

题号	中西医执业医师 实践技能 第一站(全)
1	<p>1、急性上呼吸道感染 感冒阴虚证加减葳蕤汤</p> <p>2、前列腺增生癃闭 湿热下注证 清热利湿 通闭利尿八正散</p>
2	<p>病案(例)摘要 2:</p> <p>周某, 男, 16岁, 学生。2017年9月12日初诊。</p> <p>患者1天前出现右下腹痛, 呈持续性, 家长自行给予头孢克洛口服, 效果差, 患者病情逐渐加重, 并呈全腹痛, 伴恶心, 无法进食, 恶寒发热, 故来诊。</p> <p>查体: T: 39.5度, P: 120次/分, R: 20次/分, BP: 90/60mmHg。两肺呼吸音…闻及干、湿性啰音, 全腹压痛, 以麦氏点为重, 有反跳痛及腹肌紧张, 肠鸣音弱。结…试验阳性。舌红绛, 苔黄厚, 脉洪数。</p> <p>辅助检查: 血常规: 白细胞 20.2*10<sup>9</sup>/L, 中性粒细胞 91.2%。</p> <p>要求: 根据上述摘要, 在答题卡上完成书面分析。</p> <p>时间: 60分钟。</p>
3	<p>题号 03</p> <p>病(例)案分析</p> <p>摘要 1: 男, 73岁, 已婚, 退休。2017年1月20日初诊。</p> <p>患者20年来长期咳嗽咳痰症状, 每年发作1-2次, 多在冬春季节。住院后多需静脉注射“抗生素”、“平喘止咳药”才能控制。现出院前来就诊, 症见喘咳无力、气短难续, 心悸, 胸闷, 口干。有40年吸烟史。</p> <p>查体: T: 36.8℃, P: 92次/分, R: 22次/分, BP: 120/80mmHg。慢性病面容。双肺呼吸音减弱, 心音遥远, 心率92次/分钟, 第二心音亢进, 舌淡黯, 脉细涩无力。</p> <p>辅助检查: 血常规: 白细胞 8.2×10<sup>9</sup>/L, 中性粒细胞 64%。胸部X线片示: 两肺野透亮度增高。心电图: 肺型P波。</p> <p>摘要 2: 女, 53岁, 会计, 已婚, 2017年12月17日初诊。</p> <p>两日前物诱因出现腹胀、腹痛、恶心呕吐。</p> <p>查体: 腹部膨隆、全腹压痛、肝脾肋下未及, 有气过水声。</p> <p>辅助检查: 立位腹平片: 小肠扩张, 可见积气及气液平面。</p>

4	<p>题号 04</p> <p>男 73, 20 年常寒季节出现咳嗽咯痰, 近 10 年逐渐加重, 伴喘促, 2 天前因气候转冷而病情加重, 现症: 喘息气粗, 咳嗽痰多, 痰黄黏稠难咳, 心烦胸满身热小、便黄, 体温: 38.5 心率 110 口唇紫绀桶状胸双肺啰音, 肺动脉瓣区第二二心音亢进, 双下肢轻度凹陷水肿, 苔黄腻, 脉滑数, 白细胞 12.3. 中性粒 85, 胸部 X 线: 两肺纹理增多紊乱, 两肺野透亮度增高, 右心室增大, 肺动脉孤突出心电图: 电轴右偏, 肺型 p 波, 超声: 右心增大</p> <p>摘要 2</p> <p>王某 23 岁 12 小时前出现上腹痛, 疼痛逐渐转移右下腹, 持续不减, 进行性加剧, 拒按, 伴发热, 恶心欲吐, 纳差,</p> <p>查体体温 38.5 心率 88 呼吸 20 血 112/80 两肺呼吸音清, 未闻干湿啰麦氏点局限性压痛, 有腹肌紧张, 结肠充气试验阳性, 舌苔白腻, 脉弦滑, 白细胞 183 中性 88.4</p>
5	<p>1、 慢性肺源性心脏病 水肿 阳虚水泛证 温肾健脾 化饮利水 真武汤合五苓散加减</p> <p>2、 乳腺囊性增生 乳癖 肝郁气滞证 疏肝理气 散结止痛 逍遥散加减</p>
6	<p>1. 支气管哮喘 热哮 麻杏甘石汤</p> <p>2. 胆石症—胆胀—肝郁气滞—金铃子散合大柴胡汤</p>
7	<p>1、 支气管哮喘 肺虚</p> <p>2、 前列腺增生 脾肾气虚</p>

8	<p>1、支气管哮喘 肺虚</p> <p>2、湿疹 - 湿热浸淫-萆薢渗湿汤+三妙丸</p>
9	<p>1、肺炎 正虚邪恋</p> <p>2、 下肢动脉硬化性闭塞证 热毒蕴结</p>
10	<p>1、肺炎 肺炎喘嗽 痰热壅肺证 清热化痰，宽胸止咳 麻杏石甘汤合千金苇茎汤加减</p> <p>2、 乳腺囊性增生病 乳癖 冲任失调证 调理冲任 温阳化痰 活血散结 二仙汤加减</p>
11	<p>肺结核 气阴耗伤- 保真汤</p>

12	<p>1、原发性支气管肺癌 痰湿毒蕴证 祛湿化痰 清热解毒 导痰汤加减</p> <p>2、 湿疹 脾虚湿盛证 除湿胃苓汤加减</p>
13	<p>1、慢性心力衰竭 阳虚饮停证 真武汤加减</p> <p>2、急性阑尾炎 热毒证 大黄牡丹汤合透脓散加减</p>
14	<p>1、慢性心力衰竭 气阴两虚证 生脉散合炙甘草汤加减</p> <p>2、下肢动脉硬化性闭塞症 热毒蕴结证 四妙勇安汤加减</p>
15	<p>1、 房颤 心阳不足 参附汤合桂甘龙牡汤</p> <p>2、 乳腺增生病 气滞血瘀</p>

16	<p>1、房室传导阻滞-心悸心脉闭阻-血府逐瘀汤</p> <p>2、功能失调性子宫出血-崩漏血瘀-桃红四物汤+失笑散</p>
17	<p>1、高血压 肝阳上亢</p> <p>2、功能失调性子宫出血无排卵型 肾阳虚</p>
18	<p>1、心绞痛 气虚血瘀</p> <p>2、宫血 脾虚</p>
19	<p>1、心绞痛胸痹 阳虚水泛</p> <p>2、闭经 肾虚血淤</p>

20	<p>1. 胃炎-慢性胃炎-肝胃不和 柴胡舒肝散 2. 闭经-痰湿阻滞 四君子汤+苍附导痰丸</p>
21	<p>1. 急性胃炎——胃络淤阻——失笑散合丹参饮 2. 盆腔炎—— 湿热瘀结——仙方活命饮合薏苡仁 冬瓜仁</p>
22	<p>1、 慢性胃炎 胃阴不足证 2、 盆腔炎 带下病 热毒炽盛-五味消毒饮+大黄牡丹汤</p>
23	<p>1. 消化性溃疡 -脾胃虚寒—黄芪建中汤 2. 先兆流产--血瘀— 桂枝茯苓丸+寿胎丸</p>

24	1、 十二指肠溃疡 2、 先兆流产—肾虚——胎寿丸
25	溃疡性结肠炎-湿热内蕴-白头翁汤加味 异位妊娠-未破损期-宫外孕 II 号方
26	溃疡性结肠炎 大瘕泄: 肝郁脾虚--痛泻要方 宫外孕 腹痛: 破损期 包块型 二号方
27	1. 胃癌 ---- 瘀毒内阻 ---- 膈下逐瘀汤。 2. 产褥感染--- 热入营血--- 清营汤

28	1. 便秘 热秘 2. 产后发热
29	1、 乙肝 黄疸 阳黄 2、 子宫肌瘤 寒凝
30	1、 病毒性肝炎 肝郁脾虚 2、 子宫肌瘤 痰湿郁阻
31	1. 痢疾 疫毒痢 2. 胎漏 胎动不安 血热证

32	<p>1、慢性肾小球肾炎 脾肾阳虚证 温补脾肾 附子理中汤或济生肾气丸加减</p> <p>2、流行性腮腺炎 毒窜睾腹证 清肝泻火 活血止痛 龙胆泻肝汤</p>
33	<p>慢性肾小球肾炎-水肿 标实-胃苓汤</p> <p>小儿肺炎 痰热闭肺-五虎汤+葶苈大枣泻肺汤</p>
34	<p>摘要 1</p> <p>男, 53 岁。2018 年 3 月 3 日初</p> <p>患者半年来不明原因出现泡沫尿, 晨起眼睑水肿, 逐渐蔓延至全身水肿。头晕、心悸, 气促, 腰部冷痛酸重, 形寒, 神疲。</p> <p>查体: 神志清</p> <p>辅助检查: 尿蛋白(+++), 颗粒管型 3~5 个/HP, 24 小时尿蛋白定量 4.5g, 血常规、肾功能正常, 超声示胸水、腹水。肾穿刺: 膜性肾病。</p> <p>摘要 2:</p> <p>女, 5 岁。</p> <p>患儿 10 天前出现发热, 体温 39℃左右, 静脉滴注抗生素等药治疗 7 天, 发热渐退, 咳嗽未见明显缓解。现症: 咳嗽气急, 干咳少痰, 五心烦热, 面色潮红, 午后低热, 时有盗汗。</p> <p>查体: 面色潮红, 双肺可闻及湿啰音。舌质红, 无苔, 脉细数。</p> <p>辅助检查: 胸部 X 线片示: 双肺可见散在斑片状阴影</p>

35	肾病综合征—水肿—肾阳衰微 疮腮—热毒蕴结—普及消毒饮
36	<p>摘要 1 王某, 女, 33 岁, 已婚, 司机。2017 年 3 月 12 日初 患者 1 周前因连续加班, 不慎受寒, 出现尿急, 尿痛, 尿频。现症发热, 小便 频数, 小腹拘急胀痛, 口苦, 大便秘结。 查体: T: 38.9℃, P: 98 次/分, R: 18 次/分, BP: 120/80mmHg。双肾区叩痛。舌 红苔薄黄腻。 辅助检查: 血常规: 白细胞 <math>12 \times 10^9 / L</math>, 中性粒细胞 75%。尿常规: 白细胞 <math>15 \sim 30</math> 个/高倍视野, 红细胞 <math>5 \sim 10</math> 个/高倍视野, 尿蛋白 (+)。尿培养: 菌落 计数 <math>\geq 10^5 / ml</math></p> <p>摘要 2 周某, 男, 3 岁半。2016 年 5 月 20 日初 患儿腹泻 2 天。2 天前玩耍后饮冷饮过多, 1 小时后出现腹痛腹泻, 大便初 干后稀, 呈水样便夹有泡沫, 日 <math>5 \sim 8</math> 次, 无脓血, 伴发热, 头痛, 鼻流清涕。 查体: T: 37.5℃, P: 90 次/分, R: 22 次/分。神志清, 皮肤弹性可, 腹软, 剑突下及脐周压痛, 麦氏点压痛 (-)。舌质淡, 苔薄白, 脉浮紧 辅助检查: 血常规: 白细胞 <math>8 \times 10^9 / L</math>, 中性粒细胞 55%, 淋巴细胞 42%。大 便常规: 白细胞 <math>0 \sim 2</math> 个/HP, 脂肪球 (++)。</p>
37	尿路感染—淋证 肾阴不足, 湿热留连—知柏地黄丸 小儿肺炎—肺炎喘嗽阴虚肺热—沙参麦冬汤

38	慢性肾功能衰竭-关格 气阴两虚-参芪地黄汤
39	缺铁性贫血-虚劳 脾胃虚弱-香砂六君子汤+当归补血汤 小儿腹泻-泄泻 风寒泻-藿香正气散
40	缺铁性贫血，脾肾阳虚，小儿肺炎风热闭肺（和痰热鉴别一下）
41	1、 再障 气血两虚 八珍汤 2、 水痘 外邪犯卫 银翘散

42	<p>1. 再生障碍性贫血 气血两虚 八珍汤 2. 水痘 毒炽气营 清胃解毒汤</p>
43	<p>特发性血小板减少性紫癜——血症——血热妄行——十灰散 小儿肺炎——肺炎喘嗽——风寒袭肺——华盖散</p>
44	<p>1. 特发性血小板减少性紫癜——血症——血热妄行——十灰 2. 急性肾小球肾炎 风水相搏——麻黄连翘赤小豆汤</p>
45	<p>1. 胃溃疡 肝胃郁热 化肝煎+左归丸 2. 过敏性紫癜 血热妄行 犀角地黄汤</p>

46	<p>病历摘要: 女, 29岁, 头晕、乏力、活动后心悸2月余, 加重1周。患者2月余前无明显诱因出现头晕, 乏力, 上三楼楼时出现心悸, 需要中途休息, 同时家人发现其面色苍白, 无出血表现, 一直未予诊治。近一周来头晕、乏力加重、发病以来, 饮食和睡眠正常, 不挑食, 大小便正常, 体重下降5kg。既往体检, 无胃病和肝、肾疾病病史。无烟、酒嗜好, 5年前绝经, 无阴道流血, 育有1子, 无流产和早产史, 无遗传病家族史。</p> <p>查体: T36.5℃, P105次/分, R22次/分, BP130/80mmHg。贫血貌, 皮肤未见出现出血点和皮疹。浅表淋巴结未触及肿大。睑结膜苍白, 巩膜未见黄染, 口唇苍白, 舌乳头正常, 双肺未见异常。心界不大, 心率105次/分, 律齐, 腹软, 上腹中部轻压痛, 肝脾肋下未触及, 双下肢无水肿。</p> <p>实验室检查: 血常规: Hb76g/L, RBC3.1*10<sup>12</sup>/L, MCV72fl, MCH24pg, NO.70, LO.25, MO.05, Ph355*10<sup>9</sup>/L, 网织红细胞0.013, 尿常规(-), 粪常规: 黄色成形, 镜检(-), 粪隐血(+). 血清铁蛋白5ug/L, 血清铁6umol/L, 总铁结合力88umol/L.</p>
47	<p>类风湿性关节炎-痰瘀互结, 经脉痹阻证-身痛逐瘀汤合指迷茯苓丸;</p>
48	<p>类风湿性关节炎-肝肾亏损-独活寄生汤; 肠梗阻-气滞血瘀-桃核承气汤</p>

49	脑梗死-中风 风痰瘀血，痹阻脉络-真方白丸子 急性阑尾炎
50	癫痫-肝郁痰火-龙胆泻肝汤合涤痰汤 乳腺增生-肝郁气滞-逍遥散
51	中风（脑出血），风痰瘀血，痹阻脉络；真方白丸子。崩漏，血瘀，桃红四物汤合失笑散加减。
52	脑出血 中风——阴虚风动——镇肝息风汤 功血 无排卵型 崩漏——肾阳虚——右归丸

53	<p>癫痫-痰热内扰-黄连温胆汤</p> <p>功能失调性子宫出血-脾虚证-固本止崩汤合举元煎</p>
54	<p>脑出血-中风 肝阳暴亢，风火上扰-天麻钩藤饮</p> <p>功能失调性子宫出血-崩漏肾阳虚-右归丸</p>
55	<p>高血压病三级 眩晕：肝肾阳虚—杞菊地黄丸</p> <p>流行性腮腺炎 疮腮：邪犯少阳—柴胡葛根汤</p>
56	<p>三级高血压—眩晕—肝肾阳虚—杞菊地黄丸</p> <p>流动性腮腺炎—疮腮—邪犯少阳—柴胡葛根汤</p>

57	肺结核（肺癆）阴虚火旺；流行性腮腺炎（毒窜睾腹）
58	支气管哮喘-哮喘 脾虚-六君子汤 小儿腹泻-泄泻 脾虚-参苓白术散
59	59号 病（例）案例分析 男 17, 2017年5月5日就诊。 跌倒后丧失意识，牙关紧闭，口吐白沫，四肢抽搐，唤醒后，嗜睡乏力。 今年起每月均有发作，每次发作症状与上述相似，发作后无特殊异席，但未行系统诊治。 查体：T:36.4℃, P:80次/分, R:16次/分, BP120/80mmHg, 神清，气平，肺部检查无异常，四肢肌力、肌张力检查正常，生理征存在，舌苔白腻，脉弦滑。 辅助检查：8CT 正常，脑电图可见棘波，尖波。  摘要 2 田某，女，9个月。 患儿1个月前添加辅食后，出现大便次数增多，服药后好转，目前大便仍稀糖不成形，面色略黄，神疲倦怠。 查体：T:36.8℃, P:120次/分, R:28次/分。心率120次/分，律齐。腹软，无压痛，肠鸣音稍活跃。 辅助检查：血常规：白细胞 $7.9 \times 10^9 /L$ ，中性粒细胞 38%，淋细 60%。

60

1、 COPD 痰热郁肺 桑白皮

2、 闭经 肾气亏虚 加减苁蓉菟丝子丸