

著名培训专家结晶多年应考经验
实践技能考试三站考试全真模拟

2017

国家医师资格考试

实践技能考试实战模考密卷丛书

押题
背诵版

中医执业医师实践技能考试 实战模考密卷

主 编 徐 雅 李卫红



紧贴最新大纲
真题 + 仿真题

直击高频考点
犹如亲临考场

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

国家医师资格考试实践技能考试实战模考密卷丛书

中医执业医师实践技能考试 实战模考密卷

(具有规定学历和师承及确有专长)

主 编 徐 雅 李卫红

副主编 杜庆红 禄 颖 高惠娟

编 委 (以姓氏笔画为序)

田 甜 刘兵兵 刘政申

关梓桐 汤轶波 许筱颖

李 悦 张 凡 陈子杰

胡艳红 韩 琳 穆 岩

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医执业医师实践技能考试实战模考密卷/徐雅, 李卫红主编.

—北京: 中国中医药出版社, 2017. 1

(国家医师资格考试实践技能考试实战模考密卷丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 3811 - 3

I. ①中… II. ①徐… ②李… III. ①中医师 - 资格考试 - 习题集 IV. ①R2 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 275790 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

廊坊市晶艺印务有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 787 × 1092 1/16 印张 14 字数 332 千字

2017 年 1 月第 1 版 2017 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 3811 - 3

定价 59.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

编写说明

医师实践技能考试作为国家执业医师资格考试的首场考试，直接决定考生能否参加之后的医学综合笔试，因此历来被广大考生所重视。而医师实践技能考试三站如何设置、每一站具体考查什么内容，在历年考试大纲中均没有明确规定。因此，为了帮助全国考生更好地了解医师实践技能考试的考试形式、考试内容、考试重点、答题技巧和评分标准等，使考生能够在准备实践技能考试的时候有的放矢，事半功倍，中国中医药出版社特组织在国家执业医师考试培训一线的著名专家编写了本书。

本书严格按照国家中医药管理局中医师资格认证中心、中医类别医师资格考试专家委员会 2016 年最新颁布的《中医执业医师资格实践技能考试大纲（2016 年版）》和《国家医师资格考试实践技能考试指导 [中医执业医师（具有规定学历）]》进行编写。我们在对 2010 年至 2016 年全国各地实践技能考试真题的大数据分析的基础上，针对考试的广度和深度，总结出近七年考试涉及的高频考点，编写了一定数量的模拟题，涵盖考试热点和难点，体现考试形式和特点。

全书分两部分，第一部分是应试技巧，主要为读者讲解实践技能考试的形式，分析实践技能考试三站的内容和特点，以及每一站的具体要求和评分标准，以便读者更全面地了解实践技能考试，更好地适应考试，更有目的地准备考试。第二部分是模拟试题，完全模拟实践技能考试中三站的内容和出题形式，每一站分别设计了 60 号模拟题，这些考试题均是基于对历年考试真题大数据分析的基础上，从高频考点中抽取的，并且每一题后面由权威专家给出答案解析，供广大考生应试使用。本书的特别之处在于，重点突出了 2016 年实践技能考试各站的最新变化。如第一站病案分析由往年的一个病案分析改为两个病案分析，并且在答题要求中免去了主诉、现病史、体格检查等一系列内容的作答；第二站和第三站的部分项目的分值进行了调整。

本书内容翔实，紧贴最新考试大纲，权威性强，适合参加国家执业医师资格考试的考生练习备考使用。

编者

2017 年 1 月

目 录

第一部分	应试技巧	1
第一站	病案分析	3
第二站	操作技能	5
第三站	临床答辩	7
第二部分	模拟试题	9
第一站	病案分析	11
第二站	操作技能	92
第三站	临床答辩	157

第一部分 应试技巧



第一站 病案分析

一、考试形式和分值分布

中医实践技能考试的第一站在 2016 年进行了大的调整,由以往的辨证论治改为病案分析。该站仍然沿用以往的形式,设置 60 号题。但是每号题中由历年一个病案改为现在的两个病案,其中一个属于内科病案,另一个则从外科、妇科、儿科病案中选取。考试形式是给出一个病案(例)资料,要求考生根据题目提供的临床资料,按照答题卡上的要求,以笔答形式完成中医疾病诊断、中医证候诊断、中医辨病辨证依据(含病因病机分析)、中医类证鉴别、中医治法、方剂名称、药物组成、剂量以及煎服方法的书写。第一站所占分值是 40 分,每个病案分析 20 分,考试时间是 60 分钟。第一站各个项目及评分细则标准见下表。

第一站考试项目及评分标准

考试项目	评分标准	
	具有规定学历	师承或确有专长
中医疾病诊断	3	3
中医证候诊断	3	3
中医辨病辨证依据(含病因病机分析)	4	4
中医类证鉴别	3	3
中医治法	2	2
方剂名称	2	2
药物组成、剂量及煎服法	3	3
合计	20	20
题量及合计	2 题,总计 40 分	2 题,总计 40 分

二、试题举例

××号题

【病案(例)摘要 1】

闫某,男,46 岁,干部。2015 年 7 月 20 日初诊。

患者大便稀溏 1 年余,病情时轻时重,每因抑郁恼怒而加重。现症:泄泻,腹部攻窜作痛,大便溏泻,每日 3 次,伴见体倦乏力,胸胁胀闷,嗳气食少,脘腹胀痛,舌淡红,苔薄白,脉弦。

【答题要求】

1. 根据上述摘要,在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别:请与痢疾鉴别。

【病案(例)摘要 2】

苏某,男,45 岁,工人,5 月 18 日初诊。

患者双手遇热或肥皂水洗后皮肤剧痒难忍发作3年,伴有口干不欲饮,腹胀。查体:皮损色暗,粗糙肥厚,对称分布,舌淡,苔白,脉弦细。

【答题要求】

1. 根据上述摘要,在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别:请与牛皮癣鉴别。

考试时间:60分钟。

【答案解析1】

中医疾病诊断:泄泻;中医证候诊断:肝气乘脾证。

中医辨病辨证依据(含病因病机分析):

患者以大便稀溏为主症,故诊断为泄泻。大便稀溏,病情时轻时重,每因抑郁恼怒而加重,腹部攻窜作痛,大便溏泻,每日3次,伴见体倦乏力,胸胁胀闷,暖气食少,脘腹胀痛,舌淡红,苔薄白,脉弦,证属肝气乘脾证。

肝气不疏,横逆犯脾,脾失健运,清浊混杂而下,则发生泄泻。

中医类证鉴别:需与痢疾鉴别。

两者均为大便次数增多、粪质稀薄的病证。泄泻以大便次数增加,粪质稀溏,甚则如水样,或完谷不化为主症,大便不带脓血,也无里急后重,或无腹痛;而痢疾以腹痛、里急后重、便下赤白脓血为特征。

中医治法:抑肝扶脾。

方剂:痛泻要方加減。

药物组成、剂量及煎服方法:

白芍15g,白术15g,陈皮12g,防风12g,党参15g,茯苓15g,扁豆15g,鸡内金12g。

五剂,水煎服,日一剂,早晚分服。

【答案解析2】

中医疾病诊断:湿疮;中医证候诊断:血虚风燥证。

中医辨病辨证依据(含病因病机分析):

患者双手遇热或肥皂水烫洗后则皮肤剧痒难忍,反复发作3年为主症,故中医诊断为湿疮。伴有口干不欲饮,纳差,腹胀。皮损色暗,粗糙肥厚,对称分布。舌淡,苔白,脉弦细。故辨证为血虚风燥证。

病久耗伤阴血,血虚风燥,乃致肌肤甲错。

中医类证鉴别:请与牛皮癣鉴别。

牛皮癣好发于颈侧、肘、尾骶部,常不对称,有典型的苔藓样变。皮损倾向干燥,无多形性损害。

中医治法:养血润肤,祛风止痒。

方剂:当归饮子或四物消风饮加丹参、鸡血藤、乌梢蛇。

药物组成、剂量及煎服法:

当归20g,白芍12g,川芎9g,生地黄15g,白蒺藜12g,防风15g,荆芥穗15g,何首乌12g,白鲜皮12g,黄芪20g,蝉蜕12g,丹参20g,鸡血藤15g,乌梢蛇9g。

五剂,水煎服,日一剂,早晚分服。

第二站 操作技能

一、考试形式和分值分布

第二站是临床基本技能操作的考试，本站一般每年出 60 号考题，要求考生从中抽取一号考题，采取的是边操作边口述的形式或考生互查的方式进行。考试时间为 15 分钟。中医类别考生（包括具有规定学历和师承及确有专长人员）本站所占分值是 30 分。而每一号考题又分别包括不同的 4 个问题，分别是：中医操作 2 题，体格检查 1 题，西医操作 1 题。具体的考试项目及评分标准见下表。

第二站考试项目及评分标准

考试内容	考试分数	考试方法	考试时间
中医操作	10	实际操作	15 分钟
中医操作	10		
体格检查	5		
西医操作	5		

二、试题举例

××号题

【题干】

1. 定喘、外关、足三里定位
2. 诊脉选指布指
3. 霍夫曼征
4. 口对口人工呼吸

【答题要求】根据你所抽题号的要求，边操作边口述，时间 15 分钟。

【答案解析】

1. 定喘、外关、足三里定位

定喘：位于背部，横平第 7 颈椎棘突下，后正中线旁开 0.5 寸。

外关：位于前臂后区，腕背侧远端横纹上 2 寸，尺骨与桡骨间隙中点。

足三里：在小腿前外侧，当犊鼻下 3 寸，胫骨前嵴外一横指处。

2. 诊脉的选指和布指

选指：医者在诊脉时用左手诊病人的右手，用右手诊病人的左手，三指指端平齐，手指略呈弓形倾斜，与受诊者体表约呈 45°角为宜，这样的角度可以使指目紧贴于脉搏搏动处以便于诊脉。布指：医生下指时，先以中指按在桡骨茎突内侧动脉处，称为中指定关，

然后用食指按在关前定寸，用无名指按在关后定尺，布指疏密适当。

3. 霍夫曼征

使病人腕部稍微背伸，手指微屈曲，检查者以右手食指及中指轻夹病人中指远侧指间关节，以拇指向下弹按其中指指甲，拇指屈曲内收，其他手指屈曲者为阳性反应。阳性代表锥体束损伤。

4. 口对口人工呼吸

(1) 施救者一只手的拇指和食指捏住患者鼻翼，用小鱼际肌按患者前额，另一只手固定患者下颌，开启口腔。

(2) 施救者双唇严密包住患者口唇，平静状态下吹气，吹气时观察胸廓是否隆起，吹气时间每次不少于1s，每次送气量500~600mL，以胸廓抬起为有效。

(3) 吹气完毕，松开患者口鼻，使患者的肺和胸廓自然回缩，将气体排出，重复吹气一次，与心脏按压交替进行，吹气按压比为2:30。

姓名	性别	年龄	职业	科室	床号

第三站 临床答辩

一、考试形式和分值分布

第三站是临床答辩，本站一般每年出 60 号考题，要求考生从中抽取一号考题，采取的是现场答辩的方式进行。中医类别考生（包括具有规定学历和师承及确有专长人员）本站所占分值是 30 分。时间是 15 分钟。而每一号考题中根据考生类别不同，又分别包括不同的 4 个问题，具体内容为：

中医考生（具有规定学历）：

- 1. 中医问诊（病史采集）。
- 2. 中医答辩。
- 3. 双重诊断。
- 4. 临床判读。

中医考生（师承或确有专长）：

- 1. 中医问诊（病史采集）。
- 2. 中医答辩。
- 3. 中医答辩。
- 4. 临床判读。

考试项目及评分标准见下表。

第三站考试项目及评分标准

具有规定学历人员（中医执业）				师承或确有专长人员（中医执业）			
考试内容	考试分数	考试方法	考试时间	考试内容	考试分数	考试方法	考试时间
中医问诊	10	现场口试	15 分钟	中医问诊	10	现场口试	15 分钟
中医答辩	5			中医答辩	10		
双重诊断	10			中医答辩	5		
临床判读	5			临床判读	5		

二、试题举例

× × 号题

【题干】

- 1. 男，56 岁，多饮、多尿、消瘦 1 年。请围绕以上病例问诊
- 2. 试述足三里、腰阳关的主治病症
- 3. 患者咳嗽，咳少量黏痰，带有血丝，胸部隐隐作痛，口干咽燥，皮肤干燥，舌边

红，脉细数。查体：T 37.6℃，P 85 次/分钟，R 18 次/分钟，BP 120/80mmHg。实验室检查白细胞 $5.9 \times 10^9/L$ ，痰涂片染色见抗酸杆菌（+），X 片显示右上肺见一低密度影，边缘模糊不清。请给出中西医诊断

4. 请说出溃疡性结肠炎的并发症

【答题要求】根据你抽取题号的要求，进行口头答辩，时间 15 分钟。

【答案解析】

1. 病史采集

(1) 现病史

①主症的时间，程度：每次喝多少水？每天小便几次？尤其是夜间。每天小便量是多少？体重下降多少？是否跟劳累、受寒、肥胖不运动、情绪波动等有关？

②伴随症状：多食否？心悸否？乏力否？失眠否？大小便正常否？出虚汗否？是否伴有发热？

③诊疗经过：是否进行过空腹血糖或 OGTT 实验？确诊糖尿病否？口服降糖药否？注射胰岛素否？平时查血糖否？控制效果如何？

(2) 其他病史：既往史、个人史、家族史、过敏史有无异常？家族中是否有糖尿病患者？

2. 试述足三里、腰阳关的主治病症

足三里的主治病症：①胃痛、呕吐、噎膈、腹胀、腹泻、痢疾、便秘等胃肠病证；②下肢痿痹；③心悸、眩晕、癫狂等神志病；④乳痈、肠痈等外科疾患；⑤虚劳诸证，为强壮保健要穴。

腰阳关的主治病症：①腰骶疼痛，下肢痿痹；②月经不调、赤白带下等妇科病证；③遗精、阳痿等男科病证。

3. 双重诊断

中医诊断：肺癆（肺阴虚证）。

西医诊断：肺结核。

4. 溃疡性结肠炎的并发症

①急性结肠扩张；②溃疡穿孔；③并发大出血；④肛周疾病：常见有肛裂、肛周脓肿、肛痿、痔疮等；⑤结肠癌；⑥结肠假息肉形成；⑦结肠狭窄与肠梗阻。

第二部分 模拟试题



第一站 病案分析

001 号题

【病案(例)摘要1】

张某,男,46岁,农民。2016年1月7日就诊。

患者于3天前因天气变化受凉后出现恶寒发热,无汗,头痛,肢节酸疼,鼻塞声重,鼻痒喷嚏,时流清涕,咽痒,咽痛,咳嗽,痰吐稀薄色白,渴喜热饮。遂来就诊。舌苔薄白而润,脉浮紧。

【答题要求】

1. 根据上述摘要,在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别:请与时行感冒鉴别。

【病案(例)摘要2】

沈某,男,25岁,学生。2015年8月19日初诊。

患者昨日晨起出现上腹部疼痛,6小时后出现右下腹痛,呈持续性进行性加剧,伴恶心欲吐,纳差,二便正常,无发热。查体:右下腹麦氏点压痛,反跳痛及肌紧张。舌苔白腻,脉弦紧。血常规:白细胞 $11 \times 10^9/L$,中性粒细胞 0.81,尿常规正常。

【答题要求】

1. 根据上述摘要,在答题卡上完成书面分析。
2. 中医类证鉴别:请与胃、十二指肠溃疡穿孔鉴别。

时间:60分钟。

【答案解析1】

中医疾病诊断:感冒;中医证候诊断:风寒束表证。

中医辨病辨证依据(含病因病机分析):

患者因气候变凉诱发,出现恶寒发热,无汗,鼻塞、流涕、喷嚏、咽痒、咽痛,中医辨病为感冒。无汗,头痛,肢节酸疼,鼻塞声重,鼻痒喷嚏,时流清涕,咽痒,痰吐稀薄色白,渴喜热饮,舌苔薄白而润,脉浮紧为风寒束表证。

外出受凉,感受寒邪,风寒外束,卫阳被郁,腠理闭塞,肺气不宣。病位在卫表肺系,病性属表属实。

中医类证鉴别:需与时行感冒鉴别。

时行感冒病情较重,发病急,全身症状显著,可以发生传变,化热入里,继发或合并他病,具有广泛的传染性、流行性。而普通感冒病情较轻,全身症状不重,少有传变,在气候变化时发病率可以升高,但无明显流行特点。

中医治法:辛温解表。

方剂:荆防达表汤或荆防败毒散加减。

药物组成、剂量及煎服法：

荆芥 15g，防风 12g，羌活 9g，柴胡 9g，前胡 12g，川芎 9g，枳壳 9g，茯苓 12g，桔梗 6g，甘草 6g。

三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

【答案解析 2】

中医疾病诊断：肠痈；**中医证候诊断：**瘀滞证。

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：

患者以转移性右下腹痛，持续性加重，查体右下腹麦氏点压痛，反跳痛及肌紧张为主症，且白细胞 $11 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.81，故诊断为肠痈；转移性右下腹痛，呈持续性，进行性加剧，伴恶心欲吐，纳差，舌苔白腻，脉弦紧，证属病变初期瘀滞证。

肠道传化失司，糟粕停滞，气滞血瘀，瘀久化热，热胜肉腐而成痈肿。

中医类证鉴别：需与胃、十二指肠穿孔鉴别。

胃、十二指肠穿孔后溢液可沿升结肠旁沟流至右下腹部，很似急性阑尾炎的转移性腹痛。该病病人既往多有溃疡病史，突发上腹剧痛，迅速蔓延至全腹，除右下腹压痛外，上腹仍具疼痛和压痛，腹肌板状强直，肠鸣音消失，可出现休克，多有肝浊音界消失。X线透视或摄片多有腹腔游离气体，不难鉴别。如诊断有困难，可行诊断性腹腔穿刺检查。

中医治法：行气活血，通腑泄热。

方剂：大黄牡丹汤合红藤煎剂加减。

药物组成、剂量及煎服方法：

大黄 9g（后下），芒硝 12g（冲服），桃仁 15g，牡丹皮 20g，冬瓜仁 12g，红藤 12g，延胡索 15g，乳香 15g，没药 15g。

五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。

002 号题

【病案（例）摘要 1】

李某，女，20岁，学生。2015年12月17日就诊。

患者于两天前外出受凉后出现恶寒发热，鼻塞流涕，咳嗽，咽痒，咽痛，服用感冒药后，怕冷症状稍减，身热，少汗，头昏，心烦，口干，干咳少痰。遂来就诊。舌红少苔，脉细数。

【答题要求】

1. 根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析。

2. 中医类证鉴别：请与风温初起鉴别。

【病案（例）摘要 2】

张某，女，35岁，已婚，教师。2015年9月2日就诊。

患者乳房肿块伴疼痛半年，乳房肿块月经前加重，经后缓减，伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡。查体：双侧乳房外上象限触及片块表面光滑，活动度好的肿块，有压痛，舌淡，苔白，脉沉细。