

# 第二、三站 体格检查和基本操作

(面试, 24分钟, 40分)

(2~3位考官对1名考生)

通用话术

## 第一单元 体格检查

### 【体格检查通用应试流程】

#### 操作前准备

- 医师准备: 检查前要有爱伤意识, 如“您好, 我是您的主治医生, 为了了解您的心脏情况, 现在给您做个心脏听诊, 请您配合一下”。
- 被检者准备: 休息、协助患者摆体位, 暴露检查部位。
- 物品准备: 检查所需物品, 如听诊器、血压计、体温表等。

#### 操作具体步骤

- 各个具体项目的操作流程。

#### 操作结束语

- 被检者处理: 您好, 感谢您的配合。检查已经结束, 您好好休息。衣物整理好, 被子盖好。告诉患者检查结果“如您的血压130/80mmHg属于正常范围”
- 物品处理: 正确的安置好, 所取器械。一个原则“从哪里来, 到哪里去”。
- 医师结束: 报告老师操作结束! -等待提问。

## 第一节 一般检查

### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- 医师准备: 检查前要有爱伤意识, 如“您好, 我是您的主治医生, 为了了解您的体温情况, 现在给你做个腋窝温度, 请您配合一下, 您先休息**30分钟**”。
- 物品准备: 检查所需物品, 如体温表。

#### 操作中 (操作具体流程)

- 1、腋测法将腋窝擦干, 检查并清除影响体温测试的各种因素。
- 2、把体温计汞柱端放在一侧腋窝中央顶部, 用上臂将其夹紧。
- 3、若体温表在**35℃**以上, 则应该甩在**35℃**以下。
- 4、放置**10分钟**后取出并读数。正常值为**36~37℃**。

#### 操作后

- 被检者处理: 您好, 感谢您的配合。检查已经结束, 您好好休息。衣物整理好, 被子盖好。告诉患者检查结果“如您的体温是+++”
- 物品处理: 将体温表甩在**35℃**以下, 放置在消毒槽中。
- 医师结束: 报告老师操作结束! -等待提问。

### 考点2、脉搏测量

### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- 医师准备: 检查前要有爱伤意识, 如“您好, 我是您的主治医生, 为了了解您的脉搏情况, 现在给你测个脉搏, 请您配合一下, 您先休息一下”。医师搓一搓手。
- 物品准备: 检查所需物品, 如手枕。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1) 诊脉前病人须保持安静, 如剧烈活动后应休息**20~30分钟**再测。
- (2) 病人取坐位或卧位, 将手臂放于舒适位置。
- (3) 用示指、中指、无名指的指端按在桡动脉上, 压力适中, 以能清楚地触到脉搏为宜。
- (4) 计数**30秒**, 将所测脉搏数乘以**2**, 即为脉率。
- (5) 记录。

#### 操作后

- 被检者处理: 您好, 感谢您的配合。检查已经结束, 您好好休息。衣物整理好, 被子盖好。告诉患者检查结果“如您的脉搏是+++次/分”
- 物品处理: 把手枕放回原处, 将被检者袖子拉好。
- 医师结束: 报告老师操作结束! -等待提问。

### 考点3、呼吸测量

#### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- **医师准备：**检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的最近情况，现在给你做个相应检查，请您配合一下，您先躺下，把衣服解开”。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1)病人取坐位或卧位,将手臂放于舒适位置。
- (2)手触被检者腕部。(吸引被检者的注意力)
- (3)同时观察测呼吸频率和节律。
- (4)记录。

#### 操作后

- **被检者处理：**您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您的呼吸频率是+++次/分”
- **医师结束：**报告老师操作结束！-等待提问。

### 考点4、血压测量

#### 操作前

- **医师准备：**检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的血压情况，现在给你做个测个血压，请您配合一下，您先休息5~10分钟，把右上肢衣服解开”。
- **被检者准备：**被检者可取仰卧位或坐位，肘部和血压计应与心脏同一水平(坐位时应平第4肋软骨。仰卧位时平腋中线)。被测上肢(通常为右上肢)裸露、伸开并外展45°。
- **准备物品：**血压计、听诊器。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1)校零：检查血压计,检查水银柱是否在“0”点。
- (2)绑袖带：气袖均匀紧贴皮肤缠于上臂,其下缘在肘窝以上约2~3 cm,气袖中央位于肱动脉表面。
- (3)体件位置：听诊器体件置于肱动脉搏动处(不能塞在气袖下)。
- (4)打气：向气袖内充气,边充气边听诊,肱动脉搏动声消失,水银柱再升高20~30mmHg后,缓慢放气,双眼观察汞柱,视线与汞柱高度在同一水平,根据听诊和汞柱位置读出血压值。
- (5)记录、整理用品。

#### 操作后

- **被检者处理：**您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您的血压是++mmHg,属于正常血压”
- **物品处理：**按规定把血压计整理好，关好。同听诊器放回原处。
- **医师结束：**报告老师操作结束！-等待提问。

## 二、发育与体型

### 考点1. 体重

#### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的体重情况，现在给您做个测个体重，请您配合一下，您先脱去上衣外套、脱鞋，留衬衣即可”。
- 准备物品：体重计。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1) 校零：检查前应将体重计校正到零点。
- (2) 称体重：然平稳地站立于体重计踏板中央,防止摇晃或施压。
- (3) 记录：公斤(kg)为单位

#### 操作后

- 被检者处理：您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息。协助被检者衣物整理好。告诉患者检查结果“如您的体重是++kg，属于正常体重”
- 物品处理：按规定把体重计整理好。放回原处。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

### 考点2. 头围

#### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的头围情况，现在给您做个测个头围，请您配合一下，您先身体坐直”。
- 被检者准备：去坐位或站立位。
- 准备物品：皮尺。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1) 检查皮尺：检查前应检查皮尺是否完好。
- (2) 测头围：用皮尺从被检者头枕骨粗隆部经耳颞部,至前额以水平围成一圈,读取的数值即是头围。。
- (3) 记录：厘米(cm)为单位。成人头围参考值54~58 cm。新生儿33-34cm。

#### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。协助被检者衣物整理好。告诉患者检查结果“如您的头围是++cm，属于正常头围”
- 物品处理：按规定把皮尺整理好。放回原处。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

#### 考点4. 身高

### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的身高情况，现在给你做个测个身高，请您配合一下，您先把鞋脱了”。
- 被检者准备：拖鞋、站立位。
- 准备物品：体重身高测量仪。

### 操作中 (具体步骤)

- (1) 脱鞋
- (2) 被检者站立于体重身高测量仪上（背靠站立），头部、臀部、足跟三点紧靠于测量仪立柱，头顶最高点与测量仪立柱垂直直线的交叉点即身高读数。
- (3) 记录：厘米(cm)为单位。

### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好。告诉患者检查结果“如您的身高是++cm，属于正常身高”
- 物品处理：按规定把体重身高测量仪整理好，放回原处。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

### 三、皮肤检查

### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的皮肤情况，现在给你做个皮肤检查，请您配合一下，您先下肢和胸口的衣服解开”。
- 被检者准备：被检者可取仰卧位或坐位。
- 准备物品：棉签。

### 操作中 (具体步骤)

- (1) 选择手背或上臂内侧部位，检查皮肤弹性时用食指和拇指将皮肤捏起(通常选择手背或上臂内侧皮肤),然后松开。皮肤弹性良好时在手捏过后很快恢复常态,弹性减退时皱褶持久不消。两侧对比检查。
- (2) 选择眼睑、下肢胫前、足背、踝部及身体下垂部位。检查有无水肿时,可用手指按压被检查部位皮肤(通常是胫骨前内侧皮肤)3~5秒钟。两侧对比检查。
- (3) 检查部位:面、颈、前胸、手背，考生可用棉签或火柴杆压迫蜘蛛痣的中心,其辐射状小血管立即消失,除去压力后又出现辐射状小血管。

### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您的皮肤检查是正常的”
- 物品处理：按规定把棉签丢弃。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

#### 四、浅表淋巴结检查

##### 【具体操作步骤-举例颈部及锁骨上】

### 操作前

- **医师准备：**检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的淋巴结情况，现在给你做个淋巴结检查，请您配合一下，您先把**衣服解开**”。
- **被检者准备：**被检者可取仰卧位或坐位。

### 操作中 (具体步骤)

- **(1) 颈部浅表淋巴结检查：**A、告知被检者取坐位(或仰卧位),B、考生站在被检者前面或后面,边检查边告知被检者正确体位、姿势(如嘱被检者头稍低或偏向被检查侧)。C、四指并拢,手指紧贴检查部位皮肤,由浅及深进行滑动触诊。
- **(2) 锁骨上淋巴结检查：**A、告知被检者取坐位或仰卧位,考生面对被检者,嘱其头部稍向前屈。B、考生四指并拢,由浅入深进行滑动触诊(1分),C、左手触摸被检者右锁骨上淋巴结(1分),右手触摸被检者左锁骨上淋巴结(1分)。

### 操作后

- **被检者处理：**“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如**您的淋巴结检查结果是正常的**”
- **医师结束：**报告老师操作结束！-等待提问。

##### 【考试易错注意要点】

1. 检查前后体现关爱意识。
2. 考生及被检者**体位必须正确**。
3. 触诊顺序一定要正确。顺序错误不得分。特别是腋窝淋巴结检查顺序记忆考到。
4. **只检查一侧得一半分**。

## 第二节 头颈部检查

### 一、眼部检查

#### 考点1. 外眼检查

##### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的外眼情况，现在给你做个外眼检查，请您配合一下”。
- 被检者准备：被检者可取仰卧位或坐位。
- 准备物品：自然光或手电筒。

##### 操作中 (具体步骤)

- (1) 眼睑及睑结膜：告知被检者闭眼、睁眼(0.5分)，以示指和拇指捏起上睑中外1/3交界处的边缘，告知被检者向下看，趁机将眼睑轻轻向前下方牵拉，示指向下压睑板上缘，与拇指配合将睑缘向上捻转(0.5分)。同样方法检查另一侧(0.5分)。
- (2) 巩膜、球结膜：嘱被检者向上看，以拇指轻压下眼睑下缘，充分暴露巩膜与结膜(0.5分)。
- (3) 结果报告：眼睑有无水肿，上睑有无下垂，有无闭合障碍，有无倒睫(1分)；巩膜有无黄染(0.5分)；睑结膜有无苍白或充血，球结膜有无充血或水肿(0.5分)。

##### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您外眼检查属于正常的”
- 物品处理：按规定把手电筒关好。放回原处。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

#### 考点2. 眼球运动

##### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的眼球运动情况，现在给你做个眼球运动检查，请您配合一下”。
- 被检者准备：被检者可取仰卧位或坐位。
- 准备物品：自然光或棉签。

##### 操作中 (具体步骤)

- (1) 方法：考生手执目标物(如棉签或指尖)或用示指尖，置于被检者眼前30~40cm处(0.5分)，告知被检者头部不要转动，眼球随目标物或示指尖移动(0.5分)。
- (2) 检查顺序：目标物(或示指尖)按左、左上、左下、右、右上、右下6个方向的顺序进行移动，观察被检者眼球运动情况。
- (3) 观察。

##### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您眼球运动检查，属于正常”
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

### 考点3. 瞳孔对光反射(间接、直接)

#### 操作前

- 医师准备: 检查前要有爱伤意识, 如“您好, 我是您的主治医生, 为了了解您的瞳孔情况, 现在给你做个瞳孔检查, 请您配合一下”。
- 被检者准备: 被检者可取仰卧位或坐位。
- 准备物品: 手电筒。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1)直接对光反射检查方法: 用手电筒照射被检者一侧瞳孔, 观察该侧瞳孔变化(0.5分); 快速移开光源后再次观察该侧瞳孔变化(0.5分)。用上述方法检查另一侧瞳孔(0.5分)。
- (2)手或遮挡物在被检者鼻梁处遮挡光线, 用手电筒照射一侧瞳孔, 观察对侧瞳孔变化(0.5分); 快速移开光源后再次观察对侧瞳孔变化(0.5分)。用上述方法检查另一侧瞳孔(0.5分)
- (3)报告检查结果: 正常人: 一侧瞳孔受到光线照射后, 另一侧瞳孔立即缩小, 移开光源, 瞳孔复原。

#### 操作后

- 被检者处理: “您好, 感谢您的配合。检查已经结束, 您好好休息”。衣物整理好, 被子盖好。告诉患者检查结果“如您的瞳孔检查, 属于正常情况”
- 物品处理: 按规定把血手电筒关好, 放回原处。
- 医师结束: 报告老师操作结束! -等待提问。

记忆: 直接-照哪只眼, 看哪只眼。间接-照哪只眼, 看对侧眼。

#### 【考试易错注意要点】

1. 检查间接对光反射时, 需用手遮挡光线。
2. 不能直接照眼球。
3. 照过以后需要迅速离开。



## 二、咽部、扁桃体检查

### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的扁桃体情况，现在给你做个扁桃体检查，请您配合一下。”。
- 被检者准备：取坐位，头略后仰。
- 准备物品：手电筒、一次性压舌板。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1)告知被检者取坐位，头略后仰，嘱其口张大并发长“啊”音(0.5分)，
- (2)此时考生用压舌板在被检者舌前2/3与后1/3交界处**迅速下压**(1分)
- (3)在光照的配合下观察扁桃体(0.5分)。
- (4)观察扁桃体有无红肿(0.5分)，判断扁桃体肿大的程度(0.5分)，其分泌物颜色、性状(0.5分)，有无苔片状假膜(0.5分)。

#### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如**您的**扁桃体检查，**结果是正常的**”
- 物品处理：按规定把手电筒关好，放回原处。一次性的压舌板按规定丢弃。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

### 【考试易错注意要点】

1. 咽部检查时，应取坐位。
2. 要熟练说出扁桃体分度。
3. 一定要被检者“啊！”

## 三、颈部检查

### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的甲状腺情况，现在给你做个甲状腺的检查，请您配合一下，您先胸口**衣服解开**”。
- 准备物品：**听诊器**。
- 被检者准备：坐位。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1)甲状腺视诊
- (2)甲状腺触诊（**前面触诊，后面触诊**）
- (3)甲状腺听诊

#### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如**您的**甲状腺检查是**正常的**”
- 物品处理：**听诊器整理好，放回原处**。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

### 【考试易错注意要点】

1. 考生站位需准确、患者体位要正确。
2. 检查时不要遗漏甲状腺峡部的触诊。
3. 检查时需要嘱被检者做吞咽动作。
4. 没有按照考官具体要求去做，如前面触诊，后面触诊。

#### 四、气管检查

##### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的气管情况，现在给你做个气管检查，请您配合一下，您先把胸口衣服解开”。
- 被检者准备：被检者可取仰卧位、坐位。

##### 操作中 (具体步骤)

- (1)告知被检者取坐位或仰卧位,颈部处于自然直立状态,考生站在被检者前面或右侧。
- (2)考生用一手示指与环指分别置于两侧胸锁关节上,然后将中指置于气管之上,观察中指是否在示指与环指中间(或以中指置于气管与两侧胸锁乳突肌之间的间隙,根据两侧间隙是否等宽来判断气管有无偏移)。

##### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您的气管是正常的”
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

### 第三节 胸部检查

#### 二、胸部触诊

##### 【具体操作步骤】

##### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的胸廓情况，现在给你做个胸廓扩张度，请您配合一下，您先把胸部衣服解开”。
- 被检者准备：被检者可取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部。

##### 操作中 (具体步骤)

- (1)告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧。
- (2)考生双手放在被检者胸廓前侧部,双拇指分别沿两侧肋缘指向剑突,拇指尖在正中两侧对称部位,手掌和伸展的手指置于前侧胸壁。
- (3)嘱被检者作深呼吸运动,利用手掌感觉双侧呼吸运动强度和一致性。

##### 操作后

- (4)观察两侧胸廓是否呈对称性扩张和收缩。
- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您的胸廓是正常的”
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

## 考点2. 语音震颤

### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- **医师准备：**检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的肺部情况，现在给你做个语音震颤检查，请您配合一下，您先把胸部**衣服解开**”。
- **被检者准备：**告知被检者取**仰卧位或坐位**
- **准备物品：****听诊器（语音共振需要）**。

#### 操作中

（具体步骤）

- **(1)**告知被检者取**仰卧位或坐位**,充分暴露前胸或胸背部,考生站在被检者右侧(坐位时站在被检者前面或后面)。
- **(2)**考生双手掌或手掌尺侧缘(小鱼际)平放于被检者胸壁两侧的对称部位。
- **(3)**嘱被检者发同等强度的“**yi**”长音。
- **(4)**由上而下,由内到外,反复比较左右两侧对应部位语音震颤的异同。
- **(5)**观察语音震颤有无增强或减弱。

#### 操作后

- **被检者处理：**“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。**衣物整理好，被子盖好**。告诉患者检查结果“**如您的语音震颤检查正常**”
- **医师结束：**报告老师操作结束！-等待提问。

### 【考试易错注意要点】

1. 切记注意双手对比检查，不能单手操作。
2. 一定要被检者发出“yi”。
3. 注意语音共振的检查。
4. 检查的手法不对，应该用手掌的尺侧缘。
5. 检查的顺序不对，应该有上而下，从内而外，双手交叉比较。

### 考点3. 胸膜摩擦感

#### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- **医师准备**：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的胸膜情况，现在给你做个胸膜摩擦感检查，请您配合一下，您先胸部衣服解开”。
- **被检者准备**：取坐位或仰卧位，充分暴露前胸部。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1)告知被检者取坐位或仰卧位，充分暴露前胸部，考生站在被检者前面或右侧。
- (2)考生将手掌平放于被检者前下侧胸部或腋中线第5、6肋间处。
- (3)嘱被检者深慢呼吸，注意吸气相和呼气相时有无如皮革互相摩擦的感觉。
- (4)嘱被检者屏住呼吸，重复前述检查。

#### 操作后

- **被检者处理**：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您的胸膜摩擦感检查是正常的”
- **医师结束**：报告老师操作结束！-等待提问。

#### 【考试易错注意要点】

1. 切记考生双手的位置不要放错。
2. 考生需要有关爱意识，检查前需搓热双手。
3. 需嘱被检者作深呼吸运动。

### 三、胸部叩诊

#### 操作前

- 医师准备**：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的肺部情况，现在给你做个肺下界叩诊检查，请您配合一下，您先**上衣服解开**”。
- 被检者准备**：被检者取坐位。充分暴露前胸部和胸背部。
- 准备物品**：记号笔。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1)**告知被检者取**仰卧位或坐位**,充分暴露前胸部和胸背部,考生站在被检者**右侧**(坐位时站在被检者**前面或后面**)。
- (2)**正规的间接叩诊方法。
- (3)**告知被检者均匀呼吸,板指平贴肋间隙,与肋骨平行,逐个肋间进行叩诊,叩诊音由清音变为实音时为肺下界。
- (4)**分别检查左右锁骨中线、左右腋中线和左右肩胛线处肺下界的位置。--记得要检查**两侧**。
- (5)**记录（正常人**6、8、10**肋间）

#### 操作后

- 被检者处理**：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如**您的肺下界是正常的**”。
- 物品处理**：按规定把记号笔放回原处。
- 医师结束**：报告老师操作结束！-等待提问。

金英杰医考官

## 四、胸部听诊

### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的肺部情况，现在给你做个肺部听诊，请您配合一下，您先把**上身衣服解开**”。
- 被检者准备：取仰卧位或坐位，充分暴露前胸部和胸背部。
- 准备物品：**听诊器**。

### 操作中 (具体步骤)

- (1)体位：考生站在被检者右侧(坐位时站在被检者前面或后面)。
- (2)肺部听诊：考生用听诊器的膜型体件在胸壁检查，听诊顺序由肺尖开始，由上而下，由前胸到侧胸、背部，左右两侧对称部位进行比较，每处至少**1~2**个呼吸周期。要求被检者轻微张口作均匀而平静的呼吸，必要时嘱被检者深呼吸、屏气或咳嗽后听诊。
- (3)检查语音共振：嘱被检者用一般声音强度重复发“**yi**”长音(或耳语“1、2、3”)，考生用听诊器的膜型体件在被检者胸壁由上而下、左右两侧对称部位对比听诊。
- (4)检查胸膜摩擦音：考生将听诊器的膜型体件置于被检者前下侧胸部进行听诊，嘱被检者屏住呼吸和深呼吸时重复听诊。(胸膜摩擦音在吸气末与呼气初明显，屏住呼吸时胸膜摩擦音消失，深呼吸时增强)
- (5)报告检查结果：双肺呼吸音是否清晰、有无增强或减弱，有无异常呼吸音，有无啰音，有无胸膜摩擦音，语音共振有无增强或减弱。

### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“**如您的肺部听诊是正常的**”。
- 物品处理：按规定把**听诊器整理好**，放回原处。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

#### 【考试易错注意要点】

1. 听诊部位及听诊顺序需正确。
2. 手持听诊器的姿势要准确。捂一捂听诊器。
3. 指出呼吸音的正确部位。
4. 隔着衣服听，不得分。
5. 听诊的时间太短(应该至少一个呼吸周期)

## 五、乳房检查

### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的乳房情况，现在给你做个乳房检查，请您配合一下，您先把胸部**衣服解开**”。天气冷需要搓一搓手。
- 被检者准备：平仰卧位。

### 操作中 (具体步骤)

- (1)视诊方法：充分暴露被检查对象前胸部,考生站在其前面或右侧。
- (2)视诊内容：两侧乳房是否对称,皮肤有无发红、溃疡、橘皮样改变等。乳头的位置、大小、对称性,乳头有无内缩和分泌物。
- (3)触诊方法：考生的手指和手掌平置在乳房上,应用指腹轻施压力,以旋转或来回滑动进行触诊。双侧乳房触诊先由健侧开始,后检查患侧。检查左侧乳房时由外上象限开始,顺时针方向由浅入深触诊,直至4个象限检查完毕,最后触诊乳头。检查右侧乳房也从外上象限开始,沿逆时针方向进行触诊。
- (4)触诊结果：双侧乳房有无包块及其大小、位置、硬度、活动度、压痛,乳房有无触(压)痛,乳头有无触痛,有无硬结、弹性消失。

### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如**您的乳房是正常的**”
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

#### 【考试易错注意要点】

1. 检查前对被检者要有关爱意识。
2. 检查顺序要正确。
3. 触诊手法需正确。
4. 不要漏掉腋窝淋巴结检查。

## 六、心脏视诊

### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的心脏情况，现在给你做心脏视诊，请您配合一下，您先把**上身衣服解开**”。
- 被检者准备：被检者可取平仰卧位。

### 操作中 (具体步骤)

- (1)被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧。
- (2)考生先视线与胸廓同高被检查者心前区有无隆起、凹陷。
- (3)后俯视观察心前区、有无异常搏动,心尖搏动的位置、强度与范围。

### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如心脏视诊检查是正常的”
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

#### 【考试易错注意要点】

1. 考生视线需与胸廓同高。
2. 正确指出视诊内容。

## 七、心脏触诊



## 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的心脏情况，现在给你做个心脏触诊检查，请您配合一下，您先把**上身衣服解开**”。
- 被检者准备：被检者可取仰卧位。

## 操作中 (具体步骤)

- (1)告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧。
- (2)心尖搏动及心前区搏动:考生先用右手全手掌置于心前区,然后示指、中指指腹并拢触诊。
- (3)震颤:用手掌尺侧(小鱼际)在各瓣膜区和胸骨左缘第3、4肋间触诊。
- (4)心包摩擦感: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。
- (5)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**),有无增强或减弱。心前区有无异常搏动,有无触及震颤和心包摩擦感。

## 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如心脏触诊检查是正常的”
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

### 【考试易错注意要点】

1. 切记考生双手的位置不要放错。
2. 考生需要有关爱意识,检查前需搓热双手。
3. 考生触诊顺序错误。
4. 触诊的方法错误-力度太大或未贴胸壁。

## 八、心脏叩诊

### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的心脏情况，现在给你做个心脏叩诊检查，请您配合一下，您先把**上身衣服解开**”。搓一搓手。
- 被检者准备：被检者可取仰卧位。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1)告知被检查者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧。
- (2)叩诊方法同肺部叩诊。
- (3)被检者坐位时,考生板指与肋间垂直,与心缘平行;仰卧位检查时,考生板指与肋间平行
- (4)宜采取轻叩诊法,注意叩诊的力度要适中和均匀,**板指每次移动的距离不超过0.5 cm**。当叩诊音由清音变为浊音时做标记,为心脏的相对浊音界
- (5)左侧从心尖搏动最强点所在肋间的外侧2~3 cm 处开始叩诊,心尖搏动不能触及时从左第5肋间锁骨中线外2~3 cm 开始,其余各肋间可从锁骨中线开始。右侧从肝上界的上一肋间开始,向上叩至第2肋间(0.5分)。叩诊顺序:先左后右,由下而上,由外向内。
- (6)记录并标记。

#### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如心脏叩诊检查是正常的。”
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

### 【考试易错注意要点】

- 1、叩诊顺序、原则及叩诊手法需正确。
2. 要记住明显标记的位置——心尖搏动的位置、乳头的位置。
3. 要记住心脏相对浊音界的参考值。
- 4、忘记测量左锁骨中线至前正中线的距离——正常值为8-10cm。

## 九、心脏听诊

### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的心脏情况，现在给你做个心脏听诊检查，请您配合一下，您先把上身**衣服解开**”。医生捂一捂听诊器。
- 被检者准备：被检者可取仰卧位或坐位。
- 准备物品：**听诊器**。

### 操作中 (具体步骤)

- (1)体位：告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧。
- (2)指出心脏瓣膜听诊区部位正确：见上表格。
- (3)听诊顺序和时间正确：通常按逆时针方向依次听诊:从心尖区(二尖瓣区)开始→肺动脉瓣区→主动脉瓣区→主动脉瓣第二听诊区→三尖瓣区。心尖区听诊时间不少于30秒。
- (4)报告检查内容和结果:每分钟实测心率次数,心律是否整齐。心音有否异常。有无额外心音、心脏杂音和心包摩擦音。

### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如**您的**心脏听诊检查是正常的”
- 物品处理：按规定把**听诊器整理好**放回原处。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

注意：正常人检查报告的结果叙述“该被检者心脏听诊正常，心率83次/分，律齐，各个瓣膜区未听到杂音”。

#### 【考试易错注意要点】

1. 体现对被检者的关爱意识。
2. 听诊位置及顺序要正确。
3. 不会描述正常人的心脏听诊。
4. 不会描述相关问题答案。

## 第四节 腹部检查

### 操作前

- **医师准备：**检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的腹部情况，现在给你做个腹部触诊的压痛反跳痛检查，请您配合一下，您先把腹部衣服解开，屈起膝盖，哈哈气（放松腹部）”。检查者搓一搓手。
- **被检者准备：**被检者可取平仰卧位。

### 操作中

（具体步骤）

- **(1)体位：**告知被检查者取仰卧位，双腿屈曲，腹部放松，考生站在被检查者右侧。
- **(2)腹壁紧张度：**考生先将全手掌放于被检查者腹壁上，让被检查者适应片刻，此时可感受被检查腹壁紧张程度，然后以轻柔动作开始触诊。检查完一个区域后，考生的手应提起并离开腹壁，再以上述手法检下一区域。一般先从左下腹开始，逆时针方向进行触诊，最后检查病痛部位。
- **(3)腹部压痛、反跳痛：**考生先将全手掌放于被检查者腹壁上，让被检查者适应片刻，然后用手指指腹压于腹壁，观察被检查者有无疼痛反应；当出现疼痛时，手指在原处停留片刻，然后迅速将手指抬起观察被检查者疼痛有无骤然加重。
- **(4)报告检查结果：**该患者腹软，无腹部压痛和反跳痛。

### 操作后

- **被检者处理：**“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您的腹部触诊的压痛反跳痛检查是正常的”
- **医师结束：**报告老师操作结束！-等待提问。

#### 【考试易错注意要点】

- 1、易站位错误。
- 2、分不清该浅部触诊还是应该深部触诊。
- 3、反跳痛和压痛区分不清。反跳痛的检查要领没有掌握。

#### 考点4. 肝脏触诊

##### 【具体操作步骤】

### 操作前

- **医师准备**：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的肝脏情况，现在给你做个肝脏触诊，请您配合一下，您先把**衣服解开，腿屈曲，哈哈气**”。医师搓搓双手。
- **被检者准备**：被检者可取平仰卧位。

### 操作中 (具体步骤)

- (1)体位：告知被检者取仰卧位,双腿屈曲,腹部放松,做腹式呼吸,考生站在被检者右侧。
- (2)单手触诊：考生将右手四指并拢,掌指关节伸直,平行地放在被检者右侧腹部脐水平线上,用示、中指末端桡侧进行触诊。被检者呼气时,手指压向腹深部,吸气时,手指向前上迎触下移的肝缘。如此反复进行,手指不能离开腹壁,并逐渐向肋缘方向滑动,直至触及肝缘或肋缘。
- (3)双手触诊：考生右手位置同单手触诊,左手拖住被检者右腰部,拇指张开置于季肋部,触诊时左手向上推,右手触诊方法同单手触诊。
- (4)报告检查结果正确：该患者肝脏肋未触及。

### 操作后

- **被检者处理**：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。**衣物整理好，被子盖好**。告诉患者检查结果“如**您**肝脏触诊检查结果是正常的”
- **医师结束**：报告老师操作结束！-等待提问。

##### 【考试易错注意要点】

- 1、没有听清老师要求，是单手还是双手触诊。
- 2、没有按规定在右锁骨中线和前正中线上触诊。
- 3、手离开了腹壁。（腹部触诊要离开腹壁）

## (2) 移动性浊音

### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- **医师准备：**检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的腹水情况，现在给你做个移动性浊音检查，请您配合一下，您先把衣服解开”。医生搓一搓手。
- **被检者准备：**被检者可取平仰卧位，屈膝。

#### 操作中 (具体步骤)

- **(1)体位：**让被检查者仰卧，双腿屈曲，腹部放松，考生站在被检查者右侧。
- **(2)方法：**检查者自被检查者腹中部（脐）水平向左侧腹部叩诊，直至出现浊音，左手板指不离开腹壁，请被检查者右侧卧，再继续叩诊，若叩诊音呈鼓音，则为移动性浊音阳性。
- **(3)自该处继续向右侧腹下侧叩诊，直至再度出现浊音。再请被检查者左侧卧，同样方法叩击原来的浊音再次转变为鼓音。这种因体位的不同而出现浊音区变动的现象称移动性浊音。**
- **(4)报告：**该患者移动性浊音检查 (-)。

#### 操作后

- **被检者处理：**“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您的移动性浊音检查是正常的”
- **医师结束：**报告老师操作结束！-等待提问。

## 四、腹部听诊

### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的胃肠道情况，现在给你做个腹部听诊检查，请您配合一下，您先把**衣服解开**”。医生捂一捂听诊器。
- 被检者准备：被检者可取平仰卧位。
- 准备物品：**听诊器**。

#### 操作中 (具体步骤)

- (1) 体位：告知被检者取仰卧位,腹部放松,考生站在被检者右侧。
- (2) 方法：①应将听诊器胸件置于腹壁上，全面地听诊各区。②顺序正确：左至右，下至上。③能注意在上腹部、脐部、右下腹部及肝、脾区听诊。
- (3) 肠鸣音听诊：将听诊器体件置于被检者右下腹部或脐周听诊,听诊时间不少于1分钟。
- (4) 报告：报告该人肠鸣音实测次数,5次/分。

#### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如**您的**腹部听诊检查是正常的”
- 物品处理：按规定把**听诊器整理好**放回原处。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

### 【考试易错注意要点】

- 1、肠鸣音的听诊部位不对。（正确的位置-右下腹部或脐周）
- 2、检查前未捂一捂听诊器体件。
- 3、不主动报告检查结果，或瞎报告。肠鸣音计数要正确。

## 第五节 脊柱、四肢、肛门检查

### 肛门指诊

#### 【具体操作步骤】

#### 操作前

- 医师准备：检查前要有爱伤意识，如“您好，我是您的主治医生，为了了解您的直肠情况，现在给你做个肛门指检，请您配合一下，您先把衣服解开”。把门窗关好，不相关的人请出房间，屏风遮挡保护患者隐私。
- 被检者准备：被检者可取胸膝位。
- 准备物品：橡胶手套、石蜡油。

#### 操作中 (具体步骤)

- 1) 被检对象取左侧卧位、肘(胸)膝位或截石位;取左侧卧位或肘(胸)膝位时,考生在被检对象右侧或后面;
- 2) 考生戴手套或指套,涂以润滑剂,以右手示指轻轻按摩肛门边缘,并嘱被检查者深呼吸,使肛门括约肌松弛,然后轻柔地插入肛门、直肠内触诊。
- 3) 报告：肛周和直肠周壁有无触痛、肿块和狭窄,手套或指套上有无分泌物及血迹等。

#### 操作后

- 被检者处理：“您好，感谢您的配合。检查已经结束，您好好休息”。衣物整理好，被子盖好。告诉患者检查结果“如您肛门指检是正常的”。
- 物品处理：用过橡胶手套按规定扔掉、石蜡油放回原处。
- 医师结束：报告老师操作结束！-等待提问。

#### 【考试易错注意要点】

1. 检查体位不正确。
2. 不要遗漏检查项目。
3. 忘记带手套。