

2006执业医师实践技能考试答题技巧综诉执业医师考试 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022_2006_E6_89_A7_E4_B8_9A_c22_645697.htm

本指导的目的是强化考试技能，帮助考生顺利通过考试为目的，对于知识掌握帮助相对较小。在此声明。概述：根据执业医师考试历年的统计，及格分数在50-60分之间，去年为52分（包括后面的综合笔试），每年的变化都不大。临床实践技能考试分三部分，第一站为病史采集和病历分析，第二站为操作，第三站为听诊、心电图、X线及今年新增加的CT等。在这三站中，以第一站和第二站得分最为容易，第一站很容易得到35分，第二站40分，这两站加起来就可达到75分，已足够通过考试，最后一站内容杂，分值小，答错了也不用太担心，下面重点介绍一下一、二站答题技巧

第一站考试：（一）病史采集 病史采集题是根据大纲要求的病症综合起来的，一般有50多道题让考生抽。回答很有技巧，在进行任何症状的采集都应用以下“公式”，即可得80%的分值。

1. 问病史：包括以下5部分 病因、诱因 主要症状的特点 伴随症状 全身状态，即发病后一般状态 诊疗经过
2. 既往史 相关病史 药物过敏史、手术史（一定要提及，每年的的评分标准都有此项）
3. 问诊中一定要条理性强，想好了再写，不要过后再乱加，因此失分
4. 围绕主述来询问 单靠一个主诉是不能作出诊断的，但还是有倾向性的，如：24岁女发热咳血 结核的可能性较大，而45岁男发热咳血 则考虑为肺癌，两者采集的倾向则有所区别，这些还是要靠知识积累的，总知，采集时如按照上面的方式，大部分分值已到手 今年的考试增加了几个症状：

皮肤粘膜出血：考虑：白血病 再障 血小板减少 血友病等出血及凝血异常性疾病 便秘与腹泻：则为肿瘤、结肠炎、克罗恩病及一些感染性疾病等 肿块：主要了解颈部肿块和腹部肿块 其它不再细述 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