

1. 答案 C
2. 答案 A
3. 答案 D
4. 答案 B
5. 答案 C
6. 答案 C
7. 答案 B
8. 答案 D



病史采集 总分 15 分

评分标准		总分 15 分	
一. 问诊内容 13 分		13 分	
(一) 现病史			
1. 根据主诉及相关鉴别询问		10 分	
(1) 发病诱因: 有无受凉、上呼吸道感染			1 分
(2) 发热: 程度、提问变化情况, 有无畏寒或寒战			2 分
(3) 皮疹: 部位、性状、颜色、发疹顺序, 有无瘙痒, 与体温的关系			2 分
(4) 伴随症状: 有无咳嗽、流涕、咽痛, 有无头痛、呕吐、腹泻			2 分
2. 诊疗经过			
(1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规			1 分
(2) 治疗情况: 是否用过退热药物和抗菌药物治疗, 疗效如何			1 分
3. 一般情况: 发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况			1 分
(二) 其他相关病史		3 分	
1. 生长发育情况			1 分
2. 有无药物过敏史, 预防接种史			1 分
3. 与该病有关的其他病史: 有无类似情况, 有无传染病患者接触史			1 分
二. 问诊技巧		2 分	
1. 条理性强, 能抓住重点			1 分
2. 能够围绕病情询问			1 分

病例分析 总分 22 分

评分标准		总分 22 分	
一、初步诊断		4 分	

1.系统性红斑狼疮		3 分
2.狼疮肾炎		1 分
二、诊断依据(初步诊断错误, 诊断依据不得分)	5 分	
1.系统性红斑狼疮		
(1)发热, 脱发, 光过敏, 关节痛		1.5 分
(2)面部红斑, 口腔溃疡, 头发稀疏, 双膝关节压痛阳性		1.5 分
2.狼疮肾炎:尿蛋白阳性, 尿蛋白定量>0.5 g/d, 抗核抗体阳性		2 分
三、鉴别诊断	4 分	
1.复发性口腔溃疡		1 分
2.白塞病		1 分
3.类风湿性关节炎		1 分
4.慢性肾小球肾炎		1 分
四、进一步检查	5 分	
1.抗双链 DNA 抗体、抗 EMA 抗体、补体 C3、C4		0.5 分
2.肝肾功能		2 分
3.胸部 X 线		1 分
4.必要时行肾穿刺活检		1 分
5.腹部 B 超		0.5 分
五、治疗原则	4 分	
1.避免紫外线照射		0.5 分
2.应用糖皮质激素		1.5 分
3.应用免疫抑制剂		1 分
4.外用药物治疗面部皮疹		1 分

第二站 体格检查 总分 20 分

评分标准	总分 20 分	
一、心脏触诊检查(须口述检查内容, 须报告检查结果)	6 分	
一、考生站位正确, 告知被检者体位、姿势正确		
1.告知被检者取仰卧位或坐位, 充分暴露前胸部, 考生站在被检者右侧(坐位时站在被检者前面或右侧)		0.5 分
二、检查方法正确, 动作规范		
1.心尖搏动及心前区搏动:考生用右手全手掌置于心前区		0.5 分
2.示指、中指指腹并拢触诊		1 分
3.震颤:用手掌尺侧(小鱼际)在各瓣膜区		1.5 分
4.胸骨左缘第 3、4 肋间触诊		0.5 分
5.摩擦感:在心前区或胸骨左缘第 3、4 肋间用小鱼际或并拢四指的掌面触诊, 嘱被检者屏住呼吸, 检查心包摩擦感有无变化		1.5 分
三、检查结果正确		
1.报告检查结果:心尖搏动的具体位置(正常成人心尖搏动位于第 5 肋间, 左锁骨中线内侧 0.5~1.0 cm), 有无增强减弱		0.5 分
2.心前区有无异常搏动、有无触及震颤和心包摩擦感		0.5
二、肝上界叩诊(须告知检查结果)	2 分	
一、考生站位正确, 告知被检者体位、姿势正确		

1.检查者取仰卧位，双腿屈曲，腹部放松，做腹式呼吸，检查者站在被检者的右侧		0.5 分
二、检查方法正确，动作规范		
1.叩诊法确定肝上界:检查者沿右锁骨中线，自上而下逐个肋间隙进行叩诊，当叩诊音由清音转为浊音时，即为肝上界，做标记		1 分
三、口述检查结果正确	1 分	
1.被检者肝上界位于右锁骨中线第 5 肋间		1 分
三、脊柱弯曲度、压痛、叩击痛检查(须口述视诊内容)	8 分	
一、考生站位正确，告知被检者体位、姿势正确		
1.被检者取坐位或站立位，充分暴露躯干，检查者站在被检者后面		0.5 分
二、检查方法正确，动作规范		
1.视诊		
①观察脊柱生理弯曲是否存在		0.5 分
②有无脊柱侧弯、病理性前凸和后凸、畸形		0.5 分
2.活动度检查		
(1)①颈椎活动度检查:检查者双手固定被检者双肩		0.5 分
②嘱被检者做颈部前屈、后伸、左右侧屈		1 分
③左右旋转运动，观察被检者颈椎活动度		0.5 分
(2)①腰椎活动度检查:被检者双手固定被检者骨盆		0.5 分
②嘱被检者做腰椎前屈、后伸、左右侧屈		1 分
③左右旋转运动，观察被检者腰椎活动度		0.5 分
3.脊柱压痛和叩击痛检查		
(1)压痛:用拇指或示指指腹自上而下一次按压颈椎、胸椎、腰椎棘突和椎旁肌肉，发现压痛点时需重复检查确认		0.5 分
(2)叩击痛:(直接法和间接法任选一种)		
①直接法:检查者以叩诊锤或单一指端依次轻叩各个脊椎棘突		1 分
②间接法:检查者将左手掌置于被检者头部，右手握拳以小鱼际肌部位叩击左手臂，了解被检者脊柱各部位有无疼痛		1 分
四、提问	2 分	
1.全身一般状况检查主要包括哪些内容?		2 分
答:全身一般状况检查主要包括生命征(1 分)、发育与体型、营养状态、意识状态、面容与表情、体位、姿势、步态等(答出 3 项得 1 分)		
五、职业素质	2 分	
(一)体检前能向被体检者告知，与被体检者沟通时态度和蔼，体检中动作轻柔，能体现爱护被检查者的意识，体检结束后能告知，有体现关爱被检查者的动作		1 分
(二)着装(工作服)整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质		1 分

第三站 基本操作 总分 20 分

评分标准(全过程任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 2 分)	总分 20 分	
一、操作前准备	4 分	
1.将治疗台(盘)放置床旁，患者取半卧位或仰卧位		1 分

2.吸痰器接通电源，检查吸引器性能是否良好，吸收管是否通畅，调节负压在 40—53.3kPa (300~ 400mmHg)		2 分
3.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)和手套，铺治疗巾		1 分
二、吸痰操作过程		
1.连接吸痰管，试吸少量生理盐水确定其通畅，并浸润导管		1 分
2.一手反折吸痰管末端(使用控制侧孔装置的，打开侧孔)，另一手持其前端，向口腔插入 吸痰管至咽喉部		2 分
3.松开吸痰管末端反折(使用控制侧孔装置的，按压侧孔)，吸尽口腔和咽喉部分泌物		2 分
4.更换吸痰管		1 分
5.再次反折吸痰管末端(使用控制侧孔装置的，打开侧孔)，另一手持其前端，在无负压的状态下经一侧鼻孔在患者吸气时插入至气管深部		2 分
6.吸痰时以轻巧的动作左右旋转、上下提插，以使吸尽气管内痰液		1 分
7.吸痰后抽吸生理盐水冲洗管道，关闭吸引器开关		1 分
8.处理吸痰管、脱手套， 整理操作器械		1 分
三、提问	2 分	
1.吸痰时插入吸痰管时，为什么要反折吸痰管？		1 分
答:为了关闭负压，以防造成不适或损伤气道黏膜		
2.年轻患者受凉后，出现咳痰、痰多，除药物治疗外是否需要辅助治疗？为什么？		1 分
答:不需要，患者可以通过咳嗽自主排痰，吸痰只是针对一些呼吸功能不全且自己不能 咳出分泌物的患者		
四、职业素质	2 分	
(一) 1.在操作过程中，无菌观念强，动作规范，体现出爱护患者的意识		1 分
(二)着装(工作服)整洁，仪表举止大方，语言文明，体检认真细致，表现出良好的职业素质		1 分