

①

题号 26

男性，60岁。尿色深黄伴皮肤瘙痒1个月，门诊就诊。

题号 31

女，38岁。间断咳嗽、咳痰伴咯血5年，发热、咳脓痰3天。

患者5年前“感冒”后出现咳嗽、咳黄脓痰，伴发热，咯少量鲜血，于当地医院就诊考虑“右下叶肺炎”，给予“抗感染及止血”治疗后症状消失。其后曾3次因出现类似症状住院治疗，胸部X线片均示“右下肺肺炎”，均经抗感染及对症治疗后好转。3天前受凉后再次出现发热，伴咳嗽、咳脓痰，无咯血、胸痛及呼吸困难。否认肺结核、心脏病及糖尿病病史。无烟酒嗜好。无遗传病家族史。

查体：T37.8℃ P 85次分，R 20次分，BP 130/80mmHg，皮肤未见出血点和皮疹，浅表淋巴结未触及肿大。巩膜无黄染，口唇无发绀。右下肺可闻及湿罗音。心界不大，心率85次分，律齐，各瓣膜听诊未闻及杂音。腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及，移动性浊音，双下肢无水肿。

辅助检查：血常规：Hb126g/L WBC12.5×10<sup>9</sup> N 085. Plt 245 X10<sup>9</sup>。

胸部X线片：右下肺野肺纹理紊乱，可见斑片状影及数个囊状影。

②

病史采集 题号 12

男性，22岁。间断咳嗽、喘息5年，加重4天门诊就诊。



病历分析 题号 68

更多资料欢迎加微信号，进群获取

女，24岁。被发现意识障碍3小时。

3小时前，因洗澡半小时未出，被家人发现昏倒于使用燃气热水器的浴室内，呼之不应，无呕吐、大小便失禁。立即送当地医院，行胸部X线片检查未见异常，予吸氧、输液治疗，患者意识障碍未见好转，立即转来本院。患者病前无不适表现，无情绪或精神异常。近期睡眠可，大小便正常，体重无明显变化。既往体健，无高血压、心脏病和糖尿病病史。无烟酒嗜好。无遗传病家族史。

查体：T36℃，P 106次/分，R26次分，BP 115/65mmHg。发育正常，浅昏迷。皮肤未见出血点及皮疹，浅表淋巴结未触及肿大。头面部未见外伤，球结膜无充血、水肿，

巩膜无黄染，瞳孔等大等圆，直径 3.5mm,对光反射灵敏。双侧额纹、鼻唇沟对称，口角无歪斜，口唇呈樱桃红色。颈静脉无怒张，颈无抵抗，甲状腺不大。双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音。心界不大，心率 106 次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软，肝脾肋下未触及，Murphy 征(一)，移动性浊音(一)，肠鸣音 4~6 次 1 分。双下肢无水肿。Babinski 征(一)。

辅助检查:血常规: Hb 121g/L, RBC  $4.5 \times 10^{12}/L$  WBC  $7.5 \times 10^9$ , N0.79,PIt  $156 \times 10^9/L$ 。  
血 Cr 75 $\mu$ mol/L, BUN 12.5mmol/L,血 K<sup>+</sup> 3.96mmol/L,血 Na 142mmol/L,血 CL 101mmol/L, 血 Ca 2.35mmol/L, cTnT 0.085 $\mu$ g/L,血糖 5.35mmol/L.动脉血气分析(吸氧 5L/min): pH 7.41,PaCO<sub>2</sub> 31.9mmHg, PaO<sub>2</sub> 142 mmHg, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 20.6mmol/L, BE - 3mmol/L, 心电图:窦性心动过速。颅脑 CT:未见明显异常。



③

更多资料欢迎加微信号，进群获取

病史采集 题号 10

男性，48 岁。反复腰痛 3 年，加重伴右下肢放射痛 1 个月门诊就诊。

病历分析 题号 49

女，58 岁。夜尿增多 5 年，伴恶心、呕吐半个月。

患者 5 年前无明显诱因出现夜尿增多，3~4 次夜，每次尿量较多(具体不详)，夜间尿量多于白天尿量。无水肿、尿色变化无尿频、尿急、尿痛及排尿困难。3 年前发现血压升高，最高 160/90mmHg，规律服用“硝苯地平控释片”，血压控制于 130~ 140/70~ 80mmHg.近半个月来自觉食欲减退，恶心，间断呕吐胃内容物，无呕血及黑便，伴全身乏力，上楼梯时感气短，不伴夜间阵发性呼吸困难。发病以来无发热、脱发、皮疹及关节痛，近 1 个月体重下降约 1kg。20 余年前曾间断服用“龙胆泻肝丸”3 年。无烟酒嗜好。无高血压及肾脏疾病家族史。

查体: T36.8C, P90 次/分, R19 次 1 分, BP 155/100mmHg。贫血貌，皮肤未见出血点和皮疹，浅表淋巴结未触及肿大。颜面无水肿，睑结膜苍白，巩膜无黄染，咽无充血，扁桃体无肿大，甲状腺不大。双肺未闻及干湿性罗音，心界不大，心率 90 次 1 分，律齐，二尖瓣听诊区闻及 2/6 级收缩期吹风样杂音。腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及，移动性浊音(-)。双下肢无水肿。

辅助检查:血常规: Hb 77g/L, RBC  $2.5 \times 10^{12}/L$ , MCV 84f1, MCH 28pg,WBC  $7.1 \times 10^9/L$ , N 0.65, PIt  $162 \times 10^9/L$ 。血 Cr 848 $\mu$ mol/L, BUN 37.5mmol/L.TP 64g/L, Alb 37g/L。钾

6.2mmol/L,钙 1.72mmol/L,磷 2.43mmol/L. CO<sub>2</sub>CP16mmol/L. GFR 5ml/ (min 1.73m<sup>2</sup>). 尿常规:蛋白(+),沉渣镜检 RBC0~1 个 HP。尿蛋白定量 0.3g/24h。

④

病史采集 题号 10、

男性, 48 岁。反复腰痛 3 年, 加重伴右下肢放射痛 1 个月门诊就诊。

病历分析 题号 23



女, 25 岁。妊娠 30 周, 发现血压高 1 周。

更多资料欢迎加微信号, 进群获取

患者平素月经规律, 现妊娠 30 周。孕早期核实孕周无误, 定期产检, 孕 24 周糖耐量试验结果正常。1 周前产检时发现血压升高至 145/95mmHg, 给予口服“硝苯地平”治疗(具体不详), 监测血压, 波动于 140~ 150/90~ 95mmHg。近 2 天头晕伴视物模糊。既往体健, 否认孕前高血压病史。无心脏病、肝病和肾病病史。无烟酒嗜好。G1Po。其母亲有高血压。

查体: T36C, P80 次/分, R 18 次/分, BP 150/100mmHg。神志清, 精神可, 皮肤未见出血点和皮疹, 浅表淋巴结未触及肿大。睑结膜无苍白, 巩膜无黄染, 口唇红润, 甲状腺不大。双肺未闻及干湿性啰音, 心界不大, 心率 80 次/分, 律齐, 各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹膨隆, 无压痛, 肝脾肋下未触及。双下肢无水肿。

产科检查:宫高 26cm,腹围 88cm, LSA, 胎心 128 次/分。

辅助检查:尿蛋白(+)。B 超提示:胎儿相当于孕 27 周大小。

⑤

病史采集 题号 50

男性, 68岁, 间断头痛10年, 加重伴气短2天急诊就诊。既往患有高血压10年, 不规律服药治疗。

病历分析 题号 15

女, 35岁。突发下腹痛伴肛门憋坠4小时。

患者4小时前静坐办公时突发右下腹疼痛伴明显肛门憋坠。疼痛为撕裂样, 伴恶心、呕吐, 呕出物为胃内容物, 伴有低热。既往体健。否认手术外伤史。平素月经较规律, 5~7天/28~30天, 痛经1年。近半年进行性加重, 口服止痛药不能缓解:入院时为月经第2天, 结婚2年, 未避孕, GePo

查体: T37.5C, P103次/分。R18次/分, BP 105/60mmHg.急性病容, 右侧屈曲卧位。双肺呼吸音清。心律齐。全腹压痛、反跳痛、肌紧张, 以下腹为著, 移动性浊音可疑阳性。

妇科检查:外阴已婚型。阴道暗红色积血, 后穹隆饱满。高颈光滑, 举痛(+), 子宫后位, 正常大小, 质软, 无压痛, 腹肌紧张, 触诊不满意, 右附件区增厚, 压痛明显。三合诊:于宫直肠窝可触及质硬结节。触痛(+).

辅助检查:血常规: Hb 118g/L. RBC 3.8x10<sup>9</sup>/L, WBC 10.5x10<sup>9</sup>/L. N0.78. Plt 155x10<sup>9</sup>/L 尿比重 1.020, 尿隐血(-)。



更多资料欢迎加微信号, 进群获取