

第一考站

病史采集

6.10 下午

题目十一：头部外伤 1 天就诊，短暂意识不清，3 小时后意识恢复

题目十二：双手关节疼痛伴晨僵

题目十三：2021 年真题】女性，63 岁，因“巩膜、皮肤进行性黄染 3 周，陶土色大便 1 周”来诊

答案及解析

（一）现病史（10 分）

1. 根据主诉与相关鉴别询问

- （1）发病诱因：有无油腻饮食、饮酒、手术、感染、劳累、服用药物等。
- （2）巩膜、皮肤黄染：黄染的程度，有无持续性加深，加重或缓解因素。
- （3）陶土色便：类便的次数、形状及量。
- （4）伴随症状：有无恶心、呕吐、腹泻、腹痛、食欲减退，有无腰背痛，有无尿色加深，有无发热、头晕、心悸、乏力，有无皮肤黏膜出血、皮肤瘙痒等。

2. 诊疗经过

- （1）是否到医院就诊，做过哪些检查：如血常规、尿常规、粪常规、肝及肾功能，肿瘤标志物、影像检查（B 超、CT、MRCP）等。
- （2）治疗和用药情况：是否用过保肝药物，疗效如何。

3. 一般情况

发病以来睡眠、体重、精神状态的变化情况。

（二）相关病史（3 分）

- （1）有无药物、食物过敏史。
- （2）与该病有关的其他病史：有无胃十二指肠病、肝胆疾病、胰腺疾病、血液病、肿瘤等病史，有无手术史、输血史。有无烟酒嗜好。有无肿瘤等遗传家族史。月经史，婚育史。

题目十四：女性 5 岁，心悸 6 小时伴心脏停跳。

题目十五：腰痛血尿

题目十六：心悸伴“心脏停跳感”

病例分析

题目十二：直肠癌（老年男性，大便带血半里急后重，查体:直肠指套带血，体重下降，大便性状改变。）

题目十三：宫颈鳞状细胞癌 IB1 期

女性，30 岁。因性交后阴道流血半年，加重 3 个月就诊。患者月经正常，自半年前始偶有性交出血，近 3 个月加重，G1P1, 5 年前足月顺产。

妇科检查：外阴（-），阴道少许血迹，宫颈前唇有一菜花样赘生物，直径 2cm, 质脆易出血，子宫前位，正常大小，双侧宫旁组织未及增厚（双合诊及三合诊检查）。

分析步骤：

（一）初步诊断：

宫颈鳞状细胞癌 IB1 期。

（二）诊断依据：

性交后阴道流血已半年。妇科检查见宫颈前唇有一菜花样赘生物，质脆易出血。赘生物直径 2cm, 局限于子宫颈，符合宫颈鳞状细胞癌 I B1 期的诊断。

（三）鉴别诊断：

妇科检查见宫颈前唇有一菜花样赘生物，应除外宫颈尖锐湿疣。尖锐湿疣 质硬不脆。最后确诊必须依靠活组织病理诊断。

（四）进一步检查

高危型 HPV 检测。

阴道镜下了解病变范围，取宫颈病变活组织，进行病理检查，进一步明确诊断。

盆腔 CT 以了解病变范围与淋巴结有无肿大等。

术前常规化验及检查。

（五） 治疗原则若病理证实为宫颈癌，则行广泛性子宫切除术及盆腔淋巴结切除术。年轻早期宫颈癌患者（IA~IIA 期）可保留双侧卵巢。

题目十四：左肱骨髁上骨折

9 岁男孩，跌倒后致左肘部肿痛，活动受限 2 小时。

2 小时前玩耍时跌倒，手部着地受伤，伤后左肘部肿胀疼痛，不能活动。急诊由家长送来就诊，病程中无意识障碍，无呼吸困难，无胸腹痛。未排大小便。既往身体健康。

查体：左肘部肿胀畸形，处于半屈位，局部压痛，肘关节活动受限，肘后三角无异常。前臂及手部感觉、

运动、血液循环均无异常。

X线片显示：左肱骨髁上自后上至前下骨皮质连续性中断，近折端向前下移位，远折端向后上移位。

分析步骤：

(一) 临床诊断：左肱骨髁上骨折。

(二) 鉴别诊断

1. 肘关节脱位。
2. 肱骨髁部骨折。

(三) 治疗方案

1. 该患受伤时间短，局部肿胀不严重，没有血液循环障碍及神经损伤，可进行手法复位外固定。
2. 全麻或臂丛麻醉后按常规方法复位，X线片显示骨折良好复位后，用后侧石膏托在屈肘位固定4周。
3. 复位时应注意恢复肱骨下端的前倾角和肘部提携角，防止发生肘内翻畸形。
4. 复位后3天、1周、2周各复查一次X线片，如有移位随时调整。X线拍片证实骨折愈合良好后，即可拆除石膏，开始功能锻炼。

题目十五：参考答案：宫颈癌

第二考站 体格检查

下午

题目一：1. 脉率，呼吸频率 2. 心脏触诊 3. 心脏听诊 4. 手及腕关节视诊

题目二：测身高、胸骨角和其他骨性标志、心脏叩诊、腋窝淋巴结触诊

题目三：直肠指检 跟腱反射 肺部听诊胸部视诊

题目四：肺下界叩诊，前胸廓廓张度，左下腹包块触诊，腹部血管听诊，

第三考站 基本操作

下午

吸氧术

吸痰术

女性导尿

腰穿