

第一站

病史采集：右下腹痛

病例分析：脑脊髓膜炎

第二站

测身高，语音震颤，膀胱叩诊，甲状腺检查

第三站

动脉血气分析

第一站

病史采集：外伤，呼吸困难，胸痛

病例分析：急性胰腺炎

第二站

瞳孔虹膜检查，滑车上淋巴结检查，心脏叩诊，肠鸣音听诊

第三站

基本操作简易呼吸器

第一站

病史采集：胸痛

病例分析：1.肩关节脱位；2.十二指肠溃疡穿孔；3.左侧卵巢囊肿

第一站

病史采集：皮肤弹性，水肿

第二站，

肺下界叩诊，颈部前、后，腹部四分区。

第三站

吸痰

第一站

病史采集：

病例分析：十二指肠溃疡穿孔

第二站

右肺下界移动度，肱二头肌反射，测体温，呼吸运动

第三站

面罩吸氧

第一站

病史采集：心脏叩诊，跟腱反应

第一站

病史采集：小儿发热腹泻

病例分析：十二指肠溃疡穿孔

第一站

病史采集：神志不清 2 型糖尿病

病例分析：右肩关节前脱位

第一站

病史采集：右下腹痛

病例分析：热性惊厥

第一站

病史采集：发热腹痛

病例分析：十二指肠溃疡穿孔

第一站

病史采集：心前区疼痛

病例分析：肝破裂

第一站

病史采集：神志不清

病例分析：右肩关节前脱位

第二站

皮肤弹性，下肢水肿检查，腹部四分法，腹股沟淋巴结触诊，右肺移动度扣诊

第三站

腹部消毒铺单

第一站

病例分析：肩关节脱位，腹部闭合性损伤(肝破裂)，失血性贫血，失血性休克，肋骨骨折，十二指肠溃疡，急性腹膜炎

第二站

锁骨上淋巴结，巴宾斯基征，测脉搏，呼吸频率，腹部体表标志，乳房触诊

第三站

手术消毒铺巾，插胃管

第一站

高端无小事，满意百分百

病史采集：头痛呕吐 神志不清 呕吐 6 小时

病例分析：肺动脉栓塞

第一站

病史采集：神志不清

病例分析：肩关节脱位

第二站

测体重，乳房视诊，右肺下届移动度，眼球集合反射

第三站

简易呼吸器

第一站

病史采集：中老年女性左上腹痛伴腹泻 1 月

病例分析：56 岁男性，咳嗽咳痰 12 年，加重伴咯血 3 个月。12 年反复咳嗽咳痰，就医诊断“右下肺炎”，抗生素治疗可好转。3 月前受凉再发加重，伴发热咯血，查体体温 38.3，右下肺湿罗音，无杵状指。胸片右下肺斑片状阴影，可见散在薄壁囊腔，部分有液平。血常规白细胞 13.9，中性 0.79。

第二站

锁骨上淋巴结触诊（汇报结果+可触及时需要汇报的项目），胸廓视诊，移动性浊音，跟腱反射（描述正常表现）

第三站

男性术前导尿

第一站

病史采集：呼吸困难 胸痛

病例分析：腹部闭合性损伤(肝破裂)，失血性贫血，失血性休克，肋骨骨折

第二站

肺下界叩诊，墨菲征，胸廓扩张度（前），腹部四分法

第三站

吸痰术

第一站

病史采集：突发头痛伴呕吐，出现神志不清

病例分析：女性长期吃避孕药，下肢浅静脉肿胀，突发呼吸困难胸痛， $p_2 > a_2$ （初步诊断：肺栓塞）

第一站

病史采集：男，24 岁，持续性右下腹痛 4 小时急诊

高端无小事，满意百分百

病例分析：5岁，6小时前高热，39.5度，2小时前呕吐1次，抽搐一次分钟，随后神智不清，发病当日吃了未清洗的瓜果，既往无消化道心血管等病史。查体：血压70/50mmHg，脉搏心率正常，四肢湿冷，双侧瞳孔等大，对光反射正常，肌张力增高，脑膜刺激征阴性。实验室检查：血常规正常？氧分压30，二氧化碳分压80，HCO₃⁻为18，乳酸值4

第二站

体重，心脏叩诊，滑车上淋巴结触诊，腹部血管杂音听诊

第三站

脊髓穿刺并测脑脊液压力

第一站

病史采集：心前区疼痛，气短

病例分析：腹部闭合性损伤

第二站

测体温，测呼吸，右肺下界移动度检查，肱二头肌叩诊

第三站

脓肿切开引流

第一站

病史采集：老年男性，突发意识不清5小时，既往糖尿病病史5年

病例分析：肩关节脱位，外伤后肩部疼痛3小时，肩关节空虚，可触及锁骨下球形突起，dugas征阳性

第一站

病史采集：18岁头痛呕吐意识不清

病例分析：肺栓塞

第二站

心脏视诊，移动性浊音，跟腱反射

第三站

女士导尿

第二站

心脏听诊，肱二头肌肌腱反射，小腿及膝关节检查，肠鸣音听诊

第三站

前臂开放性骨折，伤口活动性出血的处理

第一站

病例分析：患者 40 多岁女性，无诱因突发胸痛伴呼吸困难一天。查体 $p_2 > a_2$ 。双肺听音未闻及异常呼吸音。左小腿可见浅表静脉突出，左小腿轻度肿胀，胸片正常，D 二聚体 3000 多。

第一站

病史采集：男 81 岁，意识不清 5 小时，既往有糖尿病 5 年

病例分析：男 38 岁，外伤后肩部疼痛活动障碍 3 小时，诊断是右肩关节脱位

第二站

胸部视诊，肺部间接叩诊，上肢肌力，肌张力检查

第一站

病史采集：10 个月男婴，发热伴腹泻 2 天就诊

病例分析：男，42 岁进餐后突发上腹部刀割样疼痛，有十二指肠溃疡病史，全腹痛，肌紧张，反跳痛。RBC3.2

第二站

手部视诊，脾脏触诊（提问若触及脾脏异常见于哪些情况？），肋脊角叩诊

第三站

电除颤

第一站

病史采集：持续性右下腹痛

病例分析：患儿 5 岁高热 6 小时，意识不清三小时。6 小时前患儿出现发热，体温 39.8 度，头痛恶心呕吐两次，出现抽搐三小时后缓解，出现意识不清症状。9 月 10 来就诊，发病前吃了没有清洗的瓜果。既往体健。无腹痛腹泻。查体，体温 39，血压 70/60。四肢冷厥潮湿意识不清，无瘀斑瘀点，眼球充血水肿，颈部无抵抗，布式征克式征弱阳性，巴宾斯基阳性。检查，血常规白细胞 2 万多，其余正常。血气分析是一型呼吸衰竭的表现，代谢性酸中毒的表现。血 cr180 尿素氮 33 多。

第二站

腋窝淋巴结触诊，腹围测量，腹壁紧张度压痛反跳痛，巴氏征

第三站

穿脱手术衣

第一站

病例分析：高血压病史几年，老人 70 岁，晨练中出现倒地，意识模糊，语言不清。检查有鼻唇沟变浅了，右侧上下肢麻木，活动受限

第一站

病例分析：5 岁小孩发热 6 小时，发烧 40℃，下午吃了未清洗的葡萄，呕吐，意识模糊，四肢冰冷，抽搐。白细胞和中性粒细胞升高

高端无小事，满意百分百

第一站

病史采集：**腰痛半年 加重 1 天**

病例分析：**月经量增加半年，尿频几天。妇科查体：子宫增大如妊娠 10 周，前壁扪及 9cm 硬性结节**

第二站

颈前淋巴结触诊，心前区视诊，脊柱检查，腹壁静脉曲张血流方向检查

第三站

左下肢夹板外固定

第一站

病史采集：**停经 45 天，晨起呕吐 3 天**

第二站

心脏叩诊，眼球活动度，病理反射巴宾斯基征，颈前颈后淋巴结检查

第三站

电除颤

第一站

机考：

听诊：**二联律，双相干啰音**

心电图：**三度传导阻滞 室上速**

X 线：**胸腔积液**

CT：**胰腺炎**

医患沟通：**保密原则**

病史采集：**反复间断喘息，加重伴发热**

病例分析：**类风湿性关节炎**

第二站

滑车淋巴结检查，胸廓视诊，心脏听诊，膝关节及下肢检查。

第三站

坐下肢骨折伴少量出血，要求包扎上夹板固定

第一站

病史采集：**女 32 岁，喘息 8 年，加重伴发热 2 天**

病例分析：**关节肿胀三个月（类风湿性关节炎）**

第二站

呼吸运动检查，心前区视诊，腹部移动性浊音，跟腱反射

第三站

高端无小事，满意百分百

吸痰术

第一站

机考：

心电图：阵发性室上性心动过速，完全性右束支传导阻滞。

X片：左侧股骨颈骨折，消化道穿孔

听诊：一个湿啰音

病史采集：女 25 岁，停经 45 天，晨起呕吐

病例分析：慢性阻塞性肺疾病（急性加重），2 型呼衰，呼吸性酸中毒

第二站

测体重，乳房视诊，肺下界移动度，集合反射

第三站

慢阻肺的吸氧

第一站

病例分析：腹部闭合性损伤(肝破裂)-右上腹疼痛 3 小时。3 小时前右上腹连续撞击，隐痛。1 小时前加重，伴口渴、恶心等。吸烟 20 支/天，偶尔饮酒。其他症状阴性。体格检查:BP78/50mmHg，心率 112 次/分，意识清，查体合作。右上腹压痛，无反跳痛、肌紧张可触及骨擦感。B 超示右肝脏区条索影，有回声。Hb92g/L，其余血常规正常。

第一站

病史采集：女，30 岁，心悸，消瘦

病例分析：不全流产，失血性贫血

第二站

液波震颤，肝上界扣诊，肺下界扣诊，胸膜摩擦感检查

第三站

拆线

第一站

病史采集：年轻女性，车祸致左胸部疼痛伴呼吸困难半小时

病例分析：13 月男孩，发热伴大便次数增多 1 天，黄色溪水便或糊样便，无粘液脓血，血压 86/60，前囟和眼球略凹陷，血常规白细胞和中心粒细胞百分比正常，淋巴细胞百分比 71，大便无红细胞，白细胞 0-2

第一站

病史采集：上腹痛，突发上腹痛加剧

病例分析：左侧脑梗死

第二站

高端无小事，满意百分百

锁骨上淋巴结触诊 手部关节视诊 肺下界叩诊 静脉曲张判断血流

第三站

动脉采血

第一站

病史采集：**10岁女孩，咳嗽、咳痰伴发热**

病例分析：**68岁女性，跌倒致右髌部疼痛活动受限6小时，短缩，轻度外旋畸形，大转子上移，足底纵向叩击痛阳性**

第二站

测体温，麦氏点检查，移动性浊音，肱二头肌反射检查

第三站

切开缝合**3**针，手打结

第一站

病史采集：**心悸伴消瘦半年**

病例分析：**妊娠7周，阴道流血1周，加重1天，妇科查体：有血凝块，宫颈口扩张，可见堵塞物，血红蛋白87，RBC2.8**

第二站

测身高，甲状腺触诊，语音震颤，膀胱叩诊

第三站

右上臂切开缝合(伤口**4cm**，缝**3**针，器械打结)

第一站

病史采集：**35岁女性反复上腹痛5年突然剧烈上腹痛2小时**

病例分析：**左侧急性脑梗死**

第二站

胸壁视诊，肺部间接叩诊，左下腹包块，上肢肌力肌张力

第三站

吸痰术

第一站

病史采集：**24岁女性，乘车，车祸伤之后胸痛伴憋气**

病例分析：**男性，13个月，发热伴腹泻1天。一天前开始出现发热伴腹泻，为水样便或稀便，无粘液脓血，腹泻7次，尿色深黄，对乙酰氨基酚治疗有效，益生菌和蒙脱石散治疗无效，四小时前排尿一次，查体，心律120次/分，血压85/50mmhg，巴宾斯基征阴性，克氏征阴性，嗜睡，前囟略凹陷，眼窝凹陷，血气分析 pH7.30, PaCO2 38mmhg, PaO2 81mmhg, 钾离子 3.8, 钠离子 138, 粪常规红细胞 1-2, 白细胞 2-3**

第二站

高端无小事，满意百分百

语音震颤，脾脏触诊，肋脊角叩击痛，双手和关节的视诊

第三站

慢阻肺吸氧治疗，鼻塞法

第一站

病史采集：喘憋，发热

病例分析：类风湿性关节炎

第二站

身高测量，肺下界扣诊(右肩角下)，集合反射，女性乳房的视诊

第三站

电除颤

第一站

病史采集：皮肤巩膜黄染

病例分析：冠心病，急性心肌梗死，高血压 170/90mmhg，糖尿病

第二站

巩膜，结膜检查，心脏叩诊，肠鸣音听诊

第三站

肿物切开缝合

第一站

病史采集：10岁女童咳嗽、咳痰伴发热 10+天

病例分析：68岁老年女姓，摔伤致右髌关节疼痛 2 小时，右下肢短缩，轻度外旋、髌关节各方向活动均受限

第二站

颈前、颈后淋巴结，胸廓视诊，心脏叩诊，跟腱反射

第三站

右前臂肿物脂肪瘤，切开 4cm，间断缝合 3 针，器械打结

第一站

机考：

X 线：右肾结石，胫骨骨折

心电图：室早，三度 AVB

听诊：奔马律，呼气吸气双向哮鸣音

病史采集：咳嗽咳痰发热

病例分析：32岁女性药物流产术后 5 周，阴道流血，3 周前清宫止血，5 天前腹痛发热。阴道脓性分泌物，宫颈举痛，右侧附件区压痛，左侧附件区腊肠样包块。体温 38.9 度。实验室检查白细胞 17.1；中性粒 89%。

高端无小事，满意百分百

第二站

测血压，腋窝淋巴结，胸壁视诊，膝反射

第三站

吸痰

第一站

病史采集：右下腹疼痛伴随呕吐两小时，有妇科肿瘤病史

病例分析：急性髓系白血病

第二站

颈前颈后淋巴结触诊，皮肤弹性下肢水肿检查，右肺下界叩诊，腹部四分法

第三站

简易呼吸器安装给氧装置

第一站

机考：

X线：右肾结石，胫骨骨折

心电图：室早，三度 AVB

听诊：奔马律，呼气吸气双向哮鸣音

病史采集：咳嗽咳痰发热

病例分析：32岁女性药物流产术后5周。阴道流血，3周前清宫止血，5天前发热。阴道脓性分泌物，宫颈举痛，右侧附件区压痛，左侧附件区腊肠样包块。体温38.9度。

实验室检查白细胞17.14 中性粒89%

第二站

胸壁视诊，胸部(肺)间接叩诊，上肢肌力和肌张力检查

第三站

吸氧

第一站

病例分析：女性78岁，尿频、尿痛、腰痛2年，加重三天。双肾区扣击痛，泌尿系B超示双肾大小正常，被膜不光滑，凹凸不平，可见强回声。肾小球滤过率49，尿常规：尿糖+，白细胞，红细胞高

第二站

腹区四分法、腹股沟淋巴结，水肿、皮肤弹性，肺下界移动度

第三站

吸氧

第一站

机考：

高端无小事，满意百分百

心电图：窦性心动过缓，阵发性室上速

心肺听诊：是支气管呼吸音，舒张期隆隆样

ct：肺炎

造影：胃癌

医患沟通：受伤意识不足

病史采集：停经，晨起呕吐

病例分析：结核性心包炎

第二站

脉率、呼吸频率，胸膜摩擦感，乳房视诊，脾脏触诊

第三站

切开缝合（缝三针，单手打结）

第一站

病例分析：患者，多部关节肿胀五个五年，有晨僵，有多部关节的红肿压痛，心、肺、肾脏、凝血功能无异常，有实验室的检查

第二站

颈部淋巴结的触诊，胸廓的视诊，心脏的叩诊，跟腱反射

第三站

动脉穿刺术，股动脉的操作

第一站

病史采集：女性，发热，腹痛腹泻 3 天

病例分析：女，39 岁，阵发性喘息 13 年，再发 3 天，自行缓解和服用平喘药物后缓解，因三天前受凉后再发。查体无异常。血气分析：（未吸氧）7.44mmol。既往有荨麻疹史，其母患有过敏性鼻炎

第一站

病史采集：男性，40 岁，上腹痛 10 年余，加重伴呕血 1 天

病例分析：男性，66 岁，排尿困难 1 年，排尿中断伴血尿 10 天余 改变体位后，可继续排尿。平时无吸烟酗酒史。直肠直检：可触及前列腺增大，质韧无结节。泌尿系彩超示：膀胱内见高回声结节，直径 2cm。前列腺体积 4cm×5cm×7cm。

第二站

胸壁视诊，胸肺部间接叩诊，右下腹肿块触诊（要报告触到肿块的相关内容），上肢肌张力及肌力检查

第三站

穿手术衣（包被式），戴手套（因术中手术衣污染，参加下一台手术，要脱手术衣，重新穿手术衣，戴手套）

第一站

病例分析：女，45岁（好像），左乳触及肿物一年。一年前左乳触及肿物，花生大小，无痛，未就诊。一年来肿物逐渐增大，枣样大小，伴针刺样疼痛。无发热，无体重下降，其余正常。查体：心脏，呼吸，一般情况无异常。左侧乳房外上象限触及质硬肿块，2x1cm，边界不清，与表面皮肤轻度黏连，左侧腋窝淋巴结触及两个肿大淋巴结，大的1.5x1cm，质硬，活动度可。

第二站

心脏听诊

第三站

阑尾区无分泌物换药

第二站

双上肢肌力肌张力检查，甲亢的西医辅助检查

第三站

急性阑尾炎手术消毒

第二站

胸膜摩擦感检查及意义

第三站

戴无菌手套

第二站

肺下界移动度，腹壁反射，集合反射，心脏叩诊

第一站

病史采集：腰痛，右下肢放射痛

病例分析：继发性痛经2年，进行性加重半年。左侧附件区囊性肿物，轻度压痛。子宫不大。AMH26.1，血红蛋白105

第二站

胸廓视诊，乳房视诊，肱二头肌检查，腹部移动性浊音检查

第三站

留取脑脊液