
病史采集万能答题公式

万能公式在头脑空白时，题目生僻时，帮助大家理清接诊思路，考试时一定要具体问题具体分析，不能生搬硬套，切记！

一. 现病史——10分

1. 根据主诉级相关鉴别询问——8分

(1) 病因、诱因（受凉、饮食、药物、外伤、情志、劳累等）——2分

(2) 主要症状的特点（程度、类型、症状、次数、缓急、颜色、部位、量、时间）——3分

(3) 伴随症状（其他23种症状）——2分

(4) 全身症状，即发病后一般状态：饮食、睡眠、二便、体重、精神状态——1分

2. 诊疗经过——2分

(1) 是否到其他医院就诊过，做过哪些检查——1分

(2) 治疗用药情况，疗效如何？——1分

二. 既往史——3分

(1) 药物过敏史、手术史、传染病接触史——1分

(2) 相关病史（本系统相关疾病和并发症）——2分

另：考官印象分——2分

病史采集答题注意事项：

1. 答题时间紧张，合理分配时间：

2. 严格按照格式答题：标题、序号、竖排

3. 字迹工整

4. 诊断不纳入评分，但不能出格（如呼吸系统症状诊断为泌尿系统疾病），是否考官会扣印象分

病例分析诊断公式

消化系统疾病诊断公式：

共同症状：腹痛、腹泻、恶心、呕吐、包块

1. 急慢性胃炎=饮食不洁或刺激物+上腹痛、腹胀、恶心呕吐

2. 胃食管反流病=反酸+胸骨后烧灼感+胃镜检查食管下段红色条状糜烂带（烧心、反酸、饭食）

3. 消化性溃疡病

(1) 胃溃疡=慢性规律性上腹痛（饱餐后痛）+呕血黑便

(2) 十二指肠溃疡=饥饿时痛（餐后4小时以上）或夜间痛+呕血黑便

(3) 消化性溃疡穿孔=突发剧烈腹痛（腹膜炎体征）+X线膈下有游离气体

4. 食管胃底静脉曲张=上消化道大出血+既往肝病史

5. 细菌性痢疾=不洁饮食+腹痛+粘液脓血便+里急后重

6. 溃疡性结肠炎=左下腹痛+粘液脓血便+（便意、便后缓解）+抗生素治疗无效 治疗：

柳氮磺吡啶（SASP）

7. 急性胰腺炎（水肿型）=暴饮暴食/慢性胆道疾病+持续上腹疼痛+弯腰疼痛减轻+淀粉酶检测

急性胰腺炎（出血坏死型）=水肿型症状+腰肋部或脐周紫斑+腹穿洗肉水样液体+血糖高+血钙低

(1) 出血坏死型：血尿淀粉酶值不一定高，有时反而会下降。 首选辅助检查 B 超，确诊检查 CT

(2) 一周内测血淀粉酶, 超过一周测脂肪酶

8. 幽门梗阻=呕吐宿食+振水音

9. 肝硬化=肝炎病史+门脉高压(脾大、腹水、蜘蛛痣)+超声(肝脏缩小)

10. 胆囊炎=阵发性右上腹绞痛+墨菲征阳性+恶心呕吐

11. 胆石症=阵发性右上腹绞痛+墨菲征阳性+B 超强回声光团、声影

12. 肝外胆管结石=夏柯三联征(腹痛+寒战高热+黄疸)

急梗化(急性梗阻性化脓性胆管炎)=夏柯三联征+休克表现+精神症状(如神情淡漠、昏迷) 五联征

13. 急腹症

(1) 阑尾炎=转移性右下腹痛+麦氏点压痛(胀痛、闷痛)+WBC↑

(2) 肠梗阻=腹痛+吐+胀+闭+X线(香蕉/液平)

病因: 机械性(器质性)和动力性(肠麻痹、痉挛)

血运: 单纯性和绞窄性(有无血运障碍、肠壁颜色)

程度: 完全性和不完全性

部位: 高位(空肠以上, 吐胆汁); 低位(回肠末端和结肠, 吐物有粪臭)

(3) 消化道穿孔=溃疡病史+突发上腹剧痛+腹膜刺激征+膈下游离气体

(4) 异位妊娠=阴道出血+停经史+下腹剧痛(宫颈举痛)+绒毛膜促性腺激素(+)

(5) 卵巢囊肿蒂扭转=体位变化+突发腹痛+囊性肿物

(6) 急性盆腔炎=刮宫手术史+白带异常+下腹痛+下腹剧痛(宫颈剧痛)+脓性分泌物

14. 消化系统肿瘤

(1) 胃癌=老年人+黑便+龛影+慢性溃疡疼痛规律改变+上腹痛+腹部包块+消瘦+左锁骨

上淋巴结肿大

(2) 食管癌=进行性吞咽困难(中晚期)+胸骨后烧灼样疼痛(早期)+进食哽咽感(早期)

(3) 肝癌=肝炎病史+肝区疼痛+AFP↑+肝大质硬+腹水黄疸+B超占位

(4) 直肠癌=直肠刺激症状+指诊带血+脓血便+消瘦+大便变形

(5) 胰腺癌(胰头癌、壶腹周围癌)=老年人+无痛、进行性加重黄疸+陶土色大便+皮肤瘙痒

(6) 结肠癌=老年人+消瘦+排便习惯改变+CEA+腹部肿块(左,溃疡型/右,肿块型)

15. 肛门、直肠良性病变

(1) 内痔=无痛性血便+便带鲜血+静脉样团块

(2) 外痔=肛门疼痛+便鲜血+肛门口触痛肿物

(3) 肛裂=便时便后肛门剧痛+肛门裂口

16. 腹部闭合性损伤

肾损伤=腰部损伤+血尿

肝破裂=右腹部外伤+腹膜刺激征+移动性浊音

脾破裂=左腰部外伤+全腹痛+腹腔内出血

肠破裂=腹中部外伤+腹膜刺激征+穿刺蛋黄色液体

17. 腹外疝(斜疝)=老年男性+腹压增高+右下腹肿物+进入阴囊

消化系统疾病进一步检查

1. 胃镜、结肠镜、直肠镜

2. 消化道造影

3. 腹部B超、CT

4. 立位腹平片

5. 粪便:常规检查、隐血、培养和寄生虫检查

6. HP 检查测

7. 腹腔穿刺

8. 淋巴结活检或肝活检（病理检测）

9. 实验室检查：

(1) 血尿淀粉酶——胰腺炎

(2) AFP、CEA、CA19-9 糖链抗原——肿瘤

(3) 血尿常规检查、肝肾功能、电解质、血气分析

消化系统治疗原则

一、病因治疗

(1) 溃疡：首选 PPI 类抑酸药，可加用黏膜保护剂，如有幽门螺杆菌感染应型联合除菌治疗，三联疗法或四联疗法

：PPI、胶体铋联合两种抗生素

(2) 应用广谱抗生素抗感染治疗、抗休克

(3) 梗阻、腹膜炎：禁食、胃肠减压

(4) 维持水电解质、酸碱平衡

二、对症治疗：退热、止痛

三、手术：切除或修补

四、肿瘤

(1) 手术治疗

(2) 放疗+化疗+免疫治疗+中医中药治疗

呼吸系统疾病诊断公式：

1. 急性上呼吸道感染=咽痛+咳嗽+发热

2. 肺炎

- (1) 大叶性肺炎=成人+受凉+高热+咳铁锈色痰
- (2) 克雷白杆菌肺炎=咳砖红色痰+X线片空洞
- (3) 支原体肺炎=儿童+刺激性干咳+关节痛+抗生素无效
- (4) 支气管肺炎=婴幼儿+发热+呼吸困难症状(鼻翼煽

动、三凹征阳性)

- (5) 金色葡萄球菌肺炎=高热+胸痛+脓血痰+X线片状影

3. 结核病

(1) 肺结核=青壮年+咯血+午后低热+夜间盗汗+抗生素
治疗无明显疗效

(2) 结核性胸膜炎=结核+胸膜积液体征(胸痛+语颤消失
+叩诊实音/呼吸音消失)

(3) 结核性心包炎=结核+心包积液体征(心前区痛+呼吸困难+上腹部闷胀+下肢浮肿)

(4) 肠结核=结核+腹部症状(腹痛、腹泻、右下腹部肿块)

(5) 结核性腹膜炎=结核+腹部炎症(腹痛、腹泻、腹壁柔韧感)

(6) 肾结核=结核+膀胱刺激征+肾实质变薄并有破坏

4. 支气管扩张=童年有麻疹百日咳或支气管肺炎迁延不愈病史+咳嗽+浓痰+咯血

5. COPD=老年人(吸烟史)+咳、痰、喘+桶状胸+肺功能检查(一秒率 FEV1/FVC%<70%)

6. 肺脓肿=浓臭痰+高热+X线/CT显示液平

7. 肺癌=中老年人+痰中带血+刺激性咳嗽+消瘦+X线毛刺

8. 肺心病=慢性肺部疾病病史+心脏扩大(肺病+心病)

演变顺序: 慢支→肺气肿→肺心病

9. 支气管哮喘=阵发性或周期性喘息+听诊哮鸣音+过敏史

10. 呼吸衰竭=慢性肺部疾病病史+发绀+血气分析指标

I型: $\text{PaO}_2 < 60\text{mgHg}$, PaCO_2 正常→重症肺炎诱发

II型: $\text{PaO}_2 < 60\text{mgHg}$, $\text{PaCO}_2 > 50\text{mgHg}$ →慢阻肺诱发

11. 胸部闭合性损伤

(1) 张力性气胸=胸外伤史+广泛皮下气肿(握雪感)+器官偏移+叩诊鼓音+呼吸音消失

(2) 血胸=胸外伤史+器官偏移+叩诊浊音+呼吸音减弱+X线肋膈角消失、弧形高密度影

(3) 肋骨骨折=胸外伤史+骨擦音

呼吸系统疾病检查项目

1. 胸部X线片, 胸部CT

2. PPD, 血沉

3. 痰培养+药敏试验, 痰找结核杆菌

4. 肺功能

5. 肝肾功能

6. 血气分析

7. 纤维支气管镜

8. 痰液脱落细胞检查

9. 淋巴结活检

10. 血常规, 电解质

呼吸系统治疗原则

1. 一般治疗: 休息, 加强营养, 预防感染, 吸氧

2. 对症治疗/药物治疗

-
- (1) 抗感染治疗：使用广谱抗生素或联合用药
 - (2) 抗结核治疗：早期、联合、适量、规律、全程
 - (3) 抗休克：扩容，使用血管活性药物
 - (4) 控制咯血：垂体后叶素
 - (5) 解热、止咳、平喘、祛痰
 - (6) 纠正酸碱平衡失调

3. 肿瘤（肺癌）

- (1) 手术治疗
- (2) 放疗+化疗+免疫治疗+中医中药治疗

循环系统疾病诊断公式：

1. 冠心病=胸骨后压榨性疼痛

(1) 心绞痛=胸骨后压榨性疼痛<30分钟，3—5分钟/次，休息或口含硝酸甘油能缓解 +ECG：ST段水平下移

(2) 心梗=胸骨后压榨性疼痛>30分钟，休息或口含硝酸甘油不能缓解+大汗淋漓+濒死感+ECG：ST段背弓向上抬高

V1~V6 广泛前壁性

V1~V3 前间壁

V3~V5 局限前壁

V5~V6 前侧壁

II、III、aVF 下壁

I、aVL 高壁

心功能 Killip 分级：评估急性心肌梗死者心功能

I 级：无肺部罗音

II 级：肺部罗音小于 50% 的肺野

III 级：肺部罗音大于 50% 的肺野（肺水肿）

IV 级：心源性休克

2. 高血压=头晕+心悸+心闷+收缩压、舒张压指标高

分三级：1 级：140—159/90—99

2 级：160—179/100—109

3 级：180/110 以上

高危、极高危的分层

	1 级	2 级	3 级
无其他危险因素	低危	中危	高危
1-2 危险因素	中危	中危	极高危
≥3 个因素或糖尿病或	高危	高危	极高危
靶器官损害			
有并发症	极高危	极高危	极高危

极高危：并发症和 3 级

高危：2 级+靶器官损害

3. 心衰=左肺(循环)，右体(循环)

左心衰=咳粉红色泡沫样痰+呼吸困难（夜间不能平卧、端坐呼吸、活动后）

右心衰=颈静脉怒张+双下肢水肿+肝大

心功能分级（慢性心衰）

纽约分级：I 级：日常不受限

II级：活动轻度受限

III级：活动明显受限

IV级：休息时出现症状

左心衰+右心衰=全心衰

4. 心律失常

(1) 房颤=心律绝对不等+脉短绌+f波+第一心音强弱不等

(2) 阵发性室上性心动过速=阵发性心慌+突发突止+ECG (逆行 P 波, 心律 160-250 次)

(3) 阵发性室性心动过速=突发性心慌+既往发作史+ECG (连续三次以上的快速宽大畸形的 QRS 波+心室夺获/室性融合波)

(4) 其他：见第三站心电图学部分

5. 心脏瓣膜病

(1) 二尖瓣狭窄=呼吸困难 (劳力性、阵发性、夜间、端坐呼吸、急性肺水肿) +急性大量咯血、粉红色泡沫痰+梨形心+隆隆样杂音

(2) 二尖瓣关闭不全=急性左心衰/慢性晚期出现左衰或全衰+心间部粗糙的全收缩期吹风样杂音, 向腋下或左肩胛下角传到

(3) 主动脉瓣狭窄=呼吸困难+心绞痛+晕厥+喷射性杂音并向颈部传导

(4) 主动脉瓣关闭不全=心悸+心绞痛+夜间阵发性呼吸困难+Austin Flint 杂音+周围血管征 (水冲脉、Musset 征、颈动脉波动明显、毛细血管搏动征、动脉枪击音及 Duroziez 征)

瓣膜	出现时期	开关瓣膜	杂音性质
二尖瓣狭窄	舒张期	开	隆隆样
二尖瓣关闭不全	收缩期	关	吹风样
主动脉瓣狭窄	收缩期	开	喷射样

主动脉瓣关闭不全	舒张期	关	叹气样
----------	-----	---	-----

6. 休克 体征= $P\uparrow+BP\downarrow$ +脉搏细速+四肢发凉

(1) 失血性休克=休克体征+出血

(2) 心源性休克=休克体征+左心衰

心血管系统检查

1. 心电图、动态心电图

2. 超声心动图

3. 胸部X线

4. 眼底检查（高血压）、放射性核素

5. 心肌酶谱

6. 血气分析

7. 血常规、血脂、血糖、血钾、肝肾功能

8. 心导管

9. 冠脉造影

10. 心肌坏死标记物（肌红蛋白、肌钙蛋白、肌酸激酶同工酶 CK-MB）

心血管系统疾病治疗原则

1. 一般治疗：注意休息、改变生活方式（如戒烟酒、低钠低脂饮食、适度运动）、监测、护理

2. 高血压：

(1) 利尿剂、钙通道阻滞剂、ACEI（血管紧张素转换酶抑制剂）、血管紧张素受体阻滞剂

(2) 抑制合并症，如心衰、糖尿病、脑血管病、肾衰、冠心病

3. 冠心病:

对症治疗: 控制心律失常、改善心功能、心梗Ⅱ预防

溶栓或介入治疗

控制休克、纠正心衰

抗凝及抗血小板药物治疗: 阿司匹林、肝素

4. 房颤: 药物复律, 选用胺碘酮。减慢心室律, 选用西地兰

5. 心衰: 利尿、ACEI、 β 受体阻滞剂、正性肌力药 (洋地黄类: 地高辛、西地兰和非洋地黄类, 多巴胺、米力农)、心脏起搏器

6. 瓣膜病: 病因治疗、瓣膜置换等

泌尿系统疾病诊断公式:

1. 肾小球疾病: 眼睑/颜面部水肿+青少年+链球菌感染时+C3 下降+血尿、蛋白尿+高血压 (比较: 肝水肿, 心源性水肿和肾源性水肿的差异)

2. 尿路感染

(1) 肾盂肾炎=女性+腰痛+发热+脓尿、白细胞管型

(2) 慢性肾盂肾炎急性发作=尿路损伤史+膀胱刺激征反复发作+腰痛+发热+肾区叩击痛+WBC \uparrow

(3) 下尿路感染=已婚女性+发热+膀胱刺激征

3. 肾结石: 活动后出现血尿+腰部绞痛+B 超或 X 线

4. 输尿管结石: 活动后出现血尿+腰部绞痛+X 线检查

5. 肾癌: 老年人+ (无痛性) 肉眼血尿

6. 肾衰: 多年肾炎病史+血尿蛋白高血压+血肌酐 (代偿期、时代长期、衰竭期、尿毒症期) 升高

7. 前列腺增生：老年人+尿频+进行性排尿困难

1. 腹部 B 超、平片
2. 血常规、血沉、肾功能、血气分析
3. 肾盂造影
4. 穿刺活检
5. 妇科检查
6. 血肌酐、肾小球滤过率
7. 肾功能
8. 放射性核素肾图
9. 膀胱镜

泌尿系统疾病治疗原则

1. 一般治疗：注意休息、低钠/低蛋白饮食
2. 对症治疗
 - (1) 抗感染
 - (2) 利尿降压
 - (3) 透析
 - (4) 纠正水电解质酸碱平衡失调
3. 外科治疗：手术切除或切开
4. 肿瘤(肾癌)
5. 血液透析治疗

内分泌系统疾病诊断公式:

1. 甲亢=心悸+眼突(眼胀)+情绪激动+多汗+甲状腺肿大

检查: T3\T4\TSH 13II 甲状腺核素

2. 甲状腺肿瘤=甲状腺肿物+B超结节

3. 糖尿病=三多一少, 血糖测定: 空腹 7.0, 餐后 11.1, OGTT

(1) 1型糖尿病=三多一少+发病急+青少年+烂苹果味

(2) 2型糖尿病=中老年+发病慢

糖尿病和酮症酸中毒和高渗区别: 血糖指标以 33.3 为界限

检查: 果糖胺、胰岛素释放试验、C肽释放试验、糖化血红蛋白

一般治疗: 生活指导、注意饮食、体育锻炼、病情监测、预防并发症

药物治疗: 促泌剂: 磺脲类—2型非肥胖, 饮食运动控制不理想; 双胍类—肥胖者

胰岛素—1型和2型并发症

α 葡萄糖苷酶抑制剂—餐后血糖高

血液系统疾病诊断公式:

1. 白血病=发热+出血倾向+胸骨压痛+全血细胞减少

2. 再生障碍性贫血=贫血貌+出血倾向+三系减少

3. 自身免疫性溶血性贫血=贫血貌+Coombs(抗人球蛋白试剂)阳性+脾大

4. 缺铁性贫血=贫血貌(皮肤粘膜苍白)+女性月经过多或消化系统肿瘤

5. 特发性血小板减少性紫癜=女性+出血倾向+血小板降低($< 100 \times 10^9/L$), 红白细

胞计数正常

6. DIC=多部位出血+PT延长+3P试验阳性

血液系统疾病检查

-
1. 骨髓穿刺检查
 2. 细胞形态学检查
 3. 肝肾功能、腹部 B 超
 4. 血常规

治疗：一般治疗：休息，控制感染，选用广谱抗生素

白血病：化疗+骨髓移植

化疗：急性白血病，急淋—DVLP 方案（柔红霉素、长春新碱、左旋门冬酰胺酶、泼尼松）

急淋—DA 方案（柔红霉素、阿糖胞苷）

早幼粒—维甲酸

慢性白血病

自身免疫性溶血性贫血：糖皮质激素，脾切除

再障：雄激素，免疫抑制剂，骨髓移植

贫血：补充铁剂+Vc，手术前贫血严重可输注红细胞

结缔组织并诊断公式

共同症状：骨关节肿痛+

1. 系统性红斑狼疮=女性+蝶形红斑+光过敏+雷诺现象+ANA 阳性+蛋白尿
2. 风湿性关节炎=单发+大关节
3. 类风湿性关节炎=对称（双）+小关节+RF 阳性
4. 化脓性关节炎=青少年+高热
5. 骨性关节炎=骨擦音/骨擦感+活动后加重，休息后疼痛缓解
6. 强制性脊柱炎=竹节样改变

中毒性疾病诊断公式

1. 一氧化碳中毒=煤火炉+樱桃红+COHb 增高
2. 有机磷=农药接触史+瞳孔针孔样改变+大蒜味+肺部听诊湿罗音+胆碱酯酶活力 (ChE)

脑血管疾病诊断公式:

1. 脑出血=高血压病史+急性发作+意识障碍+定位体征
2. 脑血栓=安静状态发病 (冠心病、高脂血症)
3. 脑栓塞=发病急+心脏栓子 (亚急性心内膜炎) ◇脑
肺栓塞=呼吸困难+胸痛+咯血+下肢栓子 (下肢静脉曲张/下肢坏疽) ◇肺
4. 蛛网膜下腔出血=发病急+脑膜刺激征+CT
5. 脑梗死=高血压病史+偏瘫+CT 未见病灶

脑膜炎诊断公式

1. 结脑=脑膜刺激征+结核症状 (低热盗汗) +脑脊液毛玻璃样
2. 病脑=脑膜刺激征+病毒感染 (发热) +脑脊液清亮
3. 化脑=脑膜刺激征+化脓 (高热) +脑脊液毛脓性+皮肤黏膜瘀点瘀斑
4. 乙脑=脑膜刺激征+呼吸衰竭+夏秋季节+脑脊液清亮

颅脑损伤性疾病

1. 脑震荡=短暂意识丧失 (昏迷时间几分钟) +逆行性遗忘
2. 急性硬膜外血肿=脑外伤+中间清醒期 (昏迷→清醒→昏迷) +CT 梭形血肿
3. 硬膜下血肿=持续性昏迷
4. 脑疝=瞳孔散大/瞳孔不等大+心跳呼吸骤停

传染性疾病诊断公式:

1. 甲肝=发热+黄疸+HAV (+) +粪口传播

-
2. 乙肝=发热+黄疸+HBV (+) +体液传播
 3. 丙肝=发热+黄疸+HCV (+) +血液传播
 4. 艾滋病=冶游史+发热+消瘦+淋巴结肿大+HIV (+)

妇科疾病诊断公式:

1. 异位妊娠=停经史+剧烈腹痛+腹部包块+阴道出血+宫颈举痛
2. 卵巢肿瘤蒂扭转=急性下腹痛+肿物+无休克无贫血+HCG (-) ,无停经及阴道流血史
3. 急性盆腔炎=下腹剧痛 (宫颈举痛) +发热+阴道分泌物增多
4. 宫颈癌=接触性出血或不规则阴道流血+菜花样赘生物 (I b 期 局限于宫颈, I b1 期 径线 \leq 4cm; I 期 \leq 4cm; II 期 $>$ 4cm)
5. 卵巢肿瘤=老年女性+腹胀+腹部肿块+消瘦
6. 子宫肌瘤=育龄女性+经量过多+子宫增大+贫血貌

儿科疾病诊断公式:

1. 婴幼儿腹泻 (轮状病毒感染) =季节 (秋冬季) +大便稀水样蛋花汤样+发热

脱水分度:

- (1) 轻度:
- (2) 中度: 泪少尿少四肢冷
- (3) 重度: 无尿肢冷血压降

脱水性质: 血清钠水平 130—150 < 130, 低渗 > 150, 高渗

诊断: (1) 轮状病毒肠炎 (重型/轻型)

(2) 重度 (中度/轻度) 高渗 (等渗/低渗) 脱水

(3) 其他, 如代谢性酸中毒

补液治疗:

1. 原则:
2. 第一天补液总量、速度和种类
 - (1) 总量:
 - (2) 速度:
 - (3) 种类:
3. 第二天补液:
4. 药物治疗: 控制感染, 保护肠粘膜

2. 小儿常见发疹性疾病

- (1) 麻疹=发热+上感+全身丘疹+麻疹粘膜斑
- (2) 风疹=低热+上感+红色丘疹+耳后淋巴结肿大触痛
- (3) 急诊=突起高热+热退后出疹
- (4) 水痘=低热+瘙痒性水疱疹+向心性分布
- (5) 猩红热=发热+咽痛+草莓舌+皮疹在皮疹褶皱易受摩擦部位更密集

3. 营养性维生素 D 缺乏性佝偻病=小儿性情烦躁+喂养不当+骨骼改变 (肋膈沟、蛙腹、O 型腿) +血清钙、血磷低

四肢骨折和大关节脱位诊断公式:

骨折专有体征: 反常活动+骨擦感+畸形

1. 肱骨外科颈骨折=肩部受伤+上肢活动障碍
2. 肱骨干骨折=外伤史+上臂活动障碍+垂腕
3. 肱骨髁上骨折=小儿+手掌着地+肘后三角关系正常+肘关节痛
4. 桡骨远端骨折=胸部受伤+侧面银叉样+正面枪刺样

-
5. 绕骨头半脱位=小儿+强力牵拉上肢
 6. 髋关节后脱位=二郎腿+髋部剧痛+一侧下肢缩短+患肢内收内旋畸形
 7. 肩关节前脱位=手掌着地受伤+健侧手扶托患侧肘部+杜加征阳性
 8. 股骨颈骨折=髋部外伤+患肢外旋畸形+股骨大转子上移+Pauwels 征

软组织急性化脓性感染=红肿热痛

1. 痈=中老年+发热畏寒+皮肤硬肿节+破溃后蜂窝状疮口
2. 皮下急性蜂窝织炎=外伤+红肿热痛+皮温高+红肿波动感、边界不清+出脓
3. 丹毒=下肢或面部+皮肤片状红斑+边界清楚隆起+易复发
4. 急性淋巴管炎/淋巴结炎=皮下红色线条+局部淋巴结肿大触痛

乳房疾病诊断公式:

1. 急性乳腺炎=妊娠妇女+乳房胀痛+发热+WBC↑

急性乳腺炎+波动感=脓肿形成

2. 乳房囊性增生症=周期性乳房胀痛+扪及肿块+劳累后加重
3. 乳腺癌=肿瘤高危因素+无痛质硬不光滑肿块+腋窝淋巴结肿大

治疗原则:

1. 一般治疗: 休息、营养、保健等
2. 对症治疗/药物治疗/病因治疗
3. 手术切除
4. 肿瘤治疗

病例分析答题注意事项

1. 答题时间紧张, 合理分配时间
2. 严格按照格式答题标序号和竖排

3. 字迹工整

4. 诊断要全

5. 评卷要求：诊断依据紧跟诊断之后，不可无次序罗列

6. 鉴别诊断药写出 3—5 种病名，是否要说明理由，各地评分标准不一致

7. 进一步检查：从确诊、病情变化和排除三个方面展开

8. 治疗表示治疗原则：今年评卷评卷要求细化。如，十二指肠溃疡的治疗必须写明：“促进溃疡愈合：首选 PPI 类抑酸药，可加用粘膜保护剂如有幽门螺杆菌感染应行联合除菌治疗。”而不是简单的“内科治疗治疗”。