免责声明

以下考试内容均根据当天考试的考生回忆所整理,仅供 学员参考复习,本机构不承担任何相关责任。

6月10日考生回忆-病例分析

题号: 1

病历摘要: (根据考生回忆)

青年男性,纳差,乏力,尿色加深1周,皮肤、巩膜黄染*天。曾有在海边吃海鲜史。肝功能异常。HAV-IgM阳性。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P298-P299

一、初步诊断

急性甲型黄疸型肝炎

- 二、诊断依据(略)
- 三、鉴别诊断
- 1. 溶血性黄疸
- 2. 梗阻性黄疸
- 3. 其他类病毒性肝炎(乙肝、丙肝、戊肝)
- 4. 急性胃肠炎

四、进一步检查

- 1. 网织红细胞检查,肾功能,电解质。
- 2. 乙、丙、丁、戊肝炎病毒免疫标志物。
- 3. 腹部 B 超。
- 4. 凝血功能。深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关电话: 400-881-9811

五、治疗原则

- 1. 一般治疗: 休息,清淡饮食,高热量优质蛋白饮食,避免肝损害药物等。
- 2. 保肝、降酶、退黄治疗。
- 3. 门诊随访(肝功能、腹部 B 超)。

<mark>题号: 2</mark>

病历摘要: (根据考生回忆)

进食后突发上腹痛*小时,由下腹扩展至全腹。既往有十二指肠溃疡

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P146-P147

- 一、初步诊断
- 1. 十二指肠溃疡并穿孔。2. 急性弥漫性腹膜炎
- 二、诊断依据(略)
- 三、鉴别诊断
- 1. 胆囊炎, 胆囊结石急性发作
- 2. 急性胰腺炎
- 3. 急性阑尾炎 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219





过关电话: **400-881-9811** 官方客服 QQ: 800183671

官网: www.yishunjiaoyu.com 官方客服微信: 18926039219

既往有十二指肠溃疡

深圳医顺教育大苗老师教学团队

官方客服 QQ: 800183671

四、进一步检查

- 1. 立位腹部平片。
- 2. 腹部 B 超或 CT 检查。
- 3. 血、尿淀粉酶测定。
- 4. 诊断性腹腔穿刺术。

五、治疗原则

- 1. 禁食,胃肠减压,做好术前准备。
- 2. 急诊手术治疗穿孔修补术。
- 3. 补液,维持水、电解质平衡,应用抗生素治疗。
- 4. 术后正规抗十二指肠溃疡治疗。

题号: 3

病历摘要: (根据考生回忆)

男婴,2天,出生半天后黄染。

患儿出现面部黄染,进行性加重,蔓延至四肢全身,体重 3500g,第二胎,足月顺产,脐部无分泌物,母亲 A 型血,Rh 阴性,检查里有肝肋下 2cm,前囟 1cm,胆红素 342(396),HB126。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P281-P282

一、初步诊断

新生儿黄疸, Rh 溶血病?

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

- 1. 新生儿贫血
- 2. 生理性黄疸 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关 QQ: 800183671

四、进一步检查

- 1. 血清总胆红素。直接及间接胆红素测定。
- 2. 母婴血型测定。
- 3. 改良直接抗人球蛋白试验、抗体释放试验、游离抗体试验。

五、治疗原则

- 1. 一般治疗及护理:注意喂养,保持电解质及酸碱平衡。
- 2. 光照疗法: 双眼用黑色眼單保护, 遮盖外生殖器。
- 3. 药物治疗:口服苯巴比妥,补充白蛋白或免疫球蛋白。
- 4. 光疗失败后可行换血疗法。

题号: 4

病历摘要: (根据考生回忆)

女性,33岁,上腹痛急性加重,并向腰背部放射

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P163-P164

一、初步诊断

急性胰腺炎 (轻症?)

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

- 1. 消化性溃疡
- 2. 胆石病胆囊炎



官方客服 QQ: 800183671





深圳医顺教育过关电话: **400-881-9811** 官方客服 QQ: 800183671

- 3. 急性肠梗阻 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219
- 4. 急性心肌梗死

四、进一步检查

- 1. 动态观察血常规、血和尿淀粉酶变化,血脂肪酶,心电图和粪便隐血。
- 2. 血转氨酶、血糖、尿素氮电解质。血气分析。
- 3. 腹部 B 超或 CT。

五、治疗原则

- 1. 监测生命体征,维持水。电解质平衡。
- 2. 减少胰腺外分泌: 禁食、胃肠减压、抑酸、抑制胰腺分泌。
- 3. 对症及抗菌药治疗。

<mark>题号: 5</mark>

病历摘要: (根据考生回忆)

女孩2岁,发热4天,皮疹

体温 38.9℃, 38-39 波动, 红色斑丘疹, 咳嗽, 第二磨牙黏膜白色小点

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P-P

- 一、初步诊断
- 1. 麻疹。2. 肺炎
- 二、诊断依据(略)
- 三、鉴别诊断
- 1. 水痘
- 2. 风疹 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关 QQ: 800183671
- 3. 猩红热
- 4. 药物疹
- 5. 其他病原体肺炎

四、进一步检查

- 1. 胸部 X 线片。
- 2. 病原学检查(抗原检测、抗体检测)。
- 3. 血 CRP, 肝, 肾功能, 电解质。

五、治疗原则

- 1. 休息,多饮水,注意皮肤及眼、鼻、口腔清洁。
- 2. 退热、补充维生素。
- 3. 祛痰止咳、雾化吸入、继发细菌感染时可给予抗生素。
- 4. 隔离至出疹后 10 天。

题号: 6

病历摘要: (根据考生回忆)

女性,46岁右上腹痛。3个月。既往有胆囊多发结石病史10年;查体:都未 见异常, B超: 泥石样改变, 胆囊壁增厚粗糙

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P161-P162

- 一、初步诊断
- 1. 急性胆囊炎。2. 胆囊结石。
- 二、诊断依据(略)
- 三、鉴别诊断



要拿医师证,只需扫一扫 深圳医顺教育大苗老师教学团队





深圳医顺教盲 过关电话: 400-881-9811 官网: www.yishunjiaoyu.com 官方客服 QQ: 800183671 官方客服微信: 18926039219

- 1. 胆管结石、胆管炎
- 2. 急性胰腺炎 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关QQ: 800183671

官方客服 QQ: 800183671

3. 胃、十二指肠炎或消化性溃疡

四、进一步检查

- 1. 复查腹部 B 超, 必要时行腹部 CT。
- 2. 血、尿淀粉酶检查。
- 3. 肝、肾功能, 电解质检查。

五、治疗原则

- 1. 非手术治疗: 禁食、胃肠减压抗炎、对症解痉止痛等措施,缓解后行择期手术
- 2. 非手术治疗不缓解。考虑急诊开腹探查, 胆囊切除术。
- 3. 难以耐受手术患者,可行经皮胆囊穿刺造口引流手术。

病历摘要: (根据考生回忆)

女姓,48岁。阴道出血3个月,加重1周。

患者3个月前出现接触性阴道出血,未在意,之后开始不规则阴道出血,量 少,1周前有烂肉样物排出有腥臭味。既往体健,月经规律。生育史:1-0-1-1。

查体: T36.6℃, P80次/分, R20次/分, BP112/78 mmHg。贫血貌, 巩膜无 黄染,双肺未闻及干、湿啰音。心界不大,心率80次/分,律齐,未闻及杂音。 腹平软, 无压痛, 肝脾肋下未触及。

妇科检查: 阴道通畅, 黏膜光滑, 分泌物淡红色, 有腥臭味, 阴道前穹窿变浅, 质硬: 宫颈见一菜花状肿物, 直径 3 cm, 触之易出血:子宫正常大小, 活动; 双

侧附件区未触及包块,三合诊检查示:双侧骶韧带、主韧带无增厚。

辅助检查: Hb 80g/L。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P213

一、初步诊断

- 1. 子宫颈癌 IIA 期
- 2. 失血性贫血(中度)
- 二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

- 1. 子宫颈良性疾病(炎症、息肉、尖锐湿疣、结核、宫颈子宫内膜异位。) (答 出任2个即得2分,答出一个得1分)
- 2. 子宫颈良性肿瘤(肌瘤、乳头状瘤)(答出任1个即得分)
- 3. 子宫颈其他恶性肿瘤(肉瘤、黑色素瘤、淋巴瘤、转移瘤)(答出任1个即得 分)深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关电话: 400-881-9811

四、进一步检查

- 1. 宫颈活组织病理检查。
- 2. 盆腔 B 超、CT、MRI 检查。(答出任 1 个即得分)
- 3. 泌尿系造影、膀胱镜、直肠镜检查、胸部 CT 等。(答出任 1 个即得分)

五、治疗原则

- 1. 广泛性子宫切除及盆腔淋巴结清扫术(仅答"手术治疗"得2分)。
- 2. 根据术后情况辅以放疗或化疗。



要拿医师证,只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

病历摘要: (根据考生回忆)

男性,59岁,间断咳嗽咳痰15年,加重伴呼吸困难。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P76-P77

一、初步诊断

慢性阻塞性肺疾病急性加重期

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

- 1. 支气管哮喘
- 2. 支气管扩张
- 3. 肺栓塞
- 4. 肺大疱 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

四、进一步检查

- 1. 胸部高分辨 CT 检查。(答"胸部 X 线片"得 0.5分)。
- 2. 动脉血气分析检查。
- 3. 心电图、超声心动图检查。

五、治疗原则

- 1. 休息、鼻导管吸氧。
- 2. 胸腔穿刺抽气,必要时闭式引流。
- 3. 应用支气管舒张剂。
- 4. 戒烟,健康教育。



官方客服 QQ: 800183671

要拿医师证,只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

题号: 9 美电话: 400183671

病历摘要: (根据考生回忆)

男孩, 六岁。摔倒后左肘部疼痛, 活动受限 1 小时, 拒动, 哭闹, 专科检查: 肘部向后半屈曲, 瘀斑, 肘后三角关系正常, 左桡动脉减弱。x 线无。

一、初步诊断

左肱骨髁上骨折

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

- 1. 左肘关节脱位
- 2. 左肱骨髁部骨折

四、进一步检查

左肘关节 x 线/CT

五、治疗原则

- 1. 手法复位。 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关 QQ: 800183671
- 2. 外固定。
- 3. 康复治疗。

题号: 10

病历摘要: (根据考生回忆)

无

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P312-313





效言 过关电话: **400-881-9811**PUCATION 官方客服 QQ: 800183671

一、初步诊断

乳腺癌 (要写具体哪一侧)

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

- 1. 乳房纤维腺瘤
- 2. 乳腺囊性增生症
- 3. 急性乳腺炎
- 4. 乳房肉瘤 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关 QQ: 800183671
- 5. 乳腺导管内乳头状瘤

四、进一步检查

- 1. 乳房 X 线 (钼靶) 或 B 超检查。
- 2. 针吸细胞学检查或空芯针穿刺活检。
- 3. 胸部 X 线片。
- 4. 腹部 B 超或 CT。

五、治疗原则

- 1. 手术治疗(乳腺癌根治术或改良根治术)。
- 2. 化疗。 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关电话: 400-881-9811
- 3. 放疗。
- 4. 根据 ER 检测酌情应用内分泌治疗。
- 5. 其他辅助治疗: 免疫治疗、靶向治疗。

题号: 11 400-881-9811 病历摘要: (根据考生回忆)

无。方图》

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P207-208

一、初步诊断

右侧输卵管妊娠破裂

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断____

- 1. 流产
- 2. 盆腔炎性疾病
- 3. 急性阑尾炎
- 4. 黄体破裂 (4. 黄格) (4. 黄体破裂 (4. 黄格) (4. 黄
- 5. 卵巢囊肿蒂扭转



官方客服 QQ: 800183671

要拿医师证,只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

四、进一步检查

- 1. 血β-HCG 检查。(答"血、尿妊娠试验"得2分)
- 2. 妇科 B 超。深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219
- 3. 阴道后穹隆穿刺。
- 4. 血型、交叉配血。

五、治疗原则

- 1. 积极纠正休克,纠正贫血。
- 2. 同时行手术治疗。

题号: 12





双盲 过关电话: 400-881-9811 官方客服 QQ: 800183671

病历摘要: (根据考生回忆)

女性, 36 岁, 面颊部红斑, 下肢散在出血点, 可连接成片状, 脱发明显, 口 腔有溃疡形成,淋巴结不大,有关节肿痛,其母亲有类风湿性关节炎, DsDNA 阳 性, ANA 阳性。

官方客服 QQ: 800183671

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P272

一、初步诊断

系统性红斑狼疮

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

- 1. 复发性口腔溃疡
- 2. 类风湿关节炎 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关 QQ: 800183671
- 3. 急性肾小球肾炎
- 4. 原发性免疫性血小板减少症

四、进一步检查

- 1. 自身抗体检查: 抗 ENA 抗体, 抗心磷脂抗体、狼疮抗凝物。
- 2. 尿常规、血沉、CRP、抗 CCP 抗体。
- 3. 肾穿刺活检(血小板上升后)。
- 4. 必要时行骨髓穿刺。
- 5. 肝功能:了解有无药物使用禁忌症。

五、治疗原则

- 1. 一般治疗: 休息, 避免日光照射和染发等。
- 2. 大剂量糖皮质激素治疗,可加用丙种球蛋白治疗,输注血小板。
- 3. 联合使用免疫抑制剂。
- 4. 对症处理。

题号: 13

病历摘要: (根据考生回忆)

无。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P274-275

一、初步诊断

类风湿性关节炎

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

- 1. 系统性红斑狼疮
- 2. 强直性脊柱炎
- 3. 骨关节炎 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关QQ: 800183671

四、进一步检查

- 1. 抗 CCP 抗体, HLA-B27 检查。
- 2. 血 ANA、抗 FNA 抗体检查。
- 3. 肝、肾功能检查。
- 4. 关节 X 线片检查。

五、治疗原则

- 1. 非甾体抗炎药治疗。
- 2. 改变病情抗风湿药治疗。



要拿医师证,只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



深圳医顺教盲 过关电话: 400-881-9811 官方客服 QQ: 800183671

- 3. 必要时使用糖皮质激素及生物制剂治疗。
- 4. 一般治疗:注意休息,适当功能锻炼。

题号: 14

病历摘要: (根据考生回忆)

胸痛*年,加重 4 小时,硝酸甘油无效,肌钙升高,心电图标 2,3,AVF,V7—9,V3R—5R,ST 抬高。既往高血压 160/95,血脂异常

反复发作性胸痛 5 天加重 4 小时。五天前患者出现心前区钝痛,持续时间为5-10 分钟,休息后自行缓解。4 小时前心前区疼痛加重,呈压榨感,含服硝酸甘油不能缓解。既往有 8 年的高血压病史,血压最高达 160/96mmHg,有血脂异常病史,否认糖尿病,吸烟 30 年、每日 20 支。查体: P40 次/分,血压 90/56mmHg,心房率 100 次/分,心室率 40 次分,心房和心室活动各不相干,心肌标志物: T. 036(正常值小于 0. 05),心电图: II、III、aVF,V7-V9 弓背向上抬高 0. 2-0. 5mv。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P126-P127

一、初步诊断

- 1. 冠心病, 急性下壁心肌梗死, 急性后壁心肌梗死, 心功能*级(Killip 分级)
- 2. 高血压 2 级, 极高危
- 3. 三度房室传导阻滞(?)
- 4. 血脂异常 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

- 1. 不稳定型心绞痛
- 2. 急性肺栓塞
- 3. 主动脉夹层
- 4. 急性心包炎

四、进一步检查

- 1. 动态监测心电图. 心肌坏死标记物。
- 2. 血常规. 凝血功能、血生化检查。
- 3. 血气分析及胸部 X 线片。
- 4. 超声心动图及动态心电图。

五、治疗原则

- 1. 一般治疗:绝对卧床,心电监护,吸氧,低脂饮食,戒烟等。
- 2. 解除疼痛:如使用吗啡、哌替啶等。
- 3. 抗凝及抗血小板聚集药物治疗。
- 4. 心肌再灌注治疗(冠状动脉介入治疗、溶栓疗法)。
- 5. 调脂治疗并发症处理及冠心病的二级预防。

题号: 15

病历摘要: (根据考生回忆)

69 岁女性,右下腹疼痛,大便习惯改变,右下腹肿块,边界不清,贫血貌,血红蛋白 73g/L,钡剂 X 线示:升结肠肿块,充盈缺损。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P173-P174

一、初步诊断

1.结肠癌 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关QQ: 800183671



官方客服 QQ: 800183671

要拿医师证,只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队





过关电话: **400-881-9811** 官方客服 QQ: 800183671

- 2.失血性贫血(中度)
- 二、诊断依据(略)
- 三、鉴别诊断
- 1.炎症性肠病
- 2.阑尾周围脓肿
- 3.肠结核

四、进一步检查

- 1.结肠镜及活组织病理检查。
- 2.腹部 B 超或 CT。
- 3.血清癌胚抗原(CEA)、PPD 试验。
- 4.胸部 X 线片。

五、治疗原则

- 1.结肠癌根治性手术。
- 2.化疗。
- 3.其他治疗,如免疫治疗、分子靶向治疗。
- 4.必要时输血。
- 5.营养支持治疗。



病历摘要: (根据考生回忆)

患者女,29岁。怕热、多汗、心悸7个月。

患者 7 个月前开始无明显原因出现怕热、多汗伴心悸,活动后加重,夜间睡眠时感觉心跳明显,伴多食,易饥。大便次数增多,3~5 次/天,成形,脾气急躁,无明显烦渴多饮、尿量增多,无颈前疼痛、眼球突出、胫前水肿。一直未予注意,患病以来入睡困难,小便无明显变化,体重下降 9kg。既往身体健康,无长期发热、咳嗽、腹泻病史,无糖尿病、肝病、肾病和心脏病史,无烟酒嗜好,无遗传病家族史,母亲有甲状腺功能亢进病史,经治疗已康复。

官方客服 QQ: 800183671

深圳医顺教育大苗老师教学团队

查体: T37. 2° 、P120 次/分,R22 次/分,BP120/70mmHg。突眼(-)。甲状腺 II ° 弥漫肿大,对称,未扪及包块,质软,双上极可闻及血管杂音。双肺未闻及干湿性啰音。心界不大,心率 120 次/分,律齐,心尖部可闻及 2/6 级收缩期吹风样杂音。腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及,双胫前无水肿。手颤(+)。

辅助检查:血、尿常规均正常,肝、肾功能均正常,空腹血糖 5.2mmo1/L。FT₃和 FT₄显著升高,TSH 降低。ECG: 窦性心动过速。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P244-245

一、初步诊断

弥漫性毒性甲状腺肿

- 二、诊断依据(略)
- 三、鉴别诊断 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219
- 1. 亚急性甲状腺炎
- 2. 淋巴细胞性甲状腺炎
- 3. 结节性毒性甲状腺肿
- 4. 甲状腺自主高功能腺瘤

四、进一步检查

1. TSH 受体抗体 (或 TSAb, 或 TRAb), TPOAb、TGAb。





☆言 过关电话: **400-881-9811**□CATION 官方客服 QQ: 800183671

- 2. 甲状腺 B 超。
- 3. 甲状腺摄 ¹³¹I 率和甲状腺扫描。

五、治疗原则

- 1. 一般性治疗: 低碘饮食,补充蛋白质及维生素,休息。
- 2. 使用抗甲状腺药物。
- 3. 使用β受体阻滞剂。
- 4. 对症处理。
- 5. 必要时手术治疗。

题号: 17

病历摘要: (根据考生回忆)

男性,21岁。外伤后右侧胸痛、呼吸困难、咯血1小时。

患者 1 小时前在乘坐高速大巴车时,因紧急刹车,右胸撞在座椅靠背上,随 即感到右胸刷烈疼痛,咯血数口,呼吸困难,随后呼吸困难逐渐加重,立即送来医 院。既往体健,无手术外伤史及药物过敏史。

查体: T37.3℃, P128次/分, R30次/分, BP92/60mmHg。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 128 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。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P103【题库 2】

- 一、初步诊断 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关 QQ: 800183671
- 1. 右侧张力性气胸
- 2. 右肺损伤
- 二、诊断依据(略)
- 三、鉴别诊断
- 1. 开放性气胸
- 2. 闭合性气胸

四、进一步检查

- 1. 诊断性胸腔穿刺。
- 2. 病情平稳后行胸部 CT 检查。

五、治疗原则

1. 立即行右侧胸腔穿刺减压或闭式引流。

官方客服微信: 18926039219

- 2. 使用抗生素防治感染。
- 3. 镇痛。深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219
- 4. 保持呼吸道通畅, 吸氧。
- 5. 必要时开胸探查。

过关电话:400-881-9811 官方客服QQ:800183671 题号: 18



官方客服 QQ: 800183671

深圳医顺教育大苗老师教学团队





7 | 过关电话: 400-881-9811 官方客服 QQ: 800183671

病历摘要: (根据考生回忆)

21 岁男性,车祸史,右侧胸痛,咯血,呼吸困难,几小时入院。

体征:心率 128 次/分,血压 90/70mmHg。右侧胸壁握雪感,右侧肋骨第五、第六肋骨有骨擦感。胸廓挤压征阳性。右侧呼吸音消失,叩诊鼓音。其余心、腹、神经(-)。

官方客服 QQ: 800183671

胸部 X 线:右侧胸壁皮下气肿很明显,纵膈左偏。右侧肺纹理消失,肺被压缩 90%。右侧 5、6 肋骨骨皮质连续性中断。右侧肋膈角消失。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P106

一、初步诊断

- 1. 右侧多根(或5、6 肋)肋骨骨折
- 2. 右侧张力性气胸
- 3. 右侧血胸 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关 QQ: 800183671
- 4. 休克(失血性/创伤性/张力性气胸所致)

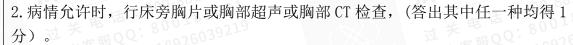
二、诊断依据(略)

三、鉴别诊断

- 1. 心脏压塞
- 2. 闭合性气胸
- 3. 多根多处肋骨骨折伴反常呼吸(连枷胸)
- 4. 支气管断裂

四、进一步检查

1. 诊断性胸腔穿刺。



- 3. 超声心动图。
- 4. 血常规、血生化。

五、治疗原则

- 1. 抗体克治疗。深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关 QQ: 800183671
- 2. 立即行胸腔穿刺减压或/和胸腔闭式引流。
- 3. 固定胸廓、镇痛。
- 4. 保持呼吸道通畅, 鼓励咳嗽排痰, 防治并发症。
- 5. 使用抗生素防治感染。
- 6. 必要时开胸探查。









过关电话: **400-881-9811** 官方客服 QQ: 800183671

官网: www.yishunjiaoyu.com 官方客服微信: 18926039219

要拿医师证,只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队