



女性，42岁。反复发作上腹痛3年，加重伴呕吐1周门诊就诊。既往有“十二指肠球部溃疡”病史。

[参考答案]

一、问诊内容(13分)

1. 现病史(10分)

(1) 根据主诉及相关鉴别询问

①发病诱因：有无劳累、季节变化、精神紧张、饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)及服用药物。(1分)

②腹痛：具体部位、性质、程度、发作频率及规律性，有无放射及转移。加重或缓解因素。(2分)

③呕吐：次数，呕吐物性状、气味、量，与进食的关系。(2分)

④伴随症状：有无发热、腹胀、便血、大便性状及规律改变。(2分)

(2) 诊疗经过

①是否曾到医院就诊，做过哪些检查：肝功能、肾功能、血电解质、胃镜或上消化道钡餐造影。检查结果如何。(1分)

②治疗情况：是否用过抑酸剂、抗酸剂或黏膜保护剂治疗，疗效如何。(1分)

(3) 其他

一般情况发病以来饮食、睡眠、小便及体重变化情况。(1分)

2. 其他相关病史(3分)

①有无药物过敏史。(0.5分)

②十二指肠球部溃疡诊治情况。(0.5分)

③与该病有关的其他病史：有无肠道疾病、胆胰疾病病史。有无手术、外伤史。月经与婚育史。有无肿瘤家族史。(2分)

二、问诊技巧(2分)

(没有参考答案，印象分)

女性，33岁。车祸后胸痛、呼吸困难、咯血2小时。

患者2小时前在乘坐高速行驶的汽车时，因紧急刹车，右胸撞击在汽车的铁杆上，当即感到右前胸疼痛难忍，呼吸困难，咯血数口，后呼吸困难逐渐加重，随即送来医院。既往体健。无手术、外伤史及药物过敏史。无传染病患者接触史。

查体：T37.1℃，P130次/分，R30次/分，BP96/60mmHg。神志清楚，口唇发绀。气管明显向左侧偏移，颈、胸部可触及广泛握雪感。右胸廓膨隆，触痛明显，无骨擦感，叩诊呈鼓音，呼吸音消失。心界不大，心率130次/分，律齐，未闻及杂音。腹部平软，无压痛及反跳痛，肝脾未触及，肠鸣音正常。四肢活动正常，Babinski征阴性。

胸部X线片：胸部皮下气肿明显，右肺被压缩于肺门，纵隔明显左移，肋骨未见骨折，双侧肋膈角清晰。

[参考答案]

1. 初步诊断(5分)



①右侧张力性气胸(4分);②右肺损伤(1分)。

2. 诊断依据(初步诊断错误, 诊断依据不得分;未分别列出各自诊断依据, 扣1分)(5分)。

(1) 右侧张力性气胸:①右胸外伤史, 严重呼吸困难, 口唇发绀(1分);②呼吸频率、心率显著增快(1分);③皮下气肿, 右肺叩诊鼓音, 呼吸音消失(1分);④胸部X线片示:右侧气胸(右肺被完全压缩)(1分)。

(2) 右肺损伤:①胸部外伤史(0.5分);②咯血(0.5分)。

3. 鉴别诊断(4分)

①开放性气胸(2分);②自发性气胸(1分);③肺大疱(1分)。

4. 进一步检查(4分)

①诊断性胸腔穿刺(2分);

②病情平稳后行胸部CT检查(2分)。

5. 治疗原则(4分),

①立即行右侧胸腔穿刺减压或闭式引流(1分);②使用抗生素防治感染(0.5分);③镇痛(1分);④保持呼吸道通畅, 吸氧(1分);⑤必要时开胸探查(0.5分)。