

06年医师技能操作全国各地7月的考题目汇总1 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/15/2021\\_2022\\_06\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_B8\\_c22\\_15334.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022_06_E5_B9_B4_E5_8C_BB_E5_B8_c22_15334.htm) 江苏 第一站:1.病史采集 患者男性,38岁,皮肤黄染一月伴食欲下降. 2.病例分析 病例摘要:女性,55岁,农民,多饮,多尿,食欲增加伴体重减轻5个月. 患者于5个月前在无明确诱因下出现饮水多,易渴,小便次数及量亦增多,食量由以前的 450克增至550克多,最多可达700克,而渐感消瘦,称体重与以前相比约减12斤,一直未正规就诊.病 程中,大便正常,睡眠尚可. 既往体健,无药物过敏史.无遗传病史 查体:T36.7 P80次/分R19次/分BP120/75mmHg 浅表淋巴结无肿大,两巩膜无黄染,甲状腺无肿大,心肺(-),腹平软,肝脾肋下未及,双下肢无水肿. 辅检:WBC $7.7 \times 10^9/L$  N65%L35% 尿常规:尿糖( ), 空腹血糖:9.8mmol/L 诊断及诊断依据:2型糖尿病 依据1)有多饮多尿多食及消瘦病史. (2)尿糖( ),空腹血糖:9.8mmol/L 鉴别诊断:1.甲亢 2.1型糖尿病 进一步检查 血糖,定期监测 24小时尿糖定量实验 肝肾功能 眼底检查 治疗原则 一般治疗 饮食治疗 2) 病史采集: 女性,52岁,进油腻食物后右上腹不适伴恶心,呕吐1天. 我是考虑为急性胆囊炎.这个题目我好象是原来考过的原题,很熟悉,曾经看过. 病历分析是抽到妇产科的宫外孕,很简单的,一看她提供的病史就知道诊断. 体格检查抽到最简单的量血压,要求说出详细的操作步骤.考官问的问题2个,其中一个问我什么是高血压,另外一个是因为什么听诊器不能放在秀带下,回答应该很简单的.听诊搞了个奔马里 和干罗音.心电图考了个室早和正常心电图,胸片是一个肺结核和髌关节后脱位,医德风就是一个说红包的问题.大家不要怕,应该不卡严的,这个是我随便写的,有

整理,应该很乱., 3) 第一站。张某, 男, 50岁, 已婚。咳嗽, 咳痰3年, 每年发作3个月, 现加重2个月, 经当地医院青霉素输液治疗无效, 现见; 咳嗽咳吐白色粘稠痰, 早晨和饭后咳甚痰多, 进食甘甜油腻后加重, 苔白腻, 脉濡缓 中医辨病辨证。西医辨病。辨并辨证依据, 类证鉴别 2站, 颈部受伤病人, 你如何做心肺复苏? 浮槓试验 4) 第一站: 消渴(上消), 具体就不说了, 还是比较简单的, 就不说了。第二站: 肺部语颤触诊 心脏胸外按压 再就是我觉得难点的 针灸操作 我考的三个穴位是 头维 阳陵泉 太溪 定位与主治(我答得不好, 觉得难了点呵呵) 第三站: 心前区憋闷性疼痛10天(这是问诊的那道题); 考某个病主证的题, 我考的是肠痛的淤滞型 主证和治法 就这些。我个人认为自己的手气不好, 抽的挺难的, 希望大家都能考好。 5) 第一站: 消渴(上消), 具体就不说了, 还是比较简单的, 就不说了。第二站: 肺部语颤触诊 心脏胸外按压 再就是我觉得难点的 针灸操作 我考的三个穴位是 头维 阳陵泉 太溪 定位与主治(我答得不好, 觉得难了点呵呵) 第三站: 心前区憋闷性疼痛10天(这是问诊的那道题); 考某个病主证的题, 我考的是肠痛的淤滞型 主证和治法 就这些。我个人认为自己的手气不好, 抽的挺难的, 希望大家都能考好。 6) 体格检查: 脑梗塞栓子脱落于心脏, 问: 面部, 眼, 四肢应做和检查。 7) 有考如下: 脾脏触诊 心脏扣诊 热证的针灸治疗 风寒感冒 手三里 太冲... 医德医风 不考... 大病例已经把辨 正辨病分析 每项单列, 请别紧张. 注意看 鉴别诊断 8) 我第一站考得腹痛(急性胰腺炎), 还可以, 不算太难, 不过加了中医辨病分析, 辨证原因、病因病机分析, 类证鉴别; 第二站好难, 考得抽搐时应针刺那些穴位, 血

虚患者的配穴，一般出血的止血方法，霍夫曼证，就会这个，第三站考的是小儿急惊风的病史采集，便秘的分型治法方药。就是这些，感觉挺偏的，希望大家考好噢。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)