

第一站 病案分析 50 分钟

1、庞某，女，68岁，已婚，退休工人。2016年9月23日初诊。

患者平素胆小怕事，寐而不酣间作6年，近1个月受惊吓后，症状加重。现症：虚烦不寐，有时彻夜难寐，触事易惊，终日惕惕，胆怯心悸，伴气短自汗，倦怠乏力，舌淡，脉弦细。

请与一时性失眠相鉴别

要求：根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析

项目	评分标准	分值
中医疾病诊断	不寐	3
中医证候诊断	心胆气虚证	3
中医辨病辨证依据 (含病因病机分析)	以寐而不酣，有时彻夜难寐为主症，诊断为不寐。虚烦不寐，触事易惊，终日惕惕，胆怯心悸，伴气短自汗，倦怠乏力，舌淡，脉弦细，辨证为心胆气虚证。(2分)胆小怕事，复受惊吓，心胆虚怯，心神失养，神魂不安，而引发本病(2分)	4
中医类证鉴别	不寐是指单纯以失眠为主症，表现为持续的、严重的睡眠困难。若因一时性情志影响或生活环境改变引起的暂时性失眠不属病态	3
中医治法	益气镇惊，安神定志	2
方剂名称	安神定志丸合酸枣仁汤加减	2
药物组成、剂量 及煎服法	党参12g 茯苓12g 炙甘草9g 远志9g 酸枣仁15g 石菖蒲9g 川芎9g 龙齿15g ^(先煎) 知母12g 3剂，水煎服。每日1剂，早晚分服	3

2、刘某，女，30岁，已婚，患者25天前行第二次剖宫产。13天前开始恶寒、恶风、低热持续不退，体温 $37^{\circ}\text{C} \sim 38^{\circ}\text{C}$ ，伴头晕、头痛、心慌、食欲差，两侧少腹绵绵作痛，曾先后使用西药抗感染和中药清热解毒治疗，疗效不显，阴道仍有少量血性分泌物。色淡质稀，舌淡红，苔薄，脉虚微数。请与蒸乳发热相鉴别
要求：根据上述摘要，在答题卡上完成书面分析

项目	评分标准	分值
中医疾病诊断	产后发热	3
中医证候诊断	血虚证	3
中医辨病辨证依据 (含病因病机分析)	患者产后低热持续不退，且伴有头晕、头痛、心慌、食欲差，两侧少腹绵绵作痛等症状，当属于产后发热。患者因产后失血伤津，阴血骤虚，阴不敛阳，虚阳外浮，故低热持续不退，血虚胞脉失养故两侧少腹绵绵作痛，阴血亏虚，清窍失养则头晕、头痛。血不养心，则心慌，气随血耗，冲任不固，则阴道仍有少量血性分泌物。色淡质稀，舌淡红，苔薄，脉虚微数均为血虚之象。	4
中医类证鉴别	产后发热与蒸乳发热的鉴别：二者都可以见到低热，区别在于蒸乳发热是产后3~4天泌乳期低热，可自然消失，俗称“蒸乳”。不属于病理范畴，产后发热是指产褥期内，出现发热持续不退。或突然高热寒战，并伴有其他症状者，称“产后发热”。	3
中医治法	补益气血	2
方剂名称	八珍汤加减	2
药物组成、剂量 及煎服法	黄芪15g 人参10g ^(另煎) 白术10g 茯苓12g 当归15g 芍药12g 熟地黄15g 甘草5g 3剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。	3

第二站 中医操作、病史采集、中医临床答辩 20分钟

1、试题：叙述并演示听宫穴的定位，并操作演示单手进针法。（10分）

答案：

听宫：在面部，耳屏正中与下颌髁状突之间的凹陷中，单手进针法：①消毒：腧穴皮肤、医生双手常规消毒②持针：拇、食指持针，中指指腹抵倒针身下段，使中指指端比针尖略长出或齐平③指抵皮肤：对准听宫穴，中指指端紧抵腧穴皮肤④刺入：拇、食指向下用力按压刺入，中指随之屈曲，快速将针刺入，刺入时应保持针身直而不弯

2、试题：叙述并演示舌诊操作方法。（10分）

答案：

- 1.患者采取坐位和仰卧位，医生姿势略高于患者
- 2.患者面向自然光线，头略扬起，自然将舌伸出口外，舌体放松，舌面平展，舌尖略向下，尽量张口使舌体充分暴露
- 3.望舌的顺序是先看舌质，再看舌苔，先看舌尖，再看舌中舌边，最后看舌根部
- 4.必要时可配合刮舌或揩舌的方法

3、试题：王某，男，29岁，会计。近三个月经常失眠前来就诊。（10分）

要求：1.现病史询问内容

2.相关病史询问内容

3.根据临床症状不同等情况，有针对性地询问其他相关内容

答案：

1.现病史询问内容。（7分）

（1）主症的时间，程度：患者是入寐困难或寐而易醒，还是醒后不能再寐，还是彻夜难眠？症状持续的时间？是否跟工作有关？是否跟情绪变化或进食等因素有关？

（2）伴随症状：是否有头痛、头昏？有无心悸、健忘、神疲乏力？有无心神不宁、多梦？有无劳倦、饮食不节、思虑过度、情志失常、病后、体虚等病史？

（3）诊疗经过：是否进行过相关检查？是否口服安神类中药或镇静类西药？治疗效果如何？

2.相关病史询问内容。（2分）既往史、个人史、家族史、过敏史、手术史有无异常？

3.根据临床症状不同等情况，有针对性地询问其他相关内容。（1分）

4、试题：回答梁丘、通里的主治病症。（5分）

答案：

梁丘主治：①下肢疾病：膝肿痛、下肢不遂等②乳疾：乳痈、乳痛等

通里主治：①心悸、怔忡等心疾②暴暗、舌强不语等舌窍病证，肘臂挛痛、麻木、手颤等上肢病证

第三站 体格检查、西医操作、西医临床答辩 20分钟

1、试题：演示液波震颤的检查方法（10分）

答案：

- 1.嘱被检查者取仰卧位
- 2.检查者用手掌面贴于被检查者腹壁一侧，以另一手并拢屈曲的四指指端迅速叩击腹壁另一侧
- 3.如腹腔内有大量游离液体时，贴于腹壁的手掌就可感到液波的冲击，即为液波震颤

2、试题：演示外科洗手的操作方法（10分）

答案：

- 1.操作前准备着装符合要求(戴好口罩、帽子)，双手及手臂无破损，取下饰品，修剪指甲，查看洗手清洁剂能否正常使用
- 2.操作步骤与方法
 - (1)用流动水冲洗双手、前臂和上臂下1/3
 - (2)取适量抗菌洗手液(约3ml)涂满双手、前臂、上臂至肘关节以上10cm处，按七步洗手法清洗双手、前臂至肘关节以上10cm处
七步洗手法:手掌相对→手掌对手背→双手十指交叉→双手互握→揉搓拇指→指尖→手腕、前臂至肘关节以上10cm处，两侧在同一水平交替上升，不得回搓
 - (3)用流动水冲洗清洗剂，水从指尖到双手、前臂、上臂，使水从肘下流走，沿一个方向冲洗，不可让水倒流，彻底冲洗干净
 - (4)再取适量抗菌洗手液(约3mL)揉搓双手，按照七步洗手法第二次清洗双手及前臂至肘关节以上10cm
 - (5)用流动水冲洗清洗剂，水从指尖到双手、前臂、上臂，使水从肘下流走，沿一个方向冲洗，不可让水倒流，彻底冲洗干净
 - (6)抓取无菌小毛巾中心部位，先擦干双手，然后将无菌小毛巾对折呈三角形，底边置于腕部，直角部位向指端，以另一手拉住两侧对角，边转动边顺势向上移动至肘关节以上10cm处，擦干经过部位水迹，不得回擦，翻转毛巾，用毛巾的另一面以相同方法擦干另一手臂，操作完毕将擦手巾弃于指定容器内
 - (7)保持手指朝上，将双手悬空举在胸前，自然晾干手及手臂

3、试题：试述 ALT 升高的临床意义（5分）

答案：

- 1.肝脏疾病
 - ①急性病毒性肝炎
 - ②慢性病毒性肝炎
 - ③肝硬化
 - ④肝内、外胆汁淤积
- 2.心肌梗死
- 3.其他疾病 如骨骼肌疾病、肺梗死、肾梗死、胰腺炎、休克及传染性单核细胞增多症