

客观结构化临床考试（OSCE）

题型资料

（临床医学专业）

南通大学医学院临床实习办公室

2018 年 3 月

目 录

第一站	病史采集.....	(1)
第二站	体格检查.....	(15)
第三站	急救技能.....	(34)
第四站	内科技能.....	(41)
第五站	外科技能.....	(55)
第六站	病例分析.....	(65)
第八站	辅助检查.....	(68)

附件:

1	病例分析考核答题纸(临床类).....	(70)
2	辅助检查考核答题纸(临床类).....	(72)

第一站 病史采集

一、发热

【样题】简要病史：男孩，9岁2个月。发热2天，皮疹1天门诊就诊。

要求：你作为住院医师，请围绕以上简要病史，口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史（70分）

（1）根据主诉及相关鉴别询问

- ①发病诱因：有无受凉、上呼吸道感染（10分）。
- ②发热：程度，体温变化情况，有无畏寒或寒战（10分）。
- ③皮疹：部位、形状、颜色、发疹顺序，有无瘙痒，与体温的关系（10分）。
- ④伴随症状：有无咳嗽、流涕、咽痛，有无头痛、呕吐、腹泻（10分）。

（2）诊疗经过

- ①是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规（10分）。
- ②治疗情况：是否用过抗菌药物或退热药物治疗，疗效如何（10分）。

（3）一般情况

发病以来精神、饮食、睡眠及小便情况（10分）。

2. 其他相关病史（20分）

- ①生长发育情况（7分）。
- ②有无药物过敏史，预防接种史（6分）。
- ③与该病有关的其他病史：既往有无类似情况。有无传染病患者接触史（7分）。

3. 问诊技巧（10分）

- ①条理性强，能抓住重点（5分）；
- ②能围绕病情询问（5分）。

二、皮肤黏膜出血

【样题】简要病史：男性，25岁，发现双下肢皮肤对称性紫癜5天门诊就诊。

要求：你作为住院医师，请围绕以上简要病史，口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

（一）现病史（70分）

（1）根据主诉及相关鉴别询问

①发病病因或诱因：如发病前有无感染（特别是上呼吸道感染），进食鱼、虾、蛋等异性蛋白食品及服用某些药物。（10分）

②皮肤紫癜情况：颜色、数量多少，有无痒感，是否高起皮肤。除双下肢外，其他部

位皮肤有无类似出血情况。(10 分)

③伴随症状:有无腹痛、便血和尿血、关节痛,有无发热、苍白、乏力、鼻出血和牙龈出血。(10 分)

④有无全身中毒症状,如全身疼痛、食欲减退等。(10 分)

⑤发病以来食欲、睡眠、大便、小便和体重变化情况。(10 分)

(2) 诊疗经过

①是否到医院就诊?做过哪些检查?如到医院做血常规、尿常规、粪常规和隐血试验等检查,检查结果如何?(10 分)

②治疗和用药情况,疗效如何?如是否应用止血药物等治疗,若用过,是哪些药物?疗效如何?(10 分)

2. 其他相关病史 (20 分)

①有无药物过敏史。(10 分)

②与该病有关的其他病史:既往有无类似发作,有无出血性疾病和过敏性疾病病史等。有无出血性疾病家族史。(10 分)

3. 问诊技巧 (10 分)

①条理性强,能抓住重点;(5 分)

②能围绕病情询问。(5 分)

三、疼痛

【样题】简要病史:男性,17 岁。突发眼前闪光 15 分钟后左侧头痛 1 小时急诊就诊。

要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史 (70 分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无发热、睡眠障碍、饮酒(10 分)。

②头痛:具体部位、性质、程度、持续时间,加重或缓解因素(20 分)。

伴随症状:有无畏光、畏声、恶心、呕吐,有无偏瘫、意识障碍,有无视力障碍(20 分)。

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:如头颅 CT 或 MBI 检查(10 分)。

②治疗情况:是否用过止痛药,疗效如何(5 分)。

(3) 一般情况:

发病以来饮食、大小便和体重变化情况(5 分)。

2. 其他相关病史 (20 分)

①有无药物过敏史(5 分)。

②与该病有关的其他病史:有无类似头痛发作史,有无脑血管疾病(如脑动脉瘤、脑血管畸形)、脑外伤史,有无精神疾病家族史(15 分)。

3. 问诊技巧 (10 分)

- ①条理性强, 能抓住重点 (5 分);
- ②能围绕病情询问 (5 分)。

四、咳嗽与咳痰

【样题】简要病史: 男性, 67 岁。咳嗽、咳痰伴发热 10 天, 右胸痛 2 天门诊就诊。

要求: 你作为住院医师, 请围绕以上简要病史, 口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史 (70 分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

- ①发病诱因: 有无受凉、劳累、误吸 (5 分)。
- ②咳嗽: 性质、音色、程度、发生的时间和规律。加重或缓解因素 (5 分)。
- ③咳痰: 痰的性状和量, 有无异味 (10 分)。
- ④发热: 程度和热型, 有无寒战 (5 分)。
- ⑤胸痛: 具体部位、性质、程度, 加重或缓解因素 (10 分)。
- ⑥伴随症状: 有无咯血、呼吸困难, 有无盗汗、乏力 (10 分)。

(2) 诊疗经过

- ①是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、痰病原学检查、胸部 X 线片 (或胸部 CT) (10 分)。
- ②治疗情况: 是否用过抗菌药物治疗, 疗效如何 (5 分)。

(3) 一般情况

近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况 (10 分)。

2. 其他相关病史 (20 分)

- ①有无药物过敏史 (5 分)。
- ②与该病有关的其他病史: 有无鼻窦炎、牙周脓肿等感染灶, 有无支气管扩张、肺结核病史, 有无长期卧床史, 有无皮肤化脓性感染, 有无烟酒嗜好 (15 分)。

3. 问诊技巧 (10 分)

- ①条理性强, 能抓住重点 (5 分);
- ②围绕病情询问 (5 分)。

五、咯血

【样题】简要病史: 男性, 58 岁。咳嗽 1 月余, 间断咯血 1 周门诊就诊。

要求: 你作为住院医师, 请围绕以上简要病史, 口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】**1. 现病史 (70 分)**

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因: 有无受凉、劳累、上呼吸道感染(5 分)。

②咳嗽: 性质、音色、程度, 发生的时间和规律。加重或缓解因素。有无咳痰, 痰的性状和量(15 分)。

③咯血: 性状和量(5 分)。

④伴随症状: 有无声音嘶哑, 有无发热、胸痛、呼吸困难, 有无头晕、头痛、晕厥, 有无双下肢水肿, 有无其他部位出血(15 分)。

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 胸部 X 光片(或胸部 CT)、痰病原学检查、支气管镜(10 分)。

②治疗情况: 是否用过抗菌、止咳、止血药物治疗, 疗效如何(10 分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况(10 分)。

2. 其他相关病史 (20 分)

①有无药物过敏史(5 分)。

②与该病有关的其他病史: 有无肺结核及其他慢性肺部疾病病史, 有无心脏病、糖尿病、肝病、肾病、血液病病史。工作性质及环境, 有无烟酒嗜好(15 分)。

3. 问诊技巧(10 分)

①条理性强, 能抓住重点(5 分);

②能围绕病情询问(5 分)。

六、呼吸困难

【样题】简要病史: 女性, 48 岁。呼吸困难 2 个月, 加重 3 天急诊就诊。既往患有“心脏瓣膜病”18 年。

要求: 你作为住院医师, 请围绕以上简要病史, 口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】**1. 现病史 (70 分)**

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

① 发病诱因: 有无劳累、情绪激动、心律失常、感染(5 分)。

② 呼吸困难: 发病的缓急, 是吸气性还是呼气性, 是阵发性还是持续性, 与活动、体位的关系, 有无夜间阵发性呼吸困难, 加重或缓解因素(20 分)。

③ 伴随症状: 有无发热、胸痛、咳嗽、咳泡沫痰、咯血, 有无双下肢水肿(20 分)。

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 如胸部 X 线片、心电图、超声心动图(10 分)。

②治疗情况：曾用过何种药物，疗效如何(5分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠、大小便及近期体重变化情况(10分)。

2. 其他相关病史(20分)

①有无药物过敏史(5分)。

②与该病有关的其他病史:心脏瓣膜病诊治情况，有无上呼吸道感染及关节炎病史，有无外伤及手术史，月经生育史(15分)。

3. 问诊技巧(10分)

①条理性强，能抓住重点(5分)；

②能围绕病情询问(5分)。

七、心悸

【样题】简要病史:男性，63岁。心悸、气促2年，加重1天急诊就诊。即往“冠心病、冠状动脉支架植入术后”3年。

要求:你作为住院医师，请围绕以上简要病史，口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史(70分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无劳累、情绪激动、感染以及睡眠障碍(5分)。

②心悸:是否突发突止，持续时间，频率变化，发作时的脉率和节律，加重或缓解因素(10分)。

③呼吸困难:出现的时间及程度，是吸气性还是呼气性，与心悸的关系，加重或缓解因素，有无夜间发作(10分)。

④伴随症状:有无头晕、晕厥、有无胸痛、胸闷，有无发烧、咳嗽、咯血，有无双下肢水肿，有无易饥、消瘦、多汗(15分)。

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊，做过哪些检查:胸部X线片、心电图、超声心动图及动态心电图(10分)。

②治疗情况:是否用过抗心律失常药物治疗，疗效如何(10分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况(10分)。

2. 其他相关病史。(20分)

①有无药物过敏史(5分)。

②冠心病治疗情况(5分)。

③与该病有关的其他病史:有无高血压、糖尿病、血脂异常、甲状腺功能亢进症、慢性肺部疾病病史。有无烟酒嗜好。有无冠心病家族史(15分)。

3. 问诊技巧(10 分)

- ①条理性强, 能抓住重点(5 分);
- ②能围绕病情询问(5 分)。

八、水肿

【样题】简要病史: 男性, 68 岁。全身进行性水肿 1 个月门诊就诊。

要求: 你作为住院医师, 请围绕以上简要病史, 口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史(70 分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

- ①发病诱因: 有无劳累、感染、服用药物(10 分)。
- ②水肿: 首发部位、发展顺序、发展速度, 是否为凹陷性及对称性, 与体位变化及活动的关系(15 分)。

③伴随症状: 有无尿量、尿色改变, 有无泡沫尿, 有无尿频、尿急、尿痛及排尿困难(7.5 分)。有无咳嗽、咳痰、心悸、呼吸困难, 有无恶心、纳差、皮肤黄染、腹胀, 有无怕冷、反应迟钝(7.5 分)。

(2) 诊疗经过

- ① 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 尿常规、肝肾功能、腹部 B 超(10 分)。
- ② 治疗情况: 是否用过利尿剂治疗, 疗效如何(10 分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠、大便及体重变化情况(10 分)。

2. 其他相关病史(20 分)

- ①有无药物过敏史(5 分)
- ②与该病有关的其他病史: 有无心脏病、肺病、肝病、肾病、甲状腺疾病病史, 有无糖尿病、肿瘤、营养不良病史(15 分)。

3. 问诊技巧(10 分)

- ①条理性强, 能抓住重点(5 分);
- ②能围绕病情询问(5 分)。

九、恶心与呕吐

【样题】简要病史: 女性, 36 岁。呕吐伴上腹痛 1 天门诊就诊。

要求: 你作为住院医师, 请围绕以上简要病史, 口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史(70 分)

(1)根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无饮食不当或不洁饮食、饮酒、服药、劳累及精神因素(5分)。

②呕吐:是否为喷射性,呕吐时间及与进食的关系,呕吐物的性质(需询问有无呕血,呕血量,有无宿食),呕吐后腹痛能否缓解(15分)。

③腹痛:具体部位、性质、程度及持续时间,有无放射痛及放射痛的部位,加重或缓解因素(10分)

④伴随症状:有无寒战、发热、乏力、头痛、头晕、恶心、尿色变化,有无腹泻、便血等大便性状改变(15分)。

(2)诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:如血常规、尿常规、血淀粉酶、尿淀粉酶、腹部B超检查(10分)。

②治疗情况:用药情况,疗效如何(5分)。

(3)一般情况

近期饮食、睡眠及体重变化情况(10分)。

2. 其他相关病史(20分)

①有无药物过敏史(5分)。

②与该病有关的其他病史:有无高血压、心脏病、胃炎、消化性溃疡、胆胰疾病、糖尿病病史及手术史,月经婚育史(15分)。

3. 问诊技巧(10分)

①条理性强,能抓住重点(5分);

②能围绕病情询问(5分)。

十、呕血与黑便

【样题】简要病史:男性,42岁。间断上腹痛3年,黑便1天门诊就诊。

要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史(70分)

(1)根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无饮酒、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、精神因素、劳累、季节因素及服用药物(5分)。

②腹痛:具体部位、性质、程度,有无周期性及规律性,有无放射痛,加重或缓解因素,发作频度及持续时间(15分)。

③黑便:性状、次数和量(10分)。

④伴随症状:有无恶心、呕吐、呕血,有无反酸、烧心、腹泻,有无头晕、心悸、多汗(15分)。

(2)诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、粪常规及隐血、胃镜(5分)。

②治疗情况:是靠水吃水,用过抑酸剂、抗酸剂、黏膜保护剂治疗,疗效如何(10分)。

(3) 一般情况

近期饮食、睡眠、小便及体重变化情况(10分)。

2. 其他相关病史(20分)

①有无药物过敏史(5分)。

②与该病有关的其他病史:有无胃炎、消化性溃疡、慢性肝病、肿瘤病史,有无手术史。有无烟酒嗜好。有无肿瘤家族史(15分)。

3. 问诊技巧(10分)

①条理性强,能抓住重点(5分);

②能围绕病情询问(5分)。

十一、腹泻与便秘

【样题】简要病史:女性,31岁。低热、腹泻4个月门诊就诊。

要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史(70分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:有无劳累、营养摄入不足、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、服用药物、精神因素(5分)。

②发热:每日体温变化规律,有无盗汗(10分)。

③腹泻:每日大便次数、量、性状,加重或缓解因素(15分)。

④伴随症状:有无腹胀、腹痛、里急后重、恶心、呕吐,有无乏力、皮疹、关节痛(15分)

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血常规、粪常规及隐血、结肠镜或钡剂灌肠(10分)。

②治疗情况:是否用过抗菌药物及抗结核药物治疗,疗效如何(5分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠、小便和体重变化情况(10分)。

2. 其他相关病史(20分)

①有无药物过敏史(5分)。

②与该病有关的其他病史:有无结核病史,有无胃肠道疾病病史。有无结核患者接触史,有无疫区居住史。月经与婚育史。有无肿瘤家族史(15分)。

3. 问诊技巧(10分)

①条理性强,能抓住重点(5分);

②能围绕病情询问(5分)。

十二、黄疸

【样题】简要病史：女性，28岁。乏力、皮肤巩膜黄染2周门诊入院。

要求：你作为住院医师，请围绕以上简要病史，口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史(70分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因：发病前有无感染、应用某些药物及其与发病时间的关系(5分)。

②乏力：起病急缓、程度(对活动耐力的影响)，是否伴有头晕、心悸(10分)。

③黄染：起病急缓、程度，是否有头晕、心悸，尿色，大便颜色(15分)。

④伴随症状：有无发热、口腔溃疡、脱发、光过敏、心悸、恶心、呕吐、厌油腻食物及关节疼痛(15分)。

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、肝肾功能和抗人球蛋白试验(Coombs 试验)(10分)。

②治疗情况：是否用过糖皮质激素等治疗，疗效如何(5分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠和体重变化情况(10分)。

2. 其他相关病史(20分)

①有无药物过敏史(5分)。

②与该病有关的其他病史：有无胆道疾病、肝炎、自身免疫性疾病病史。月经婚育史(15分)。

3. 问诊技巧(10分)

①条理性强，能抓住重点(5分)；

②能围绕病情询问(5分)。

十三、消瘦

【样题】简要病史：女性，23岁。消瘦伴怕热、多汗及手颤3个月门诊就诊。

要求：你作为住院医师，请围绕以上简要病史，口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史(70分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因：有无劳累、精神紧张、生活不规律，有无服用药物(5分)。

②消瘦：体重下降的程度与速度(5 分)。

③怕热、多汗:程度，多汗的部位及发生时间(10 分)。

④手颤：手颤时间、程度及加重因素(10 分)。

⑤伴随症状:有无多食、易饥、心悸、颈部变粗、眼部不适或突眼，有无情绪改变，有无月经量改变(15 分)。有无口渴、多饮、多尿(5 分)。

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊，做过哪些检查：甲状腺功能、血糖、甲状腺 B 超(5 分)。

②治疗情况：是否用过抗甲状腺药物治疗，疗效如何(5 分)。

(3) 一般情况

发病以来睡眠及大小便情况(10 分)。

2. 其他相关病史(20 分)

①有无药物过敏史(5 分)。

②与该病有关的其他病史:有无结核病、糖尿病、肿瘤、慢性腹泻疾病病史，家族中是否有甲状腺功能亢进病史(15 分)。

3. 问诊技巧(10 分)

①条理性强，能抓住重点(5 分)；

②能围绕病情询问(5 分)。

十四、无尿、少尿与多尿

【样题】简要病史：男性，25 岁。肉眼血尿伴进行性尿量减少 5 天门诊就诊。

要求:你作为住院医师，请围绕以上简要病史，口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史(70 分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因：有无感染、外伤、剧烈运动、服用药物(10 分)。

②血尿：尿色，有无血凝块，是否为全程血尿，呈间歇性或持续性(15 分)。

③排尿情况：尿量减少速度及具体尿量，有无泡沫尿，有无尿频、尿急、尿痛、排尿困难(10 分)。

④伴随症状:有无发热、咯血、腰痛、皮疹、关节痛，有无其他部位出血，有无恶心、呕吐、水肿、心悸、呼吸困难(15 分)。

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊，做过哪些检查:尿常规、血常规、肝肾功能、腹部 B 超(5 分)。

②治疗情况:是否用过利尿剂及止血药治疗，疗效如何(5 分)。

(3) 一般情况

发病以来饮食、睡眠、大便及体重变化情况(10 分)。

2. 其他相关病史(20 分)

①有无药物过敏史(5分)。

②与该病有关的其他病史:有无心脏病、肝病、肾病病史,有无出血性疾病及结缔组织病病史。有无肿瘤家族史(15分)。

3. 问诊技巧(10分)

①条理性强,能抓住重点(5分);

②能围绕病情询问(5分)。

十五、尿频、尿急与尿痛

【样题】简要病史:女性,26岁,尿频、尿急、尿痛3天就诊。

要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史(70分)

(1) 根据主诉及相关鉴别问诊

①可能的诱因:是否与性生活有关。(5分)

②每日排尿的次数和尿量,尿痛是尿道口、尿道内还是会阴部、耻骨上区疼痛及其性质。(10分)

③是否有尿道分泌物,若有的话,其颜色和气味如何。(10分)

④是否伴有发热、盗汗、血尿、排尿困难、腰痛等。(10分)

⑤是否伴有皮疹、脱发、口腔溃疡、关节疼痛等。(10分)

⑥一般情况问诊:饮食、睡眠、大便和体重变化。(10分)

(2) 诊疗经过

①是否到医院就诊?做过哪些检查?如到医院做血常规、尿常规、粪常规和隐血试验等检查,检查结果如何?(10分)

②治疗和用药情况,应用过哪些抗生素治疗,疗效如何?(5分)

2. 其他相关病史(20分)

①有无药物过敏史。(5分)

②既往有无结核病、肾病、尿路结石、肿瘤、精神心理疾病、接受环磷酰胺治疗等病史,外伤手术史。(10分)

③职业、毒物接触史,性病史;婚育史,有无流产及妇科疾病。(5分)

3. 问诊技巧(10分)

①条理性强,能抓住重点;(5分)

②能围绕病情询问。(5分)

十六、血尿

【样题】简要病史:男性,36岁,3天来腰痛伴血尿

要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史 (70 分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

① 是否用过引起红色尿的药物、食物,是否与外伤等有关 (5 分)

② 血尿是否为全程血尿,血尿的颜色如何,有无血块。(10 分)

③ 伴随症状。有无排尿困难或中断,膀胱刺激征(尿痛、尿频、尿急等)、发冷发热,腰痛的性质、持续时间和发射,腰痛与血尿的发生时间关系如何。有无全身其他部位出血。

(20 分)

④ 发病以来食欲、睡眠、大便和体重变化等,以了解患者全身一般情况。(10 分)

(2) 诊疗经过

① 是否到医院就诊?做过哪些检查?特别是尿常规和腹部 X 线平片。(10 分)

② 做过哪些治疗,疗效如何?(5 分)

2. 其他相关病史 (20 分)

① 有无药物过敏史。(5 分)

② 与该病有关的其他病史:既往有无血液系统疾病,风湿病、心血管疾病、泌尿系统疾病、外伤和结核病等病史。(15 分)

3. 问诊技巧 (10 分)

① 条理性强,能抓住重点;(5 分)

② 能围绕病情询问。(5 分)

十七、眩晕

【样题】简要病史:男性,25 岁,1 天来眩晕伴听力减退、耳鸣急诊就诊。

要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史 (70 分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

① 发病病因或诱因:如发病前有无感染(特别是上呼吸道感染)、精神紧张和劳累等。(5 分)

② 眩晕情况:是否突然发病和视物眩转,与体位及活动的关系,神志情况如何?(10 分)

③ 听力减退、耳鸣情况:何时出现,是一侧耳还是双侧,听力减退程度和耳鸣性质。(10 分)

④ 伴随症状：有无恶心、呕吐、面色苍白、皮肤出汗，有无头痛、肢体运动障碍、抽搐、癫痫样发作。（15 分）

⑤ 近期食欲、睡眠、大便、小便和体重变化情况。（10 分）

2. 诊疗经过

① 是否到医院就诊？做过哪些检查？如到医院做血常规及耳科听力学检查、前庭功能检查及影像学检查，检查结果如何？（10 分）

② 治疗和用药情况，疗效如何？如是否应用治疗眩晕的药物，若用过，是哪些药物？疗效如何？（10 分）

2. 其他相关病史（20 分）

① 有无药物过敏史。（5 分）

② 与该病有关的其他病史：既往有无类似发作，有无贫血、急慢性感染史、心血管疾病、糖尿病和严重的肝肾疾病史，是否有颅脑疾病和外伤史，有无眼部疾患及晕车、晕船史，有无长期服药的历史等。有无烟酒嗜好，家族中是否有类似疾病史。（15 分）

3. 问诊技巧（10 分）

① 条理性强，能抓住重点；（5 分）

② 能围绕病情询问。（5 分）

十八、抽搐与惊厥

【样题】简要病史：男性，4 岁，1 天来惊厥发作伴高热、鼻塞。

要求：你作为住院医师，请围绕以上简要病史，口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史（70 分）

（1）根据主诉及相关鉴别询问

① 惊厥表现形式是否呈全身性抽搐，惊厥发作与高热发生时间的关系，惊厥发作的持续时间，发作时和发作过后的意识状态，共发作多少次等。（10 分）

② 高热多少度，是否持续高热，有无寒战，鼻塞是否伴流涕、喷嚏，咽痛、咳嗽。（15 分）

③ 有吗喘憋、呼吸频率加快、鼻翼扇动和发绀，有无食欲不振、呕吐、腹泻、腹痛等。（15 分）

（2）诊疗经过

① 是否到医院就诊？做过哪些检查？如血常规和胸部 X 线片等，检查结果如何。（10 分）

② 做过哪些治疗，如退热药和抗生素等，疗效如何？（10 分）

（3）一般情况

发病以来饮食、睡眠、大便及体重变化情况（10 分）。

2. 其他相关病史（20 分）

① 有无药物过敏史。(5 分)

② 与该病有关的其他病史:既往惊厥病史,有无结核病和传染性肝炎接触史及预防接种史。个人史要注意第几胎,是否足月顺产,有无生后窒息和新生儿黄疸,体格、精神神经发育情况。家族史要注意家庭成员中有无高热惊厥和癫痫病史。(15 分)

3. . 问诊技巧(10 分)

①条理性强,能抓住重点;(5 分)

②能围绕病情询问。(5 分)

十九、意识障碍

【样题】简要病史:女性,50 岁。因神志不清伴全身出汗半小时家人来急诊就诊。既往有“糖尿病”病史 8 年。

要求:你作为住院医师,请围绕以上简要病史,口述应如何询问该患者的现病史及相关病史的内容。

【答案及评分要点】

1. 现病史(70 分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因:降糖药物使用变化情况,有无服用镇静安眠药物,有无饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物),有无过度运动,有无受凉(10 分)。

②意识障碍:发生急缓、程度、持续时间、进展情况(10 分)。

③出汗:部位、程度,发生前有无饥饿感(5 分)。

④伴随症状:有无头痛、头晕、呼吸困难、胸闷、心悸。呼吸时有无烂苹果味或大蒜味,有无恶心、呕吐(15 分)。

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊,做过哪些检查:血糖、尿糖、心电图(5 分)。

②治疗情况:是否补液治疗,疗效如何(5 分)。

(3) 一般情况

近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况(10 分)。

2. 其他相关病史(20 分)

①有无药物过敏史(5 分)。

②糖尿病治疗情况,血糖监测情况(5 分)。

③与该病有关的其他病史:有无心脏病、高血压、脑血管疾病、肝病、内分泌系统疾病病史。月经与婚育史(10 分)。

3. 问诊技巧(10 分)。

①条理性强,能抓住重点(5 分);

②能围绕病情询问(5 分)。

第二站 体格检查

试题 1:

- 1 测量血压（间接测量法）；
- 2 心脏视诊检查（方法、内容——以口述为主，并能指出其相应部位）。

【答案及评分要点】

1. 测血压（50 分）

(1) 检查血压计（5 分）；

关键：先检查水银柱是否在“0”点。

(2) 肘部置位正确；肘部置于心脏同一水平。（5 分）

(3) 血压计气袖绑扎部位正确、松紧度适宜（5 分）；

气袖均匀紧贴皮肤缠于上臂，其下缘在肘窝以上约 2~3cm，肱动脉表面。

(4) 听诊器胸件放置部位正确（5 分）；

胸件置于肱动脉搏动处（若塞在气袖下不得分）。

(5) 测量过程流畅（5 分）；

向气袖内充气，边充气边听诊，肱动脉搏动声消失，水银柱再升高 20~30mmHg 后，缓慢放气，双眼观察汞柱，根据听诊和汞柱位置读出血压值。

(6) 读数正确（15 分）；

考生测量完毕，向考官报告血压读数，必要时，考官可复测一次，了解考生测定血压读数是否正确。（如读数不正确酌情扣分）

(7) 提问（2 个，由考官任选 1 个）（10 分）

①请说出成人（上肢）血压的正常值是多少？低血压、高血压的界限值是多少（10 分）？

答：成人血压正常值范围为 90-139/60-89mmHg。血压低于 90/60mmHg 称为低血压。高血压是指收缩压 \geq 140mmHg 和或舒张压 \geq 90mmHg。

② 肱动脉（测量血压时）的正确位置是什么？（坐、卧位）（10 分）

答：坐位时平第 4 肋软骨，卧位时平腋中线。

2、心脏视诊（方法、内容——以口述为主，并能指出其相应部位）（40 分）

(1) 心脏视诊方法正确（5 分）；

①被检查者仰卧位（或卧位）正确暴露胸部。（2 分）

②检查者站在被检查者右侧，其视线自上向下，必要时与胸部同水平视诊。（3 分）

(2) 考生叙述心脏视诊主要内容（15 分）；

①观察心前区有无异常隆起与凹陷。（5 分）

②观察心尖搏动范围。（5 分）

③观察心前区有无异常搏动。（5 分）

(3) 正确叙述正常体型成人心尖搏动位置及范围（10 分）

①能够正确指出正常体型成人心尖搏动在第几肋间。（5 分）

②能够正确指出心尖搏动正常范围。（5 分）

(4) 提问 (2 个, 由考官任选 1 个) (10 分)

① 心前区膨隆常见于什么疾病?

答: 提示心脏增大, 多见于先天性心脏病、风湿性心脏病、心肌炎后心脏病。

② 心室增大时, 心尖搏动有何变化? 左心室增大时, 心尖搏动有何变化?

答: 右室增大心尖搏动向左侧移位, 但不向下移位。左室增大心尖搏动向左下移位, 可达腋中线。

3. 职业素质 (10 分)

① 体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼, 体检中动作轻柔, 能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知, 有体现关爱被检者的动作 (5 分)。

② 着装 (工作服) 整洁, 仪表举止大方, 语言文明, 体检认真细致, 表现出良好的职业素质 (5 分)。

试题 2:

1. 眼 (眼球运动、间接对光反射、直接对光反射、辐辏反射、眼球震颤检查)

2. 腹部听诊 (操作方法, 描述肠鸣音、血管杂音)

【答案及评分要点】

1. 眼 (眼球运动、间接对光反射、直接对光反射、辐辏反射、眼球震颤检查) (50 分)

(1) 眼球运动检查方法正确 (10 分);

检查者置目标物, 如棉签或手指尖, 于受检查者眼前 30~40cm, 告之病人头部不动, 眼球随目标物方向移动, 一般按左、左上、左下, 右、右上、右下 6 个方向的顺序进行。(呈“H”型)

(2) 对光反射 (间接、直接) 检查方法正确 (14 分);

① 直接对光反射是将光源直接照射被检查者瞳孔, 观察瞳孔变化 (7 分)。

② 间接对光反射是指光线照射一眼时, 另一眼瞳孔立即缩小, 移开光线, 瞳孔扩大。间接对光反射检查时, 应以一手挡住光线, 以防光线照射到要检查之眼而形成直接对光反射 (7 分)。

(3) 眼球震颤检查方法正确 (8 分)。

告之被检查者头部不动, 眼球随医师手指所示方向垂直、水平运动数次, 观察眼球是否出现一系列有规律的快速往返运动。

(4) 眼调节和辐辏反射 (8 分)。

告之被检查者注视检查者手指。检查者手指自被检查者前面 1 米远处, 匀速向被检查者鼻前移动, 至 10cm 前停止。观察被检查者两侧瞳孔缩小及两眼聚合情况。

(5) 提问 (2 个, 由考官任选 1 个) (10 分)

① 两侧瞳孔不等大 (一侧缩小) 有什么临床意义? (10 分)

答: 中枢神经和虹膜的神经支配障碍。

② 侧瞳孔 (针尖瞳) 说明什么问题? (10 分)

答: 见于虹膜炎、有机磷中毒、毛果芸香碱药物反应。

2. 腹部听诊（操作方法，描述肠鸣音、血管杂音）（40 分）

(1) 听诊操作方法正确并能指出主要听诊部位（10 分）；

①应将听诊器胸件置于腹壁上，全面地听诊各区，顺序正确，左至右，下至上（5 分）。

②能注意在上腹部、脐部、右下腹部及肝、脾区听诊（5 分）。

(2) 会听并能表述何谓肠鸣音正常（4~5 次/分）、亢进（10 次以上/分）、减弱（连续 3~5 分钟才听到一次）、消失（无肠鸣音又称静腹）（10 分）；

①能描述正常肠鸣音：每分钟 4-5 次（3 分）。

②能描述肠鸣音亢进：每分钟 10 次以上且肠鸣音响亮、高亢（4 分）。

③能描述肠鸣音消失标准：3-5 分钟听不到肠鸣音（3 分）。

(3) 会听腹部血管杂音（动脉性和静脉性）（10 分）。

①动脉性杂音听诊部位正确：常在腹中部或腹部一侧（3 分）。

②静脉性杂音听诊部位正确：常在脐周或上腹部（3 分）。

③能说出腹部血管杂音的形成（4 分）。

(4) 提问（2 个，由考官任选 1 个）（10 分）

①怎样才算肠鸣音消失？（10 分）

答：3-5 分钟听不到肠鸣音。

②腹中线部位听到动脉性血管杂音要考虑什么？如何进一步检查？（10 分）

答：腹主动脉瘤（可触及一搏动性肿块）或腹主动脉狭窄（下肢血压低于上肢，严重者足背动脉搏动消失）。

3. 职业素质（10 分）

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5 分）。

②着装（工作服）整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质（5 分）。

试题 3:

1. 颈部淋巴结、腋窝淋巴结检查；

2. 测体温（腋测法，口述测量时间，报告体温度数）。

【答案及评分要点】

1. 颈部淋巴结、锁骨上淋巴结、腋窝淋巴结检查（50 分）

(1) 颈部淋巴、锁骨上淋巴结检查（25 分）

①考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确（5 分）

被检者取坐位（或仰卧位），考生站在被检者前面或后面（或站在其右侧），边检查边口述被检者体位、姿势（如嘱被检者头稍低或偏向检查侧）。

②检查手法正确，动作规范（5 分）

考生三指（示、中、环指）并拢，手指紧贴检查部位皮肤，右手触诊被检查者左侧，左手检查右侧由浅及深进行滑动触诊。

③检查顺序正确：一般顺序为耳前、耳后、耳下、乳突区、枕骨下区、颈后三角、颈前三角、锁骨上。（15分）

(2) 腋窝淋巴结检查（15分）

①告之被检查者体位、姿势正确：检查腋窝时面对被检查者，检查者应一手将被检查者手腕，将其前臂稍外展。（5分）

②检查者手法正确：以右手触诊被检查者左侧腋窝，左手检查右侧腋窝，检查腋窝5组淋巴结。（10分）

(3) 提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①发现淋巴结肿大应如何描述？（10分）

答：部位、大小、质地、数量、活动度、有无粘连、压痛、局部皮肤变化。

②肺癌、乳癌各易转移至何处浅表淋巴结？（10分）

答：肺癌：右侧锁骨上窝或腋窝淋巴结群；乳癌：腋窝、锁骨下、胸骨旁淋巴结。

2. 测体温（腋测法，口述测量时间，报告体温度数）（40分）。

(1) 检查方法正确（20分）

①取消毒后体温计，观察并确认体温计水银柱是否处于低温位置（3分），如高于35℃，则甩到35℃以下（6分）

②考生先用手触摸被检者腋窝（查影响体温的因素：汗液、有无致热或降温物品（5分）将体温计头端置于被检者腋窝深处夹紧（3分）。

③考生口述测量时间（应为10分钟）（3分）

(2) 读数正确（10分）

考官取出已准备好的体温计，让考生读数（读数正确得分，不正确不能得分）。（考官可事先准备三支不同体温的体温计，执考时选择其中一支体温计让考生当场读数。

(3) 提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①何谓稽留热？常见于哪些疾病？（10分）

答：稽留热是指患者体温维持在39-40℃以上的高水平达数天或数周，24小时内体温波动范围不超过1℃（5分）。常见于大叶性肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期（答出1项即可，5分）。

②Murphy征阳性常见于什么疾病？（10分）

答：常见于急性胆囊炎。

3. 职业素质（10分）

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）。

②着装（工作服）整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质（5分）。

试题 4:

1. 甲状腺检查（须口述视诊内容和报告检查结果, 前面触诊和后面触诊可任选一）；

2. 心脏听诊检查（须指出听诊区部位和名称，报告检查内容和结果）。

【答案及评分要点】

1. 甲状腺检查（须口述视诊内容和报告检查结果，前面触诊和后面触诊可任选一）（50分）

（1）视诊（5分）

视诊（口述内容）：观察甲状腺大小，是否对称（5分）。

（2）触诊手法正确、规范（25分）

①甲状腺峡部触诊：检查者立于受检查者前面，用拇指（或立于受检者后面用示指）从胸骨上切迹向上触摸，可触到气管前软组织，判断有无增厚，此时请受检者作吞咽动作，可感到此软组织在手指下滑动，判断有无增大和肿块（7分）。

②甲状腺侧叶触诊（18分）：

A 前面触诊：一手拇指施压于一叶甲状软骨，将气管推向对侧，另一手示、中指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺侧叶，拇指在胸锁乳突肌前缘触诊，受检者配合吞咽动作，重复检查，可触及被推挤的甲状腺（9分）。

用同样方法检查另一叶甲状腺。注意在前位检查时，检查者拇指应交叉检查对侧，即右拇指查左侧，左拇指检查右侧（9分）。

B 后面触诊：被检者取坐位，检查者站在被检查者后面，一手示、中指施压于一叶甲状软骨，将气管推向对侧，另一手拇指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺，示、中指在其前缘触诊甲状腺。再配合吞咽动作，重复检查（9分）。

用同样方法检查另一侧甲状腺（在检查过程中，如果没有令被检查作吞咽动作的，应扣5分）能表述甲状腺肿大程度、对称性、硬度、表面光滑或有无结节、压痛感等（9分）。

（3）听诊方法正确、规范（5分）

考生用听诊器钟形体件放于甲状腺部位，两侧均需检查。

（4）检查结果正确（5分）

报告检查结果：甲状腺是否肿大，有无结节、震颤，听诊有无杂音。

（5）提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①典型甲状腺功能亢进症患者作甲状腺触诊会有什么发现？（10分）

答：触及甲状腺肿大，有时能触到结节、震颤。

②甲状腺肿大时，如何从体征上区别甲亢与单纯性甲状腺肿？（10分）

答：因单纯性甲状腺肿多不伴甲亢体征，所以可从有无眼突、手颤相鉴别。

2. 心脏听诊检查（须指出听诊区部位和名称，报告检查内容和结果）。（40分）

（1）考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确（5分）

被检者者取坐位或仰卧位，充分暴露前胸部，考生站在被检者前面或右侧。

（2）听诊区部位和听诊顺序、时间及内容正确（25分）

①心脏瓣膜听诊区部位正确（5分）

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（1分），肺动脉瓣区左缘第2肋间（1分），主动脉瓣区位于胸骨右缘第2肋间（1分），主动脉瓣第二听诊区位于胸骨左缘第3肋间（1分），三尖瓣区位于胸骨左缘第4、5肋间（1分）。

②听诊顺序和时间正确（10分）

通常逆时针方向依次听诊：从心尖区（二尖瓣区）开始—肺动脉瓣区—主动脉瓣区—主动脉瓣区—三尖瓣区（5分）。

心间区听诊时间不少于 30 秒（5分）。

③检查内容和结果正确（10分）

报告检查内容和结果：每分钟实测心率次数，以次/分表示（1分）。心律是否齐整（1分），心音有无异常（2分），有无额外心音（2分）、心脏杂音（2分）和心包摩擦音（2分）。

（3）提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①请说出心底部触及连续性震颤的临床意义。（10分）

答：见于动脉导管未闭。

②男性，50岁。半个月来尿量明显减少，明显腹胀和双下肢水肿。既往有慢性乙型肝炎病史10余年。该患者触诊肝脏时可能有什么发现？（10分）

答：触及肝脏时肝质地硬，边缘较薄，表面尚光滑，或不能触及肝脏。

3. 职业素质（10分）

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）。

②着装（工作服）整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质（5分）。

试题 5:

1 腹部叩诊（胃泡鼓音区叩诊、移动性浊音叩诊）；

2 请指出胸骨角，前正中线，腋前线，腋窝，肩胛上区体表位置（须边指点边口述检查内容）。

【答案及评分要点】

1. 腹部叩诊（胃泡鼓音区叩诊、移动性浊音叩诊）（60分）

(1) 胃泡鼓音区（Traube区）（20分）

左前胸下部肋缘上鼓音区方法正确，能叩出其大致范围。（10分）能说出其如何形成。（10分）

(2) 移动性浊音叩诊方法正确（30分）；

①考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确（3分）

告知被检者取仰卧位，双腿屈曲，暴露腹部，腹部放松，考生站在被检者右侧。

②检查方法正确，动作规范（25分）

考生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（5分）请被检者右侧卧（5分），再继续叩诊，若叩诊音呈鼓音，则为移动性浊音阳性（5分）。自此处继续向腹下侧叩诊直至再度出现浊音（5分）。再请被检者左侧卧，同样方法叩诊（5分）。

③检查结果正确（2分）

报告检查结果：移动性浊音阳性或阴性（正常人移动性浊音检查为阴性）。

(3) 提问 (2 个, 由考官任选 1 个) (10 分)

①胃泡鼓音区 (Traube 区) 消失说明什么问题? (10 分)

答: 胃泡鼓音区上界为膈肌及肺下缘, 下界为肋弓, 左界为脾脏, 右界为肝左缘, 长径为 5—13cm, 横径为 2.7—10cm, 若鼓音区明显缩小提示重度脾脏增大, 胸腔积液, 肝左叶增大, 急性胃扩张或溺水患者等。

②什么叫移动性浊音? 提示什么? (10 分)

答: 因体位不同而出现的浊音区变动现象称移动性浊音。提示有腹水。

2. 请指出胸骨角, 前正中线, 腋前线, 腋窝, 肩胛上区体表位置 (须边指点边口述检查内容) (30 分);

(1) 考生站位正确, 告知被检者体位、姿势正确 (5 分)

被检查者取仰卧位或坐位, 充分暴露前胸和胸背部, 考生站在被检者右侧。

(2) 视诊检查时指点正确 (15 分)

①胸骨角: 胸骨柄与胸骨体的连接向前突起处, 其两端分别与左右第 2 肋软骨相连 (3 分)。

②前正中线 (即胸骨中线): 为通过胸骨正中的垂直线。即其上端位于胸骨柄上缘的中点, 向下通过剑突中央垂直线 (3 分)。

③腋前线 (左右): 为通过腋窝前皱襞沿前侧胸壁向下的垂直线 (3 分)。

④腋窝 (左右): 为上肢内侧与胸壁相连的凹陷部 (3 分)。⑤肩胛上区 (左右): 为肩胛冈以上的区域, 其外上界为斜方肌的上缘 (3 分)。

(3) 提问 (2 个, 由考官任选 1 个) (10 分)

①胸骨左缘第 2 肋间听到连续性机械样杂音, 应首先考虑什么疾病 (10 分)?

答: 先天性心脏病如动脉导管未闭 (答先天性心脏病给 5 分, 答动脉导管未闭给 10 分)。

②心尖区抬举性搏动提示什么 (10 分)?

答: 心尖区抬举性搏动提示左心室肥大。

3. 职业素质 (10 分)

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼, 体检中动作轻柔, 能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知, 有体现关爱被检者的动作 (5 分)。

②着装 (工作服) 整洁, 仪表举止大方, 语言文明, 体检认真细致, 表现出良好的职业素质 (5 分)。

试题 6:

1. 外周血管检查: 颈动脉搏动、毛细血管搏动征及水冲脉、枪击音检查;

2. 胸 (肺) 部触诊 (内容与方法)。

【答案及评分要点】

1. 外周血管检查: 颈动脉搏动、毛细血管搏动征及水冲脉、枪击音检查 (40 分)

(1) 颈动脉搏动触诊 (8 分);

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。

(2) 毛细血管搏动征检查方法正确 (7 分);

毛细血管搏动征: 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。

(3) 水冲脉检查方法正确 (7 分);

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, 遂将其前臂高举超过头部, 有水冲脉者可使检查者明显感知犹如水冲的脉搏。

(4) 射枪音检查, 操作正确 (8 分)。

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) 提问 (2 个, 由考官任选 1 个) (10 分)

①为什么不能同时触诊两侧颈动脉? (10 分)

答: 晕厥。

②有水冲脉者应考虑什么问题? (10 分)

答: 脉压差增大, 见于主动脉关闭不全、甲亢、严重贫血。

2. 胸 (肺) 部触诊 (内容与方法) (50 分)

(1) 胸部 (廓) 扩张度双手触诊方法, 姿势正确 (15 分);

①考生站位正确, 告知被检者体位、姿势正确 (5 分)

告知被检者取坐位或仰卧位, 充分暴露前胸部, 考生站在被检者前面或右侧。

②检查内容正确, 动作规范 (10 分)

考生双手放在被检者胸廓前侧部, 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 (5 分)。嘱被检者作深呼吸运动, 利用双掌感觉并观察双侧呼吸运动强度和一致性 (5 分)。

(2) 语音震颤触诊方法正确 (20 分);

①检查者将左右手掌的尺侧缘轻放于被检查者两侧胸壁的对称部位, 然后嘱被检查者用同等强度重复轻发 “yi” 长音 (10 分)。

②自上至下, 从内到外比较两侧相应部位语音震颤的异同、增强或减弱 (10 分)。

(3) 能正确演示胸膜摩擦感操作方法 (5 分)。

①操作手法同胸廓触诊, 部位常于胸廓的下前侧部。 (3 分)

②考生能口述: 当被检查者吸气和呼气时均可触及胸膜摩擦感。 (2 分)

(4) 提问 (2 个, 由考官任选 1 个) (10 分)

①一侧胸部呼吸运动较对侧减弱, 考虑什么? (10 分)

答: 胸膜炎、胸腔积液、胸膜粘连、肺不张、肺炎、肺纤维化等。

②一侧胸部语颤增强常见于什么病? (10 分)

答: 大叶性肺炎实变期、空洞型肺结核、压迫性肺不张。答: 肺气肿、支气管阻塞如支气管肺癌、气管结核; 大量胸腔积液、积气等。

3. 职业素质 (10 分)

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）。

②着装（工作服）整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素养（5分）。

试题 7:

- 1 心脏间接叩诊（手法、顺序，需在人体上叩出心脏相对浊音界）；
- 2 锥体束病理反射（Babinski 征、Oppenheim 征、Gordon 征）。

【答案及评分要点】

1. 心脏间接叩诊（手法、顺序，需在人体上叩出心脏相对浊音界）（50分）

(1) 叩诊手法、姿势正确（10分）；

以左手中指为叩诊板指，平置于心前区拟叩诊的部位。或被检查者取坐位时，板指与肋间垂直（消瘦者例外），当被检查者平卧时，板指与肋间平行。

(2) 心脏叩诊顺序正确（10分）；

①先叩左界，后右界，由下而上，由外向内。左侧在心尖搏动外 2~3cm 处开始叩诊，逐个肋间向上，直至第 2 肋间。（5分）

②右界叩诊，先叩出肝上界，然后于其上一肋间由外向内，逐一肋间向上叩诊，直至第 2 肋间。（5分）

(3) 叩出实际心浊音界，并能在胸廓体表量出心浊音界（20分）。

叩诊手法同前，自左侧心尖搏动外 2-3cm 处开始叩诊，由外向内闻及由清变浊时作出标记，并测量其与胸骨中线垂直距离，再逐一肋间向上叩诊直至第二肋间，将其标记点画成连线。右侧方法同上，将心浊音界标记点画成连线。正常人心相对浊音界：

右界 (cm)	肋间	左界 (cm)
2-3	II	2-3
2-3	III	3.5-4.5
3-4	IV	5-6
	V	7-9

（左锁骨中线距胸骨中线为 8-10cm）

评分办法：

①方法和结果正确（20分）；②方法和结果基本正确（10-19分）；③方法和结果错误（0-9分）。

(4) 提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①什么叫靴形心？提示什么病变？（10分）

答：主动脉型心，提示主动脉关闭不全、高血压心脏病。

②什么叫梨形心？提示什么病变？（10分）

答：二尖瓣型心，提示二尖瓣狭窄。

2. 锥体束病理反射 (Babinski 征、Oppenheim 征、Gordon 征) (40 分)

(1) 巴宾斯基 (Babinski) 征 (10 分)

①检查方法正确: 用竹签沿患者足底外侧缘, 由后向前至小趾跟部并转向内侧。(8 分)

②考生口述阳性反射特征: 阳性反应为足母趾背伸, 余趾呈扇形展开。(2 分)

(2) 奥本海姆 (Oppenheim) 征 (10 分)

①检查方法正确: 检查者用拇指及示指沿被检者胫骨前缘用力由上向下滑压。(8 分)

②考生口述阳性反射特征: 阳性反应为足母趾背伸, 余趾呈扇形展开。(2 分)

(3) 戈登 (Gordon) 征 (10 分)

①检查方法正确: 检查时用手以一定力量捏压被检者腓肠肌中部。(8 分)

②考生口述阳性反射特征: 阳性反应为足母趾背伸, 余趾呈扇形展开。(2 分)

(4) 提问 (2 个, 由考官任选 1 个) (10 分)

①正常人能否出现 Babinski 征 (+)? (10 分)

答: 会, 如神经系统未完全发育的婴儿。

②病理反射阳性的临床意义? (10 分)

答: 锥体束受损的表现。

3. 职业素质 (10 分)

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼, 体检中动作轻柔, 能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知, 有体现关爱被检者的动作 (5 分)。

②着装 (工作服) 整洁, 仪表举止大方, 语言文明, 体检认真细致, 表现出良好的职业素质 (5 分)。

试题 8:

1 神经反射——深反射检查 (肱二头肌、膝腱、跟腱反射);

2 胸部 (肺) 听诊 (方法、内容顺序)。

【答案及评分要点】

1. 神经反射——深反射检查 (肱二头肌、膝腱、跟腱反射) (40 分)

(1) 肱二头肌反射 (10 分)

①检查方法正确: 被检查者前臂屈曲 90 度, 检查者以左拇指置于被检者肘部肱二头肌腱上, 然后右手持叩诊锤叩左拇指指甲, 可使肱二头肌收缩, 引出屈肘动作。(6 分)

②考生说出此反射中枢区域: 反射中枢为颈髓 5—6 节。(4 分)

(2) 膝腱反射 (12 分)

①检查方法正确: 坐位检查时, 被检者小腿完全松弛下垂 (仰卧位检查时, 被检查者仰卧, 检查者以左手托起其膝关节使之屈曲约 120 度), 右手持叩诊锤叩膝盖髌骨下方股四头肌腱, 可引出小腿伸展。(8 分)

②考生说出此反射中枢区域: 反射中枢为腰髓 2—4 节。(4 分)

(3) 跟腱反射 (踝反射) (8 分)

被检查者仰卧, 髌及膝关节稍屈曲, 下肢取外旋外展位。检查者左手将被检者足部背屈

成直角，以叩诊锤叩击跟腱，反应为腓肠肌收缩，足向跖面屈曲。

(4) 提问 (2 个，由考官任选 1 个) (10 分)

① 什么叫上运动神经元？什么叫下运动神经元？ (10 分)

答：下运动神经元：指脊髓前角细胞，脑神经运动核及其发出的神经轴突，是接受锥体束，锥体外系统和小脑系统各方面来的冲动的最后共同通路。损伤后特点：瘫痪肌肉张力降低（弛缓性瘫痪），腱反射减弱或消失，肌肉有萎缩，无病理反射，肌电图示神经传导速度异常和失神经支配电位。

② 检查神经反射时应注意事项。 (10 分)

答：检查者叩击力量要均等，两侧要对比。

2. 胸部（肺）听诊（方法、内容顺序）（50 分）

(1) 考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确 (5 分)

被检者取仰卧位或坐位，充分暴露前胸部和背部，考生站在被检者右侧（坐位时站在被检者前面或后面）。

(2) 检查方法正确，动作规范 (30 分)

① 考生用听诊器的膜型体件在胸壁上检查 (1 分)，听诊顺序由肺尖开始，自上而下，由前胸到侧胸、背部 (8 分)，左右两侧对称部位进行比较 (2 分)，每处至少听 1~2 个呼吸周期 (2 分)。要求被检者张口作均匀而平静的呼吸，必要时嘱被检者深呼吸、屏气或咳嗽后听诊 (2 分)。

② 语音共振检查：嘱被检者发一般强度的低音调“yi”声（或耳语“1、2、3”），考生用听诊器的膜型体在被检者胸壁上由上而下、左右两侧对称部位对比听诊 (8 分)。

③ 膜摩擦音检查：考生将听诊器的膜型体件置于被检者前下侧胸部进行听诊，嘱被检者屏住呼吸和深呼吸时重复听诊 (7 分)。

(3) 检查结果正确 (5 分)

报告检查结果：双肺呼吸音是否清晰，有无增强或减弱，有无异常呼吸音，有无啰音。有无胸膜摩擦音，语音共振有无增强或减弱。

(4) 提问 (2 个，由考官任选 1 个) (10 分)

① 正常肺部听诊有何正常变异？ (10 分)

正常人肺部呼吸音的强弱与性别、年龄、呼吸的深浅、肺组织弹性的大小及胸壁的厚薄等有关，儿童肺泡呼吸音较老年人强，乳房下部及肩胛下部肺泡呼吸音最强，腋窝下部次之，而肺尖及肺下缘区域则较弱。

② 胸腔积液时患侧胸部听诊有何改变（体征）？ (10 分)

答：呼吸音减弱。

3. 职业素质 (10 分)

① 体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作 (5 分)。

② 着装（工作服）整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质 (5 分)。

试题 9:

- 1 脑膜刺激征（颈强直、克匿格征、布鲁金斯基征）；
- 2 肝脏触诊和肝上下径叩诊测量。

【答案及评分要点】

1. 脑膜刺激征（颈强直、克匿格征、布鲁金斯基征）（40 分）

(1) 颈强直测试操作正确（10 分）；

①检查方法正确：被检查者仰卧，去掉枕头。颈部放松，检查者左手托被检查者枕部，右手置于前胸上部，以左手力量托起枕部作屈颈动作检查，使颈部接近胸部（8 分）。

②考生口述何为颈强直（2 分）

被动屈颈时如抵抗力增强，即为颈部阻力增强或颈强直。

(2) 克匿格（Kernig）征测试操作正确（10 分）；

①检查方法正确：被检查者仰卧，检查者抬起被检查者一侧下肢，使髋关节屈成直角后，当膝关节也在近乎直角状态时，检查者左手按住其膝关节，右手将被检查者小腿屈伸活动数次后，抬高小腿。（8 分）

②考生口述何为阳性（2 分）

正常人膝关节可伸达 135 度以上，若伸膝受阻，屈肌痉挛或疼痛为阳性。

(3) 布鲁金斯基（Brudzinski）征测试操作正确（10 分）。

①检查方法正确：被检查者仰卧，双下肢伸直，检查者在右侧，右手按于被检查者胸前，左手托起其枕部，作头部前屈动作时，观察双膝关节是否自动屈曲。（6 分）

②考生口述何为阳性（4 分）

当头部前屈时，双髋与膝关节同时屈曲为阳性。

(4) 提问（2 个，由考官任选 2 个）（10 分）

①男性，65 岁。高血压病史 10 年。早晨锻炼时突发剧烈头痛 2 小时，头颅 CT 示左侧基底节出血。体检时可能有哪些重要神经系统体征（10 分）？

答：右侧肢体瘫痪，右侧偏身针刺觉（痛觉）减退（5 分）（答右侧偏身温度觉减退也可得分）、右侧病理征阳性（5 分）。

②举出两种能引起克氏征和布氏征阳性的疾病。

答：细菌性脑膜炎，脑膜肿瘤等（10 分）

2. 肝脏触诊和肝上下径叩诊测量（50 分）

(1) 肝脏触诊（30 分）；

①告之患者体位正确：被检者仰卧，两膝关节屈曲，检查者立于被检查者的右侧。（5 分）

②单手触诊：检查者将右手四指并拢，掌指关节伸直，与肋缘大致平行地放在被检查者右上腹部或脐右侧，估计肝下缘的下方。随被检查者呼气时，手指压向腹深部，再次吸气时，手指向前上迎触下移的肝缘。如此反复进行中手指不能离开腹壁并逐渐向肝缘滑动，直到触及肝缘或肋缘为止（15 分）。

③双手触诊：检查者右手位置同单手触诊法，而左手托住被检查者右腰部，拇指张开置于肋部，触诊时左手向上托推，使肝下缘紧贴腹壁下移，并限制右下胸扩张，以增加膈下移的幅度，可提高触诊的效果。（10分）

(2) 肝上下径叩诊测量方法正确（10分）；

①沿锁骨中线，由肺区向下叩至腹部。当由清音转至浊音时即为肝上界。（5分）

②测量肝上界（该肋间上缘）至肝下缘（或肋缘）的垂直距离。（5分）

(3) 提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①肝上下径正常值是多少？（10分）

答：9~11cm。

②右肋缘下触及肝缘时要注意哪些内容？（10分）

答：肝缘距肋缘的距离，肝脏表面质地、光滑度、有无结节、压痛等。

3. 职业素质（10分）

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）。

②着装（工作服）整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质（5分）。

试题 10:

1. 脾脏触诊；

2. 腹壁反射检查。

【答案及评分要点】

1. 脾脏触诊（60分）

(1)考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确（5分）

被检者取仰卧位，双腿屈曲，腹部放松，做腹式呼吸，考生站在被检者右侧。

(2)检查手法正确，动作规范（45分）

①平卧位触诊（25分）：被检查者仰卧，两腿屈曲。检查者站在被检查者的右侧，考生左手掌置于被检者左腰部第9-11肋处，将其脾从后向前托起（10分），右手掌平放于脐部，右手三指（示、中、环指）伸直并拢，与肋缘大致呈垂直方向（5分），从脐水平开始，配合被检者腹式呼吸，用示、中指末端桡侧进行触诊，直至触及脾缘或左肋缘（10分）。

②侧卧位触诊（20分）：当平卧位触诊不到脾脏时，嘱被检查者取右侧卧位，右下肢伸直，左下肢屈曲，此时用双手触诊法（10分）。右手掌平放于脐部，右手三指（示、中、环指）伸直并拢，与肋缘大致呈垂直方向（5分），从脐水平开始，配合被检者腹式呼吸，用示、中指末端桡侧进行触诊，直至触及脾缘或左肋缘（5分）。

(3)提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①脾脏肿大应如何分度？（10分）

答：小于肋下2cm为轻度，肋下2cm至脐中线间为中度，大于脐中线或前正中中线为高度。

②Murphy征阳性，提示什么？（10分）

答：在深吸气时，被检者因疼痛而突然屏气，即胆囊触痛征，又称墨菲征阳性，提示急性胆囊炎。

2. 腹壁反射检查（30 分）

(1) 考生站位正确，告知被检查者体位，姿势正确（5 分）

①被检者取仰卧位，双上肢自然伸直置于躯干两旁，双下肢屈曲（3 分）。

②考生站在被检者右侧，嘱被检者放松腹部（2 分）。

(2) 检查手法正确，动作规范（15 分）

考生用钝针或木签等钝性器具，分别由外向内，沿左右腹壁肋缘下方皮肤轻划（上腹壁反射，5 分）。由外向内沿左右脐水平皮肤轻划（中腹壁反射，5 分）。由外向内沿左右腹股沟上方皮肤轻划（下腹壁反射，5 分）（考生须检查双侧反射，若只查一侧扣 8 分）。

(3) 提问（2 个，由考官任选 1 个）（10 分）

①一侧中腹壁反射消失的临床意义是什么？（10 分）

答：显示平脐水平（胸髓 9-10 水平）同侧锥体束损害。

②舟状腹常见于哪些疾病（10 分）？

答：常见于结核病、恶性肿瘤等慢性消耗性疾病导致的恶病质。

3. 职业素质（10 分）

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5 分）。

②着装（工作服）整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质（5 分）。

试题 11:

1 平静呼吸时胸（肺）部间接叩诊检查的方法和顺序（须向考官报告叩诊检查结果）；

2 Murphy 征检查。

【答案及评分要点】

1. 平静呼吸时胸（肺）部间接叩诊检查的方法和顺序（须向考官报告叩诊检查结果）（60 分）

(1) 考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确（2 分）

被检者取仰卧位或坐位，充分暴露前胸部和胸背部，考生站在被检者右侧（坐位时站在被检者前面或后面）。

(2) 检查内容正确，动作规范（48 分）

①间接叩诊方法（12 分）

考生将左手中指第 2 指节紧贴于叩诊部位，其他手指稍抬起，勿与体表接触（2 分）。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 节指骨的远端（2 分）。板指平贴肋间隙，与肋骨平行，逐个肋间进行叩诊（2 分）。叩肩胛间区时，板指应与脊柱平行（2 分）。叩击方向应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

(2 分)。同一部位应连续叩击 2~3 下 (2 分)。

②胸 (肺) 部叩诊顺序 (30 分)

叩诊顺序为自第 2 肋间隙从上到下逐一肋间进行叩诊 (6 分)。先检查前胸 (6 分), 其次检查侧胸 (6 分), 最后为背部 (6 分)。叩诊时应遵循左右、上下、内外对比的原则 (6 分)。

③口述肺部相应区域叩诊音检查结果 (6 分)

正常双肺叩诊为清音 (3 分), 心肺和肝肺重叠处为浊音 (3 分)。

(3) 提问 (2 个, 由考官任选 1 个) (10 分)

①扁平胸、桶状胸、鸡胸各见于什么病变? (10 分)

答: 扁平胸见于瘦长体型者、慢性消耗性疾病等。桶状胸见于严重肺气肿。鸡胸见于佝偻病。

②正常呼吸频率是多少? 呼吸频率增快考虑什么问题? (10 分)

答: 正常呼吸频率 12~20 次/分。呼吸频率增快见于发热、甲亢、贫血等。

2. Murphy 征检查 (30 分)

(1) 考生站位正确, 告知被检者体位、姿势正确 (5 分)

被检者取仰卧位, 双腿屈曲, 腹部放松, 考生站在被检者右侧。

(2) 检查手法正确, 动作规范 (15 分)

考生左手掌平放于被检者右下胸部, 拇指指腹勾压于腹直肌外缘和肋缘交界处, 或右锁骨中线与肋缘交界处 (胆囊点) (5 分), 告知其缓慢做深吸气 (5 分)。若突然出现胆囊点剧烈触痛或因疼痛而屏住呼吸为 Murphy 征阳性 (5 分)。

(3) 提问 (2 个, 由考官任选 1 个) (10 分)

①指出 Murphy 征检查位置及其检查的临床意义 (10 分)。

答: Murphy 征检查位置在右锁骨中线与肋缘交界处, 或者右腹直肌外缘与肋缘交界处 (1 分) 阳性多见于急性胆囊炎等。

②腹部触诊时炎症性包块和肿瘤性包块有什么区别? (10 分)

答: 炎症性包块常有腹痛和腹肌紧张, 不易推动; 肿瘤性包块一般情况下触痛不重, 与肝、脾、肾脏有关者可随呼吸移动。

3. 职业素质 (10 分)

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼, 体检中动作轻柔, 能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知, 有体现关爱被检者的动作 (5 分)。

②着装 (工作服) 整洁, 仪表举止大方, 语言文明, 体检认真细致, 表现出良好的职业素质 (5 分)。

试题 12:

1 右肺下界移动度检查 (须向考官报告检查结果);

2 心脏触诊检查 (须口述检查内容, 报告检查结果)。

【答案及评分要点】

1. 右肺下界移动度检查（须向考官报告检查结果）（60 分）

(1) 考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确（10 分）

被检者取坐位或俯卧位，充分暴露胸背部，考生站在被检者后面。

(2) 检查方法正确，动作规范（40 分）

①间接叩诊方法（12 分）

考生将左手中指第 2 指节紧贴于叩诊部位，其他手指稍抬起，勿与体表接触（3 分）。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 节指骨的远端（3 分）。叩击方向应与叩诊部位的体表垂直，叩诊时应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（3 分）。同一部位应连续叩击 2~3 下（3 分）。

②右肺下界移动度检查（28 分）

先于平静呼吸时在右肩胛线上叩出肺下界（7 分），然后嘱被检者深吸气后屏气，同时向下叩诊，在清音变为实音（应为浊音）时做一标记（7 分）。恢复平静呼吸，然后再深呼吸后屏气，自上而下（应为自下而上）叩至实音（应为浊音），做标记（7 分）。测量两标记之间的距离（肺下界移动度）并向考官汇报结果（7 分）考生向考官报告被检者肺下界移动度（正常人为 6~8 厘米）。

(3) 提问（2 个，由考官任选 1 个）（10 分）

①肺上界叩诊正常人宽度是多少？肺上界变窄、变宽的临床意义是什么？（10 分）

答：肺上界叩诊为肺尖的宽度，正常人为 5~6cm（5 分）。肺上界变窄常见于肺结核所致肺尖浸润、纤维性变及萎缩（2.5 分）。肺上界变宽常见于肺气肿（2.5 分）

②请说出正常体型成人肺下界在锁骨中线、腋中线、肩胛下角线线上的位置及肺下界移动度。（10 分）

答：6、8、10 肋间隙（5 分），肺下界移动度 6~8cm（5 分）

2. 心脏触诊检查（须口述检查内容，报告检查结果）（30 分）

(1) 考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确（2 分）

被检者取坐位或仰卧位，充分暴露前胸部，考生站在被检者前面或右侧。

(2) 检查内容正确，动作规范（15 分）

心尖搏动及心前区搏动：考生用右手全手掌置于心前区（2 分），食指、中指指腹并拢触诊（3 分）。

震颤：用手掌尺侧（小鱼际）在各瓣膜区（5 分）和胸骨左缘第 3、4 肋间用小鱼际或并拢四指的掌面触诊（3 分）。

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的掌面触诊。嘱被检查者屏住呼吸，检查心包摩擦感有无变化（2 分）

(3) 检查结果正确（3 分）

报告检查结果：心尖搏动的具体位置（正常成人心尖搏动位于第 5 肋间，左锁骨中线内侧 0.5-1.0cm）。（3 分）。

(4) 提问（2 个，由考官任选 1 个）（10 分）

①请说出心前区触及震颤的常见临床意义（10 分）。

答：心前区触及震颤是器质性心血管病的特征性体征之一，常见于某些先天性心脏病、二尖瓣狭窄、主动脉瓣狭窄、肺动脉瓣狭窄。

②请说出心包摩擦感的触诊部位及与如何与胸膜摩擦感鉴别。（10分）

答：心包摩擦感触诊部位：在心前区或胸骨左缘第3、4肋间（5分）嘱被检者屏住呼吸，心包摩擦感无变化（5分）。

3. 职业素质（10分）

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）。

②着装（工作服）整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质（5分）。

试题 13:

1. 乳房触诊检查（使用女性胸部模具，须报告检查结果）
2. 测量肝上下径（须口述检查结果）

【答案及评分要点】

1. 乳房触诊检查（使用女性胸部模具，须报告检查结果）（40分）

（1）考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确（4分）

被检查者取坐位或仰卧位，充分暴露前胸部，考生站在被检者前面或右侧。

（2）检查方法正确，动作规范（20分）

考生的手指和手掌平置在乳房上，用指腹轻施压力，以旋转或来回滑动进行触诊（4分）。双侧乳房触诊先由健侧开始，后检查患侧（4分）。检查左侧乳房时，由外上象限开始，沿顺时针方向由浅入深触诊，直至4个象限检查完毕（4分），最后触诊乳头（4分）。检查右侧乳房时，也从外上象限开始，沿逆时针方向进行触诊（4分）。

（3）检查结果正确（6分）

报告检查结果：双侧乳房有无触（压）痛，有无包块及其大小、位置、硬度、活动度、压痛（3分），乳头有无硬结、弹性消失（3分）。

（4）提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①什么原因导致乳房皮肤“橘皮”样变（10分）？

答：多见于癌肿引起的乳房局部皮肤水肿，为癌细胞浸润阻塞皮肤淋巴管所致，因为毛囊和毛孔明显下陷，故局部皮肤外观呈橘皮样改变。

②请说出触诊乳房时的注意事项（10分）。

答：触诊乳房时，应着重注意有无红肿、热、痛和包块，乳头有无硬结、弹性有无消失。

2. 测量肝上下径（须口述检查结果）（50分）

（1）考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确（5分）

被检者取仰卧位，双腿屈曲，做腹式呼吸，考生站在被检者右侧。

（2）检查方法正确，动作规范（30分）

①叩诊法确定肝上界：考生沿右锁骨中线，自上而下逐个肋间进行叩诊。当叩诊音由清

转为浊音时，即为肝上界，作标记（5分）。

②单手触诊法确定肝下缘：考生将右手四指并拢，掌指关节伸直，平行地放在被检者腹部脐水平线与右锁骨中线交点上，用示、中指末端桡侧进行触诊（5分）。被检者呼气时，手指压向腹深部（5分）吸气时，手指向前上迎触下移的肝脏（5分）。如此反复进行，手指不能离开腹壁，并逐渐向肋缘方向滑动，直至触及肝缘或肋缘（5分），即为肝下缘，作标记。

③测量肝上下径用尺测量肝上界至肝下缘的垂直距离即为肝上下径（5分）。

(3) 口述检查结果正确（5分）

向考官报告被检者肝上下径，以厘米表示（正常成人肝上下径为 9-11cm）

(4) 提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①指出麦氏点位置及其检查的临床意义（10分）。

答：麦氏点位于脐与右髂前上棘连线中、外 1/3 交界处，其压痛常见于急性阑尾炎等。

②右下腹压痛、反跳痛，考虑什么病（10分）

答：急性阑尾炎伴腹膜炎。（5分）

3. 职业素质（10分）

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）。

②着装（工作服）整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质（5分）。

试题 14:

- 1 腹部触诊（浅部触诊手法、顺序、腹壁紧张度和腹部压痛、反跳痛检查及液波震颤）；
- 2 扁桃体检查（须口述检查内容）。

【答案及评分要点】

1. 腹部触诊（浅部触诊手法、顺序、腹壁紧张度和腹部压痛、反跳痛检查及液波震颤）（60分）

(1) 浅部触诊手法、顺序正确（15分）；

①告之被检查者正确体位：检查者立于被检查者的右侧，并嘱其平卧于床上，头垫低枕，两手自然放于躯干两侧，两腿屈起稍分开，放松腹肌。（5分）

②检查者手法正确：检查者应手温暖、指甲剪短，右前臂应在被检查者的腹部表面同一水平，先以全手掌放于腹壁上，使患者适应片刻，并感受腹壁紧张程度，然后以轻柔动作开始触诊。触诊时手指必须并拢，应避免用指尖猛戳腹壁。检查每个区域后，检查者的手应提起并离开腹壁，不能停留在整个腹壁上移动。（5分）

③检查顺序正确：从左下腹开始，逆时针方向进行触诊。（5分）

(2) 腹部压痛、反跳痛（15分）

考生先以全手掌放于腹壁上，让被检者适应片刻，然后用手指指腹压于腹壁，观察被检者有无疼痛反应（5分）当出现疼痛时，手指在原处停留片刻（5分），然后迅速将手指抬起，

观察被检者疼痛有无骤然加重（5分）。

(3) 腹部异常包块触诊（10分）

①触诊包块手法正确（5分）

②触及异常包块时应注意：位置、大小、形态、质地、压痛、移动度（5分）。

(4) 液波震颤触诊（10分）

患者平卧，双腿屈曲，放松腹壁，检查者以一手掌面贴于患者一侧腹壁，另一手四指并拢稍屈曲，用指端叩击对侧腹壁或指端冲击腹壁。（5分）为防止腹壁本身的震动传至对侧，可让另一人手掌尺侧缘压于脐部腹中线上。（5分）

(5) 提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①炎性包块和肿瘤性包块各有什么特点？（10分）

答：活动度，与周围组织的关系，有无压痛，质地、光滑程度，边界情况等不一样。

②液波震颤检查什么？腹腔内有多少液体可查出液波震颤？（10分）

答：检查有无腹水，超过 3000—4000ml 可查出。

2 扁桃体检查（须口述检查内容）（30分）

(1) 检查方法正确（10分）

被检查者取坐位，头略后仰，嘱其口张大并发长“啊”音（3分），此时考生用压舌板在被检者舌前 2/3 交界处迅速下压（5分），在光照的配合下观察扁桃体（2分）。

(2) 检查内容叙述正确（10分）

被检查者扁桃体有无红肿（3分），判断扁桃体肿大的程度（3分），其分泌物颜色、性状（2分），有无苔片状假膜（2分）。

(4) 提问（2个，由考官任选1个）（10分）

①扁桃体肿大如何分度（10分）？

答：扁桃体不超过咽腭弓为 I 度，超过咽腭弓为 II 度，达到或超过咽后壁中线为 III 度。

②匙状甲（反甲）常见于哪些疾病（10分）？

答：匙状甲（反甲）常见于缺铁性贫血和高原疾病。

3 职业素质（10分）

①体检前能向被检者告知。与被检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被体检者的意识。体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）。

②着装（工作服）整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质（5分）。

一、开放性伤口的止血包扎评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 郭先生, 40岁。车祸导致右上臂损伤半小时。右上臂伤口可见出血。

要求: 请用填塞止血法及三角巾进行现场急救(使用医学模拟人或模具)。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	15	(1) 快速检测患者的主要生命征(口述)。	5		
		(2) 检查患肢:暴露右上臂(2.5分),了解伤口及畸形等情况(2.5分)。	5		
		(3) 准备无菌敷料、绷带及三角巾等。 注: 缺1项扣1.5分。	5		
2.操作过程	65	(1) 充分暴露伤口(3分),除去伤口周围污物(4分),检查出血伤口(3分)。	10		
		(2) 用无菌敷料填塞出血伤口。	10		
		(3) 用绷带加压包扎(7分),松紧度以达到止血为宜(3分)。	10		
		(4) 三角巾折叠成燕尾式。 注: 折叠方式错误扣3分	5		
		(5) 三角巾中央(5分)放在右前臂的中下1/3处(5分)。 注: 放置位置错误扣5分。	10		
		(6) 三角巾两端在颈后打结(5分),将前臂悬吊于胸前(5分)。	10		
		(7) 另用一条三角巾围绕右上臂于左腋下打结(5分),固定右侧肩、肘关节于胸壁(5分)。	10		
3.提问	10	(1) 压迫止血有哪些方法? 答: 指压止血法,加压包扎止血法、填塞止血法以及止血带止血法。	5		
		(2) 问四肢外伤时动脉出血有什么特点? 答: 多呈喷射状出血,速度快、量大、色鲜红,出血频率与脉搏一致。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的,取得患者的配合。操作时注意无菌观念,动作轻柔规范,体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
考生总得分: _____					
			考官签名: _____	年 月 日	

备注: 考试时间 8 分钟, 满分 100 分。

二、脊椎损伤的搬运评分表

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：王先生，46岁。从建筑脚手架（离地面约3米）上跌落，臀部着地，腰部剧痛，站立及翻身困难。怀疑其腰椎受到损伤，需要送到医院进一步诊断治疗。

要 求：请将患者（医学模拟人）搬运并固定至担架上（个人无法独立演示部分，可口述）。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	15	(1) 检查患者生命征。（口述）	10		
		(2) 现场选择搬运用具：准备硬质担架(或门板、木板等)搬运。	5		
2.操作过程	65	(1) 将患者两下肢伸直（5分），两手相握放在身前（5分），以便保持脊柱伸直位，不能屈曲或扭转。	10		
		(2) 三人（或四人）站在患者同一侧。 注：位置错扣10分	10		
		(3) 搬运时的数人同时用力	10		
		(4) 施以平托法使患者平稳移到担架上。（同时用手平托患者的头颈、躯干及下肢，使伤员成一整体平直托至担架上。注意不要使躯干扭转）。 【禁用搂抱或一人抬头、一个抬足的搬运方法，若发现此种情况以上四项均不能得分】。	15		
		(5) 固定：用带子将患者固定在担架上（一般用4条带子：胸、上臂水平，腰、前臂水平，大腿水平，小腿水平，各1条带子将患者绑在担架上） 注：每根带子固定正确得5分。	20		
3.提问	10	(1) 搬运颈椎损伤患者的头部时应注意什么？ 答：需要有一个专门托扶头部，并沿纵轴向上略加牵引。	5		
		(2) 为什么要用硬板搬运脊柱损伤的患者？ 答：脊柱损伤的患者在搬运过程中不能使脊柱弯曲和扭动，所以必须用硬板搬运。	5		
4.总体评价	10	(1) 搬运前能告知患者搬运、固定的目的，取得患者的配合，缓解焦虑紧张情绪。搬运动作轻柔规范，体现爱护患者的意识。固定结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 态度和蔼，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。	5		
考生总得分：_____					
			考官签名：_____	年 月 日	

备注：考试时间8分钟，满分100分。

三、长骨骨折（胫腓骨骨折）的现场急救外固定评分表

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：陈先生，25岁。在车祸中受伤，现场急救人员初步诊断为右小腿开放性骨折，伤口未见活动性出血。

要 求：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。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	20	(1) 利用地形，快速使患者脱离险处（口述）。	5		
		(2) 检测患者生命征（5分）。	5		
		(3) 检查患肢：暴露右小腿（5分），了解伤口（2.5分）及右下肢（2.5分）有无畸形和反常活动等情况。	10		
2.操作过程	60	(1) 充分暴露伤口（5分），除去伤口周围污物（5分）。	10		
		(2) 伤口处覆盖无菌纱布或棉垫（5分）并包扎（5分）。	10		
		(3) 选用2块夹板，其长度超过膝关节及踝关节，置于右小腿外侧和内侧（各5分）。 注：夹板长度未超过膝关节或踝关节各扣2.5分。	10		
		(4) 固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体间。	10		
		(5) 夹板上端固定至大腿（5分），下端固定至踝关节及足底（5分）（ 注：先固定远折端，再固定近折端，顺序错误扣5分 ），绷带捆扎（8分），松紧度以绷带上下可移动1cm为宜（2分）。	20		
3.提问	10	(1) 四肢骨折现场急救固定的目的是什么？ 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（2.5分），并减少疼痛，便于抢救和搬运（2.5分）。	5		
		(2) 考虑为静脉出血时，应该在患肢的何处应用止血带？ 答：应在出血灶的远端应用止血带。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能告知患者包扎固定的目的，取得患者的配合，缓解焦虑紧张情绪。操动作轻柔规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 态度和蔼，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。	5		
考生总得分： _____					
考官签名： _____ 年 月 日					

备注：考试时间8分钟，满分100分。

四、心肺复苏术评分表

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：林先生，62岁。因心前区压榨样疼痛伴出汗半小时急诊就诊。查体时，患者突然抽搐，意识丧失，心音听不到。

要求：请为患者（医学模拟人）行心肺复苏抢救，做5个循环。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.术前准备	10	(1) 判断环境，利用地形，快速使患者脱离险处（口述）。	5		
		(2) 使患者仰卧于硬质平面上。	5		
2.操作过程	65	(1) 判断： ①判断意识：双手拍打患者双肩并呼唤患者“喂！怎么啦！”观察有无反应。(1分) 时间<10秒(1分)。	2		
		②判断呼吸：看患者是否有胸廓呼吸起伏动作，无正常呼吸等同于呼吸停止(2分)，时间不超过10秒(1分)。	3		
		③判断动脉搏动：右手示、中指指尖接触甲状软骨并向施救者一侧滑动2厘米左右，在肌间沟处触及颈动脉（甲状软骨水平、胸锁乳突肌内侧）感受其搏动(2分)，时间不超过10秒(1分)。 【触诊位置不正确、手法不对、用力过大各扣1分】	3		
		(2) 呼救：诊断明确，举手高喊“快来救人啊”。 【声音小扣1分】	2		
		(3) 体位： ①患者：将患者平放地上或去枕仰卧于硬板床(1分)；双手放于身体两侧(1分)；立即解开衣领、上衣、腰带(1分)。	3		
		②操作者：立于或双膝跪地于患者右侧，左腿与患者肩平齐，两腿之间相距一拳，膝部与患者一拳距离。 【位置不符合要求扣2分】	2		
		(4) 胸外心脏按压(C)： ①定位：迅速、正确（胸骨中下1/3交界处）；方法：用手指沿肋弓向中间滑移，找到剑突近端后，再向上移动两横指。或两乳头与前正中中线交点。 【位置不正确扣5分，未快速定位扣2分】	5		
②方法：一手掌根部紧贴按压部位，另一手重叠其上，手指反扣、指尖向上翘起(2分)，两臂伸直并身体前倾，使肩肘腕关节连线与地面垂直，双肩在胸骨正上方，用上半身重量及肩臂肌力量向下用力均匀按压(2分)。力量均匀，使胸骨下陷 $\geq 5\text{cm}$ ，每次按压后使胸廓完全恢复，但掌根部不离开定位点(2分)，按压与放松时间相等，节律规整，频率 ≥ 100 次/分(2分)，连续按压30次(2分)。 【按压方法不正确（双手未重叠、两臂未伸直、指尖未翘起、掌根离开胸壁）各扣2分，压力不均匀扣1分，节律不规整扣1分，胸廓未完全回复扣1分，频率不符合要求扣2分】	10				

		(5) 清理气道: 检查并取出义齿(1分);清除口腔、鼻腔异物、分泌物(1分)。	2		
		(6) 开放气道(A): 仰头举颏法:以一手放在患者前额上,手掌向后下方施力,使头向后仰(1分);另一手示指与中指托住下颏的骨性部分,举起下颏(1分),使患者下颌尖、耳垂连线与地面垂直(1分)。	3		
		(7) 人工呼吸(B): 连续吹两大口气:一手捏紧患者鼻孔(2分),患者口上垫纱布,操作者自然吸气后将患者的口完全包在操作者的口中,将气吹入(1分),看到患者胸部上抬(1分)。一次吹气完毕后,松开捏鼻的手(2分),离开患者的口,见到患者胸部向下塌陷(1分)。接着做第二次吹气(2分)。要求:每次吹气时间大于1秒(1分)。(潮气量500-600ml或6-7ml/kg)。 【手法不正确一次扣2分,吸气时未离开患者面部扣1分,吹气未捏鼻、呼气时未松开各扣2分,呼气时间不符合要求扣1分,气量不足或过大各扣1分,转头观察胸部方法不正确扣1分】	10		
		(8) 复苏结果: ①按压:呼吸比例30:2。 【一次比例不对扣1分】	5		
		②连续5次循环。 【少一个循环扣5分,顺序颠倒扣3分】	10		
		③判断复苏效果:肤色转红润;大动脉搏动恢复;自主呼吸恢复;瞳孔缩小,对光反射恢复;心音恢复;收缩压 ≥ 60 mmHg。 【判断复苏效果不全面扣2分】	5		
3.后续处理	5	(1) 检查有无复苏并发症(骨折、气胸、血胸、腹腔脏器破裂等)。	2		
		(2) 移去硬板或将患者移至床上,为患者取舒适卧位,头转向一侧,整理衣被,注意保暖,转入骤停后综合治疗。	3		
4.提问	10	(1) 胸外心脏按压时,应使胸骨下陷多少厘米? 答:按压应使胸骨下陷至少5cm。	5		
		(2) 2010年AHA复苏指南生存链中的环节有哪些? 答:尽快识别与呼救急救系统;尽快CPR;尽快除颤;尽快进行有效高级心血管生命支持;心脏骤停后综合治疗。	5		
5.总体评价	10	(1) 要求:整体动作应有连贯性;胸外按压应快速、有力、连续;复苏有实效性;操作结束后向患者家属告知急救结果以及下一步处理意见	5		
		(2) 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。	5		
考生总得分: _____					
				考官签名: _____	
				年 月 日	

备注:考试时间8分钟,满分100分。

五、简易呼吸器的使用评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 林先生, 52岁。脑胶质瘤术后2年复发, 呼吸浅慢, 用救护车转运医院途中。**要 求:** 请用简易呼吸器为患者(医学模拟人)行辅助呼吸。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	15	(1) 将呼吸囊连接面罩。	5		
		(2) 将呼吸囊连接输氧管(5分), 氧流量8~10升/分钟(5分)。	10		
2.操作过程	65	(1) 患者仰卧位(2.5分), 考生立于患者头顶侧(2.5分); 观察病人胸廓无呼吸起伏动作、口鼻无气息吐出、呼叫无应答, 判定病人呼吸停止(5分)。 注: 观察呼吸时间超过10秒扣2分。	10		
		(2) 清除口(5分)、鼻腔(5分)的分泌物及异物, 保持呼吸道通畅。	10		
		(3) 抽去患者枕头(2分), 托起患者下颌(4分), 使头后仰(4分)。 注: 患者下颌尖、耳垂连线未与地面垂直扣3分。	10		
		(4) 扣紧面罩(5分), 一手以“EC”手法(拇指和示指按压面罩, 其余三指提起下颌)固定面罩, 另一手有规律地捏放呼吸囊(15分)。 注: 挤压时间少于1秒扣5分。	20		
		(5) 每次送气500~600ml, 捏放呼吸囊频率为每分钟10~12次。 注: 气量不足或过大; 送气太快或太慢各扣2分。	10		
		(6) 随捏放呼吸囊观察胸廓起伏情况。	5		
3.提问	10	(1) 患者有自主呼吸时, 如何挤压呼吸囊使之与患者呼吸同步? 答: 在患者吸气之初顺势挤压呼吸囊, 达到一定潮气量便完全松开呼吸囊, 让患者自行完成呼气动作。	5		
		(2) 应用简易呼吸器时, 为什么要尽量托起患者下颌使头后仰? 答: 为了减少呼吸道曲度, 保持呼吸道通畅。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作过程规范, 动作轻柔, 操作有效, 体现爱护患者的意识。	5		
		(2) 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。	5		
考生总得分: _____					
			考官签名: _____	年 月 日	

备注: 考试时间8分钟, 满分100分。

六、电除颤评分表

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：刘先生，52岁。大面积心肌梗死抢救中突然出现心跳骤停，触不到颈动脉搏动，心电图示心室颤动。

要 求：请为患者（医学模拟人）进行电除颤模拟操作。**注：**从安全考虑，最后的放电步骤，仅口述，不施行放电操作。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	10	(1) 患者取仰卧位。	5		
		(2) 考生立于患者右侧。	5		
2.操作过程	70	(1) 暴露患者胸壁（5分），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）。	10		
		(2) 将电极板分别置于胸骨右缘第2-3肋间（5分）和心尖区（5分）。【位置不正确不得分】	10		
		(3) 选择非同步放电按钮。	10		
		(4) 按充电按钮充电【单相波电除颤充电360J（5分），双相波电除颤充电150-200J（5分）】。	10		
		(5) 明确无人与患者及病床接触（10分），同时按压两个电极板的放电按钮（10分）（口述）	20		
		(6) 放电后（患者躯干和四肢抽动后），立即听诊心脏（5分）并观察心电监测（5分），观察患者的心律是否转为窦性（口述）	10		
3.提问	10	(1) 为什么除颤电极板要涂导电糊或垫湿纱布？ 答：为了电除颤的电流能全部导入患者体内，并避免皮肤灼烧。	5		
		(2) 同步电复律与非同步电除颤各用在哪些心律失常？ 答：同步电复律用于室性、室上性心动过速（2.5分）；非同步电除颤用于心室颤动、心室扑动、无脉室速（2.5分）。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作过程规范，动作熟练。	5		
		(2) 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。	5		
<p>考生总得分：_____</p> <p style="text-align: right;">考官签名：_____ 年 月 日</p>					

备注：考试时间8分钟，满分100分。

一、穿、脱隔离衣评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 您作为一名住院医师, 准备进入隔离病房检查患者病情。

要求: 请完成在半污染区穿隔离衣的操作, 并脱隔离衣备用。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	5	戴帽子(2分)、口罩(2分)(头发、鼻孔不外露), 洗手(1分)(口述)。注: 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分	5		
2-1.穿隔离衣操作过程	40	(1) 手持衣领从衣钩上取下隔离衣(2分), 清洁面朝向自己将衣服展开(3分), 露出肩袖内口(3分)。注: 取下隔离衣不是持衣领部分扣1分。	8		
		(2) 手持衣领(2分), 另一手伸入袖内并向上抖(1分), 拉衣领使手露出(1分)。同法穿好另一袖管(4分)。注: 衣领碰到脸部扣2分。	8		
		(3) 手沿衣领边缘由前向后(2分), 在颈后系好领口(3分), 然后扣好袖扣或系上袖带(3分)。注: 衣领碰到脸部扣2分。	8		
		(4) 腰下5cm侧方衣缝处(2分)将隔离衣后身部分向前拉并触及衣边, 捏住(3分)。同法将另一侧衣边捏住(3分)。注: 手碰到隔离衣内面扣3分。	8		
		(5) 两手在背后将两侧衣边对齐(2分), 向一侧按压折叠(2分), 以一手按住(1分), 另一手将腰带拉至背后压折叠处(1分), 在背后交叉(1分), 回到前面打一活结, 系好腰带(1分)。注: 折叠时内外面接触扣4分。	8		
2-2.脱隔离衣操作过程	35	(1) 解开腰带(2分), 将腰带牵至身前(2分), 并打一活结(2分)。	6		
		(2) 解开袖口(2分), 在肘部将部分袖管塞入袖内(2分), 暴露前臂(2分)。	6		
		(3) 消毒双手(2分), 从前臂至指尖刷洗两分钟(2分), 清水冲洗, 擦干(2分)。(口述)	6		
		(4) 解开衣领。注: 未消毒双手先解开衣领扣6分。	6		
		(5) 一手伸入另一侧袖口内清洁面(2分), 拉下衣袖过手(1分), 再用衣袖遮盖着的手在外面拉下另一衣袖(1分)。两手在袖内使袖子对齐, 双臂逐渐退出(2分)。注: 手碰到隔离衣污染面扣2分。	6		
		(6) 双手持衣领(2分), 将隔离衣清洁面向外两边对齐, 挂在钩上(3分)。注: 污染面向外挂在钩上扣5分。	5		
3.提问	10	(1) 脱隔离衣时, 如果衣袖触及到面部怎么办? 答: 应当立刻用肥皂水清洗面部。	5		
		(2) 脱隔离衣时, 能否先解开衣领再洗手? 为什么? 答: 不能(2.5分)。因为衣领为清洁区, 手部未清洁前接触会污染衣领(2.5分)	5		
4.总体评价	10	(1) 在穿脱隔离衣的过程中, 动作规范, 预防意识强。	5		
		(2) 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。	5		
考生总得分: _____					
			考官签名: _____	年	月
				日	

备注: 考试时间 8 分钟, 满分 100 分。

二、吸氧术操作评分表——单侧鼻导管吸氧法

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：冯女士，56岁。患急性心肌梗死，需吸氧治疗。

要求：请为患者（医学模拟人）行单侧鼻导管吸氧。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	20	(1) 将治疗台携至床旁，核对病人（1分），向病人解释吸氧目的（1分），协助病人取舒适卧位（1分）。	3		
		(2) 戴帽子（1分）、口罩（1分），洗手（1分）。 注：头发外露扣0.5分、鼻孔外露扣0.5分。	3		
		(3) 用手电筒检查患者鼻腔（2分），用湿棉签清洁两侧鼻孔（2分）。	4		
		(4) 检查氧气表（2分），确定氧气瓶内的氧气量（2分）。	4		
		(5) 将生理盐水倒入湿化瓶（2分），安装湿化瓶（2分），连接氧气管（2分）。	6		
2.操作过程	60	(1) 打开氧气瓶开关（5分），再打开流量表开关（5分）。	10		
		(2) 将鼻导管插入水杯中，检查导管是否通畅（5分），并润滑鼻导管前端（5分）。	10		
		(3) 将鼻导管插入一侧鼻孔内（5分），其深度为鼻尖至耳垂或外耳道口距离的2/3（5分）。	10		
		(4) 用胶布将鼻导管固定于鼻翼和面颊部（5分），清洁患者面部（5分）。	10		
		(5) 观察吸氧情况，视病情调节氧流量。	10		
		(6) 记录开始给氧时间、氧流量。	10		
3.提问	10	(1) 吸氧时患者鼻腔干燥可如何处理？ 答：用棉签蘸温水擦拭鼻腔或用甘油湿润鼻腔。	5		
		(2) 氧浓度与氧流量的关系？ 吸氧浓度(%)=21+4*氧流量(L/min)	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的，取得患者的配合。操作时注意无菌观念，动作轻柔规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
考生总得分：_____					
			考官签名：_____	年 月 日	

备注：考试时间8分钟，满分100分。

二、吸氧术操作评分表——面罩吸氧法

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 冯女士, 56岁。患急性心肌梗死, 需吸氧治疗。

要求: 请为患者(医学模拟人)行面罩吸氧。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	20	(1) 将治疗台携至床旁, 核对病人(1分), 向病人解释吸氧目的(1分), 协助病人取舒适卧位(1分)。	3		
		(2) 戴帽子(1分)、口罩(1分), 洗手(1分)。 注: 头发外露扣0.5分、鼻孔外露扣0.5分。	3		
		(3) 用手电筒检查患者鼻腔(2分), 用湿棉签清洁两侧鼻孔(2分)。	4		
		(4) 检查氧气表(2分), 确定氧气瓶内的氧气量(2分)。	4		
		(5) 将生理盐水倒入湿化瓶(2分), 安装湿化瓶(2分), 连接氧气管(2分)。	6		
2.操作过程	60	(1) 先打开氧气瓶开关(5分), 再打开流量表开关(5分), 检查氧气管是否通畅(5分)。	15		
		(2) 将氧气管连接于面罩的进气孔上。	10		
		(3) 置面罩于患者口鼻部(5分), 调整好位置, 松紧带固定(5分), 松紧适度(5分)。	15		
		(4) 观察吸氧情况, 视病情调节氧流量。	10		
		(5) 记录开始给氧时间、氧流量。	10		
3.提问	10	(1) 吸氧时为什么要应用湿化瓶? 答: 为了保持患者吸入的气体湿度, 防止气道干燥引起不适及黏膜损伤。	5		
		(2) 应用面罩吸氧有哪些优缺点? 答: 面罩吸氧主要优点是吸氧浓度相对稳定, 可按需调节, 对鼻黏膜的刺激小(2.5分)。缺点定程度上影响患者的咳嗽、进食(2.5分)。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作时注意无菌观念, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
考生总得分: _____					
			考官签名: _____	年 月 日	

备注: 考试时间 8 分钟, 满分 100 分。

二、吸氧术操作评分表——鼻塞吸氧法

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：冯女士，56岁。患急性心肌梗死，需吸氧治疗。

要求：请为患者（医学模拟人）行鼻塞法吸氧。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	20	(1) 将治疗台携至床旁，核对病人（1分），向病人解释吸氧目的（1分），协助病人取舒适卧位（1分）。	3		
		(2) 戴帽子（1分）、口罩（1分），洗手（1分）。 注：头发外露扣0.5分、鼻孔外露扣0.5分。	3		
		(3) 用手电筒检查患者鼻腔（2分），用湿棉签清洁两侧鼻孔（2分）。	4		
		(4) 检查氧气表（2分），确定氧气瓶内的氧气量（2分）。	4		
		(5) 将生理盐水倒入湿化瓶（2分），安装湿化瓶（2分），连接氧气管（2分）。	6		
2.操作过程	60	(1) 先打开氧气瓶开关（5分），再打开流量表开关（5分）。	10		
		(2) 检查鼻塞是否通畅。	10		
		(3) 将鼻塞置于一侧鼻前庭内（5分），鼻塞大小以恰能塞住鼻孔为宜（5分）。	10		
		(4) 用胶布固定鼻塞（5分），清洁患者面部（5分）。	10		
		(5) 观察吸氧情况，视病情调节氧流量。	10		
		(6) 记录开始给氧时间、氧流量。	10		
3.提问	10	(1) 慢性呼吸衰竭的患者给氧治疗时，吸氧的原则是什么？ 答：原则上给予低浓度吸氧。	5		
		(2) 停止吸氧时，先取下鼻塞，再关流量表，对吗？为什么？ 答：对（2.5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（2.5分）。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的，取得患者的配合。操作时注意无菌观念，动作轻柔规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
考生总得分：_____					
			考官签名：_____	年	月 日

备注：考试时间 8 分钟，满分 100 分。

三、电动吸引器吸痰的使用评分表

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：王先生，68岁。直肠癌根治术后第6天。出现咳嗽、气喘、痰多且粘稠，难以咳出，影响呼吸，需吸痰治疗。

要求：请为患者（医学模拟人）吸痰。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	15	(1) 将治疗台（盘）放置床旁，患者取半卧位或仰卧位。	2		
		(2) 吸痰器接通电源(2分)，检查吸引器性能是否良好(2分)，吸引管是否通畅(2分)，调节负压在40-53.3kPa (2分)。	8		
		(3) 戴帽子(1分)、口罩(1分)和手套(1分)，铺治疗巾(2分)。注：头发外露扣0.5分、鼻孔外露扣0.5分。	5		
2.操作过程	65	(1) 连接吸痰管(3分)，试吸少量生理盐水确定其通畅并湿润导管(3分)。	6		
		(2) 一手反折吸痰管末端（使用控制侧孔装置的，打开侧孔）(5分)，另一手持其前端，向口腔插入吸痰管至咽喉部(5分)。	10		
		(3) 松开吸痰管末端反折（使用控制侧孔装置的，按压侧孔）(5分)，吸尽口腔和咽喉部分泌物(5分)。	10		
		(4) 更换吸痰管。	4		
		(5) 再次反折吸痰管末端（使用控制侧孔装置的，打开侧孔）(5分)，另一手持其前端，在无负压的状态下经鼻孔在患者吸气时插入至气管深部(5分)。	10		
		(6) 吸痰时以轻巧的动作左右旋转、上下提插，以便吸尽气管内痰液。	10		
		(7) 吸痰后抽吸生理盐水冲洗管道(3分)，关闭吸引器开关(3分)。	6		
		(8) 处理吸痰管(3分)、脱手套(3分)。整理操作器械(3分)。	9		
3.提问	10	(1) 吸痰时患者恶心、咳嗽，无紫绀等缺氧症状时，该如何处理？ 答：如无紫绀等缺氧症状，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。	5		
		(2) 吸痰时插入吸痰管时，为什么要反折吸痰管？ 答：为了关闭负压，以防造成不适或损伤气道黏膜。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的，取得患者的配合。操作时注意无菌观念，动作轻柔规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
<p>考生总得分：_____ 考官签名：_____ 年 月 日</p>					

备注：考试时间8分钟，满分100分。

四、胃管置入术评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 张先生, 36 岁。因腹痛、腹胀伴呕吐 1 天急诊入院。该患者一年前曾行阑尾切除术。经检查诊断为: 粘连性肠梗阻。

要 求: 请为患者(医学模拟人)插胃管, 行胃肠减压。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	15	(1) 戴帽子(2分)、口罩(2分), 洗手(口述)(1分)。 注: 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2) 协助患者取半卧位(2分), 戴手套(1分), 铺治疗巾(1分), 置弯盘于患者口角旁(1分)。	5		
		(3) 检查患者鼻腔(2.5分), 用湿棉签清洁鼻孔(2.5分)。	5		
2.操作过程	65	(1) 取出胃管, 测量需要插入的长度(或看清刻度)(5分)。用石蜡油纱布或石蜡油棉球涂抹需要插入的胃管部分(5分)。	10		
		(2) 左手持纱布托住胃管(3分), 右手持镊子夹住胃管前段(3分), 沿选定的鼻孔缓慢插入到咽喉部(14~16cm)(3分), 嘱病人作吞咽动作, 同时将胃管送下(3分), 插入深度为45~55cm(相当于病人发际到剑突的长度)(3分)。 注: 未嘱病人作吞咽动作扣3分。	15		
		(3) 检查胃管是否盘曲在口中	10		
		(4) 检查胃管是否在胃内:(以下方法任选其一) A、抽: 胃管末端接注射器抽吸, 如有胃液抽出, 表示已插入胃内。 B、听: 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, 听到气过水声, 表示已插入胃内。 C、看: 将胃管末端置于盛水碗内应无气体逸出, 若有气泡连续逸出且与呼吸相一致, 表示误入气管内。	10		
		(5) 确定胃管在胃内后, 擦去口鼻处分泌物(2.5分), 脱手套(2.5分)。用胶布将胃管固定于鼻翼及面颊部(2.5分), 用别针将胃管固定于枕旁或衣领处(2.5分)	10		
		(6) 将胃管末端接胃肠减压器(5分), 撤治疗巾(2.5分), 清洁患者面部(2.5分)	10		
3.提问	10	(1) 如何提高昏迷病人插胃管的成功率? 答: 插管前使病人头后仰, 胃管插入15cm至会厌部时, 以左手托起头部, 使下颌靠近胸骨柄, 以增大咽喉部通道的弧度, 继续插管, 胃管即可沿后壁滑行至胃内。	5		
		(2) 胃管插入后抽不出胃液有哪些可能? 答: 误入气管内; 盘曲在口腔; 胃管阻塞。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者插胃管的目的, 以及在插胃管的过程中如何配合医师。操作结束后能告之病人注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
考生总得分: _____		考官签名: _____		年 月 日	

备注: 考试时间 8 分钟, 满分 100 分。

五、三腔二囊管止血法评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 张先生, 48岁。呕血伴黑便2天。患乙型肝炎15年。诊断为门静脉高压症、食管胃底静脉曲张破裂出血。该患者现仰卧于病床上, 生命体征尚平稳。

要求: 请用三腔二囊管为患者(医学模拟人)止血。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	10	(1) 戴帽子(2分)、口罩(2分), 洗手(口述)(1分)。 注: 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2) 戴手套(2分), 检查患者鼻腔(1分), 用湿棉签清洁鼻孔(2分)。	5		
2.操作过程	65	(1) 检查三腔二囊管有无漏气(4分), 充气后气囊是否偏移(4分), 并标记充气量(2分),	10		
		(2) 抽尽双囊中的气体(2.5分), 用血管钳夹闭(2.5分)。	5		
		(3) 用石蜡油纱布或石蜡油棉球充分涂抹三腔二囊管。	5		
		(3) 将前端自患者一侧鼻孔插入(2分), 到达咽部时嘱患者吞咽配合(2分), 插入至50-65cm(2分), 确定胃囊已在胃内(4分)。 注: 未嘱病人作吞咽动作扣2分。	10		
		(4) 用注射器向胃囊注入空气150-200ml, 使胃囊充气(5分), 即用血管钳将此管腔夹闭(5分)。 注: 充气时, 先充食管囊扣5分	10		
		(5) 将三腔二囊管向外牵拉(3分), 末端系上牵引绳(3分), 再以0.5kg重的沙袋通过固定于床架上的滑轮牵引(4分)。	10		
		(6) 经观察仍未能止血者(2分), 再向食管囊内注入空气100-150ml(5分), 随即夹闭此管腔(5分), 记录气囊充气压迫的开始时间(3分)。	15		
3.提问	10	(1) 使用三腔二囊管时为什么先在胃囊内注气? 答: 胃囊内注气后牵拉可以控制胃底部的出血, 另外, 可避免食管气囊充气滑脱, 造成呼吸道梗阻	5		
		(2) 患者首次应用三腔二囊管时, 可以持续压迫多长时间? 答: 首次可以持续压迫24小时。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作过程规范, 动作轻柔, 体现爱护患者的意识。	5		
		(2) 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。	5		
考生总得分: _____					
			考官签名: _____	年	月 日

备注: 考试时间8分钟, 满分100分。

六、导尿术评分表（男性）

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：吴先生，71岁。因尿潴留入院，拟诊为前列腺肥大。需要为该患者导尿。**要求：**请用Foley导尿管为患者（医学模拟人）留置导尿管。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	15	(1) 嘱患者取仰卧位。	5		
		(2) 戴帽子(2分)、口罩(2分),洗手(口述)(1分)。 注：头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(3) 用肥皂水棉球清洗患者阴茎及阴囊,需翻开包皮清洗。	5		
2.操作过程	65	(1) 清洁外阴： 将中单置于病人臀下,打开一次性导尿包上层,取出消毒盘,将消毒盘和污物盘置于外阴旁(2分)。 将消毒用的碘伏棉球挤入消毒盘(2分)。 左手戴手套(2分),右手夹取碘伏棉球,自上而下、由外向内,消毒阴阜、阴茎和阴囊(3分)。 注：顺序错误扣2分,消毒时每个棉球只用一次,如多次使用扣2分。 左手以无菌纱布裹住阴茎,翻开包皮,暴露尿道口(2分)。 自尿道口向后旋转擦拭尿道口、龟头及冠状沟,消毒2~3遍(2分)。 注：消毒的过程中提起阴茎的手松开扣1分。 消毒完毕,拆走污物盘和消毒盘,脱去手套(2分)。	15		
		(2) 打开一次性导尿包下层,戴无菌手套(2分),铺洞巾(2分),仅暴露阴茎(1分)。	5		
		(3) 将碘伏棉球挤入消毒盘,再次消毒外阴(2分)。消毒时,以无菌纱布裹住阴茎,翻开包皮,暴露尿道口(2分)。依次向外旋转擦拭尿道口、龟头、冠状沟、阴茎和阴囊2~3遍(4分)。最后再次消毒尿道口(2分)。 注：消毒的过程中提起阴茎的手松开扣1分。 消毒时每个棉球只用一次,如多次使用扣2分。	10		
		(4) 用注射器检查导尿管是否通畅,球囊是否漏气。	5		
		(5) 用无菌润滑油涂抹导尿管前端(2分),导尿管末端用血管钳夹闭,置于消毒弯盘中(3分)。	5		
		(6) 右手持镊子将导尿管慢慢插入尿道约15~20cm(5分),松开血管钳,见尿液流出(5分)。	10		
		(7) 再插入导尿管7-10cm(以保证球囊完全进入膀胱内)。	5		
		(8) 经导尿管侧管注入生理盐水15-20cm于球囊内。	5		

		(9) 缓慢向外牵拉导尿管至不能拉出时为止, 导尿管末端接引流袋。	5		
3.提问	10	(1) 为男性患者导尿, 为什么要将阴茎提起? 答: 男性尿道较长, 有两个生理弯曲, 即耻骨前弯和耻骨下弯, 提起阴茎到一定角度可方便导尿管插入。	5		
		(2) 如果用 Foley 导尿管导尿, 在给球囊注水前需要特别注意什么问题 (1 分)? 答: 一定要保证球囊已经完全位于膀胱内, 以免注水时损伤尿道。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作时注意无菌观念, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
➤ 扣分: 全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 5 分。最高扣 20 分。					
考生总得分: _____					
			考官签名: _____		年 月 日

备注: 考试时间 8 分钟, 满分 100 分。

六、导尿术评分表（女性）

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：苏女士，51岁。车祸导致腰部受伤，伤后不能自行排尿。检查膀胱上极达脐，需为该患者导尿。

要求：请用Foley导尿管为患者（医学模拟人）留置导尿管。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	15	(1) 嘱患者取仰卧位 (1分)，两腿屈膝外展 (2分)，臀下垫油布或中单 (2分)。	5		
		(2) 戴帽子 (1分)、口罩 (1分)，洗手 (口述) (1分) 戴手套 (2分)。注：头发外露扣 0.5分、鼻孔外露扣 0.5分。	5		
		(3) 用肥皂水棉球常规擦洗外阴。	5		
2.操作过程	65	(1) 用消毒棉球消毒外阴 2~3遍 (2分)，先阴阜、两侧大小阴唇、尿道外口，最后肛门部，自上而下，由外及内消毒 (8分)。注：少消毒 1遍扣 1分，顺序错误扣 5分，消毒时每个棉球只用一次，如多次使用扣 2分。	10		
		(2) 更换无菌手套 (2.5分)，铺洞巾露出尿道口 (2.5分)。	5		
		(3) 用注射器检查导尿管是否通畅，球囊是否漏气 (5分)。	5		
		(4) 用无菌润滑油涂抹导尿管前端 (2.5分)，导尿管末端用血管钳夹闭，置于消毒弯盘中 (2.5分)。	5		
		(5) 以左手拇指、食指翻开小阴唇，暴露尿道口 (5分)，由内而外、自上而下，消毒尿道口和小阴唇 (5分)。	10		
		(6) 右手持镊子将导尿管慢慢插入尿道约 6~8cm (5分)，松开血管钳，见尿液流出 (5分)。	10		
		(7) 再插入导尿管 7~10cm (以保证球囊完全进入膀胱内)。	5		
		(8) 经导尿管侧管注入生理盐水 15~20cm 于球囊内。	5		
		(9) 缓慢向外牵引导尿管至遇到阻力时为止 (5分)，导尿管末端接引流袋 (5分)。	10		
3.提问	10	(1) 女性导尿时，要注意避免误插入哪个部位。 答：要避免误插入阴道。	5		
		(2) 长期留置导尿的患者，如何训练保持膀胱的功能 答：应间歇夹闭导尿管，每 3-4 小时开放一次，保持膀胱充盈，训练膀胱功能。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的，取得患者的配合。操作时注意无菌观念，动作轻柔规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
<p>➤ 扣分：全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 5分。最高扣 20分。</p>					
考生总得分：_____			考官签名：_____ 年 月 日		

备注：考试时间 8 分钟，满分 100 分。

七、胸腔穿刺术评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 李先生, 46岁。胸闷半月, 加重2天, 检查发现右侧胸腔中等量积液, 拟抽胸水作进一步检查。
要 求: 请为患者(医学模拟人)行诊断性胸腔穿刺。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1. 操作前准备	25	(1) 签署知情同意书。	5		
		(2) 戴帽子(2分)、口罩(2分), 洗手(口述)(1分)。 注: 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(3) 患者取坐位, 面向椅背, 两前臂置于椅背上, 前额伏于前壁上。	5		
		(4) 选择常用的穿刺点之一并在体表定位(右侧肩胛下角线或腋后线第7~8肋间, 腋中线第6~7肋间, 腋前线第5肋间的下一肋骨上缘)(5分)。常规消毒皮肤: 以穿刺点为中心消毒2~3遍, 范围正确(5分)。 注: 选择左侧胸腔穿刺扣5分, 定位时未应先行胸部叩诊扣1分, 未标记穿刺点扣1分, 皮肤消毒直径未达15cm扣2分, 未消毒2遍扣2分。	10		
2. 操作过程	55	(1) 戴无菌手套。	5		
		(2) 铺洞巾。	5		
		(3) 用2%利多卡因自穿刺点皮肤至胸膜壁层进行逐层浸润麻醉。 注: 注射利多卡因前未回抽扣1分。	5		
		(4) 用血管钳夹闭与穿刺针针座连接的橡皮管(5分), 以左手示指与中指固定穿刺部分的皮肤(5分)。	10		
		(5) 右手持穿刺针在局麻部位缓慢垂直进针(5分), 有突破感后让助手在橡皮管尾端接上注射器, 松开管钳(5分), 用血管钳协助固定穿刺针, 用注射器缓慢抽取积液(5分)。注: 进胸腔时未夹闭穿刺针扣5分。	15		
		(6) 用注射器抽取适量胸液留取标本后, 嘱助手用血管钳夹闭橡皮管(5分), 考生拔出穿刺针, 按压穿刺点(5分)。注: 取下注射器前未夹闭穿刺针扣5分。	10		
		(7) 穿刺点消毒(1.5分), 无菌纱布覆盖(1.5分), 胶布固定(1.5分), 标本送检(0.5分)。注: 胶布未与身体纵轴垂直扣1.5分。	5		
3. 提问	10	气胸患者的穿刺点选什么部位? 答: 患侧锁骨中线第2肋间(5分)或腋中线第4~5肋间(5分)。	10		
4. 总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者胸腔穿刺的目的, 取得患者的配合, 告知患者操作过程中如到头晕、心慌或胸痛, 应及时告诉操作者。操作时注意无菌观念, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的操作结束后应告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
➤ 扣分: 全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣5分。最高扣20分。					
考生总得分: _____ 考官签名: _____ 年 月 日					

备注: 考试时间8分钟, 满分100分。

八、腹腔穿刺术评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 患者, 女性, 40 岁。因大量腹水、呼吸困难, 需行腹腔穿刺, 放腹水减压。**要 求:** 请为患者(医学模拟人)行腹腔穿刺放腹水治疗。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	20	(1) 签署知情同意书。	5		
		(2) 戴帽子(1分)、口罩(1分), 洗手(口述)(1分)。患者取平卧位或侧卧位(2分)。 注: 头发外露扣 0.5 分、鼻孔外露扣 0.5 分。	5		
		(3) 选择常用的穿刺点之一, 在体表定位: 平卧位时选左下腹脐与髂前上棘连线中、外 1/3 交点(5分), 坐位时选脐与耻骨联合连线中点上方 1cm、偏左或偏右 1.5cm 处(5分), 侧卧位选脐水平线与腋前线或腋中线之延长线相交处(5分)。 注: 未标记穿刺点扣 1 分,	5		
		(4) 常规消毒皮肤: 以穿刺点为中心消毒 2-3 遍, 方法正确。 注: 皮肤消毒直径未达 15cm 扣 2 分, 未消毒 2 遍扣 2 分。	5		
2.操作过程	60	(1) 戴无菌手套。	5		
		(2) 铺洞巾。	5		
		(3) 用 2%利多卡因自皮肤至壁层腹膜作局部浸润麻醉(5分)。 注: 注射利多卡因前未回抽扣 1 分。	5		
		(4) 用血管钳夹闭与穿刺针针座连接的橡皮管(5分), 以左手示指与中指固定穿刺部分的皮肤(5分), 右手持接有橡皮管的 8 号或 9 号穿刺针, 经麻醉处垂直刺入皮肤(或以 45-60° 角斜刺入皮下, 再呈垂直角度刺入腹腔)(5分), 此时针尖抵抗感消失(5分); 在橡皮管尾端接上注射器, 松开管钳(5分), 用血管钳协助固定穿刺针, 用注射器缓慢抽取适量积液, 留取标本(5分)。	30		
		(5) 将橡皮管末端接引流袋或引流瓶(3分), 用输液夹调节放液速度(2分)。放液后, 拔出穿刺针(1分), 按压穿刺点(1分)。消毒穿刺点(1分), 覆盖无菌纱布(1分), 胶布固定(1分)。 注: 胶布未与身体纵轴垂直扣 1 分。	10		
(6) 以多头腹带加压包扎腹部。	5				
3.提问	10	腹腔大量放液时, 如何操作才能避免腹水漏出或休克的发生? 答: 穿刺时, 进针要倾斜, 穿过腹壁各层时穿刺位置不同, 可减少腹水漏出(5分)。放液不能过快, 穿刺后应将先置好的腹带束紧, 以免内脏血管扩张引起休克(5分)。	10		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者腹穿的目的, 取得患者的配合。操作时注意无菌观念, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
➤ 扣分: 全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 5 分。最高扣 20 分。					
考生总得分: _____					
考官签名: _____					
				年	月
					日

备注: 考试时间 8 分钟, 满分 100 分。

九、腰椎穿刺术评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 患儿, 男性, 11 岁。头痛、发热 3 天, 伴有喷射状呕吐。急诊室初步诊断为急性脑膜炎。需作脑脊液检查。

要 求: 请为患儿(医学模拟人)行腰椎穿刺并测脑脊液压力。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	20	(1) 戴帽子(2分)、口罩(2分), 洗手(口述)(1分)。注: 头发外露扣 1 分、鼻孔外露扣 1 分。	5		
		(2) 患者取侧卧位(2分), 背部与床面垂直(1分), 头向前胸屈曲(1分), 两手抱膝紧贴腹部(1分)。	5		
		(3) 选择穿刺点并在体表定位(一般以第 3-4 腰椎棘突间隙为穿刺点, 即髂嵴最高点连接与后正中线的交会处, 也可上移或下移一个腰椎间隙)。注: 未标记穿刺点扣 1 分。	5		
		(4) 常规消毒皮肤: 以穿刺点为中心, 由内及外消毒 2 遍, 范围正确。注: 皮肤消毒直径未达 15cm 扣 2 分, 未消毒 2 遍扣 2 分。	5		
2.操作过程	60	(1) 戴无菌手套(2.5分), 铺洞巾(2.5分)。	5		
		(2) 用 2%利多卡因自皮肤至椎间韧带作局部浸润麻醉。 注: 注射利多卡因前回抽扣 1 分。	5		
		(3) 用左手固定穿刺点皮肤(5分), 右手持穿刺针以垂直背部或针尖稍斜向头部的方向缓慢刺入(5分)。	10		
		(4) 当感到穿刺阻力突然消失(即针头穿过韧带与硬脊膜)(5分), 此时将针芯慢慢抽出, 见有脑脊液流出(5分)。	10		
		(5) 测压与放液: 接测压管测量脑脊液压力并记录(正常情况下, 一般为 70-180mmH ₂ O)(5分)。撤去测压管, 用试管收集适量脑脊液(1.5ml~2.0ml)送检(5分)。	10		
		(6) 收集脑脊液后将针芯插入(3分), 缓慢拔出穿刺针(2分), 按压穿刺点(2分)。消毒穿刺点(1分), 覆盖无菌纱布(1分), 胶布固定(1分)。注: 胶布未与身体纵轴垂直扣 1 分。	10		
		(5) 嘱患者去枕平卧 4-6 小时(颅压高者平卧 24h)。	10		
3.提问	10	(1) 腰椎穿刺时为什么让患者尽量抱膝使后背弯曲? 答: 为了使腰椎棘突之间的间隙扩大, 利于穿刺。	5		
		(2) 腰椎穿刺后为什么要去枕平卧? 答: 为了避免低颅压性头痛。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者腰穿的目的, 取得患者配合。操作时注意无菌观念, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
<p>➤ 扣分: 全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 5 分。最高扣 20 分。</p>					
考生总得分: _____					
考官签名: _____					
				年 月 日	

备注: 考试时间 8 分钟, 满分 100 分。

十、骨髓穿刺术评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 患者, 男性, 38 岁。血常规检查显示血小板减少, 需行骨髓检查。**要求:** 请为患者(医学模拟人)行骨髓穿刺术并涂片。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	10	(1) 戴帽子(2分)、口罩(2分), 洗手(口述)(1分)。 注: 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2) 向病人解释操作目的, 取得病人配合(口述)(2分)。嘱取仰卧位或侧卧位(3分)。	5		
2.操作过程	70	(1) 选择常用的穿刺点之一: ①髂后上棘穿刺点: 患者侧卧位, 取髂后上棘突出的部位。②髂前上棘穿刺点: 患者仰卧位, 髂前上棘, 取骨面较宽、平处。③胸骨穿刺点: 胸骨中线第2肋间水平, 并在体表定位。 注: 未标记穿刺点扣1分,	5		
		(2) 常规消毒皮肤: 以穿刺点为中心, 由内及外消毒2-3遍, 范围正确。 注: 皮肤消毒直径未达15cm扣2分, 未消毒2遍扣2分。	5		
		(3) 戴无菌手套, 铺洞巾(5分)。用2%利多卡因自皮肤至骨膜作局部浸润麻醉(5分)。 注: 注射利多卡因前回抽扣1分, 骨膜未多点麻醉扣1分。	10		
		(4) 将骨髓穿刺针固定器固定在适当的长度上(髂骨穿刺约1.5cm)(5分), 用左手的拇指和示指固定穿刺部位(2.5分), 右手持针与骨面垂直方向刺入(2.5分), 当针尖接触骨质时, 左右旋转, 缓慢钻刺骨质直至穿刺针阻力消失(5分), 且穿刺针已固定在骨内, 提示穿刺成功(5分)。	20		
		(5) 拔出针芯, 放于无菌盘内, 接上干燥的10ml或20ml注射器, 用适当力量抽吸0.1-0.2ml骨髓液(5分),	5		
		(6) 将抽取的骨髓液滴于载玻片上(5分), 助手速作骨髓液推片2张(口述)。以备作形态学及细胞化学染色检查。	5		
		(7) 抽吸完毕, 将针芯重新插入(5分), 左手取无菌纱布置于针孔处, 右手将穿刺针连同针芯一起拔出(5分), 随即将无菌纱布盖于皮肤针孔处, 并按压穿刺点(2分)。	12		
		(8) 穿刺点消毒(2分), 无菌纱布覆盖(2分), 胶布固定(2分), 标本送检(2分)。 注: 胶布未与身体纵轴垂直扣2分。	8		
3.提问	10	(1) 骨髓穿刺检查前是否需要同时做外周血涂片检查, 为什么? 答: 需要(2.5分), 目的是做对照检查(2.5分)。	5		
		(2) 骨髓培养时, 需抽取多少骨髓标本? 答: 骨髓培养时, 骨髓抽取量以1-2ml为宜。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者骨穿的目的, 取得患者配合。操作时注意无菌观念, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
➤ 扣分: 全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣5分。最高扣20分。					
考生总得分: _____					
考官签名: _____					
				年	月
					日

备注: 考试时间 8 分钟, 满分 100 分。

一、手术区消毒、铺巾评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 张先生, 34 岁。转移性右下腹痛 2 天, 加重 6 小时。腹痛呈持续性伴恶心、呕吐。查体: 体温 37.8°C 点有固定压痛, 反跳痛。拟经麦氏切口手术治疗。已完成术前准备, 张先生仰卧于手术台上。

要求: 请用碘伏为患者(医学模拟人)进行手术区域皮肤消毒, 并铺手术巾、手术单。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1. 操作前准备	15	(1) 戴帽子(2.5分)、口罩(2.5分) 注: 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2) 手术野皮肤暴露范围正确: 上自乳头连线水平以上(2.5分), 下至大腿中段(2.5分)。	5		
		(3) 手术刷手(可口述)。	5		
2. 操作过程	65	(1) 考生一手端盛有碘伏棉球的消毒碗(1.5分), 另一手持卵圆钳(1.5分), 站立于患者右侧(2分)。	5		
		(2) 首先将碘伏滴入肚脐内(4分), 涂擦时绕过肚脐(2分)。涂擦完毕, 翻过卵圆钳用棉球的另一侧将肚消毒液沾干(4分)(第2遍和第3遍可不再专门沾肚脐, 也可以和第1遍相同)。	10		
		(3) 以麦氏切口为中心(2.5分), 自上而下(2.5分), 由内及外消毒皮肤(2.5分)。每一次涂擦之间不留空白区(2.5分)。	10		
		(4) 共消毒3遍(3分), 每遍均不超过前一遍范围(2分)。 注: 少1遍扣1分, 超过前一遍范围扣1分。	5		
		(5) 消毒过程中, 一直保持卵圆钳头端低于握持端。	5		
		(6) 消毒范围上自乳头连线(2.5分), 下至大腿上、中三分之一交界处(2.5分), 两侧至腋中线(5分)。	10		
		(7) 用四块无菌巾(1分), 内折少许(1分), 铺盖在拟定切口四周(1分), 反折部靠近切口(1分)。铺巾后手术野皮肤暴露不要过于宽大(1分)。	5		
		(8) 先铺考生对侧或患者会阴侧无菌巾(1.5分), 最后铺靠近考生侧的无菌巾(1.5分)。用四把巾钳固定(1分)。 注: 先铺靠近考生侧扣2分。	5		
		(9) 铺中单(考官协助): 在拟定切口上下方各铺一块中单。	5		
		(10) 铺大单(考官协助): 铺大单时先将洞口对准拟定切口(2分), 然后将大单头端盖过麻醉架(1.5分), 两侧和下垂超过手术台边30cm(1.5分)。	5		
3. 提问	10	(1) 碘伏消毒的优点是什么? 答: 优点是不需要脱碘, 刺激性小, 适用于各个部位的消毒。	5		
		(2) 感染切口与清洁切口的皮肤消毒方法有何不同? 答: 感染切口皮肤消毒的方向是从外向内, 清洁切口的皮肤消毒方向是从内向外。	5		
4. 总体评价	10	(1) 操作过程中, 无菌观念强, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。	5		
		(2) 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。	5		
➤ 扣分: 全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣5分。最高扣20分。					
考生总得分: _____		考官签名: _____	年	月	日

备注: 考试时间 8 分钟, 满分 100 分。

二、手术刷手法评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 您正在准备参加一台腹腔镜胆囊切除手术。

要求: 请用肥皂水刷手法进行刷手。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	10	(1) 换鞋、换刷手衣,戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)。注:缺1项扣2.5分。头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2) 将刷手衣衣袖挽至肘上10cm处。	5		
2.操作过程	70	(1) 刷手:考生用消毒毛刷蘸消毒肥皂水刷手,按指尖、手、腕、前臂至肘上10cm处顺序进行(10分)。两上肢各部位按顺序交替进行刷洗(5分)。注:漏刷1个部位扣2分,顺序颠倒(从肘上刷向指尖)扣10分。	15		
		(2) 刷完一次后用清水将肥皂水冲去(5分);冲洗时保持拱手姿势(5分);共刷洗3遍(2.5分),每遍3分钟(2.5分);(可口述)	15		
		(3) 擦手:折叠无菌小毛巾成三角形(3分),尖端朝下(3分),由手部向上臂(肘上6cm处)顺序擦干(4分)。注:顺序颠倒(从肘上刷向指尖)扣4分。	10		
		(4) 擦干一只手臂(2.5分),翻转毛巾或更换毛巾再擦另一只手臂(2.5分)。擦过肘部的毛巾不能再接触手和前臂(5分)。	10		
		(5) 将手、前臂到肘上6cm处浸泡在70%酒精内。注:未浸泡到肘上6cm扣3分。	10		
		(6) 浸泡时间5分钟(可口述)。注:浸泡时间不到5分钟不得分。	5		
		(7) 手臂浸泡后保持拱手姿势,待其自然晾干。	5		
3.提问	10	(1) 肥皂水刷手时,特别要注意哪些部位的刷洗? 答:特别要注意甲缘、甲沟、指缝及肘部的刷洗。	5		
		(2) 手术刷手时,是否需要应用无菌生理盐水冲洗?为什么? 答:不需要。刷手过程主要是为了清洁手臂,而不是消毒。	5		
4.总体评价	10	(1) 在操作过程中,无菌观念强,动手轻柔规范。	5		
		(2) 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。	5		
➤ 扣分:全过程中任何步骤违反无菌操作原则,一处扣5分。最高扣20分。					
考生总得分: _____			考官签名: _____ 年 月 日		

备注:考试时间8分钟,满分100分。

三、穿脱手术衣、戴无菌手套评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 你作为外科医师, 准备参加手术。

要 求: (1) 请穿手术衣(包背式), 戴无菌手套。(2) 手术完毕, 若立刻参加下一台手术, 请演示脱去手术衣及手套。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	10	(1) 换鞋、换刷手衣(2.5分), 戴帽子、口罩(2.5分)。 注: 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2) 将刷手衣衣袖挽至肘上10cm处(2.5分), 完成手臂消毒(2.5分)。	5		
2.操作过程	75	(1) 拿起叠放着的手术衣(2.5分), 双手不能触及下面的手术衣(2.5分)	5		
		(2) 双手分别提起手术衣的衣领两端(3分), 抖开手术衣(1分), 有腰带的一面向外(1分)。	5		
		(3) 将手术衣略向上抛起(1.5分), 顺势双手向前上方同时插入袖筒(1.5分), 助手在身后协助穿手术衣, 使双手伸出袖口(2分)。	5		
		(4) 左手自手套袋内捏住手套翻折部(2.5分), 取出手套。右手插入右手手套内(2.5分)。	5		
		(5) 已经戴手套的右手(除拇指外)四指插入左手手套翻折部(5分), 左手插入手套内, 将左手手套翻折部翻至手术衣袖口上(5分)。	10		
		(6) 用戴好手套的左手四指插入右手手套的翻折部(2.5分), 将翻折部翻至右手手术衣袖口上(2.5分)。	5		
		(7) 解开打结的腰带, 握住左侧腰带(2.5分), 将右侧腰带递给助手(2.5分), 助手用无菌钳夹住, 考生转身一周, 接住助手夹持的腰带(2.5分), 自行打结在腰间(2.5分)。	10		
		(8) 穿手术衣过程中, 手及前臂不能高过双肩(2.5分), 也不能低于腰部(2.5分)	5		
		(9) 考生自行解开腰带(2.5分), 由助手在背后解开领结(2.5分)	5		
		(10) 助手面对考生, 拉住考生手术衣衣领, 向前翻转拉下手术衣(2.5分), 使手套套口翻转于手腕部(2.5分)	5		
		(11) 考生一手插入另一手套的翻折部, 扯下手套(5分); 已脱掉手套的手捏住另一手套的内面, 扯下第二只手套(5分)	10		
		(12) 双手皮肤不能接触手套的外侧面	5		
3.提问	5	(1) 穿前交叉式手术衣时, 应该先系腰带还是先戴无菌手套? 为什么?(5分) 答: 应先系腰带, 因为腰带由助手系于背后, 避免传递时污染无菌手套。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作过程中, 无菌观念强, 动作轻柔规范, (5分)。	5		
		(2) 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(5分)。	5		
➤ 扣分: 全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣5分。最高扣20分。					
考生总得分: _____			考官签名: _____ 年 月 日		

备注: 考试时间 8 分钟, 满分 100 分。

四、换药术评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 张女士, 33岁。因甲状腺腺瘤行右侧甲状腺次全切除术。术后第2天。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)伤口换药。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	20	(1) 戴帽子(2分)、口罩(2分)(头发、鼻孔不外露),洗手(1分)(口述)。注: 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2) 患者取仰卧位(3分), 充分暴露手术伤口部位(2分)。	5		
		(3) 材料准备: 两只换药碗(盘)(2.5分)、两把镊子(2.5分)、适量的70%酒精棉球(2.5分)和敷料(2.5分)等。	10		
2.操作过程	60	(1) 用手移去外层敷料(8分), 内层敷料用镊子夹起(8分), 将其放置在盛污物的换药碗(盘)内(4分)。注: 敷料污染面向下放在盛污物的换药碗内扣2分。	20		
		(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, 镊子头部应低于手持部以避免污染(10分)。注: 用传递换药碗中清洁物品的镊子接触伤口扣5分。	20		
		(3) 观察伤口的情况(口述)(2分)。用70%酒精棉球消毒伤口周围皮肤2遍(8分)。注: 少一遍扣4分。	10		
		(4) 无菌敷料覆盖伤口并固定(4分)。粘贴胶布的方向应与躯干长轴垂直(4分), 长短适宜(2分)。	10		
3.提问	10	(1) 换药的目的是什么? 答: 换药的目的是为了观察并处理伤口, 促使伤口更好愈合。	5		
		(2) 换药中发现伤口的肉芽过度生长, 应如何处理? 答: 可将其剪除, 再用生理盐水棉球擦拭, 压迫止血(2.5分)。也可用硝酸银溶液烧灼, 再用生理盐水擦拭(2.5分)。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者换药的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
➤ 扣分: 全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣5分。最高扣20分。					
考生总得分: _____					
考官签名: _____				年 月 日	

备注: 考试时间8分钟, 满分100分。

五、手术基本操作评分表

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：李先生，23岁。发现左上臂皮下肿块2年，体检扪及局部2.5x2cm肿块，质软，边界清。诊断为脂肪瘤。拟行脂肪瘤切除术。

要 求：请为患者（医学模拟人或模具）行浅表肿物切开、缝合、打结、剪线的操作（切口长3cm，间断缝合3针）。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	20	(1)戴帽子、口罩，完成手术刷手。 注：头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2)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(3分)，手术区铺洞巾(2分)，戴无菌手套(1分)。 注：消毒缺1遍扣1分。	5		
		(3)选择合适手术刀片、三角针，选择合适的缝线。	5		
		(4)用70%酒精棉球消毒切口皮肤。	5		
2.操作过程	60	(1)用2%利多卡因行局部浸润麻醉	5		
		(2)安装刀片正确。	5		
		(3)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，执刀方法正确(3分)。切开的手法正确(垂直下刀，水平走刀，垂直出刀)(5分)。	10		
		(4)切口长度适中，切口整齐，深度均匀。	5		
		(5)缝合前先用70%酒精棉球消毒切口旁皮肤(5分)，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)。	10		
		(6)缝合切口：缝合手法正确(垂直进针，沿缝针弧度挽出)，不留死腔；	5		
		(7)针距、边距恰当皮肤对合整齐	5		
		(8)打结手法正确：结扎线来回方向交错，第一个结与第二个结方向相反(5分)。结扎牢固可靠，不滑脱，松紧适度(5分)。	10		
		(9)剪线手法正确，线头长短适中。	5		
3.提问	10	(1)腔内丝线结扎后，剪线线头应保留多长？ 答：丝线线头应保留之2mm	5		
		(2)常用的内翻缝合法有哪几种？ 答：垂直褥式内翻缝合法、水平褥式内翻缝合法以及荷包口内翻缝合法(答出任意两项得5分)	5		
4.总体评价	10	(1)操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的，取得患者的配合。操作时注意无菌观念，动作轻柔规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2)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。	5		
➤ 扣分：全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣5分。最高扣20分。					
考生总得分：_____			考官签名：_____ 年 月 日		

备注：考试时间8分钟，满分100分。

六、清创术评分表

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：张先生，26岁。右侧前臂被车床切割伤1小时。查体：右侧前臂外侧有一伤口，长约5cm，深及皮下组织，伤口污染严重。

要求：请为患者（医学模拟人或模具）行清创术。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	10	(1) 戴帽子(2分)、口罩(2分)，洗手(口述)(1分)。注： 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2) 戴手套。	5		
2.操作过程	70	(1) 用无菌纱布覆盖伤口(5分)，用肥皂水刷洗伤口周围皮肤(5分)。	10		
		(2) 移去伤口纱布(2分)，用3%双氧水及生理盐水反复冲洗伤口(6分)，初步检查伤口(2分)。	10		
		(3) 脱手套并消毒自己手臂(口述)。	5		
		(4) 伤口周围皮肤消毒2-3遍(3分)，方法规范(2分)，范围正确(2分)，铺洞巾(3分)。 注： 消毒缺1遍扣1分。	10		
		(5) 戴无菌手套。	5		
		(6) 用2%利多卡因沿切口行局部浸润麻醉。	5		
		(7) 清理伤口：修剪创缘皮肤，去除可能存在的异物及失活组织(5分)，用3%的双氧水和生理盐水冲洗伤口(5分)，伤口内置引流物(5分)。	15		
		(8) 清创后伤口处理：用70%酒精棉球消毒伤口周围皮肤(5分)，无菌纱布或棉垫覆盖伤口，胶布固定(5分)。	10		
3.提问	10	(1) 清创的目的是什么？ 答：最大程度减少伤口的污染，为组织愈合创造良好条件。	5		
		(2) 清创时特别要检查哪些组织有无损伤(5分) 答：查有无血管、神经、肌腱及骨骼损伤。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的，取得患者的配合。操作时注意无菌观念，动作轻柔规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(5分)。	5		
		(2) 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(5分)。	5		
➤ 扣分：全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣5分。最高扣20分。					
考生总得分：_____					
考官签名：_____				年 月 日	

备注：考试时间8分钟，满分100分。

七、脓肿切开术评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 余先生, 30岁。腰部皮下3×2cm大小脓肿。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)行脓肿切开术。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	20	(1) 签署知情同意书。	5		
		(2) 戴帽子(2分)、口罩(2分), 洗手(口述)(1分)。 注: 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(3) 以预定切口为中心, 从外向内行手术区域的常规消毒3遍, 范围正确。 注: 缺1遍扣1分。消毒直径未达到15cm扣1分。	5		
		(4) 戴无菌手套。	5		
2.操作过程	50	(1) 用2%利多卡因行局部浸润麻醉。	5		
		(2) 正确安装尖头刀片。 注: 刀片选择错误扣2分。	5		
		(3) 在脓肿中央用反挑式执刀法作皮肤切开(5分)。排出脓液, 用手指伸入脓腔, 探查其形状及大小(5分)。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)。 注: 非反挑式执刀法作皮肤切开扣2分。	15		
		(4) 双氧水冲洗脓腔(5分), 再用无菌生理盐水冲净双氧水(5分)。	10		
		(5) 脓腔内填塞凡士林纱布, 松紧度以不出血为准。	10		
		(6) 无菌纱布覆盖伤口, 胶布固定。	5		
3.提问	20	(1) 如何判断深部感染时脓肿已经形成? 答: 穿刺抽出脓液(5分)或影像学检查发现脓肿形成(5分)	10		
		(2) 脓肿切开原则是什么? 答: 切口要足够大(5分), 要考虑患者站立及仰卧时的最低位引流(5分)	10		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作时注意无菌观念, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
➤ 扣分: 全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣5分。最高扣20分。					
考生总得分: _____					
考官签名: _____				年 月 日	

备注: 考试时间8分钟, 满分100分。

八、拆线评分表

姓名: _____ 学号: _____ 专业: _____

临床情景: 钱女士, 44岁。胃癌根治术后第7天, 目前需伤口拆线。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)伤口拆线。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	20	(1) 戴帽子(2分)、口罩(2分), 洗手(口述)(1分)。 注: 头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2) 患者取仰卧位, 充分暴露手术伤口部位。	5		
		(3) 材料准备: 两只换药碗(盘)(2.5分)、两把镊子(2.5分)、适量的70%酒精棉球(2.5分)和敷料(2.5分)等。	10		
2.操作过程	60	(1) 用手移去外层敷料(4分), 内层敷料用镊子夹起(4分), 将其放置在盛污物的换药碗(盘)内(2分)。 注: 敷料污染面向下放在盛污物的换药碗内扣1分。	10		
		(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(5分)。操作过程中, 镊子头部应低于手持部以避免污染(5分)。 注: 用传递换药碗中清洁物品的镊子接触伤口扣2.5分。	10		
		(3) 观察伤口的情况(口述)(2分)。用70%酒精棉球消毒伤口周围皮肤2遍(3分)。 注: 消毒缺1遍扣1.5分。	5		
		(4) 用镊子轻轻提起线结(2.5分), 使原来在皮下的小段缝线露出(2.5分), 另一手持线剪(2.5分), 贴着皮肤将新露出的缝线段剪断(2.5分)。	10		
		(5) 持镊将缝线抽出, 抽线的方向朝向伤口侧。 注: 抽线的方向错误扣5分。	10		
		(6) 拆线后检查伤口愈合情况(5分), 用70%酒精棉球重新消毒伤口一次(5分)。	10		
		(7) 无菌敷料覆盖伤口并固定(2.5分)。粘贴胶布的方向应与躯干长轴垂直, 长短适宜(2.5分)。	5		
3.提问	10	(1) 头颈部切口一般术后第几天拆线? 答: 术后第3-5天拆线。	10		
		(2) 拆线时为什么要掀起线结, 剪断新露出的缝线段? 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。	10		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作时注意无菌观念, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
➤ 扣分: 全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣5分。最高扣20分。					
考生总得分: _____					
考官签名: _____					年 月 日

备注: 考试时间8分钟, 满分100分。

九、动脉穿刺术评分表

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：秦先生，78岁。咳嗽，咳痰20多年，加重伴发热、呼吸困难3天。诊断为慢性阻塞性肺疾病、肺部感染。为进一步了解病情，需做血气分析。

要求：请为患者（医学模拟人或模具）行股动脉穿刺采血。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	25	(1) 签署知情同意书。	5		
		(2) 戴帽子（1分）、口罩（1分），洗手（1分）（口述），取仰卧位（1分），穿刺侧下肢外展外旋位（1分）。 注：头发外露扣0.5分、鼻孔外露扣0.5分	5		
		(3) 用肝素生理盐水或枸橼酸钠生理盐水冲洗注射器。	5		
		(4) 用消毒棉球在腹股沟区股动脉处由内向外消毒2遍。	5		
		(5) 戴无菌手套（或左手手指消毒：用消毒棉球消毒左手示指、中指末端指节）。	5		
2.操作过程	55	(1) 穿刺点定位：左手示指、中指在腹股沟区股动脉搏动明显处（腹股沟韧带中点下方）定位。	10		
		(2) 右手持注射器，在两指间垂直刺入（8分），见鲜红色血液直升入注射器（7分）。	15		
		(3) 抽取需用量的动脉血。	10		
		(4) 快速拔出注射器（5分），立即插入软木塞或橡皮塞（5分）。	10		
		(5) 压迫穿刺点至少5分钟（口述）（5分），穿刺点覆盖无菌敷料（5分），标本立即送检。	10		
3.提问	10	(1) 抽动脉血行血气分析时，为什么穿刺后要立即将针头插入软木塞？ 答：为了防止气体进入注射器，影响血气分析的结果。	5		
		(2) 抽动脉血行血气分析前，为什么要使注射器肝素化？ 答：为了防止血液凝固，影响血气分析的结果。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的，取得患者的配合。操作时注意无菌观念，动作轻柔规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项	5		
		(2) 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。	5		
<p>➤ 扣分：全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣5分。最高扣20分。</p>					
考生总得分：_____					
考官签名：_____					年 月 日

备注：考试时间8分钟，满分100分。

十、静脉穿刺术评分表

姓名：_____ 学号：_____ 专业：_____

临床情景：患者，男性，49岁。因急性胃肠炎、严重腹泻入院。需进一步检查血生化。

要 求：请为患者（医学模拟人或模具）行四肢浅静脉穿刺采血。

项目	总分	内容要求及评分标准	分值	实得分	扣分原因
1.操作前准备	25	(1) 戴帽子、口罩。 注：头发外露扣1分、鼻孔外露扣1分。	5		
		(2) 洗手（口述）。	5		
		(3) 局部肢体放置妥当，暴露采血部位。	5		
		(4) 在采血部位近心端用止血带绕扎肢体。	5		
		(5) 用消毒棉球对静脉穿刺区域由内向外消毒2~3遍。	5		
2.操作过程	55	(1) 用左手固定好肢体及穿刺部位。	10		
		(2) 右手持注射器，在预定穿刺点穿刺，穿刺针向静脉近心端呈30-45°角缓慢刺入（5分）。抽出暗红色血液（5分）。	10		
		(3) 抽取需用量血液。	10		
		(4) 左手松开止血带。	10		
		(5) 迅速拔出穿刺针，用消毒棉球压迫穿刺点止血。	10		
		(6) 静脉血标本送检	5		
3.提问	10	(1) 如果数次四肢浅静脉穿刺未成功，通常还有哪些静脉可以选择？ 答：股静脉、颈外静脉。	5		
		(2) 肘部外伤大出血，止血带结扎的适当部位是哪里？ 答：是上臂的上1/3处。	5		
4.总体评价	10	(1) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的，取得患者的配合。操作时注意无菌观念，动作轻柔规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项。	5		
		(2) 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。	5		
<p>➤ 扣分：全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣5分。最高扣20分。</p>					
<p>考生总得分：_____</p> <p style="text-align: right;">考官签名：_____ 年 月 日</p>					

备注：考试时间8分钟，满分100分。

第六站 病例分析

样题 1:

男性, 28 岁。咳嗽伴右侧胸痛 10 天, 加重并活动后气促 5 天。

患者 10 天前无明显诱因出现干咳, 伴右侧胸部疼痛, 多于深吸气时明显, 伴盗汗, 无咳痰、咯血、发热。经头孢呋辛抗感染治疗无效。5 天前开始出现活动后气促, 休息后可缓解, 不伴喘息。自发病以来, 精神、食欲正常, 睡眠尚可, 大小便未见异常, 自觉体重有所减轻(未具体称量)。平素体健, 否认传染病接触史, 无外伤手术史。无烟酒嗜好。无遗传病家族史。

查体: T37.3℃, P93 次/分, R20 次/分, BP118/71mmHg。全身浅表淋巴结未触及肿大, 胸廓基本对称, 右侧呼吸动度减小, 语颤减弱, 右侧肩胛线第 8 肋间以下叩诊呈浊音, 右下肺呼吸音消失, 未闻及干湿性啰音和胸膜摩擦音。心率 93 次/分, 律齐, 心脏各瓣膜区未闻及杂音。腹平软, 无压痛反跳痛, 肝脾肋下未触及, 双下肢无水肿。

辅助检查: 血常规: Hb128g/L, RBC 4.68×10^{12} /L, WBC 7.0×10^9 /L, NO.68, LO.28, P1t348 $\times 10^9$ /L, ESR75mm/h。肝肾功能未见异常。胸部 X 线片示右侧中等量胸腔积液。胸水常规示外观黄色微混, Rivalta 试验(+), 细胞总数 9.1×10^9 /L, 有核细胞数 1200×10^6 /L, 单核细胞 0.86。胸水 ADA57U/L。

要求: 根据以上病历摘要, 请将初步诊断、诊断依据(如有两个以上诊断, 应分别列出各自诊断依据, 未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

考试时间: 15 分钟

【答案及评分要点】

1. 初步诊断(15 分)

右侧结核性渗出性胸膜炎(15 分)(仅答出“结核性胸膜炎”得 12 分)。

2. 诊断依据(30 分)

①青年男性, 以咳嗽、胸痛为主要表现, 伴盗汗、消瘦等结核中毒症状, 抗感染治疗无效(9 分)。

②体检及胸部 X 线片均提示右侧胸腔积液(6 分)。

③血沉明显增快(3 分)。

④胸水检查示渗出液, 有核细胞分类以单核细胞为主, ADA >45 U/L, Rivalta 试验(+)(12 分)。

(注: 初步诊断错误, 诊断依据不得分; 未分别列出各自诊断依据, 扣 6 分)

3. 鉴别诊断(15 分)

①右侧类肺炎性胸腔积液(7.5 分); ②右侧恶性胸腔积液(7.5 分)。

4. 进一步检查(20 分)

①PPD 皮试(4 分); ②胸水细菌学检查, 包括胸水涂片革兰染色、抗酸染色, 胸水培养(8 分)。③胸水脱落细胞学检查(2 分); ④胸水及血清癌胚抗原(CEA)检测(2 分)。

⑤必要时胸膜活检(4 分)。

5. 治疗原则 (20 分)

①休息, 加强支持治疗 (2 分)。②积极胸腔穿刺抽液 (6 分)。

③按“早期、联合、规律、全程、适量”的原则行抗结核治疗 (10 分) (仅答出“抗结核治疗”得 6 分, “抗结核治疗五项原则”每少答或错答 1 项扣 2 分)。

⑤定期复查血常规、肝肾功能和胸部 X 线片 (2 分)。

样题 2:

患者, 女性, 69 岁, 已婚。心悸 3 天。

患者于 3 天前无明显诱因出现心悸, 不伴胸骨后疼痛, 无气短、发热、咳嗽咳痰等, 无恶心呕吐, 也无腹痛腹泻。无多食、消瘦。发病以来, 食欲睡眠尚可, 大小便如常。既往高血压病史 20 年, 间断服用“复方降压片”。无药物过敏。

查体: T36.9℃, P88 次/分, R16 次/分, BP160/90mmHg。颈静脉无怒张, 唇无发绀。双肺呼吸音清晰, 未闻及干湿性啰音。心界不大, 心率 88 次/分, 心音低钝, 节律不整, 每分钟可闻及 7-8 个期前收缩, 各瓣膜听诊区未闻及心脏杂音。全腹平软, 无压痛, 肝脾肋下未触及, 病理反射未引出。

辅助检查: 心电图示多个导联间歇出现提前的宽大畸形的 QRS 波。

要求: 根据以上病历摘要, 请将初步诊断、诊断依据 (如有两个以上诊断, 应分别列出各自诊断依据, 未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

考试时间: 15 分钟

【答案及评分要点】

1. 初步诊断 (15 分)

(1) 频发室性期前收缩; (2) 高血压 2 级 (中危)。

2. 诊断依据 (30 分)

(1) 频发室性期前收缩:

①老年女性, 急性起病, 心悸 3 天, 无其他阳性症状 (6 分)。

②查体: 心率 88 次/分, 心音低钝, 节律不整, 每分钟可闻及 7-8 个期前收缩 (12 分)。

③心电图示多个导联间歇出现提前的宽大畸形的 QRS 波 (6 分)。

(2) 高血压 2 级 (中危):

①高血压病史 20 年, 间断服药治疗 (3 分) (2)BP160/90mmHg, 高危因素 (女性年龄 > 65 岁) (3 分)。

(注: 初步诊断错误, 诊断依据不得分; 未分别列出各自诊断依据, 扣 6 分)

3. 鉴别诊断 (15 分)

①冠心病 (5 分); ②心肌炎 (5 分); ③甲状腺功能亢进症 (2.5 分); ④心脏神经官能症 (2.5 分)。

4. 进一步检查 (20 分)

①24 小时动态心电图监测 (8 分)。②心肌酶学标志物、甲状腺功能、病毒抗体、血生化 (4 分)。③胸片 (4 分); ④心脏彩超 (4 分)。

5. 治疗原则 (20 分)

- ①抗心律失常药物治疗：口服心律平、慢心律、胺碘酮、倍他乐克等 (12 分)。
- ②消除诱因：减轻病人焦虑与不安，避免吸烟、咖啡、浓茶、应激等诱发因素 (8 分)

样题 3:

患者，女，30 岁。车祸致左髌部外伤后疼痛 2 小时。

患者 2 小时前因车祸被摩托车压伤左髌部，伤后局部剧痛，下肢不能活动，即送医院救治，送医院途中，自解小便 1 次，尿色正常。

查体：T 36.8℃，P 120 次/分，R20/分，BP 80/60mmHg。神志清楚，表情痛苦，心肺检查未见异常。腹部平坦，腹式呼吸不受限，左下腹压痛，无反跳痛及肌紧张，无移动性浊音，肠鸣音稍减弱，左髌前上棘处瘀斑 10cm×6cm，局部触痛明显，骨盆挤压征及分离征均阳性。

辅助检查：血 Hb 80g/L。

要求：根据以上病历摘要，请将初步诊断、诊断依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据；未分别列出扣分）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

考试时间：15 分钟

【答案及评分要点】

1. 初步诊断 (15 分)

- (1) 骨盆骨折 (7 分)；(2) 失血性休克 (4 分)；(3) 失血性贫血 (4 分)。

2. 诊断依据 (30 分)

- (1) 骨盆骨折：

- ①青年女性，左髌部外伤后疼痛 2 小时。伤后局部剧痛，下肢不能活动 (6 分)。
 - ②查体：左髌前上棘处巨大瘀斑，局部触痛明显，骨盆挤压征及分离征均阳性 (12 分)
- (2) 失血性休克：
 - ①左髌部外伤史，拟诊为骨盆骨折 (3 分)；②P120 次/分，R20/分，BP80/60mmHg，面色苍白 (3 分)

- (3) 失血性贫血

- ①髌部外伤史，拟诊为骨盆骨折 (3 分)；②面色苍白，Hb80g/ (3 分)。

(注：初步诊断错误，诊断依据不得分；未分别列出各自诊断依据，扣 6 分)

3. 鉴别诊断 (15 分)

- ①股骨骨折 (5 分)；②髌关节损伤 (5 分)；③腹部闭合性损伤 (5 分)。

4. 进一步检查 (20 分)

- ①骨盆 X 线片 (12 分)；②腹部立位 X 线片 (4 分)；③复查外周血象 (4 分)。

5. 治疗原则 (20 分)

- ①扩容、抗休克，如输液、输血等 (8 分)。
- ②根据 X 线摄片确定骨折类型，采用相应的治疗方案 (12 分)。

第八站 辅助检查

一、心电图（每题 20 分，共两题）

样题 1：

诊断：二度 II 型房室传导阻滞

【评分要点】

答“二度 II 型房室传导阻滞”得 20 分，答“房室传导阻滞”得 14 分，只答“窦性心动过缓”得 7 分。

样题 2

诊断：窦性心动过速

【评分要点】

答“窦性心动过速”得 20 分，只答“心动过速”得 10 分。

样题 3：

诊断：正常心电图（窦性心律）

【评分要点】

答“正常心电图（窦性心律）”得 20 分，只答“窦性心律”得 17 分。

二、X 线平片（20 分）

样题 1：

诊断：双肺浸润型肺结核（弥漫性）

【评分要点】

双肺（5 分）+浸润型（5 分）+肺结核（10 分）

注：括号内不写不扣分。

样题 2：

诊断：心脏增大、主动脉型

【评分要点】

两个诊断各占 10 分

样题 3：

诊断：右侧胫腓骨中上段骨折（斜形）

【评分要点】

右侧（5 分）；中上段（5 分）；胫腓骨骨折（20 分）。

注：括号内容不写不扣分。

三、x 线胃肠造影（20 分）

样题：

诊断：1、胃小弯溃疡；2、食管中下段癌；3、结肠脾曲癌

【评分要点】

疾病名称准确 15 分，病变部位准确 5 分。

四、CT（20 分）

样题 1：

诊断：肝内多发血管瘤

【评分要点】

疾病名称准确 15 分，病变部位准确 5 分。

样题 2

诊断：蛛网膜下腔出血，左侧颞枕部硬膜下血肿

样题 3：

诊断：右侧额颞顶叶大面积梗塞，伴左侧基底节区腔梗

【评分要点】

疾病名称准确 15 分，病变部位准确 5 分。其中多个诊断的，第一诊断占 70%。

南通大学医学院 OSCE 考核答题纸

（第六站 病例分析考核—临床类）

姓名		学号		专业		考题编号	
项目	分值	答 题 栏					扣分
初步诊断	15 分						
诊断依据	30 分						

鉴别诊断	15 分	(只要列出疾病名)	
进一步检查	20 分		
治疗原则	20 分		
<p>考生总得分： _____</p> <p style="text-align: center;">考官签名： _____ 年 月 日</p>			

备注：答题时间：15 分钟，满分：100 分。

南通大学医学院 OSCE 考核答题纸

(第八站 辅助检查考核—临床类)

姓名		学号		专业	
项目	分值	答 题 栏			扣分
X 线平片 诊断	20 分	考题编号:			
X 线胃肠 造影诊断	20 分	考题编号:			
CT 诊断	20 分	考题编号:			
心电图	20 分	考题编号:			
	20 分	考题编号:			
考生总得分: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 考官签名: _____ 年 月 日 </div>					

备注: 考试时间 15 分钟, 满分 100 分。