

2010中医执业医师技能考试冲刺辅导：腹部触诊 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E4_B8_AD_E5_8C_BB_c22_650401.htm 2010年执业医师VIP保过班 不过免费重读

告之被检查者正确体位：检查者立于被检查者的右侧，并嘱其平卧于床上，头垫低枕，两手自然放于躯干两侧，两腿屈起稍分开，放松腹肌。(2分) 检查者手法正确：检查者应手温暖、指甲剪短，右前臂应在被检查者的腹部表面同一水平，先以全手掌放于腹壁上，使患者适应片刻，并感受腹壁紧张程度，然后以轻柔动作开始触诊。触诊时手指必须并拢，应避免用指尖猛戳腹壁。检查每个区域后，检查者的手应提起并离开腹壁，不能停留在整个腹壁上移动。(2分) 检查顺序正确：从左下腹开始，逆时针方向进行触诊。(2分) (2)腹部异常包块触诊(6分) 触诊包块手法正确(3分) 触及异常包块时应注意：位置、大小、形态、质地、压痛、移动度(3分)。 (3)液波震颤触诊(4分) 患者平卧，双腿屈曲，放松腹壁，检查者以一手掌面贴于患者一侧腹壁，另一手四指并拢稍屈曲，用指端叩击对侧腹壁或指端冲击腹壁。(3分)为防止腹壁本身的震动传至对侧，可让另一人手掌尺侧缘压于脐部腹中线上。(1分) (4)提问(3个，由考官任选2个)(2分) 反跳痛检查如何操作?(1分) 炎性包块和肿瘤性包块各有什么特点?(1分) 液波震颤检查什么?腹腔内有多少液体可查出液波震颤?(1分) 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