

执业医师技能考试--体格检查25项(17) 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_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16402.htm 试题编号17：腹部触诊

（浅部触诊手法，腹壁紧张度、压痛与反跳痛）（18分）（1）

浅部触诊手法、顺序正确（6分）；来源：考试大 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。（2分）

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。（2分）

检查顺序正确：从左下腹开始，逆时针方向进行触诊。（2分）来源：考试大

(2) 腹壁紧张度（4分） 考生口述腹壁紧张度正常（柔软）：

按压时腹部有一定弹性，但无肌紧张或抵抗，亦不饱满。（2分）

考生口述腹壁紧张度增加：腹膜刺激而引起腹肌痉挛，触诊时腹壁有明显紧张强直呈木板状，使检查者手指不易下压，有明显抵抗感觉。（2分）（或考生口

述腹壁紧张度减低：当手指按压时腹壁软弱无力，失去弹性

。（2分））(3) 压痛及反跳痛（6分）检查者用手触诊腹部各

处，特别是与各脏器有关的部位（如上腹部、脐部、右肋下、左腹下、麦氏点等），观察压痛。（3分）检查者用手触诊

被检查者腹部出现压痛后，手指可于原处稍停片刻，使压痛感觉趋于稳定，然后迅速将手抬起，离开腹壁，被检查者感

觉腹痛骤然加重，称为反跳痛。（3分）来源：考试大(4) 提问（3个，由考官任选2个）（2分） 腹部有局限压痛，考虑什么？（1分） 炎性包块和肿瘤性包块在触诊时各有什么特点？（1分） 如果有腹肌紧张和反跳痛，其临床意义是什么？（1分）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