

巅峰计划 2021.04.01 今日实战+实战分析

病史采集

分值：15分 时间：11min 考站分布：第一站

Q 提问：男性，56岁。发作性胸痛1年，活动后气短10天门诊就诊。患“糖尿病”6年。

作为住院医师，请按照标准住院病历要求，围绕以上主诉，写出应如何询问该患者现病史及相关病史的内容并写在答题纸上。

A 回答：

一、问诊内容（13分）

（一）现病史（10分）

1.根据主诉及相关鉴别询问（7分）

（1）发病诱因：有无过度劳累、饱餐、情绪激动、受凉。（1分）

（2）胸痛：部位、程度、性质，有无放射痛、发作频率及持续时间，加重或缓解因素（与活动、体位及呼吸的关系）。（2分）

（3）呼吸困难（气短）：出现的时间及程度，是阵发性还是持续性；有无夜间发作，加重或缓解因素。（2分）

（4）伴随症状：有无发热、咳嗽、咳痰；有无心悸、多汗；有无反酸、腹胀；有无双下肢水肿。（2分）

2.诊疗经过（2分）

（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：心电图、胸部X线、心肌损伤标记物检查。（1分）

（2）治疗情况：是否用过硝酸甘油等药物治疗，疗效如何。（1分）

3.一般情况（1分）

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.有无药物过敏史。（0.5分）

2.糖尿病治疗情况。（0.5分）

3.与该病有关的其他病史：有无高血压、血脂异常史；有无食管疾病；有无慢性呼吸系统疾病病史；有无烟酒嗜好；有无冠心病家族史。（2分）

二、问诊技巧（2分）（★不写入答题纸上）

（一）条理性强，能抓住重点。（1分）

（二）能够围绕病情询问。（1分）

病例分析

分值：22分 时间：15min 考站分布：第一站

Q 提问：男性，30岁。发热伴咳嗽、咳痰5天，呼吸困难1天。

患者5天前受凉后出现发热，最高体温38.8℃，伴寒战，咳嗽、咳痰，痰为少量黄色黏痰，无咯血、胸痛，1天来活动后出现呼吸困难。自服“感冒药”治疗无好转。发病以来精神、饮食正常，大小便正常。既往体健。无烟酒嗜好，无遗传家族病史。

查体：T 38.6℃，P 95次/分，R 22次/分，BP 120/75 mmHg。皮肤未见出血点和皮疹，浅表淋巴结未触及肿大，巩膜无黄染。右下肺叩诊浊音，可闻及支气管呼吸音，双肺未闻及干湿性啰音。心界不大，心率95次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及，无双下肢水肿。实验室检查：血常规：Hb 125 g/L，WBC $14.5 \times 10^9/L$ ，杆状核0.08，N 0.85，Plt $225 \times 10^9/L$ 。动脉血气分析：pH 7.47，PaCO₂ 32 mmHg，PaO₂ 58 mmHg，HCO₃⁻ 32.5 mmol/L。胸部X线片：右肺下野大片状致密影，未见空洞及胸腔积液征象。

要求：根据以上病例摘要，请将初步诊断、诊断依据（如有两个及以上诊断，应分别列出各自诊断依据，未分别列出者扣分）、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

A 回答：

一、初步诊断（4分）

1. 右下肺炎（答“肺炎”得1.5分）（3分）

2. I型呼吸衰竭（1分）

二、诊断依据（初步诊断错误，诊断依据不得分；未分别列出各自诊断依据，扣1分）（5分）

1. 右下肺炎（4分）

（1）青年男性，急性发病，发热伴咳嗽、咳黄黏痰。（1分）

（2）有呼吸困难症状。（0.5分）

（3）右下肺实变体征（病变部位叩诊浊音，闻及支气管呼吸音）。（1分）

（4）血白细胞总数及中性粒细胞比例增高，核左移。（1分）

（5）胸部X线片示右肺下野大片状致密影。（0.5分）

2. I型呼吸衰竭（1分）

（1）有急性呼吸困难症状。（0.5分）

（2）动脉血气分析PaO₂低于60 mmHg，PaCO₂降低。（0.5分）

三、鉴别诊断（4分）

1. 肺脓肿。（2分）

2. 肺结核。（2分）

四、进一步检查（5分）

1. 血电解质，血糖，肝、肾功能。（1分）

2. 痰培养+药敏试验，血培养+药敏试验。（1分）

3. 痰涂片抗酸染色，PDD试验。（1分）

4. 必要时胸部CT检查。（1分）

5. 必要时支气管镜检查。（1分）

五、治疗原则（4分）

1. 休息、退热、止咳、祛痰。（1分）

2. 吸氧。（1分）

3. 广谱抗菌药物抗感染治疗。（1.5分）

4. 必要时机械通气。（0.5分）