

2010年临床医师实践技能操作真题及答案二 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653483.htm

临床医师实践技能操作真题及答案解析供广大考友备考使用！

61.脂肪瘤手术步骤：沿皮纹切开脂肪瘤的表面皮肤，用弯止血钳沿瘤体包膜分离肿瘤钳夹及结扎所有见到的血管脂肪瘤多呈多叶状形态不规则。应注意完整地分离出具有包膜的脂肪瘤组织，用组织钳提起瘤体分离基底，切除肿瘤止血后分层缝合切口。

62.各部位手术拆线时间：1、面颈部4～5日拆线.下腹部、会阴部6～7日.胸部、上腹部、背部、臀部7～9日.四肢10～12日，近关节处可延长一些，减张缝线14日方可拆线。2、眼袋手术、面部瘢痕切除手术在手术后46天拆线。3、乳房手术在手术后710天拆线。4、关节部位及复合组织游离移植手术在手术后1014天拆线。5、重睑手术、除皱手术在手术后7天左右拆线。注：对营养不良、切口张力较大等特殊情况可考虑适当延长拆线时间。青少年可缩短拆线时间，年老、糖尿病人、有慢性疾病者可延迟拆线时间。

63.活动性出血的处理方法：控制明显的外出血。是减少现场死亡的最重要措施。最有效的紧急止血法是加压于出血处，压住出血伤口或肢体近端的主要血管，然后在伤口处用敷料加压包扎，并将伤部抬高，以控制出血。慎用止血带，但对出血不止的四肢大血管破裂，则可用橡皮止血带或充气止血带，须衬以不料。记录上带时间，每1-2小时松解1次，每次5-10分钟。解开止血带时不可突然松开，同时应压住出血伤口以防大出血造成休克。

64.肩胛骨体位 肩胛骨摄影体位：被检者面向摄影架，患侧向前斜立，双

足分开约30厘米以稳定身体，患肢上臂向前上方抬高，前臂及枕部环抱，使肩胛骨沿胸壁向前移动，肩胛骨外缘贴近片盒，内外缘连线与胶片垂直。中心线：水平方向，经肩胛骨缘中部射入胶片。

65.皮肤弹性和水肿的检查方法：查皮肤弹性时，常选择手背或上臂内侧部位，以拇指和示指将皮肤提起，松手后如皮肤皱褶迅速平复为弹性正常，如皱褶平复缓慢为弹性减弱。皮疹(skinneruption)多为全身性疾病的表现之一，是临**诊断某些疾病的重要依据

水肿(edema)：皮下组织的细胞内及组织间隙内液体积聚过多水肿可分为轻、中、重三度 轻度仅见于眼睑、眶下软组织、胫骨前、踝部皮下组织，指压后可见组织轻度下陷，平复较快 中度全身组织均见明显水肿，指压后可出现明显的或较深的组织下陷，平复缓慢 重度全身组织严重水肿，身体低位皮肤紧张发亮，甚至有液体渗出，此外，胸腔、腹腔等浆膜腔内可见积液，外阴部亦可见严重水肿。

相关推荐：[#0000ff>临床执业医师实践技能考试模拟试题汇总](#) [#0000ff>公卫医师资格考试流行病学练习题汇总](#) [#0000ff>临床医师实践技能考试机构要求及器材配备](#)

特别推荐：[#0000ff>2011年医师实践技能考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 欢迎进入 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