

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18日考生回忆一病例分析

题号: 1

病历摘要: (根据考生回忆)

阵发性右上腹痛1天。进食油腻食物右上腹痛向肩背放射。查体: T39℃, 有轻微压痛反跳痛, 墨菲征阳性, Hb120、WBC13×10⁹, 移动性浊音阴性, B超: 胆囊壁增厚, 有强回声团。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P161

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

1. 胆管结石、胆管炎
2. 急性胰腺炎
3. 胃、十二指肠溃疡

四、进一步检查 (仅供参考)

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 (仅供参考)

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

题号: 2

病历摘要: (根据考生回忆)

女性, 1岁3个月, 咳嗽, 发热3天。鼻翼扇动, 三凹征, 肺底可闻及固定细湿啰音, 白细胞增高, 中性粒细胞高。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P279

一、初步诊断

支气管肺炎(细菌感染可能性大)

二、诊断依据 (略)

三、鉴别诊断

1. 急性支气管炎
2. 支气管异物
3. 其他病原体所致肺炎
4. 肺结核



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

四、进一步检查（仅供参考）	 要拿医师证，只需扫一扫 深圳医顺教育大苗老师教学团队
1. 胸部 X 线片检查。	
2. 痰培养+药敏试验。	
3. 动脉血气分析、心电图检查。	
4. 肝肾功能、血电解质检查。	
五、治疗原则（仅供参考）	
1. 保持呼吸道通畅，变换体位拍背，必要时吸痰。	
2. 吸氧、雾化吸入。	
3. 静脉应用抗菌药物，首选青霉素类或头孢菌素类。	
4. 退热、祛痰、止咳，维持水电解质酸碱平衡。	

题号: 3

病历摘要: （根据考生回忆） 男，72 岁，发作性胸痛 10 年，加重 1 月。10 年前出现胸痛，为胸骨后至咽部，多于劳累后发作，休息 2-3 分钟可缓解。1 月前胸痛发作次数增多，舌下含服硝酸甘油后 3-5 分钟才缓解，发作时无气短。既往无高血压等病史，有吸烟史 20 年，无饮酒史。查体：心尖部可闻及收缩期 2/6 吹风样杂音，余无异常 辅助检查：心肌坏死标记物无异常。
标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P119
一、初步诊断
1. 冠心病 不稳定型心绞痛
2. 二尖瓣关闭不全？
二、诊断依据（略）
三、鉴别诊断
1. 急性心肌梗死
2. 肥厚性心肌病
3. 肋间神经痛和肋软骨炎
4. 心脏神经症深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219
四、进一步检查（仅供参考）
1. 动态观察心电图、心肌坏死标记物。
2. 血常规凝血功能、血生化。
3. 超声心动图。
4. 胸部 X 线片。
5. 必要时冠状动脉造影检查。
五、治疗原则（仅供参考）
1. 一般治疗：卧床休息，吸氧，心电监护。
2. 解除疼痛：如硝酸酯类药物、β 受体阻滞药。
3. 抗凝剂抗血小板药物：如阿司匹林肠溶片氯吡格雷、肝素。
4. 降压药治疗：如 ACEI、β 受体阻滞药。
5. 他汀类药物：调节血脂，稳定斑块。
6. 必要时冠状动脉造影介入或手术治疗。

题号: 4

病历摘要:（根据考生回忆）



男 28 岁, 车祸外伤致左大腿疼痛, 畸形伴活动异常 3 小时, 专科检查: 左大腿中断, 无皮肤破损, 表面红肿, 外旋畸形, 血压 80/60mmHg, HB100g/L。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P263-264

一、初步诊断

1. 左侧股骨干闭合性骨折
2. 失血性休克

二、诊断依据 (略)

三、鉴别诊断

1. 左股骨病理性骨折
2. 左股骨干周围肌肉软组织损伤

四、进一步检查 (仅供参考)

1. 左股骨正侧位 X 线片。
2. 左下肢血管超声。
3. 血常规。深圳医顺教育 (大苗老师教学管理团队) 过关微信: 18926039219

五、治疗原则 (仅供参考)

1. 抗休克治疗。
2. 局部止血包扎, 骨折临时外固定。
3. 急诊手术治疗。
4. 康复治疗。



要拿医师证, 只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

题号: 5

病历摘要: (根据考生回忆)

男性, 70 岁, 左背部肿痛 10 天。患者 10 天前洗澡时左侧背部轻搓伤。十天前开始背部出现硬块有压痛, 疼痛逐渐加剧。糖尿病 20 年。体格检查左背部类圆形脓包。有多个脓点。脓肿破溃。脓性物流出。其他正常实验室 WBC $24 \times 10^9/L$, N 0.9, 尿糖+++。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P309

一、初步诊断

1. 背部痛
2. 2 型糖尿病

二、诊断依据 (略)

三、鉴别诊断

1. 急性蜂窝织炎
2. 疖或疖病深圳医顺教育 (大苗老师教学管理团队) 过关微信: 18926039219

四、进一步检查 (仅供参考)

1. 复查血常规, 肝肾功能检查。
2. 脓液细菌培养+药物敏感试验。
3. 血糖、糖化血红蛋白及血、尿酮体检测。

五、治疗原则 (仅供参考)

1. 抗生素治疗。
2. 手术治疗: 麻醉下行“+”或“++”切开引流。
3. 控制血糖。

题号: 6

病历摘要: (根据考生回忆)



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

21 岁, 男性, 头晕 1 个月, 突发晕厥 2 小时。肺动脉压 50-55mmhg (具体不记得) 右心扩大, p2 亢进, 既往有胃炎, 近期长期坐着。心电图 ST 段改变, 颈静脉怒张。胸部增强 CT, 憋气明显, 推着轮椅进的医院, b 超示重度三尖瓣反流。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P309

一、初步诊断

肺血栓栓塞症

二、诊断依据 (略)

三、鉴别诊断

1. 急性心肌梗死

2. 急性左心衰竭

3. 心绞痛

4. 主动脉夹层

5. 结肠癌肺转移

四、进一步检查 (仅供参考)

1. 电解质、血糖、肝肾功凝血全套。

2. 血清肌钙蛋白。

3. 血浆 D-二聚体。

4. 心电图。深圳医顺教育 (大苗老师教学管理团队) 过关微信: 18926039219

五、治疗原则 (仅供参考)

1. 一般处理与呼吸循环支持治疗。

2. 抗凝治疗 (肝素、华法林)。

3. 溶栓治疗 (重组组织型纤溶酶原激活剂、尿激酶)。

4. 必要时行肺动脉导管破碎和抽吸血栓。

5. 必要时肺动脉血栓摘除术。



要拿医师证, 只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



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