

执业医师资格实践技能考试病案：血证(一)实践技能考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/601/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_601793.htm

周××，女，49岁，工人，2003124入院。平时多操劳家务，患者近2年来反复出现皮肤瘀点瘀斑，查血小板 $30\sim 60 \times 10^9/L$ ，服用强的松后，血小板有所上升。1周前皮肤瘀点瘀斑明显增多，且感心烦，口渴，盗汗，手足心热，头晕耳鸣，无发热，无关节疼痛，无腹痛，无血尿，无蝶型红斑，查血常规示血小板 $23 \times 10^9/L$ ，故来诊。查见：T：36.8℃，P：84次/分，R：21次/分，BP：20/13Kpa。神志清，颧红，舌质红，舌苔少，脉细数。全身皮肤可见多处瘀点瘀斑，未见其他阳性体征。实验室检查：血常规WBC $7 \times 10^9/L$ ，Hb123g/L，PLT $23 \times 10^9/L$ ；PAIgG140ng/107PL，PAIgA26ng/107PL，PAIgM40ng/107PL。标准答案：住院病历姓名：周××性别：女年龄：49岁民族：汉族婚况：已婚职业：工人主诉：反复皮肤瘀点瘀斑2年，加重1周。来源：www.100test.com现病史：患者近2年来反复出现皮肤瘀点瘀斑，查血小板 $30 \times 10^9/L \sim 60 \times 10^9/L$ ，服用强的松后，血小板有所上升。1周前皮肤瘀点瘀斑明显增多，且感心烦，口渴，盗汗，手足心热，头晕耳鸣，无发热，无关节疼痛，无腹痛，无血尿，无蝶型红斑，查血常规示血小板PLT $23 \times 10^9/L$ ，故来诊。刻下：心烦，口渴，盗汗，手足心热，头晕耳鸣，皮肤散在瘀斑瘀点。既往史：既往健康，无重要病史可载。个人史：生活无不良嗜好。过敏史：无药物及食物过敏史。婚育史：已婚，生育一子。家族史：父母早逝，病史不详，否认家族性遗传病史。体

格检查：来源：www.100test.com T：36.8 P：84次/分 R：21次/分 BP：20/13Kpa 整体状况：神志清，精神可，营养中等，发育良好，语言清晰，应答切题，舌质红，舌苔少，脉细数。皮肤粘膜及淋巴结：全身皮肤可见多处瘀点瘀斑，面部未见蝶型红斑，未见斑疹、疮疖及瘰疬；浅表淋巴结未触及肿大。头面部：头发光泽可，头皮无异常；颧红，眼、耳、鼻及口腔未见异常。颈部：无抵抗强直、压痛及肿块，气管居中，无瘰疬。胸部：胸廓对称，无畸形；两肺呼吸正常，无干湿罗音；心尖搏动及浊音界正常，心率84次/分，律齐，未闻及杂音。血管：未见异常。腹部：腹部平软，无压痛、反跳痛及包块；肝脾未及，胆囊无压痛，肾无叩击痛。二阴及排泄物：未见异常。脊柱四肢：脊柱无畸形、强直、叩击痛，运动不受限；四肢正常。神经系统：未见异常。

来源：www.100test.com 实验室检查：血常规WBC $7 \times 10^9/L$ ，Hb123g/L，PLT $23 \times 10^9/L$ ；PAIg140ng/107P L，PAIgA26ng/107P L，PAIgM40ng/107P L。辨病辨证依据：患者女性，49岁，劳倦过度导致心、脾、肾气阴的损伤，且反复出血导致阴血亏损，虚火内生，迫血妄行，血溢脉外而成紫斑。阴虚则火旺，而火旺更易伤阴，虚火伤及脉络，故见肌衄或他处出血。水亏不能济火，心火扰动，故心烦。火热逼津液外泄则盗汗，耗液伤津则口渴。反复皮肤瘀点瘀斑两年，阴虚及肾，肾精不足，出现头晕耳鸣，手足心热。舌质红，舌苔少，脉细数，为火旺而阴液不足之象。西医诊断依据：1、有心烦，口渴，盗汗，头晕耳鸣，手足心热等症状。2、查体：全身皮肤可见多处瘀点瘀斑，颧红。3、血常规示血小板PLT $23 \times 10^9/L$ ；PAIgG140ng/107PL，PAIgA26ng/107PL

, PAIgM40ng / 107PL。 4、强的松治疗血小板有所上升。入院诊断：来源：www.100test.com 中医诊断：血证 紫斑 阴虚火旺 西医诊断：特发性血小板减少性紫癜 治则：滋阴降火，宁络止血。方药：茜根散加减：茜草根15 黄芩9 阿胶烊9 侧柏叶15 生地黄15 炒丹皮15 女贞子15 旱莲草15 玄参9 甘草6 山萸肉12 山药15来源：www.100test.com 水煎服 签名：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