

2015 年

临床执业(含助理)医师
实践技能考试
通关宝典

刘珍芹 张 杰 刘云启 主编



化学工业出版社

2015 年

临床执业(含助理)医师
实践技能考试
通关宝典

刘珍芹 张 杰 刘云启 主编



化学工业出版社

·北京·

本书根据考试大纲和历年实践技能考试情况，精心编排了病史采集考题 82 道，病例分析考题 87 道，基本操作技能考题 28 道，体格检查考题 64 道，所列考题考查的考点涵盖了 95% 以上的考试大纲要求的考点。同时给出了每道考题的评分要点。并对心电图、X 线片、CT、超声及实验室检查结果判读进行了归纳总结。本书可作为参加临床执业医师实践技能考试的考生考前复习和练习的参考用书。

图书在版编目 (CIP) 数据

2015 年临床执业 (含助理) 医师实践技能考试通关宝典/
刘珍芹, 张杰, 刘云启主编. —北京: 化学工业出版社,
2015. 2

ISBN 978-7-122-22785-0

I. ①2… II. ①刘…②张…③刘… 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 (2015) 第 008799 号

责任编辑: 赵兰江
责任校对: 王 静

装帧设计: 张 辉

出版发行: 化学工业出版社 (北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 装: 北京云浩印刷有限责任公司

787mm×1092mm 1/16 印张 17 字数 433 千字 2015 年 2 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 48.00 元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 编：刘珍芹 张 杰 刘云启

副主编：王 东 马振滨 衣香明 刘学英

李小梅 林绪涛

编写人员：（按姓氏笔画排列）

于江泳 马振滨 马锋振 王 东

王 娟 王学霞 石斗飞 卢克新

田春梅 刘云启 刘同刚 刘学英

刘珍芹 刘艳妮 刘晓娜 衣香明

孙建荣 李小梅 李海英 李淑珍

杨延冬 张 贝 张 林 张 杰

张 琰 赵豹猛 林绪涛 段 伟

夏国华 徐 军

前 言

执业医师考试的内容包括实践技能考试和医学理论考试两部分，实践技能考试通过后方能参加医学理论考试。综合分析近5年实践技能考试情况，每年有相当一部分考生在实践技能考试中被淘汰，没有获得参加医学理论考试的资格。为此，我们组织了多年从事临床教学工作和多次担任实践技能考试考官的临床教师，编写了这本以“紧扣大纲、系统规范、考用结合、简洁时效”为特色的考试辅导书。

本书根据卫生部医师资格考试委员会和国家医学考试中心制订的考试大纲和历年考试情况编写而成。全书根据实践技能考试实景，列出了病史采集、病例分析、基本技能操作、体格检查的实战考题、评分要点等。并对病史采集、病例分析、体格检查、基本操作技能和辅助检查结果判读的考试技巧和注意事项进行了总结。本书有助于考生在繁忙的工作中用较短的时间掌握考试要点、解答方法、评分要点等内容，使考生在模拟实战的同时，也复习了考试大纲要求掌握的要点，起到事半功倍的作用。

书中标注“*”内容仅为临床执业医师实践技能考试大纲要求考核的内容，其他未标注“*”内容为临床执业医师和临床助理医师均要考查的内容。

为了考生实践技能水平的提高和顺利通过考试，我们从各个方面做了不懈地努力，由于时间比较紧，编写内容多，疏漏和不当之处在所难免，恳请同行专家和广大考生批评指正。

主编
2014年12月

目 录

第一章 应试技巧	1
第一节 病史采集技巧	1
第二节 病例分析思路	2
第三节 体格检查得分要领	4
第四节 操作技能常见误区	5
第五节 辅助检查结果判读技巧	6
第二章 病史采集	8
试题 1 发热—急性上呼吸道感染	8
试题 2 发热—牙周脓肿	8
试题 3 发热—急性化脓性扁桃体炎	9
试题 4 发热—急性化脓性中耳炎	9
试题 5 发热—恶性淋巴瘤	10
试题 6 发热—流行性脑脊髓膜炎	10
试题 7 头痛—脑炎	11
试题 8 头痛—急性脑出血	11
试题 9 胸痛—左侧结核性渗出性胸膜炎	12
试题 10 胸痛—心绞痛	12
试题 11 胸痛—急性心肌梗死, 心源性休克	13
试题 12 胸痛—左侧气胸	14
试题 13 腹痛—急性胰腺炎	14
试题 14 腹痛—溃疡性结肠炎	15
试题 15 腹痛—幽门管溃疡伴幽门梗阻	15
试题 16 腹痛—胃癌	16
试题 17 腹痛—消化性溃疡穿孔	16
试题 18 腹痛—急性胆囊炎	17
试题 19 腹痛—急性化脓性阑尾炎	18
试题 20 腹痛—异位妊娠	18
试题 21 腹痛—肠梗阻	19
试题 22 腹痛—痛经	19
试题 23 关节痛—双膝关节退行性骨关节炎	20
试题 24 关节痛—左膝化脓性关节炎	20
试题 25 关节痛—股骨颈骨折	21
试题 26 关节痛—急性化脓性关节炎	22
试题 27 腰痛—腰椎间盘突出	22
试题 28 腰痛—急性肾盂肾炎	23
试题 29 咳嗽、咳痰—急性支气管炎	23
试题 30 咳嗽、咳痰—慢性支气管炎急性发作期	24

试题 31	咳嗽、咳痰—支气管扩张	24
试题 32	咳嗽、咳痰—肺脓肿	25
试题 33	咯血—肺栓塞	25
试题 34	咯血—支气管扩张	26
试题 35	咯血—浸润性肺结核	26
试题 36	咯血—支气管肺癌	27
试题 37	呼吸困难—高血压病、心力衰竭	27
试题 38	呼吸困难—急性左心衰竭	28
试题 39	呼吸困难—支气管哮喘	29
试题 40	呼吸困难—右侧气胸	29
试题 41	心悸—甲状腺功能亢进症	30
试题 42	心悸—阵发性室上性心动过速	30
试题 43	心悸—缺铁性贫血	31
试题 44	水肿—急性肾小球肾炎	31
试题 45	水肿—肝硬化腹水	32
试题 46	水肿—风湿性心脏病, 心力衰竭	32
试题 47	恶心与呕吐—胆囊炎	33
试题 48	恶心与呕吐—急性胃炎	33
试题 49	恶心与呕吐—幽门梗阻	34
试题 50	恶心与呕吐—急性肝炎	34
试题 51	呕血—急性胃炎、上消化道出血	35
试题 52	呕血—胃十二指肠溃疡	36
试题 53	呕血—肝硬化食管静脉曲张破裂出血、失血性休克	36
试题 54	便血—上消化道溃疡合并上消化道出血	37
试题 55	便血—内痔	37
试题 56	便血—直肠癌	38
试题 57	便血—结肠癌	38
试题 58	便血—急性细菌性痢疾	39
试题 59	腹泻—急性细菌性痢疾	39
试题 60	腹泻—急性肠炎	40
试题 61	腹泻—蛋白质-能量营养不良、迁延性腹泻	40
试题 62	便秘—肠结核	41
试题 63	黄疸—急性梗阻性化脓性胆管炎	41
试题 64	黄疸—梗阻性黄疸	42
试题 65	黄疸—慢性乙肝	42
试题 66	消瘦—食管癌	43
试题 67	消瘦—甲状腺功能亢进症	43
试题 68	消瘦—2 型糖尿病	44
试题 69	多尿—尿崩症	45
试题 70	无尿—急性输血性溶血反应致急性肾衰竭	45
试题 71	尿频、尿急、尿痛—泌尿系感染	46
试题 72	尿频、尿急、尿痛—急性泌尿系感染	46
试题 73	血尿—尿路结石	47

试题 74	血尿—肾癌	47
试题 75	血尿—前列腺癌	48
试题 76	惊厥—上呼吸道感染, 高热惊厥	48
试题 77	意识障碍—肝性脑病	49
试题 78	意识障碍—急性脑出血	49
试题 79	意识障碍—一氧化碳中毒	50
试题 80	意识障碍—肺性脑病	51
试题 81	意识障碍—糖尿病高渗性昏迷	51
试题 82	意识障碍—有机磷农药中毒	52
第三章	病例分析	53
试题 1	慢性阻塞性肺疾病	53
试题 2	肺炎球菌肺炎	54
试题 3	支气管哮喘	54
* 试题 4	肺癌	55
* 试题 5	呼吸衰竭	56
试题 6	肺结核	57
* 试题 7	结核性胸膜炎	58
* 试题 8	结核性心包炎	59
试题 9	结核性腹膜炎	60
* 试题 10	肠结核	60
试题 11	气胸	61
试题 12	高血压病	62
* 试题 13	心律失常	63
试题 14	急性心肌梗死、心律失常	63
试题 15	心绞痛	64
试题 16	急性心肌梗死、室性期前收缩	65
试题 17	急性心肌梗死、急性左心衰竭	66
试题 18	慢性心力衰竭	67
* 试题 19	二尖瓣狭窄	68
* 试题 20	主动脉瓣狭窄	69
* 试题 21	失血性休克	70
* 试题 22	感染性休克	70
* 试题 23	胃食管反流病	71
试题 24	慢性胃炎	72
试题 25	消化性溃疡	73
* 试题 26	溃疡性结肠炎	74
试题 27	急性阑尾炎	75
试题 28	肛门周围脓肿	75
试题 29	胆囊炎	76
试题 30	急性胰腺炎	77
试题 31	急性胰腺炎并急性弥漫性腹膜炎	78
试题 32	急性上消化道穿孔	79
试题 33	肠梗阻	79

试题 34	胃癌	80
* 试题 35	肝癌	81
试题 36	结肠癌	82
* 试题 37	闭合性腹部损伤 (肠破裂)	83
* 试题 38	闭合性腹部损伤 (肾外伤)	83
* 试题 39	闭合性腹部损伤 (肝破裂)	84
试题 40	闭合性腹部损伤 (脾破裂)	85
试题 41	腹股沟斜疝	86
试题 42	病毒性肝炎	86
试题 43	细菌性痢疾	87
试题 44	化脓性脑膜炎	88
* 试题 45	艾滋病	89
试题 46	急性肾小球肾炎 (儿童)	90
试题 47	急性肾小球肾炎 (成人)	91
试题 48	肾盂肾炎	92
* 试题 49	慢性肾衰竭	92
* 试题 50	输尿管结石	93
* 试题 51	前列腺增生	94
试题 52	缺铁性贫血 (消化道肿瘤)	95
试题 53	缺铁性贫血 (月经过多)	96
试题 54	再生障碍性贫血	97
* 试题 55	溶血性贫血	98
* 试题 56	特发性血小板减少性紫癜	99
试题 57	急性白血病	100
试题 58	甲状腺功能亢进症	100
* 试题 59	甲状腺肿瘤	101
试题 60	糖尿病	102
试题 61	系统性红斑狼疮	103
* 试题 62	类风湿关节炎	104
试题 63	关节脱位	104
试题 64	骨折	105
试题 65	一氧化碳中毒	105
试题 66	有机磷农药中毒	106
试题 67	脑血栓	107
试题 68	脑出血	108
* 试题 69	急性硬脑膜外血肿	109
试题 70	异位妊娠破裂出血	110
* 试题 71	卵巢肿瘤蒂扭转	110
* 试题 72	卵巢肿瘤破裂	111
试题 73	急性盆腔炎	112
* 试题 74	子宫肌瘤	113
* 试题 75	宫颈癌	114
* 试题 76	卵巢癌	114

试题 77	小儿腹泻	115
* 试题 78	维生素 D 缺乏性佝偻病	116
试题 79	麻疹	117
* 试题 80	风疹	118
试题 81	幼儿急疹	118
试题 82	水痘	119
* 试题 83	猩红热	120
试题 84	急性乳腺炎	121
* 试题 85	乳腺囊性增生症	121
* 试题 86	乳腺纤维腺瘤	122
试题 87	乳腺癌	122
第四章 基本操作技能		124
试题 1	手术区消毒、穿手术衣、戴无菌手套	124
试题 2	肥皂水刷手、手术区铺巾	124
试题 3	伤口换药	125
试题 4	伤口换药	125
试题 5	穿、脱隔离衣	125
试题 6	吸氧术	126
试题 7	吸痰术	126
试题 8	胃管置入术	127
* 试题 9	三腔二囊管止血法	127
试题 10	导尿术 (男性)	128
试题 11	导尿术 (女性)	129
试题 12	胸腔穿刺术	129
试题 13	胸腔穿刺术	130
试题 14	腹腔穿刺术	131
* 试题 15	腰椎穿刺术	131
* 试题 16	骨髓穿刺术	132
试题 17	外科手术基本操作	133
试题 18	开放性伤口的止血与包扎	134
试题 19	开放性伤口的止血与包扎	134
试题 20	开放性伤口的止血与缝合	135
试题 21	开放性骨折的止血包扎与急救处理	135
试题 22	清创术	136
试题 23	脓肿切开引流术	136
试题 24	脊柱损伤的搬运	137
试题 25	四肢骨折现场急救外固定技术	137
试题 26	人工呼吸	138
试题 27	胸外心脏按压	138
试题 28	简易呼吸器的使用	139
第五章 体格检查		140
试题 1	身高测量	140
试题 2	体重测量	140

试题 3	体温测量（腋测法）	140
试题 4	测呼吸	141
试题 5	呼吸运动检查	141
试题 6	测脉搏	141
试题 7	血压测量（间接测量法）	142
试题 8	蜘蛛痣和皮下出血检查	143
试题 9	皮肤弹性和皮肤水肿检查	143
试题 10	颈淋巴结检查	143
试题 11	锁骨上淋巴结检查	144
试题 12	腋窝淋巴结、腹股沟淋巴结检查	144
试题 13	测头围	145
试题 14	眼集合反射检查	145
试题 15	眼睑、巩膜、结膜、瞳孔视诊检查	145
试题 16	眼球运动检查	146
试题 17	瞳孔对光反射检查	146
试题 18	口、咽部检查	146
试题 19	甲状腺检查	147
试题 20	气管检查	148
试题 21	胸壁、胸廓视诊检查	148
试题 22	肩胛下角、锁骨中线、腋前线、胸骨上窝、肩胛间区体表位置	149
试题 23	胸骨线、腋后线、锁骨下窝、肩胛下区体表位置	150
试题 24	乳房视诊检查	150
试题 25	乳房触诊检查	150
试题 26	胸廓扩张度检查	151
试题 27	语音震颤检查	151
试题 28	胸膜摩擦感检查	152
试题 29	胸（肺）部叩诊检查（间接叩诊法）	152
试题 30	肺下界移动度检查	152
试题 31	肺下界叩诊	153
试题 32	肺部听诊	154
试题 33	肺部语音共振检查	154
试题 34	胸膜摩擦音检查	155
试题 35	心脏视诊	155
试题 36	心脏触诊	156
试题 37	心脏叩诊	157
试题 38	心脏听诊	158
试题 39	外周血管检查	159
试题 40	腹部体表标志及四区分法	160
试题 41	腹部视诊	161
试题 42	腹壁静脉曲张血流方向检查	162
试题 43	腹部听诊	162
试题 44	腹部动脉血管听诊	163
试题 45	肝脏触诊	163

试题 46	脾脏触诊和腹部包块触诊	164
试题 47	腹部触诊	164
试题 48	单手滑行触诊胆囊和 Murphy 征检查	165
试题 49	肾脏触诊	166
试题 50	腹壁紧张度触诊	166
试题 51	腹部压痛、反跳痛和液波震颤检查	166
试题 52	移动性浊音叩诊检查	167
试题 53	膀胱叩诊	167
试题 54	肋脊角叩击痛检查	168
试题 55	肝上界叩诊	168
试题 56	肛门指诊	168
试题 57	脊柱检查	169
试题 58	手部及其关节的视诊	169
试题 59	跟腱反射	170
试题 60	膝反射	170
试题 61	肱二头肌反射	171
试题 62	腹壁反射	171
试题 63	脑膜刺激征检查	172
试题 64	病理反射检查	172
第六章	心电图判读	174
第一节	心电图诊断指导	174
第二节	正常心电图	175
第三节	房性期前收缩	176
第四节	室性期前收缩	178
第五节	窦性心动过速	179
第六节	窦性心动过缓	180
第七节	阵发性室上性心动过速	181
第八节	室性心动过速	182
第九节	心室颤动	183
第十节	心房颤动	184
第十一节	三度房室传导阻滞	185
* 第十二节	右束支传导阻滞	186
* 第十三节	左束支传导阻滞	187
* 第十四节	左心室肥厚	188
* 第十五节	右心室肥厚	190
* 第十六节	心肌缺血	191
第十七节	心肌梗死	191
第七章	X 线平片影像诊断	194
第一节	正常胸部正位片	194
第二节	肺炎	196
第三节	肺癌	198
第四节	气胸	199
第五节	胸腔积液	201

第六节	肺结核	202
第七节	心脏扩大	203
第八节	正常腹部平片	204
第九节	肠梗阻	205
第十节	消化道穿孔	206
第十一节	肢体骨折	206
* 第八章	X线胃肠道造影影像诊断	209
第九章	CT影像诊断	214
* 第一节	肺炎	214
* 第二节	肺结核	217
* 第三节	肺肿瘤	219
第四节	脑梗死	223
第五节	脑出血	224
第六节	颅脑外伤	225
* 第七节	肝癌	226
* 第八节	肝囊肿	227
* 第九节	肝海绵状血管瘤	227
* 第十节	脾脏损伤	228
* 第十一节	肝脏损伤	229
* 第十二节	肾脏损伤	230
* 第十三节	急性胰腺炎	230
* 第十章	超声诊断	232
第一节	肝硬化	232
第二节	急性胆囊炎	233
第三节	胆囊结石	234
第四节	肾结石	235
第十一章	实验室检查结果判读	237
第一节	血、尿、粪常规及红细胞沉降率	237
第二节	痰液检验	242
第三节	血生化	242
第四节	血清铁与总铁结合力	244
第五节	血脂	245
第六节	血糖、糖化血红蛋白	246
第七节	血淀粉酶、尿淀粉酶	246
第八节	肝功能	247
第九节	肾功能	248
第十节	乙肝病毒免疫标志物	250
第十一节	血气分析	250
第十二节	脑脊液常规、生化检查	252
第十三节	胸水、腹水常规、生化检查	252

第十四节 凝血功能检查 253

第十五节 心肌坏死标志物 254

第十六节 骨髓常规检查 255

第十七节 肿瘤标志物 256

第十八节 自身抗体 257

第十九节 血、尿 HCG 检测 258

第一章 应试技巧

第一节 病史采集技巧

病史采集是第一站的两大内容之一，分值为 15 分，只要掌握问诊的基本技巧，均可达到 10 分以上，若是遇到比较熟悉的症状，得到 13 分以上非常容易。

病史采集题是由大纲要求的症状和疾病综合起来的回答很有技巧，在进行任何症状的病史采集时，遵循以下“公式”，便可得到 10 分以上。

一、现病史

考题给出主诉，如：胸痛 2 个月。

考生应接着按顺序询问以下内容。

1. 主要症状的特点 包括所给症状的出现部位、性质、持续时间和程度等。如：胸痛主要出现在哪个部位，持续性的还是阵发性的，疼痛发作时，是一种什么样的感觉，每次发作有多长时间。

2. 病因与诱因 根据给出的症状，询问相应的基本病因和发作的诱发因素。如：胸痛大多在什么情况下发生，你认为与哪些情况有关系。

3. 伴随症状 是鉴别诊断的依据，是指在主要症状基础上的一系列其他症状。如：除胸痛以外还有没有身体其他部位的异常感觉，是何种感觉，胸部除疼痛外还有无其他不适感。

4. 病情的发展与演变 包括所给主要症状的变化和新症状的出现。如：胸痛发作的频率有何变化，疼痛的程度有无变化，每次发作的时间有无变化，发作时有无出现其他异常感觉。

5. 诊疗经过 包括以前的辅助检查及其结果、诊断、治疗措施、所用药物的名称、剂量、时间和疗效。如：以前做过哪些检查，结果怎样，以前医师诊断为何种疾病，用过哪些药物，效果如何。

6. 一般情况 询问病后的精神、体力状态、食欲及食量、睡眠、大小便情况。如：患病以来精神状态怎样，吃饭情况怎样，体重有无明显变化，睡眠情况如何，大小便有没有改变。

二、既往史

不论抽到何种症状，既往史的询问方法及内容不变，记住相应问题即可。

1. 相关病史 指本次患病以前的身体情况和所患疾病，即主诉所列时间以前的病情。如：本次患病之前身体情况怎样，有没有患过其他疾病，有没有患过传染病。

2. 药物过敏史、手术史、外伤史 指本次就诊前的药物、食物过敏情况，手术、外伤情况。如：以前是否有用药过敏的情况，若有，对何种药物过敏，有没有做过手术，有没有受过较重的外伤。

单会运用上述“公式”还是不够的，考生要得到高分还需要运用症状学的知识，通过逻辑推理来分析具体病例。

第二节 案例分析思路

案例分析为第一站第二部分，考试时间为 15 分钟，分值为 22 分。案例分析中要注意五点：诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查和治疗原则。

一、诊断

如果说病史采集是按照逻辑推理方法，由一个点（症状）演变到面（许多症状）的过程，而案例分析则是把整个病例的面（许多症状、体征、辅助检查）综合归纳成一个点（诊断）的过程。

案例分析过程比病史采集简单，归纳过程中要注意以下几点。

- (1) 全面把握 即抓住病史、症状、体征及辅助检查中提供的每一个线索。
- (2) 由面到点 即先定大方向再定点。
- (3) 有主有次 即先抓住特征性症状或体征，再参照其他线索。
- (4) 各个击破 即逐一排除各个需要鉴别的疾病。

例如：主诉黑粪 3 天，则大方向是消化道出血；如果有慢性肝炎病史，有腹水、脾大体征，则可诊断为肝硬化，其中腹水、脾大属于肝硬化特征性的症状或体征；没有上腹痛，不考虑消化道溃疡；没有消瘦、乏力，不考虑胃癌；没有进食刺激性食物（如乙醇等），不考虑急性胃黏膜出血。

此外，考试大纲中要求掌握的各个系统中的疾病并不多，考题中的诊断不会超出大纲所列疾病，因而很容易判断出来，特别是外科及妇产科，其病种较少，一旦抽到，可立刻断定是什么疾病。

还需要注意的是：诊断一定要写全，要主次有序。如，慢性支气管炎、心力衰竭（心衰）的病历诊断要写为：慢性支气管炎合并感染；阻塞性肺气肿；肺源性心脏病；心功能Ⅳ级。以上诊断虽多，但均为一个诊断。若既往史中有高血压、糖尿病病史，应列为第 2、第 3 诊断。

一些基础化验值也应知道，如血钾低，则在诊断中应加上另一诊断：低钾血症。一些疾病的基本特征是要掌握的，如：膈下游离气体，则为消化道穿孔；外伤后出现昏迷及中间清醒期，则为硬膜外血肿，如有瞳孔的改变则考虑有脑疝的可能，注意诊断开头还要加上脑外伤；脾破裂可以有被膜下出血，可以在伤后 1 周才出现出血性休克症状，考试中要加以注意。

二、诊断依据

诊断依据一定要用病史及辅助检查中所给的资料，按照诊断的顺序对应列出。病例中提到的一些特征性症状、体征和辅助检查结果，甚至既往史都是诊断的重要依据。在列举诊断依据时要遵循以下思路。

1. 相关病史 特别是与第一诊断密切相关的重大疾病及发病时间，作为次要诊断的疾病及发病时间也要列举。

2. 主诉内容 包括主要症状及发病时间，常常可以直接运用主诉内容。

3. 阳性体征 主要是支持第一诊断的阳性体征，按视、触、叩、听的顺序列举。

4. 辅助检查 列出对本疾病有诊断或确诊意义的辅助检查结果。

理清上述思路后，还要注意抓住重点，切忌长篇大论，诊断依据不是鉴别诊断，没有必要把阴性症状、体征和辅助检查结果列进去。

如诊断为冠心病（急性冠脉综合征）和高血压病（3 级、极高危险组）的诊断依据

如下。

(1) 有高血压病史 8 年，血压 (BP) 最高 180/110mmHg。

(2) 活动时胸痛 3 年，加重 3 天。每次持续数分钟，休息后缓解。

(3) 查体：血压 170/110mmHg，主动脉瓣听诊区第二心音亢进，未闻及杂音。

(4) 心电图提示 $V_4 \sim V_6$ 导联 ST 段水平压低，T 波倒置。心脏超声心动图提示左心室前壁室壁运动减弱。

三、鉴别诊断

鉴别诊断就是围绕所给症状的部位、特征列出相近的几种疾病，大多列 2~4 种，如果没把握，可以多列几种疾病，以防失分。由于考生临床经验较少，或没有形成正确的临床思维，往往出现偏差，与答案相差甚远。在列举鉴别诊断时要遵循以下思路。

1. 症状拓展法 围绕所给症状列举相关疾病，如胸痛症状，要考虑到可以引起胸部疼痛不适的各种疾病：心绞痛、心肌梗死、主动脉夹层、急性心包炎、急性胸膜炎、肺动脉栓塞、心脏神经官能症等。

2. 诊断拓展法 围绕自己确定的诊断列举相近疾病，如诊断为高血压病，鉴别诊断就是继发性高血压：肾实质性高血压、肾血管性高血压、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤、皮质醇增多症、主动脉缩窄等。

3. 资料拓展法 围绕辅助检查中重要的阳性结果列举相关疾病，如血压增高的病人检查结果中出现 BUN、Cr 的明显增高，如果认为是高血压并发肾脏损害，就要与肾实质性高血压鉴别；如果认为是肾脏实质性高血压，就要与高血压并发肾脏损害相鉴别。

四、进一步检查

题目中一般只提供一部分辅助检查资料，能为明确诊断提供基本的支撑资料，但要进一步明确诊断、明确疾病的严重程度、并发症情况，还必须进一步完善相关辅助检查，考试中不能毫无目的地列举检查项目，也不是多多益善，要应需而做，遵循以下思路。

1. 符合鉴别诊断的需要 为了排除相近的疾病，进一步明确诊断，需要相应的临床资料，如诊断冠心病心绞痛，要排除心肌梗死，在心电图的基础上，还应该抽血化验心肌坏死标记物，心电图无特征性 ST 段弓背向上抬高和动态演变，不能排除非 ST 段抬高型心肌梗死，若心肌坏死标记物也不高，结合胸痛特点和持续时间，才能完全排除心肌梗死。

2. 符合判断并发症的需要 为了判断有无相关并发症出现，要做相关辅助检查，如诊断冠心病急性心肌梗死，要做心脏超声心动图，目的是明确有无室壁瘤、乳头肌功能失调或断裂、心脏破裂等并发症，当然也可以判断心脏功能情况。

3. 符合病情判断的需要 为了明确疾病的严重程度，为下一步确定治疗方案提供证据，要做相关辅助检查，如诊断为冠心病、心绞痛，进行冠状动脉造影术检查，可以明确冠状动脉狭窄的部位、程度，为下一步确定药物治疗、冠脉内置入支架治疗、外科手术治疗提供客观依据。

4. 符合了解病情演变的需要 为了检测治疗效果，了解疾病的演变情况，要做相关辅助检查。如诊断为冠心病、心绞痛，要做 24h 动态心电图检查；诊断为高血压病，要做 24h 动态血压监测；诊断为冠心病、急性心肌梗死，要动态观察心肌坏死标记物；诊断为糖尿病，要动态监测血糖变化等。

五、治疗原则

描述治疗原则，要遵循层次分明、主次有序的原则，没有必要列举具体的治疗药物、剂