

公卫执业医师实践技能试题 - 实验室检查实践技能考试 PDF

转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/636/2021_2022__E5_85_AC_E5_8D_AB_E6_89_A7_E4_c22_636275.htm 1. 简要病史 患者女性，33岁，头痛、全身不适半个月 化验报告 脑脊液检查：外观微混，蛋白1.0g/L（0.15-0.45），葡萄糖1.7mmol/L（2.4-4.4），氯化物81mmol/L（110-130），白细胞 $35 \times 10^6/L$ （ $0-8 \times 10^6$ ），脑脊液放置12小时后形成薄膜（正常清，无凝块）参考化验报告作出初步临床诊断 结核性脑膜炎 2. 简要病史 患者7岁，急性发热、头痛3天 化验报告 脑脊液检查：外观微混，蛋白1.7g/L（0.15-0.45），葡萄糖0.8mmol/L（2.4-4.4），氯化物95mmol/L（110-130），白细胞 $98 \times 10^6/L$ （ $0-8 \times 10^6$ ），多形核细胞占80%，脑脊液放置2小时后出现凝块参考化验报告作出初步临床诊断 化脓性脑膜炎 3. 简要病史 患者男性，28岁，低热，左胸痛半月 化验报告 胸水检查：草黄色，比重1.020，蛋白定量35g/L，有核细胞计数 $1200 \times 10^6/L$ ，多形核细胞占80%。参考化验报告作出初步临床诊断 细菌感染或其它疾病引起的渗出液 4. 简要病史 患者女性，47岁，十年前曾患乙型肝炎，因体检发现脾大、腹水就诊 来源：考试大 化验报告 腹水检查：外观淡黄透明，比重1.010，蛋白定量10g/L，有核细胞计数 $20 \times 10^6/L$ ，单个核细胞占70% 参考化验报告作出初步临床诊断 肝硬化所致漏出液 5. 简要病史 患者女性，32岁，因“感冒”后一周出现全身浮肿、腰痛就诊 化验报告 尿常规检查：尿蛋白“ ”，尿糖“-”，红细胞3-5/高倍，白细胞3-5/高倍，24小时尿蛋白定量5g。血浆白蛋白22.6g/L 参考化验报告作出初步临床诊断 肾病综合征 来源：考试大6

· 简要病史 患者男性，45岁，因头晕、乏力、腰痛、浮肿1年余就诊。查 BP160/100mmHg 化验报告 尿常规检查：比重1.010，蛋白“ ”，红细胞15-20/高倍，白细胞 1-2/高倍，颗粒管型1-2/高倍，蜡样管型0-2/高倍 参考化验报告作出初步临床诊断 慢性肾小球肾炎 7 . 简要病史 患者男性，60岁，体检时尿常规检查发现异常 化验报告 尿比重1.030，尿蛋白“-”，尿糖“ ”。血浆生化检查：空腹血糖7.8mmol/L (3.6-6.5)，餐后2小时血糖12.3mmol/L (《7.8》 参考化验报告作出初步临床诊断 糖尿病 来源：考试大 8 . 简要病史 患者女性，16岁，因感冒就诊，尿常规发现异常 化验报告 尿常规检查：比重1.025，尿蛋白“-”，尿糖“ ”。复查空腹时血糖4.6mmol/L (3.6-6.5)，尿糖“-”；餐后2小时血糖7.24mmol/L (《7.8》 ，尿糖“ ” 参考化验报告作出初步临床诊断 肾性糖尿 9 . 简要病史 患者男性，56岁，因恶心、呕吐、嗜睡、呼吸深快就诊 化验报告 尿常规检查：比重1.030，尿蛋白“±”，尿糖“ ”，酮体“ ”，红细胞5~7/高倍，白细胞2-3/高倍，颗粒管型1-3/高倍 参考化验报告作出初步临床诊断 糖尿病酮症酸中毒 10 . 简要病史 患者男性，68岁，患十二指肠溃疡，因进食后频繁呕吐、呼吸困难就诊 化验报告 血气和电解质检查：pH 7.55，PaCO₂ 57mmHg，PaO₂ 63.9 mmHg，HCO₃⁻ 52.6mmol/L，Na 141 mmol/L (135-147)，K 2.5mmol/L (3.5-5.3)，Cl⁻ 72 mmol/L (98-107.6) 参考化验报告作出初步临床诊断 代谢性 (低钾低氯) 碱中毒 来源：考试大 11 . 简要病史 患者男性，58岁，患支气管哮喘，因哮喘急性发作、呼吸困难就诊 化验报告 血气分析：pH 7.26，PaCO₂ 64.5mmHg，PaO₂ 47 mmHg，HCO₃⁻ 35mmol/L，

参考化验报告作出初步临床诊断 Ⅱ型呼衰（低氧血症、呼吸性酸中毒）12. 简要病史 患者男性，48岁，体检化验结果如下 化验报告 血脂检查：TG 14mmol/L（0.57-1.7），TCHO 28.2mmol/L（3.4-6.4），LDL - C 2.82 mmol/L（1.56-3.19），HDL - C 0.87mmol/L（1.1-1.78），空腹血清在4℃放置后呈奶油样均匀混浊 参考化验报告作出初步临床诊断 高脂蛋白血症（Ⅱ型）13. 简要病史 患者男性，40岁，近一个月来食欲不振、恶心、乏力，尿黄 化验报告 生化检查：ALT 233 IU/L（0-40），AST 184 IU/L（0-40），ALP 259 IU/L（35-140），GGT 200 IU/L（0-56），TBil 212.6 μmol/L（5.1-17），DBil 206.3 μmol/L（0-6） 参考化验报告作出初步临床诊断 梗阻性黄疸（胆道梗阻）14. 简要病史 患者男性，35岁，乏力、食欲减退、肝区不适6个月 化验报告 生化检查：ALT 188 IU/L（0-40），TBil 56 μmol/L（5.1-17），DBil 21 μmol/L（0-6），总蛋白 47g/L（60-80），白蛋白 21g/L（35-55） 参考化验报告作出初步临床诊断 慢性肝炎活动期 15. 简要病史 患者男性，41岁，参加宴会后6小时呈上腹部剧痛伴呕吐 化验报告 血常规检查：WBC $24 \times 10^9/L$ （4-10），分类：中性粒细80%（50-70），淋巴细胞17%（20-40），单核细3%（3-8）。血清淀粉酶420 IU/L，尿淀粉酶1400 IU/L（Winslow法） 参考化验报告作出初步临床诊断 急性胰腺炎 来源：考试大16. 简要病史 患者女性，66岁，患糖尿病20年 化验报告 尿常规检查：比重1.020，尿蛋白“ ”，尿糖“ ”。血清生化检查：尿素 10.3 mmol/L（2.5-6.4），肌酐 201 μmol/L（31.7-93.9） 参考化验报告作出初步临床诊断 糖尿病肾病伴氮质血症 100Test 下载 频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

