿病、精神病、全身出血病史及烟酒嗜好。

四、典型考题4（脑梗死）

（一）简要病史

患者男性，60岁，头痛伴右侧肢体无力及意识障碍5h。

初步诊断：脑梗死。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①发病病因及诱因：急性重症感染、颅脑疾病、内分泌与代谢障碍、心血管疾病。②主要症状：头晕、头痛的性质、程度、部位及发作时间、发病急缓，意识障碍的程度、过程（时轻时重、波动性大、清醒后再度昏迷），四肢自主运动和肌张力如何。③伴随症状：恶心、呕吐、发烧、耳鸣、目花、心悸等。④饮食、睡眠、二便、体重变化情况。

（2）诊疗经过。①是否到过医院就诊，做过哪些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

（1）有无药物过敏史、高血压病史及家族史。

（2）其他相关病史：肾小球肾炎、嗜铬细胞瘤等，吸烟和饮酒史、职业。

五、典型考题5（流行性脑脊髓膜炎）

（一）简要病史

患者男性，2岁，高热伴头痛、呕吐2d。

初步诊断：流行性脑脊髓膜炎（流脑）。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①试表，体温多少度，是否持续发热，有无寒战。②头痛的性质、程度及发生的时间和持续的时间，是否伴意识变化。③呕吐是否呈喷射性，偶发还是频发及呕吐物的性质。④发病诱因及有无耳痛、上感、皮肤黏膜瘀斑和出血点等伴随表现。⑤饮食、二便、睡眠变化情况。

（2）诊疗经过。①是否到医院看过，做过哪些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

（1）有无药物过敏史。

（2）有无与该病有关的其他病史：流行病学史，结核病及耳鼻喉科病史。



胸痛

一、典型考题1（冠心病心绞痛）

（一）简要病史

患者男性，60岁，间歇性左胸疼痛1个月。

初步诊断：冠心病心绞痛。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①左胸痛部位（心前区、胸骨后），疼痛性质，放射部位，每次持续时间，发作频率，发作诱因及缓解因素。②胸痛与呼吸、咳嗽、体位的关系，与吞咽的关系。③有无发热、咳嗽、咳痰、咯血、呼吸困难及头痛、头晕。④饮食、二便、睡眠、体重变化情况。

（2）诊疗经过。①是否到过医院就诊，做过哪些检查。②用过何种药物及其他治疗，效果如何。

2. 相关病史。

（1）有无药物过敏史。

（2）有无与该病有关的其他病史：高血压、高血脂、糖尿病史及吸烟、饮酒情况。

二、典型考题2（急性心肌梗死）

（一）简要病史

患者女性，70岁，心前区疼痛伴呼吸困难6h。

初步诊断：急性心肌梗死。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①心前区疼痛范围、性质、程度和持续时间，放射部位，诱发和缓解因素。②呼吸困难程度，有无咳嗽、气喘、咯粉红色泡沫样痰。③发病诱因及有无发热和休克等伴随表现。④饮食、睡眠和二便情况。

（2）诊疗经过。①是否到医院看过，作过哪些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

（1）有无药物过敏史。

（2）有无与该病有关的其他病史：高血压、高血脂、糖尿病、冠心病史及吸烟、饮酒情况。

三、典型考题3（右侧胸膜炎）

（一）简要病史

患者男性，25岁，低热、右侧胸痛半个月。

初步诊断：右侧胸膜炎。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①低热有无规律。②体温多少度。③右侧胸痛性质。④呼吸、咳嗽、体位、吞咽、体力活动的关系，缓解方式。⑤发病诱因及有无乏力、盗汗、咳嗽、咳痰等伴随症状。⑥饮食、睡眠、二便、体重变化情况。

（2）诊疗经过。①是否到医院看过，做过哪些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

（1）有无药物过敏史。

（2）有无与该病有关的其他病史：结核病、风湿病史，流行病学史。

四、典型考题4（外伤性气胸）

（一）简要病史

患者男性，23岁，右胸被刀扎伤1h，感胸痛、呼吸困难。

初步诊断：外伤性气胸。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①受伤部位、受伤方式、刀器情况。②伤口有否大量出血、冒气泡，胸部有无皮下气肿。③伴随症状：有无心慌、紫绀、呼吸困难及胸痛程度。④有否合并其他部位损伤表现，如腹痛、腹胀。

（2）诊疗经过。①伤口是否覆盖、按压。②是否作过简单处理或注射TAT（破伤风抗毒素）。

2. 相关病史。

（1）有无药物过敏史。

（2）有无出血性疾病病史，有无心脏、肺部疾病史。

腹痛

一、典型考题1（急性胰腺炎）

（一）简要病史

患者男性，35岁，持续性左上腹痛8h，伴恶心、呕吐2h，既往有慢性胆囊炎及胆石症病史。

初步诊断：急性胰腺炎。

（二）问诊内容

1. 现病史。

（1）根据主诉及相关鉴别询问。①发病诱因：有无不洁饮食、饮酒等诱因。②左上腹痛的特点：

起病缓急、腹痛性质、放射部位、持续时间、发作频率、发作诱因及缓解因素。③伴随症状：是否伴有消瘦、乏力、发热、寒战，有无腹泻、呕血、黄疸、腰背部不适，有无呼吸困难及头痛、头晕。④全身情况：发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。

(2) 诊疗经过。①是否到医院就诊过，做过哪些检查，结果如何。②治疗和用药情况，疗效如何。

2. 相关病史。

(1) 有无药物与食物过敏史，有无手术外伤史。

(2) 与该病有关的其他病史：有无烟酒嗜好、肝胆及胃肠病史。

二、典型考题2（溃疡病穿孔）

（一）简要病史

患者男性，40岁，反复上腹部疼痛，伴反酸、烧心2年，突发上腹剧痛4h。

初步诊断：溃疡病穿孔。

（一）问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①疼痛部位及放射部位、性质、程度、与进食间的关系。②剧痛发作诱因（生活规律、情绪变化等）及伴发症状。③饮食、睡眠、二便及体重变化情况。④近日上腹部症状有无加重。

(2) 诊疗经过。①“胃痛”诊疗情况。②X线诊断和胃镜检查所见。

2. 相关病史。

(1) 有无高血压、胃肠疾病及家族史。

(2) 有无胆管疾病史。

(3) 有无药物过敏史。

三、典型考题3（胃癌）

（一）简要病史

患者男性，60岁，上腹部隐痛不适2个月，呕吐1d。

初步诊断：胃癌。

（二）问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①呕吐诱因、性质、量，是否与胃液相混。②上腹隐痛性质、程度、有无放射性，是否与进食有关。③是否伴有食

欲不振、消瘦、乏力。④饮食习惯、二便情况如何，有无黑便。

(2) 诊疗经过。①内科诊治情况。②影像学检查和内镜检查结果。

2. 相关病史。

(1) 有无溃疡病和胃肠道疾病史。

(2) 有无肝、胆、胰等上腹部脏器疾病史。

(3) 有无药物过敏史。

四、典型考题4（急性阑尾炎）

（一）简要病史

患者女性，26岁，上腹痛、呕吐2d。

初步诊断：急性阑尾炎。

（二）问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①发病诱因，与饮食的关系。②疼痛的性质、特点、有无放射性，与饮食、呼吸、体位的关系。③有无发热，发热规律和程度、与疼痛的关系，有无寒战。④伴随症状：发作时有无呕吐、腹泻、黄疸等症状。⑤二便、饮食、睡眠情况。⑥缓解方式与效果。

(2) 诊疗经过。①是否到医院就诊过，做过哪些检查（血、尿、便常规，血生化，B超）。②治疗用药情况及疗效。

2. 相关病史。

(1) 有无药物过敏史。

(2) 有无相关病史：溃疡病或慢性胆囊炎和胃炎史，腹部手术史，心血管疾病史。

五、典型考题5（化脓性胆囊炎）

（一）简要病史

患者女性，60岁，右上腹疼痛伴发热2d，面色苍白、烦躁3h。

初步诊断：外科感染性休克（化脓性胆囊炎）。

（二）问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①腹痛的部位、性质、程度、有无放射性、诱因及缓解疼痛的方式。②试表，体温多少，是否持续发热，有无寒战。③伴随症状：黄疸、腹泻、瘙痒、寒战、恶心、呕吐、少尿。④是否测量过血压，血压值多少。⑤饮食、睡眠、二便、体重变化情况。

(2) 诊疗经过。①是否到过医院就诊，作过哪



些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

(1) 有无药物过敏史。

(2) 有无胆管系统疾病、胆结石史。

(3) 有无溃疡病史。

六、典型考题6 (尿路结石)

(一) 简要病史

患者男性, 32岁, 右下腹部绞痛伴恶心4 h。

初步诊断: 尿路结石。

(二) 问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①发病诱因, 伴随症状, 如尿频、尿急、尿痛、血尿、排尿中断、发热、呕吐等。②疼痛性质和特点: 包括疼痛部位, 疼痛强度 (绞痛、隐痛、顿痛), 有无向四周放射, 持续性痛还是阵发性痛。③饮食、睡眠、二便、体重变化情况。

(2) 诊疗经过。①是否到过医院就诊, 作过哪些检查。②有无治疗, 治疗的情况及效果如何。

2. 相关病史。

(1) 有无药物过敏史。

(2) 既往有无类似发作及腹部手术史。

(3) 有无高尿酸病史及甲旁亢等病史, 平素有无排尿困难。

七、典型考题7 (宫外孕)

(一) 简要病史

患者女性, 33岁, 停经3个月, 突发下腹疼痛1 h。

初步诊断: 宫外孕。

(二) 问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关病史询问。①停经及下腹痛的诱因, 与饮食、劳累、感染的关系。②腹痛的性质 (隐痛还是剧痛, 阵发性还是持续性, 是否放射等), 有无转移性痛, 与饮食、呼吸、体位之间的关系, 与停经的关系。③平素月经是否规律。④有无发热, 发热的规律和程度, 与疼痛的关系, 有无寒战, 有无阴道不规则流血。⑤伴随症状。腹痛时有无恶心、呕吐、腹泻、黄疸等症状。⑥睡眠、饮食、大小便及体重情况。

(2) 诊疗经过。①是否到医院就诊过, 做过哪些检查。②治疗用药情况及疗效如何。

2. 相关病史。

(1) 有无药物过敏史。

(2) 有无类似病史, 有无溃疡、胃炎、慢性胆囊炎、阑尾炎史, 有无腹部手术史、停经史。

关节痛

一、典型考题1 (风湿性关节炎)

(一) 简要病史

患者男性, 15岁, 游走性双膝关节疼痛1个月。

初步诊断: 风湿性关节炎。

(二) 问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①关节疼痛的性质和特点: 游走性大关节红、肿、痛。②关节外表现: 包括发热、咽痛、心肌炎 (心悸等)、皮下结节和皮肤环行红斑。③发病前上呼吸道感染病史。④小关节有无肿痛和晨僵。⑤饮食、睡眠、二便、体重变化情况。

(2) 诊疗经过。①是否到过医院就诊, 作过哪些检查。②治疗情况如何。

2. 相关病史。

(1) 有无药物过敏史。

(2) 与该病有关的其他病史: 既往有无结核病、风湿病史。

二、典型考题2 (类风湿性关节炎)

(一) 简要病史

患者女性, 双手关节疼痛、晨僵3个月。

初步诊断: 类风湿性关节炎。

(二) 问诊内容

1. 现病史。

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。①发作诱因: 受凉, 季节。②疼痛的性质、特点, 有无对称性、持续性, 是否时轻时重, 有无活动障碍, 有无关节畸形, 疼痛的缓解因素。③晨僵每次持续的时间, 跟活动的关系。④伴随症状: 是否伴有发热、皮疹、肌肉疼痛、肌无力、肌萎缩、淋巴结肿大、肝脾肿大。⑤全身状态: 发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。

(2) 诊疗经过。①发病后是否到医院检查过, 做过哪些检查。②用过哪些药物治疗, 治疗效果如何。

2. 相关病史。