**模块一 技能比拼**

**一 理论测试**

**任务1：病史采集与病例分析评分标准——病史采集**

**病史采集题卡1**

**简要病史：女性，30岁，颜面水肿3天。**

**要求：请围绕以上主诉对该患者进行现病史及相关病史的问诊。**

**表1 病史采集题卡1评分标准**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | | | **分值** | **得分** | **备注** |
| 一、问诊内容（85分） | (一)现病史（70分） | 1.根据主诉及相关鉴别询问（50分） | ① 颜面部水肿发生的时间（晨起时），是否下肢或全身水肿 | 25 |  |  |
| ②尿的变化，包括少尿、血尿等 | 15 |  |  |
| ③ 发病诱因及有无腰痛、心慌、气短等伴随表现 | 10 |  |  |
| 2.诊疗经过（15分） | ① 是否到过医院就诊，做过那些检查 | 8 |  |  |
| ② 治疗情况如何 | 7 |  |  |
| 3.一般情况（5分） | 近期饮食、睡眠、二便、体重变化情况 | 5 |  |  |
| （二）相关病史（15分） | 1. 有无药物过敏史 | | 6 |  |  |
| 2. 与该病有关的其他病史：鼻窦炎、牙周脓肿等感染病史；有无支气管扩张、肺结核病史；有无长期卧床史；有无烟酒嗜好 | | 9 |  |  |
| 二、问诊技巧（15分） | （一）条理性差、不能抓住重点（扣5分） | | | 5 |  |  |
| （二）没有围绕病情询问（扣4分） | | | 4 |  |  |
| （三）问诊语言不恰当（扣3分） | | | 3 |  |  |
| （四）暗示性问诊（扣3分） | | | 3 |  |  |
| 总分 | 100分 | | | | | |
| 得分 |  | | | | | |

**病史采集题卡2**

**简要病史：男性，72岁，咳嗽、咳痰伴发热5天，右胸痛1天门诊入院。**

**要求：请围绕以上主诉对该患者进行现病史及相关病史的问诊。**

**表2 病史采集题卡2评分标准**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | | | **分值** | **得分** | **备注** |
| 一、问诊内容（85分） | (一)现病史（70分） | 1.根据主诉及相关鉴别询问（50分） | ① 发热的诱因：有无受凉、劳累、误吸 | 7 |  |  |
| ②咳嗽：性质、音色、程度、发生的时间和规律、加重缓解因素 | 12 |  |  |
| ③ 咳痰：痰的性状和量，有无异味 | 10 |  |  |
| ④ 发热：程度和热型，有无寒战 | 7 |  |  |
| ⑤ 胸痛：部位、性质、程度、加重和缓解因素 | 7 |  |  |
| ⑥伴随症状：有无咯血、呼吸困难、盗汗、乏力 | 7 |  |  |
| 2.诊疗经过（15分） | ① 是否到过医院就诊，作过那些检查：血常规、痰培养、胸片或胸CT | 8 |  |  |
| ② 治疗情况:是否用过抗生素、疗效如何 | 7 |  |  |
| 3.一般情况（5分） | 近期饮食、睡眠、二便、体重变化情况 | 5 |  |  |
| （二）相关病史（15分） | 1. 有无药物过敏史 | | 6 |  |  |
| 2. 与该病有关的其他病史：鼻窦炎、牙周脓肿等感染病史；有无支气管扩张、肺结核病史；有无长期卧床史；有无烟酒嗜好 | | 9 |  |  |
| 二、问诊技巧（15分） | （一）条理性差、不能抓住重点（扣5分） | | | 5 |  |  |
| （二）没有围绕病情询问（扣4分） | | | 4 |  |  |
| （三）问诊语言不恰当（扣3分） | | | 3 |  |  |
| （四）暗示性问诊（扣3分） | | | 3 |  |  |

**病史采集题卡3**

**简要病史：女性，56岁，发现右乳包块3月。**

**要求：请围绕以上主诉对该患者进行现病史及相关病史的问诊。诊断：乳腺癌**

**表3 病史采集题卡3评分标准**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | | | **分值** | **得分** | **备注** |
| 一、问诊内容（85分） | (一)现病史（70分） | 1.根据主诉及相关鉴别询问（50分） | ① 包块大小、质地、数量、位置 | 10 |  |  |
| ② 包块增长情况 | 10 |  |  |
| ③ 对侧乳房、双侧腋窝有无异常 | 10 |  |  |
| ④ 有无乳腺外伤或乳腺手术史 | 5 |  |  |
| ⑤伴随症状：有无疼痛、乳房红肿、乳头溢液、乳头瘙痒 | 15 |  |  |
| 2.诊疗经过（15分） | 1. 是否到过医院就诊，作过哪些检查（乳腺超声、钼靶） | 10 |  |  |
| ②治疗情况:是否用过药物，结果如何 | 5 |  |  |
| 3.一般情况（5分） | 近期饮食、睡眠、二便、体重变化情况 | 5 |  |  |
| （二）相关病史（15分） | 1. 月经、婚育史；家族史 | | 10 |  |  |
| 2. 与该病有关的其他病史：胸部放疗史、乳管内乳头状瘤 | | 5 |  |  |
| 二、问诊技巧（15分） | （一）条理性差、不能抓住重点（扣5分） | | | 5 |  |  |
| （二）没有围绕病情询问（扣4分） | | | 4 |  |  |
| （三）问诊语言不恰当（扣3分） | | | 3 |  |  |
| （四）暗示性问诊（扣3分） | | | 3 |  |  |
| 总分 | 100分 | | | | | |
| 得分 |  | | | | | |
| 裁判签名 |  | | | | | |

**病史采集题卡4**

**简要病史：男性，30岁，晨起发现昏迷伴口唇樱桃红色3小时。**

**要求：请围绕以上主诉对该患者进行现病史及相关病史的问诊。**

**表4 病史采集题卡4评分标准**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | | | **分值** | **得分** | **备注** |
| 一、问诊内容（85分） | (一)现病史（70分） | 1.根据主诉及相关鉴别询问（50分） | ① 昏迷发生前病人情况。昏迷伴随表现（如发热、呕吐、口唇樱桃红色，提示一氧化碳中毒）发现昏迷时的现场和周围情况（如室内煤火炉，药瓶，呕吐物等），有无同时发病者 | 30 |  |  |
| ②有无其他中毒或自杀可能 | 10 |  |  |
| ③ 有无二便失禁和外伤情况 | 10 |  |  |
| 2.诊疗经过（20分） | ① 是否请急救站看过 | 10 |  |  |
| ② 是否给氧治疗 | 10 |  |  |
| （二）相关病史（15分） | 1.有无药物过敏史 | | 6 |  |  |
| 2.与该病有关的其他病史：既往有无类似发作情况，有无肝病、肾病、糖尿病、高血压等病史，有无外伤史 | | 9 |  |  |
| 二、问诊技巧（15分） | （一）条理性差、不能抓住重点（扣5分） | | | 5 |  |  |
| （二）没有围绕病情询问（扣4分） | | | 4 |  |  |
| （三）问诊语言不恰当（扣3分） | | | 3 |  |  |
| （四）暗示性问诊（扣3分） | | | 3 |  |  |
| 总分 | 100分 | | | | | |
| 得分 |  | | | | | |
| 裁判签名 |  | | | | | |

**病史采集题卡5**

**简要病史：女性，45岁，巩膜、皮肤黄染个20天。**

**要求：请围绕以上主诉对该患者进行现病史及相关病史的问诊。诊断：胰腺癌**

**表5 病史采集题卡5评分标准**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | | | **分值** | **得分** | **备注** |
| 一、问诊内容（85分） | (一)现病史（70分） | 1.根据主诉及相关鉴别询问（50分） | ①巩膜、皮肤黄染出现的时间，有无加重或减轻的因素 | 10 |  |  |
| ②巩膜、皮肤黄染是持续性还是波动性 | 10 |  |  |
| ③皮肤瘙痒有无及程度，有否搔抓 | 10 |  |  |
| ④大小便颜色 | 5 |  |  |
| ⑤伴随症状：有无腹痛、腰背痛、发热、腹胀、腹泻等 | 15 |  |  |
| 2.诊疗经过（15分） | ①是否到过医院就诊，是否作过肝肾功能、肝胆胰脾超声、腹部CT等检查，结果如何 | 10 |  |  |
| ② 治疗情况:是否用过保肝退黄药物等，结果如何 | 5 |  |  |
| 3.一般情况（5分） | 近期饮食、睡眠、体重变化情况 | 5 |  |  |
| （二）相关病史（15分） | 1. 药物过敏史；有无胰腺癌家族史，有无慢性胰腺炎病史 | | 5 |  |  |
| 2. 与该病有关的其他病史：有无肝炎、胆管结石、药物中毒等病史。 | | 10 |  |  |
| 二、问诊技巧（15分） | （一）条理性差、不能抓住重点（扣5分） | | | 5 |  |  |
| （二）没有围绕病情询问（扣4分） | | | 4 |  |  |
| （三）问诊语言不恰当（扣3分） | | | 3 |  |  |
| （四）暗示性问诊（扣3分） | | | 3 |  |  |
| 总分 | 100分 | | | | | |
| 得分 |  | | | | | |
| 裁判签名 |  | | | | | |

**模块一 技能比拼**

**一 理论测试**

**任务1：病史采集与病例分析评分标准——病例分析**

**病例分析题卡1**

**男性，65岁，因发作性胸闷、心悸8天入院。**

**患者8天前开始，于活动时出现胸闷、心悸，伴有头晕，无胸痛、黑朦及晕厥，无夜间阵发性呼吸困难、端坐呼吸，无咳嗽、咳痰、咯血等，舌下含服硝酸甘油后3～5分钟可缓解。自扪脉摶缓慢，遂来院就诊。既往有“冠心病”病史17年，口服阿司匹林、酒石酸美托洛尔（25mg/次，2次/日）和辛伐他汀等药物治疗，自诉病情控制可，偶有胸闷发作。否认高血压，糖尿病病史。吸烟史40余年，平均20支/天，已戒烟4年。无遗传病家族史。**

**查体:T 36.2℃，P 56次/分，R16次/分，BP 130/80mmHg。神清，精神可。颈静脉无怒张。双肺呼吸音清，未闻及干、湿啰音。心脏相对浊音界不大，心率56次/分，律齐，A2＞P2，心脏各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。腹软，全腹无压痛，肝脾肋下未触及，Murphy征(-)。双下肢无水肿，双足背动脉搏动正常。**

**心电图（入院时）：窦性心动过缓，V4～V6导联ST-T改变。**

**要求：根据以上病历摘要，请选手在答题纸上写出初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查及治疗原则。**

**表6 病例分析题卡1评分标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | **分值** | **得分** | **备注** |
| 1.初步诊断（20分） | 冠状动脉粥样硬化性心脏病(10分)，心绞痛(6分，仅答“心绞痛”得4分)，窦性心动过缓（4分） | 20 |  |  |
| 2.诊断依据（初步诊断错误，诊断依据不得分）（15分） | 老年男性，吸烟史40余年，平均20支/天 | 2 |  |  |
| 曾因不稳定型心绞痛行冠状动脉支架植入术 | 3 |  |  |
| 主要表现为活动时胸闷、心悸，持续时间3-5分钟，含服硝酸甘油可缓解 | 5 |  |  |
| 心电图示：窦性心动过缓，V4-V6导联ST-T改变 | 5 |  |  |
| 3.鉴别诊断（20分） | 心肌病 | 8 |  |  |
| 急性心肌梗死 | 6 |  |  |
| 心脏瓣膜病 | 6 |  |  |
| 4.进一步检查（20分） | 动态心电图 | 6 |  |  |
| 超声心动图、胸部X线片 | 4 |  |  |
| 心肌损伤标记物 | 6 |  |  |
| 凝血功能、D-二聚体 | 2 |  |  |
| 电解质、肝肾功能、血糖、血脂 | 2 |  |  |
| 5.治疗原则（25分） | 根据24小时动态心电图结果，调整酒石酸美托洛尔剂量。 | 10 |  |  |
| 维持扩张冠脉、抗血小板聚集、稳定斑块、调脂、减轻心脏负荷等治疗。 | 9 |  |  |
| 健康宣教：低盐低脂饮食，戒烟，避免劳累、情绪激动、饱餐，适量运动，心理平衡，遵医嘱服药、定期门诊复诊。 | 6 |  |  |
| 总分 | 100分 | | | |
| 得分 |  | | | |
| 裁判签名 |  | | | |

**病例分析题卡2**

**男性，40 岁。左侧颞部外伤1小时急诊入院。**

**患者1小时前过马路时不慎被汽车撞倒，左侧颞部着地，半小时前病人到急诊科就诊。患者摔倒后曾有约5分钟的昏迷，清醒后自觉头痛，恶心。体检：BP 136/80mmHg，P90次/分，R16次/分，一般情况可，左侧额颞部局部肿胀、压痛明显，神经系统检查未见阳性体征。头颅平片提示：左侧颞部线形骨折。在急诊室留观过程中，病人头疼逐渐加重，伴呕吐，烦燥不安，进而出现意识障碍。体检：BP 160/100mmHg，P70次/分，R12次/分，浅昏迷，双侧瞳孔等大，左侧对光反应略迟钝。**

**要求：根据以上病历摘要，请选手在答题纸上写出初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查及治疗原则。**

**表7 病例分析题卡2评分标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | | **分值** | **得分** | **备注** |
| 1.初步诊断  （30分） | 左侧颞急性硬膜外血肿 | | 20 |  |  |
| 左侧颞骨骨折 | | 10 |  |  |
| 2.诊断依据（初步诊断错误，诊断依据不得分）（10分） | 左侧颞急性硬脑膜外血肿 | 有明确的左额颞部外伤史 | 1 |  |  |
| 有典型的中间清醒期 | 3 |  |  |
| 出现进行性颅内压增高症状 | 3 |  |  |
| 左侧颞骨骨折 | 有明确的左额颞部外伤史 | 1 |  |  |
| 伤后局部肿胀、压痛 | 1 |  |  |
| 头颅平片提示：左侧颞部线形骨折 | 1 |  |  |
| 3.鉴别诊断  （20分） | 急性硬脑膜下血肿 | | 8 |  |  |
| 脑挫裂伤 | | 6 |  |  |
| 脑内血肿 | | 6 |  |  |
| 4.进一步检查  （10分） | 头颅CT | | 6 |  |  |
| 血常规、凝血常规 | | 2 |  |  |
| 血肝肾功能、电解质 | | 2 |  |  |
| 5.治疗原则  （30） | 快速静脉输注降颅压药物、吸氧 | | 5 |  |  |
| 急诊行开颅血肿清除术 | | 15 |  |  |
| 对症、支持治疗。 | | 5 |  |  |
| 术后病情平稳，病人心理疏导，健康教育 | | 5 |  |  |
| 总分 | 100分 | | | | |

**病例分析题卡3**

**男性，33岁，突发剑突下剧烈疼痛4小时。**

**患者4小时前与朋友聚餐少量饮酒后突感剑突下剧烈疼痛，疼痛呈持续性，伴恶心、呕吐，呕吐物为胃内容物，3小时后腹痛蔓延至右侧中、下腹部。病人有“十二指肠溃疡”病史3年，已“治愈”1年。**

**查体：T38.6℃，P110次/分，R22次/分，BP90/60mmHg。表情痛苦，面色苍白，烦燥不安，双肺呼吸音清晰，未闻及明显心杂音。腹平拒按（疼痛），腹式呼吸消失，广泛腹肌紧张，剑突下及右侧中、下腹部压痛，反跳痛明显，剑突下最著，肝、脾未及，肝浊音界缩小，Murphy征(-)，移动性浊音(+)。肠鸣音弱。**

**辅助检查：血WBC16×109/L，N：0.95，Hb 140g/L；血淀粉酶40U/L(正常参考值：35-135U/L)。**

**要求：根据以上病历摘要，请选手在答题纸上写出初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查及治疗原则。**

**表8 病例分析题卡3评分标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | | **分值** | **得分** | **备注** |
| 1.初步诊断  （30分） | 胃穿孔伴急性腹膜炎 | | 20 |  |  |
| 胃溃疡癌变穿孔可能性大 | | 10 |  |  |
| 2.诊断依据（初步诊断错误，诊断依据不得分）（10分） | 胃穿孔伴急性腹膜炎 | 中年男性，胃溃疡病史多年 | 1 |  |  |
| 突然剧烈的剑突下剧痛，呈持续性，并向右下腹蔓延 | 2 |  |  |
| 腹膜炎体征：腹部压痛、肌紧张及反跳痛以剑突下最显著 | 1 |  |  |
| 血常规：白细胞及中性粒细胞明显升高 | 1 |  |  |
| 胃溃疡癌变穿孔可能性大 | 中年男性，胃溃疡病史多年 | 1 |  |  |
| 具有急性胃穿孔的症状和体征 | 1 |  |  |
| 溃疡症状改善情况下反复黑便 | 1 |  |  |
| 近期体重明显下降 | 2 |  |  |
| 3.鉴别诊断  （20分） | 急性胰腺炎 | | 10 |  |  |
| 急性化脓性/坏疽性胆囊炎 | | 5 |  |  |
| 横结肠肿瘤穿孔 | | 5 |  |  |
| 4.进一步检查  （10分） | 腹部立位X线平片或腹部CT检查 | | 4 |  |  |
| 腹部穿刺 | | 2 |  |  |
| 腹部B超 | | 2 |  |  |
| 血清胃癌肿瘤标志物（CEA/CA724） | | 2 |  |  |
| 5.治疗原则  （30） | 禁食、胃肠减压 | | 5 |  |  |
| 补液，维持水、电解质平衡 | | 5 |  |  |
| 急诊剖腹探查术（根据探查情况及快速病理检查，确定胃大部切除术或根治性胃癌切除术） | | 10 |  |  |
| 抗感染、质子泵抑制剂等应用 | | 5 |  |  |
| 术后病情平稳，病人心理疏导，右下肢功能锻炼 | | 5 |  |  |
| 总分 | 100分 | | | | |
| 得分 |  | | | | |
| 裁判签名 |  | | | | |

**病例分析题卡4**

**男性，65岁，反复咳嗽、咳痰20年，呼吸困难5年，加重3天。**

**患者20年前出现咳嗽，咳白色黏痰，量少，无痰中带血、发热、盗汗等不适。自服“头孢类”抗生素及止咳化痰药物（具体药物及剂量不详），症状可缓解。此后，上述症状每于受凉、感冒后反复发作，秋冬季明显。5年前逐渐出现活动后气短，肺功能检查示“阻塞性通气功能障碍”，呼吸困难逐渐加重。3天前，患者受凉后再次出现咳嗽，咳黄白色黏痰，呼吸困难加重，稍活动即感气短。否认高血压、心脏病和糖尿病病史。吸烟45年，约20支/日。无遗传病家族史。**

**体格检查：T37.6℃，P96次/分，R22次/分，BP138/78mmHg。神志清楚，轮椅推入病房。浅表淋巴结未触及肿大。口唇无发绀，颈静脉无怒张。桶状胸，双肺语音震颤减弱，叩诊过清音，呼吸音减弱，可闻及散在哮鸣音，双肺底少许湿啰音，未闻及胸膜摩擦音。右肺下界活动度为5cm。心界不大，心率96次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻杂音，双下肢无水肿。**

**实验室检查：血常规：Hb130g/L，RBC3.1×1012/L，WBC6.9×109/L，PLT185×109/L。**

**要求：根据以上病历摘要，请选手在答题纸上写出初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查及治疗原则。**

**表9 病例分析题卡4评分标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | **分值** | **得分** | **备注** |
| 1.初步诊断  （20分） | 慢性阻塞性肺疾病急性加重期（20分）（仅答慢性阻塞性肺疾病，得15分） | 20 |  |  |
| 2.诊断依据（初步诊断错误，诊断依据不得分）（15分） | 老年男性，慢性病程，长期大量吸烟史 | 3 |  |  |
| 长期反复咳嗽、咳痰，秋冬季明显，进行性呼吸困难，止咳祛痰及抗感染治疗有效 | 3 |  |  |
| 查体：肺气肿体征（桶状胸，双肺触觉语颤减弱，叩诊呈过清音，双肺呼吸音减弱），双肺散在哮鸣音及湿啰音，右肺下界活动度减小 | 5 |  |  |
| 肺功能检查：阻塞性通气功能障碍 | 4 |  |  |
| 3.鉴别诊断  （20分） | 支气管哮喘 | 5 |  |  |
| 支气管扩张 | 5 |  |  |
| 肺结核 | 5 |  |  |
| 肺癌 | 5 |  |  |
| 4.进一步检查  （20分） | 血常规、电解质、肝肾功能 | 6 |  |  |
| 痰培养+药敏试验、痰涂片抗酸染色 | 5 |  |  |
| 胸部X线片或胸部CT | 3 |  |  |
| 超声心动图 | 3 |  |  |
| 病情稳定后复查肺功能 | 3 |  |  |
| 5.治疗原则  （25分） | 持续低流量吸氧、祛痰、镇咳 | 6 |  |  |
| 广谱抗生素抗感染治疗 | 5 |  |  |
| 平喘治疗 | 4 |  |  |
| 必要时机械通气 | 5 |  |  |
| 健康宣教：避免诱因、加强保暖、注意休息、注射流感疫苗、肺康复锻炼 | 5 |  |  |
| 总分 | 100分 | | | |
| 得分 |  | | | |
| 裁判签名 |  | | | |

**病例分析题卡5**

**女性，30岁，下腹剧痛，伴头晕、乏力2小时。**

**患者于2023年4月12日急诊入院。病人平时月经规律，4-5/28天，量中，无痛经。27岁结婚，孕1产1，末次生产2年前，末次月经2023-03-07。2023-04-09开始连续3天阴道有少量暗红色血液流出，伴轻度下腹部疼痛。2小时前病人腹痛突然加重，疼痛主要位于下腹部，伴头晕、乏力，轻度恶心。既往体健，否认外伤、手术及药物过敏史。**

**体格检查：****T37.3℃，P 112次/分，BP 80/50mmHg，急性病容，面色苍白，四肢湿冷，烦躁。心肺无异常。右下腹明显压痛，轻度腹肌紧张，反跳痛不明显，移动性浊音（+）。肠鸣音弱。外阴有血迹，阴道畅，宫颈光滑，有举痛，子宫正常大小，轻压痛，子宫右后方扪及3cm×3cm×4cm不规则包块，压痛明显，左侧（-）。**

**实验室检查：尿妊娠试验(±)，血常规：Hb 80g/L, WBC 10.8×109/L, PLT 225×109/L。 B超：子宫右后侧见3.5cm×4.6cm囊性包块，形状欠规则，无包膜反射，直肠子宫陷凹有液性暗区。**

**要求：根据以上病历摘要，请选手在答题纸上写出初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步检查及治疗原则。**

**表10 病例分析题卡5评分标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | | **分值** | **得分** | **备注** |
| 1.初步诊断  （30分） | 异位妊娠破裂出血 | | 20 |  |  |
| 失血性休克 | | 10 |  |  |
| 2.诊断依据（初步诊断错误，诊断依据不得分）（10分） | 异位妊娠破裂出血 | 育龄期妇女，有停经史和阴道不规则出血史 | 2 |  |  |
| 突发下腹痛，伴急性失血 | 2 |  |  |
| 右下腹压痛、肌紧张，宫颈举痛，子宫右后可触及包块 | 1 |  |  |
| B超可见囊性包块，直肠子宫陷凹有液性暗区 | 1 |  |  |
| 失血性休克 | 急性病容，面色苍白，四肢湿冷，烦躁 | 2 |  |  |
| P 112次/分，BP 80/50mmHg | 1 |  |  |
| 阴道不规则流血、腹腔积液（血） | 1 |  |  |
| 3.鉴别诊断  （20分） | 卵巢滤泡或黄体囊肿破裂 | | 8 |  |  |
| 卵巢囊肿蒂扭转 | | 6 |  |  |
| 急性阑尾炎 | | 6 |  |  |
| 4.进一步检查  （10分） | 后穹窿穿刺 | | 5 |  |  |
| 腹部CT | | 2 |  |  |
| 动脉血气分析、血型、心电图 | | 3 |  |  |
| 5.治疗原则  （30） | 抗休克：输液、输血 | | 10 |  |  |
| 腹腔镜或开腹探查：右侧输卵管切除术 | | 10 |  |  |
| 术后心理疏导，避孕、生育指导 | | 10 |  |  |
| 总分 | 100分 | | | | |
| 得分 |  | | | | |
| 裁判签名 |  | | | | |

**模块一 技能比拼**

**任务2：基本公共卫生服务项目赛题评分标准**

**基本公共卫生服务项目题卡1：健康教育**

**王先生，66岁，发现血糖升高10余年，被诊断为“2型糖尿病”，一直用二甲双胍、格列美脲等口服降糖药治疗。近一个月来，王先生自觉偶有乏力、心慌，休息后可缓解，体重无明显变化，自测血糖尚在正常范围内。**

**要求：您作为社区卫生服务中心（站）的医务人员，请根据以上临床情景，写出针对王先生的健康教育内容。**

**评分标准：**

（1）心理教育。应对王先生和家属宣传教育，使其调整心理状态，并认识到糖尿病是终身疾病，治疗须持之以恒，树立长期与疾病作斗争的信心。（20分）

（2）饮食治疗教育。制定饮食计划，选择低热量、低脂肪、低盐低糖、高蛋白、高纤维素食物。（20分）

（3）运动治疗教育。据王先生年龄、病情及有无并发症等进行适当运动，循序渐进，长期坚持。（20分）

（4）药物治疗教育。让王先生了解服药时间及药物不良反应，加强患者合理、正确使用药物的意识，提高王先生药物治疗的依从性。重点告知王先生识别和处理低血糖的方法。（20分）

（5）其他教育。防止糖尿病足的措施（如防止足部皮肤损伤，一旦损伤及时就医处理等）（20分）

**模块二 赛项要点展示评分标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 评分项目 | 技 术 要 求 | 分 值 | 扣分及说明 |
| 选手报告参赛号码，比赛计时开始 | | | | |
| 考核资源 | 多媒体 | | | |
| 赛项要点展示 | 内容专业性 | 逻辑清晰、标准应用准确、创新点实用。 | 25 |  |
| 现场讲解效果 | 讲解治疗方案逻辑清晰、语言流畅、重点突出、PPT制作规范。 | 35 |  |
| 应用价值 | 1.实用性：解决方案可直接应用于实践，有效解决实际问题，契合产业升级、乡村振兴等国家战略需求；2.资源利用合理，体现高效益、高质量；3.可持续性：具有良好环保意识，绿色低碳，符合产业未来发展方向。 | 25 |  |
| 创新创意 | 1.创新意识：体现原始创意、创新和团队成员创新精神、创新能力；2.创新成效：在要素整合、新技术应用、工作细节改进等方面具有原创性，侧重实用技术创新、产品（技术）数字化改良、应用性优化、民生类创意等。 | 15 |  |