

常德职业技术学院 学生专业技能考核标准与 题库

临床医学

2023 年 10 月

常德职业技术学院学生专业技能考核标准

一、专业名称及适用对象

1. 专业名称

临床医学（专业代码：520101K）。

2. 适用对象

高职全日制在籍毕业年级学生。

二、考核目标

依据《高等职业学校临床医学专业教学标准》、《临床执业助理医师资格考试大纲实践技能考试大纲（2019）》及《常德职业技术学院临床医学专业人才培养方案》的要求，从临床实际及就业岗位角度出发，重点考核学生的职业素养、临床思维能力和临床基本技能，引导学生加强临床基本技能的训练及对医学知识的综合运用，满足岗位能力及执业助理医师考证需要，提高临床医学专业人才培养质量。

三、考核内容

依据《临床执业助理医师资格考试大纲实践技能考试大纲（2019）》，将考核内容分为病史采集、体格检查、基本操作和辅助检查 4 个模块。

常德职业技术学院临床医学专业学生专业技能考核内容一览表

模块	项目	内容
病史采集	呼吸系统疾病病史采集	咳嗽、咳痰、咯血、呼吸困难
	心血管系统疾病病史采集	心悸、水肿
	消化系统疾病病史采集	发热、腹痛、腹泻、呕吐、黄疸
	泌尿系统疾病病史采集	血尿、水肿

	神经系统疾病病史采集	意识障碍
体格检查	一般检查	体温测量、脉搏检查、血压测量
	浅表淋巴结检查	颈部淋巴结检查
	头颈部检查	气管检查
	胸部检查	胸廓扩张度检查、胸膜摩擦感、心脏听诊
	腹部检查	腹壁紧张度压痛反跳痛检查、液波震颤、振水音、肋脊角叩击痛、肠鸣音
	神经系统检查	巴彬斯基征、克尼格征
基本操作		心肺复苏术、穿脱隔离衣、手术区消毒、手术区铺无菌巾、手术刷手法、穿手术衣、戴无菌手套、手术切开、吸氧术、静脉穿刺术
辅助检查	心电图	室上性心动过速、窦性心动过缓、窦性心动过速、心房颤动、室性早搏
	影像检查	正常胸片、胸腔积液、中央型肺癌、急性胃肠穿孔、肠梗阻、右侧输尿管上段结石、左侧肱骨中上段骨折、右侧股骨骨折、右侧腓骨远端横行骨折、右侧基底节脑出血

模块一 病史采集

病史采集总体要求：1. 围绕主诉有目的的进行询问；2. 从患者的发病情况，可能的原因与诱因，主要的痛苦，持续时间及诊治经过，一般情况，以及既往史、个人史、婚姻史、月经和生育史及家族史等方面进行客观、系统、全面问诊；3. 重点突出，按顺序提问，问题清楚，语言通俗易懂，不用医学名词或术语提问；4. 注重病史采集的内容、方法和技巧；5. 工作服整洁，仪表举止大方，具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力，表达专业及规范，表现出良好的职业素养。

各系统疾病病史采集基本要求如下：

1. 呼吸系统疾病病史采集

基本要求：能根据所给呼吸系统疾病的简要病史，完整、正确、有条理的完成病史采集。

2. 心血管系统疾病病史采集

基本要求：能根据所给心血管系统疾病的简要病史，完整、正确、有条理的完成病史采集。

3. 消化系统疾病病史采集

基本要求：能根据所给消化系统疾病的简要病史，完整、正确、有条理的完成病史采集。

4. 泌尿系统疾病病史采集

基本要求：能根据所给泌尿系统疾病的简要病史，完整、正确、有条理的完成病史采集。

5. 血液系统疾病病史采集

基本要求：能根据所给血液系统疾病的简要病史，完整、正确、有条理的完成病史采集。

6. 神经系统疾病病史采集

基本要求：能根据所给神经系统疾病的简要病史，完整、正确、有条理的完成病史采集。

模块二 体格检查

体格检查总体要求：1. 检查手法轻柔，检查内容全面，检查项目无遗漏，检查方法正确、规范、熟练，检查结果准确；2. 正确选用听诊器体件，不能隔衣服

听诊；3. 检查者通常站在被检者右侧，一般以右手进行检查。根据检查部位和检查内容的要求嘱被检者采取适当体位，适当暴露检查部位；4. 检查下腹部时应嘱病人排尿；5. 检查前、后洗手，避免交叉感染；6. 检查前向被检者说明检查的原因、目的和要求，态度要和蔼；7. 检查前必要时暖手和温暖听诊器体件；8. 工作服整洁，仪表举止大方，具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力，表达专业及规范，体现良好的职业素养。

体格检查各项目基本要求如下：

1. 一般检查

基本要求：能按试题要求正确使（选）用体温表、台式血压计熟练测量体温、脉搏和血压。

2. 浅表淋巴结检查

基本要求：能按试题要求选择合适的体位，熟练运用触诊方法进行颈部淋巴结检查。

3. 头颈部检查

基本要求：能按试题要求选择合适的体位，熟练运用视诊、触诊方法和简单工具进行气管检查。

4. 胸部检查

基本要求：能熟练运用触诊、听诊方法和简单工具进行胸廓扩张度、胸膜摩擦感、心脏听诊检查。

5. 腹部检查

基本要求：能熟练运用触诊、叩诊、听诊方法和简单工具进行腹壁紧张度压痛反跳痛、液波震颤、振水音、肋脊角叩击痛、肠鸣音检查。

6. 神经系统检查

基本要求：能熟练运用视诊、触诊方法和简单工具进行巴彬斯基征、克尼格征检查。

模块三 基本操作

基本操作总体要求：1. 术前查对患者基本情况，向患者说明进行相关处理的原因、目的和要求；2. 根据操作部位和操作内容要求患者（模型）采取适当体位；3. 注重操作顺序和操作范围，严格按照规程操作，动作轻柔准确、认真细致；4.

能合理选择器械设备和材料；5. 无菌观念强；6. 能充分突出动手能力与职业素养相结合；7. 工作服整洁，仪表举止大方，具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力，表达专业及规范，体现良好的职业素养。

基本操作各项目基本要求如下：

1. 心肺复苏

基本要求：能迅速准确判断患者的意识状态，对意识丧失、心跳呼吸停止者及时进行心肺复苏；能正确判断复苏效果。

2. 穿脱隔离衣

基本要求：能正确洗手、穿脱隔离衣。

3. 手术区消毒

基本要求：能严格遵守无菌操作原则，正确完成上腹部手术区域皮肤消毒。

4. 手术区铺无菌巾

基本要求：能严格遵守无菌操作原则，正确完成手术区铺无菌巾。

5. 手术刷手法

基本要求：能严格遵守无菌操作原则，正确完成手术刷手。

6. 穿手术衣

基本要求：能严格遵守无菌操作原则，正确完成穿手术衣。

7. 戴无菌手套

基本要求：能正确洗手，按规程戴无菌手套。

8. 手术切开

基本要求：能严格遵守无菌操作原则，正确完成手术切开操作。

9. 吸氧术

基本要求：能正确使用氧气筒、氧气表及湿化瓶，并能根据患者的病情正确调节氧流量。

10. 静脉穿刺术

基本要求：能严格遵守无菌操作原则，正确完成静脉穿刺操作。

模块四 辅助检查

能够运用计算机信息技术辅助日常诊疗活动，能正确判读室上性心动过速、窦性心动过缓、窦性心动过速、心房颤动、室性早搏等 5 种心电图和正常胸片、

胸腔积液、中央型肺癌、急性胃肠穿孔、肠梗阻、右侧输尿管上段结石、左侧肱骨中上段骨折、右侧股骨骨折、右侧腓骨远端横行骨折、右侧基底节脑出血等10种影像片的结果。

四、评价标准

模块一 病史采集

病史采集评分标准

评分标准	总分 100 分
一、问诊内容	90 分
（一）现病史	70 分
1. 根据主诉及相关鉴别询问	
2. 诊疗经过	
3. 一般情况	
（二）其他相关病史	20
二、问诊技巧	10 分

模块二 体格检查

体格检查评分标准

序号	考核内容	分值	评分标准
1	职业素养	20	根据不同项目有不同评分标准
2	体位	10	根据不同项目有不同评分标准
3	方法	50	根据不同项目有不同评分标准
4	结果报告	20	根据不同项目有不同评分标准

模块三 基本操作

基本操作评分标准

项目	评分标准
----	------

操作前事项 (20分)	职业素养 (10分)	根据不同项目有不同评分标准
	物品准备 (10分)	根据不同项目有不同评分标准
操作过程 (55分)	操作步骤 (55分)	根据不同项目有不同评分标准
操作后事项 (10分)	操作后事项 (10分)	根据不同项目有不同评分标准
综合评价 (15分)	操作能力 (10分)	根据不同项目有不同评分标准
	人文与沟通(5分)	根据不同项目有不同评分标准

模块四 辅助检查

按照参考答案直接打分。

五、抽考方式

1. 抽查样本：临床专业在籍毕业年级所有学生中，随机抽选 10%参加技能抽查考试。

2. 测试方式：临考前，以抽签的方式确定每位被抽查的学生应考核的内容。

3. 抽试内容：从精选案例组合题共 36 道中抽选 1 题考核（每一道题都包含了 4 个模块的内容），分值占比分别为病史采集 30%、体格检查 30%、基本操作 30%、辅助检查 10%。

4. 抽考时间：每年 10 月。

5. 设备与工具：技能抽查各项操作所需设备。

6. 评分方式：详见抽查项目评分标准表。

六、参照标准和规范

1. 中华人民共和国执业医师法

2. 执业医师考试暂行办法（卫生部）

3. 《高等职业学校临床医学专业教学标准》
4. 《临床执业助理医师资格考试大纲实践技能考试大纲（2019）》

常德职业技术学院临床医学专业 学生专业技能考核题库

常德职业技术学院临床医学专业学生专业技能考核题库建立的主要依据为

《高等职业学校临床医学专业教学标准》、《临床执业助理医师资格考试大纲实践技能考试大纲（2019）》及《常德职业技术学院临床医学专业人才培养方案》。基于基层医疗岗位能力要求及执业助理医师资格考试需要，突出对学生职业素养、临床思维能力、基本技能及综合解决临床实际问题能力的培养，组建临床医学专业技能考核题库。

题库包括病史采集、体格检查、基本操作、辅助检查等4个模块，共计75道试题。其中，病史采集模块包括呼吸系统疾病、心血管系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病及神经系统疾病等5个临床综合技能共10道试题；病例分析模块包括呼吸系统疾病、心血管系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、神经系统疾病、代谢性疾病、儿科疾病及女性生殖系统疾病等9个临床综合技能共15道试题；体格检查模块包括一般检查、浅表淋巴结检查、头颈部检查、胸部检查、腹部检查及神经系统检查等6个临床技能共15道试题；基本操作模块包括心肺复苏、穿脱隔离衣、手术区消毒、手术区铺无菌巾、手术刷手、穿手术衣、戴无菌手套、手术切开、吸氧术及静脉穿刺术等10个临床技能共20道试题；辅助检查模块包括心电图诊断、X线平片与颅脑CT影像诊断共15道试题。

一、病史采集模块

1. 试题编号：1-1：呼吸系统病史采集1

（1）任务描述

简要病史：女，59岁。间断咳嗽、咳痰、痰中带血3年，咯血2天，急诊就诊。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。

（2）实施条件

笔试考场。

（3）考核时量

20分钟

（4）评分细则

呼吸系统疾病病史采集1评分标准

试题编号：1-1

简要病史： 女，59岁。间断咳嗽、咳痰、痰中带血3年，咯血2天，急诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
(一) 现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无受凉、劳累		7 分
(2) 咯血：痰中带血的性状和量，咯血频率及变化规律，本次咯血的急缓、颜色和量，加重或缓解因素		14 分
(3) 咳嗽：性质、音色、程度，发生的时间和规律，加重或缓解因素		14 分
(4) 咳痰：痰的性状和量，有无异味，有无季节性，加重或缓解因素及与咯血的关系		
(5) 伴随症状：有无发热、盗汗、消瘦、胸痛，有无心悸、晕厥、呼吸困难，有无其他部位出血，有无下肢水肿		14 分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、胸部 X 线片（或 CT）、支气管镜		7 分
(2) 治疗情况：是否用过抗菌、止咳、祛痰及止血药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		7 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无幼年呼吸道感染病史（麻疹、肺炎、百日咳等），有无肺结核、心脏病、糖尿病、肿瘤及血液病史，有无特殊药物治疗史。工作性质及环境，有无到过疫区，有无		15 分

烟酒嗜好		
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 试题编号：1-2：呼吸系统疾病病史采集 2

(1) 任务描述

简要病史：男，18岁。反复喘息6年，加重伴发热2天，门诊就诊。既往有“鼻炎”病史8年。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。

(2) 实施条件

笔试考场。

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

呼吸系统疾病病史采集 2 评分标准

试题编号：1-2

简要病史： 男，18岁。反复喘息6年，加重伴发热2天，门诊就诊。既往有“鼻炎”病史8年。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100分	
一、问诊内容	90分	
(一) 现病史	70分	
1. 根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无接触过敏原、受凉、劳累		7分

(2) 呼吸困难(喘息): 程度、持续时间和发作频率, 有无季节性, 有无夜间发作, 有无喘鸣, 加重或缓解因素(与体位及活动的关系), 本次加重情况		20分
(3) 发热: 程度和规律, 有无畏寒或寒战		7分
(4) 伴随症状: 有无咳嗽、咳痰、咯血、胸痛, 有无流涕、鼻塞、打喷嚏。有无心悸、下肢水肿, 有无盗汗、意识障碍		14分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、胸部 X 线片、肺功能(支气管舒张试验)、心电图、过敏原试验		7分
(2) 治疗情况: 是否用过抗菌药物、糖皮质激素和解痉平喘药物治疗, 疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		8分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物、食物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史: “鼻炎”的具体诊治情况		5分
3.有无慢性肺部疾病、心脏病病史。有无烟酒嗜好。有无过敏性疾病家族史		10分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强, 能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

3.试题编号: 1-3: 心血管系统疾病病史采集 1

(1) 任务描述

简要病史: 男, 73 岁。双下肢水肿 2 个月, 门诊就诊。既往有高血压病史 20 年。

要求: 作为住院医师, 请围绕以上简要病史, 写出询问的现病史及相关病史的内容。

(2) 实施条件

笔试考场。

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

心血管系统疾病病史采集 1 评分标准

试题编号：1-3

简要病史： 男，73 岁。双下肢水肿 2 个月，门诊就诊。既往有高血压病史 20 年。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准		总分 100 分
一、问诊内容		90 分
(一) 现病史		70 分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无劳累、感染		7 分
(2) 水肿：是否为对称性及首发部位、发展顺序、发展速度、累及范围和程度，是否凹陷性，是否对称性，加重或缓解因素（与活动及体位的关系）		21 分
(3) 伴随症状：有无发热、咳嗽、咳痰，咯血，有无胸痛、心悸有无少尿		21 分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、肝肾功能、心电图、超声心动图检查等		7 分
(2) 治疗情况：是否接受过处理或治疗，如利尿消肿，效果如何		7 分
3.一般情况		
近期精神、饮食、睡眠及体重变化情况		7 分
(二) 其他相关病史		20 分
1.有无药物过敏史		5 分
2.高血压诊治情况，有无偏咸饮食		5 分
3.与该病有关的其他病史：有无慢性肺部疾病病史，有无冠心		10 分

病、肝病、肾病、糖尿病病史。有无营养不良，有无烟酒嗜好，有无高血压家族史		
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

4. 试题编号：1-4：心血管系统疾病病史采集 2

(1) 任务描述

简要病史：女，20，岁。心悸、消瘦 5 个月，门诊就诊。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。

(2) 实施条件

笔试考场。

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

心血管系统疾病病史采集 2 评分标准

试题编号：1-4

简要病史： 女，20，岁。心悸、消瘦 5 个月，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
(一) 现病史	70 分	
1. 根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无劳累、精神紧张、生活不规律，有无服用药物		7 分
(2) 心悸：发生的时间与频率，是否突发突止，与活动及休息的关系；加重或缓解因素		14 分

(3) 消瘦：体重下降的程度与速度		7 分
(4) 伴随症状：有无怕热、多汗、手颤、情绪改变，有无易饥、多食。有无口渴、多饮、多尿		14 分
(5) 有无发热、咳嗽、咯血，有无腹泻、便血		7 分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血糖、甲状腺功能、心电图、甲状腺 B 超		7 分
(2) 治疗情况：是否用过抗甲状腺药物、抗心律失常药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及大小便、体重变化情况		7 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无结核病、糖尿病、甲状腺、心脏病、肿瘤、慢性腹泻、贫血史。月经与婚育史。有无糖尿病、甲状腺疾病家族史		15 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

5.试题编号：1-5：消化系统疾病病史采集 1

(1) 任务描述

简要病史：男，20 岁。发热、腹痛、腹泻伴里急后重 2 天，急诊就诊。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。

(2) 实施条件

笔试考场。

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

消化系统疾病病史采集 1 评分标准

试题编号：1-5

简要病史： 男，20岁。发热、腹痛、腹泻伴里急后重2天，急诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
(一) 现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无不洁饮食、接触腹泻病人		7 分
(2) 发热：程度及规律，有无畏寒、寒战、盗汗		7 分
(3) 腹泻：大便次数、量、性状、气味、有无脓血		10 分
(4) 腹痛：部位、性质、程度，加重与缓解的因素		10 分
(5) 伴随症状：有无呕心、呕吐、腹胀、皮疹，有无口干、头晕、心悸，有无口渴、尿量减少等		14 分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、粪常规、腹部 B 超等		7 分
(2) 治疗情况：是否接受过治疗，如抗菌药物、消炎止痛药等。疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及小便、体重变化情况		8 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无类似发作，有无消化系统疾病、结核病、服用泻药史等。有无疫区居住史。同食或同饮者是否发病		15 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

6.试题编号：1-6：消化系统疾病病史采集2

(1) 任务描述

简要病史：女，35岁。晨起呕吐4天，门诊就诊，停经45天。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。

(2) 实施条件

笔试考场。

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

消化系统疾病病史采集2评分标准

试题编号：1-6

简要病史：女，35岁。晨起呕吐4天，门诊就诊，停经45天。		
要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准		总分 100 分
一、问诊内容	90 分	
(一) 现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无不洁饮食或进食刺激性食物、精神因素、服用药物		8 分
(2) 呕吐：起病缓急、频率、程度、是否喷射性，呕吐物性状和量，加重或缓解因素		15 分
(3) 月经及避孕情况：平素月经周期、末次月经时间，如何避孕		15 分
(4) 伴随症状：有无咽痛、发热，有无乏力、头晕、头痛、心悸，有无恶心、腹痛、腹泻，有无阴道流血、乳房胀痛		9 分

2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血、尿妊娠试验, 妇科及腹部 B 超		8 分
(2) 治疗情况: 是否用过止吐药物治疗, 疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、小便及近期体重变化情况		8 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史: 有无胃肠道疾病、肝病病史, 有无精神神经系统疾病病史		10 分
3.婚育史、性生活史		5 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强, 能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

7.试题编号: 1-7: 消化系统疾病病史采集 3

(1) 任务描述

简要病史: 男, 47 岁。皮肤黄染伴粪便颜色变浅 3 周, 门诊就诊。

要求: 作为住院医师, 请围绕以上简要病史, 写出询问的患者现病史及相关病史的内容。

(2) 实施条件

笔试考场。

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

消化系统疾病病史采集 3 评分标准

试题编号: 1-7

简要病史： 男，47岁。皮肤黄染伴粪便颜色变浅3周，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100分	
一、问诊内容	90分	
（一）现病史	70分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无进食油腻食物、饮酒、服用药物、劳累		7分
（2）皮肤黄染：程度，变化情况		7分
（3）粪便情况：有无腹泻，粪便性状、具体颜色		21分
（4）伴随症状：有无腹痛、恶心、呕吐、食欲减退、腹胀		7分
有无发热、畏寒、头晕、心悸、乏力，有无皮肤瘙痒。有无尿色改变		7分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、粪常规、肝肾功能、腹部B超		7分
（2）治疗情况：是否用过保肝药物，疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及大小便、体重变化情况		7分
（二）其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史。		5分
2.与该病有关的其他病史：有无肝胆疾病、胰腺疾病、血液病、寄生虫病、肿瘤及遗传性疾病病史。有无手术、输血史，有无与病毒性肝炎患者接触史。有无肿瘤家族史。		15分
二、问诊技巧	10分	
（一）条理性强，能抓住重点		5分
（二）能够围绕病情询问		5分

8.试题编号：1-8：泌尿系统疾病病史采集1

（1）任务描述

简要病史：女，42岁。肉眼血尿伴尿频、尿急，尿痛2天，门诊就诊。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。

- (2) 实施条件
笔试考场。
- (3) 考核时量
20 分钟
- (4) 评分细则

泌尿系统疾病病史采集 1 评分标准

试题编号：1-8

简要病史： 女，42 岁。肉眼血尿伴尿频、尿急，尿痛 2 天，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
(一) 现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无外伤、劳累、受凉或憋尿，有无接受导尿、尿道器械检查		7 分
(2) 血尿：具体尿色，有无血凝块，是否为全程血尿，呈间歇性还是持续性		14 分
(3) 尿频：排尿频率，每次排尿量，夜尿次数		7 分
(4) 尿急：程度，有无尿失禁		4 分
(5) 尿痛：部位、性质、程度、出现的时间		7 分
(6) 伴随症状：有无排尿困难，有无发热、畏寒、寒战、盗汗，有无腰痛、腹痛及放射痛，有无其他部位出血、颜面及下肢水肿		10 分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、尿培养、腹部及泌尿系统 B 超		7 分
(2) 治疗情况：是否用过抗菌药物治疗，疗效如何		7 分

3.一般情况		
近期饮食、睡眠、大便及体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.有无尿路感染反复发作史		5分
3.与该病有关的其他病史：有无结核病、糖尿病、尿路结石、出血性疾病、盆腔疾病病史。有无外伤、手术史。月经与婚育史		10分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

9.试题编号：1-9：泌尿系统疾病病史采集2

(1) 任务描述

简要病史：女，52岁。全身进行性水肿3个月，尿量减少1周，门诊就诊。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。

(2) 实施条件

笔试考场。

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

泌尿系统疾病病史采集2评分标准

试题编号：1-9

简要病史： 女，52岁。全身进行性水肿3个月，尿量减少1周，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100分	
一、问诊内容	90分	
(一) 现病史	70分	

1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无劳累、感染、服用药物		7分
(2) 水肿：首发部位、发展顺序、发展速度、累及范围和程度，是否凹陷性，是否对称性，加重或缓解因素（与活动及体位的关系）		16分
(3) 排尿情况：具体尿量及尿色改变，尿中是否有泡沫，有无尿频、尿急、尿痛、排尿困难		10分
(4) 伴随症状：有无心悸、呼吸困难，有无皮肤黄染、纳差、腹胀、有无怕冷、反应迟钝，有无发热、皮疹、光过敏		15分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：尿常规、肝肾功能、腹部B超、心电图检查		8分
(2) 治疗情况：是否用过利尿剂治疗，疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大便及体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：有无心脏病、肺部疾病、肝病、肾病、甲状腺疾病病史，有无肿瘤、营养不良史。月经与婚育史		15分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

10.试题编号：1-10：神经系统疾病病史采集

(1) 任务描述

简要病史：女，35岁，果农。被发现意识障碍伴呕吐1小时，急诊入院。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出如何询问的患者现病史及相关病史。

(2) 实施条件

笔试考场。

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

神经系统疾病病史采集评分标准

试题编号：1-10

简要病史： 女，35 岁，果农。被发现意识障碍伴呕吐 1 小时，急诊入院。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
(一) 现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：近期有无情绪波动、精神受刺激，有无大量饮酒，有无接触毒物及服用药物		8 分
(2) 周围环境：有无药物、空药瓶、遗书等相关信息、煤气或煤炉		14 分
(3) 意识障碍：程度，发生发展的经过		7 分
(4) 呕吐：次数、量，是否喷射性，呕吐物的性状		10 分
(5) 伴随症状：有无流涎、多汗、腹泻，有无肌肉震颤，有无大小便失禁		10 分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、肝肾功能、血糖、留取血或呕吐物送毒理学检查		7 分
(2) 治疗情况：是否洗胃、导泻、使用解毒药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
近期饮食、睡眠及大、小便及体重变化情况		7 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分

2.与该病有关的其他病史：有无心脑血管疾病、肝肾疾病、糖尿病病史。有无精神疾病病史。有无外伤史，有无烟酒嗜好		15分
二、问诊技巧	10分	
（一）条理性强，能抓住重点		5分
（二）能够围绕病情询问		5分

二、体格检查模块

1. 试题编号：2-1：体温测量（腋测法）

（1）任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行体温测量（腋测法），口述测量时间，报告测量结果。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：体温计、持物筒、持物钳等

耗材：75%酒精、纱布、免洗消毒液等

（3）考核时量

15 分钟

（4）评分细则

试题编号：2-1

体温测量（腋测法）评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	8分
被检者体位(10分)	坐位或仰卧位	10分
检查方法 (50分)	1.取消毒后的体温计（做到无菌操作原则）	10分
	2.观察体温计刻度甩至 35℃ 一下	5分
	3.取纱布擦干腋窝	5分
	4.位置准确：体温计头端置于被检者腋窝顶部夹紧	10分
	5.测量 10min（口述）	10分

	6.测量完毕后，取出体温计	10分
结果报告 (20分)	1.正确读数	10分
	2.判断结果是否正常并简要分析原因	10分
合计		100分

2.试题编号：2-2：脉搏检查

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行脉搏检查，报告测量结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-2

脉搏检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	8分
被检者体位 (5分)	坐位或仰卧位	10分
检查者位置 (5分)	位于被检者前面或右侧	5分
检查方法 (50分)	1.被检者平静休息 5-10 分钟。	5分
	2.避免情绪紧张或激动，被检者半小时内禁烟、	5分

	禁咖啡。	
	3.示、中、环三指并拢，指腹置于被检者腕部桡动脉处；以适当压力触诊桡动脉搏动	15分
	4.触诊时间至少15~30秒	10分
	5.注意两侧脉搏情况对比。	10分
结果报告 (20分)	检查完毕，报告结果：脉率、脉律、强弱、对称。	20分
合计		100分

3.试题编号：2-3：血压测量

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行血压测量，报告测量结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：汞柱式血压计1个、听诊器1副等

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-3

血压测量评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	6分
	6.必要时温暖听诊器体件	2分

被检者体位(10分)	坐位或仰卧位	10分
检查方法(50分)	1.检查血压计是否完好,水银汞柱是否在“0”点	2分
	2.被检者脱去右上臂衣袖,稍外展,肘部、血压计“0”点、被检者心脏在同一水平面	3分
	3.将袖带紧贴皮肤缠于右上臂,袖带下缘距肘窝约2.5cm,袖带之中央位于肱动脉表面,松紧适宜	3分
	4.检查者触及肱动脉搏动,将听诊器体件置于肱动脉搏动上准备听诊	2分
	5.向袖带内充气,边充气边听诊,待肱动脉搏动声消失后再充气使水银汞柱上升30mmHg	10分
	6.开始缓慢放气(2-6mmHg/s),双眼随汞柱下降,平视汞柱表面,同时根据听诊结果读出血压值	5分
	7.放气过程中,听到第一声响亮拍击声时汞柱表面对应的刻度为收缩压数值(10分),此后会持续听到有序的搏动声,在声音消失时汞柱表面对应的刻度为舒张压数值(10分)	20分
	8.至少测量两次,若收缩压或舒张压两次读数相差超过5mmHg,则需测量第三次,每两次测量之间间隔1-2分钟,最后取平均值作为测量结果	5分
结果报告(20分)	1.正确读数	10分
	2.判断结果是否正常并简要分析原因	10分
合计		100分

4.试题编号: 2-4: 颈部淋巴结检查

(1) 任务描述

请对被检者(志愿者,男性)进行颈部淋巴结检查,报告检查结果。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

耗材: 免洗消毒液等

(3) 考核时量

15 分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-4

颈部淋巴结检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3.与被检者沟通时态度和蔼, 检查时动作适度、认真细致	3 分
	4.工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明	3 分
	5.检查前、后洗手	6 分
	6.必要时暖手	2 分
被检者体位 (5 分)	坐位或仰卧位	5 分
检查者位置 (5 分)	位于被检者前面或右侧	5 分
视诊 (10 分)	1.局部征象: 皮肤是否隆起, 颜色有无变化, 有无皮疹、瘢痕、瘰管等	8 分
	2.全身状态	2 分
触诊 (50 分)	1.按照颈前三角、颈后三角的顺序进行触诊	5 分
	2.双手示、中、环三指并拢, 手指指腹紧贴检查部位皮肤, 滑动触诊, 保持被检部位松弛	10 分
	3.嘱被检者头稍低, 并偏向检查侧	5 分
	4.在胸锁乳突肌表面及下颌角处触摸颈前淋巴结	15 分
	5.在斜方肌前缘触摸颈后淋巴结	15 分
结果报告 (10 分)	检查完毕, 报告结果: 淋巴结肿大时应报告部位、大小、数目、硬度、压痛、活动度、有无粘连, 局部皮肤有无红肿、瘢痕、瘰管等。(每项 1 分)	10 分
合计		100 分

5.试题编号：2-5：气管检查

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行气管检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15 分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-5

气管检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	6分
	6.必要时暖手	2分
被检者体位 (5分)	1.舒适坐位或仰卧位	2.5分
	2.颈部处于自然直立状态	2.5分
检查者位置 (5分)	位于被检者前面或右侧	5分
触诊 (60分)	1.检查者一手示指与环指分别置于被检者两侧胸锁关节上	20分
	2.然后将中指置于气管上	20分
	3.观察中指是否在示指与环指中间	20分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告气管位置	10分

合计	100 分
----	-------

6.试题编号：2-6：胸廓扩张度检查

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行胸廓扩张度检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15 分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-6

胸廓扩张度检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3 分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3 分
	5.检查前、后洗手	4 分
	6.必要时暖手	2 分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2 分
被检者体位 (5 分)	被检者取坐位或仰卧位，充分暴露胸部	5 分
检查者位置 (5 分)	位于被检者前面或右侧	5 分
前胸廓扩张度检查	1.检查者两手置于被检查者胸廓的前侧部，左右拇指分别沿两侧肋缘指向剑突，两手掌和伸展的手指	20 分

(30分)	置于前侧胸壁，拇指尖在前正中线两侧对称部位	
	2.嘱被检者做深呼吸，观察两侧呼吸运动的强度和左右移动度，判断左右是否一致	10分
后胸廓扩张度检查 (30分)	1.将两手平置于被检查者背部，约于第10肋骨水平，拇指与中线平行，并将两侧皮肤向中线轻推	20分
	2.嘱被检者做深呼吸，观察两侧呼吸运动的强度和左右移动度，判断左右是否一致	10分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者双侧胸廓扩张度左右是否一致	10分
合计		100分

7. 试题编号：2-7：胸膜摩擦感

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行胸膜摩擦感检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-7

胸膜摩擦感检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	4分

	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者准备与体位（5分）	被检者安静休息 5-10 分钟，采取坐位或仰卧位，双手置于身体两侧稍外展，暴露前胸、侧胸部	5分
检查者位置（5分）	位于被检者对面或右侧	5分
检查方法（60分）	1. 检查者双手掌面置于两侧胸壁下前侧部左右对称部位。	20分
	2.嘱被检者深呼吸，手掌感知有无摩擦感。	20分
	3.检查者双手交叉左右对比。	10分
	4.当手掌感知有摩擦感时，嘱被检者屏气再触诊。	10分
结果报告（10分）	检查完毕，报告结果。被检者有或无胸膜摩擦感。	10分
合计		100分

8.试题编号：2-8：心脏听诊

（1）任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行心脏听诊检查，报告检查结果。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：听诊器等

耗材：免洗消毒液等

（3）考核时量

15分钟

（4）评分细则

试题编号：2-8

心脏听诊检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼,检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁,仪表举止大方,语言文明	3分
	5.修剪指甲,检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手和听诊器体件	2分
	7.拉好床帘,保护患者隐私,男检查者检查女被检者时,要有第三者在场	2分
被检者体位(5分)	多为仰卧位或坐位。疑有二尖瓣狭窄时取左侧卧位,疑有主动脉瓣关闭不全的宜上半身前倾坐位。	5分
检查者位置(5分)	位于被检者右侧	5分
心脏听诊检查 (60分)	1.被检者充分暴露前胸(腰以上胸腹部),双手置于身体两侧。	5分
	2.听诊器紧贴皮肤,稍加压。	5分
	3.一般用膜型听诊器。听音调低的声音如二尖瓣舒张期杂音,用钟型听诊器。	5分
	4.按顺序听诊:二尖瓣听诊区→肺动脉瓣听诊区→主动脉瓣听诊区→主动脉瓣第二听诊区触诊→三尖瓣听诊区	15分
	5.二尖瓣听诊区:心尖搏动最明显处,听诊时间30秒钟以上。	5分
	6.肺动脉瓣听诊区:胸骨左缘第二肋间	5分
	7.主动脉瓣听诊区:胸骨右缘第二肋间	5分
	8.主动脉瓣第二听诊区:胸骨左缘第3肋间	5分
	9.三尖瓣听诊区:胸骨体下端左缘即胸骨左缘第四、五肋间。	5分

	10.听诊内容：心率、心律、心音、额外心音、心脏杂音、心包摩擦音。	5分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者心率----次/分、节律（是否整齐）、心音（强弱）、（有无）心音改变、额外心音、心脏杂音、心包摩擦音。	10分
合计		100分

9.试题编号：2-9：腹壁紧张度压痛反跳痛

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行腹壁紧张度压痛反跳痛检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-9

腹壁紧张度压痛反跳痛检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手和听诊器体件	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分

被检者体位 (5分)	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿	5分
检查者位置 (5分)	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露 (5分)	充分暴露腹部 (上至剑突，下至耻骨联合上缘)	5分
腹壁紧张度检查 (35分)	1.检查者将全手掌放于被检者腹壁上，让被检者适应片刻，感受腹肌紧张度，必要时边检查边与被检者交谈，转移其注意力，放松腹肌。然后以轻柔动作开始触诊	15分
	2.一般从左下腹开始，逆时针方向至右下腹，再至脐部，依次检查各区，最后检查病变部位。原则上先检查健侧，再逐渐移向病变区域	10分
	3.每次触诊一部位后，手应抬离腹壁	5分
	4.边触诊边观察被检者的反应和表情	5分
腹部压痛反跳痛检查 (20分)	1.检查者将全手掌放于被检者腹壁上，让被检者适应片刻，进行触诊，当出现腹部触痛时，用手指指腹压于腹壁，观察被检者有无疼痛反应	10分
	2.并拢2-3指 (示、中、环指) 压于疼痛处稍停留片刻，压痛感觉趋于稳定	5分
	3.然后迅速抬起手指，观察疼痛是否加剧	5分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者腹部柔软 (紧张度增加、减弱)，有无压痛与反跳痛	10分
合计		100分

10. 试题编号：2-10：液波震颤

(1) 任务描述

请对被检者 (志愿者，男性) 进行液波震颤检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15 分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-10

液波震颤检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位(5分)	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5分
检查者位置(5分)	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露(5分)	充分暴露腹部(上至剑突，下至耻骨联合上缘)	5分
液波震颤检查(55分)	1.让被检者或第三人将手掌尺侧缘压于脐部腹壁中线上，防止腹壁本身的震动传到对侧	5分
	2.检查者以一手掌面放于被检者一侧腹壁	15分
	3.另一手四指并拢屈曲，用指端叩击对侧腹壁	15分
	4.如有大量腹水存在，则贴于腹壁的手掌有被液	10分

	体波动冲击的感觉	
	5.口述意义：液波震颤阳性提示腹腔积液达3000-4000 ml 以上	10 分
结果报告 (10 分)	检查完毕，报告结果。被检者腹部有或无液波震颤。	10 分
合计		100 分

11. 试题编号：2-11：振水音

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行振水音检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：听诊器等

耗材：免洗消毒液

(3) 考核时量

15 分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-11

振水音检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3 分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3 分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4 分
	6. 必要时暖手和听诊器体件	2 分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2 分

被检者体位 (5分)	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5分
检查者位置 (5分)	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露 (5分)	充分暴露腹部（上至剑突，下至耻骨联合上缘）	5分
振水音检查 (55分)	1.检查者右手食指、中指、无名指并拢，稍弯曲	10分
	2.然后用并拢的手指在其上腹部连续迅速地冲击	15分
	3.检查者用听诊器膜型体件置于被检者上腹部，或耳凑近被检者上腹部直接听	10分
	4.若能够听到气、液体撞击的声音，称振水音	10分
	5.正常人餐后或饮用大量液体时可有振水音	5分
	6.清晨空腹或进餐后 6-8 小时以上仍有振水音，提示幽门梗阻、胃扩张	5分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者腹部未听到或听到振水音。	10分
合计		100分

12. 试题编号：2-12：肋脊角叩击痛

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行肋脊角叩击痛检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-12

肋脊角叩击痛检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼,检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁,仪表举止大方,语言文明	3分
	5.修剪指甲,检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘,保护患者隐私,男检查者检查女被检者时,要有第三者在场	2分
被检者体位(5分)	坐位、立位或(左)侧卧位,双手置于身体两侧,排尿,必要时排大便。	5分
检查者位置(5分)	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露(5分)	充分暴露后背	5分
肋脊角叩击痛检查(55分)	1.检查者用左手掌平贴在被检者肋脊角处(肾区),肋脊角(肾区)为第12肋骨与脊柱(束脊肌外侧缘)构成的夹角	10分
	2.右手握空心拳,以其尺侧用轻到中等的力量叩击左手背部,叩1~2下,停一停,反复2~3次	10分
	3.力量适中,20cm—30cm距离叩击	10分
	4.观察有否痛苦表情同时询问有无疼痛	10分
	5.左、右两侧均需叩诊	5分
	6.正常无叩击痛	5分
	5.口述意义:肾区出现不同程度叩击痛,说明有肾炎、肾盂肾炎、肾结石、肾结核、肾周围炎症	5分
结果报告(10分)	检查完毕,报告结果。检者左(右)肋脊角有(或	10分

	无)叩击痛。	
合计		100分

13. 试题编号：2-13：肠鸣音

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行肠鸣音检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：听诊器等

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-13

肠鸣音检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手和听诊器体件	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位(5分)	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5分
检查者位置(5分)	位于被检者右侧	5分

检查部位 暴露 (5分)	充分暴露腹部(上至剑突,下至耻骨联合上缘)	5分
肠鸣音检 查 (55分)	1.检查者用手温暖听诊器体件,听诊器体件放于脐部或右下腹壁听诊	15分
	2.听诊时间不少于1分钟	15分
	3.必要时刺激腹部后再听肠鸣音	10分
	4.注意肠鸣音的频率、声响、音调	10分
	5.正常肠鸣音4-5次/分	5分
结果报告 (10分)	检查完毕,报告结果。被检者肠鸣音()次/分(报听诊的具体次数),被检者腹部听诊肠鸣音频率、声响、音调是否正常。	10分
合计		100分

14.试题编号: 2-14: 巴彬斯基征

(1) 任务描述

请对被检者(志愿者,男性)进行巴彬斯基征检查,报告检查结果。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

耗材: 棉签、免洗消毒液等

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

试题编号: 2-14

巴彬斯基征检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼,检查时动作适度、认真细致	3分

	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	8分
被检者体位 (10分)	被检者取仰卧位,双下肢自然伸直放松	10分
检查者位置 (10分)	位于被检者右侧	10分
巴彬斯基征 (40分)	1.检查者左手握患者踝部，右手用棉签划足底外侧，由足跟向前至近小趾跖关节处转向碍趾侧，正常反应为足趾屈曲（即巴彬斯基征阴性）	20分
	2.以同样方法检查对侧	20分
结果报告 (20分)	1.阳性表现为：巴彬斯基征阳性者表现为碍趾背伸，余趾呈扇形展开	10分
	2.检查完毕，报告结果：巴彬斯基征阳性或阴性	10分
合计		100分

15.试题编号：2-15：克尼格征

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行克尼格征检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

试题编号：2-15

克尼格征检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
------	------	----

职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼,检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁,仪表举止大方,语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	8分
被检者体位 (10分)	被检者取仰卧位,双下肢自然伸直放松	10分
检查者位置 (10分)	位于被检者右侧	10分
克尼格征 (40分)	1.检查者将患者一侧下肢髌、膝关节屈曲成直角	10分
	2.检查者将患者小腿抬高伸膝,正常人膝关节可伸达135°以上	10分
	3.以同样方法检查对侧	20分
结果报告 (20分)	1.阳性表现为:克尼格征阳性者表现为伸膝受阻,并伴有疼痛或下肢屈肌牵拉痉挛	10分
	2.检查完毕,报告结果:克尼格征阳性或阴性	10分
合计		100分

三、基本操作模块

1. 试题编号：3-1：心肺复苏术

(1) 任务描述

任务1 患者男性，58岁，在门诊突然呼吸心跳停止。请为该患者（医学模拟人）进行心肺复苏，至少做2个循环。

任务2 患者男性，67岁，跑步锻炼时突然倒地、呼之不应、口唇发绀，触摸不到颈动脉搏动。请为该患者（医学模拟人）进行心肺复苏，至少做2个循环。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人，诊断床1张及床上用品，听诊器，血压计，手电筒等

耗材：纱布块，75%酒精，签字笔，记录单等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

试题编号：3-1

心肺复苏术评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
心肺复苏技术 (88分)	评估与呼救 (10分)	1.现场环境评估：如不安全先将患者转至安全场地。	2分
		2.意识评估，5秒内完成，报告结果	3分
		3.同时评估呼吸、大动脉搏动，5-10秒完成，报告结果	3分
		4.确认患者意识丧失，立即呼叫	2分
	安置体位 (6分)	1.将患者安置于硬板床，取仰卧位（去枕）	2分
		2.头、颈、躯干在同一轴线上，	2分
		3.双手放于两侧，身体无扭曲	2分
	心脏按压	1.抢救者立于患者右侧，解开患者衣	2分

	(20分)	颌、腰带，暴露患者胸腹部	
		2.记录抢救时间	2分
		3.按压部位：胸骨中下1/3交界处，即两乳头连线中点。	4分
		4.按压方法：两手掌根部重叠，手指翘起不接触胸壁。肘关节伸直，上半身前倾，借助身体重力垂直下压。	6分
		5.按压幅度：胸骨下陷5~6cm	3分
		6.按压频率：100~120次/分	3分
	开放气道 (7分)	1.判断颈部有无损伤	2分
		2.检查口腔，清除口鼻异物，取出活动义齿	2分
		3.开放气道（仰额抬颏法）	3分
	人工呼吸 (15分)	1.左手捏住患者鼻孔，右手抬起	2分
		2.深吸一口气，用力吹气，将口唇紧包住患者口唇，深而快地向患者口内吹起，应持续1秒以上，直至患者胸廓抬起。（潮气量为500~600ml）	3分
		3.吹气毕，左手松开鼻孔，并将头偏向右侧观察胸廓情况	2分
		4.连续2次	3分
		5.按压与人工呼吸之比：30:2，连续5个循环	5分
	判断复苏效果 (10分)	1.颈动脉搏动恢复	2分
		2.自主呼吸恢复	2分
		3.散大瞳孔缩小，对光反射存在	2分
		4.平均动脉血压大于60mmHg	2分
		5.面色、口唇、甲床、皮肤色泽转红	2分
	整理记录	1.记录抢救结束时间	1分

	(5分)	2.整理用物, 分类放置	2分
		3.记录抢救情况	2分
	复苏评价 (15分)	正确完成至少2个循环复苏, 人工呼吸与心脏按压指标显示有效	15分
综合评价 (12分)	规范熟练 (8分)	1.抢救及时, 程序正确, 操作规范, 动作迅速	4分
		2.注意保护患者安全和职业防护	2分
		3.用物准备齐全	1分
		4.按时完成	1分
	人文与沟通 (4分)	1.态度和蔼、自然真切	2分
		2.沟通有效、充分体现人文关怀	2分
合计			100分

2.试题编号: 3-2: 穿脱隔离衣

(1) 任务描述

任务1 患者男性, 乙肝大三阳。作为医生, 准备进入感染病房给患者换药。请完成在半污染区穿隔离衣、随后脱去隔离衣以备后用的操作。

任务2 6岁患儿, 2天前无明显诱因出现发热, 伴头痛、恶心、呕吐, 诊断为“流行性乙型脑炎”。作为医生, 准备进入感染病房工作。请完成在半污染区穿隔离衣、随后脱去隔离衣以备后用的操作。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 隔离衣1件、衣架、洗手柜、泡手桶等

耗材: 2.5%~3%碘酊、75%酒精、纱布、棉签、口罩、帽子、洗手液、小方巾、洗手刷等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

试题编号: 3-2

穿脱隔离衣评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (10分)	操作者准备 (4分)	操作者作自我介绍，戴帽子、口罩（头发、鼻孔不外露），洗手（口述）	4分
	操作物品准备 (6分)	准备用物：隔离衣、挂衣架及夹子、刷子、消毒液或肥皂液、洗手盆、消毒毛巾（1项1分）	6分
操作过程 (74分)	穿隔离衣过程 (39分)	1.取下手表、卷袖过肘、洗手(口述)(一处不符合要求扣2分)	5分
		2.手持衣领从衣钩上取下隔离衣，清洁面朝自己将衣服展开，露出肩袖内口(未手持衣领扣5分，一处不符合要求扣2分)	5分
		3.一手持衣领，另一手伸入袖内并向上抖，拉衣领使手露出；换手持衣领，同法穿好另一衣袖(污染一处扣3分，一处不符合要求扣2分)	6分
		4.两手沿衣领边缘由前向后，理顺领边，在颈后系好领扣(污染一处扣3分，一处不符合要求扣2分)	5分
		5.系好袖扣或袖带(漏扣一侧扣2分)	4分
		6.解开腰带活结	2分
		7.从腰下5cm侧方衣缝处将隔离衣后身部分向前拉并触及衣边捏住(污染一处扣2分，一处不符合要求扣2分)	5分
		8.两手在背后将两侧衣边对齐，向一侧按压折叠，以一手按住，另一手将腰带拉至背后折叠处，并将腰带在背后交叉，回到前面打一活结，系好腰带，最后系好侧系带(隔离衣内面外露扣3分,压折不紧扣2分)	5分

		9.双手置胸前	2分
	脱隔离衣过程 (31分)	1.先解开侧系带,再解开腰带,在前面系一活结(不打结扣3分,活结脱落、打死结各扣2分)	5分
		2.解开袖扣,在肘部将部分袖管塞入工作服衣袖内,暴露前臂(污染一处扣3分,一处不符合要求各扣2分)	5分
		3.消毒双手,从前臂至指尖顺序刷洗两分钟,清水冲洗,擦干(口述)	5分
		4.解开衣领	5分
		5.一手伸入另一侧袖口内清洁面,拉下衣袖过手,再用衣袖遮盖着的手在外面拉下另一衣袖,两手在袖内使袖子对齐,双臂逐渐退出(污染一处扣3分,一处不符合要求扣2分)	6分
		6.双手持衣领,将隔离衣清洁面向外向两边对齐,挂在衣钩上	5分
	职业素养 (4分)	1.在穿脱隔离衣的过程中,动作规范,预防意识强	2分
		2.着装整洁,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素养	2分
综合评价 (16分)	操作能力 (6分)	1.流程正确、有序	3分
		2.动作规范熟练	2分
		3.用物准备齐全	1分
	目的及注意事项(口述) (7分)	目的:保护病人及工作人员,避免交叉感染及自身感染,防止病原体的传播 注意事项: 1.穿隔离衣前准备好工作中所需要的一切物品。	7分

		<p>2.隔离衣长短合适，如有破洞应及时补好。</p> <p>3.保持衣领清洁，系领子时袖口不可触及面部、衣领和帽子,隔离衣应全部遮盖工作服。</p> <p>4.穿隔离衣后，只限在规定区域内活动，不得进入清洁区。</p> <p>5.挂隔离衣时，不使衣袖露出或衣边污染面盖过清洁面。</p> <p>6.隔离衣每日更换，如有潮湿或污染，应立即更换。</p>	
	人文与沟通（3分）	1.态度和蔼、自然真切	1分
		2.沟通有效、充分体现人文关怀	2分
合计			100分

3.试题编号：3-3：手术区消毒

（1）任务描述

任务1 患者，男，38岁，诊断为消化性溃疡并急性胃肠穿孔，手术组医生准备经上腹切口行胃修补术，患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒，请为患者（医学模拟人）行上腹部手术区域皮肤消毒。

任务2 患者，男，52岁，诊断为胃癌，手术组医生准备经中上腹切口行胃癌根治术，患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒，请为患者（医学模拟人）行上腹部手术区域皮肤消毒。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、卵圆钳（2把）、换药碗等

耗材：无菌纱布若干、消毒剂（碘伏）1瓶等

（3）考核时量

20分钟

（4）评分细则

试题编号：3-3

上腹部手术区消毒评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	3分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	3分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	3分
		4. 手、臂消毒后站姿。	3分
	评估 (8分)	1. 手术野皮肤范围暴露正确。	4分
		2. 手术区域有无污物，如油污、胶布痕迹等用松节油擦去。	4分
操作过程 (60分)		1. 操作者站在模拟人右侧，一手端盛有浸蘸消毒剂纱布的换药碗，一手拿持无菌卵圆钳。	8分
		2. 蘸取适量消毒液（碘伏），先挤少许消毒液于肚脐。	4分
		3. 消毒顺序：从上到下，由内而外，绕开脐部；再消毒一遍，消毒完最后一遍后翻转卵圆钳，用纱布的另外一侧将肚脐内消毒液蘸干。再消毒一遍。	12分
		4. 消毒范围：上至乳头连线，下至耻骨联合，两侧至腋中线。	8分
		5. 用过纱布悬空弃置黄色垃圾袋。（卵圆钳不能低于腰部以下）	6分
		6. 消毒次数：两次。第二次消毒的范围小于第一次。	6分
		7. 消毒要点：不要留白，已经接触污染部位的纱布不应再返擦清洁处皮肤，呈叠瓦式、对称性涂抹；卵圆钳始终朝下。	16分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

4. 试题编号：3-4：手术区铺无菌巾

(1) 任务描述

任务1 患者，男，38岁，诊断为消化性溃疡并急性胃肠穿孔，手术组医生

准备经上腹切口行胃修补术，患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒，请为患者（医学模拟人）手术区铺无菌巾。

任务2 患者，男，52岁，诊断为胃癌，手术组医生准备经中上腹切口行胃癌根治术，患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒，请为患者（医学模拟人）手术区铺无菌巾。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、无菌巾4块、巾钳4把、中单2条、大单1条等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

试题编号：3-4

手术区铺无菌巾评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (16分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	4分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	4分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	4分
		4. 手、臂消毒后站姿。	4分
	评估 (4分)	手术区域皮肤消毒完毕	4分
操作过程 (60分)		1. 铺巾者(第一助手)站在患者的右侧，确定切口。	3分
		2. 铺无菌巾：铺巾者接过器械护士逐一递来的按1/4和3/4折叠后无菌巾，前3块折边向着手铺巾者，第4块折边向着器械护士。	10分
		3. 铺巾顺序：先铺下方(耻骨联合方向)，无菌巾在距皮肤10cm以上高度放下，然后铺置于对侧、上方，最后一块无菌巾铺置于铺巾者的贴身处。	10分
		4. 用巾钳夹住无菌巾交叉处。钳夹时要有上提的动作，确认无夹伤皮肤。	5分
		5. 铺中单：器械护士协助铺巾者铺中单，头侧超过麻醉架，足侧超过手术台。先铺下，再铺上方。	10分
		6. 铺完中单后，铺巾者应再用消毒剂涂擦手臂，穿手术衣、戴灭菌手套，铺大	10分

		单。	
		7. 将开口对准切口部位，将其展开。	2分
		8. 先铺上端，盖住患者头部和麻醉架，按住上部，再铺下端，盖住器械托盘和患者足端，下垂部分应超过手术床缘 30cm。	5分
		9. 铺巾完毕，双手呈拱手姿势，保持在胸前区域，等待手术开始	5分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 10 分			
总分			100分

5. 试题编号：3-5：手术刷手法

(1) 任务描述

任务 1 作为住院医师，准备参加甲状腺瘤切手术，现已完成更衣，戴好帽子、口罩，请进行手术刷手。

任务 2 作为住院医师，准备参加疝修补术，现已完成更衣，戴好帽子、口罩，请进行手术刷手。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：泡手桶、消毒毛刷、无菌小毛巾等

耗材：普通肥皂、软皂液、75%酒精等

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

试题编号：3-5

手术刷手法评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
	操作前事项	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	3分

(10分)		2. 修剪指甲, 去除指甲下污垢, 摘除手部饰品(可口述)。	3分
		3. 将洗手衣衣袖挽至肘上10cm以上。	4分
操作过程 (70分)	刷手及擦干操作过程(55分)	1. 清洁洗手: 采用6步洗手法洗到肘上10cm。	5分
		2. 用消毒毛刷蘸软皂液刷手, 按手、前臂和肘上顺序左右交替刷洗两上肢至肘上10cm。特别要注意甲缘、甲沟和指间等处。	10分
		3. 刷完一遍后用清水将软皂液冲去。	5分
		4. 冲洗时保持拱手姿势。	5分
		5. 刷洗3遍, 每遍3分钟(可口述)。	5分
		6. 每一遍刷洗不超过前一遍的高度(可口述)。	5分
		7. 用无菌小毛巾擦干双手: 折叠无菌小毛巾成三角形, 尖端朝下, 由手部向上臂顺序擦干。	10分
		8. 先擦干一只手臂, 翻转无菌毛巾或更换无菌毛巾再擦干另一只手臂。注意不能回擦。	10分
	浸泡及晾干过程(15分)	1. 将手臂浸泡在75%酒精内, 到肘上6cm处。	10分
		2. 浸泡时间5分钟(可口述)。	3分
		3. 手臂浸泡后保持拱手姿势, 待其自然晾干(可口述)。	2分
综合评价(20分)	操作时间(5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练(13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强, 无污染。	5分
人文素养(2分)	着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣10分			
总分			100分

6. 试题编号: 3-6: 穿手术衣

(1) 任务描述

任务1 作为参加甲状腺瘤切除手术的住院医师, 你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒。来到已经打开的无菌手术衣包前, 请穿无菌手术衣(前交叉式)。

任务2 作为参加疝修补术的住院医师, 你已进行手、臂消毒与手术区域皮

肤消毒。来到已经打开的无菌手术衣包前，请穿无菌手术衣（前交叉式）。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：治疗台、手术衣（前交叉式）等

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

试题编号：3-6

穿手术衣评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	3分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	3分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	3分
		4. 手、臂消毒后站姿。	3分
	评估 (8分)	1. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，符合操作要求	4分
		2. 手术衣消毒符合标准	4分
操作过程 (60分)		1. 拿起叠放着的手术衣，双手不能触及下面的手术衣	10分
		2. 于空旷处双手提起手术衣的衣领两端，抖开手术衣，有腰带的一面向外，注意衣服、腰带及下摆不得拖地及碰触其他物品，手不得接触衣服外表面	10分
		3. 将手术衣略向上抛起，顺势双手向前上方同时插入袖筒，助手在身后协助穿手术衣，使双手伸出袖口	10分
		4. 身体略向前倾，使腰带悬垂离开手术衣	10分
		5. 双手交叉提起左右腰带向后递，由助手在身后接住并打结。注意腰带不能交叉，考生提腰带的双手不能碰触手术衣及助手双手	10分
		6. 穿手术衣过程中，手及前臂不能高过双肩，不能低于腰部	10分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分

		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
	人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

7. 试题编号：3-7：戴无菌手套

(1) 任务描述

任务1 作为住院医师，准备参加甲状腺瘤切手术，已穿好手术衣（前交叉式），请戴无菌手套。

任务2 作为住院医师，准备参加疝修补术，已穿好手术衣（前交叉式），请戴无菌手套。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：指甲剪，无菌手套等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

试题编号：3-7

戴无菌手套评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (18分)	准备工作 (10分)	1. 修剪指甲，取下手上手表和饰物	2分
		2. 已穿好无菌手术衣	4分
		3. 双手始终在无菌区域范围内	4分
	评估 (8分)	1. 核对无菌手套袋外的号码，手套大小适宜	4分
		2. 检查手套无破损	4分
操作过程		1. 取出内层套袋，放置于清洁干燥的治疗台	4分
		2. 右手掀起套袋的开口处，左手捏住	8分

程 (62分)	手套翻折部分(手套内面)取出手套。手套的掌面呈对合状,大拇指侧朝向外侧		
	3.右手对准五指套上,指、掌到位		8分
	4.已戴手套的右手拇指以外的4指并拢,插入左手手套的翻折部内面(注意拇指不能接触手套内面),兰花指向上挑起手套,将左手指、掌插入手套内,戴好手套		10分
	5.手套的翻转处套在手术衣袖外面		6分
	6.用无菌盐水冲净手套外侧的滑石粉		8分
	7.戴好手套后,双手保持在胸前无菌区域		8分
	8.脱手套:一手捏住另一手套腕部外面,翻转脱下,再以脱下手套的手插入另一手套内,将其往下翻转脱下		10分
	综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	3分钟内完成。
规范熟练 (13分)		1.动作顺序正确。	4分
		2.操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3.操作过程中无菌观念强,无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则,一处扣10分			
合计			100分

8. 试题编号: 3-8: 手术切开

(1) 任务描述

任务1 男性患者,43岁。拟行背部脂肪瘤切除术,现已完成手术区消毒、铺巾与麻醉,你已戴好口罩、帽子,穿好无菌手术衣及戴好无菌手套。请为患者(医学模拟人或模具)行切开操作(切口长4cm)。

任务2 男性患者,39岁。拟行左上臂皮下肿块切除术,现已完成手术区消

毒、铺巾与麻醉，你已戴好口罩、帽子，穿好无菌手术衣及戴好无菌手套。请为患者（医学模拟人或模具）行切开操作（切口长 3cm）。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人等

耗材：手术刀柄、手术刀片、持针器等

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 评分细则

试题编号：3-8

切开评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 熟悉病情，核对患者信息	3分
		2. 向患者解释操作的必要性和注意事项，取得合作。	3分
		3. 充分暴露手术野，已做好切口标记	3分
		4. 已戴好口罩、帽子，穿好无菌手术衣及戴好无菌手套	3分
	评估 (8分)	1. 环境清洁、宽敞、明亮，符合操作要求	4分
		2. 手术野皮肤范围暴露正确，确认手术区已消毒、铺巾、麻醉满意	4分
操作过程 (60分)		1. 操作者站在模拟人右侧	8分
		2. 切开前皮肤再次进行消毒	8分
		3. 正确安装刀片	10分
		4. 用拇指和示指在切口两侧固定皮肤：在模具上做皮肤切开，执刀方法正确	10分
		5. 切开方法正确（垂直下刀，水平走刀，垂直出刀）	16分
		6. 切口长度适中，切口整齐，深度均匀	8分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	5分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分

人文素养 (2分)	着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致。	2分
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣10分		
总分		100分

9. 试题编号: 3-9: 吸氧术

(1) 任务描述

任务1 患者, 男性, 70岁。因慢性阻塞性肺疾病入院治疗, 出现胸闷、气急, 需要吸氧。请为患者(医学模拟人)行双侧鼻导管吸氧。

任务2 患者, 女性, 76岁, 患冠心病、慢性心力衰竭, 感胸闷、憋气。请为患者(医学模拟人)行双侧鼻导管吸氧。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 医学模拟人、氧气装置一套(氧气筒、氧气表、湿化瓶、通气管)、扳钳、治疗碗、弯盘、手电筒、医疗垃圾桶等

耗材: 一次性吸氧管、生理盐水、纱布、棉签、用氧记录单、笔、免洗消毒液等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

试题编号: 3-8

吸氧术评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前 事项 (20分)	职业素养 (10分)	1. 服装整洁、仪表端庄、语言文明、认真细致	2.5分
		2. 操作前能以和蔼态度告知患者吸氧目的及意义	2.5分
		3. 操作过程轻柔规范, 体现爱护患者意思	2.5分
		4. 操作结束后询问患者是否存在不良感受	2.5分
	物品准备 (10分)	1. 医学模拟人	1分

		2.氧气装置一套（氧气筒、氧气表、湿化瓶、通气管）、扳钳、治疗碗内盛冷开水、弯盘、一次性吸氧管、生理盐水、纱布、棉签、手电筒、用氧记录单、笔（氧气装置4分，余每项0.4分）	8分
		3.其他物品：免洗消毒液、医疗垃圾桶	1分
操作过程 (55分)		1.洗手（口述），将吸氧物品携至床旁	3分
		2.核对患者信息，解释氧气吸入的目的及注意事项	4分
		3.帮助患者取舒适体位	2分
		4.戴帽子、口罩（头发、鼻孔不外漏）	4分
		5.安装氧气表，判断氧压并检查是否漏气	7分
		6.连接通气管	5分
		7.检查盐水内有无沉淀物，倒入湿化瓶内	4分
		8.将湿化瓶连接到通气管	4分
		9.用手电筒检查患者鼻腔是否通畅，清洁两侧鼻孔	4分
		10.连接一次性吸氧管，检查是否通畅	4分
		11.根据病情调节氧流量	4分
		12.将吸氧管轻插入患者两侧鼻孔内，妥善固定	4分
		13.记录给氧时间、氧流量，签全名	4分
		14.向病人及家属交代吸氧时间及注意事项	2分
操作后事项 (10分)		1.妥善安置患者，整理床单位，卸下氧气装置，置于治疗车下层	4分
		2.按医疗垃圾分类处理原则处理废弃物	2分
		3.消毒双手	2分
		4.氧气筒归还至专用储存处，挂上“空”、“满”标志	2分
综合评价 (15分)	操作能力 (10分)	1.用物准备齐全	5分

		2.流程正确、有序	3分
		3.动作规范熟练	2分
	人文与沟通 (5分)	1.操作过程中充分沟通、交流	3分
		2.操作中关爱、体贴患者	2分
总分			100分

10.试题编号：3-10：静脉穿刺术

(1) 任务描述

任务1 患者，男性，48岁。因体检需采集静脉血标本。请为患者（医学模拟人）行静脉穿刺术。

任务2 患者，女性，67岁。因冠心病入院，需采集静脉血标本。请为患者（医学模拟人）行静脉穿刺术。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、治疗盘、止血带、压脉带、锐器盒、医疗垃圾桶等

耗材：无菌注射器或无菌静脉穿刺针、纱布、棉球、消毒棉签、碘伏、无菌试管若干、无菌手套等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

试题编号：3-10

静脉穿刺术评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前 事项 (20分)	职业素养 (10分)	1.服装整洁、仪表端庄、语言文明、认真细致	2.5分
		2.操作前告知患者及家属穿刺目的及注意事项，并取得清醒患者配合	2.5分
		3.核对患者相关信息	2.5分
		4.操作者戴好帽子、口罩，洗手	2.5分

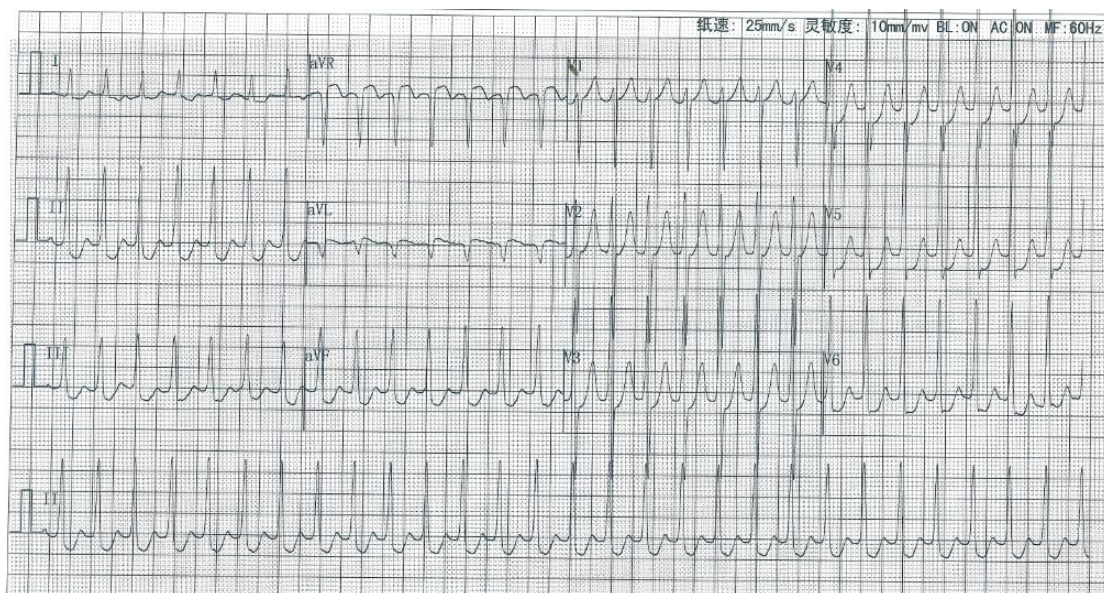
	物品准备 (10分)	治疗盘、止血带、压脉带、锐器盒、医疗垃圾桶、无菌注射器或无菌静脉穿刺针、棉球、消毒棉签、碘伏、无菌试管若干、无菌手套	10分
操作过程 (55分)		1.取舒适卧位，选择血管（肘正中静脉），暴露穿刺点。	5分
		2.在穿刺点上方六厘米处扎上压脉带，压脉带末端朝上	5分
		3.拿棉签沾取碘伏。以注射点为中心螺旋式旋转消毒，直径大于五厘米。消毒2-3遍。	7分
		4.于穿刺点处轻轻压迫皮肤稍加固定	3分
		5左手示指和中指固定穿刺点皮肤，右手持穿刺针向穿刺点刺入	5分
		6进针方向与穿刺部位的皮肤呈30°~45°，顺应血流方向或成垂直方向	10分
		7.当穿刺针进入静脉有血液回流后，再进针2~4mm采血，松压脉带	10分
		8.穿刺完毕，拔出针头并再次消毒	5分
		9.棉签按压穿刺点3~5min	5分
操作后事项 (10分)		1.整理患者衣物，摆舒适体位	2分
		2.观察患者反应，注意并发症	3分
		3.整理物品，分类处理医疗垃圾，消毒双手	3分
		4.标本及时送检	2分
综合评价 (15分)	操作能力 (10分)	1.用物准备齐全	5分
		2.流程正确、有序	3分
		3.动作规范熟练	2分
	人文与沟通 (5分)	1.操作过程中充分沟通、交流	3分
		2.操作中关爱、体贴患者	2分
总分			100分

4、辅助检查模块

1. 试题编号：4-1：室上性心动过速

(1) 任务描述

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

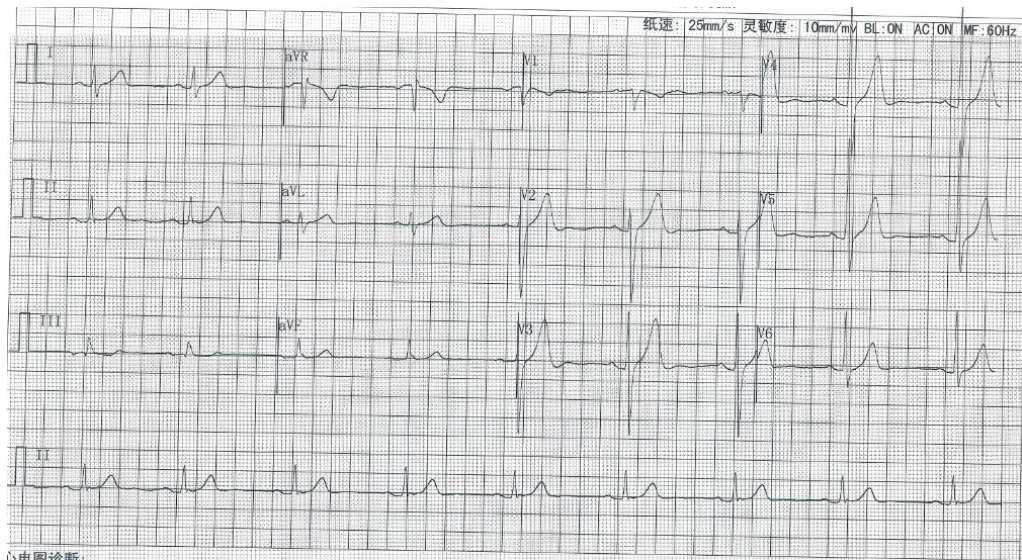
(4) 参考答案

阵发性室上性心动过速

2. 试题编号：4-2：窦性心动过缓

(1) 任务描述

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

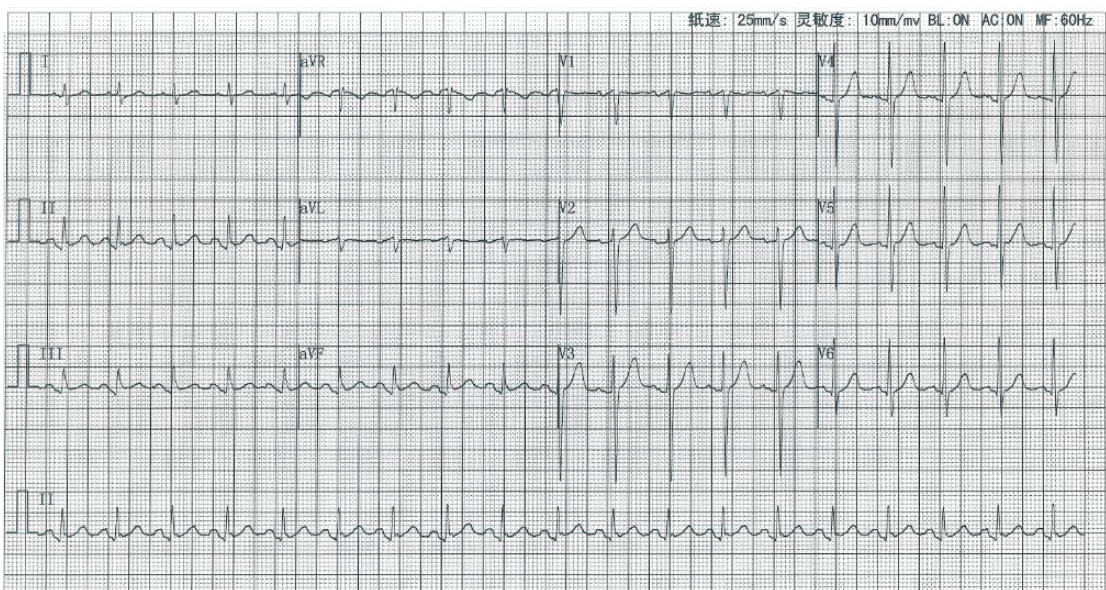
(4) 参考答案

窦性心动过缓

3. 试题编号：4-3：窦性心动过速

(1) 任务描述

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

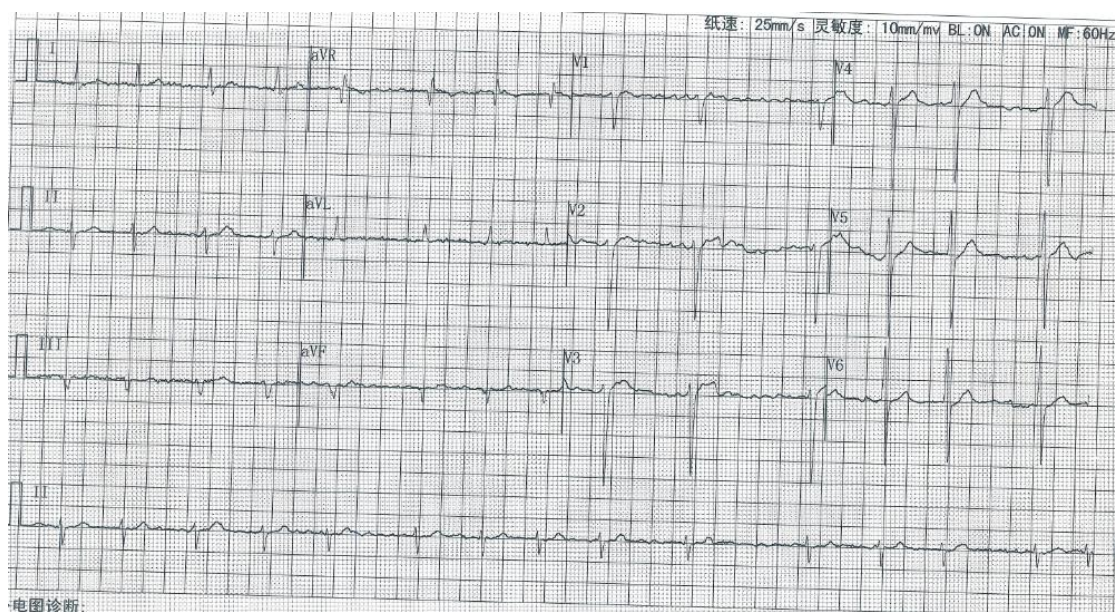
(4) 参考答案

窦性心动过速

4.试题编号：4-4：心房颤动

(1) 任务描述

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

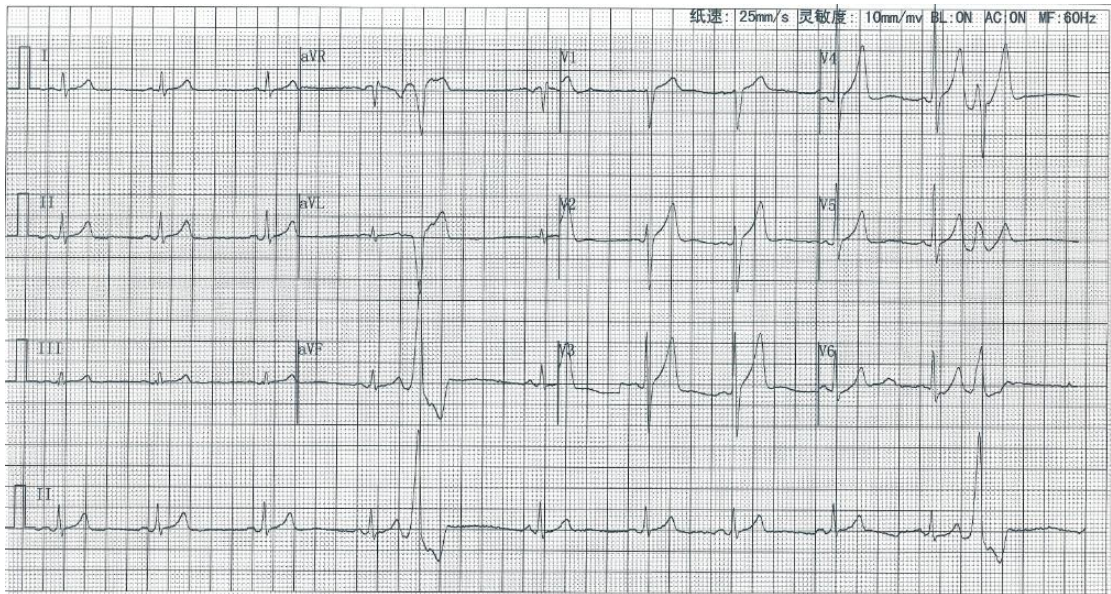
(4) 参考答案

心房颤动

5.试题编号：4-5：室性早搏

(1) 任务描述

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地: 医考基地计算机考站

设施设备: 计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

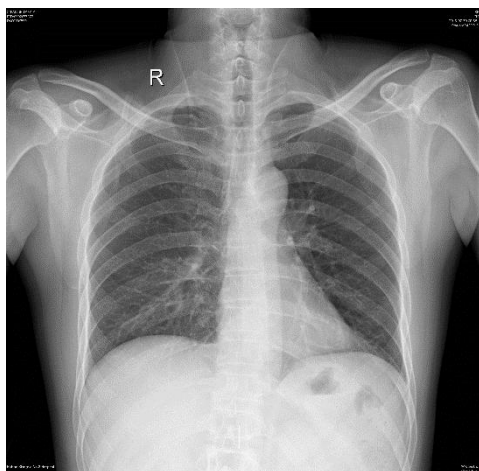
多发室性早搏

6. 试题编号: 4-6: 正常胸片

(1) 任务描述

患者男, 40 岁, 体检行胸部 X 线检查。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

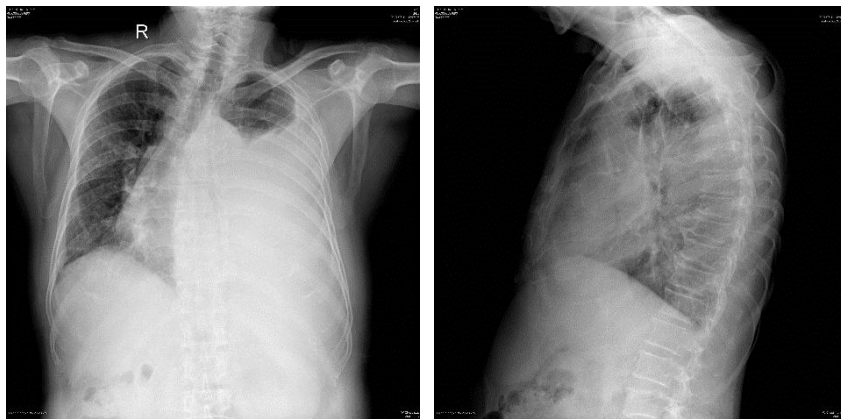
正常胸片

7. 试题编号：4-7：胸腔积液

(1) 任务描述

患者男性，31 岁，低热、盗汗、胸痛、气促、呼吸困难 2 周。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

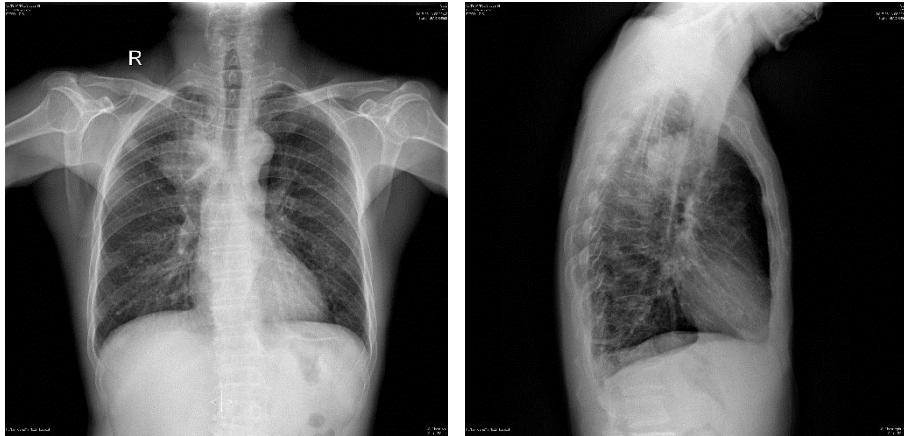
左侧胸腔大量积液

8. 试题编号：4-8：肺癌

(1) 任务描述

男性患者，68 岁，反复咳嗽、咳痰 2 月，加重伴痰中带血 1 周。吸烟：40 年×20 支。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

中央型肺癌

9. 试题编号：4-9：消化道穿孔

(1) 任务描述

男性患者，48 岁。突发腹痛 1 小时。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

急性胃肠穿孔

10. 试题编号：4-10：肠梗阻

(1) 任务描述

男性患者，62 岁。突发腹胀腹痛，肛门停止排气、排便 7 小时。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

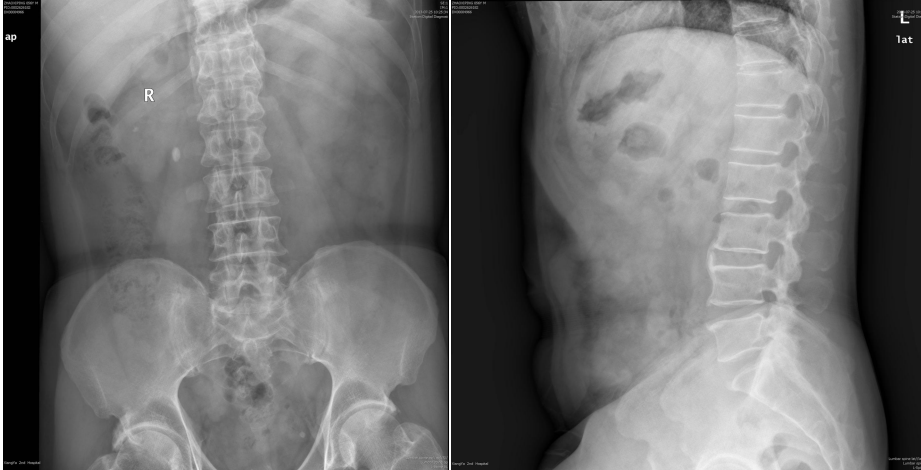
肠梗阻

11.试题编号：4-11：输尿管结石

(1) 任务描述

患者男性，56岁，腰痛1年余，加重5天。

请对下列X线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5分钟

(4) 参考答案

右侧输尿管上段结石

12.试题编号：4-12：肱骨骨折

(1) 任务描述

患者女性，75岁，摔伤后左上臂疼痛，活动受限半小时。

请对下列X线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

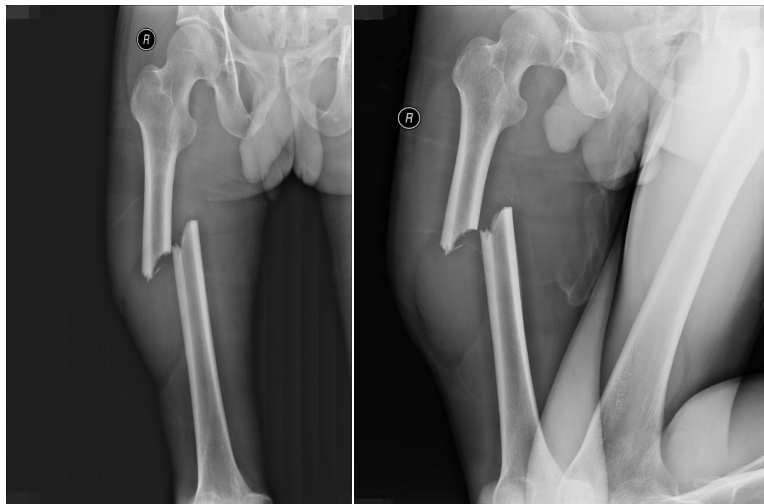
左侧肱骨中上段骨折

13. 试题编号：4-13：股骨骨折

(1) 任务描述

患者男性，79 岁，外伤后右下肢疼痛，活动受限 1 小时。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

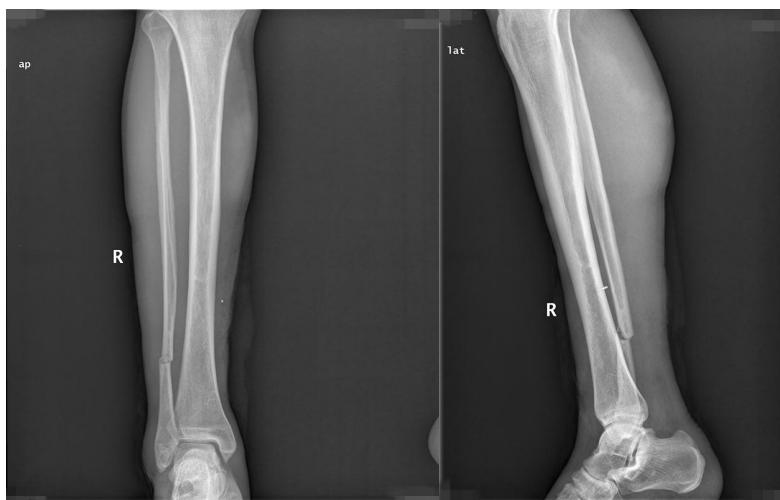
右侧股骨骨折（螺旋形骨折）

14. 试题编号：4-14：腓骨骨折

(1) 任务描述

患者男性，41 岁，外伤后右下肢疼痛半小时。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

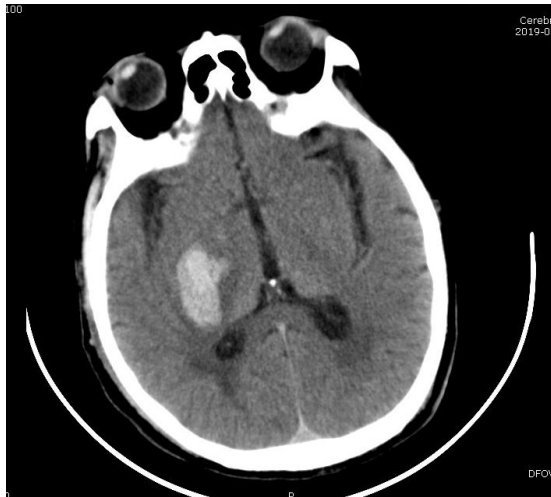
右侧腓骨远端横行骨折

15. 试题编号：4-15：脑出血

(1) 任务描述

患者男性，65 岁，突起左侧肢体偏瘫 4 小时。

请对下列 CT 片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

右侧基底节脑出血

精选案例组合题

试题编号：1

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，59岁。间断咳嗽、咳痰、痰中带血3年，咯血2天，急诊就诊。

（1）任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

（2）实施条件：笔试考场。

（3）考核时间：20分钟

（4）评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，59岁。间断咳嗽、咳痰、痰中带血3年，咯血2天，急诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。		
评分标准		总分 100 分
一、问诊内容		90 分
（一）现病史		70 分
1. 根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无受凉、劳累		7 分
（2）咯血：痰中带血的性状和量，咯血频率及变化规律，本次咯血的急缓、颜色和量，加重或缓解因素		14 分
（3）咳嗽：性质、音色、程度，发生的时间和规律，加重或缓解因素		14 分
（4）咳痰：痰的性状和量，有无异味，有无季节性，加重或缓解因素及与咯血的关系		
（5）伴随症状：有无发热、盗汗、消瘦、胸痛，有无心悸、晕厥、呼吸困难，有无其他部位出血，有无下肢水肿		14 分
2. 诊疗经过		

(1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、胸部 X 线片 (或 CT)、支气管镜		7 分
(2) 治疗情况: 是否用过抗菌、止咳、祛痰及止血药物治疗, 疗效如何		7 分
3. 一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		7 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1. 有无药物过敏史		5 分
2. 与该病有关的其他病史: 有无幼年呼吸道感染病史 (麻疹、肺炎、百日咳等), 有无肺结核、心脏病、糖尿病、肿瘤及血液病史, 有无特殊药物治疗史。工作性质及环境, 有无到过疫区, 有无烟酒嗜好		15 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强, 能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二: 体格检查 (30%)

(1) 任务描述

请对被检者 (志愿者, 男性) 进行体温测量 (腋测法), 口述测量时间, 报告测量结果。

(2) 实施条件:

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 体温计、持物筒、持物钳等

耗材: 75%酒精、纱布、免洗消毒液等

(3) 考核时量:

15 分钟。

(4) 评分细则

体温测量 (腋测法) 评分标准

考核内容	评分标准	分值
------	------	----

职业素养 (20分)	1. 检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2. 检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3. 与被检者沟通时态度和蔼, 检查时动作适度、认真细致	3分
	4. 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明	3分
	5. 检查前、后洗手	8分
被检者体位(10分)	坐位或仰卧位	10分
检查方法 (50分)	1. 取消毒后的体温计(做到无菌操作原则)	10分
	2. 观察体温计刻度甩至35℃一下	5分
	3. 取纱布擦干腋窝	5分
	4. 位置准确: 体温计头端置于被检者腋窝顶部夹紧	10分
	5. 测量10min(口述)	10分
	6. 测量完毕后, 取出体温计	10分
结果报告 (20分)	1. 正确读数	10分
	2. 判断结果是否正常并简要分析原因	10分
合计		100分

3. 任务三: 基本操作 (30%)

(1) 任务描述

患者男性, 58岁, 在门诊突然呼吸心跳停止。请为该患者(医学模拟人)进行心肺复苏, 至少做2个循环。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 医学模拟人, 诊断床1张及床上用品, 听诊器, 血压计, 手电筒等

耗材: 纱布块, 75%酒精, 签字笔, 记录单等

(3) 考核时量

20 分钟。

(4) 评分标准

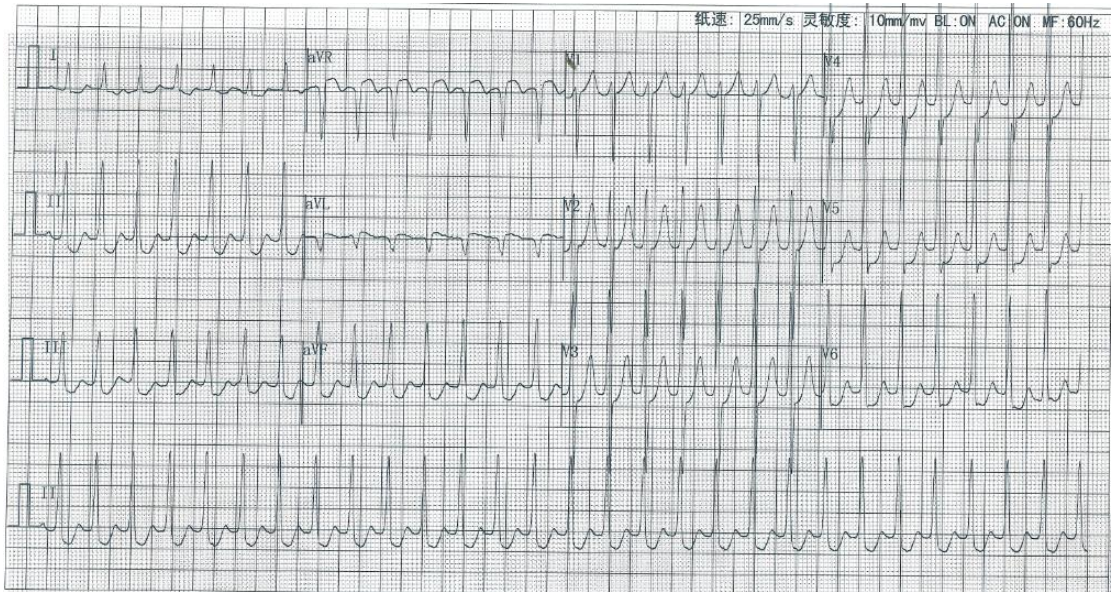
项目	操作流程	技术要求	分值
心肺复苏技术 (88分)	评估与呼救 (10分)	1. 现场环境评估：如不安全先将患者转至安全场地。	2分
		2. 意识评估，5秒内完成，报告结果	3分
		3. 同时评估呼吸、大动脉搏动，5-10秒完成，报告结果	3分
		4. 确认患者意识丧失，立即呼叫	2分
	安置体位 (6分)	1. 将患者安置于硬板床，取仰卧位(去枕)	2分
		2. 头、颈、躯干在同一轴线上，	2分
		3. 双手放于两侧，身体无扭曲	2分
	心脏按压 (20分)	1. 抢救者立于患者右侧，解开患者衣领、腰带，暴露患者胸腹部	2分
		2. 记录抢救时间	2分
		3. 按压部位：胸骨中下 1/3 交界处，即两乳头连线中点。	4分
		4. 按压方法：两手掌根部重叠，手指翘起不接触胸壁。肘关节伸直，上半身前倾，借助身体重力垂直下压。	6分
		5. 按压幅度：胸骨下陷 5~6cm	3分
		6. 按压频率：100~120 次/分	3分
	开放气道 (7分)	1. 判断颈部有无损伤	2分
		2. 检查口腔，清除口鼻异物，取出活动义齿	2分
		3. 开放气道（仰额抬颏法）	3分
	人工呼吸	1. 左手捏住患者鼻孔，右手抬起	2分

	(15分)	2. 深吸一口气，用力吹气，将口唇紧包住患者口唇，深而快地向患者口内吹起，应持续1秒以上，直至患者胸廓抬起。(潮气量为500~600 ml)	3分
		3. 吹气毕，左手松开鼻孔，并将头偏向右侧观察胸廓情况	2分
		4. 连续2次	3分
		5. 按压与人工呼吸之比：30:2，连续5个循环	5分
	判断复苏效果 (10分)	1. 颈动脉搏动恢复	2分
		2. 自主呼吸恢复	2分
		3. 散大瞳孔缩小，对光反射存在	2分
		4. 平均动脉血压大于60mmHg	2分
		5. 面色、口唇、甲床、皮肤色泽转红	2分
	整理记录 (5分)	1. 记录抢救结束时间	1分
		2. 整理用物，分类放置	2分
		3. 记录抢救情况	2分
	复苏评价 (15分)	正确完成至少2个循环复苏，人工呼吸与心脏按压指标显示有效	15分
综合评价 (12分)	规范熟练 (8分)	1. 抢救及时，程序正确，操作规范，动作迅速	4分
		2. 注意保护患者安全和职业防护	2分
		3. 用物准备齐全	1分
		4. 按时完成	1分
	人文与沟通 (4分)	1. 态度和蔼、自然真切	2分
		2. 沟通有效、充分体现人文关怀	2分
合计			100分

4. 任务四：辅助检查 (10%)

(1) 任务描述:

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地: 医考基地计算机考站

设施设备: 计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

阵发性室上性心动过速

试题编号: 2

1. 任务一: 病史采集 (30%)

简要病史: 男, 18 岁。反复喘息 6 年, 加重伴发热 2 天, 门诊就诊。既往有“鼻炎”病史 8 年。

(1) 任务描述: 请围绕以上简要病史, 根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容, 并写在答题纸上。

(2) 实施条件: 笔试考场。

(3) 考核时间: 20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 男，18岁。反复喘息6年，加重伴发热2天，门诊就诊。既往有“鼻炎”病史8年。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。		
评分标准		总分 100分
一、问诊内容		90分
(一) 现病史		70分
1. 根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无接触过敏原、受凉、劳累		7分
(2) 呼吸困难（喘息）：程度、持续时间和发作频率，有无季节性，有无夜间发作，有无喘鸣，加重或缓解因素（与体位及活动的关系），本次加重情况		20分
(3) 发热：程度和规律，有无畏寒或寒战		7分
(4) 伴随症状：有无咳嗽、咳痰、咯血、胸痛，有无流涕、鼻塞、打喷嚏。有无心悸、下肢水肿，有无盗汗、意识障碍		14分
2. 诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、胸部X线片、肺功能（支气管舒张试验）、心电图、过敏原试验		7分
(2) 治疗情况：是否用过抗菌药物、糖皮质激素和解痉平喘药物治疗，疗效如何		7分
3. 一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		8分
(二) 其他相关病史		20分
1. 有无药物、食物过敏史		5分
2. 与该病有关的其他病史：“鼻炎”的具体诊治情况		5分
3. 有无慢性肺部疾病、心脏病病史。有无烟酒嗜好。有无过敏性疾病家族史		10分
二、问诊技巧		10分

(一) 条理性强, 能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二：体格检查 (30%)

(1) 任务描述

请对被检者 (志愿者, 男性) 进行脉搏检查, 报告测量结果。

(2) 实施条件:

场地: 医考基地标准考站

耗材: 免洗消毒液等

(3) 考核时量:

15 分钟。

(4) 评分细则

脉搏检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1. 检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2. 检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3. 与被检者沟通时态度和蔼, 检查时动作适度、认真细致	3 分
	4. 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明	3 分
	5. 检查前、后洗手	8 分
被检者体位 (5 分)	坐位或仰卧位	10 分
检查者位置 (5 分)	位于被检者前面或右侧	5 分
检查方法 (50 分)	1. 被检者平静休息 5-10 分钟。	5 分
	2. 避免情绪紧张或激动, 被检者半小时内禁烟、禁咖啡。	5 分
	3. 示、中、环三指并拢, 指腹置于被检者腕部桡动脉处; 以适当压力触诊桡动脉搏动	15 分

	4. 触诊时间至少 15~30 秒	10 分
	5. 注意两侧脉搏情况对比。	10 分
结果报告 (20 分)	检查完毕, 报告结果: 脉率、脉律、强弱、对 称。	20 分
合计		100 分

3. 任务三: 基本操作 (30%)

(1) 任务描述

患者男性, 乙肝大三阳。作为医生, 准备进入感染病房给患者换药。请完成在半污染区穿隔离衣、随后脱去隔离衣以备后用的操作。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 隔离衣 1 件、衣架、洗手柜、泡手桶等

耗材: 2.5%~3%碘酊、75%酒精、纱布、棉签、口罩、帽子、洗手液、小方巾、洗手刷等

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

穿脱隔离衣评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (10 分)	操作者准备 (4 分)	操作者作自我介绍, 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)	4 分
	操作物品准备 (6 分)	准备用物: 隔离衣、挂衣架及夹子、刷子、消毒液或肥皂液、洗手盆、消毒毛巾(1 项 1 分)	6 分
操作过程 (39 分)	穿隔离衣过程	1. 取下手表、卷袖过肘、洗手(口述)(一处不符合要求扣 2 分)	5 分
		2. 手持衣领从衣钩上取下隔离衣, 清洁面	5 分

程 (74分)		朝向自己将衣服展开，露出肩袖内口(未手持衣领扣5分，一处不符合要求扣2分)		
		3. 一手持衣领，另一手伸入袖内并向上抖，拉衣领使手露出；换手持衣领，同法穿好另一衣袖(污染一处扣3分，一处不符合要求扣2分)	6分	
		4. 两手沿衣领边缘由前向后，理顺领边，在颈后系好领扣(污染一处扣3分，一处不符合要求扣2分)	5分	
		5. 系好袖扣或袖带(漏扣一侧扣2分)	4分	
		6. 解开腰带活结	2分	
		7. 从腰下5cm侧方衣缝处将隔离衣后身部分向前拉并触及衣边捏住(污染一处扣2分，一处不符合要求扣2分)	5分	
		8. 两手在背后将两侧衣边对齐，向一侧按压折叠，以一手按住，另一手将腰带拉至背后折叠处，并将腰带在背后交叉，回到前面打一活结，系好腰带，最后系好侧系带(隔离衣内面外露扣3分,压折不紧扣2分)	5分	
		9. 双手置胸前	2分	
	脱隔离衣 过程 (31分)		1. 先解开侧系带，再解开腰带，在前面系一活结(不打结扣3分，活结脱落、打死结各扣2分)	5分
			2. 解开袖扣，在肘部将部分袖管塞入工作服衣袖内，暴露前臂(污染一处扣3分，一处不符合要求各扣2分)	5分
		3. 消毒双手，从前臂至指尖顺序刷洗两分钟，清水冲洗，擦干(口述)	5分	
		4. 解开衣领	5分	

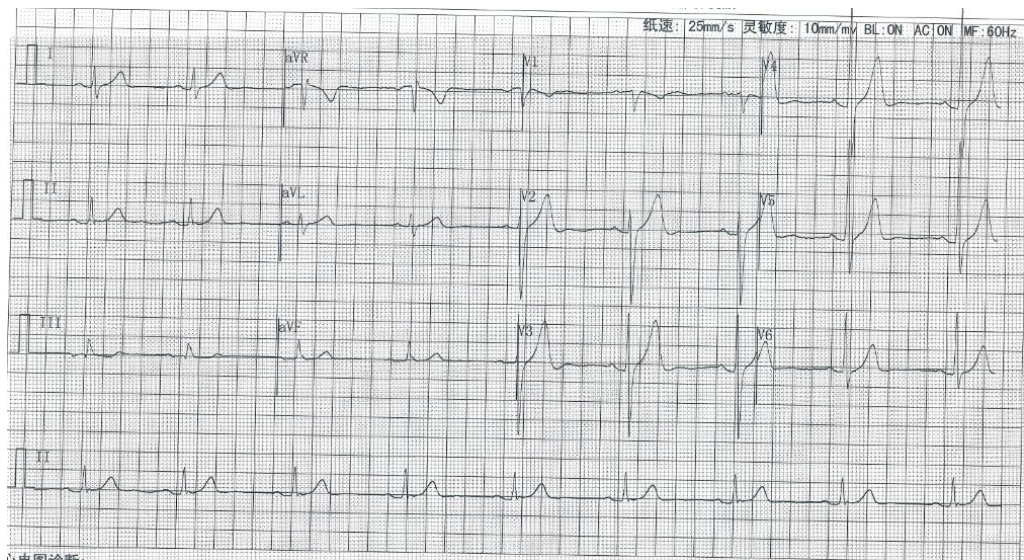
		5. 一手伸入另一侧袖口内清洁面，拉下衣袖过手，再用衣袖遮盖着的手在外面拉下另一衣袖，两手在袖内使袖子对齐，双臂逐渐退出(污染一处扣3分，一处不符合要求扣2分)	6分
		6. 双手持衣领，将隔离衣清洁面向外向两边对齐，挂在衣钩上	5分
	职业素养 (4分)	1. 在穿脱隔离衣的过程中，动作规范，预防意识强	2分
		2. 着装整洁，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素养	2分
	操作能力 (6分)	1. 流程正确、有序	3分
		2. 动作规范熟练	2分
3. 用物准备齐全		1分	
综合评价 (16分)	目的及注意事项 (口述) (7分)	<p>目的：保护病人及工作人员，避免交叉感染及自身感染，防止病原体的传播</p> <p>注意事项：</p> <p>1. 穿隔离衣前准备好工作中所需要的一切物品。</p> <p>2. 隔离衣长短合适，如有破洞应及时补好。</p> <p>3. 保持衣领清洁，系领子时袖口不可触及面部、衣领和帽子，隔离衣应全部遮盖工作服。</p> <p>4. 穿隔离衣后，只限在规定区域内活动，不得进入清洁区。</p> <p>5. 挂隔离衣时，不使衣袖露出或衣边污染面盖过清洁面。</p> <p>6. 隔离衣每日更换，如有潮湿或污染，应立即更换。</p>	7分
	人文与沟	1. 态度和蔼、自然真切	1分

	通 (3 分)	2. 沟通有效、充分体现人文关怀	2 分
合计			100 分

4. 任务四：辅助检查 (10%)

(1) 任务描述：

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

窦性心动过缓

试题编号：3

1. 任务一：病史采集 (30%)

简要病史：男，73 岁。双下肢水肿 2 个月，门诊就诊。既往有高血压病史 20 年。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史：男，73 岁。双下肢水肿 2 个月，门诊就诊。既往有高血压病史 20 年。		
要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1. 根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无劳累、感染		7 分
（2）水肿：是否为对称性及首发部位、发展顺序、发展速度、累及范围和程度，是否凹陷性，是否对称性，加重或缓解因素（与活动及体位的关系）		21 分
（3）伴随症状：有无发热、咳嗽、咳痰，咯血，有无胸痛、心悸有无少尿		21 分
2. 诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、肝肾功能、心电图、超声心动图检查等		7 分
（2）治疗情况：是否接受过处理或治疗，如利尿消肿，效果如何		7 分
3. 一般情况		
近期精神、饮食、睡眠及体重变化情况		7 分
（二）其他相关病史	20 分	
1. 有无药物过敏史		5 分
2. 高血压诊治情况，有无偏咸饮食		5 分
3. 与该病有关的其他病史：有无慢性肺部疾病病史，有无冠心病、肝病、肾病、糖尿病病史。有无营养不良，有无烟酒嗜好，有无高血压家族史		10 分

二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强, 能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行血压测量，报告测量结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

设施设备：汞柱式血压计 1 台、听诊器 1 副等

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15 分钟。

(4) 评分细则

血压测量评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1. 检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2. 检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3. 与被检者沟通时态度和蔼, 检查时动作适度、认真细致	3分
	4. 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明	3分
	5. 检查前、后洗手	6分
	6. 必要时温暖听诊器体件	2分
被检者体位(10分)	坐位或仰卧位	10分
检查方法 (50分)	1. 检查血压计是否完好, 水银汞柱是否在“0”点	2分
	2. 被检者脱去右上臂衣袖, 稍外展, 肘部、血压计“0”点、被检者心脏在同一水平面	3分

	3. 将袖带紧贴皮肤缠于右上臂，袖带下缘距肘窝约 2.5cm，袖带之中央位于肱动脉表面，松紧适宜	3 分
	4. 检查者触及肱动脉搏动，将听诊器体件置于肱动脉搏动上准备听诊	2 分
	5. 向袖带内充气，边充气边听诊，待肱动脉搏动声消失后再充气使水银汞柱上升 30mmHg	10 分
	6. 开始缓慢放气(2-6mmHg/s)，双眼随汞柱下降，平视汞柱表面，同时根据听诊结果读出血压值	5 分
	7. 放气过程中，听到第一声响亮拍击声时汞柱表面对应的刻度为收缩压数值(10分)，此后会持续听到有序的搏动声，在声音消失时汞柱表面对应的刻度为舒张压数值(10分)	20 分
	8. 至少测量两次，若收缩压或舒张压两次读数相差超过 5mmHg，则需测量第三次，每两次测量之间间隔 1-2 分钟，最后取平均值作为测量结果	5 分
结果报告 (20 分)	1. 正确读数	10 分
	2. 判断结果是否正常并简要分析原因	10 分
合计		100 分

3. 任务三：基本操作 (30%)

(1) 任务描述

患者，男，38 岁，诊断为消化性溃疡并急性胃肠穿孔，手术组医生准备经上腹切口行胃修补术，患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒，请为患者（医学模拟人）行上腹部手术区域皮肤消毒。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、卵圆钳（2 把）、换药碗等

耗材：无菌纱布若干、消毒剂（碘伏）1 瓶等

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

上腹部手术区消毒评分标准

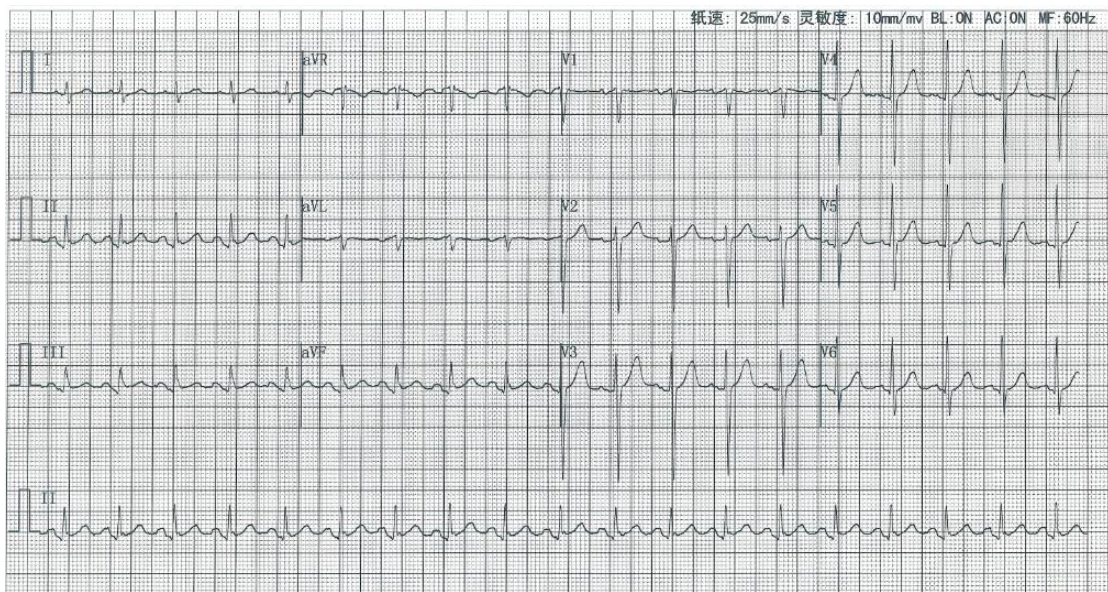
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	3分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	3分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	3分
		4. 手、臂消毒后站姿。	3分
	评估 (8分)	1. 手术野皮肤范围暴露正确。	4分
		2. 手术区域有无污物，如油污、胶布痕迹等用松节油擦去。	4分
操作过程 (60分)		1. 操作者站在模拟人右侧，一手端盛有浸蘸消毒剂纱布的换药碗，一手拿持无菌卵圆钳。	8分
		2. 蘸取适量消毒液（碘伏），先挤少许消毒液于肚脐。	4分
		3. 消毒顺序：从上到下，由内而外，绕开脐部；再消毒一遍，消毒完最后一遍后翻转卵圆钳，用纱布的另外一侧将肚脐内消毒液蘸干。再消毒一遍。	12分
		4. 消毒范围：上至乳头连线，下至耻骨联合，两侧至腋中线。	8分
		5. 用过纱布悬空弃置黄色垃圾袋。（卵圆钳不能低于腰部以下）	6分
		6. 消毒次数：两次。第二次消毒的范围小于第一次。	6分
		7. 消毒要点：不要留白，已经接触污染部位的纱布不应再返擦清洁处皮肤，呈叠瓦式、对称性涂抹；卵圆钳始终朝下。	16分

综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述：

请对下列心电图做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

（3）考核时量

5分钟

（4）参考答案

窦性心动过速

试题编号：4

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，20，岁。心悸、消瘦5个月，门诊就诊。

（1）任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

（2）实施条件：笔试考场。

（3）考核时间：20分钟

（4）评分标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，20，岁。心悸、消瘦5个月，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1. 根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无劳累、精神紧张、生活不规律，有无服用药物		7 分
（2）心悸：发生的时间与频率，是否突发突止，与活动及休息的关系；加重或缓解因素		14 分
（3）消瘦：体重下降的程度与速度		7 分
（4）伴随症状：有无怕热、多汗、手颤、情绪改变，有无易饥、多食。有无口渴、多饮、多尿		14 分
（5）有无发热、咳嗽、咯血，有无腹泻、便血		7 分
2. 诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血糖、甲状腺功能、心电图、甲状腺 B 超		7 分

(2) 治疗情况：是否用过抗甲状腺药物、抗心律失常药物治疗，疗效如何		7分
3. 一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及大小便、体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1. 有无药物过敏史		5分
2. 与该病有关的其他病史：有无结核病、糖尿病、甲状腺、心脏病、肿瘤、慢性腹泻、贫血史。月经与婚育史。有无糖尿病、甲状腺疾病家族史		15分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行颈部淋巴结检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

颈部淋巴结检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1. 检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2. 检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3. 与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4. 工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分

	5. 检查前、后洗手	6 分
	6. 必要时暖手	2 分
被检者体位 (5 分)	坐位或仰卧位	5 分
检查者位置 (5 分)	位于被检者前面或右侧	5 分
视诊 (10 分)	1. 局部征象: 皮肤是否隆起, 颜色有无变化, 有无皮疹、瘢痕、瘰管等	8 分
	2. 全身状态	2 分
触诊 (50 分)	1. 按照颈前三角、颈后三角的顺序进行触诊	5 分
	2. 双手示、中、环三指并拢, 手指指腹紧贴检查部位皮肤, 滑动触诊, 保持被检部位松弛	10 分
	3. 嘱被检者头稍低, 并偏向检查侧	5 分
	4. 在胸锁乳突肌表面及下颌角处触摸颈前淋巴结	15 分
	5. 在斜方肌前缘触摸颈后淋巴结	15 分
结果报告 (10 分)	检查完毕, 报告结果: 淋巴结肿大时应报告部位、大小、数目、硬度、压痛、活动度、有无粘连, 局部皮肤有无红肿、瘢痕、瘰管等。(每项 1 分)	10 分
合计		100 分

3. 任务三: 基本操作 (30%)

(1) 任务描述

患者, 男, 38 岁, 诊断为消化性溃疡并急性胃肠穿孔, 手术组医生准备经上腹切口行胃修补术, 患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒, 请为患者 (医学模拟人) 手术区铺无菌巾。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 医学模拟人、无菌巾 4 块、巾钳 4 把、中单 2 条、大单 1 条等

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

手术区铺无菌巾评分标准

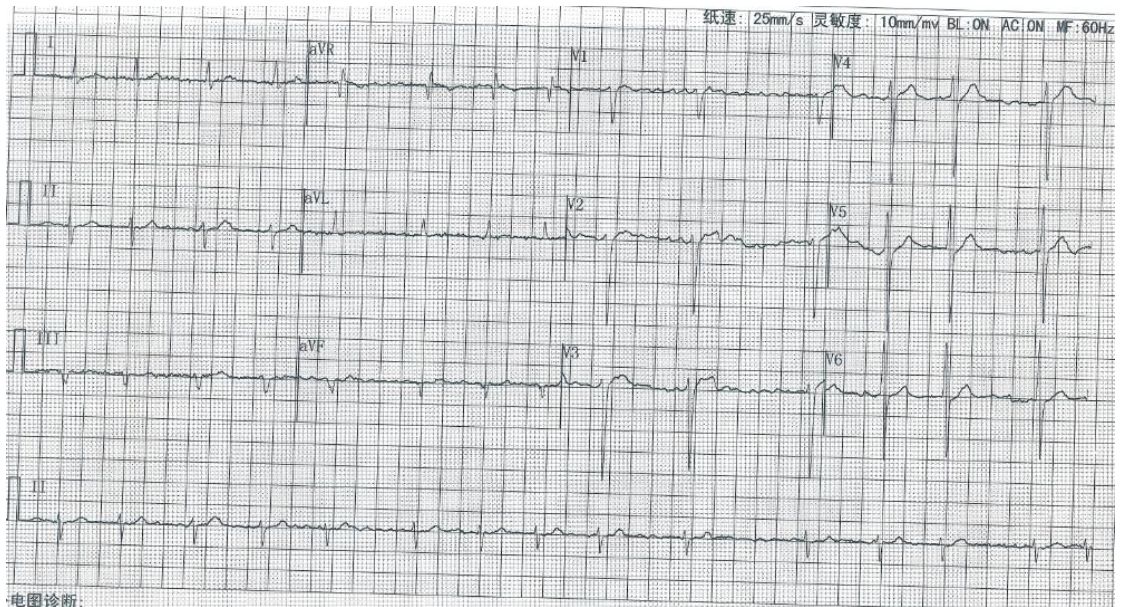
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (16分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	4分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	4分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	4分
		4. 手、臂消毒后站姿。	4分
	评估 (4分)	手术区域皮肤消毒完毕	4分
操作过程 (60分)		1. 铺巾者(第一助手)站在患者的右侧，确定切口。	3分
		2. 铺无菌巾：铺巾者接过器械护士逐一递来的按1/4和3/4折叠后无菌巾，前3块折边向着手铺巾者，第4块折边向着器械护士。	10分
		3. 铺巾顺序：先铺下方（耻骨联合方向），无菌巾在距皮肤10cm以上高度放下，然后铺置于对侧、上方，最后一块无菌巾铺置于铺巾者的贴身处。	10分
		4. 用巾钳夹住无菌巾交叉处。钳夹时要有上提的动作，确认无夹伤皮肤。	5分
		5. 铺中单：器械护士协助铺巾者铺中单，头侧超过麻醉架，足侧超过手术台。先铺下，再铺上方。	10分
		6. 铺完中单后，铺巾者应再用消毒剂涂擦手臂，穿手术衣、戴灭菌手套，铺大单。	10分
		7. 将开口对准切口部位，将其展开。	2分
		8. 先铺上端，盖住患者头部和麻醉架，	5分

		按住上部，再铺下端，盖住器械托盘和患者足端，下垂部分应超过手术床缘 30cm。	
		9. 铺巾完毕，双手呈拱手姿势，保持在胸前区域，等待手术开始	5 分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20 分钟内完成。	5 分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4 分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4 分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5 分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2 分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 10 分			
总分			100 分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述：

请对下列心电图做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

心房颤动

试题编号：5

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，20 岁。发热、腹痛、腹泻伴里急后重 2 天，急诊就诊。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史：男，20 岁。发热、腹痛、腹泻伴里急后重 2 天，急诊就诊。		
要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无不洁饮食、接触腹泻病人		7 分
（2）发热：程度及规律，有无畏寒、寒战、盗汗		7 分
（3）腹泻：大便次数、量、性状、气味、有无脓血		10 分
（4）腹痛：部位、性质、程度，加重与缓解的因素		10 分
（5）伴随症状：有无呕心、呕吐、腹胀、皮疹，有无口干、头晕、心悸，有无口渴、尿量减少等		14 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、粪常规、腹部 B		7 分

超等		
(2) 治疗情况：是否接受过治疗，如抗菌药物、消炎止痛药等。疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及小便、体重变化情况		8分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：有无类似发作，有无消化系统疾病、结核病、服用泻药史等。有无疫区居住史。同食或同饮者是否发病		15分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行气管检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15分钟。

(4) 评分细则

气管检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	6分

	6.必要时暖手	2分
被检者体位 (5分)	1.舒适坐位或仰卧位	2.5分
	2.颈部处于自然直立状态	2.5分
检查者位置 (5分)	位于被检者前面或右侧	5分
触诊 (60分)	1.检查者一手示指与环指分别置于被检者两侧胸锁关节上	20分
	2.然后将中指置于气管上	20分
	3.观察中指是否在示指与环指中间	20分
结果报告 (10分)	检查完毕, 报告气管位置	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作 (30%)

(1) 任务描述

作为住院医师, 准备参加甲状腺瘤切手术, 现已完成更衣, 戴好帽子、口罩, 请进行手术刷手。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 泡手桶、消毒毛刷、无菌小毛巾等

耗材: 普通肥皂、软皂液、75%酒精等

(3) 考核时量

20分钟。

(4) 评价标准

手术刷手法评分标准

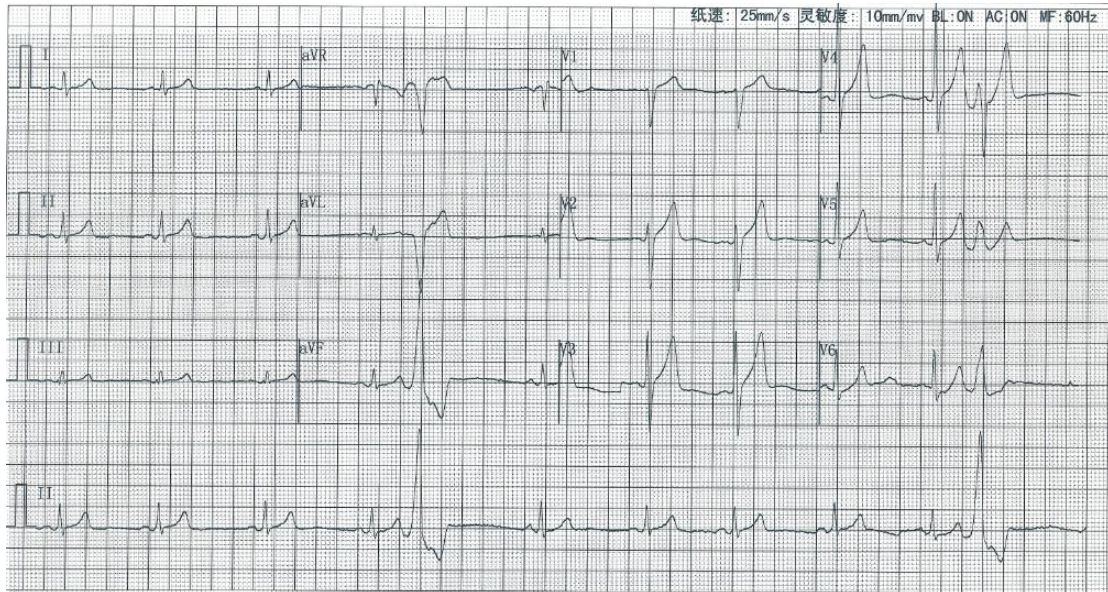
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (10分)		1. 换鞋, 口罩严实, 头发无外露。	3分
		2. 修剪指甲, 去除指甲下污垢, 摘除手部饰品(可口述)。	3分
		3. 将洗手衣袖挽至肘上10cm以上。	4分
操	刷手及擦	1. 清洁洗手: 采用6步洗手法洗到肘上	5分

作 过 程 (70 分)	干操作过 程 (55 分)	10cm。	
		2. 用消毒毛刷蘸软皂液刷手，按手、前臂和肘上顺序左右交替刷洗两上肢至肘上10cm。特别要注意甲缘、甲沟和指间等处。	10 分
		3. 刷完一遍后用清水将软皂液冲去。	5 分
		4. 冲洗时保持拱手姿势。	5 分
		5. 刷洗 3 遍，每遍 3 分钟(可口述)。	5 分
		6. 每一遍刷洗不超过前一遍的高度(可口述)。	5 分
		7. 用无菌小毛巾擦干双手：折叠无菌小毛巾成三角形，尖端朝下，由手部向上臂顺序擦干。	10 分
		8. 先擦干一只手臂，翻转无菌毛巾或更换无菌毛巾再擦干另一只手臂。注意不能回擦。	10 分
	浸泡及晾 干过程 (15 分)	1. 将手臂浸泡在 75%酒精内，到肘上 6cm 处。	10 分
		2. 浸泡时间 5 分钟(可口述)。	3 分
3. 手臂浸泡后保持拱手姿势，待其自然晾干(可口述)。		2 分	
综合 评价 (20 分)	操作时间 (5 分)	20 分钟内完成。	5 分
	规范熟练 (13 分)	1. 动作顺序正确。	4 分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4 分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5 分
人文素养 (2 分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2 分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 10 分			
总分			100 分

4. 任务四：辅助检查 (10%)

(1) 任务描述：

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：多发室性早搏

试题编号：6

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，35 岁。晨起呕吐 4 天，门诊就诊，停经 45 天。

(1) 任务描述：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评分细则

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，35 岁。晨起呕吐 4 天，门诊就诊，停经 45 天。	
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。	
评分标准	总分 100 分

一、问诊内容	90分	
（一）现病史	70分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无不洁饮食或进食刺激性食物、精神因素、服用药物		8分
（2）呕吐：起病缓急、频率、程度、是否喷射性，呕吐物性状和量，加重或缓解因素		15分
（3）月经及避孕情况：平素月经周期、末次月经时间，如何避孕		15分
（4）伴随症状：有无咽痛、发热，有无乏力、头晕、头痛、心悸，有无恶心、腹痛、腹泻，有无阴道流血、乳房胀痛		9分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血、尿妊娠试验，妇科及腹部B超		8分
（2）治疗情况：是否用过止吐药物治疗，疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、小便及近期体重变化情况		8分
（二）其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：有无胃肠道疾病、肝病病史，有无精神神经系统疾病病史		10分
3.婚育史、性生活史		5分
二、问诊技巧	10分	
（一）条理性强，能抓住重点		5分
（二）能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行胸廓扩张度检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15 分钟

(4) 评分细则

胸廓扩张度检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位 (5分)	被检者取坐位或仰卧位，充分暴露胸部	5分
检查者位置 (5分)	位于被检者前面或右侧	5分
前胸廓扩张度检查 (30分)	1.检查者两手置于被检查者胸廓的前侧部，左右拇指分别沿两侧肋缘指向剑突，两手掌和伸展的手指置于前侧胸壁，拇指尖在前正中线两侧对称部位	20分
	2.嘱被检者做深呼吸，观察两侧呼吸运动的强度和左右移动度，判断左右是否一致	10分
后胸廓扩	1.将两手平置于被检查者背部，约于第10肋骨水平，	20分

张度检查 (30分)	拇指与中线平行，并将两侧皮肤向中线轻推 2.嘱被检者做深呼吸，观察两侧呼吸运动的强度和左右移动度，判断左右是不一致	10分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者双侧胸廓扩张度左右是否一致	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

作为参加甲状腺瘤切除手术的住院医师，你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒。来到已经打开的无菌手术衣包前，请穿无菌手术衣（前交叉式）。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：治疗台、手术衣（前交叉式）等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

穿手术衣评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	3分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	3分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	3分
		4. 手、臂消毒后站姿。	3分
	评估 (8分)	1. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，符合操作要求	4分
		2. 手术衣消毒符合标准	4分
操作过程 (60分)		1. 拿起叠放着的手术衣，双手不能触及下面的手术衣	10分
		2. 于空旷处双手提起手术衣的衣领两端，抖开手术衣，有腰带的一面向外，注意衣服、腰带及下摆不得拖地及碰触其他物品，手不得接触衣服外表面	10分
		3. 将手术衣略向上抛起，顺势双手向前上方同时插入袖筒，助手在身后协助穿手术衣，使双手伸出袖口	10分

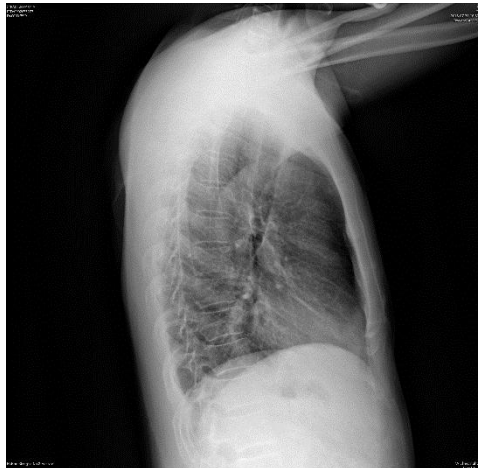
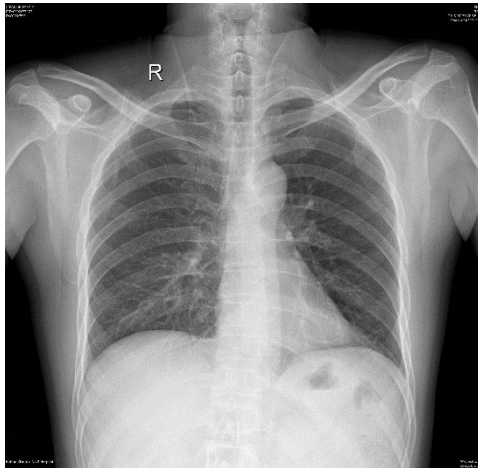
		4. 身体略向前倾，使腰带悬垂离开手术衣	10分
		5. 双手交叉提起左右腰带向后递，由助手在身后接住并打结。注意腰带不能交叉，考生提腰带的双手不能碰触手术衣及助手双手	10分
		6. 穿手术衣过程中，手及前臂不能高过双肩，不能低于腰部	10分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

(1) 任务描述

患者男，40岁，体检行胸部X线检查。

请对下列X线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5分钟

(4) 参考答案

正常胸片

试题编号：7

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，47岁。皮肤黄染伴粪便颜色变浅3周，门诊就诊。

(1) 任务描述

作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。

(2) **实施条件：**笔试考场。

(3) **考核时量：**20分钟

(4) 评分细则

病史采集考核评分标准

简要病史：男，47岁。皮肤黄染伴粪便颜色变浅3周，门诊就诊。		
要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无进食油腻食物、饮酒、服用药物、劳累		7 分
（2）皮肤黄染：程度，变化情况		7 分
（3）粪便情况：有无腹泻，粪便性状、具体颜色		21 分
（4）伴随症状：有无腹痛、恶心、呕吐、食欲减退、腹胀		7 分
有无发热、畏寒、头晕、心悸、乏力，有无皮肤瘙痒。有无尿色改变		7 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、粪常规、肝肾功能、腹部 B 超		7 分
（2）治疗情况：是否用过保肝药物，疗效如何		7 分
3.一般情况		

发病以来精神、饮食、睡眠及大小便、体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史。		5分
2.与该病有关的其他病史：有无肝胆疾病、胰腺疾病、血液病、寄生虫病、肿瘤及遗传性疾病病史。有无手术、输血史，有无与病毒性肝炎患者接触史。有无肿瘤家族史。		15分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行胸膜摩擦感检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

胸膜摩擦感检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者	2分

	时，要有第三者在场	
被检者准备与体位 (5分)	被检者安静休息 5-10 分钟，采取坐位或仰卧位，双手置于身体两侧稍外展，暴露前胸、侧胸部	5分
检查者位置 (5分)	位于被检者对面或右侧	5分
检查方法 (60分)	1. 检查者双手掌面置于两侧胸壁下前侧部左右对称部位。	20分
	2. 嘱被检者深呼吸，手掌感知有无摩擦感。	20分
	3. 检查者双手交叉左右对比。	10分
	4. 当手掌感知有摩擦感时，嘱被检者屏气再触诊。	10分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者有或无胸膜摩擦感。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

作为住院医师，准备参加甲状腺瘤切手术，已穿好手术衣（前交叉式），请戴无菌手套。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：指甲剪，无菌手套等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

戴无菌手套评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事	准备工作	1. 修剪指甲，取下手上手表和饰物	2分

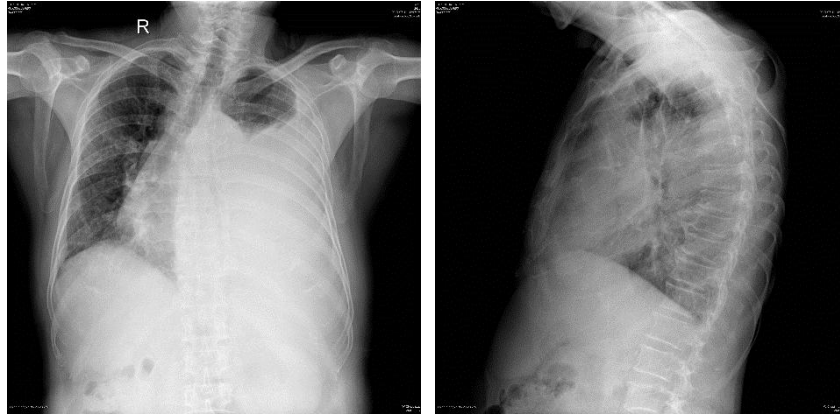
项 (18分)	(10分)	2.已穿好无菌手术衣	4分
		3.双手始终在无菌区域范围内	4分
	评估 (8分)	1.核对无菌手套袋外的号码,手套大小适宜	4分
		2.检查手套无破损	4分
操作过程 (62分)		1.取出内层套袋,放置于清洁干燥的治疗台	4分
		2.右手掀起套袋的开口处,左手捏住手套翻折部分(手套内面)取出手套。手套的掌面呈对合状,大拇指侧朝向外侧	8分
		3.右手对准五指套上,指、掌到位	8分
		4.已戴手套的右手拇指以外的4指并拢,插入左手手套的翻折部内面(注意拇指不能接触手套内面),兰花指向上挑起手套,将左手指、掌插入手套内,戴好手套	10分
		5.手套的翻转处套在手术衣袖外面	6分
		6.用无菌盐水冲净手套外侧的滑石粉	8分
		7.戴好手套后,双手保持在胸前无菌区域	8分
		8.脱手套:一手捏住另一手套腕部外面,翻转脱下,再以脱下手套的手插入另一手套内,将其往下翻转脱下	10分
	综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	3分钟内完成。
规范熟练 (13分)		1.动作顺序正确。	4分
		2.操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3.操作过程中无菌观念强,无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则,一处扣10分			
合计			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述

患者男性，31岁，低热、盗汗、胸痛、气促、呼吸困难2周。

请对下列X线片做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

（3）考核时量

5分钟

（4）参考答案

左侧胸腔大量积液

试题编号：8

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，42岁。肉眼血尿伴尿频、尿急，尿痛2天，门诊就诊。

（1）**任务描述：**作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。

（2）**实施条件：**笔试考场。

（3）**考核时量：**20分钟

（4）**评分细则**

病史采集考核评分标准

简要病史：女，42岁。肉眼血尿伴尿频、尿急，尿痛2天，门诊就诊。

要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无外伤、劳累、受凉或憋尿，有无接受导尿、尿道器械检查		7 分
（2）血尿：具体尿色，有无血凝块，是否为全程血尿，呈间歇性还是持续性		14 分
（3）尿频：排尿频率，每次排尿量，夜尿次数		7 分
（4）尿急：程度，有无尿失禁		4 分
（5）尿痛：部位、性质、程度、出现的时间		7 分
（6）伴随症状：有无排尿困难，有无发热、畏寒、寒战、盗汗，有无腰痛、腹痛及放射痛，有无其他部位出血、颜面及下肢水肿		10 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、尿培养、腹部及泌尿系统 B 超		7 分
（2）治疗情况：是否用过抗菌药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
近期饮食、睡眠、大便及体重变化情况		7 分
（二）其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.有无尿路感染反复发作史		5 分
3.与该病有关的其他病史：有无结核病、糖尿病、尿路结石、出血性疾病、盆腔疾病病史。有无外伤、手术史。月经与婚育史		10 分
二、问诊技巧	10 分	
（一）条理性强，能抓住重点		5 分
（二）能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二：体格检查（30%）

（1）任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行心脏听诊检查，报告检查结果。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：听诊器等

耗材：免洗消毒液等

（3）考核时量

20 分钟

（4）评分细则

心脏听诊检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手和听诊器体件	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位（5分）	多为仰卧位或坐位。疑有二尖瓣狭窄时取左侧卧位，疑有主动脉瓣关闭不全的宜上半身前倾坐位。	5分
检查者位置（5分）	位于被检者右侧	5分
心脏听诊检查 (60分)	1.被检者充分暴露前胸（腰以上胸腹部），双手置于身体两侧。	5分
	2.听诊器紧贴皮肤，稍加压。	5分
	3.一般用膜型听诊器。听音调低的声音如二尖瓣舒张	5分

	期杂音，用钟型听诊器。	
	4.按顺序听诊：二尖瓣听诊区→肺动脉瓣听诊区→主动脉瓣听诊区→主动脉瓣第二听诊区触诊→三尖瓣听诊区	15分
	5.二尖瓣听诊区：心尖搏动最明显处，听诊时间30秒钟以上。	5分
	6.肺动脉瓣听诊区：胸骨左缘第二肋间	5分
	7.主动脉瓣听诊区：胸骨右缘第二肋间	5分
	8.主动脉瓣第二听诊区：胸骨左缘第3肋间	5分
	9.三尖瓣听诊区：胸骨体下端左缘即胸骨左缘第四、五肋间。	5分
	10.听诊内容：心率、心律、心音、额外心音、心脏杂音、心包摩擦音。	5分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者心率----次/分、节律（是否整齐）、心音（强弱）、（有无）心音改变、额外心音、心脏杂音、心包摩擦音。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

男性患者，43岁。拟行背部脂肪瘤切除术，现已完成手术区消毒、铺巾与麻醉，你已戴好口罩、帽子，穿好无菌手术衣及戴好无菌手套。请为患者（医学模拟人或模具）行切开操作（切口长4cm）。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人等

耗材：手术刀柄、手术刀片、持针器等

（3）考核时量

5分钟

(4) 评分细则

切开评分标准

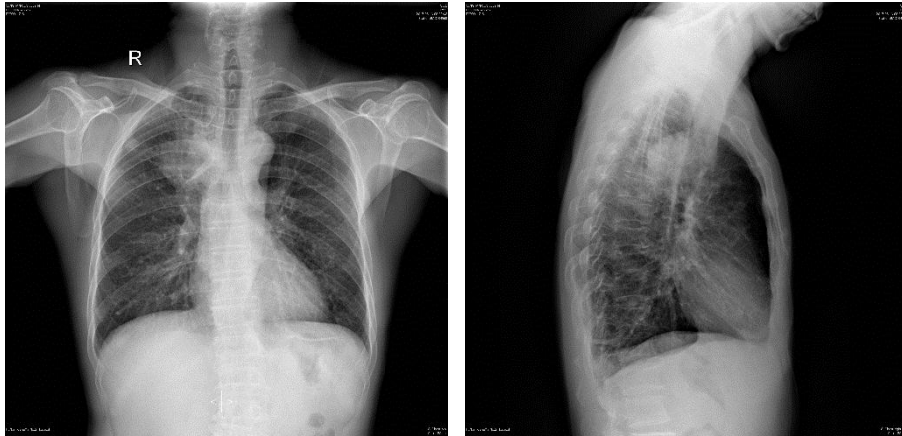
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 熟悉病情, 核对患者信息	3分
		2. 向患者解释操作的必要性和注意事项, 取得合作。	3分
		3. 充分暴露手术野, 已做好切口标记	3分
		4. 已戴好口罩、帽子, 穿好无菌手术衣及戴好无菌手套	3分
	评估 (8分)	1. 环境清洁、宽敞、明亮, 符合操作要求	4分
		2. 手术野皮肤范围暴露正确, 确认手术区已消毒、铺巾、麻醉满意	4分
操作过程 (60分)		1. 操作者站在模拟人右侧	8分
		2. 切开前皮肤再次进行消毒	8分
		3. 正确安装刀片	10分
		4. 用拇指和示指在切口两侧固定皮肤: 在模具上做皮肤切开, 执刀方法正确	10分
		5. 切开方法正确 (垂直下刀, 水平走刀, 垂直出刀)	16分
		6. 切口长度适中, 切口整齐, 深度均匀	8分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	5分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强, 无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 10 分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查 (10%)

(1) 任务描述

男性患者, 68岁, 反复咳嗽、咳痰2月, 加重伴痰中带血1周。吸烟: 40年×20支。

请对下列X线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

中央型肺癌

试题编号：9

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，52 岁。全身进行性水肿 3 个月，尿量减少 1 周，门诊就诊。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，52 岁。全身进行性水肿 3 个月，尿量减少 1 周，门诊就诊。	
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。	
评分标准	总分 100 分
一、问诊内容	90 分

(一) 现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无劳累、感染、服用药物		7 分
(2) 水肿：首发部位、发展顺序、发展速度、累及范围和程度，是否凹陷性，是否对称性，加重或缓解因素（与活动及体位的关系）		16 分
(3) 排尿情况：具体尿量及尿色改变，尿中是否有泡沫，有无尿频、尿急、尿痛、排尿困难		10 分
(4) 伴随症状：有无心悸、呼吸困难，有无皮肤黄染、纳差、腹胀、有无怕冷、反应迟钝，有无发热、皮疹、光过敏		15 分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：尿常规、肝肾功能、腹部 B 超、心电图检查		8 分
(2) 治疗情况：是否用过利尿剂治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大便及体重变化情况		7 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无心脏病、肺部疾病、肝病、肾病、甲状腺疾病病史，有无肿瘤、营养不良史。月经与婚育史		15 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行腹壁紧张度压痛反跳痛检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15 分钟

(4) 评分细则

腹壁紧张度压痛反跳痛检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手和听诊器体件	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位(5分)	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿	5分
检查者位置(5分)	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露(5分)	充分暴露腹部(上至剑突，下至耻骨联合上缘)	5分
腹壁紧张度检查 (35分)	1.检查者将全手掌放于被检者腹壁上，让被检者适应片刻，感受腹肌紧张度，必要时边检查边与被检者交谈，转移其注意力，放松腹肌。然后以轻柔动作开始触诊	15分
	2.一般从左下腹开始，逆时针方向至右下腹，再至脐部，依次检查各区，最后检查病变部位。原则上	10分

	先检查健侧，再逐渐移向病变区域	
	3.每次触诊一部位后，手应抬离腹壁	5分
	4.边触诊边观察被检者的反应和表情	5分
腹部压痛 反跳痛检 查 (20分)	1.检查者将全手掌放于被检者腹壁上，让被检者适应片刻，进行触诊，当出现腹部触痛时，用手指指腹压于腹壁，观察被检者有无疼痛反应	10分
	2.并拢2-3指（示、中、环指）压于疼痛处稍停留片刻，压痛感觉趋于稳定	5分
	3.然后迅速抬起手指，观察疼痛是否加剧	5分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者腹部柔软（紧张度增加、减弱），有无压痛与反跳痛	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

患者，男性，70岁。因慢性阻塞性肺疾病入院治疗，出现胸闷、气急，需要吸氧。请为患者（医学模拟人）行双侧鼻导管吸氧。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、氧气装置一套（氧气筒、氧气表、湿化瓶、通气管）、扳钳、治疗碗、弯盘、手电筒、医疗垃圾桶等

耗材：一次性吸氧管、生理盐水、纱布、棉签、用氧记录单、笔、免洗消毒液等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

吸氧术评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
----	------	------	----

操作前 事项 (20分)	职业素养 (10分)	1.服装整洁、仪表端庄、语言文明、认真细致	2.5分
		2.操作前能以和蔼态度告知患者吸氧目的及意义	2.5分
		3.操作过程轻柔规范,体现爱护患者意思	2.5分
		4.操作结束后询问患者是否存在不良感受	2.5分
	物品准备 (10分)	1.医学模拟人	1分
		2.氧气装置一套(氧气筒、氧气表、湿化瓶、通气管)、扳钳、治疗碗内盛冷开水、弯盘、一次性吸氧管、生理盐水、纱布、棉签、手电筒、用氧记录单、笔(氧气装置4分,余每项0.4分)	8分
3.其他物品:免洗消毒液、医疗垃圾桶		1分	
操作过程 (55分)	1.洗手(口述),将吸氧物品携至床旁	3分	
	2.核对患者信息,解释氧气吸入的目的及注意事项	4分	
	3.帮助患者取舒适体位	2分	
	4.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外漏)	4分	
	5.安装氧气表,判断氧压并检查是否漏气	7分	
	6.连接通气管	5分	
	7.检查盐水内有无沉淀物,倒入湿化瓶内	4分	
	8.将湿化瓶连接到通气管	4分	
	9.用手电筒检查患者鼻腔是否通畅,清洁两侧鼻孔	4分	
	10.连接一次性吸氧管,检查是否通畅	4分	
	11.根据病情调节氧流量	4分	
	12.将吸氧管轻插入患者两侧鼻孔内,妥善固定	4分	
	13.记录给氧时间、氧流量,签全名	4分	

		14.向病人及家属交代吸氧时间及注意事项	2分
操作后事项 (10分)		1.妥善安置患者,整理床单位,卸下氧气装置,置于治疗车下层	4分
		2.按医疗垃圾分类处理原则处理废弃物	2分
		3.消毒双手	2分
		4.氧气筒归还至专用储存处,挂上“空”、“满”标志	2分
综合评价 (15分)	操作能力 (10分)	1.用物准备齐全	5分
		2.流程正确、有序	3分
		3.动作规范熟练	2分
	人文与沟通 (5分)	1.操作过程中充分沟通、交流	3分
		2.操作中关爱、体贴患者	2分
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述：

男性患者，48岁。突发腹痛1小时。

请对下列X线片做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：急性胃肠穿孔

试题编号：10

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，35 岁，果农。被发现意识障碍伴呕吐 1 小时，急诊入院。

(1) **任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) **实施条件：**笔试考场。

(3) **考核时间：**20 分钟

(4) **评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，35 岁，果农。被发现意识障碍伴呕吐 1 小时，急诊入院。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：近期有无情绪波动、精神受刺激，有无大量饮酒，有无接触毒物及服用药物		8 分
（2）周围环境：有无药物、空药瓶、遗书等相关信息、煤气或煤炉		14 分
（3）意识障碍：程度，发生发展的经过		7 分
（4）呕吐：次数、量，是否喷射性，呕吐物的性状		10 分
（5）伴随症状：有无流涎、多汗、腹泻，有无肌肉震颤，有无大小便失禁		10 分

2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、肝肾功能、血糖、留取血或呕吐物送毒理学检查		7分
(2) 治疗情况：是否洗胃、导泻、使用解毒药物治疗，疗效如何		7分
3.一般情况		
近期饮食、睡眠及大、小便及体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：有无心脑血管疾病、肝肾疾病、糖尿病病史。有无精神疾病病史。有无外伤史，有无烟酒嗜好		15分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行液波震颤检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15分钟

(4) 评分细则

液波震颤检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分

	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位（5分）	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5分
检查者位置（5分）	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露（5分）	充分暴露腹部（上至剑突，下至耻骨联合上缘）	5分
液波震颤检查（55分）	1.让被检者或第三人将手掌尺侧缘压于脐部腹壁中线上，防止腹壁本身的震动传到对侧	5分
	2.检查者以一手掌面放于被检者一侧腹壁	15分
	3.另一手四指并拢屈曲，用指端叩击对侧腹壁	15分
	4.如有大量腹水存在，则贴于腹壁的手掌有被液体波动冲击的感觉	10分
	5.口述意义：液波震颤阳性提示腹腔积液达3000-4000 ml 以上	10分
结果报告（10分）	检查完毕，报告结果。被检者腹部有或无液波震颤。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

患者，男性，48岁。因体检需采集静脉血标本。请为患者（医学模拟人）

行静脉穿刺术。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、治疗盘、止血带、压脉带、锐器盒、医疗垃圾桶等

耗材：无菌注射器或无菌静脉穿刺针、纱布、棉球、消毒棉签、碘伏、无菌试管若干、无菌手套等

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

静脉穿刺术评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前 事项 (20 分)	职业素养 (10 分)	1.服装整洁、仪表端庄、语言文明、认真细致	2.5 分
		2.操作前告知患者及家属穿刺目的及注意事项，并取得清醒患者配合	2.5 分
		3.核对患者相关信息	2.5 分
		4.操作者戴好帽子、口罩，洗手	2.5 分
	物品准备 (10 分)	治疗盘、止血带、压脉带、锐器盒、医疗垃圾桶、无菌注射器或无菌静脉穿刺针、棉球、消毒棉签、碘伏、无菌试管若干、无菌手套	10 分
操作 过程 (55 分)		1.取舒适卧位，选择血管（肘正中静脉），暴露穿刺点。	5 分
		2.在穿刺点上方六厘米处扎上压脉带，压脉带末端朝上	5 分
		3.拿棉签沾取碘伏。以注射点为中心螺旋式旋转消毒，直径大于五厘米。消毒 2-3 遍。	7 分
		4.于穿刺点处轻轻压迫皮肤稍加固定	3 分
		5 左手示指和中指固定穿刺点皮肤，右手持穿刺针向穿刺点刺入	5 分

		6.进针方向与穿刺部位的皮肤呈 30°~45°，顺应血流方向或成垂直方向	10 分
		7.当穿刺针进入静脉有血液回流后，再进针 2~4mm 采血，松压脉带	10 分
		8.穿刺完毕，拔出针头并再次消毒	5 分
		9.棉签按压穿刺点 3~5min	5 分
操作后事项 (10 分)		1.整理患者衣物，摆舒适体位	2 分
		2.观察患者反应，注意并发症	3 分
		3.整理物品，分类处理医疗垃圾，消毒双手	3 分
		4.标本及时送检	2 分
综合评价 (15 分)	操作能力 (10 分)	1.用物准备齐全	5 分
		2.流程正确、有序	3 分
		3.动作规范熟练	2 分
	人文与沟通 (5 分)	1.操作过程中充分沟通、交流	3 分
		2.操作中关爱、体贴患者	2 分
总分			100 分

4. 任务四：辅助检查 (10%)

(1) 任务描述

男性患者，62 岁。突发腹胀腹痛，肛门停止排气、排便 7 小时。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：肠梗阻

试题编号：11

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，59 岁。间断咳嗽、咳痰、痰中带血 3 年，咯血 2 天，急诊就诊。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，59 岁。间断咳嗽、咳痰、痰中带血 3 年，咯血 2 天，急诊就诊。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的

内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
(一) 现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无受凉、劳累		7 分
(2) 咯血：痰中带血的性状和量，咯血频率及变化规律，本次咯血的急缓、颜色和量，加重或缓解因素		14 分
(3) 咳嗽：性质、音色、程度，发生的时间和规律，加重或缓解因素		14 分
(4) 咳痰：痰的性状和量，有无异味，有无季节性，加重或缓解因素及与咯血的关系		
(5) 伴随症状：有无发热、盗汗、消瘦、胸痛，有无心悸、晕厥、呼吸困难，有无其他部位出血，有无下肢水肿		14 分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、胸部 X 线片（或 CT）、支气管镜		7 分
(2) 治疗情况：是否用过抗菌、止咳、祛痰及止血药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		7 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无幼年呼吸道感染病史（麻疹、肺炎、百日咳等），有无肺结核、心脏病、糖尿病、肿瘤及血液病史，有无特殊药物治疗史。工作性质及环境，有无到过疫区，有无烟酒嗜好		15 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5 分

(二) 能够围绕病情询问		5分
--------------	--	----

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行振水音检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：听诊器等

耗材：免洗消毒液

(3) 考核时量

15分钟

(4) 评分细则

振水音检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手和听诊器体件	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位（5分）	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5分
检查者位置（5分）	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露（5分）	充分暴露腹部（上至剑突，下至耻骨联合上缘）	5分

振水音检查 (55分)	1.检查者右手食指、中指、无名指并拢，稍弯曲	10分
	2.然后用并拢的手指在其上腹部连续迅速地冲击	15分
	3.检查者用听诊器膜型体件置于被检者上腹部，或耳凑近被检者上腹部直接听	10分
	4.若能够听到气、液体撞击的声音，称振水音	10分
	5.正常人餐后或饮用大量液体时可有振水音	5分
	6.清晨空腹或进餐后 6-8 小时以上仍有振水音，提示幽门梗阻、胃扩张	5分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者腹部未听到或听到振水音。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

患者男性，67岁，跑步锻炼时突然倒地、呼之不应、口唇发绀，触摸不到颈动脉搏动。请为该患者（医学模拟人）进行心肺复苏，至少做2个循环。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人，诊断床1张及床上用品，听诊器，血压计，手电筒等

耗材：纱布块，75%酒精，签字笔，记录单等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

心肺复苏术评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
心肺复苏	评估与呼救 (10分)	1.现场环境评估：如不安全先将患者转至安全场地。	2分
		2.意识评估，5秒内完成，报告结果	3分

苏 技 术 (88分)		3.同时评估呼吸、大动脉搏动, 5-10秒完成, 报告结果	3分
		4.确认患者意识丧失, 立即呼叫	2分
	安置体位 (6分)	1.将患者安置于硬板床, 取仰卧位(去枕)	2分
		2.头、颈、躯干在同一轴线上,	2分
		3.双手放于两侧, 身体无扭曲	2分
	心脏按压 (20分)	1.抢救者立于患者右侧, 解开患者衣领、腰带, 暴露患者胸腹部	2分
		2.记录抢救时间	2分
		3.按压部位: 胸骨中下 1/3 交界处, 即两乳头连线中点。	4分
		4.按压方法: 两手掌根部重叠, 手指翘起不接触胸壁。肘关节伸直, 上半身前倾, 借助身体重力垂直下压。	6分
		5.按压幅度: 胸骨下陷 5~6cm	3分
		6.按压频率: 100~120 次/分	3分
	开放气道 (7分)	1.判断颈部有无损伤	2分
		2.检查口腔, 清除口鼻异物, 取出活动义齿	2分
		3.开放气道(仰额抬颏法)	3分
	人工呼吸 (15分)	1.左手捏住患者鼻孔, 右手抬起	2分
		2.深吸一口气, 用力吹气, 将口唇紧包住患者口唇, 深而快地向患者口内吹起, 应持续 1 秒以上, 直至患者胸廓抬起。(潮气量为 500~600 ml)	3分
3.吹气毕, 左手松开鼻孔, 并将头偏向右侧观察胸廓情况		2分	
4.连续 2 次		3分	

		5.按压与人工呼吸之比：30:2，连续5个循环	5分
	判断复苏效果 (10分)	1.颈动脉搏动恢复	2分
		2.自主呼吸恢复	2分
		3.散大瞳孔缩小，对光反射存在	2分
		4.平均动脉血压大于60mmHg	2分
		5.面色、口唇、甲床、皮肤色泽转红	2分
	整理记录 (5分)	1.记录抢救结束时间	1分
		2.整理用物，分类放置	2分
		3.记录抢救情况	2分
	复苏评价 (15分)	正确完成至少2个循环复苏，人工呼吸与心脏按压指标显示有效	15分
综合评价 (12分)	规范熟练 (8分)	1.抢救及时，程序正确，操作规范，动作迅速	4分
		2.注意保护患者安全和职业防护	2分
		3.用物准备齐全	1分
		4.按时完成	1分
	人文与沟通 (4分)	1.态度和蔼、自然真切	2分
		2.沟通有效、充分体现人文关怀	2分
合计			100分

4. 任务四：辅助检查 (10%)

(1) 任务描述：

患者男性，56岁，腰痛1年余，加重5天。

请对下列X线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：右侧输尿管上段结石

试题编号：12

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，18 岁。反复喘息 6 年，加重伴发热 2 天，门诊就诊。既往有“鼻炎”病史 8 年。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 男，18 岁。反复喘息 6 年，加重伴发热 2 天，门诊就诊。既往有“鼻炎”病史 8 年。	
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。	
评分标准	总分 100 分

一、问诊内容	90分	
(一) 现病史	70分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无接触过敏原、受凉、劳累		7分
(2) 呼吸困难（喘息）：程度、持续时间和发作频率，有无季节性，有无夜间发作，有无喘鸣，加重或缓解因素（与体位及活动的关系），本次加重情况		20分
(3) 发热：程度和规律，有无畏寒或寒战		7分
(4) 伴随症状：有无咳嗽、咳痰、咯血、胸痛，有无流涕、鼻塞、打喷嚏。有无心悸、下肢水肿，有无盗汗、意识障碍		14分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、胸部 X 线片、肺功能（支气管舒张试验）、心电图、过敏原试验		7分
(2) 治疗情况：是否用过抗菌药物、糖皮质激素和解痉平喘药物治疗，疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		8分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物、食物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：“鼻炎”的具体诊治情况		5分
3.有无慢性肺部疾病、心脏病病史。有无烟酒嗜好。有无过敏性疾病家族史		10分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行肋脊角叩击痛检查，报告检查结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量

15 分钟

(4) 评分细则

肋脊角叩击痛检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3 分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3 分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4 分
	6.必要时暖手	2 分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2 分
被检者体位 (5 分)	坐位、立位或 (左) 侧卧位，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5 分
检查者位置 (5 分)	位于被检者右侧	5 分
检查部位暴露 (5 分)	充分暴露后背	5 分
肋脊角叩击痛检查 (55 分)	1. 检查者用左手掌平贴在被检者肋脊角处 (肾区)，肋脊角 (肾区) 为第 12 肋骨与脊柱 (束脊肌外侧缘) 构成的夹角	10 分
	2. 右手握空心拳，以其尺侧用轻到中等的力量叩击左手背部，叩 1~2 下，停一停，反复 2~3 次	10 分
	3. 力量适中，20cm—30cm 距离叩击	10 分

	4. 观察有否痛苦表情同时询问有无疼痛	10分
	5. 左、右两侧均需叩诊	5分
	6. 正常无叩击痛	5分
	5.口述意义：肾区出现不同程度叩击痛，说明有肾炎、肾盂肾炎、肾结石、肾结核、肾周围炎症	5分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。检者左（右）肋脊角有（或无）叩击痛。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

6岁患儿，2天前无明显诱因出现发热，伴头痛、恶心、呕吐，诊断为“流行性乙型脑炎”。作为医生，准备进入感染病房工作。请完成在半污染区穿隔离衣、随后脱去隔离衣以备后用的操作。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：隔离衣1件、衣架、洗手柜、泡手桶等

耗材：2.5%~3%碘酊、75%酒精、纱布、棉签、口罩、帽子、洗手液、小方巾、洗手刷等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

穿脱隔离衣评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (10分)	操作者准备 (4分)	操作者作自我介绍，戴帽子、口罩（头发、鼻孔不外露），洗手（口述）	4分
	操作物品准备	准备用物：隔离衣、挂衣架及夹子、刷子、消毒液或肥皂液、洗手盆、消毒毛巾（1	6分

	(6分)	项1分)	
操作过程 (74分)	穿隔离衣过程 (39分)	1.取下手表、卷袖过肘、洗手(口述)(一处不符合要求扣2分)	5分
		2.手持衣领从衣钩上取下隔离衣,清洁面朝向自己将衣服展开,露出肩袖内口(未手持衣领扣5分,一处不符合要求扣2分)	5分
		3.一手持衣领,另一手伸入袖内并向上抖,拉衣领使手露出;换手持衣领,同法穿好另一衣袖(污染一处扣3分,一处不符合要求扣2分)	6分
		4.两手沿衣领边缘由前向后,理顺领边,在颈后系好领扣(污染一处扣3分,一处不符合要求扣2分)	5分
		5.系好袖扣或袖带(漏扣一侧扣2分)	4分
		6.解开腰带活结	2分
		7.从腰下5cm侧方衣缝处将隔离衣后身部分向前拉并触及衣边捏住(污染一处扣2分,一处不符合要求扣2分)	5分
		8.两手在背后将两侧衣边对齐,向一侧按压折叠,以一手按住,另一手将腰带拉至背后折叠处,并将腰带在背后交叉,回到前面打一活结,系好腰带,最后系好侧系带(隔离衣内面外露扣3分,压折不紧扣2分)	5分
		9.双手置胸前	2分
	脱隔离衣过程 (31分)	1.先解开侧系带,再解开腰带,在前面系一活结(不打结扣3分,活结脱落、打死结各扣2分)	5分
2.解开袖扣,在肘部将部分袖管塞入工作		5分	

		服衣袖内，暴露前臂(污染一处扣3分，一处不符合要求各扣2分)	
		3.消毒双手，从前臂至指尖顺序刷洗两分钟，清水冲洗，擦干（口述）	5分
		4.解开衣领	5分
		5.一手伸入另一侧袖口内清洁面，拉下衣袖过手，再用衣袖遮盖着的手在外面拉下另一衣袖，两手在袖内使袖子对齐，双臂逐渐退出(污染一处扣3分，一处不符合要求扣2分)	6分
		6.双手持衣领，将隔离衣清洁面向外向两边对齐，挂在衣钩上	5分
	职业素养 (4分)	1.在穿脱隔离衣的过程中，动作规范，预防意识强	2分
2.着装整洁，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素养		2分	
综合评价 (16分)	操作能力 (6分)	1.流程正确、有序	3分
		2.动作规范熟练	2分
		3.用物准备齐全	1分
	目的及注意事项(口述) (7分)	<p>目的：保护病人及工作人员，避免交叉感染及自身感染，防止病原体的传播</p> <p>注意事项：</p> <p>1.穿隔离衣前准备好工作中所需要的一切物品。</p> <p>2.隔离衣长短合适，如有破洞应及时补好。</p> <p>3.保持衣领清洁，系领子时袖口不可触及面部、衣领和帽子,隔离衣应全部遮盖工作服。</p> <p>4.穿隔离衣后，只限在规定区域内活动，</p>	7分

	不得进入清洁区。 5.挂隔离衣时,不使衣袖露出或衣边污染面盖过清洁面。 6.隔离衣每日更换,如有潮湿或污染,应立即更换。	
人文与沟通 (3分)	1.态度和蔼、自然真切	1分
	2.沟通有效、充分体现人文关怀	2分
合计		100分

4. 任务四：辅助检查 (10%)

(1) 任务描述:

患者女性, 75岁, 摔伤后左上臂疼痛, 活动受限半小时。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地: 医考基地计算机考站

设施设备: 计算机

(3) 考核时量: 5分钟

(4) 参考答案: 左侧肱骨中上段骨折

试题编号：13

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，73岁。双下肢水肿2个月，门诊就诊。既往有高血压病史20年。

（1）任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

（2）实施条件：笔试考场。

（3）考核时间：20分钟

（4）评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 男，73岁。双下肢水肿2个月，门诊就诊。既往有高血压病史20年。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100分	
一、问诊内容	90分	
（一）现病史	70分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无劳累、感染		7分
（2）水肿：是否为对称性及首发部位、发展顺序、发展速度、累及范围和程度，是否凹陷性，是否对称性，加重或缓解因素（与活动及体位的关系）		21分
（3）伴随症状：有无发热、咳嗽、咳痰，咯血，有无胸痛、心悸有无少尿		21分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、肝肾功能、心电图、超声心动图检查等		7分
（2）治疗情况：是否接受过处理或治疗，如利尿消肿，效果如何		7分
3.一般情况		

近期精神、饮食、睡眠及体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.高血压诊治情况，有无偏咸饮食		5分
3.与该病有关的其他病史：有无慢性肺部疾病病史，有无冠心病、肝病、肾病、糖尿病病史。有无营养不良，有无烟酒嗜好，有无高血压家族史		10分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行肠鸣音检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

设施设备：听诊器等

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15分钟。

(4) 评分细则

肠鸣音检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分

	6. 必要时暖手和听诊器体件	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位（5分）	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5分
检查者位置（5分）	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露（5分）	充分暴露腹部（上至剑突，下至耻骨联合上缘）	5分
肠鸣音检查（55分）	1.检查者用手温暖听诊器体件，听诊器体件放于脐部或右下腹壁听诊	15分
	2.听诊时间不少于1分钟	15分
	3.必要时刺激腹部后再听肠鸣音	10分
	4.注意肠鸣音的频率、声响、音调	10分
	5.正常肠鸣音4—5次/分	5分
结果报告（10分）	检查完毕，报告结果。被检者肠鸣音（ ）次/分（报听诊的具体次数），被检者腹部听诊肠鸣音频率、声响、音调是否正常。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

患者，男，52岁，诊断为胃癌，手术组医生准备经中上腹切口行胃癌根治术，患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒，请为患者（医学模拟人）行上腹部手术区域皮肤消毒。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、卵圆钳（2把）、换药碗等

耗材：无菌纱布若干、消毒剂（碘伏）1瓶等

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

上腹部手术区消毒评分标准

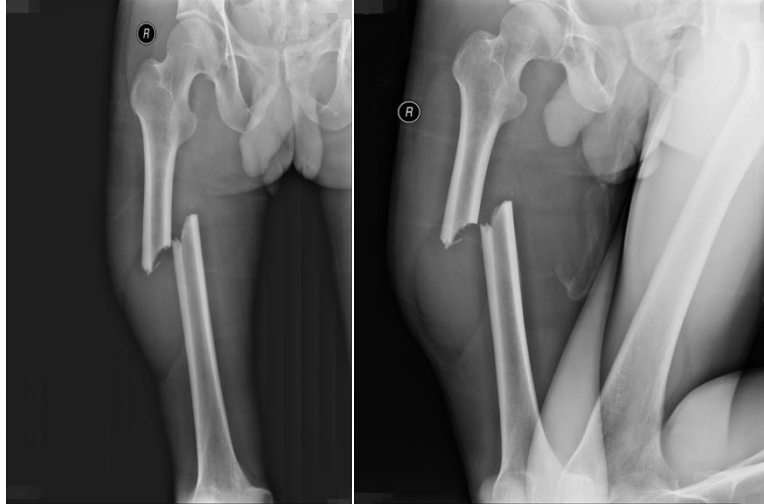
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	3分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	3分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	3分
		4. 手、臂消毒后站姿。	3分
	评估 (8分)	1. 手术野皮肤范围暴露正确。	4分
		2. 手术区域有无污物，如油污、胶布痕迹等用松节油擦去。	4分
操作过程 (60分)	1. 操作者站在模拟人右侧，一手端盛有浸蘸消毒剂纱布的换药碗，一手拿持无菌卵圆钳。	8分	
	2. 蘸取适量消毒液（碘伏），先挤少许消毒液于肚脐。	4分	
	3. 消毒顺序：从上到下，由内而外，绕开脐部；再消毒一遍，消毒完最后一遍后翻转卵圆钳，用纱布的另外一侧将肚脐内消毒液蘸干。再消毒一遍。	12分	
	4. 消毒范围：上至乳头连线，下至耻骨联合，两侧至腋中线。	8分	
	5. 用过纱布悬空弃置黄色垃圾袋。（卵圆钳不能低于腰部以下）	6分	
	6. 消毒次数：两次。第二次消毒的范围小于第一次。	6分	
	7. 消毒要点：不要留白，已经接触污染部位的纱布不应再返擦清洁处皮肤，呈叠瓦式、对称性涂抹；卵圆钳始终朝下。	16分	
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述

患者男性，79 岁，外伤后右下肢疼痛，活动受限 1 小时。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

（3）考核时量

5 分钟

（4）参考答案

右侧股骨骨折（螺旋形骨折）

试题编号：14

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，20，岁。心悸、消瘦 5 个月，门诊就诊。

（1）**任务描述**：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

（2）**实施条件**：笔试考场。

（3）**考核时间**：20 分钟

（4）**评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，20，岁。心悸、消瘦5个月，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无劳累、精神紧张、生活不规律，有无服用药物		7 分
（2）心悸：发生的时间与频率，是否突发突止，与活动及休息的关系；加重或缓解因素		14 分
（3）消瘦：体重下降的程度与速度		7 分
（4）伴随症状：有无怕热、多汗、手颤、情绪改变，有无易饥、多食。有无口渴、多饮、多尿		14 分
（5）有无发热、咳嗽、咯血，有无腹泻、便血		7 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血糖、甲状腺功能、心电图、甲状腺 B 超		7 分
（2）治疗情况：是否用过抗甲状腺药物、抗心律失常药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及大小便、体重变化情况		7 分
（二）其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无结核病、糖尿病、甲状腺、心脏病、肿瘤、慢性腹泻、贫血史。月经与婚育史。有无糖尿病、甲状腺疾病家族史		15 分
二、问诊技巧	10 分	
（一）条理性强，能抓住重点		5 分

(二) 能够围绕病情询问		5分
--------------	--	----

2. 任务二：体格检查（30%）

（1）任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行巴彬斯基征检查，报告检查结果。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：棉签、免洗消毒液等

（3）考核时量

15分钟

（4）评分细则

巴彬斯基征检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	8分
被检者体位 (10分)	被检者取仰卧位,双下肢自然伸直放松	10分
检查者位置 (10分)	位于被检者右侧	10分
巴彬斯基征 (40分)	1.检查者左手握患者踝部，右手用棉签划足底外侧，由足跟向前至近小趾跖关节处转向拇趾侧，正常反应为足趾屈曲（即巴彬斯基征阴性）	20分
	2.以同样方法检查对侧	20分

结果报告 (20分)	1.阳性表现为：巴彬斯基征阳性者表现为碍趾背伸，余趾呈扇形展开	10分
	2.检查完毕，报告结果：巴彬斯基征阳性或阴性	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

患者，男，52岁，诊断为胃癌，手术组医生准备经中上腹切口行胃癌根治术，患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒，请为患者（医学模拟人）手术区铺无菌巾。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、无菌巾4块、巾钳4把、中单2条、大单1条等

(3) 考核时量

20分钟

(4) 评分细则

手术区铺无菌巾评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (16分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	4分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	4分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	4分
		4. 手、臂消毒后站姿。	4分
	评估 (4分)	手术区域皮肤消毒完毕	4分
操作过程 (60分)		1. 铺巾者(第一助手)站在患者的右侧，确定切口。	3分
		2. 铺无菌巾：铺巾者接过器械护士逐一递来的按1/4和3/4折叠后无菌巾，前3块折边向着手铺巾者，第4块折边向着器械护士。	10分
		3. 铺巾顺序：先铺下方（耻骨联合方向），无菌巾在距皮肤10cm以上高度放下，然后铺置于对侧、上方，最后一块无菌巾铺置于铺巾者的贴身处。	10分
		4. 用巾钳夹住无菌巾交叉处。钳夹时	5分

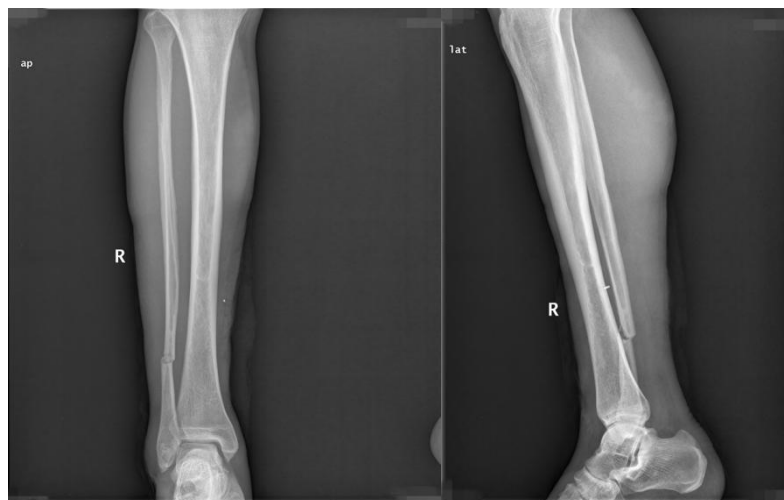
		要有上提的动作，确认无夹伤皮肤。	
		5. 铺中单：器械护士协助铺巾者铺中单，头侧超过麻醉架，足侧超过手术台。先铺下，再铺上方。	10分
		6. 铺完中单后，铺巾者应再用消毒剂涂擦手臂，穿手术衣、戴灭菌手套，铺大单。	10分
		7. 将开口对准切口部位，将其展开。	2分
		8. 先铺上端，盖住患者头部和麻醉架，按住上部，再铺下端，盖住器械托盘和患者足端，下垂部分应超过手术床缘 30cm。	5分
		9. 铺巾完毕，双手呈拱手姿势，保持在胸前区域，等待手术开始	5分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 10 分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查 (10%)

(1) 任务描述

患者男性，41岁，外伤后右下肢疼痛半小时。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

右侧腓骨远端横行骨折

试题编号：15

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，20 岁。发热、腹痛、腹泻伴里急后重 2 天，急诊就诊。

(1) **任务描述**：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) **实施条件**：笔试考场。

(3) **考核时间**：20 分钟

(4) **评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史：男，20 岁。发热、腹痛、腹泻伴里急后重 2 天，急诊就诊。		
要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准		总分 100 分
一、问诊内容		90 分
（一）现病史		70 分
1. 根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无不洁饮食、接触腹泻病人		7 分
（2）发热：程度及规律，有无畏寒、寒战、盗汗		7 分
（3）腹泻：大便次数、量、性状、气味、有无脓血		10 分
（4）腹痛：部位、性质、程度，加重与缓解的因素		10 分
（5）伴随症状：有无呕心、呕吐、腹胀、皮疹，有无口干、头晕、心悸，有无口渴、尿量减少等		14 分

2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、粪常规、腹部 B 超等		7 分
(2) 治疗情况: 是否接受过治疗, 如抗菌药物、消炎止痛药等。疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及小便、体重变化情况		8 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史: 有无类似发作, 有无消化系统疾病、结核病、服用泻药史等。有无疫区居住史。同食或同饮者是否发病		15 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强, 能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二: 体格检查 (30%)

(1) 任务描述

请对被检者 (志愿者, 男性) 进行克尼格征检查, 报告检查结果。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

耗材: 免洗消毒液等

(3) 考核时量

15 分钟

(4) 评分细则

克尼格征检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3.与被检者沟通时态度和蔼, 检查时动作适度、	3 分

	认真细致	
	4.工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明	3 分
	5.检查前、后洗手	8 分
被检者体位 (10 分)	被检者取仰卧位, 双下肢自然伸直放松	10 分
检查者位置 (10 分)	位于被检者右侧	10 分
克尼格征 (40 分)	1.检查者将患者一侧下肢髌、膝关节屈曲成直角	10 分
	2.检查者将患者小腿抬高伸膝, 正常人膝关节可伸达 135°以上	10 分
	3.以同样方法检查对侧	20 分
结果报告 (20 分)	1.阳性表现为: 克尼格征阳性者表现为伸膝受阻, 并伴有疼痛或下肢屈肌牵拉痉挛	10 分
	2.检查完毕, 报告结果: 克尼格征阳性或阴性	10 分
合计		100 分

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

作为住院医师, 准备参加疝修补术, 现已完成更衣, 戴好帽子、口罩, 请进行手术刷手。

（2）实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 泡手桶、消毒毛刷、无菌小毛巾等

耗材: 普通肥皂、软皂液、75%酒精等

（3）考核时量

20 分钟

（4）评分细则

手术刷手法评分标准

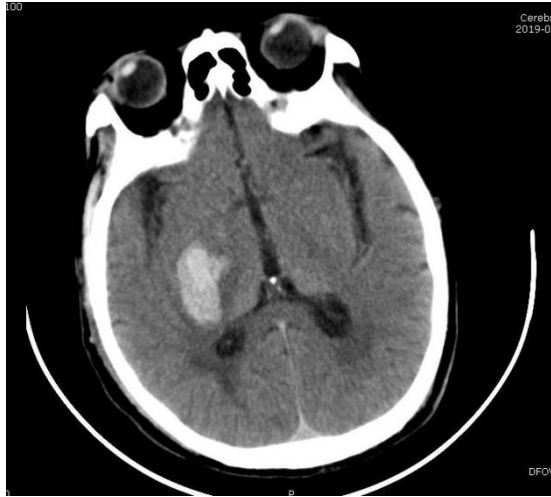
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (10分)		1. 换鞋, 口罩严实, 头发无外露。	3分
		2. 修剪指甲, 去除指甲下污垢, 摘除手部饰品(可口述)。	3分
		3. 将洗手衣衣袖挽至肘上 10cm 以上。	4分
操作过程 (70分)	刷手及擦干操作过程 (55分)	1. 清洁洗手: 采用 6 步洗手法洗到肘上 10cm。	5分
		2. 用消毒毛刷蘸软皂液刷手, 按手、前臂和肘上顺序左右交替刷洗两上肢至肘上 10cm。特别要注意甲缘、甲沟和指间等处。	10分
		3. 刷完一遍后用清水将软皂液冲去。	5分
		4. 冲洗时保持拱手姿势。	5分
		5. 刷洗 3 遍, 每遍 3 分钟(可口述)。	5分
		6. 每一遍刷洗不超过前一遍的高度(可口述)。	5分
		7. 用无菌小毛巾擦干双手: 折叠无菌小毛巾成三角形, 尖端朝下, 由手部向上臂顺序擦干。	10分
		8. 先擦干一只手臂, 翻转无菌毛巾或更换无菌毛巾再擦干另一只手臂。注意不能回擦。	10分
	浸泡及晾干过程 (15分)	1. 将手臂浸泡在 75%酒精内, 到肘上 6cm 处。	10分
		2. 浸泡时间 5 分钟(可口述)。	3分
		3. 手臂浸泡后保持拱手姿势, 待其自然晾干(可口述)。	2分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20 分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强, 无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 10 分			
总分			100分

4. 任务四: 辅助检查 (10%)

(1) 任务描述

患者男性, 65 岁, 突起左侧肢体偏瘫 4 小时。

请对下列 CT 片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

右侧基底节脑出血

试题编号：16

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，35 岁。晨起呕吐 4 天，门诊就诊，停经 45 天。

(1) **任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) **实施条件：**笔试考场。

(3) **考核时间：**20 分钟

(4) **评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，35 岁。晨起呕吐 4 天，门诊就诊，停经 45 天。	
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。	
评分标准	总分 100 分

一、问诊内容	90分	
（一）现病史	70分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无不洁饮食或进食刺激性食物、精神因素、服用药物		8分
（2）呕吐：起病缓急、频率、程度、是否喷射性，呕吐物性状和量，加重或缓解因素		15分
（3）月经及避孕情况：平素月经周期、末次月经时间，如何避孕		15分
（4）伴随症状：有无咽痛、发热，有无乏力、头晕、头痛、心悸，有无恶心、腹痛、腹泻，有无阴道流血、乳房胀痛		9分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血、尿妊娠试验，妇科及腹部B超		8分
（2）治疗情况：是否用过止吐药物治疗，疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、小便及近期体重变化情况		8分
（二）其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：有无胃肠道疾病、肝病病史，有无精神神经系统疾病病史		10分
3.婚育史、性生活史		5分
二、问诊技巧	10分	
（一）条理性强，能抓住重点		5分
（二）能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

（1）任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行体温测量（腋测法），口述测量时间，报

告测量结果。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：体温计、持物筒、持物钳等

耗材：75%酒精、纱布、免洗消毒液等

(3) 考核时量

15 分钟

(4) 评分细则

体温测量（腋测法）评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3 分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3 分
	5.检查前、后洗手	8 分
被检者体位(10 分)	坐位或仰卧位	10 分
检查方法 (50 分)	1.取消毒后的体温计（做到无菌操作原则）	10 分
	2.观察体温计刻度甩至 35℃ 一下	5 分
	3.取纱布擦干腋窝	5 分
	4.位置准确：体温计头端置于被检者腋窝顶部夹紧	10 分
	5.测量 10min（口述）	10 分
	6.测量完毕后，取出体温计	10 分
结果报告 (20 分)	1.正确读数	10 分
	2.判断结果是否正常并简要分析原因	10 分
合计		100 分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

作为参加疝修补术的住院医师，你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒。来到已经打开的无菌手术衣包前，请穿无菌手术衣（前交叉式）。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：治疗台、手术衣（前交叉式）等

(3) 考核时量

20 分钟

(4) 评分细则

穿手术衣评分标准

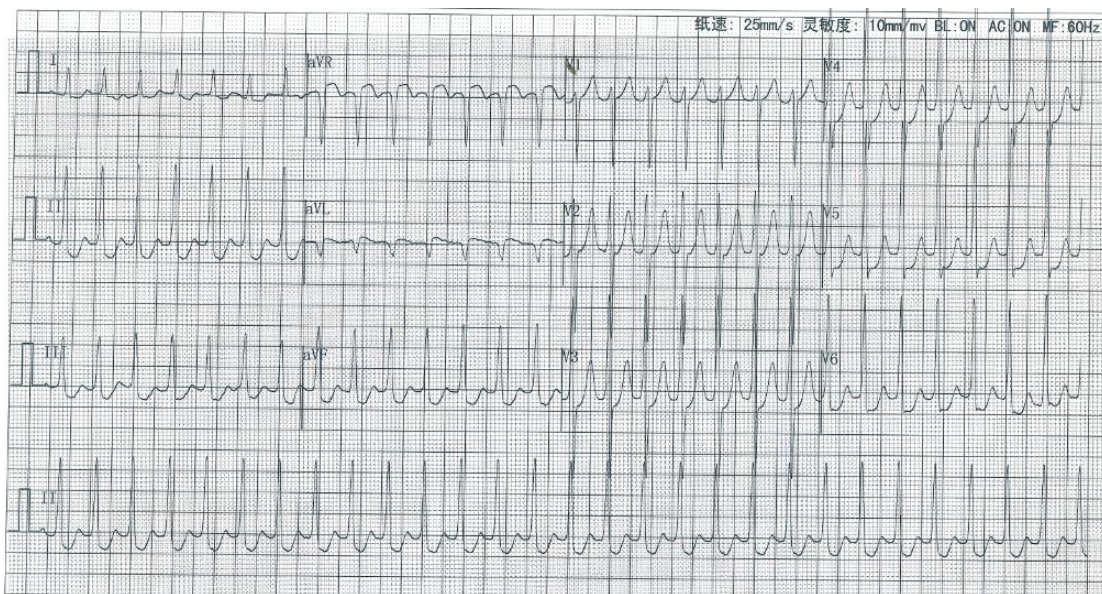
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	3分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	3分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	3分
		4. 手、臂消毒后站姿。	3分
	评估 (8分)	1. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，符合操作要求	4分
		2. 手术衣消毒符合标准	4分
操作过程 (60分)		1. 拿起叠放着的手术衣，双手不能触及下面的手术衣	10分
		2. 于空旷处双手提起手术衣的衣领两端，抖开手术衣，有腰带的一面向外，注意衣服、腰带及下摆不得拖地及碰触其他物品，手不得接触衣服外表面	10分
		3. 将手术衣略向上抛起，顺势双手向前上方同时插入袖筒，助手在身后协助穿手术衣，使双手伸出袖口	10分
		4. 身体略向前倾，使腰带悬垂离开手术衣	10分
		5. 双手交叉提起左右腰带向后递，由助手在身后接住并打结。注意腰带不能交叉，考生提腰带的双手不能碰触手术衣及助手双手	10分
		6. 穿手术衣过程中，手及前臂不能高于双肩，不能低于腰部	10分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练	1. 动作顺序正确。	4分

分)	(13分)	2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
	人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

(1) 任务描述

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5分钟

(4) 参考答案

阵发性室上性心动过速

试题编号：17

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，47岁。皮肤黄染伴粪便颜色变浅3周，门诊就诊。

(1) 任务描述：作为住院医师，请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史：男，47岁。皮肤黄染伴粪便颜色变浅3周，门诊就诊。		
要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无进食油腻食物、饮酒、服用药物、劳累		7 分
（2）皮肤黄染：程度，变化情况		7 分
（3）粪便情况：有无腹泻，粪便性状、具体颜色		21 分
（4）伴随症状：有无腹痛、恶心、呕吐、食欲减退、腹胀		7 分
有无发热、畏寒、头晕、心悸、乏力，有无皮肤瘙痒。有无尿色改变		7 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、粪常规、肝肾功能、腹部 B 超		7 分
（2）治疗情况：是否用过保肝药物，疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及大小便、体重变化情况		7 分
（二）其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史。		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无肝胆疾病、胰腺疾病、血液病、寄生虫病、肿瘤及遗传性疾病病史。有无手术、输血史，有无与病毒性肝炎患者接触史。有无肿瘤家族史。		15 分
二、问诊技巧	10 分	
（一）条理性强，能抓住重点		5 分

2. 任务二：体格检查（30%）

（1）任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行脉搏检查，报告测量结果。

（2）实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

（3）考核时量：

15 分钟。

（4）评分细则

脉搏检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	8分
被检者体位 (5分)	坐位或仰卧位	10分
检查者位置 (5分)	位于被检者前面或右侧	5分
检查方法 (50分)	1.被检者平静休息 5-10 分钟。	5分
	2.避免情绪紧张或激动，被检者半小时内禁烟、禁咖啡。	5分
	3.示、中、环三指并拢，指腹置于被检者腕部桡动脉处；以适当压力触诊桡动脉搏动	15分
	4.触诊时间至少 15~30 秒	10分
	5.注意两侧脉搏情况对比。	10分
结果报告	检查完毕，报告结果：脉率、脉律、强弱、对	20分

(20分)	称。	
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

作为住院医师，准备参加疝修补术，已穿好手术衣（前交叉式），请戴无菌手套。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：指甲剪，无菌手套等

(3) 考核时量

20分钟。

(4) 评价标准

戴无菌手套评分标准

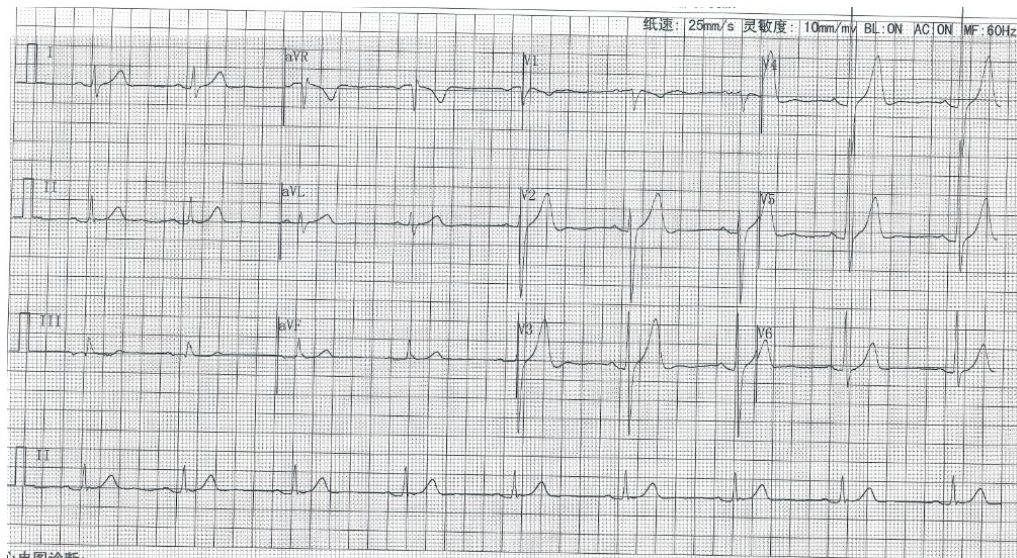
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (18分)	准备工作 (10分)	1.修剪指甲，取下手上手表和饰物	2分
		2.已穿好无菌手术衣	4分
		3.双手始终在无菌区域范围内	4分
	评估 (8分)	1.核对无菌手套袋外的号码，手套大小适宜	4分
2.检查手套无破损		4分	
操作过程 (62分)		1.取出内层套袋，放置于清洁干燥的治疗台	4分
		2.右手掀起套袋的开口处，左手捏住手套翻折部分（手套内面）取出手套。手套的掌面呈对合状，大拇指侧朝向外侧	8分
		3.右手对准五指套上，指、掌到位	8分
		4.已戴手套的右手拇指以外的4指并拢，插入左手手套的翻折部内面（注意拇	10分

		指不能接触手套内面), 兰花指向上挑起手套, 将左手指、掌插入手套内, 戴好手套	
		5.手套的翻转处套在手术衣袖外面	6分
		6.用无菌盐水冲净手套外侧的滑石粉	8分
		7.戴好手套后, 双手保持在胸前无菌区域	8分
		8.脱手套: 一手捏住另一手套腕部外面, 翻转脱下, 再以脱下手套的手插入另一手套内, 将其往下翻转脱下	10分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	3分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1.动作顺序正确。	4分
		2.操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3.操作过程中无菌观念强, 无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣10分			
合计			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述：

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量： 5 分钟

(4) 参考答案： 窦性心动过缓

试题编号：18

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，42 岁。肉眼血尿伴尿频、尿急，尿痛 2 天，门诊就诊。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件： 笔试考场。

(3) 考核时间： 20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，42 岁。肉眼血尿伴尿频、尿急，尿痛 2 天，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的。		
评分标准		总分 100 分
一、问诊内容		90 分
（一）现病史		70 分

1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无外伤、劳累、受凉或憋尿，有无接受导尿、尿道器械检查		7分
(2) 血尿：具体尿色，有无血凝块，是否为全程血尿，呈间歇性还是持续性		14分
(3) 尿频：排尿频率，每次排尿量，夜尿次数		7分
(4) 尿急：程度，有无尿失禁		4分
(5) 尿痛：部位、性质、程度、出现的时间		7分
(6) 伴随症状：有无排尿困难，有无发热、畏寒、寒战、盗汗，有无腰痛、腹痛及放射痛，有无其他部位出血、颜面及下肢水肿		10分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、尿培养、腹部及泌尿系统B超		7分
(2) 治疗情况：是否用过抗菌药物治疗，疗效如何		7分
3.一般情况		
近期饮食、睡眠、大便及体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.有无尿路感染反复发作史		5分
3.与该病有关的其他病史：有无结核病、糖尿病、尿路结石、出血性疾病、盆腔疾病病史。有无外伤、手术史。月经与婚育史		10分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行血压测量，报告测量结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

设施设备：汞柱式血压计 1 个、听诊器 1 副等

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量:

15 分钟。

(4) 评分细则

血压测量评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3.与被检者沟通时态度和蔼, 检查时动作适度、认真细致	3 分
	4.工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明	3 分
	5.检查前、后洗手	6 分
	6.必要时温暖听诊器体件	2 分
被检者体位(10 分)	坐位或仰卧位	10 分
检查方法 (50 分)	1.检查血压计是否完好, 水银汞柱是否在“0”点	2 分
	2.被检者脱去右上臂衣袖, 稍外展, 肘部、血压计“0”点、被检者心脏在同一水平面	3 分
	3.将袖带紧贴皮肤缠于右上臂, 袖带下缘距肘窝约 2.5cm, 袖带之中央位于肱动脉表面, 松紧适宜	3 分
	4.检查者触及肱动脉搏动, 将听诊器体件置于肱动脉搏动上准备听诊	2 分
	5.向袖带内充气, 边充气边听诊, 待肱动脉搏动声消失后再充气使水银汞柱上升 30mmHg	10 分
	6.开始缓慢放气(2-6mmHg/s), 双眼随汞柱下降, 平视汞柱表面, 同时根据听诊结果读出血压值	5 分
	7.放气过程中, 听到第一声响亮拍击声时汞柱表面对应的刻度为收缩压数值(10 分), 此后会持续听到有序的搏动声, 在声音消失时汞柱表面对应的刻度为舒张压数值(10 分)	20 分

	8.至少测量两次，若收缩压或舒张压两次读数相差超过 5mmHg，则需测量第三次，每两次测量之间间隔 1-2 分钟，最后取平均值作为测量结果	5 分
结果报告 (20 分)	1.正确读数	10 分
	2.判断结果是否正常并简要分析原因	10 分
合计		100 分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

男性患者，39 岁。拟行左上臂皮下肿块切除术，现已完成手术区消毒、铺巾与麻醉，你已戴好口罩、帽子，穿好无菌手术衣及戴好无菌手套。请为患者（医学模拟人或模具）行切开操作（切口长 3cm）。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人等

耗材：手术刀柄、手术刀片、持针器等

(3) 考核时量

5 分钟。

(4) 评价标准

切开评分标准

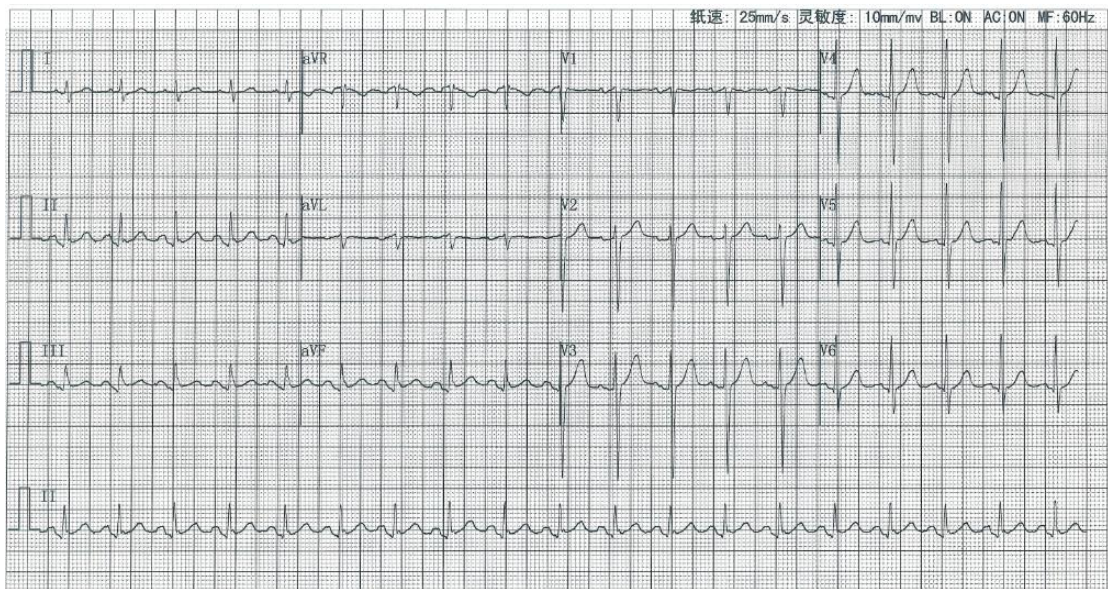
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20 分)	准备工作 (12 分)	1. 熟悉病情，核对患者信息	3 分
		2. 向患者解释操作的必要性和注意事项，取得合作。	3 分
		3. 充分暴露手术野，已做好切口标记	3 分
		4. 已戴好口罩、帽子，穿好无菌手术衣及戴好无菌手套	3 分
	评估 (8 分)	1. 环境清洁、宽敞、明亮，符合操作要求	4 分
		2. 手术野皮肤范围暴露正确，确认手术区已消毒、铺巾、麻醉满意	4 分
操作		1. 操作者站在模拟人右侧	8 分
		2. 切开前皮肤再次进行消毒	8 分

过程 (60分)		3. 正确安装刀片	10分
		4. 用拇指和示指在切口两侧固定皮肤：在模具上做皮肤切开，执刀方法正确	10分
		5. 切开方法正确（垂直下刀，水平走刀，垂直出刀）	16分
		6. 切口长度适中，切口整齐，深度均匀	8分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	5分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

(1) 任务描述：

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5分钟

(4) 参考答案：窦性心动过速

试题编号：19

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，52岁。全身进行性水肿3个月，尿量减少1周，门诊就诊。

（1）任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

（2）实施条件：笔试考场。

（3）考核时间：20分钟

（4）评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，52岁。全身进行性水肿3个月，尿量减少1周，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无劳累、感染、服用药物		7 分
（2）水肿：首发部位、发展顺序、发展速度、累及范围和程度，是否凹陷性，是否对称性，加重或缓解因素（与活动及体位的关系）		16 分
（3）排尿情况：具体尿量及尿色改变，尿中是否有泡沫，有无尿频、尿急、尿痛、排尿困难		10 分
（4）伴随症状：有无心悸、呼吸困难，有无皮肤黄染、纳差、腹胀、有无怕冷、反应迟钝，有无发热、皮疹、光过敏		15 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：尿常规、肝肾功能、腹部B超、心电图检查		8 分
（2）治疗情况：是否用过利尿剂治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		

发病以来饮食、睡眠、大便及体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：有无心脏病、肺部疾病、肝病、肾病、甲状腺疾病病史，有无肿瘤、营养不良史。月经与婚育史		15分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行颈部淋巴结检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15分钟。

(4) 评分细则

颈部淋巴结检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	6分
	6.必要时暖手	2分
被检者体位 (5分)	坐位或仰卧位	5分

检查者位置 (5分)	位于被检者前面或右侧	5分
视诊 (10分)	1.局部征象: 皮肤是否隆起, 颜色有无变化, 有无皮疹、瘢痕、瘰管等	8分
	2.全身状态	2分
触诊 (50分)	1.按照颈前三角、颈后三角的顺序进行触诊	5分
	2.双手示、中、环三指并拢, 手指指腹紧贴检查部位皮肤, 滑动触诊, 保持被检部位松弛	10分
	3.嘱被检者头稍低, 并偏向检查侧	5分
	4.在胸锁乳突肌表面及下颌角处触摸颈前淋巴结	15分
	5.在斜方肌前缘触摸颈后淋巴结	15分
结果报告 (10分)	检查完毕, 报告结果: 淋巴结肿大时应报告部位、大小、数目、硬度、压痛、活动度、有无粘连, 局部皮肤有无红肿、瘢痕、瘰管等。(每项1分)	10分
合计		100分

3. 任务三: 基本操作 (30%)

(1) 任务描述

患者, 女性, 76岁, 患冠心病、慢性心力衰竭, 感胸闷、憋气。请为患者(医学模拟人)行双侧鼻导管吸氧。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 医学模拟人、氧气装置一套(氧气筒、氧气表、湿化瓶、通气管)、扳钳、治疗碗、弯盘、手电筒、医疗垃圾桶等

耗材: 一次性吸氧管、生理盐水、纱布、棉签、用氧记录单、笔、免洗消毒液等

(3) 考核时量

20分钟。

(4) 评价标准

吸氧术评分标准

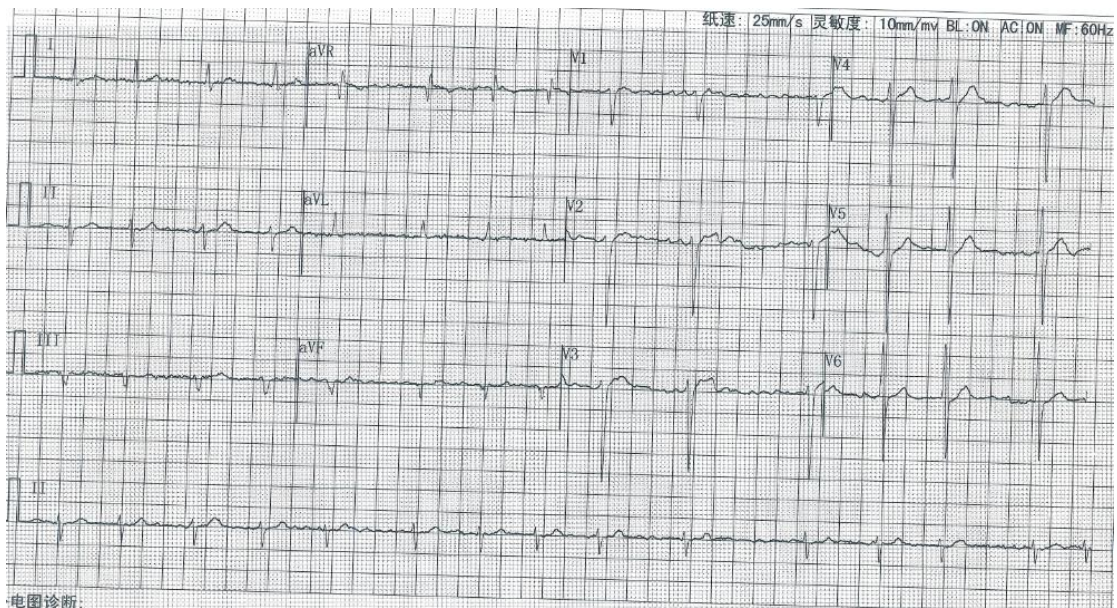
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前 事项 (20分)	职业素养 (10分)	1.服装整洁、仪表端庄、语言文明、认真细致	2.5分
		2.操作前能以和蔼态度告知患者吸氧目的及意义	2.5分
		3.操作过程轻柔规范,体现爱护患者意思	2.5分
		4.操作结束后询问患者是否存在不良感受	2.5分
	物品准备 (10分)	1.医学模拟人	1分
		2.氧气装置一套(氧气筒、氧气表、湿化瓶、通气管)、扳钳、治疗碗内盛冷开水、弯盘、一次性吸氧管、生理盐水、纱布、棉签、手电筒、用氧记录单、笔(氧气装置4分,余每项0.4分)	8分
3.其他物品:免洗消毒液、医疗垃圾桶		1分	
操作 过程 (55分)	1.洗手(口述),将吸氧物品携至床旁	3分	
	2.核对患者信息,解释氧气吸入的目的及注意事项	4分	
	3.帮助患者取舒适体位	2分	
	4.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外漏)	4分	
	5.安装氧气表,判断氧压并检查是否漏气	7分	
	6.连接通气管	5分	
	7.检查盐水内有无沉淀物,倒入湿化瓶内	4分	
	8.将湿化瓶连接到通气管	4分	
	9.用手电筒检查患者鼻腔是否通畅,清洁两侧鼻孔	4分	
	10.连接一次性吸氧管,检查是否通畅	4分	
	11.根据病情调节氧流量	4分	
	12.将吸氧管轻插入患者两侧鼻孔内,妥善固定	4分	

		13.记录给氧时间、氧流量，签全名	4分
		14.向病人及家属交代吸氧时间及注意事项	2分
操作后事项 (10分)		1.妥善安置患者，整理床单位，卸下氧气装置，置于治疗车下层	4分
		2.按医疗垃圾分类处理原则处理废弃物	2分
		3.消毒双手	2分
		4.氧气筒归还至专用储存处，挂上“空”、“满”标志	2分
综合评价 (15分)	操作能力 (10分)	1.用物准备齐全	5分
		2.流程正确、有序	3分
		3.动作规范熟练	2分
	人文与沟通 (5分)	1.操作过程中充分沟通、交流	3分
		2.操作中关爱、体贴患者	2分
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

(1) 任务描述：

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：心房颤动

试题编号：20

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，35 岁，果农。被发现意识障碍伴呕吐 1 小时，急诊入院。

(1) **任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) **实施条件：**笔试考场。

(3) **考核时间：**20 分钟

(4) **评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，35 岁，果农。被发现意识障碍伴呕吐 1 小时，急诊入院。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史。		
评分标准		总分 100 分
一、问诊内容		90 分
（一）现病史		70 分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：近期有无情绪波动、精神受刺激，有无大量饮酒，有无接触毒物及服用药物		8 分
(2) 周围环境：有无药物、空药瓶、遗书等相关信息、煤气或煤炉		14 分
(3) 意识障碍：程度，发生发展的经过		7 分
(4) 呕吐：次数、量，是否喷射性，呕吐物的性状		10 分
(5) 伴随症状：有无流涎、多汗、腹泻，有无肌肉震颤，有无大小便失禁		10 分
2.诊疗经过		

(1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、尿常规、肝肾功能、血糖、留取血或呕吐物送毒理学检查		7分
(2) 治疗情况: 是否洗胃、导泻、使用解毒药物治疗, 疗效如何		7分
3. 一般情况		
近期饮食、睡眠及大、小便及体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1. 有无药物过敏史		5分
2. 与该病有关的其他病史: 有无心脑血管疾病、肝肾疾病、糖尿病病史。有无精神疾病病史。有无外伤史, 有无烟酒嗜好		15分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强, 能抓住重点		5分

2. 任务二: 体格检查 (30%)

(1) 任务描述

请对被检者 (志愿者, 男性) 进行气管检查, 报告检查结果。

(2) 实施条件:

场地: 医考基地标准考站

耗材: 免洗消毒液等

(3) 考核时量:

15分钟。

(4) 评分细则

气管检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1. 检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2. 检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3. 与被检者沟通时态度和蔼, 检查时动作适度、认真细致	3分
	4. 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明	3分
	5. 检查前、后洗手	6分

	6.必要时暖手	2分
被检者体位 (5分)	1.舒适坐位或仰卧位	2.5分
	2.颈部处于自然直立状态	2.5分
检查者位置 (5分)	位于被检者前面或右侧	5分
触诊 (60分)	1.检查者一手示指与环指分别置于被检者两侧胸锁关节上	20分
	2.然后将中指置于气管上	20分
	3.观察中指是否在示指与环指中间	20分
结果报告 (10分)	检查完毕, 报告气管位置	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作 (30%)

(1) 任务描述

患者, 女性, 67岁。因冠心病入院, 需采集静脉血标本。请为患者 (医学模拟人) 行静脉穿刺术。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 医学模拟人、治疗盘、止血带、压脉带、锐器盒、医疗垃圾桶等

耗材: 无菌注射器或无菌静脉穿刺针、纱布、棉球、消毒棉签、碘伏、无菌试管若干、无菌手套等

(3) 考核时量

20分钟。

(4) 评价标准

静脉穿刺术评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项	职业素养 (10分)	1.服装整洁、仪表端庄、语言文明、认真细致	2.5分

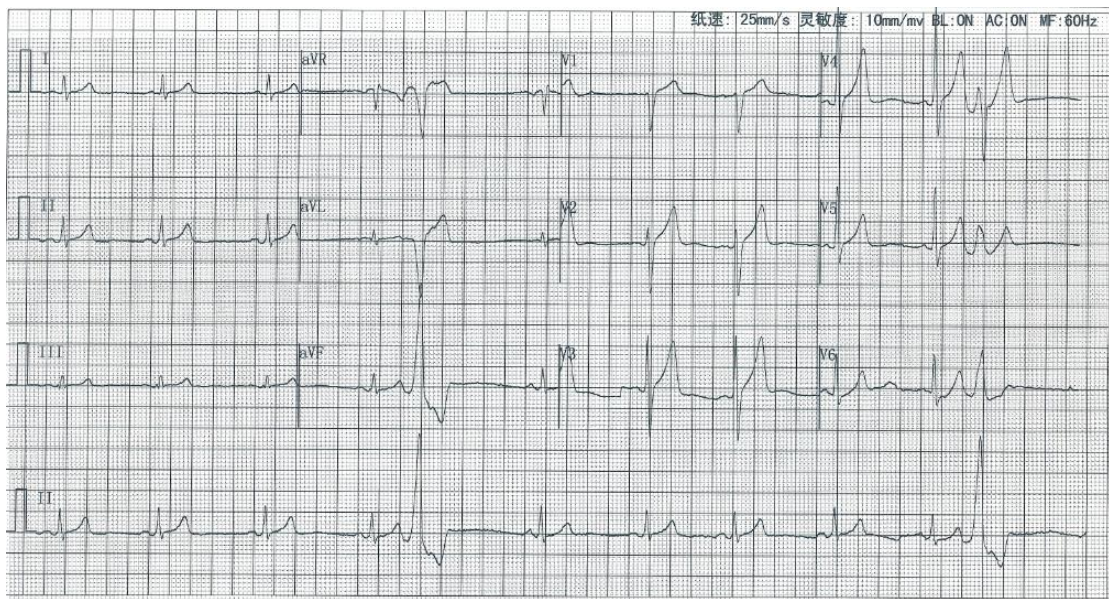
(20分)		2.操作前告知患者及家属穿刺目的及注意事项,并取得清醒患者配合	2.5分
		3.核对患者相关信息	2.5分
		4.操作者戴好帽子、口罩,洗手	2.5分
	物品准备 (10分)	治疗盘、止血带、压脉带、锐器盒、医疗垃圾桶、无菌注射器或无菌静脉穿刺针、棉球、消毒棉签、碘伏、无菌试管若干、无菌手套	10分
操作过程 (55分)		1.取舒适卧位,选择血管(肘正中静脉),暴露穿刺点。	5分
		2.在穿刺点上方六厘米处扎上压脉带,压脉带末端朝上	5分
		3.拿棉签沾取碘伏。以注射点为中心螺旋式旋转消毒,直径大于五厘米。消毒2-3遍。	7分
		4.于穿刺点处轻轻压迫皮肤稍加固定	3分
		5左手示指和中指固定穿刺点皮肤,右手持穿刺针向穿刺点刺入	5分
		6进针方向与穿刺部位的皮肤呈30°~45°,顺应血流方向或成垂直方向	10分
		7.当穿刺针进入静脉有血液回流后,再进针2~4mm采血,松压脉带	10分
		8.穿刺完毕,拔出针头并再次消毒	5分
		9.棉签按压穿刺点3~5min	5分
操作后事项 (10分)		1.整理患者衣物,摆舒适体位	2分
		2.观察患者反应,注意并发症	3分
		3.整理物品,分类处理医疗垃圾,消毒双手	3分
		4.标本及时送检	2分
综合评价 (15分)	操作能力 (10分)	1.用物准备齐全	5分
		2.流程正确、有序	3分
		3.动作规范熟练	2分

	人文与沟通 (5分)	1.操作过程中充分沟通、交流	3分
		2.操作中关爱、体贴患者	2分
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

(1) 任务描述：

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5分钟

(4) 参考答案：多发室性早搏

试题编号：21

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，59岁。间断咳嗽、咳痰、痰中带血3年，咯血2天，急诊就诊。

(1) **任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史：女，59 岁。间断咳嗽、咳痰、痰中带血 3 年，咯血 2 天，急诊就诊。		
要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无受凉、劳累		7 分
（2）咯血：痰中带血的性状和量，咯血频率及变化规律，本次咯血的急缓、颜色和量，加重或缓解因素		14 分
（3）咳嗽：性质、音色、程度，发生的时间和规律，加重或缓解因素		14 分
（4）咳痰：痰的性状和量，有无异味，有无季节性，加重或缓解因素及与咯血的关系		
（5）伴随症状：有无发热、盗汗、消瘦、胸痛，有无心悸、晕厥、呼吸困难，有无其他部位出血，有无下肢水肿		14 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、胸部 X 线片（或 CT）、支气管镜		7 分
（2）治疗情况：是否用过抗菌、止咳、祛痰及止血药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		7 分
（二）其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分

2.与该病有关的其他病史：有无幼年呼吸道感染病史（麻疹、肺炎、百日咳等），有无肺结核、心脏病、糖尿病、肿瘤及血液病史，有无特殊药物治疗史。工作性质及环境，有无到过疫区，有无烟酒嗜好		15分
二、问诊技巧	10分	
（一）条理性强，能抓住重点		5分
（二）能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

（1）任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行胸廓扩张度检查，报告检查结果。

（2）实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

（3）考核时量：

15分钟。

（4）评分细则

胸廓扩张度检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体	被检者取坐位或仰卧位，充分暴露胸部	5分

位 (5 分)		
检查者位置 (5 分)	位于被检者前面或右侧	5 分
前胸廓扩张度检查 (30 分)	1.检查者两手置于被检查者胸廓的前侧部, 左右拇指分别沿两侧肋缘指向剑突, 两手掌和伸展的手指置于前侧胸壁, 拇指尖在前正中线两侧对称部位	20 分
	2.嘱被检者做深呼吸, 观察两侧呼吸运动的强度和左右移动度, 判断左右是否一致	10 分
后胸廓扩张度检查 (30 分)	1.将两手平置于被检查者背部, 约于第 10 肋骨水平, 拇指与中线平行, 并将两侧皮肤向中线轻推	20 分
	2.嘱被检者做深呼吸, 观察两侧呼吸运动的强度和左右移动度, 判断左右是不一致	10 分
结果报告 (10 分)	检查完毕, 报告结果。被检者双侧胸廓扩张度左右是否一致	10 分
合计		100 分

3. 任务三：基本操作 (30%)

(1) 任务描述

患者男性, 58 岁, 在门诊突然呼吸心跳停止。请为该患者 (医学模拟人) 进行心肺复苏, 至少做 2 个循环。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 医学模拟人, 诊断床 1 张及床上用品, 听诊器, 血压计, 手电筒等

耗材: 纱布块, 75%酒精, 签字笔, 记录单等

(3) 考核时量

20 分钟。

(4) 评价标准

心肺复苏术评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
心肺复苏技术 (88分)	评估与呼救 (10分)	1.现场环境评估：如不安全先将患者转至安全场地。	2分
		2.意识评估，5秒内完成，报告结果	3分
		3.同时评估呼吸、大动脉搏动，5-10秒完成，报告结果	3分
		4.确认患者意识丧失，立即呼叫	2分
	安置体位 (6分)	1.将患者安置于硬板床，取仰卧位（去枕）	2分
		2.头、颈、躯干在同一轴线上，	2分
		3.双手放于两侧，身体无扭曲	2分
	心脏按压 (20分)	1.抢救者立于患者右侧，解开患者衣领、腰带，暴露患者胸腹部	2分
		2.记录抢救时间	2分
		3.按压部位：胸骨中下1/3交界处，即两乳头连线中点。	4分
		4.按压方法：两手掌根部重叠，手指翘起不接触胸壁。肘关节伸直，上半身前倾，借助身体重力垂直下压。	6分
		5.按压幅度：胸骨下陷5~6cm	3分
		6.按压频率：100~120次/分	3分
	开放气道 (7分)	1.判断颈部有无损伤	2分
		2.检查口腔，清除口鼻异物，取出活动义齿	2分
		3.开放气道（仰额抬颏法）	3分
	人工呼吸 (15分)	1.左手捏住患者鼻孔，右手抬起	2分
		2.深吸一口气，用力吹气，将口唇紧包住患者口唇，深而快地向患者口内吹起，应持续1秒以上，直至患者胸廓抬起。（潮	3分

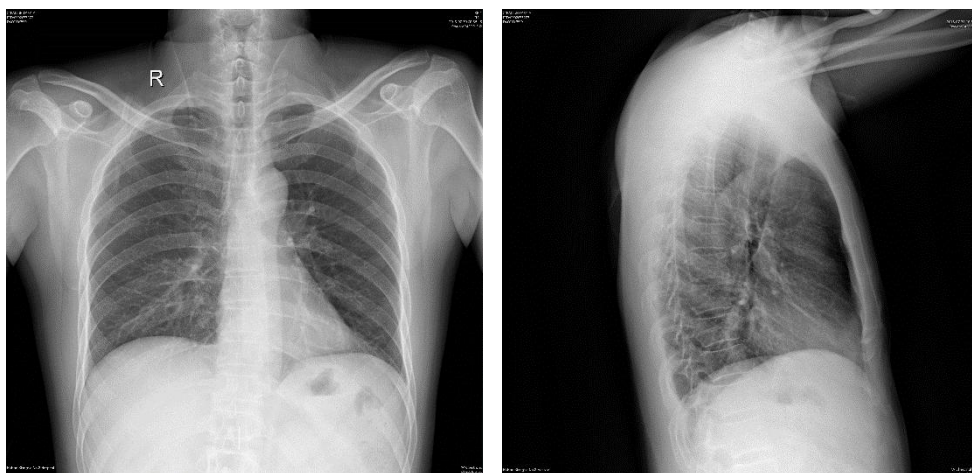
		气量为 500~600 ml)	
		3.吹气毕, 左手松开鼻孔, 并将头偏向右侧观察胸廓情况	2 分
		4.连续 2 次	3 分
		5.按压与人工呼吸之比: 30:2, 连续 5 个循环	5 分
	判断复苏效果 (10 分)	1.颈动脉搏动恢复	2 分
		2.自主呼吸恢复	2 分
		3.散大瞳孔缩小, 对光反射存在	2 分
		4.平均动脉血压大于 60mmHg	2 分
		5.面色、口唇、甲床、皮肤色泽转红	2 分
	整理记录 (5 分)	1.记录抢救结束时间	1 分
		2.整理用物, 分类放置	2 分
		3.记录抢救情况	2 分
	复苏评价 (15 分)	正确完成至少 2 个循环复苏, 人工呼吸与心脏按压指标显示有效	15 分
综合评价 (12 分)	规范熟练 (8 分)	1.抢救及时, 程序正确, 操作规范, 动作迅速	4 分
		2.注意保护患者安全和职业防护	2 分
		3.用物准备齐全	1 分
		4.按时完成	1 分
	人文与沟通 (4 分)	1.态度和蔼、自然真切	2 分
		2.沟通有效、充分体现人文关怀	2 分
合计			100 分

4. 任务四：辅助检查 (10%)

(1) 任务描述：

患者男, 40 岁, 体检行胸部 X 线检查。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：正常胸片

试题编号：22

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，18 岁。反复喘息 6 年，加重伴发热 2 天，门诊就诊。既往有“鼻炎”病史 8 年。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 男，18 岁。反复喘息 6 年，加重伴发热 2 天，门诊就诊。既往有“鼻炎”病史 8 年。	
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。	
评分标准	总分 100 分

一、问诊内容	90分	
(一) 现病史	70分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无接触过敏原、受凉、劳累		7分
(2) 呼吸困难（喘息）：程度、持续时间和发作频率，有无季节性，有无夜间发作，有无喘鸣，加重或缓解因素（与体位及活动的关系），本次加重情况		20分
(3) 发热：程度和规律，有无畏寒或寒战		7分
(4) 伴随症状：有无咳嗽、咳痰、咯血、胸痛，有无流涕、鼻塞、打喷嚏。有无心悸、下肢水肿，有无盗汗、意识障碍		14分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、胸部 X 线片、肺功能（支气管舒张试验）、心电图、过敏原试验		7分
(2) 治疗情况：是否用过抗菌药物、糖皮质激素和解痉平喘药物治疗，疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		8分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物、食物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：“鼻炎”的具体诊治情况		5分
3.有无慢性肺部疾病、心脏病病史。有无烟酒嗜好。有无过敏性疾病家族史		10分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行胸膜摩擦感检查，报告检查结果。

(2) 实施条件:

场地: 医考基地标准考站

耗材: 免洗消毒液等

(3) 考核时量:

15 分钟。

(4) 评分细则

胸膜摩擦感检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3.与被检者沟通时态度和蔼, 检查时动作适度、认真细致	3 分
	4.工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明	3 分
	5.检查前、后洗手	4 分
	6.必要时暖手	2 分
	7.拉好床帘, 保护患者隐私, 男检查者检查女被检者时, 要有第三者在场	2 分
被检者准备与体位 (5 分)	被检者安静休息 5-10 分钟, 采取坐位或仰卧位, 双手置于身体两侧稍外展, 暴露前胸、侧胸部	5 分
检查者位置 (5 分)	位于被检者对面或右侧	5 分
检查方法 (60 分)	1. 检查者双手掌面置于两侧胸壁下前侧部左右对称部位。	20 分
	2.嘱被检者深呼吸, 手掌感知有无摩擦感。	20 分
	3.检查者双手交叉左右对比。	10 分
	4.当手掌感知有摩擦感时, 嘱被检者屏气再触诊。	10 分
结果报告 (10 分)	检查完毕, 报告结果。被检者有或无胸膜摩擦感。	10 分

合计	100分
----	------

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

患者男性，乙肝大三阳。作为医生，准备进入感染病房给患者换药。请完成在半污染区穿隔离衣、随后脱去隔离衣以备后用的操作。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：隔离衣 1 件、衣架、洗手柜、泡手桶等

耗材：2.5%~3%碘酊、75%酒精、纱布、棉签、口罩、帽子、洗手液、小方巾、洗手刷等

（3）考核时量

20 分钟。

（4）评价标准

穿脱隔离衣评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (10分)	操作者准备 (4分)	操作者作自我介绍，戴帽子、口罩（头发、鼻孔不外露），洗手（口述）	4分
	操作物品准备 (6分)	准备用物：隔离衣、挂衣架及夹子、刷子、消毒液或肥皂液、洗手盆、消毒毛巾（1项1分）	6分
操作过程 (74分)	穿隔离衣过程 (39分)	1.取下手表、卷袖过肘、洗手(口述)(一处不符合要求扣2分)	5分
		2.手持衣领从衣钩上取下隔离衣，清洁面朝自己将衣服展开，露出肩袖内口(未手持衣领扣5分，一处不符合要求扣2分)	5分
		3.一手持衣领，另一手伸入袖内并向上抖，拉衣领使手露出；换手持衣领，同法穿	6分

		好另一衣袖(污染一处扣 3 分，一处不符合要求扣 2 分)	
		4.两手沿衣领边缘由前向后，理顺领边，在颈后系好领扣(污染一处扣 3 分，一处不符合要求扣 2 分)	5 分
		5.系好袖扣或袖带(漏扣一侧扣 2 分)	4 分
		6.解开腰带活结	2 分
		7.从腰下 5cm 侧方衣缝处将隔离衣后身部分向前拉并触及衣边捏住(污染一处扣 2 分，一处不符合要求扣 2 分)	5 分
		8.两手在背后将两侧衣边对齐，向一侧按压折叠，以一手按住，另一手将腰带拉至背后折叠处，并将腰带在背后交叉，回到前面打一活结，系好腰带，最后系好侧系带(隔离衣内面外露扣 3 分,压折不紧扣 2 分)	5 分
		9.双手置胸前	2 分
	脱隔离衣过程 (31 分)	1.先解开侧系带，再解开腰带，在前面系一活结(不打结扣 3 分，活结脱落、打死结各扣 2 分)	5 分
		2.解开袖扣，在肘部将部分袖管塞入工作服衣袖内，暴露前臂(污染一处扣 3 分，一处不符合要求各扣 2 分)	5 分
		3.消毒双手，从前臂至指尖顺序刷洗两分钟，清水冲洗，擦干(口述)	5 分
		4.解开衣领	5 分
		5.一手伸入另一侧袖口内清洁面，拉下衣袖过手，再用衣袖遮盖着的手在外面拉下另一衣袖，两手在袖内使袖子对齐，双臂逐渐退出(污染一处扣 3 分，一处不符合要求扣 2	6 分

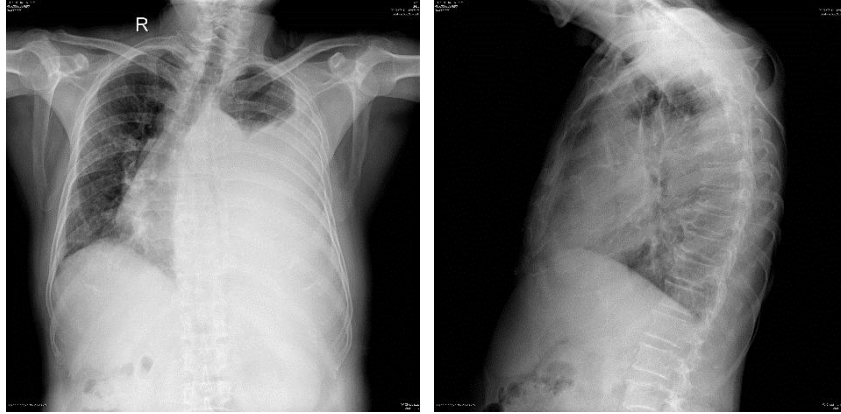
		分)	
		6.双手持衣领,将隔离衣清洁面向外向两边对齐,挂在衣钩上	5分
	职业素养 (4分)	1.在穿脱隔离衣的过程中,动作规范,预防意识强	2分
		2.着装整洁,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素养	2分
综合评价 (16分)	操作能力 (6分)	1.流程正确、有序	3分
		2.动作规范熟练	2分
		3.用物准备齐全	1分
	目的及注意事项(口述) (7分)	<p>目的:保护病人及工作人员,避免交叉感染及自身感染,防止病原体的传播</p> <p>注意事项:</p> <p>1.穿隔离衣前准备好工作中所需要的一切物品。</p> <p>2.隔离衣长短合适,如有破洞应及时补好。</p> <p>3.保持衣领清洁,系领子时袖口不可触及面部、衣领和帽子,隔离衣应全部遮盖工作服。</p> <p>4.穿隔离衣后,只限在规定区域内活动,不得进入清洁区。</p> <p>5.挂隔离衣时,不使衣袖露出或衣边污染面盖过清洁面。</p> <p>6.隔离衣每日更换,如有潮湿或污染,应立即更换。</p>	7分
	人文与沟通 (3分)	1.态度和蔼、自然真切	1分
2.沟通有效、充分体现人文关怀		2分	
合计			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述：

患者男性，31岁，低热、盗汗、胸痛、气促、呼吸困难2周。

请对下列X线片做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

（3）考核时量：5分钟

（4）参考答案：左侧胸腔大量积液

试题编号：23

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，73岁。双下肢水肿2个月，门诊就诊。既往有高血压病史20年。

（1）任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

（2）实施条件：笔试考场。

（3）考核时间：20分钟

（4）评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史：男，73岁。双下肢水肿2个月，门诊就诊。既往有高血压病史20年。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的

内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
(一) 现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无劳累、感染		7 分
(2) 水肿：是否为对称性及首发部位、发展顺序、发展速度、累及范围和程度，是否凹陷性，是否对称性，加重或缓解因素（与活动及体位的关系）		21 分
(3) 伴随症状：有无发热、咳嗽、咳痰，咯血，有无胸痛、心悸有无少尿		21 分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、肝肾功能、心电图、超声心动图检查等		7 分
(2) 治疗情况：是否接受过处理或治疗，如利尿消肿，效果如何		7 分
3.一般情况		
近期精神、饮食、睡眠及体重变化情况		7 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.高血压诊治情况，有无偏咸饮食		5 分
3.与该病有关的其他病史：有无慢性肺部疾病病史，有无冠心病、肝病、肾病、糖尿病病史。有无营养不良，有无烟酒嗜好，有无高血压家族史		10 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行心脏听诊检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

设施设备：听诊器等

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15 分钟。

(4) 评分细则

心脏听诊检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手和听诊器体件	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位（5分）	多为仰卧位或坐位。疑有二尖瓣狭窄时取左侧卧位，疑有主动脉瓣关闭不全的宜上半身前倾坐位。	5分
检查者位置（5分）	位于被检者右侧	5分
心脏听诊检查 (60分)	1.被检者充分暴露前胸（腰以上胸腹部），双手置于身体两侧。	5分
	2.听诊器紧贴皮肤，稍加压。	5分
	3.一般用膜型听诊器。听音调低的声音如二尖瓣舒张期杂音，用钟型听诊器。	5分

	4.按顺序听诊：二尖瓣听诊区→肺动脉瓣听诊区→主动脉瓣听诊区→主动脉瓣第二听诊区触诊→三尖瓣听诊区	15分
	5.二尖瓣听诊区：心尖搏动最明显处，听诊时间30秒钟以上。	5分
	6.肺动脉瓣听诊区：胸骨左缘第二肋间	5分
	7.主动脉瓣听诊区：胸骨右缘第二肋间	5分
	8.主动脉瓣第二听诊区：胸骨左缘第3肋间	5分
	9.三尖瓣听诊区：胸骨体下端左缘即胸骨左缘第四、五肋间。	5分
	10.听诊内容：心率、心律、心音、额外心音、心脏杂音、心包摩擦音。	5分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者心率----次/分、节律（是否整齐）、心音（强弱）、（有无）心音改变、额外心音、心脏杂音、心包摩擦音。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

患者，男，38岁，诊断为消化性溃疡并急性胃肠穿孔，手术组医生准备经上腹切口行胃修补术，患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒，请为患者（医学模拟人）行上腹部手术区域皮肤消毒。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、卵圆钳（2把）、换药碗等

耗材：无菌纱布若干、消毒剂（碘伏）1瓶等

（3）考核时量

20分钟。

（4）评价标准

上腹部手术区消毒评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	3分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	3分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	3分
		4. 手、臂消毒后站姿。	3分
	评估 (8分)	1. 手术野皮肤范围暴露正确。	4分
		2. 手术区域有无污物，如油污、胶布痕迹等用松节油擦去。	4分
操作过程 (60分)		1. 操作者站在模拟人右侧，一手端盛有浸蘸消毒剂纱布的换药碗，一手拿持无菌卵圆钳。	8分
		2. 蘸取适量消毒液（碘伏），先挤少许消毒液于肚脐。	4分
		3. 消毒顺序：从上到下，由内而外，绕开脐部；再消毒一遍，消毒完最后一遍后翻转卵圆钳，用纱布的另外一侧将肚脐内消毒液蘸干。再消毒一遍。	12分
		4. 消毒范围：上至乳头连线，下至耻骨联合，两侧至腋中线。	8分
		5. 用过纱布悬空弃置黄色垃圾袋。（卵圆钳不能低于腰部以下）	6分
		6. 消毒次数：两次。第二次消毒的范围小于第一次。	6分
		7. 消毒要点：不要留白，已经接触污染部位的纱布不应再返擦清洁处皮肤，呈叠瓦式、对称性涂抹；卵圆钳始终朝下。	16分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

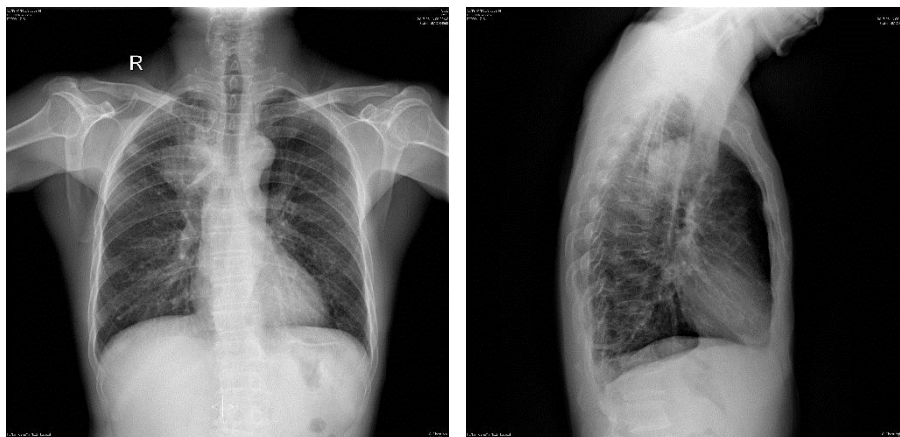
4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述：

男性患者，68岁，反复咳嗽、咳痰2月，加重伴痰中带血1周。吸烟：40

年×20支。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：中央型肺癌

试题编号：24

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，20，岁。心悸、消瘦 5 个月，门诊就诊。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集评分标准

简要病史： 女，20，岁。心悸、消瘦 5 个月，门诊就诊。	
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。	
评分标准	总分 100 分

一、问诊内容	90分	
（一）现病史	70分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无劳累、精神紧张、生活不规律，有无服用药物		7分
（2）心悸：发生的时间与频率，是否突发突止，与活动及休息的关系；加重或缓解因素		14分
（3）消瘦：体重下降的程度与速度		7分
（4）伴随症状：有无怕热、多汗、手颤、情绪改变，有无易饥、多食。有无口渴、多饮、多尿		14分
（5）有无发热、咳嗽、咯血，有无腹泻、便血		7分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血糖、甲状腺功能、心电图、甲状腺B超		7分
（2）治疗情况：是否用过抗甲状腺药物、抗心律失常药物治疗，疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及大小便、体重变化情况		7分
（二）其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：有无结核病、糖尿病、甲状腺、心脏病、肿瘤、慢性腹泻、贫血史。月经与婚育史。有无糖尿病、甲状腺疾病家族史		15分
二、问诊技巧	10分	
（一）条理性强，能抓住重点		5分
（二）能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行腹壁紧张度压痛反跳痛检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15 分钟。

(4) 评分细则

腹壁紧张度压痛反跳痛检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3 分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3 分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4 分
	6.必要时暖手和听诊器体件	2 分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2 分
被检者体位 (5 分)	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿	5 分
检查者位置 (5 分)	位于被检者右侧	5 分
检查部位暴露 (5 分)	充分暴露腹部（上至剑突，下至耻骨联合上缘）	5 分
腹壁紧张度检查	1.检查者将全手掌放于被检者腹壁上，让被检者适应片刻，感受腹肌紧张度，必要时边检查边与被检	15 分

(35分)	者交谈，转移其注意力，放松腹肌。然后以轻柔动作开始触诊	
	2.一般从左下腹开始，逆时针方向至右下腹，再至脐部，依次检查各区，最后检查病变部位。原则上先检查健侧，再逐渐移向病变区域	10分
	3.每次触诊一部位后，手应抬离腹壁	5分
	4.边触诊边观察被检者的反应和表情	5分
腹部压痛 反跳痛检查 (20分)	1.检查者将全手掌放于被检者腹壁上，让被检者适应片刻，进行触诊，当出现腹部触痛时，用手指指腹压于腹壁，观察被检者有无疼痛反应	10分
	2.并拢2-3指（示、中、环指）压于疼痛处稍停留片刻，压痛感觉趋于稳定	5分
	3.然后迅速抬起手指，观察疼痛是否加剧	5分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者腹部柔软（紧张度增加、减弱），有无压痛与反跳痛	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

患者，男，38岁，诊断为消化性溃疡并急性胃肠穿孔，手术组医生准备经上腹切口行胃修补术，患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒，请为患者（医学模拟人）手术区铺无菌巾。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、无菌巾4块、巾钳4把、中单2条、大单1条等

(3) 考核时量

20分钟。

(4) 评价标准

手术区铺无菌巾评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (16分)	1. 换鞋, 口罩严实, 头发无外露。	4分
		2. 指甲不过长, 无污垢, 无首饰。	4分
		3. 衣服束于裤子内, 内衣领不外露。	4分
		4. 手、臂消毒后站姿。	4分
	评估 (4分)	手术区域皮肤消毒完毕	4分
操作过程 (60分)		1. 铺巾者(第一助手)站在患者的右侧, 确定切口。	3分
		2. 铺无菌巾: 铺巾者接过器械护士逐一递来的按 1/4 和 3/4 折叠后无菌巾, 前 3 块折边向着手铺巾者, 第 4 块折边向着器械护士。	10分
		3. 铺巾顺序: 先铺下方(耻骨联合方向), 无菌巾在距皮肤 10cm 以上高度放下, 然后铺置于对侧、上方, 最后一块无菌巾铺置于铺巾者的贴身处。	10分
		4. 用巾钳夹住无菌巾交叉处。钳夹时要有上提的动作, 确认无夹伤皮肤。	5分
		5. 铺中单: 器械护士协助铺巾者铺中单, 头侧超过麻醉架, 足侧超过手术台。先铺下, 再铺上方。	10分
		6. 铺完中单后, 铺巾者应再用消毒剂涂擦手臂, 穿手术衣、戴灭菌手套, 铺大单。	10分
		7. 将开口对准切口部位, 将其展开。	2分
		8. 先铺上端, 盖住患者头部和麻醉架, 按住上部, 再铺下端, 盖住器械托盘和患者足端, 下垂部分应超过手术床缘 30cm。	5分
		9. 铺巾完毕, 双手呈拱手姿势, 保持在胸前区域, 等待手术开始	5分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强, 无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 10 分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述：

男性患者，48岁。突发腹痛1小时。

请对下列X线片做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

（3）考核时量：5分钟

（4）参考答案：急性胃肠穿孔

试题编号：25

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，20岁。发热、腹痛、腹泻伴里急后重2天，急诊就诊。

（1）**任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

（2）**实施条件：**笔试考场。

（3）**考核时间：**20分钟

（4）**评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 男，20岁。发热、腹痛、腹泻伴里急后重2天，急诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准		总分 100 分
一、问诊内容		90 分
（一）现病史		70 分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无不洁饮食、接触腹泻病人		7 分
（2）发热：程度及规律，有无畏寒、寒战、盗汗		7 分
（3）腹泻：大便次数、量、性状、气味、有无脓血		10 分
（4）腹痛：部位、性质、程度，加重与缓解的因素		10 分
（5）伴随症状：有无呕心、呕吐、腹胀、皮疹，有无口干、头晕、心悸，有无口渴、尿量减少等		14 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、粪常规、腹部 B 超等		7 分
（2）治疗情况：是否接受过治疗，如抗菌药物、消炎止痛药等。疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及小便、体重变化情况		8 分
（二）其他相关病史		20 分
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无类似发作，有无消化系统疾病、结核病、服用泻药史等。有无疫区居住史。同食或同饮者是否发病		15 分
二、问诊技巧		10 分
（一）条理性强，能抓住重点		5 分
（二）能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行液波震颤检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15 分钟。

(4) 评分细则

液波震颤检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位（5分）	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5分
检查者位置（5分）	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露（5分）	充分暴露腹部（上至剑突，下至耻骨联合上缘）	5分
液波震颤检查（55分）	1.让被检者或第三人将手掌尺侧缘压于脐部腹壁中线上，防止腹壁本身的震动传到对侧	5分
	2.检查者以一手掌面放于被检者一侧腹壁	15分

	3.另一手四指并拢屈曲，用指端叩击对侧腹壁	15 分
	4.如有大量腹水存在，则贴于腹壁的手掌有被液体波动冲击的感觉	10 分
	5.口述意义：液波震颤阳性提示腹腔积液达3000-4000 ml 以上	10 分
结果报告 (10 分)	检查完毕，报告结果。被检者腹部有或无液波震颤。	10 分
合计		100 分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

作为住院医师，准备参加甲状腺瘤切手术，现已完成更衣，戴好帽子、口罩，请进行手术刷手。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：泡手桶、消毒毛刷、无菌小毛巾等

耗材：普通肥皂、软皂液、75%酒精等

(3) 考核时量

20 分钟。

(4) 评价标准

手术刷手法评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (10 分)		1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	3 分
		2. 修剪指甲，去除指甲下污垢，摘除手部饰品(可口述)。	3 分
		3. 将洗手衣袖挽至肘上 10cm 以上。	4 分
操作过程 (70 分)	刷手及擦干操作过程 (55 分)	1. 清洁洗手：采用 6 步洗手法洗到肘上 10cm。	5 分
		2. 用消毒毛刷蘸软皂液刷手，按手、前臂和肘上顺序左右交替刷洗两上肢至肘上 10cm。特别要注意甲缘、甲沟和指间等处。	10 分
		3. 刷完一遍后用清水将软皂液冲去。	5 分

		4. 冲洗时保持拱手姿势。	5 分
		5. 刷洗 3 遍，每遍 3 分钟(可口述)。	5 分
		6. 每一遍刷洗不超过前一遍的高度(可口述)。	5 分
		7. 用无菌小毛巾擦干双手：折叠无菌小毛巾成三角形，尖端朝下，由手部向上臂顺序擦干。	10 分
		8. 先擦干一只手臂，翻转无菌毛巾或更换无菌毛巾再擦干另一只手臂。注意不能回擦。	10 分
	浸泡及晾干过程(15分)	1. 将手臂浸泡在 75%酒精内，到肘上 6cm 处。	10 分
		2. 浸泡时间 5 分钟(可口述)。	3 分
		3. 手臂浸泡后保持拱手姿势，待其自然晾干(可口述)。	2 分
综合评价(20分)	操作时间(5分)	20 分钟内完成。	5 分
	规范熟练(13分)	1. 动作顺序正确。	4 分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4 分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5 分
人文素养(2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2 分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 10 分			
总分			100 分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述

男性患者，62 岁。突发腹胀腹痛，肛门停止排气、排便 7 小时。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

肠梗阻

试题编号：26

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，35 岁。晨起呕吐 4 天，门诊就诊，停经 45 天

(1) **任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) **实施条件：**笔试考场。

(3) **考核时间：**20 分钟

(4) **评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，35 岁。晨起呕吐 4 天，门诊就诊，停经 45 天。

要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无不洁饮食或进食刺激性食物、精神因素、服用药物		8 分
（2）呕吐：起病缓急、频率、程度、是否喷射性，呕吐物性状和量，加重或缓解因素		15 分
（3）月经及避孕情况：平素月经周期、末次月经时间，如何避孕		15 分
（4）伴随症状：有无咽痛、发热，有无乏力、头晕、头痛、心悸，有无恶心、腹痛、腹泻，有无阴道流血、乳房胀痛		9 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血、尿妊娠试验，妇科及腹部 B 超		8 分
（2）治疗情况：是否用过止吐药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、小便及近期体重变化情况		8 分
（二）其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无胃肠道疾病、肝病病史，有无精神神经系统疾病病史		10 分
3.婚育史、性生活史		5 分
二、问诊技巧	10 分	
（一）条理性强，能抓住重点		5 分

(二) 能够围绕病情询问		5分
--------------	--	----

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行振水音检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15分钟。

(4) 评分细则

振水音检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手和听诊器体件	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位（5分）	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5分
检查者位置（5分）	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露（5分）	充分暴露腹部（上至剑突，下至耻骨联合上缘）	5分

振水音检查 (55分)	1.检查者右手食指、中指、无名指并拢，稍弯曲	10分
	2.然后用并拢的手指在其上腹部连续迅速地冲击	15分
	3.检查者用听诊器膜型体件置于被检者上腹部，或耳凑近被检者上腹部直接听	10分
	4.若能够听到气、液体撞击的声音，称振水音	10分
	5.正常人餐后或饮用大量液体时可有振水音	5分
	6.清晨空腹或进餐后6-8小时以上仍有振水音，提示幽门梗阻、胃扩张	5分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告结果。被检者腹部未听到或听到振水音。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

作为参加甲状腺瘤切除手术的住院医师，你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒。来到已经打开的无菌手术衣包前，请穿无菌手术衣（前交叉式）。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：治疗台、手术衣（前交叉式）等

(3) 考核时量

20分钟。

(4) 评价标准

穿手术衣评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	3分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	3分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	3分
		4. 手、臂消毒后站姿。	3分
	评估 (8分)	1. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，符合操作要求	4分
		2. 手术衣消毒符合标准	4分
操		1. 拿起叠放着的手术衣，双手不能触	10分

作 过 程 (60分)		及下面的手术衣	
		2. 于空旷处双手提起手术衣的衣领两端，抖开手术衣，有腰带的一面向外，注意衣服、腰带及下摆不得拖地及碰触其他物品，手不得接触衣服外表面	10分
		3. 将手术衣略向上抛起，顺势双手向前上方同时插入袖筒，助手在身后协助穿手术衣，使双手伸出袖口	10分
		4. 身体略向前倾，使腰带悬垂离开手术衣	10分
		5. 双手交叉提起左右腰带向后递，由助手在身后接住并打结。注意腰带不能交叉，考生提腰带的双手不能碰触手术衣及助手双手	10分
		6. 穿手术衣过程中，手及前臂不能高于双肩，不能低于腰部	10分
综 合 评 价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

(1) 任务描述

患者男性，56岁，腰痛1年余，加重5天。

请对下列X线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

右侧输尿管上段结石

试题编号：27

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，47 岁。皮肤黄染伴粪便颜色变浅 3 周，门诊就诊

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 男，47 岁。皮肤黄染伴粪便颜色变浅 3 周，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无进食油腻食物、饮酒、服用药物、劳累		7 分
（2）皮肤黄染：程度，变化情况		7 分
（3）粪便情况：有无腹泻，粪便性状、具体颜色		21 分
（4）伴随症状：有无腹痛、恶心、呕吐、食欲减退、腹胀		7 分
有无发热、畏寒、头晕、心悸、乏力，有无皮肤瘙痒。有无尿色改变		7 分

2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、粪常规、肝肾功能、腹部B超		7分
(2) 治疗情况：是否用过保肝药物，疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及大小便、体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史。		5分
2.与该病有关的其他病史：有无肝胆疾病、胰腺疾病、血液病、寄生虫病、肿瘤及遗传性疾病病史。有无手术、输血史，有无与病毒性肝炎患者接触史。有无肿瘤家族史。		15分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行肋脊角叩击痛检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15分钟。

(4) 评分细则

肋脊角叩击痛检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分

	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位（5分）	坐位、立位或（左）侧卧位，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5分
检查者位置（5分）	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露（5分）	充分暴露后背	5分
肋脊角叩击痛检查（55分）	1. 检查者用左手掌平贴在被检者肋脊角处（肾区），肋脊角（肾区）为第12肋骨与脊柱（束脊肌外侧缘）构成的夹角	10分
	2. 右手握空心拳，以其尺侧用轻到中等的力量叩击左手背部，叩1~2下，停一停，反复2~3次	10分
	3. 力量适中，20cm—30cm距离叩击	10分
	4. 观察有否痛苦表情同时询问有无疼痛	10分
	5. 左、右两侧均需叩诊	5分
	6. 正常无叩击痛	5分
	5.口述意义：肾区出现不同程度叩击痛，说明有肾炎、肾盂肾炎、肾结石、肾结核、肾周围炎症	5分
结果报告（10分）	检查完毕，报告结果。检者左（右）肋脊角有（或无）叩击痛。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

作为住院医师，准备参加甲状腺瘤切手术，已穿好手术衣（前交叉式），请戴无菌手套。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：指甲剪，无菌手套等

(3) 考核时量

20 分钟。

(4) 评价标准

戴无菌手套评价标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (18分)	准备工作 (10分)	1.修剪指甲，取下手上手表和饰物	2分
		2.已穿好无菌手术衣	4分
		3.双手始终在无菌区域范围内	4分
	评估 (8分)	1.核对无菌手套袋外的号码，手套大小适宜	4分
		2.检查手套无破损	4分
操作过程 (62分)		1.取出内层套袋，放置于清洁干燥的治疗台	4分
		2.右手掀起套袋的开口处，左手捏住手套翻折部分（手套内面）取出手套。手套的掌面呈对合状，大拇指侧朝向外侧	8分
		3.右手对准五指套上，指、掌到位	8分
		4.已戴手套的右手拇指以外的4指并拢，插入左手手套的翻折部内面（注意拇指不能接触手套内面），兰花指向上挑起手套，将左手指、掌插入手套内，戴好手套	10分
		5.手套的翻转处套在手术衣袖外面	6分
		6.用无菌盐水冲净手套外侧的滑石粉	8分
		7.戴好手套后，双手保持在胸前无菌区域	8分

		8.脱手套：一手捏住另一手套腕部外面，翻转脱下，再以脱下手套的手插入另一手套内，将其往下翻转脱下	10分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	3分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1.动作顺序正确。	4分
		2.操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3.操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
合计			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述

患者女性，75岁，摔伤后左上臂疼痛，活动受限半小时。

请对下列X线片做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

（3）考核时量

5 分钟

(4) 参考答案

左侧肱骨中上段骨折

试题编号：28

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，42 岁。肉眼血尿伴尿频、尿急，尿痛 2 天，门诊就诊。

(1) **任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) **实施条件：**笔试考场。

(3) **考核时间：**20 分钟

(4) **评价标准**

病史采集考核评价标准

简要病史： 女，42 岁。肉眼血尿伴尿频、尿急，尿痛 2 天，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的。		
评分标准		总分 100 分
一、问诊内容		90 分
（一）现病史		70 分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无外伤、劳累、受凉或憋尿，有无接受导尿、尿道器械检查		7 分
（2）血尿：具体尿色，有无血凝块，是否为全程血尿，呈间歇性还是持续性		14 分
（3）尿频：排尿频率，每次排尿量，夜尿次数		7 分
（4）尿急：程度，有无尿失禁		4 分
（5）尿痛：部位、性质、程度、出现的时间		7 分
（6）伴随症状：有无排尿困难，有无发热、畏寒、寒战、盗汗，有无腰痛、腹痛及放射痛，有无其他部位出血、颜面及下肢水肿		10 分

2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血常规、尿常规、尿培养、腹部及泌尿系统 B 超		7 分
(2) 治疗情况: 是否用过抗菌药物治疗, 疗效如何		7 分
3.一般情况		
近期饮食、睡眠、大便及体重变化情况		7 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.有无尿路感染反复发作史		5 分
3.与该病有关的其他病史: 有无结核病、糖尿病、尿路结石、出血性疾病、盆腔疾病病史。有无外伤、手术史。月经与婚育史		10 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强, 能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二: 体格检查 (30%)

(1) 任务描述

请对被检者 (志愿者, 男性) 进行肠鸣音检查, 报告检查结果。

(2) 实施条件:

场地: 医考基地标准考站

耗材: 免洗消毒液等

(3) 考核时量:

15 分钟。

(4) 评分细则

肠鸣音检查评价标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3.与被检者沟通时态度和蔼, 检查时动作适度、认真细致	3 分

	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.修剪指甲，检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手和听诊器体件	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位（5分）	低枕仰卧，屈髋屈膝，双手置于身体两侧，排尿，必要时排大便。	5分
检查者位置（5分）	位于被检者右侧	5分
检查部位暴露（5分）	充分暴露腹部（上至剑突，下至耻骨联合上缘）	5分
肠鸣音检查（55分）	1.检查者用手温暖听诊器体件，听诊器体件放于脐部或右下腹壁听诊	15分
	2.听诊时间不少于1分钟	15分
	3.必要时刺激腹部后再听肠鸣音	10分
	4.注意肠鸣音的频率、声响、音调	10分
	5.正常肠鸣音4—5次/分	5分
结果报告（10分）	检查完毕，报告结果。被检者肠鸣音（ ）次/分（报听诊的具体次数），被检者腹部听诊肠鸣音频率、声响、音调是否正常。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

男性患者，43岁。拟行背部脂肪瘤切除术，现已完成手术区消毒、铺巾与麻醉，你已戴好口罩、帽子，穿好无菌手术衣及戴好无菌手套。请为患者（医学模拟人或模具）行切开操作（切口长4cm）。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人等

耗材：手术刀柄、手术刀片、持针器等

(3) 考核时量

5 分钟。

(4) 评价标准

切开评分标准

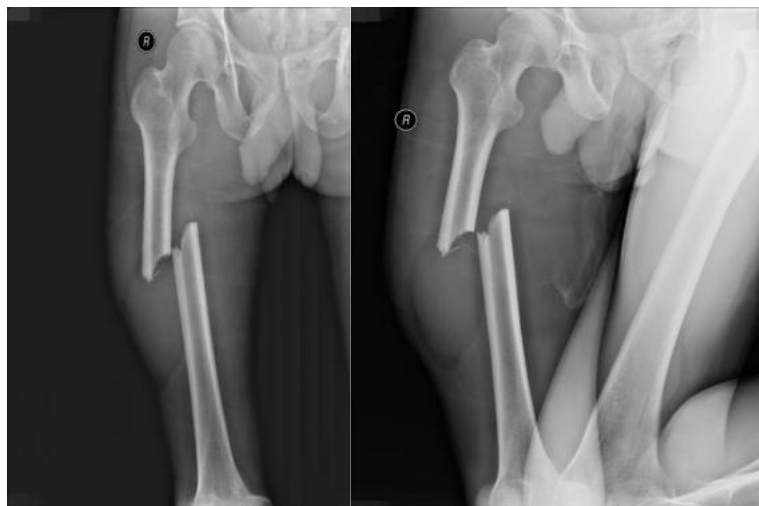
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 熟悉病情，核对患者信息	3分
		2. 向患者解释操作的必要性和注意事项，取得合作。	3分
		3. 充分暴露手术野，已做好切口标记	3分
		4. 已戴好口罩、帽子，穿好无菌手术衣及戴好无菌手套	3分
	评估 (8分)	1. 环境清洁、宽敞、明亮，符合操作要求	4分
		2. 手术野皮肤范围暴露正确，确认手术区已消毒、铺巾、麻醉满意	4分
操作过程 (60分)		1. 操作者站在模拟人右侧	8分
		2. 切开前皮肤再次进行消毒	8分
		3. 正确安装刀片	10分
		4. 用拇指和示指在切口两侧固定皮肤：在模具上做皮肤切开，执刀方法正确	10分
		5. 切开方法正确（垂直下刀，水平走刀，垂直出刀）	16分
		6. 切口长度适中，切口整齐，深度均匀	8分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	5分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述

患者男性，79岁，外伤后右下肢疼痛，活动受限1小时。

请对下列X线片做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

（3）考核时量

5分钟

（4）参考答案

右侧股骨骨折（螺旋形骨折）

试题编号：29

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，52岁。全身进行性水肿3个月，尿量减少1周，门诊就诊。

（1）**任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

（2）**实施条件：**笔试考场。

（3）**考核时间：**20分钟

（4）**评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，52岁。全身进行性水肿3个月，尿量减少1周，门诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100分	
一、问诊内容	90分	
（一）现病史	70分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无劳累、感染、服用药物		7分
（2）水肿：首发部位、发展顺序、发展速度、累及范围和程度，是否凹陷性，是否对称性，加重或缓解因素（与活动及体位的关系）		16分
（3）排尿情况：具体尿量及尿色改变，尿中是否有泡沫，有无尿频、尿急、尿痛、排尿困难		10分
（4）伴随症状：有无心悸、呼吸困难，有无皮肤黄染、纳差、腹胀、有无怕冷、反应迟钝，有无发热、皮疹、光过敏		15分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：尿常规、肝肾功能、腹部B超、心电图检查		8分
（2）治疗情况：是否用过利尿剂治疗，疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大便及体重变化情况		7分
（二）其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：有无心脏病、肺部疾病、肝病、肾病、甲状腺疾病病史，有无肿瘤、营养不良史。月经与婚育史		15分
二、问诊技巧	10分	
（一）条理性强，能抓住重点		5分

(二) 能够围绕病情询问		5分
--------------	--	----

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行巴彬斯基征检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：棉签、免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15分钟。

(4) 评分细则

巴彬斯基征检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	8分
被检者体位 (10分)	被检者取仰卧位,双下肢自然伸直放松	10分
检查者位置 (10分)	位于被检者右侧	10分
巴彬斯基征 (40分)	1.检查者左手握患者踝部，右手用棉签划足底外侧，由足跟向前至近小趾跖关节处转向碍趾侧，正常反应为足趾屈曲（即巴彬斯基征阴性）	20分
	2.以同样方法检查对侧	20分

结果报告 (20分)	1.阳性表现为：巴彬斯基征阳性者表现为碍趾背伸，余趾呈扇形展开	10分
	2.检查完毕，报告结果：巴彬斯基征阳性或阴性	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

患者，男性，70岁。因慢性阻塞性肺疾病入院治疗，出现胸闷、气急，需要吸氧。请为患者（医学模拟人）行双侧鼻导管吸氧。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、氧气装置一套（氧气筒、氧气表、湿化瓶、通气管）、扳钳、治疗碗、弯盘、手电筒、医疗垃圾桶等

耗材：一次性吸氧管、生理盐水、纱布、棉签、用氧记录单、笔、免洗消毒液等

（3）考核时量

20分钟。

（4）评价标准

吸氧术评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前 事项 (20分)	职业素养 (10分)	1. 服装整洁、仪表端庄、语言文明、认真细致	2.5分
		2. 操作前能以和蔼态度告知患者吸氧目的及意义	2.5分
		3. 操作过程轻柔规范，体现爱护患者意思	2.5分
		4. 操作结束后询问患者是否存在不良感受	2.5分
	物品准备 (10分)	1. 医学模拟人	1分

		2. 氧气装置一套（氧气筒、氧气表、湿化瓶、通气管）、扳钳、治疗碗内盛冷开水、弯盘、一次性吸氧管、生理盐水、纱布、棉签、手电筒、用氧记录单、笔（氧气装置4分，余每项0.4分）	8分
		3. 其他物品：免洗消毒液、医疗垃圾桶	1分
操作过程 (55分)		1. 洗手（口述），将吸氧物品携至床旁	3分
		2. 核对患者信息，解释氧气吸入的目的及注意事项	4分
		3. 帮助患者取舒适体位	2分
		4. 戴帽子、口罩（头发、鼻孔不外漏）	4分
		5. 安装氧气表，判断氧压并检查是否漏气	7分
		6. 连接通气管	5分
		7. 检查盐水内有无沉淀物，倒入湿化瓶内	4分
		8. 将湿化瓶连接到通气管	4分
		9. 用手电筒检查患者鼻腔是否通畅，清洁两侧鼻孔	4分
		10. 连接一次性吸氧管，检查是否通畅	4分
		11. 根据病情调节氧流量	4分
		12. 将吸氧管轻插入患者两侧鼻孔内，妥善固定	4分
		13. 记录给氧时间、氧流量，签全名	4分
		14. 向病人及家属交代吸氧时间及注意事项	2分
操作后事项 (10分)		1. 妥善安置患者，整理床单位，卸下氧气装置，置于治疗车下层	4分
		2. 按医疗垃圾分类处理原则处理废弃物	2分
		3. 消毒双手	2分
		4. 氧气筒归还至专用储存处，挂上“空”、“满”标志	2分
综合评价	操作能力	1. 用物准备齐全	5分

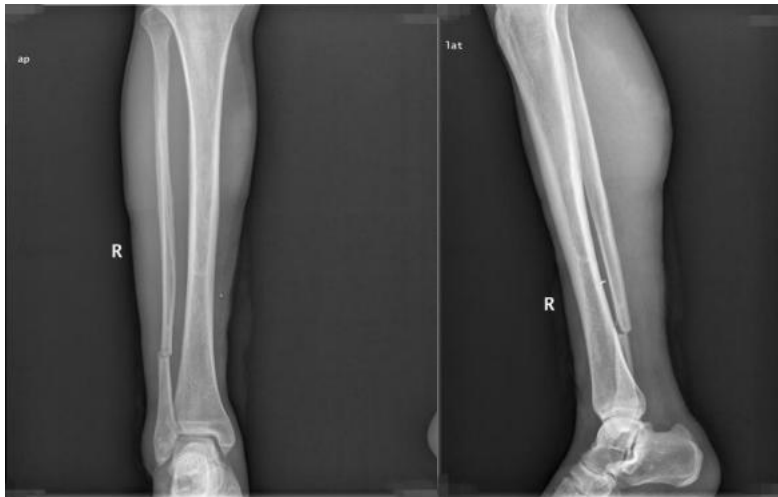
(15分)	(10分)	2. 流程正确、有序	3分
		3. 动作规范熟练	2分
	人文与沟通 (5分)	1. 操作过程中充分沟通、交流	3分
		2. 操作中关爱、体贴患者	2分
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

(1) 任务描述：

患者男性，41岁，外伤后右下肢疼痛半小时。

请对下列X线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5分钟

(4) 参考答案：右侧腓骨远端横行骨折

试题编号：30

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，35岁，果农。被发现意识障碍伴呕吐1小时，急诊入院。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史：女，35 岁，果农。被发现意识障碍伴呕吐 1 小时，急诊入院。		
要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：近期有无情绪波动、精神受刺激，有无大量饮酒，有无接触毒物及服用药物		8 分
（2）周围环境：有无药物、空药瓶、遗书等相关信息、煤气或煤炉		14 分
（3）意识障碍：程度，发生发展的经过		7 分
（4）呕吐：次数、量，是否喷射性，呕吐物的性状		10 分
（5）伴随症状：有无流涎、多汗、腹泻，有无肌肉震颤，有无大小便失禁		10 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、尿常规、肝肾功能、血糖、留取血或呕吐物送毒理学检查		7 分
（2）治疗情况：是否洗胃、导泻、使用解毒药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
近期饮食、睡眠及大、小便及体重变化情况		7 分
（二）其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无心脑血管疾病、肝肾疾病、糖尿病病史。有无精神疾病病史。有无外伤史，有无烟酒嗜好		15 分

二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行克尼格征检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15分钟。

(4) 评分细则

克尼格征检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	8分
被检者体位 (10分)	被检者取仰卧位,双下肢自然伸直放松	10分
检查者位置 (10分)	位于被检者右侧	10分
克尼格征	1.检查者将患者一侧下肢髌、膝关节屈曲成直角	10分

(40分)	2.检查者将患者小腿抬高伸膝,正常人膝关节可伸达135°以上	10分
	3.以同样方法检查对侧	20分
结果报告 (20分)	1.阳性表现为:克尼格征阳性者表现为伸膝受阻,并伴有疼痛或下肢屈肌牵拉痉挛	10分
	2.检查完毕,报告结果:克尼格征阳性或阴性	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

患者，男性，48岁。因体检需采集静脉血标本。请为患者（医学模拟人）行静脉穿刺术。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、治疗盘、止血带、压脉带、锐器盒、医疗垃圾桶等

耗材：无菌注射器或无菌静脉穿刺针、纱布、棉球、消毒棉签、碘伏、无菌试管若干、无菌手套等

（3）考核时量

20分钟。

（4）评价标准

静脉穿刺术评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	职业素养 (10分)	1. 服装整洁、仪表端庄、语言文明、认真细致	2.5分
		2. 操作前告知患者及家属穿刺目的及注意事项，并取得清醒患者配合	2.5分
		3. 核对患者相关信息	2.5分
		4. 操作者戴好帽子、口罩，洗手	2.5分

	物品准备 (10分)	治疗盘、止血带、压脉带、锐器盒、医疗垃圾桶、无菌注射器或无菌静脉穿刺针、棉球、消毒棉签、碘伏、无菌试管若干、无菌手套	10分
操作过程 (55分)		1. 取舒适卧位，选择血管（肘正中静脉），暴露穿刺点。	5分
		2. 在穿刺点上方六厘米处扎上压脉带，压脉带末端朝上	5分
		3. 拿棉签沾取碘伏。以注射点为中心螺旋式旋转消毒，直径大于五厘米。消毒2-3遍。	7分
		4. 于穿刺点处轻轻压迫皮肤稍加固定	3分
		5. 左手示指和中指固定穿刺点皮肤，右手持穿刺针向穿刺点刺入	5分
		6. 进针方向与穿刺部位的皮肤呈30°~45°，顺应血流方向或成垂直方向	10分
		7. 当穿刺针进入静脉有血液回流后，再进针2~4mm采血，松压脉带	10分
		8. 穿刺完毕，拔出针头并再次消毒	5分
		9. 棉签按压穿刺点3~5min	5分
操作后事项 (10分)		1. 整理患者衣物，摆舒适体位	2分
		2. 观察患者反应，注意并发症	3分
		3. 整理物品，分类处理医疗垃圾，消毒双手	3分
		4. 标本及时送检	2分
综合评价 (15分)	操作能力 (10分)	1. 用物准备齐全	5分
		2. 流程正确、有序	3分
		3. 动作规范熟练	2分
	人文与沟通 (5分)	1. 操作过程中充分沟通、交流	3分
		2. 操作中关爱、体贴患者	2分
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

(1) 任务描述:

患者男性，65 岁，突起左侧肢体偏瘫 4 小时。

请对下列 CT 片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：右侧基底节脑出血

试题编号：31

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，59 岁。间断咳嗽、咳痰、痰中带血 3 年，咯血 2 天，急诊就诊。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，59 岁。间断咳嗽、咳痰、痰中带血 3 年，咯血 2 天，急诊就诊。

要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的

内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
(一) 现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无受凉、劳累		7 分
(2) 咯血：痰中带血的性状和量，咯血频率及变化规律，本次咯血的急缓、颜色和量，加重或缓解因素		14 分
(3) 咳嗽：性质、音色、程度，发生的时间和规律，加重或缓解因素		14 分
(4) 咳痰：痰的性状和量，有无异味，有无季节性，加重或缓解因素及与咯血的关系		
(5) 伴随症状：有无发热、盗汗、消瘦、胸痛，有无心悸、晕厥、呼吸困难，有无其他部位出血，有无下肢水肿		14 分
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、胸部 X 线片（或 CT）、支气管镜		7 分
(2) 治疗情况：是否用过抗菌、止咳、祛痰及止血药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		7 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无幼年呼吸道感染病史（麻疹、肺炎、百日咳等），有无肺结核、心脏病、糖尿病、肿瘤及血液病史，有无特殊药物治疗史。工作性质及环境，有无到过疫区，有无烟酒嗜好		15 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5 分

(二) 能够围绕病情询问		5分
--------------	--	----

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行脉搏检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15 分钟。

(4) 评分细则

脉搏检查评分标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	8分
被检者体位（5分）	坐位或仰卧位	10分
检查者位置（5分）	位于被检者前面或右侧	5分
检查方法 (50分)	1.被检者平静休息 5-10 分钟。	5分
	2.避免情绪紧张或激动，被检者半小时内禁烟、禁咖啡。	5分
	3.示、中、环三指并拢，指腹置于被检者腕部桡动脉处；以适当压力触诊桡动脉搏动	15分
	4.触诊时间至少 15~30 秒	10分

	5.注意两侧脉搏情况对比。	10分
结果报告 (20分)	检查完毕, 报告结果: 脉率、脉律、强弱、对称。	20分
合计		100分

3. 任务三: 基本操作 (30%)

(1) 任务描述

患者, 男, 52岁, 诊断为胃癌, 手术组医生准备经中上腹切口行胃癌根治术, 患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒, 请为患者(医学模拟人)行上腹部手术区域皮肤消毒。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 医学模拟人、卵圆钳(2把)、换药碗等

耗材: 无菌纱布若干、消毒剂(碘伏)1瓶等

(3) 考核时量

20分钟。

(4) 评价标准

上腹部手术区消毒评分标准

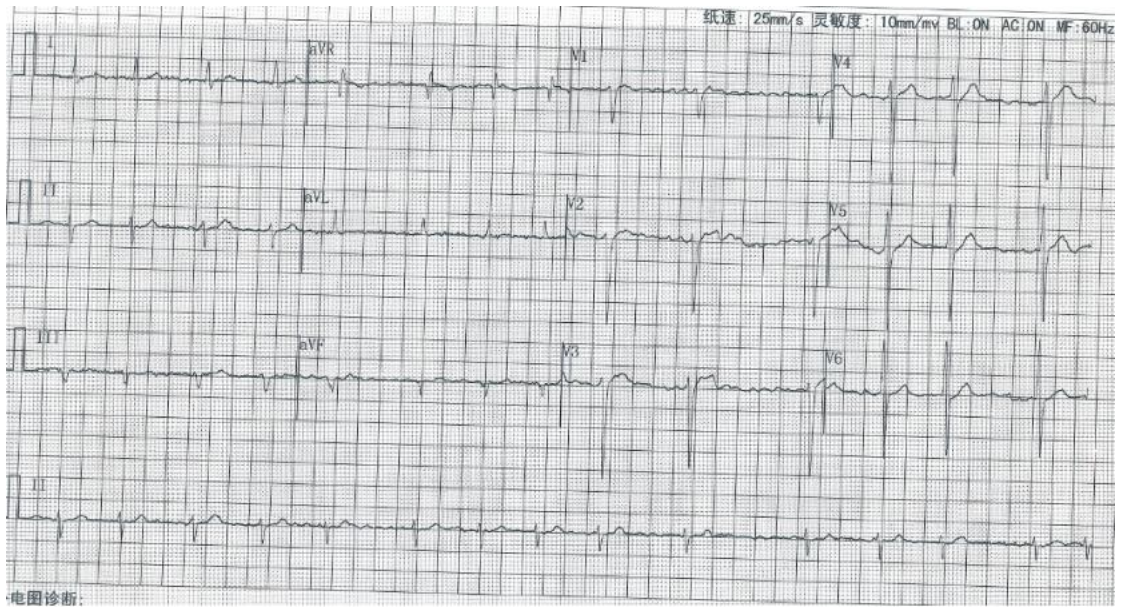
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 换鞋, 口罩严实, 头发无外露。	3分
		2. 指甲不过长, 无污垢, 无首饰。	3分
		3. 衣服束于裤子内, 内衣领不外露。	3分
		4. 手、臂消毒后站姿。	3分
	评估 (8分)	1. 手术野皮肤范围暴露正确。	4分
		2. 手术区域有无污物, 如油污、胶布痕迹等用松节油擦去。	4分
操作过程 (60分)		1. 操作者站在模拟人右侧, 一手端盛有浸蘸消毒剂纱布的换药碗, 一手拿持无菌卵圆钳。	8分
		2. 蘸取适量消毒液(碘伏), 先挤少许消毒液于肚脐。	4分
		3. 消毒顺序: 从上到下, 由内而外, 绕开脐部; 再消毒一遍, 消毒完最后一遍后翻转卵圆钳, 用纱布的另外一侧将肚脐	12分

		内消毒液蘸干。再消毒一遍。	
		4. 消毒范围：上至乳头连线，下至耻骨联合，两侧至腋中线。	8分
		5. 用过纱布悬空弃置黄色垃圾袋。（卵圆钳不能低于腰部以下）	6分
		6. 消毒次数：两次。第二次消毒的范围小于第一次。	6分
		7. 消毒要点：不要留白，已经接触污染部位的纱布不应再返擦清洁处皮肤，呈叠瓦式、对称性涂抹；卵圆钳始终朝下。	16分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

(1) 任务描述：

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：心房颤动

试题编号：32

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，18 岁。反复喘息 6 年，加重伴发热 2 天，门诊就诊。既往有“鼻炎”病史 8 年。

(1) **任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) **实施条件：**笔试考场。

(3) **考核时间：**20 分钟

(4) **评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 男，18 岁。反复喘息 6 年，加重伴发热 2 天，门诊就诊。既往有“鼻炎”病史 8 年。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问患者的现病史及相关病史的内容。		
评分标准		总分 100 分
一、问诊内容		90 分
(一) 现病史		70 分
1. 根据主诉及相关鉴别询问		
(1) 发病诱因：有无接触过敏原、受凉、劳累		7 分
(2) 呼吸困难（喘息）：程度、持续时间和发作频率，有无季节性，有无夜间发作，有无喘鸣，加重或缓解因素（与体位及活动的关系），本次加重情况		20 分
(3) 发热：程度和规律，有无畏寒或寒战		7 分
(4) 伴随症状：有无咳嗽、咳痰、咯血、胸痛，有无流涕、鼻		14 分

塞、打喷嚏。有无心悸、下肢水肿，有无盗汗、意识障碍		
2.诊疗经过		
(1) 是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、胸部 X 线片、肺功能（支气管舒张试验）、心电图、过敏原试验		7 分
(2) 治疗情况：是否用过抗菌药物、糖皮质激素和解痉平喘药物治疗，疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况		8 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1.有无药物、食物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：“鼻炎”的具体诊治情况		5 分
3.有无慢性肺部疾病、心脏病病史。有无烟酒嗜好。有无过敏性疾病家族史		10 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行血压测量，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

设施设备：汞柱式血压计 1 个、听诊器 1 副等

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15 分钟。

(4) 评分细则

血压测量评分标准

考核内容	评分标准	分值
------	------	----

职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼,检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁,仪表举止大方,语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	6分
	6.必要时温暖听诊器体件	2分
被检者体位(10分)	坐位或仰卧位	10分
检查方法 (50分)	1.检查血压计是否完好,水银汞柱是否在“0”点	2分
	2.被检者脱去右上臂衣袖,稍外展,肘部、血压计“0”点、被检者心脏在同一水平面	3分
	3.将袖带紧贴皮肤缠于右上臂,袖带下缘距肘窝约2.5cm,袖带之中央位于肱动脉表面,松紧适宜	3分
	4.检查者触及肱动脉搏动,将听诊器体件置于肱动脉搏动上准备听诊	2分
	5.向袖带内充气,边充气边听诊,待肱动脉搏动声消失后再充气使水银汞柱上升30mmHg	10分
	6.开始缓慢放气(2-6mmHg/s),双眼随汞柱下降,平视汞柱表面,同时根据听诊结果读出血压值	5分
	7.放气过程中,听到第一声响亮拍击声时汞柱表面对应的刻度为收缩压数值(10分),此后会持续听到有序的搏动声,在声音消失时汞柱表面对应的刻度为舒张压数值(10分)	20分
	8.至少测量两次,若收缩压或舒张压两次读数相差超过5mmHg,则需测量第三次,每两次测量之间间隔1-2分钟,最后取平均值作为测量结果	5分
结果报告 (20分)	1.正确读数	10分
	2.判断结果是否正常并简要分析原因	10分

合计	100分
----	------

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

患者，男，52岁，诊断为胃癌，手术组医生准备经中上腹切口行胃癌根治术，患者已麻醉平卧在手术台上。你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒，请为患者（医学模拟人）手术区铺无菌巾。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人、无菌巾4块、巾钳4把、中单2条、大单1条等

（3）考核时量

20分钟。

（4）评价标准

手术区铺无菌巾评分标准

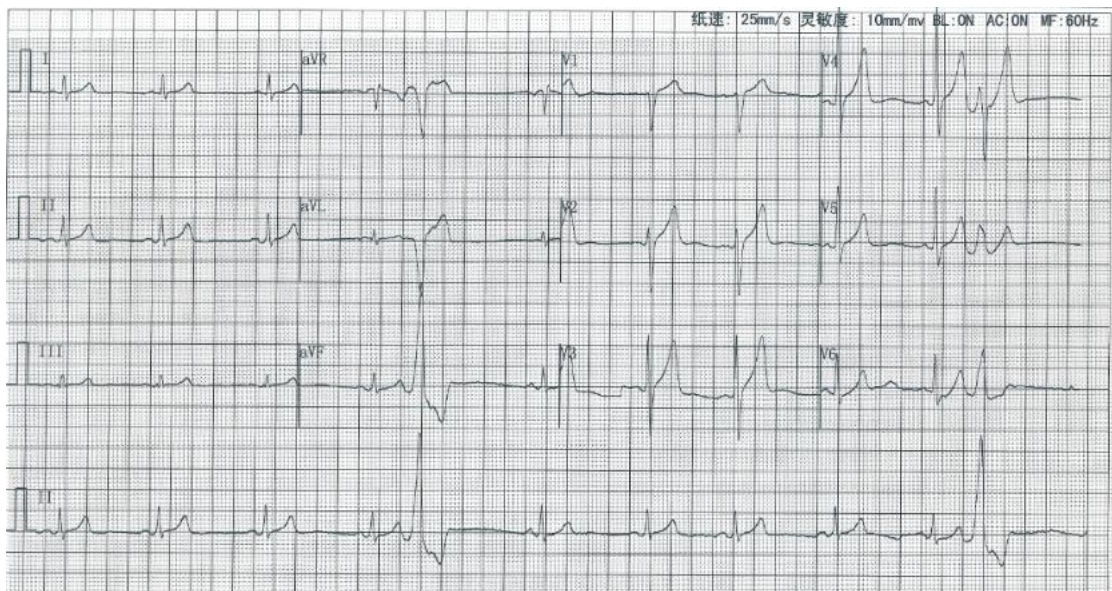
项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (16分)	1. 换鞋，口罩严实，头发无外露。	4分
		2. 指甲不过长，无污垢，无首饰。	4分
		3. 衣服束于裤子内，内衣领不外露。	4分
		4. 手、臂消毒后站姿。	4分
	评估 (4分)	手术区域皮肤消毒完毕	4分
操作过程 (60分)		1. 铺巾者(第一助手)站在患者的右侧，确定切口。	3分
		2. 铺无菌巾：铺巾者接过器械护士逐一递来的按1/4和3/4折叠后无菌巾，前3块折边向着手铺巾者，第4块折边向着器械护士。	10分
		3. 铺巾顺序：先铺下方（耻骨联合方向），无菌巾在距皮肤10cm以上高度放下，然后铺置于对侧、上方，最后一块无菌巾铺置于铺巾者的贴身处。	10分
		4. 用巾钳夹住无菌巾交叉处。钳夹时要有上提的动作，确认无夹伤皮肤。	5分
		5. 铺中单：器械护士协助铺巾者铺中单，头侧超过麻醉架，足侧超过手术台。先铺下，再铺上方。	10分

		6. 铺完中单后，铺巾者应再用消毒剂涂擦手臂，穿手术衣、戴灭菌手套，铺大单。	10分
		7. 将开口对准切口部位，将其展开。	2分
		8. 先铺上端，盖住患者头部和麻醉架，按住上部，再铺下端，盖住器械托盘和患者足端，下垂部分应超过手术床缘 30cm。	5分
		9. 铺巾完毕，双手呈拱手姿势，保持在胸前区域，等待手术开始	5分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 10 分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

(1) 任务描述：

请对下列心电图做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：多发室性早搏

试题编号：33

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：男，73 岁。双下肢水肿 2 个月，门诊就诊。既往有高血压病史 20 年。

(1) **任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) **实施条件：**笔试考场。

(3) **考核时间：**20 分钟

(4) **评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 男，73 岁。双下肢水肿 2 个月，门诊就诊。既往有高血压病史 20 年。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准		总分 100 分
一、问诊内容		90 分
（一）现病史		70 分
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无劳累、感染		7 分
（2）水肿：是否为对称性及首发部位、发展顺序、发展速度、累及范围和程度，是否凹陷性，是否对称性，加重或缓解因素（与活动及体位的关系）		21 分
（3）伴随症状：有无发热、咳嗽、咳痰，咯血，有无胸痛、心悸有无少尿		21 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、肝肾功能、心电图、超声心动图检查等		7 分

(2) 治疗情况：是否接受过处理或治疗，如利尿消肿，效果如何		7分
3.一般情况		
近期精神、饮食、睡眠及体重变化情况		7分
(二) 其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.高血压诊治情况，有无偏咸饮食		5分
3.与该病有关的其他病史：有无慢性肺部疾病病史，有无冠心病、肝病、肾病、糖尿病病史。有无营养不良，有无烟酒嗜好，有无高血压家族史		10分
二、问诊技巧	10分	
(一) 条理性强，能抓住重点		5分
(二) 能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行颈部淋巴结检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15分钟。

(4) 评分细则

颈部淋巴结检查评价标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分

	5.检查前、后洗手	6分
	6.必要时暖手	2分
被检者体位 (5分)	坐位或仰卧位	5分
检查者位置 (5分)	位于被检者前面或右侧	5分
视诊 (10分)	1.局部征象: 皮肤是否隆起, 颜色有无变化, 有无皮疹、瘢痕、瘰管等	8分
	2.全身状态	2分
触诊 (50分)	1.按照颈前三角、颈后三角的顺序进行触诊	5分
	2.双手示、中、环三指并拢, 手指指腹紧贴检查部位皮肤, 滑动触诊, 保持被检部位松弛	10分
	3.嘱被检者头稍低, 并偏向检查侧	5分
	4.在胸锁乳突肌表面及下颌角处触摸颈前淋巴结	15分
	5.在斜方肌前缘触摸颈后淋巴结	15分
结果报告 (10分)	检查完毕, 报告结果: 淋巴结肿大时应报告部位、大小、数目、硬度、压痛、活动度、有无粘连, 局部皮肤有无红肿、瘢痕、瘰管等。(每项1分)	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作 (30%)

(1) 任务描述

作为住院医师, 准备参加疝修补术, 现已完成更衣, 戴好帽子、口罩, 请进行手术刷手。

(2) 实施条件

场地: 医考基地标准考站

设施设备: 泡手桶、消毒毛刷、无菌小毛巾等

耗材: 普通肥皂、软皂液、75%酒精等

(3) 考核时量

20分钟。

(4) 评价标准

手术刷手法评分标准

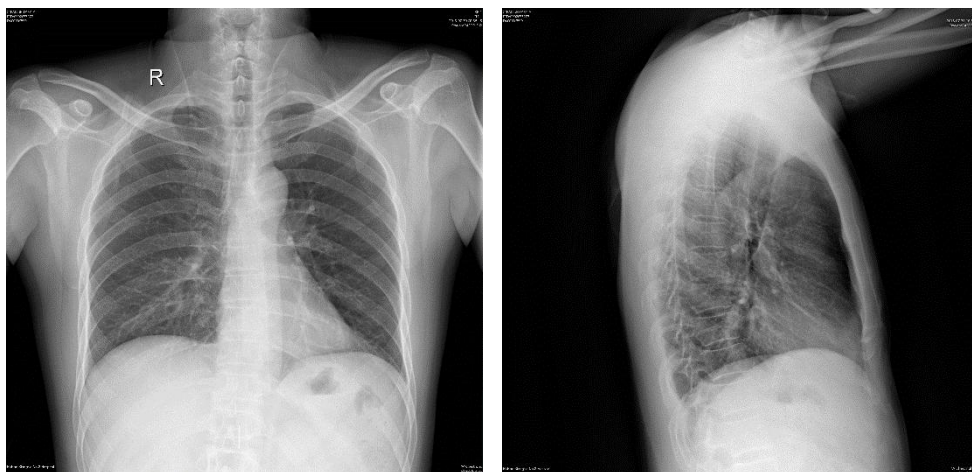
项目	操作流程	技术要求	分值	
操作前事项 (10分)		1. 换鞋, 口罩严实, 头发无外露。	3分	
		2. 修剪指甲, 去除指甲下污垢, 摘除手部饰品(可口述)。	3分	
		3. 将洗手衣衣袖挽至肘上10cm以上。	4分	
操作过程 (70分)	刷手及擦干操作过程 (55分)	1. 清洁洗手: 采用6步洗手法洗到肘上10cm。	5分	
		2. 用消毒毛刷蘸软皂液刷手, 按手、前臂和肘上顺序左右交替刷洗两上肢至肘上10cm。特别要注意甲缘、甲沟和指间等处。	10分	
		3. 刷完一遍后用清水将软皂液冲去。	5分	
		4. 冲洗时保持拱手姿势。	5分	
		5. 刷洗3遍, 每遍3分钟(可口述)。	5分	
		6. 每一遍刷洗不超过前一遍的高度(可口述)。	5分	
		7. 用无菌小毛巾擦干双手: 折叠无菌小毛巾成三角形, 尖端朝下, 由手部向上臂顺序擦干。	10分	
		8. 先擦干一只手臂, 翻转无菌毛巾或更换无菌毛巾再擦干另一只手臂。注意不能回擦。	10分	
	浸泡及晾干过程 (15分)		1. 将手臂浸泡在75%酒精内, 到肘上6cm处。	10分
			2. 浸泡时间5分钟(可口述)。	3分
			3. 手臂浸泡后保持拱手姿势, 待其自然晾干(可口述)。	2分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分	
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分	
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分	
		3. 操作过程中无菌观念强, 无污染。	5分	
人文素养 (2分)	着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致。	2分		
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣10分				
总分			100分	

4. 任务四: 辅助检查 (10%)

(1) 任务描述:

患者男，40 岁，体检行胸部 X 线检查。

请对下列 X 线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：正常胸片

试题编号：34

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，20，岁。心悸、消瘦 5 个月，门诊就诊。

(1) 任务描述：请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) 实施条件：笔试考场。

(3) 考核时间：20 分钟

(4) 评价标准

病史采集考核评分标准

简要病史：女，20，岁。心悸、消瘦 5 个月，门诊就诊。	
要求：作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。	
评分标准	总分 100 分

一、问诊内容	90分	
（一）现病史	70分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无劳累、精神紧张、生活不规律，有无服用药物		7分
（2）心悸：发生的时间与频率，是否突发突止，与活动及休息的关系；加重或缓解因素		14分
（3）消瘦：体重下降的程度与速度		7分
（4）伴随症状：有无怕热、多汗、手颤、情绪改变，有无易饥、多食。有无口渴、多饮、多尿		14分
（5）有无发热、咳嗽、咯血，有无腹泻、便血		7分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血糖、甲状腺功能、心电图、甲状腺B超		7分
（2）治疗情况：是否用过抗甲状腺药物、抗心律失常药物治疗，疗效如何		7分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及大小便、体重变化情况		7分
（二）其他相关病史	20分	
1.有无药物过敏史		5分
2.与该病有关的其他病史：有无结核病、糖尿病、甲状腺、心脏病、肿瘤、慢性腹泻、贫血史。月经与婚育史。有无糖尿病、甲状腺疾病家族史		15分
二、问诊技巧	10分	
（一）条理性强，能抓住重点		5分
（二）能够围绕病情询问		5分

2. 任务二：体格检查（30%）

（1）任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行气管检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15 分钟。

(4) 评分细则

气管检查评价标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	6分
	6.必要时暖手	2分
被检者体位 (5分)	1.舒适坐位或仰卧位	2.5分
	2.颈部处于自然直立状态	2.5分
检查者位置 (5分)	位于被检者前面或右侧	5分
触诊 (60分)	1.检查者一手示指与环指分别置于被检者两侧胸锁关节上	20分
	2.然后将中指置于气管上	20分
	3.观察中指是否在示指与环指中间	20分
结果报告 (10分)	检查完毕，报告气管位置	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

男性患者，39岁。拟行左上臂皮下肿块切除术，现已完成手术区消毒、铺巾与麻醉，你已戴好口罩、帽子，穿好无菌手术衣及戴好无菌手套。请为患者（医学模拟人或模具）行切开操作（切口长3cm）。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：医学模拟人等

耗材：手术刀柄、手术刀片、持针器等

(3) 考核时量

5分钟。

(4) 评价标准

切开评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 熟悉病情，核对患者信息	3分
		2. 向患者解释操作的必要性和注意事项，取得合作。	3分
		3. 充分暴露手术野，已做好切口标记	3分
		4. 已戴好口罩、帽子，穿好无菌手术衣及戴好无菌手套	3分
	评估 (8分)	1. 环境清洁、宽敞、明亮，符合操作要求	4分
		2. 手术野皮肤范围暴露正确，确认手术区已消毒、铺巾、麻醉满意	4分
操作过程 (60分)		1. 操作者站在模拟人右侧	8分
		2. 切开前皮肤再次进行消毒	8分
		3. 正确安装刀片	10分
		4. 用拇指和示指在切口两侧固定皮肤：在模具上做皮肤切开，执刀方法正确	10分
		5. 切开方法正确（垂直下刀，水平走刀，垂直出刀）	16分
		6. 切口长度适中，切口整齐，深度均匀	8分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	5分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分

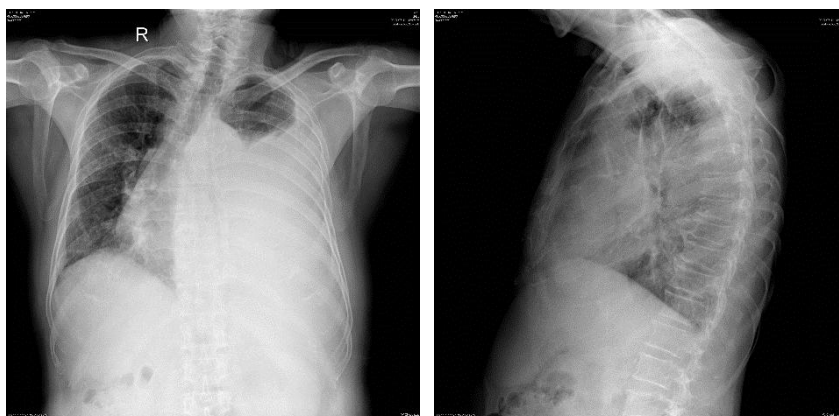
人文素养 (2分)	着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致。	2分
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣10分		
总分		100分

4. 任务四：辅助检查 (10%)

(1) 任务描述:

患者男性, 31岁, 低热、盗汗、胸痛、气促、呼吸困难2周。

请对下列X线片做出初步诊断。



(2) 实施条件

场地: 医考基地计算机考站

设施设备: 计算机

(3) 考核时量: 5分钟

(4) 参考答案: 左侧胸腔大量积液

试题编号: 35

1. 任务一：病史采集 (30%)

简要病史: 男, 20岁。发热、腹痛、腹泻伴里急后重2天, 急诊就诊。

(1) **任务描述:** 请围绕以上简要病史, 根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容, 并写在答题纸上。

(2) **实施条件:** 笔试考场。

(3) **考核时间:** 20分钟

(4) **评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 男，20岁。发热、腹痛、腹泻伴里急后重2天，急诊就诊。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无不洁饮食、接触腹泻病人		7 分
（2）发热：程度及规律，有无畏寒、寒战、盗汗		7 分
（3）腹泻：大便次数、量、性状、气味、有无脓血		10 分
（4）腹痛：部位、性质、程度，加重与缓解的因素		10 分
（5）伴随症状：有无呕心、呕吐、腹胀、皮疹，有无口干、头晕、心悸，有无口渴、尿量减少等		14 分
2.诊疗经过		
（1）是否曾到医院就诊，做过哪些检查：血常规、粪常规、腹部 B 超等		7 分
（2）治疗情况：是否接受过治疗，如抗菌药物、消炎止痛药等。疗效如何		7 分
3.一般情况		
发病以来精神、饮食、睡眠及小便、体重变化情况		8 分
（二）其他相关病史	20 分	
1.有无药物过敏史		5 分
2.与该病有关的其他病史：有无类似发作，有无消化系统疾病、结核病、服用泻药史等。有无疫区居住史。同食或同饮者是否发病		15 分
二、问诊技巧	10 分	
（一）条理性强，能抓住重点		5 分
（二）能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二：体格检查（30%）

(1) 任务描述

请对被检者（志愿者，男性）进行胸廓扩张度检查，报告检查结果。

(2) 实施条件：

场地：医考基地标准考站

耗材：免洗消毒液等

(3) 考核时量：

15 分钟。

(4) 评分细则

胸廓扩张度检查评价标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20分)	1.检查前向被检者告知检查的目的	3分
	2.检查结束后向被检者告知检查结果	3分
	3.与被检者沟通时态度和蔼，检查时动作适度、认真细致	3分
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者体位（5分）	被检者取坐位或仰卧位，充分暴露胸部	5分
检查者位置（5分）	位于被检者前面或右侧	5分
前胸廓扩张度检查 (30分)	1.检查者两手置于被检查者胸廓的前侧部，左右拇指分别沿两侧肋缘指向剑突，两手掌和伸展的手指置于前侧胸壁，拇指尖在前正中线两侧对称部位	20分
	2.嘱被检者做深呼吸，观察两侧呼吸运动的强度和左右移动度，判断左右是否一致	10分
后胸廓扩	1.将两手平置于被检查者背部，约于第10肋骨水	20分

张度检查 (30分)	平, 拇指与中线平行, 并将两侧皮肤向中线轻推 2. 嘱被检者做深呼吸, 观察两侧呼吸运动的强度和左右移动度, 判断左右是不一致	10分
结果报告 (10分)	检查完毕, 报告结果。被检者双侧胸廓扩张度左右是否一致	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

(1) 任务描述

作为参加疝修补术的住院医师, 你已进行手、臂消毒与手术区域皮肤消毒。来到已经打开的无菌手术衣包前, 请穿无菌手术衣（前交叉式）。

(2) 实施条件

场地：医考基地标准考站

设施设备：治疗台、手术衣（前交叉式）等

(3) 考核时量

20分钟。

(4) 评价标准

穿手术衣评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (20分)	准备工作 (12分)	1. 换鞋, 口罩严实, 头发无外露。	3分
		2. 指甲不过长, 无污垢, 无首饰。	3分
		3. 衣服束于裤子内, 内衣领不外露。	3分
		4. 手、臂消毒后站姿。	3分
	评估 (8分)	1. 环境清洁、宽敞、明亮、安静, 符合操作要求	4分
		2. 手术衣消毒符合标准	4分
操作过程 (60分)		1. 拿起叠放着的手术衣, 双手不能触及下面的手术衣	10分
		2. 于空旷处双手提起手术衣的衣领两端, 抖开手术衣, 有腰带的一面向外, 注意衣服、腰带及下摆不得拖地及碰触其他物品, 手不得接触衣服外表面	10分
		3. 将手术衣略向上抛起, 顺势双手向前上方同时插入袖筒, 助手在身后协助穿	10分

		手术衣，使双手伸出袖口	
		4. 身体略向前倾，使腰带悬垂离开手术衣	10分
		5. 双手交叉提起左右腰带向后递，由助手在身后接住并打结。注意腰带不能交叉，考生提腰带的双手不能碰触手术衣及助手双手	10分
		6. 穿手术衣过程中，手及前臂不能高过双肩，不能低于腰部	10分
综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	20分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
总分			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述：

男性患者，68岁，反复咳嗽、咳痰2月，加重伴痰中带血1周。吸烟：40年×20支。

请对下列X线片做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

(3) 考核时量：5 分钟

(4) 参考答案：中央型肺癌

试题编号：36

1. 任务一：病史采集（30%）

简要病史：女，35 岁。晨起呕吐 4 天，门诊就诊，停经 45 天。

(1) **任务描述：**请围绕以上简要病史，根据主诉展开询问患者现病史及相关病史的内容，并写在答题纸上。

(2) **实施条件：**笔试考场。

(3) **考核时间：**20 分钟

(4) **评价标准**

病史采集考核评分标准

简要病史： 女，35 岁。晨起呕吐 4 天，门诊就诊，停经 45 天。		
要求： 作为住院医师，请围绕以上简要病史，写出询问的患者现病史及相关病史的内容。		
评分标准	总分 100 分	
一、问诊内容	90 分	
（一）现病史	70 分	
1.根据主诉及相关鉴别询问		
（1）发病诱因：有无不洁饮食或进食刺激性食物、精神因素、服用药物		8 分
（2）呕吐：起病缓急、频率、程度、是否喷射性，呕吐物性状和量，加重或缓解因素		15 分
（3）月经及避孕情况：平素月经周期、末次月经时间，如何避孕		15 分
（4）伴随症状：有无咽痛、发热，有无乏力、头晕、头痛、心悸，有无恶心、腹痛、腹泻，有无阴道流血、乳房胀痛		9 分
2.诊疗经过		

(1) 是否曾到医院就诊, 做过哪些检查: 血、尿妊娠试验, 妇科及腹部 B 超		8 分
(2) 治疗情况: 是否用过止吐药物治疗, 疗效如何		7 分
3. 一般情况		
发病以来饮食、睡眠、小便及近期体重变化情况		8 分
(二) 其他相关病史	20 分	
1. 有无药物过敏史		5 分
2. 与该病有关的其他病史: 有无胃肠道疾病、肝病病史, 有无精神神经系统疾病病史		10 分
3. 婚育史、性生活史		5 分
二、问诊技巧	10 分	
(一) 条理性强, 能抓住重点		5 分
(二) 能够围绕病情询问		5 分

2. 任务二: 体格检查 (30%)

(1) 任务描述

请对被检者 (志愿者, 男性) 进行胸膜摩擦感检查, 报告检查结果。

(2) 实施条件:

场地: 医考基地标准考站

耗材: 免洗消毒液等

(3) 考核时量:

15 分钟。

(4) 评分细则

胸膜摩擦感检查评价标准

考核内容	评分标准	分值
职业素养 (20 分)	1. 检查前向被检者告知检查的目的	3 分
	2. 检查结束后向被检者告知检查结果	3 分
	3. 与被检者沟通时态度和蔼, 检查时动作适度、	3 分

	认真细致	
	4.工作服整洁，仪表举止大方，语言文明	3分
	5.检查前、后洗手	4分
	6.必要时暖手	2分
	7.拉好床帘，保护患者隐私，男检查者检查女被检者时，要有第三者在场	2分
被检者准备与体位（5分）	被检者安静休息 5-10 分钟，采取坐位或仰卧位，双手置于身体两侧稍外展，暴露前胸、侧胸部	5分
检查者位置（5分）	位于被检者对面或右侧	5分
检查方法（60分）	1. 检查者双手掌面置于两侧胸壁下前侧部左右对称部位。	20分
	2.嘱被检者深呼吸，手掌感知有无摩擦感。	20分
	3.检查者双手交叉左右对比。	10分
	4.当手掌感知有摩擦感时，嘱被检者屏气再触诊。	10分
结果报告（10分）	检查完毕，报告结果。被检者有或无胸膜摩擦感。	10分
合计		100分

3. 任务三：基本操作（30%）

（1）任务描述

作为住院医师，准备参加疝修补术，已穿好手术衣（前交叉式），请戴无菌手套。

（2）实施条件

场地：医考基地标准考站

耗材：指甲剪，无菌手套等

（3）考核时量

20分钟。

(4) 评价标准

戴无菌手套评分标准

项目	操作流程	技术要求	分值
操作前事项 (18分)	准备工作 (10分)	1.修剪指甲，取下手上手表和饰物	2分
		2.已穿好无菌手术衣	4分
		3.双手始终在无菌区域范围内	4分
	评估 (8分)	1.核对无菌手套袋外的号码，手套大小适宜	4分
		2.检查手套无破损	4分
操作过程 (62分)		1.取出内层套袋，放置于清洁干燥的治疗台	4分
		2.右手掀起套袋的开口处，左手捏住手套翻折部分（手套内面）取出手套。手套的掌面呈对合状，大拇指侧朝向外侧	8分
		3.右手对准五指套上，指、掌到位	8分
		4.已戴手套的右手拇指以外的4指并拢，插入左手手套的翻折部内面（注意拇指不能接触手套内面），兰花指向上挑起手套，将左手指、掌插入手套内，戴好手套	10分
		5.手套的翻转处套在手术衣袖外面	6分
		6.用无菌盐水冲净手套外侧的滑石粉	8分
		7.戴好手套后，双手保持在胸前无菌区域	8分
		8.脱手套：一手捏住另一手套腕部外面，翻转脱下，再以脱下手套的手插入另一手套内，将其往下翻转脱下	10分

综合评价 (20分)	操作时间 (5分)	3分钟内完成。	5分
	规范熟练 (13分)	1. 动作顺序正确。	4分
		2. 操作流畅、动作轻巧、稳重、准确。	4分
		3. 操作过程中无菌观念强，无污染。	5分
人文素养 (2分)	着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致。	2分	
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一处扣10分			
合计			100分

4. 任务四：辅助检查（10%）

（1）任务描述：

男性患者，48岁。突发腹痛1小时。

请对下列X线片做出初步诊断。



（2）实施条件

场地：医考基地计算机考站

设施设备：计算机

（3）考核时量：5分钟

（4）参考答案：急性胃肠穿孔