



娄底职业技术学院

Loudi Vocational & Technical College

## 中医学专业技能考核题库

专业名称：	中医学
专业代码：	520401K
专业群名称：	中医学专业群（康养服务）
适用年级：	2021 级
所属二级学院：	临床医学院
执笔人：	彭俊亮
专业负责人：	王谅、彭俊亮
制（修）订日期：	2023 年 10 月

娄底职业技术学院教务处编制

# 目 录

<b>模块一 专业基本技能</b> .....	<b>5</b>
<b>项目 1 中医内科+中医外科病案分析</b> .....	<b>5</b>
试题编号: 1-1-1 .....	5
试题编号: 1-1-2 .....	8
试题编号: 1-1-3 .....	10
试题编号: 1-1-4 .....	13
试题编号: 1-1-5 .....	16
<b>项目 2 中医内科+中医妇科病案分析</b> .....	<b>19</b>
试题编号: 1-2-1 .....	19
试题编号: 1-2-2 .....	21
试题编号: 1-2-3 .....	24
试题编号: 1-2-4 .....	27
试题编号: 1-2-5 .....	29
<b>项目 3 中医内科+中医儿科病案分析</b> .....	<b>32</b>
试题编号: 1-3-1 .....	32
试题编号: 1-3-2 .....	35
试题编号: 1-3-3 .....	37
试题编号: 1-3-4 .....	40
试题编号: 1-3-5 .....	43
<b>模块二 专业核心技能</b> .....	<b>46</b>
<b>项目 1 脉诊法+推拿手法+病史采集</b> .....	<b>46</b>
试题编号: 2-1-1 .....	46
试题编号: 2-1-2 .....	53
试题编号: 2-1-3 .....	59
试题编号: 2-1-4 .....	66
试题编号: 2-1-5 .....	73
<b>项目 2 舌诊法+艾灸法+病史采集</b> .....	<b>80</b>
试题 2-2-1 .....	80

试题 2-2-2 .....	88
试题 2-2-3 .....	96
试题 2-2-4 .....	105
试题 2-2-5 .....	113
<b>项目 3 按诊法+毫针刺法+病史采集 .....</b>	<b>122</b>
试题编号: 2-3-1 .....	122
试题编号: 2-3-2 .....	129
试题编号: 2-3-3 .....	137
试题编号: 2-3-4 .....	144
试题编号: 2-3-5 .....	152
<b>项目 4 闻诊法(听声音)+拔火罐+病史采集 .....</b>	<b>160</b>
试题编号: 2-4-1 .....	160
试题编号 2-4-2 .....	167
试题编号 2-4-3 .....	174
试题编号 2-4-4 .....	180
试题编号 2-4-5 .....	187
<b>模块三 专业拓展技能 .....</b>	<b>193</b>
<b>项目 1 临床急救+体格检查 1+体格检查 2 .....</b>	<b>193</b>
试题编号: 3-1-1 .....	193
试题编号: 3-1-2 .....	199
试题编号: 3-1-3 .....	204
<b>项目 2 外科技能+体格检查 1+体格检查 2 .....</b>	<b>209</b>
试题编号: 3-2-1 .....	209
试题编号: 3-2-2 .....	214

# 中医学专业技能考核题库

中医学专业技能考核题库的制订参照了新修订的娄底职院2022级中医学专业人才培养方案，参照《中医学专业国家教学标准》、《娄底职院中医学专业人才培养方案》、2020版《中医执业（助理）医师资格考试实践技能考试大纲》以及2022版《职业分类大典》，主要考查考生的中医思维能力、临床诊疗水平及本专业所必须具备的综合素养，对常见疾病、多发病患者能够在“整体观念”及“辨证论治”的指导下运用中医思维进行临床诊断、治疗、康复、保健、预防等实际岗位工作。中医学专业作为临床医学类国控专业之一的专业，随着国家对中医的大力扶持和一系列“医教协同”政策的出台，对新时代中医学专业学生的教育方式和侧重给点提出了新的要求。对于高职高专院校中医学专业学生而言，在坚持中医临床思维贯穿中医学专业学生教育教学的同时，更要突出临床技能操作的培养和训练，只有具备扎实的临床实践操作基本功，方能面对各种临床实际案例能够从容应对进行中医诊疗。因此，作为实践性较强的一门学科，对于临床常见疾病及多发病的诊疗操作实训不仅对标中医学专业学生的专业核心能力，更是取得中医执业（助理）医师资格证的准入标准。因此，本校制订的中医学专业技能考核标准及题库是为了检验学生学习三年所获成果，重点考查学生运用中医思维的基本功以及综合运用所学专业知识与实践技能的能力。对标《中医执业（助理）医师资格考试实践技能考试大纲》，整个考核过程需学生运用在校及顶岗实习医院所学

的理论知识以及临床实践技能去综合分析、判断并能够解决临床诊疗的主要实际问题。而且，对临床常见疾病的中医诊疗能力也是评价娄底职业技术学院中医学专业整体办学和人才培养质量的重要依据。

在制订本考核标准的同时，重点研究了中医学专业主要就业岗位的准入职业标准，为了充分模拟国家中医执业（助理）医师资格考试实践技能考试，采取接轨国家中医学专业实践技能考核的“三站式”技能考核模式，考核我校中医学专业学生对内、外、妇、儿各科以及临床常见疾病的中医诊断和治疗能力，兼顾运用现代医学知识与技能开展临床诊疗思维与实践操作考核，以此来检测和评价学生的职业能力与综合素质。通过中医学专业实习前技能考核能够使学生从容应对医师资格及今后的专业技术资格考试，能够对临床常见病、多发病进行诊断、治疗、预防及提供保健指导，保证临床轮科实训效果的同时，增加其就业核心竞争力与专业向上发展力。

中医学专业综合实训技能考试所考核内容及考核指南如下：

模块一：专业基本技能，抽考模块一的考生在答题卡上进行笔试，考试时间 60 分钟，总分 100 分。

模块二：专业核心技能，包括中医诊法（脉诊法、舌诊法、按诊法、闻诊法）、中医技能操作（毫针刺、艾条灸法、拔火罐、推拿手法）、其中中医诊法与技能操作考试方法为实际操作结合现场答辩，病史采集考核形式为笔试，考试时间共 60 分钟，总分 100 分。

模块三：专业拓展技能，包括西医操作（临床急救、外科技能）、体格检查，考试方法为实际操作结合现场答辩，考试时间为 70 分钟，

总分 100 分。

具体模块及项目见下表：

模块名称	项目编号及名称	试题编号	考核时长 (分钟)	试题难易程度			是否为试题更新
				难	中	易	
模块一  专业基本技能	项目 1  中医内科病案分析 +中医外科病案分析	1-1-1	60		√		否
		1-1-2	60		√		否
		1-1-3	60		√		否
		1-1-4	60		√		否
		1-1-5	60		√		否
	项目 2  中医内科病案分析 +中医妇科病案分析	1-2-1	60		√		否
		1-2-2	60		√		否
		1-2-3	60		√		否
		1-2-4	60		√		否
		1-2-5	60		√		否
	项目 3  中医内科病案分析 +中医儿科病案分析	1-3-1	60		√		否
		1-3-2	60		√		否
		1-3-3	60		√		否
		1-3-4	60		√		否
		1-3-5	60		√		否

模块 二 专业 核心 技能	项目 1 脉诊法+推拿手法+病 史采集	2-1-1	60		√		是
		2-1-2	60		√		是
		2-1-3	60		√		是
		2-1-4	60		√		是
		2-1-5	60		√		是
	项目 2 舌诊法+艾灸法+病史 采集	2-2-1	60			√	是
		2-2-2	60			√	是
		2-2-3	60			√	是
		2-2-4	60			√	是
		2-2-5	60			√	是
	项目 3 按诊法+毫针刺法+病 史采集	2-3-1	60	√			是
		2-3-2	60	√			是
		2-3-3	60	√			是
		2-3-4	60	√			是
		2-3-5	60	√			是
	项目 4 闻诊法（听声音）+拔 火罐+病史采集	2-4-1	60		√		是
		2-4-2	60		√		是
		2-4-3	60		√		是
		2-4-4	60		√		是
		2-4-5	60		√		是
模块	项目 1	3-1-1	70	√		否	

三 专业 拓展 技能	临床急救+体格检查	3-1-2	70	√			否
	1+体格检查 2	3-1-3	70	√			否
	项目 2	3-2-1	70			√	否
	外科技能+体格检查 1+体格检查 2	3-2-2	70			√	是

## 模块一 专业基本技能

### 项目 1 中医内科+中医外科病案分析

#### 试题编号：1-1-1

**案例 1：**邹某，男，52 岁，农民。2021 年 5 月 4 日初诊。患者于 5 天前因天气变化受凉后出现恶寒发热，无汗，头痛，肢节酸痛，鼻塞声重，鼻痒喷嚏，时流清涕，咽痒，咳嗽，痰吐稀薄色白，渴喜热饮，遂来就诊。舌苔薄白而润，脉浮紧。

**案例 2：**沈某，男，25 岁，学生。2021 年 8 月 16 日初诊。患者昨日晨起出现上腹部疼痛，6 小时后出现右下腹痛，呈持续性进行性加剧，伴恶心欲吐，纳差，二便正常，无发热。查体：右下腹麦氏点压痛，反跳痛及肌紧张。舌苔白腻，脉弦紧。血常规：白细胞  $11 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.81，尿常规正常。

#### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡



上。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔 (20~25 支)、纸 (20~25 张)	必备

## (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

## (4) 评分细则

### 案例 1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	感冒 (5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	风寒束表证 (6分)
2	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者因气候变凉诱发，出现恶寒发热，无汗，鼻塞、流涕、喷嚏、咽痒、咽痛，中医辨病为感冒 (5分) ②无汗，头痛，肢节酸疼，鼻塞声重，鼻痒喷嚏，时流清涕，咽痒，痰吐稀薄色白，渴喜热饮，舌苔薄白而润，脉浮紧为风寒束表证 (5分) ③外出受凉，感受寒邪，风寒外束，卫阳被郁，腠理闭塞，肺气不宣。病位在卫表肺系，病性属表属实 (5分)
4	中医治法	5	中医治法	辛温解表 (5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	荆防达表汤或荆防败毒散加减。(5分)
6	药物组成、剂量、	10	药物组成、剂量、	荆芥15g，防风2g，羌活6g，柴胡6g，前胡2g，川芎6g，枳壳6g，茯苓2g，桔梗6g，

	煎服方法		煎服方法	甘草6g。(7分) 三剂,水煎服,日一剂,早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(2分)。
	总分	50		

### 案例 2: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	肠痈(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	瘀滞证(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据(病因病机分析)	①中医辨病辨证依据:患者以转移性右下腹痛,持续性加重,查体右下腹麦氏点压痛,反跳痛及肌紧张为主症,且白细胞 $11 \times 10^6/L$ ,中性粒细胞0.81,故诊断为肠痈。(5分) ②.转移性右下腹痛,呈持续性进行性加剧,伴恶心欲吐,纳差,舌苔白腻,脉弦紧,证属病变初期瘀滞证。(5分) ③肠道传化失司,糟粕停滞,气滞血瘀,瘀久化热,热盛肉腐而成痈肿。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	辛温解表(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	大黄牡丹汤合红藤煎加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	大黄6g(后下),芒硝2g(冲服),桃仁15g,牡丹皮20g,冬瓜仁2g,红藤2g,延胡索15g,乳香15g,没药15g(7分)。五剂,水煎服,日一剂,早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明

				(2分)。
	总分	50		

### 试题编号：1-1-2

**案例 1：**武某，男，20 岁，工人。2020 年 4 月 6 日就诊。患者因天气炎热加上工作繁忙，2 天前出现小便不适，尿频，灼热刺痛，尿色深红夹有血块，疼痛满急加剧，心烦，遂来就诊。舌尖红，苔黄，脉滑数。

**案例 2：**赵某，男，22 岁，已婚，职员。2020 年 5 月 24 日初诊。患者近日因过食辛辣之品导致大便秘结，解大便时带血，出血呈喷射状，血色鲜红，伴有肛门瘙痒。舌质红，苔薄黄，脉数。

#### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔（20~25 支）、纸（20~25 张）	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

#### (4) 评分细则

### 案例 1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	淋证。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	血淋。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据(病因病机分析)	①患者以小便频数、灼热刺痛、小腹拘急引痛为主症，中医辨病为淋证。(5分) ②尿色深红，夹有血块，疼痛满急加剧，心烦，舌尖红，苔黄，脉滑数，为血淋证。(5分) ③感受湿热，下注膀胱，热甚灼络，迫血妄行。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	清热通淋，凉血止血。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	小蓟饮子加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	小蓟6g，生地黄6g，藕节6g，木通6g，甘草6g，栀子6g，滑石6g(包煎)，当归6g，蒲黄(包煎)6g，淡竹叶6g(7分)。 五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分)； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明(2分)。
	总分	50		

### 案例2：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	痔病。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	风热肠燥证。(6分)
3	辨病辨证依据	15		①患者以大便秘结，大便带血，血色鲜红为主症，故中医辨病为痔。(5分)

			辨病辨证依据 (病因病机分析)	②大便带血，血色鲜红，伴有肛门瘙痒，舌质红，苔薄黄，脉数，证属风热肠燥证。(5分) ③过食辛辣醇酒厚味，燥热内生，下迫大肠，致血行不畅，血液淤积，热与血相搏，则气血纵横，筋脉交错，结滞不散而成。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	凉血祛风，清热止淋。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	凉血地黄汤加减。(5分)
6	药物组成、 剂量、煎服 方法	10	药物组成、剂量、 煎服方法	生地黄15g，黄连6g，白芍2g，地榆15g，槐角2g，当归15g，升麻6g，天花粉15g，黄芩15g，荆芥2g，枳壳15g，麻仁2g，大黄6g(后下)(7分)。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分)； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明(2分)。
	总分	50		

### 试题编号：1-1-3

**案例 1：**朱某，女，22 岁，学生。2020 年 10 月 18 日就诊。患者于 5 天前因患感冒，服对乙酰氨基酚，服药后不久，四肢即出现点片状紫斑，压之不褪色，尤以下肢为甚，同时伴有腹痛，膝关节肿痛，便血，尿血，发热，口渴，便秘，遂来就诊。舌质红，苔黄，脉弦数。

**案例 2：**郎某，男，22 岁。已婚，职员。2020 年 5 月 24 日初诊。患者 15 天因过食辛辣炙烤之品导致后背部突然肿胀，光软无头，迅

速结块，表皮焮红，伴有恶寒发热、头痛、口渴等症。未经处理。4天前局部肿势高突，疼痛加剧，痛如鸡啄，破溃后流出黄色脓液，疮口久不收敛，遂来就诊。现症见脓水稀薄，疮面新肉不生，色淡红而不鲜，愈合缓慢，伴面色无华、神疲乏力、纳少。舌质淡胖，苔少，脉沉细无力。

### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔（20~25 支）、纸（20~25 张）	必备

### (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

### (4) 评分细则

#### 案例 1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	血证（紫斑）。（5分）
2	证型诊断	6	中医辨证分型	血热妄行证。（6分）

3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据（病因病机分析）	①患者以四肢出现点片状紫斑，压之不褪色，尤以下肢为甚为主症，结合患者女性，中医辨病为血证（紫斑）。（5分） ②腹痛，膝关节肿痛，便血，尿血，发热，口渴，便秘，舌质红，苔黄，脉弦数，为血热妄行证。（5分） ③病因为感受外邪化热，致热壅经络，迫血妄行，血溢肌滕，遂成本病。（5分）
4	中医治法	5	中医治法	清热解毒，凉血止血。（5分）
5	方剂名称	5	方剂名称	十灰散加减。（5分）
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	大蓟10g，小蓟10g，侧柏叶6g，茜草根6g，白茅根6g，棕榈皮6g，丹皮10g，栀子10g，大黄6g，荷叶6g（7分）。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。（3分）
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（2分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（2分）。
	总分	50		

### 案例2：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	痈病。（5分）
2	证型诊断	6	中医辨证分型	气血两虚证。（6分）
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据（病因病机分析）	①患者后背部突然肿胀，光软无头，迅速结块，表皮焮红；4天后局部肿势高突，疼痛加剧，痛如鸡啄，故中医辨病为痈。（5分） ②脓水稀薄，疮面新肉不生，色淡红而不鲜，愈合缓慢，伴面色无华，神疲乏力，纳少，舌质淡胖，苔少，脉沉细无

				力，证属气血两虚证。（5分） ③过食膏粱厚味，聚湿生浊，邪毒湿浊留阻肌肤，郁结不散，营卫不和，气血凝滞，经络壅遏，化火成毒，而成痈肿。（5分）
4	中医治法	5	中医治法	益气养血，托毒生肌。（5分）
5	方剂名称	5	方剂名称	托里消毒散加减。（5分）
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	人参6g，川芎6g，白芍2g，黄花20g，当归15g，白术2g，茯苓2g，金银花6g，白芷2g，甘草6g，皂角刺6g，桔梗6g（7分）。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。（3分）
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（2分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（2分）。
	总分	50		

### 试题编号：1-1-4

**案例 1：**彭某，女，20岁，职员。2021年10月15日就诊。患者平素脾胃虚弱，食少纳呆。1年前出现四肢软弱无力，最近肢体痿软无力，肢体倦怠，少气懒言，纳呆便溏，面色萎黄无华、浮肿，遂来就诊。舌淡苔薄白，脉细弱。

**案例 2：**顾某，女，6岁，2020年11月2日初诊。患者昨日晨起发热，咽部红肿疼痛，服用退热药物后效果欠佳。今日仍壮热不解，烦躁口渴，咽喉肿痛、伴有糜烂白腐，皮疹密布，色红如丹，甚则色紫如瘀点，疹由颈、胸开始，继而弥漫全身，压之褪色。舌苔黄糙，



舌质起红刺，脉数有力。

### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔（20~25 支）、纸（20~25 张）	必备

### (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

### (4) 评分细则

#### 案例1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	痿证。（5分）
2	证型诊断	6	中医辨证分型	脾胃虚弱证。（6分）
2	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据（病因病机分析）	①者以肢体痿软无力、倦怠为主症，中医辨病为痿证。（5分） ②少气懒言，纳呆便溏，面色萎黄无华、浮肿，舌淡苔薄白，脉细弱，为脾胃虚弱证。（5分） ③平素脾胃虚弱，脾虚不健，生化乏源，气血亏虚，筋脉失养。（5分）
4	中医治法	5	中医治法	补中益气，健脾升清。（5分）

5	方剂名称	5	方剂名称	参苓白术散合补中益气汤加减。(5分)
6	药物组成、 剂量、煎服 方法	10	药物组成、剂量、 煎服方法	黄花18g, 人参6g(另煎), 白术6g, 甘草6g, 当归2g, 陈皮6g, 升麻6g, 柴胡6g, 生姜6g, 大枣5g (7分)。三剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语 言	①书写有序、字迹工整 (2分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (2分)。
	总分	50		

### 案例 2: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	丹痧。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	毒炽气营证。(6分)
3	辨病辨证 依据	15	辨病辨证依据 (病 因病机分析)	①患者发热24小时出疹, 咽喉肿痛, 伴有糜烂白腐, 皮疹密布, 色红如丹, 甚则色紫如瘀点, 疹由颈、胸开始, 继而弥漫全身, 压之褪色, 故中医辨病为丹痧。(5分) ②壮热, 舌苔黄糙, 舌质起红刺, 脉数有力, 证属毒炽气营证。(5分) ③痧毒疫疠之邪, 乘时令不正之气, 寒暖失调之时, 机体脆弱之机, 从口鼻侵入人体, 蕴于肺胃二经。由于邪毒入里, 蕴于肺胃, 肺胃邪热蒸腾所致。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	清气凉营, 泻火解毒。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	凉营清气汤加减。(5分)
6	药物组成、 剂量、煎服 方法	10	药物组成、剂量、 煎服方法	水牛粉角2g(冲服), 赤芍6g, 生石膏6g(先煎), 丹皮6g, 黄连6g, 黄芩6g, 栀子6g, 连翘6g, 板蓝根6g, 生地黄6g,

				玄参6g, 石斛6g, 芦根6g (7分)。三剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整 (2分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (2分)。
	总分	50		

### 试题编号: 1-1-5

**案例 1:** 唐某、男、20 岁, 公务员。2021 年 5 月 6 日就诊。患者脘腹坚满, 青筋显露, 胁下癥结痛如针刺, 面色晦暗黧黑, 见赤丝血缕, 面、颈、胸、臂出现血痣和蟹爪纹, 口干不欲饮水, 大便色黑。舌质紫暗有紫斑, 脉细涩。

**案例 2:** 张某, 男, 20 岁, 工人。2020 年 6 月 11 日就诊。患者 1 天前上肢局部突然肿胀, 光软无头, 迅速结块, 皮肤焮红灼热疼痛, 之后逐渐扩大, 变成高肿发硬, 伴有恶寒发热, 头痛, 泛恶, 口渴, 舌苔黄腻, 脉弦滑。

#### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析, 将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据 (如有两个以上诊断, 应分别列出各自诊断依据)、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室

2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必 备
3	耗材	签字笔 (20~25 支)、纸 (20~25 张)	必 备

### (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

### (4) 评分细则

#### 案例 1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	臌胀。(5 分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	瘀结水留证。(6 分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者脘腹坚满，青筋显露，肋下瘀结痛如针刺，故中医辨病为鼓胀。(5分) ②面色晦暗黧黑，见赤丝血缕，面、颈、胸、臂出现血痣和蟹爪纹，口干不欲饮水，大便色黑，舌质紫暗有紫斑，脉细涩，故诊断为瘀结水留证。(5分) ③肝脾瘀结，络脉滞涩，水气停留，遂成鼓胀。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	活血化瘀，行气利水。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	调营饮加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	当归6g，赤芍6g，桃仁6g，三棱6g，莪术6g，鳖甲6g(先煎)，大腹皮2g，马鞭草6g，益母草2g，泽兰2g，泽泻6g，赤茯苓6g (7分)。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整 (2分)； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明 (2分)。
	总分	50		

案例 2：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	痈。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	火毒凝结证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据(病因病机分析)	①患者上肢局部突然肿胀，光软无头，迅速结块，皮肤焮红灼热疼痛，之后逐渐扩大，变成高肿发硬，故中医辨病为痈。(5分) ②伴有恶寒发热，头痛，泛恶，口渴，舌苔黄腻，脉弦滑，故诊断为火毒凝结证。(5分) ③外感六淫邪毒，或皮肤受外来伤害感染毒邪，或过食膏粱厚味，聚湿生，邪毒湿浊留阻肌肤，郁结不散，营卫不和，气血凝滞，经络壅遏，化火成毒，而成病肿。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	清热解毒，行瘀活血。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	仙方活命饮加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	白芷6g，贝母6g，防风6g，赤芍6g，当归尾6g，甘章节6%，皂角刺g，穿山甲6g，天花粉2g，乳香6g，没药6g，金银花6g，陈皮2g(7分)。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。(3分)
4	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分)； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明(2分)。
	总分	50		

## 项目2 中医内科+中医妇科病案分析

### 试题编号：1-2-1

**案例1：** 张某，男，46岁，农民。2020年1月4日初诊。患者于2天前因天气变化受凉后出现恶寒发热，无汗，头痛，肢节酸痛，鼻塞声重，鼻痒喷嚏，时流清涕，咽痒，咳嗽，痰吐稀薄色白，渴喜热饮，遂来就诊。舌苔薄白而润，脉浮紧。

**案例2：** 姜某，女，52岁，已，教师。2020年6月21日初诊。患者月经家乱1年，经量多，包暗，有块，面色晦暗，精神萎靡，时而畏我笔见时而烘热汗出，腰酸乏力，头晕耳鸣，五心烦热，舌淡苔薄，脉沉细。

#### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子20~25套	必备
3	耗材	签字笔（20~25支）、纸（20~25张）	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为60分钟，共两题，总分100分

#### (4) 评分细则

### 案例1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	咳嗽（5分）
2	证型诊断	6	中医辨证分型	寒痰阻肺证（6分）
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据（病因病机分析）	①患者有2年咳嗽病史，目前以咳嗽为主症，中医辨病为咳嗽。（5分） ②天气变化受凉后出现恶寒发热，无汗，头痛，属外感寒邪在表，邪犯肺卫，太阳经气凝滞，故肢节酸痛，鼻塞声重，鼻痒喷嚏；时流清涕，咽痒，咳嗽，痰吐稀薄色白，渴喜热饮，遂来就诊。舌苔薄白而润，脉浮紧。（5分） ③肺失宣降，痰湿停聚，气机上逆。病位在肺，病性属里属实。（5分）
4	中医治法	5	中医治法	辛温解表，宣肺化痰。（5分）
5	方剂名称	5	方剂名称	小青龙汤合涤痰汤加减。（5分）
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	炙麻黄10g，桂枝10g，干姜15g，细辛5g，法半夏10g，白芍6g，粳米6g，陈皮6g，甘草6g，茯苓6g，炒白术6g(另煎)（7分）。 五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。（3分）
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（2分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（2分）。
	总分	50		

### 案例2：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	绝经前后诸证（5分）
2	证型诊断	6	中医辨证分型	肾阴阳两虚证（6分）

3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据（病因病机分析）	<p>①中医辨病辨证依据：患者年龄52岁，且以月经紊乱为主症，故诊断为绝经前后诸证。（5分）</p> <p>②月经紊乱，经量多，色暗，有块，面色晦暗，精神萎靡，时面畏寒恶风，时而烘热汗出，腰酸乏力，头晕耳鸣，五心烦热，舌淡苔薄，脉沉细，证属肾阴阳两虚证。（5分）</p> <p>③肾藏元阴而寓元阳，阴损及阳，或阳损及阴，真明真阳不足，不能濡养、温煦脏腑，或激发、推动机体的正常生理活动，而致诸症丛生。（5分）</p>
4	中医治法	5	中医治法	补肾扶阳，滋肾养血（5分）
5	方剂名称	5	方剂名称	大黄牡丹汤合红藤煎加减。（5分）
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	仙茅 6g，淫羊藿 6g，巴戟天 6g，当归 6g，黄柏 6g，知母 6g，生龟甲 20g（先煎），女贞子 6g。补骨脂 6g（7分）。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。（3分）
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	<p>①书写有序、字迹工整（2分）；</p> <p>②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（2分）。</p>
	总分	50		

### 试题编号：1-2-2

**案例 1：**郭某，女，26 岁，教师，2020 年 4 月 5 日就诊。患者 2 年前患肝炎，反复发作。近 2 年来右肋部隐隐作痛，悠悠不休，遇劳加重，口干咽燥，心中烦热，头晕目眩，遂来就诊。舌红少苔，脉



细弦而数。

**案例 2:** 霍某，女，28 岁，职员。2020 年 6 月 25 日初诊。患者平素月经正常，末次月经 2020 年 5 月 2 日。现停经 52 天，阴道不规则出血 2 天，停经后有明显早孕反应。2 天前阴道有少量出血，色淡红，质稀薄，遂到医院就诊。查尿妊娠试验阳性。B 超示宫内妊娠，子宫肌内可见一 2.0cm×0.8cm 大小的肌瘤。曾服安络血效果不明显，现阴道不时少量下血，色暗红，胸腹胀满，皮肤粗糙，口干不欲饮，舌暗红，边尖有瘀斑，苔白，脉沉涩。

### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔（20~25 支）、纸（20~25 张）	必备

### (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

### (4) 评分细则

#### 案例 1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
----	------	----	------	------

1	中医诊断	5	疾病诊断	胁痛。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	肝络失养证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据(病因病机分析)	①患者有肝炎病史,并且反复发作,近2年来右肋部一直隐隐作痛,中医辨病为胁痛。(5分) ②遇劳加重,口干咽燥,心中烦热,头晕目眩,舌红少苔,脉细弦而数,为肝络失养证。(5分) ③久病耗伤,肝肾阴亏,精血耗伤,肝络失养,不荣则痛。病位在肝胆,病性属里属虚。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	养阴柔肝。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	一贯煎加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	生地黄15g,枸杞子10g,黄精15g,沙参15g,麦冬15g,当归15g,白芍15g,川楝子10g,制香附10g(7分)。三剂,水煎服,日一剂,早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(2分)。
8	总分	50		

### 案例2: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	胎漏。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	癥瘕积聚证。(5分)
3	辨病辨证依据	15		①患者以阴道不时下血为主症,不伴腰酸腹痛,故中医辨病为胎漏。(7分) ②阴道不时少量下血,色暗红,胸腹胀

			辨病辨证依据（病因病机分析）	满，皮肤粗糙，口干不欲饮，舌暗红，边尖有瘀斑，苔白，脉沉涩，且B超显示有子宫肌瘤，故诊断癥瘕积聚证。（8分）
4	中医治法	5	中医治法	祛瘀消癥，固冲安胎。（5分）
5	方剂名称	5	方剂名称	桂枝茯苓丸合寿胎丸。（5分）
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	桂枝6g，茯苓2g，牡丹皮2g，桃仁2g，赤芍15g，菟丝子2g，桑寄生15g，川续断15g，阿胶2g(烊化)（7分）。七剂，水煎服，日一剂，早晚分服。（3分）
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（2分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（2分）。
	总分	50		

### 试题编号：1-2-3

**案例 1：**王某，男，56 岁，已婚，职员。2020 年 10 月 2 日初诊。患者自觉午后或夜晚发热，也时感身体某些部位发热，口燥咽干，但不多饮，肢体和躯干有固定痛处，面色晦暗，遂来就诊。舌质青紫，边尖有瘀点、瘀斑，脉弦涩。

**案例 2：**张某，女，25 岁。2020 年 6 月 22 日确诊。患者结婚 10 年不孕，经期先后不定，经来腹痛，行而不畅，量少色暗，有小血块，经前乳房胀痛，精神抑郁，烦躁易怒，舌质暗红，苔薄白，脉弦。

#### （1）任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依

据)、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔 (20~25 支)、纸 (20~25 张)	必备

## (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟, 共两题, 总分 100 分

## (4) 评分细则

### 案例 1: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	内伤发热。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	血瘀发热证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者以自觉午后或夜晚发热, 也时感身体某些部位发热为主症, 不伴有恶寒、鼻塞、流涕等表证表现, 故中医辨病为内伤发热。(5分) ②发热在午后夜间, 或身体某个局部发热, 且面色晦暗, 舌质青紫, 边尖有瘀点、瘀斑, 脉弦涩, 辨证为瘀血发热证。(5分) ③血行瘀滞, 瘀热内生, 遂致发热。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	滋阴清火, 养心安神。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	血府逐瘀汤加减。(5分)
7	药物组成、	10		当归20g, 川芎6g, 赤芍15g, 地黄15g, 桃

	剂量、煎服方法		药物组成、剂量、煎服方法	仁15g, 红花15g, 牛膝2g, 柴胡6g, 枳壳2g, 桔梗2g (7分)。七剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。(3分)
4	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整 (2分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (2分)。
	总分	50		

### 案例2: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	不孕症。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	肝气郁结证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者以发热, 皮肤出现红斑、丘疹、疱疹, 少许结痂为主症, 中医辨病为水痘。 (5分) ②患者婚后多年不华, 中医诊断为不孕症。经期先后不定, 经米腹痛, 行而不畅, 量少色暗, 有小血块, 经而乳房服销, 精神抑郁, 烦躁易怒, 舌质暗红, 苔薄白, 脉弦, 证属肝气郁结证。(5分) ③情志不畅, 肝气郁结, 疏泄失常, 气血不和, 冲任不能相资, 难以成孕。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	疏肝解郁, 理血调经。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	开郁种玉汤加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	药物组成、剂量及煎服法: 白芍10g, 香附10g, 丹皮10g, 茯苓10g, 天花粉10g (7分)。七剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整 (2分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明

			言	(2分)。
	总分	50		

### 试题编号：1-2-4

**案例 1：**赵某，女，65 岁，退休。2020 年 2 月 22 日就诊。患者冬季反复咳喘多年。两周前因天气变化受凉后，咳喘又作，喘逆上气，胸胀，息粗，鼻翼扇动，不能平卧，咳而不爽，吐痰稠黏，伴有形寒，身热，烦闷，身痛，口渴，遂来就诊。舌边红，苔薄白，脉浮数。

**案例 2：**林某，女，28 岁，已婚，教师。2020 年 1 月 2 日初诊。患者月经紊乱 2 年。2 年来，经血非时暴下，量多如注，血色鲜红质稠，夹血块，唇红目赤，烦热口渴，大便干结，小便黄。舌红苔黄，脉滑数。

#### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔（20~25 支）、纸（20~25 张）	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

#### (4) 评分细则

##### 案例 1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	喘证。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	表寒肺热证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据(病因病机分析)	①患者有慢性咳喘病史，体质较差，因遇气候变凉诱发，出现喘逆上气，胸胀，鼻翼扇动，不能平卧，中医辨病为喘证。(5分) ②咳痰不爽，吐痰稠黏，伴有形寒，身热，烦闷，身痛，口渴，舌边红，苔薄白，脉浮，为表寒肺热证。(5分) ③天气变化受凉，寒邪束表，热郁于肺，肺气上逆。病位在肺系，病性属表里同病，属实。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	解表清里，化痰平喘。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	麻杏石甘汤加味。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	麻黄6g，桑白皮6g，石膏18g(先煎)，杏仁6g(后下)，苏子6g，半夏6g，款冬花6g，甘草6g(5分)三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分)； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明(2分)。
	总分	50		

##### 案例 2：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	崩漏。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	里实热证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据(病因病机分析)	①患者以月经周期异常、行经期异常、经量异常为主症,故诊断为崩漏。(5分) ②经血色鲜红质稠,夹血块,唇红目赤,烦热口渴,大便干,小便黄,舌红苔黄,脉滑数,属于里实热证。(5分) ③素体阳盛,或情志不遂,肝郁化火,或感受热邪,或过食辛辣助阳之品,致火热内盛,热伤冲任,迫血妄行,非时而下,遂致崩漏。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	清热凉血,止血调经。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	清热固经汤加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	生地黄15g,牡蛎20g(先煎),栀子15g,黄芩15g,地骨皮2g,阿胶15g(烊化),地榆15g,藕节15g(7分)。五剂,水煎服,日一剂,早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(2分)。
	总分	50		

### 试题编号: 1-2-5

**案例 1:** 孟某,男,41岁。2020年10月8日就诊。患者平素嗜食肥甘滋腻之品,近半年来常常入睡困难,睡后易醒,心烦不寐,胸闷脱痞,泛恶暖气,伴心悸,健忘,神疲乏力,口苦,头重,目眩,



遂来就诊。舌偏红，苔黄腻，脉滑数。

**案例 2：**郭某，女，未婚，21 岁。2020 年 2 月 2 日初诊。患者素喜冷食，经行小腹冷痛拒按，得热痛减，经量少，色暗黑有块，面色青白，肢冷畏寒。舌暗苔白，脉沉紧。

### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔（20~25 支）、纸（20~25 张）	必备

### (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

### (4) 评分细则

#### 案例 1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	不寐。（5分）
2	证型诊断	6	中医辨证分型	痰热扰心证。（6分）
3	辨病辨证依据	15		①患者以入睡困难、睡后易醒为主症，中医辨病为不寐。（5分） ②胸闷脱宿，泛恶暖气，心悸，健忘，神

			辨病辨证依据 (病因病机分析)	疲乏力, 口苦, 头重, 目眩, 舌偏红, 苔黄腻, 脉滑数, 为痰热扰心证。(5分) ③饮食不节, 湿食生痰, 郁痰生热, 扰动心神。病位在心, 病性属里属实。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	清化痰热, 和中安神。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	黄连温胆汤加减。(5分)
6	药物组成、 剂量、煎服 方法	10	药物组成、剂量、 煎服方法	半夏10g, 陈皮6g, 苓15g, 枳实10g, 竹茹10g, 黄连2g, 白术6g, 甘草6g, 焦山楂10g, 莱藤子10g(7分)。三剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。(3分)
4	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明(2分)。
	总分	50		

### 案例2: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	痛经。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	寒凝血瘀证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者经行出现周期性小腹疼痛, 故中医辨病为痛经。(5分) ②经行小腹冷痛, 得热痛减, 经量少, 色暗黑有块, 畏冷身痛, 舌苔白腻, 脉沉紧, 故辨证属寒凝血瘀证。(5分) ③贪食生冷, 内伤于寒, 风冷寒湿客于冲任、胞宫, 以致经血凝滞不畅, 不通则痛。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	温经暖宫, 化瘀止痛。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	少腹逐瘀汤加减。(5分)

6	药物组成、 剂量、煎服 方法	10	药物组成、剂量、 煎服方法	药物组成、剂量及煎服法：小茴香2g，延胡索6g，没药6g，当归2g，川6g，官桂6g(后下)，赤芍6g，蒲黄2g(包煎)，五灵脂6g(7分)。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语 言	①书写有序、字迹工整(2分)； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明(2分)。
	总分	50		

### 项目3 中医内科+中医儿科病案分析

#### 试题编号：1-3-1

**案例1：** 张某，男，45岁，已婚，工人，2020年10月2日就诊。患者平素性情急躁易怒，2天前与家人吵架后，出现头部胀痛，无呕吐，无意识障碍，前来就诊。现症见：头昏胀痛，两侧为重，面红口苦，心烦易怒，夜寐不宁，红者黄，脉弦。

**案例2：** 徐某，女，2岁。2020年2月11日就诊。患者2天前过食生冷瓜果及肉食后数小时出现腹痛，腹泻，一日6~4次，粪质稀薄，大便酸臭，泻后痛减，伴暖气酸腐，食欲不振，恶心呕吐，腹胀，遂来就诊。舌苔厚腻，脉滑实，指纹滞。

#### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据(如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据)、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡

上。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔 (20~25 支)、纸 (20~25 张)	必备

## (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

## (4) 评分细则

### 案例 1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	头痛 (5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	肝阳化风证 (6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者以头痛为主症，故诊断为头痛。(5分) ②患者以头痛为主症，故诊断为头痛。头痛，两侧为重，面红口苦，心烦易怒，夜寐不宁，舌红苔黄，脉弦数，证属肝阳化风头痛。(5分) ③郁怒伤肝，肝失条达，气郁化火，阳充风动。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	平肝潜阳息风。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	天麻钩藤饮加减。(5分)
6	药物组成、剂量、	10	药物组成、剂量、	天麻6g，钩藤2g(后下)，石决明20(先服)， 栀子2g，黄芩2g，丹皮15g，桑寄生15g，

	煎服方法		煎服方法	杜仲15g, 川牛膝6g, 益母草15g, 白芍2g, 首乌藤15g (7分)。五剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整 (2分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (2分)。
	总分	50		

### 案例 2: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	小儿泄泻。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	伤食泻。(7分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者因过食生冷瓜果和肉食诱发, 出现腹痛, 大便次数增多, 粪质稀薄, 中医辨病为泄泻。(5分) ②大便酸臭, 泻后痛减, 伴暖气酸腐, 食欲不振, 恶心呕吐, 腹胀, 舌苔厚腻, 脉滑实, 指纹滞, 辨证为伤食泻。(5分) ③饮食不节, 脾胃虚弱, 水谷不化, 精微不布, 清浊不分, 合污而下。病位在脾胃, 病性属里属实。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	运脾和胃, 消食化滞。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	保和丸加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	焦山楂 2g, 焦神曲 6g, 鸡内金 2g, 陈皮 6g, 清半夏 2g, 茯苓 6g, 连翘 2g, 莱菔子 2g (7分)。三剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整 (2分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (2分)。

				分)。
	总分	50		

### 试题编号：1-3-2

**案例 1：**范某，男，46 岁，干部。2020 年 2 月 14 日就诊。患者昨天下午受凉后开始出现阵发性腹痛，遇寒痛甚，得温痛减，口淡不渴，形寒肢冷，小便清长、大便清稀，遂来就诊。舌质淡，苔白腻，脉沉紧。

**案例 2：**张某，女，2 岁。2020 年 2 月 4 日初诊。患者 2 天前因外感后出现发热、咳嗽、喘促，给予退热止咳等对症处理后，病情不减。现症见壮热烦躁，咳嗽喘憋，气促鼻扇，喉间痰鸣，痰稠色黄，口唇发，咽红肿。舌质红，苔黄，脉滑数，指纹紫滞、显于气关。

#### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
2	耗材	签字笔（20~25 支）、纸（20~25 张）	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

#### (4) 评分细则

案例 1: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	腹痛。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	寒邪内阻证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据(病因病机分析)	①患者以阵发性腹痛为主症,故中医辨病为腹痛。(5分) ②遇寒则痛甚,得温则痛减,伴形寒肢冷,口淡不渴,小便清长,大便清稀,舌质淡,苔白腻,脉沉紧,为寒邪内阻证。(5分) ③患者有受凉史,风寒直中经脉,寒邪凝滞,中阳被遏,脉络痹阻。病位在腹部,病性属里属实。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	温中化饮,和胃降逆。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	良附丸合正气天香散加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	高良姜2g,香附2g,乌药6g,陈皮6g,苏叶6g干姜6g(7分)。三剂,水煎服,日一剂,早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(2分)。
8	总分	50		

案例 2: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	肺炎喘嗽。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	痰热闭肺证。(6分)

3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者以发热、咳嗽、咳痰、喘息为主症，故中医辨病为肺炎喘嗽。(5分) ②壮热烦躁，咳嗽喘憋，气促鼻扇，喉间痰鸣，痰稠色黄，口唇发绀，咽红肿，舌质红，苔黄，脉滑数，指纹紫滞、显于气关，故属于痰热闭肺证。(5分) ③外感风邪，由口鼻或皮毛而入，侵犯肺卫，致肺失清肃，闭郁不宣，化热灼津，炼液成痰，阻于气道，肃降无权。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	清热涤痰，开肺定喘。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	保阴煎加苈麻梗。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	麻黄2g，苦杏仁4.5g(后下)，生石膏6g(包煎)，甘草2g，款冬花6g，桑白皮6g，前胡4.5g，黄芩6g，百部4.5g，海浮石6g(先煎)(7分)。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分)； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明(2分)。
	总分	50		

### 试题编号：1-3-3

**案例 1：**蔡某，男，51 岁，工人。2020 年 6 月 14 日就诊。患者有高血压病史 15 年，长期服用降压药，头痛反复发作 2 年。近两周因工作劳累，睡眠较少，出现头痛且空，眩晕耳鸣，腰膝酸软，神疲乏力，滑精，遂来就诊。舌红少苔，脉细无力。



**案例 2:** 李某, 男, 5 岁。2020 年 6 月 14 日就诊。患者不思乳食, 稍食即饱, 腹满喜按, 大便酸臭并夹有不消化食物残渣, 面黄神疲, 形体偏瘦。舌质淡, 苔白, 脉细弱, 指纹滞。

### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析, 将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据 (如有两个以上诊断, 应分别列出各自诊断依据)、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔 (20~25 支)、纸 (20~25 张)	必备

### (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟, 共两题, 总分 100 分

### (4) 评分细则

#### 案例 1: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	头痛 (内伤头痛)。(5 分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	肾虚头痛。(7 分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据	①患者有 15 年高血压病史, 近 2 年反复发作头痛, 最近因工作劳累, 睡眠较少, 出现头痛且空, 中医辨病为内伤头痛。(5 分)

			(病因病机分析)	②头痛且空, 眩晕耳鸣, 腰膝酸软, 神疲乏力, 滑精, 舌红少苔, 脉细无力, 证属肾虚证。(5分) ③患者有高血压史, 久病体虚, 气血不足, 不能上荣, 窍络失养, 不荣则痛。病位在头部, 病性属里属虚。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	养阴补肾, 填精生髓。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	大补元煎加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	熟地黄6g, 枸杞子6g, 炙甘草6g, 杜仲6g, 人参10g(另煎), 当归6g, 山英肉2g, 炒山药6g (7分)。五剂, 水煎服, 日一剂, 早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整 (2分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (2分)。
	总分	50		

### 案例 2: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	积滞。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	脾虚夹积证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者不思乳食, 稍食即饱, 腹满喜按, 大便酸臭并夹有不消化食物残渣, 故中医辨病为积滞。(5分) ②面黄神疲, 形体偏瘦, 舌质淡, 苔白, 脉细弱, 指纹滞, 故辨证为脾虚夹积证。(5分) ③小儿脾胃虚弱, 稍有乳食增加, 或喂养失宜, 即致食而不化, 而成积滞。病

				位在脾胃，病机为乳食停聚中脘，积而不化，气滞不行。（5分）
4	中医治法	5	中医治法	健脾助运，消食化积。（5分）
5	方剂名称	5	方剂名称	健脾丸加减。（5分）
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	党参6g，白术6g，陈皮6g，六神曲6g，麦芽6g，山楂6g，枳实6g（7分）。三剂，水煎服，日一剂，早晚分服。（3分）
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（2分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（2分）。
	总分	50		

### 试题编号：1-3-4

**案例 1：**李某，男，40 岁。患者居处较潮湿，4 天前劳动后汗出当风，突然出现腰部疼痛，未予重视，后病情逐渐加重，遂来诊。现症见腰部冷痛重着，转侧不利，逐渐加重，静卧疼痛不减，寒冷和阴天则加重，舌质淡，苔白腻，脉沉而迟缓。

**案例 2：**陈者，男，3 岁。发热轻微，流涕咳嗽，纳差恶心，呕吐泄泻，1 天后出现口腔内疱疹，破溃后形成小的溃疡，疼痛流涎，不欲进食。随病情进展，手掌、足部出现米粒至豌豆大斑丘疹，并迅速转为疱疹，分布稀疏，疹色红润，根盘红晕不著，疱液清亮，舌质红，苔薄黄腻，脉浮数。

#### （1）任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依

据)、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔 (20~25 支)、纸 (20~25 张)	必备

## (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟, 共两题, 总分 100 分

## (4) 评分细则

### 案例1: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	腰痛。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	寒湿证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据(病因病机分析)	①患者以腰部疼痛为主症, 中医辨病为腰痛。(5分) ②部冷痛重着, 转侧不利, 逐渐加重, 静卧病痛不减, 寒冷和阴天则加重, 舌质淡, 苔白腻, 脉沉而迟缓, 辨证为寒湿证。(5分) ③寒湿闭阻, 滞碍气血, 经脉不利, 不通则痛。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	散寒行湿, 温经通络。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	甘姜苓术汤加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	干姜6g, 桂枝2g, 甘草6g, 牛膝6g, 茯苓2g, 白术2g, 杜仲15g, 桑寄生15g, 续断15g(7分)。五剂, 水煎服, 日一剂,

				早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明(2分)。
	总分	50		

### 案例 2: 病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	手足口病。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	邪犯肺胃证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据(病因病机分析)	①患者以口腔内疱疹, 破溃后形成小的溃疡, 随病情进展, 手掌、足部出现米粒至豌豆大斑丘疹, 并迅速转为疱疹, 分布稀疏为特征, 故中医辨病为手足口病。(5分) ②发热轻微, 流涕咳嗽, 疹色红润, 根盘红晕不著, 疱液清亮, 舌质红, 苔薄黄腻, 脉浮数, 故辨证为邪犯肺胃证(5分)。 ③时邪疫毒由口鼻而入, 初犯肺脾, 肺气失宣, 卫阳被遏, 脾失健运, 胃失和降, 邪毒蕴郁, 气化失司, 水湿内停, 与毒相搏, 外透肌表, 则手、足、口咽部散发稀疏疱疹(5分)。
4	中医治法	5	中医治法	宣肺解表, 清热化湿。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	甘露消毒丹加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	滑石6g(包煎), 黄芩6g, 茵陈6g, 金银花6g, 连翘6g, 藿香6g, 薄荷6g, 白豆蔻6g(后下), 石菖蒲6g, 板蓝根6g, 射干6g, 浙贝母6g(7分)。五剂, 水煎服,

				日一剂，早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(2分)； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明(2分)。
	总分	50		

### 试题编号：1-3-5

**案例 1：** 张某，女，42 岁，干部。2020 年 2 月 22 日初诊。患者手指、手腕、膝关节肿胀疼痛，固定不移，关节肌肤紫暗，按之较硬，关节僵硬变形，屈伸不利，胸闷痰多。舌质紫暗有瘀斑，舌苔白腻，脉弦涩。

**案例 2：** 董某，男，2 岁。2020 年 2 月 24 日就诊。患者因天气变凉后发热 2 天，咳嗽气急，痰多稠黏，口渴咽红，便干尿黄，遂来就诊。舌质红，苔薄黄，脉浮数，指纹浮紫。

#### (1) 任务描述

请你根据所给疾病病历摘要实施分析，将中医疾病诊断、证型诊断及中医辨病辨证依据（如有两个以上诊断，应分别列出各自诊断依据）、中医治法、方剂名称及药物组成、剂量、煎服方法写在答题卡上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 20~25 套	必备
3	耗材	签字笔（20~25 支）、纸（20~25 张）	必备

### (3) 考核时量

考核时间为 60 分钟，共两题，总分 100 分

### (四) 评分细则

#### 案例1：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	痹证。(5分)
2	证型诊断	6	中医辨证分型	痰瘀痹阻证。(6分)
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据(病因病机分析)	①患者以手指、手腕、膝关节肿胀疼痛，关节僵硬变形、屈伸不利为主症，中医辨病为痹证。(5分) ②胸闷痰多，疼痛固定不移，关节肌肤紫暗，按之较硬，舌质紫暗有瘀斑，舌苔白腻，脉弦涩，辨证为痰瘀痹阻证。(5分) ③病因是正气不足，卫外不固，风寒湿热，外邪入侵。邪气痹阻经脉，即风、寒、湿、热、痰、瘀等邪气滞留于肢体筋脉、关节、肌肉，经脉气血痹阻不通，不通则痛。病变日久，痰瘀互结，留滞肌肤，闭阻经脉。(5分)
4	中医治法	5	中医治法	化痰行瘀，竭痹通络。(5分)
5	方剂名称	5	方剂名称	双合汤加减。(5分)
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	桃仁15g，红花15g，当归20g，川芎6g，白芍2g，茯苓2g，半夏6g，陈皮2g，白芥子6g，竹沥2g(兑服)，姜汁6g(兑服)(7分)。五剂。水煎服，日一剂，早晚分服。(3分)
7	职业素养	4	卷面整洁	①书写有序、字迹工整(2分)；

			着装、仪表、语言	②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（2分）。
	总分	50		

### 案例 2：病案分析考核要点与评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	中医诊断	5	疾病诊断	肺炎喘嗽。（5分）
2	证型诊断	6	中医辨证分型	风热闭肺证。（6分）
3	辨病辨证依据	15	辨病辨证依据（病因病机分析）	①患者由于气候变化受凉诱发，出现发热、咳嗽、痰多、气急，中医辨病为肺炎喘嗽。（5分） ②痰多稠黏，口渴咽红，便干尿黄，舌质红，苔薄黄，脉浮数，指纹浮紫，为风热闭肺证。（5分） ③外因责之于感受风邪；内因责之于小儿形气未充，肺脏娇嫩，卫外不固。肺被邪束，闭郁不宣，化热烁津，炼液成痰，阻于气道，肃降无权，发为肺炎喘嗽。病位在肺，病性属表属实。（5分）
4	中医治法	5	中医治法	辛凉宣肺，清热化痰。（5分）
5	方剂名称	5	方剂名称	麻杏石甘汤加减。（5分）
6	药物组成、剂量、煎服方法	10	药物组成、剂量、煎服方法	麻黄6g，杏仁6g(后下)，生石膏6g(先煎)，甘草2g，金银花6g，连翘6g，薄荷6g(后下)，竹叶6g，桔梗6g，荆芥6g，淡豆豉6g，牛蒡子6g（7分）。五剂，水煎服，日一剂，早晚分服。（3分）
7	职业素养	4	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（2分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（2分）。



	总分	50		
--	----	----	--	--

## 模块二 专业核心技能

### 项目 1 脉诊法+推拿手法+病史采集

试题编号：2-1-1

#### 1. 脉诊法

**案例：**张某，女，16岁，学生。夜间遗尿12年，患者自4岁开始，经常夜间遗尿，遇冷加重，曾经检查，未发现器质性病变。近1年来症状加重，每隔二、三天或五、六天，特别是入冬以来，每隔一两天即发作1次，多于熟睡中尿自遗。平时头晕神疲，腰膝酸软，小便清长，睡眠、食欲、大便尚可，月经正常。面色淡白，舌淡红少苔。

##### (1) 任务描述

请你对患者进行脉诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

##### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	脉诊垫一个，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

##### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

##### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
----	------	----	------	------

1	操作前准备	2	选择适合体位，充分暴露脉诊部位	患者取正坐位或仰卧位，前臂自然向前平展，与心脏置于同一水平，手腕伸直，手掌向上，手指微微弯曲，在腕关节之下垫一松软的脉诊枕垫，使寸口部位充分伸展，局部气血通畅，便于诊察脉象。（2分）
2	操作过程	14	<p>(1) 选指</p> <p>(2) 布指</p> <p>(3) 运指</p> <p>(4) 平息</p> <p>(4) 切脉时间</p> <p>(5) 两种特殊脉位</p>	<p>(1) 选指：医生用左手或右手的食指、中指和无名指三个手指指目诊察，指目是指尖和指腹交界棱起之处，是手指触觉较灵敏的部位。诊脉者的手指指端要平齐，手指略呈弓形，与受诊者体表约呈45°为宜，便于指目紧贴于脉搏搏动处。（2分）</p> <p>(2) 布指：先用中指定关(桡骨茎突为标记，掌后高骨内侧部位即为关)，食指按在关前定寸，无名指在按关后定尺。布指的疏密要与患者手臂长短与医生手指粗细相适应。（4分）</p> <p>(3) 运指：医生运用指力的轻重、挪移及布指变化以体察脉象，常用的指法有举、按、寻、循、总按和单诊等，注意诊察患者的脉位、脉次、脉形、脉势（强弱）及左右手寸关尺</p>

				<p>各部的表现。(4分)</p> <p>(4)每次诊脉每手不应少于1分钟，两手以3分钟为宜。(2分)</p> <p>斜飞脉：寸口不见脉，由尺部斜向手背</p> <p>反关脉：脉出现于寸口背侧。(2分)</p>
3	注意事项	4	<p>医师诊脉中保持平息的重要性以及保持思想专注不被干扰。</p>	<p>(1)医生在诊脉时注意调匀呼吸，即所谓“平息”。一方面医生保持呼吸调匀，清心宁神，以自己的呼吸计算患者的脉搏至数另一方面，平息有利于医生思想集中，可以仔细地辨别脉象。(2分)</p> <p>(2)医生思想集中，专一。在诊脉时，最好不参入问诊(2分)。</p>
4	提问	8	<p>请说出血虚证可能出现的脉象？</p>	<p>可能脉象：细脉、虚脉、弱脉(2分)</p>

5	职业素养	2	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流 ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识 (0.5分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 (0.5分) ④着装 (工作服) 整洁, 仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致, 表现出良好的职业素养。 (0.5分)
	合计	30		

## 2. 推拿手法

**案例:** 患者, 女, 40岁。主诉: 睡眠时间减少1周。患者平素多梦易醒, 醒后难以入眠, 心悸健忘, 神疲乏力, 饮食量少。1周前因劳累诸症加重, 现睡眠时间减少, 神疲乏力, 面色少华, 舌淡苔薄, 脉细弱。

### (1) 任务描述

请你对患者进行掌根揉法操作, 并回答考官的提问。要求着装整洁, 服从安排, 使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张, 按摩巾一块, 课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者 (最好为学生)	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
	操作前准备	4	体位选择	受术者选择适当体位，放松（4分）
2	操作过程	36	(1) 姿势 (2) 着力部位 (3) 动作要领 (4) 频率（口述）	<p>大鱼际揉法：</p> (1) 姿势：沉肩，腕关节放松，呈微屈或水平状，大拇指内收，四指自然伸直；（4分） (2) 用大鱼际附着于施术部位上；（4分） (3) 动作要领：以肘关节为支点，前臂做主动运动，带动腕关节摆动使大鱼际在治疗部位上做轻柔缓和的上下、左右或轻度环旋揉动，并带动该处皮下组织一起运动；（6分） (4) 频率为 100~120 次/分钟（口述）（4分）
				<p>掌根揉法：</p> (1) 姿势：肘关节微屈，腕关节放松并略背伸，手指自然弯曲；（4分） (2) 以掌根部附着于施术部位；（4分） (3) 动作要领：以肘关节为支点，前臂做主动运动，带动腕及手掌连同前臂做小幅度的回旋揉动，并带动该处的皮下组织一起运动；（6分） (4) 频率为 100~120 次/分钟（口述）（4分）
3	提问	6	揉法的注意事项	①揉法应吸定于施术部位，带动皮下组织一起运动；（3分） ②不能在体表上有摩擦运动，操作时动作力

				度要柔和，幅度由小到大，用力先轻渐重。 (3分)
4	职业素养	4	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流(1分) ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识 ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 ④着装(工作服)整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：男性，58岁，突发心前区疼痛伴心悸3小时急诊入院。

#### (1) 任务描述

**要求：**将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子15~20套。	必备
3	耗材	签字笔(15~20支)、纸(15~20张)	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为10分钟，总分20分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
----	------	----	------	------

1	现病史	1	发病诱因	有无劳累、情绪波动、饱餐。（1分）
		4	主症特点	①性质，闷痛、刺痛还是冷痛？程度、范围、持续时间，是几分钟甚至是半小时以上？（1分） ②有无放射至肩背部？（1分） ③与活动、体位、呼吸的关系（0.5分） ④加重或缓解的因素，能否自行缓解？是否突发突止？持续时间，发作时的脉率与节律？（1分） ⑤以往有无类似发作？（0.5分）
		3	伴随症状	①有无发热、咳嗽、咳痰？（0.5分） ②有无呼吸困难、咯血？（0.5分） ③有无多食、出汗及消瘦，有无反酸、烧心？（0.5分） ④有无晕厥、黑朦、意识障碍？（0.5分） ⑤有无多尿、多饮、畏寒、怕热？（0.5分） ⑥有无肢体沉重和倦怠乏力感？（0.5分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，是否做过心电图、心肌酶谱等检查，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，如硝酸甘油或复方丹参滴丸，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1分）
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？有无外伤史（1分） ②有无冠心病、糖尿病？（1分） ③胃食管疾病及相关家族遗传病史（1分） ④有无烟酒嗜好（1分）
3	提 问	3	本病如何辨病情轻重？	1、疼痛持续时间短暂，瞬息即逝者多轻（1分） 2、持续时间长，反复发作者为多重（1分） 3、持续数小时甚至数日不休者为重症或危候（1分）

4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题编号：2-1-2

### 1. 脉诊法

**案例：**张某，女，16岁，学生。夜间遗尿12年，患者自4岁开始，经常夜间遗尿，遇冷加重，曾经检查，未发现器质性病变。近1年来症状加重，每隔二、三天或五、六天，特别是入冬以来，每隔一两天即发作1次，多于熟睡中尿自遗。平时头晕神疲，腰膝酸软，小便清长，睡眠、食欲、大便尚可，月经正常。面色淡白，舌淡红少苔。

#### （1）任务描述

请你对患者进行脉诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### （2）实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	脉诊垫一个，课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

#### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

#### （4）评分细则



序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	2	选择适合体位，充分暴露脉诊部位	患者取正坐位或仰卧位，前臂自然向前平展，与心脏置于同一水平，手腕伸直，手掌向上，手指微微弯曲，在腕关节之下垫一松软的脉诊枕垫，使寸口部位充分伸展，局部气血通畅，便于诊察脉象。（2分）
2	操作过程	14	<p>(1) 选指</p> <p>(2) 布指</p> <p>(3) 运指</p> <p>(4) 平息</p> <p>(4) 切脉时间</p> <p>(5) 两种特殊脉位</p>	<p>(1) 选指：医生用左手或右手的食指、中指和无名指三个手指指目诊察，指目是指尖和指腹交界棱起之处，是手指触觉较灵敏的部位。诊脉者的手指指端要平齐，手指略呈弓形，与受诊者体表约呈45°为宜，便于指目紧贴于脉搏搏动处。（2分）</p> <p>(2) 布指：先用中指定关(桡骨茎突为标记，掌后高骨内侧部位即为关)，食指按在关前定寸，无名指在按关后定尺。布指的疏密要与患者手臂长短与医生手指粗细相适应。（4分）</p> <p>(3) 运指：医生运用指力的轻重、挪移及布指变化以体察脉象，常用的指法有举、按、寻、循、总按和单诊等，注意诊察患者的脉位、脉次、脉形、</p>

				<p>脉势（强弱）及左右手寸关尺各部的表现。（4分）</p> <p>（4）每次诊脉每手不应少于1分钟，两手以3分钟为宜。（2分）</p> <p>斜飞脉：寸口不见脉，由尺部斜向手背</p> <p>反关脉：脉出现于寸口背侧。（2分）</p>
3	注意事项	4	<p>医师诊脉中保持平息的重要性以及保持思想专注不被干扰。</p>	<p>（1）医生在诊脉时注意调匀呼吸，即所谓“平息”。一方面医生保持呼吸调匀，清心宁神，以自己的呼吸计算患者的脉搏至数另一方面，平息有利于医生思想集中，可以仔细地辨别脉象。（2分）</p> <p>（2）医生思想集中，专一。在诊脉时，最好不参入问诊（2分）。</p>
4	提问	8	<p>请说出血虚证可能出现的脉象？</p>	<p>可能脉象：细脉、虚脉、弱脉（2分）</p>

5	职业素养	2	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流 (0.5分) ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识 (0.5分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 (0.5分) ④着装(工作服)整洁, 仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致, 表现出良好的职业素养。(0.5分)
	合计	30		

## 2. 推拿手法

**案例：**患者，女，42岁。主诉：颈及左侧上肢疼痛麻木半月余。半月前因劳累出现颈肩部酸沉，并引起左上肢及手指麻木，持物无力，渐痛剧，遂来诊治。现症同前，查：压顶试验阳性。颈椎X线片示：颈椎5、6、7钩椎关节增生明显，椎间隙变窄。

### (1) 任务描述

请你对患者进行拿法操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，按摩巾一块，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	体位选择	受术者选择适当体位，放松（4分）
2	操作过程	36	(1) 姿势 (2) 动作要领 (3) 频率（口述）	(1) 姿势：沉肩、垂肘、对称用力，将治疗部位夹持；（4分） (2) ①以拇指和其余手指的指面相对用力，捏住施术部位肌肤并逐渐收紧、提起，腕关节放松；（6分） ②以拇指同其他手指的对合力进行轻重交替、连续不断地提捏治疗部位；（6分） (3) 频率为 100~120 次/分钟（口述）（2分）
3	提问	6	拿法的注意事项	①各动作环节协调、腕部放松（3分） ②提拿的劲力要深沉，加力要缓慢柔和而均匀。（3分）
4	职业素养	4	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分） ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识 ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 ④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：女性，28岁，恶寒发热，鼻塞流涕1天入院。

### (1) 任务描述

要求：将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子15~20套。	必备
3	耗材	签字笔(15~20支)、纸(15~20张)	必备

### (3) 考核时量

考核时间为10分钟，总分20分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无受凉、劳累、穿脱衣物太快、上呼吸道感染。(1分)
		3	主症特点	①恶寒发热的程度、持续时间(1分) ②加重与缓解因素(1分) ③以前有无类似发作。(1分)
		3	伴随症状	①有无头痛、头晕(1分) ②有无胸痛、咽痒，呼吸困难(1分) ③有无流涕、咳痰，若有咳痰，痰的性状及量的多少?(1分)
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，如血常规、病毒分离、核酸检测等，结果如何?(1分) ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何?(1分)
		1	一般情况	发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。

2	相关病史	4	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（0.5分） ②幼儿时期是否患过肺炎喘嗽、支气管肺炎（1分） ③有无肺结核等慢性肺部疾病病史（1分） ④有无肺部传染病患者接触史（0.5分） ⑤工作性质及环境（0.5分） ⑥有无烟酒嗜好（0.5分）
4	提 问	3	普通感冒与流行性感冒的鉴别？	普通感冒病情较轻，全身症状不重，少有传变。在气候变化时发病率可以升高，但无明显流行特点。若感冒1周以上不愈，发热不退或反见加重，应考虑感冒继发它病传变入里。（2分） 流行性感冒病情较重，发病急，全身症状显著，可以发生传变，化热入里，继发或合并它病，具有广泛的传染性、流行性。（1分）
5	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
6	职业素养	1	(4) 着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题编号：2-1-3

### 1. 脉诊法

**案例：**张某，女，16岁，学生。夜间遗尿12年，患者自4岁开始，经常夜间遗尿，遇冷加重，曾经检查，未发现器质性病变。近1年来症状加重，每隔二、三天或五、六天，特别是入冬以来，每隔一、二天即发作1次，多于熟睡中尿自遗。平时头晕神疲，腰膝酸软，小便清

长，睡眠、食欲、大便尚可，月经正常。面色淡白，舌淡红少苔。

### (1) 任务描述

请你对患者进行脉诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	脉诊垫一个，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	2	选择适合体位，充分暴露脉诊部位	患者取正坐位或仰卧位，前臂自然向前平展，与心脏置于同一水平，手腕伸直，手掌向上，手指微微弯曲，在腕关节之下垫一松软的脉诊枕垫，使寸口部位充分伸展，局部气血通畅，便于诊察脉象。（2分）
2	操作过程	14	(1) 选指 (2) 布指 (3) 运指 (4) 平息 (4) 切脉时间	(1) 选指：医生用左手或右手的食指、中指和无名指三个手指指目诊察，指目是指尖和指腹交界棱起之处，是手指触觉较灵敏的部位。诊脉者的手指指端要平齐，手指略呈弓

			<p>(5) 两种特殊脉位</p>	<p>形，与受诊者体表约呈 45° 为宜，便于指目紧贴于脉搏搏动处。(2 分)</p> <p>(2) 布指：先用中指定关(桡骨茎突为标记，掌后高骨内侧部位即为关)，食指按在关前定寸，无名指在按关后定尺。布指的疏密要与患者手臂长短与医生手指粗细相适应。(4 分)</p> <p>(3) 运指：医生运用指力的轻重、挪移及布指变化以体察脉象，常用的指法有举、按、寻、循、总按和单诊等，注意诊察患者的脉位、脉次、脉形、脉势(强弱)及左右手寸关尺各部的表现。(4 分)</p> <p>(4) 每次诊脉每手不应少于 1 分钟，两手以 3 分钟为宜。(2 分)</p> <p>斜飞脉：寸口不见脉，由尺部斜向手背</p> <p>反关脉：脉出现于寸口背侧。(2 分)</p>
--	--	--	-------------------	--



3	注意事项	4	医师诊脉中保持平 息的重要性以及保 持思想专注不被干 扰。	(1) 医生在诊脉时注意调匀 呼吸, 即所谓“平息”。一方 面医生保持呼吸调匀, 清心宁 神, 以自己的呼吸计算患者的 脉搏至数另一方面, 平息有利 于医生思想集中, 可以仔细地 辨别脉象。(2分)  (2) 医生思想集中, 专一。 在诊脉时, 最好不介入问诊(2 分)。
4	提 问	8	请说出血虚证可能 出现的脉象?	可能脉象: 细脉、虚脉、弱脉 (2分)
5	职业素养	2	(1) 操作前对患者 告知 (2) 操作中动作体 现 (3) 操作后对患者 态度 (4) 着装、仪表、 语言	①操作者能以和蔼的态度与 患者沟通交流(0.5分) ②操作中动作要轻柔规范, 体 现爱护患者的意识(0.5分) ③操作结束后能主动告诉患 者相关注意事项(0.5分) ④着装(工作服)整洁, 仪表 端正、举止大方、语言文明、 认真细致, 表现出良好的职业 素质。(0.5分)
	合计	30		

## 2. 推拿手法

**案例:** 患者, 男, 40岁。1997年11月4日就诊, 主诉: 头及项背疼痛两天。自述两天前因天气较凉, 次日起头痛, 并连及项背, 伴有恶风寒, 以巾裹头, 苔薄白, 脉浮紧。

### (1) 任务描述

请你对患者进行掌按法操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，按摩巾一块，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
	操作前准备	4	体位选择	受术者选择适当体位，放松（4分）
2	操作过程	36	(1) 着力部位 (2) 动作要领（边操作边口述）	指按法： (1) 姿势与着力部位：以拇指螺纹面着力于施术部位，余四指张开，置于相应位置以支撑助力，腕关节屈曲 40° ~60°。（4分） (2) 动作要领： ①拇指主动用力，垂直用力向下按压；（4分） ②力量要由浅入深，先轻后重，缓缓向下用力；（6分） ③当按压力达到所需的力度（“得气”）后，要稍停片刻，然后再缓慢抬手松劲；（4分） ④做重复按压，使按压动作即平稳又有节奏

				性。(6分)
				<p>掌按法:</p> <p>(1) 姿势与着力部位: 以单手或双手掌面置于施术部位, 以肩关节为支点 (4分)</p> <p>(2) 动作要领:</p> <p>①利用身体上半部的重量, 通过上、前臂传至手掌部; (4分)</p> <p>②垂直向下按压, 用力原则同指按法。(4分)</p>
3	提 问	6	按法的注意事项	<p>(1) 按压方向与治疗部位垂直; (2分)</p> <p>(2) 不可暴力猛然按压; (2分)</p> <p>(3) 可借助自身重力施加压力。(2分)</p>
4	职业素养	4	<p>操作前对患者告知</p> <p>操作中动作体现</p> <p>操作后对患者态度</p> <p>着装、仪表、语言</p>	<p>①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流 (1分)</p> <p>②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识 (1分)</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 (1分)</p> <p>④着装 (工作服) 整洁, 仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致, 表现出良好的职业素质 (1分)</p>
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例:** 主诉: 女孩, 3天, 发现皮肤黄染2天急诊入院。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师, 请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求:** 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在

答题纸上。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必备
3	耗材	签字笔 (15~20 支)、纸 (15~20 张)	必备

## (3) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

## (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊要点	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	①有无发热。(0.5分) ②有无喂养不当。(0.5分)
		2	皮肤颜色	皮肤黄疸出现的开始时间、程度、范围、色泽(2分)
		3	伴随症状	有无①抽搐②两眼凝视③呕吐?(3分)
		2	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何?(1分) ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何?(1分)
		1	一般情况	精神状况、睡眠、喂奶量、大小便颜色。(1分)
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①母亲孕期情况,胎龄(足月或早产)(1分) ②出生史:第几胎第几产,分娩方式,出生体重,有无窒息(1分) ③父母亲血型、籍贯(1分)
3	提问	3	1、阴黄与阳黄的鉴别。 2、黄疸的治法	①阳黄多由湿热之邪所致,发病急,病程短,其黄色泽鲜明如橘,伴发热,口干苦,小便短赤,大便燥结,舌红,苔黄腻,脉弦滑数。(1分) ②阴黄由脾胃虚寒、寒湿内阻,或肝郁血瘀所致,病程长,病势缓,其色虽黄,但色泽晦暗,伴脘腹痞闷,

				畏寒神疲，气短乏力，纳食减少，舌淡白，苔白腻，脉濡缓或沉迟，或舌质紫暗有瘀斑，脉弦涩。（1分） ②化湿邪、利小便。（1分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

**试题编号：2-1-4**

### 1. 脉诊法

**案例：** 张某，女，16岁，学生。夜间遗尿12年，患者自4岁开始，经常夜间遗尿，遇冷加重，曾经检查，未发现器质性病变。近1年来症状加重，每隔二、三天或五、六天，特别是入冬以来，每隔一两天即发作1次，多于熟睡中尿自遗。平时头晕神疲，腰膝酸软，小便清长，睡眠、食欲、大便尚可，月经正常。面色淡白，舌淡红少苔。

#### （1）任务描述

请你对患者进行脉诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### （2）实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	脉诊垫一个，课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

#### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	2	选择适合体位，充分暴露脉诊部位	患者取正坐位或仰卧位，前臂自然向前平展，与心脏置于同一水平，手腕伸直，手掌向上，手指微微弯曲，在腕关节之下垫一松软的脉诊枕垫，使寸口部位充分伸展，局部气血通畅，便于诊察脉象。（2分）
2	操作过程	14	(1) 选指 (2) 布指 (3) 运指 (4) 平息 (4) 切脉时间 (5) 两种特殊脉位	(1) 选指：医生用左手或右手的食指、中指和无名指三个手指指目诊察，指目是指尖和指腹交界棱起之处，是手指触觉较灵敏的部位。诊脉者的手指指端要平齐，手指略呈弓形，与受诊者体表约呈45°为宜，便于指目紧贴于脉搏搏动处。（2分） (2) 布指：先用中指定关(桡骨茎突为标记，掌后高骨内侧部位即为关)，食指按在关前定寸，无名指在按关后定尺。布指的疏密要与患者手臂长短与医生手指粗细相适应。（4分） (3) 运指：医生运用指力的轻重、挪移及布指变化以体察

				<p>脉象，常用的指法有举、按、寻、循、总按和单诊等，注意诊察患者的脉位、脉次、脉形、脉势（强弱）及左右手寸关尺各部的表现。（4分）</p> <p>（4）每次诊脉每手不应少于1分钟，两手以3分钟为宜。（2分）</p> <p>斜飞脉：寸口不见脉，由尺部斜向手背</p> <p>反关脉：脉出现于寸口背侧。（2分）</p>
3	注意事项	4	<p>医师诊脉中保持平息的重要性以及保持思想专注不被干扰。</p>	<p>（1）医生在诊脉时注意调匀呼吸，即所谓“平息”。一方面医生保持呼吸调匀，清心宁神，以自己的呼吸计算患者的脉搏至数另一方面，平息有利于医生思想集中，可以仔细地辨别脉象。（2分）</p> <p>（2）医生思想集中，专一。在诊脉时，最好不介入问诊（2分）。</p>
4	提问	8	<p>请说出血虚证可能出现的脉象？</p>	<p>可能脉象：细脉、虚脉、弱脉（2分）</p>

5	职业素养	2	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流 (0.5分) ②操作中动作要轻柔规范,体现爱护患者的意识 (0.5分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 (0.5分) ④着装(工作服)整洁,仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致,表现出良好的职业素养。(0.5分)
	合计	30		

## 2. 推拿手法

**案例:** 患者,女,42岁。主诉:颈及左侧上肢疼痛麻木半月余。半月前因劳累出现颈肩部酸沉,并引起左上肢及手指麻木,持物无力,渐痛剧,遂来诊治。现症同前,查:压顶试验阳性。颈椎X线片示:颈椎5、6、7钩椎关节增生明显,椎间隙变窄。

### (1) 任务描述

请你对患者进行小鱼际滚法操作,并回答考官的提问。要求着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张,按摩巾一块,课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者(最好为学生)	随机选1人

### (3) 考核时量



考核时间为30分钟，总分50分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	体位选择	受术者选择适当体位，放松（4分）
2	操作过程	36	<p>(1) 姿势</p> <p>(2) 着力部位</p> <p>(3) 动作要领</p> <p>(4) 频率（口述）</p>	<p><b>小鱼际滚法：</b></p> <p>(1) 姿势：拇指自然伸直，余指自然屈曲，无名指与小指的掌指关节屈曲约 90°（4分）</p> <p>(2) 着力部位：手背沿掌横弓排列呈弧面，以第 5 掌指关节背侧为吸点吸附于体表施术部位上。（6分）</p> <p>(3) 动作要领：以肘关节为支点，前臂主动做推旋运动，带动腕关节做较大幅度的屈伸活动，使小鱼际和手背尺侧部在施术部位上持续不断地来回滚动（6分）</p> <p>(4) 频率为 120~140 次/分钟（口述）（4分）</p> <p><b>拳滚法：</b></p> <p>(1) 姿势：拇指自然伸直，余指半握空拳状（4分）</p> <p>(2) 着力部位：以食指、中指、无名指和小指的第 1 节指背着力于施术部位上。（4分）</p> <p>(3) 动作要领：肘关节屈曲 20° ~40°，前臂主动施力，在无旋前圆肌参与的情况下，单纯进行推拉摆动，带动腕关节做无尺、桡侧偏移的屈伸活动，使食指、中指、无名指和小指的第 1 节指背、掌指关节背侧、指间关节背侧为滚动着力面，在施术部位上进行持续不断地滚动。（6分）</p>

				(4) 频率为 120~140 次/分钟 (口述) (2分)
3	提 问	6	揉法的注意事项	(1) 前臂旋转带动腕关节屈伸的复合动作; (2分) (2) 操作时不宜拖擦、滑移和跳动; (2分) (3) 腕关节的屈伸交替要过渡自然, 术手不要抬起离开治疗部位。; (2分)
4	职业素养	4	操作前对患者告知 操作中动作体现 操作后对患者态度 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流 (1分) ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识 (1分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 (1分) ④着装(工作服)整洁, 仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致, 表现出良好的职业素质 (1分)
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例:** 主诉: 女性, 45 岁, 间断咳嗽、咳痰 12 年, 加重 3 天入院。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师, 请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求:** 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必备
3	耗材	签字笔（15~20 支）、纸（15~20 张）	必备

### (3) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无受凉、劳累、上呼吸道感染。（1 分）
		3	咳嗽及咳嗽特点	①咳嗽的性质、音色、程度及昼夜变化规律（1 分） ②咳嗽和体位的关系（1 分） ③痰的性状、量和气味、发作时有无季节性，加重或缓解因素。（1 分）
		3	伴随症状	①有无发热、乏力、盗汗（1 分） ②有无胸痛、咯血，呼吸困难（1 分） ③有无心悸、双下肢水肿（1 分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1 分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1 分）
		1	一般情况	发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。
2	相关病史	4	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（0.5 分） ②儿时是否患过麻疹、支气管肺炎？（1 分） ③有无肺结核等慢性肺部疾病病史？（1 分） ④有无心脏病、肝病、肾病及血液系统疾病病史？（0.5 分） ⑤工作性质及环境（0.5 分） ⑥有无烟酒嗜好？（0.5 分）

	提 问	3	咳嗽肝火犯肺证及肺阴亏虚证的治疗方法、代表方?	1、肝火犯肺证 治法：清肺泻肝、顺气降火（0.5分） 代表方：黛蛤散合加减泻白散加减。（1分） 2、肺阴亏虚证 治法：滋阴润肺、化痰止咳（0.5分） 代表方：沙参麦冬汤加减（1分）
3	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
4	职业素养	1	(4) 着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题编号：2-1-5

### 1. 脉诊法

**案例：**张某，女，16岁，学生。夜间遗尿12年，患者自4岁开始，经常夜间遗尿，遇冷加重，曾经检查，未发现器质性病变。近1年来症状加重，每隔二、三天或五、六天，特别是入冬以来，每隔一两天即发作1次，多于熟睡中尿自遗。平时头晕神疲，腰膝酸软，小便清长，睡眠、食欲、大便尚可，月经正常。面色淡白，舌淡红少苔。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行脉诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室

2	设备工具	脉诊垫一个，课堂用的桌子和凳子3套。	选 用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	2	选择适合体位，充分暴露脉诊部位	患者取正坐位或仰卧位，前臂自然向前平展，与心脏置于同一水平，手腕伸直，手掌向上，手指微微弯曲，在腕关节之下垫一松软的脉诊枕垫，使寸口部位充分伸展，局部气血通畅，便于诊察脉象。（2分）
2	操作过程	14	(1) 选指 (2) 布指 (3) 运指 (4) 平息 (4) 切脉时间 (5) 两种特殊脉位	(1) 选指：医生用左手或右手的食指、中指和无名指三个手指指目诊察，指目是指尖和指腹交界棱起之处，是手指触觉较灵敏的部位。诊脉者的手指指端要平齐，手指略呈弓形，与受诊者体表约呈45°为宜，便于指目紧贴于脉搏搏动处。（2分）  (2) 布指：先用中指定关(桡骨茎突为标记，掌后高骨内侧部位即为关)，食指按在关前定寸，无名指在按关后定尺。布指的疏密要与患者手臂长短与医生手指粗细相适应。（4

				<p>分)</p> <p>(3) 运指：医生运用指力的轻重、挪移及布指变化以体察脉象，常用的指法有举、按、寻、循、总按和单诊等，注意诊察患者的脉位、脉次、脉形、脉势（强弱）及左右手寸关尺各部的表现。(4分)</p> <p>(4) 每次诊脉每手不应少于1分钟，两手以3分钟为宜。(2分)</p> <p>斜飞脉：寸口不见脉，由尺部斜向手背</p> <p>反关脉：脉出现于寸口背侧。(2分)</p>
3	注意事项	4	<p>医师诊脉中保持平</p> <p>息的重要性以及保</p> <p>持思想专注不被干</p> <p>扰。</p>	<p>(1) 医生在诊脉时注意调匀呼吸，即所谓“平息”。一方面医生保持呼吸调匀，清心宁神，以自己的呼吸计算患者的脉搏至数另一方面，平息有利于医生思想集中，可以仔细地辨别脉象。(2分)</p> <p>(2) 医生思想集中，专一。在诊脉时，最好不参入问诊(2分)。</p>
4	提 问	8	<p>请说出血虚证可能</p> <p>出现的脉象？</p>	<p>可能脉象：细脉、虚脉、弱脉</p>

				(2分)
5	职业素养	2	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流 (0.5分) ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识 (0.5分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 (0.5分) ④着装(工作服)整洁, 仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致, 表现出良好的职业素养。(0.5分)
	合计	30		

## 2. 推拿手法

**案例:** 患者, 女, 42岁。主诉: 颈及左侧上肢疼痛麻木半月余。半月前因劳累出现颈肩部酸沉, 并引起左上肢及手指麻木, 持物无力, 渐痛剧, 遂来诊治。现症同前, 查: 压顶试验阳性。颈椎X线片示: 颈椎5、6、7钩椎关节增生明显, 椎间隙变窄。

### (1) 任务描述

请你对患者进行上、下肢的抖法操作, 并回答考官的提问。要求着装整洁, 服从安排, 使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室

2	设备工具	推拿床一张，按摩巾一块，课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	体位选择	受术者选择适当体位，放松（4分）
2	操作过程	36	(1) 姿势 (2) 动作要领 (4) 频率（口述）	<p>抖上肢法：</p> <p>(1) 姿势：受术者取坐位或站立位，肩臂部放松。术者站在其前外侧，身体略为前倾；（4分）</p> <p>(2) 动作要领：①用双手握住其腕部，慢慢将被抖动的上肢向前外方抬起至 60° 左右，然后两前臂微用力做连续的小幅度上下抖动，使抖动所产生的抖动波浪般地传递到肩部；（10分）</p> <p>(3) 频率为 100~120 次/分钟（口述）。（4分）</p> <p>抖下肢法：</p> <p>(1) 姿势：受术者取仰卧位，下肢放松。（4分）</p> <p>(2) 动作要领：术者站其足端，用双手分别握住受术者两足踝部，将两下肢抬起，离开床面 30cm 左右，然后上、前臂同时施力，做连续的上下抖动，使其下肢及部有舒松感；</p>



				(10分) (3) 频率为100~120次/分钟(口述)。(4分)
3	提 问	6	抖法的注意事项	①连续不断地小幅度上下抖动,抖动中可结合被操作肩关节的前后方向活动;(4分) ②嘱患者一定要放松肢体配合治疗。(2分)
4	职业素养	4	操作前对患者告知 操作中动作体现 操作后对患者态度 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流(1分) ②操作中动作要轻柔规范,体现爱护患者的意识(1分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项(1分) ④着装(工作服)整洁,仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致,表现出良好的职业素质(1分)
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例:** 主诉: 女性, 63岁, 消瘦伴烦渴、多饮、尿量增多2个月门诊就诊。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师, 请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求:** 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类 别	名 称	备 注
1	场 地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室

2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必 备
3	耗材	签字笔（15~20 支）、纸（15~20 张）	必 备

### （3）考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

### （4）评分细则

序号	评价内容	配分	问诊要点	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无精神紧张、劳累、用药、饮食不良规律？（1分）
		2	消瘦情况 多饮、多尿	①消瘦的具体情况，体重下降的程度与速度（1分） ②烦渴、多饮、尿量增多的情况，每日饮水量，排尿频度，每次尿量及一天尿量，有无昼夜的差异？（1分）
		4	伴随症状	①有无易饥、多食或厌食、怕热、多汗、手颤、颈部变粗？（2分） ②有无突眼、心悸、尿急、尿痛？（2分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	发病以来睡眠及大便的情况。（1分）
2	相关病史	4	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（1分） ②有无结核病、肿瘤、慢性腹泻、肝病病史？（1分） ③有无服用减肥药物病史？（1分） ④有无糖尿病家族史、月经婚育史？（1分）
3	提 问	3	“三消”的鉴别	上消：肺燥为主，多饮症状较突出（1分） 中消：胃热为主，多食症状较突出（1分） 下消：肾虚为主，多尿症状较突出（1分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）

	合计	20		
--	----	----	--	--

## 项目 2 舌诊法+艾灸法+病史采集

### 试题 2-2-1

#### 1. 舌诊法

**案例：**患者，男，58岁。3个月前患者不明原因出现耳鸣、头晕，某医根据“肾开窍于耳”，给予滋阴补肾治疗，症状无明显好转，特来求诊。现症见：耳鸣、头晕，肢体困倦，口苦，面红目赤，体胖，脉弦滑数。辨为肝火亢盛，兼有湿热之证。

##### (1) 任务描述

请你对患者进行舌诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

##### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	刮舌板一个，棉签一根，手电筒一个，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

##### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

##### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
----	------	----	------	------

1	操作前准备	4	选择适合体位，充分暴露舌诊部位	<p>(1) 患者可采取坐位或仰卧位，使舌面光线明亮，便于观察。(2分)</p> <p>(2) 伸舌时必须自然地将舌伸出口外，舌体放松，舌面平展，舌尖略向下，尽量张口使舌体充分暴露。(2分)</p>
2	操作过程	14	<p>(1) 望舌质</p> <p>(2) 望舌苔</p> <p>(3) 揩舌法</p> <p>(4) 刮舌法</p> <p>(5) 望舌下络脉</p>	<p>(1) 望舌质：查舌质时先查舌色，再查舌形，次查舌态(4分)</p> <p>(2) 望舌苔：查舌苔时先查苔色，再查苔质，次查舌苔分布。对舌分部观察时，先看舌尖，再看舌中舌边，最后观察舌根部。(4分)</p> <p>(3) 揩舌：医生用消毒纱布缠绕右手食指两圈，蘸少许清洁水，力量适中，从舌根向舌尖揩抹3~5次。(2分)</p> <p>(4) 刮舌：医生用消毒的压舌板边缘，以适中的力量，在舌面上从舌根向舌尖刮3~5次。(2分)</p> <p>(5) 望舌下络脉(2分)</p> <p>①嘱病人尽量张口，舌尖向上腭方向翘起并轻轻抵于上，舌体自然放松，勿用力太过，使舌下络脉充分暴露，便于观察。</p>

				②首先观察舌系带两侧大络脉的颜色、长短、粗细，有无怒张、弯曲等异常改变，然后观察周围细小络脉的颜色和形态有无异常。
3	注意事项	6	<p>(1) 望舌时间</p> <p>(2) 舌诊与问诊的结合</p>	<p>①望舌时做到迅速敏捷，全面准确，时间不可太长，一般不宜超过 30 秒，若一次望舌判断不准确，可让病人休息 3~5 分钟后重新望舌；（2 分）</p> <p>②当舌苔过厚，或者出现与病情不相符合的苔质、苔色，为了确定其有根、无根，或是否染苔等，可结合揩舌或刮舌方法，也可直接询问患者在望舌前的饮食、服用药物等情况，以便正确判断；（2 分）</p> <p>③望舌过程中还可穿插对舌部味觉、感觉等情况的询问，以便全面掌握舌诊资料；（1 分）</p> <p>④对病人伸舌时不符合要求的姿势，医生应予以纠正，如伸舌时过分用力病人伸舌时，用牙齿刮舌面伸舌时，口未充分张开，只露出舌尖舌体伸出时舌边尖上蜷，或舌肌紧缩，</p>

				或舌体上翘，或左右斜等，可影响舌面充分暴露；（1分）
4	提 问	4	请说出本案例可能出现的舌象和脉象？	舌淡红胖大，苔黄腻。（2分） 脉弦滑数。（2分）
5	职业素养	2	（1）操作前对患者告知 （2）操作中动作体现 （3）操作后对患者态度 （4）着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）（0.5分） ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（0.5分） ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（0.5分） ④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素养（0.5分）
	合计	30		

## 2. 艾条灸法

**案例：**刘某，男，48岁，2020年10月13日初诊。自述腹泻4年，脘腹胀满，大便日行2~3次，大便不成形，时有腹胀痛。每食油腻寒凉食物加重，舌质淡苔白，脉濡缓无力。

### （1）任务描述

请你对模拟患者中脘穴进行温和灸、回旋灸、雀啄灸操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，艾条一盒，酒精灯一个，火柴一盒，95%的酒精 1 瓶，棉签 1 包，治疗车，方盘，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

## (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

## (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	3	选择合适用具	艾条一根，酒精灯一个，火柴一盒。（3分）
		6	选择适合体位，充分暴露施术部位	患者取坐位屈肘，进行中脘穴的定位：脐中上 4 寸（6分）
2	温和灸	11	(1) 点燃艾条 (2) 施灸 (3) 效果 (4) 完毕	(1) 选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分） (2) 术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准腧穴，距腧穴皮肤 2~3cm 进行熏烤，艾卷与施灸处皮肤的距离应保持相对固定，注意若患者感到局部温热舒适可固定不动，若感觉太烫可加大与皮肤的距离。若遇到小儿或局部知觉减退者，医者可将食、中两指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。（边操作边口述）（5分） (3) 灸至局部皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般每穴灸 5~10 分钟。（2分）

				(4) 灸毕熄灭艾火。(2分)
3	回旋灸	11	(1) 点燃艾条 (2) 施灸 (3) 效果 (4) 完毕	(1) 选用纯艾卷, 将其一端点燃。(2分) (2) 术者手持艾卷的中上部, 将艾卷燃烧端对准腧穴, 与施灸部位的皮肤保持相对固定的距离(一般在3cm左右), 左右平行移动或反复旋转施灸, 动作要匀速。若遇到小儿或局部知觉减退者, 尤其是糖尿病患者, 术者应以食指和中指, 置于施灸部位两侧, 通过医者的手指来测知患者局部受热程度, 以便随时调节施灸时间和距离, 防止烫伤(5分) (3) 灸至皮肤出现红晕, 有温热感而无灼痛为度, 一般约灸5~10分钟。(2分) (4) 灸毕熄灭艾火。(2分)
4	雀啄灸	11	(1) 点燃艾条 (2) 施灸 (3) 效果 (4) 完毕	(1) 选用纯艾卷, 将其一端点燃。(2分) (2) 术者手持艾卷的中上部, 将艾卷燃烧端对准腧穴, 像麻雀啄米样一上一下移动, 使艾卷燃烧端与皮肤的距离远近不一, 动作要匀速, 起落幅度应大小一致。燃艾施灸, 如此反复操作, 给予施灸局部以变量刺激, 若遇到小儿或局部知觉减退者, 术者应以食指和中指, 置于施灸部位两侧, 通过医者的手指来测知患者局部受热程度, 以便随时调节施灸时间和距离, 防止烫伤。灸至皮肤出现红晕, 有温热感而无灼痛为度, 一般灸5~10分钟。灸毕熄灭艾火。若遇到小儿或局部知觉减退者, 医者可将食、中两指, 置于施灸部位两侧, 通过医者的手指来测知患者局



				部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。（边操作边口述）（5分） （3）灸至局部皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般每穴灸5~10分钟。（2分） （4）灸毕熄灭艾火。（2分）
5	提 问	6	注意事项	（1）艾卷向下移动时，勿将燃烧端触到皮肤，以免烫伤；（4分） （2）施灸中注意及时掸除艾灰。（2分）
6	职业素养	2	（1）操作前对患者告知 （2）操作中动作体现 （3）操作后对患者态度 （4）着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（0.5分） ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（0.5分） ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（0.5分） ④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质（0.5分）
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：患者，女，6岁，呕吐伴泄泻1天门诊就诊。

#### （1）任务描述

要求：将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### （2）实施条件

序号	类别	名称	备注
----	----	----	----

1	场 地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必 备
3	耗材	签字笔（15~20 支）、纸（15~20 张）	必 备

### （3）考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

### （4）评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无受凉感冒、有无食用不洁或变质食物、食用生冷及辛辣等刺激性食物？（0.5 分） 有无服用激素或其他药物？（0.5 分）
		2	主症特点	①呕吐量（0.5 分） ②呕吐急缓（0.5 分） ③加重或缓解因素，持续时间（0.5 分） ④呕吐内容物是什么？内容物气味？是否带血？（0.5 分）
		3.5	伴随症状	①有无加重与缓解？（0.5 分） ②泄泻物性质、气味、数量？（0.5 分） ③泄泻频率及次数？（0.5 分） ④以前有无类似发作？（0.5 分） ⑤是否精神萎靡？无力？脱水？（0.5 分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，如血常规、大便常规、大便培养，结果如何？（1 分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1 分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、小便及体重变化情况。（1 分）
2	相关病史	3.5	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（0.5 分） ②有无胃肠疾病、肝胆疾病史？（0.5 分） ③有无喂养不当？（0.5 分） ④有无蛔虫病等寄生虫病病史？（0.5 分） ⑤有无当季流行病病源接触史？（0.5 分）

3	提 问	4	1. 呕吐的基本病机? 2. 气虚发热治法及代表方?	1. 胃失和降、胃气上逆 (2分) 2. 甘温除热——补中益气汤 (2分)
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。(1分) ②思路清晰、回答准确。(1分)
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (1分)
	合计	20		

## 试题 2-2-2

### 1. 舌诊法

**案例:** 患者, 男, 58岁。3个月前患者不明原因出现耳鸣、头晕, 某医根据“肾开窍于耳”, 给予滋阴补肾治疗, 症状无明显好转, 特来求诊。现症见: 耳鸣、头晕, 肢体困倦, 口苦, 面红目赤, 体胖, 脉弦滑数。辨为肝火亢盛, 兼有湿热之证。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行舌诊操作, 并回答考官的提问。要求着装整洁, 服从安排, 使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	刮舌板一个, 棉签一根, 手电筒一个, 课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用

3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人
---	----	--------------	---------

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	选择适合体位，充分暴露舌诊部位	<p>(1) 患者可采取坐位或仰卧位，使舌面光线明亮，便于观察。(2分)</p> <p>(2) 伸舌时必须自然地将舌伸出口外，舌体放松，舌面平展，舌尖略向下，尽量张口使舌体充分暴露。(2分)</p>
2	操作过程	14	<p>(1) 望舌质</p> <p>(2) 望舌苔</p> <p>(3) 揩舌法</p> <p>(4) 刮舌法</p> <p>(5) 望舌下络脉</p>	<p>(1) 望舌质：查舌质时先查舌色，再查舌形，次查舌态(4分)</p> <p>(2) 望舌苔：查舌苔时先查苔色，再查苔质，次查舌苔分布。对舌分部观察时，先看舌尖，再看舌中舌边，最后观察舌根部。(4分)</p> <p>(3) 揩舌：医生用消毒纱布缠绕右手食指两圈，蘸少许清洁水，力量适中，从舌根向舌尖揩抹 3~5 次。(2分)</p> <p>(4) 刮舌：医生用消毒的压舌板边缘. 以适中的力量，在舌面上从舌根向舌尖刮 3~5 次。(2分)</p>

				<p>(5) 望舌下络脉 (2分)</p> <p>①嘱病人尽量张口，舌尖向上腭方向翘起并轻轻抵于上，舌体自然放松，勿用力太过，使舌下络脉充分暴露，便于观察。</p> <p>②首先观察舌系带两侧大络脉的颜色、长短、粗细，有无怒张、弯曲等异常改变，然后观察周围细小络脉的颜色和形态有无异常。</p>
3	注意事项	6	<p>(1) 望舌时间</p> <p>(2) 舌诊与问诊的结合</p>	<p>①望舌时做到迅速敏捷，全面准确，时间不可太长，一般不宜超过 30 秒，若一次望舌判断不准确，可让病人休息 3~5 分钟后重新望舌；(2分)</p> <p>②当舌苔过厚，或者出现与病情不相符合的苔质、苔色，为了确定其有根、无根，或是否染苔等，可结合揩舌或刮舌方法，也可直接询问患者在望舌前的饮食、服用药物等情况，以便正确判断；(2分)</p> <p>③望舌过程中还可穿插对舌部味觉、感觉等情况的询问，以便全面掌握舌诊资料；(1分)</p> <p>④对病人伸舌时不符合要求的姿势，医生应予以纠正，如</p>

				伸舌时过分用力病人伸舌时，用牙齿刮舌面伸舌时，口未充分张开，只露出舌尖舌体伸出时舌边尖上卷，或舌肌紧缩，或舌体上翘，或左右斜等，可影响舌面充分暴露；（1分）
4	提 问	4	、 请说出本案例可能出现的舌象和脉象？	舌淡红胖大，苔黄腻（2分）  脉弦滑数（2分）
5	职业素养	2	（1）操作前对患者告知 （2）操作中动作体现 （3）操作后对患者态度 （4）着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分） ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识 ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 ④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。
	合计	30		

## 2. 艾条灸法

**案例：**刘某，男，48岁，2020年10月13日初诊。自述腹泻4年，脘腹胀满，大便日行2~3次，大便不成形，时有腹胀痛。每食油腻寒

凉食物加重，舌质淡苔白，脉濡缓无力。

### (1) 任务描述

请你对模拟患者中脘穴进行温和灸、回旋灸、雀啄灸操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，艾条一盒，酒精灯一个，火柴一盒，95%的酒精 1 瓶，棉签 1 包，治疗车，方盘，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	3	选择合适用具	艾条一根，酒精灯一个，火柴一盒。（3分）
		6	选择适合体位，充分暴露施术部位	患者取坐位屈肘，进行中脘穴的定位：脐中上 4 寸（6分）
2	温和灸	11	(1) 点燃艾条 (2) 施灸 (3) 效果	(1) 选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分） (2) 术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准脘穴，距脘穴皮肤 2~3cm 进行熏烤，艾卷与施灸处皮肤的距离应保持相对固定，注意若患者感到局部温热舒适可固定不动，若感觉太烫可加大与皮肤的距离。若遇到小儿或局部知觉减退者，医者可将食、中两指，

			(4) 完毕	<p>置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。(边操作边口述) (5分)</p> <p>(3) 灸至局部皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般每穴灸 5~10 分钟。(2分)</p> <p>(4) 灸毕熄灭艾火。(2分)</p>
3	回旋灸	11	<p>(1) 点燃艾条</p> <p>(2) 施灸</p> <p>(3) 效果</p> <p>(4) 完毕</p>	<p>(1) 选用纯艾卷，将其一端点燃。(2分)</p> <p>(2) 术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准腧穴，与施灸部位的皮肤保持相对固定的距离(一般在 3cm 左右)，左右平行移动或反复旋转施灸，动作要匀速。若遇到小儿或局部知觉减退者，尤其是糖尿病患者，术者应以食指和中指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤 (5分)</p> <p>(3) 灸至皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般约灸 5~10 分钟。(2分)</p> <p>(4) 灸毕熄灭艾火。(2分)</p>
4	雀啄灸	11	<p>(1) 点燃艾条</p>	<p>(1) 选用纯艾卷，将其一端点燃。(2分)</p> <p>(2) 术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准腧穴，像麻雀啄米样一上一下移动，使艾卷燃烧端与皮肤的距离远近不一，动作要匀速，起落幅度应大小一致。燃艾施灸，如此反复操作，给予施灸局部以变量刺激，若遇到小儿或局部知觉减退者，术者应以食指和中指，置于施灸部位两侧，通过医者的</p>



			(2) 施灸 (3) 效果 (4) 完毕	手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。灸至皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般灸 5~10 分钟。灸毕熄灭艾火。若遇到小儿或局部知觉减退者，医者可将食、中两指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。(边操作边口述) (5 分)  (3) 灸至局部皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般每穴灸 5~10 分钟。(2 分)  (4) 灸毕熄灭艾火。(2 分)
5	提 问	6	注意事项	(1) 艾卷向下移动时，勿将燃烧端触到皮肤，以免烫伤；(4 分)  (2) 施灸中注意及时掸除艾灰。(2 分)
6	职业素养	2	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流 (0.5 分)  ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识 (0.5 分)  ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 (0.5 分)  ④着装 (工作服) 整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质 (0.5 分)
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：患者，女，6 岁，呕吐伴泄泻 1 天门诊就诊。

#### (1) 任务描述

要求：将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必备
3	耗材	签字笔 (15~20 支)、纸 (15~20 张)	必备

### (3) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无受凉感冒、有无食用不洁或变质食物、食用生冷及辛辣等刺激性食物？（0.5 分） 有无服用激素或其他药物？（0.5 分）
		2	主症特点	①呕吐量（0.5 分） ②呕吐急缓（0.5 分） ③加重或缓解因素，持续时间（0.5 分） ④呕吐内容物是什么？内容物气味？是否带血？（0.5 分）
		3.5	伴随症状	①有无加重与缓解？（0.5 分） ②泄泻物性质、气味、数量？（0.5 分） ③泄泻频率及次数？（0.5 分） ④以前有无类似发作？（0.5 分） ⑤是否精神萎靡？无力？脱水？（0.5 分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，如血常规、大便常规、大便培养，结果如何？（1 分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1 分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、小便及体重变化情况。（1 分）

2	相关病史	3.5	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（0.5分） ②有无胃肠疾病、肝胆疾病史？（0.5分） ③有无喂养不当？（0.5分） ④有无蛔虫病等寄生虫病病史？（0.5分） ⑤有无当季流行病病源接触史？（0.5分）
3	提问	4	1. 呕吐的基本病机？ 2. 气虚发热治法及代表方？	1. 胃失和降、胃气上逆（2分） 2. 甘温除热——补中益气汤（2分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题 2-2-3

### 1. 舌诊法

**案例：**患者，男，58岁。3个月前患者不明原因出现耳鸣、头晕，某医根据“肾开窍于耳”，给予滋阴补肾治疗，症状无明显好转，特来求诊。现症见：耳鸣、头晕，肢体困倦，口苦，面红目赤，体胖，脉弦滑数。辨为肝火亢盛，兼有湿热之证。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行舌诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	刮舌板一个，棉签一根，手电筒一个，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

## (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

## (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	选择适合体位，充分暴露舌诊部位	<p>(1) 患者可采取坐位或仰卧位，使舌面光线明亮，便于观察。(2分)</p> <p>(2) 伸舌时必须自然地将舌伸出口外，舌体放松，舌面平展，舌尖略向下，尽量张口使舌体充分暴露。(2分)</p>
2	操作过程	14	<p>(1) 望舌质</p> <p>(2) 望舌苔</p> <p>(3) 揩舌法</p> <p>(4) 刮舌法</p> <p>(5) 望舌下络脉</p>	<p>(1) 望舌质：查舌质时先查舌色，再查舌形，次查舌态(4分)</p> <p>(2) 望舌苔：查舌苔时先查苔色，再查苔质，次查舌苔分布。对舌分部观察时，先看舌尖，再看舌中舌边，最后观察舌根部。(4分)</p> <p>(3) 揩舌：医生用消毒纱布缠绕右手食指两圈，蘸少许清洁水，力量适中，从舌根向舌</p>

				<p>尖揩抹 3~5 次。(2 分)</p> <p>(4) 刮舌: 医生用消毒的压舌板边缘. 以适中的力量, 在舌面上从舌根向舌尖刮 3~5 次。(2 分)</p> <p>(5) 望舌下络脉 (2 分)</p> <p>①嘱病人尽量张口, 舌尖向上腭方向翘起并轻轻抵于上, 舌体自然放松, 勿用力太过, 使舌下络脉充分暴露, 便于观察。</p> <p>②首先观察舌系带两侧大络脉的颜色、长短、粗细, 有无怒张、弯曲等异常改变, 然后观察周围细小络脉的颜色和形态有无异常。</p>
3	注意事项	6	<p>(5) 望舌时间</p> <p>(6) 舌诊与问诊的结合</p>	<p>①望舌时做到迅速敏捷, 全面准确, 时间不可太长, 一般不宜超过 30 秒, 若一次望舌判断不准确, 可让病人休息 3~5 分钟后重新望舌; (2 分)</p> <p>②当舌苔过厚, 或者出现与病情不相符合的苔质、苔色, 为了确定其有根、无根, 或是否染苔等, 可结合揩舌或刮舌方法, 也可直接询问患者在望舌前的饮食、服用药物等情况, 以便正确判断; (2 分)</p> <p>③望舌过程中还可穿插对舌</p>

				<p>部味觉、感觉等情况的询问，以便全面掌握舌诊资料；（1分）</p> <p>④对病人伸舌时不符合要求的姿势，医生应予以纠正，如伸舌时过分用力病人伸舌时，用牙齿刮舌面伸舌时，口未充分张开，只露出舌尖舌体伸出时舌边尖上蜷，或舌肌紧缩，或舌体上翘，或左右斜等，可影响舌面充分暴露；（1分）</p>
4	提 问	4	<p>案例：患者，男，58岁。3个月前患者不明原因出现耳鸣、头晕，某医根据“肾开窍于耳”，给予滋阴补肾治疗，症状无明显好转，特来求诊。</p> <p>现症见：耳鸣、头晕，肢体困倦，口苦，面红目赤，体胖，脉弦滑数。辨为肝火亢盛，兼有湿热之证。</p> <p>请说出本案例可能出现的舌象和脉象？</p>	<p>舌淡红胖大，苔黄腻（2分）</p> <p>脉弦滑数（2分）</p>

5	职业素养	2	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分） ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识 ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 ④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素养。
	合计	30		

## 2. 艾条灸法

**案例：**董某，女，21岁，学生。自述近两月来时感心悸头晕，寐少梦多，记忆力减退，伴有月经量少色淡。望其面色淡白无华，舌质色淡，切得脉象细弱。

### (1) 任务描述

请你对模拟患者足三里穴进行温和灸、回旋灸、雀啄灸操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，艾条一盒，酒精灯一个，火柴一盒，95%的酒精 1 瓶，棉签 1 包，治疗车，方盘，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	3	选择合适用具	艾条一根，酒精灯一个，火柴一盒。（3分）
		6	选择适合体位，充分暴露施术部位	患者取坐位屈肘，进行足三里穴的定位：犊鼻穴下3寸，胫骨前嵴旁开1横指。（6分）
2	温和灸	11	(1) 点燃艾条 (2) 施灸 (3) 效果 (4) 完毕	(1) 选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分） (2) 术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准腧穴，距腧穴皮肤2~3cm进行熏烤，艾卷与施灸处皮肤的距离应保持相对固定，注意若患者感到局部温热舒适可固定不动，若感觉太烫可加大与皮肤的距离。若遇到小儿或局部知觉减退者，医者可将食、中两指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。（边操作边口述）（5分） (3) 灸至局部皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般每穴灸5~10分钟。（2分） (4) 灸毕熄灭艾火。（2分）
3	回旋灸	11	(1) 点燃艾条 (2) 施灸 (3) 效果	(1) 选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分） (2) 术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准腧穴，与施灸部位的皮肤保持相对固定的距离（一般在3cm左右），左右平行移动或反复旋转施灸，动作要匀速。若遇到小儿或局部知觉减退者，尤其是糖尿病患者，术



			(4) 完毕	<p>者应以食指和中指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤（5分）</p> <p>（3）灸至皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般约灸5~10分钟。（2分）</p> <p>（4）灸毕熄灭艾火。（2分）</p>
4	雀啄灸	11	<p>(1) 点燃艾条</p> <p>(2) 施灸</p> <p>(3) 效果</p> <p>(4) 完毕</p>	<p>（1）选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分）</p> <p>（2）术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准腧穴，像麻雀啄米样一上一下移动，使艾卷燃烧端与皮肤的距离远近不一，动作要匀速，起落幅度应大小一致。燃艾施灸，如此反复操作，给予施灸局部以变量刺激，若遇到小儿或局部知觉减退者，术者应以食指和中指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。灸至皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般灸5~10分钟。灸毕熄灭艾火。若遇到小儿或局部知觉减退者，医者可将食、中两指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。（边操作边口述）（5分）</p> <p>（3）灸至局部皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般每穴灸5~10分钟。（2分）</p> <p>（4）灸毕熄灭艾火。（2分）</p>
5	提 问	6	注意事项	<p>（1）艾卷向下移动时，勿将燃烧端触到皮肤，以免烫伤；（4分）</p>

				(2) 施灸中注意及时掸除艾灰。(2分)
6	职业素养	2	(1)操作前对患者告知 (2)操作中动作体现 (3)操作后对患者态度 (4)着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流(0.5分) ②操作中动作要轻柔规范,体现爱护患者的意识(0.5分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项(0.5分) ④着装(工作服)整洁,仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致,表现出良好的职业素质(0.5分)
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例:** 主诉: 男性, 31岁, 上腹痛6天门诊就诊。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师, 请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求:** 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子15~20套。	必备
3	耗材	签字笔(15~20支)、纸(15~20张)	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为10分钟, 总分20分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无季节因素、精神因素、饮酒？（0.5分） 有无服用非甾体类消炎药（NSAID）、激素或其他药物？（0.5分）
		3	腹痛症状特点	①具体部位、性质、程度（1分） ②起病急缓（1分） ③加重或缓解因素，与呼吸及体位的关系。（1分）
		3	伴随症状	①有无发热、寒战？（1分） ②有无头晕、心悸？（1分） ③有无反酸、烧心、嗝气、呕吐、呕血、黑便？（1分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1分）
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（1分） ②有无胃肠疾病、肝胆疾病及精神、神经系统疾病病史？（1分） ③有无烟酒嗜好？（1分）
3	提问	4	胃痛与腹痛的鉴别？	胃处腹中，与肠相连，腹痛常伴有胃痛的症状，胃痛亦时有腹痛的表现。（2分） 胃痛部位在心下胃脘之处，常伴有恶心、嗝气等胃病见症，腹痛部位在胃脘以下，上述症状在腹痛中较少见。（2分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题 2-2-4

### 1. 舌诊法

**案例：**患者，男，58岁。3个月前患者不明原因出现耳鸣、头晕，某医根据“肾开窍于耳”，给予滋阴补肾治疗，症状无明显好转，特来求诊。现症见：耳鸣、头晕，肢体困倦，口苦，面红目赤，体胖，脉弦滑数。辨为肝火亢盛，兼有湿热之证。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行舌诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	刮舌板一个，棉签一根，手电筒一个，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	选择适合体位，充分暴露舌诊部位	(1) 患者可采取坐位或仰卧位，使舌面光线明亮，便于观察。(2分) (2) 伸舌时必须自然地将舌伸出口外，舌体放松，舌面平展，舌尖略向下，尽量张口使

				舌体充分暴露。（2分）
2	操作过程	14	<p>(1) 望舌质</p> <p>(2) 望舌苔</p> <p>(3) 揩舌法</p> <p>(4) 刮舌法</p> <p>(5) 望舌下络脉</p>	<p>(1) 望舌质：查舌质时先查舌色，再查舌形，次查舌态（4分）</p> <p>(2) 望舌苔：查舌苔时先查苔色，再查苔质，次查舌苔分布。对舌分部观察时，先看舌尖，再看舌中舌边，最后观察舌根部。（4分）</p> <p>(3) 揩舌：医生用消毒纱布缠绕右手食指两圈，蘸少许清洁水，力量适中，从舌根向舌尖揩抹3~5次。（2分）</p> <p>(4) 刮舌：医生用消毒的压舌板边缘，以适中的力量，在舌面上从舌根向舌尖刮3~5次。（2分）</p> <p>(5) 望舌下络脉（2分）</p> <p>①嘱病人尽量张口，舌尖向上腭方向翘起并轻轻抵于上，舌体自然放松，勿用力太过，使舌下络脉充分暴露，便于观察。</p> <p>②首先观察舌系带两侧大络脉的颜色、长短、粗细，有无怒张、弯曲等异常改变，然后观察周围细小络脉的颜色和形态有无异常。</p>

3	注意事项	6	<p>(5) 望舌时间</p> <p>(6) 舌诊与问诊的结合</p>	<p>①望舌时做到迅速敏捷，全面准确，时间不可太长，一般不宜超过 30 秒，若一次望舌判断不准确，可让病人休息 3~5 分钟后重新望舌；（2 分）</p> <p>②当舌苔过厚，或者出现与病情不相符合的苔质、苔色，为了确定其有根、无根，或是否染苔等，可结合揩舌或刮舌方法，也可直接询问患者在望舌前的饮食、服用药物等情况，以便正确判断；（2 分）</p> <p>③望舌过程中还可穿插对舌部味觉、感觉等情况的询问，以便全面掌握舌诊资料；（1 分）</p> <p>④对病人伸舌时不符合要求的姿势，医生应予以纠正，如伸舌时过分用力病人伸舌时，用牙齿刮舌面伸舌时，口未充分张开，只露出舌尖舌体伸出时舌边尖上蜷，或舌肌紧缩，或舌体上翘，或左右斜等，可影响舌面充分暴露；（1 分）</p>
4	提 问	4	<p>案例：患者，男，58 岁。3 个月前患者不明原因出现耳鸣、头晕，某医根据“肾开窍于耳”，给予滋阴</p>	

			<p>补肾治疗，症状无明显好转，特来求诊。</p> <p>现症见：耳鸣、头晕，肢体困倦，口苦，面红目赤，体胖，脉弦滑数。辨为肝火亢盛，兼有湿热之证。</p> <p>请说出本案例可能出现的舌象和脉象？</p>	<p>舌淡红胖大，苔黄腻（2分）</p> <p>脉弦滑数（2分）</p>
5	职业素养	2	<p>（1）操作前对患者告知</p> <p>（2）操作中动作体现</p> <p>（3）操作后对患者态度</p> <p>（4）着装、仪表、语言</p>	<p>①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）</p> <p>②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项</p> <p>④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。</p>
	合计	30		

## 2. 艾条灸法

**案例：**董某，女，21岁，学生。自述近两月来时感心悸头晕，寐少梦多，记忆力减退，伴有月经量少色淡。望其面色淡白无华，舌质色淡，切得脉象细弱。

### (1) 任务描述

请你对模拟患者足三里穴进行温和灸、回旋灸、雀啄灸操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，艾条一盒，酒精灯一个，火柴一盒，95%的酒精 1 瓶，棉签 1 包，治疗车，方盘，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	3	选择合适用具	艾条一根，酒精灯一个，火柴一盒。（3分）
		6	选择适合体位，充分暴露施术部位	患者取坐位屈肘，进行足三里穴的定位：犊鼻穴下 3 寸，胫骨前嵴旁开 1 横指。（6分）
2	温和灸	11	(1) 点燃艾条 (2) 施灸 (3) 效果 (4) 完毕	(1) 选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分） (2) 术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准腧穴，距腧穴皮肤 2~3cm 进行熏烤，艾卷与施灸处皮肤的距离应保持相对固定，注意若患者感到局部温热舒适可固定不动，若感觉太烫可加大与皮肤的距离。若遇到小儿或局部知觉减退者，医者可将食、中两指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知



				<p>患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。（边操作边口述）（5分）</p> <p>（3）灸至局部皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般每穴灸5~10分钟。（2分）</p> <p>（4）灸毕熄灭艾火。（2分）</p>
3	回旋灸	11	<p>（1）点燃艾条</p> <p>（2）施灸</p> <p>（3）效果</p> <p>（4）完毕</p>	<p>（1）选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分）</p> <p>（2）术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准腧穴，与施灸部位的皮肤保持相对固定的距离（一般在3cm左右），左右平行移动或反复旋转施灸，动作要匀速。若遇到小儿或局部知觉减退者，尤其是糖尿病患者，术者应以食指和中指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤（5分）</p> <p>（3）灸至皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般约灸5~10分钟。（2分）</p> <p>（4）灸毕熄灭艾火。（2分）</p>
4	雀啄灸	11	<p>（1）点燃艾条</p> <p>（2）施灸</p>	<p>（1）选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分）</p> <p>（2）术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准腧穴，像麻雀啄米样一上一下移动，使艾卷燃烧端与皮肤的距离远近不一，动作要匀速，起落幅度应大小一致。燃艾施灸，如此反复操作，给予施灸局部以变量刺激，若遇到小儿或局部知觉减退者，术者应以食指和中指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调</p>

			(3) 效果 (4) 完毕	节施灸时间和距离，防止烫伤。灸至皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般灸 5~10 分钟。灸毕熄灭艾火。若遇到小儿或局部知觉减退者，医者可将食、中两指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。(边操作边口述) (5 分)  (3) 灸至局部皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般每穴灸 5~10 分钟。(2 分)  (4) 灸毕熄灭艾火。(2 分)
5	提 问	6	注意事项	(1) 艾卷向下移动时，勿将燃烧端触到皮肤，以免烫伤；(4分)  (2) 施灸中注意及时掸除艾灰。(2分)
6	职业素养	2	(1)操作前对患者告知 (2)操作中动作体现 (3)操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流 (0.5分)  ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识 (0.5分)  ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 (0.5分)  ④着装(工作服)整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质 (0.5分)
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：男性，31 岁，上腹痛 6 天门诊就诊。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师，请围绕主诉收集相关病史信息。

要求：将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必备
3	耗材	签字笔 (15~20 支)、纸 (15~20 张)	必备

## (3) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

## (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无季节因素、精神因素、饮酒？（0.5 分） 有无服用非甾体类消炎药（NSAID）、激素或其他药物？（0.5 分）
		3	腹痛症状特点	①具体部位、性质、程度（1 分） ②起病急缓（1 分） ③加重或缓解因素，与呼吸及体位的关系。（1 分）
		3	伴随症状	①有无发热、寒战？（1 分） ②有无头晕、心悸？（1 分） ③有无反酸、烧心、嗝气、呕吐、呕血、黑便？（1 分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1 分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1 分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1 分）
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（1 分） ②有无胃肠疾病、肝胆疾病及精神、神经系统疾病病史？（1 分）

				③有无烟酒嗜好？（1分）
3	提 问	4	胃痛与腹痛的鉴别？	胃处腹中，与肠相连，腹痛常伴有胃痛的症状，胃痛亦时有腹痛的表现。（2分） 胃痛部位在心下胃脘之处，常伴有恶心、嗝气等胃病见症，腹痛部位在胃脘以下，上述症状在腹痛中较少见。（2分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题 2-2-5

### 1. 舌诊法

**案例：**患者，男，58岁。3个月前患者不明原因出现耳鸣、头晕，某医根据“肾开窍于耳”，给予滋阴补肾治疗，症状无明显好转，特来求诊。现症见：耳鸣、头晕，肢体困倦，口苦，面红目赤，体胖，脉弦滑数。辨为肝火亢盛，兼有湿热之证。

#### （1）任务描述

请你对患者进行舌诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### （2）实施条件

序号	类 别	名 称	备 注
1	场 地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室

2	设备工具	刮舌板一个，棉签一根，手电筒一个，课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	选择适合体位，充分暴露舌诊部位	<p>(1) 患者可采取坐位或仰卧位，使舌面光线明亮，便于观察。(2分)</p> <p>(2) 伸舌时必须自然地将舌伸出口外，舌体放松，舌面平展，舌尖略向下，尽量张口使舌体充分暴露。(2分)</p>
2	操作过程	14	<p>(1) 望舌质</p> <p>(2) 望舌苔</p> <p>(3) 揩舌法</p> <p>(4) 刮舌法</p> <p>(5) 望舌下络脉</p>	<p>(1) 望舌质：查舌质时先查舌色，再查舌形，次查舌态(4分)</p> <p>(2) 望舌苔：查舌苔时先查苔色，再查苔质，次查舌苔分布。对舌分部观察时，先看舌尖，再看舌中舌边，最后观察舌根部。(4分)</p> <p>(3) 揩舌：医生用消毒纱布缠绕右手食指两圈，蘸少许清洁水，力量适中，从舌根向舌尖揩抹3~5次。(2分)</p> <p>(4) 刮舌：医生用消毒的压舌板边缘.以适中的力量，在</p>

				<p>舌面上从舌根向舌尖刮 3~5 次。(2 分)</p> <p>(5) 望舌下络脉 (2 分)</p> <p>①嘱病人尽量张口, 舌尖向上腭方向翘起并轻轻抵于上, 舌体自然放松, 勿用力太过, 使舌下络脉充分暴露, 便于观察。</p> <p>②首先观察舌系带两侧大络脉的颜色、长短、粗细, 有无怒张、弯曲等异常改变, 然后观察周围细小络脉的颜色和形态有无异常。</p>
3	注意事项	6	<p>(7) 望舌时间</p> <p>(8) 舌诊与问诊的结合</p>	<p>①望舌时做到迅速敏捷, 全面准确, 时间不可太长, 一般不宜超过 30 秒, 若一次望舌判断不准确, 可让病人休息 3~5 分钟后重新望舌; (2 分)</p> <p>②当舌苔过厚, 或者出现与病情不相符合的苔质、苔色, 为了确定其有根、无根, 或是否染苔等, 可结合揩舌或刮舌方法, 也可直接询问患者在望舌前的饮食、服用药物等情况, 以便正确判断; (2 分)</p> <p>③望舌过程中还可穿插对舌部味觉、感觉等情况的询问, 以便全面掌握舌诊资料; (1 分)</p>

				④对病人伸舌时不符合要求的姿势，医生应予以纠正，如伸舌时过分用力病人伸舌时，用牙齿刮舌面伸舌时，口未充分张开，只露出舌尖舌体伸出时舌边尖上蜷，或舌肌紧缩，或舌体上翘，或左右斜等，可影响舌面充分暴露：（1分）
4	提 问	4	<p>案例：患者，男，58岁。3个月前患者不明原因出现耳鸣、头晕，某医根据“肾开窍于耳”，给予滋阴补肾治疗，症状无明显好转，特来求诊。</p> <p>现症见：耳鸣、头晕，肢体困倦，口苦，面红目赤，体胖，脉弦滑数。辨为肝火亢盛，兼有湿热之证。</p> <p>请说出本案例可能出现的舌象和脉象？</p>	<p>舌淡红胖大，苔黄腻（2分）</p> <p>脉弦滑数（2分）</p>

5	职业素养	2	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分） ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识 ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 ④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素养。
	合计	30		

## 2. 艾条灸法

**案例：**某男，48岁因“泄泻反复发作2月，加重3天”就诊。刻下：泄泻时作，粪质清稀，夹有不消化食物；腹部冷痛，泻后痛减；伴有面色晄白，形寒肢冷；食少纳呆；腰膝痠软；舌淡胖苔白滑，脉沉迟无力。

### (1) 任务描述

请你对模拟患者中脘穴进行温和灸、回旋灸、雀啄灸操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，艾条一盒，酒精灯一个，火柴一盒，95%的酒精1瓶，棉签1包，治疗车，方盘，课堂	选用



		用的桌子和凳子 3 套。	
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### （3）考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### （4）评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	3	选择合适用具	艾条一根，酒精灯一个，火柴一盒。（3分）
		6	选择适合体位，充分暴露施术部位	患者取坐位屈肘，进行中脘穴的定位：脐中上4寸（6分）
2	温和灸	11	（1）点燃艾条 （2）施灸 （3）效果 （4）完毕	（1）选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分） （2）术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准中脘穴，距中脘穴皮肤2~3cm进行熏烤，艾卷与施灸处皮肤的距离应保持相对固定，注意若患者感到局部温热舒适可固定不动，若感觉太烫可加大与皮肤的距离。若遇到小儿或局部知觉减退者，医者可将食、中两指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。（边操作边口述）（5分） （3）灸至局部皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般每穴灸5~10分钟。（2分） （4）灸毕熄灭艾火。（2分）
3	回旋灸	11	（1）点燃艾条	（1）选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分） （2）术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准中脘穴，与施灸部位的皮肤保持相对固定的距离（一般在3cm左右），左右平行移动

			<p>(2) 施灸</p> <p>(3) 效果</p> <p>(4) 完毕</p>	<p>或反复旋转施灸，动作要匀速。若遇到小儿或局部知觉减退者，尤其是糖尿病患者，术者应以食指和中指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤（5分）</p> <p>(3) 灸至皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般约灸5~10分钟。（2分）</p> <p>(4) 灸毕熄灭艾火。（2分）</p>
4	雀啄灸	11	<p>(1) 点燃艾条</p> <p>(2) 施灸</p> <p>(3) 效果</p> <p>(4) 完毕</p>	<p>(1) 选用纯艾卷，将其一端点燃。（2分）</p> <p>(2) 术者手持艾卷的中上部，将艾卷燃烧端对准腧穴，像麻雀啄米样一上一下移动，使艾卷燃烧端与皮肤的距离远近不一，动作要匀速，起落幅度应大小一致。燃艾施灸，如此反复操作，给予施灸局部以变量刺激，若遇到小儿或局部知觉减退者，术者应以食指和中指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。灸至皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般灸5~10分钟。灸毕熄灭艾火。若遇到小儿或局部知觉减退者，医者可将食、中两指，置于施灸部位两侧，通过医者的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸时间和距离，防止烫伤。（边操作边口述）（5分）</p> <p>(3) 灸至局部皮肤出现红晕，有温热感而无灼痛为度，一般每穴灸5~10分钟。（2分）</p> <p>(4) 灸毕熄灭艾火。（2分）</p>

5	提 问	6	注意事项	(1) 艾卷向下移动时, 勿将燃烧端触到皮肤, 以免烫伤; (4分) (2) 施灸中注意及时掸除艾灰。(2分)
6	职业素养	2	(1)操作前对患者告知 (2)操作中动作体现 (3)操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流 (0.5分) ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识 (0.5分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 (0.5分) ④着装 (工作服) 整洁, 仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致, 表现出良好的职业素质 (0.5分)
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例:** 主诉: 女性, 63 岁, 消瘦伴烦渴、多饮、尿量增多 2 个月门诊就诊。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师, 请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求:** 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类 别	名 称	备 注
1	场 地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必 备
3	耗材	签字笔 (15~20 支)、纸 (15~20 张)	必 备

#### (3) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊要点	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无精神紧张、劳累、用药、饮食不良规律？（1分）
		2	消瘦情况 多饮、多尿	①消瘦的具体情况，体重下降的程度与速度（1分） ②烦渴、多饮、尿量增多的情况，每日饮水量，排尿频度，每次尿量及一天尿量，有无昼夜的差异？（1分）
		4	伴随症状	①有无易饥、多食或厌食、怕热、多汗、手颤、颈部变粗？（2分） ②有无突眼、心悸、尿急、尿痛？（2分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	发病以来睡眠及大便的情况。（1分）
2	相关病史	4	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（1分） ②有无结核病、肿瘤、慢性腹泻、肝病病史？（1分） ③有无服用减肥药物病史？（1分） ④有无糖尿病家族史、月经婚育史？（1分）
3	提 问	3	“三消”的鉴别	上消：肺燥为主，多饮症状较突出（1分） 中消：胃热为主，多食症状较突出（1分） 下消：肾虚为主，多尿症状较突出（1分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 项目3 按诊法+毫针刺法+病史采集

试题编号：2-3-1

### 1. 按诊法

**案例：**张某，女，32岁，教师。缘于半个月前感冒发热后出现心悸、气短、乏力，活动后加重，伴汗出，食少。到医院检查，初步诊断为病毒性心肌炎。今日起床后感到胸闷不适，以为与天气不好有关。就诊前30分钟，突见胸闷加重，心悸不宁，呼吸困难，冷汗淋漓，语声低微。由家人急送医院就诊。查见面色苍白，手足冷凉，额头大汗，唇舌青紫，脉微弱。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行虚里部位按诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	选择适合体位，充分暴露虚里按诊部位。	(1) 患者采取坐位和仰卧位，医生位于病人右侧；(2分) (2) 边按诊边询问。(2分)

2	操作过程	12	<p>(1) 定位</p> <p>(2) 动作</p>	<p>(1) 左乳下第 4、5 肋间，乳头下稍内侧，为诸脉之所宗；(4 分)</p> <p>(2) 用右手全掌或指腹平抚左乳下第 4、5 肋间，乳头下稍内侧的心尖搏动处，并调节压力，注意诊察其动气之强弱、至数和聚散按诊内容包括有无搏动、搏动部位及范围、搏动强度和节律、频率、聚散等。(8 分)</p>
3	注意事项	2	<p>(1) 边按边询问</p> <p>(2) 注意保暖及患者的隐私。</p>	<p>①根据不同部位，选择适当的体位和方法。(0.5 分)</p> <p>②医生稳重大方，严肃认真，手法轻巧柔和。(0.5 分)</p> <p>③争取病人配合，准确反映病位感觉。(0.5 分)</p> <p>④边检查边注意病人表情变化，了解病情准确部位、程度。(0.5 分)</p>
4	提 问	6	<p>1、虚里部位正常表现？</p> <p>2、虚里动高，聚而不散的临床意义。</p>	<p>1、搏动不显，按之应手，动而不紧，缓而不怠，节律清晰，动气聚而不散，一息4—5至；(3分)</p> <p>2、外感热邪，小儿食滞，痘疹将发。(3分)</p>

5	职业素养	6	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流(1分)；(1分) ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识；(2分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项；(1分) ④着装(工作服)整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素养。(2分)
	合计	30		

## 2. 毫针刺法

**案例：**汤某，男，38岁，农民。平素易感疲劳，因淋雨受凉后，出现恶寒发热，体温38.2℃，无汗，头痛，肢节酸疼，鼻塞声重，时流清涕，喉痒，咳嗽，吐痰稀薄色白，舌苔薄白，脉浮紧。

### (1) 任务描述

请在模拟患者身上指出尺泽、孔最、列缺、关元穴的位置并口述各自的定位、主治及归经，然后进行相应针法操作并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	推拿床1张，记号笔1支，课堂用的桌子和凳子3套针刺练习模型2个，一次性无各尺寸无菌毫针若干根，75%的酒精1瓶，棉签1包，治疗车1台，弯盘1个。	选用

3	模拟患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人
---	------	--------------	-------

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 操作前能向模拟患者告知,沟通时态度和蔼。(0.5分) (2) 操作时动作轻柔、认真细致,能体现爱护模拟患者的意识。(0.5分) (3) 操作结束后能告知,有体现关爱操作者的动作。(0.5分) (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明。(0.5分)
2	体位	1	模拟患者体位 操作者体位	模拟患者可取坐位或卧位。(0.5分) 考生站在模拟患者右侧。(0.5分)
3	定位	8	陈述定位并用骨度分寸定位法具体指出	(1) 尺泽:在肘区,肘横纹上,肱二头肌腱桡侧缘凹陷中;(2分) (2) 孔最:在前臂掌面桡侧,当尺泽与太渊连线上,腕横纹上7寸处;(2分) (3) 列缺:桡骨茎突上方,腕横纹上5寸,当肱桡肌与拇长展肌腱之间;(2分) (4) 关元:在下腹部正中线上,当脐下3寸处。(2分)
4	主治及归	15	主治分步记分 归经要正确无误答完整所属 经络名称。	(1) 尺泽:①咳嗽、气喘、咯血、咽喉肿痛等肺系实热性病症②肘臂挛痛③急性吐泻、中暑、小儿惊风等急症。(3分) (2) 孔最:①咳、喘、咳血、咽痛等肺系病证②肘臂挛痛。(2分)



	经			<p>(3) 列缺：①咳嗽、气喘、咽喉肿痛等肺系病证②上肢痹痛、手腕无力等循行部位病证③头痛、项强、齿痛、口眼歪斜等头顶部疾患（3分）</p> <p>(4) 关元：①遗尿，小便频数，尿闭等泌尿系病证②少腹疼痛，疝气③中风脱证，虚劳羸瘦等元气虚损证。（3分）</p> <p>尺泽、孔最、列缺穴归手太阴肺经；（3分）</p> <p>关元穴归任脉。（1分）</p>
5	操作要点	18	<p>1、边口述边用相关腧穴定位法进行完整定位，再进行技能操作。若能描述，但是无法运用定位方法进行腧穴操作或者技术操作错误者记0分。</p> <p>2、尺泽穴单手进针法；孔最穴刮法；列缺穴迎随补泻法之泻法。</p>	<p>(1) 尺泽：直刺0.8~2寸，或点刺出血（2分）</p> <p>(2) 孔最：直刺0.5—1寸。（2分）</p> <p>(3) 列缺：针尖向上斜刺0.5~1.8寸。（2分）</p> <p>(4) 关元：直刺1.5~2寸多用灸法。孕妇慎用。（2分）</p> <p>尺泽穴单手进针：</p> <p>①消毒：腧穴皮肤、医生双手常规消毒。（1分）</p> <p>②持针：拇、食指指腹相对夹持针柄下段（靠近针根处），中指指腹抵住针身下段，使中指指端比针尖略长或齐平。（1分）</p> <p>③指抵皮肤：对准穴位，中指指端紧抵腧穴皮肤。（1分）</p> <p>④刺入：拇、食指向下用力按压刺入，中指随之屈曲，快速将针刺入，刺入时应保持针身直而不弯。（1分）</p>

				<p>孔最穴辅助刮法：</p> <p>①进针后刺入一定深度（1分）</p> <p>②用拇指指腹或食指指腹轻轻抵住针尾（1分）</p> <p>③用辅助手法，食指指甲或拇指指甲或中指指甲频频刮动针柄。可由针根部自下而上刮，也可由针尾部自上而下刮，使针身产生轻度震颤（1分）</p> <p>④反复刮动数次。（1分）</p> <p>列缺穴迎随补泻法之泻法：手太阴肺经上的穴位，手太阴肺经从胸走手，因此斜刺方向朝向肘部。（2分）</p>
6	提问	6	断针的处理措施	<p>(1)嘱患者不要惊慌乱动，令其保持原有体位，以免针体向肌肉深层陷入。（1分）</p> <p>(2)根据针体残端的位置采用不同的方法将针取出：①若针体残端尚有部分露在体外，可用手或镊子取出。②若残端与皮肤面相平或稍低，尚可见到残端时，可用手向下挤压针孔两旁皮肤，使残端露出体外，再用镊子取出。③若断针残端全部没入皮内，但距离皮下不远，而且断针下还有强硬的组织(如骨骼)时，可由针旁外面向下轻压皮肤，利用该组织将针顶出。④若断针下面为软组织，可将该部肌肉捏住，将断针残端向上托出。⑤断针完全陷没在皮肤之下，无法取出者，应在X线下定位，手术取出。⑥如果断针在重要脏器附近，或患者有不适感觉及功能障碍时，应立即采</p>

				取外科手术方法处理。(5分) 答出5点即给满分
	总计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：男性，58岁，骨蒸潮热3月就诊。你作为住院部医师，请围绕主诉收集相关病史信息。

#### (1) 任务描述

要求：将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子15~20套。	必备
3	耗材	签字笔(15~20支)、纸(15~20张)	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为10分钟，总分20分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无受寒、淋雨(1分)
		2	恶寒发热的特点	①恶寒发热的轻重、有汗无汗(0.5分) ②是否有鼻塞、流涕、喷嚏?(0.5分) ③是鼻流清涕还是浊涕?(0.5分) ④是咽干咽痒，还是咽喉肿痛?(0.5分)
		4	伴随症状	①是否咳痰以及咳痰的颜色?(1分)

				②有无肌肉酸痛？（1分） ③是否口渴？大便情况如何？（1分） ④是否伴有倦怠乏力？是否伴有口干心烦？（1分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1分）
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？食物过敏史（1分） ②有无结核病史、高血压病史、糖尿病史（1分） ③月经史、婚育史（1分）
3	提问	4	发热的 基本病机？ 气虚发热 治法及代 表方？	基本病机： ①气滞、痰凝、血瘀、湿阻（1分） ②气血亏虚、阴阳两虚（1分） 治法：益气健脾、甘温除热（1分） 代表方：补中益气汤。（1分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪 表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明。（1分）
	合计	20		

## 试题编号：2-3-2

### 1. 按诊法

**案例：** 张某，女，32岁，教师。缘于半个月前感冒发热后出现心悸、气短、乏力，活动后加重，伴汗出，食少。到医院检查，初步

诊断为病毒性心肌炎。今日起床后感到胸闷不适，以为与天气不好有关。就诊前30分钟，突见胸闷加重，心悸不宁，呼吸困难，冷汗淋漓，语声低微。由家人急送医院就诊。查见面色苍白，手足冷凉，额头大汗，唇舌青紫，脉微弱。

### (1) 任务描述

请你对患者进行虚里部位按诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	选择适合体位，充分暴露虚里按诊部位。	(1) 患者采取坐位和仰卧位，医生位于病人右侧；(2分) (2) 边按诊边询问。(2分)
2	操作过程	12	(1) 定位 (2) 动作	(1) 左乳下第4、5肋间，乳头下稍内侧，为诸脉之所宗；(4分) (2) 用右手全掌或指腹平抚左乳下第4、5肋间，乳头下稍内侧的心尖搏动处，并调节

				压力，注意诊察其动气之强弱、至数和聚散按诊内容包括有无搏动、搏动部位及范围、搏动强度和节律、频率、聚散等。（8分）
3	注意事项	2	（1）边按边询问 （2）注意保暖及患者的隐私。	①根据不同部位，选择适当的体位和方法。（0.5分） ②医生稳重大方，严肃认真，手法轻巧柔和。（0.5分） ③争取病人配合，准确反映病位感觉。（0.5分） ④边检查边注意病人表情变化，了解病情准确部位、程度。（0.5分）
4	提问	6	1、虚里部位正常表现？ 2、虚里动高，聚而不散的临床意义。	1、搏动不显，按之应手，动而不紧，缓而不怠，节律清晰，动气聚而不散，一息4—5至；（3分） 2、外感热邪，小儿食滞，痘疹将发。（3分）
5	职业素养	6	（1）操作前对患者告知 （2）操作中动作体现 （3）操作后对患者态度 （4）着装、仪表、	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）；（1分） ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识；（2分） ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项；（1分） ④着装（工作服）整洁，仪表

			语言	端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。（2分）
	合计	30		

## 2. 毫针刺法

**案例：**钟某，男，68岁，有高血压病史十余年，近年来常感头晕。昨晚因事与人争吵后，突然仆倒，不省人事，面色潮红、口眼歪斜、牙关紧闭、呼吸气粗、口臭身热、躁动不安、两手握固、大便七天未解，右侧肢体偏瘫，舌红，苔黄腻，脉弦滑而数。

### （1）任务描述

请你在模拟患者身上指出肩髃、迎香、地仓、下关穴的位置并口述各自的定位、主治及归经，然后进行相应针法操作并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### （2）实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床 1 张，记号笔 1 支，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	模拟患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### （3）考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### （4）评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 操作前能向模拟患者告知, 沟通时态度和蔼。(0.5分) (2) 操作时动作轻柔、认真细致, 能体现爱护模拟患者的意识。(0.5分) (3) 操作结束后能告知, 有体现关爱操作者的动作。(0.5分) (4) 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明。(0.5分)
2	体位	1	模拟患者体位 操作者体位	模拟患者可取坐位或卧位。(0.5分) 考生站在模拟患者右侧。(0.5分)
3	定位	8	陈述定位并用骨度分寸定位法具体指出	(1) 肩髃: 在肩峰与肱骨大结节之间, 三角肌上部中央凹陷中。(2分) (2) 迎香: 在鼻翼外缘中点旁开0.5寸, 当鼻唇沟中。(2分) (3) 地仓: 直视前方, 口角向外旁开约0.4寸, 上直对瞳孔。(2分) (4) 下关: 在面部耳前方, 当颧弓与下颌切迹所形成的凹陷中。(2分)
4	主治及归经	13	主治分步记分 归经要正确无 误答完整所属 经络名称。	(1) 肩髃: ①肩臂疼痛, 上肢不遂, 手臂挛急, ②瘾疹, ③瘰疬。(3分) (2) 迎香: ①鼻塞, 鼻鼾, 鼻衄, 鼻息肉, 口歪, 面痒②胆道蛔虫症。(2分) (3) 地仓: ①口眼喎斜, 流涎②三叉神经痛。(3分) (4) 下关: ①牙关紧闭, 三叉神经痛, 齿痛, 口眼喎斜等②耳鸣, 耳聋。(3分)  肩髃、迎香—手阳明大肠经 (2分)



				地仓、下关一足阳明胃经（2分）
5	操作要点	22	<p>边口述边用相关腧穴定位法进行完整定位，再进行技能操作。若能描述，但是无法运用定位方法进行腧穴操作或者技术操作错误者记0分。</p> <p>肩髃穴基本行针法</p> <p>地仓穴开阖补泻之泻法</p> <p>下关穴指切进针法</p>	<p>（1）肩髃：直刺或向下斜刺0.8~5寸。（2分）</p> <p>（2）迎香：直刺或向上斜刺0.3~0.5寸。（2分）</p> <p>（3）地仓：斜刺或平刺0.5~1.8寸。可向颊车穴方向透刺。（2分）</p> <p>（4）下关：直刺0.5~1寸。闭口进针，留针时不可作张口动作，以免折针。（2分）</p> <p>肩髃穴提插捻转：</p> <p>①消毒：腧穴皮肤、医生双手常规消毒；（2分）</p> <p>②刺入毫针：将毫针刺入腧穴的一定深度；（2分）</p> <p>③实施提插操作：提是从深层向上引退至浅层的操作，插是将针由浅层向下刺入深层的操作。如此反复地上提下插以及针身向前向后持续均匀来回捻转。（4分）</p> <p>地仓穴开阖补泻之泻法：泻法出针时摇大针孔不加按闭（2分）</p> <p>下关穴指切进针法：</p> <p>①消毒：腧穴皮肤、医生双手常规消毒。（1分）</p> <p>②押手固定穴区皮肤：押手拇指或食指指甲切掐固定腧穴处皮肤。（1分）</p> <p>③持针：刺手拇、食、中指三指指腹夹持针</p>

				柄。(1分) ④刺入：将针身紧贴押手指甲缘快速刺入，本法适宜于短针的进针。(1分)
6	提问	4	1、重度晕针的急救方法。 2、针灸治疗中风中脏腑闭证的主穴、配穴？	1、①立即停针、起针。(0.5分) ②平卧、宽衣、保暖。(0.5分) ③针刺人中、素髎、内关、涌泉、足三里等穴，或温灸百会、气海、关元等。尤其是艾灸百会，对晕针有较好的疗效，可用艾条于百会穴上悬灸，至知觉恢复，症状消退。(0.5分) ④经以上处理，仍不省人事，呼吸细微，脉细弱者，要及时配合现代急救处理措施，如人工呼吸等。(0.5分) 3、①主穴：水沟、百会、内关(0.5分) ②配穴：十二井穴、太冲、合谷(0.5分)
	总计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：女性，25岁，恶寒发热2天就诊。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师，请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求：**将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子15~20套。	必备

3	耗材	签字笔（15~20支）、纸（15~20张）	必 备
---	----	-----------------------	-----

### （3）考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

### （4）评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无受寒、淋雨（1分）
		2	恶寒发热的特点	①恶寒发热的轻重、有汗无汗？（1分） ②是否有鼻塞、流涕、喷嚏？是鼻流清涕还是浊涕？是咽干咽痒，还是咽喉肿痛？（1分）
		4	伴随症状	①是否咳痰以及咳痰的颜色？（1分） ②有无肌肉酸痛？（1分） ③是否口渴？大便情况如何？（1分） ④是否伴有倦怠乏力？是否伴有口干心烦？（1分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1分）
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？食物过敏史（1分） ②有无结核病史、高血压病史、糖尿病史（1分） ③月经史、婚育史（1分）
3	提问	4	风寒感冒与风热感冒的鉴别？	1、风寒：恶寒重、发热轻、苔薄白、脉浮紧。（2分） 2、风热：发热重、恶寒轻、苔薄黄、脉浮数。（2分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分）

				②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题编号：2-3-3

### 1. 按诊法

**案例：** 张某，女，32岁，教师。缘于半个月前感冒发热后出现心悸、气短、乏力，活动后加重，伴汗出，食少。到医院检查，初步诊断为病毒性心肌炎。今日起床后感到胸闷不适，以为与天气不好有关。就诊前30分钟，突见胸闷加重，心悸不宁，呼吸困难，冷汗淋漓，语声低微。由家人急送医院就诊。查见面色苍白，手足冷凉，额头大汗，唇舌青紫，脉微弱。

#### （1）任务描述

请你对患者进行虚里部位按诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### （2）实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

#### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

#### （4）评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	选择适合体位，充分暴露虚里按诊部位。	(1) 患者采取坐位和仰卧位，医生位于病人右侧；(2分) (2) 边按诊边询问。(2分)
2	操作过程	12	(1) 定位 (2) 动作	(1) 左乳下第4、5肋间，乳头下稍内侧，为诸脉之所宗；(4分) (2) 用右手全掌或指腹平抚左乳下第4、5肋间，乳头下稍内侧的心尖搏动处，并调节压力，注意诊察其动气之强弱、至数和聚散按诊内容包括有无搏动、搏动部位及范围、搏动强度和节律、频率、聚散等。(8分)
3	注意事项	2	(1) 边按边询问 (2) 注意保暖及患者的隐私。	①根据不同部位，选择适当的体位和方法。(0.5分) ②医生稳重大方，严肃认真，手法轻巧柔和。(0.5分) ③争取病人配合，准确反映病位感觉。(0.5分) ④边检查边注意病人表情变化，了解病情准确部位、程度。(0.5分)
4	提问	6	1、虚里部位正常表现？ 2、虚里动高，聚而不散的临床意义。	1、搏动不显，按之应手，动而不紧，缓而不怠，节律清晰，动气聚而不散，一息4—5至；(3分) 2、外感热邪，小儿食滞，痘

				疹将发。（3分）
5	职业素养	6	（1）操作前对患者告知 （2）操作中动作体现 （3）操作后对患者态度 （4）着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）；（1分） ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识；（2分） ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项；（1分） ④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。（2分）
	合计	30		

## 2. 毫针刺法

**案例：**黄某，男性，68岁。因“上腹部疼痛反复发作十余年，复发2天”于2019年11月3日来诊。患者十多年前无明显诱因开始出现上腹部疼痛，当时胃镜检查提示“十二指肠球部溃疡”。以后疼痛多次发作，均在我院门诊服用中西药物治疗后好转。2天前饮食不慎致上腹部疼痛再次发作，以隐隐烧灼样疼痛为主，伴有嘈杂感，似饥而不欲饮食，口燥咽干不欲饮，大便干结，3日1次，舌质嫩红，少苔，脉细稍数。

### （1）任务描述

请你在模拟患者身上指出**头维、天枢、梁丘、足三里穴**的位置

并口述各自的定位、主治及归经，然后进行相应针法操作并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床 1 张，记号笔 1 支，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	模拟患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

## (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

## (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	<p>(1) 操作前能向模拟患者告知，沟通时态度和蔼。(0.5分)</p> <p>(2) 操作时动作轻柔、认真细致，能体现爱护模拟患者的意识。(0.5分)</p> <p>(3) 操作结束后能告知，有体现关爱操作者的动作。(0.5分)</p> <p>(4) 工作服整洁，仪表举止大方，语言文明。(0.5分)</p>
2	体位	1	模拟患者体位 操作者体位	<p>(1) 模拟患者取仰卧位。(0.5分)</p> <p>(2) 考生站在模拟患者右侧。(0.5分)</p>
3	定位	8	陈述定位并用骨度分寸定位法具体指出	<p>(1) 头维：当额角发际上0.5寸，头正中线旁开5寸处。(2分)</p> <p>(2) 天枢：脐中旁开2寸处。(2分)</p> <p>(3) 梁丘：屈膝，髌前上棘与髌骨外上缘连线上，髌骨外上缘上2寸。(2分)</p> <p>(4) 足三里：犊鼻穴下3寸，胫骨前嵴</p>

				旁开1横指。(2分)
4	主治及归经	15	主治分步记分 归经要正确无误 答完整所属经络 名称。	<p>(1) 头维：头痛，目眩，目痛。(1分)</p> <p>(2) 天枢：①腹痛，腹胀，痢疾，便秘，腹泻等胃肠病②痛经，月经不调等妇科病。(2分)</p> <p>(3) 梁丘：①急性胃病②膝肿痛，下肢不遂等下肢病③乳痛，乳痈等乳疾。(3分)</p> <p>(4) 足三里：①胃痛，呕吐，腹胀，肠鸣等胃肠病②下肢痿痹证③癫狂等神志病④乳痈、肠痈等外科病⑤虚劳诸证，为强壮保健要穴。(5分)</p> <p>均为足阳明胃经腧穴(4分)</p>
5	操作要点	22	<p>边口述边用相关腧穴定位法进行完整定位，再进行技能操作。若能描述，但是无法运用定位方法进行腧穴操作或者技术操作错误者记0分。</p> <p>天枢穴舒张进针法；梁丘穴捻转补泻之泻法；足三里穴飞法。</p>	<p>(1) 头维：平刺0.5~1寸。(2分)</p> <p>(2) 天枢：直刺1~1.5寸孕妇不可灸。(2分)</p> <p>(3) 梁丘：直刺1.5~2寸。(2分)</p> <p>(4) 足三里：直刺1.5~2寸。强壮保健常用温灸法。(2分)</p> <p>天枢穴舒张进针法：</p> <p>①消毒：腧穴皮肤、医生双手常规消毒。(1分)</p> <p>②押手绷紧皮肤：以押手拇、食指或食、中指将腧穴处皮肤向两侧轻轻撑开，使之绷紧，两指间的距离要适当。(1分)</p> <p>③持针：刺手拇、食、中指三指指腹夹持针柄。(1分)</p>



				<p>④刺入：刺手持针，于押手两指间的腧穴处迅速刺入。本法适用于皮肤松弛部位腧穴的进针。（2分）</p> <p>梁丘穴捻转补泻之泻法：</p> <p>①进针，行针得气。（2分）</p> <p>②捻转角度大、速度快、用力重，结合拇指向后、食指向前(右转)用力为主。（2分）</p> <p>③反复捻转。（1分）</p> <p>④操作时间长（1分）</p> <p>足三里穴飞法：</p> <p>①刺入一定深度；（1分）</p> <p>②轻微捻搓针柄数次，然后快速张开两指，一捻一放，如飞鸟展翅之状；（1分）</p> <p>③反复操作数次。（1分）</p>
6	提问	2	<p>1、针灸后出现血肿的处理方式？</p> <p>2、治疗抽搐血虚生风证的主穴、配穴？</p>	<p>1、①微量的皮下出血，局部小块青紫时，一般不必处理，可待其自行消退。（0.5分）</p> <p>②局部肿胀疼痛较为剧烈，青紫面积大而且影响功能活动时，可先做冷敷止血，再做热敷或在局部轻轻揉按，以促进瘀血消散吸收。（0.5分）</p> <p>2、①主穴：水沟、内关、合谷、太冲、阳陵泉（0.5分）</p> <p>②配穴：血海、足三里。（0.5分）</p>
	总计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：男性，55岁，反复心悸5年，加重4天急诊入院，既往患有“高血压病”5年。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师，请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求：**将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子15~20套。	必备
3	耗材	签字笔(15~20支)、纸(15~20张)	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为10分钟，总分20分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无劳累、情绪波动、饱餐？(1分)
		2	心悸症状特点	①发作情况、持续时间。(1分) ②是否突发突止，加重或缓解因素？(1分)
		4	伴随症状	①有无头晕、晕厥、胸痛？(1分) ②有无咳嗽、咳痰、发热、咯血？(1分) ③有无双下肢水肿？(1分) ④有无易饥、消瘦、多汗？(1分)
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？(1分)

				②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1分）
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？高血压病治疗情况？（1分） ②有无心脏病、甲状腺功能亢进症、贫血病史？（1分） ③有无慢性肺部疾病病史、有无烟酒嗜好？（1分）
3	提 问	4	惊悸与怔忡在病因上的区别？	1、惊悸：平素心虚胆怯，多因外受惊恐恼怒而发（2分） 2、怔忡：素体脏腑亏虚，多遇内因积成久病遇劳而发。（2分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题编号：2-3-4

### 1. 按诊法

**案例：** 张某，女，32岁，教师。缘于半个月前感冒发热后出现心悸、气短、乏力，活动后加重，伴汗出，食少。到医院检查，初步诊断为病毒性心肌炎。今日起床后感到胸闷不适，以为与天气不好有关。就诊前30分钟，突见胸闷加重，心悸不宁，呼吸困难，冷汗淋漓，语声低微。由家人急送医院就诊。查见面色苍白，手足冷凉，额头大

汗，唇舌青紫，脉微弱。

### (1) 任务描述

请你对患者进行虚里部位按诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	选择适合体位，充分暴露虚里按诊部位。	(1) 患者采取坐位和仰卧位，医生位于病人右侧；(2分) (2) 边按诊边询问。(2分)
2	操作过程	12	(1) 定位 (2) 动作	(1) 左乳下第 4、5 肋间，乳头下稍内侧，为诸脉之所宗；(4分) (2) 用右手全掌或指腹平抚左乳下第 4、5 肋间，乳头下稍内侧的心尖搏动处，并调节压力，注意诊察其动气之强弱、至数和聚散按诊内容包括有无搏动、搏动部位及范围、搏动强度和节律、频率、聚散

				等。(8分)
3	注意事项	2	(1) 边按边询问  (2) 注意保暖及患者的隐私。	①根据不同部位, 选择适当的体位和方法。(0.5分) ②医生稳重大方, 严肃认真, 手法轻巧柔和。(0.5分) ③争取病人配合, 准确反映病位感觉。(0.5分) ④边检查边注意病人表情变化, 了解病情准确部位、程度。(0.5分)
4	提问	6	1、虚里部位正常表现? 2、虚里动高, 聚而不散的临床意义。	1、搏动不显, 按之应手, 动而不紧, 缓而不怠, 节律清晰, 动气聚而不散, 一息4—5至;(3分) 2、外感热邪, 小儿食滞, 痘疹将发。(3分)
5	职业素养	6	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流(1分); (1分) ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识; (2分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项; (1分) ④着装(工作服)整洁, 仪表

			语言	端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。（2分）
	合计	30		

## 2. 毫针刺法

**案例：** 陈某，男，52岁。初诊日期：2021年8月22日。近两年来因工作较忙几乎每夜入睡困难，睡后多梦、易醒，醒后再难入寐，心烦不宁，白天头胀，纳食不香，大便或干或溏，舌谈胖、边有齿痕，苔白，脉沉细。

### (1) 任务描述

请你在模拟患者身上指出**昆仑、申脉、照海、复溜穴**的位置并口述各自的定位、主治及归经，然后进行相应针法操作并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	推拿床1张，记号笔1支，课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	模拟患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 操作前能向模拟患者告知, 沟通时态度和蔼 (0.5分) (2) 操作时动作轻柔、认真细致, 能体现爱护模拟患者的意识 (0.5分) (3) 操作结束后能告知, 有体现关爱操作者的动作 (0.5分) (4) 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (1分)
2	体位	1	模拟患者体位 操作者体位	(1) 模拟患者可取坐位或仰卧位。(0.5分) (2) 考生站在模拟患者右侧。(0.5分)
3	定位	8	陈述定位并用骨度分寸定位法具体指出	(1) 昆仑: 在外踝尖与跟腱之间凹陷处。(2分) (2) 申脉: 外踝直下缘凹陷中。(2分) (3) 照海: 在足内踝下缘凹陷中。(2分) (4) 复溜: 在太溪直上2寸, 跟腱的前方。(2分)
4	主治及归经	16	主治分步记分 归经要正确无 误答完整所属 经络名称。	(1) 昆仑: ①后头痛, 项强, 腰骶痛, 足踝痛②癫痫③滞产。(3分) (2) 申脉: ①痫证癫狂, 失眠②头痛, 眩晕③腰腿酸痛。(3分) (3) 照海: 痫证, 失眠等精神、神志病①咽干咽痛, 目赤肿痛等五官病②小便不利, 癃闭③月经不调, 痛经, 赤白带下。(3分) (4) 复溜: ①泄泻, 肠鸣②水肿, 汗证③下肢痿痹, 腰脊强痛。(3分)  昆仑、申脉—足太阳膀胱经 (2分) 照海、复溜—足少阴肾经 (2分)

5	操作要点	21	<p>边口述边用相关腧穴定位法进行完整定位，再进行技能操作。若能描述，但是无法运用定位方法进行腧穴操作或者技术操作错误者记0分。</p> <p>昆仑平补平泻法 申脉循法复溜舒张进针法</p>	<p>(1) 昆仑：直刺0.5~1.8寸。(2分)</p> <p>(2) 申脉：直刺0.3~0.5寸。(2分)</p> <p>(3) 照海：直刺0.5~1寸。(2分)</p> <p>(4) 复溜：泄泻，肠鸣水肿，汗证下肢痿痹，腰脊强痛。(2分)</p> <p>昆仑平补平泻法： ①进针，行针得气。(1分) ②施予均匀的提插、捻转手法，即每次提插的幅度、捻转的角度要基本一致，频率适中，节律和缓，针感强弱适当(2分)</p> <p>申脉循法： ①确定腧穴所在的经脉及其循行路线(2分) ②循按或拍叩，用拇指指腹，或食指、中指、无名指并拢后用中指的指腹，沿腧穴所属经脉的循行路线或穴位的上下左右进行循按或拍叩(2分) ③反复操作数次，以穴周肌肉得以放松或出现针感或循经感传为度。(2分)</p> <p>复溜舒张进针法： ①消毒：腧穴皮肤、医生双手常规消毒。(1分) ②押手绷紧皮肤：以押手拇、食指或食、中指将腧穴处皮肤向两侧轻轻撑开，使之绷紧，两指间的距离要适当。(1分) ③持针：刺手拇、食、中指三指指腹夹持针柄。(1分)④刺入：刺手持针，于押手两指间的</p>
---	------	----	---	--



				腧穴处迅速刺入。本法适用于皮肤松弛部位腧穴的进针。(1分)
6	提问	2	1、针刺不当后出现血肿的处理方式? 2、针灸治疗晕厥的主穴、配穴?	1、①微量的皮下出血,局部小块青紫时,一般不必处理,可待其自行消退。(0.5分) ②局部肿胀疼痛较为剧烈,青紫面积大而且影响功能活动时,可先做冷敷止血,再做热敷或在局部轻轻揉按,以促使瘀血消散吸收。(0.5分) 2、①主穴:水沟、内关、涌泉、百会(0.5分) ②配穴:气海、足三里、四神聪(0.5分)
	总计	50		

### 3. 病史采集

**案例:** 主诉: 男性, 38岁, 咳嗽, 发热3天, 咳大量脓痰1天急诊入院, 发病前曾有饮酒史。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师, 请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求:** 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子15~20套。	必备
3	耗材	签字笔(15~20支)、纸(15~20张)	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为10分钟, 总分20分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无受凉、劳累、上呼吸道感染或接触其他发热病人？（1分）
		3	咳嗽及咳痰 症状特点	①咳嗽的性质、音色、程度及昼夜变化规律（1分） ②咳嗽和体位的关系（1分） ③痰的性状、量、和气味（1分）
		3	发热情况	①出现的时间、程度（1分） ②热型（1分） ③有无畏寒、寒战（1分）
		2	伴随症状	①有无咯血、胸痛、呼吸困难、盗汗？（1分） ②有无心悸、晕厥、水肿、头晕、头痛？（1分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1分）
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（1分） ②有无结核病、糖尿病、肿瘤、慢性腹泻疾病史？（1分） ③有无饮酒、吸烟史？（1分）
3	提问	2	内伤咳嗽的治疗原则？	1、调理脏腑（1分） 2、祛邪止咳（1分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	（4）着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题编号：2-3-5

### 1. 按诊法

**案例：** 张某，女，32岁，教师。缘于半个月前感冒发热后出现心悸、气短、乏力，活动后加重，伴汗出，食少。到医院检查，初步诊断为病毒性心肌炎。今日起床后感到胸闷不适，以为与天气不好有关。就诊前30分钟，突见胸闷加重，心悸不宁，呼吸困难，冷汗淋漓，语声低微。由家人急送医院就诊。查见面色苍白，手足冷凉，额头大汗，唇舌青紫，脉微弱。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行虚里部位按诊操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	选择适合体位，充分暴露虚里按诊部位。	(1) 患者采取坐位和仰卧位，医生位于病人右侧；(2分) (2) 边按诊边询问。(2分)

2	操作过程	12	<p>(1) 定位</p> <p>(2) 动作</p>	<p>(1) 左乳下第 4、5 肋间，乳头下稍内侧，为诸脉之所宗； (4 分)</p> <p>(2) 用右手全掌或指腹平抚左乳下第 4、5 肋间，乳头下稍内侧的心尖搏动处，并调节压力，注意诊察其动气之强弱、至数和聚散按诊内容包括有无搏动、搏动部位及范围、搏动强度和节律、频率、聚散等。(8 分)</p>
3	注意事项	2	<p>(1) 边按边询问</p> <p>(2) 注意保暖及患者的隐私。</p>	<p>①根据不同部位，选择适当的体位和方法。(0.5 分)</p> <p>②医生稳重大方，严肃认真，手法轻巧柔和。(0.5 分)</p> <p>③争取病人配合，准确反映病位感觉。(0.5 分)</p> <p>④边检查边注意病人表情变化，了解病情准确部位、程度。(0.5 分)</p>
4	提 问	6	<p>1、虚里部位正常表现？</p> <p>2、虚里动高，聚而不散的临床意义。</p>	<p>1、搏动不显，按之应手，动而不紧，缓而不怠，节律清晰，动气聚而不散，一息4—5至； (3分)</p> <p>2、外感热邪，小儿食滞，痘疹将发。(3分)</p>

5	职业素养	6	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流(1分)；(1分) ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识；(2分) ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项；(1分) ④着装(工作服)整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。(2分)
	合计	30		

## 2. 毫针刺刺

**案例：**邓××，女，22岁，小学教师。腹泻，肛门坠重7年。患者反复发作泄泻7年，并感肛门坠重，大便稀溏，色棕黄或淡黄，腥臭，日解3~10次不等，经服用西药“土霉素”、“合霉素”及“附子连理汤”等治疗，总未治愈。近3年来，每日便次在5次左右，且感头晕胀，微热，神疲嗜卧，口干苦，肠鸣，腹隐痛，食少不香，舌质淡，苔薄白，脉缓无力。

### (1) 任务描述

请你在模拟患者身上指出上巨虚、丰隆、公孙、三阴交穴的位置并口述各自的定位、主治及归经，然后进行相应针法操作并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室

2	设备工具	推拿床 1 张，记号笔 1 支，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选 用
3	模拟患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### （3）考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### （4）评分细则

序号	评价内容	配分	考核要点	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	（1）操作前能向模拟患者告知，沟通时态度和蔼（0.5分） （2）操作时动作轻柔、认真细致，能体现爱护模拟患者的意识（0.5分） （3）操作结束后能告知，有体现关爱操作者的动作（0.5分） （4）工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
2	体位	1	模拟患者体位 操作者体位	模拟患者可取坐位或卧位。（0.5分） 考生站在模拟患者右侧。（0.5分）
3	定位	8	陈述定位并用骨度分寸定位法具体指出	（1）上巨虚：小腿外侧，犊鼻下6寸，犊鼻与解溪的连线上。（2分） （2）丰隆：外踝尖上8寸，条口穴外1寸，胫骨前缘外开横指（2分） （3）公孙：第1跖骨基底部的前下方。（2分） （4）三阴交：足内踝尖上3寸，胫骨内侧缘后方。（2分）

4	主治及归经	16	<p>主治分步记分 归经要正确无误 答完整所属经络名称。</p>	<p>(1) 上巨虚：①肠鸣，腹痛②泄泻、便秘、肠痈等肠腑病证。(2分)</p> <p>(2) 丰隆：①头痛，眩晕癫狂②痰饮病症③下肢痿痹腹胀，便秘。(2分)</p> <p>(3) 公孙：①胃痛，呕吐，腹痛，泄泻，痢疾等胃病②心烦失眠，发狂等神志病③逆气里急、气上冲心（奔豚气）等冲脉病（3分）</p> <p>(4) 三阴交：①肠鸣，腹胀，泄泻等胃病②月经不调，阴挺，滞产，不孕③阳痿，遗精，遗尿④心悸，失眠，高血压⑤下肢痿痹。(5分)</p> <p>上巨虚、丰隆—足阳明胃经（2分） 公孙、三阴交—足太阴脾经（2分）</p>
5	操作要点	20	<p>边口述边用相关腧穴定位法进行完整定位，再进行技能操作。若能描述，但是无法运用定位方法进行腧穴操作或者技术操作错误者记0分。</p> <p>上巨虚提插捻转；丰隆呼吸泻补法；三阴交单手进针法+震颤法。</p>	<p>(1) 上巨虚：直刺0.8-1.5寸。(2分)</p> <p>(2) 丰隆：直刺1.5~2寸。(2分)</p> <p>(3) 公孙：直刺0.5~1寸。(2分)</p> <p>(4) 三阴交：直刺1.5~2寸。(2分)</p> <p>上巨虚提插捻转： ①消毒：腧穴皮肤、医生双手常规消毒（1分） ②刺入毫针：将毫针刺入腧穴的一定深度（1分） ③实施提插操作：提是从深层向上引退至浅层的操作，插是将针由浅层向下刺入深层的操作。如此反复地上提下插以及针身向前向后持续均匀来回捻转。（1分）</p>

				<p>丰隆呼吸补泻补法：病人呼气时进针，吸气时出针（1分）</p> <p>三阴交单手进针法：</p> <p>①消毒：脬穴皮肤、医生双手常规消毒。（1分）</p> <p>②持针：拇、食指指腹相对夹持针柄下段（靠近针根处），中指指腹抵住针身下段，使中指指端比针尖略长或齐平。（1分）</p> <p>③指抵皮肤：对准穴位，中指指端紧抵脬穴皮肤。（1分）</p> <p>④刺入：拇、食指向下用力按压刺入，中指随之屈曲，快速将针刺入，刺入时应保持针身直而不弯。（1分）</p> <p>三阴交震颤法：</p> <p>①进针后刺入一定深度；（1分）</p> <p>②刺手拇、食二指或拇、食、中指夹持针柄；（1分）</p> <p>③实施提插捻转，小幅度、高频率的提插、捻转，如手颤之状，使针身微微颤动；（1分）</p> <p>④持续操作一段时间（1分）</p>
6	提问	3	<p>1、叙述弯针的处理方式。</p> <p>2、偏头痛痰湿中阻证的主穴、</p>	<p>1、出现弯针后，不得再行提插、捻转等手法。</p> <p>①若针柄轻微弯曲者，应慢慢将针起出。（0.5分）</p>



			配穴?	<p>②若弯曲角度过大，应轻微摇动针体，并顺着针柄倾斜的方向将针退出。(0.5分)</p> <p>③若针体发生多个弯曲，应根据针柄的倾斜方向分段慢慢向外退出，切勿猛力外拔，以防造成断针。(0.5分)</p> <p>④若因患者体位改变所致者，应嘱患者慢慢恢复到原来体位，局部肌肉放松后再将针缓慢起出。(0.5分)</p> <p>3、①主穴：百会、风池、太冲、内关 (0.5分)</p> <p>②配穴：头维、中脘、丰隆 (0.5分)</p>
	总计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：女性，43岁，尿频、尿急、尿痛10余天门诊就诊。

#### (1) 任务描述

**要求：**将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子15~20套。	必备
3	耗材	签字笔(15~20支)、纸(15~20张)	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为10分钟，总分20分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
----	------	----	------	------

1	现病史	1	发病诱因	有无劳累、受凉或憋尿？是否为月经期、是否接受导尿、尿道器械检查或流产术？（1分）
		3	排尿症状以及尿痛特点	①排尿频率、每次排尿间隔及尿量（0.5分） ②部位（耻骨上区、会阴部或尿道内）（1分） ③性质（刺痛、烧灼痛）（0.5分） ④出现的时相（初始段、终末段）（1分）
		3	伴随症状	①有无尿色改变（血尿、脓尿）、排尿困难？（1分） ②有无发热、寒战、盗汗？（1分） ③有无腰痛、腹痛？（1分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1分）
2	相关病史	4	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（1分） ②有无尿路感染的反复发作史，检查和治疗情况（1分） ③有无结核病、糖尿病、尿路结石、盆腔疾病病史。（1分） ④有无手术史，月经婚育史。（1分）
3	提问	3	血淋与尿血的鉴别？	血淋与尿血都有小便出血，尿色红赤，甚至溺出纯血等症（1分） 其鉴别的要点是有无尿痛。“痛者为血淋，不痛者为尿血。”（2分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 项目4 闻诊法（听声音）+拔火罐+病史采集

试题编号：2-4-1

### 1. 闻诊法：

**案例：**吴某,男,36岁,民工。一月前因患“大叶性肺炎”住院治疗。出院后,一直食欲不振,胃脘不适,自认为病后体虚,大进温补之品,此后不仅未见好转,反见干呕时作,口渴心烦,胃脘隐痛,知饥而不欲饮食,大便干结,小便短黄,舌红少津苔薄白,脉弦细偏数。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行听声音的操作,并回答考官的提问。要求着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	听诊器一个,课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者(最好为学生)	随机选1人

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟,总分30分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	2	选择适合体位,充分暴露听诊部位	(1) 患者可采取坐位或仰卧位。 (2) 保护患者的隐私。
2	操作过程	18		(1) 在与患者的交流对话中,

				听声音	<p>应注意听患者发声的有无，声音的高低、强弱及清浊等，以判断患者有无嗜哑、失音、语声重浊等；（2分）</p> <p>（2）对于神志清楚的患者，在与其进行语言交流中，要注意听辨患者的言辞表达与应答能力有无异常、吐词是否清晰流利、说话的多少、说话声音的高低等，以鉴别患者是否存在独语、错语、狂言、言赛及是否喜欢讲话等；（4分）</p> <p>（3）对于神志不清的患者，要注意听患者有无说话、说话的多少及其声音的高低等，以判断属于谵语或郑声；（2分）</p>
				呼吸、咳嗽	<p>（1）在与病人进行语言交流或行体格检查时，听辨患者气息出入的快慢、深浅、强弱、粗细及其他声音等，以鉴别患者是否存在喘、哮、短气、少气等异常表现；（4分）</p> <p>（2）对于有咳嗽的患者，要注意听辨其咳声的大小，是否具有重浊、沉闷、不扬、清脆等特征，是否属于阵发性痉挛性咳嗽及犬吠样咳嗽，有无痰声等。必要时可借助听诊器听取肺部呼吸音有无异常、有无</p>

				啰音等；（2分）
			呕吐、呃逆、暖气、太息、肠鸣	①注意听辨其声音的大小、出现的频率；（2分） ②在进行体格检查时，应听辨肠鸣音的多少、强弱等，必要时可借助听诊器听取腹部，以辨别有无肠鸣音异。（2分）
3	提问	8	问题： 1. 如何区别暖气与呃逆？ 4. 消渴病一般嗅到哪种特殊气味？	（5）暖气与呃逆同属胃气上逆的表现，暖气乃胃气阻郁，气逆于上，冲咽而出，发出沉缓的暖气声，多伴酸腐气味，食后多发。（4分） （6）烂苹果样气味。（4分）
4	职业素养	2	（1）操作前对患者告知 （2）操作中动作体现 （3）操作后对患者态度 （4）着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分） ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识 ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 ④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素养。
	合计	30		

## 2. 拔火罐

**案例：**龚某，男，24岁。两天前与同学聚餐后出现脘腹胀满疼痛，

暖气酸腐，矢气臭如败卵，大便酸腐臭秽。苔厚腻，脉滑。

### (1) 任务描述

请你对患者进行走罐法操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，止血钳 1 个、酒精灯 1 个、打火机 1 个、棉球若干，95%酒精一瓶，弯盘 1 个，玻璃罐 4 个，凡士林油 1 瓶，卫生纸 1 卷，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	体位选择	受术者选择适当体位，放松，充分暴露待拔罐部位。（4分）
2	操作过程	36	(1) 姿势 (2) 动作要领 (3) 操作时间	(1) 姿势：沉肩、弓步，左手持钳、右手持罐。（4分） (2) 动作要领： ①选取适宜体位，充分暴露待拔腧穴。（4分） ②选择大小适宜的玻璃罐。（4分） ③在施术部位涂抹适量的润滑剂，如凡士林、水，也可选择红花油等中药制剂。（4分）

				<p>④先用闪火法将罐吸拔在施术部位上，然后用单手或双手握住罐体，在施术部位上下、左右往返推移，走罐时，可将罐口的前进侧的边缘稍抬起，另一侧边缘稍着力，以利于罐子的推拉。（8分）</p> <p>⑤反复操作，至施术部位红润、充血甚至淤血为度。（4分）</p> <p>⑥起罐时，一手握罐，另一手用拇指或食指按压罐口周围的皮肤，使之凹陷，空气进入罐内，罐体自然脱下。（4分）</p> <p>（3）操作时间一般为10分钟左右（口述）。（4分）</p>
3	提 问	6	拔罐后出现水疱的处理方式	<p>①局部出现小水疱，只要注意不擦破，可任其自然吸收。（2分）</p> <p>②如水疱较大，对局部皮肤严格消毒后，可用消毒的三棱针或粗毫针刺破水疱，放出水液，或用无菌的一次性注射器针抽出水液，再涂以烫伤油等，并以纱布包敷，每日更换药膏1次，直至结痂。注意不要擦破疱皮。（4分）</p>
4	职业素养	4	<p>（1）操作前对患者告知</p> <p>（2）操作中动作体现</p> <p>（3）操作后对患者态度</p> <p>（4）着装、仪表、语言</p>	<p>①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）</p> <p>②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项</p> <p>④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。</p>

	合计	50		
--	----	----	--	--

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：男性，58岁，突发心前区疼痛伴心悸3小时急诊入院。（1）**任务描述**

你作为住院部医师，请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求：**将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### （2）实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室1间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子15~20套。	必备
3	耗材	签字笔（15~20支）、纸（15~20张）	必备

#### （3）考核时量

考核时间为10分钟，总分20分

#### （4）评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无劳累、情绪波动、饱餐。（1分）
		3	主症特点	①性质，闷痛、刺痛还是冷痛？（0.5分） ②程度、范围、持续时间，是几分钟甚至是半小时以上？（0.5分） ③有无放射至肩背部？（0.5分） ④与活动、体位、呼吸的关系（0.5分） ⑤加重或缓解的因素，能否自行缓解？是否突发突止？持续时间，发作时的脉率与节律？（0.5分） ⑥以往有无类似发作？（0.5分）



		3	伴随症状	①有无发热、咳嗽、咳痰？（0.5分） ②有无呼吸困难、咯血？（0.5分） ③有无多食、出汗及消瘦，有无反酸、烧心？（0.5分） ④有无晕厥、黑朦、意识障碍？（0.5分） ⑤有无多尿、多饮、畏寒、怕热？（0.5分） ⑥有无肢体沉重和倦怠乏力感？（0.5分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，是否做过心电图、心肌酶谱等检查，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，如硝酸甘油或复方丹参滴丸，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1分）
2	相关病史	4	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？有无外伤史（1分） ②有无冠心病、糖尿病病史（1分） ③胃食管疾病、及相关家族遗传病史（1分） ④有无烟酒嗜好（1分）
3	提问	3	本病如何辨病情轻重？	4、疼痛持续时间短暂，瞬息即逝者多轻（1分） 5、持续时间长，反复发作者多重（1分） 6、持续数小时甚至数日不休者为重症或危候（1分）
4	问诊技巧	2	卷面整洁 表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明。（1分）
	合计	20		

## 试题编号 2-4-2

### 1. 闻诊法:

**案例:** 吴某,男,36岁,民工。一月前因患“大叶性肺炎”住院治疗。出院后,一直食欲不振,胃脘不适,自认为病后体虚,大进温补之品,此后不仅未见好转,反见干呕时作,口渴心烦,胃脘隐痛,知饥而不欲饮食,大便干结,小便短黄,舌红少津苔薄白,脉弦细偏数。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行听声音的操作,并回答考官的提问。要求着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	听诊器一个,课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者(最好为学生)	随机选1人

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟,总分30分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	2	选择适合体位,充分暴露听诊部位	(1) 患者可采取坐位或仰卧位。 (2) 保护患者的隐私。
2	操作过程	18		(1) 在与患者的交流对话中,应注意听患者发声的有无,声音的高低、强弱及清浊等,以

				<p>判断患者有无嗜哑、失音、语声重浊等；（2分）</p> <p>（2）对于神志清楚的患者，在与其进行语言交流中，要注意听辨患者的言辞表达与应答能力有无异常、吐词是否清晰流利、说话的多少、说话声音的高低等，以鉴别患者是否存在独语、错语、狂言、言赛及是否喜欢讲话等；（4分）</p> <p>（3）对于神志不清的患者，要注意听患者有无说话、说话的多少及其声音的高低等，以判断属于谵语或郑声；（2分）</p>
			听声音	<p>（3）在与病人进行语言交流或行体格检查时，听辨患者气息出入的快慢、深浅、强弱、粗细及其他声音等，以鉴别患者是否存在喘、哮、短气、少气等异常表现；（4分）</p> <p>（4）对于有咳嗽的患者，要注意听辨其咳声的大小，是否具有重浊、沉闷、不扬、清脆等特征，是否属于阵发性痉挛性咳嗽及犬吠样咳嗽，有无痰声等。必要时可借助听诊器听取肺部呼吸音有无异常、有无啰音等；（2分）</p>

			呕吐、呃逆、暖气、太息、肠鸣	<p>①注意听辨其声音的大小、出现的频率；（2分）</p> <p>②在进行体格检查时，应听辨肠鸣音的多少、强弱等，必要时可借助听诊器听取腹部，以辨别有无肠鸣音异。（2分）</p>
3	提 问	8	<p>问题：</p> <p>1. 如何区别暖气与呃逆？</p> <p>4. 消渴病一般嗅到哪种特殊气味？</p>	<p>（5）暖气与呃逆同属胃气上逆的表现，暖气乃胃气阻郁，气逆于上，冲咽而出，发出沉缓的暖气声，多伴酸腐气味，食后多发。（4分）</p> <p>（6）烂苹果样气味。（4分）</p>
4	职业素养	2	<p>（1）操作前对患者告知</p> <p>（2）操作中动作体现</p> <p>（3）操作后对患者态度</p> <p>（4）着装、仪表、语言</p>	<p>①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）</p> <p>②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项</p> <p>④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。</p>
	合计	30		

## 2. 拔火罐

**案例：**董某，男，28岁，已婚，工人。2020年2月1日初诊。患者1月前行水下工作后出现身目黄染，颜色晦暗，伴脘腹痞胀、纳谷减少。现症见：身目俱黄，黄色晦暗，大便不实，神疲畏寒，口淡

不渴，舌淡苔腻，脉濡缓。

### (1) 任务描述

请你对患者进行闪罐法操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，止血钳 1 个、酒精灯 1 个、打火机 1 个、棉球若干，95%酒精一瓶，弯盘 1 个，玻璃罐 4 个，凡士林油 1 瓶，卫生纸 1 卷，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	体位选择	受术者选择适当体位，放松，充分暴露待拔罐部位。
2	操作过程	34	(1) 姿势 (2) 动作要领 (3) 操作时间	(1) 姿势：沉肩、弓步，左手持钳、右手持罐。(6分) (2) 动作要领： ①根据需要选用大小适宜的罐具；(4分) ②用镊子夹紧 95%的酒精棉球一个，点燃，使棉球在罐内壁中段绕 1~3 圈或短暂停留后迅速退出，迅速将罐扣在应拔的部位，再立即将罐起下；(8分)

				<p>③如此反复多次地拔住起下、起下拔住；（8分）</p> <p>④拔至施术部位皮肤潮红、充血或瘀血为度。（6分）</p> <p>（3）操作时间一般为10分钟左右（口述）（2分）</p>
3	提 问	8	拔罐后出现水疱的处理方式	<p>①局部出现小水疱，只要注意不擦破，可任其自然吸收。（2分）</p> <p>②如水疱较大，对局部皮肤严格消毒后，可用消毒的三棱针或粗毫针刺破水疱，放出水液，或用无菌的一次性注射器针抽出水液，再涂以烫伤油等，并以纱布包敷，每日更换药膏1次，直至结痂。注意不要擦破痂皮。（6分）</p>
4	职业素养	4	<p>（1）操作前对患者告知</p> <p>（2）操作中动作体现</p> <p>（3）操作后对患者态度</p> <p>（4）着装、仪表、语言</p>	<p>①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）</p> <p>②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（1分）</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（1分）</p> <p>④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。（1分）</p>
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：男性，58岁，夜间心悸、胸闷伴下肢浮肿1月入院。

#### （1）任务描述

你作为住院部医师，请围绕主诉收集相关病史信息。

要求：将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必备
3	耗材	签字笔（15~20 支）、纸（15~20 张）	必备

### (3) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无劳累、受凉、情绪波动、饱餐。（1分）
		2	主症特点	①性质、程度、范围、持续时间—自觉心搏异常，快慢？忽跳忽止？（0.5分） ②有无放射是否感觉四肢变凉？（0.5分） ③与活动、体位、呼吸的关系？是否感觉呼吸困难？加重或缓解的因素。（0.5分） ④是否突发突止，持续时间，发作时的脉率与节律？（0.5分）
		4	伴随症状	①水肿是从何处开始发作？持续时间？（0.5分） ②水肿是阵发性还是持续性发作？水肿性质是凹陷性还是非凹陷性？（0.5分） ③有无因为水肿而导致心悸症状加重？有无反酸、烧心（0.5分） ④有无晕厥、黑朦、意识障碍？（0.5分） ⑤夜间是否有呼吸困难？是否伴有腹胀？食欲

				如何？饮水如何？（0.5分） ⑥有无恶心、呕吐？有无出汗？（0.5分） ⑦是否有恶寒、发热、四肢酸痛、小便不利等症状？（0.5分） ⑧有无胸闷、泄泻、神疲乏力等？（0.5分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，如心电图、心功能、心肌酶谱、超声心动图等，若做过，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1分）
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？有无外伤史（1分） ②有无高血压病、糖尿病、冠心病病史（1分） ③有无服用免疫抑制剂病史（0.5分） ④有无烟酒嗜好（0.5分）
3	提问	4	心悸心血不足证及水气凌心证的治法及代表方。	1、心血不足证 治法：补血养心、益气安神（1分） 代表方：归脾汤加减（1分） 2、水气凌心证 治法：振奋心阳、化气行水、宁心安神（1分） 代表方：苓桂术甘汤（1分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		



## 试题编号 2-4-3

### 1. 闻诊法:

**案例:** 吴某,男,36岁,民工。一月前因患“大叶性肺炎”住院治疗。出院后,一直食欲不振,胃脘不适,自认为病后体虚,大进温补之品,此后不仅未见好转,反见干呕时作,口渴心烦,胃脘隐痛,知饥而不欲饮食,大便干结,小便短黄,舌红少津苔薄白,脉弦细偏数。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行听声音的操作,并回答考官的提问。要求着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	听诊器一个,课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者(最好为学生)	随机选1人

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟,总分30分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	2	选择适合体位,充分暴露听诊部位	(1) 患者可采取坐位或仰卧位。 (2) 保护患者的隐私。
2	操作过程	18		(1) 在与患者的交流对话中,应注意听患者发声的有无,声音的高低、强弱及清浊等,以

				<p>判断患者有无嗜哑、失音、语声重浊等；（2分）</p> <p>（2）对于神志清楚的患者，在与其进行语言交流中，要注意听辨患者的言辞表达与应答能力有无异常、吐词是否清晰流利、说话的多少、说话声音的高低等，以鉴别患者是否存在独语、错语、狂言、言赛及是否喜欢讲话等；（4分）</p> <p>（3）对于神志不清的患者，要注意听患者有无说话、说话的多少及其声音的高低等，以判断属于谵语或郑声；（2分）</p>
			听声音	<p>（5）在与病人进行语言交流或行体格检查时，听辨患者气息出入的快慢、深浅、强弱、粗细及其他声音等，以鉴别患者是否存在喘、哮、短气、少气等异常表现；（4分）</p> <p>（6）对于有咳嗽的患者，要注意听辨其咳声的大小，是否具有重浊、沉闷、不扬、清脆等特征，是否属于阵发性痉挛性咳嗽及犬吠样咳嗽，有无痰声等。必要时可借助听诊器听取肺部呼吸音有无异常、有无啰音等；（2分）</p>

			呕吐、呃逆、暖气、太息、肠鸣	<p>①注意听辨其声音的大小、出现的频率；（2分）</p> <p>②在进行体格检查时，应听辨肠鸣音的多少、强弱等，必要时可借助听诊器听取腹部，以辨别有无肠鸣音异。（2分）</p>
3	提 问	8	<p>问题：</p> <p>1. 如何区别暖气与呃逆？</p> <p>4. 消渴病一般嗅到哪种特殊气味？</p>	<p>（5）暖气与呃逆同属胃气上逆的表现，暖气乃胃气阻郁，气逆于上，冲咽而出，发出沉缓的暖气声，多伴酸腐气味，食后多发。（4分）</p> <p>（6）烂苹果样气味。（4分）</p>
4	职业素养	2	<p>（1）操作前对患者告知</p> <p>（2）操作中动作体现</p> <p>（3）操作后对患者态度</p> <p>（4）着装、仪表、语言</p>	<p>①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）</p> <p>②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项</p> <p>④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。</p>
	合计	30		

## 2. 拔火罐

**案例：** 陈某，男，24岁，农民。患者由于半年前在稻田插秧后渐觉两腿沉重，无力行走，麻木不适，肌肉呈进行性萎缩，但无肢体关节疼痛，身困乏力，发热口渴，胸脘痞满，呕恶纳差，小便混浊，大

便粘滞，舌质红，苔黄腻，脉濡数。

### (1) 任务描述

请写出主诉、证名诊断、病机分析、处方、组方原理、针灸取穴及操作。请你对患者进行留罐法操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，止血钳 1 个、酒精灯 1 个、打火机 1 个、棉球若干，95%酒精一瓶，弯盘 1 个，玻璃罐 4 个，凡士林油 1 瓶，卫生纸 1 卷，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	体位选择	受术者选择适当体位，放松，充分暴露待拔罐部位。（4分）
2	操作过程	34	(1) 姿势 (2) 动作要领 (3) 留罐时间	(1) 姿势：沉肩、弓步，左手持钳、右手持罐。（5分） (2) 动作要领： ①根据需要选用大小适宜的罐具。（4分） ②用止血钳或镊子夹住 95%的酒精棉球，点燃，使棉球在罐内壁中段绕 1~3 圈或短暂停留后迅速退出，迅速将罐扣在应

				<p>拔的部位，即可吸住。（8分）</p> <p>③留罐至以局部皮肤红润、充血或瘀血为度。（7分）</p> <p>④起罐时，一手握罐，另一手用拇指或食指按压罐口周围的皮肤，使之凹陷，空气进入罐内，罐体自然脱下。（5分）</p> <p>（3）10-15分钟（口述）。（5分）</p>
3	提 问	8	留罐法的注意事项	<p>①明确部位及禁忌证；（2分）</p> <p>②操作要求：稳、准、轻、快；（2分）</p> <p>③嘱患者不要随意移动体位；（2分）</p> <p>④注意安全，术后检查并处理用物，帮患者穿好衣服。（2分）</p>
4	职业素养	4	<p>（1）操作前对患者告知</p> <p>（2）操作中动作体现</p> <p>（3）操作后对患者态度</p> <p>（4）着装、仪表、语言</p>	<p>①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）</p> <p>②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（1分）</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（1分）</p> <p>④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。（1分）</p>
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：女孩，3天，发现皮肤黄染2天急诊入院。

#### （1）任务描述

你作为住院部医师，请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求：**将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在

答题纸上。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必备
3	耗材	签字笔 (15~20 支)、纸 (15~20 张)	必备

## (3) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

## (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊要点	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	①有无发热。(0.5分) ②有无喂养不当。(0.5分)
		2	皮肤颜色	皮肤黄疸出现的开始时间、程度、范围、色泽(2分)
		3	伴随症状	有无①抽搐②两眼凝视③呕吐?(3分)
		2	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何?(1分) ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何?(1分)
		1	一般情况	精神状况、睡眠、喂奶量、大小便颜色。(1分)
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①母亲孕期情况,胎龄(足月或早产)(1分) ②出生史:第几胎第几产,分娩方式,出生体重,有无窒息(1分) ③父母亲血型、籍贯(1分)
3	提问	3	2、阴黄与阳黄的鉴别。 2、黄疸的治法	①阳黄多由湿热之邪所致,发病急,病程短,其黄色泽鲜明如橘,伴发热,口干苦,小便短赤,大便燥结,舌红,苔黄腻,脉弦滑数(1分) ②阴黄由脾胃虚寒、寒湿内阻,或肝郁血瘀所致,病程长,病势缓,其色虽黄,但色泽晦暗,伴脘腹痞闷,

				畏寒神疲，气短乏力，纳食减少，舌淡白，苔白腻，脉濡缓或沉迟，或舌质紫暗有瘀斑，脉弦涩。（1分） ③化湿邪、利小便。（1分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	(4) 着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题编号 2-4-4

### 1. 闻诊法：

**案例：**吴某,男,36岁,民工。一月前因患“大叶性肺炎”住院治疗。出院后，一直食欲不振，胃脘不适，自认为病后体虚，大进温补之品，此后不仅未见好转，反见干呕时作，口渴心烦，胃脘隐痛，知饥而不欲饮食，大便干结，小便短黄，舌红少津苔薄白，脉弦细偏数。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行听声音的操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	听诊器一个，课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选1人

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分30分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点		评分细则
1	操作前准备	2	选择适合体位，充分暴露听诊部位		<p>(1) 患者可采取坐位或仰卧位。</p> <p>(2) 保护患者的隐私。</p>
2	操作过程	18	听声音	语声、语言	<p>(1) 在与患者的交流对话中，应注意听患者发声的有无，声音的高低、强弱及清浊等，以判断患者有无嗜哑、失音、语声重浊等；（2分）</p> <p>(2) 对于神志清楚的患者，在与其进行语言交流中，要注意听辨患者的言辞表达与应答能力有无异常、吐词是否清晰流利、说话的多少、说话声音的高低等，以鉴别患者是否存在独语、错语、狂言、言赛及是否喜欢讲话等；（4分）</p> <p>(3) 对于神志不清的患者，要注意听患者有无说话、说话的多少及其声音的高低等，以判断属于谵语或郑声；（2分）</p>
				呼吸、咳嗽	<p>(7) 在与病人进行语言交流或行体格检查时，听辨患者气息出入的快慢、深浅、强弱、粗细及其他声音等，以鉴别患者是否存在喘、哮、短气、少气等异常表现；（4分）</p> <p>(8) 对于有咳嗽的患者，要</p>



				<p>注意听辨其咳声的大小，是否具有重浊、沉闷、不扬、清脆等特征，是否属于阵发性痉挛性咳嗽及犬吠样咳嗽，有无痰声等。必要时可借助听诊器听取肺部呼吸音有无异常、有无啰音等；（2分）</p>
			<p>呕吐、呃逆、暖气、太息、肠鸣</p>	<p>①注意听辨其声音的大小、出现的频率；（2分）</p> <p>②在进行体格检查时，应听辨肠鸣音的多少、强弱等，必要时可借助听诊器听取腹部，以辨别有无肠鸣音异。（2分）</p>
3	提 问	8	<p>问题：</p> <p>1. 如何区别暖气与呃逆？</p> <p>4. 消渴病一般嗅到哪种特殊气味？</p>	<p>（5）暖气与呃逆同属胃气上逆的表现，暖气乃胃气阻郁，气逆于上，冲咽而出，发出沉缓的暖气声，多伴酸腐气味，食后多发。（4分）</p> <p>（6）烂苹果样气味。（4分）</p>
4	职业素养	2	<p>（1）操作前对患者告知</p> <p>（2）操作中动作体现</p> <p>（3）操作后对患者态度</p> <p>（4）着装、仪表、语言</p>	<p>①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）</p> <p>②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项</p> <p>④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业</p>

				素质。
	合计	30		

## 2. 拔火罐

**案例：**龚某，男，24岁。两天前与同学聚餐后出现脘腹胀满疼痛，暖气酸腐，矢气臭如败卵，大便酸腐臭秽。苔厚腻，脉滑。

### (1) 任务描述

请你对患者进行走罐法操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，止血钳 1 个、酒精灯 1 个、打火机 1 个、棉球若干，95%酒精一瓶，弯盘 1 个，玻璃罐 4 个，凡士林油 1 瓶，卫生纸 1 卷，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
----	------	----	------	------

1	操作前准备	4	体位选择	受术者选择适当体位，放松，充分暴露待拔罐部位。（4分）
2	操作过程	36	<p>(1) 姿势</p> <p>(2) 动作要领</p> <p>(3) 操作时间</p>	<p>(1) 姿势：沉肩、弓步，左手持钳、右手持罐。（4分）</p> <p>(2) 动作要领：</p> <p>①选取适宜体位，充分暴露待拔腧穴。（4分）</p> <p>②选择大小适宜的玻璃罐。（4分）</p> <p>③在施术部位涂抹适量的润滑剂，如凡士林、水，也可选择红花油等中药制剂。（4分）</p> <p>④先用闪火法将罐吸拔在施术部位上，然后用单手或双手握住罐体，在施术部位上下、左右往返推移，走罐时，可将罐口的前进侧的边缘稍抬起，另一侧边缘稍着力，以利于罐子的推拉。（8分）</p> <p>⑤反复操作，至施术部位红润、充血甚至淤血为度。（4分）</p> <p>⑥起罐时，一手握罐，另一手用拇指或食指按压罐口周围的皮肤，使之凹陷，空气进入罐内，罐体自然脱下。（4分）</p> <p>(3)操作时间一般为10分钟左右(口述)。（4分）</p>
3	提 问	6	拔罐后出现水疱的处理方式	<p>①局部出现小水疱，只要注意不擦破，可任其自然吸收。（2分）</p> <p>②如水疱较大，对局部皮肤严格消毒后，可用消毒的三棱针或粗毫针刺破水疱，放出水液，或用无菌的一次性注射器针抽出水液，再涂以烫伤油等，并以纱布包敷，</p>

				每日更换药膏 1 次，直至结痂。注意不要擦破疱皮。（4 分）
4	职业素养	4	(1) 操作前对患者告知 (2) 操作中动作体现 (3) 操作后对患者态度 (4) 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1 分） ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识 ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 ④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：男性，45 岁，腹痛 3 天，停止排气，排便 2 天急诊就诊。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师，请围绕主诉收集相关病史信息。

**要求：**将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必备
3	耗材	签字笔（15~20 支）、纸（15~20 张）	必备

#### (3) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无进食柿子或黑枣等食物？（0.5分） 有无饮酒、剧烈运动？（0.5分）
		2	腹痛症状特点	①性质或程度、有无规律性？（0.5分） ②有无放射痛？（0.5分） ③加重或缓解因素？（0.5分） ④腹痛与停止排气、排便的关系？（0.5分）
		4	伴随症状	①有无发热、恶心、呕吐、腹胀？（2分） ②有无头晕、心悸、口渴？（2分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1分）
2	相关病史	4	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史？（1分） ②有无腹部手术史？（1分） ③有无寄生虫、腹外疝、肠扭转、炎症性肠病、栓塞病史？（1分） ④有无肿瘤家族史？（1分）
3	提问	3	为什么说“胃以通为用”？	胃属于六腑之一。六腑的共同生理特点是传化水谷，泻而不藏，以通为用。胃的生理功能是受纳腐熟水谷，主通降，以降为和。
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

## 试题编号 2-4-5

### 1. 闻诊法:

**案例:** 吴某,男,36岁,民工。一月前因患“大叶性肺炎”住院治疗。出院后,一直食欲不振,胃脘不适,自认为病后体虚,大进温补之品,此后不仅未见好转,反见干呕时作,口渴心烦,胃脘隐痛,知饥而不欲饮食,大便干结,小便短黄,舌红少津苔薄白,脉弦细偏数。

#### (1) 任务描述

请你对患者进行听声音的操作,并回答考官的提问。要求着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室1间	配备预考室
2	设备工具	听诊器一个,课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	患者	男性志愿者(最好为学生)	随机选1人

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟,总分30分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	2	选择适合体位,充分暴露听诊部位	(1) 患者可采取坐位或仰卧位。 (2) 保护患者的隐私。
2	操作过程	18		(1) 在与患者的交流对话中,应注意听患者发声的有无,声音的高低、强弱及清浊等,以

				<p>判断患者有无嗜哑、失音、语声重浊等；（2分）</p> <p>（2）对于神志清楚的患者，在与其进行语言交流中，要注意听辨患者的言辞表达与应答能力有无异常、吐词是否清晰流利、说话的多少、说话声音的高低等，以鉴别患者是否存在独语、错语、狂言、言赛及是否喜欢讲话等；（4分）</p> <p>（3）对于神志不清的患者，要注意听患者有无说话、说话的多少及其声音的高低等，以判断属于谵语或郑声；（2分）</p>
			听声音	<p>（9）在与病人进行语言交流或行体格检查时，听辨患者气息出入的快慢、深浅、强弱、粗细及其他声音等，以鉴别患者是否存在喘、哮、短气、少气等异常表现；（4分）</p> <p>（10）对于有咳嗽的患者，要注意听辨其咳声的大小，是否具有重浊、沉闷、不扬、清脆等特征，是否属于阵发性痉挛性咳嗽及犬吠样咳嗽，有无痰声等。必要时可借助听诊器听取肺部呼吸音有无异常、有无啰音等；（2分）</p>

			呕吐、呃逆、暖气、太息、肠鸣	<p>①注意听辨其声音的大小、出现的频率；（2分）</p> <p>②在进行体格检查时，应听辨肠鸣音的多少、强弱等，必要时可借助听诊器听取腹部，以辨别有无肠鸣音异。（2分）</p>
3	提 问	8	<p>问题：</p> <p>1. 如何区别暖气与呃逆？</p> <p>4. 消渴病一般嗅到哪种特殊气味？</p>	<p>（5）暖气与呃逆同属胃气上逆的表现，暖气乃胃气阻郁，气逆于上，冲咽而出，发出沉缓的暖气声，多伴酸腐气味，食后多发。（4分）</p> <p>（6）烂苹果样气味。（4分）</p>
4	职业素养	2	<p>（1）操作前对患者告知</p> <p>（2）操作中动作体现</p> <p>（3）操作后对患者态度</p> <p>（4）着装、仪表、语言</p>	<p>①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（1分）</p> <p>②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项</p> <p>④着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。</p>
	合计	30		

## 2. 拔火罐

**案例：** 陈某，男，24岁，农民。患者由于半年前在稻田插秧后渐觉两腿沉重，无力行走，麻木不适，肌肉呈进行性萎缩，但无肢体关节疼痛，身困乏力，发热口渴，胸脘痞满，呕恶纳差，小便混浊，大



便粘滞，舌质红，苔黄腻，脉濡数。

### (1) 任务描述

请写出主诉、证名诊断、病机分析、处方、组方原理、针灸取穴及操作。请你对患者进行留罐法操作，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	中医技能操作实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	推拿床一张，止血钳 1 个、酒精灯 1 个、打火机 1 个、棉球若干，95%酒精一瓶，弯盘 1 个，玻璃罐 4 个，凡士林油 1 瓶，卫生纸 1 卷，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	患者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分50分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	4	体位选择	受术者选择适当体位，放松，充分暴露待拔罐部位。（4分）
2	操作过程	34	(1) 姿势 (2) 动作要领 (3) 留罐时间	(1) 姿势：沉肩、弓步，左手持钳、右手持罐。（5分） (2) 动作要领： ①根据需要选用大小适宜的罐具。（4分） ②用止血钳或镊子夹住 95%的酒精棉球，点燃，使棉球在罐内壁中段绕 1~3 圈或短暂停留后迅速退出，迅速将罐扣在应

				<p>拔的部位，即可吸住。(8分)</p> <p>③留罐至以局部皮肤红润、充血或瘀血为度。(7分)</p> <p>④起罐时，一手握罐，另一手用拇指或食指按压罐口周围的皮肤，使之凹陷，空气进入罐内，罐体自然脱下。(5分)</p> <p>(3) 10-15分钟(口述)。(5分)</p>
3	提 问	8	留罐法的注意事项	<p>①明确部位及禁忌证；(2分)</p> <p>②操作要求：稳、准、轻、快；(2分)</p> <p>③嘱患者不要随意移动体位；(2分)</p> <p>④注意安全，术后检查并处理用物，帮患者穿好衣服。(2分)</p>
4	职业素养	4	<p>(1)操作前对患者告知</p> <p>(2)操作中动作体现</p> <p>(3)操作后对患者态度</p> <p>(4) 着装、仪表、语言</p>	<p>①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流(1分)</p> <p>②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识(1分)</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项(1分)</p> <p>④着装(工作服)整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。(1分)</p>
	合计	50		

### 3. 病史采集

**案例：**主诉：男性，31岁，上腹痛6天门诊就诊。

#### (1) 任务描述

你作为住院部医师，请围绕主诉收集相关病史信息。

要求：将应该询问的患者现病史及相关病史的内容清晰地书写在答题纸上。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	多媒体教室或实训教室 1 间	配备预考室
2	设备工具	课堂用的桌子和凳子 15~20 套。	必备
3	耗材	签字笔（15~20 支）、纸（15~20 张）	必备

### (3) 考核时量

考核时间为 10 分钟，总分 20 分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	问诊内容	评分细则
1	现病史	1	发病诱因	有无季节因素、精神因素、饮酒，有无服用非甾体类消炎药（NSAID）、激素或其他药物。（1 分）
		3	腹痛症状特点	①具体部位、性质、程度（1 分） ②起病急缓（1 分） ③加重或缓解因素，与呼吸及体位的关系。（1 分）
		3	伴随症状	①有无发热、寒战（1 分） ②有无头晕、心悸（1 分） ③有无反酸、烧心、嗝气、呕吐、呕血、黑便（1 分）
		2	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何？（1 分） ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何？（1 分）
		1	一般情况	近期饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。（1 分）
2	相关病史	3	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史及预防接种史（1 分） ②有无胃肠疾病、肝胆疾病及精神、神经系统疾病病史（1 分） ③有无烟酒嗜好（1 分）

3	提 问	4	胃痛与腹痛的鉴别?	胃处腹中，与肠相连，腹痛常伴有胃痛的症状，胃痛亦时有腹痛的表现。（2分） 胃痛部位在心下胃脘之处，常伴有恶心、暖气等胃病见症，腹痛部位在胃脘以下，上述症状在腹痛中较少见。（2分）
4	问诊技巧	2	表达清晰	①有条理性、有重点。（1分） ②思路清晰、回答准确。（1分）
5	职业素养	1	(4) 着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（1分）
	合计	20		

### 模块三 专业拓展技能

#### 项目 1 临床急救+体格检查 1+体格检查 2

试题编号：3-1-1

#### 1. 临床急救

##### (1) 任务描述

患者，女性，75岁。在病床上突然呼吸心跳停止。操作要求：请为患者（医学模拟人）进行心肺复苏操作，至少做2个循环。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

##### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场 地	诊断学实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	心肺复苏模型、病床（及一套床上用品）、电筒、听诊器、吸痰器、心电监护器、除颤机、呼吸机、敷料缸、摄物筒、摄物钳、治疗车、抢救车、简易呼吸器。	选 用
3	耗 材	75%酒精、0.5%碘伏、棉球、纱布、棉签、纱布块、	选 用

	电极片、吸痰管、气管导管。	
--	---------------	--

### (3) 考核时量

考核时间为 30 分钟，总分 60 分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	8	患者体位准备	使患者取仰卧位，背下垫硬板。（8分）
2	操作过程	40	操作前患者准备  操作者体位 心脏复苏操作       肺复苏操作	<p>①解开衣扣，松解腰带。检查并保持患者呼吸道通畅，清除分泌物、异物等；（4分）</p> <p>②考生站在患者身体右侧；（4分）</p> <p>③两手掌根部重叠置于胸骨中、下1/3 交界处，手指抬起不触及胸壁；（4分）</p> <p>④肘关节伸直，借助身体重力垂直向下按压，按压使胸骨下陷5cm 后，立刻放松，按压和放松时间一致，放松时手掌不离开按压部位；按压频率大于10 次/分钟；（8分）</p> <p>⑤一手抬起患者颈部，使其头部后仰，另一手压迫患者前额保持其头部后仰位置，使患者下颌和耳垂连线与地面垂直，一手将患者的下颌向上提起，另一手以拇指和示指捏紧患者的鼻孔；（8分）</p> <p>⑥深吸气后，将口唇紧贴患者口唇，把患者口完全包住，深而快地向患者口内吹气，每次应持续1 秒钟以上，直至患者胸廓向上抬起。吹气量每次400~600ml；（4分）</p> <p>⑦然后使患者的口张开，并松开捏鼻的手指，观察胸部恢复状况，再进行下一次人工呼吸；（4分）</p>

				⑧每胸外按压30次进行2次人工呼吸，至少做2个循环。（4分）
3	提 问	8	人工呼吸时，患者取什么头位呼吸道最通畅	头部后仰，下颌向下提起，下颌和耳垂连线与床面垂直。（8分）
4	职业素养	4	操作中动作体现及告知家属  着装、仪表、语言	①操作时动作迅速准确，不慌乱，操作结束后向患者家属告知急救结果以及下一步处理意见；（2分） ②仪表端庄，举止大方，语言文明，操作时认真细致规范，表现出良好的职业素质。（2分）
	合计	60		

## 2. 体格检查 1

### （1）任务描述

请你对被检查者进行生命体征（血压、体温）测量并报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### （2）实施条件

序号	类 别	名 称	备 注
1	场 地	诊断学实训室 1 间、	配备预考室
2	设备工具	诊断床 1 张，课堂用的桌子和凳子 3 套，汞柱式血压计 1 台、听诊器 1 个、普通体温计 1 支。	选 用
3	被检查者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### （3）考核时量

考核时间为20分钟，总分20分

### （4）评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 体检前能向被检者告知, 沟通时态度和蔼; (0.5分) (2) 体检中动作轻柔、认真细致, 能体现爱护被检者的意识; (0.5分) (3) 体检结束后能告知, 有体现关爱被检者的动作; (0.5分) (4) 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明。(0.5分)
2	体位	2	被检者体位 检查者体位	(1) 被检者取坐位(或仰卧位); (1分) (2) 检查者站在被检者前面(或其右侧只需回答一种体位即可得分)。(1分)
3	检查血压计	2	检查血压计	检查血压计水银柱是否在“0”点。 未检查者, 扣2分。
4	血压测量	9	肘部位置 气袖绑扎部位 听诊器胸件放置部位 测量过程	(1) 肘部置于心脏同一水平; (1分) (2) 气袖均匀紧贴皮肤缠于上臂, 其下缘在肘窝以上约2~3cm, 肱动脉表面; (1分) (3) 胸件置于肱动脉搏动处(不能塞在气袖下); (1分) (4) 向气袖内充气, 边充气边听诊, 肱动脉搏动声消失, 水银柱再升高20~30mmHg; (1分) (5) 缓慢放气, 仔细观察汞柱, 根据听诊和汞柱位置读出血压值。(1分)

5	体温测量	5	测量前确认体温计读数 正确测量体温	(1)取消毒后体温计,观察并确认体温计水银柱是否处于合适位置;(1分) (2)如高于35℃,则甩到35℃以下;(1分) (3)考生先用手触摸被检者腋窝(查影响体温因素:汗液、有无致热或降温物品);(1分) (4)将体温计头置于被检者腋窝深处(1分) (5)嘱咐被检者夹紧分。(1分)
6	报告结果	3	血压读数	考生测量完毕,向考官报告血压读数。(3分)
7	提问	2	间接测量成人(上肢)血压的正常值是多少?高血压的界限值是多少?	(1)成人血压正常值范围为90~139/60~89mmHg;(1分) (2)高血压是指收缩压 $\geq$ 140mmHg和/或舒张压 $\geq$ 90mmHg。(1分)
	总计	20		

### 3. 体格检查 2

#### (1) 任务描述

请你对被检查者进行腋窝淋巴结检查并报告结果,并回答考官的提问。要求着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室1间	配备预考室
2	设备工具	诊断床1张,课堂用的桌子和凳子3套。	选用
3	被检查者	男性志愿者(最好为学生)	随机选1人

#### (3) 考核时量

考核时间为20分钟,总分20分



#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 体检前能向被检者告知, 沟通时态度和蔼; (0.5分) (2) 体检中动作轻柔、认真细致, 能体现爱护被检者的意识; (0.5分) (3) 体检结束后能告知, 有体现关爱被检者的动作; (0.5分) (4) 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明。(0.5分)
2	体位	2	被检者体位 检查者体位	(1) 被检者取坐位(或仰卧位); (1分) (2) 检查者站在被检者前面(或其右侧)。(1分)
3	淋巴结检查	12	检查方法 检查顺序	(1) 检查者右手握被检查者右手, 向上屈肘外展抬高约 45°, 左手并拢, 掌面贴近胸壁向上逐渐达腋窝顶部滑动触诊; (4分) (2) 一般顺序为腋窝后壁、外侧壁、前壁、内侧壁、腋窝顶部(每个部位 5 分共计 30)。(4分) (3) 注意: ①触诊腋窝后壁时应在腋窝后壁肌群仔细触; ②触诊腋窝外侧壁时应将患者上臂下垂; ③检查腋窝前壁时应在胸大肌深面仔细触诊; ④检查腋窝内侧壁时应在腋窝近肋骨和前锯肌处进行触诊。(4分)
4	报告结果	2	检查结果	考生检查完毕, 向考官报告结果。(2分)
5	提问	2	触及到淋巴结, 应如何记录?	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。(2分)
	总计	20		

## 试题编号：3-1-2

### 1. 临床急救

#### (1) 任务描述

王女士，46岁。车祸受伤半小时。查体右上臂中段肿胀、畸形，可见创面有活动性渗血。你作为急救医师随救护车赶到现场做开放性伤口的止血包扎。

操作要求：请用止血带止血法、三角巾等为患者（医学模拟人）进行现场急救。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室1间	配备预考室
2	设备工具	医学模拟人、病床（及一套床上用品）、三角巾、记录牌、笔等。	选用
3	耗材	0.5%碘伏、75%酒精、无菌纱布、绷带、棉垫、止血带。	选用

#### (3) 考核时量

考核时间为30分钟，总分60分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前	6	检测患者生命征(口	① 快速检测患者的主要生命体征(口述)

	准备		述) 检查患肢	(1分) ② 检查患肢:暴露右上臂,了解伤口及畸形情况(1分) ③ 准备无菌敷料、止血带、三角巾等(2分) ④ 告知患者操作目的并取得患者的配合,关注患者的疼痛程度并给予适当的处理,缓解焦虑紧张情绪(2分)
2	操 作	16	止血带止血	①止血带位置选择:在右上臂上1/3处;(2分) ②绕扎止血带:在止血带处置衬垫物,绕扎松紧程度以控制出血、右侧桡动脉摸不到搏动为宜;(4分) ③在标志牌上记录使用止血带的开始时间。(2分) 操作不完整者每项扣1分
		16	伤口处理	① 充分暴露右上臂;(2分) ②除去伤口周围污垢、脏物;(2分) ③伤口创面用无菌纱布或棉垫覆盖。(4分) 操作不完整者每项扣1分
		16	三角巾固定	①三角巾折叠成燕尾式;(3分) ②三角巾中央放在右前臂的中下1/3处;(4分) ③三角巾两端在颈后打结,将前臂悬吊于胸前。(4分) ④另用一条三角巾围绕右上臂于左腋下打结,固定右侧肩、肘关节于胸壁。(5分) 操作不完整者每项扣1分
3	提 问	4	请叙述放松止血带	每间隔60分钟放松止血带一次,每次放松

			的具体时间和方法?	止血带的时间为3分钟, 松开止血带之前应该用手压迫住出血动脉的近端。(4分)
4	职业素养	2	操作前对患者告知 操作中动作体现 操作后对患者态度 着装、仪表、语言	① 操作者能以和蔼的态度告知患者止血固定的目的与意义; (0.5分) ② 操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识; (0.5分) ③ 操作结束后能主动告诉患者相关注意事项; (0.5分) ④ 着装(工作服)整洁, 仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致, 表现出良好的职业素质。(0.5分)
	合计	60		

## 2. 体格检查 1

### (1) 任务描述

请你对被检查者进行扁桃体检查并报告结果, 并回答考官的提问。要求着装整洁, 服从安排, 使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	诊断床 1 张, 课堂用的桌子和凳子 3 套, 手电筒 1 个, 压舌板 1 块。	选用
3	被检查者	男性志愿者(最好为学生)	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟, 总分20分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则
1	职业素养	2	考生态度	(1) 体检前能向被检者告知, 沟通时态度和

			体检动作 体检后表现考 生形象	蔼；（0.5分） （2）体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识；（0.5分） （3）体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作；（0.5分） （4）工作服整洁，仪表举止大方，语言文明。（0.5分）
2	体位	2	被检者体位 检查者体位	（1）被检者取坐位；（1分） （2）考生站在被检者前面（或站在其右侧）。（1分）
3	检查方法	10	检查方法	（1）被检者取坐位，头略后仰，嘱其口张大并发长“啊”音；（4分） （2）考生用压舌板在被检者舌前2/3 与后1/3 交界处迅速下压；（6分）
4	报告结果	3	检查结果	（1）观察扁桃体有无红肿；（1分） （2）判断扁桃体肿大的程度；（1分） （3）观察分泌物颜色、性状，有无苔片状假膜。（1分）
5	提问	3	扁桃体肿大分为哪三度？	（1）不超过咽腭弓者为 I 度；（1分） （2）超过咽腭弓者为 II 度；（1分） （3）达到或超过咽后壁中线者为 III 度。（1分）
	总计	20		

### 3. 体格检查 2

#### （1）任务描述

请你对被检查者进行甲状腺检查并报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	诊断床 1 张，课堂用的桌子和凳子 3 套，听诊器 1 付。	选用
3	被检查者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

## (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分20分

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼； (0.5 分) (2) 体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识； (0.5 分) (3) 体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作； (0.5 分) (4) 工作服整洁，仪表举止大方，语言文明。(0.5 分)
2	体位	2	被检者体位 检查者体位	(1) 被检者取坐位； (1 分) (2) 检查者站在被检者前面（或后面）。(1 分)
3	视诊	2	甲状腺大小、对称性	(1) 甲状腺大小 (1 分)；一口述 (2) 对称性 (1 分) 一口述
4	触诊	8	甲状腺侧叶 (后面触诊)  甲状腺峡部	(1) 被检者取坐位，嘱被检者头稍前屈，并偏向检查侧；(2分) (2) 考生在其后，一手示、中指施压于一侧甲状腺软骨，将气管推向对侧，另一手拇指在对侧胸锁乳突肌后缘向前推挤甲状腺。示、中指在其前缘触诊甲状腺；(2分) (3) 检查过程中，嘱被检者做吞咽动作；(1分)

				(4) 用同样方法检查另一侧甲状腺；(1分) (5) 考生在其后，用示指、中指自胸骨上切迹向上触摸，可触及气管前甲状腺组织，判断有无增厚，嘱被检者做吞咽运动。(2分)
5	听诊	2	听诊	触及肿大甲状腺考生用听诊器体件放于甲状腺侧叶，两侧均需检查(2分)。
6	报告结果	2	检查结果	考生检查完毕，向考官报告结果。(2分)
7	提问	2	报告哪些方面的结果?	肿大程度、对称性、硬度、表面光滑或有无结节压痛。(2分)
	总计	20		

### 试题编号：3-1-3

#### 1. 临床急救

##### (1) 任务描述

张女士，27岁。杂技表演时不慎摔伤，头颈部先落地。伤后颈部剧痛，肢体感觉功能障碍，你随救护车去做现场处理。操作要求：请(组织人员)将脊柱损伤患者(医学模拟人)搬运并固定到担架上。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

##### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室1间	配备预考室
2	设备工具	护理人模型、硬质担架等。	选用
3	耗材	纱布、绷带、棉垫、沙袋。	选用

### (3) 考核时量

考核时间为 30 分钟，总分 60 分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	6	检测患者生命征（口述）	检测患者生命征（口述）。（6分）
		6	现场选择搬运工具	准备沙袋、硬质担架搬运。（6分）
2	操作	32	搬运、固定操作过程（整个过程中考生应主动指挥，工作人员给予搬运配合）	①搬运时保持脊柱伸直位，不能屈曲或扭转；（8分） ②三人（或四人）站在患者同侧，另一人站在患者头端，托扶患者头颈部，并沿躯干纵轴上方略加牵引。（8分） ③搬运时同时用力，施以平托法将患者平移到担架上。（8分） ④固定：用带子将患者固定在担架上（胸、腰、大腿、小腿水平），用沙袋或衣物置于颈部两侧固定头颈部（8分）
3	提问	12	（1）搬运脊柱损伤患者时，为什么要三人双手平托并同时用力？	搬运脊柱损伤患者，搬运过程中不能使脊柱弯曲或扭动。（6分）
			（2）颈椎损伤患者搬运时，为什么要专人托扶患者头部并向外牵引？	为了避免加重颈椎损伤处脊髓的损伤，减轻疼痛。（6分）



4	职业素养	4	操作中动作体现 操作后对患者态度 着装、仪表、语言	①操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识，操作结束后能主动告诉患者相关注意事项，能体现对患者的关爱；（2分） ②着装（工作服）整洁，仪表端正、举止大方、语言文明、认真细致，表现出良好的职业素质。（2分）
	合计	60		

## 2. 体格检查 1

### (1) 任务描述

请你对被检查者进行Babinski征、Oppenheim征、Gordon征、Chaddock征病理反射检查并报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	诊断床 1 张，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	耗材	棉签	选用
4	被检查者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分20分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作	(1) 体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼；（0.5分）

			体检后表现 考生形象	<p>(2) 体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识；（0.5分）</p> <p>(3) 体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作；（0.5分）</p> <p>(4) 工作服整洁，仪表举止大方，语言文明。（0.5分）</p>
2	体位	2	被检者体位 检查者体位	<p>(1) 被检者取仰卧位，双上肢自然伸直置于躯干两旁，双下肢自然伸直；（1分）</p> <p>(2) 考生站在被检者右侧。（1分）</p>
3	Babinski 征	3	检查方法	<p>(1) 考生左手扶持被检者踝关节；（1分）</p> <p>(2) 右手用钝针或棉签等钝性器具（任选一项得10分）沿足底外侧缘曲折向前划至小趾掌关节处转向拇趾侧。（1分）</p> <p>(3) 两侧对比检查。（1分）</p>
4	Oppenheim 征	3	检查方法	<p>(1) 考生左手扶持被检者踝关节；（1分）</p> <p>(2) 用竹签沿患者足底外侧缘，由后向前至小趾跟部并转向内侧；（1分）</p> <p>(3) 两侧对比检查（1分）</p>
5	Gordon 征	3	检查方法	<p>(1) 考生左手扶持被检者踝关节；（1分）</p> <p>(2) 检查时用手以一定力量捏压被检者腓肠肌中部；（1分）</p> <p>(3) 两侧对比检查（1分）</p>
6	Chaddock 征	3	检查方法	<p>(1) 考生左手扶持被检者踝关节；（1分）</p> <p>(2) 用锐器竹签在被检查者外踝下方足背外缘，由后向前划至跖跗关节处；（1分）</p> <p>(3) 两侧对比检查（1分）</p>
7	检查结果	2	检查结果	口述正常表现均为足趾向跖面屈曲。阳性表现均为拇趾背伸，其余四趾向背部呈扇形展开。
8	提问	2	深反射包括哪	(1) 肱二头肌反射；

			些?	(2) 肱三头肌反射; (3) 桡骨膜反射; (4) 膝反射; (5) 踝反射。 答对 4 种即得满分
	总计	20		

### 3. 体格检查 2

#### (1) 任务描述

请你对被检查者进行语音震颤检查并报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	诊断床 1 张，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	被检查者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

#### (3) 考核时量

考核时间为 20 分钟，总分 20 分

#### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼；（0.5 分） (2) 体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识；（0.5 分） (3) 体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作；（0.5 分）

				(4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明。 (0.5分)
2	体位	2	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位(或仰卧位);(1分) (2)检查者站在被检者前面(或其右侧)。 (1分)
3	检查方法	11	检查方法	(1)考生左右手掌的尺侧缘轻放于被检者两侧胸壁的对称部位;(4分) (2)然后嘱被检者发低音调长“yi”声,由上而下,从内到外比较两侧相应部位两手感触到语音震颤的异同、增强或减弱。(7分)
4	报告结果	3	检查结果	考生检查完毕,向考官报告结果。(3分)
5	提问	2	语颤增强常 见于哪些情况?	(1)大叶性肺炎实变期; (2)肺梗死; (3)压迫性肺不张; (4)肺结核空洞; (5)肺脓肿等。 答对4种即得满分

## 项目2 外科技能+体格检查1+体格检查2

试题编号:3-2-1

### 1. 外科技能

#### (1) 任务描述

患者,男性,51岁,脾脏切除术后第三天,平卧于病床上。

操作要求:为患者(医学模拟人或模具)换药。并着装整洁,服从安排,使用过的仪器设备整理好并归位,回答相关问题。

#### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
----	----	----	----

1	场 地	外科简易手术室 1 间	配备预考室
2	设备工具	护理人模型、病床（及一套床上用品）、换药包、敷料缸、摄物筒、摄物钳、治疗车。	选 用
3	耗 材	无菌棉球、无菌纱布、胶布、0.5%碘伏溶液、3%双氧水、75%酒精、生理盐水	选 用

### (3) 考核时量

考核时间为 30 分钟，总分 60 分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	操作前准备	12	患者准备 操作者准备 材料准备	①告知换药目的，取平卧位，充分暴露手术切口；（4分） ②换药前应洗手（口述），戴好帽子、口罩（头发、鼻孔不外露）；（4分） ③两只换药碗（盘）、两把镊子、酒精棉球和适量敷料等。（4分）
2	换药操作	32	揭开胶布 换药操作步骤	①揭开胶布；（4分） ②用手移去敷料，如伤口处有粘连的敷料或引流物，用镊子夹起，将其放置在盛污物的换药碗（盘）内；（10分） ③用一把镊子接触伤口，另一把传递换药碗（盘）中的清洁物品，操作过程中镊子头部均应低于手持部以避免污染；（10分） ④酒精棉球消毒伤口周围皮肤 2~3 遍；（4分） ⑤无菌敷料覆盖并固定；粘贴胶布的方向应与躯干长轴垂直。（4分）
3	提 问	8	气性坏疽患者伤口换药，需要注	换药时要注意隔离，换药后必须焚毁污物，器械特殊消毒。（8分）

			意什么?	
4	职业素养	8	无菌观念 动作规范 着装、仪表、语言	①在换药的过程中，无菌观念强；（2分） ②动作规范；（4分） ③着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明，表现出良好的职业素质。（2分）
	合计	60		

## 2. 体格检查 1

### (1) 任务描述

请你对被检查者进行移动性浊音叩诊并报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	诊断床 1 张，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	被检查者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分20分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼；（0.5分） (2) 体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识；（0.5分）

				<p>(3) 体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作；（0.5分）</p> <p>(4) 工作服整洁，仪表举止大方，语言文明。（0.5分）</p>
2	体位	2	<p>被检者体位</p> <p>检查者体位</p>	<p>(1) 被检查者取仰卧位，双腿屈曲，腹部放松。（1分）</p> <p>(2) 考生站在被检查者右侧。（1分）</p>
3	检查方法	12	检查方法	<p>(1) 被检查者仰卧，自腹中部开始，向两侧腹部叩诊。（4分）</p> <p>(2) 出现浊音时，板指手不离开腹壁，令被检查者侧卧，使板指在腹的最高点，再叩诊，呈鼓音；当叩诊向腹下侧时，叩音又为浊音。（4分）</p> <p>(3) 再令被检查者侧卧，同样方法叩击，这种因体位不同而出现的浊音区变动现象称移动性浊音。（4分）</p>
4	检查结果	2	检查结果	被检者液波震颤是否阳性。（2分）
5	提问	2	液波震颤阳性的临床意义	腹腔积液超过 3000mL（2分）
	总计	20		

### 3. 体格检查 2

#### (1) 任务描述

请你对被检查者进行膝反射检查并报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

## (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	诊断床 1 张，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	被检查者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

## (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分20分

## (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	<p>(1) 体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼；（0.5分）</p> <p>(2) 体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识；（0.5分）</p> <p>(3) 体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作；（0.5分）</p> <p>(4) 工作服整洁，仪表举止大方，语言文明。（0.5分）</p>
2	体位	2	被检者体位 检查者体位	<p>(1) 被检者取仰卧位；（1分）</p> <p>(2) 考生站在被检者右侧。（1分）</p>
3	检查方法	10	检查方法	<p>(1) 考生左手置于被检者腘窝处，托起被检者膝关节，并使之屈曲120~130°；（4分）</p> <p>(2) 右手持叩诊锤叩击髌骨下缘和胫骨粗隆之间的股四头肌肌腱。（4分）</p> <p>(3) 两侧对比检查。（2分）</p>
4	检查结果	2	检查结果	膝反射正常表现为叩击股四头肌肌腱时，引发股四头肌收缩、小腿伸展动作。（2分）
5	提问	4	请介绍神经反射弧的组	<p>(1) 感受器；（0.5分）</p> <p>(2) 传入神经；（0.5分）</p>



			成。	(3) 中枢; (0.5分) (4) 传出神经; (0.5分) (5) 效应器。(0.5分) 答对4种即得满分
	总计	20		

试题编号：3-2-2

## 1. 外科技能

### (1) 任务描述

你作为已完成手臂消毒的医师，进入手术室，参加手术。操作要求：请穿手术衣（前交叉式或包背式），戴无菌手套。并着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位，回答相关问题。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	外科简易手术室1间	配备预考室
2	设备工具	护理人模型、简易手术床、手术衣包、手套包、卵圆钳、摄物筒、敷料缸、扇形器械台	选用
3	耗材	外科手术手套	选用

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分20分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	操作要点	评分细则
1	穿手术衣过程	28	穿手术衣前注意	①拿起叠放着的手术衣，不能污染其下面的手术衣；（6分） ②用双手分别提起手术衣的衣领两端，抖开手

			穿手术衣操作  穿手术衣中注意	<p>术衣，有腰带的一面朝外；（6分）</p> <p>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；（6分）</p> <p>④身体略向前倾，使腰带悬垂离开手术衣，双手交叉提起左右腰带向后递，由助手在身后接住并打结；（6分）</p> <p>⑤穿手术衣过程中，手及前臂不能高过双肩，不能低于腰部。（4分）</p>
2	戴无菌手套过程	26	选择手套  戴无菌手套操作	<p>①选择适当尺码的手套；（2分）</p> <p>②自手套袋内捏住手套套口翻折部，取出手套；（6分）</p> <p>③右手插入右手手套内，暂时不处理右手手套的翻折部；（6分）</p> <p>④戴有手套的右手除拇指外四指插入左手手套翻折部的内侧面，左手插入手套内；（6分）</p> <p>⑤先将左手套翻折部翻回手术衣袖口上，然后用戴好手套的左手指插入右手手套的翻折部，将翻折部翻回右手手术衣袖口上。（6分）</p>
3	提 问	2	穿手术衣后，手术衣哪些区域要确保无菌无污染？	从肩部到腰部的前面，两侧腋中线之间以及双臂的区域。（2分）
4	职业素养	4	无菌观念  动作规范  着装、仪表、语言	<p>①在穿手术衣、戴手套的过程中，无菌观念强；（1分）</p> <p>②动作规范；（2分）</p> <p>③着装整洁、仪表端庄、举止大方、语言文明，表现出良好的职业素养。（1分）</p>
	合计	60		

## 2. 体格检查 1

### (1) 任务描述

请你对被检查者进行心脏听诊并报告结果，并回答考官的提问。

要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	诊断床 1 张，课堂用的桌子和凳子 3 套，听诊器 1 副。	选用
3	被检查者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为 20 分钟，总分 20 分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼；（0.5 分） (2) 体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识；（0.5 分） (3) 体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作；（0.5 分） (4) 工作服整洁，仪表举止大方，语言文明。（0.5 分）
2	体位	2	被检者体位 检查者体位	(1) 被检者取坐位（或仰卧位）；（1 分） (2) 检查者站在被检者前面（或其右侧）。（1 分）
3	听诊部位	5	听诊部位	(1) 二尖瓣区（心尖区）位于心尖搏动最强点；（1 分）

				<p>(2) 肺动脉瓣区位于胸骨左缘第2 肋间；(1分)</p> <p>(3) 主动脉瓣区位于胸骨右缘第2 肋间；(1分)</p> <p>(4) 主动脉瓣第二听诊区位于胸骨左缘第3、4 肋间；(1分)</p> <p>(5) 三尖瓣区位于胸骨左缘第4、5 肋间。(1分)</p>
4	听诊顺序和时间	3	听诊顺序和时间	<p>(1) 通常按逆时针方向依次听诊：从心尖区（二尖瓣区）开始—肺动脉瓣区—主动脉瓣区—主动脉瓣第二听诊区—三尖瓣区（每个瓣膜区记2分共计10分）；(2分)</p> <p>(2) 心尖听诊时间不少于30 秒。(1分)</p>
5	听诊内容	6	听诊内容	<p>(1) 心率；(1分)</p> <p>(2) 心律；(1分)</p> <p>(3) 心音；(1分)</p> <p>(4) 额外心音；(1分)</p> <p>(5) 心脏杂音；(1分)</p> <p>(6)心包摩擦音。(1分)</p>
6	提问	2	胸骨左缘第2肋间听到连续性机器样杂音，应首先考虑什么疾病？	<p>(1) 先天性心脏病；(1分)</p> <p>(2) 动脉导管未闭。(1分)</p>

### 3. 体格检查 2

#### (1) 任务描述

请你对被检查者进行Kernig 征检查并报告结果，并回答考官的提问。要求着装整洁，服从安排，使用过的仪器设备整理好并归位。

### (2) 实施条件

序号	类别	名称	备注
1	场地	诊断学实训室 1 间	配备预考室
2	设备工具	诊断床 1 张，课堂用的桌子和凳子 3 套。	选用
3	被检查者	男性志愿者（最好为学生）	随机选 1 人

### (3) 考核时量

考核时间为20分钟，总分20分

### (4) 评分细则

序号	评价内容	配分	考核内容	评分细则
1	职业素养	2	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 体检前能向被检者告知，沟通时态度和蔼；（0.5分） (2) 体检中动作轻柔、认真细致，能体现爱护被检者的意识；（0.5分） (3) 体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作；（0.5分） (4) 工作服整洁，仪表举止大方，语言文明。（0.5分）
2	体位	2	被检者体位 检查者体位	(1) 被检者取去枕仰卧位，一腿伸直；（1分） (2) 考生站在被检者右侧。（1分）
3	检查方法	9	检查方法	(1) 被检查者一腿伸直，检查者将另一下肢先屈髓、屈膝成直角；（5分） (2) 抬小腿伸直其膝部。（4分）
4	检查结果	4	检查结果	正常人膝关节可伸135° 以上，如小于135° 时就出现抵抗，且伴有疼痛及屈肌痉挛为阳性。（4分）
5	提问	3	脑膜刺激征	①常见于各种脑炎、脑膜炎、蛛网膜下腔出血、

			的临床常见疾病?	各种原因引起的颅内高压。(1分) ②颈强直也可见于颈椎病、颈部肌肉病变。(1分) ③Kernig 征也可见于坐骨神经痛,腰骶神经根炎。(1分)
	总计	20		