

操作考试改卷心得(病史采集和病例分析) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_93_8D_E4_BD_9C_E8_80_83_E8_c22_16215.htm 一、病史采集 1、现病史 首先要问诱因。大多数考生对咳嗽、呕吐这些主诉问得比较全面了，但是就忘记问诱因。这次的给分标准是只要提到诱因二字，就全给这一分。然后问病情的发生发展，范围和要求不会超过第五版诊断书最前面讲每个症状后附的问诊要点。接下来要问诊疗经过，一般是两分，几乎有一半的考生忘记，给分标准是只要提到经过两字就给半分。只要问到做过什么检查，用过什么药，就给全分了。 2、相关病史 主要是指既往史个人史家族中和该疾病有关的一些内容，比如上消化道出血，就要问有没有肝炎肝硬化，吸血虫（这点很容易忘），饮酒史等等。每个疾病都要问药物过敏史，否则这一分就白扣了。*以上两部分一定要分条分项写，一天批一百份卷下来，再看到写成一坨的，哪有心情给你慢慢找“诱因、发病、缓解、诊疗经过”，第一眼看不到就扣分了。卷面不整洁，字写的难看的尤其吃亏。还有两分是问诊条理和是否围绕主诉问。完全是看改卷人的心情给分了。 二、病例分析 1、诊断 第一诊断基本都对，但高血压要分级分危险组，DM要分1型2型，心绞痛要分型。次要诊断要写全，Hb低就要写贫血，钾低就要写低钾血症。宁多勿少。 2、诊断依据 诊断能答对，这里也不会出问题的，只要把提供的病史全抄在这里就行了。 3、鉴别诊断 基础好的考生都答得不错，没有讨巧的办法，看平时的积累。 4、进一步检查 主要是答不全，如胰腺炎，要做胰腺B超CT是毫无疑问的，但是血像

要看吧，电解质中的钙也是衡量疾病严重程度的指标吧。有没有继发的器官损害也要看肝肾功能ECG吧。如果没把握，就按照疾病开临时医嘱，三大常规，ECG胸片……只要能想到有点关系的都写上。最重要的，也是分值最高的，也是改卷人找的，请写在最前面。5、处理原则 看书去吧，就那几个病。实在不会写，也写上一般治疗，休息，吸氧等废话，有分的。*有的同学把病史完全搞错，跟着第一部分来，二十分就全扣了，爱莫能助，这种情况在一百多位考生中有两例。也有运气成分，假使问到梅毒的诊断和鉴别诊断和进一步查什么，绝大多数临床医生都要呆在当场。三级医院的特别是轮转的考生在这两项考试中表现突出，即使不看书通过也没问题，但是乡卫生院或者XX门诊部的考生就要好好看书了。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