

银成教育全国辅导机构指定用书

2016

贺银成

国家临床执业及助理医师 资格考试

实践技能应试指南

编著 贺银成

执业医师与助理医师通用
重要提示

正版书享用：

1. 双色底图印刷，盗版书无法核对答案。
2. 赠贺银成授课视频光盘，内含约15小时重要课程。
3. 凭激活码（每书1个，限用3次）登录www.buaapress.com.cn在线享用其他超值增值服务内容。

新大纲
最新版

正版书赠光盘
内含约15小时重要课程



北京航空航天大学出版社
BEIHANG UNIVERSITY PRESS

卡号：2016012887571
密码：

银成教育全国辅导机构指定用书

2016

贺银成

国家临床执业及助理医师 资格考试 实践技能应试指南

编著 贺银成

执业医师与助理医师通用
重要提示

正版书享用：

1. 双色底图印刷，盗版书无法核对答案。
2. 赠贺银成授课视频光盘，内含约15小时重要课程。
3. 凭激活码（每书1个，限用3次）登录www.buaapress.com.cn在线享用其他超值增值服务内容。

新大纲
最新版

正版书赠光盘
内含约15小时重要课程



北京航空航天大学出版社
BEIHANG UNIVERSITY PRESS

内 容 简 介

本书作者贺银成是医考辅导顶级名师，多年来应邀在全国各地讲授临床执业及助理医师复习课程，深受考生欢迎。实践技能考试是国家执业及助理医师资格考试的重要组成部分，只有通过了实践技能测试的考生才有资格参加医学综合笔试。本书是在实践技能强化班培训教材的基础上，结合作者多年来对实践技能考试的潜心研究编著而成，以帮助考生轻松过关。本书严格按新大纲进行修订，新增了去年考过的全部真题，删除了一些陈旧试题，以便考生掌握最新出题动态。书中例题多为近几年真题重现，以帮助考生迅速抓住重点，掌握难点，熟悉得分点。本书执业医师与助理医师通用，适合所有参加临床执业及助理医师资格考试的考生以及广大医学工作者。

图书在版编目 (CIP) 数据

贺银成 2016 国家临床执业及助理医师资格考试实践技能应试指南 / 贺银成编著. -- 北京: 北京航空航天大学出版社, 2016. 1

ISBN 978 - 7 - 5124 - 1916 - 2

I. ①贺… II. ①贺… 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 253914 号

版权所有，侵权必究。

贺银成 2016 国家临床执业及助理医师资格考试实践技能应试指南

贺银成 编著

策划编辑: 谭 莉

责任编辑: 尤玉琢

*

北京航空航天大学出版社出版发行

北京市海淀区学院路 37 号 (邮编 100191) <http://www.buaapress.com.cn>

发行部电话: (010) 82317024 传真: (010) 82328026

读者信箱: bhpress@263.net 邮购电话: (010) 82316936

北京宏伟双华印刷有限公司印刷装订 新华书店经销

*

开本: 787×1092 1/16 印张: 25.75 字数: 659 千字

2016 年 2 月第 1 版 2016 年 2 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5124 - 1916 - 2 定价: 72.00 元

前言

实践技能考试是国家执业及助理医师资格考试的重要组成部分,只有通过了实践技能测试的考生才有资格参加医学综合笔试。实践技能为三站式考试,采用100分制,60分以上为合格,无通过率限制,因此只要三站总分达60分即可。

由于每年考试大纲、内容、形式等变化不大,因此重复试题、重复知识点很多,只要熟练掌握历年真题、临床工作中的体格检查以及一些常见的基本操作,加上短期强化培训,一般均可轻松过关。本书就是在实践技能强化班培训教材的基础上,结合作者多年来对实践技能考试的潜心研究编著而成,以帮助考生轻松过关。

本次修订时,删除了一些陈旧试题,以便考生掌握最新出题动态。书中例题多为近两年真题重现,以帮助考生迅速抓住重点,掌握难点,熟悉得分点。

第二站考试内容为体格检查及基本操作,本站的每个章节均包括详细操作步骤、考生易犯错误、典型例题及评分标准、常考问题四个部分。

为使考生们能高效复习、轻松地通过实践技能考试,本书配有由我主讲的全套授课光盘,可对照本《应试指南》,自由听课,轻松复习。如有需要,可以通过下列方式联系购买:

QQ: 800067818 2527 0063

武汉银成文化传播有限公司电话: 027-5151 1888 1397 1116 888

公司网站 <http://www.yixueks.com>

复习医学综合时,可以参阅《贺银成2016国家临床执业(助理)医师资格考试辅导讲义》,书中大量归纳性图表,将会使你的复习事半功倍。同时,也可参阅《贺银成2016国家临床执业及助理医师资格考试历年考点精析》,这是一本真题解析,收集了1999~2015年的全部真题,且对每道试题均给出了详尽解答,明确指出了每道试题为什么对?为什么错?错在什么地方?也教给了大家一些非常实用的解题方法和技巧,同时纠正了某些执医辅导书中常见的错误答案。临考前,可以使用《贺银成2016国家临床执业(助理)医师资格考试全真模拟试卷及精析》进行热身。

考生们在使用本书过程中发现不足或错误之处,请随时指出(heyincheng2002@qq.com),每指出一处错误,奖励10元,多人指出同一处错误者,奖励首位指出者。

最后祝愿大家顺利通过今年的执业(助理)医师资格考试!

贺银成

2016年1月

目 录

临床执业(助理)医师资格考试实践技能应试须知	(1)
第一站 病史采集与病例分析	(4)
第1章 病史采集答题技巧	(4)
一、答题须知	(4)
二、答题纸样式	(4)
三、答题模板	(5)
第2章 病史采集	(6)
一、发热	(6)
二、皮肤黏膜出血	(8)
三、疼痛(头痛、胸痛、腹痛、关节痛、腰背痛)	(9)
四、咳嗽与咳痰	(23)
五、咯血	(26)
六、呼吸困难	(28)
七、心悸	(32)
八、水肿	(34)
九、恶心与呕吐	(36)
十、呕血与便血	(39)
十一、腹泻与便秘	(43)
十二、黄疸	(46)
十三、消瘦	(50)
十四、无尿、少尿与多尿	(53)
十五、尿频、尿急与尿痛	(56)
十六、血尿	(57)
十七、眩晕	(58)
十八、抽搐与惊厥	(59)
十九、意识障碍	(60)
第3章 病例分析答题技巧	(64)
第4章 病例分析	(66)
一、呼吸系统疾病	(66)
二、循环系统疾病	(84)



三、消化系统疾病	(103)
四、泌尿系统疾病	(131)
五、血液系统疾病	(139)
六、内分泌与代谢疾病	(147)
七、风湿免疫性疾病	(153)
八、中毒(有机磷农药与一氧化碳中毒)	(156)
九、神经系统疾病	(159)
十、外伤	(163)
十一、传染病	(176)
十二、软组织急性化脓性感染	(184)
十三、乳房疾病	(186)
十四、女性生殖系统疾病	(189)
十五、儿科疾病	(196)
 第二站 体格检查与基本操作	(208)
第1章 体格检查	(208)
一、一般检查	(208)
二、头颈部检查	(217)
三、胸部检查	(223)
四、腹部检查	(248)
五、脊柱、四肢与肛门检查	(266)
六、神经系统检查	(270)
第2章 基本操作	(278)
一、手术区消毒、铺巾	(278)
二、手术刷手法	(282)
三、穿脱手术衣与戴无菌手套	(283)
四、外科手术基本操作	(288)
五、清创术	(292)
六、开放性伤口的止血包扎	(294)
七、脓肿切开术	(297)
八、换药与拆线	(299)
九、吸氧术	(302)
十、吸痰术	(307)
十一、胃管置入术	(309)
十二、三腔二囊管止血法	(310)

十三、导尿术	(313)
十四、动、静脉穿刺术	(318)
十五、胸腔穿刺术	(320)
十六、腹腔穿刺术	(323)
十七、腰椎穿刺术	(325)
十八、骨髓穿刺术	(327)
十九、脊髓损伤的搬运	(329)
二十、四肢骨折现场急救外固定技术	(330)
二十一、心肺复苏	(332)
二十二、电除颤	(334)
二十三、简易呼吸器的使用	(336)
二十四、穿、脱隔离衣	(337)
第三站 多媒体机考	(339)
第1章 心肺听诊	(339)
一、肺部听诊	(339)
二、心脏听诊	(342)
第2章 心电图	(346)
一、心电图的基本知识	(346)
二、心电图的阅读	(348)
第3章 普通X线影像诊断	(361)
一、正常X线影像	(361)
二、普通X线影像诊断	(362)
第4章 超声诊断	(377)
一、超声影像特点	(377)
二、超声试题的解题技巧	(378)
第5章 CT影像诊断	(380)
一、正常CT影像	(380)
二、疾病的CT影像特点	(381)
三、CT试题的解题技巧	(383)
第6章 职业素质	(391)
第7章 实验室检查	(395)



临床执业(助理)医师资格考试实践技能应试须知

实践技能考试是国家临床执业及助理医师资格考试的重要组成部分,只有通过了实践技能测试的考生才有资格参加《医学综合笔试》部分的考试。实践技能考试一般在每年的七月初进行,满分为 100 分,60 分为通过线,无比例限制。

一、考试方式

实践技能考试时间为 65 分钟,为三站式测试。

第一站为病史采集和病例分析,考试方式为笔试。

第二站为体格检查和基本操作技能,考试方式为面试。

第三站为心肺听诊、影像学、心电图、医德医风,考试方式为多媒体机考。执业医师和助理医师的试题内容及分值略有差异。

考站	考试项目	分值	考试时间(分钟)
第一站	病史采集	15 分	11
	病例分析	22 分	15
第二站	体格检查	20 分	13
	基本操作技能	20 分	11
第三站	心肺听诊	8 分(4 分×2 题)	15
	影像学(X 线、CT、B 超)	6 分(2 分×3 题)	
	心电图	7 分(3 分×1 题,4 分×1 题)	
	医德医风	2 分(2 分×1 题)	
合计		100	65

二、考试大致流程

全国各地考试流程的细节可能不同,但大致步骤相同。进入考场前,核对考生身份信息。在引导员引导下,进入考站进行考试,各考生进入考站的顺序不一定相同。

1. 第一站考试

抽试题题号→进入考场(1~数人)→领考题→考试时间 26 分钟→交卷→候考大厅等待考官判分。

2. 第二站考试

抽试题题号→进入考场(1~数人)→考试时间 24 分钟→考官判分。

3. 第三站考试

抽试题题号→进入考场→电脑测试→考试时间 15 分钟→电脑自动判分。

三、考试注意事项

1. 第一站考试注意事项

第一站考试内容为病史采集与病例分析,考试过程中,应注意以下几点。



(1)抓紧时间 第一站的答题时间比较紧张,很多考生总觉得时间不够用。

因此,建议考生进站后,抓紧时间找到自己题号对应的座位。迅速打开试题袋,可见袋内有三张纸(一张为病史采集和病例分析的试题,另两张为答题纸)和一个小本(考官记录成绩用的)。

在考官宣布考试注意事项时,考生应立即正确填写答题纸和小本上要求填写的项目,如考生姓名、单位、准考证号、题组号、题号,在“医师”或“助理医师”选项的相应括号内划“√”。尤其要注意正确填写题组号和题号。

(2)熟练掌握答题模板与公式 对于后面我们教给大家的病史采集及病例分析的模板、诊断公式,一定要烂熟于心、熟练应用,这样才会忙而不乱,从容应对。

(3)按要求作答 病史采集相对比较简单,只要按模板作答,得分一般都在 12 分以上。病例分析的诊断书写要主次有序,先写主诊断,再写副诊断。主诊断一定要按我们教给大家的诊断公式作答,不能出错,否则得分会很低。副诊断一定要答全,不能遗漏,可按我们教的副诊断公式一一核对作答。

2. 第二站体格检查考试时注意事项

(1)进入考场时要问候“老师好” 以便给考官留下好的第一印象,即可获得印象分。可采用以下模板:

(面向考官说:)老师好!我叫×××,我操作的项目是“×××”(如血压测量),请老师多指教。

(2)着装整洁 进站前,衣帽应穿戴整洁,记得带好你的四件宝贝——帽子、口罩、白大褂、听诊器。请牢记:穿着脏兮兮的工作服会令考官十分反感,从而影响印象分。

实践技能考试一般在 7 月初进行,天气较热。考生最好穿短袖白大褂,穿长袖白大褂会影响操作,尤其是基本操作技能。万一考试时忘了带这些东西,应向考官交代“先戴帽子口罩”,表明你意识到了,一般也不会扣分。

(3)放松心情,不要紧张 否则,以前背的东西全忘了,脑海中一片空白。心情紧张将导致考生回答问题不流畅,“口吃”感;操作时手足震颤,不利于考场发挥。

(4)表现出良好的职业素质 体格检查一般是考生之间的互检,检查者应将被检者当病人看待。检查前要搓热双手,握热听诊器,协助被检者脱下衣服、摆正体位或暴露穿刺部位。可以采用以下模板:

(面向被检者说:)根据您的情况,我要给您“×××”(如测量血压)。这项检查对您没有任何伤害,请您配合,不要紧张。

在第二站体格检查的评分标准中,职业素质分值为 2 分,其具体的评分标准为:

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检者的意识。体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(1 分)。

②着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质(1 分)。

(5)一边操作,一边口述 考生应该明白实践技能考试的原则:不怕做得到,只怕想不到。特别是操作过程中所涉及的得分点,既要做,也要说。让考官知道你注意到了这些得分点,这样就不会丢分。尤其是有些试题本身就明确要求口述检查内容和结果,就更应该主动向考官报告了。

(6)向考官报告体检结果 检查完毕,应主动向考官报告体检结果。可以采用以下模板:

(面向考官说:)该被检者××正常,依据是××。

(7)主动向考官报告“检查完毕” 有许多考生完成操作后,不主动报告检查完毕,傻呆呆地站在那里,给考官的感觉是“考生不会了,停下来了”。可以采用以下模板:

(面向考官说:)操作完毕,请老师多指教。

3. 第二站基本操作考试时注意事项

(1)物品准备 各地考场条件不一样,物品准备也不一样。进场后应迅速扫视所需物品,以便胸中有数。

①有些考场是将考试所需物品,全部混放在桌面上,让考生自己找出来。这样对考生的要求较高,考生不仅要记得所需物品,而且还要认得各种器械。

②有些考场准备的是老式套装物品,如导尿包、胸穿包、腹穿包等,考生应牢记包内物品。



③少数考场提供的是一次性物品,如一次性导尿包、一次性胸穿包等,考生在操作前应了解这些一次性物品与老式套装包的细微差别,因为操作步骤可能略有差异。

④应按试题要求准备物品。如有的试题指定使用普通导尿管,有的试题指定使用气囊导尿管。

⑤大的必需物品,在考试时很少遗漏。而有些小的物品容易忘记,如石蜡油、无菌镊子、碘伏、消毒棉签、棉球、无菌生理盐水、注射器、治疗巾、治疗盘(碗)、压舌板、张口器、牙垫、无菌手套、纱布、胶布等。若考生一开始就显示出清晰的思路,全面而准确地准备所需物品,会给考官留下好的印象,得分自然就高了。

⑥碰到没有的物品,可以口述,表明你注意到了,就不会扣分。

⑦万一在无菌操作过程中,突然意识到遗漏某种物品,可以口述操作步骤,进行补救。不要带着无菌手套,再去找所需物品,这样说明你没有无菌观点,丢分会更多。

(2)应严格无菌操作 基本操作多在医学模拟人或医用模块上进行,但仍要把它当病人看待,严格无菌操作。从2010年起新的评分标准规定,操作过程中只要违反无菌原则,每处扣2分。请记住是每处扣2分,而不是整个操作过程扣2分。

(3)应按试题或考官要求进行操作 本站考查的重点是考生的实际动手操作能力,因此未经考官允许,而以口述或手势比划替代动手操作者,是不能得分的。

(4)实在不能完成的动作,可以口述操作步骤 由于考场条件所限,实在不能完成的操作过程,可以向考官口述步骤。比如在行腰穿操作时,由于大多数考场均未提供脑压测量表,因此考试时,即可向考官口述:“由助手使用脑压测量表测定脑脊液压力”。

(5)退场前将考场恢复原样 尤其是考试中使用过的物品,如各种穿刺包等,不要扔得到处都是,应按原样收拾整洁,才能退场。永远记住,你刚才使用过的物品,可能下一位考生,还会接着使用。你总不能让考官去为你收拾战场吧!否则,你的印象分会低得可怜。等老师示意可以退场后,鞠躬,携自用物品退场。

4. 第三站考试注意事项

第三站考试内容包括心肺听诊、影像学、心电图、医德医风。

(1)心肺听诊 既是重点,也是难点,考生最易丢分。因此平时要多听、多练,特别是对一些常考的声音,要反复听,形成条件反射。可以在考试之前1~2个月,将其声音转录为mp3、mp4格式,放在手机、mp3机中,坚持每天听10~15分钟,即可熟练掌握。常考点为支气管呼吸音、支气管肺泡呼吸音、舒张期杂音、收缩期杂音、吹风样杂音、隆隆样杂音、胸膜摩擦音、心包摩擦音等。

(2)影像学 包括X线、B超和CT。助理医师不考B超。该部分较简单,有关解题技巧详见后。

(3)心电图 考生失分较多。执业医师需掌握13种,助理医师需掌握11种常见的心电图。记住我们教给大家的口诀,一般均可全部答对。

(4)医德医风 只有1题,2分,都是些常识性的问题,绝大多数考生均可正确作答。



第一站 病史采集与病例分析

第 1 章 病史采集答题技巧

一、答题须知

病史采集是平时接诊、问诊的内容,执业医师考 19 个症状,助理医师考 17 个症状。考试时,从题库中随机抽题,重复题少见。要求考生围绕所给简要病史,按照住院病历要求,将你如何询问患者现病史及相关的内容写在答题纸上。病史采集答题时间为 10 分钟,所占分值为 15 分,答题方式为笔试。

二、答题纸样式

临床类病史采集试题答题纸

姓名: _____ 单位: _____

准考证号: _____

题组号: _____ 题号: _____

医师() 助理医师() (请在本人考试级别后括号内划“√”)

得分: _____ 考官签名: _____

答题:(请用蓝色或黑色钢笔或圆珠笔答题)

问诊内容:

(一)现病史:

(二)相关病史:





三、答题模板

在实践技能的三站考试中,病史采集相对来说是最简单的,答题要求相当于我们平时作为住院医师书写大病历的现病史和既往史。大纲要求围绕 19 种(助理医师为 17 种)症状询问患者病史,只要按照下列模板答题,一般都可得到 2/3 以上的分数。

病史采集的填空式答题模板

简要病史: × × × × × × × ×

问诊内容:

(一)现病史(10 分):

1. 根据主诉及相关鉴别询问(7 分)

- ① × × 症状的发病诱因(着凉、淋雨、劳累、饮食、药物、外伤、情绪等)。
- ② × × 症状的特点(强度、类型、部位、性状、次数、缓急、时间、加重或缓解的因素等)。
- ③ 伴随症状(与症状相关的变化部分,与鉴别诊断有关的主要阳性症状和阴性症状)。

2. 诊疗经过(2 分)

- ① 是否曾到医院就诊,做过哪些检查(如到医院做过的检查项目,今年的标答已删除细目)。
- ② 治疗情况(具体治疗“药物”、方法、用量、疗效及病情演变过程,疗效如何,今年的标答已删除细目)。

3. 一般情况(1 分)

(发病以来饮食、睡眠、大小便、体重、精神状态等)。

(二)其他相关病史(3 分):

- ① 有无药物过敏史、手术史、传染病史、冶游史等。
- ② 有无相关病史(有无类似发作史,有无 × × 病史,有无 × × 家族史,必要时女性病人应询问月经史、婴幼儿询问喂养史)。

注意:①请保持卷面整洁,按模板格式书写,否则会扣印象分。

②病史采集总分为 15 分,除以上 13 分外,还包括问诊技巧 2 分。

③问诊技巧的评分标准为:条理性强,能抓住重点(1 分),能围绕病情询问(1 分)。





第2章 病史采集

► 考纲要求

①发热。②皮肤黏膜出血(助理不考)。③疼痛(头痛、胸痛、腹痛、关节痛、腰背痛)。④咳嗽与咳痰。⑤咯血。⑥呼吸困难。⑦心悸。⑧水肿。⑨恶心与呕吐。⑩呕血与便血。⑪腹泻与便秘(助理不考便秘)。⑫黄疸。⑬消瘦。⑭无尿、少尿与多尿。⑮尿频、尿急与尿痛。⑯血尿。⑰眩晕(助理不考)。⑱抽搐与惊厥。⑲意识障碍。

► 复习要点

一、发热

【例1】简要病史:男性,30岁。发热、咳嗽、咳痰伴咽痛5天门诊就诊。

要求:你作为住院医师,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。

评分标准(总分15分)

1. 现病史(10分)

(1)根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无受凉、劳累(1分)。

②发热:程度和热型,有无寒战(1分)。

③咽痛:性质、音色、程度,发生的时间和规律,加重或缓解因素(1分)。

④咳痰:痰的性状和量(1分)。

⑤咽痛:性质、程度,加重或缓解因素(与吞咽的关系)(1分)。

⑥伴随症状:有无乏力、盗汗,有无咯血、胸痛、呼吸困难,有无头痛和肌肉酸痛(2分)。

(2)诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查(1分)。

②治疗情况(1分)。

(3)一般情况

近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况(1分)。

2. 其他相关病史(3分)

①有无药物过敏史(0.5分)。

②与该病相关的其他病史:有无慢性肺部疾病、心脏病病史。有无传染病接触史。工作性质及环境,有无烟酒嗜好(2.5分)。

3. 问诊技巧(2分)。

①条理性强,能抓住重点(1分);②能围绕病情询问(1分)。

注意:问诊技巧为评分标准,考试答题时请勿写在答题纸上。

【例2】简要病史:男性,32岁。发热伴双侧颈部和腹股沟淋巴结肿大10天门诊就诊。

要求:你作为住院医师,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。

评分标准(总分15分)

1. 现病史(10分)

(1)根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无劳累、外伤和感染(1分)。

②发热:程度、热型,有无寒战(2分)。





③淋巴结肿大:肿大淋巴结如何发现,大小和数量,有无疼痛,是否呈进行性肿大。其他部位淋巴结有无肿大(2.5分)。

④伴随症状:有无盗汗、消瘦,有无皮肤瘙痒、苍白和皮疹(1.5分)。

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查(1分)。

②治疗情况(1分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠及大小便情况(1分)。

2. 其他相关病史(3分)

①有无药物过敏史(0.5分)。

②与该病有关的其他病史:有无血液病、结缔组织病和结核病。有无相关疾病家族史(2.5分)。

3. 问诊技巧(2分)

①条理性强,能抓住重点(1分);②能围绕病情询问(1分)。

【例3】简要病史:女性,28岁。发热伴面颊部红斑10天门诊就诊。

要求:你作为住院医师,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。

评分标准(总分15分)

1. 现病史(10分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无外伤、感染、服用药物、日光照射或接触化学试剂(1分)。

②发热:程度、热型,有无寒战(2分)。

③面颊部红斑:外形,大小,两边是否对称,局部有无不适(如疼痛、瘙痒),与日晒的关系。其他部位有无皮疹(2.5分)。

④伴随症状:有无口腔溃疡、脱发,有无关节痛、口干和眼干,有无皮肤黏膜出血(1.5分)。

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、尿常规、抗核抗体、皮肤科检查(1分)。

②治疗情况:是否用过退热药物和激素类药物,疗效如何(1分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况(1分)。

2. 其他相关病史(3分)

①有无药物过敏史,有无光过敏史(1分)。

②与该病有关的其他病史:有无心脏病、肾病和出血性疾病、风湿性疾病病史,有无皮肤病病史。月经与婚育史。有无遗传性疾病家族史(2分)。

3. 问诊技巧(2分)

①条理性强,能抓住重点(1分);②能围绕病情询问(1分)。

【例4】简要病史:女性,31岁。发热、间歇性腹痛、腹泻2天急诊就诊。

要求:你作为住院医师,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。

评分标准(总分15分)

1. 现病史(10分)

(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。有无服用药物(1分)。

②发热:程度,有无畏寒或寒战(1分)。

③腹痛:具体部位、性质、程度及持续时间,有无放射,与进食及排便的关系,加重或缓解因素(1.5分)。

④腹泻:大便次数、量、性状、气味,有无脓血、黏液,有无里急后重,加重或缓解因素(1.5分)。

⑤伴随症状:有无恶心、呕吐、腹胀、皮疹,有无口干(2分)。

(2)诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、粪常规及隐血、腹部B超(1分)。

②治疗情况:是否用过抗菌药物和止痛、止泻药物治疗,疗效如何(1分)。

(3)一般情况

发病以来饮食、睡眠、小便及近期体重变化情况(1分)。

2. 其他相关病史(3分)

①有无药物过敏史(0.5分)。

②与该病有关的其他病史:有无类似发作史,有无消化系统疾病病史。有无疫区旅行、居住史。有无与感染性腹泻患者接触史。月经与婚育史(2.5分)。

3. 问诊技巧(2分)

①条理性强,能抓住重点(1分);②能围绕病情询问(1分)。

【例5】简要病史:女孩,7岁。发热3天,皮疹2天急诊就诊。

要求:你作为住院医师,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。

评分标准(总分15分)

1. 现病史(10分)

(1)根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无受凉、劳累(1分)。

②发热:程度、热型、有无寒战(2分)。

③皮疹:部位、数量、颜色及其变化、形状、出现的顺序,有无瘙痒,与体温的关系(2分)。

④伴随症状:有无流涕、咽痛、咳嗽、咳痰,有无头痛、呕吐(2分)。

(2)诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规及皮肤科检查(1分)。

②治疗情况:是否用过退热药物或抗菌药物治疗,疗效如何(1分)。

(3)一般情况

发病以来精神状态、饮食、睡眠及大小便情况(1分)。

2. 其他相关病史(3分)

①生长发育情况(0.5分)。

②有无药物过敏史,预防接种史(1分)。

③与该病有关的其他病史:有无类似发作史,有无与传染病患者接触史,有无类似疾病家族史(1.5分)。

3. 问诊技巧(2分)

①条理性强,能抓住重点(1分);②能围绕病情询问(1分)。

二、皮肤黏膜出血

【例6】简要病史:男性,25岁。发现四肢皮肤紫癜5天门诊就诊。

要求:你作为住院医师,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。

评分标准(总分15分)



1. 现病史(10分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

- ①发病诱因:有无进食鱼、虾、鸡蛋等异种蛋白食物和服用药物,有无感染,有无虫咬、受凉、外伤(1分)。
- ②皮肤紫癜:起病缓急,具体颜色及其变化、数量、大小,是否高出皮面,有无瘙痒。其他部位皮肤有无类似情况(3分)。
- ③伴随症状:有无腹痛、便血和血尿、骨关节痛,有无发热、鼻出血、牙龈出血(3分)。

(2) 诊疗经过

- ①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、尿常规、粪常规及隐血、凝血功能(1分)。
- ②治疗情况:是否用过止血药物治疗,疗效如何(1分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠和近期体重变化情况(1分)。

2. 其他相关病史(3分)

- ①有无药物过敏史(0.5分)。
- ②与该病有关的其他病史:有无类似发作史,有无出血性疾病、过敏性疾病及肝肾疾病病史。职业特点,有无出血性疾病家族史(2.5分)。

3. 问诊技巧(2分)

- ①条理性强,能抓住重点(1分);②能围绕病情询问(1分)。

【例7】简要病史:女性,40岁。皮肤出血点、瘀斑伴胸骨压痛10天门诊就诊。

要求:你作为住院医师,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。

评分标准(总分15分)

1. 现病史(10分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

- ①发病诱因:有无接触放射线、服用药物及外伤(0.5分)。
- ②皮肤出血点和瘀斑:具体颜色及其变化、部位、数量,有无瘙痒,瘀斑大小,是否高出皮面(2分)。
- ③胸骨压痛:如何发现,有无自觉疼痛(1.5分)。
- ④伴随症状:有无便血、尿血、鼻出血、牙龈出血、近期月经量增多(1分);有无头晕、乏力、面色苍白,有无发热、关节痛及其他部位骨骼疼痛(2分)。

(2) 诊疗经过

- ①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、尿常规、粪常规及隐血、骨髓细胞学检查(1分)。
- ②治疗情况:是否用过止血药物治疗,疗效如何(1分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠和近期体重变化情况(1分)。

2. 其他相关病史(3分)

- ①有无药物过敏史(0.5分)。
- ②与该病有关的其他病史:有无肝病、肾病和出血性疾病及肿瘤病史,生活、工作环境情况。有无不洁性生活史,有无相关疾病家族史(2.5分)。

3. 问诊技巧(2分)

- ①条理性强,能抓住重点(1分);②能围绕病情询问(1分)。

三、疼痛

(一) 头痛



【例 8】简要病史:男性,17 岁。突发眼前闪光 15 分钟后左侧头痛 1 小时急诊就诊。

要求:你作为住院医师,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。

评分标准(总分 15 分)

1. 现病史(10 分)

(1)根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无发热、睡眠障碍、饮酒(1 分)。

②头痛:具体部位、性质、程度、持续时间,加重或缓解因素(2.5 分)。

③伴随症状:有无畏光、畏声、恶心、呕吐,有无偏瘫、意识障碍,有无视力障碍(3.5 分)。

(2)诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:如头颅 CT 或 MRI 检查(1 分)。

②治疗情况:是否用过止痛药,疗效如何(1 分)。

(3)一般情况

发病以来饮食、大小便和体重变化情况(1 分)。

2. 其他相关病史(3 分)

①有无药物过敏史(0.5 分)。

②与该病有关的其他病史:有无类似头痛发作史,有无脑血管疾病(如脑动脉瘤、脑血管畸形)、脑外伤史,有无精神疾病家族史(2.5 分)。

3. 问诊技巧(2 分)

①条理性强,能抓住重点(1 分);②能围绕病情询问(1 分)。

【例 9】简要病史:女性,16 岁。上体育课时爆炸样头痛伴呕吐 5 小时急诊就诊。

要求:你作为住院医师,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。

评分标准(总分 15 分)

1. 现病史(10 分)

(1)根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无剧烈运动、情绪激动、外伤(1 分)。

②头痛:具体部位、程度,持续性还是阵发性,持续时间,加重或缓解因素(2 分)。

③呕吐:次数,是否喷射性,呕吐物的性状和量,与头痛的关系(2 分)。

④伴随症状:有无神志改变,有无发热、视力障碍、肢体活动障碍、语言障碍、抽搐(2 分)。

(2)诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查(1 分)。

②治疗情况(1 分)。

(3)一般情况

近期饮食、睡眠及大小便情况(1 分)。

2. 其他相关病史(3 分)

①有无药物过敏史(0.5 分)。

②与该病有关的其他病史:有无类似发作史,有无脑血管畸形或脑动脉瘤、高血压病史。月经史。家族成员有无类似头痛史(2.5 分)。

3. 问诊技巧(2 分)

①条理性强,能抓住重点(1 分);②能围绕病情询问(1 分)。

【例 10】简要病史:男性,62 岁。间断头痛 4 个月门诊就诊。母亲患“高血压”。