

考试现场考情实时播报

热乎题目，新鲜出炉

速扫码添加医考小助手

进群查看考题及答案



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 WBC12.5x10⁹ N 085. Plt 245 X10⁹.

胸部 X 线片:右肺下野肺纹理紊乱, 可见斑片状影及数个囊状影。

真题演练

| | |
|--|---------|
| <p>病例摘要:女性,38 岁。间断咳嗽、咳痰伴咯血 5 年,发热,咳脓痰 3 天。</p> <p>患者 5 年前“感冒”后出现咳嗽、咳黄脓痰,伴发热,咳少量鲜血,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 次出现类似症状住院治疗,胸部 X 线片均示“右下叶肺炎”,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。</p> <p>查体:T 37.8 °C,P 85 次/分,R 20 次/分,BP 130/80 mmHg。口唇无发绀,皮肤、黏膜未见出血点和皮疹,浅表淋巴结未触及肿大,巩膜无黄染。右下肺叩诊浊音,右下肺可闻及湿性啰音。心界不大,心率 85 次/分,律齐,各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软,无压痛,肝脾肋下未触及,移动性浊音(-),无双下肢水肿。实验室检查:血常规 Hb 126 g/L,WBC 12.5×10⁹/L,N 0.85,Plt 245×10⁹/L。胸部 X 线片:右肺下野肺纹理紊乱,伴有斑片状阴影及数个囊状阴影。</p> | |
| <p>要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(如有两个及以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出者扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</p> | |
| <p>时间:15 分钟</p> | |
| 评分标准 | 总分 22 分 |

一、初步诊断(4 分)

1. 右下肺支气管扩张(仅答“支气管扩张”得 1.5 分)(2.5 分)
2. 右下肺炎(仅答“肺炎”得 1 分)(1.5 分)

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

1. 右下肺支气管扩张(3 分)
 - (1) 青年患者,慢性病程。(0.5 分)
 - (2) 反复咳嗽、咳脓痰、咯血,同一部位反复肺部感染。(1 分)
 - (3) 右下肺湿性啰音。(0.5 分)
 - (4) 胸部 X 线片示右肺下野可见囊状阴影。(1 分)
2. 右下肺炎(2 分)
 - (1) 发热伴咳嗽、咳脓痰。(0.5 分)
 - (2) 血常规示白细胞及中性粒细胞比例升高。(0.5 分)
 - (3) 胸部 X 线片示右肺下野斑片状阴影。(1 分)

三、鉴别诊断(4 分)

1. 肺结核。(1 分)
2. 支气管肺癌。(1 分)
3. 肺脓肿。(1 分)
4. 肺囊肿。(1 分)

四、进一步检查(5分)

- 1.血电解质,血糖,肝、肾功能。(1分)
- 2.痰培养+药敏试验。(1分)
- 3.痰涂片抗酸染色,PPD 试验。(1分)
- 4.胸部高分辨 CT 检查。(1分)
- 5.必要时支气管镜检查。(1分)

五、治疗原则(4分)

- 1.休息、止咳、祛痰。(1分)
- 2.抗感染治疗。(1分)
- 3.必要时手术治疗(肺叶切除)。(1分)
- 4.提高机体免疫力(流感疫苗、肺炎球菌疫苗接种等)。(1分)

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

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°C, 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(-), 移动性浊音(-), 肠鸣音4~6次/分。双下肢无水肿。Babinski征(-)。

辅助检查:血常规: Hb 121g/L, RBC $4.5 \times 10^{12}/L$ WBC 7.5×10^9 , N0.79, Plt $156 \times 10^9/L$ 。
血 Cr 75 μ mol/L, BUN 12.5mmol/L。血 K⁺ 3.96mmol/L, 血 Na 142mmol/L, 血 CL 101mmol/L, 血 Ca 2.35mmol/L, cTnT 0.085 μ g/L, 血糖 5.35mmol/L。动脉血气分析(吸氧

5L/min): pH 7.41, PaCO₂ 31.9 mmHg, PaO₂ 142 mmHg, HCO₃⁻ 20.6 mmol/L, BE -3 mmol/L, 心电图:窦性心动过速。颅脑 CT:未见明显异常。

真题演练

| |
|---|
| <p>病例摘要:女性,24岁。被发现意识障碍3小时。</p> <p>3小时前(21:00),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,无呼吸困难,无大小便失禁。立即送当地医院,行胸部X线片检查未见明显异常,无呼吸困难,无大小便失禁。立即送当地医院,行胸部X线片检查未见明显异常,予以吸氧、输液治疗,患者出现谵妄状态。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。</p> <p>查体:T 36℃,P 106次/分,R 26次/分,BP 115/65 mmHg。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。球结膜无充血、水肿。巩膜无黄染,瞳孔等大等圆,直径3.5 mm,对光反射灵敏。双侧额纹、鼻唇沟对称,口角无歪斜,口唇黏膜呈樱桃红色。颈静脉无怒张,颈软,气管居中,甲状腺不大。双肺呼吸音清晰对称,未闻及干湿性啰音。心界不大,心率106次/分,心律齐,心脏各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软,肝脾肋未触及,肌反射、膝反射正常,病理反射未引出。</p> <p>实验室检查:血常规:Hb 121 g/L,RBC 4.5×10¹²/L,WBC 15.5×10⁹/L,N 0.79;血肌钙蛋白 0.085 μg/L;动脉血气分析(吸氧5 L/min):pH 7.41,PaCO₂ 31.9 mmHg,PaO₂ 65 mmHg,HCO₃⁻ 20.6 mmol/L,BE-1 mmol/L,SCr 75 μmol/L,BUN 12.5 mmol/L,K⁺ 3.96 mmol/L,Na⁺ 142 mmol/L,CL⁻ 101 mmol/L,Ca²⁺ 2.35 mmol/L,血糖 5.35 mmol/L。头颅 CT:未见明显异常。心电图:窦性心动过速。</p> <p>要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(如有两个及以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出者扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。</p> |
|---|

| | | |
|---|------|--------|
| 时间:15分钟 | 评分标准 | 总分 22分 |
| 一、初步诊断(5分) | | |
| 急性一氧化碳中毒(5分) | | |
| 二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)(4分) | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1.青年女性,起病急,在洗澡时昏迷,可能有一氧化碳接触史。(1分) 2.突然发生的意识障碍。(1分) 3.既往无特殊疾病史。(0.5分) 4.查体:浅昏迷,口唇黏膜呈樱桃红色。(0.5分) 5.头颅CT无异常发现。(1分) | | |
| 三、鉴别诊断(4分) | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1.脑血管意外。(1分) 2.颅脑外伤。(1分) 3.中枢神经系统感染。(1分) 4.药物中毒。(1分) | | |

四、进一步检查(4分)

- 1.血液 COHb 检测。(2.5分)
- 2.脑电图检查。(1.5分)

五、治疗原则(5分)

- 1.吸氧、高压氧舱治疗。(2分)
- 2.防止脑水肿。(1分)
- 3.促进脑细胞代谢。(1分)
- 4.对症治疗及预防并发症。(1分)

③

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: T36.8℃, P90次/分, R19次/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/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 84fL, MCH 28pg, WBC $7.1 \times 10^9/L$, N 0.65, Plt $162 \times 10^9/L$ 。血 Cr 848 μ mol/L, BUN 37.5mmol/L。TP 64g/L, Alb 37g/L。钾 6.2mmol/L, 钙 1.72mmol/L, 磷 2.43mmol/L。CO₂CP 16mmol/L。GFR 5ml/(min 1.73m²)。尿常规:蛋白(+), 沉渣镜检 RBC 0~1个/HP。尿蛋白定量 0.3g/24h。

真题演练

病例摘要:女性,58岁。夜尿增多5年,伴恶心、呕吐半个月。

患者5年前起无明显诱因出现夜尿增多,3~4次/夜,每次尿量增多(具体不详),夜间尿量多余白天尿量。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160/90 mmHg,规律服用“硝苯地平控释片”,血压控制于130~140/70~80 mmHg。近半个月来自觅食减退,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,大便如常。近1个月体重下降约1公斤。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:T 36.8℃,P 90次/分,R 19次/分,BP 155/100 mmHg。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,双肺未闻及干湿啰音,心界不大,心率90次/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。

实验室检查:血常规 Hb 77 g/L,RBC $2.5 \times 10^{12}/L$,MCV 84 fl,MCH 28 pg,WBC $7.1 \times 10^9/L$,N 0.65,Plt $162 \times 10^9/L$ 。SCr 848 $\mu\text{mol}/L$,BUN 37.5 mmol/L,TP 64 g/L,ALB 37 g/L,钾 5.8 mmol/L,钙 1.72 mmol/L,磷 2.43 mmol/L,CO₂CP 16 mmol/L。GFR 5 mL/min · 1.73 m²。尿常规 0~1/HP,蛋白(+)。尿蛋白定量 0.3 g/24 h。

要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(如有两个及以上诊断,应分别列出各自诊断依据,未分别列出者扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

时间:15分钟

| 评分标准 | 总分 22分 |
|---|--------|
| <p>一、初步诊断(4分)</p> <p>慢性肾衰竭 尿毒症期(答“慢性肾脏病5期”也得2.5分,仅答“慢性肾衰竭”或“尿毒症”得2分)(2.5分) 肾性贫血(0.5分) 代谢性酸中毒(0.5分) 高钾血症(0.5分)</p> | |
| <p>二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分)(5分)</p> <p>1.中年妇女,慢性病程,逐渐发展,有肾毒性药物的长期应用史。(1分) 2.夜尿增多,乏力、恶心、呕吐。(1分) 3.血压高、贫血貌、二尖瓣听诊区闻及2/6级收缩期吹风样杂音。(1分) 4.实验室检查:少量蛋白尿、正细胞正色素性贫血、血肌酐显著升高、高磷低钙血症、血钾>5.5 mmol/L、CO₂CP16 mmol/L、肾小球滤过率<15 mL/min · 1.73 m²。(2分)</p> | |

三、鉴别诊断(4分)

- 1.急性肾损伤。(3分)
- 2.消化系统疾病。(0.5分)
- 3.心功能不全。(0.5分)

四、进一步检查(5分)

- 1.尿渗透压、粪隐血。(0.5分)
- 2.血清铁、铁蛋白、总铁结合力。(1分)
- 3.血全段甲状腺激素。(0.5分)
- 4.双肾B超检查。(2分)
- 5.胸部X线片、超声心动图。(1分)

五、治疗原则(4分)

- 1.营养治疗:充足热量摄入、优质低蛋白低磷饮食。(0.5分)
- 2.降压治疗。(0.5分)
- 3.纠正贫血:补充造血原料及促红细胞生成素。(0.5分)
- 4.纠正钙磷代谢紊乱:使用磷结合剂、合理使用维生素D。(1分)
- 5.纠正电解质及酸碱平衡紊乱。(0.5分)
- 6.肾脏替代治疗。(1分)

11

病例分析

病例分析试题编号: 41

病历摘要:

男, 52岁, 持续性腹痛8小时。

患者8小时前高脂餐后出现上腹部持续性疼痛, 向腰背部放射。发病以来尿量、尿色正常。有排气、排便。既往体健。偶少量饮酒。



查体: T37.0°C, P72次/分, R18次/分, BP10/70mmHg。巩膜无黄染。双肺未闻及干湿性啰音, 心界不大, 心率72次/分, 律齐, 各瓣膜听诊区未闻及杂音。上腹部压痛, 无反跳痛, 肝脾肋下未触及, 移动性浊音(一)肠鸣音4次/分。双下肢无水肿。

辅助检查: 血常规: Hb140g/L, RBC $4.5 \times 10^{12}/L$, WBC $10.5 \times 10^9/L$, 0.78, Plt $220 \times 10^9/L$ 。血淀粉酶680U/L。

要求: 根据以上病历摘要, 请将初步诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步治疗原则写在答题纸上。

时间: 15分钟

试题编号 20

| | | |
|---|--------|------|
| 病例摘要 男性,48岁。持续性上腹痛8小时。 患者8小时前无明显诱因突发上腹痛,为持续性,向背部放射,口服“速效救心丸”症状无缓解,无发热、呕吐。发病后排成形便1次。2年前查体发现血脂异常,未治疗。 查体:T 36.5℃,P 80次/分,R 20次/分 BP 110/70 mmHg。痛苦面容,皮肤巩膜无黄染,双肺未闻及干湿性啰音。心率80次/分,律齐,各瓣膜区未闻及杂音,腹软,脐上偏左压痛,无反跳痛及肌紧张,未触及包块,肝脾肋下未触及,Murphy征阴性,移动性浊音阴性。肠鸣音正常,未闻及腹部血管杂音。 实验室检查:血常规:Hb 140 g/L,WBC 10.2×10 ⁹ /L,N 0.84,Plt 200×10 ⁹ /L,血淀粉酶 308 U/dL。 | | |
| 要求:根据以上病例摘要,请将初步诊断、诊断依据(两个以上诊断应分别列出各自诊断依据,未分别列出扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。 | | |
| 考试时间:15分钟 | | |
| 判分标准 | 总分 22分 | |
| 一、初步诊断 | 3分 | |
| 急性胰腺炎(或轻度急性胰腺炎) | | 3分 |
| 二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分;未分别列出各自诊断依据,扣1分) | 5分 | |
| 1.中年患者,急性起病。既往血脂异常。 | | 1分 |
| 2.持续性上腹痛,向背部放射。 | | 1.5分 |
| 3.查体:腹软,左上腹压痛,无反跳痛及肌紧张,Murphy征阴性,肠鸣音正常。 | | 1分 |
| 4.血淀粉酶升高。 | | 1分 |
|  | | |
| 三、鉴别诊断 | 4分 | |
| 1.消化性溃疡穿孔 | | 1分 |
| 2.胆石病、胆囊炎 | | 1分 |
| 3.急性肠梗阻 | | 1分 |
|  | | |
| 4.冠心病 | | 1分 |
| 四、进一步检查 | 5分 | |
| 1.血电解质(尤其血钙),肝肾功能,动脉血气分析。 | | 1分 |
| 2.监测血、尿淀粉酶,血脂肪酶。 | | 1分 |
| 3.腹部B超、腹部CT检查。 | | 1分 |
| 4.立位腹部X线平片检查。 | | 1分 |
| 5.心电图,心肌坏死标记物。 | | 1分 |
| 五、治疗原则 | 5分 | |
| 1.禁食水,胃肠减压,卧床休息。 | | 1.5分 |
| 2.支持治疗,维持水电解质及酸碱平衡。 | | 1分 |
| 3.抑制胰腺外分泌及胰酶活性,如抑酸剂、生长抑素等。 | | 1.5分 |
| 4.合理应用抗生素。 | | 0.5分 |
| 5.中医中药治疗及对症治疗(解痉止痛)。 | | 0.5分 |

13

病史采集 36

女性, 64岁, 间断痰中带血6个月门诊就诊。

病例分析 9

男孩, 3岁3个月。发热5天。伴皮疹、咳嗽2天。

患儿5天前受凉后出现发热, 体温38.7~39.2℃, 无寒战, 无咳嗽、无呕吐、腹泻。服中成药效果不佳, 2天前出现红色皮疹, 以耳后为主。逐渐蔓延至头面部、颈部及躯干。体温达39℃以上, 同时出现连声咳嗽, 有痰, 无气促。发病以来精神尚可, 进食略差, 大小便如常, 既往体健, 生长发育同正常儿。否认药物过敏史, 按期接种卡介苗, 百白破和脊髓灰质炎疫苗, 否认遗传代谢性疾病家族史。

查体: T38.9℃, P120次/分, R35次/分, 神志清, 急性面容, 头颈部及躯干可见充血性红色斑丘疹, 压制褪色, 疹间皮肤正常。唇红无发绀, 咽部充血, 扁桃体I度肿大, 颊黏膜可见灰白色小点, 双肺呼吸音粗,

双下肺可闻及固定中细湿罗音。心率120次/分, 律齐。心音有力, 未闻及杂音。肝脾肋下未触及, 双下肢无水肿, 神经系统检查无异常。

辅助检查: 血常规 Hb118g/L, RBC4.4×10¹²/L, WBC3.3×10⁹/L, N0.11, L0.79, M0.10, Plt312×10⁹/L, 尿常规(-), 粪常规(-)

真题演练

病例摘要-1: 男孩, 3岁3个月, 发热5天, 皮疹伴咳嗽2天。

患儿5天前受凉后出现发热, 体温38.7~39.8℃, 无寒战, 无咳嗽、呕吐、腹泻, 自服中药效果不佳。2天前出现红色皮疹, 以耳后为主, 逐渐蔓延至头面部、颈部及躯干, 体温在39℃以上, 同时出现连声咳嗽, 有痰, 无气促。发病以来精神尚可, 食欲略下降, 大小便如常。既往体健, 生长发育同正常儿。否认药物过敏史, 按期接种卡介苗、百白破和脊髓灰质炎疫苗。否认遗传代谢性疾病家族史。

查体: T 38.9℃, P 120次/分, R 35次/分。急性病容, 神志清。头颈部及躯干可见充血性红色斑丘疹, 压之褪色, 疹间皮肤正常。唇红无发绀, 咽部充血, 扁桃体I度肿大, 颊黏膜可见灰色小白点。双肺呼吸音粗, 双下肺闻及固定中细湿性啰音。心率120次/分, 律齐, 心音有力, 未闻及杂音。脾肋下未触及。双下肢无水肿。神经系统检查无异常。

实验室检查: 血常规: Hb 118 g/L, RBC 4.4×10¹²/L, MCV 76 fl, N 0.11, L 0.79, M 0.10, Plt 312×10⁹/L。尿常规(-), 粪常规(-)。

要求: 根据以上病例摘要, 请将初步诊断、诊断依据(如有两个及以上诊断, 应分别列出各自诊断依据, 未分别列出者扣分)、鉴别诊断、进一步检查与治疗原则写在答题纸上。

时间: 15分钟



例题1、例题2

一、初步诊断(4分)

- 1.麻疹(2分)
- 2.肺炎(2分)

二、诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分;未分别列出各自诊断依据,扣1分)(7分)

- 1.麻疹(5分)
 - (1)学龄前儿童,急性起病。(1分)
 - (2)发热3天后出现皮疹,出疹时体温更高,有咳嗽、咳痰等呼吸道症状。(2分)
 - (3)出疹顺序从耳后蔓延到头面、颈部、躯干。(1分)
 - (4)查体见头颈部及躯干红色斑丘疹,口腔见麻疹黏膜斑。(1分)
- 2.肺炎(2分)
 - (1)双肺呼吸音粗,双下肺闻及固定中细湿啰音。(1分)
 - (2)血常规白细胞计数减低,淋巴细胞比例增高。(1分)

三、鉴别诊断(4分)

- 1.水痘。(1分)
- 2.风疹。(0.5分)
- 3.猩红热。(1分)
- 4.药物疹。(1分)
- 5.其他病原体肺炎。(0.5分)

四、进一步检查(3分)

- 1.胸部X线片。(1分)
- 2.病原学检查(抗原检测、抗体检测)。(1分)
- 3.血CRP,肝、肾功能,电解质。(1分)

五、治疗原则(4分)

- 1.休息,多喝水,注意皮肤及眼、鼻、口腔清洁。(1分)
- 2.退热、补充维生素。(1分)
- 3.祛痰止咳、雾化吸入,继发细菌感染时可给予抗生素。(1分)
- 4.隔离至出疹后10天。(1分)

持续更新中...