

## 2021 年 6 月 15 日—第一站

| 序号 | 考站  | 内容   | 考试内容  |
|----|-----|------|---|
| 1  | 第一站 | 病史采集 | 女, 68 咳嗽, 痰中带血 3 天。   |
| 2  | 第一站 | 病史采集 | 25 岁, 女性, 头晕伴阵发性耳鸣  |
| 3  | 第一站 | 病史采集 | 患者女 40 岁, 间断上腹胀、腹痛 10 天, 加重伴呕吐 1 天门诊就诊;   |
| 4  | 第一站 | 病史采集 | 双下肢水肿 3 年, 伴加重 3 天  |
| 5  | 第一站 | 病史采集 | 小儿男性, 10 岁, 发热伴腹泻 2 天   |
| 6  | 第一站 | 病史采集 | 患者女性, 68 岁, 腹胀伴消瘦 3 月。  |
| 7  | 第一站 | 病史采集 | 小孩, 发热三天, 惊厥 2 天  |
| 8  | 第一站 | 病史采集 | 鲜血便 5 天, 今日来就诊。   |
| 9  | 第一站 | 病史采集 | 男 25 岁, 咳嗽, 咳痰 15 年, 发热加重 1 周。  |
| 10 | 第一站 | 病史采集 | 腹痛腹泻加重 1 周深圳医顺教育 (大苗老师教学管理团队) 过关微信: 18926039219   |
| 11 | 第一站 | 病史采集 | 腹痛, 腹泻, 发热两天急诊就诊  |
| 12 | 第一站 | 病史采集 | 患者 32 岁男性, 咳嗽, 发热, 胸痛几个月, 加重伴胸闷 2 天。  |
| 13 | 第一站 | 病史采集 | 女 48 岁 发作性心悸半年就诊。   |
| 14 | 第一站 | 病史采集 | 女, 关节肿痛伴面部红斑。   |
| 15 | 第一站 | 病史采集 | 女性, 20 岁, 发热, 咽痛, 咳嗽 1 天门诊就诊  |
| 16 | 第一站 | 病例分析 | 女 48 岁, 转移右下腹痛 16 小时。患者于饭后 11 小时前出现脐周疼痛, 无伴随症状, 未系统诊治, 6 小时后逐渐右下腹转移, 呕吐一次, 呕吐物为内容物。既往高血压病史 5 年, 最高 180/110mmhg, 既往服用降压药 (三个) 平素控制在 140/90mmhg。既往无一切慢性病, 经期规律已绝经, 孕 1 产 1。查体体温 37.6 血压 150/90 脉搏 69 呼吸频率 18 结肠充气+ 其他都正常, 血常规基本正常。麦氏点有压痛, 闭孔实验还有个检查阑尾的实验也阴性, 局部压痛反跳痛明显, 右侧腹肌紧张, 检查白细胞 14x109, N85, B 超: 右下腹长管状水肿, 移动性浊音阴性, 盆腔少量积液。                              |
| 17 | 第一站 | 病例分析 | 女, 15 岁, 外伤后左肘关节疼痛活动受限, 肘关节弹性固定, 肘后空虚, 肘后三角关系失去正常关系。诊断左肘关节脱位  |
| 18 | 第一站 | 病例分析 | 书上的原题, 主诊断: 良性前列腺增生症, 副诊断: 急性尿潴留  |
| 19 | 第一站 | 病例分析 | 男性, 乏力 2 个月, 颈部淋巴结肿大 2 个月, 发热。患者于 2 个月前无明显原因乏力因进食好大便正常未重视, 两个月前乏力加重发现右颈部淋巴结肿大, 一周来无明显原因发热体温达 38 度五, 武汉站到汉无咽痛咳嗽制服感冒药我好转, 发病以来精神好睡眠可大小便正常体重无明显变化既往身体健康无肝炎结核病食物药物过敏史无遗传病史, 查体体温 38 度二, 双侧颈部有肿大淋巴结腹股沟有肿大淋巴结啊没有还染没有贫血干热下一米米皮内下 1.5 厘米莫非真阴性移动性浊音阴性茶陵正常双下肢水肿, 噢没有做尿常规检查然后颈部淋巴结活检病理检查是结构破坏间弥漫小或者中大细胞或者是大细胞浸润 CD5 (-), CD20 (+++), ? CD30 (-), ? CD79 (+) CyclinD1 (+) |
| 20 | 第一站 | 病例分析 | 右下腹痛, 腹泻黄糊便, Hb87, 胸片肺部有钙化灶条索状影。肠道钡餐升结肠激惹, 回盲部短缩  |
| 21 | 第一站 | 病例分析 | 慢性肾盂肾炎急性发作, 2 型糖尿病。膀胱刺激症三年, 三天来急性发作, 肾区叩击痛, 糖尿病病史五年, 尿糖++   |



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

|    |     |      |  |
|----|-----|------|--|
| 22 | 第一站 | 病例分析 | 男, 37岁, 咳嗽, 痰中带血3周, 无低热盗汗乏力, 咳脓痰, 头孢菌素治疗无效, 血沉72, 右上肺渗出影有空洞。   |
| 23 | 第一站 | 病例分析 | 非霍奇金淋巴瘤, 非霍奇金淋巴瘤三期b组, CD5, CD20, CD10, cycling都是阳性   |
| 24 | 第一站 | 病例分析 | 患者男, 2岁, 发热、惊厥1天, 患者于10天前有发热病史, 最高体温39.0摄氏度, 无惊厥, 现于1天前发热, 伴口吐白沫, 惊厥2次, 第一次20秒, 第2次30秒, 既往体检, 血常规正常!   |
| 25 | 第一站 | 病例分析 | 患者自述于入院前3月开始出现腹胀, 进食可, 体重下降5kg, 妇科检查: 左侧附件区可触及一约6cmx7cm大小囊实性包块, 活动度差, 无压痛, 腹部膨隆, 移动性浊音阳性深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219  |
| 26 | 第一站 | 病例分析 | 脐周疼痛转移右下腹痛, 麦氏点压痛反跳痛, 闭孔内肌实验阳性, 白细胞15, B超右下腹有3×4, 盆腔少量积液   |
| 27 | 第一站 | 病例分析 | 女, 52岁, 反复尿频、尿急, 尿痛5年, 发热伴腰疼2天。患者5年前劳累后出现尿频、尿急伴尿痛。无尿色、尿量改变。“左氧氟沙星”治疗后症状改善。此后该症状反复发作, 约2-3次/天。2天前突起畏寒、寒战。体温最高升至39.4°C。伴右侧腰部持续性酸痛, 恶心呕吐内容物1次。无腹痛、腹泻。既往糖尿病史5年, 口服降糖药物, 血糖控制情况不详。无高血压、肾脏疾病家族史。查体: T38.5度, P78次/分, R18次/分, BP135/85mmHg. 皮肤无出血点和皮疹, 浅表淋巴结未触及肿大。咽无充血, 双扁桃体无肿大, 未闻及干湿性啰音。心率78次/分、律齐。各瓣膜听诊区未闻及杂音, 腹部无压痛, 肝脾肋下未触及, 右肾区叩击痛(+)。双下肢无水肿。辅助检查: 血常规: Hb125g/L, WBC13.5×10^9/L, N0.85, 血糖12.6mmol/L。血Cr77umol/L, BUN6.6mmol/L。尿常规: 尿蛋白(+) 亚硝酸盐(+), 沉渣检查RBC3~5个/HP, WBC40~50个/HP。 |
| 28 | 第一站 | 病例分析 | 一个女性, 腹痛、腹泻数天, T:37.8摄氏度, 左肺尖有:结核灶, 结肠镜: 跳跃征, HB:87%.  |
| 29 | 第一站 | 病例分析 | 女, 66岁, 腹胀1个月, 排便排气减少3天。诊断: 不完全性肠梗阻, 结肠癌, 中度贫血   |
| 30 | 第一站 | 病例分析 | 麻疹合并肺炎深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219  |
| 31 | 第一站 | 病例分析 | 老师, 我昨天考试抽到的题是一个男的28岁还是30岁, 没有低热盗汗乏力, 但是X线有空洞, 可少量的白色粘痰, 咳嗽有血丝, 体温是37度1, 血沉70多, 有肾病综合症用的激素, 而且现在激素也已经减量。过去用10毫克, 现在用5毫克, 觉得这是个什么病?没有其他的阳性体征  |
| 32 | 第一站 | 病例分析 | 女性, 34岁, 腹痛腹泻4月。患者是4月前无明显诱因出现右下腹部疼痛, 排稀便, 3-6次每日。饭后加重, 便后腹痛缓解, 时有乏力, 自觉夜间发热(未测体温), 出汗, 睡眠差小便正常。查体。T37.几, 右下腹牙痛, 体重下降6kg、肠鸣音亢进。无粘液脓血便, 无里急后重, 去医院就诊, 拟肠胃炎用抗生素治疗无效。查体两肺呼吸音清, 无干湿啰音, 右下腹压痛, 无反跳痛, 血常规: 血红蛋白84g/L, 胸片: 右肺尖可见钙化灶及条索状。下消化道钡餐: 升结肠充盈欠佳, 呈“跳跃征”, 粪便隐血(+)。盲肠xx改变。Esr56。胸片示肺尖陈旧性病灶有条索状阴影。  |
| 33 | 第一站 | 病例分析 | 男, 5岁, 发热, 咳嗽5天, 伴皮疹3天。从耳后出诊, 蔓延至颈部, 躯干  |



|    |     |      |  |
|----|-----|------|--|
|    |     |      | 部，体温升高 39.6°C，咳嗽，有痰。查体：急性面容，颈部、躯干部可见暗红色皮疹，疹间皮肤正常，无气促，扁桃体一度肿大。双肺呼吸音粗，双下肺固定湿罗音。辅助检查：WBC3.7*109，L7.6。中性粒 0.11 血小板三百多。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 | 技能书上原题，急性肾盂肾炎，2型糖尿病  |
| 35 | 第一站 | 病例分析 | 1. 女，69岁，腹胀1周，肛门停排气排便一天，有阑尾炎手术病史，无恶心，呕吐，体重有减轻，体检，睑结膜苍白，脐周有轻压痛！无反跳痛，直肠指诊：未触及包块，指套没有血染，辅助检查：腹部X平片：可以见到多个液气平面，还有一个腹部增强CT：横结肠肠管壁有增厚，血常规检查，血红蛋白：78g/L，hb78，远处有一淋巴结肿大，有体重下降5kg，伴乏力，纳差，大便隐血阳性。  |
| 36 | 第一站 | 病例分析 | 18岁女学生体育课时胸部撞击后，出现咳嗽，咳数口血痰，接着出现呼吸困难，咳血停止，右颈胸部有握雪感，纵隔往左偏移，肋膈角清楚，呼吸音消失。血压 86/60，呼吸逐渐困难。右胸膨隆，有握雪感，叩诊鼓音，X线提示：右颈胸部皮下气肿，第五肋骨骨质中断，气管左移，肺部压缩90%  |
| 37 | 第一站 | 病例分析 | 73岁，女，发作性胸痛5年，加重7小时，口服硝酸甘油，半小时后无缓解，心电图  ，   ，aVF 导联ST段弓背上抬0.2-0.3，两肺听诊无明显湿罗音。  |
| 38 | 第一站 | 病例分析 | 男性，饮酒受凉后上腹部疼痛，夜间痛，雷尼替丁可缓解，查体：右上腹部压痛。检查：x线钡餐见：十二指肠球部 可见一龛影，黏膜皱襞向龛影集中。其他检查都是阴性，便常规隐血阴性。  |
| 39 | 第一站 | 病例分析 | 男34岁发热右胸痛2天，患者2天前劳累后出现发热，体温最高39.7，伴寒战，右前胸痛，深呼吸明显，伴咳嗽，少量黄痰，无咯血，呼吸困难，用感冒药有改善，发病以来精神睡眠差，小便减少，大便无改变，查体T38.9P92R19BP128/80左右胸部对称，双肺呼吸音粗，右前胸部闻及湿罗音。化验检查 Hb143WBC125N0.88P1t215+10SP0297%X线右下肺炎 |
| 40 | 第一站 | 病例分析 | 58岁女性上腹部隐痛不适加乏力，钡餐显示胃壁充盈缺损，胃壁僵硬，腹部CT显示卵巢有囊实性改变加和淋巴结肿大，腹部还有液性暗区，移动性浊音阳性深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219   |
| 41 | 第一站 | 病例分析 | 女，35岁，胸闷心悸多年，加重一周。有夜间发作性呼吸困难。受凉后咳嗽，胸闷心悸加重，有夜间憋醒。稍活动就心悸，胸闷。15岁有风湿性游走性大关节炎。查体，双颧发红，心率105，心律绝对不齐，心音强弱不等，心尖部可闻及收缩期吹风样杂音和舒张期隆隆样杂音。心界像左下扩大。双肺下部可闻及湿罗音。超声心动图，二尖瓣呈城墙征，二尖瓣瓣口1.4，并闭合不全。其余的记不清      |
| 42 | 第一站 | 病例分析 | 书，214页，几乎原题，子宫肌瘤   |
| 43 | 第一站 | 病例分析 | 男，34岁，发热伴胸痛2天，劳累后高热，39.7，咳嗽，少量黄痰，伴寒战，听诊，双肺呼吸音粗，右下胸有湿啰音，血常规：白细胞 12.5×10 <sup>9</sup> 。中性 0.88。  |
| 44 | 第一站 | 病例分析 | 女性 58岁 上腹痛半年 加重1月 自服胃药有缓解 1月前上腹痛加重 自感腹围增大 腹胀 精神差 体重下降1.2 粪隐血2+ 移动性积液 其余正常 钡餐 胃窦部增厚 僵硬 Ct 胃窦部增厚 肝区液性暗区 盆腔 ct 右附件囊实暗区 左侧未显示 盆底见多个淋巴结节  |
| 45 | 第一站 | 病例分析 | 女，74，起床后右侧肢体麻木不能动，然后血压180，给了个CT片，应该是急性脑梗，大体就是什么巴宾斯基征阳性，嗯，鼻唇沟变浅。  |



|    |     |      |  |
|----|-----|------|--|
| 46 | 第一站 | 病例分析 | 男 30. 突发刀割样腹痛 伴恶心呕吐 半小时疼痛弥漫全腹 肠鸣音消失 反跳痛阳性 既往有十二指肠溃疡史四年深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219  |
| 47 | 第一站 | 病例分析 | 书上 214 页一样, 数值都一样, 就是心率换成 102, 宫体孕 11 周大小  |
| 48 | 第一站 | 病例分析 | 左侧急性缺血性脑卒中 男 75 岁是右侧肢体感觉障碍 右上肢肌力 0 级 下肢 2 级 左侧正常 血压 180/110 ct 显示低密度阴影 黑色的   |
| 49 | 第一站 | 病例分析 | 书上原题: 女婴, 10 个月。发热 3 天, 呕吐腹泻 1 天。于 2020 年 11 月 20 日入院。患儿 3 天前因受凉后出现发热, 最高体温 39.0 心。无流涕、咳嗽, 1 天前开始出现呕吐, 呕吐物为胃内容物。非喷射性, 伴腹泻 10 余次。呈蛋花汤样, 量多。无黏液及脓血, 无腥臭味偶有轻咳。发病以来食欲差, 1 天来尿量减少, 5 小时内无尿。生后母乳喂养, 按时添加辅食。生长发育同正常儿, 按时预防接种, 否认药物过敏。家族中无慢性腹泻患者, 无遗传病家族史。查体:T38 C, P 134 次/分, R 40 次/分, BP 78/50 mmHg。体重 9.5 kg, 精神萎靡, 皮肤弹性差, 未见皮疹及出血点, 浅表淋巴结未触及肿大, 前囟 1.0 cmx1.0 cm, 明显凹陷。眼窝明显凹陷, 结膜无充血, 巩膜无黄染。哭时无泪, 口唇樱桃红色, 咽部稍充血, 扁桃体不大。呼吸深且急促, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿步音。心率 134 次, 律齐, 心音低钝, 未闻及杂音。腹稍胀肝助下 1.5 cm, 质软, 脾助下未触及。肠鸣音正常, 四肢肢端凉。皮肤可见花斑。实验室检查: Hb 120 g/L, WBC 8.1x10.3 1050.2.21510/0.126 mn3.6 mo/L, C 96 mmol/L, HC03 11 moVL。粪便常规阴性。 |
| 50 | 第一站 | 病例分析 | 女, 经量增多, 经期延长, 有血块, 子宫不规则, 如孕 11 周大小。有贫血表现。应该是子宫肌瘤加失血性贫血。  |



**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