

2011年助理医师实践技能体格检查试题 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\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8A\\_A9\\_c22\\_653802.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8A_A9_c22_653802.htm) 助理医师实践技能体格检查试题供广大考友备考使用！

试题编号1：血压（间接测量法）（18分）

(1)检查血压计（2分）；关键：先检查水银柱是否在“0”点。

(2)肘部置位正确（2分）；肘部置于心脏同一水平。

(3)血压计气袖绑扎部位正确、松紧度适宜（2分）；气袖均匀紧贴皮肤缠于上臂，其下缘在肘窝以上约2~3cm，肱动脉表面。

(4)听诊器胸件放置部位正确（2分）；胸件置于肱动脉搏动处（不能塞在气袖下）。

(5)测量过程流畅（2分）；向气袖内充气，边充气边听诊，肱动脉搏动声消失，水银柱再升高20~30mmHg后，缓慢放气，双眼观察汞柱，根据听诊和汞柱位置读出血压值。

(6)读数正确（6分）；考生测量完毕，向考官报告血压读数，必要时，考官可复测一次，了解考生测定血压读数是否正确。（如读数不正确酌情扣分）

(7)提问（3个，由考官任选2个）（2分）

如果听诊血压时声音减弱与消失的数字较大，该如何记录（报告）？（1分）

答：应记录为140 - 150/80 - 90mmhg

肱动脉（测量血压时）的正确位置是什么？（坐、卧位）（1分）

答：坐位时平第4肋软骨，卧位时平腋中线。

为什么听诊器头不能塞入袖下？（1分）

答：听诊器塞在袖带里，使袖带更紧迫，压力加大导致误差，会真正给予肱动脉的压力减小导致测得血压较真实的更高。

试题编号2：眼（眼球运动、间接对光反射、直接对光反射、辐辏反射、眼球震颤检查）（18分）

(1)眼球运动检查方法正确（4分）；检查者置目标物，如棉签或手

指尖，于受检查者眼前30~40cm，告之病人头部不动，眼球随目标物方向移动，一般按左、左上、左下，右、右上、右下6个方向的顺序进行。（呈“H”型）(2)对光反射（间接、直接）检查方法正确（6分）；直接对光反射是将光源直接照射被检查者瞳孔，观察瞳孔变化（3分）。间接对光反射是指光线照射一眼时，另一眼瞳孔立即缩小，移开光线，瞳孔扩大。间接对光反射检查时，应以一手挡住光线，以防光线照射到要检查之眼而形成直接对光反射（3分）。

(3)眼球震颤检查方法正确（3分）。告之被检查者头部不动，眼球随医师手指所示方向垂直、水平运动数次，观察眼球是否出现一系列有规律的快速往返运动。(4)眼调节和辐辏反射（3分）。告之被检查者注视检查者手指。检查者手指自被检查者前面1米远处，匀速向被检查者鼻前移动，至10cm前停止。观察被检查者两侧瞳孔缩小及两眼聚合情况。(5)提问（3个，由考官任选2个）（2分） 两侧瞳孔不等大（一侧缩小）有什么临床意义？（1分）答：中枢神经和虹膜的神经支配障碍。 两侧瞳孔（针尖瞳）说明什么问题？（1分）答：见于虹膜炎、有机磷中毒、毛果芸香碱药物反应。 两眼辐辏功能不良（不能聚合）考虑什么？（1分）答：动眼神经损害。

试题编号3：颈部淋巴结、腋窝淋巴结检查（18分）

(1)颈部淋巴结检查（9分） 告之被检查者正确体位、姿势：告之被检查者头稍低，或偏向检查侧，放松肌肉，有利触诊。（3分） 检查者手势正确：医师手指紧贴检查部位，由浅及深进行滑动触诊。（3分） 检查顺序正确：一般顺序为耳前、耳后、耳下、乳突区、枕骨下区、颈后三角、颈前三角。（3分）(2)腋窝淋巴结检查（7分） 告之被检查者

体位、姿势正确：检查腋窝时面对被检查者，检查者应一手将被检查者手腕，将其前臂稍外展。（3分） 检查者手法正确：以右手触诊被检查者左侧腋窝，左手检查右侧腋窝，检查腋窝5组淋巴结。（4分）(3)提问（3个，由考官任选2个）（2分） 发现淋巴结肿大应如何描述？（1分）答：部位、大小、质地、数量、活动度、有无粘连、压痛、局部皮肤变化。 肺癌、乳癌各易转移至何处浅表淋巴结？（1分）答：肺癌：右侧锁骨上窝或腋窝淋巴结群；乳癌：腋窝、锁骨下，胸骨旁淋巴结。 颈下部淋巴结肿大破溃常见于什么疾病？（1分）答：淋巴结核、肿瘤转移、淋巴瘤。 试题编号4：锁骨上淋巴结、腹股沟淋巴结、滑车上淋巴结检查（18分）（1）锁骨上淋巴结检查（6分） 告之被检查者正确体位、姿势：被检查者取坐位或仰卧位，头部稍向前屈。（3分） 检查者手法正确：检查者左手触病人右侧，右手触病人左侧，由浅部逐渐触摸至锁骨后深部。（3分）（2）腹股沟淋巴结检查（6分） 告之被检查者体位、姿势正确：被检查者平卧，检查者站在被检查者右侧。（2分） 检查者手法正确：右手四指并拢，以指腹触及腹股沟，由浅及深滑动触诊，先触膜腹股沟韧带下方水平组淋巴结，再触膜腹股沟大隐静脉处和垂直组淋巴结。左、右腹股沟对比检查。（4分）（3）滑车上淋巴结检查（6分） 左臂滑车上淋巴结检查方法正确：检查者左手握住被检查者左腕，用右手四指从其上臂外侧伸至肱二头肌内侧，于肱骨内上髁上3-4cm上下滑动触膜滑车上淋巴结。（2分） 右臂滑车上淋巴结检查方法正确：检查者右手握住被检查者右腕，用左手四指从其上臂外侧伸至肱二头肌内侧，于肱骨内上髁上3-4cm上下滑动触膜

滑车上淋巴结。(2分) (4) 提问(3个, 由考官任选2个)  
(2分) 腹股沟淋巴结肿大考虑什么?(1分) 答: 淋病、梅毒、盆腔肿瘤。 滑车上淋巴结肿大常见于什么病?(1分) 答: 非霍杰金淋巴瘤。 发现淋巴结肿大应如何描述?(1分) 答: 部位、大小、质地、数量、活动度、有无粘连、压痛、局部皮肤变化。 试题编号5: 甲状腺触诊、气管触诊 (18分) (1) 甲状腺触诊手法正确, 并能正确表达其大小及性质(12分); 甲状腺峡部触诊: 检查者站于受检查者前面, 用拇指(或站于受检者后面用示指)从胸骨上切迹向上触摸, 可触到气管前软组织, 判断有无增厚, 此时请受检者作吞咽动作, 可感到此软组织在手指下滑动, 判断有无增大和肿块(4分)。 甲状腺侧叶触诊: 一手拇指施压于一叶甲状软骨, 将气管推向对侧, 另一手示、中指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺侧叶, 拇指在胸锁乳突肌前缘触诊, 受检者配合吞咽动作, 重复检查, 可触及被推挤的甲状腺。用同样方法检查另一叶甲状腺。注意在前位检查时, 检查者拇指应交叉检查对侧, 即右拇指查左侧, 左拇指检查右侧。(4分) 后面触诊: 被检者取坐位, 检查者站在被检查者后面, 一手示、中指施压于一叶甲状软骨, 将气管推向对侧, 另一手拇指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺, 示、中指在其前缘触诊甲状腺。再配合吞咽动作, 重复检查。用同样方法检查另一侧甲状腺。(4分) (在检查过程中, 如果没有令被检查者作吞咽动作的, 应扣2分) 能表述甲状腺肿大程度、对称性、硬度、表面光滑或有无结节、压痛感等(2) 检查气管方法、三手指放置部位正确并能表达气管正中或偏移(4分)。检查时让受检查者取舒适坐位或仰卧位, 使颈部

处于自然正中位置，检查者将示指与环指分别置于两侧胸锁关节上，然后将中指置于气管之上，观察中指是否在示指与环指中间，或以中指置于气管与两侧胸锁乳突肌之间的间隙，据两侧间隙是否等宽来判断气管有无偏移。(3)提问(3个，由考官任选2个)(2分) 甲状腺两侧对称性肿大。考虑什么问题？如果一侧肿大有结节，又考虑什么问题？(1分) 答：双侧肿大考虑单存性甲状腺肿，如有结节考虑结节性甲状腺肿。 甲状腺肿大时，如何从体征上区别甲亢与单纯性甲状腺肿？(1分) 答：因单纯性甲状腺肿多不伴甲亢体征，所以可从有无眼突、手颤相鉴别 气管向右偏移，可能是胸部有了什么病变？(1分) 答：左侧甲状腺肿大、左侧胸腔积液、气胸。 相关推荐：[#0000ff>2011年助理医师实践技能病史采集试题](#) [#0000ff>2011年执业医师实践技能考试150题](#) [#0000ff>2011年临床执业医师实践技能考试模拟试题汇总](#) 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](http://www.100test.com)