

中医执业医师实践技能考试试题（一）PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/250/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_89_A7_E4_c22_250182.htm

1. 第一站：崩漏血热（实热）第二站：下颌淋巴结的触诊，列缺、气海、悬钟的定位。主治病症，操作演示穿隔离衣 第三站：胁痛肝络失养型的症状、治法、方药。问病史是个阑尾炎。还有一道医德题。

2. 第一站：郑某，男，40岁，干部，已婚。发现慢性乙型肝炎6年，近半年常觉两胁胀痛，肋下触及肿物，刺痛，固定不移，消瘦，面色黧黑，舌紫暗，脉涩。血生化：ALT：110U/L，AST120U/L B超：肝，脾光点增强，肝硬化，脾大。第二站：1) 请演示右肾触诊2) 请说出内庭，手三里，角孙的定位与主治3) 请演示胫骨中1/3骨折的夹板固定 第三站：请说出淋证的治疗原则。

3. 第一站：经断前后诸症；肾阴虚。第二站：颈项强直。阳陵、中极的位置，主治，刺灸。胸外心脏按压。第三站：水肿的病史；心悸、心虚、胆怯的主证，治法，方药。

4. 第一站：暑湿感冒（有人抽到小儿惊风、阑尾炎、崩漏、着痹、中消、湿热痢。）第二站：第一题是脊柱的叩诊；第二题是头维、阳陵泉、太溪的定位和主治作用；第三题是穿脱隔离衣。第三站：1、解黏液浓血稀烂便1天。要求围绕主诉问诊。2、心悸心虚胆怯的主证、治法、方药。（有人抽到了崩漏、着痹、梅核气、风寒感冒、阳黄和阴黄鉴别、阳水和阴水鉴别）。

5. 第一站：病例：感冒，暑湿型，新加香薷饮 第二站：1.脾脏触诊2.针灸：尺泽，主治、位置；昆仑，中极，位置、主治、禁忌3.无菌手套的戴法操作（不仅要按规范戴，还要描述清楚）第三站：1.病

史采集：患者出现心悸，发热，关节肿痛，请围绕主述进行相关的病史采集。2.湿热痢的临床表现、治法、方药。6.第一站：消渴（上消）第二站：肺部语颤触诊；心脏胸外按压；针灸操作：头维、阳陵泉、太溪，定位与主治第三站：问诊题：心前区憋闷性疼痛10天；主证题：肠痛的淤滞型，主证和治法。眩晕（肝阳上亢），液波震颤，腰椎骨折的搬运。

7.第一站：辨证论治：于某，50岁，女，工人。患者既往平素肥甘食物，体形肥胖。近一个月来多食易饥，每次进食500克，食后易饿，近来渐进消瘦，伴心烦，喜渴冷饮，小便多。舌红苔黄，脉数。T、P、R、BP均正常。实验室检查：空腹血糖12.9mol/L，餐后血糖18.7mmol/L尿糖（）。主诉、现病史、体格检查、中医辨病依据、中医辨证论治、中医病因及病机、中医鉴别诊断、西医辨病依据、初步诊断、中医病名、中医证型、西医病名、治法、方剂及药物成分、剂量服法（还有考了瘰病-甲亢，湿热痢疾，小儿腹泻，崩漏，暑湿感冒，湿热血淋等）第二站：西医操作：怎样戴无菌手套；体格检查：脾脏的触诊（还有考了穿隔离衣，脾脏的测量，常用的止血方法，浮髌试验并讲出阳性意义等）。中医操作：尺泽、中极、昆仑定位，并指出尺泽（咳血）、中极（妇科疾病）用途，昆仑的禁忌证（孕妇忌用，防止滑胎）。

第三站：病史采集：患者消瘦，心悸伴胸闷等。临床答辩：湿热痢的主证，治法，方药（还有考了急惊风之湿热疫毒型）8.第一站：病例：除了大纲的常见内科病以外还有妇科、儿科的问题。例如有考的是疔腮、血证、瘰病、胁痛。病例大家应该注意除了有常见的病史内容和查体以外，还有辨证分析，辨病分析，病因病机，西医诊断依据，诊断不需要

背格式只需在相应的栏目下填写。 第二站：操作：有考指鼻试验、心脏叩诊、胫骨中下三分之一骨折夹板固定的方法。 第三站：问答：有考妇科崩漏的三要法的（塞流，澄源，复旧） 9. 第一站：胁痛（肝胆湿热） 第二站：腹壁检查；穴位：少商、承山的定位及主治，关元的定位及针刺禁忌；开放性创口的止血方法。 第三站：风湿热的问诊，瘰疬的辨证要点。口述三棱针的刺法？（点刺法、散刺法、刺络法、挑刺法。） 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