



永州职业技术学院  
YONG ZHOU VOCATIONAL TECHNICAL COLLEGE

# 临床医学专业技能考核题库

永州职业技术学院  
2024年8月

## 目录

一、总则 .....	1
二、考核模块项目 .....	2
三、病史采集模块 .....	5
四、病例分析模块 .....	22
五、体格检查模块 .....	50
六、临床基本技能操作模块 .....	84
七、辅助检查模块 .....	131
参考文献 .....	151
附件 .....	152

# 临床医学专业学生技能考核题库

## 一、总则

本题库的结构与内容主要依据临床医学专业人才培养方案及临床执业助理医师考试的要求,以本专业核心岗位技能需求及国家临床执业助理实践技能考试大纲为基本出发点,从临床实际情况及就业岗位角度,以能力为本位,就业为导向,岗位角色为重点,突出综合能力和技能培养。注重内容的实用性、科学性、发展性、可操作性和规范性进行构建。以医院临床医师岗位标准明确核心技能,以临床实际动手应用为着力点,突出综合能力和技能操作与应用的培养;要求重点突出临床医学专业关键技能(体格检查、临床基本技能操作)的考核,内容选择符合职业院校教学实际,并遵循职业教育规律和学生的认知规律;在考核标准制定上做到了合理量化和便于考核,并符合各级医院的临床实习实训基本条件;在考核方法上较灵活,便于技能考核组织实施,具有较强的可操作性。题库范围主要以诊断学和外科学技能操作为主,涵盖了内科、外科、妇产科、儿科等主要临床科室的常见病、多发病的病史采集、病例分析,以及心电图、X线检查,还包含了吸氧、吸痰、导尿等基本临床操作技术。

本技能考核设计了病史采集、病例分析、体格检查、临床基本技能操作、辅助检查 5 个基本的、实用的模块。病史采集模块包括呼吸系统疾病,心血管系统疾病,消化系统疾病,泌尿系统疾病,其他系统疾病 5 个基本操作项目共 15 道试题;病例分析模块包括内科疾病、外科疾病、妇产科疾病、儿科疾病 4 个基本操作项目共 18 道试题;体格检查模块包括常用的一般检查,头颈部检查,胸部检查,腹部检查,脊柱检查,神经检查 6 个基本操作项目共 20 道试题;临床基本技能操作模块包括急救处理、外科处理、内科处理 3 个基本操作项目共 22 道试题;辅助检查模块包括心电图诊断、X 线片影像诊断 2 个基本操作项目共 20 道试题。本题库共计 95 道试题。

在相关组织机构的监督下,学院使用计算机统一安排全体考生的考核场次。考前先由主考官或考务人员组卷,根据考生人数抽取考核项目完成相应套数的试题,每套试题包含全部 5 个模块的内容,各模块抽选 1 道题,总共 5 题,并将每套考核试题进行编号。每轮考核场次开始前 20 分钟,学院组织本轮考核场次的考生在规定的地点抽取考核顺序号与考核试题编号,抽签结果登记备案。病史采集、病例分析、辅助检查采用集中考试的方式,笔试考核,每 30 人为同 1 个考场进行考试,考官根据考生在候考室所抽取的考核试题编号给考生分发相应的试题卡。待同考室考生的题卡全部发完,计时员统一发布开始考试的指令,考生方可翻开题卡答题。本站考试结束后,引导员引领考生进入下一站考试或候考。

考核顺序号奇数者先考第二站体格检查，考完再进第三站；偶数者先考第三站临床基本技能操作，考完再进第二站。

## 二、考核模块项目

临床医学专业技能考核模块项目见表 2-1

表 2-1 临床医学专业技能考核模块项目

模块	项目	试题	编号	考核时量 (分钟)		难易 程度	题量 (道)
				准备 时间	操作 时间		
病史 采集	呼吸系统 疾病	发热、咳嗽 1 周	1-1	2	18	易	1
		反复咳嗽、咳痰 6 年，咯血 1 天	1-2	2	18	难	1
	循环系 统疾病	剑突下疼痛 1 个月	1-3	2	18	易	1
		反复心前区疼痛 1 年，加重伴呼吸 困难 1 天	1-4	2	18	难	1
		发作性心悸 2 年，加重 1 小时	1-5	2	18	难	1
	消化系 统疾病	恶心、呕吐 2 天	1-6	2	18	易	1
		便血 4 天、呕血 1 天	1-7	2	18	难	1
		腹泻 3 周	1-8	2	18	易	1
	泌尿系 统疾病	水肿 1 周	1-9	2	18	难	1
		全身进行性水肿 3 个月，尿量减少 1 周	1-10	2	18	难	1
		尿频、尿急、尿痛 1 周	1-11	2	18	易	1
		肉眼血尿 1 周，少尿 2 天	1-12	2	18	难	1
	其他系 统疾病	巩膜、皮膜黄染 1 月	1-13	2	18	难	1
		多食、消瘦伴心悸 3 个月	1-14	2	18	难	1
		神志不清伴全身出汗半小时	1-15	2	18	难	1
病例 分析	呼吸系 统疾病	左侧肺炎（肺炎球菌性）	2-1	2	28	易	1
		右侧张力性气胸；右肺挫伤	2-2	2	28	易	1
	心血管 系统疾 病	高血压 3 级（很高危组）	2-3	2	28	易	1
		冠状动脉粥样硬化性心脏病（稳定 型心绞痛）	2-4	2	28	难	1
	消化系 统疾病	十二指肠溃疡	2-5	2	28	易	1
		急性阑尾炎	2-6	2	28	易	1
	血液系 统疾病	缺铁性贫血（中度）	2-7	2	28	易	1

	泌尿系统疾病	急性肾小球肾炎	2-8	2	28	难	1
	内分泌系统疾病	2型糖尿病	2-9	2	28	难	1
	运动系统疾病	右股骨干中段骨折；失血性休克	2-10	2	28	难	1
	风湿免疫性疾病	系统性红斑狼疮	2-11	2	28	难	1
	神经系统疾病	脑出血（左侧基底节）；高血压3级（很高危组）	2-12	2	28	难	1
	女性生殖系统疾病	异位妊娠（输卵管妊娠）	2-13	2	28	易	1
		急性盆腔炎	2-14	2	28	难	1
	儿科相关疾病	幼儿急疹	2-15	2	28	易	1
		支气管肺炎（肺炎链球菌）	2-16	2	28	难	1
	其他疾病	左侧急性乳腺炎	2-17	2	28	易	1
		急性一氧化碳中毒（中度中毒）	2-18	2	28	难	1
体格检查	一般检查	体温测量（腋测法）	3-1	2	18	易	1
		血压测量	3-2	2	18	难	1
	头部检查	头颈部及腋窝浅表淋巴结检查	3-3	2	18	易	1
		眼部检查	3-4	2	18	难	1
		口腔检查	3-5	2	18	难	1
		颈部检查（甲状腺及气管检查）	3-6	2	18	难	1
	胸部检查	胸部视诊及触诊	3-7	2	18	易	1
		肺部叩诊	3-8	2	18	难	1
		心脏视诊及触诊	3-9	2	18	易	1
		心脏叩诊	3-10	2	18	难	1
		心脏听诊及外周血管检查	3-11	2	18	难	1
	腹部检查	腹部视诊	3-12	2	18	易	1
		腹壁紧张度、压痛、反跳痛、液波震颤触诊	3-13	2	18	易	1
		肝脏触诊	3-14	2	18	易	1
		脾脏触诊	3-15	2	18	易	1
		腹部叩诊及肠鸣音听诊	3-16	2	18	易	1
	脊柱检查	脊柱弯曲度、活动度、压痛与叩击痛检查	3-17	2	18	易	1
	神经系统检查	浅反射和深反射检查	3-18	2	18	难	1
		病理征检查	3-19	2	18	易	1
		脑膜刺激征检查	3-20	2	18	易	1
临床	外科	外科免刷手消毒法	4-1	2	18	易	1

基本技能操作	处理	手术区消毒、铺巾	4-2	2	18	易	1
		穿无菌手术衣（前交叉式）	4-3	2	18	易	1
		戴无菌手套	4-4	2	18	易	1
		手术基本操作（切开、缝合、结扎、止血）	4-5	2	18	难	1
		清创术	4-6	2	18	易	1
		脓肿切开术	4-7	2	18	易	1
		换药与拆线	4-8	2	18	易	1
		胃管置入术	4-9	2	18	难	1
		导尿术	4-10	2	18	易	1
		静脉穿刺术	4-11	2	18	难	1
		穿脱隔离衣	4-12	2	18	难	1
	内科处理	胸腔穿刺	4-13	2	18	难	1
		腹腔穿刺	4-14	2	18	难	1
	急救处理	开放性伤口的止血包扎	4-15	2	18	易	1
		吸氧术	4-16	2	18	易	1
		吸痰术	4-17	2	18	难	1
		脊柱损伤的搬运	4-18	2	18	难	1
		四肢骨折现场急救外固定术	4-19	2	18	易	1
		简易呼吸气囊的使用	4-20	2	18	易	1
心肺复苏		4-21	2	18	难	1	
电除颤	4-22	2	18	难	1		
辅助检查	心电图诊断	窦性心动过速	5-1	2	8	易	1
		窦性心动过缓	5-2	2	8	易	1
		房性期前收缩	5-3	2	8	难	1
		室性期前收缩	5-4	2	8	难	1
		心房颤动	5-5	2	8	难	1
		心室颤动	5-6	2	8	难	1
		室上性心动过速	5-7	2	8	难	1
		室性心动过速	5-8	2	8	难	1
		I度房室传导阻滞	5-9	2	8	难	1
		急性下壁心肌梗死	5-10	2	8	难	1
	X线平片诊断	左肾结石	5-11	2	8	易	1
		右上肺大叶性肺炎	5-12	2	8	难	1
		小肠高位肠梗阻	5-13	2	8	难	1
		右侧气胸	5-14	2	8	易	1
		Colles骨折	5-15	2	8	难	1
		右侧胸腔中等量积液	5-16	2	8	难	1
		主动脉型心	5-17	2	8	难	1
		二尖瓣型心	5-18	2	8	难	1
		右上肺结核	5-19	2	8	难	1
		消化道穿孔	5-20	2	8	难	1

### 三、病史采集模块

#### 1. 试题编号：1-1：发热、咳嗽患者的病史采集

##### (1) 任务描述

女性，30岁。发热、咳嗽1周门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

##### (2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

##### (3) 考核时量

考核时间20分钟，总分100分。

##### (4) 评分细则（表2-2）

表2-2 发热、咳嗽患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	6	发病诱因	有无受凉（1.5分）、劳累（1.5分）、上呼吸道感染（1.5分）、接触其他发热病人（1.5分）。	
		14	咳嗽及咳痰症状特点	①咳嗽的性质（2分）、音色（2分）、程度（2分）及昼夜变化规律（2分）； ②咳嗽和体位的关系（2分）； ③痰的性状（2分）、量（1分）和气味（1分）。	
		14	发热情况	①出现的时间（2分）、程度（4分）； ②热型（4分）； ③有无畏寒、寒战（4分）。	
		10	伴随症状	①有无咯血、胸痛、呼吸困难、盗汗（5分）； ②有发心悸、晕厥、水肿、头晕、头痛（5分）。	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。	
		6	一般情况	精神（1分）、饮食（1分）、睡眠（1分）、大小便（1.5分）及体重变化情况（1.5分）。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（6分）； ②有无结核病、糖尿病、肿瘤、慢性腹泻疾病史（8分）； ③有无饮酒、吸烟史（6分）。	

3	问诊技巧	20	卷面整洁 体现	①有条理性、有重点（10分）； ②书写有序、字迹工整（10分）。	
4	合计	100			

## 2. 试题编号：1-2：咯血患者的病史采集

### （1）任务描述

女性，28岁。反复咳嗽、咳痰6年，咯血1天门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

### （4）评分细则（表2-3）

表2-3 咯血患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	8	发病诱因	有无受凉（2分）、劳累（2分）、上呼吸道感染（2分）、接触过敏原（2分）。	
		12	咯血症状特点	①咯血的急缓（4分）； ②咯血的性状（4分）； ③咯血的量（4分）。	
		12	咳嗽及咳痰情况	①咳嗽的性质、音色、程度（2分）、发生的时间和规律（2分）、加重或缓解因素（2分）； ②痰的性状和量（2分）、有无季节性（2分）、有无异味（2分）。	
		10	伴随症状	①有无发热、盗汗、呼吸困难、心悸、晕厥（5分）； ②有无其他部位出血、双下肢水肿、淋巴结肿大（5分）。	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。	
		8	一般情况	精神（1分）、饮食（1分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。	



2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史、工作性质及环境（4分）； ②有无幼年呼吸道感染病史（麻疹、肺炎、百日咳等）（6分）； ③有无结核病、心脏病、肝病、肾病及血液病病史（6分）； ④有无饮酒、吸烟史；有无手术、外伤史、冶游史、月经婚育史及家族类似病、遗传病史（4分）。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（10分）； ②书写有序、字迹工整（10分）。	
4	合计	100			

### 3. 试题编号：1-3：疼痛患者的病史采集

#### （1）任务描述

男性，38岁。剑突下疼痛1个月门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

#### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

#### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

#### （4）评分细则（表2-4）

表2-4 疼痛患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	12	发病诱因	有无受凉（2分）、饮食不当（2分）、饮酒（2分）、劳累（2分）、精神因素（2分）、服用药物（2分）。	
		16	疼痛症状特点	①疼痛的性质（2分）、程度（2分）、规律（2分）及持续时间（2分）； ②疼痛有无放射及转移（4分）； ③疼痛加重或缓解的因素（4分）。	
		12	伴随症状	①有无呕血、黑便、头晕、腹泻、呼吸困难（6分）； ②有无发热、心悸、出汗、反酸、黄疸（6分）。	
		12	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（6分）。	

				分)； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何(6分)。	
		8	一般情况	精神(1分)、饮食(1分)、睡眠(2分)、大小便(2分)及体重变化情况(2分)。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史(4分)； ②有无类似发作史(6分)； ③有无消化性溃疡、肿瘤病史(6分)； ④有无饮酒、吸烟史；有无手术、外伤史、类似疾病家族史、遗传病史(4分)。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点(10分)； ②书写有序、字迹工整(10分)。	
4	合计	100			

#### 4. 试题编号：1-4：呼吸困难患者的病史采集

##### (1) 任务描述

男性，54岁。反复心前区疼痛1年，加重伴呼吸困难1天门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

##### (2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

##### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

##### (4) 评分细则(表2-5)

表2-5 呼吸困难患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	8	发病诱因	有无运动(2分)、劳累(2分)、精神紧张(2分)、感染(2分)。	
		12	呼吸困难症状特点	①呼吸困难的急缓、持续时间(4分)； ②呼吸困难是吸气性还是呼气性(4分)； ③呼吸困难加重或缓解因素(4分)。	
		12	胸痛情况	①胸痛的性质(2分)、程度(2分)、持续时间(2分)、加重或缓解因素(2分)； ②胸痛的发作频率(2分)、有无放射(2分)。	
		12	伴随症状	①有无心悸、头晕、咳嗽、咯血(4分)； ②有无反酸、嗝气、腹痛、腹胀(4分)；	

				③有无少尿、双下肢水肿（4分）。	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何(5分); ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何(5分)。	
		6	一般情况	精神(1分)、饮食(1分)、睡眠(1分)、大小便(1.5分)及体重变化情况(1.5分)。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史(4分); ②有无慢性阻塞性肺疾病或支气管哮喘病史(6分); ③有无高血压、冠心病家族史(6分); ④有无饮酒、吸烟史;有无手术、外伤史、类似疾病家族史、遗传病史(4分)	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点(10分); ②书写有序、字迹工整(10分)。	
4	合计	100			

## 5. 试题编号: 1-5: 心悸患者的病史采集

### (1) 任务描述

女性, 20岁。发作性心悸2年, 加重1小时门诊就诊。

作为临床住院医师, 请围绕以上简要病史, 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

### (2) 实施条件

多媒体教室, 有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟, 总分100分

### (4) 评分细则(表2-6)

表2-6 心悸患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	12	发病诱因	有无剧烈运动(2分)、精神紧张(2分)、劳累(2分)、饮酒(2分)、喝浓茶或咖啡(2分)、服用药物(2分)。	
		14	心悸症状特点	①心悸的发作方式(2分)、频率(2分)、及持续时间(2分); ②心悸发作时的脉率和节律(4分); ③心悸加重或缓解的因素(4分)。	

		14	伴随症状	①有无头晕、晕厥、胸痛、出汗（5分）； ②有无发热、胸闷、咳嗽、呼吸困难、咯血（5分）； ③有无易饥、消瘦、焦虑（4分）。	
		12	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（6分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（6分）。	
		8	一般情况	精神（1分）、饮食（1分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（4分）； ②有无心脏病、甲亢、贫血病史（6分）； ③有无支气管哮喘、神经系统疾病病史（6分）； ④有无饮酒、吸烟史；有无手术、外伤史、月经婚育史及类似疾病家族史、遗传病史（4分）。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（10分）； ②书写有序、字迹工整（10分）。	
4	合计	100			

## 6. 试题编号：1-6：恶心、呕吐患者的病史采集

### （1）任务描述

女性，32岁。恶心、呕吐2天门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

### （4）评分细则（表2-7）

表2-7 恶心、呕吐患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	8	发病诱因	有无受凉、上呼吸道感染（2分）、有无饮食不当（不洁饮食、刺激性食物、饮酒）（2分）、劳累及精神因素（2分）、服用药物或停经（2分）。	
		16	恶心、呕吐症状特	①出现的时间（2分）、病程（2分）、缓急（2分）；	

			点	②和饮食及活动的关系（2分）； ③呕吐物的性状（2分）、量（2分）、气味（2分）；是否为喷射性（2分）。	
		12	伴随症状	①有无发热、寒战、盗汗（4分）； ②有无腹痛、腹泻、黄疸（4分）； ③有无头痛、眩晕、眼球震颤（4分）；	
		14	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（7分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（7分）。	
		10	一般情况	精神（2分）、饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物服用与饮酒史（4分）； ②有无消化系统疾病、中枢系统疾病、内分泌及代谢性疾病、心血管病史（5分）； ③有无内耳迷路病变、青光眼、屈光不正、神经症等病史（5分）； ④有无药物及食物过敏史；有无饮酒、吸烟史；有无手术、外伤史及类似疾病家族史（6分）。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（10分）； ②书写有序、字迹工整（10分）。	
4	合计	100			

## 7. 试题编号：1-7：呕血、便血患者的病史采集

### （1）任务描述

男性，46岁。便血4天、呕血1天门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

### （4）评分细则（表2-8）

表2-8 呕血、便血患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	6	发病诱因	有无受凉、上呼吸道感染（1.5分）、有无饮食不当（不洁饮食、刺激性食物、饮酒）（1.5	

				分)、是否服用药物、毒物(1.5分)、是否吞服异物(1.5分)。	
		10	呕血症状特点	①呕血的颜色(2分)、量(2分)、频率(2分)及有无胃内容物(2分); ②呕血与进食、活动的关系(2分)	
		12	便血的症状特点	①便血出现的时间(2分); ②大便的颜色及性状(4分)、量(4分)、气味、血液有无与粪便混合(1分)、有无黏液及脓血(1分);	
		16	伴随症状	①有无腹痛、腹泻、腹部包块及其特点(3分)、有无里急后重(1分); ②有无肝大、脾大、蜘蛛痣、肝掌(3分); ③有无发热、寒战、黄疸(3分); ④有无皮疹、皮肤黏膜出血(3分); ⑤有无口渴、头晕、心悸、晕厥、冷汗(3分)	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何(5分); ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何(5分)。	
		6	一般情况	精神(1分)、饮食(1分)、睡眠(1分)、小便(1.5分)及体重变化情况(1.5分)。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无消化系统疾病史(4分); ②有无血液病、肝胆疾病、肿瘤、急性传染病史(6分); ③有无药物服用史、饮酒史(4分); ④有无药物及食物过敏史;有无吸烟史;有无手术、外伤史及类似疾病家族史(6分)。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点(10分); ②书写有序、字迹工整(10分)。	
4	合计	100			

## 8. 试题编号: 1-8: 腹泻患者的病史采集

### (1) 任务描述

男性, 76岁。腹泻3周门诊就诊。

作为临床住院医师, 请围绕以上简要病史, 将应该询问的患者现病史及相关

病史的内容写在答题纸上。

(2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(3) 考核时量

考核时间为 20 分钟，总分 100 分

(5) 评分细则（表 2-9）

表 2-9 腹泻患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	8	发病诱因	有无受凉（2分）、有无饮食不当（不洁饮食、刺激性食物、饮酒）（2分）、劳累及精神因素（2分）、服用药物药毒物（1分）、接触其他腹泻病人（1分）。	
		18	腹泻症状特点	①腹泻的频率（2分）、发作时间与规律（2分）、急缓（2分）、有无里急后重（2分）； ②与进食、腹痛的关系（2分）； ③大便的量（2分）、性状（2分）、气味（2分）及有无黏液、血液、脓液等（2分）。	
		14	伴随症状	①有无腹痛、便血（2分）； ②有无里急后重（2分）； ③有无寒战、发热、盗汗（2分）； ④有无腹胀、恶心呕吐（2分）； ⑤有无乏力、晕厥、抽搐（2分）； ⑥有无皮疹、口干、脱水（2分）； ⑦有无显著消瘦和/或营养不良（2分）。	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：是否用过抗生素、止泻药物，疗效如何（5分）。	
		10	一般情况	精神（2分）、饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物及食物过敏史、饮酒史（6分）； ②有无类似发作史、消化系统疾病史、甲亢、肿瘤、慢性腹泻、腹部手术史（5分）； ③有无疫区旅行、居住史、感染性腹泻患者接触史（5分）； ④有无吸烟史；有无手术、外伤史及家族史（4分）。	

3	问诊技巧	20	卷面整洁 体现	①有条理性、有重点（10分）； ②书写有序、字迹工整（10分）。	
4	合计	100			

### 9. 试题编号：1-9：水肿患者的病史采集

#### （1）任务描述

男性，26岁。水肿1周门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

#### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

#### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

#### （4）评分细则（表2-10）

表2-10 水肿患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	8	发病诱因	有无受凉、上呼吸道感染（2分）、劳累（2分）、外伤（2分）、节食（2分）。	
		20	水肿症状特点	①水肿发病情况：发生的时间（2分）、首发部位（2分）、发展的顺序（2分）、速度（2分）、程度（1分）、累及的范围（1分）及昼夜变化规律（2分）； ②和体位的关系（2分）； ③是否呈凹陷性（2分）、有无胸腔积液、腹水（2分）； ④与年龄、性别的关系、病程的长短（2分）。	
		12	伴随症状	①有无咳嗽、咳痰、呼吸困难、发绀、心悸、胸闷、颈静脉充盈（4分）； ②有无肝大、黄疸、蜘蛛痣（2分）； ③有无表情淡漠、怕冷、食欲不振、声音嘶哑（2分）； ④有无失眠、烦躁、注意力不集中（2分）； ⑤有无蛋白尿、血尿、高血压、头晕、乏力（2分）；	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）；	



				②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。	
		10	一般情况	精神（2分）、饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无营养不良、偏食、厌食、节食史（4分）； ②有无心脏病、内分泌疾病及过敏性疾病史（5分）； ③有无服用药物史（5分）； ④有无药物及食物过敏史；有无饮酒、吸烟史；有无手术、外伤史及类似疾病家族史（6分）。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（10分）； ②书写有序、字迹工整（10分）。	
4	合计	100			

### 10. 试题编号：1-10：无尿、少尿或多尿患者的病史采集

#### （1）任务描述

女性，58岁。全身进行性水肿3个月，尿量减少1周门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

#### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

#### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

#### （4）评分细则（表2-11）

表2-11 无尿、少尿或多尿患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	6	发病诱因	有无受凉（1.5分）、劳累（1.5分）、感染（1.5分）、服用药物（1.5分）。	
		14	水肿特点	①水肿的首发部位（2分）、发展顺序（2分）、发展速度（2分），以及范围和程度（2分）； ②是否凹陷性（2分）；是否对称性（2分）； ③加重或缓解因素（与活动及体位的关系）（2分）。	
		12	排尿情况	①尿量减少情况（4分）及具体尿量（2分）； ②有无泡沫尿及尿色改变（4分）； ③每天排尿次数（2分）。	
		12	伴随症状	①有无心悸、呼吸困难（2分）；	

				②有无纳差、皮肤黄染、腹胀（2分）； ③有无怕冷、反应迟钝（2分）； ④有无发热、皮疹、光过敏等（2分）； ⑤有无发热、盗汗（2分）。 ⑥有无尿频、尿急、尿痛、排尿困难（2分）	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。	
		6	一般情况	起病来精神（1分）、睡眠（1分）、饮食（1分）、大便（1.5分）及体重变化情况（1.5分）。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物及食物过敏史（6分）； ②有无心脏病、肺部疾病、肝病、肾病、甲状腺疾病病史；有无肿瘤、营养不良史（8分）； ③有无饮酒、吸烟史；有无手术、外伤史及家族史类似疾病史（6分）。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（10分）； ②书写有序、字迹工整（10分）。	
4	合计	100			

## 11. 试题编号：1-11：尿频、尿急与尿痛患者的病史采集

### （1）任务描述

女性，44岁。尿频、尿急、尿痛1周门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

### （4）评分细则（表2-12）

表2-12 尿频、尿急与尿痛患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	6	发病诱因	有无受凉（1分）、劳累（1分）、憋尿（1	

				分)、有无接受导尿,尿道器械检查(1分)、是否在月经期(1分)或流产术(1分)。	
		10	尿频特点	排尿频率(4分),每次排尿量(4分),夜尿次数(2分)。	
		8	尿急情况	程度(4分),有无尿失禁(4分)。	
		10	尿痛情况	部位(2分)、性质(2分)、程度(2分)、有无放射痛(2分)、出现的时间(2分)。	
		10	伴随症状	①有无尿色改变、排尿困难(4分); ②有无寒战、发热、盗汗、乏力(3分); ③有无腰痛、腹痛及放射痛(3分);	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何(5分); ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何(5分)。	
		6	一般情况	起病来精神(1分)、睡眠(1分)、饮食(1分)、大便(1.5分)及体重变化情况(1.5分)。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物及食物过敏史(4分); ②有无尿路感染反复发作史(4分); ③有无结核病、糖尿病、尿路结石、盆腔疾病病史(6分); ④有无饮酒、吸烟史;有无手术、外伤史、冶游史、月经婚育史及家族史类似疾病、遗传病史(6分)。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点(10分); ②书写有序、字迹工整(10分)。	
4	合计	100			

## 12 试题编号: 1-12: 血尿患者的病史采集

### (1) 任务描述

男性, 22岁。肉眼血尿1周, 少尿2天门诊就诊。

作为临床住院医师, 请围绕以上简要病史, 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

### (2) 实施条件

多媒体教室, 有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### (3) 考核时量

考核时间为 20 分钟，总分 100 分

(4) 评分细则 (表 2-13)

表 2-13 血尿患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	6	发病诱因	有无剧烈运动 (1.5 分)、感染 (1.5 分)、有无尿道器械检查 (1.5 分); 服用药物 (1.5 分)。	
		18	血尿特点	具体尿色和量 (6 分); 有无血凝块 (6 分); 是否为全程血尿, 呈间歇性或持续性 (6 分)。	
		10	少尿情况	尿量减少情况 (6 分) 及具体尿量 (4 分)。	
		10	伴随症状	①有无泡沫尿、排尿中断 (2 分); ②有无尿频、尿急、尿痛、排尿困难 (2 分); ③有无发热、咯血、腰痛、皮疹、关节痛 (2 分); ④有无其他部位出血及肾肿块 (2 分); ⑤有无恶心、呕吐、水肿、心悸、呼吸困难 (2 分)。	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊, 做过何检查, 结果如何 (5 分); ②治疗情况: 用过哪些药物, 疗效如何 (5 分)。	
		6	一般情况	起病来精神 (1 分)、睡眠 (1 分)、饮食 (1 分)、大便 (1.5 分) 及体重变化情况 (1.5 分)。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物及食物过敏史 (4 分); ②有无高血压、肾病、肝病及尿路结石病史 (5 分); ③有无出血性疾病及结缔组织病病史 (5 分); ④有无饮酒、吸烟史; 有无疫区居住史; 有无手术、外伤、输血史及肾脏病家族史、遗传病史 (6 分)。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点 (10 分); ②书写有序、字迹工整 (10 分)。	
4	合计	100			

### 13. 试题编号：1-13：黄疸患者的病史采集

#### (1) 任务描述

男性，59岁。巩膜、皮膜黄染1月门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

#### (4) 评分细则（表2-14）

表 2-14 黄疸患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	10	发病诱因	有无受凉、上呼吸道感染（2分）、有无不洁饮食（2分）、有无接触肝炎患者（2分）、近期有无服用药物及毒物（2分）、输血、胆道疾病发作（2分）。	
		18	黄疸症状特点	①分布（2分）、病程（2分）、程度（3分）、波动情况（2分）、缓急（3分）皮肤粘膜的颜色（2分）； ②粪便的颜色（2分）、尿液颜色（2分）。	
		10	伴随症状	①有无腹痛或腰背痛、发热、寒战（2分）； ②有无肝大、脾大、胆囊肿大、腹水（2分） 有无食欲不振、厌油、乏力、恶心呕吐、消瘦（2分）； ③有无头痛、腰痛、血红蛋白尿、贫血程度（2分）； ④有无皮肤瘙痒、视力障碍、脑神经功能障碍（2分）。	
		12	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（6分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（6分）。	
		10	一般情况	精神（2分）、饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无肝炎、肝硬化、胆道疾病史（4分）； ②有无肿瘤病史（6分）； ③有无疫区、疫水及传染病接触史（4分）； ④有无药物及食物过敏史；有无饮酒、吸烟史；	

				有无手术、外伤史及类似疾病家族史、遗传病史（6分）。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（10分）； ②书写有序、字迹工整（10分）。	
4	合计	100			

#### 14. 试题编号：1-14：消瘦患者的病史采集

##### （1）任务描述

男性，21岁。多食、消瘦伴心悸3个月门诊就诊。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

##### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

##### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

##### （4）评分细则（表2-15）

表2-15 消瘦患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	6	发病诱因	有无精神因素（1.5分）、劳累（1.5分）、生活不规律（1.5分）、有无服用药物（1.5分）。	
		14	多食、消瘦症状特点	①多食：食量增加的具体情况（4分）；有无易饥（4分）； ②消瘦：体重下降的程度（4分）及速度（2分）。	
		14	心悸情况	①发生的时间与频率，是否突发突止（6分）； ②与活动及休息的关系（4分）； ③加重或缓解因素（4分）。	
		10	伴随症状	①有无怕热、多汗、手颤、情绪改变（2分）； ②有无口渴、多饮、多尿（2分）； ③有无发热、盗汗（2分）； ④有无咳嗽、咳痰、咯血（2分）； ⑤有无腹泻、便血（2分）。	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）；	

				②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。	
		6	一般情况	起病来精神（1.5分）、饮食（1.5分）、睡眠（1.5分）、大小便（1.5分）情况。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物及食物过敏史（4分）； ②有无结核病、糖尿病、肿瘤、慢性腹泻、心脏病疾病史（8分）； ③有无饮酒、吸烟史（4分）； ④有无手术、输血、外伤史；有无甲状腺功能亢进症家族史（4分）。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（10分）； ②书写有序、字迹工整（10分）。	
4	合计	100			

### 15. 试题编号：1-15：意识障碍患者的病史采集

#### (1) 任务描述

男性，60岁。神志不清伴全身出汗半小时家人送来急诊。既往有“糖尿病”病史8年。

作为临床住院医师，请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分100分

#### (4) 评分细则（表2-16）

表2-16 意识障碍患者的病史采集评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分
1	现病史	6	发病诱因	降糖药物使用情况（2分）；有无服用其他药物（2分）；有无饮食不当、过度运动、感染（2分）。	
		16	意识障碍特点	发生缓急（4分）、程度（4分）、持续时间（4分）、进展情况（4分）。	
		12	出汗情况	部位（4分）、程度（4分）、发生前有无饥饿感（4分）。	
		10	伴随症状	①意识障碍前有无发热、头痛、头晕（2分）；	

				②有无呼吸困难、胸闷、心悸（1分）； ③有无恶心、呕吐、腹泻（2分）； ④呼气时有无烂苹果味或大蒜味（1.5分）； ⑤有无皮肤粘膜出血（1.5分）； ⑥有无感觉、运动障碍（2分）。	
		10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。	
		6	一般情况	近期精神（1分）、睡眠（1分）、饮食（1分）、大小便（1.5分）及体重变化情况（1.5分）。	
2	相关病史	20	与该病有关的其他病史	①有无药物及食物过敏史（4分）； ②糖尿病治疗情况，血糖监测情况（5分）； ③有无类似发作史；有无心脏病、高血压、脑血管疾病、肝病、其他内分泌系统疾病、肿瘤、癫痫等病史（5分）； ④有无饮酒、吸烟史；有无疫区居留史；有无服毒及毒物接触史；有无手术、外伤、输血史及类似疾病家族遗传病史（6分）。	
3	问诊技巧	20	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（10分）； ②书写有序、字迹工整（10分）。	
4	合计	100			

#### 四、病例分析模块

##### 1. 试题编号：2-1：呼吸系统疾病病例分析 1

###### (1) 任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：男性，23岁，工人，因高热、咳嗽5天急诊入院。

患者5天前洗澡受凉后出现畏寒、发热，体温高达40℃，伴咳嗽、咳痰，痰少呈铁锈色，无痰中带血，无胸痛。门诊给口服“先锋霉素VI”及止咳、退热剂3天后不见好转，体温仍波动于39.3℃至40℃，病后纳差，睡眠不好，大、小便正常，体重无变化。

既往体健，无药物过敏史。个人史和家族史无特殊。



查体：T 39.5℃，P 100 次/分，R 20 次/分，BP 120/80mmHg。急性热病容，神志清楚，无皮疹，浅表淋巴结无肿大，巩膜无黄染，咽（-），气管居中。左中上肺叩诊浊音，语颤增强，可闻及湿性啰音。叩诊心界不大，心率 100 次/分，律齐，无杂音。腹平软，肝脾未及，病理反射未引出。

实验室检查：血常规 Hb 140g/L，WBC  $12 \times 10^9/L$ ，N 0.82，L 0.18，Plt  $180 \times 10^9/L$ ；尿常规（-）；大便常规（-）。

#### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

#### （3）考核时量

考核时间为 30 分钟，总分 100 分

#### （4）评分细则（表 2-17）

表 2-17 呼吸系统疾病病例分析 1 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	左侧肺炎（肺炎球菌性）（8分）（仅答肺炎得6分，答对左侧和肺炎球菌性各得1分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①青年男性，急性发病（2分）； ②症状：受凉后出现畏寒、高热、咳嗽、咳铁锈色痰（7分）； ③体征：左中上肺叩浊音，语颤增强，可闻及湿性啰音（9分）； ④血常规：白细胞增高，中性粒细胞比例增高（7分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①其他病原体所致的肺炎（写出一个即可得5分）； ②干酪性肺炎（5分）； ③急性肺脓肿（5分）。	
4	进一步检查	16	辅助检查器械及特殊检查	①X线胸片（8分）； ②痰培养+药敏实验（8分）。	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①抗菌药物治疗 首选青霉素，如过敏或耐药可用红霉素或头孢菌素（8分）； ②支持对症治疗（8分）。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）。	
7	总分	100			

## 2. 试题编号：2-2：呼吸系统疾病病例分析 2

### (1) 任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：女性，33岁，外伤后右侧胸痛、呼吸困难、咯血1小时急诊入院。

患者1小时前在乘坐高速大巴车时，因车辆急刹车，右胸撞在硬质座椅靠背上，随即感到右胸剧烈疼痛，咯血数口，呼吸困难，随后呼吸困难逐渐加重，急诊送来医院。既往体健，无“肝炎”、“肺结核”等传染病病史。无手术、外伤史及药物过敏史。

查体：T37.2℃，P125次/分，R31次/分，BP95/60mmHg。神志清楚，口唇发绀，气管明显向左侧偏移，颈、胸部可触及广泛握雪感。右胸廓膨隆，轻触痛，无骨擦感，叩诊呈鼓音，呼吸音消失。心界不大，心率125次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹部平软，无压痛及反跳痛，肝脾肋下未触及，肠鸣音正常。四肢活动正常，Babinski征阴性。

胸部X线片：胸部皮下气肿明显，右肺被压缩90%以上，纵隔明显左移，肋骨未见骨折，双侧肋膈角清晰。

### (2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分100分

### (4) 评分细则（表2-18）

表 2-18 呼吸系统疾病病例分析 2 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	(1) 右侧张力性气胸（5分）（仅答气胸得4分） (2) 右肺挫伤（3分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	(1) 右侧张力性气胸 ①右胸外伤史（3分）； ②症状：呼吸困难进行性加重（4分）； ③呼吸频率、心率显著增快，口唇发绀（4分）。气管明显向左侧偏移，颈、胸部皮下气肿（握雪感），右肺叩诊鼓音，呼吸音消失（4分）；	

				④胸部 X 线片示：右侧气胸，右肺被压缩 90%以上（4 分）。 （2）右肺挫伤 ①胸部外伤史（3 分）； ②咯血（3 分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①开放性气胸（5 分）； ②闭合性气胸（5 分）； ③血胸（5 分）。	
4	进一步检查	16	辅助检查器械及特殊检查	①诊断性胸腔穿刺（8 分）； ②病情平稳后行胸部 CT 检查（8 分）。	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①立即行右侧胸腔穿刺减压或闭式引流（4 分）； ②应用抗生素（3 分）； ③镇痛（3 分）； ④保持呼吸道通畅，吸氧（3 分）； ⑤必要时开胸探查（3 分）。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20 分）。	
7	总分	100			

### 3. 试题编号：2-3：心血管系统疾病病例分析 1

#### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：男性，60 岁。反复头晕、头痛 3 年，加重 3 天。

患者 3 年前常于劳累中出现头晕、头痛，呈胀痛，无黑矇、晕厥、视物旋转，无肢体麻木、乏力，无恶心、呕吐。曾在当地医院就诊，测血压为 180/110mmHg，间断服用“珍菊降压片”治疗，血压波动于压 140~180/90~110mmHg，头晕、头痛时有发作。3 天前因情绪激动再次感头晕、头痛，休息后无明显好转，无心悸、胸痛，测血压 190/110mmHg，为进一步诊治入院。发病以来食欲较好，睡眠差，夜尿次数增多，大便正常。

既往无“糖尿病”病史。吸烟 30 余年，每日 1 包。其父亲有“高血压”病史。

查体：T 36.6℃，P 92 次/分，R 22 次/分，BP 170/90mmHg。神志清楚。眼睑无水肿，无颈静脉充盈，甲状腺无肿大。双肺底可闻及少量湿啰音，心尖搏

动点位于第 5 肋间左锁骨中线内 1cm，心率 92 次/分，律齐，无杂音。腹软，无压痛，肝脾肋下未触及。双下肢无水肿。

实验室检查：血常规：WBC  $8 \times 10^9/L$ ，Hb 140g/L，Plt  $180 \times 10^9/L$ ；ECG：正常心电图

(2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(3) 考核时量

考核时间为 30 分钟，总分 100 分

(4) 评分细则（表 2-19）

表 2-19 心血管系统疾病病例分析 1 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	高血压 3 级，很高危组（8 分）（仅答高血压得 4 分，分级、分组正确各得 2 分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①老年男性，慢性病程（5 分）； ②劳累时间断发作头晕、头痛，多次测量血压，超过诊断标准，最高达 180/110mmHg，为高血压 3 级（10 分）； ③有高龄、高血压家族史，长期吸烟史等高危险因素，为很高危组。（10 分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①继发性高血压（5 分）； ②脑血管病（5 分）； ③脑占位性病变（5 分）。	
4	进一步检查	16	实验室检查  器械及特殊检查	①尿常规，肝肾功能，电解质，血糖，血脂，血同型半胱氨酸（6 分）； ②超声心动图、颈动脉超声、眼底检查、尿蛋白定量（6 分）； ③必要时进行继发性高血压相关项目检查（4 分）。	
5	治疗原则	16	药物治疗  对症支持	①低盐低脂饮食，戒烟，改善生活方式（6 分）； ②降压药物长期治疗，维持血压平稳	

				(6分)； ③监测血压(4分)。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整(20分)。	
7	总分	100			

#### 4. 试题编号：2-4：心血管系统疾病病例分析 2

##### (1) 任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：男性，52岁。发作性胸痛2年。

患者诉2年常于情绪激动或劳累时出现胸骨后疼痛，呈压迫感，每次发作3~5分钟，休息后症状可自行缓解，无头晕、头痛，偶有腹胀、反酸。曾到当地医院就诊，多次做心电图大致正常。为求进一步诊治，来我院就诊。患病以来，生活和活动如常，睡眠可，大小便正常，体重无变化。既往体健，吸烟30余年，每天1包，不饮酒，无药物过敏史，其父亲有“冠心病”。

查体：T 36.5℃，P 80次/分，R 18次/分，BP 130/70mmHg。神志清楚。无颈静脉怒张，双侧颈部未闻及血管杂音。双肺呼吸音清晰。心界不大，心率80次/分，律齐，未闻及心脏杂音。腹平软，无压痛，肝脾未触及。双下肢无水肿。双侧足背动脉搏动对称。

实验室检查：CK 145U/L，CK-MB 6U/L，cTnT 0.01ng/ml。心电图：窦性心律，V<sub>1-3</sub>导联ST段压低0.1~0.2mV。

##### (2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

##### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分100分

##### (4) 评分细则（表2-20）

表 2-20 心血管系统疾病病例分析 2 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	冠状动脉粥样硬化性心脏病（稳定型心绞痛）（8分）（答冠心病也得5分；仅答冠心病，未分型得5分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检	①中老年男性，慢性病程，长期大量吸烟史，冠心病家族史（5分）；	

			查、实验室辅助检查)	②症状: 劳累、激动诱发胸骨后压迫性疼痛, 持续 3~5 分钟, 休息可缓解 (10 分); ③实验室检查心肌损伤标志正常、CK-MB/CK<5%, 心电图提示心肌缺血 (10 分)。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①急性心肌梗死 (5 分); ②心脏神经症 (5 分); ③胃食管反流病 (5 分)。	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①运动心电图或 24 小时动态心电图 (4 分); ②血常规、尿常规、肝功能、肾功能、血电解质、血糖、血脂、凝血功能 (4 分); ③超声心动图 (4 分); ④必要时行冠脉造影、胃镜等检查 (4 分)。	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①避免诱发因素, 低盐低脂饮食, 戒烟、适当活动 (2 分); ②缓解症状 (硝酸酯类制剂、β 受体拮抗剂、钙通道阻滞剂) (6 分); ③改善预后 (抗血小板凝集、β 受体拮抗剂、调脂、ACEI) (6 分) ④必要时冠状动脉介入或冠状动脉旁路移植术治疗 (2 分)。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整 (20 分)。	
7	总分	100			

## 5. 试题编号: 2-5: 消化系统疾病病例分析 1

### (1) 任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析, 将初步诊断及诊断依据 (如有两个以上诊断, 应分别列出各自诊断依据)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要: 男性, 47 岁。间断上腹痛 6 年。

患者诉 6 年前常于凌晨时出现上腹痛, 呈饥饿感隐痛, 服用苏打饼干或“法莫替丁”症状可缓解, 无放射痛, 曾于医院就诊, 行上消化道 X 线钡餐造影提

示可见龛影。上述症状秋末冬初季节反复发作，未正规治疗，今为求治疗来我院就诊。患者发病以来，精神、食欲尚可，两便正常，体重无明显减轻。

既往体健，无药物过敏史。个人史和家族史无特殊。

查体：T 36.5℃，P 70 次 /分，R 16 次/分，BP 120/80mmHg。浅表淋巴结未触及，巩膜无黄染。双肺查体无异常，心率 70 次/分，律齐。腹软，未见胃肠型及蠕动波，上腹压痛（+），无反跳痛，肝脾未触及，振水音阴性。双下肢无水肿。

实验室检查：血常规：Hb 126g/L，RBC  $4.9 \times 10^{12}/L$ ，WBC  $8.5 \times 10^9/L$ ，分类正常，Plt  $300 \times 10^9/L$ 。粪常规：镜检（-），隐血（-）。

### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### （3）考核时量

考核时间为 30 分钟，总分 100 分

### （4）评分细则（表 2-21）

表 2-21 消化系统疾病病例分析 1 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	十二指肠溃疡（8分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①中年男性，慢性病程（3分）； ②症状：反复上腹痛，秋冬好发，进食及抗酸治疗缓解（6分）； ③体征：上腹部压痛，无反跳痛（8分）； ④上消化道 X 线钡餐造提示龛影（8分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①胃溃疡（5分）； ②胃癌（5分）； ③胆囊结石、胆囊炎（5分）。	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①胃镜，必要时组织学检查（6分）； ②择期幽门螺杆菌检测（6分）； ③肝功能，肾功能，血电解质，肿瘤标志物（4分）。	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①抑酸，保护黏膜（8分）； ②若幽门螺杆菌阳性，则抗幽门螺杆菌治疗（8分）。	

6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）。	
7	总分	100			

## 6. 试题编号：2-6：消化系统疾病病例分析 2

### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：男性，23岁。转移性右下腹痛1天。

患者1天前进食后出现上腹部隐痛，自服“胃药”及卧床休息后无明显缓解。4小时前疼痛转为右下腹持续性疼痛，伴恶心、干呕。发病以来睡眠稍差，未进食、未解大便，尿少色深，体重无明显变化。

既往体健，否认传染病接触史，无烟酒嗜好，无药物过敏史。个人史和家族史无特殊。

查体：T 38.1℃，P 102次/分，R 26次/分，BP 130/86mmHg。急性病容，浅表淋巴结未触及肿大，口唇无发绀。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音。心率102次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平，肝脾肋下未触及，右下腹肌紧张、压痛、无反跳痛，肠鸣音3次/分。双下肢无水肿。

实验室检查：血常规：Hb 137g/L，WBC  $22.3 \times 10^9/L$ ，N 0.94，Plt  $245 \times 10^9/L$

### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### （3）考核时量

考核时间为30分钟，总分100分

### （4）评分细则（表2-22）

表 2-22 消化系统疾病病例分析 2 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	急性阑尾炎（8分）（仅答阑尾炎得6分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①青年男性，急性起病（4分）； ②症状：转移性右下腹疼痛，伴恶心、干呕（7分）； ③体征：发热，急性病容，右下腹肌紧张、有压痛、无反跳痛（7分）；	



				④血常规：血常规示白细胞、中性粒细胞百分比增高（7分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①急性胆囊炎（5分）； ②消化性溃疡穿孔（5分）； ③输尿管结石（5分）。	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①腹部超声或CT检查（3分）； ②尿常规、电解质、肝肾功能、CRP（5分）； ③血型、输血前四项等（5分） ④立位腹部X线片（3分）。	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①禁食水，营养支持，补液等对症治疗（4分）； ②广谱抗生素抗感染（6分）； ③急诊手术治疗（6分）。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）。	
7	总分	100			

## 7. 试题编号：2-7：血液系统疾病病例分析

### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：女性，31岁，乏力、面色苍白4月，加重伴心悸1周。

患者近4个月来无明显诱因逐渐出现乏力，家人和同事发现面色逐渐苍白，但能正常上班，近1周来乏力加重伴心悸，活动后明显，遂来我院就诊。发病以来食欲正常，睡眠好，尿色无改变，无便血和黑便，体重无明显变化。近1年月经期较前延长，经血量明显增多。无肝、肾疾病及痔疮病史，无药物过敏史，无烟酒嗜好，家族中无类似患者。

查体：T 36.4℃，P 102次/分，R 18次/分，BP 120/66mmHg。贫血貌，无皮疹和出血点，浅表淋巴结未触及肿大，巩膜无黄染，睑结膜和口唇苍白，舌面正常，甲状腺不大，双肺呼吸音清晰，未闻及啰音，心率102次/分，律齐，无杂音，腹平软，未触及包块，肝脾肋下未触及，双下肢无水肿。

实验室检查：血常规：Hb 82g/L，RBC  $3.1 \times 10^{12}/L$ ，MCV 65fL，MCH 23pg，MCHC 28%，WBC  $5.4 \times 10^9/L$ ，分类N 0.7，L 0.26，M 0.04，Plt  $290 \times 10^9/L$ ，网织红细胞  $0.013 \times 10^9/L$ 。

### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(3) 考核时量

考核时间为 30 分钟，总分 100 分

(4) 评分细则（表 2-23）

表 2-23 血液系统疾病病例分析评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	缺铁性贫血（中度）（8 分）（仅答贫血或未分度得 6 分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①中年女性，慢性病程，慢性失血（5 分）； ②症状：头晕、乏力、心悸、面色苍白，近来症状加重（6 分）； ③体征：脉搏增快，贫血貌，睑结膜、口唇苍白（6 分）； ④血常规检查符合小细胞低色素性贫血（8 分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①巨幼细胞贫血（5 分）； ②慢性病性贫血（5 分）； ③铁粒幼细胞性贫血（5 分）。	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①血涂片观察红细胞形态（4 分）； ②血清铁，铁蛋白，总铁结合力测定（4 分）； ③骨髓检查和铁染色（4 分）； ④病因相关检查（4 分）。	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①补充铁剂（首选口服铁，不耐受者肌肉注射）（8 分）； ②尽快查明病因，针对病因治疗（4 分）； ③加强营养支持（4 分）。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20 分）。	
7	总分	100			

## 8. 试题编号：2-8：泌尿系统疾病病例分析

(1) 任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题

纸上。

病历摘要：男性，16岁。水肿伴肉眼血尿4天，尿量减少1天。

患者4天前无明显诱因出现晨起双眼睑水肿，进行性加重，同时发现尿色呈洗肉水样，不伴发热及尿频、尿急、尿痛。就诊于当地医院，给予“头孢噻肟钠”治疗2天，症状无缓解，并出现双下肢水肿，晨轻暮重。1天前出现尿量减少，全天约500ml，伴头痛、乏力。发病以来无发热、皮疹、关节痛及口腔溃疡。精神欠佳，饮食、大便正常。15天前受凉后出现发热、咽痛，当地医院诊断为“急性化脓性扁桃体炎”给予“阿莫西林”治疗7天，后症状好转。否认传染病接触史。无肾脏病及遗传病家族史。

查体：T36.6℃，P77次/分，R19次/分，BP149/95mmHg。神志清楚。皮肤未见出血点和皮疹，浅表淋巴结未触及肿大，双眼睑水肿，双扁桃体I度肿大，无充血及脓苔。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音。心界不大，心率77次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及，移动性浊音(-)。双下肢中度凹陷性水肿。

实验室检查：血常规：Hb131g/L，RBC $3.86 \times 10^{12}/L$ ，WBC $5.6 \times 10^9/L$ ，N0.64，Plt $213 \times 10^9/L$ 。尿常规：蛋白(+++)，RBC满视野。血生化：TP68g/L，Alb41g/L，Cr $96 \mu\text{mol}/L$ ，BUN6.6mmol/L。

#### (2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

#### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分100分

#### (4) 评分细则（表2-24）

表2-24 泌尿系统疾病病例分析评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	急性肾小球肾炎（8分）（仅写肾小球肾炎得6分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①青年男性，急性病程，起病前3周内前驱感染（扁桃体炎）（5分）； ②症状：水肿、肉眼血尿、头痛、尿量减少（5分）； ③体征：血压升高149/95mmHg，眼睑及双下肢水肿（5分）； ④尿常规：显示血尿伴蛋白尿（10分）。	

3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①急进性肾小球肾炎（5分）； ②以急性肾炎综合征起病的慢性肾小球肾炎（IgA 肾病、膜增生性肾小球肾炎等）（仅答“慢性肾小球肾炎得3分）（5分）； ③全身性疾病肾脏损害（或答“继发性肾小球疾病”、“系统性疾病肾脏受累”）（狼疮性肾炎、过敏性紫癜肾炎）（答出其中1个即得分）（5分）。
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①尿红细胞位相, 24 小时尿蛋白定量（3分）； ②动态监测肾功能（2分）； ③血补体、抗链球菌溶血素“O”（3分）； ④肝炎病毒标志物、免疫标志物、抗核抗体谱检查（3分）； ⑤肾脏 B 超检查（3分）； ⑥必要时肾穿刺活检（2分）。
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①一般治疗：休息、限制水、钠摄入（5分）； ②对症治疗：利尿消肿、降血压（6分）； ③如出现进行性少尿和肾功能恶化，必要时行透析治疗（5分）。
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）。
7	总分	100		

## 9. 试题编号：2-9：内分泌系统疾病病例分析

### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：男性，50岁，体重下降6个月，烦渴、多饮、多尿2个月。

患者约6个月前开始无明显诱因出现消瘦，半年内体重减轻约9Kg，无其他明显不适，未予重视。近2个月以来，渐感烦渴、多饮，日饮水量约2~3升，小便次数增多，达8~11次/24小时，以夜间明显，每次尿量约300ml，无尿急、

尿痛及排尿困难。近日在外院查空腹血糖 16.0mmol/L，来院就诊，发病以来食欲增加，易饥饿，易疲倦，无怕热、多汗及心悸、气促，睡眠好，大便正常。既往体健，否认传染病接触史。平日工作紧张、应酬多、少运动，喜食甜品，不吸烟、偶饮酒。无药物过敏史，父亲有“2型糖尿病”及“高血压”，无其他遗传病家族史。

查体：T 36.4℃，P 75 次/分，R 15 次/分，BP 135/85mmHg。身高 169cm，体重 81kg。神清合作，自主体位，皮肤温湿度正常、弹性可，浅表淋巴结未触及肿大，巩膜无黄染，口唇黏膜较干燥，甲状腺不大，双肺呼吸音清晰，未闻及干湿性啰音。心界不大，心率 75 次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及，移动性浊音（-），双下肢无水肿，皮肤未见色素沉着，足部未见皮损。

实验室检查：血常规：Hb135g/L，WBC $9.5 \times 10^9$ /L，分类正常。Plt  $205 \times 10^9$ /L。尿常规：尿糖（+++），酮体（-），蛋白（-）。生化：空腹血糖 15.0mmol/L，Na<sup>+</sup>137mmol/L，CL<sup>-</sup>96mmol/L，K<sup>+</sup>3.8mmol/L，BUN5.3mmol/L，Cr75 μmol/L，HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>22mmol/L（正常值 20.0~29.2 mmol/L）。

#### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

#### （3）考核时量

考核时间为 30 分钟，总分 100 分

#### （4）评分细则（表 2-25）

表 2-25 内分泌系统疾病病例分析评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	2 型糖尿病（仅答“糖尿病”得 5 分，答“1 型糖尿病”不得分）（8 分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①中年男性，少运动，有糖尿病及高血压家族史（其父亲）（4 分）； ②平素工作紧张，应酬多，运动少，喜食甜品（2 分）； ③症状：消瘦（半年体重下降 9 公斤）、烦渴、多饮、夜尿多，食欲增加，易饥，易疲倦（6 分）； ④查体：体型肥胖，口唇及舌黏膜较干燥（3 分）； ⑤尿糖：阳性（4 分）；	

				⑥空腹血糖：升高达糖尿病诊断标准（6分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①1型糖尿病（4分）； ②肾性糖尿（4分）； ③甲状腺功能亢进症（3分）； ④尿崩症（2分）； ⑤引起消瘦的其他常见疾病（结核、慢性肝病，肿瘤等，答出1个即得2分）（2分）。	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①糖化血红蛋白测定（3分）； ②肝功能、血脂检查（3分）； ③胰岛素释放试验或C肽释放试验（3分）； ④胰岛细胞自身免疫抗体测定（3分）； ⑤糖尿病（眼底、肾、血管等）慢性并发症的检查（尿微量白蛋白测定、眼底检查、心电图检查等各答出1项即得2分）（2分）； ⑥血T3、T4、TSH或其他消瘦相关的合理检查（2分）。	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①糖尿病健康教育（3分）； ②合理饮食（或答“医学营养治疗”、“饮食治疗”）（3分）； ③体育锻炼（或答“运动治疗”）（3分）； ④病情监测（或答血糖监测）（3分）； ⑤药物治疗：应用降血糖药物（4分）。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）。	
7	总分	100			

## 10. 试题编号：2-10：运动系统疾病病例分析

### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：女性，21岁，车祸外伤后右大腿疼痛、畸形伴活动障碍2小时。

患者2小时前骑摩托车与货车相撞，伤后右大腿疼痛、肿胀、畸形、不能活动，无意识障碍，急诊就诊。伤后无呼吸困难，无恶心、呕吐，未进食水，未排大小便。既往健康，无手术、外伤史及药物过敏史。父母身体健康，无遗传病家族史。

查体：T 36.6℃，P 112次/分，R 21次/分，BP 85/55mmHg。神志清楚，表情淡漠，痛苦面容，口唇苍白。胸部压痛(-)，双肺未闻及干湿性啰音。心界不大，心率112次/分，律齐，腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及，移动性浊音(-)。

骨科专科检查：右大腿中段皮肤完整、局部肿胀、向外侧成角畸形，有反常活动，右足趾活动正常，右足背动脉搏动弱。

实验室检查：血常规：Hb 100g/L，WBC  $6.2 \times 10^9/L$ ，Plt  $130 \times 10^9/L$ 。

(2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分100分

(4) 评分细则 (表 2-26)

表 2-26 运动系统疾病病例分析评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	(1) 右股骨干中段骨折 (4分) (仅答右股骨骨折得3分) (2) 失血性休克 (4分) (仅答休克得3分)	
2	诊断依据	25	诊断依据 (病史采集、体格检查、实验室辅助检查)	(1) 右股骨干中段骨折 ①外伤史：车祸外伤后右大腿疼痛、畸形伴活动障碍 (6分)； ②右大腿中段肿胀、向外侧成角畸形，有反常活动 (6分)。 (2) 失血性休克 ①外伤史，表情淡漠，口唇苍白 (5分)； ②血压下降 (85/55mmHg)，心率增快 (112次/分) (5分)； ③血红蛋白偏低 (3分)。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的	①右大腿软组织损伤 (7分)；	

			疾病	②右股骨干病理性骨折（8分）。	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①右股骨正侧位X线片（4分）； ②右下肢血管超声（4分）； ③血型、凝血功能检查（4分）； ④心电图（4分）。	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①抗休克治疗（6分）； ②待休克纠正、生命体征平稳后，行骨折切开复位内固定或手法复位外固定（6分）； ③康复治疗（4分）。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）。	
7	总分	100			

### 11. 试题编号：2-11：风湿免疫性疾病病例分析

#### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病例摘要：女性，28岁。面部红斑6月，指关节肿痛2周。

患者6个月前无明显诱因出现面部红斑，日光照射后明显，伴频发口腔溃疡，未予以重视，2周前出现双手指关节肿胀、疼痛，可忍受。无发热等不适。发病以来精神可，大小便及睡眠均正常，体重无明显变化。

既往体健，否认传染病接触史，无手术、外伤史，未婚，月经正常，无遗传病家族史。

查体：T36.6℃，P80次/分，R18次/分，BP130/70mmHg，面部皮肤发红，可见散在皮疹，高出皮肤，呈蝶形分布，无瘙痒及压痛，浅表淋巴结未触及肿大，右侧峡黏膜可见两个约3mm×2mm大小溃疡，甲状腺不大，双肺未闻及干湿啰音，心界不大，心率80次/分，律齐，无杂音。腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及。双手掌指关节和近端指间关节肿胀有压痛，双下肢无水肿。

实验室检查：血常规：Hb 130g/L，WBC  $7 \times 10^9/L$ ，Plt  $205 \times 10^9/L$ ；粪常规（-）、尿常规（-）；ANA1:640（均质型），抗dsDNA抗体150IU/ml。

#### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

#### （3）考核时量

考核时间为30分钟，总分100分



(4) 评分细则 (表 2-27)

表 2-27 风湿免疫性疾病病例分析评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	系统性红斑狼疮 (8 分)	
2	诊断依据	25	诊断依据 (病史采集、体格检查、实验室辅助检查)	①青年女性 (4 分) ; ②症状: 面部红斑, 指关节炎, 光过敏, 口腔溃疡 (7 分) ; ③体征: 面部蝶形红斑, 口腔溃疡, 关节肿胀、压痛 (7 分) ; ④ANA 阳性, 抗 dsDNA 抗体阳性 (7 分) 。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①类风湿关节炎 (5 分) ; ②痛风 (5 分) ; ③抗磷脂抗体综合征 (5 分) 。	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①抗心磷脂抗体、抗 ENA 抗体 (6 分) ; ②补体 C3、C4 (5 分) ; ③血沉、CRP (5 分) 。	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①休息, 避免日光照射 (6 分) ; ②糖皮质激素治疗 (6 分) ; ③必要时免疫抑制剂治疗 (4 分) 。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整 (20 分) 。	
7	总分	100			

12. 试题编号: 2-12: 神经系统疾病病例分析

(1) 任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析, 将初步诊断及诊断依据 (如有两个以上诊断, 应分别列出各自诊断依据)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要: 男性, 67 岁, 突发言语不清伴右侧肢体麻木无力 2 小时。

患者 2 小时前进早餐时突感右侧肢体麻木无力, 活动不灵, 家人见其口角向左侧歪斜, 言语含混, 反应稍迟钝, 遂急送医院。有高血压病史 15 年, 不规范服用降压药物, 平素血压控制情况不详。无药物过敏、手术及外伤史, 有“高血压病”家族史。

查体: T36.3℃, P83 次/分, R17 次/分, BP190/115mmHg。嗜睡, 皮肤巩膜无黄染, 浅表淋巴结无肿大, 双肺呼吸音清, 未闻及干细湿啰音。心率 76 次/分,

律齐，心音有力，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹软，肝脾肋下未触及，肠鸣音正常。

专科查体：双眼球运动正常，未见眼球震颤，双侧瞳孔等大等圆，直径约为3mm，对光反射灵敏。右侧鼻唇沟变浅，伸舌偏右，颈软。双肺呼吸音清晰，未闻及干湿性啰音。心界不大，心率83次/分，律齐，未闻及杂音。腹部平软，肝脾肋下未触及。右上肢肌力3级，右下肢4级。左侧肢体肌力5级。右侧偏身痛觉减退，右侧Babinski征(+)。

急症头颅CT检查见(图2-1)。



图1 急诊头颅CT

(2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分100分

(4) 评分细则 (表2-28)

表2-28 女性生殖系统疾病病例分析1评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	(1)脑出血(左侧基底节)(4分)(仅答“脑出血”得3分,答“左侧基底节出血”或“左侧壳核”或“左侧豆状核出血”得4分,答“右侧”不得分) (2)高血压3级,很高危(仅答“高血压”得2分)(4分)	
2	诊断依据	25	诊断依据(病史采集、体格检查、实验室辅助检查)	(1)脑出血(左侧基底节) ①危险因素:老年,有高血压病史15年,有高血压病家族史(5分); ②急性起病,右侧中枢性面舌瘫和偏	

				<p>瘫，右侧偏身痛觉减退（5分）；</p> <p>③头颅CT检查：左侧基底节区高密度灶（5分）。</p> <p>（2）高血压3级，很高危</p> <p>①既往高血压病史15年（5分）；</p> <p>②本次发病时BP180/110mmHg，本次诊断脑出血（5分）。</p>	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	<p>①缺血性卒中（或急性脑梗死）（5分）；</p> <p>②蛛网膜下腔出血（5分）；</p> <p>③脑肿瘤或转移瘤（5分）。</p>	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	<p>①血常规、肝肾功能、血电解质、血糖、血脂、凝血功能（6分）；</p> <p>②必要时头颅MRI检查（病情允许时）（5分）；</p> <p>③必要时脑血管检查：MRA、CTA、DSA（5分）。</p>	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	<p>①密切监测、维持生命体征稳定。保持呼吸道通畅（1分）；保持安静，减少搬动，卧床休息3~4周。避免情绪激动，保持大便通畅（2分）；</p> <p>②降低颅内压，应用脱水剂如甘露醇等，维持内环境稳定，营养支持（3分）；</p> <p>③对症处理，防治并发症（3分）；</p> <p>④血压管理（3分）；</p> <p>⑤必要时手术治疗（2分）；</p> <p>⑥康复治疗（2分）。</p>	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）。	
7	总分	100			

### 13. 试题编号：2-13：女性生殖系统疾病病例分析 1

#### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：女性，23岁，工人，因腹痛1月入院。

患者1月前出现下腹部隐痛，随时间渐渐加重，自诉阴道常有流血，于当地卫生院治疗未见好转，前来我院就诊。门诊做尿HCG检查阳性。

既往体健，无药物过敏史。个人史和家族史无特殊。

月经史：停经2月，阴道不规则流血10天。

体查：T 36.5℃，P 80次/分，R 20次/分，BP 120/80mmHg。痛苦病容，神志清楚，无皮疹，浅表淋巴结无肿大，巩膜无黄染，咽(-)，气管居中。肺部叩诊正常，无啰音。叩诊心界不大，心率100次/分，律齐，无杂音。腹部有包块，肝脾未及，下腹有压痛及反跳痛。

实验室检查：Hb 140g/L，WBC  $9 \times 10^9/L$ ，N 0.65，L 0.35，Plt  $180 \times 10^9/L$ ；尿常规(-)；大便常规(-)；血清孕酮：15ng/ml。

(2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分100分

(4) 评分细则 (表2-29)

表2-29 女性生殖系统疾病病例分析1评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	异位妊娠(输卵管妊娠)(8分)(仅答异位妊娠、宫外孕得7分)	
2	诊断依据	25	诊断依据(病史采集、体格检查、实验室辅助检查)	①育龄女性，停经2个月(2分)； ②症状：下腹部疼痛，阴道不规则流血(8分)； ③体征：腹部有包块，下腹有压痛及反跳痛；(8分) ④尿HCG阳性，血清孕酮：15ng/ml(7分)。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①流产(5分)； ②急性阑尾炎(5分)； ③黄体破裂(5分)。 (或改答急性盆腔炎、卵巢囊肿蒂扭转也给5分)	
4	进一步检查	16	实验室检查器械及特殊检查	①血HCG(4分) ②B型超声检查(3分) ③阴道后穹窿穿刺(3分)	

				④必要时腹腔镜（3分） ⑤肝肾功能、电解质、血糖、血脂、凝血功能、心电图（3分）	
5	治疗原则	16	药物治疗 手术治疗	①药物治疗首选甲氨蝶呤（8分）； ②若异位妊娠有进展或药物治疗无效可选择手术治疗。（8分）。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）。	
7	总分	100			

#### 14. 试题编号：2-14：女性生殖系统疾病病例分析 2

##### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：女性，30岁，工人，因腹痛1天急诊入院。

患者1天前出现下腹部疼痛，阴道分泌物增多，体温38℃，无咳嗽、咳痰，无胸痛，于当地卫生院治疗未见好转，前来我院就诊。门诊给口服“先锋霉素VI”及退热剂不见好转，体温仍波动于38℃至39℃，病后纳差，睡眠不好，大、小便正常，体重无变化。

既往体健，无药物过敏史。个人史、家族史、月经史无特殊。

体查：T 38℃，P 100次/分，R 20次/分，BP 120/80mmHg。急性热病容，神志清楚，无皮疹，浅表淋巴结无肿大，巩膜无黄染，咽（-），气管居中。肺部叩诊正常，无啰音。叩诊心界不大，心率100次/分，律齐，无杂音。下腹部有压痛、反跳痛及肌紧张，肝脾未及。盆腔检查：阴道可见脓性分泌物，宫颈充血、水肿。

实验室检查：血常规 Hb 140g/L，WBC  $12 \times 10^9/L$ ，N 0.75，L 0.25，Plt  $180 \times 10^9/L$ ；尿常规（-）；大便常规（-）；白带常规：清洁度III。

##### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

##### （3）考核时量

考核时间为30分钟，总分100分

##### （4）评分细则（表2-30）

表 2-30 女性生殖系统疾病病例分析 2 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
----	------	----	------	------	----

1	初步诊断	8	疾病诊断	急性盆腔炎（8分）
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①女性，30岁，发热（2分）； ②症状：下腹部疼痛，阴道分泌物增多（8分）； ③体征：T 38℃，下腹部有压痛、反跳痛及肌紧张，阴道可见脓性分泌物，宫颈充血、水肿（8分）； ④血常规：白细胞增高；白带常规：清洁度III（7分）。
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①急性阑尾炎（5分）； ②输卵管妊娠流产（5分）； ③卵巢囊肿蒂扭转（5分）。
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①盆腔B超（或答阴道超声、妇科B超）（5分）； ②后穹窿穿刺术（5分）； ③宫颈管分泌物及后穹窿穿刺液涂片、培养及核酸扩增检测病原体（6分）；
5	治疗原则	16	药物治疗 手术治疗	①抗菌药物治疗 首选青霉素，如过敏或耐药可用红霉素或头孢菌素（5分）； ②若药物治疗无效可进行手术治疗（5分）； ③半卧位，支持、对症治疗（3分）； ④中药治疗（3分）。
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）；
7	总分	100		

### 15. 试题编号：2-15：儿科相关疾病病例分析 1

#### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：男性，2岁，因高热3天急诊入院。

患者3天前突然出现发烧，体温40.5℃，伴咳嗽、流涕、腹泻等症状，家人于当地卫生院治疗未见好转，前来我院就诊。门诊给口服止咳、退热剂1天后

发热消退，头面部及躯干部出现红色丘疹，次日丘疹消退，大、小便正常，体重无变化。

既往体健，无药物过敏史。个人史和家族史无特殊。

体查：T 40.5℃，P 100 次/分，R 25 次/分，BP 130/90mmHg。急性热病容，躁动不安，有皮疹，耳后枕部淋巴结肿大，巩膜无黄染，咽（-），气管居中。肺部叩清音，语颤无增强，未闻及啰音。叩诊心界不大，心率 100 次/分，律齐，无杂音。腹平软，肝脾未及，病理反射未引出。

实验室检查：Hb 140g/L，WBC  $10 \times 10^9/L$ ，N 0.47，L 0.42，Plt  $180 \times 10^9/L$ ；尿常规（-）；大便常规（-）。

### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### （3）考核时量

考核时间为 30 分钟，总分 100 分

### （5）评分细则（表 2-31）

表 2-31 儿科相关疾病病例分析 1 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	幼儿急疹（8 分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①幼儿，急性起病（2 分）； ②症状：发热 3 天，热退后，头面部及躯干部出现红色丘疹，次日丘疹消退（8 分）； ③体征：有皮疹，耳后枕部淋巴结肿大；（8 分） ④血常规：中性粒细胞百分比降低，淋巴细胞百分比增高（7 分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①麻疹（5 分）； ②风疹（5 分）； ③其他引起儿童发热出疹性疾病（水痘、手足口病、猩红热等写出一个即可）（5 分）；	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①病毒特异性抗体及抗原检测、肝肾功能（8 分）； ②胸部 X 线检查（8 分）；	
5	治疗原则	16	药物治疗	①药物治疗 首选布洛芬退烧，根据病情调整（8 分）；	

			对症支持	②支持对症治疗（注意休息、多饮水、保持皮肤清洁等）（8分）；	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）；	
7	总分	100			

## 16. 试题编号：2-16：儿科相关疾病病例分析 2

### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：男性，2岁，因高热、咳嗽3天急诊入院。

患者3天前受凉后出现发热，体温高达40℃，伴咳嗽、气促、精神不振、食欲减退、烦躁不安、呕吐等症状。门诊给口服先锋霉素VI及止咳、退热剂3天后不见好转，体温仍波动于39.3℃至40℃，病后纳差，睡眠不好，大、小便正常，体重无变化。

既往体健，无药物过敏史。个人史和家族史无特殊。

体查：T 39.5℃，P 100次/分，R 40次/分，BP 120/80mmHg。急性热病容，鼻翼扇动和吸气性凹陷，口周、鼻唇沟发绀，精神不振，无皮疹，浅表淋巴结无肿大，巩膜无黄染，咽（-），气管居中。肺部叩诊正常，可闻及湿性啰音。叩诊心界不大，心率100次/分，律齐，无杂音。腹平软，肝脾未及，病理反射未引出。

实验室检查：Hb 140g/L，WBC  $12 \times 10^9/L$ ，N 0.80，L 0.18，Plt  $180 \times 10^9/L$ ；尿常规（-）；大便常规（-）。

### （2）实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

### （3）考核时量

考核时间为30分钟，总分100分

### （4）评分细则（表2-32）

表 2-32 儿科相关疾病病例分析 2 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	支气管肺炎（肺炎链球菌）（仅答“支气管肺炎”或“肺炎”得5分）（8分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史	①幼儿，急性起病（2分）；	



			采集、体格检查、实验室辅助检查)	②症状：受凉后出现发热、咳嗽、气促、精神不振、食欲减退、烦躁不安、呕吐等症状（8分）； ③体征：R 40次/分，急性热病容，鼻翼扇动和吸气性凹陷，口周、鼻唇沟发绀（8分）； ④血常规：白细胞增高，中性粒细胞比例增高（7分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①急性支气管炎（5分）； ②支气管异物（5分）； ③支气管哮喘（或其他病原体肺炎、肺结核等写出一个即可）（5分）。	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①X线胸片（4分）； ②采集气管吸取物做细菌培养+药敏实验与鉴定（4分）； ③肝肾功能、血电解质检查；（4分）； ④动脉血气分析或前降钙素（PCT）等检查（4分）。	
5	治疗原则	16	药物治疗 对症支持	①抗菌药物治疗 首选青霉素，如过敏或耐药可用红霉素或头孢菌素（8分）； ②支持对症治疗（8分）。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）。	
7	总分	100			

## 2-17：其他疾病病例分析 1

### （1）任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：女性，26岁，工人，因乳房疼痛5天急诊入院。

患者于1月前生产，5天前出现左侧乳房疼痛、局部红肿、发热，无咳嗽咳痰，无胸痛。门诊给口服“头孢拉定”3天后不见好转，出现寒战、高热、脉搏加快等症状。

既往体健，无药物过敏史。个人史和家族史无特殊。

体查：T 39.5℃，P 100次/分，R 20次/分，BP 120/80mmHg。急性热病容，神志清楚，无皮疹，左侧乳房淋巴结肿大，局部有波动感，巩膜无黄染，咽（-），

气管居中。肺部叩诊正常，无啰音。叩诊心界不大，心率 100 次/分，律齐，无杂音。腹平软，肝脾未及，病理反射未引出。

实验室检查：血常规 Hb 140g/L，WBC  $12 \times 10^9/L$ ，N 0.60，L 0.30，Plt  $180 \times 10^9/L$ ；尿常规（-）；大便常规（-）。

(2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(3) 考核时量

考核时间为 30 分钟，总分 100 分

(5) 评分细则（表 2-33）

表 2-33 其他疾病病例分析 1 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	左侧急性乳腺炎（8分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①症状：产后出现左侧乳房疼痛、局部红肿、发热（9分）； ②体征：左侧乳房淋巴结肿大，局部有波动感（9分）； ③血常规：白细胞增高（7分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①乳腺增生（5分）； ②慢性乳腺炎（5分）； ③乳腺癌（或乳腺囊性增生症等写出一个即可）（5分）；	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①乳腺超声（8分）； ②必要时可行左乳红肿区诊断性穿刺，脓液细菌培养+药敏实验（8分）；	
5	治疗原则	16	药物治疗 手术治疗	①排空乳汁、局部热敷等治疗（4分）； ②抗菌药物治疗 首选青霉素，如过敏或耐药可用红霉素或头孢菌素（6分）； ③脓肿形成后手术切开引流排脓（6分）。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整（20分）；	
7	总分	100			

2-18: 其他疾病病例分析 2

(1) 任务描述

请根据所给疾病病历摘要实施分析，将初步诊断及诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

病历摘要：女性，43岁，农民，因胸闷、呼吸困难1小时急诊入院。

患者1小时前做饭时出现胸闷、呼吸困难，伴头晕、头痛，随后晕倒，家人发现后送来我院就诊。门诊给吸氧治疗情况好转，大、小便正常，体重无变化。

既往体健，无药物过敏史。个人史和家族史无特殊。

体查：T 36.5℃，P 130次/分，R 13次/分，BP 120/80mmHg。苍白面容，口唇黏膜呈樱桃红色，意识模糊，无皮疹，浅表淋巴结无肿大，巩膜无黄染，咽（-），气管居中。肺部叩诊正常，无湿性啰音。叩诊心界不大，心率130次/分，律齐，无杂音。腹平软，肝脾未及，病理反射未引出。

实验室检查：Hb 130g/L，WBC  $10 \times 10^9/L$ ，N 0.65，L 0.35，Plt  $180 \times 10^9/L$ ；尿常规（-）；大便常规（-）。直接分光光度法：COHb 40%。

#### (2) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

#### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分100分

#### (4) 评分细则（表2-34）

表2-34 其他疾病病例分析2评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
1	初步诊断	8	疾病诊断	急性一氧化碳中毒（重度中毒）（8分）	
2	诊断依据	25	诊断依据（病史采集、体格检查、实验室辅助检查）	①农村家庭妇女，起病急，做饭时晕倒，有一氧化碳接触史，既往无特殊病史（2分）； ②症状：做饭时突然出现胸闷、呼吸困难、头晕、头痛、晕倒（8分）； ③体征：苍白面容，口唇黏膜呈樱桃红色，意识模糊（8分）； ④血常规：直接分光光度法：COHb 40%。（7分）。	
3	鉴别诊断	15	需鉴别诊断的疾病	①其他中毒所致的昏迷（写出一个即可得5分）； ②脑震荡（或答颅脑损伤疾病、脑血管意外等相关疾病也可）（5分）； ③中枢神经系统感染（脑膜炎等）（5分）	

				分)。	
4	进一步检查	16	实验室检查 器械及特殊检查	①脑电图检查(8分)； ②头部CT检查(8分)。	
5	治疗原则	16	氧疗 对症治疗	①氧疗 给予吸氧治疗，如鼻导管和面罩吸氧，情况严重进行高压氧舱治疗(8分)； ②支持对症治疗(防治脑水肿、促进脑细胞代谢)，防治并发症(8分)。	
6	职业素养	20	卷面整洁	书写有序、字迹工整(20分)；	
7	总分	100			

## 五、体格检查模块

### 1. 试题编号：3-01：体温测量（腋测法）

简要病史：男性，23岁，发热、全身酸痛 32 天门诊就诊。

#### (1) 任务描述

请对被检查者进行体温测量（腋测法）、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件（表 2-35）

表 2-35 体温测量（腋测法）实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	床单；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	体温计、手表；病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

#### (3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

#### (4) 评分细则（表 2-36）

表 2-36 体温测量（腋测法）评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼(5分)； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识(5分)； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作(5分)；	

				(4)工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明(5分)。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位(或仰卧位)(5分, 只需回答一种体位即可得分); (2)检查者站在被检者前面(或其右侧)(5分, 只需回答一种体位即可得分)。	
3	体温测量	50	测量前确认 体温计读数 正确测量体 温	(1)取消毒后体温计, 观察并确认体温计水银柱是否处于合适位置(10分); (2)如高于35℃, 则甩到35℃以下(10分); (3)考生先用手触摸被检者腋窝(查影响体温因素: 汗液、有无致热或降温物品)(10分, 回答出一项即可得分); (4)将体温计水银头置于被检者腋窝深处(10分, 口述也可得分); (5)嘱咐被检者夹紧(10分)。	
4	报告结果	10	体温测量结果	(1)考生口述测量时间(10分钟)(5分); (2)取出体温计, 让考生读数(5分, 因为测试时间的限制, 只要考生能准确读出数值即可得分)。	
5	提问	10	腋测法体温 正常值是多 少?	腋测法体温正常值为36℃~37℃(10分)。 答案错误者扣10分。	
6	总分	100			

## 2. 试题编号: 3-02: 血压测量

简要病史: 女性, 64岁, 头晕1周门诊就诊。

### (1) 任务描述

请对被检查者进行血压测量、报告结果, 并回答考官的提问。要求着装整洁, 服从安排, 使用过的仪器设备整理好并归位。

### (3) 实施条件(表2-37)

表2-37 血压测量实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	桌子、椅子; 治疗床、治疗车、治疗盘; 生活垃圾桶、医用垃圾桶; 屏风等。	选用
3	用物	血压计1个, 听诊器1个; 病历本(按需准备); 手消毒剂。	选用

4	被检查者	志愿者	随机选 1 人
---	------	-----	---------

(3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

(4) 评分细则（表 2-38）

表 2-38 血压测量评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位或仰卧位（5分，只需回答一种体位即可得分）； (2)检查者站被检者前方或右侧（5分）。	
3	血压测量	50	正确测量血压	(1)取消毒后血压计，检查血压计水银柱是否在“0”点，被检者取坐位或仰卧位，保持肘部、血压计“0”点与心脏在同一水平（10分）； (2)气袖均匀紧贴皮肤，缠于上臂，其下缘在肘窝以上 2~3cm，气袖的中央位于肱动脉表面，其松紧度以能放进一个手指为宜（10分）； (3)考生触诊肘部确定肱动脉搏动位置后，将听诊器体件置于肱动脉搏动处听诊动脉搏动音，不能将体件塞于气袖下（10分）； (4)向袖带内充气，边充气边听诊至肱动脉搏动音消失后，水银柱再升高 20~30mmHg，然后缓慢放气（水银柱下降速度为 2~6mmHg/秒），双眼平视观察水银柱，听到第一声声响的数值为收缩压，声音消失或声音明显减弱时的数值为舒张压（10分，口述也可得分）； (5)松开袖带，帮助被检者穿好衣袖，收拾、正确关闭血压计（10分）。	

4	报告结果	10	血压测量结果	(1)口述测量两次，取平均值（5分）； (2)报告测得实际血压，读数正确（考官复测，验证考生测定的血压值是否正确）（5分）。	
5	提问	10	请说出高血压的界限值是多少？	多次测得血压大于等于 140/90mmHg。（10分）。 答案错误者扣 10 分。	
6	总分	100			

### 3. 试题编号：3-03：头颈部及腋窝浅表淋巴结检查

简要病史：女性患者，48岁，因“发现腋窝肿块1月”就诊。

#### (1) 任务描述

请对被检查者进行头颈部、腋窝淋巴结检查、报告结果，并回答考官的提问。  
要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件（表 2-39）

表 2-39 头颈部及腋窝浅表淋巴结检查实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	床单；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	凳子、病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

#### (3) 考核时量

20分钟，总分 100分。

#### (4) 评分细则（表 2-40）

表 2-40 头颈部及腋窝浅表淋巴结检查评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前洗手消毒，能向被检者告知检查目的，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，戴口罩、帽子，仪表举止大方，语言文明（5分）。	

2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位、站立位（或仰卧位）（5分，只需回答一种体位即可得分）； (2)检查者站在被检者前面（或其右侧）（5分，只需回答一种体位即可得分）。	
3	淋巴结检查	50	视诊内容 触诊内容与方 法（头颈部及 腋窝浅表淋巴 结）	(1)触诊顺序：由浅入深滑行触诊，检查顺序：耳前一耳后—枕部—颌下—颞下—颈前三角区—颈后三角区—锁骨上窝—腋窝（10分）； (2)耳前、耳后、枕部：检查者用示指、中指指腹滑动触诊耳前、耳后、枕部（5分）； (3)颌下、颞下淋巴结检查：嘱被检者头稍低、偏向检查侧，于颌下由浅入深、由内向外滑动触诊；检查颞下淋巴结时，嘱被检者头稍低，于颞下中线处触诊（5分）； (4)颈部淋巴结检查：被检者头稍低并偏向检查侧，于胸锁乳突肌的前缘和后缘分别触诊颈前、颈后淋巴结（10分）； (5)锁骨上窝淋巴结检查：被检者头前屈并偏向检查侧，检查者用右手检查左侧，左手检查右侧（10分）； 腋窝淋巴结检查：用右手检查被检者左侧，用左手检查右侧。左手轻握被检者左腕向外上方曲肘外展45度，四指并拢依次触诊腋尖群、中央群、胸肌群、肩胛下群、外侧群。以同样方法检查右侧（10分）。	
4	报告结果	10	淋巴结检查结 果	(1)口述检查结果（5分）。 (2)描述部位、大小、数目、质地（硬度）、活动度、有无压痛和粘连，局部皮肤有无红肿、瘢痕、瘰管等（5分）。	
5	提问	10	颈部淋巴结肿 大的形成原因 是什么？	一般感染、特殊感染、肿瘤。 答案错误者扣10分。	
6	总分	100			

#### 4. 试题编号：3-04：眼部检查



简要病史：男性患者，12岁，因“双眼疼痛1天”就诊。

(1) 任务描述

请对被检查者进行眼部检查、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(3) 实施条件（表 2-41）

表 2-41 眼部检查实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	床单；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	棉签、手电筒；病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

(3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

(4) 评分细则（表 2-42）

表 2-41 眼部检查评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知,沟通时态度和蔼(5分); (2)体检中动作轻柔、认真细致,能体现爱护被检者的意识(5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(5分); (4)工作服整洁,戴口罩、帽子,仪表举止大方,语言文明(5分)。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位(或仰卧位)(5分,只需回答一种体位即可得分); (2)检查者站在被检者前方(坐位)或右侧(仰卧位)(5分)。	
3	眼部检查	50	眼球运动 对光反射 集合反射	(1)眼球运动检查 检查者用棉签或手指置于受检查者眼前 30~40cm 处,嘱被检者头部固定,眼球随手指或棉签按左→左上→左下,右→右上→右下 6 个方向的顺序朝目标方向移动(15分)。; (2)对光反射检查 直接对光反射,用手电筒从外侧照射被检者瞳孔,正常人受光	

				线刺激时瞳孔立即缩小，移开光源后瞳孔迅速复原。间接对光反射，用一手挡住光线，观察对侧瞳孔变化，用手电筒照射时，另一侧瞳孔立即缩小，移开光线，瞳孔复原（20分）。 (3)集合反射检查 嘱患者注视 1m 外的目标（检查者的指尖或棉签），然后将目标逐渐移近眼球（距离眼球 5~10cm），正常人此时可见双眼内聚，瞳孔缩小（15分）。	
4	报告结果	10	告知被检者结果	检查完毕，向考官报告结果（10分）。	
5	提问	10	瞳孔直径正常值是多少？有机磷中毒会导致瞳孔出现什么变化？	3~4mm，有机磷中毒可导致瞳孔缩小（10分）。 答案错误者扣 10 分。	
6	总分	100			

### 5. 试题编号：3-05：口腔检查

简要病史：男性患者，23岁，因“咽痛2天”就诊。

#### (1) 任务描述

请对被检查者进行口腔检查、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件（表 2-43）

表 2-43 口腔检查实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	床单；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	压舌板、棉签、手电筒；病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

#### (3) 考核时量

20分钟，总分 100分。

#### (4) 评分细则（表 2-44）

表 2-44 口腔检查评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知,沟通时态度和蔼(5分); (2)体检中动作轻柔、认真细致,能体现爱护被检者的意识(5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(5分); (4)工作服整洁,戴口罩、帽子,仪表举止大方,语言文明(5分)。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位(或仰卧位)(5分,只需回答一种体位即可得分); (2)检查者站在被检者前方(坐位)或右侧(仰卧位)(5分)。	
3	口、咽部、 扁桃体检 查	50	正确进行口 腔检查	(1)口部检查:观察口唇颜色,外形有无异常,口腔粘膜颜色有无异常,是否有溃疡、出血点和瘀斑。观察牙齿是否有义齿、龋齿、残根、缺牙等(10分); (2)咽部和扁桃体检查:嘱被检者张口发“啊”,取压舌板或棉签置于舌前2/3与后1/3交界处,将舌下压,观察咽部是否有充血、假膜、脓点或脓性分泌物,观察扁桃体大小分度,有无红肿和分泌物(30分); (3)观察软腭、腭垂、软腭弓、扁桃体、咽后壁(口述10分)。	
4	报告结果	10	告知被检者 结果	(1)考生口述口腔检查情况(5分); (2)口部有无异常,咽部及扁桃体有无充血、脓性分泌物和出血点,扁桃体有无肿大(5分)。	
5	提问	10	扁桃体肿大 分度如何鉴 别?	分为三度:I度指扁桃体没有超过咽腭弓;II度指扁桃体超过了咽腭弓;III度指扁桃体达到或超过咽后壁中线。 答案错误者扣10分。	
6	总分	100			

6. 试题编号: 3-06: 颈部检查(甲状腺及气管检查)

简要病史: 女性患者, 37岁, 因“发现颈部肿块2周”就诊。

### (1) 任务描述

请对被检查者进行颈部（甲状腺及气管）检查、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件（表 2-45）

表 2-45 颈部检查（甲状腺及气管检查）实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	床单；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	钟型听诊器；病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

### (3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

### (4) 评分细则（表 2-46）

表 2-46 颈部检查（甲状腺及气管检查）评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，戴口罩、帽子，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位（或仰卧位）（5分，只需回答一种体位即可得分）； (2)检查者站在被检者前方或后方(坐位)或右侧（仰卧位）（5分）。	
3	颈部检查 （甲状腺 及气管检 查）	50	甲状腺视诊 甲状腺触诊 甲状腺听诊 气管检查	(1)甲状腺视诊： ①充分暴露颈部，观察甲状腺的大小以及是否对称，口述甲状腺位置（3分）； ②嘱被检查者做吞咽动作，可见甲状腺随吞咽动作向上移位（3分）； ③嘱被检者两手放于枕后，头向后仰，再次进行观察（2分）。 (2)甲状腺峡部触诊： 被检者坐位，检查者站于被检者前面，用	

				<p>拇指(或立于被检者后面用示指)从胸骨上切迹向上触摸气管前软组织,判断有无增厚或肿块,嘱被检者做吞咽动作,感受软组织滑动情况,判断有无增厚和肿块(4分)。</p> <p>(3)甲状腺侧叶触诊:</p> <p>①前面触诊:一手拇指将气管推向对侧,另一手用示、中指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺侧叶,同时拇指在胸锁乳突肌前缘滑动触诊,配合被检者吞咽动作,重复进行检查。以同样方法检查另一侧甲状腺(3分);</p> <p>②后面触诊:检查者于被检者后面用一手示、中指将气管推向对侧,另一手拇指在对侧胸锁乳突肌后缘推挤甲状腺,示、中指在其前缘滑动触诊。嘱被检者吞咽,重复进行检查。同样方法检查另一侧甲状腺(4分)。</p> <p>(4)甲状腺听诊:</p> <p>①使用钟型听诊器(1分)放置于肿大的甲状腺上,判断有无杂音(2分);</p> <p>②考生口述检查结果(3分);</p> <p>③描述甲状腺肿大程度、边缘、对称性、质地、表面光滑度、是否有结节和压痛、是否有血管杂音(4分)。</p> <p>(5)气管检查:</p> <p>①正常人气管位置:位于颈前正中部(口述4分);</p> <p>②检查时充分暴露颈部和胸上部(4分);</p> <p>③检查者示指与环指分别置于两侧胸锁关节上,中指置于气管上,观察中指是否在示指与环指中间(5分);</p> <p>④以中指置于气管与两侧胸锁乳突肌之间的间隙,据两侧间隙是否等宽来判断气管有无偏移(4分)。</p> <p>(6)口述气管检查情况(5分)。</p>	
4	报告结果	10	告知被检者结果	检查完毕,向考官报告结果(10分)。	

5	提问	10	颈静脉怒张常见于什么疾病？	右心衰竭、缩窄性心包炎、心包积液、上腔静脉阻塞综合征等（10分）。 答案错误者扣10分。	
6	总分	100			

### 7. 试题编号：3-07：胸部视诊及触诊

简要病史：男性，22岁，胸痛3天就诊。

#### (1) 任务描述

请对被检查者进行胸部视诊、胸廓扩张度检查、语音震颤检查、胸膜摩擦感检查，并报告结果，回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件（表2-47）

表2-47 胸部视诊及触诊实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	桌子、椅子；治疗床、治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选1人

#### (3) 考核时量

20分钟，总分100分。

#### (4) 评分细则（表2-48）

表2-48 胸部视诊及触诊评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位或仰卧位，充分暴露前胸（5分，只需回答一种体位即可得分）； (2)检查者站在被检者前方或右侧（5分）。	

3	体格检查	50	胸部视诊 胸廓扩张度检查 语音震颤检查 胸膜摩擦感检查	<p>(1)胸部视诊：观察被检者皮肤有无皮疹、蜘蛛痣，胸部静脉有无充盈、曲张等异常情况；观察胸廓的形状，应注意有无桶状胸、扁平胸，漏斗胸、鸡胸等；同时注意肋间隙是否增宽、两侧胸廓是否对称等。观察被检者呼吸频率、节律以及两侧呼吸运动是否对称（10分）。</p> <p>(2)胸廓扩张度检查：检查者双手放在被检者胸廓下面的前侧部，双拇指分别沿两侧肋缘指向剑突，拇指尖在前正中线两侧对称部位，手掌和伸展的手指置于前侧胸壁（或检查者两手平置于被检者背部约第10肋骨水平，拇指与中线平行，并将两侧皮肤向中线轻推），嘱被检者做深呼吸运动，观察双侧呼吸运动强度是否一致（10分）。</p> <p>(3)语音震颤检查： ①检查者双手掌面或手掌尺侧缘（小鱼际）平放于被检者两侧胸壁的对称部位，嘱被检者发同等强度的“yi”长音（10分）； ②自上而下，由内到外，反复比较两侧对应部位语音震颤的异同（5分）。</p> <p>(4)胸膜摩擦感检查： ①检查者将手掌平放于被检者前下侧胸部，嘱被检者深呼吸，注意是否可触及皮革相互摩擦的感觉（10分）； ②嘱被检者深吸一口气憋住，重复前述检查，感受是否有摩擦感（5分）。</p>	
4	报告结果	10		<p>(1)口述胸部视诊的内容（5分）；</p> <p>(2)报告两侧胸廓扩张度是否一致，是否有语音震颤，是否有胸膜摩擦感（5分）。</p>	
5	提问	10	胸廓扩张度异常改变的临床意义。	<p>答：一侧胸廓扩张度受限见于一侧胸腔积液、气胸、胸膜增厚和肺不张等（5分）；两侧的胸廓扩张度均减弱，见于老年人和肺气肿患者（5分）。</p> <p>答案错误者扣10分。</p>	
6	总分	100			

## 8. 试题编号：3-08：肺部叩诊

简要病史：男性，34 岁，咳嗽 2 天门诊就诊。

### (1) 任务描述

请对被检查者进行肺部间接叩诊、肺下界叩诊、肺下界移动度叩诊，并报告结果、回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件（表 2-49）

表 2-49 肺部叩诊实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	桌子、椅子；治疗床、治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	尺子、病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

### (3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

### (3) 评分细则（表 2-50）

表 2-50 肺部叩诊评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位（或仰卧位）（5分，只需回答一种体位即可得分）； (2)检查者站在被检者前面（或其右侧）（5分，只需回答一种体位即可得分）。	
3	体格检查	45	肺部间接叩诊 肺下界叩诊 肺下界移动度叩诊	(1)肺部间接叩诊方法： ①检查者将左手中指第 2 指节紧贴于叩诊部位，其他手指稍抬起，勿与体表接触，右手手指自然弯曲，用中指指端叩击左手中指末端指关节处或第 2 节	



			<p>指骨的远端，板指平贴肋间隙，与肋骨平行，逐个肋间进行叩诊（5分）；</p> <p>②叩肩胛区时，板指应与脊柱平行（5分）；</p> <p>②叩击方向与叩诊部位的体表垂直，叩诊时以腕关节与掌指关节的活动为主，叩击动作要灵活、短促、富有弹性，叩击后右手中指应立即抬起，以免影响对叩诊音的判断。同一部位可连续叩击2~3下（5分）；</p> <p>④叩击顺序为自第2肋间隙从上到下逐一肋间进行叩诊，先检查前胸，其次侧胸，最后为背部，叩诊时遵循左右、上下、内外对比的原则（5分）。</p> <p>(2)肺下界叩诊：告知被检者均匀呼吸，板指平贴肋间隙，与肋骨平行，分别沿右锁骨中线、左右腋中线和左右肩胛线进行叩诊，自上而下（锁骨中线从第二肋间、左右腋中线从腋窝顶部、左右肩胛线从肩胛下角开始），逐个肋间进行叩诊，叩诊音由清音变为浊音时为肺下界（10分）。</p> <p>(3)肺下界移动度叩诊：</p> <p>①先于平静呼吸时在肩胛线上叩出肺下界，然后嘱被检者深吸气后屏气，同时向下叩诊，在清音变浊音时做一标记（5分）；</p> <p>②嘱被检者恢复平静呼吸，同样方法叩出肺下界，然后再深呼吸并屏气，由下而上叩诊，浊音变清音处标记（5分）；</p> <p>③测量两标记点之间的距离即为肺下界移动度（5分）。</p>	
4	报告结果	15	<p>(1)口述肺部相应区域叩诊音检查结果，正常双肺叩诊为清音，心脏与肺重叠处为浊音（5分）；</p> <p>(2)报告被检者肺下界的位置（正常人肺下界在左右锁骨中线上位于第6肋间隙，在左、右腋中线上位于第8肋间，</p>	

				在左、右肩胛线上位于第 10 肋间隙) (5分); (3)报告肺下界移动度结果:正常人为 6~8cm(5分)。	
5	提问	10	何谓胸部异常 叩诊音?临床 意义何在?	答:正常肺的清音区如果出现浊音、实 音、过清音或鼓音时,为异常叩诊音。 常提示肺、胸膜、膈或胸壁有病变。 答案错误者扣 10 分。	
6	总分	100			

### 9. 试题编号: 3-09: 心脏视诊及触诊

简要病史: 男性, 28 岁, 心前区疼痛 1 天门诊就诊。

#### (1) 任务描述

请对被检查者进行心脏的视诊、心尖搏动及心前区搏动触诊、心前区震颤触诊、心包摩擦感触诊, 并报告结果、回答考官的提问。要求着装整洁, 服从安排, 使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件 (表 2-51)

表 2-51 心脏视诊及触诊实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	桌子、椅子; 治疗床、治疗车、治疗盘; 生活垃圾桶、医用垃圾桶; 屏风等。	选用
3	用物	病历本 (按需准备); 手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

#### (3) 考核时量

20 分钟, 总分 100 分。

#### (4) 评分细则 (表 2-52)

表 2-52 心脏视诊及触诊评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知,沟通时态度和 蔼(5分); (2)体检中动作轻柔、认真细致,能体现爱 护被检者的意识(5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者 的动作(5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明	

				(5分)。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸(5分); (2)检查者站在被检者前面或右侧(5分)。	
3	体格检查	50	心脏的视诊 心尖搏动及心前区搏动触诊 心前区震颤触诊 心包摩擦感触诊	(1)心脏的视诊:先俯视心前区,然后弯腰侧视,观察心前区有无隆起,顺切线位观察心尖搏动的位置和范围(正常心尖搏动在第五肋间,左锁骨中线内0.5~1.0cm,搏动范围为2.0~2.5cm的区域,体型瘦长或肥胖者,可下移或上移1个肋间)(5分);最后观察心前区和其他部位有无异常搏动(5分); (2)心尖搏动及心前区搏动:检查者用右手全手掌开始检查,置于被检者心前区,然后用手掌尺侧(小鱼际)或食指、中指及环指指腹并拢同时触诊,也可以用单一手指指腹触诊(10分),确定心尖搏动最强点的位置,心前区有无异常搏动(5分)。 (3)心前区震颤:检查者用右手掌尺侧小鱼际置于被检查者心前区各个部位,以触之有无微细的震动感,其感觉类似于猫的颈部或前胸所触及的震动感(10分); (4)心包摩擦感:在心前区或胸骨左缘第3、4肋间用小鱼际或并拢四指掌面触诊,嘱被检者屏住呼吸,检查心包摩擦感有无变化;若被检者取卧位,检查时应请被检者改为坐位前倾,检查摩擦感是否增强(10分);能说出触诊满意的条件:被检者胸前倾位、收缩期、呼气末(5分)。	
4	报告结果	10		(1)口述心脏视诊内容(心尖搏动、心前区有无隆起),心尖搏动的位置、范围(正常心尖搏动在第五肋间,左锁骨中线内0.5~1.0cm,搏动范围为2.0~2.5cm的区域,体型瘦长或肥胖者,可下移或上移1个肋间)(5分); (2)口述有无心前区震颤及心包摩擦感(5分)。	

5	提问	10	检查心包摩擦感的最佳条件是什么？	答：坐位、稍前倾、呼气末、收缩期。 (答案错误者扣10分)。	
6	总分	100			

### 10. 试题编号：3-10：心脏叩诊

简要病史：女性，62岁，高血压10余年，心悸1月入院。

#### (1) 任务描述

请你对被检查者进行心界叩诊、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件（表2-53）

表2-53 心脏叩诊实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	桌子、椅子；治疗床、治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选1人

#### (3) 考核时量

20分钟，总分100分。

#### (4) 评分细则（表2-54）

表2-54 心脏叩诊评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位或仰卧位，充分暴露前胸部。（5分，只需回答一种体位即可得分）； (2)检查者站在被检者前面或其右侧（5分，只需回答一种体位即可得分）。	
3	体格检查	50	正确心脏叩	(1)被检者取坐位时，考生板指与肋间垂	

			诊	直，与心缘平行；卧位检查时，考生板指与肋间平行(两种体位检查任选一种)(10分)； (2)采取轻叩诊法，注意叩诊的力度要适中和均匀，板指每次移动的距离不超过0.5cm。在叩诊音由清音变为浊音处做标记，为心脏的相对浊音界，叩诊顺序：先左后右，自下而上，由外向内（10分）； (3)左侧从心尖搏动最强点所在肋间的外侧 2~3cm 处开始叩诊，心尖搏动不能触及时，则从左侧第 5 肋间锁骨中线外 2~3cm 处开始，其余各肋间从锁骨中线开始，逐肋向上叩诊，直至第 2 肋间（10分）； (4)向右侧先叩出肝上界，再从肝上界的上一肋间开始，向上叩至第 2 肋间（10分）； (5)测量胸骨中线至心浊音界（各肋间）界线的垂直距离，测量胸骨中线与左锁骨中线的距离（10分）。	
4	报告结果	10	心脏大小结果	报告实际测量结果，判断心脏相对浊音界是否正常。（10分）。	
5	提问	10	何为梨形心？提示什么病变？	答：叩诊时，胸骨左缘第 2、3 肋间心浊音界增大，心腰丰满或膨出，心浊音界似梨形，提示二尖瓣狭窄。 (答案错误者扣 10 分)。	
6	总分	100			

### 11. 试题编号：3-11：心脏听诊及外周血管检查

简要病史：男性，60 岁。气促、心悸 2 天门诊就诊。

#### (1) 任务描述

请你对被检查者进行心脏瓣膜听诊、报告听诊顺序、听诊内容，外周血管检查的内容、方法，并报告结果、回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件（表 2-55）

表 2-55 心脏听诊及外周血管检查实施条件

序号	类别	名称	备注
----	----	----	----

1	场 地	模拟病房	配备预考室
2	资 源	桌子、椅子；治疗床、治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选 用
3	用 物	听诊器、病历本（按需准备）；手消毒剂、玻片	选 用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

(3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

(3) 评分细则（表 2-56）

表 2-56 心脏听诊及外周血管检查评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位或仰卧位，充分暴露前胸部。（5分，只需回答一种体位即可得分）； (2)检查者站在被检者前面或其右侧（5分，只需回答一种体位即可得分）。	
3	体格检查	50	正确心脏听诊，报告听诊顺序、听诊内容 外周血管检查的内容、方法	(1)心脏瓣膜听诊区为 4 个瓣膜 5 个区：二尖瓣区（心尖区）位于心尖搏动最强点，肺动脉瓣区位于胸骨左缘第 2 肋间，主动脉瓣区位于胸骨右缘第 2 肋间，主动脉瓣第二听诊区位于胸骨左缘第 3 肋间，三尖瓣区位于胸骨左缘第 4、5 肋间（10分）； (2)按逆时针方向依次听诊：从心尖区（二尖瓣区）开始至肺动脉瓣区、主动脉瓣区、主动脉瓣第二听诊区、三尖瓣区。心尖区听诊时间不少于 30 秒，若有心律不齐时，听诊时间不少于 1 分钟（10分）； (3)听诊内容包括：心率、心律、心音、额外心音、心包摩擦音、杂音，如听到	

				<p>杂音，要注意杂音的部位、性质、强度、时期、传导方向、与呼吸与体位的关系（10分）；</p> <p>(4)外周血管检查：</p> <p>①颈动脉搏动：检查者以拇指置颈动脉搏动处(在甲状软骨水平胸锁乳突肌内侧)触之并比较两侧颈动脉搏动（5分）；</p> <p>②毛细血管搏动征：检查者用手指轻压被检查者指甲末端或以玻片轻压被检查者口唇粘膜，可使局部发白，发生有规律的红、白交替改变即为毛细血管搏动征（5分）；</p> <p>③水冲脉：检查者握紧被检查者手腕掌面，示指、中指、环指指腹触于桡动脉上，将其前臂高举过头部，有水冲脉者可明显感知犹如水冲的急促而有力的脉搏冲击（5分）；</p> <p>④枪击音：在外周较大动脉表面(常选择肱动脉或股动脉)，轻放听诊器胸件可闻及与心跳一致短促如射枪的声音（5分）。</p>	
4	报告结果	10		<p>报告每分钟实测心率次数，以多少次/分表示。心律是否规整，心音有无异常，有无额外心音、心脏杂音、心包摩擦音。（5分）；报告颈动脉搏动是否正常，有无水冲脉、枪击音、毛细血管搏动征（5分）。</p>	
5	提问	10	心脏听诊有哪些内容？	<p>答：心脏听诊有心率、心律、心音、额外心音、杂音、心包摩擦音。（答案错误者扣10分。）</p>	
6	总分	100			

## 12. 试题编号：3-12：腹部视诊

简要病史：男性，25岁，腹胀2天门诊就诊。

### (1) 任务描述

请你对被检查者进行腹部视诊，并报告结果、回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

## (2) 实施条件 (表 2-57)

表 2-57 腹部视诊评分细则

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	桌子、椅子；治疗床、治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	软尺、病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

## (3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

## (4) 评分细则 (表 2-58)

表 2-58 腹部视诊检查评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取低枕仰卧位，充分暴露腹部，上至两乳头连线，但不暴露乳头，下至耻骨联合上缘（5分）； (2)检查者站在被检者右侧（5分）	
3	体格检查	50	腹部视诊内容、方法	(1)检查者口述并在人体上指出腹部体检时的体表标志及分区： 体表标志：肋弓下缘、剑突、腹中线、腹直肌外缘，髂前上棘、腹股沟、脐（10分）； 分区方法：4区法、9区法、7区法（10分）； (2)视诊方法正确：①被检查者仰卧，正确暴露腹部，双腿屈曲，告之被检查者放松腹肌，检查者在其右侧，自上而下视诊全腹（5分）；②检查者视线与被检查者腹平面同水平，自侧面切线方向观察（5分）； (3)能表述视诊主要内容：①腹部外形、	



				膨隆、凹陷、腹壁静脉(5分)；②呼吸运动、胃肠型和蠕动波(5分)；③皮疹、瘢痕、色素沉着、疝等(5分)； (4)腹围的测量：嘱被检者排尿后，取平卧位，用软尺经脐绕腹部一周(5分)。	
4	报告结果	10		报告被检者腹部视诊正常(或异常)，有无胃肠型及蠕动波，腹围测量值(10分)。	
5	提问	10	腹部膨隆可见于什么情况？	答：腹腔肿瘤、腹水、腹腔积气。 (答案错误者扣10分。)	
6	总分	100			

### 13. 试题编号：3-13：腹壁紧张度、压痛、反跳痛、液波震颤触诊

简要病史：男性，27岁，腹部疼痛半小时门诊就诊。

#### (1) 任务描述

请你对被检查者进行腹壁紧张度、压痛及反跳痛的检查、液波震颤的触诊，并报告结果、回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件（表 2-59）

**表 2-59 腹壁紧张度、压痛、反跳痛、液波震颤触诊实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	治疗床、治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选1人

#### (3) 考核时量

20分钟，总分100分。

#### (3) 评分细则（表 2-60）

**表 2-60 腹壁紧张度、压痛、反跳痛、液波震颤触诊评分条件**

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼(5分)； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识(5分)； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检	

				者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者仰卧位，充分暴露腹部，上至两乳头连线，但不暴露乳头；下至耻骨联合上缘。嘱其腹部放松（5分）； (2)检查者站在被检者右侧（5分）。	
3	体格检查	50	腹壁紧张度触诊 压痛检查 反跳痛检查 液波震颤触诊	(1)腹壁紧张度触诊：采用浅部触诊法，检查者先以全手掌放于被检者腹壁上，让被检者适应片刻，然后用手指指腹按压腹壁，自左下腹沿逆时针方向做浅部触诊，动作要轻柔，使腹壁下压约1cm即可，感受腹壁紧张度，观察被检者有无疼痛反应（10分）； (2)压痛检查：采用深部触诊法，检查者用手触诊腹部各处，特别是与各脏器有关的部位，观察有无压痛（10分）； (3)反跳痛检查：检查者触诊被检查者腹壁出现压痛后，手指在原处停留片刻，使压痛趋于稳定，然后迅速将手指抬起，观察被检者疼痛有无骤然加重（10分）； (4)液波震颤触诊：考生以一手掌掌面贴于被检者一侧腹壁，另一手四指并拢稍屈曲，用指端叩击对侧腹壁或用指端冲击对侧腹壁。如有大量液体存在，则贴于腹壁的手掌有被液体波动冲击的感觉（10分）；同样的方法做另一侧检查（10分）。	
4	报告结果	10		报告腹壁紧张度，有无压痛及反跳痛，有无液波震颤（10分）。	
5	提问	10	腹膜刺激征表现是什么？	答：腹膜刺激征表现为腹部压痛、反跳痛、腹肌紧张（答案错误者扣10分。）	
6	总分	100			

#### 14. 试题编号：3-14：肝脏触诊

简要病史：男性，47岁，黄疸1天门诊就诊。

##### (1) 任务描述

请你对被检查者进行肝脏触诊，并报告结果、回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件 (表 2-62)

表 2-62 肝脏触诊实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	桌子、椅子；治疗床，治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

(3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

(3) 评分细则 (表 2-63)

表 2-63 肝脏触诊评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取仰卧位，充分暴露腹部，上至两乳头连线，但不暴露乳头；下至耻骨联合上缘。腹部放松，双腿屈曲，做腹式呼吸（5分）； (2)检查者站在被检者右侧（5分）。	
3	体格检查	50	肝脏触诊	(1)单手触诊：检查者右手手指并拢，示指和中指末端与肋缘大致平行置于被检者平脐处，用示、中指末端桡侧进行触诊（10分），当被检查者呼气时手指压向腹壁深部，吸气时手指向上、向前迎触下移的肝下缘，如此反复，直至触到肝下缘或者肋缘（10分）； (2)双手触诊：检查者右手位置同单手法，左手托住被检者右侧腰部，拇指张开置于	

				季肋部，触诊时左手向上托，使肝下缘紧贴前腹壁（10分）；嘱患者做腹式呼吸，当被检者呼气时，手指压向腹壁深部，当被检者吸气时，手指向前上迎触下移的肝下缘（10分）；如此反复，直至触及肝下缘或右肋缘（10分）。	
4	报告结果	10	是否触及肝脏	报告检查结果：肝脏肋下是否触及。	
5	提问	10	触及肝脏时除描述大小、质地外，还应注意哪些内容？	答：还应注意肝脏有无压痛以及边缘和表面状态、结节、肿块、搏动、肝区摩擦感、肝震颤等。 （答案错误者扣10分）。	
6	总分	100			

### 15. 试题编号：3-15：脾脏触诊

简要病史：男性，29岁，发热伴脾肿大2天门诊就诊。

#### （1）任务描述

要求：请你对被检查者进行脾脏触诊，并报告结果、回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### （2）实施条件（表2-63）

表2-63 脾脏触诊实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	桌子、椅子；治疗床，治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选1人

#### （3）考核时量

20分钟，总分100分。

#### （4）评分细则（表2-64）

表2-64 脾脏触诊评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护	

			考生形象	被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取仰卧位，充分暴露腹部，上至两乳头连线，但不暴露乳头；下至耻骨联合上缘，腹部放松，双腿屈曲，做腹式呼吸（5分）； (2)检查者站在被检者右侧（5分）。	
3	体格检查	50	脾脏触诊	(1)单手触诊：检查者右手掌平放于被检者脐部，右手三指（示、中、环指）伸直并拢，与左侧肋弓大致成垂直方向（10分），当被检查者呼气时手指压向腹壁深部，吸气时手指朝肋缘向上迎触下移的脾缘，如此反复，直至触到脾缘或者左肋缘（10分）。 (2)双手触诊：检查者左手绕过腹前方，左手掌置于被检者左胸下部第9~11肋处，将脾脏从后向前托起（10分），右手触诊方法同单手触诊，直至触及脾下缘或左肋缘（10分）；仰卧位触诊不到脾脏时，可采用侧卧位触诊，被检者取右侧卧位，右下肢伸直，左下肢屈曲，触诊方法同仰卧位双手触诊，直至触及脾缘或左肋缘（10分）。	
4	报告结果	10	是否触及脾脏	报告检查结果：脾脏肋下是否触及。	
5	提问	10	脾脏肿大如何分度？	答：脾脏肿大可分为轻、中、高三度。脾缘不超过肋下2cm为轻度肿大；超过2cm，在脐水平线以上为中度肿大；超过脐水平线或前正中线为高度肿大。 (答案错误者扣10分)。	
6	总分	100			

### 16. 试题编号：3-16：腹部叩诊及肠鸣音听诊

简要病史：男性，16岁，腹痛腹泻1天门诊就诊。

#### (1) 任务描述

要求：请你对被检查者进行腹部叩诊、肠鸣音听诊，并报告结果、回答考官

的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(3) 实施条件 (表 2-65)

表 2-65 腹部叩诊及肠鸣音听诊实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	桌子、椅子；治疗床，治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	直尺、听诊器、病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

(3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

(4) 评分细则 (表 2-66)

表 2-66 腹部叩诊及肠鸣音听诊评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者排空尿液取仰卧位，充分暴露腹部，上至两乳头连线，但不暴露乳头；下至耻骨联合上缘，腹部放松，双腿屈曲，做腹式呼吸（5分）； (2)检查者站在被检者右侧（5分）。	
3	体格检查	50	全腹部叩诊 肝浊音界叩诊 移动性浊音叩诊 膀胱叩诊 肠鸣音听诊	(1)全腹部叩诊：叩诊从左下腹开始，沿逆时针方向至右下腹，最后至脐部；正常情况下，大部分腹部叩诊音为鼓音，只有在肝、脾、两侧腹部近腰肌处，以及增大的子宫和膀胱叩诊为浊音（10分）； (2)肝浊音界叩诊：肝上界叩诊时，沿右锁骨中线自上向下，逐一肋间进行叩诊，当叩诊音由清音变为浊音时，即为肝上界，正常情况下位于第 5 肋间（5分）；肝下界叩诊时，沿右锁骨中线自下向上，当叩	

				<p>诊音由鼓音变为浊音时，即为肝下界，正常情况下位于右肋弓下缘（5分）；用直尺测量上下界的距离及为肝浊音界，正常为9~11cm；也可沿右腋中线和右肩胛线用同样方法叩诊；</p> <p>(3) 移动性浊音叩诊：检查者自被检者腹中部脐水平向左侧腹部叩诊，直至出现浊音，左手板指不离开腹壁，请被检者右侧卧位，再继续叩诊，若叩诊音呈鼓音，则为移动性浊音阳性，自该处继续向右侧腹叩诊，直至再度出现浊音；再请被检者左侧卧位，同样方法叩诊（10分）；</p> <p>(4) 膀胱叩诊：自脐部开始，沿腹中线向下叩诊，板指与腹中线垂直；逐渐向耻骨联合方向移动（边叩边移），直至叩诊音由鼓音变为浊音，即可能为充盈膀胱之上界；以同样的方法叩诊下腹左右两侧，叩出凸面向上的半圆形浊音区；如需鉴别，可在排尿后再行叩诊检查（10分）；</p> <p>(5) 肠鸣音听诊：将听诊器体件置于被检者右下腹或脐周，听诊时间不少于1分钟，报告被检者肠鸣音是否存在，每分钟测到的肠鸣音次数，以每分钟多少次表示（正常为4~5次/分），判断肠鸣音是活跃、亢进或消失（10分）。</p>	
4	报告结果	10		腹部叩诊情况，移动性浊音是否阳性，肠鸣音是否正常。	
5	提问	10	何谓肠鸣音亢进？	回答：正常肠鸣音4~5次/分，肠鸣音>10次/分且响亮、高亢为肠鸣音亢进。（答案错误者扣10分）。	
6	总分	100			

### 17. 试题编号：3-17：脊柱活动度、压痛、叩击痛

简要病史：患者女性，26岁，外伤后脊柱疼痛2小时

#### (1) 任务描述

请对被检查者进行脊柱检查、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

(2) 实施条件 (表 2-68)

表 2-68 脊柱活动度、压痛、叩击痛实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	床单; 治疗车、治疗盘; 生活垃圾桶、医用垃圾桶; 屏风等。	选用
3	用物	叩诊锤; 口罩; 帽子; 病历本 (按需准备); 手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

(3) 考核时量

15 分钟, 总分 100 分。

(3) 评分细则 (表 2-69)

表 2-69 脊柱活动度、压痛、叩击痛评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 体检前能向被检者告知, 沟通时态度和蔼 (5 分); (2) 体检中动作轻柔、认真细致, 能体现爱护被检者的意识 (5 分); (3) 体检结束后能告知, 有体现关爱被检者的动作 (5 分); (4) 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (5 分)。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1) 被检者取站立位或坐位 (5 分, 只需回答一种体位即可得分); (2) 检查者站在被检者右侧或后面 (5 分, 只需回答一种体位即可得分)。	
3	脊柱检查	50	脊柱弯曲度检查 脊柱活动度检查 脊柱压痛与叩击痛检查	(1) 脊柱弯曲度检查: 正确暴露检查部位, 侧面观察四个生理弯曲及是否有侧弯等异常 (5 分); 检查者用拇指、示指或中指沿脊柱棘突向下划压, 使皮肤呈现一条红色充血痕, 以此痕为标准, 观察有无颈椎变形, 脊柱前凸、后凸、侧凸 (10 分)。 (2) 脊柱活动度检查: 嘱被检者前屈、背伸、侧弯、左右旋转, 观察脊柱活动情况及是否变形 (8 分) 检查颈椎活动时固定被检者肩部, 腰椎活动时固定被	



				<p>检者骨盆。（4分）</p> <p>口述避免脊髓损伤注意事项：脊柱外伤可疑骨折、脊柱关节脱位不能行脊柱活动度检查（5分）。</p> <p>(3) 脊柱压痛检查：被检者取端坐位，检查者用右手拇指从枕骨粗隆自上而下逐个按压脊椎棘突和椎旁肌肉，观察是否有压痛（6分）。</p> <p>(4) 叩击痛检查：直接叩击法：用中指或者叩诊锤垂直叩击各椎体的棘突(5分)；间接叩击法：被检者取坐位，检查者用左手掌置于被检者头部，右手半握拳以小鱼际叩击左手背，询问脊柱各部位是否疼痛（7分）。</p>	
4	报告结果	10	报告脊柱检查结果	考生口述检查内容（10分）；	
5	提问	10	叩击痛阳性常见于哪些疾病？	<p>常见于脊柱骨折、脊柱结核、椎间盘突出等。</p> <p>（答案错误者扣10分）。</p>	
6	总分	100			

### 18. 试题编号：3-18：浅反射和深反射检

简要病史：患者男性，38岁，外伤后行脊柱手术2年，请检查浅反射及深反射。

#### (1) 任务描述

请对被检查者进行浅反射（只做腹壁反射）和深反射（肱二头肌反射、肱三头肌反射、膝反射、跟腱反射）检查、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件（表 2-70）

表 2-70 浅反射和深反射检查评分细则

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	床单；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	口罩、帽子；病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选1人

(3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

(4) 评分细则（表 2-71）

表 2-71 浅反射和深反射检查评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位（或仰卧位）（5分，只需回答一种体位即可得分）； (2)检查者站在被检者前面（或其右侧）（5分，只需回答一种体位即可得分）。	
3	深浅反射检查	50	浅反射：腹壁反射 深反射：肱二头肌反射、肱三头肌反射、膝反射、跟腱反射	1. 浅反射： 腹壁反射：被检者仰卧位，两上肢自然放于躯体两侧；双下肢稍屈曲，自然分开（腹部放松位置）（5分）；暴露全腹，上至两乳头连线，但不暴露乳头；下至耻骨联合上缘；双侧分别按上、中、下三部分，棉签由外向内轻划腹壁皮肤。上腹壁反射：沿肋弓下缘；中腹壁反射：在脐水平；下腹壁反射：在腹股沟上方；正常反应为腹肌收缩。（15分） 2. 深反射： (1)肱二头肌反射：被检者肘部半屈曲，前臂稍旋前，检查者以左手拇指置于肱二头肌肌腱上，右手用叩诊锤叩击左手拇指，正常反应为肱二头肌收缩，前臂屈曲； (2)肱三头肌反射：使被检者前臂外展，肘部半屈，检查者托住其前臂，用叩诊锤叩击鹰嘴上方的肱三头肌腱，反应为肱三头肌收缩，前臂伸展；（10分） (3)膝反射：被检者仰卧位，检查者左手托起被检者膝关节；或坐位，双下肢悬空，叩击股四头肌肌腱，反应为股四头肌收缩，小腿	

				伸展；（10分） (4)跟腱反射：被检者仰卧位，双下肢外旋外展，检查者用左手托被检者足掌，足部背屈成直角，以叩诊锤叩击跟腱，反应为小腿屈肌群（腓肠肌）收缩，正常反应：足向跖面屈曲。（10分）	
4	报告结果	10	报告深浅反射检查结果	(1)考生口述浅反射检查情况（5分）； (2)考生口述深反射检查情况（5分）。	
5	提问	10	深反射和浅反射的反射中枢	浅反射：反射中枢：上、中、下腹壁反射分别第7、第8胸髓，第9、第10胸髓，第11、第12胸髓（5分） 深反射：①肱二头肌反射：颈髓5~6节；②肱三头肌反射：颈髓6~7节；③膝反射：腰髓2~4节。④跟腱反射：骶髓1~2节（5分）（答案错误者扣10分）。	
6	总分	100			

### 19. 试题编号：3-19：病理征检查

简要病史：患者男性，58岁，晨起发现左侧肢体瘫痪2小时，来院急诊。

#### (1) 任务描述

请对被检查者进行病理征检查、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件（表2-72）

表2-72 病理征检查实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	床单；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	棉签或钝头竹签；病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选1人

#### (3) 考核时量

20分钟，总分100分。

#### (4) 评分细则（表2-73）

表2-73 病理征检查评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼	

			体检动作 体检后表现 考生形象	(5分)； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识(5分)； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作(5分)； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明(5分)。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取仰卧位(5分)； (2)检查者站在被检者右侧(5分)。	
3	病理征检查	50	Babinski 征 Oppenheim 征 Gordon 征	(1)Babinski 征：用钝头竹签沿被检者足底外侧缘(5分)；由后向前至小趾跟部并转向内侧(5分)，重复1~2次(5分)，同法检查对侧(5分)。口述阳性结果：拇趾背伸，余趾呈扇形展开。 (2)Oppenheim 征：检查者弯曲示指及中指，沿被检者胫骨前缘用力由上向下滑压(5分)，重复1~2次(5分)，同法检查对侧(5分)。口述阳性结果：拇趾背伸，余趾呈扇形展开。 (3)Gordon 征：检查时用手用力挤捏腓肠肌(5分)，重复1~2次(5分)，同法检查对侧(5分)。口述阳性结果：拇趾背伸，余趾呈扇形展开。	
4	报告结果	10	病理征检查结果	(1)考生报告检查结果(10分)。	
5	提问	10	病理征阳性临床意义	说明锥体束损伤，常见于脑出血、脑梗塞、脑肿瘤等疾病(10分)(答案错误者扣10分)。	
6	总分	100			

## 20. 试题编号：3-20：脑膜刺激征检查

简要病史：患者女性，28岁，头痛、发热一周入院，现考虑颅内感染？请你检查脑膜刺激征。

### (1) 任务描述

请对被检查者进行脑膜刺激征检查、报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件（表 2-73）

表 2-73 脑膜刺激征检查实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	床单；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风等。	选用
3	用物	枕头；病历本（按需准备）；手消毒剂。	选用
4	被检查者	志愿者	随机选 1 人

(3) 考核时量

20 分钟，总分 100 分。

(4) 评分细则（表 2-74）

表 2-74 脑膜刺激征检查评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分
1	职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼（5分）； (2)体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。	
2	体位	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者仰卧位（5分）； (2)检查者站在被检者右侧（5分）。	

3	脑膜刺激征检查	50	颈强直 Kernig 征 Brudzinski 征	(1)颈强直:去枕仰卧位,排除颈部疾病(5分),检查者右手置于被检者胸前(5分),左手托被检者枕部作屈颈动作(5分),阳性表现:屈颈时抵抗力增强,屈曲受限; (2)Kernig 征:被检者仰卧位,先将一侧髋关节、膝关节分别屈曲成直角(5分);左手固定膝关节,右手抬高小腿(5分);正常人膝关节角度可大于 135°(5分),阳性:伸膝受限,小于 135°,伴发下肢屈肌痉挛或沿坐骨神经走行疼痛,或对侧下肢屈曲动作(5分); (3)Brudzinski 征:被检者仰卧,下肢伸直,检查者以一手托住被检者枕部(5分);另一手置于胸前(5分);做屈颈动作,双侧膝关节和髋关节一过性屈曲为阳性(5分)。
4	报告结果	10	脑膜刺激征检查结果	考生报告检查结果(10分)。
5	提问	10	脑膜刺激征阳性临床意义	阳性意义:脑膜炎、蛛网膜下腔出血、颅内高压(10分)。 (答案错误者扣10分)。
6	总分	100		

## 六、临床基本技能操作模块

### 1. 试题编号: 4-1: 外科免刷手消毒法

#### (1) 任务描述

秦某,女,24岁,因“转移性右下腹痛1天”入院,诊断“急性阑尾炎”,急诊拟经麦氏切口行“阑尾切除术”,完善术前准备,送入手术室,麻醉满意,你已穿戴好手术室专用衣裤和拖鞋,准备手术。手术前,请你进行外科免刷手消毒。并着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位,回答相关问题。

#### (2) 实施条件(表 2-75)

表 2-75 外科免刷手消毒法实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟手术区外科洗手室	配备预考室
2	资源	手术洗手槽; ) 治疗车、治疗盘; 生活用物桶;	选用
3	用物	肥皂水洗手液; 消毒毛巾 2 条; 消毒凝胶 1 瓶;	选用

#### (3) 考核时量:

考核时量：20分钟，总分100分。

(4) 评分细则（表 2-76）

表 2-76 外科免刷手消毒法评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备	1. 手部无伤口，剪平指甲（5分）； 2. 穿好洗手衣（或收好袖口），戴好口罩、帽子（头发、鼻孔不外露）（5分）； 3. 肥皂水洗手液；消毒毛巾；消毒凝胶；生活用物桶。（5分）	
2	操作步骤	32	洗手	1. 先打开流动水，清洗指甲下和手上可见污垢，充分浸湿双手及手臂；（8分） 2. 取适量（约 5ml）洗手液，均匀涂抹双手及手臂；（5分） 3. 揉搓（按七步洗手法，总揉搓时间≥30秒）。具体步骤为：（15分） ①掌心相对，手指并拢，相互揉搓； ②手指交叉，手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行； ③掌心相对，手指交叉，沿指缝相互揉搓； ④两手互握，揉搓指背，交换进行； ⑤拇指在掌中旋转揉搓，交换进行； ⑥五指指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行； ⑦旋转揉搓手腕至肘关节上 10cm，交换进行。 4. 将手及臂上的污垢和洗手液冲洗干净。（冲洗时，手指朝上，肘朝下）（4分）	
		10	擦手	1. 用消毒小毛巾擦干双手，然后叠成三角形，尖端朝下，由手部向上臂顺序擦干；（4分） 2. 先擦干一只手臂，翻转毛巾（或换一块新的毛巾）再擦干另一只手臂；（4分） 3. 擦过肘部的毛巾不能再接触手和前臂。（2分）	

		13	消毒	1. 取适量消毒凝胶分别涂抹双手至肘上6厘米；（4分） 2. 最后再取适量消毒凝胶按七步洗手法涂抹双手；（4分） 3. 消毒过程保持双手高于肘部，消毒后保持拱手姿势，口述待其自然晾干。（5分）	
3	提 问	10	如果手套带有滑石粉，手术开始前是否应先冲洗手套？为什么？	应当冲洗，因为滑石粉会刺激术野组织，加重炎症反应。（10分）	
4	职业素养	20	无菌观念 动作规范 着装、仪表、语言	①在洗手的过程中，无菌观念强（5分）； ②动作规范（5分）； ③着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明，表现出良好的职业素质。（10分）	
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣10分</b>					
5	合计	100			

## 2. 试题编号：4-2：手术区消毒、铺巾

### （1）任务描述

王女士，38岁。上腹胀伴呕吐宿食入院，呕吐物有酸臭味，量大。上腹部可见蠕动波。胃溃疡病史15年。诊断为瘢痕性幽门梗阻，准备手术治疗。王女士已平卧于手术台上。

要求：请用碘伏给患者（医学模拟人）进行手术区域皮肤消毒并铺手术巾手术单。

### （2）实施条件（表2-77）

**表2-77 手术区消毒、铺巾实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场 地	模拟手术区和无菌手术间	配备预考室
2	资 源	手术台；治疗车、治疗盘；腹部手术模拟人；	选 用
3	用 物	手术区消毒：卵圆钳；纱布块；碘伏；治疗碗 手术区铺无菌巾：无菌治疗巾4块；中单2块； 大单1块；巾钳4把。	选 用



(3) 考核时量:

考核时量: 20分钟, 总分100分。

(4) 评分细则 (表 2-78)

表 2-77 手术区消毒、铺巾实评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 模拟病人准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)穿洗手衣。(2分) 2. 机械刷手3遍, 泡手5分钟(口述)。(3分) 3. 手术区消毒: (1) 卵圆钳; (2) 纱布块; (3) 碘伏; (4) 治疗碗。(3分) 4. 手术区铺无菌巾: (1) 无菌治疗巾4块; (2) 中单2块; (3) 大单1块; (4) 巾钳4把。(4分) 5. 手术区域皮肤暴露范围正确: 皮肤暴露超过实际消毒范围(上至乳头连线水平, 下至大腿中段)。(3分)	
2	操作步骤 (60分)	30分	一、皮肤消毒过程	1. 考生一手端盛有碘伏棉球/纱布块的换药碗, 另一手持卵圆钳, 站立于患者右侧。(5分) 2. 消毒过程中, 一直保持卵圆钳前端向下, 低于握持端。(5分) 3. 先将碘伏滴入脐孔, 然后以上腹部正中切口为中心, 由内向外, 自上而下消毒皮肤。(5分) 4. 消毒范围: 上自乳头连线, 下至大腿中上1/3交界处, 两侧至腋中线。(5分) 5. 每次涂擦之间不留空白区。(5分) 6. 每一遍消毒均不超过前一遍范围。(5分)	
		30分	二、铺巾操作过程	1. 四块无菌巾, 1/4部分反折, 铺盖在拟定切口四周, 反折部朝下并靠近切口, 铺巾后手术野皮肤暴露范围适度。(5分) 2. 先铺患者下侧或考生对侧无菌治疗巾, 最后铺考生近侧的无菌治疗	

				巾。(5分) 3. 用四把巾钳固定无菌巾, 固定方法规范。(5分) 4. 铺中单(考官协助): 在拟定切口上、下方各铺一块中单。(5分) 5. 铺大单(考官协助): 先将大单洞口对准拟定切口, 然后将大单头端盖过麻醉架, 两侧和足端下垂超过手术台边 30cm。(5分) 6. 铺巾过程不得随意移动已铺好的巾单(无菌巾仅可向切口外侧适当移动)。(5分)	
3	提问	10分	1. 婴幼儿手术时, 能否使用碘酊消毒?为什么?(5分) 2. 肛门部位手术的皮肤消毒有何特殊要求?(5分)	1. 答: 不能。(2分) 因为碘酊的刺激作用会对婴幼儿皮肤造成损伤。(3分) 2. 答: 要求消毒棉球由手术区的外围涂向中央处, 已接触污染部位的消毒棉球不能再涂擦清洁区。	
4	职业素养	15分	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 在消毒过程中, 无菌观念强, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。(5分) 2. 动作规范。(5分) 3. 着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明。(5分)	
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一律扣 10 分</b>					
5	合计	100			

### 3. 试题编号: 4-3: 穿无菌手术衣(前交叉式)

#### (1) 任务描述

你作为外科住院医师, 准备参与阑尾切除手术。你已经换好洗手衣裤, 戴好帽子、口罩, 完成了手臂消毒, 进入手术室, 来到已打开的无菌手术衣包前。请穿无菌手术衣(前交叉式), 并回答相关问题。

#### (2) 实施条件(表 2-79)

**表 2-79 穿无菌手术衣(前交叉式)实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟手术区无菌手术间	配备预考室
2	资源	治疗车;	选用
3	用物	无菌手术衣包; 无菌手套	选用

(3) 考核时量:

考核时量: 20分钟, 总分100分。

(4) 评分细则 (表 2-80)

表 2-80 穿无菌手术衣(前交叉式)评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备	1. 穿好洗手衣裤, 戴好口罩、帽子(头发、鼻孔不外露)。(5分) 2. 口述已经进行肥皂水刷手消毒液泡手。(5分) 3. 无菌手术衣包; 无菌手套; (5分)。	
2	操作过程	60	穿无菌手术衣过程	1. 拿起叠放的手术衣, 手不能碰触下面的手术衣。(5分) 2. 双手分别提起手术衣的衣领两端, 有腰带的一面向外, 抖开手术衣。(10分) 3. 将手术衣略向上抛起, 双手顺势向前上方同时插入袖筒, 请助手(考官)在身后协助穿手术衣, 考生双手伸出袖口。(15分) 4. 身体略向前倾, 使腰带悬垂离开手术衣。(10分) 5. 双手交叉提起腰带向后递(腰带不能交叉), 由助手在身后接住并打结; 考生提腰带的双手不能触碰助手的双手(如违反则本项不得分)。(15分) 6. 穿手术衣过程中, 手及前臂不能高过双肩, 不能低于腰部。(5分)	
3	提问	10	取折叠的消毒手术衣时, 为什么要抓住手术衣中部拿起?	答: 为了避免污染其下面的手术衣, 同时可避免手术衣因散开而被污染。(10分)	

5	职业素养	15	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 在穿手术衣戴手套的过程中, 无菌观念强 (5分); 2. 动作规范 (5分); 3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明, 表现出良好的职业素质 (5分)。	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一律扣 10 分					
6	合计	100			

#### 4. 试题编号: 4-4: 戴无菌手套

##### (1) 任务描述

你作为外科住院医师, 准备参与阑尾切除手术。你已经换好洗手衣裤, 戴好帽子、口罩, 完成刷手臂消毒, 进入手术室, 来到已打开的无菌手术衣包前。请穿无菌手术衣(包背式), 戴无菌手套, 并回答相关问题。

##### (2) 实施条件 (表 2-81)

表 2-82 戴无菌手套实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟手术区无菌手术间	配备预考室
2	资源	治疗车;	选用
3	用物	无菌手术衣包; 无菌手套; 无菌持物钳	选用

##### (3) 考核时量:

考核时量: 20分钟, 总分100分。

##### (4) 评分细则 (表 2-82)

表 2-82 戴无菌手套评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备	1. 穿好洗手衣裤, 戴好口罩、帽子(头发、鼻孔不外露)。(5分) 2. 口述已经进行肥皂水刷手消毒液泡手。(5分) 3. 无菌手术衣包; 无菌手套; 无菌持物钳。(5分)	

2	操作过程	60	戴无菌手套过程	<p>1. 戴无菌手套</p> <p>(1) 左手自手套袋内捏住手套翻折部, 取出手套; 查对手套方向后, 右手插入右手手套内。(15分)</p> <p>(2) 已戴手套的右手四指(除拇指外)插入左手手套翻折部, 左手插入手套内。(15分)</p> <p>(3) 将左手手套翻折部翻至手术衣袖口上。(15分)</p> <p>(4) 用戴好手套的左手四指插入右手手套的翻折部, 将翻折部翻至右手手术衣袖口上。(15分)</p>
3	提问	10	<p>1. 术中手套曾经破损, 之后准备接台手术, 仍需重新洗手吗?</p> <p>2. 穿包背式手术衣时, 应该先系腰带还是先戴无菌手套? 为什么?</p>	<p>1. 答: 需要重新洗手。(5分)</p> <p>2. 答: 应先戴无菌手套, 因为腰带系于腰前, 是绝对无菌区域。(5分)</p>
4	职业素养	15	<p>1. 无菌观念</p> <p>2. 动作规范</p> <p>3. 着装、仪表、语言</p>	<p>1. 在穿手术衣戴手套的过程中, 无菌观念强(5分);</p> <p>2. 动作规范(5分);</p> <p>3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明, 表现出良好的职业素质(5分)。</p>
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一律扣 10 分</b>				
5	合计	100		

### 5. 试题编号: 4-5: 手术基本操作(切开、缝合、结扎、止血)

#### (1) 任务描述

牛先生, 38岁。发现背部包块5年。门诊检查背部可见3cm×3cm包块, 诊断

为背部脂肪瘤。拟行背部脂肪瘤切除术。请你为患者(医学模拟人或模具)行切开、缝合的操作,(切口长5 cm,间断缝合3针,不做脂肪瘤切除)。并着装整洁,服从安排,并请回答相关问题。

(2) 实施条件(表 2-83)

**表 2-83 手术基本操作(切开、缝合、结扎、止血)实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟手术区和无菌手术间。	配备预考室
2	资源	医学模拟人或模具;模拟手术台;治疗车、治疗盘;生活用物桶 1 个,医用垃圾桶 1 个。	选用
3	用物	切开缝合包(刀柄、刀片、三角针、线剪、无菌手套、洞巾、持针器、有齿镊、缝线)、碘伏、利多卡因、注射器;消毒凝胶 1 瓶;	选用

(3) 考核时量:

考核时量: 20分钟,总分100分。

(4) 评分细则(表 2-84)

**表 2-84 手术基本操作(切开、缝合、结扎、止血)评分细则**

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	10	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),手术刷手(口述)。(5分) 2. 切开缝合包(刀柄、刀片、三角针、线剪、无菌手套、洞巾、持针器、有齿镊、缝线)、碘伏、利多卡因、注射器 3. 消毒凝胶1瓶; (3) 生活用物桶1个,医用垃圾桶1个(5分) 4. 告知患者手术的目的并取得患者的配合,摆合适体位(5分)	
2	操作过程	60	1. 消毒、戴手套、铺无菌洞巾 2. 局麻 3. 切开	1. 以预定切口为中心从内向外行手术区域的常规消毒3遍,范围正确,手术区铺洞巾。(5分) 2. 戴无菌手套。(2分) 3. 铺无菌洞巾。(3分) 4. 用2%利多卡因行局部浸润麻醉。(5分) 5. 选择合适的手术刀片、三角针和缝	

			<p>4. 缝合</p> <p>5. 包扎、物品处理</p>	<p>线，安装刀片正确。(5分)</p> <p>6. 用拇指和示指在切口两侧固定皮肤(2分)，在模具上作皮肤切开，持刀方法正确(2分)；切开的手法正确(垂直下刀，水平走刀，垂直出刀)(2分)。</p> <p>7. 切口长度合适，切口整齐，深度均匀。(2分)</p> <p>8. 缝合前先用70%酒精棉球消毒切口旁皮肤，一手持有齿镊，另一手持持针钳，握持方法正确，持针钳夹针位置正确(于缝针的中后1/3~1/4处)。(5分)</p> <p>9. 缝合伤口(要求间断缝合3针)：缝合手法正确(垂直进针，沿缝针弧度弯出)，不留死腔(5分)。打结手法正确，松紧适度(5分)；剪线手法正确，线头长短适中(5分)。</p> <p>10. 针距、边距恰当(5分)，皮肤对合整齐(5分)。</p> <p>11. 覆盖无菌纱布，包扎。(5分)</p> <p>12. 处理物品，告知患者注意事项。(2分)</p>	
3	提问	10	<p>1. 外翻缝合法有几种?</p> <p>2. 打结方法有哪些?</p>	<p>答：包括间断垂直褥式外翻缝合法、间断水平褥式外翻缝合法和连续外翻缝合法。(5分)</p> <p>答：徒手打结法(单手打结法、双手打结法)和器械打结法。(5分)</p>	
4	职业素养	20	<p>1. 无菌观念</p> <p>2. 动作规范</p> <p>3. 着装、仪表、语言</p>	<p>1. 无菌观念强。(5分)</p> <p>2. 操作动作轻柔规范。(5分)</p> <p>3. 着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素养。(10分)</p>	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣 10 分					

5	合计	100			
---	----	-----	--	--	--

## 6. 试题编号：4-6：清创术

### (1) 任务描述

王先生，49岁。车祸中右小腿被玻璃割伤半小时，创口长约4cm，深1.5 cm，无活动性出血，创面未见明显污染，神经、血管和肌肉无损伤。要求：请为患者(医学模拟人或模具)行清创、缝合。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

### (2) 实施条件（表 2-85）

**表 2-85 清创术实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	外科手术实训室	配备预考室
2	资源	医学模拟人或模具) 模拟手术台治疗车、治疗盘；	选用
3	用物	清创包（刀柄、刀片、三角针、线剪、无菌手套、洞巾、持针器、有齿镊、缝线）、碘伏、利多卡因、双氧水、生理盐水、注射器；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个，医用垃圾桶 1 个	选用

### (3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

### (4) 评分细则（表 2-86）

**表 2-86 清创术评分细则**

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 戴帽子、口罩(头发鼻孔不外露), 手术刷手(口述)。(5分)； 2. 戴无菌手套。(5分) 3. 清创包（刀柄、刀片、三角针、线剪、无菌手套、洞巾、持针器、有齿镊、缝线）、碘伏、利多卡因、双氧水、生理盐水、注射器；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个，医用垃圾桶 1 个。(5分) 3. 告知患者清创的目的并取得患者的配合，取合适体位（5分）	
2	操作过程	60	1. 初步处理伤口。	1. 用无菌纱布覆盖伤口，用肥皂水刷洗伤口周围皮肤；继以无菌生理盐水冲洗 3 次。(5分)	



			<p>2. 消毒伤口周围皮肤。</p> <p>3. 重新戴手套、铺洞巾、局麻。</p> <p>4. 处理伤口</p> <p>5. 缝合</p> <p>6. 再消毒、纱布覆盖</p> <p>7. 物品处理</p>	<p>2. 移去覆盖伤口的无菌纱布, 用 3%双氧水及生理盐水反复冲洗伤口, 初查伤口。(5 分)</p> <p>3. 脱手套, 消毒手臂(口述)。(5 分)</p> <p>4. 伤口周围皮肤消毒 2~3 遍, 范围正确。(5 分)</p> <p>5. 穿手术衣(口述), 戴无菌手套, 铺洞巾。(5 分)</p> <p>6. 用 2%利多卡因沿切口行局部浸润麻醉。(5 分)</p> <p>7. 修剪可能存在的组织碎片、创缘皮肤, 去除可能存在的异物及失活组织(5 分), 用生理盐水再次冲洗伤口(5 分)。</p> <p>8. 缝合伤口(垂直进针, 沿缝针弧度出针, 间断缝合皮肤 2 针以上)。(10 分)</p> <p>9. 用消毒棉球将伤口周围皮肤消毒(4 分); 用无菌纱布覆盖伤口, 胶带固定(4 分)。</p> <p>10. 处理物品, 告知患者注意事项。(2 分)</p>	
3	提 问	10	<p>1. 该患者缝合伤口后如果没有感染, 一般应当何时拆线?</p> <p>2. 头面部开放性损伤的伤口, 一般受伤多长时间可争取清创后一期缝合?</p>	<p>答: 按照常规, 应该在缝合后 10~12 天拆线。</p> <p>答: 24~48 小时以内的头面部开放性伤口, 可以清创后一期缝合。</p>	
4	职业素养	20	<p>1. 无菌观念</p> <p>2. 动作规范</p> <p>3. 着装、仪表、语言动作规范</p>	<p>1. 操作时注意无菌观念。(5 分)</p> <p>2. 动作轻柔规范。(5 分)</p> <p>3. 着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质。(10 分)</p>	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一律扣 10 分					

5	合计	100			
---	----	-----	--	--	--

## 7. 试题编号：4-7：脓肿切开术

### (1) 任务描述

赵女士，61岁。左大腿外侧红肿、疼痛伴发热一周，有糖尿病病史，诊断为左大腿脓肿，已完善检查，签好术前知情同意书，目前患者已接受麻醉，平卧于手术台上。请为患者(多功能医学模拟人)行脓肿切开术，并请回答相关问题。

### (2) 实施条件（表 2-87）

**表 2-87 脓肿切开术实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房；模拟治疗室；处置室	配备预考室
2	资源	病床；多功能医学模拟人；治疗车、治疗盘。	选用
3	用物	碘伏；2%利多卡因；3%双氧水；生理盐水；无菌纱布；手术刀；凡士林油纱布；胶布；注射器等。 生活用物桶 1 个，医用垃圾桶 1 个	选用

### (3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

### (4) 评分细则（表 2-88）

**表 2-88 脓肿切开术评分细则**

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备。 3. 患者准备	1. 穿好洗手衣（或收好袖口），戴好口罩、帽子（头发、鼻孔不外露），手术刷手（口述）。（5分） 2. 碘伏；2%利多卡因；3%双氧水；生理盐水；无菌纱布；手术刀；凡士林油纱布；胶布；注射器等。（5分） 3. 告知患者手术的目的并取得患者的配合，摆合适体位。（5分）	
2	操作步骤	55	脓肿切开术	1. 以预定切口为中心行手术区域的常规消毒 3 遍，范围正确。（5分） 2. 戴无菌手套，手术区铺洞巾，正确安装尖头刀片。（5分） 3. 用注射器穿刺脓肿中央，确定脓腔，留取脓液做细菌学检查。（5分） 4. 在脓肿中央用反挑式执刀法作皮肤	

				<p>切开，直达脓腔，用血管钳撑开脓腔。（10分）</p> <p>5. 排出脓液，用手指伸入脓腔，探查其形状及大小。（5分）</p> <p>6. 根据探查结果用刀延长切口至脓肿边界，以引流通畅为原则。（5分）</p> <p>7. 3%双氧水冲洗脓腔，再用无菌生理盐水冲洗。（5分）</p> <p>8. 脓腔内填塞凡士林纱布，松紧度以不出血为宜。（5分）</p> <p>9. 无菌纱布覆盖伤口，胶布固定。（5分）</p> <p>10. 操作结束后告知患者相关注意事项。（5分）</p>	
3	提问	10	<p>1. 脓肿切口的原则是什么？（5分）</p> <p>2. 经关节的脓肿切开时一般采用什么切口,为什么? (5分)</p>	<p>1. 答:切口要足够大(2分)，要考虑患者平卧及站立的姿势，尽量取最低部位便于引流（3分）。</p> <p>2. 答:一般采用横行切口。（2分）因为纵行切口瘢痕挛缩会影响关节活动（3分）。</p>	
4	职业素养	20	<p>1. 无菌观念</p> <p>2. 动作规范</p> <p>3. 着装、仪表、语言</p>	<p>1. 操作过程中无菌观念强（5分）；</p> <p>2. 动作规范（5分）；</p> <p>3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明，表现出良好的职业素质（10分）。</p>	
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣 10 分</b>					
5	合计	100			

## 8. 试题编号：4-8：换药与拆线

### （一）换药

#### （1）任务描述

牛先生, 42岁。左侧腹股沟斜疝修补术后, 行术后常规切口换药。请为患者(医学模拟人或模具)换药。并着装整洁, 服从安排, 使用过的仪器设备整理好并归位, 回答相关问题。

## (2) 实施条件 (表 2-89)

表 2-89 换药实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	外科实训室	配备预考室
2	资源	模拟人; 治疗车、治疗盘;	选用
3	用物	两只换药碗(盘)、两把镊子、适量的 70%酒精棉球或碘伏棉球和生理盐水棉球、敷料、胶布等。消毒凝胶 1 瓶; 生活用物桶 1 个, 医用垃圾桶 1 个	选用

## (3) 考核时量:

考核时量: 10分钟, 总分100分。

## (4) 评分细则 (表 2-90)

表 2-90 换药评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备。 3. 患者准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露);洗手(口述)。(5分) 2. 两只换药碗(盘); 两把镊子; 适量的 70%酒精棉球或碘伏棉球和生理盐水棉球; 敷料、胶布等。(5分) 3. 患者取平卧位(依据伤口不同而不同), 充分暴露手术切口。(5分)	
2	操作过程	55	1. 揭敷料 2. 处理伤口 3. 覆盖辅料 4. 整理	1. 揭开胶布, 用手移去外层敷料(5分), 内层敷料用镊子夹起, 将其放置在盛污物的换药碗(盘)内(5分)。 2. 一把镊子接触伤口, 另一把镊子传递换药碗中的清洁物品(10分), 操作过程中镊子前部均应低于手持部以避免污染(10分)。 3. 观察伤口的情况(口述); 用 70%酒精棉球消毒伤口周围皮肤 2~3 遍。(10分) 4. 无菌敷料覆盖伤口并固定, 粘贴胶布的方向应与躯干长轴垂直。(10分) 5. 按要求整理用物, 告知患者注意事项。(5分)	
3	提问	10	1. 换药时发现切口外层敷料被渗液湿透, 常见的	答: 这时需要考虑切口内脂肪液化、切口裂开或感染等。	

			原因是什么? 2. 换药中发现肉芽明显水肿,应如何处理?	答:应用 3%的高渗盐水湿敷。	
4	职业素养	20	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言动作规范	1. 操作时注意无菌观念。(5分) 2. 动作轻柔规范。(5分) 3. 着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质。(10分)	
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则,一律扣 10 分</b>					
5	合计	100			

## (二) 拆线

### (1) 任务描述

刘某,女,28岁。右侧卵巢囊肿术后第6天,目前切口需拆线。请你为患者(医学模拟人或模具)切口拆线。并着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位,回答相关问题。

### (2) 实施条件(表 2-91)

**表 2-91 拆线实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟换药室、病床、处置室	配备预考室
2	资源	模拟人;治疗车、治疗盘;生活用物桶。	选用
3	用物	两只换药碗(盘)、两把镊子、剪刀、适量的 70%酒精棉球或碘伏棉球和生理盐水棉球、敷料、胶布等;消毒凝胶 1 瓶;生活用物桶 1 个,医用垃圾桶 1 个。	选用

### (3) 考核时量:

考核时量: 10分钟, 总分100分。

### (4) 评分细则(表 2-92)

**表 2-92 拆线评分细则**

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备。 3. 患者准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露);洗手(口述)。(5分) 2. 两只换药碗(盘)、两把镊子、适量的 70%酒精棉球或碘伏棉球和生理盐水棉球、敷料、胶布等。(5分)	

				3. 患者取平卧位(依据伤口不同而不同),充分暴露手术切口。(5分)	
2	操作过程	55	<p>1. 揭敷料</p> <p>2. 处理伤口</p> <p>3. 覆盖敷料</p> <p>4. 安抚患者</p>	<p>1. 用手移去外层敷料,内层敷料用镊子夹起,将其放置在盛污物的换药碗(盘)内。(5分)</p> <p>2. 一把镊子接触伤口,另一把镊子传递换药碗中的清洁物品;操作过程中,镊子头部应低于手持部以避免污染。(10分)</p> <p>3. 用70%酒精棉球消毒伤口周围皮肤2遍。(5分)</p> <p>4. 用镊子轻轻提起线结,使原来在皮下的一小段缝线露出,另一手持线剪,贴着皮肤将新露出的缝线段剪断。(10分)</p> <p>5. 持镊将缝线抽出,抽线的方向朝向剪断缝线的一侧。(5分)</p> <p>6. 拆线后检查伤口愈合情况,用70%酒精棉球重新消毒伤口一次。(10分)</p> <p>7. 无菌敷料覆盖伤口并固定,粘贴胶布的方向应与躯干长轴垂直,长短适宜。(5分)</p> <p>8. 按要求整理用物,告知患者注意事项。(5分)</p>	
3	提问	10	<p>1. 头颈部切口一般术后第几天拆线?(5分)</p> <p>2. 拆线时为什么要提起线结,剪断新露出的缝线段?(5分)</p>	<p>1. 答:术后第4~5天拆线。</p> <p>2. 答:皮肤表面的缝线可能有细菌污染,这样抽线时可避免细菌污染线道。</p>	
4	职业素养	20	<p>1. 无菌观念</p> <p>2. 动作规范</p> <p>3. 着装、仪表、语言动作规范</p>	<p>1. 操作时注意无菌观念。(5分)</p> <p>2. 动作轻柔规范。(5分)</p> <p>3. 着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质。(10分)</p>	

全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣 10 分				
5	合计	100		

## 9. 试题编号：4-9：胃管置入术

### (1) 任务描述

李先生，46岁。因腹痛、腹胀伴呕吐2天急诊入院。曾行阑尾切除术，术后2年。经检查初诊为粘连性肠梗阻。请为患者(医学模拟人)插胃管，行胃肠减压，并请回答相关问题。

### (2) 实施条件（表 2-93）

表 2-93 胃管置入术实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房；模拟治疗室；处置室	配备预考室
2	资源	病床；多功能医学模拟人。	选用
3	用物	胃管；盛水的治疗碗；手套；棉签；纱布；治疗巾；20ml 注射器；石蜡油；弯盘；听诊器和胶布等；生活垃圾桶、医用垃圾桶；	选用

### (3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

### (4) 评分细则（表 2-94）

表 2-94 胃管置入评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露);洗手(口述) (5分) 2. 胃管；盛水的治疗碗；手套；棉签；纱布；治疗巾；20ml注射器；石蜡油；弯盘；听诊器和胶布等。(5分) 3. 向患者解释操作目的及配合方法，协助患者取平卧位(昏迷患者)或半卧位。(5分) 4. 戴手套，铺治疗巾，置弯盘，检查鼻腔并清洁。(5分)	
2	操作步骤	55	胃管置入术	1. 取出胃管,测量需要插入的长度(5分)。用液体石蜡棉球润滑需要插入的胃管部分(5分)。 2. 沿选定的鼻孔插入胃管，插入 14~16	

			<p>cm(咽喉部)时,嘱患者做吞咽动作,并在吞咽时顺势将胃管向前推进,直至预定长度(45~55cm)。(10分)</p> <p>3. 检查胃管是否盘曲在口中。(5分)</p> <p>4. 确定胃管是否在胃腔内(选用以下3种方法之一即可)。(10分)</p> <p>(1)抽取胃液法:经胃管抽出胃液。</p> <p>(2)气过水声法:将听诊器放在患者上腹部,快速经胃管向胃内注入10mL左右空气,听有无气过水声。</p> <p>(3)气泡逸出法:胃管末端置于盛水的治疗碗内,无气泡逸出,以排除误插入气管。</p> <p>5. 确定胃管在胃内后擦去患者口鼻处分泌物,脱手套。用胶布将胃管固定于鼻翼及面颊部。(5分)</p> <p>6. 将胃管末端反折,用纱布包好,撒治疗巾,用别针固定于枕旁或者衣领处(5分)。</p> <p>7. 清洁患者面部。(5分)</p> <p>8. 操作结束后告知患者相关注意事项。(5分)</p>	
3	提问	10	<p>1. 为昏迷的患者插胃管时,如何调整患者头位配合操作?(5分)</p> <p>2. 应用胃管引流时,是否引流的负压越大引流效果越好?为什么?(5分)</p>	<p>1. 答:应将患者头部后仰,当胃管插入会厌部(约15cm)时,左手托起患者头部,使其下(靠近胸)这样可加大咽部通道的弧度,使胃管沿后壁滑行插入。</p> <p>2. 答:不是(2分)。</p> <p>因为过大的负压可能会使胃黏膜堵塞引流管入口,影响引流,甚损伤胃黏膜(3分)。</p>
4	职业素养	15	<p>1. 无菌观念</p> <p>2. 动作规范</p> <p>3. 着装、仪表、语言</p>	<p>1. 操作中无菌观念强。(5分)</p> <p>2. 动作规范,体现爱护患者的意识。(5分)</p> <p>3. 着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现良好的职业素质。</p>



				(5分)	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣 10 分					
5	合计	100			

### 10. 试题编号：4-10：导尿术

(考核中由考生任选男、女病人导尿术之一)

#### 女性患者导尿术

##### (1) 任务描述

李女士，37岁，因反复发作性上腹部饥饿性疼痛1年，伴腹痛加重1小时入院，体查：T 38℃，P 102次/分，R 26次/分，BP 95/65mmHg，神志清楚，板状腹，腹肌紧张，满腹压痛反跳痛，肠鸣音减弱。诊断为十二指肠溃疡急性穿孔。拟行急诊手术。请为患者行术前导尿并留置导尿管，并请回答相关问题。

##### (2) 实施条件（表 2-95）

表 2-95 女性患者导尿术实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房；模拟治疗室；处置室	配备预考室
2	资源	床单位；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；屏风；多功能模拟人。	选用
3	用物	无菌导尿包(内装止血钳 2 把、弯盘、治疗碗、一个小药杯内置棉球数个、一个空小药杯、石蜡油棉球瓶、有盖标本瓶、纱布数块、孔巾 1 块)；留置导尿管 2 根；集尿袋 1 个；无菌手套 2 副；皮肤消毒液；会阴消毒包(内装治疗碗、弯盘、止血钳 1 把、棉球数个)；无菌持物钳及筒；生理盐水及注射器；一次性垫布；大浴巾；便盆及便盆巾；手消毒剂。	选用

##### (3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

##### (4) 评分细则（表 2-96）

表 2-96 女性患者导尿术评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
----	------	----	------	------	----

1	操作前准备	15	<p>1. 操作者准备</p> <p>2. 操作前材料准备</p> <p>3. 患者准备</p>	<p>1. 着装整洁，戴好口罩帽子，消毒双手。（5分）</p> <p>2. 无菌导尿包；留置导尿管2根；集尿袋1个；无菌手套2副；皮肤消毒液；会阴消毒包(内装治疗碗、弯盘、止血钳1把、棉球数个)；无菌持物钳及筒；生理盐水及注射器；一次性垫布；大浴巾；便盆及便盆巾；手消毒剂。（5分）</p> <p>3. 告知患者留置导尿的目的并取得患者的配合。（2分）</p> <p>4. 取仰卧位，两腿屈膝外展，臀下垫中单。（3分）</p>	
	操作过程	55	女病人留置导尿术	<p>1. 戴手套，用消毒棉球由内及外、自上而下消毒外阴3遍，先后顺序为阴阜、两侧阴唇，最后消毒肛门部。（10分）</p> <p>2. 打开无菌导尿包，戴无菌手套，铺洞巾，露出尿道口。（5分）</p> <p>3. 用注射器检查导尿管球囊是否破损。（5分）</p> <p>4. 用无菌润滑油涂抹导尿管前段，导尿管末端用血管钳夹闭，置于消毒弯盘中。（5分）</p> <p>5. 以左手拇指、示指翻开小阴唇暴露尿道口，由内而外、自上而下消毒尿道口和小阴唇最后一个棉球在尿道口加强消毒。（5分）</p> <p>6. 右手持镊子将导尿管慢慢插入尿道约4~6cm，松开血管钳，见尿液流出。（10分）</p> <p>7. 将导尿管再插入7~10cm，保证球囊完整进入膀胱。（5分）</p> <p>8. 经导尿管侧管注入生理盐水15~20ml于球囊内。（3分）</p> <p>9. 缓慢向外牵引导尿管至遇到阻力时为止，导尿管末端接引流袋。（2分）</p> <p>10. 操作结束后告知患者相关注意事项。（5分）</p>	

3	提 问	10	1. 女性导尿时, 要注意避免误插入哪个部位? 2. 长期留置导尿的患者, 如何训练保持膀胱的功能?	1. 答: 要避免误插入阴道。(5分)  答: 应间断夹闭导尿管, 每3~4小时开放一次, 保持膀胱充盈, 训练膀胱功能。(5分)	
4	职业素养	20	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 无菌观念强(5分); 2. 动作规范(5分); 3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明, 表现出良好的职业素质(10分)。	
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一律扣 10 分</b>					
5	合计	100			

## 男病人导尿术

### (1) 任务描述

李某, 男, 62岁。喝酒后不能排尿6小时, 拟诊为急性尿潴留、前列腺肥大。需要为该患者行导尿术。请用普通导尿管为患者(医学模拟人)留置导尿。并请回答相关问题。

### (2) 实施条件(表 2-97)

表 2-97 男性患者导尿术评分实施条件

序号	类 别	名 称	备 注
1	场 地	(1) 模拟病房; (2) 模拟治疗室; (3) 处置室	配备预考室
2	资 源	床单位; 治疗车、治疗盘; 生活垃圾桶、医用垃圾桶; 屏风; 多功能模拟人。	选 用
3	用 物	无菌导尿包(内装止血钳 2 把、弯盘、治疗碗、一个小药杯内置棉球数个、一个空小药杯、石蜡油棉球瓶、有盖标本瓶、纱布数块、孔巾 1 块); 留置导尿管 2 根; 集尿袋 1 个; 无菌手套 2 副; 皮肤消毒液; 会阴消毒包(内装治疗碗、弯盘、止血钳 1 把、棉球数个); 无菌持物钳及筒; 生理盐水及注射器; 一次性垫布; 大浴巾; 便盆及便盆巾;	选 用

		手消毒剂。	
--	--	-------	--

(3) 考核时量:

考核时量: 20分钟, 总分100分。

(4) 评分细则 (表 2-98)

表 2-98 男性患者导尿术评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备  3. 患者准备	1. 着装整洁, 戴好口罩帽子, 消毒双手。(5分) 2. 无菌导尿包; 留置导尿管2根; 集尿袋1个; 无菌手套2副; 皮肤消毒液; 会阴消毒包(内装治疗碗、弯盘、止血钳1把、棉球数个); 无菌持物钳及筒; 生理盐水及注射器; 一次性垫布; 大浴巾; 便盆及便盆巾; 手消毒剂。(5分)。 3. 告知患者留置导尿的目的并取得患者的配合。(2分) 4. 取仰卧位, 两腿屈膝外展, 臀下垫中单。(3分)	
	操作过程	55	男病人留置导尿术	1. 戴手套, 用消毒棉球从外向内, 从上向下消毒, 先后顺序为阴阜、阴茎、阴囊, 左手用纱布包裹并提起阴茎, 暴露尿道口, 自尿道口向外旋转消毒尿道口, 龟头至冠状沟。(10分) 2. 换无菌手套。铺洞巾, 仅暴露阴茎。(5) 3. 用无菌润滑油涂抹导尿管, 导尿管末端用血管钳夹闭, 置于消毒弯盘中。(10分) 4. 左手用无菌纱布包住阴茎并提起阴茎, 暴露尿道口, 再次消毒尿道口, 龟头至冠状沟, 最后一个棉球在尿道口加强消毒(10分) 5. 提起阴茎, 右手持镊子将导尿管慢慢插入尿道 20~22cm, 松开血管钳, 见尿液流出, 缓慢退出至无尿液流出时, 再插入约 2cm。(10分) 6. 用胶布固定导尿管于阴茎及周围皮肤上; 导尿管末端接引流袋。(5分) 7. 操作结束后告知患者相关注意事项。(5	

				分)	
3	提 问	10	长期留置导尿管的患者，如何训练保持膀胱的功能？	答:应间断夹闭导尿管，每3~4小时开放一次，保持膀胱充盈，训练膀胱功能（10分）。	
4	职业素养	20	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 无菌观念强（5分）； 2. 动作规范（5分）； 3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明，表现出良好的职业素质（10分）。	
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣 10 分</b>					
5	合 计	100			

### 11. 试题编号：4-11：静脉穿刺术

#### (1) 任务描述

王某，男，52岁。前列腺癌准备手术治疗。术前完善相关检查。请为患者（静脉穿刺模型）行静脉采血检查。并请回答相关问题。

#### (2) 实施条件（表 2-99）

**表 2-99 静脉穿刺术实施条件**

序号	类 别	名 称	备 注
1	场 地	模拟病房；模拟治疗室；处置室	配备预考室
2	资 源	病床；静脉穿刺模型。	选 用
3	用 物	治疗盘、5mL 无菌注射器、无菌敷料、胶布、碘伏、棉签、止血带等，生活垃圾桶、医用垃圾桶；	选 用

#### (3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

#### (4) 评分细则（表 2-100）

**表 2-100 静脉穿刺术评分细则**

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)，洗手(口述)（5分） 2. 治疗盘、5ml无菌注射器、无菌敷料、	

			料准备 3. 患者准备	胶布、碘伏、棉签、止血带等。(5分) 3. 告知患者, 取得同意, 局部肢体放置妥当, 暴露采血部位。(5分)	
2	操作步骤	55	静脉穿刺术	1. 在采血部位近心端上止血带。(5分) 2. 用消毒棉球对静脉穿刺区域由内向外消毒2遍。(10分) 3. 用左手拇指、示指固定好肢体及穿刺部位。(10分) 4. 右手持注射器, 在预定穿刺点穿刺, 穿刺针向静脉30~45°缓慢刺入; 抽出暗红色血液(10分)。 5. 抽取需用量血液。(5分) 6. 左手放松止血带。(5分) 7. 迅速拔出穿刺针, 用消毒棉球压迫穿刺点皮肤。(5分) 8. 静脉血标本送检, 并告知患者相关注意事项。(5分)	
3	提问	10	1. 抽动脉血行血气分析前, 为什么要使注射器肝素化? 2. 肘部外伤大出血, 止血带结扎的适当部位是哪里?	答: 为了防止血液凝固, 影响血气分析的结果(5分)  答: 是上臂的上1/3处。(5分)	
4	职业素养	20	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 操作过程中, 无菌观念强(5分); 2. 动作规范(5分); 3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明, 表现出良好的职业素质(10分)。	
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一律扣10分</b>					
5	合计	100			

## 12. 试题编号: 4-12: 穿脱隔离衣

### (1) 任务描述

李女士，46岁，因高热、黏液脓血便伴里急后重1天收住传染科，诊断为急性细菌性痢疾。入院后病人出现畏寒、发热、恶心、呕吐，同时出现左下腹痛，严重影响睡眠。你准备从医生办公室进入传染病隔离病房检查患者病情。请你在接触病人前、后，穿、脱隔离衣，然后将脱下的隔离衣挂置在半污染区，并请回答相关问题。

(2) 实施条件 (表 2-101)

表 2-99 穿脱隔离衣实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟病房	配备预考室
2	资源	生活垃圾桶、医用垃圾桶；流动水、消毒手设施（配备非手触式水龙头）；干手设施（风干机、擦手毛巾等）；隔离衣悬挂架（柜或壁橱）；洗手液。	选用
3	用物	隔离衣；手消毒液；擦手毛巾。	选用

(3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

(4) 评分细则 (表 2-102)

表 2-102 穿脱隔离衣评价细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备	1. 手部无伤口，戴圆筒帽。（5分） 2. 卷袖过肘，修剪指甲，消毒双手，戴口罩。（5分） 3. 隔离衣；手消毒液；擦手毛巾。（5分）	
2	实施步骤	30	穿隔离衣过程	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)，洗手(口述)。（5分） 2. 手持衣领从衣钩上取下隔离衣，清洁面朝向自己将隔离衣展开，露出肩袖内口。（5分） 3. 一手持衣领，另一手伸入同侧袖内并向上抖，拉衣领使手露出。同法穿好另一袖筒。（5分） 4. 两手沿衣领边缘由前向后，在颈后系好领口，然后扣好袖口或系上袖带。（5分） 5. 从腰下5厘米侧衣缝处将隔离衣后身	

				<p>部分向前拉，触及并捏住后襟边，同法将另一侧后襟边捏住。（5分）</p> <p>6. 两手在背后将两侧衣边对齐，向一侧按压折叠，以一手按住，另一手将腰带拉至背后压住折叠处，在背后交叉，回到衣前打一活结，系好腰带。（5分）</p>	
		25	脱隔离衣过程	<p>1. 解开腰带，将身后腰带牵至身前，两根腰带合并打一活结。（5分）</p> <p>2. 解开袖口，在肘部将部分袖筒塞入袖内，暴露前臂。（5分）</p> <p>3. 消毒双手，用毛刷从前臂至指尖刷洗两分钟，清水冲洗，擦干(可口述)。（5分）</p> <p>4. 解开衣领。（2分）</p> <p>5. 一手伸入另一侧袖口内清洁面，拉下衣袖超过手；再用衣袖遮盖着的手在外面拉下另一衣袖；两手在袖内使袖子对齐，双臂逐渐退出。（5分）</p> <p>6. 对齐衣领，衣服两边对齐，污染面向内挂在隔离衣架上(半污染区)。（3分）</p>	
3	提问	10	<p>1. 脱下的隔离衣污染面向外挂在半污染区是否正确?为什么?</p> <p>2. 脱隔离衣时,如果衣袖触及面部怎么办?</p>	<p>答. 不正确(2分)。 挂放在半污染区的隔离衣,应当清洁面向外, 以免污染半污染区(3分)。</p> <p>答:应当立刻用肥皂水清洗面部。</p>	
4	职业素养	20	<p>1. 隔离观念</p> <p>2. 动作规范</p> <p>3. 着装、仪表、语言</p>	<p>1. 遵守隔离原则，无污染。（5分）</p> <p>2. 动作规范，流程熟练。（5分）</p> <p>3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明,表现出良好的职业素质(10分)。</p>	
<b>全过程中任何步骤违反隔离操作原则，一律扣 10 分</b>					
5	合计	100			



### 13. 试题编号：4-13：胸腔穿刺术

#### (1) 任务描述

王先生，53岁。因胸闷半个月，加重4天来医院检查。胸片发现右侧胸腔积液，为明确诊断，准备抽取胸水做进一步检查。请你为患者(医学模拟人)行诊断性胸腔穿刺。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

#### (2) 实施条件（表 2-103）

表 2-103 胸腔穿刺术实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	技能操作考试室	配备预考室
2	资源	模拟人（带胸膜腔穿刺装置）；生活用物桶。	选用
3	用物	胸膜腔穿刺包、消毒剂、麻醉剂、无菌棉签、手套、洞巾、注射器、纱布、胶布；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个，医用垃圾桶 1 个。	选用

#### (3) 考核时量：

考核时量：20 分钟，总分 100 分。

#### (4) 评分细则（表 2-104）

表 2-104 胸腔穿刺术评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)。(5分) 2. 胸膜腔穿刺包、消毒剂、麻醉剂、无菌棉签、手套、洞巾、注射器、纱布、胶布；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个，医用垃圾桶 1 个。(5分) 3. 患者取坐位,面向椅背,两前臂置于椅背上,前额伏于前臂上。(3分) 4. 选择常用的穿刺点之一并在体表定位(右侧腋中线与腋后线间第 6~7 肋间)。(4分) 5. 常规消毒皮肤:以穿刺点为中心消毒 2~3 遍,范围正确。(3分)	

2	操作过程	50	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 戴手套、铺巾</li> <li>2. 局麻</li> <li>3. 穿刺</li> <li>4. 抽液、留取标本，退针</li> <li>5. 消毒、盖敷料，送检</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 戴无菌手套。(5分)</li> <li>2. 铺洞巾。(5分)</li> <li>3. 与助手核对麻药,用2%利多卡因自穿刺点皮肤至胸膜壁层逐层进行浸润麻醉。(5分)</li> <li>4. 用血管钳夹闭与穿刺针针座连接的橡皮管(2分),以左手示指与中指固定穿刺部位的皮肤(3分)。</li> <li>5. 右手持穿刺针在穿刺点局麻部位缓慢垂直进针(5分),有突破感后让助手用血管钳协助固定穿刺针(5分),然后在橡皮管尾端接上注射器,松开橡皮管上的血管钳,用注射器缓慢抽取积液(5分)。</li> <li>6. 用注射器抽取适量胸腔积液留取标本后,嘱助手用血管钳夹闭橡皮管,拔出穿刺针,按压穿刺点。(10分)</li> <li>7. 穿刺点消毒,局部用无菌纱布覆盖,胶布固定,标本送检。(5分)</li> </ol>	
3	提问	10	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 胸腔穿刺如果损伤肺组织,会产生什么并发症?</li> <li>2. 气胸患者的穿刺点选择什么部位?</li> </ol>	<p>答:可能会造成气胸或血气胸。(5分)</p> <p>答:患侧锁骨中线第2肋间。(5分)</p>	
4	职业素养	20	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 无菌观念</li> <li>2. 动作规范</li> <li>3. 着装、仪表、语言动作规范</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 操作时注意无菌观念。(5分)</li> <li>2. 动作轻柔规范。(5分)</li> <li>3. 着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质。(10分)</li> </ol>	
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则,一律扣10分</b>					
5	合计	100			

#### 14. 试题编号: 4-14: 腹腔穿刺术

##### (1) 任务描述

题目：马先生,68岁。因腹胀进行性加重3周入院,诊断为肝硬化、腹水。目前出现呼吸困难,需给予放腹水减压治疗。

要求:请为患者(医学模拟人)行腹腔穿刺放腹水治疗。并着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位,回答相关问题。

(2) 实施条件(表 2-105)

表 2-105 腹腔穿刺术实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	技能操作考试室	配备预考室
2	资源	模拟人(带腹腔穿刺装置);生活用物桶;	选用
3	用物	穿刺包、消毒剂、麻醉剂、无菌棉签、手套、洞巾、注射器、纱布、胶布;消毒凝胶 1 瓶;生活用物桶 1 个,医用垃圾桶 1 个。	选用

(3) 考核时量:

考核时量:20分钟,总分100分。

(4) 评分细则(表 2-106)

表 2-106 胸腔穿刺术评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)。(5分) 2. 穿刺包、消毒剂、麻醉剂、无菌棉签、手套、洞巾、注射器、纱布、胶布;消毒凝胶 1 瓶;生活用物桶 1 个,医用垃圾桶 1 个。(5分) 3. 患者取平卧位或侧卧位。(3分) 4. 选择常用的穿刺点之一并在体表定位(平卧位穿刺点在左下腹部脐与髂前上棘连线的中外 1/3 交点处,侧卧位穿刺点在脐水平线与腋前线或腋中线交叉处)。(4分) 5. 常规消毒皮肤:以穿刺点为中心消毒 2~3 遍,范围正确。(3分)	
2	操作过程	50	1. 戴手套、铺巾 2. 局麻	1. 戴无菌手套。(3分) 2. 铺洞巾。(2分) 3. 用 2%利多卡因自穿刺点皮肤至壁层腹膜作局部浸润麻醉。(5分)	

			3. 调节穿刺针、穿刺  4. 抽液  5. 退针、消毒、盖敷料  6. 腹带包扎	4. 左手固定穿刺部位皮肤，右手持8号或9号穿刺针，经麻醉处刺入皮肤后，以45°~60°进针1~2cm后再垂直刺于腹膜层，待针锋抵抗感突然消失时，让助手用血管钳固定穿刺针。(15分) 5. 在橡皮管尾端接上注射器，松开橡皮管上的血管钳，用注射器缓慢抽取积液。(10分) 6. 放液后拔出穿刺针，按压穿刺点(5分)；穿刺点消毒，盖无菌纱布，固定(5分)。 7. 用腹带加压包扎腹部。(5分)	
3	提问	10	1. 腹腔穿刺前为什么要排空膀胱？ 2. 大量腹腔积液可以一次性把腹水完全抽尽吗？为什么？	答：腹穿前让患者排尿，排空膀胱，可避免穿刺时损伤充盈的膀胱(5分)。  答：不可以(2分)。 一般一次放液不超过3000ml，过多放液可引起电解质紊乱，肝硬化患者还会诱发肝性脑病(3分)。	
4	职业素养	20	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 操作过程中，无菌观念强(5分)； 2. 动作规范(5分)； 3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明，表现出良好的职业素质(10分)。	
<b>全过程中体现无菌观念，无菌观念不强一律扣10分</b>					
5	合计	100			

### 15. 试题编号：4-15：开放性伤口的止血包扎

#### (1) 任务描述

沈先生，34岁，右前臂被木棒击伤后半小时。查体：右前臂可见一长约4cm的伤口，有活动性出血，局部畸形，反常活动。请你用橡皮止血带、夹板等为患者(医学模拟人)行止血、固定处理。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

#### (2) 实施条件(表2-107)

**表2-107 开放性伤口止血包扎实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	外科实训室	配备预考室
2	资源	模拟人；治疗车、治疗盘；生活用物桶。	选用
3	用物	无菌敷料、止血带、夹板、三角巾、手套等；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个，医用垃圾桶 1 个。	选用

(3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

(4) 评分细则（表 2-108）

**表 2-108 开放性伤口止血包扎评分细则**

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 戴帽子、口罩(头发鼻孔不外露),洗手(口述)。(5分) 2. 无菌敷料、止血带、夹板、三角巾、手套等；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个，医用垃圾桶 1 个。(5分) 3. 告知患者操作的目的并取得患者的配合。(3分) 4. 快速检测患者的主要生命体征(口述)。(3分) 5. 检查患肢:暴露右臂，了解伤口及畸形情况。(4分)	
2	操作过程	50	1. 止血带止血 2. 处理伤口 3. 夹板固定 4. 三角巾固	1. 止血带位置选择:右上臂中上 1/3 处。(5分) 2. 绕扎止血带:先在扎止血带处置衬垫物。(5分) 3. 绕扎松紧程度以控制出血、右侧桡动脉摸不到搏动为宜。(5分) 4. 在标志牌上记录使用止血带的开始时间。(5分) 5. 充分暴露右前臂,伤口创面用无菌纱布或棉垫覆盖并固定。(5分) 6. 夹板长度超过肘关节和腕关节,置于前臂四侧(可请考官协助)。(5分) 7. 固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体间。(5分) 8. 用绷带捆扎固定夹板,上端固定至肘部,下端固定至手掌。(5分) 9. 先捆扎骨折中部,然后捆扎下部,再	

			定 5. 安抚患者	捆扎上部,松紧度以绷带带上下可移动1cm为宜。(5分) 10.用绷带或三角巾悬吊于胸前。(3分) 11.操作结束后告知患者相关注意事项。(2分)	
3	提 问	10	1.如果四肢开放性伤口出血活跃,急救现场如何控制出血? 2.骨折固定的目的是什么?	答:应在出血点的近心端使用止血带止血。(5分)  答:避免骨折端进一步移位和摩擦,造成更大的损伤及增加疼痛,便于患者的搬运。(5分)	
4	职业素养	20	1.无菌观念 2.动作规范 3.着装、仪表、语言动作规范	操作时注意无菌观念。(5分) 动作轻柔规范。(5分) 着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质。(10分)	
<b>全过程中注意急救意识,急救意识不强一律扣10分</b>					
5	合计	100			

## 16. 试题编号: 4-16: 吸氧术

### (1) 任务描述

杨先生,64岁,因慢性咳嗽、咳痰、喘息10年,加重3天入院。体格检查:T 36.7℃,P 106次/分,R 28次/分,BP 150/95mmHg,神志恍惚,躁动,呼吸急促,口唇发绀。桶状胸,双侧语颤减弱,叩诊呈过清音,双肺满布湿啰音,心界扩大。诊断为慢性肺源性心脏病;肺性脑病,需要吸氧治疗。请为患者(医学模拟人)行单侧鼻导管吸氧。并请回答相关问题。

### (2) 实施条件(表 2-109)

**表 2-109 吸氧术实施条件**

序号	类 别	名 称	备 注
1	场 地	模拟病房;模拟治疗室;处置室。	配备预考室

2	资源	病床；生活垃圾桶、医用垃圾桶；多功能医学模拟人。	选用
3	用物	氧气装置一套；鼻导管；无菌纱布2块；小药杯盛冷开水；棉签、胶布；笔、输氧卡；弯盘；扳手；手消毒剂；手电筒。	选用

(3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

(4) 评分细则（表 2-110）

表 2-110 吸氧术评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)；洗手(口述)。(5分) 2. 氧气装置一套；鼻导管；无菌纱布2块；小药杯盛冷开水；棉签、胶布；笔、输氧卡；弯盘；扳手；手消毒剂；手电筒。(5分) 3. 向患者解释吸氧目的，用手电筒检查患者鼻腔，用湿棉签清洁两侧鼻孔。(5分)	
2	操作步骤	65	氧气筒鼻导管吸氧	1. 查看氧气表，确定氧气瓶内的氧气量。(5分) 2. 安装湿化瓶，连接氧气管及鼻导管。(5分) 3. 先打开氧气瓶开关，再打开流量表开关。(10分) 4. 将鼻导管插入水杯中，检查导管是否通畅并润滑鼻导管前端。(5分) 5. 插入一侧鼻孔内，其深度为鼻尖至外耳道口或耳垂距离的2/3。(10分) 6. 用胶布将鼻导管固定于鼻翼两侧和面部，清洁患者面部。(5分) 7. 观察吸氧情况，视病情调节氧流量。(10分) 8. 交待用氧注意事项，记录给氧时间及流量。(5分) 9. 断开鼻导管与玻璃接头，将鼻导管拔出并清洁鼻翼和面部。(5分) 10. 消毒双手，取下口罩，记录停氧时间。	

				(5分)	
3	提 问	10	1. 为什么大手术之后常给予吸氧? 2. 停止吸氧时, 先取下鼻导管, 再关流量表, 对吗? 为什么?	答: 通常情况下, 麻醉及疼痛等容易造成呼吸幅度受限, 导致患者缺氧。(5分)  答: 对(2分)。这样可以避免由于关闭流量表操作不当造成患者的不适。(3分)	
4	职业素养	10	1. 动作规范 2. 着装、仪表、语言	1. 操作中动作规范, 体现爱护患者的意识, 操作结束后能告知患者相关注意事项, 能体现对患者的关爱。(5分) 2. 着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现良好的职业素质。(5分)	
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一律扣 10 分</b>					
5	合计	100			

### 17. 试题编号: 4-17: 吸痰术

#### (1) 任务描述

张先生, 男, 73岁, 因高热、咳嗽、咳痰、气促2天入院。体格检查: T 39.4℃, P 104次/分, R 32次/分, BP 140/85mmHg, SpO<sub>2</sub> 92%(鼻导管 5L/min), 神志清楚、急性病容, 呼吸急促, 口唇发绀, 皮肤巩膜黄染, 端坐体位。双肺广泛湿啰音, 喉头可闻及痰鸣音; WBC 10.7×10<sup>9</sup>/L, PLT 29×10<sup>9</sup>/L; 胸部CT见双肺多发实变影, 多叶多段分布。诊断: 急性重症肺炎, 现需要吸痰。请为患者(医学模拟人)吸痰, 并回答相关问题。

#### (2) 实施条件 (表 2-111)

**表 2-111 吸痰术实施条件**

序号	类 别	名 称	备 注
1	场 地	(1) 模拟病房; (2) 模拟治疗室; (3) 处置室	配备预考室
2	资 源	(1) 病床; (2) 生活垃圾桶、医用垃圾桶; (3) 多功能医学模拟人。	选 用
3	用 物	(1) 电动吸引器; (2) 一次性吸痰管数根; (3)	选 用



		棉签、镊子数把、无菌纱布；（4）敷料缸内盛生理盐水；（5）无菌手套；（6）弯盘；（7）压舌板、开口器；（8）手电筒；（9）治疗巾。	
--	--	---	--

（3）考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

（4）评分细则（表 2-112）

表 2-112 吸痰术评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 消毒双手、戴帽子、口罩。（5分） 2. 电动吸引器；一次性吸痰管数根；棉签、镊子数把、无菌纱布；敷料缸内盛生理盐水；无菌手套；弯盘；压舌板、开口器；手电筒；治疗巾。（5分） 3. 将患者取半卧位或仰卧位；检查患者口腔，将患者头偏向一侧。（4分） 4. 吸痰器接通电源，检查吸引器性能是否良好，吸引管是否通畅，调节负压在40~53.3kPa(300~400mmHg)。（3分） 5. 戴手套，铺治疗巾。（3分）	
	操作步骤	50	吸痰操作过程	1. 连接吸痰管，试吸少量生理盐水确定其通畅并湿润导管。（5分） 2. 一手反折吸痰管末端，另一手持前端，从口腔插入吸痰管至口咽部。（10分） 3. 松开吸痰管末端反折，吸净口腔及咽喉部分泌物。（10分） 4. 更换吸痰管。（5分） 5. 再次反折吸痰管末端，另一手持其前端，在无负压的状态下经一侧鼻孔在患者吸气时插入至气管深部。（5分） 6. 松开吸痰管末端反折，以轻巧的动作左右旋转、边退边吸，一次吸痰时间小于15秒，吸出气管内分泌物。（8分） 7. 吸痰后抽吸生理盐水冲洗管道，关闭吸引器开关。（5分） 8. 摘手套，拭净病人脸部分泌物，取下治疗巾。（2分）	
3	提问	10	1. 请问吸痰操作中，遇	1. 答：不可以（2分）。 应迅速查明“堵塞”原因并做针对性处	

			见吸痰管堵塞，可以迅速增加负压以提高吸引效果吗？为什么？（5分） 2. 吸痰时患者恶心、咳嗽症状明显，应如何处理？	理。盲目增加吸引的负压会对呼吸道黏膜造成损伤。（3分）  2. 答：如无紫绀等缺氧表现，可以调整吸痰管的深度，减少对咽喉部的刺激，在患者吸气时插到气管深部抽吸；如有缺氧表现，应暂停吸痰，待缓解后再吸痰。（5分）	
4	职业素养	20	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 遵守无菌原则，无菌观念强（5分）； 2. 操作规范，动作轻柔（5分）； 3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明，表现出良好的职业素质（10分）。	
<b>全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣 10 分</b>					
5	合计	100			

## 18. 试题编号：4-18：脊柱损伤的搬运

### （1）任务描述

汤先生，36岁。建筑工人，不慎从4.5米高处的脚手架上跌落，臀部着地，腰部剧痛，站立及翻身困难。怀疑腰椎受伤，需送达医院进一步诊治。请你将患者搬运至救护车上。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

### （2）实施条件（表 2-113）

**表 2-113 脊柱损伤搬运实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	急救实训室	配备预考室
2	资源	模拟人；硬板担架；生活用物桶。	选用
3	用物	软垫、绷带；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个。	选用

### （3）考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

### （4）评分细则（表 2-114）

表 2-114 脊柱损伤搬运评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作前材料准备 2. 患者准备	1. 软垫、绷带；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个。(5 分) 2. 检查患者生命体征。(5 分) 3. 检查脊柱及四肢活动情况。(5 分) 4. 准备担架、木板或门板搬运。(5 分)	
2	操作过程	50	1. 搬运（平托法、多人搬运法） 2. 固定 3. 迅速转运	1. 先使伤者两下肢伸直，两手相握放在身前(5 分)。搬运时保持患者脊柱伸直位(不能屈曲或扭转)。(5 分) 2. 三人站在患者同一侧。(5 分) 3. 搬运的数人同时用力。(10 分) 4. 三人同时用手平抬伤员头颈、躯干及下肢,使伤员成一整体平直托至担架上。(15 分) 5. 四条带子固定胸与肱骨水平、前臂腰水平、大腿水平、小腿水平。(5 分) 6. 迅速转运。(5 分)	
3	提问	10	1. 如果患者伴有颈椎损伤,搬运时还应注意什么? 2. 搬运脊柱损伤患者为什么必须保持脊柱伸直位,严禁弯曲?	答:对颈椎损伤的伤员,要另有一人专门托扶头部,并沿纵轴向上略加牵引。(5 分) 答:避免出现或加重脊髓损伤。(5 分)	
4	职业素养	20	1. 动作规范 2. 着装、仪表、语言	1. 操作中动作规范,体现爱护患者的意识,操作结束后能告知患者相关注意事项,能体现对患者的关爱。(10 分) 2. 着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现良好的职业素质。(10 分)	
全过程中体现急救意识,无急救意识一律扣 10 分					

5	合计	100		
---	----	-----	--	--

### 19. 试题编号：4-19：四肢骨折现场急救外固定术

（考核时考生可从止血带、夹板固定法以及伤口包扎、夹板固定术中任选一种）

#### 止血带、夹板固定法

##### （1）任务描述

张先生，40岁。车祸导致右前臂损伤半小时。你随车赶赴现场，患者右前臂伤口可见骨折断端外露，并有活动性出血。请你用止血带、夹板等为患者进行止血固定处理。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

##### （2）实施条件（表 2-115）

**表2-115 止血带、夹板固定法实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟急诊病房；模拟治疗室。	配备预考室
2	资源	床单位；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；多功能模拟人。	选用
3	用物	夹板、纱布、止血带、盐水、双氧水、绷带、70%酒精、肥皂水；消毒凝胶 1 瓶；毛巾，标志牌，生活用物桶 1 个。	选用

##### （3）考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

##### （4）评分细则表（2-116）

**表2-116 止血带、夹板固定法评分细则**

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 着装整洁，戴好口罩帽子，消毒双手。（5分） 2. 夹板、纱布、止血带、盐水、双氧水、绷带、70%酒精、肥皂水；消毒凝胶 1 瓶；毛巾，标志牌，生活用物桶 1 个。（5分） 3. 在急救处理的同时，快速检测患者的主要生命体征（口述）。（5分） 4. 检查患肢：暴露右前臂，了解伤口及右上肢有无畸形和反常活动等情况。（2.5分）	

				5. 准备止血带、夹板等。(2.5分)	
2	操作过程	50	<p>1. 止血带止血</p> <p>2. 伤口处理</p> <p>3. 夹板固定</p> <p>4. 密切观察</p> <p>5. 整理</p>	<p>1. 止血带位置选择：靠近右前臂伤口近心端(或右上臂上1/3处)。(3分)</p> <p>2. 绕扎止血带：在上止血带处置衬垫物(5分)，绕扎松紧程度以控制出血、右侧桡动脉摸不到搏动为宜(5分)。</p> <p>3. 在标志牌上记录使用止血带的开始时间。(3分)</p> <p>4. 充分暴露伤口，除去伤口周围污物。(5分)</p> <p>5. 伤口创面用无菌纱布或棉垫覆盖并固定。(5分)</p> <p>6. 夹板长度超过肘关节和腕关节。(2分)</p> <p>7. 固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体之间。(5分)</p> <p>8. 用绷带捆扎固定夹板，上端固定至上臂，下端固定至手掌。(7分)</p> <p>9. 先捆扎骨折远端的夹板，依次向上捆扎以减轻水肿，松紧度以绷带上下可移动1cm为宜。(5分)</p> <p>10. 整理用物，告知患者注意事项。(5分)</p>	
3	提问	10	<p>1. 请叙述放松止血带的具体时间和方法。</p> <p>2. 手指外伤出血,用指压法止血,最常选择哪个部位?请模拟演示。</p>	<p>答：每间隔60分钟放松止血带1次，每次时间为1~2分钟，松开止血带之前应该用手压迫住出血动脉近端。(5分)</p> <p>答：用拇指和示指压迫患指根部两侧。(5分)</p>	
4	职业素养	20	<p>1. 无菌观念</p> <p>2. 动作规范</p> <p>3. 着装、仪表、语言</p>	<p>1. 无菌观念强(5分)；</p> <p>2. 动作规范(5分)；</p> <p>3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明，表现出良好的职业素质(10分)。</p>	
<b>全过程中体现急救意识，无急救意识一律扣10分</b>					

5	合计	100		
---	----	-----	--	--

### 伤口包扎、夹板固定

#### (1) 任务描述

牛某，男，28岁。在车祸中受伤，现场初步诊断为右小腿开放性骨折，伤口未见活动性出血。请为患者(医学模拟人)行现场伤口包扎并用夹板行骨折外固定。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

#### (2) 实施条件 (表 2-117)

**表2-117 伤口包扎、夹板固定法实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟急诊病房；模拟治疗室。	配备预考室
2	资源	床单位；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；多功能模拟人。	选用
3	用物	夹板、纱布、盐水、双氧水、绷带、70%酒精、止血带、肥皂水，消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个。	选用

#### (3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

#### (4) 评分细则 (表2-118)

**表2-118 伤口包扎、夹板固定法评分细则**

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 着装整洁，戴好口罩帽子，消毒双手。(5分) 2. 夹板、纱布、盐水、双氧水、绷带、70%酒精、止血带、肥皂水；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个。 3. 在急救处理的同时，快速检测患者的主要生命体征(口述)。(5分) 4. 检查患肢：暴露右小腿，了解伤口及右下肢有无畸形和反常活动等情况。(2.5分) 5. 准备夹板等。(2.5分)	
2	操作过程	50	1. 伤口处理 2. 夹板固定	1. 充分暴露伤口，除去伤口周围污物。(10分) 2. 伤口处覆盖无菌纱布或棉垫并包扎。(10分) 3. 选用 2 块夹板，其长度超过膝关节及	

			3. 告知注意事项	踝关节,置于右小腿外侧和内侧。(10分) 4. 固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体间。(5分) 5. 夹板上端固定至大腿,下端固定至踝关节及足底,绷带捆扎,松紧度以绷带上下可移动1cm为宜。(10分) 6. 整理用物,告知患者注意事项。(5分)	
3	提问	10	1. 四肢骨折现场急救外固定的目的是什么? 2. 考虑为静脉出血时,应该在患肢的何处应用止血带?	答:主要是对骨折临时固定,防止骨折断端活动刺伤血管、神经等周围组织造成继发性损伤,并减少疼痛,便于抢救和搬运。(5分)  答:应该在出血点的远端应用止血带。(5分)	
4	职业素养	20	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 无菌观念强(5分) 2. 动作规范(5分) 3. 着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明,表现出良好的职业素质。(10分)	
<b>全过程中体现急救意识,无急救意识一律扣10分</b>					
5	合计	100			

## 20. 试题编号: 4-20: 简易呼吸气囊的使用

### (1) 任务描述

季先生,56岁。脑肿瘤术后4年,在家中突发昏迷,呼吸浅慢,口唇紫绀。呼叫救护车到其家中,转送医院救治。请你用简易呼吸器为患者行辅助呼吸(面罩给氧)。并着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位,回答相关问题。

### (2) 实施条件(表2-119)

**表2-119 简易呼吸气囊的使用实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	急救实训室	配备预考室
2	资源	简易呼吸气囊、模拟人;治疗车、治疗盘;生活用	选用

		物桶；	
3	用物	面罩、呼吸囊、氧气导管、氧气储气阀、用氧装置； 消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个。	选用

(3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

(4) 评分细则（表2-120）

表2-120 简易呼吸气囊的使用评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 检查连接呼吸囊	1. 着装整洁，戴好口罩帽子，消毒双手。（5分） 2. 面罩、呼吸囊、氧气导管、氧气储气阀、用氧装置；消毒凝胶 1 瓶；纱布；生活用物桶 1 个。（5分） 3. 检查呼吸气囊的性能是否完好（2分） 4. 将呼吸囊连接面罩。（3分） 5. 将呼吸囊连接输氧管，氧气量 8~10 L/min。（5分）	
2	操作过程	50	1. 评估患者 2. 站于头侧通畅气道 3. 固定面罩 4. 捏压 5. 观察效果 6. 告知注意事项	1. 判断患者有无意识及自主呼吸、记录时间、呼救（2分） 2. 去枕、摆正体位、松解衣裤、触摸颈动脉搏动（可触及）（5分） 3. 患者取仰卧位，考生站于患者头顶侧。（3分） 4. 清除口、鼻腔内分泌物及异物，保持呼吸道通畅。（5分） 5. 托起患者下颌，使头后仰。（5分） 6. 一手以“EC”手法固定面罩，另一手有规律的捏放呼吸囊。（10分） 7. 每次送气 500~600ml，挤压频率为成人每分钟 12~20 次，小儿酌情增加。（10分） 8. 听诊双肺呼吸音，随捏放呼吸囊观察胸廓起伏情况。（5分） 9. 整理用物，告知患者注意事项。（5分）	
3	提问	10	1. 如果患者有自主呼吸，你应该如何进行操	答：应与之同步，即患者吸气初顺势挤压呼吸囊，达到一定潮气量便完全松开气囊，让患者自行完成呼气动作。（5分）	



			作? 2. 使用简易呼吸器的适应证有哪些?	答: 各种原因所致的呼吸停止、呼吸衰竭的抢救及麻醉期间的呼吸管理, 运送病员, 临时代替呼吸机。(5分)	
4	职业素养	20	1. 动作规范 2. 着装、仪表、语言	1. 操作中动作规范, 体现爱护患者的意识, 操作结束后能告知患者相关注意事项, 能体现对患者的关爱。(10分) 2. 着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现良好的职业素质。(10分)	
<b>全过程中体现急救意识, 无急救意识一律扣 10 分</b>					
5	合计	100			

## 21. 试题编号: 4-21: 心肺复苏

### (1) 任务描述

刘先生, 58岁, 冠心病患者。因在门诊就诊过程中突然猝倒, 查体时, 突然四肢抽搐, 意识丧失, 心音听不到。请你迅速作出判断, 为患者进行心肺复苏抢救。并着装整洁, 服从安排, 使用过的仪器设备整理好并归位, 回答相关问题。

### (2) 实施条件 (表2-121)

表2-121 心肺复苏实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟门诊	配备预考室
2	资源	心肺复苏模拟人; 按压床、踏脚凳、抢救板、治疗车; 生活垃圾桶、医用垃圾桶。	选用
3	用物	纱布 (一次性 2 片包装)、弯盘; 抢救记录卡; 手电筒; 消毒凝胶 1 瓶。	选用

### (3) 考核时量:

考核时量: 20分钟, 总分100分。

### (4) 评分细则 (表2-121)

表2-121 心肺复苏评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	10	1. 操作者准备	1. 着装整洁, 戴好帽子。(2分)	

			2. 操作前材料准备 3. 检查环境	2. 纱布（一次性2片包装）、弯盘；抢救记录卡；手电筒；消毒凝胶1瓶。（5分） 3. 环境安全。（3分）	
2	评估患者	10	判断心跳呼吸骤停的基本指标	1. 判断意识：拍打、轻摇患者肩部并大声呼唤患者：“你怎么了？”（2分） 2. 判断呼吸：患者无呼吸（口述结果）；（3分） 3. 触摸大动脉搏动：以食指和中指触摸气管旁2~3cm处的颈动脉，观察有无大动脉搏动，时间5~10秒（口述结果）；（3分） 4. 紧急呼救：确认患者意识丧失，立即呼叫他人协助。（2分）	
3	体位	5	体位	1. 立即将患者仰卧，置于硬板床上或于患者胸背部垫木板；（2.5分） 2. 去枕，头、颈、躯干在同一轴线上，双手放于两侧，身体无扭曲（口述）。（2.5分）	
4	心脏按压	20	正确的按压方式	1. 抢救者站立于平患者的肩部水平；（2分） 2. 解开衣领、腰带，暴露患者胸腹部；（3分） 3. 按压部位：胸骨中下1/3交界处；（2分） 4. 按压方法：两手掌根部重叠，手指翘起不接触胸壁，上半身前倾，双肩位于双手的正上方，两臂伸直（肘关节伸直），垂直向下用力，借助自身体重和肩臂部肌肉的力量进行操作；（5分） 5. 按压幅度：胸骨下陷至少5cm，用力均匀；（3分） 6. 按压频率：>100次/min；（2分） 7. 每次按压后必须完全解除压力，胸部回到正常位置，保证每次按压后胸部回弹，手掌不离开胸部，连续按压30次。（3分）	
5	开放气道	10	开放气道有效	1. 检查口腔，清除口腔异物；（2分） 2. 取出活动义齿（口述）；（2分）	

				<p>3.判断颈部有无损伤（口述结果）；（2分）</p> <p>4.颈部无外伤者采用仰头举颞法（口述）；（2分）</p> <p>5.颈部有外伤者采用双手托下颌法（口述）。（2分）</p>	
6	人工呼吸	20	吹气有效 不漏气 呼吸按压比例	<p>1.保持患者口部张开状态，左手拇指和食指捏住患者鼻孔，深吸一口气；（2.5分）</p> <p>2.双唇紧贴并包绕患者口部吹气；（2.5分）</p> <p>3.连续吹气2次，每次不少于1秒；（5分）</p> <p>4.用力吹气，直至患者胸廓抬起；（5分）</p> <p>5.吹气完毕，立即与患者的口部脱离，同时松开捏鼻的手指，观察胸廓情况；（2.5分）</p> <p>6.按压与人工呼吸之比：30:2，连续5个轮回。（2.5分）</p>	
7	效果判断	5	复苏有效的指标	<p>操作5个轮回后判断患者复苏效果(口述)</p> <p>1.颈动脉恢复搏动，收缩压60mmHg以上(1分)</p> <p>2.自主呼吸恢复，意识恢复；（2分）</p> <p>3.瞳孔缩小有对光反射；（1分）</p> <p>4.面色、口唇、甲床和皮肤色泽转红；（1分）</p>	
3	提问	10	<p>1.婴幼儿做胸外心脏按压的部位在哪里？</p> <p>2.人工呼吸时患者取什么头位呼吸道最通畅？</p>	<p>1.答:婴幼儿心脏位置较高,应按压胸骨中部。(5分)</p> <p>2.答:头部后仰,下颌向上提起,下颌和耳垂连线与床面垂直。(5分)</p>	
4	职业素养	10	<p>1.动作规范</p> <p>2.着装、仪表、语言</p>	<p>1.操作中动作规范。(5分)；</p> <p>2.着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明,表现出良好的职业素质(5分)。</p>	

全过程按压或吹气错一次扣1分，每项扣分上限为10分				
5	合计	100		

## 22. 试题编号：4-22：电除颤

### (1) 任务描述

刘先生，63岁。冠心病心绞痛病史7年，夜间突发心前区痛4小时入院。入院后突发意识丧失，伴全身性抽搐，心电图示心室颤动。请你为患者进行电除颤。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

### (2) 实施条件（表2-122）

**表2-122 电除颤实施条件**

序号	类别	名称	备注
1	场地	模拟急救病房	配备预考室
2	资源	除颤仪、多功能模拟人；病床；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶。	选用
3	用物	导电膏；生理盐水；棉签；消毒凝胶1瓶；生活用物桶1个。	选用

### (3) 考核时量：

考核时量：20分钟，总分100分。

### (4) 评分细则（表2-123）

**表2-123 电除颤评分细则**

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分
1	操作前准备	20	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 患者准备	1. 着装整洁，戴好口罩帽子，消毒双手。（5分） 2. 除颤仪、模拟人；治疗车、治疗盘；生活用物桶。（5分） 3. 患者取仰卧位，解开衣扣，暴露患者前胸部。（5分） 4. 考生站立于患者右侧，无闲杂人员，陪人远离。（5分）	
2	除颤过程	50	1. 涂导电糊 2. 开机 3. 充电调节	1. 暴露患者胸壁，将电极板涂导电糊或在电击部位垫以生理盐水湿纱布。（5分） 2. 打开除颤仪，选择非同步放电按钮。（5分）	

			能量 4. 放置电极 5. 清除旁人 6. 放电除颤 7. 除颤后观察	3. 按充电按钮充电（单相波电除颤充电 360J，双相波电除颤充电 150~200J。 （10分） 4. 将两个电极板分别置于胸骨右缘第 2~3 肋间和胸前心尖区（10分）。 5. 确认无人与患者及病床接触。（5分） 6. 同时按压两个电极板的放电按钮，此时患者身躯和四肢抽动一下。（10分） 7. 通过心电示波器观察患者的心律是否转为窦性。（5分）	
3	提 问	10	1. 首次采用单相波电除颤时，应选择能量大小是多少？ 2. 若心电图显示为细颤，应如何处理？	答：应选择360J。（5分）  答：应坚持心脏按压或用药，先用肾上腺素1mg 静脉推注，3~5分钟后可重复一次，使细颤波转为粗波后，方可施行电击除颤。（5分）	
4	职业素养	20	1. 动作规范 2. 着装、仪表、语言	1. 操作中动作规范，体现爱护患者的意识，操作结束后能告知患者相关注意事项，能体现对患者的关爱。（10分） 2. 着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现良好的职业素质。（10分）	
<b>全过程中任何步骤造成安全隐患，一律扣 10 分</b>					
5	合计	100			

## 七、辅助检查模块

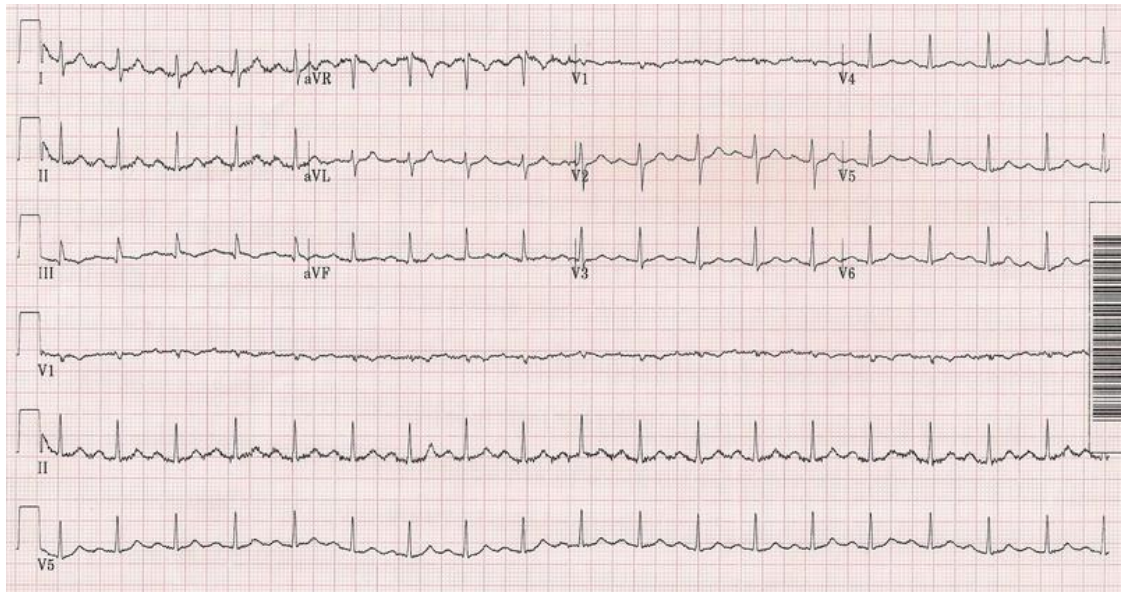
### 1. 试题编号：5-1，心电图①分析及诊断

#### (1) 任务描述

患者，女性，51岁，心悸、胸闷、失眠2月，心电图①，考虑诊断为（ ）

- A. 窦性心动过缓                      B. 窦性心律不齐                      C. 窦性心动过速  
 D. 正常心电图                      E. 心房颤动

#### (2) 心电图①



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅，分规。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：窦性心动过速。正确给满分，不正确给 0 分。

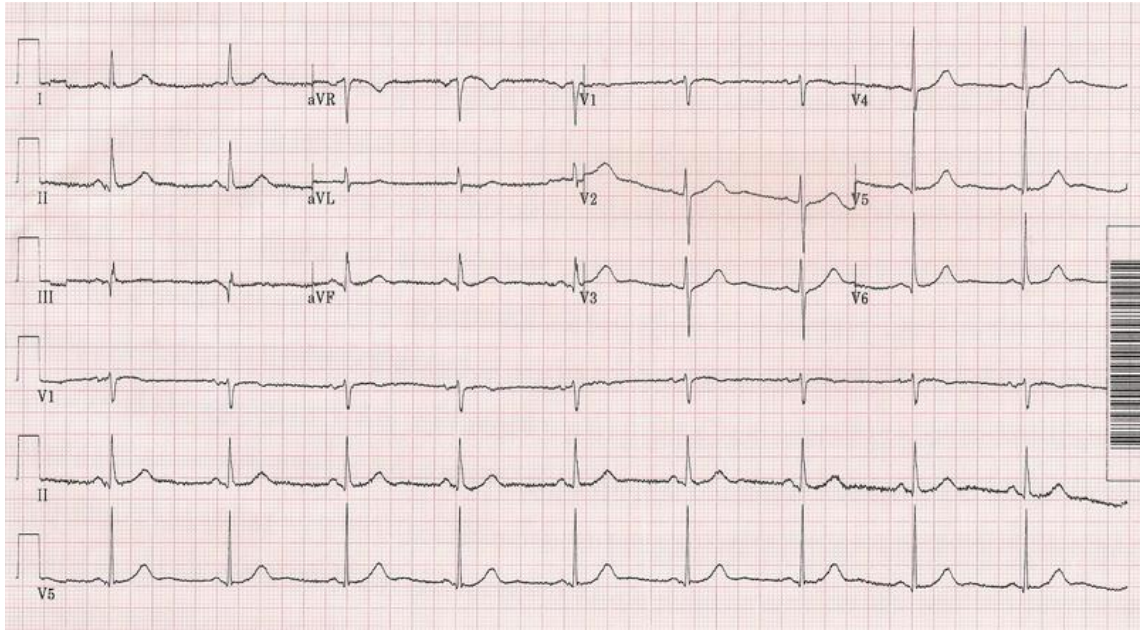
**2. 试题编号：5-2，心电图②分析及诊断**

(1) 任务描述

患者，男性，18 岁，自觉心跳缓慢半年，心电图②，考虑诊断为（ ）

- A. 窦性心动过缓
- B. 窦性心律不齐
- C. 窦性心动过速
- D. 正常心电图
- E. 心房颤动

(2) 心电图②



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅，分规。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：窦性心动过缓。正确给满分，不正确给 0 分。

**3. 试题编号：5-3，心电图③分析及诊断**

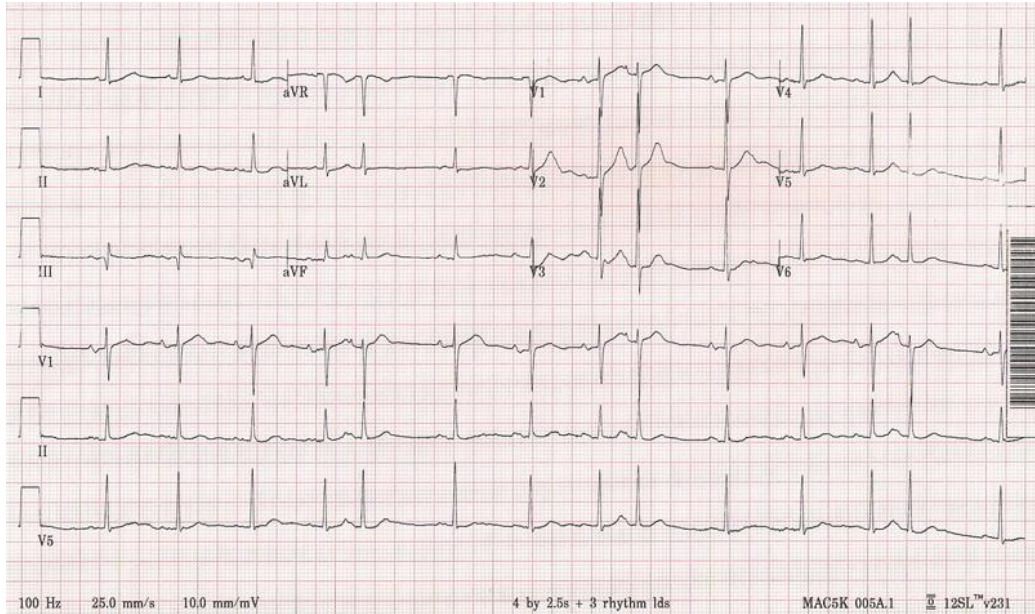
(1) 任务描述

患者，男性，20 岁，体检发现心电图③图形，考虑诊断为（ ）

- A. 房性期前收缩
- B. 窦性心律不齐
- C. 窦性心动过速
- D. 房室传导阻滞
- E. 心房颤动

(2) 心电图③





(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅，分规。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：房性期前收缩。正确给满分，不正确给 0 分。

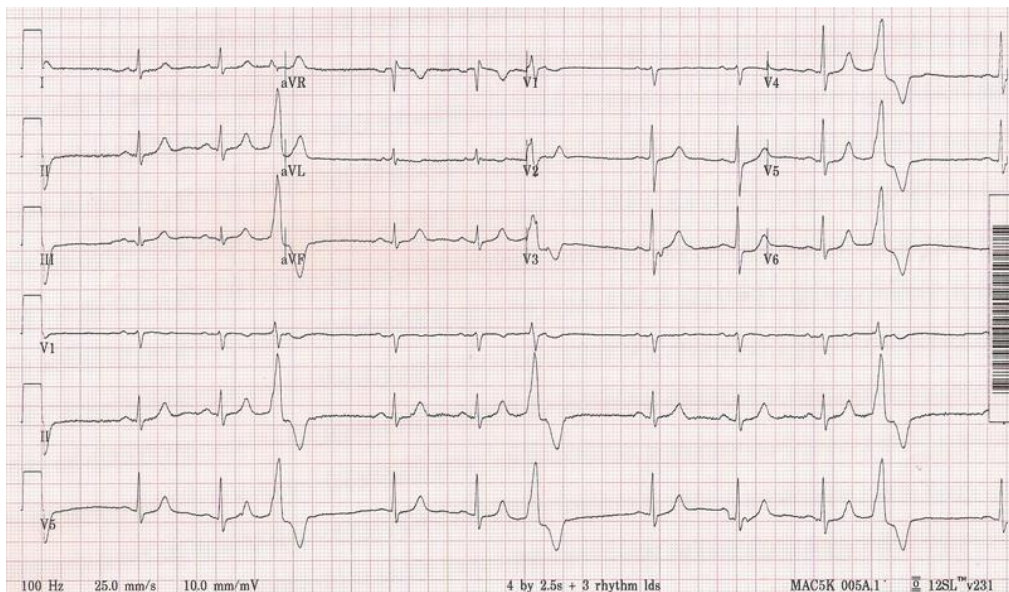
4. 试题编号：5-4，心电图④分析及诊断

(1) 任务描述

患者，女性，28 岁，心悸 3 天，心电图④，考虑诊断为（ ）

- A. 室性期前收缩
- B. 窦性心律不齐
- C. 窦性心动过速
- D. 正常心电图
- E. 心房颤动

(2) 心电图④





(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅，分规。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：室性期前收缩。正确给满分，不正确给 0 分。

5. 试题编号：5-5，心电图⑤分析及诊断

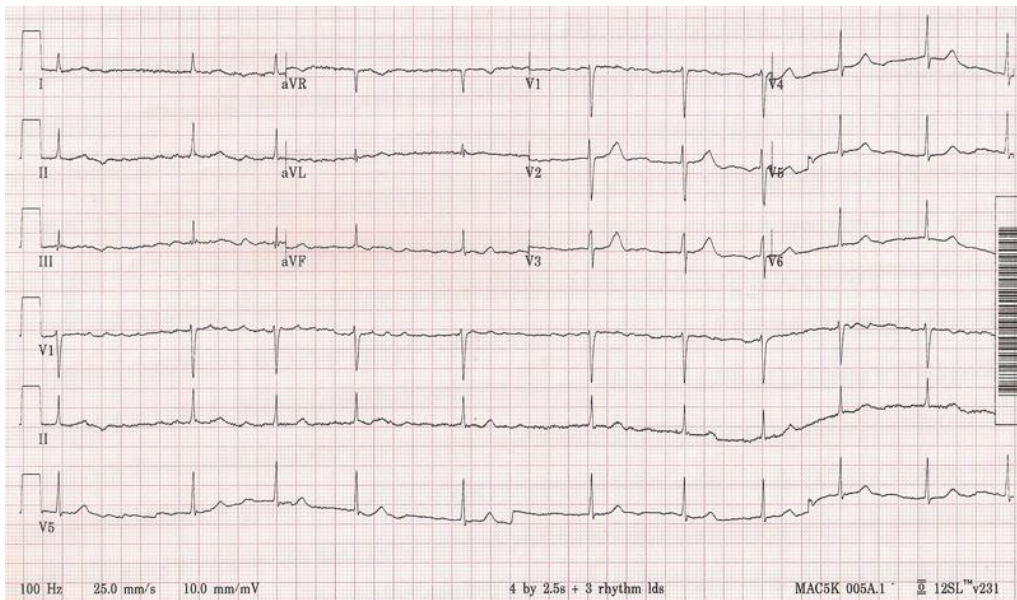
(1) 任务描述

患者，女性，67 岁，心悸、胸闷、气短 1 年余，心电图⑤，考虑诊断为（ ）

A. 房性期前收缩      B. 室性心动过速      C. 窦性心动过速

D. 正常心电图      E. 心房颤动

(2) 心电图⑤



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅，分规。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：心房颤动。正确给满分，不正确给 0 分。

6. 试题编号：5-6，心电图⑥分析及诊断

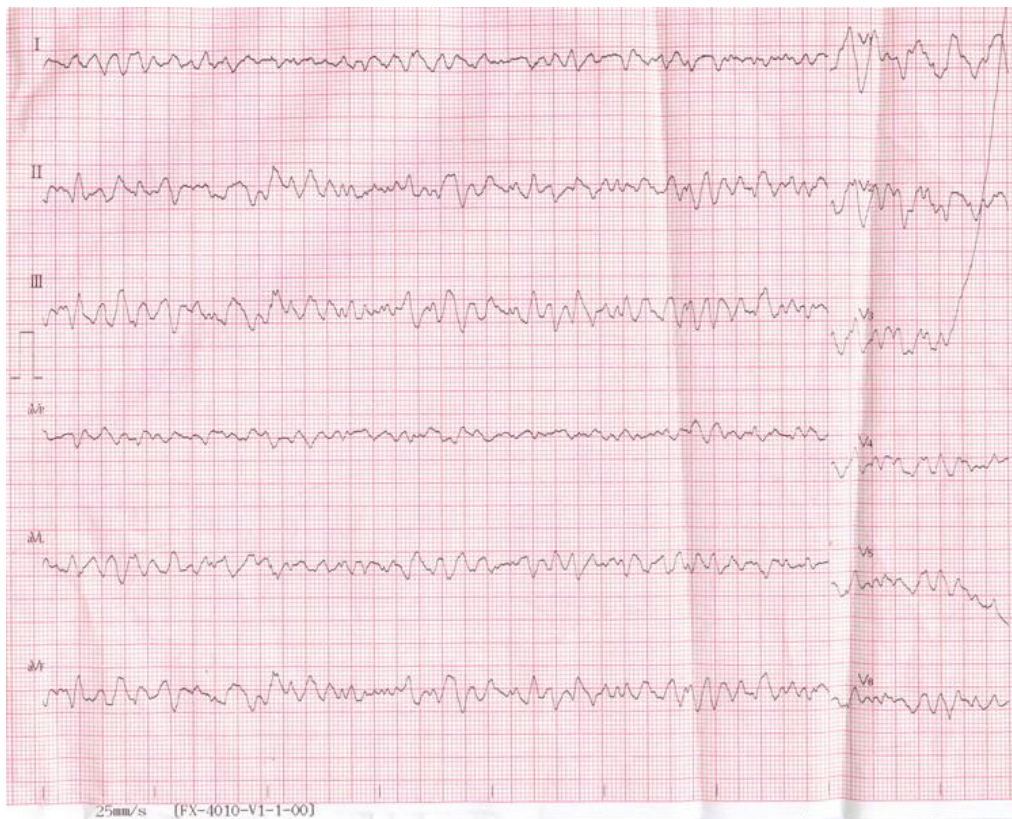
(1) 任务描述

患者，女性，65 岁，突发意识丧失、抽搐、呼吸停顿，心电图⑥考虑诊断

为（ ）

- A. 心室颤动            B. 窦性心律不齐            C. 窦性心动过速  
D. 正常心电图            E. 心房颤动

(2) 心电图⑥



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅，分规。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：心室颤动。正确给满分，不正确给 0 分。

7. 试题编号：5-7，心电图⑦分析及诊断

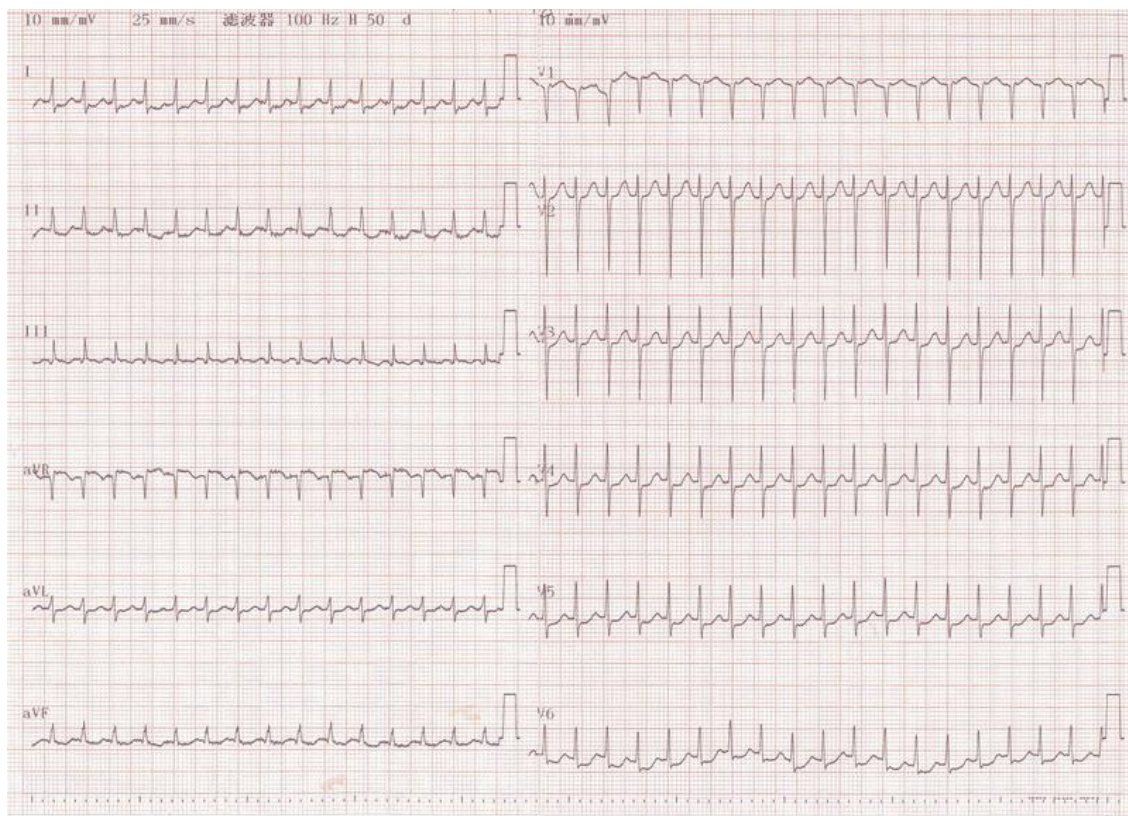
(1) 任务描述

患者，女，32 岁，体检时心电图出现⑦图形，考虑诊断为（ ）

- A. 窦性心动过缓            B. 室上性心动过速            C. 窦性心动过速  
D. 室性心动过速            E. 心房颤动

(2) 心电图⑦





(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅，分规。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：室上性心动过速。正确给满分，不正确给 0 分。

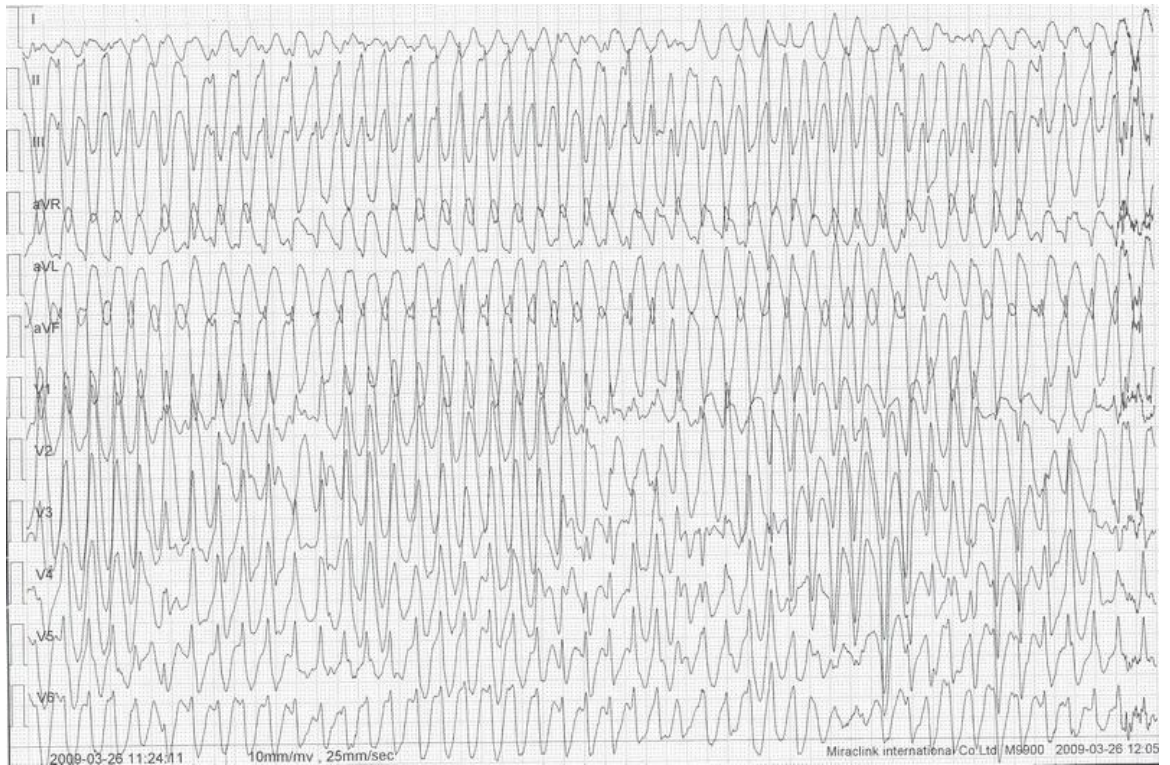
8. 试题编号：5-8，心电图⑧分析及诊断

(1) 任务描述

患者，女性，67 岁，阵发性心悸半年，加重 1 月余，心电图⑧，考虑诊断为（ ）

- A. 窦性心动过缓
- B. 室上性心动过速
- C. 窦性心动过速
- D. 室性心动过速
- E. 心房颤动

(2) 心电图⑧



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅，分规。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：室性心动过速。正确给满分，不正确给 0 分。

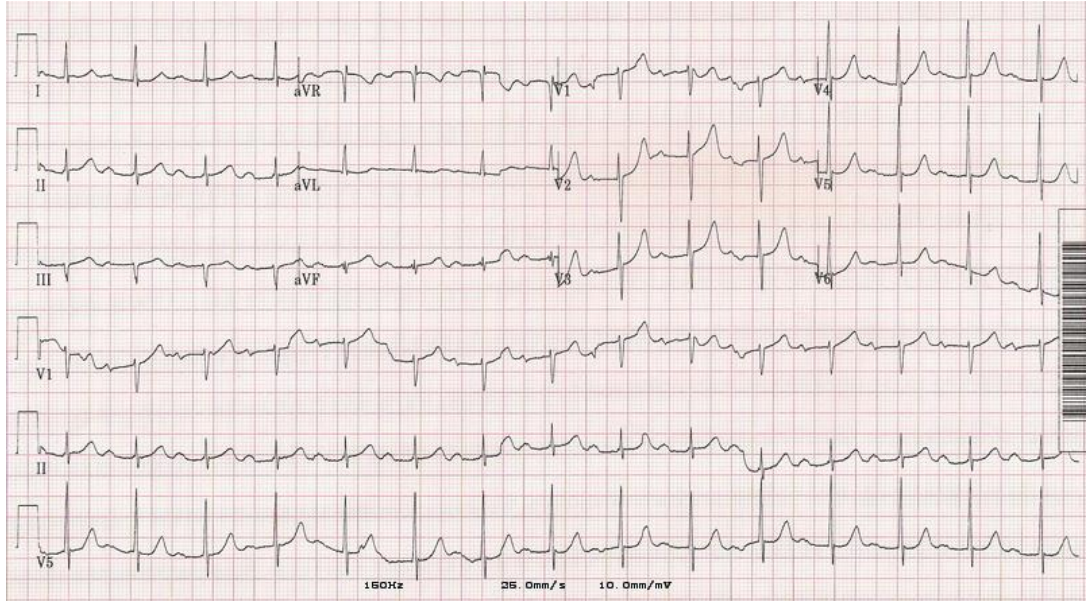
9. 试题编号：5-9，心电图⑨分析及诊断

(1) 任务描述

患者，男性，67 岁，胸闷、头晕 3 年，心电图⑨，考虑诊断为（ ）

- A. 心房颤动      B. I 度房室传导阻滞      C. 窦性心动过缓  
D. 室性期前收缩      E. 心室颤动

(2) 心电图⑨



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅，分规。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：I 度房室传导阻滞。正确给满分，不正确给 0 分。

10. 试题编号：5-10，心电图⑩分析及诊断

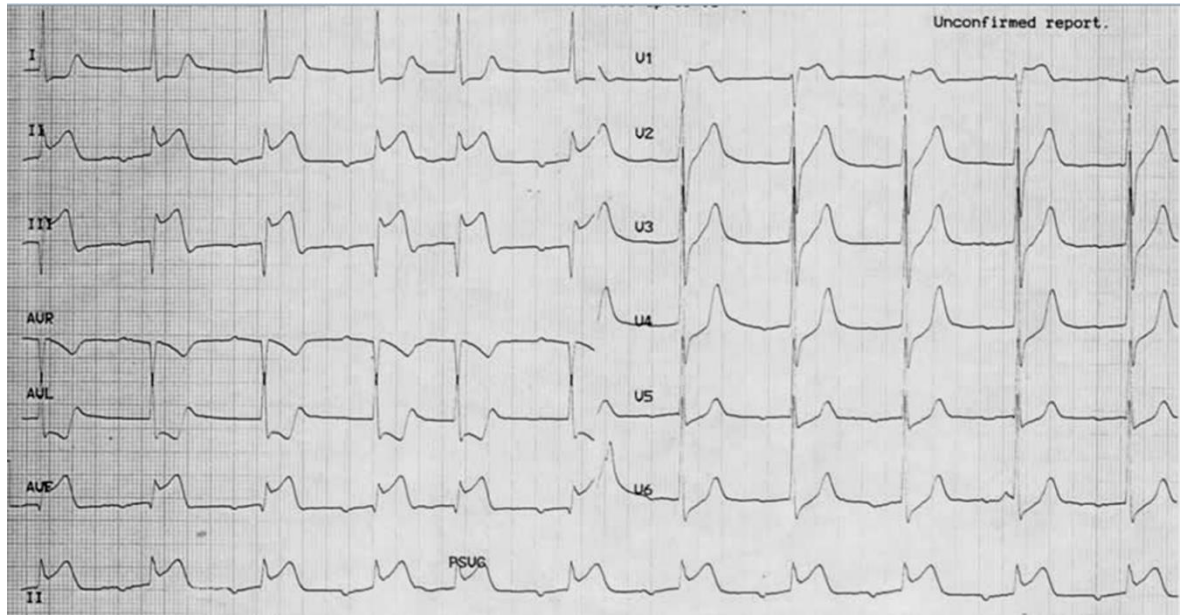
(1) 任务描述

患者，男性，71 岁，胸骨后持续压榨样疼痛 2 小时，心电图⑩，考虑诊断为（ ）

- A. 急性下壁心肌梗死
- B. 室性早搏
- C. 急性前间壁心肌梗死
- D. 心室颤动
- E. 心房颤动

(2) 心电图⑩





(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅，分规。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：急性下壁心肌梗死。正确给满分，不正确给 0 分。

11. 试题编号：5-11，X 线片①分析及诊断

(1) 任务描述

女性，22 岁，跳绳后出现左侧腰痛 3 小时，腹部平片见（图 5-1）。应诊断为（ ）

- A. 结肠癌
- B. 消化道穿孔
- C. 左肾结石
- D. 急性肠梗阻
- E. 急性胆囊炎

(2) X 线片①



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：左肾结石。正确给满分，不正确给 0 分。

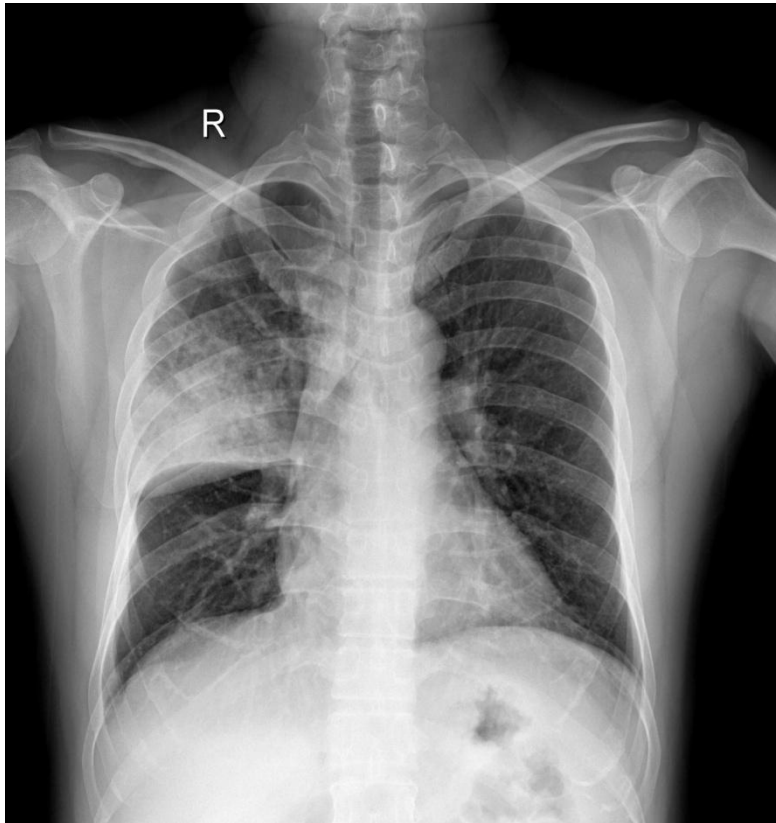
12. 试题编号：5-12，X 线片②分析及诊断

(1) 任务描述

患者，男性，23 岁。咳嗽、咳痰伴发热 2 天，胸部平片见（图 5-2）。胸片的可能诊断为（ ）

- A. 右上肺大叶性肺炎      B. 右侧胸腔积液      C. 右下叶肺炎  
D. 浸润性肺结核      E. 右侧肺癌

(2) X 线片②



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：右上肺大叶性肺炎。正确给满分，不正确给 0 分。

13. 试题编号：5-13，X 线片③分析及诊断

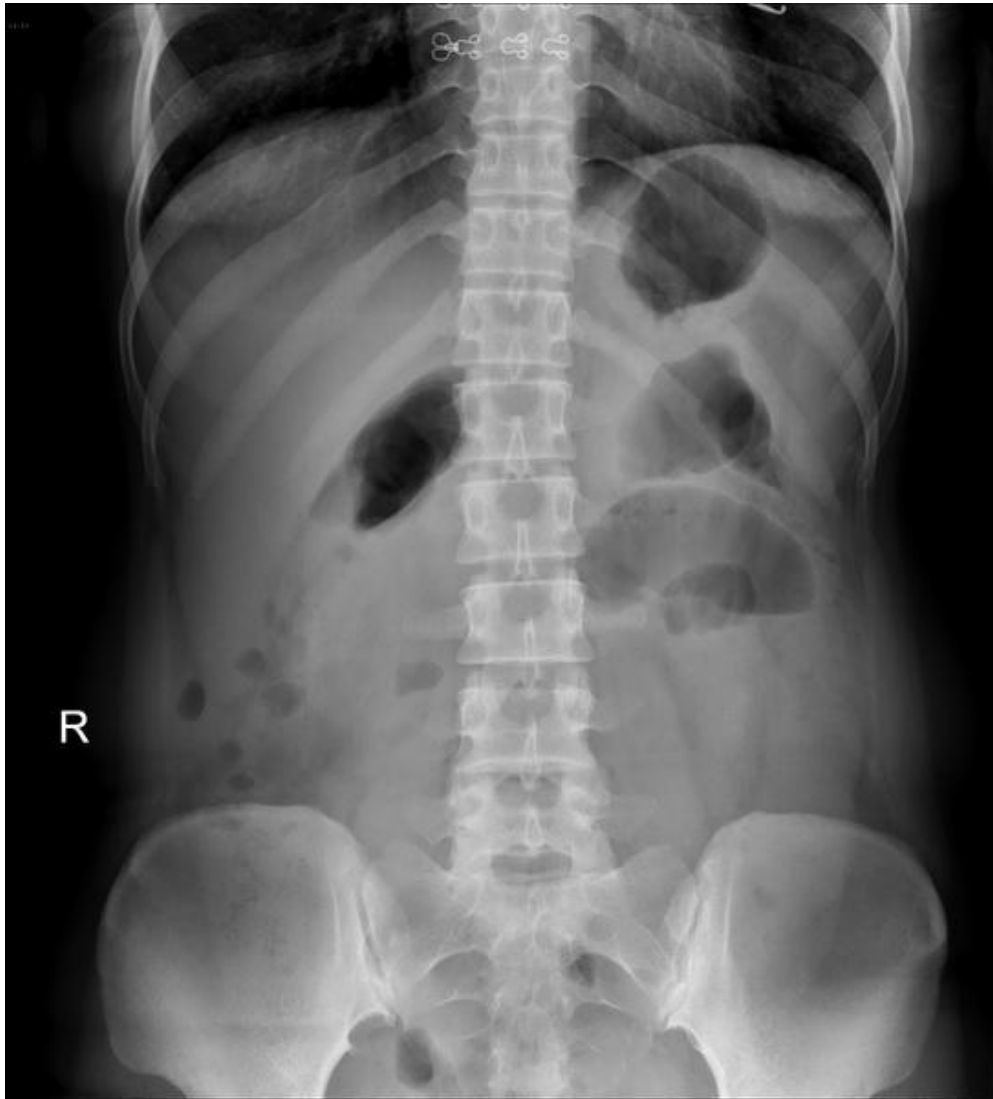
(1) 任务描述

男性，37 岁，腹痛 3 天，停止排气、排便 2 天，立位腹部平片见（图 5-3）。诊断为（ ）

- A. 正常腹部平片                      B. 消化道穿孔                      C. 肠套叠  
D. 小肠高位肠梗阻                      E. 肠结核

(2) X 线片③





(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：小肠高位肠梗阻。正确给满分，不正确给 0 分。

14. 试题编号：5-14，X 线片④分析及诊断

(1) 任务描述

男性，24 岁，运动时突发右侧胸痛、呼吸困难半小时，立位胸部平片见（图 5-4）。诊断为（ ）

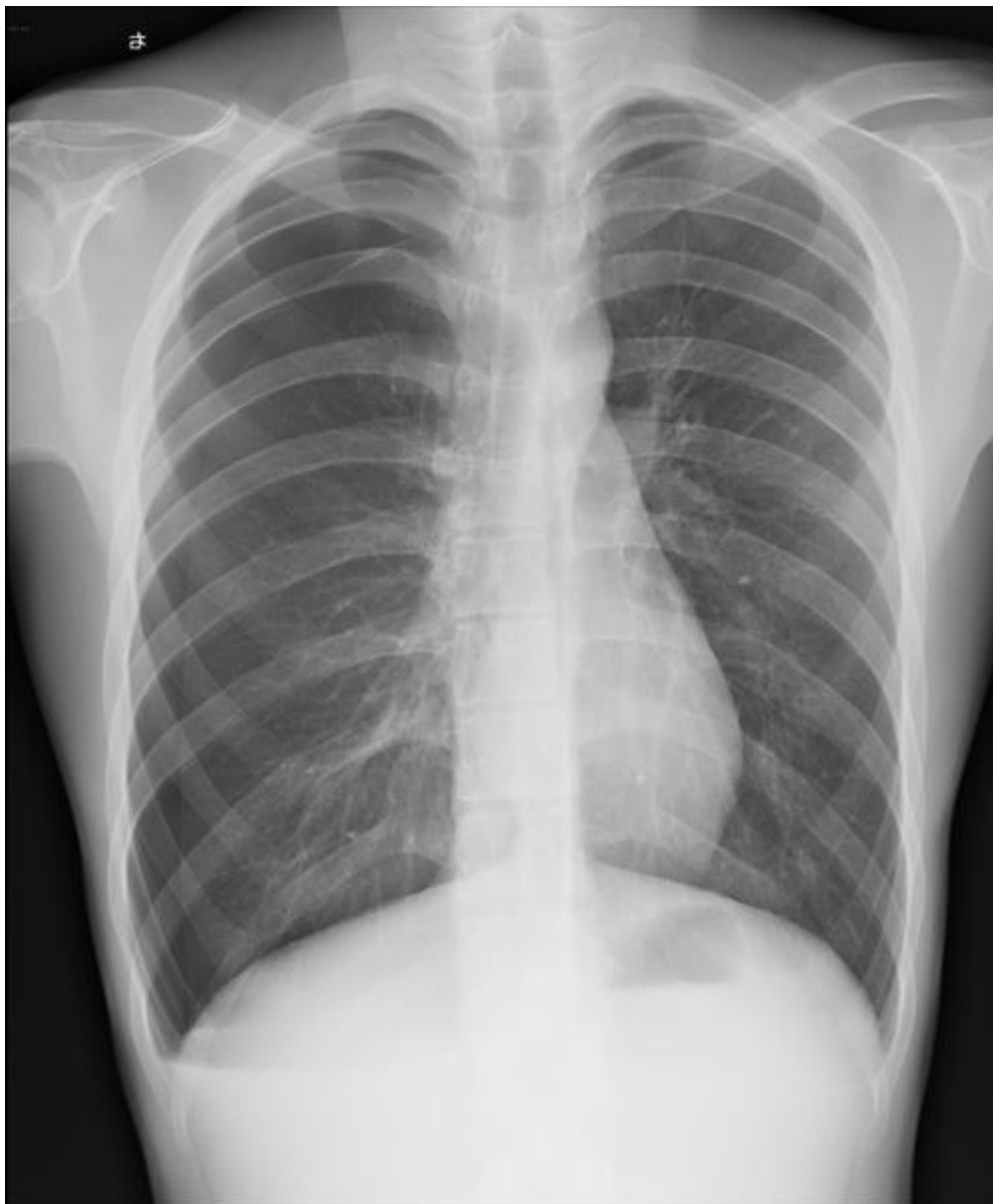
A. 肺结核

B. 右肺肺不张

C. 右侧气胸

D. 右侧大量胸腔积液 E. 肺癌

(2) X线片④



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：右侧气胸。正确给满分，不正确给 0 分。

15. 试题编号：5-15，X线片⑤分析及诊断

(1) 任务描述

- 男性，16岁，运动摔伤后出现腕关节正侧位片见（图5-5），诊断为（ ）
- A. 左侧 Colles 骨折    B. 左侧前臂双骨折    C. 左侧桡骨小头骨折  
D. 左侧尺骨鹰嘴骨折    E. 左侧肱骨髁粉碎骨折

(2) X线片⑤



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为10分钟，总分100分。

(5) 评价标准

答案:左侧 Colles 骨折。正确给满分，不正确给0分。

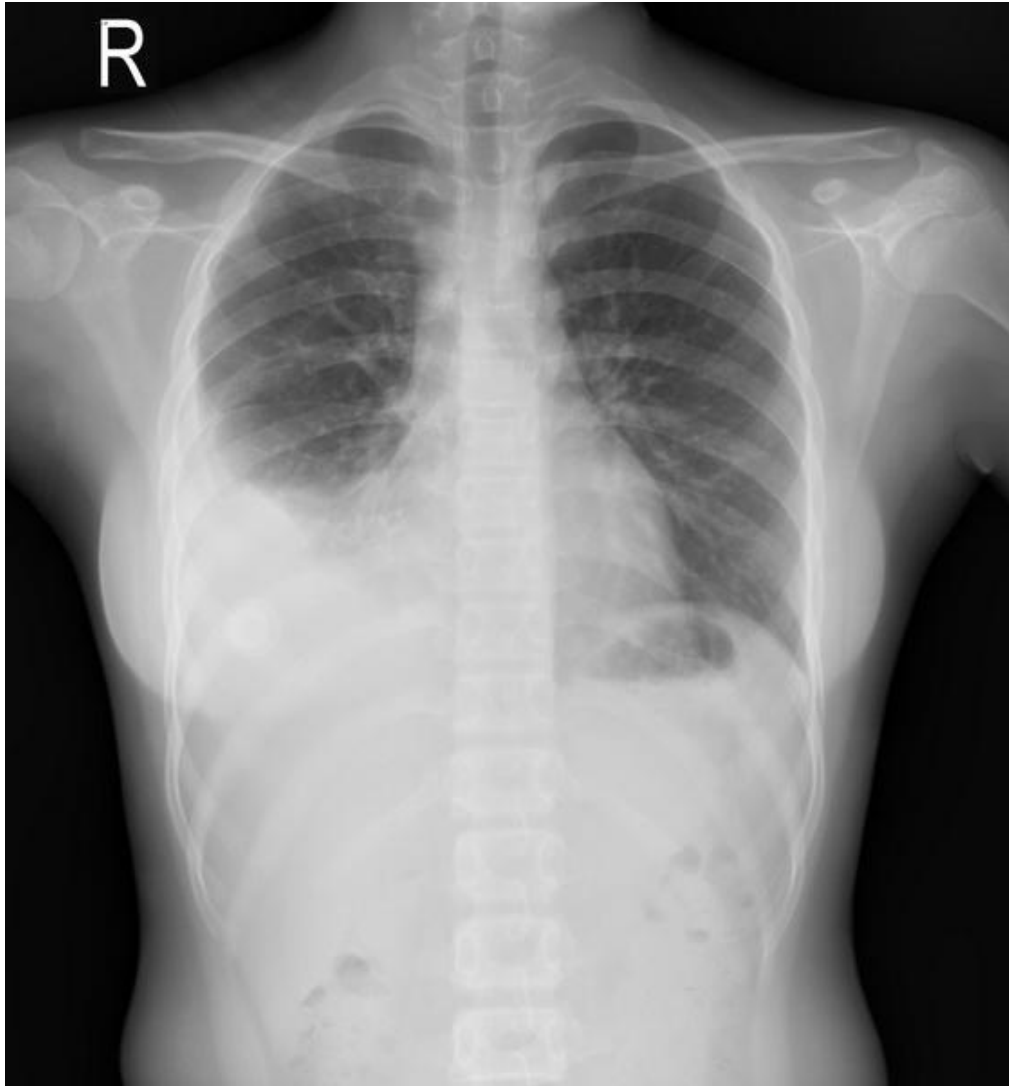
16. 试题编号：5-16，X线片⑥分析及诊断

(1) 任务描述

患者女性，66岁，反复胸闷、气促3月余，加重伴咳嗽、咳痰5天，站立位胸部平片见（图5-6）。诊断为（ ）

- A. 右侧气胸                      B. 右侧胸腔中等量积液                      C. 右侧大叶性肺炎  
D. 右侧浸润型肺结核                      E. 右侧肺癌

(2) X线片⑥



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：右侧胸腔中等量积液。正确给满分，不正确给 0 分。

17. 试题编号：5-17，X 线片⑦分析及诊断

(1) 任务描述

男性，60 岁，高血压 15 年，胸部平片见（图 5-7），此患者的心脏外形为（ ）

- A. 主动脉型心      B. 普大型心      C. 心包积液

D. 烧瓶型心

E. 二尖瓣型心

(2) X线片⑦



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：主动脉型心。正确给满分，不正确给 0 分。

18. 试题编号：5-18，X线片⑧分析及诊断

(1) 任务描述

患者，女性，49 岁，劳力性呼吸困难 3 年，加重伴咯血 2 天，胸部平片见（图 5-8），诊断为（ ）

A. 主动脉型心

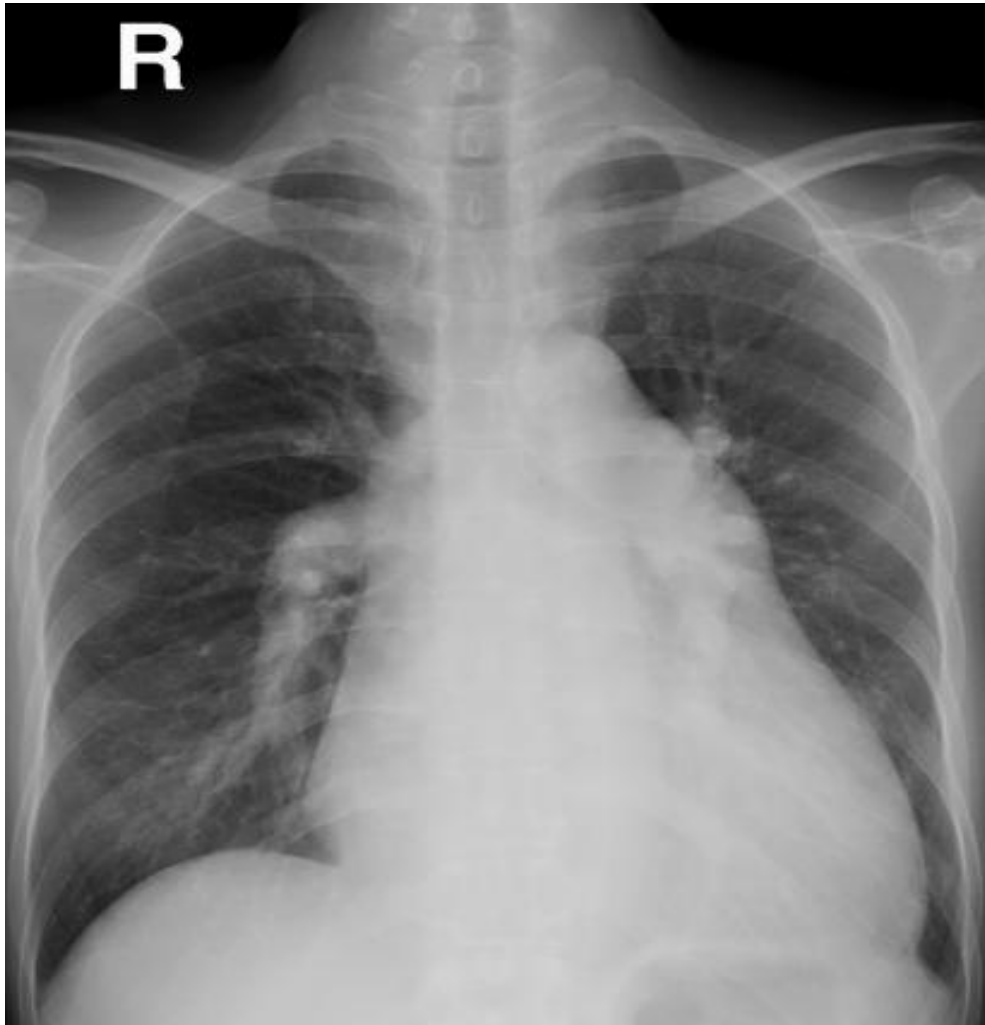
B. 普大型心

C. 心包积液

D. 烧瓶型心

E. 二尖瓣型心

(2) X线片⑧



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：二尖瓣型心。正确给满分，不正确给 0 分。

**19. 试题编号：5-19，X 线片⑨分析及诊断**

(1) 任务描述

患者，女性，23 岁。咳嗽伴午后发热、盗汗、消瘦 1 月，胸部平片见（图 5-9）。最可能的诊断为（ ）

- A. 正常胸片                      B. 右上肺脓肿                      C. 左上肺炎  
D. 右上肺结核                      E. 左上肺癌

(2) X 线片⑨



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：右上肺结核。正确给满分，不正确给 0 分。

**20. 试题编号：5-20，X 线片⑩分析及诊断**

(1) 任务描述

男性，30 岁，突发持续性上腹部疼痛 2 小时，站立位腹部平片见（图 5-10）。  
诊断为（ ）

- A. 正常腹部平片      B. 消化道穿孔      C. 肠套叠  
D. 急性肠梗阻      E. 肠结核

(2) X线片⑩



(3) 实施条件

多媒体教室，有课桌椅。学生自备黑色水性笔等答题工具。

(4) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 100 分。

(5) 评价标准

答案：消化道穿孔。正确给满分，不正确给 0 分。



## 参考文献

- [1] 全国人大常委会.中华人民共和国医师法, 2022.
- [2] 卫生部.医师资格考试暂行办法, 1999.
- [3] 国家卫健委.临床执业助理医师资格考试大纲(2021年版), 2021.
- [4] 国家卫健委.临床执业助理医师资格考试大纲(2022年版), 2022.
- [5] 国家医学考试中心.国家医师资格考试实践技能应试指南:临床执业助理医师[M].  
北京:人民卫生出版社, 2021.
- [6] 万学红, 卢雪峰.诊断学[M].9版.北京:人民卫生出版社, 2018.
- [7] 陈孝平, 汪建平, 赵继宗.外科学[M].9版.北京:人民卫生出版社, 2018.



## 附件 2 临床医学专业技能考核病例分析模块学生答题纸

临床医学专业技能考核病例分析模块学生答题纸			
姓名		学号	
模块		题号	
得分		阅卷人	
一、初步诊断			
二、诊断依据			
三、鉴别诊断			
四、进一步检查			
五、治疗原则			

### 附件 3 临床医学专业技能考核辅助检查模块学生答题纸

临床医学专业技能考核辅助检查模块学生答题纸			
姓名		学号	
模块		题号	
得分		阅卷人	
诊断为			

