

2017



国家医师资格考试
推荐辅导用书

临床执业(助理)医师 实践技能通关宝典

要考过，找“科学”！

随书赠送

网络视频课程

临床执业(助理)医师实践技能



视频课程授权码

使用方法(请严格按照以下顺序操作):

1. 扫描二维码,填写注册信息及课程授权码,领取课程;
2. 下载并登录阿虎医学APP;
3. 进入“阿虎医考”,点击右上角“我的课程”图标,观看课程学习。

网站技术支持电话: 010-85865619 010-65566241

手机扫一扫 下载阿虎医学APP



科学出版社



科学出版社

临床执业(助理)医师实践技能通关宝典

编 写 医师资格考试试题研究专家组

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁 雷	丁丝露	于运勇	马 贞	马 超
王 丹	王 芑	王 巍	王长江	王加璐
王松军	王晓光	方 艳	石俊杰	叶康杰
朱思霖	刘 宁	刘 斌	刘 颖	刘梦玉
孙慧慧	苏翠丹	李 娜	李岩冰	李香凤
李语玲	杨 婧	肖 然	吴春虎	张 琳
张 毅	张云杰	张玉龙	张冬梅	张雪娟
陈 巧	金 瑾	金海龙	周 宇	周 莹
赵希平	南少奎	柯明辉	侯峰岩	姜小梅
姜明宇	费 威	贺 星	袁晓珍	夏文丽
徐慧薇	黄丽臻	龚 盟	康 宁	满高华
谭 强	翟 亮	樊华俊	潘科聪	

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是临床执业（助理）医师实践技能操作考试的指导用书。依据临床执业（助理）医师最新考试大纲的要求，模仿真实技能考试的框架编排，重点介绍了实践技能三站考试的内容、方法、评分标准、注意问题，并赠网上视频操作课程。本书内容实用，重点突出，条理清晰。所选例题呈现给考生最大化的考试场景还原度，是临床执业（助理）医师实践技能考试的重要辅导教材。

图书在版编目（CIP）数据

临床执业（助理）医师实践技能通关宝典 / 医师资格考试试题研究专家组编写. —北京：科学出版社，2017.4

国家医师资格考试推荐辅导用书

ISBN 978-7-03-052593-2

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2017）第 069573 号

责任编辑：李玉梅 纳 琨 / 责任校对：张小霞

责任印制：赵 博 / 封面设计：吴朝洪

版权所有，违者必究，未经本社许可，数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码：100717

<http://www.sciencep.com>

天津新科印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2017 年 4 月第 一 版 开本：787×1092 1/16

2017 年 4 月第一次印刷 印张：15 1/4

字数：363 000

定价：59.00 元

（如有印装质量问题，我社负责调换）



前 言

国家医师资格考试是根据《中华人民共和国执业医师法》对申请医师资格者是否具备从事医师工作所必需的专业知识与技能而设置的行业准入考试。考试分为实践技能考试和综合笔试两部分，前者考试合格是参与后者的必备条件。2017 年全国实践技能考试时间为 6 月份，医学综合笔试在 8 月份。本年在天津市、海南省和云南省开展医师资格考试临床执业医师、临床执业助理医师医学综合笔试“一年两试”试点。在上述考区通过实践技能考试但未通过第一次医学综合笔试的考生可报名参加第二次医学综合笔试（第一次考试有违纪行为的考生不得参加）。不论是“一年一试”或是“一年两试”，两项考试成绩均达到标准者，方可取得国家执业医师资格考试证书。因此，实践技能考试对每位考生至关重要。

现就考生关心的教材使用及实践技能考试的相关问题，做出必要说明。

1. 本教材的突出亮点 本书依据最新版的《临床执业医师资格考试大纲》《临床执业助理医师资格考试大纲》精心编写。重点突出，条理清晰，编写内容模拟真实的实践技能考试的框架，所选题题接近真实情景，为考生呈现最大化的考试场景还原度。相比于同类辅导用书，本教材内容更加凝练，旨在帮助考生轻松应考。

2. 如何利用本教材 本书例题依据临床执业（助理）医师考试大纲的要求，由“医师资格考试试题研究专家组”精心甄选。考生应力争全面掌握教材内容，并配合相应的视频讲解，以提高自身综合分析能力，熟练各项技能操作。只要大家深入教材，勤于练习，严格遵守操作规范，一次通过技能考试并非难事。对于基层考生，因复习条件有限，更应对备考多加用心，定期抽出时间进行考试复习，做到有备无患才是最佳策略。

3. 通过实践技能考试的重要性及考试难度 实践技能考试每年只考 1 次，只有通过实践技能考试者才有资格进入综合笔试的考试。两项考试均达到标准后，方可取得国家执业医师资格考试证书。实践技能考试的内容通常与临床工作密切相关，平时只要稍加用心，认真练习，通过技能考试基本没有太大难度。根据以往考试总结，技能操作总体通过率基本在 70% 左右。

4. 技能考试的内容 临床医学专业类的技能考试内容包括病史采集、病例分析、体格检查、基本技能操作、辅助检查以及医德医风等项目。实践技能考试主要是考查考生的综合分析能力和动手操作能力。考试内容已在“医师资格考试大纲”中发布。

5. 考试流程 实践技能考试采取“三站”模式：第一站为笔试，第二站为操作，第三站为多媒体机考。考生进入考场后，首先随机抽取考题组（包含 12 个考核项目），技能操作必须符合“医师资格考试大纲”中的规范要求才能得分。

6. 考试分值和时间 实践技能考试的满分为 100 分，考试总时间为 65 分钟。

（1）第一站——分值：37 分；时间：26 分钟。

①病史采集：15 分，时间 11 分钟。

②病例分析：22 分，时间 15 分钟。

（2）第二站——分值：40 分，时间：24 分钟。

①体格检查：20 分，时间 13 分钟。

②基本操作：20 分，时间 11 分钟。

(3) 第三站——分值：23 分，时间：15 分钟。

①心肺听诊：8 分，医德医风：2 分。

②心电图诊断：7 分，影像学诊断（X 线、CT、B 型超声）：6 分。

值得注意的是，体格检查需要考生根据试题要求在“体检模特”的身体上做体格检查演示，或是两位考生互相进行体格检查。例如，甲给乙检查，乙给甲检查。在体格检查开始前应告知被检查者（包括模具）注意事项和体格检查的操作项目。考生在整个体格检查和操作过程中要体现关爱患者的意识和良好的医德医风。

关于本教材及相关考试内容，考生已经有了初步的了解。虽然考试的通过率相对较高，但亦应认真对待，切不可疏忽大意。最后，希望大家调整好心态，在本教材的辅助下和充分备考的基础上从容应考，早日跨入国家执业医师的行列。祝大家考试顺利！

编 者

2017 年 3 月

目 录

第一站 病史采集、病例分析	1
第一部分 病史采集	1
一、发热	1
二、皮肤黏膜出血（助理医师不考）	3
三、疼痛	3
四、咳嗽与咳痰	10
五、咯血	11
六、呼吸困难	12
七、心悸	14
八、水肿	15
九、恶心与呕吐	16
十、呕血与便血	18
十一、腹泻与便秘（助理医师不考便秘）	20
十二、黄疸	21
十三、消瘦	22
十四、无尿、少尿与多尿	23
十五、尿频、尿急与尿痛	24
十六、血尿	25
十七、抽搐与惊厥	26
十八、眩晕（助理医师不考）	27
十九、意识障碍	27
第二部分 病例分析	29
一、呼吸系统	29
二、心血管系统	40
三、消化系统	52
四、泌尿系统	75
五、女性生殖系统	82
六、血液系统	88

七、内分泌系统	97
八、神经系统	101
九、运动系统	108
十、风湿性疾病	111
十一、儿科疾病	115
十二、传染病	123
十三、其他	128

第二站 体格检查、基本技能操作.....134

第一部分 体格检查.....134

一、一般检查	134
二、头颈部检查	137
三、胸部检查	139
四、腹部检查	142
五、脊柱、四肢及肛门检查.....	145
六、神经系统	148

第二部分 基本技能操作.....149

一、手术区消毒、铺巾.....	149
二、手术刷手法	151
三、穿、脱手术衣	152
四、戴无菌手套	153
五、手术基本操作：切开、缝合、结扎、止血.....	154
六、清创术	155
七、开放性伤口的止血包扎.....	156
八、脓肿切开术	157
九、换药与拆线	158
十、吸氧术	158
十一、吸痰术	159
十二、胃管置入术	160
十三、三腔二囊管止血法.....	161
十四、导尿术	162
十五、动、静脉穿刺（助理医师不考动脉穿刺）.....	163
十六、胸腔穿刺术	164

十七、腹腔穿刺术	165
十八、腰椎穿刺术（助理医师不考）	166
十九、骨髓穿刺术（助理医师不考）	167
二十、脊柱损伤的搬运	168
二十一、四肢骨折现场急救外固定技术	168
二十二、心肺复苏	169
二十三、简易呼吸器的使用	170
二十四、穿、脱隔离衣	171

第三站 多媒体机考

173

第一部分 职业素质

173

一、医德医风	173
二、沟通能力	173
三、人文关怀	174

第二部分 辅助检查

174

一、心电图	174
二、X 线片影像诊断	184
三、X 线胃肠道造影影像诊断（助理医师不考）	199
四、CT 影像诊断	202
五、超声诊断（助理医师不考）	210
六、实验室检查结果判读	213

第三部分 心肺听诊

230

一、心脏听诊	230
二、肺部听诊	231

第一站 病史采集、病例分析

第一部分 病史采集

一、发 热

例题 1

【简要病史】男性，56岁。发热伴右下肢皮肤红、痛1天。

【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。

【诊断】右下肢丹毒。

【评分标准】总分15分。

(一) 问诊内容(13分)

1. 现病史(10分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。(8分)

1) 发病诱因，有无足癣、皮肤破损等。(1分)

2) 发热情况、具体体温，有无寒战。(2分)

3) 下肢皮肤红、痛的特点，如范围边界是否清楚，有无肿胀、流液，疼痛性质，对步行有无影响。(2分)

4) 伴随症状：有无全身中毒症状。(2分)

5) 大小便、饮食及睡眠情况。(1分)

(2) 诊疗经过。(2分)

1) 是否到过医院就诊，做过哪些检查。(1分)

2) 治疗情况如何。(1分)

2. 相关病史(3分)

(1) 有无药物过敏史。(1分)

(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。(2分)

(二) 问诊技巧(2分)

1. 条理性强，能抓住重点。(1分)

2. 能够围绕病情询问。(1分)

例题 2

【简要病史】女孩，6岁。“发热5天，咳嗽3天”门诊就诊。

【评分标准】总分 15 分。

（一）问诊内容（13 分）

1. 现病史（10 分）

（1）根据主诉及相关鉴别询问。（7 分）

1）发病诱因：有无受凉。（1 分）

2）发热：程度、热型，有无畏寒或寒战。（2 分）

3）咳嗽：性质、程度，加重或缓解因素。有无咳痰，痰的性状。（2 分）

4）伴随症状：有无流涕、咽痛、呕吐，有无喘息、胸痛，有无皮疹，有无惊厥。（2 分）

（2）诊疗过程。（2 分）

1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、胸部 X 线片。（1 分）

2）治疗情况：是否用过抗菌药物、退热药物、止咳化痰药物治疗，疗效如何。（1 分）

（3）一般情况：发病以来精神状况，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：有无反复发热、咳嗽病史，有无传染病患者接触史。（1.5 分）

（二）问诊技巧（2 分）

1. 条理性强，能抓住重点。（1 分）

2. 能够围绕病情询问。（1 分）

例题 3

【简要病史】男性，17 岁。“发热 3 天，咽痛 1 天”门诊急诊。

【评分标准】总分 15 分。

（一）问诊内容（13 分）

1. 现病史（10 分）

（1）根据主诉及相关鉴别询问。（7 分）

1）发病诱因：有无受凉、劳累。（1 分）

2）发热：程度和热型，有无畏寒或寒战。（2 分）

3）咽痛：性质、程度，加重或缓解因素（与吞咽的关系）。（2 分）

4）伴随症状：有无鼻塞、流涕、喷嚏，有无咳嗽、咳痰、咯血、呼吸困难，有无心悸、头痛。（2 分）

（2）诊疗过程。（2 分）

1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规。（1 分）

2）治疗情况：是否用过抗菌药物治疗，疗效如何。（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）与该病有关的其他病史：有无鼻炎、鼻窦炎及慢性肺部疾病病史，有无传染病患者接触史，有无烟酒嗜好。（2.5 分）

(二) 问诊技巧 (2 分)

1. 条理性强, 能抓住重点。(1 分)
2. 能够围绕病情询问。(1 分)

二、皮肤黏膜出血 (助理医师不考)

例题

【简要病史】男性, 38 岁。“皮肤出血点、瘀斑伴乏力、胸骨压痛 1 周”门诊就诊。

【评分标准】总分 15 分。

(一) 问诊内容 (13 分)

1. 现病史 (10 分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。(7 分)

- 1) 发病诱因: 有无劳累、皮肤外伤和服用药物。(0.5 分)
- 2) 出血情况: 皮肤出血点和瘀斑的颜色、部位、数量, 是否高出皮面, 有无瘙痒。有无其他部位出血 (如便血、尿血、鼻出血、牙龈出血)。(3 分)
- 3) 乏力、胸骨压痛情况, 有无头晕、面色苍白。(2 分)
- 4) 伴随症状: 有无发热、骨骼疼痛、关节痛。(1.5 分)

(2) 诊疗过程。(2 分)

- 1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、尿常规、粪常规及隐血试验、骨髓检查。(1 分)

- 2) 治疗情况: 是否用过止血药物及其他治疗, 疗效如何。(1 分)

- (3) 一般情况: 发病以来饮食、睡眠和体重变化情况。(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: 有无心脏病、肝病、肾病和出血性疾病及肿瘤病史。职业和生活、工作环境情况, 有无相关疾病家族史。(2.5 分)

(二) 问诊技巧 (2 分)

1. 条理性强, 能抓住重点。(1 分)
2. 能够围绕病情询问。(1 分)

三、疼 痛

例题 1

【简要病史】男性, 15 岁。游走性双膝关节疼痛 1 个月。

【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内容。

【诊断】风湿性关节炎。

【评分标准】总分 15 分。

（一）问诊内容（13分）

1. 现病史（10分）

（1）根据主诉及相关鉴别询问。（8分）

1）关节疼痛的性质和特点：游走性大关节红、肿、痛。（2分）

2）关节外表现：包括发热、咽痛、心肌炎（心悸等）、皮下结节和皮肤环形红斑。（3分）

3）发病前上呼吸道感染病史。（1分）

4）小关节有无肿痛和晨僵。（1分）

5）饮食、睡眠、大小便、体重变化情况。（1分）

（2）诊疗过程。（2分）

1）是否到过医院就诊，做过哪些检查。（1分）

2）治疗情况如何。（1分）

2. 相关病史（3分）

（1）有无药物过敏史。（1分）

（2）与该病有关的其他病史：既往有无结核病、风湿病史。（2分）

（二）问诊技巧（2分）

1. 条理性强，能抓住重点。（1分）

2. 能够围绕病情询问。（1分）

例题 2

【简要病史】女性，26岁。“突发头痛4小时，神志不清3小时”家属送来急诊就诊。

【评分标准】总分15分。

（一）问诊内容（13分）

1. 现病史（10分）

（1）根据主诉及相关鉴别询问。（7分）

1）发病诱因：有无剧烈运动、咳嗽、用力排便、外伤、情绪激动。（1分）

2）头痛：具体部位、性质、持续时间、程度，加重或缓解因素。（2分）

3）神志不清：程度及其演变过程。（1.5分）

4）伴随症状：有无发热、恶心、呕吐（是否为喷射性呕吐），有无语言障碍、呼吸困难，有无颈强直、肢体活动障碍。（2.5分）

（2）诊疗过程。（2分）

1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：头颅CT或MRI、脑脊液检查。（1分）

2）治疗情况：是否用过镇痛药物治疗，疗效如何。（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）与该病有关的其他病史：有无类似发作史，有无脑动脉瘤或脑血管畸形、脑外伤、高血压病史，有无烟酒嗜好，有无精神神经系统疾病家族史。（2.5分）

（二）问诊技巧（2分）

1. 条理性强，能抓住重点。（1分）

2. 能够围绕病情询问。(1分)

例题 3

【简要病史】女性，48岁。“阵发性头痛3年，右侧头痛6小时”门诊就诊。

【评分标准】总分15分。

(一) 问诊内容(13分)

1. 现病史(10分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。(7分)

1) 发病诱因：有无劳累、紧张、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)或服用药物，是否与月经周期相关。(1分)

2) 头痛：具体部位、性质、程度、发作频率、每次持续时间，加重或缓解因素。(3分)

3) 伴随症状：有无畏光和(或)畏声、恶心、呕吐，有无视力减退、肢体活动障碍、抽搐、发热。(3分)

(2) 诊疗过程。(2分)

1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、头颅CT或MRI。(1分)

2) 治疗情况：是否用过镇痛药物治疗，疗效如何。(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) 与该病有关的其他病史：有无上呼吸道感染、高血压病史。有无烟酒嗜好。月经与婚育史。有无遗传性疾病家族史。(2.5分)

(二) 问诊技巧(2分)

1. 条理性强，能抓住重点。(1分)

2. 能够围绕病情询问。(1分)

例题 4

【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”。

【评分标准】总分15分。

(一) 问诊内容(13分)

1. 现病史(10分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。(7分)

1) 发病诱因：有无外伤、劳累、情绪激动或剧烈运动，有无感染、受凉、服用药物。(2分)

2) 头痛：发病缓急、具体部位，发作频率及持续时间，程度、性质，加重或缓解因素。(3分)

3) 伴随症状：有无发热、呕吐、头晕、意识障碍、肢体活动障碍。(2分)

(2) 诊疗过程。(2分)

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) 与该病有关的其他病史：有无高血压、心脏病、神经系统疾病病史。有无烟酒嗜好。

有无心脑血管疾病家族史。(2.5分)

(二) 问诊技巧(2分)

1. 条理性强，能抓住重点。(1分)

2. 能够围绕病情询问。(1分)

例题 5

【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。

【评分标准】总分15分。

(一) 问诊内容(13分)

1. 现病史(10分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。(7分)

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) 诊疗过程。(2分)

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)

(二) 问诊技巧(2分)

1. 条理性强，能抓住重点。(1分)

2. 能够围绕病情询问。(1分)

例题 6

【简要病史】女性，56岁。“间断胸痛2年，活动后气短2个月”门诊就诊。

【评分标准】总分15分。

(一) 问诊内容(13分)

1. 现病史(10分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。(7分)

1) 发病诱因：有无劳累、饱餐、情绪激动、外伤。(1分)

2) 胸痛: 具体部位、程度、性质、有无放射, 发作频率, 持续时间, 加重或缓解因素 (与活动、体位和呼吸的关系)。(2 分)

3) 呼吸困难: 出现的时间及程度, 是吸气性还是呼气性, 与胸痛的关系, 有无夜间发作, 加重或缓解因素。(2 分)

4) 伴随症状: 有无发热、咳嗽、咳痰、咯血, 有无心悸、大汗, 有无反酸、嗝气。(2 分)

(2) 诊疗过程。(2 分)

1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 心电图、胸部 X 线片、胸部坏死标志物。(1 分)

2) 治疗情况: 是否用过硝酸甘油等药物治疗, 疗效如何。(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) 与该病有关的其他病史: 有无高血压、血脂异常、糖尿病病史, 有无胃食管疾病、慢性呼吸系统疾病病史。有无烟酒嗜好。月经与婚育史。有无冠状动脉粥样硬化性心脏病家族史。(2.5 分)

(二) 问诊技巧 (2 分)

1. 条理性强, 能抓住重点。(1 分)

2. 能够围绕病情询问。(1 分)

例题 7

【简要病史】女性, 26 岁。“高处坠落后, 右胸痛伴呼吸困难 2 小时”急诊抬入院。

【评分标准】总分 15 分。

(一) 问诊内容 (13 分)

1. 现病史 (10 分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。(7 分)

1) 受伤机制: 具体受伤部位和受伤经过 (如坠落高度及发生坠落的原因, 着地部位及身体姿势)。(1 分)

2) 胸痛: 具体部位、性质、程度, 有无放射, 加重或缓解因素 (与呼吸、体位、活动的关系), 有无皮肤瘀斑或破损。(2 分)

3) 呼吸困难: 程度, 性质, 加重或缓解因素 (与体位及活动的关系)。(2 分)

4) 伴随症状: 有无心悸, 有无头晕、头痛、意识障碍, 有无咳嗽、咯血, 有无腹痛或其他部位疼痛, 有无肢体感觉、运动障碍。(2 分)

(2) 诊疗过程。(2 分)

1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、胸部 X 线片或 CT、心电图。(1 分)

2) 治疗情况: 是否接受过吸氧及胸部固定治疗, 疗效如何。(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: 有无慢性肺部疾病病史, 有无心血管病病史, 有无烟酒嗜好。(2.5 分)

（二）问诊技巧（2分）

1. 条理性强，能抓住重点。（1分）
2. 能够围绕病情询问。（1分）

例题 8

【简要病史】男性，64岁。“突发胸骨后疼痛2小时”急诊就诊。

【评分标准】总分15分。

（一）问诊内容（13分）

1. 现病史（10分）

（1）根据主诉及相关鉴别询问。（7分）

- 1) 发病诱因：有无外伤、劳累、饱餐、情绪激动、用力排便。（1分）
- 2) 胸痛：性质、程度、是否为持续性，有无放射，加重或缓解因素（与活动、体位和呼吸的关系）。（3分）

3) 伴随症状：有无胸闷、心悸、出汗、头晕、晕厥。（1.5分）

4) 有无发热、咳嗽、咳痰、咯血、呼吸困难。（1分）

5) 有无反酸、胃灼热感。（0.5分）

（2）诊疗过程。（2分）

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）与该病有关的其他病史：有无高血压、心脏病、肺部疾病、消化系统疾病、糖尿病、血脂异常病史。有无烟酒嗜好。有无高血压、冠状动脉粥样硬化性心脏病家族史。（2.5分）

（二）问诊技巧（2分）

1. 条理性强，能抓住重点。（1分）
2. 能够围绕病情询问。（1分）

例题 9

【简要病史】男性，32岁。“间歇性上腹痛2年，突发上腹剧痛并迅速波及全腹3小时”急诊就诊。

【评分标准】总分15分。

（一）问诊内容（13分）

1. 现病史（10分）

（1）根据主诉及相关鉴别询问。（7分）

1) 发病诱因：有无劳累、季节变化、精神紧张、饮食不当（不洁饮食、进食刺激性食物）及服用药物。（2分）

2) 腹痛：慢性上腹痛的性质、程度、规律性、发作频率，加重或缓解因素。突发腹痛的具体部位及转移、放射情况，腹痛性质，与呼吸及体位的关系。（3分）

3) 伴随症状: 有无反酸、胃灼热感、恶心、呕吐, 有无腹泻、腹胀、便血、停止排气及排便、发热。(2 分)

(2) 诊疗过程。(2 分)

1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、立位腹部 X 线片、腹部 B 型超声, 本次发作前是否曾进行胃镜或上消化道钡剂造影检查。(1 分)

2) 治疗情况: 是否用过抑酸药或抗酸药、黏膜保护药治疗, 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。(0.5 分)

(2) 与该病有关的其他病史: 有无肠道疾病、胆胰疾病病史。有无手术、外伤史。月经与婚育史。有无肿瘤家族史。(2.5 分)

(二) 问诊技巧 (2 分)

1. 条理性强, 能抓住重点。(1 分)

2. 能够围绕病情询问。(1 分)

例题 10

【简要病史】女性, 48 岁。“上腹部剧痛 12 小时”急诊就诊。既往有“胆石症”病史半年。

【评分标准】总分 15 分。

(一) 问诊内容 (13 分)

1. 现病史 (10 分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问。(7 分)

1) 发病诱因: 有无进食油腻食物、暴饮暴食、饮酒、服用药物、劳累及精神因素。(1 分)

2) 腹痛: 性质、持续时间、具体部位, 有无放射及转移, 加重或缓解因素。(2 分)

3) 伴随症状: 有无发热、寒战、胸痛、胸闷、心悸、头晕、出汗。(2 分)

4) 有无腹胀、呕吐、腹泻或停止排气、排便, 有无尿痛, 有无尿色及尿量改变。(2 分)

(2) 诊疗过程。(2 分)

1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、血淀粉酶、尿淀粉酶、腹部 B 型超声、心电图。(1 分)

2) 治疗情况: 是否用过解痉镇痛药、抑酸药治疗, 疗效如何。(1 分)

(3) 一般情况: 发病以来饮食情况。(1 分)

2. 其他相关病史 (3 分)

(1) 有无药物过敏史。(0.5 分)

(2) 胆石症治疗情况。(0.5 分)

(3) 与该病有关的其他病史: 有无类似现病史, 有无心血管疾病、消化性溃疡、肝病、胰腺疾病、肾病病史。有无手术史。(2 分)

(二) 问诊技巧 (2 分)

1. 条理性强, 能抓住重点。(1 分)

2. 能够围绕病情询问。(1 分)