

# 临床技能考试真题回忆版-第五波

## 题组 1

病史采集是男性 30 岁，发热、咳嗽、咳痰、咽痛 5 天

第二站是皮肤弹性和下肢水肿检查，腹股沟淋巴结，肺下界移动度

第三站是抽腹水

## 题组 2

病史采集：从高处坠落，胸痛伴呼吸困难

操作：切开缝合器械打结

病历分析：男 55 岁，消瘦半年，背部肿痛发热几天

体格检查：肺下界叩诊，麦氏点检查，左下腹部包块检查，（要说出包块的特点），手部及关节视诊，骨性体表标志

## 题组 3

题目 20

病史采集：女性，10 岁，咳嗽咳痰发热几天

病历分析：女性 50 岁，火车紧急制动左侧胸部撞击，胸痛胸闷呼吸困难

不连续，左侧胸部肺纹理消失叩诊鼓音，左侧肋膈角消失

操作：阑尾炎手术后拆线

## 题组 4

病史采集外伤胸痛

病例分析胃食管返流

操作是腹穿

体格检查集合反射 震水音，胸膜摩擦感，脊柱的检查

## 题组 5

病例分析：男 68 岁，右下腹疼痛 x 小时，伴发热 x 小时。外伤后，车把撞到腹部，持续性右下腹疼痛明显，逐渐加重，停止排便排气，小便正常，停止排便，全腹肌紧张，压痛，反跳痛，以右下腹为著，体温高，脉搏 115，呼吸 25，血压 85/55，神志淡漠，其余正常，实验室检查：血常规：hb144，白细胞高

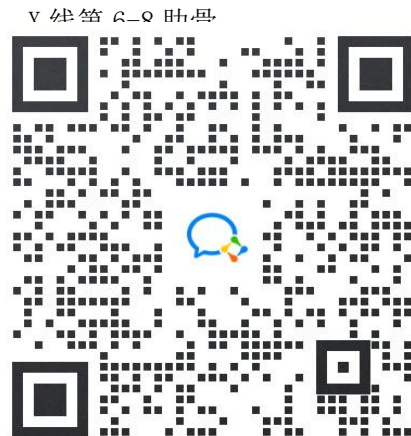
## 题组 6

1. 急性肾盂肾炎

2. 人工流产术后

病例分析 10 号题，患者女性，38 岁，肉眼可见血尿，尿频尿急尿痛 2 天。加重半发热 1 天。无明显诱因出现，患者 2 周前行人工流产，间断流血 1 周。查体，腰酸，肾扣击痛，蛋白尿 2+中性粒 0.82。

## 题组 7



病史采集膝关节痛，发热

病例分析:肺癌

多媒体:窦性心动过缓肺炎，房早，消化道造影胃癌，

体格检查乳房触诊，四分法，腹部体表标志，肝上界叩诊

## 题组 8

多媒体:一个室早，一个心梗，胸膜摩擦音，和动脉导管未闭

病例分析:女性右下腹疼痛，子宫举痛摇摆痛，右附件区非全囊性肿块，后穹窿有粟粒样触痛结节

体格检查:腋窝，体表标志，肠鸣音，肱二头肌反射

操作:腹穿

## 题组 9

病史采集:一个产妇 产后两周 左侧乳房发炎伴发热三天

实操:电除颤

## 题组 10

病史采集看到老年人车祸后神志不清，3小时后清醒。

病例分析考了心律失常，室早。

体格检查是气管检查，心脏叩诊，墨菲氏征，四分法。

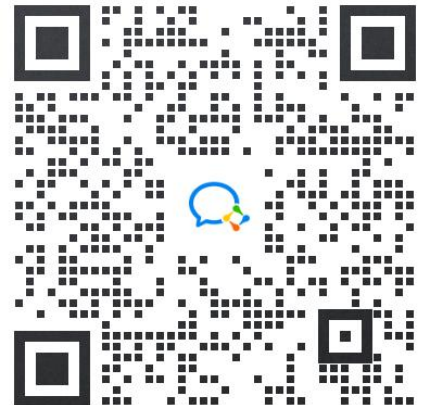
操作腹部穿刺

## 题组 11

病例分析:老男人，进行性排尿困难，间歇排尿中断1个月，其他都好，增大，中央沟消失，光滑，质韧，良性前列腺增生病

病史采集:女32岁，间歇性喘息8年，加重并发热3天

膀胱彩超:膀胱结石变换体位能继续排尿



## 第一站 病例分析

试题编号:16

病例摘要:女性,18岁,心悸、消瘦半年。

患者半年前因学习紧张出现心悸,活动后加重,休息时亦感觉心跳明显,且渐消瘦,体重下降约15kg。伴怕热、多汗。食量增加,饭量由每餐1碗增至2碗左右,且经常未到进餐时间即感饥饿。大便由每天1次增加至3~4次,成形,脾气急躁,记忆力减退,学习成绩下降。无明显烦渴、多次及尿量增多,无颈前疼痛、眼球突出、胫前水肿。未予重视,发病以来入睡困难,既往无长期发热、咳嗽、腹泻病史,无糖尿病、肝病、肾病和心脏病病史。无烟酒嗜好,母亲有甲状腺功能亢进症病史,已“治愈”。

查体:T37℃,P130次/分,R22次/分,BP130/60mmHg。突眼(-)。甲状腺Ⅱ度弥漫肿大,对称,未扪及结节,质软,双上极可闻及明显血管杂音。双肺呼吸音清,未闻及干湿性啰音。心界不大,心率130次/分,律齐,心尖部可闻及2/6级收缩期吹风样杂音,腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及。双下肢无水肿。手颤(+).

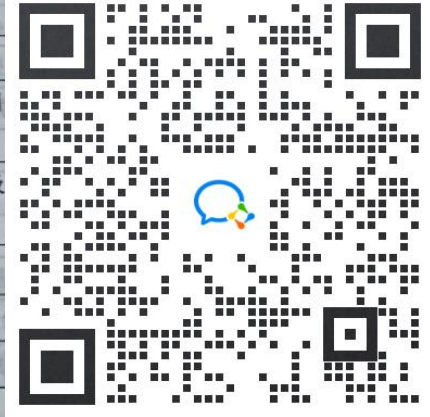
实验室检查:血、尿常规均正常。肝、肾功能均正常。空腹血糖5.0mmol/L。FT<sub>3</sub>和FT<sub>4</sub>显著升高,TSH显著降低。

心电图:窦性心动过速。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

时间:15分钟

评分标准	总分 22分
一、初步诊断	3分
弥漫性毒性甲状腺肿(或Graves病)(答“甲亢”或“甲状腺功能亢进症”得2分)	3分
二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)	
1.青年女性,因学习紧张起病,母亲有甲状腺功能亢进症病史	
2.症状:心悸、消瘦、怕热、多汗,多食易饥,大便次数增多,脾气急躁,记忆力减退、入睡困难	
3.查体:甲状腺Ⅱ度肿大,对称,质软,无结节,可闻及血管杂音。心率增快,心尖部可闻及2/6级收缩期吹风样杂音,手颤(+)	
4.辅助检查:FT <sub>3</sub> 和FT <sub>4</sub> 显著升高,TSH显著降低。ECG:窦性心动过速	
三、鉴别诊断	
1.亚急性甲状腺炎	
2.慢性淋巴细胞性甲状腺炎(或桥本甲状腺炎、自身免疫性甲状腺炎)	
3.结节性毒性甲状腺肿	1分
4.甲状腺自主高功能腺瘤	1分
四、进一步检查	4分
1.TSH受体抗体或TSAb或TRAb,T <sub>3</sub> CA,T <sub>4</sub> Ab	2分
2.甲状腺B超	1分



### 第一站病例分析

试题编号:16

病例摘要:女性,18岁,心悸、消瘦半年。

患者半年前因学习紧张出现心悸,活动后加重,休息时亦感觉心跳明显,且渐消瘦,体重下降约15kg。伴怕热、多汗。食量增加,饭量由每餐1碗增至2碗左右,且经常未到进餐时间即感饥饿。大便由每天1次增加至3~4次,成形,脾气急躁,记忆力减退,学习成绩下降。

无明显烦渴、多次及尿量增多，无颈前疼痛、眼球突出、胫前水肿。未予重视，发病以来人睡困难，既往无长期发热、咳嗽、腹泻病史，无糖尿病、肝病、肾病和心脏病病史。无烟酒嗜好，母亲有甲状腺功能亢进症病史，已“治愈”。

查体：T37C，P130 次/分，R22 次/分，BP130/60mmHg。突眼(一)。甲状腺Ⅱ度弥漫肿大，对称，未扪及结节，质软，双上极可闻及明显血管杂音。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音。心界不大，心率 130 次/分。律齐，心尖部可闻及 2/6 级收缩期吹风样杂音，腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及。双下肢无水肿。手颤(+)。

实验室检查：血、尿常规均正常。肝、肾功能均正常。空腹血糖 5.0mmol/L。FT<sub>3</sub>和 FT<sub>4</sub>显著升高 TSH 显著降低。

心电图：窦性心动过速。

要求：根据以上病例摘要，请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断应分别列出各自诊断依据，未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上时间：15 分钟

评分标准 总分 22 分

#### 一、初步诊断 3 分

弥漫性毒性甲状腺肿(或 Graves 病)(答“甲亢”或“甲状腺功能亢进症”得 2 分) 3 分

#### 二、诊断依据(初步诊断错误，诊断依据不得分) 6 分

1. 青年女性，因学习紧张起病，母亲有甲状腺功能亢进症病史 1 分

2. 症状：心悸、消瘦、怕热、多汗，多食易饥，大便次数增多，脾气急躁，记忆力减退，失眠 1.5 分

3. 查体：甲状腺Ⅱ度肿大，对称，质软，无结节可闻及血管杂音。心率增快，双上极闻及收缩期吹风样杂音，手颤(+) 2 分

4. 辅助检查：FT<sub>3</sub>和 FT<sub>4</sub>显著升高，TSH 显著降低。ECG：窦性心动过速 1.5 分

#### 三、鉴别诊断 4 分

1. 亚急性甲状腺炎 1 分

2. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎(或桥本甲状腺炎、自身免疫性甲状腺炎)

3. 结节性毒性甲状腺肿 1 分

4. 甲状腺自主高功能腺瘤 1 分

#### 四、进一步检查 4 分

1. TSH 受体抗体或 TSAB

2. 甲状腺 B 超

