# 2023年临床技能真题

## 6月3日上午

题组1

病例直肠癌

体表标识

肠鸣音听诊

腋窝淋巴结触诊

第三站静脉穿刺

题组2

病例直肠癌

移动性浊音触诊

第三站吸氧术

题组3

简易呼吸器

题组4

膝跳反射

清创缝合术

题组5

病例分析呼吸系统小儿呼吸

题组6

基本操作脓肿切开

题组7

简易呼吸器

结肠癌

艾滋病

题组8

临床穿脱手术衣

三角巾的包扎

题组9

静脉穿刺

题组10

体表标志

肝叩

乳房检查

语音震颤

小儿腹泻

题组11

病例分析师，女，65岁，排便习惯改变，办肛门坠胀三个月，然后查体是肛门指检都已经

触及。一个质硬，与周围黏黏连，然后不好活动的一个肿物了，然后指套染血，中度贫血，

血雄蛋白是87克。嗯，然后那个费云雪三个加号。然后这个病例分析的那个答案是直肠癌

和中度失血性贫血，还有那个病史采集是一个老年男性，慢性咳嗽，咳痰，痰中带血。然后

加重办卡血一天。

体格检查是体表标志物，胸廓湿疹，脾触诊还有，膝跳反射。

基本操作:腰椎穿刺

题组12

16岁男，车祸，撞了左颞部，昏迷了，清醒了5分钟，后面深度昏迷，呼之不应。右侧巴

宾斯基症阳性。参考诊断：硬脑膜外血肿

题组13

发热咳嗽4天，腹泻呕吐1天。蛋花汤便，1岁。黄连口服液，蒙脱石散治疗无效。血常规

电解质均正常，烦躁，哭时少泪，肝肋下2cm。参考诊断：轮状病毒感染腹泻病

题组14

男性，30+岁，主因发热伴咳嗽咳痰1月。主诉：发热37.9摄氏度，自服头孢无明显好转，

咳白色少量粘痰。近期有活动气短。有多个同性伴侣。查体37.9摄氏度，血压119/80mmHg。

胸部、腹股沟颈部有多个肿大淋巴结，大约0.5-1cm左右。检查HIV阳性。胸部x光双肺磨

玻璃样改变。血常规：白细胞3.9×10^9/L，plt196×10^9/L。参考诊断：艾滋病

题组15

女性24岁，关节肿痛半年，眼睑、双下肢水肿两周。半年前出现关节肿痛，手指受凉后变

白变紫，有脱发，口腔溃疡，无光敏，两周前出现眼睑水肿双下肢水肿。血压110/65，抗dsDNA阳性，SM阳性，血ANA阳性，蛋白尿+++，，红细胞20-30HP。参考诊断：系统性红斑狼疮、狼疮肾炎

题组16

发热咳嗽4天，腹泻呕吐1天。蛋花汤便，1岁。黄连口服液，蒙脱石散治疗无效。血常规

电解质均正常，烦躁，哭时少泪，肝肋下2cm。参考诊断：轮状病毒感染腹泻病

题组17

病历分析，右上肱骨骨折，神经损伤。

体格检查：测体温，语音震颤检查，肝脏（单手、双手触诊），腹部血管杂音的听诊。

基本操作：胸腔穿刺

题组18

吸痰术

体格检查：头围，肺下界，巴宾斯基症

病历分析，蛛网膜下腔出血

题组19

体格检查

测头围，肝上界叩诊，直接连接反射，腹部移动浊音检查

直肠癌，失血性贫血

咳嗽咳痰痰中带血，咯血

实操交叉式手术衣穿脱

## 6月3日下午

题组1

体格检查：胸廓视诊

呼吸运动

肝脏触诊

腹部包块触诊

基本操作：电除颤

病例分析：系统性红斑狼疮，狼疮性肾炎

病史采集：发热，胸痛，x线提示左侧胸腔积液

题组2

病史采集，原题17页腰疼下肢放射痛

病例分析：小儿腹泻病（轮状病毒可能）原题

体格检查：肺部听诊，手部视诊，腹壁静脉血流，小腿和膝关节的检查

题组3

病史采集

男的，胸痛伴心悸四天，加重一天到急诊看

病例分析

男的，发生车祸，致右髋畸形，活动受限，骨盆肿胀，生命体征正常，X线片示：髋关节对

位异常。查体，略诊断：右侧髋关节后脱位

题组4

病史采集是男孩8岁发热又膝关节痛2天，

病历分析是左侧卵巢癌，

体格检查是肠鸣音听诊，腋窝淋巴结触诊，指出胸骨上窝，肩胛间区，锁骨中线，腋中线

基本操作是右上臂止血三角巾固定

题组5

病例分析系统性红斑狼疮

直肠指诊：有模型，12点处有肿物

题组6

1.皮肤弹性及下肢水肿检查

2.眼的集合发谢

3.腹股沟淋巴结检查

4肺下界移动度

## 6月4日上午

题组1

1、胸部叩诊（提问:肺部、肺心交界、肺肝交界、胃区叩诊呈什么音）

2、感染区穿非一次性隔离衣

1. 胆汁淤积性黄疸

题组2

病例分析：颈肩部疼痛、右上肢麻木半疼痛1+月 ，查体eaton和surping征阳性，颈椎x线生理弯曲变直，骨节（质？）赘生物改变。

病史采集：男性46岁，便血2月。

体格检查：脉率、呼吸频率，皮肤弹性、下肢水肿检查，麦氏点查体，心脏浊音界叩诊、指出体表标记物。

操作：脑脊液穿刺+测脑脊压

题组3

双下肢肌力，肌张力的检查

右上臂闭合性骨折固定

题组4

病史采集:上腹痛、呕血，既往有外伤输血史

病例分析:良性前列腺增生症

瞳孔巩膜检查，胸廓扩张度（前面）  心脏叩诊  肝上界叩诊

操作:腰椎穿刺

题组5

11号病例分析水痘，病史采集腹痛 心电图室性期前收缩  室颤影像科肱骨骨折横结肠癌 体格检查31号体温呼吸频率肱二头肌腹部移动性浊音 9号基本操作清创不缝合

题组6

左上臂包扎  左上臂清创，电除颤

题组7

病例分析 硬膜外血肿。基本操作 电除颤

## 6月4日下午

题组1

第一站

心电图：房颤，窦缓

CT ：大叶性肺炎

病例分析：乳腺癌➕2 型糖尿病

病史采集：咳嗽发热胸闷胸痛

第二站

乳腺视疹

肝脏单双手触诊

腹部包块触诊

肠鸣音听诊

第三站

右上臂渗血，活动畸形，

加压包扎三角巾

题组2

病例分析：急性淋巴细胞白血病

体格检查：测身高、滑车上淋巴结、心脏触诊、心脏叩诊

基本操作：脓肿切开引流术

题组3

病史采集

男性，40岁，胸闷气短10年余

病例分析

右下腹疼痛，触诊有包块。HCG升高 参考：异位妊娠（右侧输软管）

体格检查：头围、心脏触诊、心脏听诊

基本操作：动脉穿刺（股动脉）

题组4

病例分析：急性淋巴细胞白血病

体格检查：胸部体表标志、腋窝淋巴结检查、肠鸣音听诊、滑车上淋巴结检查

基本操作：穿脱手术衣

题组5

病例分析：类风关

体格检查：测体重、脾脏触诊、颈部淋巴结检查

基本操作：插胃管

题组6

1.腹股沟淋巴结触诊

2.肱二头肌反射

3.测体重

1. 胸部间接叩诊

基本操作：心肺复苏

题组7

病史采集：18岁男孩，喘息，反复发作

病历分析：右侧输卵管妊娠，局部腹膜炎，失血性休克，失血性贫血（中度）

简易呼吸器及氧气瓶

乳房触诊，要说乳房包块结果；心前区视珍，腹部体表标志及四分法，肱二头肌检查