



金英杰医学®
JINYINGJIE.COM

2023年临床执业（助理）医师资格考试

临床助理实践技能模拟试卷③



金英杰教育医考研究院



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

第一站 机考

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

(请听下方音频)

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

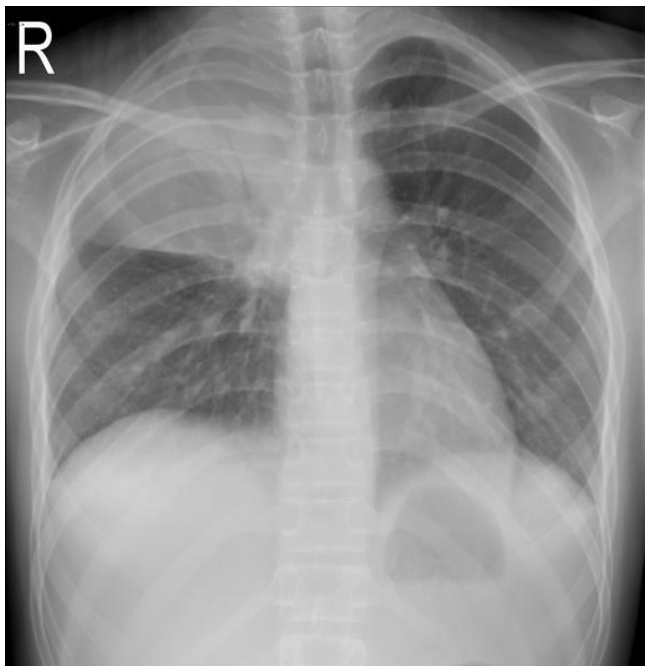
2. 男，22岁。3周前患“肺炎”，症状消失后复查。在前胸部听诊可闻及：

(请听下方音频)

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

3. 题目：女，12岁。发热、咳嗽5天。结合X线片，此诊断为

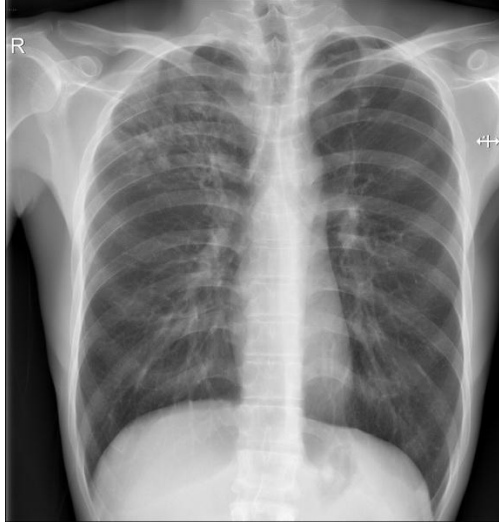
- A. 正常胸片
- B. 肺结核
- C. 肺炎
- D. 气胸





4. 题目：男，36岁。胸背部疼痛1周，咳嗽3天。结合X线片，此诊断为

- A. 正常胸片
- B. 肺炎
- C. 肺结核
- D. 气胸



5. 题目：男，21岁。突发上腹痛半天。

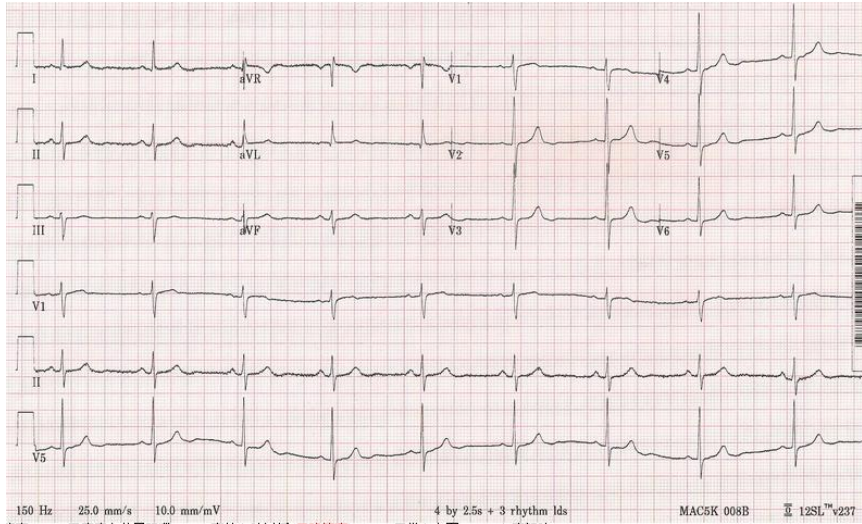
结合X线片，此诊断为

- A. 正常腹平片
- B. 消化道穿孔
- C. 肠梗阻
- D. 肾结石

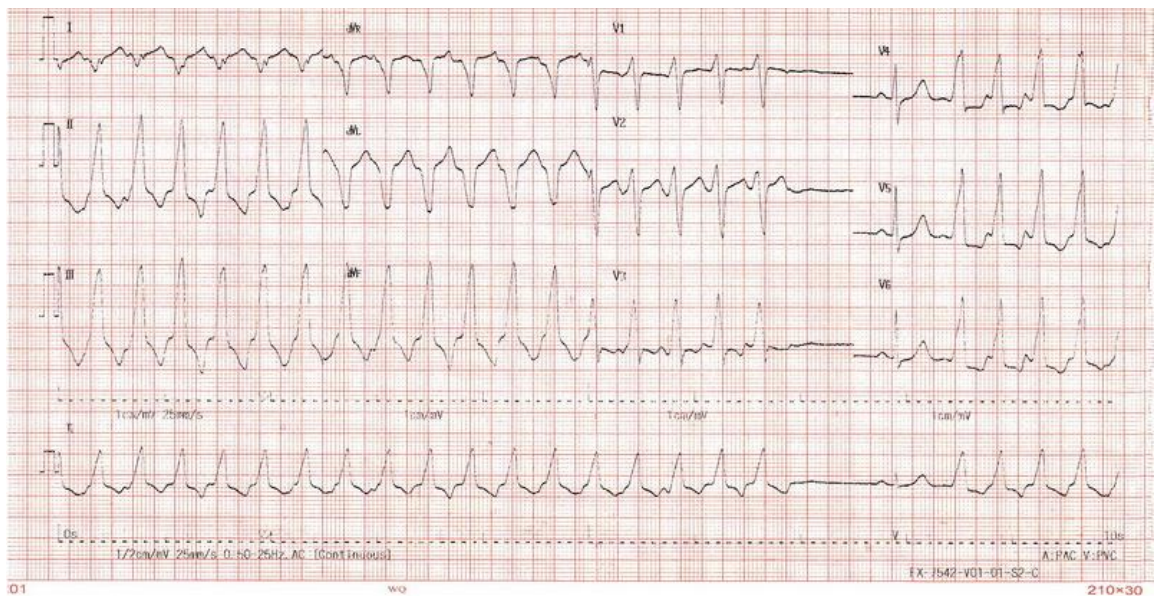


6. 题目：男，56岁。无不适。最可能的心电图诊断是

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



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



8. 题号：真题 929

题目：请听音频后进行作答。

（请听下方音频）

- A: 无可非议
- B: 有助于建立和谐医患关系
- C: 可以理解
- D: 属于不正之风

病史采集



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

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

考试时间:11 分

病例分析

病历摘要:

男性, 30 岁, 发热伴全身酸痛 10 天, 加重伴出血倾向 5 天。

10 天前无明显诱因开始低热, 伴全身酸痛, 轻度咳嗽, 无痰, 二便正常, 曾在当地医院诊治, 自诉血化验异常(具体不详), 给予一般抗感冒药治疗无效, 5 天来上述症状加重, 刷牙时牙龈出血来诊, 病后进食减少, 睡眠差, 既往体健, 无药物过敏史。

查体:T 38℃, P 96 次/分, R 20 次/分, BP 120 / 80 mmHg, 前胸和下肢皮肤有数个出血点, 浅表淋巴结不大, 巩膜无黄染, 咽充血, 扁桃体大, 甲状腺未触及, 胸骨轻压痛, 肺叩诊清音, 右下肺少许湿啰音, 心率 96 次/分, 律齐, 腹平软, 肝、脾肋下未触及, 双下肢不肿。

辅助检查:Hb82g/L, WBC 5.4×10^9 / L, 网织红细胞 0.5%, PLT 29×10^9 / L, 原幼细胞占 45%, 尿、粪常规 (-)

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

考试时间:15 分钟

第二站 体格检查

请你对被检查者进行以下体格检查并回答问题:

体格检查考试项目:

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

考试时间:13 分钟

第三站 基本操作

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

要求:请为患者(医学模拟人)插胃管, 行胃肠减压

考试时间:11 分钟



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

（请听下方音频）

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

答案 A

2. 男，22岁。3周前患“肺炎”，症状消失后复查。在前胸部听诊可闻及：

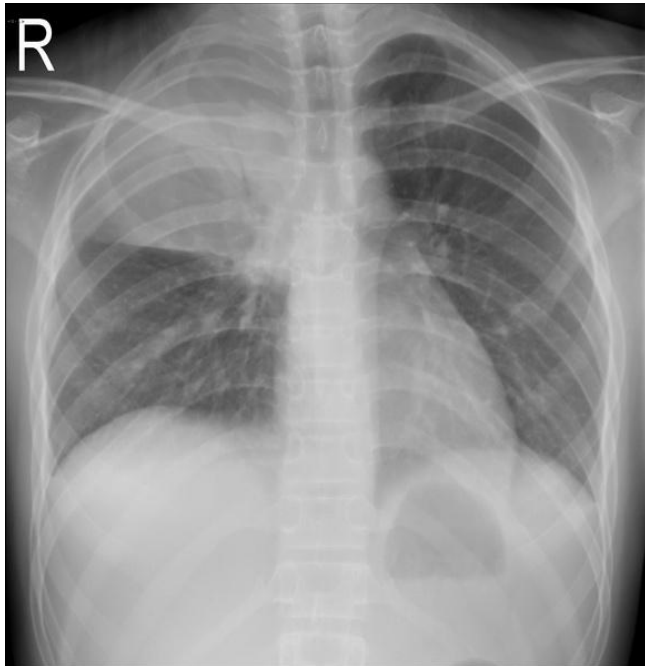
（请听下方音频）

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

答案 C

3. 题目：女，12岁。发热、咳嗽5天。结合X线片，此诊断为

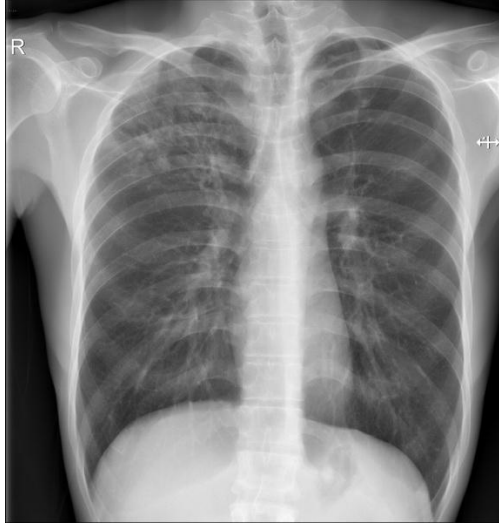
- A. 正常胸片
- B. 肺结核
- C. 肺炎
- D. 气胸



答案 C

4. 题目：男，36岁。胸背部疼痛1周，咳嗽3天。结合X线片，此诊断为

- A. 正常胸片
- B. 肺炎
- C. 肺结核
- D. 气胸



答案 C

5.题目： 男，21岁。突发上腹痛半天。
结合 X 线片，此诊断为

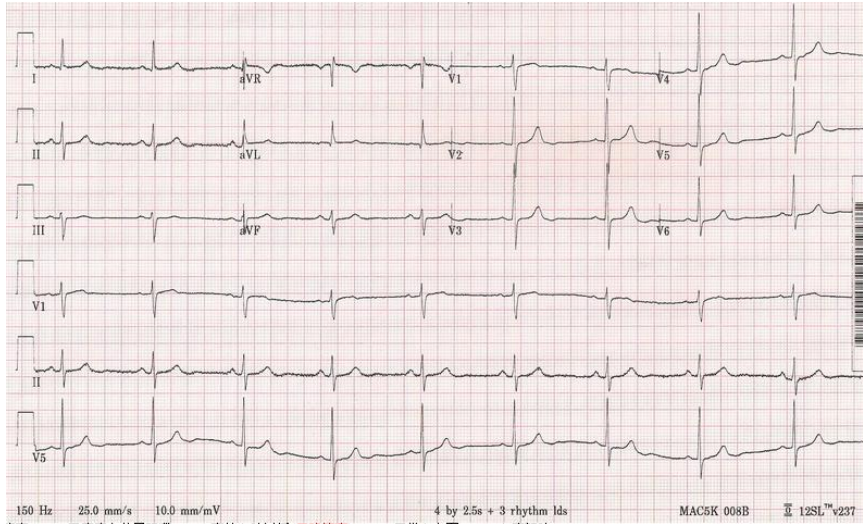
- A.正常腹平片
- B.消化道穿孔
- C.肠梗阻
- D.肾结石



答案 B

6.题目： 男，56岁。无不适。最可能的心电图诊断是

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

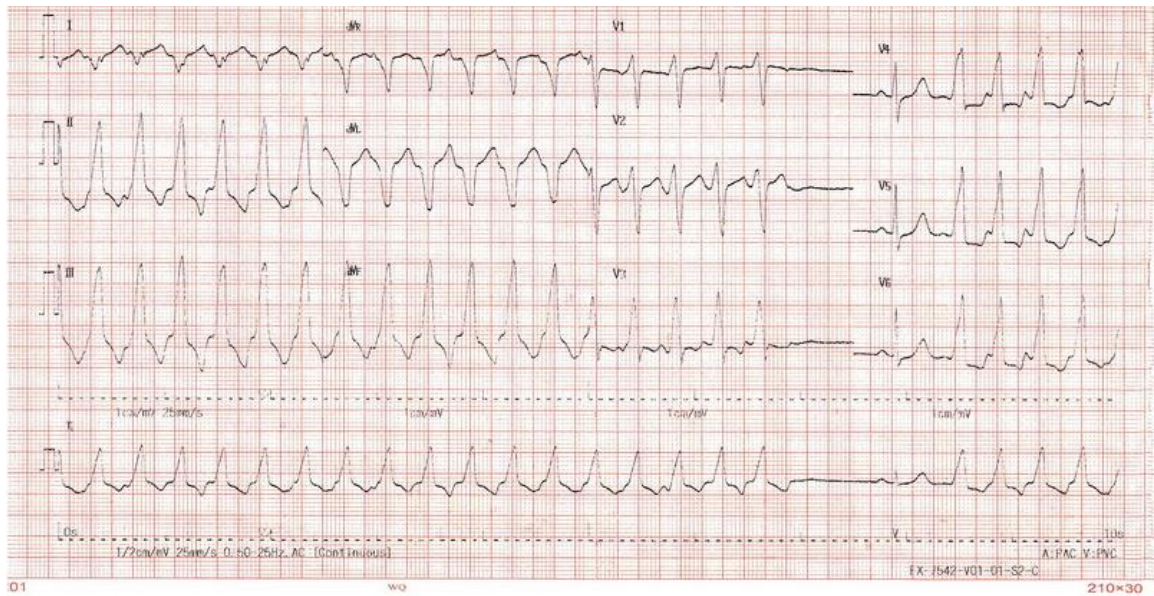


答案 B

7. 题目：男，63岁。心悸伴头晕半小时。最可能的心电图诊断是

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

急性心肌梗死



答案 B

8. 题号：真题 929

题目：请听音频后进行作答。

（请听下方音频）

- A: 无可非议
- B: 有助于建立和谐医患关系
- C: 可以理解
- D: 属于不正之风

答案 D



病史采集 总分 15 分

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

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

考试时间:11 分钟

评分标准	总分 15 分
一. 问诊内容 13 分	13 分
(一) 现病史	
1.根据主诉及相关鉴别询问	10 分
(1)发病诱因:有无剧烈运动、劳累、感染、精神紧张	1 分
(2)水肿:发生的缓急、程度、开始水肿部位, 是否为凹陷性及对称性, 与体位变化及活动的关系	2 分
(3)心悸:是否突发突止, 持续时间, 频率变化, 发作时的脉率和节律, 加重或缓解因素	2 分
(4)伴随症状:有无咳嗽、咳痰、心悸、呼吸困难、有无恶心、纳差、皮肤黄染、腹胀, 有无怕冷、反应迟钝	2 分
2.诊疗经过	
(1)是否曾到医院就诊, 做过哪些检查:胸部 X 线片、心电图动态心电图、超声心电图	1 分
(2)治疗情况:是否用过利尿剂治疗, 疗效如何	1 分
3.一般情况:发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况	1 分
(二)其他相关病史	3 分
1.有无药物过敏史	0.5 分
2.与该病有关的其他病史:有无心脏病、肺病、肝病、肾病、甲状腺疾病病史, 有无糖尿病、肿瘤、营养不良病史, 月经与婚育史, 有无心脏病家族史	2.5 分
二. 问诊技巧	2 分
1.条理性强, 能抓住重点	1 分
2.能够围绕病情询问	1 分

病例分析 总分 22 分

病历摘要:

男性, 30 岁, 发热伴全身酸痛 10 天, 加重伴出血倾向 5 天。

10 天前无明显诱因开始低热, 伴全身酸痛, 轻度咳嗽, 无痰, 二便正常, 曾在当地医院诊治, 自诉血化验异常(具体不详), 给予一般抗感冒药治疗无效, 5 天来上述症状加重, 刷牙时牙龈出血来诊, 病后进食减少, 睡眠差, 既往体健, 无药物过敏史。

查体:T 38℃, P 96 次/分, R 20 次/分, BP 120 / 80 mmHg, 前胸和下肢皮肤有数个出血点, 浅表淋巴结不大, 巩膜无黄染, 咽充血, 扁桃体大, 甲状腺未触及, 胸骨轻压痛, 肺叩诊清音, 右下肺少许湿啰音, 心率 96 次/分, 律齐, 腹平软, 肝、脾肋下未触及, 双下肢不肿。

辅助检查:Hb82g/L, WBC5.4×10⁹ / L, 网织红细胞 0.5%, PLT29×10⁹/L, 原幼细胞占 45%, 尿、粪常规 (-)

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



考试时间:15 分钟

评分标准	总分 22 分	
一、初步诊断	4 分	
1.急性白血病		3 分
2.肺部感染		1 分
二、诊断依据(初步诊断错误, 诊断依据不得分)	5 分	
1.急性白血病		
(1)急性发病, 有发热和出血、贫血表现		1 分
(2)皮肤出血点、胸骨压痛		1 分
(3) H b 和血小板减少外周血片见到 4 5 %的原幼细胞		1 分
2.肺部感染		
(1)轻度咳嗽, 无痰		1 分
(2)T 3 8 ℃, 右下肺湿啰音		1 分
三、鉴别诊断	3 分	
1.白血病类型鉴别		1 分
2.再生障碍性贫血		1 分
3.骨髓异常增生综合征		1 分
四、进一步检查	5 分	
1.骨髓穿刺检查, 有条件者进行 F A B 分型检查		2 分
2.胸部 X 线或 CT		1 分
3.腹部 B 超检查		1 分
4.肝肾功能		1 分
五、治疗原则	4 分	
1.一般治疗, 卧床休息		1 分
2.对症治疗止血、抗感染, 应用广谱抗生素		1 分
3.病因治疗:化疗, 根据白血病类型选择合适的化疗方案		2 分
4.有条件者, 在完全缓解后后可行骨髓移植		1 分

第二站 体格检查 总分 20 分

请你对被检查者进行以下体格检查并回答问题:

体格检查考试项目:

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

考试时间:13 分钟

评分标准	总分 20 分	
一、皮肤弹性和下肢皮肤凹陷性水肿检查	4 分	
一、检查部位		
1.皮肤弹性:选择手背或上臂内侧部位		1 分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:选择下肢胫前、足背、踝部(选择其中之一即可)		1 分



二.检查方法		
1.皮肤弹性:以拇指和示指将被检者检查部位皮肤提起,然后松开,观察皮肤恢复情况,检查时注意两侧对比		1分
2.下肢皮肤凹陷性水肿:用手指按压检查部位,待手指松开后观察按压部位皮肤有无凹陷和凹陷程度,注意双侧对比		1分
二、胸廓扩张度(前)检查(须报告检查结果)	4分	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确		
告知被检者取坐位或仰卧位,充分暴露前胸部,考生站在被检者前面或右侧		1分
二、检查方法正确,动作规范		
1.考生双手放在被检者胸廓前侧部,双拇指分别沿两侧肋缘指向剑突,拇指尖在正中两侧对称部位		1分
2.嘱被检者做呼吸运动,利用双手掌感觉并观察双侧呼吸运动强度和一致性		1分
三、口述检查结果正确	1分	
1.报告检查结果:(正常人)两侧胸廓呈对称性的张缩		1分
三、脾脏触诊检查(仰卧位双手触诊)(须报告检查结果)	8分	
一、考生站位正确,告知被检者体位、姿势正确		
1.告知被检者取仰卧位,双腿腹部,暴露放松,做腹式呼吸,考生站在被检查者右侧		1分
二、检查方法正确,动作规范		
1.考生左手掌置于被检者左腰部第9~11肋处,将其脾脏从后向前托起		2分
2.右手掌放于脐部		1分
3.右手三指(示、中、环指)伸直并拢,与肋缘大致呈垂直方向		1分
4.从脐水平开始,配合被检者腹式呼吸,用示、中指末端桡侧进行触诊,直至触及脾或左肋缘		2分
三、报告检查结果	1分	
脾脏肋下是否触及		1分
四、提问	2分	
说出心前区触及震颤的常见临床意见		2分
答:心前区触及震颤是器质性心血管病的特征性体征之一(1分),常见于某些先天性心脏病、二尖瓣狭窄、主动脉瓣狭窄、肺动脉瓣狭窄(答出两项得一分)		
五、职业素质	2分	
(一)体检前能向被体检者告知,与被体检者沟通时态度和蔼,体检中动作轻柔,能体现爱护被检查者的意识,体检结束后能告知,有体现关爱被检查者的动作		1分
(二)着装(工作服)整洁,仪表举止大方,语言文明,体检认真细致,表现出良好的职业素质		1分

第三站 基本操作 总分 20分

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

要求:请为患者(医学模拟人)插胃管,行胃肠减压

考试时间:11分钟



评分标准(全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)	总分 20 分	
一、操作前准备	4 分	
1.戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)		1 分
2.物品准备:盛水的治疗碗、胃管、手套、棉签、纱布、治疗巾、20ml 注射器、液状石蜡、碗盘、别针、听诊器和胶布等		1 分
3.协助患者取半卧位:戴手套, 铺治疗巾, 置弯盘于患者口角旁		2 分
4.检查患者鼻腔, 用湿棉签清洁鼻孔		1 分
二、插胃管操作过程		
1.取出胃管, 测量需要插入的长度(或看清刻度), 用液状石蜡纱布或液状石蜡棉球涂抹需要插入的胃管部分		2 分
2.沿选定的鼻孔插入胃管, 插入 14~16cm(咽喉部)时, 患者做吞咽动作, 并在吞咽时顺势将胃管向前推进, 直至预定长度(约 45-55cm)		2 分
3.检查胃管是否盘曲在口中		1 分
4.确定胃管是否在胃腔内(选用以下三种方法之一即可)		2 分
(1)抽取胃液法:经胃管抽出胃液		
(2)气过水声法:将听诊器放在患者上腹部, 快速经胃管向胃内注入:10ml 左右空气, 听到气过水声		
(3)泡逸出法:胃管末端置于盛水的治疗碗内, 如无气泡逸出, 可排除误插入气管		
5.确定胃管在胃内后, 擦去口鼻处分泌物, 脱手套, 用胶布将胃管固定于鼻翼及面颊部, 用别针将胃管末端固定于鼻翼及面颊部, 用别针将胃管固定于枕旁或衣领处		2 分
6.将胃管末端接负压引流器, 撤治疗巾, 清洁患者面部		2 分
三、提问	2 分	
1.昏迷患者插胃管时, 应采取怎样的方法?		1 分
答:首先让患者头部后仰, 当胃管插入会厌部时使患者下颌靠近胸骨, 加大咽部通道弧度, 再插入胃管		
2.如果插胃管时患者出现呛咳及呼吸困难怎么办?		1 分
答:应立即拔除胃管, 让患者休息后再插		
四、职业素质	2 分	
(一)在操作过程中, 无菌观念强, 动作规范, 体现出爱护患者的意识		1 分
(二)着装(工作服)整洁, 仪表举止大方, 语言文明, 体检认真细致, 表现出良好的职业素质		1 分