

试题编号：007

病（案）例摘要 1:

盖某，女，38岁，已婚，工人。2015年6月9日初诊。

患者6个月前出现咳嗽、咯血、低热、盗汗等症状，曾静脉点滴左氧氟沙星治疗，症状有所减轻。现症：咳嗽无力，少痰，时有痰中带血，血色淡红，咳声低微，伴气短，自汗，盗汗，午后潮热，神疲乏力，畏风怕冷。

查体：T：37.6℃，P：78次/分，R：20次/分，BP：120/80mmHg，心率：78次/分，律齐，未闻杂音，左上肺呼吸音粗。舌淡边有齿痕，苔薄，脉细弱而数。

辅助检查：结核菌素试验（+++）。胸部X线片示：左上肺密度较低的片状阴影。痰图片：抗酸杆菌阳性。

病（例）案摘要 2:

张某，男，45岁，干部。2016年3月8日初诊。

患者有腹腔手术史。1天前因过度劳累，出现腹部阵发性剧烈疼痛，得热稍减，脘腹怕冷，四肢畏寒，伴恶心，呕吐，吐出物为胃内容物，无排气排便。

查体：T：36.2℃，P：80次/分，R：20次/分，BP：100/75mmHg。痛苦面容，心肺（-），腹胀，稍有膨隆，未触及包块，肝脾肋下未及，脐周轻度压痛，拒按。舌质淡红，苔薄白，脉弦。

辅助检查：血常规：白细胞总数： $9 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞78%，X线检查：小肠扩张积气，有大小不等的阶梯状气液平面。

试题编号：009

病例摘要 1:

李某，男，54岁，已婚，工人，2015年6月12日初诊。

患者既往有长期吸烟与慢性支气管炎病史，反复发作，每到冬季加重，天暖后减轻，时有气短，咳嗽，吐痰，现症：喘促短气，气怯声低，喉有痰声，咳声低微，自汗恶风，咳嗽，吐痰量少质黏，咽喉不利。

查体：T：36.2℃，P：76次/分，R：20次/分，BP：130/80mmHg，桶状胸，触诊双侧语颤减弱，叩诊呈过清音，听诊呼吸音减弱，呼气延长，舌淡红，少苔，脉细无力。

辅助检查：血常规：白细胞 $9.8 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞62%，淋巴细胞34%，X线胸片：双肺野透亮度增加，纹理增粗。肺功能检查使用支气管扩张剂后，FEV1/FVC为56%，肺总量和残气量增高，肺活量减低。

病例摘要 2:

侯某，男，30岁，干部，2015年1月18日初诊。

患者进食大量油腻食物2小时后出现右上腹持续性胀痛并向右肩背部放射。现症：肋腹疼痛难忍，伴恶心呕吐，发热恶寒，口苦咽干，皮肤黄染，便秘尿赤。

查体：T：38.5℃，P：80次/分，R：20次/分，BP：115/75mmHg。右上腹压痛及肌紧张，可触摸到肿大之胆囊，墨菲氏征阳性。舌质红，苔黄腻，脉弦滑。

辅助检查：血常规：白细胞： $12.5 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞82%。血清转氨酶轻度升高。B超示：胆囊增大、囊壁增厚，胆囊内多个强回声团伴声影。

题号: 010

病历摘要 1:

林某, 男, 63岁。已婚, 退休教师。2015年12月7日触诊。

患者于10年前开始反复出现咳嗽, 咳痰。每年发作2~3次。今日受凉后, 咳嗽, 咳痰加重。伴心悸, 气急, 双下肢浮肿, 尿少, 口唇发绀。现症: 咳嗽, 痰多, 色白粘稠, 短气喘息, 烧脑即若, 脘痞纳少, 倦怠乏力。

查体: T 36°C P 100次/分 R 32次/分 bp90/60mmHg, 口唇发绀, 咽部充血。桶状胸, 肋间隙增宽。双肺叩诊呈过清音, 呼吸音低。呼气延长, 可闻及干湿啰音, 剑突下可见心尖搏动, 心率100次/分, 率齐, 腹半软, 肝肋缘下3cm, 剑突下5cm, 质中, 轻度触痛, 双下肢凹陷性水肿。舌质偏淡, 苔浊腻, 脉滑。

辅助检查: 血常规: 白细胞 $11 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 80%。胸部 X 线片示: 两肺透亮度增加, 肺纹理紊乱, 增多。右肺下动脉主干横径 18mm, 心影大小正常。

病例摘要 2:

赵某, 男, 70岁, 退休工人。2015年8月18日初诊。

患者3年前开始出现尿频, 排尿无力, 尿线变细, 滴沥不畅。倦怠乏力。食欲不振, 近1个月来常有夜间遗尿。

查体: 面色无花, 气短懒言。直肠指诊: 肛门松弛, 前列腺 II 度大, 表面光滑, 中度硬。中央沟变浅。舌淡, 苔白。脉细弱无力。

辅助检查: B超提示前列腺增大, 回声均匀。

要求: 根据上诉摘要, 在答题卡上完成书面分析。

第一站: 30号题

病案 1:

关某, 男, 35岁, 已婚, 职员。2015年12月19日初诊。

患者近1年来经常出现上腹部胀满不适、疼痛、未系统治疗。现症: 胃脘部隐隐作痛, 嘈杂, 口干咽燥, 五心烦热, 大便干结。

查体: T36.9摄氏度。P: 78次/分。R: 20次/分。BP110/80mmHg。全腹软无包块, 中上腹轻度压痛, 无肌紧张及反跳痛, 肝脾肋缘下及, 墨菲氏征(-)。舌淡红, 苔红少津, 脉细。

辅助检查: 胃镜: 胃黏膜淡红, 间有灰色, 黏膜变薄, 部分黏膜下血管暴露。幽门螺旋杆菌(+).

病案 2:

庞某, 女, 29岁已婚, 干部。2015年12月31日初诊。

患者平素月经正常, 曾经多次流产, 并有输卵管炎病史, 素体虚弱。末次月经: 2015年11月18日, 5天前阴道少量出血, 较平日月经量明显减少, 色暗红, 淋漓至今, 自觉恶心想呕, 1天劳累后出现右侧腹部隐痛。

查体: T36.6摄氏度, P84次/分, BP: 110/80mmHg。右侧下腹部压痛(阳性), 脉弦滑无力。妇科检查: 阴道可见暗红色分泌物, 子宫体: 软, 稍大, 右侧附件区可触及软性包块, 压痛(阳性)。

辅助检查: 血 HCG: 1790U/L; B超: 宫腔内未见孕囊, 右侧附件区可见一大约 3cm 包块。