

2008年中西医结合执业医师实践技能病例分析实践技能考试
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_2008_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_636281.htm 第一站 辨证论治题（根据给出的病例资料，按住院病例的书写格式完成书面辨证施治）范某，女，48岁，干部，已婚，于2005年1月20日就诊。患者月经紊乱，烘热出汗1年余。病人诉近1年来月经不规则，周期先后不定，经期4~6日，经量较前减少；烘热汗出，五心烦热，失眠多梦，腰膝酸软，皮肤燥痒；阴道干涩，尿少色黄。末次月经2004年11月20日。既往体健，无肝炎、结核病史及药物过敏史。查体：T：37℃，P：75次/分，R：20次/分，BP：130/85mmHg。舌红少苔，脉细数。血清内分泌检查：促卵泡激素（FSH）35.780 μg/L，促黄体素（LH）18 μg/L，雌二醇（E2）103.6pmol/L。第二站 基本操作（模拟操作或演示下列问题）1.“隔蒜灸”如何操作？2.演示墨菲氏征（Murphy征）操作。3.气管的检查方法及临床意义。4.虚脱的针灸技术应用。第三站 临床答辩题（病史采集题要求根据简要病史口述如何采集病史，问答题请直接回答）1.急性菌痢（包括中毒型）的诊断要点是什么？2.简要病史：辛某，女性，60岁，喘息、胸闷3年。3.膀胱湿热型癃闭的主症、证机概要、治法、代表方剂是什么？参考答案 第一站 病例分析 一般资料：范某，女，48岁，干部，已婚，于2005年1月20日就诊。主诉：月经紊乱，烘热汗出1年余。现病史：患者诉近1年来无诱因月经不规则，周期先后不定，经期4~6日，经量较前减少；烘热汗出，五心烦热，失眠多梦，腰膝酸软，皮肤燥痒等。今天来我院就诊。现症见：月经不规则

，周期先后不定，经期4~6日，经量较前减少；烘热汗出，五心烦热，失眠多梦，腰膝酸软，皮肤燥痒；阴道干涩，尿少色黄。既往史：既往体健，无肝炎、结核病史。过敏史：无药物过敏史。其他情况：末次月经2005年11月20日。体格检查：T：37℃，P：75次/分，R：20次/分，BP：130/85mmHg。发育正常，营养中等，神清语利，查体合作，自动体位。舌红少苔，脉细数。全身皮肤无黄染及出血点，浅表淋巴结无肿大及压痛。颈软无抵抗，气管居中，甲状腺不大。胸廓对称无畸形，语颤音正常，双肺叩诊呈清音，呼吸音清晰，未闻及干湿性音；心前区无隆起，叩诊心界不大，心率75次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音；腹部平坦柔软，无压痛、反跳痛，肝脾肋下未触及，腹部叩鼓音，肠鸣音正常。脊柱四肢无畸形，双下肢无水肿。生理反射存在，病理反射未引出。实验室检查：血清内分泌检查：促卵泡激素（FSH）35.780 μg/L，促黄体素（LH）18 μg/L，雌二醇（E2）103.6pmol/L。辨病辨证依据：中医辨病依据：根据患者女，48岁，临床表现为月经不规则，周期先后不定，经期4~6日，经量较前减少；烘热汗出，五心烦热，失眠多梦，腰膝酸软，皮肤燥痒；阴道干涩等，中医诊断为绝经前后诸证。中医辨证依据：根据患者月经不规则，周期先后不定，经期4~6日，经量较前减少；烘热汗出，五心烦热，失眠多梦，腰膝酸软，皮肤燥痒；阴道干涩，尿少色黄，舌红少苔，脉细数等，辨为肾阴虚证。病因病机分析：经断前后，天癸渐竭，冲任失调，血海蓄溢失常，故月经周期紊乱，经量减少；腰为肾府，肾主骨，肾之精亏血少，故腰酸腿软；肾阴不足，阴不维阳，虚阳上越，故烘热汗出；肾

阴不足，虚热内生，故五心烦热；虚热扰心，心神不宁，故失眠多梦；精亏血少，肌肤失养，血燥生风，故皮肤瘙痒；虚热下灼，则阴道干涩，尿少色黄；舌红少苔，脉细数均为肾阴虚之象。中医病证鉴别：部分妇女在绝经期前后，出现一些与绝经有关的症状，如眩晕耳鸣，心悸失眠，烦躁易怒，潮热；或面目、下肢浮肿，纳呆，便溏；或月经紊乱，情志不宁等等，称为绝经前后诸证。本病需与月经先后不定期鉴别。月经先后不定期是指月经周期时或提前时或延后七天以上者，是指育龄妇女的单纯的月经紊乱，少有眩晕耳鸣、心悸失眠、潮热、浮肿、情志不宁等绝经前后诸证的症状，二者不难鉴别。西医诊断依据：（1）女性，特定年龄阶段发病。（2）月经紊乱，烘热汗出1年余。（3）血清内分泌检查：促卵泡激素（FSH） $35.780\mu\text{g/L}$ ，促黄体素（LH） $18\mu\text{g/L}$ ，雌二醇（E2） 103.6pmol/L 。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