

2010执业医师实践技能考试第一站：一锤定音 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_E6_89_A7_E4_B8_9A_c22_650461.htm 2010年执业医师VIP保过班 不过免费重读gt. 2010年医师实践技能考试在7月1日-15日陆续展开了。第一站就是病史采集与病例分析。这些东西很是让一些新考生感到有些发懵。我们在实际工作中，尤其是基层工作的非大学毕业生，问诊时往往不按套路。病人来在跟前，医生的眼睛看到什么，心里想到什么，口里就问什么，反正时间充裕，一个病人多检查一会儿也就问全面了，再不然就多开几张检查单补充补充。在考场上这一招就不灵了，因为时间很短，最容易遗漏，以致丢分。我看了几本实践技能应试指导书(包括协和的)，它们都没有说出(或没有说全)应该知道的公式化模式。可能是不想让我们都考高分吧。下面我说出这个秘密，希望能给大家带来好运。

1、病史采集“路路通”(即6条的意思)： 病因及诱因。 主要症状。 伴随症状。 饮食、二便、睡眠及体重变化情况(注：这个第 条就这么抄就可以的，不必多费唇舌)。 诊疗经过：是否去医院看过，做过何种检查，检查结果如何。诊断是什么，用了哪些药物，疗效如何(注：这个第 项就这样抄就可以了，不必多费唇舌)。 相关病史：有无药物过敏史、手术史。其它相关病史(注：这个第 项中的“有无药物过敏史、手术史”是必需写在试卷上的，否则容易丢分。至于相关病史可多写可少写)。

2、病例分析总是主诉、现病史、既往史……。这种排序对书写诊断依据极为不利，最易使诊断依据写得杂乱无章，容易遗漏。因为写诊断依据时，是要按正确的时间顺序

进行。正确的时间顺序应该是这样：既往现病(生病了才到医院)主诉望、闻、触(叩)、听辅助检查进一步检查(进一步检查就是为鉴别诊断而设的，因此，每有一项鉴别诊断，就对应一项进一步检查)诊断结果治疗原则。书写诊断依据时按正确时间顺序书写：既往现病主诉望、触、叩、听辅助检查次序书写，不仅好看，并且不易遗漏。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