

2021 年 6 月 13 日-第一站

序号	考站	内容	考试内容
1	第一站	病史采集	女性, 皮肤苍白, 乏力, 巩膜黄染 3 天.
2	第一站	病史采集	干咳, 胸痛? (时间忘记了), 咳血 2 天
3	第一站	病史采集	女, 肉眼血尿+尿频尿急尿痛
4	第一站	病史采集	上腹痛, 黑便, 呕血
5	第一站	病史采集	发作性胸痛几个月, 加重伴气促 2 天, 糖尿病病史几年
6	第一站	病史采集	男性 43 岁左上腹痛腹胀
7	第一站	病史采集	男, 干咳, 胸痛伴咯血 4 天。
8	第一站	病史采集	男, 75 岁, 双下肢水肿, 气短 7 天, 患“风湿性心脏瓣膜病”7 年
9	第一站	病史采集	男性, 腹痛, 腹胀, 急性加重 2 小时
10	第一站	病史采集	女, 30 岁, 上腹痛 10 年, 加重伴呕吐 5 天。abo 型溶血病
11	第一站	病史采集	上腹痛呕血黑便
12	第一站	病史采集	中年患者, 间断性心悸胸痛 2 年, 加重 2 周
13	第一站	病史采集	男性, 52 岁, 间断腹痛 2 年, 吐血 1 天
14	第一站	病史采集	头痛, 心悸, 高血压 10 年
15	第一站	病史采集	女性, 25 岁, 头晕耳鸣伴呕吐 5 年就诊。
16	第一站	病史采集	腹痛 3 年, 呕血 1 天
17	第一站	病史采集	女, 25 岁, 间断头晕、耳鸣, 加重伴呕吐
18	第一站	病史采集	心悸, 胸痛 2 小时
19	第一站	病史采集	女, 25 岁, 阵发性头晕, 耳鸣, 呕吐 5 年, 加重 3 小时急诊入院。
20	第一站	病史采集	腹痛, 呕吐, 加重一天
21	第一站	病史采集	女性 30 岁, 间断上腹痛 5 年加重伴呕吐 3 天。
22	第一站	病史采集	干咳、胸痛 2 个月, 咯血 1 周
23	第一站	病史采集	女 30 岁, 皮肤瘀斑胸骨压痛 3 天。
24	第一站	病史采集	女性 26 岁, 头晕, 耳鸣, 呕吐加重 3 天
25	第一站	病史采集	女, 47 岁。头晕头痛 10 年前, 突发心剂 2 小时。既往有血压 160—170/100—110, 间断服用降压药。既往反复“尿路感染”, 无尿频尿急尿痛。其父有高血压。4 小时前拖地时出现心慌胸闷, 急诊送院。查体, 血压 160/100, 心率 100, 两肺有湿罗音, A2 亢进, 尿常规提示尿蛋白一个+
26	第一站	病史采集	男, 67 岁, 心前区疼痛, 气短三天。
27	第一站	病例分析	中老年 3 年心悸现在加重, 美托洛尔无效, 心率绝对不齐, 还有一个绝对, 脉率小于心率, 附有房颤的心电图, 现在活动明显心悸, 血压 144/100, 高胆固醇, 我写的诊断是冠心病, 不稳定心绞痛, 心功能分级 3 级, 心房颤动, 高血压 2 级很高危, 高血脂。x 线考了胫腓骨骨折 a 消化道穿孔, 心电图考了小梳子
28	第一站	病例分析	男 48 岁, 胸痛, 咳嗽, 咳血
29	第一站	病例分析	妊高症, 胎盘早剥失血性贫血, 失血性休克,
30	第一站	病例分析	女性 48 岁右侧胸痛气促 1 月发热 1 周明显诱因出现右侧胸痛气促, 咳少量白色粘痰。无咯血。一周前发热, 最高 38.5, 当地医院用抗生素(具体不详)后, 体温逐渐降低, 胸痛气促无改善。查体: 体温 37.5, 全身浅表淋巴结无肿大右侧语颤减弱, 呼吸音弱, 未闻及干湿性啰音, 白细胞高, 血沉 67。给了一个胸部 CT 影像一个肺窗, 一个纵膈窗, 没有给出 CT 的结果, 自己看的: 右中肺低密度影, 肺门处不规则高密度影。



要拿医师证, 只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



深圳医顺教育
SHEN ZHEN YI SHUN EDUCATION

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

31	第一站	病例分析	患者长途汽车司机职业, 腰部经常酸痛, 五天装卸货物时感觉货物过重. 勉强搬抬, 突然腰痛, 不敢活动, 次日晨起后出现左下肢放射样疼痛, 腰部不敢活动, 打喷嚏时左下肢放电样疼痛加剧。
32	第一站	病例分析	男 65 岁, 咳嗽, 干咳, 与季节无关, 饱餐后夜间加重, 奥美拉唑可缓解, 无阳性体征和检查!
33	第一站	病例分析	甲亢 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队) 过关微信: 18926039219
34	第一站	病例分析	中年女性, 便秘, 三、四天排便一次, 排便后感剧烈疼痛, 大便伴少量鲜血, 盐水坐浴有好转, 害怕排便, 再次排便时排便后感剧烈疼痛。视诊肛门有纵行裂口, 肛乳头水肿。直肠指诊感肛门括约肌收缩, 剧烈疼痛, 直肠皱壁未触及包块。
35	第一站	病例分析	一岁半男孩发热 1 天抽搐 1 次, 体温 39.8。口吐白沫痛苦面具, 精神可, 白细胞和中性粒细胞高
36	第一站	病例分析	肛裂, 技能书上原题
37	第一站	病例分析	老年女性, 左髋部受伤, 左腿疼痛, 不敢活动。查体: 左下肢外旋 50 度, 缩短, 轴向压痛阳性。髋关节 X 线片。
38	第一站	病例分析	患者, 男, 16 岁, 肉眼血尿伴水肿 4 天, 尿量减少 1 天现病史: 4 天前无明显诱因出现全程尿色程洗肉水样, 泡沫增多, 伴面部及双眼水肿, 尿量减少, 500-600 毫升/d, 经青霉素治疗, 效果不佳, 剂量不详, 10 天前有扁桃体炎, 经青霉素治疗好转! 查体: 血压 150/90mmhg, 面部及双眼水肿, 咽部轻度充血, 双侧扁桃体一度肿大, 双下肢轻度水肿。辅助检查: Cr96, Alb41g/L。
39	第一站	病例分析	书上原题, 病毒性甲型肝炎
40	第一站	病例分析	男 1 岁 6 个月, 发热, 抽搐, 高热 39.6℃, 抽后 2 分钟缓解, 其哥有类似症状发作, 脑膜刺激征阴性, 扁桃体 1 度肿大, 充血, 白细胞, 中性粒细胞高。
41	第一站	病例分析	男 14 岁 肉眼血尿伴水肿五天 尿少一天。血压 150/90 无尿频尿急尿痛 发病前一周得急性扁桃体炎 青霉素治疗有效 尿蛋白三加号 双下肢伴眼睑水肿 诊断: 急性肾小球肾炎, 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队) 过关电话: 400-881-9811
42	第一站	病例分析	特发性血小板减少性紫癜
43	第一站	病例分析	年青女性, 孕 31 周, 腹痛阴道流血 2 小时。有高血压家族史和病史, 尿蛋白(+++)。妊高征子痫胎盘早剥。
44	第一站	病例分析	颈正侧位 X: 颈生理凸消失, 颈 5~6 压缩变形, 症状有踩棉花感, 双上肢下肢肌力都减退, 前反射也消失, 巴氏征(+), 我答了颈椎病(脊髓型可能性大?)。
45	第一站	病例分析	男性, 50 岁, 双上肢双下肢麻木不是两年, 加重 1 年, 双上肢精细动作粗糙, 双下肢蹒跚样步伐, 查胸部 CT: 颈椎前凸消失, C5-6 还是 6-7 间隙狭窄。我诊断的是 1. 颈椎病神经根型颈椎病脊髓型颈椎病。
46	第一站	病例分析	男, 56, 乙肝十年, 右上腹痛, 发热。蜘蛛痣, 脾肋下 3, 双下肢无水肿, 移动性浊音阴性。AFP400 多, HB102。肝脏 B 超可以一 7 厘米*3 厘米的样子的肿块, 边界不清, 回声不均匀。
47	第一站	病例分析	男性, 52 岁。双手无力及双下肢麻木无力 2 年, 加重 1 年。患者近 2 年来, 逐渐出现双手无力伴精细动作笨拙, 双下肢行走无力逐渐加重。走路时足底有“踩棉花样”, 胸部有束带感。经过正规保守治疗, 症状无明显好转。患者否认高血压、糖尿病, 心病地, 否认颈部外伤史。吸烟 30 支/天, 饮酒 20 年余, 每天饮红酒 50~10mL 已婚, 身体健捷, 否认遗传病家族史。查体: T36.7℃, P73 次/分, R22 次/分, BP128/84mmHg, 剑突以下浅感觉迟钝, 双上肢肌力 3 级, 双下肢肌力 4 级, 膝反射及跟腱反射亢进, 腹壁反射及提睾反射未引出, Hoffman 征(+), Babinski 征(+). 颈椎正侧位及斜位 X 线片: 颈椎生理前凸消失, C4~6 椎间隙狭窄。(书上原题)



48	第一站	病例分析	女, 54 岁, 皮肤瘀点瘀斑, 月经过多, 血小板减少, mcv70, mchc20/%
49	第一站	病例分析	男性, 57 岁, 右上腹部疼痛 3 个月, 发热 5 天, 体温 37.8, 巩膜黄染, 右肝区有一 5.7×6.0 肿块
50	第一站	病例分析	一氧化碳中毒
51	第一站	病例分析	男 56 岁, 间断腹痛、腹胀 5 年, 发热 3 小时。既往乙型肝炎病毒 10 年, 巩膜轻度黄疸, 肝脾肋下 3 厘米, AFP 417umol/L, 白蛋白 30g/L, 血红蛋白 101, 血小板 60。B 超: 肝右叶有一肿物, 边界不清
52	第一站	病例分析	50 多岁男性, 长期电脑工作, 手足无力脚踩棉花感。剑突下腹壁反射减弱, 肱三头肌、膝反射、跟腱反射亢进, x 线 c4-6 间隙狭窄
53	第一站	病例分析	胎盘早剥 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219
54	第一站	病例分析	新生儿出生后半天开始黄疸, 2 天全身, 重度黄疸。除了肝脏肋缘下 1 cm, 胆红素 16, 其他全部正常。母亲 O 型血。
55	第一站	病例分析	三岁半发热伴皮疹两天, 两天, 以前一直高烧用抗病毒可用抗病毒治疗不佳, 然后面部和躯干部的皮肤破溃, 然后再破溃以后再次出现皮疹再次出现皮疹疹间皮肤正常, 查体急性内容
56	第一站	病例分析	女, 25 岁, 妊娠 31 周, 血压升高 2 周, 最好血压 160/110, 为保护胎儿未服药, 2 小时前突发腹痛伴阴道流血入院。既往体检, 否认妊娠前高血压病史, 其母亲有高血压病史, 入院体查: 体温正常, 呼吸 22 次/分, 脉搏 110 次/分, 血压 80/50, 其他不记得了, 辅助检查: Hb75g, 尿蛋白(+++), 诊断, 重度子痫, 失血性贫血(中度)妊娠高血压
57	第一站	病例分析	男 57 岁, 右上腹疼痛 3 月, 发热 3 天。乙肝病毒阳性 10 年。乏力纳差, 体重减轻 4KG。双下肢无水肿, 墨菲斯征阴性。辅助检查: 血常规: WBC:3.4, PLT 60; 总胆红素直接胆红素升高, 白蛋白 29, 粪便隐血阴性, 乙肝病毒阳性, 腹部 B 超: 肝右叶可见一 7*4cm 不均匀回声, 边界不清。
58	第一站	病例分析	男婴, 2 天余, 皮肤黄染 2 天, 2 天前, 出现面部皮肤轻度黄染, 并逐渐加重, 躯干四肢巩膜黄染, 无发热, 惊厥, 精神好, 生后开奶, 母乳喂养, 吃奶好, 大便 2-3 次, 墨绿色, 第一胎, 月足, 生后哭声响亮, 3500g, 母亲孕期无糖尿病查体, 体温 36, 血压 65/45, 精神可, 全身皮肤重度黄染, 前囟 1cm, 巩膜黄染, 口周无发绀, 双肺正常, 心率 142 次 肝肋下 1cm, 血红蛋白 146, 红细胞 4.6, 白细胞 10.5, 血小板 305, crp5, 胆红素 16
59	第一站	病例分析	新生儿足月顺产, 生后半天皮肤轻度黄染, 吃奶好, 反应好。两天后血压 60/45mmhg 皮肤黄染重度, 其他反应均正常。母亲血型 o 型父亲 a 型 实验室检查: 经皮胆红素 16 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219
60	第一站	病例分析	76 女性 不慎跌倒髌部着地疼痛 4 小时, 不能站立行走, 查体: 左下肢缩短 1.5cm, 外展 5 度、髌部压痛、轴叩击痛阳性。两侧髌骨 X 片 给了一个片子, 没有报告, 片子可见, 一侧看不见股骨颈。我答的是股骨颈骨折, 不知道对不对。
61	第一站	病例分析	13 小时前进食后上腹剧烈疼痛, 然后全腹压痛反跳痛, 板状腹。既往十二指肠溃疡史。体温 38.9. 血常规血压正常, 腹式呼吸消失, 肠鸣音未闻及。无其他辅助检查。
62	第一站	病例分析	女 30 发热咳嗽。女 50 高血压 160/170-100/110 十年, 为规律治疗近 2 年胸闷什么的, 剧烈活动后喘, 近两天来胸闷什么的加重, 尿路感染无尿痛尿频尿急, 查体双下肺湿罗音, 胸闷气喘, 心脏左下扩大 p2 亢进, 心尖闻及收缩期 XX 样杂音, 尿常规白细胞 10-15
63	第一站	病例分析	餐后腹痛 12 小时, 30 分钟后疼痛波及全腹部, 伴恶心呕吐, 既往有十二指肠溃疡



			病史查体 全腹部痛反跳痛肌紧张
64	第一站	病例分析	女 37 岁, 右下腹疼痛伴恶心, 呕吐 7 小时。患者 7 小时前无明显诱因出现右下腹疼痛, 右侧屈曲位时疼痛稍减轻, 左侧卧位时疼痛加重, 伴恶心, 呕吐。末次月经 13 天前, 平素月经规律。G2P1, 10 年前顺产 1 子。查体:T:37.6℃ P103 次/分 R:22 次/分 BP:125/80mmHg. 腹部压痛, 无反跳痛, 腹部移动性浊音阴性。妇检: 右侧附件区可触及一肿物, 约 7cm, 张力较高, 触之活动, 左侧附件无异常。
65	第一站	病例分析	女性 37 岁, 突发右上腹疼痛、呕吐 3 小时。月经规律, 安全套避孕, 月经 13 天前。查体右下腹压痛、反跳痛、肌紧张, 右侧附件区触及一肿块、宫颈举痛阴性、右侧宫角有压痛; 然后给了血常规正常、尿检正常。
66	第一站	多媒体	听诊双相干罗音, 室早, 室颤, 硬膜外血肿。
67	第一站	多媒体	心肺听诊忘记了, 影像考了肺癌, 室速, 房颤 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队) 过关 QQ: 800183671



szyishun(学习专用)

公众服务号名称: 深圳医顺学员服务平台
本公众号为学员学习专用, 每周将推送一次学习任务、班级考试及重要通知。



2021实践技能考题收集系统

深圳医顺教育大苗老师教学团队



深圳医顺教育
SHEN ZHEN YI SHUN EDUCATION

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