

巅峰计划 2021.04.02 今日实战+实战剖析

病史采集

分值：15分 时间：11min 考站分布：第一站

Q 提问：女性，23岁。发热、胸痛7天，呼吸困难3天。胸部X线片示“左侧中等量胸腔积液”。

要求：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。(时间：11分钟 评分标准总分15分)

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：有无劳累、受凉、上呼吸道感染。（1分）
- （2）发热：程度和具体的体温；有无畏寒或寒战。（2分）
- （3）胸痛：具体部位、性质、程度；有无放射痛，加重或缓解因素（与呼吸、体位和活动的关系）。（1分）
- （4）呼吸困难：程度；有无夜间呼吸困难，加重或缓解因素（与活动和体位的关系）。（1分）
- （5）伴随症状：有无咳嗽、咳痰、咯血；有无盗汗；有无心悸、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：血常规、胸部X线（或胸部CT）、PPD试验、胸腔积液检查。（1分）
- （2）治疗情况：是否行胸腔穿刺抽液，抽液次数及量；是否用过抗感染或抗结核药物治疗；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。（1分）

2.与该病有关的其他病史：有无慢性肺部疾病、心脏病病史；有无与肺结核患者接触史、卡介苗接种史；工作性质及环境；有无烟酒嗜好；月经与婚育史。（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，69岁。咳嗽、咳痰38年，活动后胸闷4年，加重3天。

患者于38年前开始每年冬春两季出现咳嗽、咳黄痰，可伴发热、喘憋，在当地诊所使用抗生素和氨茶碱治疗，可缓解。4年前出现活动后胸闷气促，偶伴夜间阵发性呼吸困难。双下肢反复水肿，间断服用利尿剂治疗。3天前患者受凉后咳嗽加重，伴发热，38.3℃，咳黄黏痰，同时喘憋加重，夜间不能平躺。自服头孢氨苄不缓解，并逐渐出现意识障碍，嗜睡。家属送来急诊。既往有高血压史10年，最高160/90 mmHg，未规律服药。吸烟史50余年，25支/天。

查体：T 38.2℃，P 86次/分，R 25次/分，BP 150/80 mmHg。对声音有反应，无法对话。口唇发绀，球结膜水肿，颈静脉充盈，双肺可闻及散在哮鸣音，右下肺湿性啰音，心脏检查未见异常；腹膨隆，肝脾未触及，移动性浊音可疑；双下肢胫前可凹性水肿，病理征(-)。

实验室检查：血常规RBC $4.4 \times 10^{12} / L$ ，WBC $13.1 \times 10^9 / L$ ，N 79%，Hb 125 g/L，Plt $125 \times 10^9 / L$ ；尿常规及粪常规正常；血气分析pH 7.24，PaCO₂ 88 mmHg，PaO₂ 50 mmHg。

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。（时间：15分钟 评分标准总分22分）

A 回答：

一、初步诊断（4分）

1.慢性阻塞性肺疾病，急性加重（1分）

肺性脑病（0.5分）

2.慢性肺源性心脏病（1分）

高血压病2级高危（0.5分）

3.Ⅱ型呼吸衰竭（0.5分）

呼吸性酸中毒（0.5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.慢性阻塞性肺疾病，急性加重肺性脑病：老年男性，慢性病程，急性加重。咳嗽、咳痰38年，活动后胸闷4年，加重3天，目前有意识障碍。（1.5分）

2.慢性肺源性心脏病高血压病2级高危（2.5分）

（1）既往吸烟50余年，25支/天，高血压史10年。（1分）

（2）查体：T 38.1℃，R 25次/分，BP 150/80 mmHg。无法对话，口唇发绀，肺部哮鸣音和湿性啰音；颈静脉充盈，双下肢水肿。（1.5分）

3.Ⅱ型呼吸衰竭呼吸性酸中毒：辅助检查WBC $13.2 \times 10^9 / L$ ，N 79%。血气分析：pH 7.24，PaCO₂ 88 mmHg，PaO₂ 51 mmHg。（1分）

三、鉴别诊断（5分）

1.肺癌。（1.5分）

- 2.支气管哮喘。(1.5分)
- 3.肺结核。(1.5分)
- 4.脑血管疾病。(0.5分)

四、进一步检查(4分)

- 1.电解质、肝肾功能。(0.5分)
- 2.胸部X线、CT检查。(1分)
- 3.痰涂片、痰培养。痰找结核杆菌、结核杆菌培养。(1分)
- 4.头颅CT。(0.5分)
- 5.心电图、心肌酶、BNP。(0.5分)
- 6.病情稳定后,肺功能检查,超声心动图检查。(0.5分)

五、治疗原则(4分)

- 1.呼吸支持:合理氧疗,必要时机械通气。(1分)
- 2.抗感染治疗。(1分)
- 3.合理应用支气管扩张剂,解痉平喘。(0.5分)
- 4.合理利尿。(0.5分)
- 5.纠正酸碱平衡紊乱。(0.5分)
- 6.防治消化道出血,营养支持,对症治疗。(0.5分)