

2009

第2版

国家执业医师资格考试 **推荐用书**
GUOJIAZHUYEYISHIZIGEKAOSHI

临床执业医师(助理医师)

通天宝典

——技能考试实战模拟

吕宪玉 薛佩军◎主编

全真模拟考场

人机对话考试

书盘配合演练



随书附带交互式多媒体光盘

人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

国家执业医师资格考试推荐用书

临床执业医师(助理医师)通关宝典 ——技能考试实战模拟

LINCHUANG ZHIYE YISHI (ZHULI YISHI) TONGGUAN BAODIAN
JINENG KAOSHI SHIZHAN MONI

(第2版)

主	编	吕宪玉	薛佩军		
副	编	薛 静	刘浩润	李 斌	
编	者	(以姓氏笔画为序)			
		王 静	吕宪玉	朱 捷	刘浩润
		孙 力	孙李健	李 斌	张 兵
		张 毅	张文辉	张海峰	周 滢
		周大海	庞小平	赵瑞新	荣义辉
		董 政	樊 博	薛 静	薛佩军
光盘主创人员		王 沫	王 剑	王 勇	丛玉霞
		吕宪玉	刘丽丹	李 莉	李晓莉
		李 颖	陈 辉	庞小平	赵 威
		黄建哲	程永庆		

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

临床执业医师(助理医师)通关宝典:技能考试实战模拟/吕亮玉,薛佩军主编. —2版. —北京:人民军医出版社,2009.1

国家执业医师资格考试推荐用书

ISBN 978-7-5091-2298-3

I. 临… II. ①吕…②薛… III. 临床医学—医师—资格考试—自学参考资料 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 005775 号

策划编辑:徐卓立 文字编辑:刘平 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927278,(010)66882586

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8743

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:9 字数:215千字

版、印次:2009年1月第2版第1次印刷

印数:13501~16500

定价:29.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

实践技能考试应试方法与得分技巧

《中华人民共和国执业医师法》和卫生部《医师资格考试暂行办法》规定,医师资格考试包括医学综合笔试和实践技能考试两部分。实践技能考试合格者方可参加医学综合笔试。由此可见,实践技能考试是整个医师资格考试的基础和前提,只有顺利通过,考生才有资格参加综合笔试,进而拿到执业医师资格证书。然而,对于我国医学生来说,已经习惯了传统的书面考试,对于实践技能考试,常常显得心中无数,无从着手。因此,在 2005 年出版的《临床执业医师(含助理医师)通关宝典——实践技能》的基础上,我们又编写了这本《临床执业医师(含助理医师)通关宝典——技能考试实战模拟》,以帮助考生进一步强化实践技能的复习效果,顺利通过考试。

一、实践技能的考试内容与方法

实践技能考试严格按照考试大纲组织和实施,每个考生必须通过以下三个考站的测试,测试时间共 60 分钟,每站设考官 2~3 名。

1. 第一考站 病史采集与病例分析。考试方法采取试题卡形式,笔试回答。考试后统一阅卷计算成绩。

2. 第二考站 基本操作技能与体格检查 1。考试方法采取医学教学模拟人,标准体检者及考生相互进行操作。考官在考生进行操作时或操作后,提出相关问题。考官根据考生操作情况及相关问题的回答情况,当场给出成绩,但不告知考生。

3. 第三考站 体格检查 2(心脏听诊和肺/腹部听诊),方法、辅助检查结果判读(包括心电图和 X 线片)和医德医风问答。考试方法采用多媒体,考生据此给出正确的判断(选出正确选项)。计算机自动计算成绩(考生可以看到)。

二、考试项目及分值

考站	考试项目		分 值		考试时间(min)		考试设备	考试方法
第一考站	病史采集		15	35	10	21	试题卡	笔试
	病例分析		20		11			
第二考站	基本操作技能		20	38	11	21	医学教学模拟人	操作、口试
	体格检查 1		18		10		体检模特或考生 (男女考生分开进行)	
第三考站	体格检查 2	心脏听诊	5	27	4	8	多媒体	多媒体考试
		肺部听诊	5		4			
	X 线片	小项目	3		2	4		
		大项目	4		2			
	心电图	小项目	3		2	4		
		大项目	4		2			
	医德医风		3		2	2		
	合 计				100	60		

内容提要

本书是参加国家临床执业医师或助理医师实践技能考试最后冲关时的复习参考书。由业内有经验的考官和专家编写审定。全书为参加执业医师和执业助理医师考试的考生各提供 8 份技能考试全真模拟试卷及参考答案。每份试卷设计了三个考站,均按照真实的实践技能考核大纲要求和组卷模式给出考试内容、方法、要求和仿真试题;随书附带的光盘则提供了试卷中第三站多媒体考核所需要的全部资料,供考生在计算机上模拟现场考试。软件自动阅卷并给出成绩。考生可有针对性地选择试卷或练习次数,最终帮助考生熟悉考试程序,巩固复习效果,有效地提高冲关的成功率。

本书除供参加执业医师或助理执业医师实践技能的考生使用外,还可供医学生、实习医师或低年资住院医师学习使用。

三、答题方法与得分技巧

第一考站 包括病史采集和病例分析,考试方法为笔试。

	考试情况	答题要点	注意事项
病史采集	根据题目设定的基本情况,考生需回答该如何进一步问诊	(一)现病史 1. 根据主诉及相关鉴别询问 (1)主诉的特点 (2)可能的病因、诱因 (3)有无伴随症状 (4)发病以来的全身状态,包括饮食、睡眠、大小便及体重变化等 2. 诊疗经过 (1)是否到医院就诊,做过哪些检查 (2)做过哪些治疗,效果如何 (二)相关病史 1. 药物过敏史 2. 与该病有关的其他病史,既往类似病史、手术史、疫区旅居史等	1. 条理性一定要强,想好了再动笔,不要勾勾划划,卷面整洁程度对得分也有一定影响 2. 按照答题要点书写,不要落项 3. 围绕主诉询问,要有侧重点,不要把与本病史相关性不大的也都写上,避免画蛇添足
病例分析	试题为一个完整的病史,要求写出诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查和治疗	(一)诊断 1. 诊断完整,主次有序。如梗阻性黄疸待查;胆道肿瘤,胆道结石待除外 2. 一些基本检验正常值要掌握。如三大常规检验、血液生化检验等 3. 一些疾病的基本特征要掌握。如胃炎、胃溃疡有节律性、周期性上腹痛,急性阑尾炎有转移性右下腹痛等 4. 诊断名词要规范,如高血压病Ⅰ期(2级,中危组) (二)诊断依据 1. 一定要用所给的资料,不要自己凭空想象 2. 按一般资料(包括年龄、性别、职业等);症状、体征和各项支持初步诊断的辅助检查以及既往相关病史的顺序列出 3. 一个诊断写完相应依据后,再写另一个诊断及其依据,依次类推 (三)鉴别诊断 1. 要围绕所诊断疾病的部位及特征写出最相关或最易误诊的疾病,包括已能排除和还不能完全排除的病变,一般要3~4种 2. 简要说明需要鉴别的原因和可以初步排除的理由 (四)进一步检查 1. 目的是进一步明确诊断,所以一定要围绕诊断进行。如心脏病可进一步做24h动态心电图、动态监测血清心肌酶等 2. 为了拟订初步治疗方案所需做的检查也要列出。如初步诊断为腹膜炎,可进一步行药物敏感试验等	给出正确的诊断不是很难,但要把鉴别诊断写全还是有一定难度的,所以复习时,全面掌握内外妇儿的知识也是很必要的

	(五)治疗 1. 根据初步诊断及病情制定的各种治疗方案,包括病情监护、药物应用、手术方式及饮食、制动等治疗原则和方法 2. 重点写治疗原则,不必写具体治疗方案,注意要有主次 3. 注意不要忘记支持治疗及一些预防复发、健康教育等项目	
--	--	--

第二考站 包括体格检查 1 和基本操作技能,考试方法为操作和口试。

第一部分 体格检查 1

要熟练掌握每一项的操作步骤,一定要重点关注本书相关内容的重要提示,其中包含许多得分要点。如检查血压的要点(10 分计)①检查血压计(1.5 分),关键在于看血压计是否打开,水银柱是否在“0”点。②肘部位置正确(1.5 分),肘部置于心脏同一水平。③血压计气袖绑扎部位及松紧度正确。(1.5 分),气袖均匀紧贴皮肤缠于上臂,其下缘在肘窝以上 2~3cm,肱动脉表面。④听诊器胸件放置部位正确(1.5 分),胸件置于肱动脉搏动处(不能塞在气袖下)。⑤测量过程流畅,读数正确(3 分),向气袖内充气,边充气边听诊,肱动脉搏动声消失,水银柱再升高 20~30mmHg 后,缓慢放气,双眼观察汞柱,根据听诊和汞柱位置读出血压值。⑥考官可复测一次,了解考生测定血压读数是否正确(1 分)。

第二部分 基本操作技能

该项测试在医学教学模拟人在进行,方法与体格检查类似。要注意不要忘记准备工作,其中戴手套的方法一定要掌握好,因为多数操作都要涉及到。

第三考站 包括体格检查 2(心肺听诊)、辅助检查结果判读(X 线片和心电图)以及医德医风。考试方法是多媒体考试。

此部分内容较多、较杂,短时间内不宜精通。不过由于心电图(执业医师 11 种,助理医师 5 种)和 X 线片(执业医师 12 种,助理医师 10 种)并不多,又都是单项选择题,再加上医德医风部分的 3 分也比较容易得到,故只要经过一定的复习,拿到一定分数问题并不大。

在答题时,不要只考虑不正常情况,因为心电图和 X 线片中都包括正常情况。另外,要注意一些细节,如选完选项后一定要点“确定”按钮,否则不计成绩;又如选完所有的题一定要叫记分员过来给你记分,不要自己点“结束”按钮,自行看分等。

本书所附的光盘为多媒体光盘,为实践技能第三站考试的模拟光盘,盘中共收录了 16 套(执业医师、执业助理医师各 8 套)模拟考题,可配合本书,进行考前模拟练习。本光盘只能在计算机上运行和操作,不能在 VCD 机、DVD 机上观看。

预祝每一位考生考试成功!

编 者

目 录

试卷一:执业医师技能考试全真模拟试卷(1)	(1)
试卷二:执业医师技能考试全真模拟试卷(2)	(6)
试卷三:执业医师技能考试全真模拟试卷(3)	(11)
试卷四:执业医师技能考试全真模拟试卷(4)	(16)
试卷五:执业医师技能考试全真模拟试卷(5)	(21)
试卷六:执业医师技能考试全真模拟试卷(6)	(26)
试卷七:执业医师技能考试全真模拟试卷(7)	(31)
试卷八:执业医师技能考试全真模拟试卷(8)	(36)
试卷九:执业助理医师技能考试全真模拟试卷(1)	(41)
试卷十:执业助理医师技能考试全真模拟试卷(2)	(46)
试卷十一:执业助理医师技能考试全真模拟试卷(3)	(51)
试卷十二:执业助理医师技能考试全真模拟试卷(4)	(56)
试卷十三:执业助理医师技能考试全真模拟试卷(5)	(61)
试卷十四:执业助理医师技能考试全真模拟试卷(6)	(66)
试卷十五:执业助理医师技能考试全真模拟试卷(7)	(71)
试卷十六:执业助理医师技能考试全真模拟试卷(8)	(76)
执业医师技能考试全真模拟试卷(1)参考答案	(81)
执业医师技能考试全真模拟试卷(2)参考答案	(84)
执业医师技能考试全真模拟试卷(3)参考答案	(88)
执业医师技能考试全真模拟试卷(4)参考答案	(92)
执业医师技能考试全真模拟试卷(5)参考答案	(96)
执业医师技能考试全真模拟试卷(6)参考答案	(99)
执业医师技能考试全真模拟试卷(7)参考答案	(102)

执业医师技能考试全真模拟试卷(8)参考答案	(105)
执业助理医师技能考试全真模拟试卷(1)参考答案	(108)
执业助理医师技能考试全真模拟试卷(2)参考答案	(111)
执业助理医师技能考试全真模拟试卷(3)参考答案	(114)
执业助理医师技能考试全真模拟试卷(4)参考答案	(118)
执业助理医师技能考试全真模拟试卷(5)参考答案	(122)
执业助理医师技能考试全真模拟试卷(6)参考答案	(126)
执业助理医师技能考试全真模拟试卷(7)参考答案	(130)
执业助理医师技能考试全真模拟试卷(8)参考答案	(133)

试卷一：

执业医师技能考试全真模拟试卷(1)

第一考站

一、考试内容 测试病史采集(15分)和病例分析(20分)。

二、考试方法 采用笔试的方法,考生随机抽取病史采集和病例分析试题卡各一个。

三、考试时间 (共21分钟)

(一)病史采集 10分钟。

(二)病例分析 11分钟。

四、试题

(一)病史采集

简要病史	女性,43岁,发热伴咽痛2天。
要 求	按照标准住院病历要求,围绕以上简要病史,请将你对患者现病史及相关病史的询问内容写在下面。
答 题 卡	

(二)病例分析

病史摘要	男性,17岁,间断上腹痛2年,再发1天。患者2年前因经常食凉饭致上腹痛,呈胀痛,偶伴恶心、嗝气。自服“胃药”好转。此后于秋冬、冬春交季时可有上述症状出现,空腹时可减轻。1天前因饮食不当再次出现上述症状。查体:心肺无异常,腹软,剑下压痛(+),无反跳痛,肝脾肋下未触及。辅助检查:血常规:血红蛋白136g/L,白细胞 $5.6 \times 10^9/L$,血小板 $210 \times 10^9/L$ 。B超示肝胆胰脾肾未见异常。
要 求	根据病史摘要,进行病例分析,并将诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查及治疗原则写在下面。
答 题 卡	

第二考站

一、考试内容 测试基本操作技能(20分)、体格检查1(18分)。

二、考试方法 采用医疗设备、医学教学模拟人及标准体检者或考生相互之间进行。考生随机抽取基本操作技能、体格检查1各1个。

三、考试时间 (共21分钟)

(一)基本操作技能 11 分钟。

(二)体格检查 1 10 分钟。

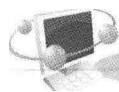
四、试题

(一)基本操作技能

测试内容	患者,女性,39岁,拟行甲状腺次全切除术,请你做手术区消毒,然后穿手术衣、戴无菌手套。
要求	根据基本技能操作常规,现场进行实际操作。
现场考试	

(二)体格检查 1

测试内容	胸部视诊(视诊内容与方法及胸部体表标志)
要求	在医学教学模拟人上进行实际操作,并回答2个相关问题: 1. 什么是端坐呼吸? 2. 正常呼吸频率是多少?呼吸频率增快考虑什么问题?
现场考试	



第三考站

一、考试内容 测试体格检查 2(包括心脏听诊和肺部听诊,各 5 分)、辅助检查结果(包括心电图和 X 线片大、小项目各 1 个,大项目各 4 分,小项目各 3 分)和医德医风(3 分)。

二、考试方法 采用多媒体计算机测试。考生随机抽取每个项目各 1 个。

三、考试时间 (共 18 分钟)

四、试题

根据简要临床资料及相关辅助检查,选择最确切的一个答案。

1. 患者,男性,18岁,发热、咳嗽半天,体温 38.7℃,两肺听诊有何异常? (肺部听诊声音材料见所附光盘)	
☐	A. 左上肺可闻及支气管肺泡呼吸音
☐	B. 两肺听诊无异常
☐	C. 右下肺可闻及支气管呼吸音
☐	D. 左下肺可闻及支气管肺泡呼吸音
2. 男性,26岁,低热伴右侧胸痛一周,胸骨左缘第二肋间听诊有何异常? (心脏听诊区域见所附光盘标注)	
☐	A. 可闻及连续性机器样杂音
☐	B. 可闻及舒张中期隆隆样杂音
☐	C. 可闻及舒张晚期隆隆样杂音
☐	D. 未闻及病理性杂音

3. 患者,女性,58岁,胸闷、咳嗽7天。1年前曾确诊为原发性肝癌,行手术治疗,本次发病无诱因,咳嗽性质为刺激性干咳。胸部X线检查示肺占位性病变(转移性肿瘤可能性大)。腹部X线片如图1-1,请做出诊断。

- ☐ A. 正常腹平片
- ☐ B. 机械性肠梗阻
- ☐ C. 麻痹性肠梗阻
- ☐ D. 转移性结肠癌

4. 患者,男,31岁,胸闷、气短2天。胸部X线片如图1-2,请做出诊断。

- ☐ A. 左侧气胸
- ☐ B. 左侧大叶性肺炎
- ☐ C. 左侧肺癌
- ☐ D. 左侧胸腔积液

5. 下面的心电图(图1-3)可诊断为:

- ☐ A. 心室颤动
- ☐ B. 心肌梗死
- ☐ C. 心房颤动
- ☐ D. 心房扑动

6. 下面的心电图(图1-4)可诊断为:

- ☐ A. 室性心动过缓
- ☐ B. 窦性心动过缓
- ☐ C. 一度房室传导阻滞
- ☐ D. 二度房室传导阻滞

7. 如果你是录像中的医生,你该如何去做?(医德医风录像材料见所附光盘)

- ☐ A. 目前医生收入低,以回扣增加收入可以理解
- ☐ B. 医生收回扣既增加了个人收入,又为医院创收,一举两得
- ☐ C. 医生应从实际病情出发,不能乱用药,不应收回扣
- ☐ D. 多开药,收回扣,是现在的市场经济特点

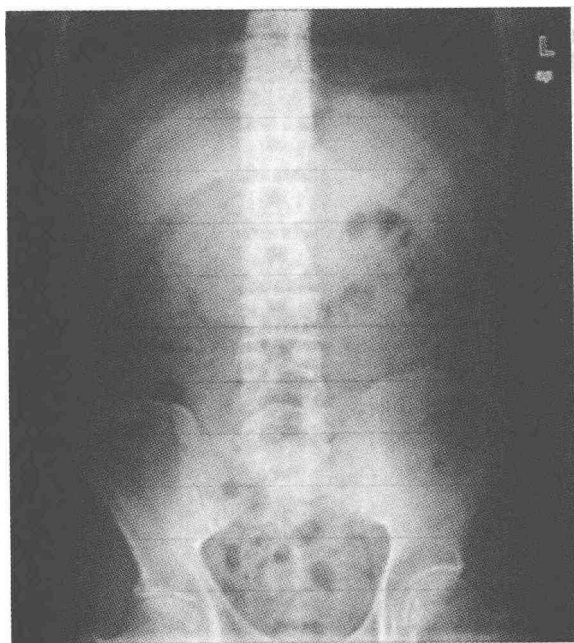


图 1-1

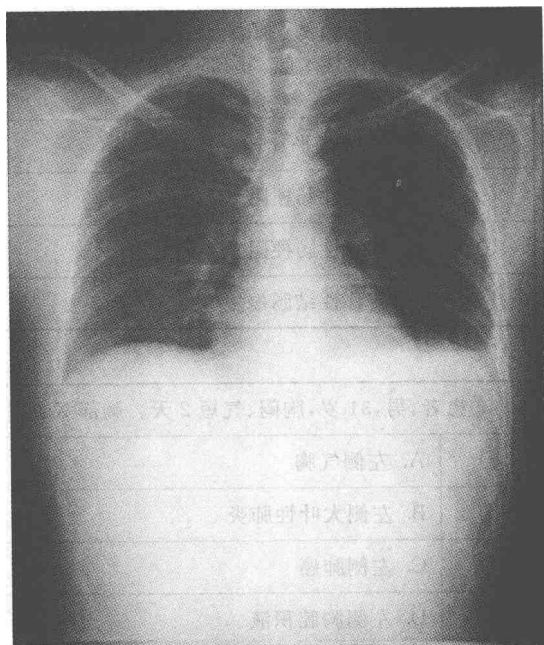


图 1-2

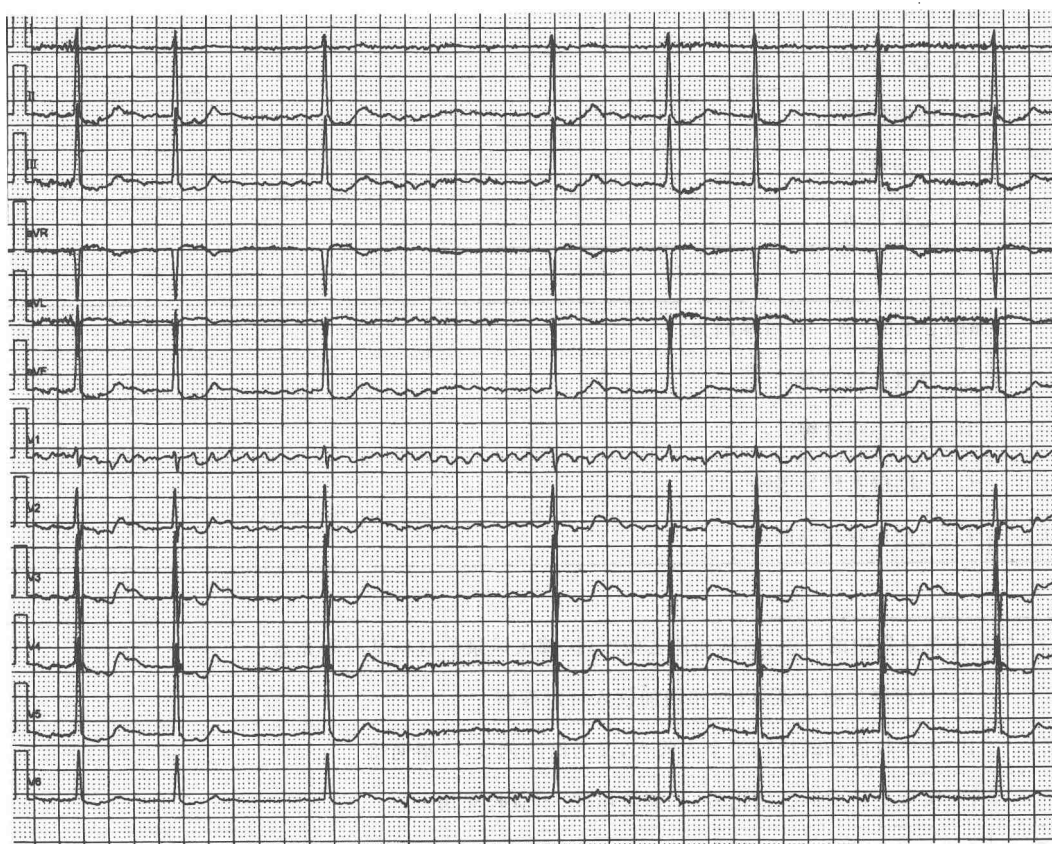


图 1-3

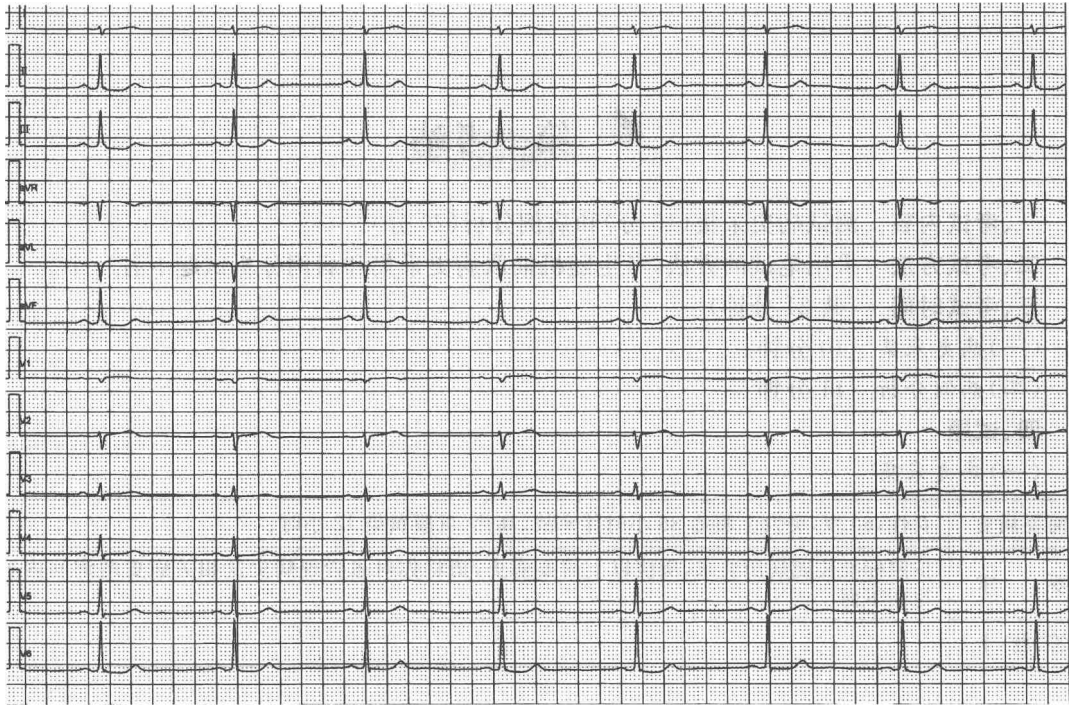


图 1-4

试 卷 二：

执业医师技能考试全真模拟试卷(2)



第一考站

一、考试内容 测试病史采集(15分)和病例分析(20分)。

二、考试方法 采用笔试的方法,考生随机抽取病史采集和病例分析试题卡各一个。

三、考试时间 (共 21 分钟)

(一)病史采集 10 分钟。

(二)病例分析 11 分钟。

四、试题

(一)病史采集

简要病史	女性,60岁,突发上腹痛36小时伴寒战、高热、巩膜黄染12小时。
要 求	按照标准住院病历要求,围绕以上简要病史,请将你对患者现病史及相关病史的询问内容写在下面。
答 题 卡	

(二)病例分析

病史摘要	患者,女性,49岁。因咳嗽、咳痰1年,咯血2个月入院。患者1年前受凉后开始咳嗽,咳少量白痰,经抗感染治疗后,咳痰减少,仍咳嗽,无发热。2个月前开始痰中带血,色鲜红,无胸痛及盗汗。在外院抗感染治疗效果不佳。既往无特殊病史。无吸烟史。查体:体温36.1℃,脉搏68/min,呼吸18/min,血压110/70mmHg,神清,体略胖,浅表淋巴结无肿大,头颅五官正常,颈软,气管居中。双肺呼吸音清,无干湿性啰音。心率68/min,律齐,无杂音。腹软,无压痛,肝脾未及。脊柱四肢正常,双下肢无水肿。生理反射存在,病理反射未引出。辅助检查:血常规示白细胞 $6.8 \times 10^9/L$,中性0.6,血红蛋白100g/L,血小板 $221 \times 10^9/L$,胸部X线片见右肺上野一大小为5cm×4cm类圆形占位性病变。
要 求	根据病史摘要,进行病例分析,并将诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查及治疗原则写在下面。
答 题 卡	



第二考站

一、考试内容 测试基本操作技能(20分)、体格检查1(18分)。

二、考试方法 采用医疗设备、医学教学模拟人及标准体检者或考生相互之间进行。考生

随机抽取基本操作技能、体格检查 1 各 1 个。

三、考试时间 (共 21 分钟)

(一)基本操作技能 11 分钟。

(二)体格检查 1 10 分钟。

四、试题

(一)基本操作技能

测试内容	患者,男性,75岁,头痛、头晕3天,拟行腰椎穿刺术,请你操作。
要 求	根据基本技能操作常规,在医学教学模拟人上进行实际操作。
现场考试	

(二)体格检查 1

测试内容	肝脾触诊及测量方法。
要 求	在医学教学模拟人上进行实际操作,并回答2个相关问题。 1. 触及肝脏时应注意什么? 2. 脾脏肿大有何临床意义?
相关提问	



第三考站

一、考试内容 测试体格检查 2(包括心脏听诊和肺部听诊,各 5 分)、辅助检查结果(包括心电图和 X 线片大、小项目各 1 个,大项目各 4 分,小项目各 3 分)和医德医风(3 分)。

二、考试方法 采用多媒体计算机测试。考生随机抽取每个项目各 1 个。

三、考试时间 (共 18 分钟)

四、试题 根据简要临床资料及相关辅助检查,选择最确切的一个答案。

1. 患者,女性,23岁,发热、咳嗽3天,体温 38.3℃,咳嗽较剧,有少量黏液脓痰。肺部听诊有何异常发现?(肺部听诊声音材料见所附光盘)	
☐	A. 两肺听诊正常
☐	B. 左肺可闻及支气管肺泡呼吸音
☐	C. 左肺可闻及支气管呼吸音
☐	D. 两肺散在干、湿性啰音

2. 男性,67岁,心慌、乏力3个月,心尖部听诊有何异常?(心脏听诊声音材料见所附光盘)	
☐	A. 收缩期吹风样杂音
☐	B. 舒张期吹风样杂音
☐	C. 收缩期隆隆样杂音
☐	D. 舒张期隆隆样杂音

3. 患者,女性,81岁,咳嗽、咳痰3个月,加重伴下肢水肿1周。胸部X线片如图2-1,请做出诊断。

- ☐ A. 正常心脏
- ☐ B. 主动脉型心脏
- ☐ C. 二尖瓣型心脏
- ☐ D. 普大型心脏

4. 患者,男性,24岁,胸痛3天,胸部X线片如图2-2,请做出诊断。

- ☐ A. 正常胸片
- ☐ B. 双侧气胸
- ☐ C. 肺炎
- ☐ D. 肺结核

5. 下面的心电图(图2-3)诊断为:

- ☐ A. 正常心电图
- ☐ B. 左室肥厚
- ☐ C. 右室肥厚
- ☐ D. 心肌缺血

6. 下面的心电图(图2-4)可诊断为:

- ☐ A. 正常心电图
- ☐ B. 左室肥厚
- ☐ C. 右室肥厚
- ☐ D. 心肌缺血

7. 如果你是录像中的医生,你该如何去做?(医德医风录像材料见所附光盘)

- ☐ A. 借机开大处方,增加医院收入
- ☐ B. 尽可能多的安排CT、MRI等检查项目
- ☐ C. 对病人以往诊治过程不做过多评议
- ☐ D. 不拒绝“红包”