

临床技能考试真题回忆版-第七波

题组 1

一个 80 岁老年女患，然后无痛性血便四年多，然后血便分离，便后，发现一肿物脱出，用手可以还纳，查体成环形肿物，梅花状，肛周有赘生物，肛门直诊收缩力可，发现一粘膜下肿物，质地软，她父亲因结肠癌去世。考虑内痔

题组 2

病历分析胃食管反流病主诉：反酸，烧心 5 年，间断吞咽不畅半年。现病史：5 年前出现反酸，烧心，自服氢氧化铝后缓解，半年前出现间断吞咽不畅，口服奥美拉唑后缓解，体重逐渐增加。查体：生命体征平稳，心肺腹正常。粪常规阴性，隐血阴性。X 线钡餐…………

题组 3

21 号考题

病史采集：男性，间断咳嗽、咳痰、痰中带血 1 年，突发咯血 10 小时

病例分析：子宫内膜异位，右侧卵巢巧克力囊肿破裂

婚育期女性，继发痛经 3 年，逐渐加重，需口服止痛药，近两年有性交痛，半年前彩超提示右侧附件区有 7cm 的囊肿，今日活动后突发右下腹剧痛，生命体征平稳，腹膜刺激征阴性，移动性浊音阴性，后穹窿可处及子宫表面粟粒样结节，宫颈剧痛+，摇摆痛+，腹部触及包块大小 4cm，右下腹有压痛，无反跳痛，麦氏点无压痛反跳痛，血常规正常

体格检查

肋脊角叩击痛，左下腹包块触诊，肠鸣音听诊，脑膜刺激征

基本操作

简易呼吸器的使用

题组 4

颈部淋巴结肿大，腹股沟淋巴结肿大，肝大，脾大，黄疸，小便浓茶色，尿胆原阳性，有皮疹，贫血，CD4(+)。非霍奇金淋巴瘤

题组 5

急性蛛网膜下腔出血，

集合反射，肋脊角，甲状腺

电除颤

题组 6

脉搏测量，胸部间接叩诊，器官检查，瞳孔对光发射检查，胃管留置，

题组 7

吸氧，肱二头肌反射，液波震颤，肺下界，胸阔视

题组 8

导尿，肝硬化，肠鸣音听，腹部体表标志，肺下界移动度

题组 9

肌力肌张力，蛛网膜下腔出血，铺单，心叩，胸阔视，滑车

题组 10

霍奇金淋巴瘤，心视，浮斌，肺听，小腿检查，腹穿

题组 11

结核性心包炎，吸氧，肺下界移动度，乳房视，腹部静脉曲张血流方向，心前区视，

题组 12

神志不清 5 小时，既往有糖尿病史。

病案分析：内痔外痔。

肺的听诊，浮滨检查、腹部血管流动检查，心脏视诊。

操作静脉穿刺

题组 13

病史采集：男，意识丧失 5 还是 10 小时，在浴室发现的，热水器没关

病例分析，女，17 岁，1 周前因“扁桃体”发炎入院治疗，抗生素治疗后出院，现在是颜面部，眼睑水肿，双下肢中度水肿，洗肉水样小便，血压一百五十几的九十几，然后抗 O 阳性，尿常规有红细胞，蛋白三个加，还有血常规的几项。考虑是急性肾炎

体格检查：集合反射，肺下界，液波震颤

操作：右腿脓肿切开引流

心电图一个正常，一个心梗，一个窦缓

CT 是硬膜下水肿

题组 14

肺下界叩诊，骨穿

液波震颤

题组 15

胃肠减压

胸廓，脾脏触诊，腹部血管杂音，呼吸运动检查

题组 16

病史采集:腹痛伴腹胀

病历分析:乏力 6 个月,肘关节、腕关节肿痛一周

诊断:系统性红斑狼疮 狼疮肾

体格检查:桡动脉触诊 呼吸运动 肝的单双手触诊 眼球运动

操作:电除颤

题组 17

腹部杂音听诊

脉率,呼吸频率,胸叩,腹穿,

题组 18

胸壁视,心触,心听,腹壁静脉曲张血流方向、清创

急性蛛网膜下腔出血,

题组 19

集合反射,肋脊角,甲状腺

切开缝合(肿块)

题组 20

病例分析,肝炎 10 年,afp600

体格检查:胸廓视诊

颈前颈后淋巴结触诊

心脏叩诊

操作:切开缝合

题组 21

病例分析:2 型糖尿病

体格检查:肺下界叩诊

腹部包块触诊

脊柱检查

麦氏点压痛反跳痛

操作:拆线

题组 22

病例分析,梗阻性胆管炎

操作,夹板外固定