



金英杰医学®
JINYINGJIE.COM

2023年临床执业（助理）医师资格考试

临床执业实践技能模拟试卷③



金英杰教育医考研究院



考站	考试内容	考试时间	考试分值	考试形式
第一站	心肺听诊、影像诊断、心电图诊断、医学人文素养	40分钟	60分	机考
	病史采集、病例分析			计算机呈现 答题纸作答
第二站	体格检查	15分钟	20分	操作
第三站	基本操作	10分钟	20分	操作

第一站 机考

1. 男，70岁。既往有冠心病病史20余年。心悸、气短5天，平卧时呼吸困难。请指出心尖部听到的心音性质。

(请听下方音频)

- A: 舒张早期奔马律
- B: 连续性机器样杂音
- C: 收缩期吹风样杂音
- D: 舒张期隆隆样杂音

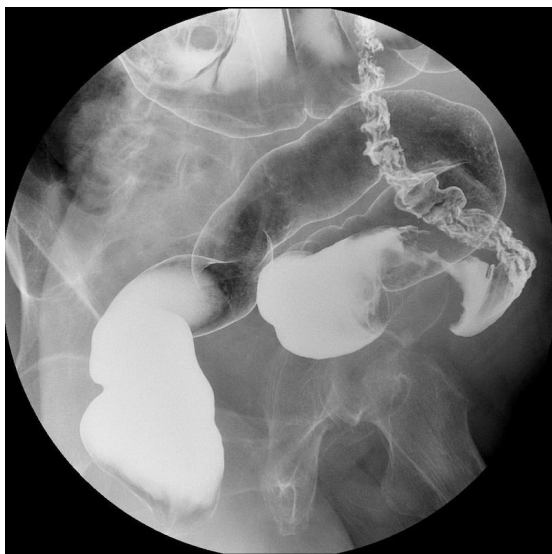
2. 男，22岁。3周前患“肺炎”，症状消失后复查。在前胸部听诊可闻及：

(请听下方音频)

- A: 干啰音
- B: 支气管肺泡呼吸音
- C: 肺泡呼吸音
- D: 支气管呼吸音

3. 题目：女，62岁。黑便1周。结合X线片，此诊断为

- A. 直肠癌
- B. 乙状结肠癌
- C. 降结肠癌
- D. 横结肠癌

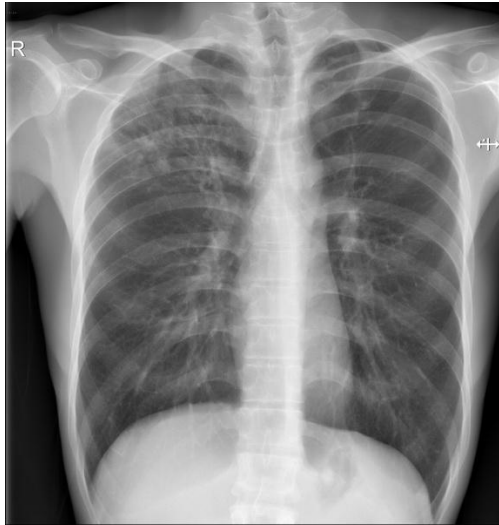


4. 题目：男，36岁。胸背部疼痛1周，咳嗽3天。结合X线片，此诊断为

- A. 正常胸片



- B.肺炎
- C.肺结核
- D.气胸



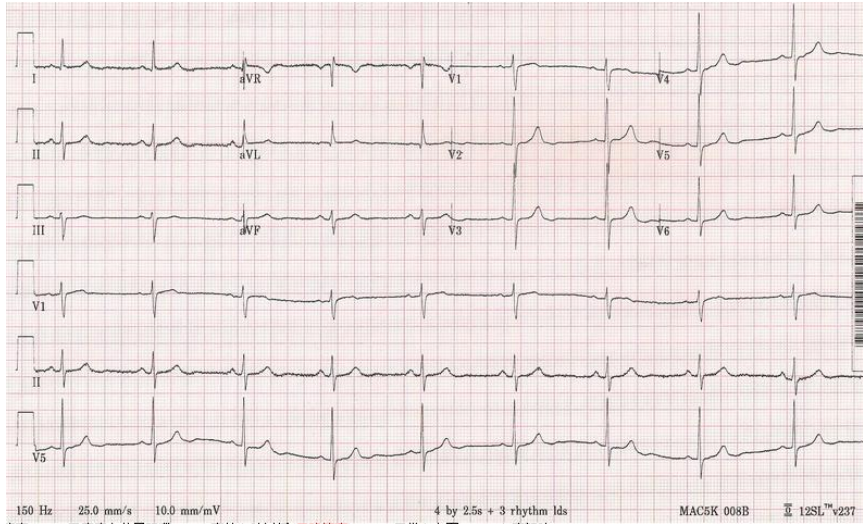
5.题目： 男，21岁。突发上腹痛半天。
结合X线片，此诊断为

- A.正常腹平片
- B.消化道穿孔
- C.肠梗阻
- D.肾结石

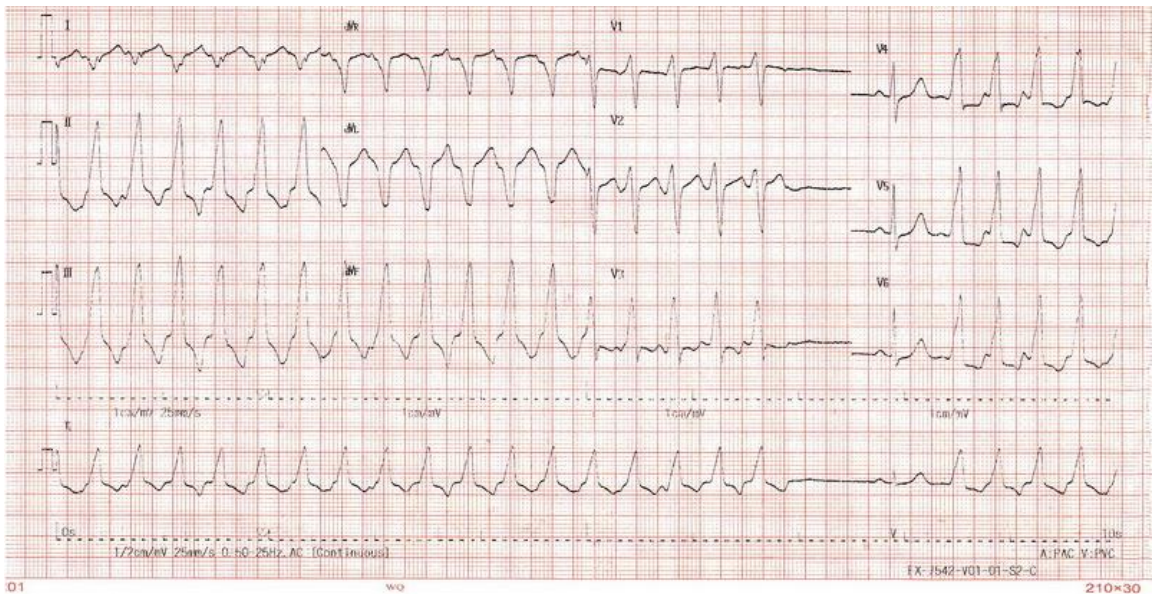


6.题目： 男，56岁。无不适。最可能的心电图诊断是

- A.三度房室传导阻滞
- B. 窦性心动过缓
- C. 正常心电图
- D. 心房颤动



7. 题目：男，63岁。心悸伴头晕半小时。最可能的心电图诊断是
- A. 阵发性室上性心动过速
 - B. 室性心动过速
 - C. 窦性心动过速
 - D. 急性心肌梗死



8. 题号：真题 912

题目：请听音频后进行作答。

（请听下方音频）

- A: 耐心说明这些检查的必要性。
- B: 由家属决定要检查哪些项目。
- C: 病人可以选择做几项检查。
- D: 一定要做胸部 x 线片和各种化验。

病史采集



简要病史:女性, 55 岁, 双下肢水肿 6 个月, 心悸 6 小时急诊就诊

要求:你作为住院医师, 请围绕以上简要病史, 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上

考试时间:11 分

病例分析

病历摘要:男性, 28 岁, 发现左侧颈部淋巴结肿大 10 天, 加重伴发热 3 天

患者于 10 天前无意中发现左侧颈部淋巴结肿大, 呈无痛性、进行性肿大, 无其他不适, 能照常上班, 未到医院检查。3 天前加重, 并出现发热和右侧颈部淋巴结肿大, 到本院就诊, 测体温 38.5℃, 行左侧颈部淋巴结活检, 今日已出报告, 收入院诊治, 发病以来进食、睡眠好, 大便、小便正常, 体重下降不明显, 既往无结核和肝、肾疾病史, 无药物过敏史, 无烟酒嗜好, 家族中无类似患者。

查体: T 38.6℃, P 90 次/分, R 18 次/分, BP 120/80mmHg、无皮疹和皮肤出血点, 左侧颈部有手术疤痕, 左侧颈部可触及 1 个肿大淋巴结, 右侧颈部可触及 2 个肿大淋巴结, 最大约 2cm×1.5cm 大小, 均活动, 无压痛, 其余浅表淋巴结未触及肿大, 巩膜未见黄染, 咽无充血, 扁桃体不大, 颈软, 甲状腺不大, 心肺查体未见异常, 腹平软, 肝脾肋下未触及, 移动性浊音(-), 双下肢无水肿。

实验室检查:血常规:Hb 126 g / L, WBC $8.5 \times 10^9 / L$, N 0.58, L 0.38, M 0.04, PLT $285 \times 10^9 / L$, 尿常规(-), 粪常规(-), 粪隐血(-), 左侧颈部淋巴结活检:淋巴结结构完全破坏, 可见大量单一异常的大细胞, 细胞免疫表型为 CD19(+), CD20(+), CD22(+)

要求:根据以上病例摘要, 请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上

考试时间:15 分钟

第二站 体格检查

请你对被检查者进行以下体格检查并回答问题:

体格检查考试项目:

- 1.皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查
- 2.胸廓扩张度(前) 检查(须报告检查结果)
- 3.脾脏触诊检查(仰卧位双手触诊)(须报告检查结果)

考试时间:13 分钟

第三站 基本操作

临床情景:张先生, 36 岁, 因腹痛、腹胀伴呕吐 1 天急诊入院, 该患者一年前曾行阑尾切除术, 经检查诊断为:粘连性肠梗阻

要求:请为患者(医学模拟人)插胃管, 行胃肠减压

考试时间:11 分钟



1. 男，70岁。既往有冠心病病史20余年。心悸、气短5天，平卧时呼吸困难。请指出心尖部听到的心音性质。

（请听下方音频）

- A: 舒张早期奔马律
- B: 连续性机器样杂音
- C: 收缩期吹风样杂音
- D: 舒张期隆隆样杂音

答案 A

2. 男，22岁。3周前患“肺炎”，症状消失后复查。在前胸部听诊可闻及：

（请听下方音频）

- A: 干啰音
- B: 支气管肺泡呼吸音
- C: 肺泡呼吸音
- D: 支气管呼吸音

答案 C

3. 题目：女，62岁。黑便1周。结合X线片，此诊断为

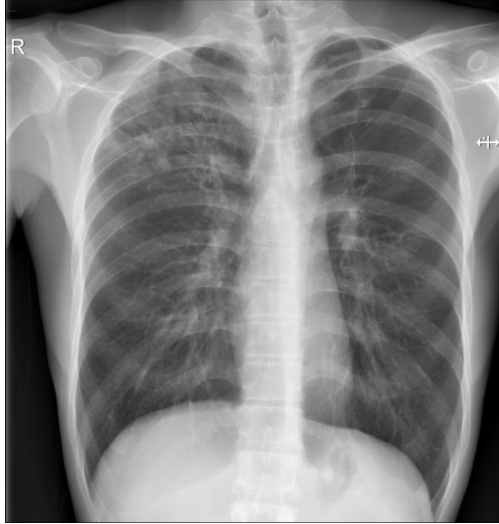
- A. 直肠癌
- B. 乙状结肠癌
- C. 降结肠癌
- D. 横结肠癌



答案 B

4. 题目：男，36岁。胸背部疼痛1周，咳嗽3天。结合X线片，此诊断为

- A. 正常胸片
- B. 肺炎
- C. 肺结核
- D. 气胸



答案 C

5.题目： 男，21岁。突发上腹痛半天。
结合 X 线片，此诊断为

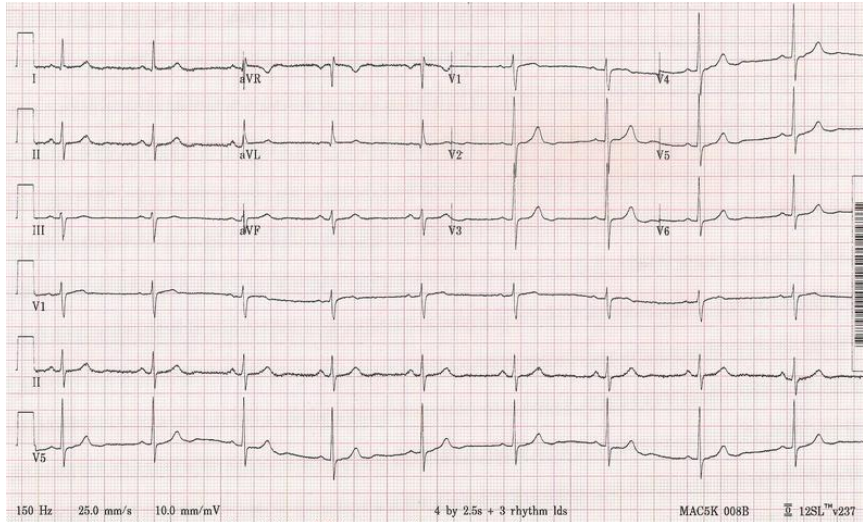
- A.正常腹平片
- B.消化道穿孔
- C.肠梗阻
- D.肾结石



答案 B

6.题目： 男，56岁。无不适。最可能的心电图诊断是

- A.三度房室传导阻滞
- B. 窦性心动过缓
- C. 正常心电图
- D. 心房颤动

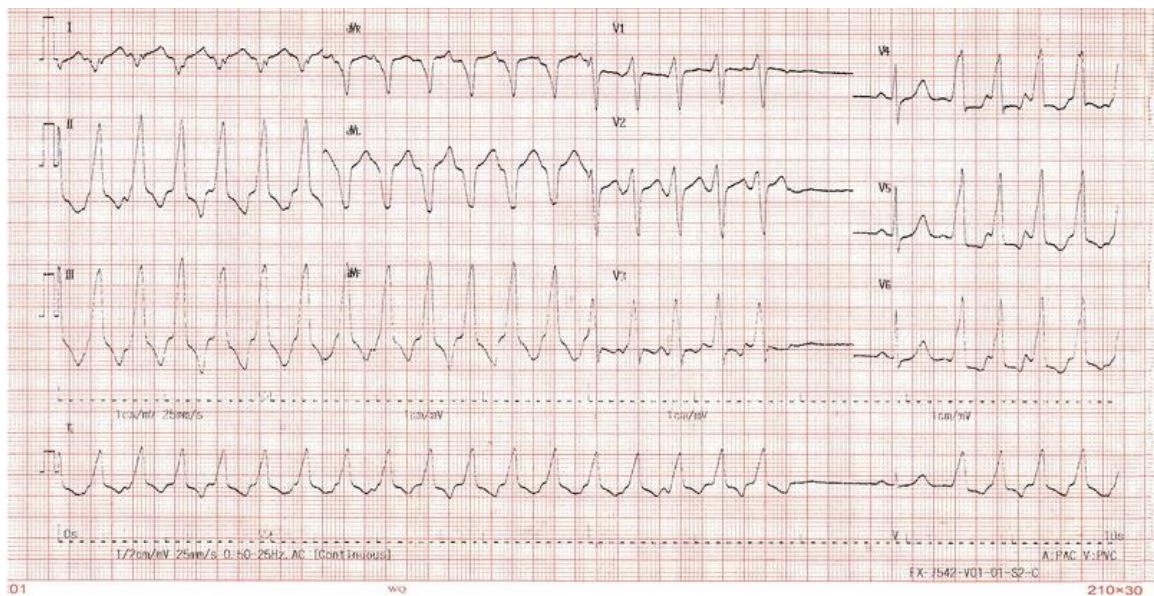


答案 B

7. 题目： 男，63 岁。心悸伴头晕半小时。最可能的心电图诊断是

- A. 阵发性室上性心动过速
- B. 室性心动过速
- C. 窦性心动过速

急性心肌梗死



答案 B

8. 题号： 真题 912

题目： 请听音频后进行作答。

（请听下方音频）

- A: 耐心说明这些检查的必要性。
- B: 由家属决定要检查哪些项目。
- C: 病人可以选择做几项检查。
- D: 一定要做胸部 x 线片和各种化验。

答案 A



病史采集 总分 15 分

简要病史:女性, 55 岁, 双下肢水肿 6 个月, 心悸 6 小时急诊就诊

要求:你作为住院医师, 请围绕以上简要病史, 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上

考试时间:11 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:有无剧烈运动、劳累、感染、精神紧张		1 分
(2)水肿:发生的缓急、程度、开始水肿部位, 是否为凹陷性及对称性, 与体位变化及活动的关系		2 分
(3)心悸:是否突发突止, 持续时间, 频率变化, 发作时的脉率和节律, 加重或缓解因素		2 分
(4)伴随症状:有无咳嗽、咳痰、心悸、呼吸困难、有无恶心、纳差、皮肤黄染、腹胀, 有无怕冷、反应迟钝		2 分
2.诊疗经过		
(1)是否曾到医院就诊, 做过哪些检查:胸部 X 线片、心电图动态心电图、超声心电图		1 分
(2)治疗情况:是否用过利尿剂治疗, 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.有无药物过敏史		0.5 分
2.与该病有关的其他病史:有无心脏病、肺病、肝病、肾病、甲状腺疾病病史, 有无糖尿病、肿瘤、营养不良病史, 月经与婚育史, 有无心脏病家族史		2.5 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

病历摘要:男性, 28 岁, 发现左侧颈部淋巴结肿大 10 天, 加重伴发热 3 天

患者于 10 天前无意中发现左侧颈部淋巴结肿大, 呈无痛性、进行性肿大, 无其他不适, 能照常上班, 未到医院检查。3 天前加重, 并出现发热和右侧颈部淋巴结肿大, 到本院就诊, 测体温 38.5℃, 行左侧颈部淋巴结活检, 今日已出报告, 收入院诊治, 发病以来进食、睡眠好, 大便、小便正常, 体重下降不明显, 既往无结核和肝、肾疾病史, 无药物过敏史, 无烟酒嗜好, 家族中无类似患者。

查体:T 38.6℃, P 90 次/分, R 18 次/分, BP 120/80mmHg、无皮疹和皮肤出血点, 左侧颈部有手术疤痕, 左侧颈部可触及 1 个肿大淋巴结, 右侧颈部可触及 2 个肿大淋巴结, 最大约 2cm×1.5cm 大小, 均活动, 无压痛, 其余浅表淋巴结未触及肿大, 巩膜未见黄染, 咽无充血, 扁桃体不大, 颈软, 甲状腺不大, 心肺查体未见异常, 腹平软, 肝脾肋下未触及, 移动性浊音(-), 双下肢无水肿。



实验室检查:血常规:Hb 126 g / L, WBC $8.5 \times 10^9 / L$, N 0.58, L 0.38, M 0.04, PLT $285 \times 10^9 / L$, 尿常规(-), 粪常规(-), 粪隐血(-), 左侧颈部淋巴结活检:淋巴结结构完全破坏, 可见大量单一异常的大细胞, 细胞免疫表型为 CD19(+), CD20(+), CD22(+)

要求:根据以上病例摘要, 请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上

考试时间:15 分钟

评分标准	总分 22 分	
一、初步诊断	4 分	
1.非霍奇金淋巴瘤		2 分
2.弥漫性大 B 细胞型		1 分
3.II 期 B 组		1 分
二、诊断依据(初步诊断错误, 诊断依据不得分)	5 分	
1.非霍奇金淋巴瘤		
(1)病史:双侧颈部进行性、无痛性淋巴结肿大伴发热		1 分
(2)查体:双侧颈部淋巴结肿大, 均活动、无压痛		1 分
(3)左侧颈部淋巴结病理:淋巴结结构完全破坏, 可见大量单一异常的细胞		1 分
2.弥漫性大 B 细胞型:病理见单一异常的大细胞, 其免疫表型为 CD19(+), CD20(+), CD22(+)		1 分
3.II 期 B 组:根据目前资料病变局限于横膈一侧, 至少累及两个淋巴结, 发热体温达 38.0℃ 以上		1 分
三、鉴别诊断	4 分	
1.颈淋巴结结核		1 分
2.系统性红斑狼疮		1 分
3.坏死性淋巴结炎		1 分
四、进一步检查	5 分	
1.骨髓细胞学检查		1 分
2.腹部 B 超或 CT		1 分
3.胸部 X 线或 CT		1 分
4.肝肾功能		0.5 分
5.血清学检查:乳酸脱氢酶、β2 微球蛋白、免疫球蛋白及 C 反应蛋白		1 分
6.ANA、抗 ENA 抗体、抗双链 DNA 抗体检查		0.5 分
五、治疗原则	4 分	
1.首选 CHOP 方案化疗		2 分
2.有条件者加用 CD20 单克隆抗体(利妥昔单抗)		1 分
3.完全缓解后可考虑行造血干细胞移植治疗		1 分

第二站 体格检查 总分 20 分

请你对被检查者进行以下体格检查并回答问题:

体格检查考试项目:

1.皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查



- 2.胸廓扩张度(前) 检查(须报告检查结果)
3.脾脏触诊检查(仰卧位双手触诊)(须报告检查结果)
考试时间:13 分钟

评分标准	总分 20 分	
一、皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查	4 分	
一、检查部位		
1.皮肤弹性:选择手背或上臂内侧部位		1 分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:选择下肢胫前、足背、踝部(选择其中之一即可)		1 分
二.检查方法		
1.皮肤弹性:以拇指和示指将被检者检查部位皮肤提起, 然后松开, 观察皮肤恢复情况, 检查时注意两侧对比		1 分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:用手指按压检查部位, 待手指松开后观察按压部位皮肤有无凹陷和凹陷程度, 注意双侧对比		1 分
二、胸廓扩张度(前)检查(须报告检查结果)	4 分	
一、考生站位正确, 告知被检者体位、姿势正确		
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		1 分
二、检查方法正确, 动作规范		
1.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, 拇指尖在正中线两侧对称部位		1 分
2.嘱被检者做呼吸运动, 利用双手掌感觉并观察双侧呼吸运动强度和一致性		1 分
三、口述检查结果正确	1 分	
1.报告检查结果:(正常人)两侧胸廓呈对称性的张缩		1 分
三、脾脏触诊检查(仰卧位双手触诊)(须报告检查结果)	8 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, 双腿腹部, 暴露放松, 做腹式呼吸, 考生站在被检查者右侧		1 分
二、检查方法正确, 动作规范		
1.考生左手掌置于被检者左腰部第 9~ 11 肋处, 将其脾脏从后向前托起		2 分
2.右手掌放于脐部		1 分
3.右手三指(示、中、环指)伸直并拢, 与肋缘大致呈垂直方向		1 分
4.从脐水平开始, 配合被检者腹式呼吸, 用示、中指末端桡侧进行触诊, 直至触及脾或左肋缘		2 分
三、报告检查结果	1 分	
脾脏肋下是否触及		1 分
四、提问	2 分	
说出心前区触及震颤的常见临床意见		2 分
答:心前区触及震颤是器质性心血管病的特征性体征之一(1 分), 常见于某些先天性心脏病、二尖瓣狭窄、主动脉瓣狭窄、肺动脉瓣狭窄(答出两项得一分)		
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

临床情景:张先生, 36 岁, 因腹痛、腹胀伴呕吐 1 天急诊入院, 该患者一年前曾行阑尾切除术, 经检查诊断为:粘连性肠梗阻

要求:请为患者(医学模拟人)插胃管, 行胃肠减压

考试时间:11 分钟

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.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)	1 分
2.物品准备:盛水的治疗碗、胃管、手套、棉签、纱布、治疗巾、20ml 注射器、液状石蜡、碗盘、别针、听诊器和胶布等	1 分
3.协助患者取半卧位:戴手套, 铺治疗巾, 置弯盘于患者口角旁	2 分
4.检查患者鼻腔, 用湿棉签清洁鼻孔	1 分
二、插胃管操作过程	
1.取出胃管, 测量需要插入的长度(或看清刻度), 用液状石蜡纱布或液状石蜡棉球涂抹需要插入的胃管部分	2 分
2.沿选定的鼻孔插入胃管, 插入 14~16cm(咽喉部)时, 患者做吞咽动作, 并在吞咽时顺势将胃管向前推进, 直至预定长度(约 45-55cm)	2 分
3.检查胃管是否盘曲在口中	1 分
4.确定胃管是否在胃腔内(选用以下三种方法之一即可)	2 分
(1)抽取胃液法:经胃管抽出胃液	
(2)气过水声法:将听诊器放在患者上腹部, 快速经胃管向胃内注入:10ml 左右空气, 听到气过水声	
(3)泡逸出法:胃管末端置于盛水的治疗碗内, 如无气泡逸出, 可排除误插入气管	
5.确定胃管在胃内后, 擦去口鼻处分泌物, 脱手套, 用胶布将胃管固定于鼻翼及面颊部, 用别针将胃管末端固定于鼻翼及面颊部, 用别针将胃管固定于枕旁或衣领处	2 分
6.将胃管末端接负压引流器, 撤治疗巾, 清洁患者面部	2 分
三、提问	2 分
1.昏迷患者插胃管时, 应采取怎样的方法?	1 分
答:首先让患者头部后仰, 当胃管插入会厌部时使患者下颌靠近胸骨, 加大咽部通道弧度, 再插入胃管	
2.如果插胃管时患者出现呛咳及呼吸困难怎么办?	1 分
答:应立即拔除胃管, 让患者休息后再插	
四、职业素质	2 分
(一)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