



中医学专业技能考核题库

学校名称（盖章） 永州职业技术学院

专业及专业代码 中医学（520401K）

专业负责人 唐淑艳

2024年8月

2024 级中医学专业技能考核题库

一、抽考对象

本标准适用于中医学专业（专业代码：520401K）全日制在校学生。

二、专业技能目标

专业技能考核项目一览表

序号	技能项目名称	技能项目编号
1	中医临床实践技能考核第 1 题	ZYJ-1
2	中医临床实践技能考核第 2 题	ZYJ-2
3	中医临床实践技能考核第 3 题	ZYJ-3
4	中医临床实践技能考核第 4 题	ZYJ-4
5	中医临床实践技能考核第 5 题	ZYJ-5
6	中医临床实践技能考核第 6 题	ZYJ-6
7	中医临床实践技能考核第 7 题	ZYJ-7
8	中医临床实践技能考核第 8 题	ZYJ-8
9	中医临床实践技能考核第 9 题	ZYJ-9
10	中医临床实践技能考核第 10 题	ZYJ-10
11	中医临床实践技能考核第 11 题	ZYJ-11
12	中医临床实践技能考核第 12 题	ZYJ-12
13	中医临床实践技能考核第 13 题	ZYJ-13
14	中医临床实践技能考核第 14 题	ZYJ-14

15	中医临床实践技能考核第 15 题	ZYJ-15
16	中医临床实践技能考核第 16 题	ZYJ-16
17	中医临床实践技能考核第 17 题	ZYJ-17
18	中医临床实践技能考核第 18 题	ZYJ-18
19	中医临床实践技能考核第 19 题	ZYJ-19
20	中医临床实践技能考核第 20 题	ZYJ-20
21	中医临床实践技能考核第 21 题	ZYJ-21
22	中医临床实践技能考核第 22 题	ZYJ-22
23	中医临床实践技能考核第 23 题	ZYJ-23
24	中医临床实践技能考核第 24 题	ZYJ-24
25	中医临床实践技能考核第 25 题	ZYJ-25
26	中医临床实践技能考核第 26 题	ZYJ-26
27	中医临床实践技能考核第 27 题	ZYJ-27
28	中医临床实践技能考核第 28 题	ZYJ-28
29	中医临床实践技能考核第 29 题	ZYJ-29
30	中医临床实践技能考核第 30 题	ZYJ-30

中医临床实践技能考核第 1 题 ZYJ-1

一、任务描述

(一) 第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-1：（100 分，占总分 40%）

张某，男，46 岁，农民。2023 年 1 月 7 日就诊。

患者于 3 天前因天气变化，受凉后出现恶寒发热，无汗，头痛，肢节酸疼，鼻塞声重，鼻痒喷嚏，时流清涕，咽痒，咽痛，咳嗽，痰液稀薄色白，渴喜热饮。遂来就诊。舌淡苔薄白而润，脉浮紧。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断（8 分）
- (2) 中医辨证分型（8 分）
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）（28 分）
- (4) 中医治法（12 分）
- (5) 方剂名称（12 分）
- (6) 药物组成及剂量、煎服方法（8 分）

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-1-1：叙述尺泽、孔最、列缺穴的位置定位及主治。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-1：请演示血压测量的方法，报告结果，并回答考官的提问。（100 分，占总分 20%）

（三）第三站：模块四 临床答辨（中医答辨和西医答辨）

试题 4-1-1：简要病史：男性，58 岁，突发心前区疼痛伴心悸 3 小时，急诊入院。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-1：李某，女，42 岁，已婚，公务员，2023 年 7 月 2 日初诊。反复头痛 3 年。患者近 3 年因工作压力较大，经常头痛，现症见头痛，急躁易怒，耳鸣，口干，大便秘结。父亲有高血压病史。查体：T37℃，P90 次/分，R18 次/分，BP170/110mmHg。体胖，兴奋烦躁，面红目赤，心肺（-），肝脾未触及，双下肢无浮肿。舌质红，苔黄，脉弦数。辅助检查：眼底检查：视网膜血管狭窄，硬化，呈玻璃体样改变。（100 分，占总分 10%）

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断，写在答题纸上。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	（1）考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 （2）候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 （3）考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 （4）考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 （5）阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅		

	(6) 成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，红外线扫描仪，小件寄存柜，文件袋。	(1)2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2)第二站第 1 题：真人模特；点穴笔。 (4)第二站第 2 题：检查床，血压测量仪，听诊器，真人模特。	30 套桌椅，屏蔽仪，红外线扫描仪，小件寄存柜，文件袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

(一) 第一站：

试题 1-1-1 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	中医诊断	感冒（8 分）		
	8	中医辨证分型	风寒束表证（8 分）		
	28	辨病辨证依据（病因病机分析）	①患者因气候变凉诱发（2 分），出现恶寒发热，无汗，鼻塞、流涕、喷嚏、咽痒、咽痛（5 分，只答恶寒发热，无汗记 4		

			分)，中医辨病为感冒（3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（5分，每答对一个记0.5分）；舌淡苔薄白而润，脉浮紧（3分），为风寒束表证（2分）。 ③天气变凉，感受寒邪，风寒外束，卫阳被郁，腠理闭塞，肺气不宣（4分）。病位在卫表肺系（2分），病性属表属实（2分）。		
	12	中医治法	辛温解表，宣肺散寒（12分，每答对一个记6分）		
	12	方剂名称	荆防达表汤或荆防败毒散加减。（12分，只要答出任何一个都给12分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	荆芥 15g 防风 12g 羌活 9g 柴胡 9g 前胡 12g 川芎 9g 枳壳 9g 茯苓 12g 桔梗 6g 甘草 6g。（药物正确计4分，药量正确计4分） 三剂，水煎服（2分），日一剂，早晚分服（2分）		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、 语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总计	100				

（二）第二站：

试题 2-1-1 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	10	被操作者体位 操作者体位 (口述)	被操者可取坐位或卧位(5分); 考生站在被操作者右侧(5分)。		
	30	说出并标记腧穴定位(口述并标记,若每一穴位只口述未标记计5分,能指出腧穴位置不能描述计5分)	尺泽:在肘区,肘横纹上,肱二头肌腱桡侧缘凹陷中(10分) 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(10分) 列缺:桡骨茎突上方,腕横纹上1.5寸,当肱桡肌与拇长展肌腱之间(10分)		
	30	说出主治(主治有两条的必须全部说出,有3条的说出2条,有5条的至少说出3条方可得满分。)	(1)尺泽:①咳嗽、气喘、咯血、咽喉肿痛等肺系实热性病证②肘臂挛痛③急性吐泻、中暑、小儿惊风等急症。 (2)孔最:①咳、喘、咳血、咽痛等肺系病证;②肘臂挛痛。 (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		
	10	操作要点	(1)尺泽:直刺0.8~1.2寸,或点刺出血 (2)孔最:直刺0.5~1寸。 (3)列缺:针尖向上斜刺0.5~0.8寸。		
职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1)操作前能向被操作者告知,沟通时态度和蔼(5分); (2)操作时动作轻柔、认真细致,能体现爱护被操作者的意识(5分); (3)操作结束后能告知,有体现关爱操作者的动作(5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(5分)。		

总分	100				
----	-----	--	--	--	--

试题 3-1-1 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位(或仰卧位)(5分,只需回答一种体位即可得分); (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)(5分)。		
	5	检查血压计	检查血压计水银柱是否在“0”点(5分)。 未检查者,扣5分。		
	50	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(10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(10分); (3)胸件置于肱动脉搏动处(不能塞在气袖下)(10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(10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(10分)。		
	5	血压读数	考生测量完毕,向考官报告血压读数(5分)。		
	10	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(5分); (2)高血压是指收缩压 \geq 140mmHg和/或舒张压 \geq 90mmHg(5分)。		
职业素养	20	考生态度	(1)体检前能向被检者告知,		

		体检动作 体检后表现 考生形象	沟通时态度和蔼（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（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。		
合计	100				

（三）第三站：

试题 4-1-1 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病诱因	有无劳累（2分）、情绪波动（2分）、饱餐（2分）。		
	20	主要症状	①性质（2分）、程度（2分）、范围（2分）、持续时间（2分）； ②有无放射（2分）； ③与活动、体位、呼吸的关系（2分）； ④加重或缓解的因素（2分）。 是否突发突止（2分），持续时间（2分），发作时的脉率与节律（2分）		
	18	伴随症状	①有无发热、咳嗽、咳痰（3分）； ②有无呼吸困难、咯血（3分）； ③有无多食、出汗及消瘦（3分），有无反酸、烧心（3分）； ④有无晕厥、黑朦、意识障碍（3分）； ⑤有无多尿、多饮、畏寒、怕热（3分）。		

	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	6	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（4分），有无外伤史（4分）； ②有无冠心病、糖尿病（4分）； ③胃食管疾病（2分）及相关家族遗传病史（2分）； ④有无烟酒嗜好（4分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
合计	100				

试题 4-2-1 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	25	疾病诊断	头痛（25分）		
	25	中医辨证分型	肝阳上亢证（25分）		
	30	疾病诊断	原发性高血压 3 级（25分） 很高危组（5分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 2 题 ZYJ-2

一、任务描述

(一) 第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-2：（100 分，占总分 40%）

韩某，男，53 岁，工人。2023 年 11 月 3 日就诊。

患者反复皮肤、面目发黄 6 年，近半年面目及肌肤淡黄，晦暗不泽，肢软乏力，心悸气短，小便色黄，大便溏薄。遂来就诊。舌质淡苔薄，脉濡细。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-1-2：叙述并指出曲池、肩隅、迎香穴的位置及主治。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-2：请演示头颈部淋巴结检查并报告结果。（100 分，占总分 20%）

（三）第三站：模块四 临床答辩

试题 4-1-2：简要病史：男性，45 岁，腹痛 3 天，停止排气，排便 2 天急诊就诊。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-2：王某，女，38 岁，已婚，职员。2022 年 7 月 8 日初诊。上腹胀痛 1 年。患者近 1 年来工作压力大，饮食减少，食后上腹剑突下疼痛隐隐，胀满不舒，困倦乏力，抑郁烦躁，大便溏，日一行，小便黄少。月经延迟，量少，色鲜红，质粘稠。查体：T36.2℃，P 75 次/分，R18 次/分，BP110/70mmHg。神疲易怒，面色萎黄，浅表淋巴结不大，心肺（-），上腹压痛（+）。舌淡红，苔白，脉弦细。辅助检查：胃镜：弥漫性胃黏膜表面黏液增多，病变处黏膜红白相间，以红为主。14C 呼气实验阳性。（100 分，占总分 10%）

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目	第一站	第二站	第三站
条件			
场地	<p>（1）考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。</p> <p>（2）候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不交叉。</p> <p>（3）考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。</p> <p>（4）考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。</p>		

	(5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅 (6) 成绩录入室: 桌椅、电脑		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子; 2 套参考答案和评分标准; 2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题: 真人模特; 点穴笔。 (3) 第二站第 2 题: 检查床, 真人模特。	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官, 并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官, 1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟, 第一站 30 分钟, 第二站 30 分钟 (两道题分别为 15 分钟), 第三站 20 分钟 (两道题分别为 10 分钟)

四、评价标准

(一) 第一站:

试题 1-1-2 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	中医诊断	黄疸 (8 分)		
	8	中医辨证分型	阴黄 (4 分), 脾虚湿滞证 (4 分)。		
	28	辨病辨证依据 (病因病机分	①患者以目黄、肤黄、小便黄, 晦暗不泽为主症 (5 分),		

		析)	中医辨病为黄疸（3分）， 阴黄（2分） ②黄疸晦暗不泽，肢软乏力， 心悸气短，大便溏薄（5分）， 舌质淡苔薄，脉濡细（3分）， 为脾虚湿滞证（2分）。 ③黄疸日久，脾虚血亏，湿 滞残留，阻塞胆道，胆汁不 循常道，外溢于肌肤，发为 黄疸（4分）。病位在脾胃 肝胆（2分），病性属本虚 标实证（2分）。		
	12	中医治法	健脾养血（6分），利湿退 黄（6分）。		
	12	方剂名称	黄芪建中汤加减（12分）		
	12	药物组成、剂 量、煎服方法	黄芪 20g 桂枝 9g 生姜 6g 白 术 15g 当归 9g 白芍 15g 炙甘 草 9g 大枣 9g 茵陈 15g 茯苓 9g （药物正确计 4 分，药量正 确计 4 分）。 三剂，水煎服（2分），日 一剂，早晚分服（2分）。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、 语言	①书写有序、字迹工整（10 分）； ②工作服整洁，仪表举止大 方，语言文明（10分）。		
总分	100				

（二）第二站：

试题 2-1-2 评价标准

评价内 容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
----------	----	------	------	----	----

职业技能	10	被操作者体位 操作者体位 (口述)	(1) 被操者可取坐位或卧位(5分); (2) 考生站在被操作者右侧(5分)。		
	30	说出并标记 腧穴定位 (口述并标记, 若每一穴位只口述未标记计5分, 能指出腧穴位置不能描述计5分)	(1) 曲池: 在肘横纹外侧端, 屈肘时当尺泽与肱骨外上髁连线中点。(10分) (2) 肩隅: 在肩部, 三角肌上, 上臂外展或向前平伸时, 当肩峰前下方凹陷处。或: 上臂平举时, 肩部出现两个凹陷, 前方的凹陷中。(10分) (3) 迎香: 在鼻翼外缘中点旁约0.5寸, 当鼻唇沟中(10分)		
	30	主治(主治有两条的必须全部说出, 有3条的说出2条, 有5条的至少说出3条方可得满分。有五条以上的说出2条得8分。)	(1) 曲池: ①上肢不遂等上肢病; 咽喉肿痛、齿痛、目赤痛等五官热性病; ②腹痛、吐泻等肠胃病; ③风疹、瘾疹、湿疹等皮、外科病; ④热病; ⑤高血压; ⑥癫狂。 (2) 肩隅: ①肩臂疼痛, 上肢不遂, 手臂挛急, ②瘾疹, ③瘰疬。 (3) 迎香: ①鼻塞, 鼻鼾, 鼻衄, 鼻息肉, 口歪, 面痒, ②胆道蛔虫症。		
	10	操作要点	(1) 曲池: 直刺1.0~1.5寸 (2) 肩隅: 直刺或向下斜刺0.8~1.5寸。 (3) 迎香: 斜刺或横刺0.3~0.5寸。		

职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 操作前能向被操作者告知,沟通时态度和蔼(5分); (2) 操作时动作轻柔、认真细致,能体现爱护被操作者的意识(5分); (3) 操作结束后能告知,有体现关爱操作者的动作(5分); (4) 工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(5分)。		
总分	100				

试题 3-1-2 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位(或仰卧位)(5分,只需回答一种体位即可得分); (2)检查者站在被检者前面(或其右侧)(5分,只需回答一种体位即可得分)。		
	50	检查方法 检查顺序	(1)医师手指紧贴检查部位,由浅及深进行滑动触诊(10分); (2)一般顺序为耳前、耳后、乳突区、枕部、颌下、颞下、颈前、颈后(每个部位5分,共计40分)。		
	10	检查结果	考生检查完毕,向考官报告结果(10分)。		
	10	触及到淋巴结, 应如何记录?	(1)部位(1分); (2)大小(1分); (3)数目(1分); (4)硬度(1分); (5)压痛(1分); (6)活动度(1分); (7)有无粘连(1分); (8)局部皮肤有无红肿、瘢痕、瘰管等(3分)。		

职业素养	20	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（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（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。		
合计	100				

（二）第三站：

试题 4-1-2 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	12	发病诱因	有无进食柿子或黑枣（4分），有无饮酒（4分）、剧烈运动（4分）。		
	12	主要症状	①性质或程度（2分）； ②有无规律性（2分）； ③有无放射痛（2分）； ④加重或缓解因素（2分）； ⑤腹痛与停止排气、排便的关系（3分）。		
	6	小便情况	①有无少尿（3分）； ②尿颜色改变（3分）。		
	12	伴随症状	①有无发热、恶心、呕吐、腹胀（6分）；②有无头晕、心悸、口渴（6分）。		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		

	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（3分）； ②有无腹部手术史（3分）； ③有无寄生虫（3分）、腹外疝（2分）、肠扭转（2分）、炎症性肠病（2分）、栓塞病史（2分）； ④有无肿瘤家族史（3分）。		
	10	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
合计	100				

试题 4-2-2 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	胃痛（30分）		
	25	中医辨证分型	肝气犯胃证（25分）		
	25	疾病诊断	慢性浅表性胃炎（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 3 题 ZYJ-3

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-3：（100 分，占总分 40%）

吴某，男，46 岁，公务员。2022 年 1 月 18 日就诊。

患者两天前与家人吵架生气后，出现呕吐频频，呕吐吞酸，暖气频繁，胸胁胀痛。遂来就诊。舌质红，苔薄腻，脉弦。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块 三西医临床

试题 2-1-3：叙述并指出天枢、足三里、丰隆穴的位置及主治。（100分，占总分 20%）

试题 3-1-3：请演示对光反射检查并报告结果。（100分，占总分 20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-3：简要病史：女性，43岁，尿频、尿急、尿痛 10 余天门诊就诊。（100分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-3：李某，男，55岁，已婚，2023年10月21日初诊。

阵发性心悸 10 年。患者近 10 年来工作紧张，睡眠较少，反复出现心中悸动，不能自主，近 1 月心慌加重，有时候半小时方能缓解，伴有失眠多梦，手足心热，汗出，口干耳鸣。查体：T36.8℃，P 85 次/分，R18 次/分，BP110/70mmHg。面色潮红，心肺（-），肝脾未触及，双下肢无浮肿。辅助检查：Holter：阵发性室上性心动过速。舌红，少苔，脉细数。（100 分，占总分 10%）

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	（1）考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 （2）候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 （3）考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 （4）考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 （5）阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 （6）成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	（1）2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 （2）第二站第 1 题：真人模特；点穴	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。

		笔。 (3) 第二站第 2 题: 检查床, 手电筒, 真人模特。	
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官, 并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官, 1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟, 第一站 30 分钟, 第二站 30 分钟 (两道题分别为 15 分钟), 第三站 20 分钟 (两道题分别为 10 分钟)

四、评价标准

(一) 第一站:

试题 1-1-3 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	呕吐 (8 分)		
	8	中医辨证分型	肝气犯胃证 (8 分)。		
	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者因与家人吵架生气后诱发 (2 分), 出现呕吐频频, 呕吐吞酸 (5 分), 中医辨病为呕吐 (3 分)。 ②呕吐吞酸, 暖气频繁, 胸胁胀痛 (5 分); 舌质红, 苔薄腻, 脉弦 (3 分), 为肝气犯胃证 (2 分)。 ③情志不畅, 肝气不疏, 横逆犯胃, 胃失和降 (4 分)。病位在胃肝 (2 分), 病性属里属实 (2 分)。		
	12	中医治法	疏肝理气 (6 分), 和胃降逆 (6 分)		

	12	方剂名称	四七汤加减（12分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	苏叶 6g 厚朴 9g 半夏 12g 生姜 6g 茯苓 10g 大枣 6g （药物正确计 4 分，药量正确计 4 分）。 三剂，水煎服（2 分），日一剂，早晚分服（2 分）。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（10 分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10 分）。		
总分	100				

（二）第二站：

试题 2-1-3 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被操作者体位 操作者体位 （口述）	（1）被操者可取坐位或卧位（5 分）； （2）考生站在被操作者右侧（5 分）。		
	30	说出并标记 腧穴定位 （口述并标记，若每一穴位只口述未标记计 5 分，能指出腧穴位置不能描述计 5 分）	（1）天枢：脐中旁开 2 寸。（10 分） （2）足三里：犊鼻穴下 3 寸，胫骨前嵴外 1 横指。（10 分） （3）丰隆：当外踝尖上 8 寸，条口外，胫骨前嵴外 2 横指（中指）。（10 分）		

	30	主治（主治有两条的必须全部说出，有3条的说出2条，有5条的至少说出3条方可得满分。说出一条得5分，有五条以上的说出2条得8分。）	<p>（1）天枢：①腹痛，腹胀，泄泻，便秘，痢疾等胃肠病；②月经不调，痛经等妇科病。</p> <p>（2）足三里：①胃痛，呕吐，呃逆，腹胀，肠鸣，泄泻，痢疾，肠痛，便秘等胃肠病；②下肢痿痹；③头晕，失眠，癫狂；④虚劳羸瘦，为强壮保健要穴。</p> <p>（3）丰隆：①咳嗽、痰多等痰饮病。②癫、狂、痫证。③头痛，眩晕。④下肢痿痹。⑤便秘、腹胀。</p>		
	10	操作要点	<p>（1）天枢：直刺10~15寸。肠麻痹不可深刺，妊娠禁针灸。（2）足三里：直刺1.0~2.0寸</p> <p>（3）丰隆：直刺1.0~1.5寸。</p>		
职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	<p>（1）操作前能向被操作者告知，沟通时态度和蔼（5分）；</p> <p>（2）操作时动作轻柔、认真细致，能体现爱护被操作者的意识（5分）；</p> <p>（3）操作结束后能告知，有体现关爱操作者的动作（5分）；</p> <p>（4）工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。</p>		
总分	100				

试题 3-1-3 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	<p>(1)被检者取坐位（5分）；</p> <p>(2)考生站在被检者前面（5分）。</p>		

	30	检查方法及描述结果	(1)用光线快速照射被检者一侧瞳孔，观察该侧瞳孔变化（10分）；用上述方法检查另侧瞳孔（10分）。 (2)正常人受到光线刺激后，瞳孔立即缩小（口述5分），移开光线后瞳孔迅速复原（口述5分）。		
	30	检查方法及描述结果	(1)手或遮挡物在被检者鼻梁处遮挡光线，用光线快速照射一侧瞳孔，观察对侧瞳孔变化（10分）；用上述方法检查另侧瞳孔（10分）。 (2)正常人一侧眼受到光线照射后，另一侧瞳孔立即缩小（口述5分），移开光线，瞳孔扩大（口述5分）。		
	10	哪些脑神经损害可以导致瞳孔对光反射异常？	视神经（5分）、动眼神经（5分）损害可以导致瞳孔对光反射异常。		
职业素养	20	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（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（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。		
合计	100				

（三）第三站：

试题 4-1-3 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	12	发病诱因	有无劳累（2分）、受凉（2分）或憋尿（2分），是否为月经期（2分）、是否接受导尿、尿道器械检查（2分）或流产术（2分）。		
	18	主要症状	①排尿频率（3分）； ②每次排尿间隔（3分）及尿量（3分）。 ①部位（耻骨上区、会阴部或尿道内3分）；②性质（刺痛、烧灼痛3分）； ③出现的时相（初始段、终末段3分）。		
	12	伴随症状	①有无尿色改变（血尿、脓尿）、排尿困难（4分）； ②有无发热、寒战、盗汗（4分）； ③有无腰痛、腹痛（4分）。		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（3分）； ②有无尿路感染的反复发作史（2分），检查和治疗情况（2分）； ③有无结核病（2分）、糖尿病（2分）、尿路结石（2分）、盆腔疾病病史（2分）；④有无手术史（2分），月经婚育史（3分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-3 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	心悸（30分）		
	25	中医辨证分型	阴虚火旺证（25分）		
	25	疾病诊断	室上性心动过速（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 4 题 ZYJ-4

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-4：（100 分，占总分 40%）

陈某，女，43 岁。2023 年 1 月 25 日就诊。

患者 3 天前外出受凉，出现咳嗽频剧，气粗，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠黄，咳时汗出，鼻流黄涕，口渴，头痛，伴有恶风，身热等。遂来就诊。舌苔薄黄，脉浮数。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- （1）中医诊断
- （2）中医辨证分型
- （3）辨病辨证依据（病因病机分析）
- （4）中医治法

(5) 方剂名称

(6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块 三西医临床

试题 2-1-4：叙述并指出三阴交、阴陵泉、血海穴的位置及主治。

(100 分，占总分 20%)

试题 3-1-4：请演示扁桃体检查并报告结果。(100 分，占总分 20%)

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-4：简要病史：女性，63 岁，消瘦伴烦渴、多饮、尿量增多 2 个月门诊就诊。(100 分，占总分 10%)

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-4：何某，男，42 岁，已婚，2022 年 10 月 23 日初诊。恶寒，无汗，发热，头痛 2 天。两天前感寒后出现恶寒发热，鼻塞，流涕，恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节酸重，鼻塞声重，遂来就诊。查体：T 37.8℃，P 81 次/分，R 22 次/分，BP 125/80mmHg。神志清楚，精神可，咽部充血，扁桃体不大，双肺呼吸音清，未闻及干湿啰音。辅助检查：胸片：心肺未见异常。血常规：WBC $8.0 \times 10^9/L$ ，N 73%。舌苔薄白而润，脉浮紧。(100 分，占总分 10%)

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 (2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 (4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 (6) 成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题：真人模特；点穴笔。 (3) 第二站第 2 题：检查床，压舌板 1 块，手电筒 1 个，真人模特。	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），

第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

(一) 第一站:

试题 1-1-4 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	咳嗽 (8 分)		
	8	中医辨证分型	外感咳嗽 (4 分), 风热犯肺证 (4 分)。		
	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者因外出受凉诱发 (2 分), 出现咳嗽频剧, 气粗, 喉燥咽痛, 咳痰不爽, 咳时汗出 (5 分), 中医辨病为咳嗽 (3 分)。 ②咳嗽频剧, 气粗, 喉燥咽痛, 咳痰不爽, 痰黏稠, 咳时汗出, 鼻流黄涕, 口渴, 头痛, 伴有恶风, 身热 (5 分); 舌苔薄黄, 脉浮数 (3 分), 为风热犯肺证 (2 分)。 ③寒温失宜, 风热犯肺, 肺失宣肃 (4 分)。病位在肺 (2 分), 病性属表属实 (2 分)。		
	12	中医治法	疏风清热 (6 分), 宣肺止咳 (6 分)		
	12	方剂名称	桑菊饮加减 (12 分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	桑叶 15g 菊花 10g 薄荷 6g(后下) 连翘 10g 牛蒡子 10g 杏仁 10g(后下) 桔梗 6g 大贝母 10g 甘草 10g 芦根 15g (药物正确计 4 分, 药量正确计 4 分)。 三剂, 水煎服 (2 分), 日一剂, 早晚分服 (2 分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整 (10 分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (10 分)。		

总分	100			
----	-----	--	--	--

(二) 第二站

试题 2-1-4 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被操作者体位 操作者体位	(1)被操者可取坐位或卧位(5分)； (2)考生站在被操作者右侧(5分)。		
	30	说出并标记腧穴定位(口述并标记,若每一穴位只口述未标记计5分,能指出腧穴位置不能描述计5分)	(1)三阴交:在小腿内侧,当内踝尖上3寸,胫骨内侧缘后方。(10分) (2)阴陵泉:在小腿内侧,当胫骨内侧髁后下方凹陷处。(10分) (3)血海:在大腿内侧,髌骨内上缘上2寸,当股四头肌内侧头的隆起处。(10分)		
	30	主治(主治有两条的必须全部说出,有3条的说出2条,有5条的至少说出3条方可得满分。说出一条得5分,有五条以上的说出2条得8分。)	(1)三阴交:①腹痛,腹胀,泄泻;②月经不调,痛经,崩漏,带下,不孕,滞产,遗精,阳痿,遗尿,小便不利,水肿;③下肢痿痹;④头痛,眩晕,失眠,健忘。(10分) (2)阴陵泉:①腹痛,腹胀,泄泻,痢疾,水肿,黄疸,小便不利,遗尿,尿失禁;②膝痛。(10分) (3)血海:①月经不调,痛经,崩漏,闭经;②风疹,湿疹,丹毒;③股内侧痛。(10分)		

	10	操作要点	(1) 三阴交：直刺 10~15 寸。 孕妇禁针。 (2) 阴陵泉：直刺 1.0~2.0 寸（10 分） (3) 血海：直刺 1.0~1.5 寸（10 分）		
职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 操作前能向被操作者告知，沟通时态度和蔼（5 分）； (2) 操作时动作轻柔、认真细致，能体现爱护被操作者的意识（5 分）； (3) 操作结束后能告知，有体现关爱操作者的动作（5 分）； (4) 工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5 分）。		
总分	100				

试题 3-1-4 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1) 被检者取坐位（5 分）； (2) 考生站在被检者前面（或站在其右侧）（5 分）。		
	40	检查方法	(1) 被检者取坐位，头略后仰（10 分），嘱其口张大并发长“啊”音（10 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（20 分）；		
	20	检查结果	(1) 观察扁桃体有无红肿（5 分）； (2) 判断扁桃体肿大的程度（5 分）； (3) 观察分泌物颜色、性状，有无苔片状假膜（10 分）。		

	10	扁桃体肿大分为哪三度?	(1)不超过咽腭弓者为 I 度 (3 分); (2)超过咽腭弓者为 II 度 (3 分); (3)达到或超过咽后壁中线者为 III 度 (4 分)。 答案完全错误者, 扣 10 分; 不完全正确者, 酌情扣 2~3 分。		
职业素养	20	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 (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 (5 分); (3)体检结束后能告知, 有体现关爱被检者的动作 (5 分); (4)工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (5 分)。		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-1-4 评价标准

评价内容	配分	问诊要点	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病诱因	有无精神紧张、劳累、用药、饮食不良规律 (6 分)。		
	22	主要症状	①消瘦的具体情况, 体重下降的程度与速度 (10 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 (12 分)。		
	10	伴随症状	①有无易饥、多食或厌食、怕热、多汗、手颤、颈部变粗 (5 分); ②有无突眼、心悸、尿急、尿痛 (5 分)。		

	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	10	一般情况	发病以来睡眠（5分）及大便（5分）的情况。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（5分）； ②有无结核病、肿瘤、慢性腹泻、肝病病史（5分）； ③有无服用减肥药物病史（5分）； ④有无糖尿病家族史、月经婚育史（5分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-4 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
职业技能	30	疾病诊断	感冒（30分）	
	25	中医辨证分型	风寒表实证（25分）	
	25	疾病诊断	上呼吸道感染（25分）	
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。	
总分	100			

中医临床实践技能考核第 5 题 ZYJ-5

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-5：（100 分，占总分 40%）

张某，男，35 岁。2021 年 6 月 23 日确诊。

患者因进食较多，出现胃脘胀痛，胀满拒按，不思饮食，呕吐 1 次，吐后痛减。遂来就诊。舌苔厚腻，脉滑。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- （1）中医诊断
- （2）中医辨证分型
- （3）辨病辨证依据（病因病机分析）
- （4）中医治法
- （5）方剂名称
- （6）药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

（二）第二站：模块二 中医操作和模块 三西医临床

试题 2-1-5：叙述并指出神门、养老、后溪穴的位置及主治。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-5：请演示甲状腺检查并报告结果。（100 分，占总分 20%）

（三）第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-5：简要病史：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。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-5: 章某, 男, 56 岁, 已婚, 2022 年 12 月 23 日初诊。连续 5 个冬天咳嗽, 咳痰, 今冬复发 2 天。5 年前冬天因感冒后出现咳嗽, 咳大量白痰, 经治疗病情好转 (具体不详)。从此以后每年入冬后发生咳嗽, 咳痰, 持续至来年立春后方能缓解。今冬 2 天前开始咳嗽咳痰, 遂来就诊。现症见: 咳嗽, 咳大量白痰, 胸闷, 纳呆, 大便不爽。查体: T 36.6℃, P 78 次/分, R 20 次/分, BP 125/85mmHg。神清, 精神可, 双肺呼吸音清, 可闻及广泛的湿啰音。辅助检查: 胸片: 双肺纹理增粗紊乱。血常规: WBC $11.0 \times 10^9/L$ 。舌淡红, 苔白腻, 脉濡滑。(100 分, 占总分 10%)

答题要求: 作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立, 考试区域集中封闭, 考试场所宽敞明亮, 温度适宜, 安静整洁, 消防设备完备, 考试物品齐全。 (2) 候考室: 签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。 (4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅 (6) 成绩录入室: 桌椅、电脑		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。

设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处， 教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题：真人模特；点穴笔。 (3) 第二站第 2 题：检查床，真人模特。	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处， 教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-1-5 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
	8	疾病诊断	胃痛（8 分）		
	8	中医辨证分型	饮食伤胃证（8 分）。		

职业技能	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者因进食较多诱发(2分), 出现胃脘胀痛, 胀满拒按, 不思饮食(5分), 中医诊断为胃痛(3分)。 ②胃脘胀痛, 胀满拒按, 不思饮食, 呕吐1次, 吐后痛减(5分); 舌苔厚腻, 脉滑(3分), 证属饮食伤胃证(2分)。 ③饮食不节, 饮食积滞, 阻塞胃气, 不通则痛(4分)。病位在胃(2分), 病性属实(2分)。		
	12	中医治法	消食导滞(6分), 和胃止痛(6分)		
	12	方剂名称	保和丸加减。(12分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	神曲9g 山楂6g 莱菔子12g 茯苓12g 半夏9g 陈皮12g 连翘12g 枳实9g 槟榔6g (药物正确计4分, 药量正确计4分)。 三剂, 水煎服(2分), 日一剂, 早晚分服(2分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明(10分)。		
总分	100				

(二) 第二站:

试题 2-1-5 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	10	被操作者体位 操作者体位	(1)被操者可取坐位或卧位(5分)； (2)考生站在被操作者右侧(5分)。		
	30	说出并标记 腧穴定位 (口述并标记，若每一穴位只口述未标记计5分，能指出腧穴位置不能描述计5分)	(1)神门：腕横纹尺侧端，尺侧腕屈肌腱的桡侧凹陷处。(10分) (2)养老：侧腕对掌。在前臂背面尺侧，当尺骨小头近端桡侧凹陷中。(10分) (3)后溪：在手掌尺侧，微握拳，当小指本节(第五掌指关节)后的远侧掌横纹头赤白肉际。(10分)		
	30	主治(主治有两条的必须全部说出，有3条的说出2条，有5条的至少说出3条方可得满分。说出一条得5分，有五条以上的说出2条得8分。)	(1)神门：①心痛，心烦，怔忡，惊悸，健忘，不寐，癫、狂，痫证等心与神志病；②高血压；③胸胁痛。④头痛，眩晕，失眠，健忘。(10分) (2)养老：①目视不明。②肩、背、肘臂酸痛。(10分) (3)后溪：①腰背痛，头项强痛，手指及肘臂挛痛。②目赤，咽喉肿痛，耳聋。③癫狂痫。④热病，疟疾。(10分)		
	10	操作要点	(1)神门：直刺0.3~0.5寸 (2)养老：直刺或斜刺0.5~0.8寸。 (3)后溪：直刺0.5~0.8寸		

职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 操作前能向被操作者告知, 沟通时态度和蔼 (5 分); (2) 操作时动作轻柔、认真细致, 能体现爱护被操作者的意识 (5 分); (3) 操作结束后能告知, 有体现关爱操作者的动作 (5 分); (4) 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (5 分)。		
总分	100				

试题 3-1-5 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位 (5 分); (2)检查者站在被检者前面 (或后面) (5 分, 只需回答一种体位即可得分)。		
	5	甲状腺大小、对称性	(1)甲状腺大小 (口述 3 分); (2)对称性 (口述 2 分)。		
	35	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 (5 分); (2)考生在其后, 一手示、中指施压于一侧甲状软骨, 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 (10 分); (3)检查过程中, 嘱被检者做吞咽动作 (5 分); (4)用同样方法检查另一侧甲状腺 (5 分); (5)考生在其后, 用示指、中指自胸骨上切迹向上触摸 (5 分), 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 (5 分)。		
	10	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 (口述 10 分)。		

	10	检查结果	考生检查完毕，向考官报告结果（10分）。		
	10	典型甲状腺功能亢进症患者作甲状腺触诊时，除发现甲状腺肿大外，还可能会有什么发现？	可能触到震颤（10分）。		
职业素养	20	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（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（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。		
合计	100				

（三）第三站：

试题 4-1-5 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病诱因	有无劳累（2分）、情绪波动（2分）、饱餐（2分）。		
	18	主要症状	①发作情况（4.5分）、持续时间（4.5分）；②是否突发突止（4.5分），加重或缓解因素（4.5分）。		
	18	伴随症状	①有无头晕、晕厥、胸痛（4.5分）；②有无咳嗽、咳痰、发热、咯血（4.5分）；③，有无双下肢水肿（4.5分）；④有无易饥、消瘦、多汗（4.5分）。		

	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（4分），高血压病治疗情况（4分）； ②有无心脏病（1分）、甲状腺功能亢进症（2分）、贫血病史（1分）； ③有无慢性肺部疾病病史（4分），有无烟酒嗜好（4分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-5 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分
职业技能	30	疾病诊断	咳嗽（30分）	
	25	中医辨证分型	痰湿蕴肺证（25分）	
	25	疾病诊断	慢性支气管炎（25分）	
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。	
总分	100			

中医临床实践技能考核第 6 题 ZYJ-6

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-6：（100 分，占总分 40%）

吴某，女，49 岁，已婚，干部。2022 年 12 月 16 日初诊。

患者近一年来，能食与便溏并见，口渴引饮，精神不振，四肢乏力，形体逐渐消瘦，舌质淡红，苔白而干，脉弱。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- （1）中医诊断
- （2）中医辨证分型
- （3）辨病辨证依据（病因病机分析）
- （4）中医治法
- （5）方剂名称
- （6）药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

（二）第二站：模块二 中医操作和模块 三西医临床

试题 2-1-6：叙述并指出天宗、听宫、攒竹穴的位置及主治。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-6：请演示气管检查并报告结果。（100 分，占总分 20%）

（三）第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-6：简要病史：女性，25 岁，恶寒发热 2 天就诊。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-6: 吴某, 女, 55 岁, 已婚, 2023 年 5 月 6 日初诊。胸部闷痛反复发作半年, 加剧 2 天。半年前劳累后出现阵发性胸部闷痛, 每次持续 2-3 分钟, 范围如拳头大小, 胸痛夜间发作较甚, 疼痛位置固定不移, 时有心悸不宁, 可经休息或舌下含服硝酸甘油缓解。2 天前劳累后胸部闷痛再发, 较前严重, 遂来就诊。现前胸刺痛, 查体: T 36.8℃, P 78 次/分, R 20 次/分, BP 130/85mmHg。神志清楚, 精神不振, 心肺(-), 肝脾未触及, 双下肢无浮肿。辅助检查: ECG 示: 窦性心律, II、III、aVF 导联的 ST 段下移 0.1mv, T 波低平。实验室检查: 血胆固醇 6.2mmol/L, 三酰甘油 4.76mmol/L, 血黏度增高。舌紫暗, 脉沉涩。(100 分, 占总分 10%)

答题要求: 作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立, 考试区域集中封闭, 考试场所宽敞明亮, 温度适宜, 安静整洁, 消防设备完备, 考试物品齐全。 (2) 候考室: 签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不交叉。 (3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。 (4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅 (6) 成绩录入室: 桌椅、电脑		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以

			上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题：真人模特；点穴笔。 (3) 第二站第 2 题：检查床，真人模特。	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-1-6 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	消渴（8分）		
	8	中医辨证分型	中消（4分）；气阴亏虚证（4分）。		
	28	辨病辨证依据（病因病机分析）	①患者以多食、多饮、消瘦为主症，故诊断为消渴(中消)（8分）。 ②能食与便溏并见，口渴引饮，精神不振，四肢乏力，形体逐渐消瘦，舌质淡红，苔白而干，脉弱，故属于气阴亏虚证(10分，答出一项记0.5分)。 ③气阴不足，脾失健运。其病变的脏腑主要在肺、胃、肾，尤以肾为关键（3分），本病		

			的病理因素主要是虚火、浊瘀（3分），病理性质为本虚标实（2分）。		
	12	中医治法	益气健脾（6分），生津止渴（6分）		
	12	方剂名称	七味白术散加减（12分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	黄芪30g，党参15g，白术15g，茯苓15g，山药15g，甘草9g，木香6g，藿香12g，葛根20g，天冬15g，麦冬15g（答对药物组成计4分，剂量正确计4分）。五剂，水煎服（2分），日一剂，早晚分服（2分）。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、 语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

（二）第二站：

试题 2-1-6 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被操作者体位 操作者体位	（1）被操者可取坐位或卧位（5分）； 考生站在被操作者右侧（5分）。		
	30	说出并标记 腧穴定位 （口述并标记，若每一穴位只口述未标记计5分，能指出腧穴位置不能描述计5分）	（1）天宗：正坐，自然垂臂，在肩胛部，当冈下窝中央凹陷处，与第四胸椎相平。（10分） （2）听宫：正坐或仰卧。在面部，耳屏前，下颌骨髁状突的后方，张口时呈凹陷处。（10分） （3）攒竹：当眉头陷中，眶上切迹处。（10分）		

	30	主治（主治有两条的必须全部说出，有3条的说出2条，有5条的至少说出3条方可得满分。说出一条得5分，有五条以上的说出2条得8分。）	<p>（1）天宗：①肩胛疼痛，肩臂背部损伤等局部病症。②乳痛。③气喘。（10分）</p> <p>（2）听宫：①耳鸣，耳聋，聾耳。②齿痛。（10分）</p> <p>（3）攒竹：头痛，眉棱骨痛，目视不明，迎风流泪，目赤肿痛，眼睑润动等局部病。（10分）</p>		
	10	操作要点	<p>（1）天宗：直刺或斜刺0.5~1寸。遇阻力不可强行进针。</p> <p>（2）听宫：张口，直刺1.0~1.5寸。</p> <p>（3）攒竹：可向眉中或向眼眶内缘平刺或斜刺0.5~0.8寸，或直刺0.2~0.3寸。禁灸。</p>		
职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	<p>（1）操作前能向被操作者告知，沟通时态度和蔼（5分）；</p> <p>（2）操作时动作轻柔、认真细致，能体现爱护被操作者的意识（5分）；</p> <p>（3）操作结束后能告知，有体现关爱操作者的动作（5分）；</p> <p>（4）工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。</p>		
总分	100				

试题 3-1-6 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位(或仰卧位)(5分,只需选择一种体位即可得分); (2)检查者站在被检者前面(或其右侧)(5分,只需选择一种体位即可得分)。		
	50	检查手法	(1)考生用一手示指与环指分别置于两侧胸锁关节上(15分); (2)然后将中指置于气管之上(15分); (3)观察中指是否在示指与环指中间(或以中指置于气管与两侧胸锁乳突肌之间的间隙,根据两侧间隙是否等宽来判断气管有无偏移)(20分,做对一项即可得分)。		
	10	检查结果	考生检查完毕,向考官报告结果(10分)。		
	10	右侧胸腔积液,气管检查有何变化?	右侧胸腔积液,气管向左侧移位(10分)。		
职业素养	20	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(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(5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(5分)。		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-1-6 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	4	发病诱因	有无受寒（2分）、淋雨（2分）		
	20	主要症状	恶寒发热的轻重（4.5分）、有汗无汗（4.5分）；②是否有鼻塞、流涕、喷嚏（4.5分）？是鼻流清涕还是浊涕（2分）？是咽干咽痒，还是咽喉肿痛？（4.5分）。		
	18	伴随症状	是否咳痰以及咳痰的颜色？（4.5分） 有无肌肉酸痛？（4.5分） 是否口渴？大便情况如何？（4.5分） 是否伴有倦怠乏力？是否伴有口干心烦？（4.5分）；		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	有无药物过敏史（4分），食物过敏史（4分）； 有无结核病史（1分）、高血压病史（2分）、糖尿病史（1分）； 月经史、婚育史（4分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-6 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	胸痹（30分）		
	25	中医辨证分型	心血瘀阻证（25分）		
	25	疾病诊断	冠心病 不稳定型心绞痛（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 7 题 ZYJ-7

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-7：（100 分，占总分 40%）

林某，女，51 岁。2022 年 12 月 30 日就诊。

患者有胸闷胸痛病史 5 年，遇阴雨天而易发作或加重，1 天前因过食油腻诱发胸闷，胸闷重而心痛微，痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，伴有心悸，气短，自汗，倦怠乏力，纳呆便溏，咳吐痰涎。遂来就诊。舌体胖大且边有齿痕，苔浊腻，脉滑。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

（1）中医诊断

（2）中医辨证分型

(3) 辨病辨证依据 (病因病机分析)

(4) 中医治法

(5) 方剂名称

(6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三西医临床

试题 2-1-7：叙述并指出肺俞、膈俞、肾俞穴的位置及主治。(100分，占总分 20%)

试题 3-1-7：请演示胸廓扩张度(前)检查并报告结果。(100分，占总分 20%)

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-7：简要病史：女婴，出生后 7 天，发现皮肤黄染 2 天急诊入院。(100 分，占总分 10%)

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-7：严某，男，45 岁，已婚，2022 年 10 月 25 日初诊。胃脘部疼痛反复发作 5 年，复发 1 天。5 年前每因饱食和心情不好而胃脘部疼痛反复发作，先后服用多种中西药治疗(具体不详)，效果不明显。1 天前，又因生气而出现胃脘部胀闷疼痛，痛势较剧，两胁胀痛，暖气频繁，喜叹息，大便不爽，遂来就诊。平素急躁易怒。查体：T 36.5℃，P 85 次/分，R 20 次/分，BP 125/75mmHg。神清，精神抑郁，上腹剑突下压痛，舌质红，苔薄白，脉弦。辅助检查：

胃镜示：十二指肠球部发现一 0.6cm×0.7cm 溃疡灶。（100 分，占总分 10%）

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 (2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 (4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 (6) 成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题：真人模特；点穴笔。 (3) 第二站第 2 题：检查床，真人模特。	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

			官。
--	--	--	----

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-1-7 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	胸痹（8 分）		
	8	中医辨证分型	痰浊闭阻证（8 分）。		
	28	辨病辨证依据（病因病机分析）	①患者有胸闷胸痛病史，遇阴雨天而易发作或加重，因过食油腻而诱发（2 分），胸闷重而心痛微，伴有心悸，气短，（5 分），中医辨病为胸痹（3 分）。 ②胸闷重而心痛微，痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，伴有心悸，气短，自汗，倦怠乏力，纳呆便溏，咳吐痰涎（5 分）；舌体胖大且边有齿痕，苔浊腻，脉滑（3 分），为痰浊闭阻证（2 分）。 ③久病体虚，痰浊盘踞，胸阳失展，气机痹阻，脉络阻滞（4 分）。病位在心（2 分），病性属于本虚标实证（2 分）。		
	12	中医治法	通阳泄浊（6 分），豁痰宣痹（6 分）		
	12	方剂名称	瓜蒌薤白半夏汤合涤痰汤加减（12 分，答出其中一个给 6		

			分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	瓜蒌 10g 薤白 10g 半夏 6g 白酒 6g(兑服) 竹茹 9g 人参 6g(另煎) 茯苓 10g 甘草 6g 石菖蒲 9g 陈皮 6g 枳实 6g 胆南星 12g (药物正确计 4 分, 药量正确计 4 分)。 三剂, 水煎服 (2 分), 日一剂, 早晚分服 (2 分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整 (10 分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (10 分)。		
总分	100				

(二) 第二站:

试题 2-1-7 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被操作者体位 操作者体位	(1)被操者可取坐位或俯卧位 (5 分); (2)考生站在被操作者右侧 (5 分)。		
	30	说出并标记 腧穴定位 (口述并标记, 若每一穴位只口述未标记计 5 分, 能指出腧穴位置不能描述计 5 分)	(1)肺俞: 当第 3 胸椎棘突下, 旁开 1.5 寸。(10 分) (2)膈俞: 当第 7 胸椎棘突下, 旁开 1.5 寸 (10 分) (3)肾俞: 当第 2 腰椎棘突下, 旁开 1.5 寸 (10 分)		

	30	主治（主治有两条的必须全部说出，有3条的说出2条，有5条的至少说出3条方可得满分。说出一条得5分，有五条以上的说出2条得8分。）	<p>(1) 肺俞：①咳、喘、咯血；②骨蒸潮热、盗汗等阴虚证。（10分）</p> <p>(2) 膈俞：①咳、喘，呕吐，呃逆；②潮热、盗汗。（10分）</p> <p>(3) 肾俞：①肾虚所致的头昏目眩，耳鸣，耳聋，水肿，气喘，泄泻，遗精，阳痿，遗尿，月经不调，带下；②腰背痛。（10分）</p>		
	10	操作要点	<p>(1) 肺俞：斜刺0.5~0.8寸。不宜深刺。</p> <p>(2) 膈俞：斜刺0.5~0.8寸</p> <p>(3) 肾俞：斜刺0.5~1.0寸</p>		
职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	<p>(1) 操作前能向被操作者告知，沟通时态度和蔼（5分）；</p> <p>(2) 操作时动作动作轻柔、认真细致，能体现爱护被操作者的意识（5分）；</p> <p>(3) 操作结束后能告知，有体现关爱操作者的动作（5分）；</p> <p>(4) 工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。</p>		
总分	100				

试题 3-1-7 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	20	被检者体位 检查者体位	<p>(1)被检者取坐位（或仰卧位）（5分，只需回答一种体位即可得分）；</p> <p>(2)检查者站在被检者前面（或其右侧）（5分，只需回答一种体位即可得分）。</p>		

	40	检查方法	(1)考生双手掌平放于被检者前胸下部两侧(10分),拇指沿肋缘指向剑突(5分),拇指尖在前正中线两侧对称部位(5分),手掌和伸展的手指置于前胸壁(5分)。 (2)嘱被检者作深呼吸(10分),两手随之移动(10分,未移动者不给分)观察两拇指距前正中线的距离(口述5分)。		
	10	检查结果	考生检查完毕,向考官报告结果(10分)。		
	10	气胸胸廓扩张度检查,有何变化?	气胸侧扩张度减弱(10分)		
职业素养	20	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(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(5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(5分)。		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-1-7 评价标准

评价内容	配分	问诊要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	发病诱因	①有无发热(5分); ②有无喂养不当(5分)。		
	16	主要症状	皮肤黄疸出现的开始时间(4分)、程度(4分)、范围(4分)、色泽(4分)。		

	12	伴随症状	①有无抽搐（4分）； ②有无两眼凝视（4分）； ③有无呕吐（4分）。		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	12	一般情况	精神状况（3分）、睡眠（3分）、喂奶量（3分）、大小便颜色（3分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①母亲孕期情况，胎龄（足月或早产）（6分）； ②出生史：第几胎第几产，分娩方式，出生体重，有无窒息（8分）； ③父母亲血型、籍贯（6分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-7 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	胃痛（30分）		
	25	中医辨证分型	肝气犯胃证（25分）		
	25	疾病诊断	十二指肠球部溃疡（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 8 题 ZYJ-8

一、任务描述

(一) 第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-8：（100 分，占总分 40%）

宋某，女，32 岁，职员。2023 年 5 月 27 日就诊。

患者 2 年前产后受风寒出现四肢小关节疼痛、肿胀，关节屈伸不便，经中西药治疗后症状好转，但易反复发作。近 1 周来关节疼痛加剧，近端指、关节及膝、踝关节红肿，有灼热感，屈伸不利，上肢握力明显下降。舌质红，苔黄腻，脉象滑数。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-1-8：叙述并指出太溪、照海、内关穴的位置及主治。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-8：请演示语音震颤检查并报告结果。（100 分，占总分

20%)

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-8：简要病史：女性，45 岁，间断咳嗽、咳痰 12 年，加重 3 天入院（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-8：李某，女，53 岁，已婚，2023 年 1 月 19 日初诊。反复身肿 3 年，复发 1 月。患者 3 年前被诊断患有“肾小球肾炎”，3 年来一直接受药物及透析治疗。1 周来症见面浮身肿，腰以下甚，按之凹陷不起，尿量每日在 600ml 左右。伴见腰膝冷痛，四肢厥冷，面色白光白，心悸气短。查体：T 36.5℃，R 18 次/分，P 60 次/分，BP 160/100mmHg。颜面轻度浮肿，腰骶部有深压迹，双下肢中度凹陷性浮肿，实验室检查：尿蛋白（+++），红细胞+/Hp。24 小时尿蛋白定量为 3.1g。血肌酐 90umol/l，血尿素氮 5.8mmol/l。舌质淡胖，苔白，脉沉迟。（100 分，占总分 10%）

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目	第一站	第二站	第三站
条件			
场地	(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 (2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生		

	<p>与未考考生之间不相交叉。</p> <p>(3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。</p> <p>(4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。</p> <p>(5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅</p> <p>(6) 成绩录入室: 桌椅、电脑</p>		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。	<p>(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子; 2 套参考答案和评分标准; 2 支签字笔。</p> <p>(2) 第二站第 1 题: 真人模特; 点穴笔。</p> <p>(3) 第二站第 2 题: 检查床, 真人模特。</p>	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官, 并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官, 1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟, 第一站 30 分钟, 第二站 30 分钟 (两道题分别为 15 分钟),

第三站 20 分钟 (两道题分别为 10 分钟)

四、评价标准

(一) 第一站:

试题 1-1-8 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	痹证 (8 分)		
	8	中医辨证分型	风湿热痹 (8 分)。		

	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者有反复关节疼痛、肿胀,屈伸不便病史(2分),近1周来关节疼痛加剧(5分),中医辨病为痹证(3分)。 ②近端指、关节及膝、踝关节红肿,有灼热感,屈伸不利,上肢握力明显下降(5分)。舌质红,苔黄腻,脉象滑数(3分),为风湿热痹证(2分)。 ③外感风寒湿邪,郁而化热,湿热痹阻经络,壅滞血脉,气血郁滞不通(4分)。病位在经脉、关节(2分),病性属实(2分)。		
	12	中医治法	清热通络(6分),祛风除湿(6分)		
	12	方剂名称	白虎桂枝汤加减(12分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	生石膏 30g(先煎) 知母 15g 黄柏 10g 桂枝 10g 羌活 12g 木防己 10g 秦艽 10g 薏苡仁 30g 粳米 30g 甘草 6g (药物正确计4分,药量正确计4分)。 三剂,水煎服(2分),日一剂,早晚分服(2分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。		
总分	100				

(三) 第二站:

试题 2-1-8 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被操作者体位 操作者体位	(1) 被操者可取坐位或卧位 (5分) ; (2) 考生站在被操作者右侧 (5分) 。		
	30	说出并标记腧穴定位 (口述并标记, 若每一穴位只口述未标记计 5 分, 能指出腧穴位置不能描述计 5 分)	(1) 太溪: 内踝尖与跟腱的中点处。(10分) (2) 照海: 在内踝尖直下凹陷处。(10分) (3) 内关: 在腕横纹上 2 寸, 掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。(10分)		
	30	主治 (主治有两条的必须全部说出, 有 3 条的说出 2 条, 有 5 条的至少说出 3 条方可得满分。说出一条得 5 分, 有五条以上的说出 2 条得 8 分。)	(1) 太溪: ①头晕, 咽喉干痛, 齿痛, 耳聋, 耳鸣;②咳血, 气喘; ③遗精, 阳痿, 月经不调, 小便频数;④不寐;⑤腰脊痛。(10分) (2) 照海: ①痛证, 不寐;②月经不调, 赤白带下, 阴挺, 小便频数, 癃闭;③便秘, 咽喉干痛。(10分) (3) 内关: ①心痛, 胸闷、心动过速或过缓等心疾, 胸闷;②胃痛, 恶心, 呕吐, 呃逆等胃腑病证; ③中风;④失眠、郁证、癫狂痫等神志病证;⑤肘臂痛;⑥眩晕症, 如晕车、晕船等。(10分)		
	10	操作要点	(1) 太溪: 直刺 0.5~0.8 寸。 (2) 照海: 直刺 0.5~0.8 寸。 (3) 内关: 直刺 0.5~1.0 寸。		

职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 操作前能向被操作者告知,沟通时态度和蔼(5分); (2) 操作时动作轻柔、认真细致,能体现爱护被操作者的意识(5分); (3) 操作结束后能告知,有体现关爱操作者的动作(5分); (4) 工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(5分)。		
总分	100				

试题 3-1-8 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	20	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位(或仰卧位)(5分,只需回答一种体位即可得分); (2)检查者站在被检者前面(或其右侧)(5分,只需回答一种体位即可得分)。		
	40	检查方法	(1)考生双手掌或双手尺侧缘(小鱼际)平放于被检者两侧胸壁的对称部位(20分); (2)然后嘱被检者发低音调长“yi”声,(10分)由上而下,左右对比(10分)。		
	10	检查结果	考生检查完毕,向考官报告结果(10分)。		
	10	语颤增强常见于哪些情况?试举出五例。	(1)大叶性肺炎实变期(2分); (2)肺梗死(2分); (3)压迫性肺不张(2分); (4)肺结核空洞(2分); (5)肺脓肿等(2分)。 每缺一项,扣2分。		

职业素养	20	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(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(5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(5分)。		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-1-8 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病诱因	有无受凉(2分)、劳累(2分)、上呼吸道感染(2分)。		
	24	主要症状	①咳嗽的性质(3分)、音色(1分)、程度及昼夜变化规律(3分); ②咳嗽和体位的关系(3分); ③痰的性状(3分)、量(3分)和气味(2分)、发作时有无季节性(3分),加重或缓解因素(3分)。		
	12	伴随症状	①有无发热(1.5分)、乏力(1.5分)、盗汗(1.5分); ②有无胸痛(1.5分)、咯血(1.5分),呼吸困难(1.5分); ③有无心悸(1.5分)、双下肢水肿(1.5分)。		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何(5分); ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何(5分)。		
	8	一般情况	发病以来饮食(2分)、睡眠(2分)、大小便(2分)及体重变化情况(2分)。		

	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（3分）； ②儿时是否患过麻疹、支气管肺炎（3分）；③有无肺结核等慢性肺部疾病病史（3分）；④有无心脏病、肝病、肾病及血液系统疾病病史（3分）； ⑤工作性质及环境（4分）； ⑥有无烟酒嗜好（4分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-8 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	水肿 阴水（30分）		
	25	中医辨证分型	肾阳虚衰（25分）		
	25	疾病诊断	慢性肾小球肾炎（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 9 题 ZYJ-9

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-9：（100 分，占总分 40%）

钱某，男，40 岁，农民。2022 年 6 月 2 日就诊。

患者于 5 天前因劳累后出现小便频急、灼痛，未予注意。现症状加重，小便短数，灼热刺痛，色黄赤，少腹拘急胀痛，腰部疼痛，伴发热，口苦，大便干结。遂来就诊。舌黄腻，脉濡数。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块 三西医临床

试题 2-1-9：叙述并指出外关、风池、大椎穴的位置及主治。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-9：请演示右肺下界叩诊检查并报告结果。（100 分，占总分 20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-9：简要病史：患者，男，59 岁。头胀痛，伴急躁易怒 1 年（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-9: 朱某, 男, 68 岁, 已婚, 工人。2022 年 1 月 20 日初诊。小关节肿痛 8 年, 遇寒加重 2 月。患者 8 年前出现关节变形, 关节活动受阻, 小关节肿痛, 以腕及掌指关节明显, 关节肿痛呈对称性出现。近 2 月气候变冷, 出现双手掌指关节, 近端指间关节肿胀疼痛, 得热痛减, 关节变形, 肌肉萎缩, 骨节烦疼, 僵硬, 活动受阻, 形体消瘦, 心悸气短, 指甲无华。查体: T 36.5℃, P 80 次/分, R 20 次/分, BP 115/75mmHg。神清, 精神可, 双手掌指关节、近端指间关节肿胀压痛, 触之不为热, 舌淡, 苔白, 脉弦紧。辅助检查: 血沉 24mm/h, C 反应蛋白 (+), 类风湿因子 (+)。(100 分, 占总分 10%)

答题要求: 作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立, 考试区域集中封闭, 考试场所宽敞明亮, 温度适宜, 安静整洁, 消防设备完备, 考试物品齐全。 (2) 候考室: 签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。 (4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅 (6) 成绩录入室: 桌椅、电脑		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。

设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题：真人模特；点穴笔。 (3) 第二站第 2 题：检查床，真人模特。	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-1-9 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	淋证（8 分）		
	8	中医辨证分型	热淋（8 分）。		

	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	<p>①患者因劳累后诱发(2分),出现小便频急、灼痛(5分),中医辨病为淋证(3分)。</p> <p>②小便短数,灼热刺痛,色黄赤,少腹拘急胀痛,腰部疼痛,伴发热,口苦,大便干结(5分)。舌黄腻,脉濡数(3分),为热淋之证(2分)。</p> <p>③湿热蕴结下焦,肾与膀胱气化不利(4分)。病位在膀胱、肾(2分),病性属实(2分)。</p>		
	12	中医治法	清热利湿通淋(12分)		
	12	方剂名称	八正散加减(12分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	<p>扁蓄 10g 瞿麦 10g 车前子包煎 15g 滑石包煎 9g 通草 15g 山栀子 10g 大黄(后下)10g 甘草 10g</p> <p>(药物正确计4分,药量正确计4分)。</p> <p>三剂,水煎服(2分),日一剂,早晚分服(2分)。</p>		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	<p>①书写有序、字迹工整(10分);</p> <p>②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。</p>		
总分	100				

(二) 第二站

试题 2-1-9 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	10	被操作者体位 操作者体位	(1) 被操者可取坐位或俯卧位(5分); (2) 考生站在被操作者右侧(5分)。		
	30	说出并标记腧穴定位(口述并标记,若每一穴位只口述未标记计5分,能指出腧穴位置不能描述计5分)	(1) 外关:在腕背横纹上2寸,尺骨与桡骨之间。(10分) (2) 风池:在颈后区,枕骨之下,胸锁乳突肌上端与斜方肌上端之间的凹陷中(10分) (3) 大椎:在后正中线上,第7颈椎棘突下凹陷中(10分)		
	30	主治(主治有两条的必须全部说出,有3条的说出2条,有5条的至少说出3条方可得满分。说出一条得5分,有五条以上的说出2条得8分。)	(1) 外关:①头痛、偏头痛、颊痛、目赤肿痛、耳鸣、耳聋等头面五官疾患。②热病。③肋肋痛,上肢痹痛,肘部酸痛,手臂疼痛,肋间神经痛。④瘰疬(10分) (2) 风池:①头痛,眩晕,耳鸣,抽搐,痫证,小儿惊风;②感冒,鼻塞,目赤肿痛,口眼斜;③颈项强痛。(10分) (3) 大椎:①热病,咳嗽,气喘,感冒;②头项强痛,脊背强急;③癫痫。(10分)		
	10	操作要点	(1) 外关:直刺0.5~1寸。 (2) 风池:针尖微向下,向鼻尖斜刺1.0~1.5寸,避免刺伤延髓,或平刺透风府穴。 (3) 大椎:直刺0.5~1.0寸。		

职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	(1) 操作前能向被操作者告知, 沟通时态度和蔼 (5 分); (2) 操作时动作轻柔、认真细致, 能体现爱护被操作者的意识 (5 分); (3) 操作结束后能告知, 有体现关爱操作者的动作 (5 分); (4) 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (5 分)。		
总分	100				

试题 3-1-9 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位(或仰卧位)(5分, 只需回答一种体位即可得分); (2)检查者站在被检者前面(或其右侧)(5分, 只需回答一种体位即可得分)。		
	40	检查方法	(1)嘱被检者均匀呼吸(5分), 板指平贴肋间隙, 与肋骨平行(10分); (2)逐个肋间进行叩诊, 叩诊音由清音变为实音时为肺下界(10分口述清音变实音即可得分); (3)分别检查右锁骨中线(5分)、右腋中线(5分)和右肩胛线(5分)处肺下界的位置。		
	20	检查结果	考生向考官报告被检者肺下界的位置(口述正常人肺下界右锁骨中线第6肋间隙(7分), 右腋中线和右肩胛线上分别位于第8(7分)和第10肋间隙(6分))。		

	10	试举三例引起肺下界上移的常见疾病?	(1)肺不张 (4分); (2)肺纤维化 (3分); (3)大量腹水 (3分)		
职业素养	20	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 (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 (5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作 (5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明 (5分)。		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-1-9 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	发病时间 (2分)、缓急 (2分)、有无诱因 (2分)		
	20	主要症状	头痛的部位 (4分)、性质 (4分)、程度 (2分)、时间 (2分)、加重缓解因素 (4分);		
	18	伴随症状	有无头晕、面红目赤 (3分); 有无口苦、胁痛、腰膝酸软 (3分); 是否有其他不适? (2分)		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何 (5分); ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何 (5分)。		
	6	一般情况	近期饮食 (1分)、睡眠 (1分)、大小便 (2分) 及精神及情绪变化情况 (2分)。		

	20	与该病有关的其他病史	①) 既往健康情况, 有无高血压疾病史及家族史 (4 分) ②) 有无烟酒嗜好 (4 分)、有无药物食物过敏史 (4 分) ③) 家庭成员健康状况 (4 分)。 ④) 根据临床症状不同等情况, 针对性地询问其他相关内容 (4 分)。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	服装整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (10 分)。		
	10		①) 有条理性、有重点 (5 分); ②) 书写有序、字迹工整 (5 分)。		
合计	100				

试题 4-2-9 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	痹症 (30 分)		
	25	中医辨证分型	痛痹 (25 分)		
	25	疾病诊断	类风湿性关节炎 (25 分)		
职业素养	20		①) 书写有序、字迹工整 (10 分); ②) 工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明 (10 分)。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 10 题 ZYJ-10

一、任务描述

(一) 第一站: 模块一 病案分析

试题 1-1-10: (100 分, 占总分 40%)

黄某, 男, 48 岁, 干部。2022 年 11 月 21 日就诊。

患者近 2 年来经常出现心悸不宁，烦躁不安，偶有胸闷，伴精神紧张，头晕目眩，手足心热，口渴，少寐多梦，盗汗，耳鸣，腰膝痠软，劳累后心悸、胸闷症状加剧，休息能缓解。舌质红，薄白苔，脉象细数。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-1-10：叙述并指出气海、关元、四神聪穴的位置及主治。

(100 分，占总分 20%)

试题 3-1-10：请演示心尖搏动触诊检查并报告结果。(100 分，占总分 20%)

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-10：简要病史：患者，女，44 岁。头痛隐隐，遇劳加重 2 年。(100 分，占总分 10%)

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病

史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-10: 谭某, 男, 68 岁。喘逆上气, 胸胀痛, 鼻煽息粗, 咳痰不爽, 黏稠。伴形寒, 身热, 有汗, 烦闷, 身痛, 口渴。既往有慢性支气管炎病史 10 年。听诊肺部有广泛的湿啰音和哮鸣音。X 线检查见肺气肿的体征。苔黄燥, 舌边红, 脉浮数。(100 分, 占总分 10%)

答题要求: 作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立, 考试区域集中封闭, 考试场所宽敞明亮, 温度适宜, 安静整洁, 消防设备完备, 考试物品齐全。 (2) 候考室: 签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。 (4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅 (6) 成绩录入室: 桌椅、电脑		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子; 2 套参考答案和评分标准; 2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题: 真人模特; 点穴	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。

		笔。 (3) 第二站第 2 题: 检查床, 真人模特。	
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官, 并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官, 1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟, 第一站 30 分钟, 第二站 30 分钟 (两道题分别为 15 分钟), 第三站 20 分钟 (两道题分别为 10 分钟)

四、评价标准

(一) 第一站:

试题 1-1-10 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	心悸 (8分)		
	8	中医辨证分型	阴虚火旺证 (8分)。		
	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者近2年来经常出现心悸不宁, 烦躁不安, 中医辨病为心悸 (8分)。 ②精神紧张, 头晕目眩, 手足心热, 口渴, 少寐多梦, 盗汗, 耳鸣, 腰膝痠软, 舌质红, 薄白苔, 脉象细数, 为阴虚火旺证 (12分, 答对一项计 1分)。 ③肾阴不足, 水火不济, 不能上济于心, 以致心火内动, 扰动心神 (4分)。病位在心, 与肾密切相关 (2分), 病性多属虚实夹杂 (2分)。		
	12	中医治法	滋阴清火 (6分), 养心安神		

			(6分)		
	12	方剂名称	天王补心丹加减 (12分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	人参 15g 玄参 15g 丹参 20g 茯苓 20g 五味子 15g 远志 5g 桔梗 5g 当归身 15g 天冬 15g 柏子仁 10g 酸枣仁 15g 生地 20g (药物组成正确计 4 分, 剂量 正确计 4 分)。 三剂, 水煎服 (2分), 日一 剂, 早晚分服 (2分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语 言	①书写有序、字迹工整 (10 分); ②工作服整洁, 仪表举止大 方, 语言文明 (10分)。		
总分	100				

(二) 第二站

试题 2-1-10 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被操作者体位 操作者体位	(1) 被操者可取坐位或仰卧位 (5 分); (2) 考生站在被操作者右侧 (5 分)。		
	30	说出并标记 腧穴定位 (口述并标 记, 若每一 穴位只口述 未标记计 5 分, 能指出 腧穴位置不 能描述计 5 分)	(1) 气海: 在前正中线上, 脐 中下 1.5 寸。(10 分) (2) 关元: 在前正中线上, 脐 中下 3 寸 (10 分) (3) 四神聪: 在头顶部, 当百 会前后左右各 1 付处, 共 4 个 穴位。(10 分)		

	30	主治（主治有两条的必须全部说出，有3条的说出2条，有5条的至少说出3条方可得满分。说出一条得5分，有五条以上的说出2条得8分。）	<p>(1)气海：①月经不调，痛经，崩漏，带下，遗精，遗尿，小便频数，癃闭；②疝气，绕脐腹痛；③完谷不化，腹痛，泄泻，便秘，脱肛，中风脱证，乏力，虚劳羸瘦（10分）</p> <p>(2)关元：①月经不调，痛经，崩漏，带下，遗精，遗尿，小便频数，癃闭；②疝气，小腹痛；③完谷不化，泄泻，脱肛，中风脱证，虚劳羸瘦。（10分）</p> <p>(3)四神聪：①头痛，眩晕，健忘等头脑病证。②不寐、癫痫。（10分）</p>		
	10	操作要点	<p>(1)气海：直刺1.0~1.5寸，孕妇慎用。</p> <p>(2)关元：直刺1.0~1.5寸，孕妇慎用。</p> <p>(3)四神聪：平刺0.5~0.8寸。</p>		
职业素养	20	考生态度 体检动作 体检后表现 考生形象	<p>(1)操作前能向被操作者告知，沟通时态度和蔼（5分）；</p> <p>(2)操作时动作轻柔、认真细致，能体现爱护被操作者的意识（5分）；</p> <p>(3)操作结束后能告知，有体现关爱操作者的动作（5分）；</p> <p>(4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。</p>		
总分	100				

试题 3-1-10 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	<p>(1)被检者取坐位（或仰卧位）（5分只需回答一种体位即可得分）；</p> <p>(2)检查者站在被检者前面</p>		

			(或其右侧) (5分只需回答一种体位即可得分)。		
	50	检查方法	(1)考生先用右手掌置于心前区 (20分); (2)然后用食指、中指、环指指腹并拢触诊心搏最强处 (30分)。		
	10	检查结果	位置 (左侧2分、肋间隙2分、锁骨中线1分) 范围 (3分)、强度 (2分)		
	10	抬举性心尖搏动的临床意义	抬举性心尖搏动是左心室肥大的可靠体征 (10分)		
职业素养	20	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 (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 (5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作 (5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明 (5分)。		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-10 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	发病时间 (2分)、缓急 (2分)、有无诱因 (2分)		
	20	主要症状	头痛的部位 (4分)、性质 (4分)、程度 (2分)、时间 (2分)、加重缓解因素 (4分);		

	18	伴随症状	有无神疲乏力（2分）；有无头晕、失眠（2分）；有无腰膝酸软（2分）；是否有其他不适？（2分）		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	6	一般情况	近期饮食（1分）、睡眠（1分）、大小便（2分）及精神及情绪变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无反复发作病史；（4分） ②有无外伤手术输血史（2分）； 有无药物食物过敏史（6分） ③月经及婚育史（8分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容。（4分）		
职业素养	10	着装、仪表、语言	服装整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-10 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	喘证（30分）		
	25	中医辨证分型	表寒肺热证（25分）		
	25	疾病诊断	慢性阻塞性肺疾病（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 11 题 ZYJ-11

一、任务描述

(一) 第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-11：（100 分，占总分 40%）

郑某，男，15 岁，学生。2022 年 5 月 22 日就诊。

患者自幼偏食，经常性的饮食不调，2 年来常觉头晕，神疲乏力，心慌气短，四肢倦怠，多梦，夜寐不安。近 1 周复习迎考而头晕加重，遂来诊。面色苍白，唇甲色淡，舌质淡红，脉细弱。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-1：请演示毫针刺法的单手进针操作（曲池穴）。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-11：请演示心脏听诊检查并报告结果。（100 分，占总分 20%）

（三）第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-11：简要病史：患者，男，65 岁。眩晕伴恶心、反复发作 3 个月，头重昏蒙 1 周（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-11：田某，女，42 岁，医生。近三个月来出现口渴多饮，口舌干燥，喜冷饮，尿频量多，烦热多汗，逐渐消瘦，大便干。查体：T 36.7℃，P 90 次/分，R 18 次/分，BP 126/86mmHg，神清，形体消瘦，精神尚好，双肺呼吸清，心律齐，腹软，无压痛，双下肢不肿。舌边红，苔黄，脉弦数。辅助检查：空腹血糖：10.0mmol/L，餐后两小时血糖：17.2mmol/L。尿糖：（+++）。（100 分，占总分 10%）

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目	第一站	第二站	第三站
条件			
场地	（1）考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 （2）候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不交叉。 （3）考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 （4）考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 （5）阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 （6）成绩录入室：桌椅、电脑		

	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题：推拿床 1 张，操作台一个，针刺练习模型 2 个，一次性无菌毫针（1.5 寸、3 寸）各若干根，75% 的酒精 1 瓶，棉签 1 包，治疗车一台，方盘 1 个。 (3) 第二站第 2 题：检查床，听诊器 1 副，真人模特。	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-1-11 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	眩晕（8 分）		
	8	中医辨证	气血亏虚证（8 分）。		

		分型			
	28	辨病辨证依据(病因病机分析)	<p>①患者有头晕病史,因复习迎考而头晕加重,中医辨病为眩晕(8分)。</p> <p>②头晕,神疲乏力,心慌气短,四肢倦怠,多梦,夜寐不安,面色苍白,唇甲色淡,舌质淡红,脉细弱,为气血亏虚(10分,每答对1项计1分)。</p> <p>③自幼偏食,经常性的饮食不调,导致气血亏虚(3分),清阳不展,脑失所养(3分)。病位在脑(2分),病性属虚(2分)。</p>		
	12	中医治法	益气补血(6分),健脾养心(6分)		
	12	方剂名称	归脾汤加减(12分)		
	16	药物组成、剂量、煎服方法	<p>党参 15g 黄芪 12g 白术 12g 甘草 6g 当归 12g 龙眼肉 9g 酸枣仁 9g 茯神 9g 远志 6g 木香 9g (12分)</p> <p>三剂,水煎服(2分),日一剂,早晚分服(2分)。</p>		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	<p>①书写有序、字迹工整(10分);</p> <p>②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。</p>		
总分	100				

(二) 第二站

试题 2-2-1 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	5	选择适宜毫针、常规消毒用具	(1)曲池穴选 3 寸毫针,75% 的酒精 1 瓶,棉签 1 包(5 分)。		
	10	选择适合体位,充分暴露施术部位	患者取坐位(5 分);屈肘,于尺泽与肱骨外上髁连线的中点处取穴(10 分)。		

	55	(1) 消毒 (2) 持针 (3) 指抵皮肤 (4) 刺入 (5) 出针	(1) 消毒: 腧穴皮肤、医生双手常规消毒。(10分) (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出或齐平。(15分) (3) 指抵皮肤, 对准穴位: 中指指端紧抵腧穴皮肤。(10分) (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。(15分) (5) 出针: 消毒干棉球按压针孔, 以防出血。(5分)。		
	10	曲池穴的操作要点	直刺 1.0~1.5 寸 (10分)。		
职业素养	20	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(5分); ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识(5分); ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项(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(5分)。		
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一律扣 10 分					
合计	100				

试题 3-1-11 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取坐位(或仰卧位)(5分,只需回答一种体位即可得分); (2)检查者站在被检者前面(或其右侧)(5分,只需回答一种体位即可得分)。		
	25	听诊部位	(1)二尖瓣区(心尖区)位于心尖搏动最强点(5分); (2)肺动脉瓣区位于胸骨左缘第2肋间(5分); (3)主动脉瓣区位于胸骨右缘第2肋间(5分); (4)主动脉瓣第二听诊区位于胸骨左缘第3、4肋间(5分); (5)三尖瓣区位于胸骨左缘第4、5肋间(5分)。 不完整者,酌情扣2~3分。		
	15	听诊顺序和时间	(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)心尖听诊时间不少于30秒(5分)。		
	20	听诊内容	(1)心率(4分); (2)心律(3分); (3)心音(4分); (4)额外心音(3分); (5)心脏杂音(3分); (6)心包摩擦音(3分)。 不完整者,酌情扣1~2分。		
	10	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?	(1)先天性心脏病(5分); (2)动脉导管未闭(10分)。 回答错误者,扣10分;		

职业素养	20	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(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(5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(5分)。		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-11 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	发病时间(2分)、缓急(2分)、有无诱因(2分)		
	16	主要症状	眩晕的性质(4分)、发作频率(4分)、持续时间(4分),加重缓解因素(4分);		
	22	伴随症状	有无头痛、有无耳鸣、听力下降(5分); 有无胸闷,呕吐(4分);有无心烦、口苦(4分);有无神志改变和肢体活动障碍(5分);是否有其他不适?(4分)		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何(5分); ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何(5分)。		
	6	一般情况	近期饮食(1分)、睡眠(1分)、大小便(2分)及精神及情绪变化情况(2分)。		
	20	与该病有关的其他病史	①既往有无类似病史(4分); ②有无外伤手术输血史(2分);有无药物食物过敏史(4分)		

			③家庭成员健康状况。（4分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容。（6分）		
职业素养	10	着装、仪表、语言	服装整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-11 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	消渴 上消（30分）		
	25	中医辨证分型	肺热津伤（25分）		
	25	疾病诊断	2 型糖尿病（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 12 题 ZYJ-12

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-12：（100 分，占总分 40%）

赵某，男，29 岁，职员。2023 年 12 月 15 日就诊。

患者于 18 年前春季郊游时，突然出现喘息，喉中哮鸣等症状，此后常因劳累、感冒、季节转变而发作，病情缓解后无明显不适。3 天前因气候变冷而突发喘息，喉中哮鸣有声，胸闷如塞，咳嗽，咳痰

不爽，痰少而色白，形寒怕冷，口不渴，夜寐不安。舌质淡红，苔白滑，脉弦紧。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-2：请演示毫针刺法的提插操作法（曲池穴）。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-12：请演示肝右叶触诊（双手触诊）检查并报告结果。（100 分，占总分 20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-12：简要病史：患者，女，40 岁。呕吐吞酸，暖气频繁 1 个月。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-12：谢某，男，80 岁，退休工人。今晨起床后突然昏仆，

不省人事，牙关紧闭，口噤不开，肢体强痉，四肢不温，痰涎壅盛。家人急送来就诊。查体：T 37.0℃，P 68 次/分，R 20 次/分，BP 120/80mmHg，神志不清，面白唇暗，颈软，两瞳孔等大等圆，对光反射迟钝，双肺呼吸音粗，律齐，右侧肢体肌张力增加，右侧巴彬斯基征（+）。辅助检查：心电图示：正常。头颅 CT：左侧脑实质内见大片高密度灶。舌苔白腻，脉沉滑缓。

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 (2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 (4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 (6) 成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题：推拿床 1 张，操	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。

		作台一个, 针刺练习模型 2 个, 一次性无菌毫针 (1.5 寸、3 寸) 各若干根, 75% 的酒精 1 瓶, 棉签 1 包, 治疗车一台, 方盘 1 个。 (3) 第二站第 2 题: 检查床, 肝脏触诊模型 1 台	
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官, 并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官, 1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟, 第一站 30 分钟, 第二站 30 分钟 (两道题分别为 15 分钟), 第三站 20 分钟 (两道题分别为 10 分钟)

四、评价标准

(一) 第一站:

试题 1-1-12 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	哮喘 (8分)		
	8	中医辨证分型	发作期 (4分); 寒哮 (4分)。		

	28	辨病辨证依据（病因病机分析）	<p>①患者突发喘息（3分），喉中哮鸣有声（3分），中医辨病为哮病（2分）。</p> <p>②有喘息，喉中哮鸣病史（1分）；因气候变冷而突发喘息（1分）；喉中哮鸣有声（1分）；胸闷如塞，咳嗽，咳痰不爽（1分）；痰少而色白（1分），形寒怕冷（1分），口不渴，夜寐不安（1分）。舌质淡红（1分），苔白滑（1分），脉弦紧（1分），为发作期一寒哮（2分）。</p> <p>③寒痰伏肺，遇冷触发，痰升气阻（3分）。病位在肺（3分），病性属实（2分）。</p>		
	12	中医治法	温肺散寒（6分），化痰平喘（6分）		
	12	方剂名称	射干麻黄汤或小青龙汤加减。（12分，答对其中一个计12分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	射干 10g 炙麻黄 9g 干姜 6g 细辛 3g 半夏 10g 紫菀 15g 款冬花 15g 五味子 10g 炙甘草 6g 苏子 10g 杏仁 10g 葶苈子 15g（药物组成正确计 4 分，剂量组成计 4 分） 三剂，水煎服（2分），日一剂，早晚分服（2分）。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

（二）第二站

试题 2-2-2 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	5	选择适宜毫针、常规消毒用具	（1）曲池穴选长针，75%的酒精 1 瓶，棉签 1 包（5 分）。		

	10	选择适合体位，充分暴露施术部位	患者取坐位（5分）；屈肘，于尺泽与肱骨外上髁连线的中点处取穴（10分）。		
	55	<p>(1) 消毒</p> <p>(2) 刺入</p> <p>(3) 实施提插操作</p> <p>(4) 口述注意事项</p> <p>(5) 出针</p>	<p>(1) 消毒: 膻穴皮肤、医生双手常规消毒。（5分）</p> <p>(2) 刺入: 将毫针刺入膻穴的一定深度；（5分）</p> <p>(3) 实施提插操作: 插是将针由浅层向下刺入深层的操作，提是从深层向上引退至浅层的操作，如此反复地提插。（20分）</p> <p>(4) 口述注意事项: ①提插幅度的大小、层次的变化、频率的快慢和操作时间的长短，应根据患者的体质、病情、膻穴部位和针刺目的等灵活掌握；（5分）②提插法多用于肌肉较丰厚部位的膻穴，肌肉浅薄部位的膻穴一般不用提插法，某些特殊部位的膻穴，如睛明、承泣等也不适合用提插法（5分）；③上提时不要提出皮肤，下插时不要刺伤脏器与筋骨（5分）；④提插过程中要保持针身垂直（5分）。</p> <p>(5) 出针: 消毒干棉球按压针孔，以防出血。（5分）。</p>		
	10	提插法的定义	提插法是一种操作方法，是指是将针刺入膻穴的一定深度后，使针在穴内进行上、下进退。（10分）。		

职业素养	20	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（5分）； ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（5分）； ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（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（5分）。		
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣10分					
合计	100				

试题 3-1-12 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)模特取仰卧位（2分），双腿屈曲，腹部放松（2分），做腹式呼吸（2分）； (2)考生站在模特右侧（4分）。		

	50	检查方法	(1)考生左手掌托住被检者右腰部（5分），拇指张开置于季肋部（5分） (2)考生将右手四指并拢（3分），掌指关节伸直（3分），与肋缘大致平行（3分）地放在脐平腹直肌外侧缘处（3分），示指的桡侧对着肋缘进行触诊（3分）； (3)模特呼气时，左手掌向上推（5分）右手指压向腹深部（5分），吸气时，手指向前上迎触下移的肝缘（5分）； (3)如此反复进行，手指不能离开腹壁（5分），并逐渐向肋缘方向滑动（5分），直至触及肝缘或肋缘（5分）。		
	10	检查结果	考生检查完毕，向考官报告结果（10分）。		
	10	触及肝脏时应注意哪些内容？	(1)大小（2分）； (2)质地（1分）； (3)表面情况（1分）； (4)边缘（1分）； (5)压痛（1分） (6)搏动（1分） (7)摩擦感（1分） (8)震颤（1分） (9)肝上界有无下移（1分）		
职业素养	20	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（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（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-12 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	发病时间(2分)、缓急(2分)、有无诱因(2分)		
	20	主要症状	呕吐频次(8分)、呕吐内容物(3分)及颜色(3分)、呕吐量(3分)、气味(3分)；		
	18	伴随症状	有无恶寒发热等外感表证(6分)；有无胃痛、腹痛、泄泻(6分)；是否有其他不适?(6分)		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何(5分)； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何(5分)。		
	6	一般情况	近期饮食(1分)、睡眠(1分)、大小便(2分)及精神及情绪变化情况(2分)。		
	20	与该病有关的其他病史	①上述病情有无反复发作病史(4分)；有无消化系统疾病(4分) ②有无饮食不洁(节)史(4分) ③有无药物食物过敏史(4分) ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容(4分)。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	服装整洁，仪表举止大方，语言文明(10分)。		
	10		①有条理性、有重点(5分)； ②书写有序、字迹工整(5分)。		
合计	100				

试题 4-2-12 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	中风 中脏腑（30分）		
	25	中医辨证分型	痰浊瘀闭证（25分）		
	25	疾病诊断	脑出血（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第13题 ZYJ-13

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-13：（100分，占总分40%）

赵某，女，40岁。2022年9月23日就诊。

患者平素性情急躁。近一个月来反复头痛头胀，时伴眩晕，遇劳加剧，自觉心烦易怒，夜眠不安，时兼胁痛，大便干结，遂来就诊。症见面红目赤，口苦而渴，舌红，苔薄黄，脉弦有力。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- （1）中医诊断
- （2）中医辨证分型
- （3）辨病辨证依据（病因病机分析）
- （4）中医治法
- （5）方剂名称

(6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-3：请演示毫针刺法的捻转操作（曲池穴）。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-13：请演示胆囊触诊（钩指触诊）检查并报告结果。（100 分，占总分 20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-13：简要病史：患者，男，55 岁。泄泻间断发作 2 年（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-13：谢某，男，47 岁，职员。周身水肿时轻时重 6 年。现症：水肿下肢明显，按之凹陷不易恢复，怯寒肢冷，四肢倦怠，脘腹胀闷，纳呆便溏，小便短少。查体：T 36.5℃，P 66 次/分，R 16 次分，BP 120/60 mmHg，神清，精神不振，面色不华，皮肤无出血，律齐，双下肢凹陷性水肿。舌淡，苔白腻，脉沉缓。辅助检查：血清总胆固醇 8.9mmol/L，血清白蛋白 29g/L。尿蛋白 5.6g/24h。

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目	第一站	第二站	第三站
条件			

场地	<p>(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。</p> <p>(2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。</p> <p>(3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。</p> <p>(4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。</p> <p>(5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅</p> <p>(6) 成绩录入室：桌椅、电脑</p>		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	<p>(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。</p> <p>(2) 第二站第 1 题：推拿床 1 张，操作台一个，针刺练习模型 2 个，一次性无菌毫针（1.5 寸、3 寸）各若干根，75% 的酒精 1 瓶，棉签 1 包，治疗车一台，方盘 1 个。</p> <p>(3) 第二站第 2 题：检查床，肝脏触诊模型 1 台</p>	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），

第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

(一) 第一站:

试题 1-1-13 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	头痛（8分）		
	8	中医辨证分型	肝阳上亢证（8分）。		
	28	辨病辨证依据（病因病机分析）	①患者因平素情志失调（2分），反复头痛头胀1月（5分），中医辨病为头痛（3分）。 ②反复头痛头胀，时伴眩晕，遇劳加剧，自觉心烦易怒，夜眠不安，时兼胁痛，大便干结，面红目赤，口苦而渴（5分）；舌红，苔薄黄，脉弦有力（3分），为肝阳上亢证（2分）。 ③肝失条达，气郁阳亢，阳亢火生，循经上扰清窍（4分）。病位在脑（2分），病性属实（2分）。		
	12	中医治法	平肝潜阳（12分）		
	12	方剂名称	天麻钩藤饮加减。（12分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	天麻 15g 钩藤 15g 石决明 20g 川牛膝 15g 桑寄生 15g 杜仲 15g 栀子 15g 黄芩 12g 益母草 20g 茯神 15g 夜交藤 15g （药物正确计4分，药量正确计4分）。 三剂，水煎服（2分），日一剂，早晚分服（2分）。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

(二) 第二站

试题 2-2-3 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	5	选择适宜毫针、常规消毒用具	(1) 曲池穴选长针, 75%的酒精 1 瓶, 棉签 1 包 (5 分)。		
	10	选择适合体位, 充分暴露施术部位	患者取坐位 (5 分); 屈肘, 于尺泽与肱骨外上髁连线的中点处取穴 (10 分)。		
	55	(1) 消毒 (2) 刺入 (3) 实施捻转操作 (4) 口述注意事项 (5) 出针	(1) 消毒: 腧穴皮肤、医生双手常规消毒。(5 分) (2) 刺入: 将毫针刺入腧穴的一定深度; (5 分) (3) 实施捻转操作: 针身向前向后持续均匀来回捻转, 要保持针身在腧穴基点上左右旋转运动, 如此反复地捻转。(20 分) (4) 口述注意事项: ①捻转角度的大小、频率的快慢、时间的长短等, 应根据患者的体质、病情、腧穴的部位、针刺目的等具体情况而定。(10 分) ②捻转法适用于人体绝大多数部位的腧穴。(5 分) ③操作应轻快自然, 有连续交替性, 不要在向前向后之间有停顿 (5 分)。 (5) 出针: 消毒干棉球按压针孔, 以防出血。(5 分)。		

	10	捻转法的定义	捻转法是指将针刺入腧穴一定深度后，施予向前向后的捻转动作，使针在腧穴内反复前后来回旋转的行针手法，是毫针行针的基本手法。（10分）。		
职业素养	20	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（5分）； ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（5分）； ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（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（5分）。		
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣10分					
合计	100				

试题 3-1-13 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)模特取仰卧位（2分），双腿屈曲，腹部放松（2分），做腹式呼吸（2分）； (2)考生站在模特右侧（4分）。		

	50	检查方法	(1)考生左手掌置于被检者右胸下部(10分),与肋弓方向垂直(5分)以拇指指腹钩压于右肋下胆囊点处(10分); (2)嘱被检者缓慢深吸气(5分),在吸气过程中发炎的胆囊下移时碰到用力按压的拇指(5分),即可引起疼痛此为胆囊触痛(5分);如因剧烈疼痛而致吸气终止(5分)称为墨菲氏征阳性(5分)		
	10	检查结果	考生检查完毕,向考官报告结果(10分)。		
	10	墨菲氏征阳性临床意义?	见于急性胆囊炎		
职业素养	20	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(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(5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(5分)。		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-13 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	起病时间、缓急、诱因(6分)。		
	20	主要症状	每日排便次数,大便色、质、量、气味,排便时间(10分)?是否有粘液及脓血(5分);加重缓解因素(5分)?		

	18	伴随症状	①有无腹痛、肠鸣、里急后重，有无口渴，畏寒、腰膝酸软（10分）；是否有腹部包块（4分）；是否有其他不适？（4分）		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及精神、情绪变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无反复发作史，有无饮食不洁（节）史，有无其他慢性疾病史（4分）；是否有腹部手术史（2分）； ②有无药物食物过敏史（4分）； ③家庭成员健康状况（2分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容（8分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	服装整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-13 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	水肿 阴水（30分）		
	25	中医辨证分型	脾阳虚衰证（25分）		
	25	疾病诊断	肾病综合征（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		

总分	100				
----	-----	--	--	--	--

中医临床实践技能考核第 14 题 ZYJ-14

一、任务描述

(一) 第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-14：（100 分，占总分 40%）

蔡某，男，67 岁，退休。2022 年 2 月 13 日就诊。

患者近 2 年来咳嗽、咳痰反复发作，每年持续 3~4 个月。近 1 周加重，痰多，咳声重浊，痰出咳平，痰粘稠而厚，色白，于每天早晨起床后及进食油腻食物后则咳甚痰多，胸闷，脘痞，呕恶，纳少，神疲体倦，大便时溏，遂来就诊。舌淡苔白腻，脉滑。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-4：请演示毫针刺法的舒张进针操作法（天枢穴）。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-14: 请演示液波震颤触诊检查并报告结果。(100 分, 占总分 20%)

(三) 第三站: 模块四临床答辨

试题 4-1-14: 简要病史: 患者, 女, 44 岁。失眠 3 月余 (100 分, 占总分 10%)

答题要求: 请围绕以上简要病史, 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-14: 患者王某, 女性, 56 岁, 血钾 3.2 mmol/L, 分析其临床意义。

答题要求: 分析上述检查结果的临床意义, 将答案写在答题纸上。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立, 考试区域集中封闭, 考试场所宽敞明亮, 温度适宜, 安静整洁, 消防设备完备, 考试物品齐全。 (2) 候考室: 签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。 (4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅 (6) 成绩录入室: 桌椅、电脑		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。

设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	<p>(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。</p> <p>(2) 第二站第 1 题：推拿床 1 张，操作台一个，针刺练习模型 2 个，一次性无菌毫针（1.5 寸、3 寸）各若干根，75% 的酒精 1 瓶，棉签 1 包，治疗车一台，方盘 1 个。</p> <p>(3) 第二站第 2 题：检查床，真人模特。</p>	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-1-14 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	咳嗽（8 分）		
	8	中医辨证分型	内伤咳嗽（4 分）；痰湿蕴肺 4 分）。		

	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者有咳嗽、咳痰反复发作病史(2分),以咳嗽咳痰为主症(3分),中医辨病为咳嗽(3分)。 ②咳嗽痰多,痰粘稠而厚,色白,于每天早晨起床后及进食油腻甘甜食物后则咳甚痰多,胸闷,脘痞,呕恶,纳少,神疲体倦,大便时溏(5分);舌淡,苔白腻,脉滑(3分),为内伤咳嗽(2分),痰湿蕴肺证(2分)。 ③久病脾虚生痰,上渍于肺,壅遏肺气(4分)。病位在肺(2分),病性为正虚邪实。(2分)。		
	12	中医治法	健脾燥湿(6分),化痰止咳(6分)		
	12	方剂名称	二陈汤合三子养亲汤加减(12分,答出其中一个给6分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	半夏 10g 茯苓 15g 甘草 6g 白芥子 10g 陈皮 6g 苏子 12g 莱菔子 10g (药物正确计4分,药量正确计4分) 三剂,水煎服(2分),日一剂,早晚分服(2分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。		
总分	100				

(二) 第二站

试题 2-2-4 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	5	选择适宜毫针、常规消毒用具	(1) 天枢穴选长针, 75%的酒精 1 瓶, 棉签 1 包(5 分)。		
	10	选择适合体位, 充分暴露施术部位	口述: 患者取仰卧位, 穴位平脐, 在脐中旁开 2 寸。(10 分)。		
	55	(1) 消毒 (2) 押手绷紧皮肤 (3) 持针 (4) 刺入 (5) 出针	(1) 消毒: 腧穴皮肤、医生双手常规消毒。(5 分) (2) 押手绷紧皮肤: 以押手拇、食指或食、中指把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(20 分)。 (3) 持针: 刺手拇、食、中指三指指腹夹持针柄(10 分)。 (4) 刺入: 刺手持针, 于押手两指间的腧穴处迅速刺入(15 分)。 (5) 出针: 消毒干棉球按压针孔, 以防出血。(5 分)。		
	10	舒张进针法适用的部位	皮肤松弛处或皱褶处(10 分)。		
职业素养	20	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(5 分); ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识(5 分); ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项(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(5 分)。		

全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣 10 分				
合计	100			

试题 3-1-14 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)模特取仰卧位(2分)，双腿屈曲，腹部放松(3分)。 (2)考生站在模特右侧(5分)。		
	50	检查方法	(1)考生以一手掌掌面贴于被检者一侧腹壁(5分)。 (2)另一食指、中指、环指、小指并拢并屈曲(5分)，用指端叩击对侧腹部或用指端冲击对侧腹部(任选一种得10分)。 (3)如有大量液体存在，贴于腹壁的手掌有液体冲击感(口述15分)； (4)为防止腹壁本身的震动传至对侧，应请被检者用一手掌尺侧缘(5分)压于腹中线(5分)协助检查，口述消失者为腹壁本身的震动(5分)。		
	10	检查结果	被检者液波震颤是否阳性(10分)。		
	10	液波震颤阳性的临床意义	腹腔积液(5分)超过3000mL(5分)		

职业素养	20	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(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(5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(5分)。		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-14 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	起病时间、缓急、诱因(6分)。		
	20	主要症状	主要症状:失眠的形式及程度(4分)、入睡时间(2分)、睡眠时间(2分)、睡眠深度(2分),有无心烦心悸(4分)、梦多(2分)、易醒(2分)、加重缓解因素;(2分)		
	18	伴随症状	①有无头痛头晕(4分); ②口干口苦(4分); ③乏力(3分); ④耳鸣腰酸(4分); ⑤是否有其他不适(3分)?		
	16	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何(8分); ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何(8分)。		
	8	一般情况	近期饮食(2分)、睡眠(2分)、大小便(2分)及精神、情绪变化情况(2分)。		

	14	与该病有关的其他病史	①有无反复发作病史（4分）； ②有无外伤手术输血史、月经婚育史（4分）； ③家庭成员健康状况（4分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容（2分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-14 评价标准

评价内容	配分	评分细则	得分	备注
职业技能	80	该患者低钾血症（20分） 钾盐摄入不足，如长期低钾饮食、禁食或厌食等（20分）；		
		钾丢失过多，如严重呕吐、腹泻或胃肠减压，应用排钾利尿剂及肾上腺皮质激素（40分）。		
职业素养	20	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100			

中医临床实践技能考核第 15 题 ZYJ-15

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-15：（100 分，占总分 40%）

高某，男，23 岁，农民。2022 年 6 月 3 日初诊。

患者一天前从乡下进城，晚上和几位同学相聚时，饮食过多冷盘，并喝冷饮，约 2 小时后，出现腹部胀满疼痛，暖腐吞酸，痛而欲泻，泻后痛减，大便臭秽，舌苔厚腻，脉滑。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

（二）第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-5：请演示回旋灸操作法（曲池穴）。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-15：请演示脊柱压痛和叩击痛检查并报告结果。（100 分，占总分 20%）

（三）第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-15：简要病史：患者，男，45 岁。胁肋胀痛，走窜不定 5 天。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-15: 患者外周血白细胞 $11.9 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 78%, 分析其临床意义。

答题要求: 分析上述检查结果的临床意义, 将答案写在答题纸上。

二、实施条件

项目	第一站	第二站	第三站
条件			
场地	<p>(1) 考场相对独立, 考试区域集中封闭, 考试场所宽敞明亮, 温度适宜, 安静整洁, 消防设备完备, 考试物品齐全。</p> <p>(2) 候考室: 签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。</p> <p>(3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。</p> <p>(4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。</p> <p>(5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅</p> <p>(6) 成绩录入室: 桌椅、电脑</p>		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。	<p>(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子; 2 套参考答案和评分标准; 2 支签字笔。</p> <p>(2) 第二站第 1 题: 推拿床一张, 艾条一盒, 酒精灯一个, 火柴一盒或打火机一个, 95% 的酒精 1 瓶, 棉签 1 包, 治疗车一个, 方盘 1 个。</p> <p>(3) 第二站第 2 题: 检查床, 真人模</p>	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。

		特。	
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-1-15 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	腹痛（8 分）		
	8	中医辨证分型	饮食停滞证（8 分）		
	28	辨病辨证依据（病因病机分析）	①患者因暴饮暴食后起病（2 分），出现腹部胀满疼痛，痛而欲泻，泻后痛减（5 分），中医辨病为腹痛（3 分）。 ②腹部胀满疼痛，噎腐吞酸，痛而欲泻，泻后痛减，大便臭秽（5 分）；舌苔厚腻，脉滑（3 分），为饮食停滞证（2 分）。 ③饮食不节，食滞内停，气机失调（4 分）。病位在胃肠（2 分），病性属实（2 分）。		
	12	中医治法	消食导滞（6 分），理气止痛（6 分）		
	12	方剂名称	枳实导滞丸加减。（12 分）		

	12	药物组成、剂量、煎服方法	<p>大黄（后下）15g 枳实 10g 神曲 12g 黄芩 10g 黄连 10g 泽泻 15g 白术 12g 茯苓 15g 厚朴 6g 槟榔 10g （药物正确计 4 分，药量正确计 4 分）。</p> <p>三剂，水煎服（2 分），日一剂，早晚分服（2 分）</p>		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	<p>①书写有序、字迹工整（10 分）；</p> <p>②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10 分）。</p>		
总分	100				

（二）第二站

试题 2-2-5 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	5	选择合适用具	（1）艾条一根，酒精灯一个，火柴一盒（5 分）。		
	10	选择适合体位，充分暴露施术部位	患者取坐位（5 分）；屈肘，于尺泽与肱骨外上髁连线的中点处取穴（10 分）。		

	55	<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（5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（30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5~20分钟（15分）。</p> <p>(4) 灸毕熄灭艾火（5分）</p>		
	10	回旋灸的注意事项	<p>(1) 持艾卷要左右水平移动而非上下高低移动；</p> <p>(2) 施灸中注意及时掸除艾灰。（10分）。</p>		
职业素养	20	<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（5分）；</p> <p>②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（5分）；</p> <p>③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（5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（5分）。</p>		
合计	100				

试题 3-1-15 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)模特取坐位或站立位，充分暴露躯干（5分）； (2)考生站在模特后面（5分）。		
	50	检查方法	(1)考生用右手拇指（5分）自上而下依次按压颈椎、胸椎、腰骶椎棘突（5分），口述发现压痛点时须重复检查确认（5分）； (2)直接叩击法：考生以叩诊锤或单一指端（任选一项得5分）依次轻叩各个脊椎棘突（10分）； (3)间接叩击法：考生将左手掌置于被检者头部（5分），右手半握拳以小鱼际肌叩击左手（10分），询问被检者脊柱各部位有无疼痛（5分）。		
	10	检查结果	考生检查完毕，向考官报告结果有无压痛、叩击痛（10分）。		
	10	什么情况下应该避免脊柱活动和脊柱活动度检查？	(1)脊柱可疑骨折（5分）； (2)关节脱位（5分）。		
职业素养	20	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（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（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-15 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	起病时间、缓急、诱因（6分）。		
	20	主要症状	肋肋胀痛程度、阵发性还是持续性（10分）？加重缓解因素，是否跟呼吸、进食、情绪有关（10分）		
	18	伴随症状	①有无胸闷、腹胀、暖气（4分）； ②有无喜太息（4分）； ③有无目赤耳鸣（3分）； ④有无口苦口干，急躁易怒（4分）； ⑤是否有其他不适（3分）？		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及精神、情绪变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无反复发作病史（4分）；有无肝炎、胆囊炎、胆结石等病史（4分）； ②有无药物食物过敏史、有无寄生虫病史（4分）； ③家庭成员健康状况（4分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容（4分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-15 评价标准

评价内容	配分	评分细则	得分	备注
职业技能	80	该患者白细胞升高，中性粒细胞升高（20分）。		
		（2）常见于下列疾病： ①感染：化脓性感染为最常见的原因，如流行性脑脊髓膜炎、肺炎、阑尾炎等。（40分） ②严重组织损伤：如较大手术后、急性心肌梗死后。（10分） ③其他：急性大出血、溶血如脾破裂或宫外孕、急性溶血等。血液系统疾病白血病等。中毒、类风湿性关节炎及应用某些药物如糖皮质激素等。（10分）		
职业素养	20	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100			

中医临床实践技能考核第16题 ZYJ-16

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-16：（100分，占总分40%）

刘某，男，74岁，已婚，农民。2021年12月10日初诊。

患者6个月前晨起后发现左侧肢体活动不利，伴饮水呛咳，于当地医院诊断为中风，治疗后出院（具体不详）。现症见：左侧半身不遂，肢软无力，面色萎黄，口舌歪斜，口角流涎，舌质淡紫，有瘀斑，苔薄白，脉细涩。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三西医临床

试题 2-2-6：请在对耳轮 9 区取穴演示耳穴贴压操作法。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-6：请演示角膜反射检查并报告结果。（100 分，占总分 20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-2：简要病史：男性，45 岁，腹痛 3 天，停止排气，排便 2 天急诊就诊。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

4-2-16：血清尿素氮升高的临床意义

答题要求：分析血清尿素氮升高的临床意义，将答案写在答题纸上。

二、实施条件

项目	第一站	第二站	第三站
条件			

场地	<p>(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。</p> <p>(2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。</p> <p>(3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。</p> <p>(4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。</p> <p>(5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅</p> <p>(6) 成绩录入室：桌椅、电脑</p>		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	<p>(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。</p> <p>(2) 第二站第 1 题：针刺耳穴模型 2 个，耳穴贴（王不留行子）1 盒，75% 的酒精 1 瓶，2% 的碘酒 1 瓶，棉签 1 包，治疗车一台，方盘 1 个。</p> <p>(3) 第二站第 2 题：检查床，真人模特，棉签 1 包</p>	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

(一) 第一站:

试题 1-1-16 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	中风（8分）		
	8	中医辨证分型	恢复期（4分），气虚血瘀证或气虚络瘀证（只要答出一个计4分）		
	28	辨病辨证依据（病因病机分析）	①以半身不遂（2分），口舌歪斜（2分）为主症，中医辨病为中风（3分）。 ②发病已经半年（3分），仍有半身不遂，肢软无力，面色萎黄，口角流涎（5分），舌质淡紫，有瘀斑，苔薄白，脉细涩（3分），辨证为恢复期之气虚血瘀证（2分）。 ③年老体衰，五脏积损，气虚血瘀，脉阻络痹而引发本病（4分）。病位在脑（2分），病性为正虚邪实（1分），虚实夹杂（1分）。		
	12	中医治法	益气活血通络（12分）		
	12	方剂名称	补阳还五汤加减（12分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	生黄芪 60g 当归 20g 川芎 10g 红花 10g 地龙 10g 桃仁 10g 赤芍 10g 鸡血藤 15g 牛膝 10g 僵蚕 10g （药物正确计4分，药量正确计4分） 三剂，水煎服（2分），日一剂，早晚分服（2分）		

职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、 语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

（二）第二站

试题 2-2-6 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	5	选择适宜耳穴贴	王不留行子耳穴贴若干，75%的酒精1瓶，2%的碘酒1瓶，棉签1包（5分）。		
	10	选择适合体位，充分暴露施术部位	患者取坐位（5分）；在耳部，对耳轮9区处取穴（10分）。		
	55	(1) 消毒 (2) 压丸 (3) 效果 (4) 完毕	(1) 消毒：耳部腧穴先用2%的碘酒擦拭，再用75%的酒精脱碘；医生双手常规消毒。（10分） (2) 压丸：左手固定耳廓；右手持镊子夹取已粘有王不留行子的胶布，对准选好的耳穴贴敷，然后稍加压力按压1~2分钟。（25分） (3) 若是痛症患者，以按压至疼痛减轻或缓解时为宜。一般用中等刺激，贴压后使耳郭发热、发胀、或有放射感；老幼弱轻刺激，急性病、实证强刺激（15分） (4) 贴压后要防止胶布浸水潮湿，可留置3~7天。（5分）。		

	10	耳穴贴压的注意事项	(1) 夏季由于汗出较多, 贴敷时间不宜过长。(2) 随时关注患者, 若贴压处疼痛明显者, 可以减少按压次数, 或将贴丸胶布去除; 若对胶布过敏者, 应选用脱敏胶布。(3) 若耳郭有破损、炎性病变、冻疮等, 不宜采用耳穴压丸法。④孕妇慎用。(10分)		
职业素养	20	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(5分); ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识(5分); ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项(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(5分)。		
全过程中任何步骤违反无菌操作原则, 一律扣10分					
合计	100				

试题 3-1-16 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1) 模特取坐位或站立位(5分); (2) 考生站在模特后面(5分)。		
	50	检查方法	(1) 嘱被检者睁眼(10分) 向内侧注视(10分), 考生用捻成细束的面絮(10分) 从角膜内划向外侧(10分), (2) 同法检查对侧(10分);		
	10	检查结果	考生检查完毕, 向考官报告结果正常反应为双侧眼睑闭合(10分)。		

	10	浅反射包括哪些？	(1)角膜反射（2分）； (2)腹壁反射（2分）； (3)提睾反射（2分）； (4)跖反射（2分）。 (5)肛门反射（2分）；		
职业素养	20	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（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（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。		
合计	100				

（三）第三站

试题 4-1-2 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	12	发病诱因	有无进食柿子或黑枣（4分），有无饮酒（4分）、剧烈运动（4分）。		
	12	主要症状	①性质或程度（2分）； ②有无规律性（2分）； ③有无放射痛（2分）； ④加重或缓解因素（2分）； ⑤腹痛与停止排气、排便的关系（3分）。		
	6	小便情况	①有无少尿（3分）； ②尿颜色改变（3分）。		
	12	伴随症状	①有无发热、恶心、呕吐、腹胀（6分）；②有无头晕、心悸、口渴（6分）。		

	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（3分）； ②有无腹部手术史（3分）； ③有无寄生虫（3分）、腹外疝（2分）、肠扭转（2分）、炎症性肠病（2分）、栓塞病史（2分）； ④有无肿瘤家族史（3分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-16 评价标准

评价内容	配分	评分细则	得分	备注
职业技能	80	（1）器质性肾功能损害，如慢性肾炎、严重肾盂肾炎、肾动脉硬化、肾结核和肾肿瘤晚期等(40分)； （2）肾前性少尿：肾血流量减少，如严重脱水、休克、心力衰竭等(30分)。 （3）蛋白质分解或摄入过多，如急性传染病、上消化道大出血、大面积烧伤、大手术后、甲状腺功能亢进症、高蛋白饮食(10分)。		
职业素养	20	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100			

中医临床实践技能考核第 17 题 ZYJ-17

一、任务描述

(一) 第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-17：（100 分，占总分 40%）

封某，女，42 岁，干部。2021 年 12 月 12 日初诊。

患者一年前因患“子宫肌瘤”术后，身体较虚弱，继而出现排便困难，每 3~5 天，甚至一周才解一次，经某医院治疗（具体药物不详）后，未见好转，而来要求中医药治疗。就诊时证见：粪质并不干硬，虽有便意，但临厕努挣乏力，难以排解，汗出气短，便后倦怠乏力，面白，神疲懒言，舌淡苔白，脉弱。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-7：请演示皮肤针法操作法（肩井穴）。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-17: 请演示膝反射检查并报告结果。(100 分, 占总分 20%)

(三) 第三站: 模块四临床答辨

试题 4-1-3: 简要病史: 女性, 43 岁, 尿频、尿急、尿痛 10 余天门诊就诊。(100 分, 占总分 10%)

答题要求: 请围绕以上简要病史, 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-17: 血糖升高临床意义。

答题要求: 分析血糖升高临床意义, 将答案写在答题纸上。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立, 考试区域集中封闭, 考试场所宽敞明亮, 温度适宜, 安静整洁, 消防设备完备, 考试物品齐全。 (2) 候考室: 签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。 (4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅 (6) 成绩录入室: 桌椅、电脑		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子; 2 套参考	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存

	处， 教务袋。	答案和评分标准；2支签字笔。 (2) 第二站第 1 题：推拿床一张，治疗车一台，针刺练习模型 2 个，皮肤针若干，75%的酒精 1 瓶，棉签 1 包，治疗车 1 台，方盘 1 个。 (3) 第二站第 2 题：检查床，真人模特，叩诊锤 1 把	放处， 教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-1-17 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	便秘（8 分）		
	8	中医辨证分型	虚秘（4 分），气虚秘（4 分）		

	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者因术后体虚(2分),出现排便困难,每3~5天,甚至一周排便一次(5分),中医辨病为便秘(3分)。 ②粪质并不干硬,虽有便意,但临厕努挣乏力,难以排解,汗出气短,便后倦怠乏力,面白,神疲懒言(5分);舌淡苔白,脉弱(3分),为气虚秘(2分)。 ③肺脾气虚,升降失调,运化失常,大肠传导无力(4分)。病位在肠(2分),病性属虚(2分)。		
	12	中医治法	补脾益肺(6分),润肠通便(6分)		
	12	方剂名称	黄芪汤加减。(12分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	黄芪30g 陈皮6g 麻子仁15g 白蜜10g(冲服) 白术12g 党参20g (药物正确计4分,药量正确计4分)。 三剂,水煎服(2分),日一剂,早晚分服(2分)		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。		
总分	100				

(二) 第二站

试题 2-2-7 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	5	选择适宜皮肤针	针刺练习模型，选取软柄皮肤针 75% 的酒精 1 瓶，棉签 1 包（5 分）。		
	10	选择适合体位，充分暴露施术部位	患者取坐位（5 分）；在肩上，大椎穴与肩峰最外侧连线的中点处取穴（10 分）。（口述）		
	55	(1) 消毒 (2) 持针 (3) 叩刺 (4) 效果 (5) 完毕	(1) 消毒: 腧穴皮肤常规消毒；医生双手常规消毒。（10 分） (2) 持针: 针柄末端置于掌心，拇指居上，食指在下，余指呈握拳状固定针柄末端。（10 分） (3) 叩刺: 针尖对准叩刺部位，运用灵活的腕力垂直叩刺，即将针尖垂直叩击在皮肤上，并立刻弹起。如此反复进行。不可斜刺、压刺、慢刺、拖刺，避免使用臂力。（20 分） (4) 一般中等刺激，即局部皮肤潮红，微有渗血，患者稍感疼痛。（10 分） (5) 完毕，无菌干棉球擦拭。（5 分）。		
	10	皮肤针叩刺法的注意事项（口述）	(1) 叩刺前严格消毒。(2) 刺激强度根据病情、体质等合理选择。(3) 一般叩刺顺序为由上到下，由内到外。皮肤病患处叩刺时，应由外到内。(4) 落针要稳、准，针尖与皮肤呈垂直接触并垂直抬起。(5) 禁用本法于骨骼突出的部位，(6) 轻刺、中刺可每天或隔天 1 次，重刺宜 5-7 天 1 次。(7) 凝血机制障碍，血管瘤部位，原因不明的肿块部位，局部皮肤创份、溃疡或瘢痕者，急性传染病者，孕妇腰骶部、小腹部禁用本法。（10 分）。		

职业素养	20	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（5分）； ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（5分）； ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（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（5分）。		
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣10分					
合计	100				

试题 3-1-17 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取仰卧位（5分）； (2)考生站在被检者右侧（5分）。		
	40	检查方法	(1)考生左手置于被检者腘窝处（5分），托起被检者膝关节（5分），并使之屈曲120~130°（5分）； (2)右手持叩诊锤（5分）叩击髌骨下缘和胫骨粗隆之间的股四头肌肌腱（10分）。 (3)两侧对比检查（10分）。		
	20	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（10）、小腿伸展动作（10分）。		
	10	请介绍神经反射弧的五部分组成。	(1)感受器（2分）； (2)传入神经（2分）； (3)中枢（2分）； (4)传出神经（2分）； (5)效应器（2分）。		
职业素养	20	考生态度	(1)体检前能向被检者告知，沟		

		体检动作 体检后表现 考生形象	通时态度和蔼（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（5 分）； (3)体检结束后能告知，有体现 关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方， 语言文明（5分）。 不完整者，酌情扣1~2分。		
合计	100				

（三）第三站

试题 4-1-3 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	12	发病诱因	有无劳累（2分）、受凉（2分） 或憋尿（2分），是否为月经期（2 分）、是否接受导尿、尿道器械检 查（2分）或流产术（2分）。		
	18	主要症状	①排尿频率（3分）； ②每次排尿间隔（3分）及尿量（3 分）。 ①部位（耻骨上区、会阴部或尿道 内3分）；②性质（刺痛、烧灼痛 3分）； ③出现的时相（初始段、终末段3 分）。		
	12	伴随症状	①有无尿色改变（血尿、脓尿）、 排尿困难（4分）； ②有无发热、寒战、盗汗（4分）； ③有无腰痛、腹痛（4分）。		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查， 结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效 如何（5分）。		

	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（3分）； ②有无尿路感染的反复发作史（2分），检查和治疗情况（2分）； ③有无结核病（2分）、糖尿病（2分）、尿路结石（2分）、盆腔疾病病史（2分）；④有无手术史（2分），月经婚育史（3分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-17 评价标准

评价内容	配分	评分细则	得分
职业技能	80	<p>（1）生理性变化血糖升高见于餐后 1~2 小时、高糖饮食、剧烈运动及情绪激动等，常为一过性；血糖降低见于饥饿、剧烈运动等。（40 分）</p> <p>（2）病理性高血糖 见于：①各型糖尿病；②其他内分泌疾病，如甲状腺功能亢进症、嗜铬细胞瘤、肾上腺皮质功能亢进等；③应激性高血糖，如颅内高压、颅脑外伤、中枢神经系统感染、心肌梗死等；④药物影响，如噻嗪类利尿剂、口服避孕药、泼尼松等；⑤肝脏和胰腺疾病，如严重肝病、重症胰腺炎、胰腺癌等；⑥其他，如高热、呕吐、腹泻等。 （任意 4 项 40 分）</p>	

职业素养	20	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。	
总分	100		

中医临床实践技能考核第18题 ZYJ-18

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-18：（100分，占总分40%）

夏某，女，32岁，干部。2022年6月10日初诊。

患者2天前同学聚会，食用过多辛辣之物，并喝白酒后，继而出现解稀烂黄褐色大便，日解3次，伴有腹痛，自服“保济丸”2瓶，未见好转而来就诊，现症见：泻下急迫，泻而不爽，粪色黄褐，气味臭秽，肛门灼热，腹痛拒按，烦热口渴，小便短赤，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- （1）中医诊断
- （2）中医辨证分型
- （3）辨病辨证依据（病因病机分析）
- （4）中医治法
- （5）方剂名称
- （6）药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-8：请演示拔罐（留罐）操作法（腰背部）。（100 分，占总分 20%）

试题 3-1-18：请演示病理反射（Babinski 征）检查并报告结果。（100 分，占总分 20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-4：简要病史：女性，63 岁，消瘦伴烦渴、多饮、尿量增多 2 个月门诊就诊。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-18：粪便中出现红细胞的临床意义。

答题要求：分析粪便中出现红细胞的临床意义，将答案写在答题纸上。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 (2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 (4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 (6) 成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前

	右间距应在80cm 以上。		后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处， 教务袋。	<p>(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。</p> <p>(2) 第二站第 1 题：推拿床一张，不同型号规格的玻璃罐若干，治疗车一台，95%的酒精棉球，酒精灯一个，火柴一盒或打火机一个、大镊子、常规消毒用具、棉签一包，棉球若干，方盘一个，治疗巾一块、拔罐训练模块。</p> <p>(3) 第二站第 2 题：检查床，真人模特，棉签。</p>	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处， 教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），

第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-1-18 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	8	疾病诊断	泄泻（8分）		
	8	中医辨证分型	暴泻（4分），湿热伤中证或 湿热中阻证（答出1个计4分）		
	28	辨病辨证依据 （病因病机分析）	①患者因暴饮暴食后诱发（2分），出现解稀烂黄褐色大便，日解三次（5分），故中医辨病为泄泻（3分）。 ②泻下急迫，泻而不爽，粪色黄褐，气味臭秽，肛门灼热，腹痛拒按，烦热口渴，小便短赤（5分）；舌质红，苔黄腻，脉滑数（3分），为暴泻—湿热伤中（或中阻）证（2分）。 ③暴饮暴食后，湿热蕴结，损伤脾胃，传化失常（4分）。病位在脾胃系（2分），病性属实（2分）。		
	12	中医治法	清热利湿，分消止泻（12分）		
	12	方剂名称	葛根芩连汤加味。（12分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	葛根 15g 黄芩 10g 黄连 10g 甘草 6g 白芍 15g 木香 5g(后下) 茯苓 15g 车前草 10g。 （药物正确计4分，药量正确计4分）。 三剂，水煎服（2分），日一剂，早晚分服（2分）		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

（二）第二站

试题 2-2-8 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	5	用具准备齐全	选择适宜的罐具、镊子、95%的酒精棉球、酒精灯、火柴或打火机、常规消毒用具（5分）		
	10	选择适合体位，充分暴露施术部位（口述）	取俯卧位，充分暴露施术部位，注意保暖，保护隐私（10分）。		
	55	（1）选择罐具并检查罐具 （2）点火 （3）排空气 （4）拔罐 （5）留罐 （6）起罐	（1）用镊子夹紧95%的酒精棉球一个，点燃；（5分） （2）使棉球在罐内壁中段绕1~3圈或短暂停留后迅速退出；（15分） （3）迅速将罐扣在应拔的部位，吸住；（10分） （4）留罐时间，以局部皮肤红润、充血或瘀血为度，一般为10~15分钟（口述10分） （5）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。（15分）		
	10	拔罐操作的注意事项（口述）	（1）检查器具边缘是否光滑，以免划伤皮肤。（3分） （2）拔罐时应避风，避寒，注意保暖。（4分） （3）拔罐后不能立即洗澡，在4~6小时后可以。（3分）		
职业素养	20	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	（1）操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（5分）； （2）操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（5分）； （3）操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（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（5分）。		

		言			
全过程中任何步骤违反无菌操作原则，一律扣 10 分					
合计	100				

试题 3-1-18 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取仰卧位（2分）， 双上肢自然伸直置于躯干两旁， 双下肢自然伸直（3分）； (2)考生站在被检者右侧（5分）。		
	40	检查方法	(1)考生左手扶持被检者踝关节（5分）； (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（10分）曲折向前划至小趾掌关节处转向拇趾侧（10分）。 (3)两侧对比检查（5分）		
	20	检查结果	口述正常表现为足趾向跖面屈曲（10分）。阳性表现为拇趾背伸，其余四趾向背部呈扇形展开（10分）。		
	10	深反射包括哪些？	(1)肱二头肌反射（2分）； (2)肱三头肌反射（2分）； (3)桡骨膜反射（2分）； (4)膝反射（2分） (5)踝反射（2分）		

职业素养	20	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（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（5分）； (3)体检结束后能告知，有体现关爱被检者的动作（5分）； (4)工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（5分）。		
合计	100				

（三）第三站

试题 4-1-4 评价标准

评价内容	配分	问诊要点	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病诱因	有无精神紧张、劳累、用药、饮食不良规律（6分）。		
	22	主要症状	①消瘦的具体情况，体重下降的程度与速度（10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（12分）。		
	10	伴随症状	①有无易饥、多食或厌食、怕热、多汗、手颤、颈部变粗（5分）； ②有无突眼、心悸、尿急、尿痛（5分）。		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	10	一般情况	发病以来睡眠（5分）及大便（5分）的情况。		

	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（5分）； ②有无结核病、肿瘤、慢性腹泻、肝病病史（5分）； ③有无服用减肥药物病史（5分）； ④有无糖尿病家族史、月经婚育史（5分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-18 评价标准

评价内容	配分	评分细则	得分	备注
职业技能	80	（1）肠道下段炎症或出血时可见（40分） （2）如痢疾、溃疡性结肠炎、结肠癌、痔疮出血、直肠息肉等。（例举出任意4项得40分）		
职业素养	20	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100			

中医临床实践技能考核第 19 题 ZYJ-19

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-1-19：（100 分，占总分 40%）

何某，男，32 岁。2023 年 3 月 18 日诊。

患者近年炒股，3个月前由于股市行情变化莫测，股价猛跌，出现心情不畅，急躁易怒，夜寐不安，头痛目赤，头部烘热，胸闷胁痛，时呕恶吞酸，口干口苦，食欲不振，大便秘结。遂来就诊。舌红苔黄，脉弦数。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三西医临床

试题 2-2-9：请演示拇指按内关的操作方法。（100分，占总分20%）

试题 3-1-19：请演示颈强直检查并报告结果。（100分，占总分20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-5：简要病史：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。（100分，占总分10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-19: 患者, 女性, 28 岁, 心悸 3 天, 心电图考虑诊断为 ()

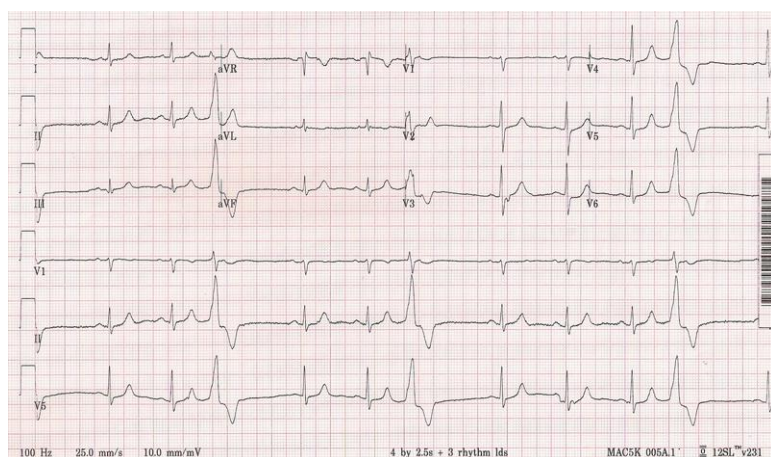


图 1

答题要求: 分析心电图 1 检查结果, 将答案写在答题纸上。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立, 考试区域集中封闭, 考试场所宽敞明亮, 温度适宜, 安静整洁, 消防设备完备, 考试物品齐全。 (2) 候考室: 签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。 (4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅 (6) 成绩录入室: 桌椅、电脑		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子; 2 套参考答案和评分标准; 2 支签字笔。	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。

		(2) 第二站第 1 题: 推拿床一张, 推拿凳一张按摩巾一块。 (3) 第二站第 2 题: 检查床, 真人模特。	
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官, 并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官, 1 名西医类别执业医师考官。	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟, 第一站 30 分钟, 第二站 30 分钟 (两道题分别为 15 分钟), 第三站 20 分钟 (两道题分别为 10 分钟)

四、评价标准

(一) 第一站:

试题 1-1-19 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	郁证 (8分)		
	8	中医辨证分型	气郁化火证 (8分)		
	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者心情不畅, 急躁易怒, 神魂颠倒, 胸胁胀痛等症 (3分); 并有炒股失败, 有思想郁愤等情志内伤史 (3分), 中医辨病为郁病 (2分)。 ②患者因股市行情变化, 股价猛跌, 导致肝失条达, 气机不畅, 则肝气郁结, 日久化火, 则心情不畅, 急躁易怒 (4分); 肝火扰心, 则夜寐不安 (1分); 肝火上炎, 则头痛目赤, 头部烘热 (1分); 肝气不疏, 横逆犯胃 (1分), 则胸闷胁痛, 时呕恶吞酸, 口干口苦 (2分)。大便秘结, 舌红苔黄, 脉弦数		

			为气郁化火证（3分）。 ③炒股时心情紧张，失败后情绪郁愤，致肝郁气滞，日久化火，气火内郁（3分）。病位在肝（3分），病性属实（2分）。		
	12	中医治法	疏肝解郁（6分），清肝泻火（6分）		
	12	方剂名称	丹栀逍遥散加减。（8分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	山栀10g 丹皮10g 柴胡10g 薄荷8g 当归10g 白芍15g 茯苓15g 吴茱萸3g 黄连6g 夏枯草15g 龙胆草10g 枣仁10g 大黄6g 枳实10g 甘草6g。 （药物组成正确计4分，剂量正确计4分） 三剂，水煎服（2分），日一剂，早晚分服（2分）		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

（二）第二站

试题 2-2-9 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	体位选择	受术者取坐位，放松（10分）		

	60	(1)着力部位 (2)动作要领 (边操作边口述)	1 (1)着力部位: 术者一手托扶受者手腕, 另一手以拇指螺纹面着力于内关穴部位, 余四指张开, 置于相应位置以支撑助力, 腕关节屈曲 $40^{\circ} \sim 60^{\circ}$ (15分)。 (2)动作要领: 拇指主动用力, 垂直用力向下按压(15分); 当按压力达到所需的力度后, 要稍停片刻, 然后松劲撤力(15分); 做重复按压, 使按压动作即平稳又有节奏性(15分)。		
	10	按法的用力方向	(1)垂直向下或与受力面相垂直, 着力部位要紧贴体表, 不可移动(10分)。		
职业素养	20	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(5分); ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识(5分); ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项(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(5分)。		
合计	100				

试题 3-1-19 评价标准

评价内容	配分	考核内容	评分细则	得分	备注
职业技能	10	被检者体位 检查者体位	(1)被检者取去枕仰卧位(2分), 双上肢自然伸直置于躯干两旁, 双下肢自然伸直(3分); 考生站在被检者右侧(5分)。		

	40	检查方法	(1)考生用右手掌置于被检者前胸上部(10分); (2)左手托被检者枕部(10分)作被动屈颈动作测试其颈肌抵抗力(20分)。		
	20	检查结果	正常人颈强直阴性(10分)。颈强直阳性表现为被动屈颈时抵抗力增强(10分)。		
	10	脑膜刺激征包括哪几个检查?	(1)颈强直(3分); (2)Kernig 征(3分); (3)Brudzinski 征(4分)。		
职业素养	20	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(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(5分); (3)体检结束后能告知,有体现关爱被检者的动作(5分); (4)工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(5分)。		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-5 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病诱因	有无劳累(2分)、情绪波动(2分)、饱餐(2分)。		
	18	主要症状	①发作情况(4.5分)、持续时间(4.5分);②是否突发突止(4.5分),加重或缓解因素(4.5分)。		
	18	伴随症状	①有无头晕、晕厥、胸痛(4.5分); ②有无咳嗽、咳痰、发热、咯血(4.5分); ③,有无双下肢水肿(4.5分); ④有无易饥、消瘦、多汗(4.5分)。		

	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（4分），高血压病治疗情况（4分）； ②有无心脏病（1分）、甲状腺功能亢进症（2分）、贫血病史（1分）； ③有无慢性肺部疾病病史（4分），有无烟酒嗜好（4分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-19 评价标准

答案：室性期前收缩。正确给满分，不正确给 0 分。

中医临床实践技能考核第 20 题 ZYJ-20

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-1：（100 分，占总分 40%）

张某，女，28 岁，已婚。2022 年 4 月 5 日就诊。

患者昨日因饮食过量，出现恶心，呕吐一次，二便正常，月经无异常，今日腹痛加剧，右下腹压痛、反跳痛，右下腹可摸及包块，壮热，纳呆，恶心呕吐，腹泻。舌红，苔黄腻，脉弦数。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-10：请演示掌揉腰背部的操作方法。（100 分，占总分 20%）

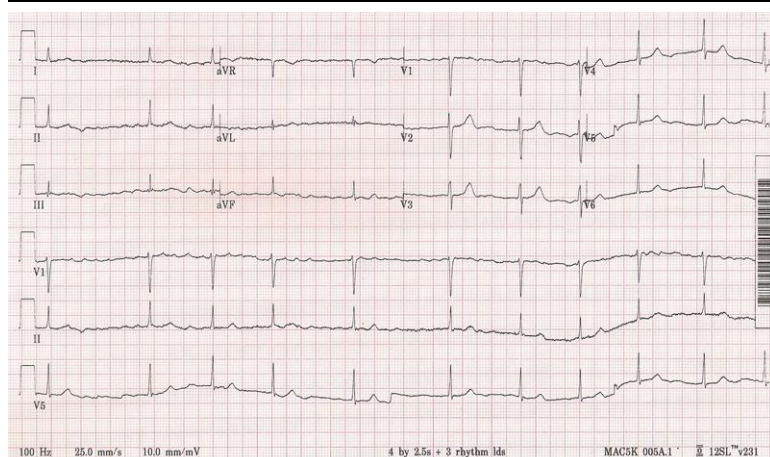
试题 3-2-1：秦某，女，24 岁，因“转移性右下腹痛 1 天”入院，诊断“急性阑尾炎”，急诊拟经麦氏切口行“阑尾切除术”，完善术前准备，送入手术室，麻醉满意，你已穿戴好手术室专用衣裤和拖鞋，准备手术。手术前，请你进行外科免刷手消毒。（100 分，占总分 20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-6：简要病史：女性，25 岁，恶寒发热 2 天就诊。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-20：患者，女性，67 岁，心悸、胸闷、气短 1 年余，心电图考虑诊断为（ ）



心电图 2

答题要求：分析心电图 2 检查结果，将答案写在答题纸上。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 (2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 (4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 (6) 成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第 2 站第 1 题：推拿床、推拿凳、按	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。

		摩巾 (3) 第 2 站第 2 题 手术洗手槽；治疗车、治疗盘；生活用物桶；肥皂水、无菌毛巾、70%酒精、执物钳	
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-2-1 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	肠痈（8 分）		
	8	中医辨证分型	湿热内蕴证（8 分）。		

	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者因饮食失节诱发(2分),以右下腹压痛、反跳痛,右下腹可摸及包块为主症(5分),中医辨病为肠痈(3分)。 ②右下腹压痛、反跳痛,右下腹可摸及包块,壮热,纳呆,恶心呕吐,腹泻(5分);舌红,苔黄腻,脉弦数(3分),为湿热内阻之象(2分)。 ③饮食不节,损伤肠胃,导致肠道传化失司,糟粕停滞,湿热内生,积结肠道,而成肠痈(4分)。病位在肠(2分),病性属实(2分)。		
	12	中医治法	通腑泄热(6分),利湿解毒(6分)		
	12	方剂名称	复方大柴胡汤加减(12分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	柴胡 9g 黄芩 12g 枳壳 12g 川楝子 9g 大黄(后下)6g 延胡索 12g 白芍 12g 蒲公英 30g 木香(后下) 6g 丹参 20g 甘草 6g (药物正确计4分,药量正确计4分)。 三剂,水煎服(2分),日一剂,早晚分服(2分)。		
职业素养	20	卷面整洁;着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。		
总分	100				

(二) 第二站

试题 2-2-10 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	体位选择	受术者取俯卧位,放松(10分)		
	55	(1)着力部位 (2)动作要领 (边操作边口述)	(1)着力部位:肘关节微屈,腕关节放松并略背伸,手指自然弯曲(8分),以全掌面着力腰背肾俞部位附近(7分)。 (2)动作要领:以肘关节为支点(7分);前臂做主动运动(8分),带动腕及手掌连同前臂做小幅度的回旋揉动(15分),带动该处的皮下组织(10分)。		
	15	揉法的频率及操作注意事项	(1)每分钟120-160次(5分),着力点要吸定于治疗部位,所施压力适度(5分),带动深层组织,不能在体表有摩擦(5分)。		
职业素养	20	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(5分); ②操作中动作要轻柔规范,体现爱护患者的意识(5分); ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项(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(5分)。		
合计	100				

试题 3-2-1 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备	1. 手部无伤口，剪平指甲（5分）； 2. 穿好洗手衣（或收好袖口），戴好口罩、帽子（头发、鼻孔不外露）（5分）； 3. 肥皂水洗手液；消毒毛巾；消毒凝胶；生活用物桶。（5分）		
	32	洗手	1. 先打开流动水，清洗指甲下和手上可见污垢，充分浸湿双手及手臂；（8分） 2. 取适量（约 5ml）洗手液，均匀涂抹双手及手臂；（5分） 3. 揉搓（按七步洗手法，总揉搓时间 ≥ 30 秒）。具体步骤为：（15分） ①掌心相对，手指并拢，相互揉搓； ②手指交叉，手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行； ③掌心相对，手指交叉，沿指缝相互揉搓； ④两手互握，揉搓指背，交换进行； ⑤拇指在掌中旋转揉搓，交换进行； ⑥五指指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行； ⑦旋转揉搓手腕至肘关节上 10cm，交换进行。 4. 将手及臂上的污垢和洗手液冲洗干净。（冲洗时，手指朝上，肘朝下）（4分）		

	10	擦手	1. 用消毒小毛巾擦干双手, 然后叠成三角形, 尖端朝下, 由手部向上臂顺序擦干; (4分) 2. 先擦干一只手臂, 翻转毛巾 (或换一块新的毛巾) 再擦干另一只手臂; (4分) 3. 擦过肘部的毛巾不能再接触手和前臂。(2分)		
	13	消毒	1. 取适量消毒凝胶分别涂抹双手至肘上6厘米; (4分) 2. 最后再取适量消毒凝胶按七步洗手法涂抹双手; (4分) 3. 消毒过程保持双手高于肘部, 消毒后保持拱手姿势, 口述待其自然晾干。(5分)		
	10	如果手套内带有滑石粉, 手术开始前是否应先冲洗手套? 为什么?	应当冲洗, 因为滑石粉会刺激手术野组织, 加重炎症反应。(10分)		
职业素养	20	无菌观念 动作规范 着装、仪表、语言	①在洗手的过程中, 无菌观念强(5分); ②动作规范(5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。(10分)		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-6 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	4	发病诱因	有无受寒(2分)、淋雨(2分)		

	20	主要症状	恶寒发热的轻重（4.5分）、有汗无汗（4.5分）；②是否有鼻塞、流涕、喷嚏（4.5分）？是鼻流清涕还是浊涕（2分）？是咽干咽痒，还是咽喉肿痛？（4.5分）。		
	18	伴随症状	是否咳痰以及咳痰的颜色？（4.5分） 有无肌肉酸痛？（4.5分） 是否口渴？大便情况如何？（4.5分） 是否伴有倦怠乏力？是否伴有口干心烦？（4.5分）；		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	有无药物过敏史（4分），食物过敏史（4分）； 有无结核病史(1分)、高血压病史(2分)、糖尿病史(1分)； 月经史、婚育史（4分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-20 评价标准

答案：心房颤动。正确给满分，不正确给 0 分。

中医临床实践技能考核第 21 题 ZYJ-21

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-2：（100 分，占总分 40%）

孙某，男，35 岁，已婚，教师。2023 年 6 月 18 日就诊。

患者 10 天前食用海鲜后出现全身泛发丘疹水疱，搔抓渗液，伴有剧烈瘙痒，近 5 天症状加重。现全身泛发红斑、丘疹，水疱，糜烂，渗液，并散在脓疱，皮损边界不清，伴剧烈瘙痒，胸闷纳呆，口苦，大便干，小便赤少。舌红苔薄黄，脉滑数。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- （1）中医诊断
- （2）中医辨证分型
- （3）辨病辨证依据（病因病机分析）
- （4）中医治法
- （5）方剂名称
- （6）药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

（二）第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-11：请演示拇指揉神门穴的操作方法。（100 分，占总分 20%）

试题 3-2-2：王女士，38 岁。上腹胀伴呕吐宿食入院，呕吐物有酸臭味，量大。上腹部可见蠕动波。胃溃疡病史 15 年。诊断为瘢痕性幽门梗阻，准备手术治疗。王女士已平卧于手术台上。要求：请用碘

伏给患者(医学模拟人)进行手术区域皮肤消毒。(100分,占总分20%)

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 3-1-7：简要病史：女婴，出生后 7 天，发现皮肤黄染 2 天急诊入院。(100 分，占总分 10%)

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-7：王某，女，38 岁，已婚，职员。2023 年 7 月 8 日初诊。上腹胀痛 1 年。患者近 1 年来工作压力大，饮食减少，食后上腹剑突下疼痛隐隐，胀满不舒，困倦乏力，抑郁烦躁，大便溏，日一行，小便黄少。月经延迟，量少，色鲜红，质粘稠。查体：T36.2℃，P 75 次/分，R18 次/分，BP110/70mmHg。神疲易怒，面色萎黄，浅表淋巴结不大，心肺(-)，上腹压痛(+)。舌淡红，苔白，脉弦细。辅助检查：胃镜：弥漫性胃黏膜表面黏液增多，病变处黏膜红白相间，以红为主。14C 呼气实验阳性。(100 分，占总分 10%)

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 (2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间		

	单向流动不交叉，互不干扰。 (4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 (6) 成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第 2 站第 1 题：推拿床一张、推拿凳一张、按摩巾一块 (3) 第 2 站第 2 题：手术台；治疗车、治疗盘；) 腹部手术模拟人；卵圆钳；纱布块；碘伏；治疗碗	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-2-2 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	8	疾病诊断	湿疮（8分）		
	8	中医辨证分型	湿热浸淫证（8分）		
	28	辨病辨证依据 （病因病机分析）	①患者因食用过敏食物后诱发（2分），出现全身泛发丘疹水疱，搔抓渗液，伴有剧烈瘙痒等（5分），中医辨病为湿疮（3分）。 ②全身泛发红斑、丘疹，水疱，糜烂，渗液，并散在脓疱，皮损边界不清，伴剧烈瘙痒，胸闷纳呆，口苦，大便干，小便赤少（5分）。舌红苔薄黄，脉滑数（3分），均为湿热浸淫之象（2分）。 ③患者禀赋不耐，又因食用荤腥动风之品，致脾失健运，湿热内生，复感风热湿邪，内外合邪，浸淫肌腠而发病（4分）。病位在肌肤（2分），病性属实（2分）。		
	12	中医治法	清热利湿（6分），解毒止痒（6分）		
	12	方剂名称	龙胆泻肝汤加减（12分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	龙胆草 6g 黄芩 9g 栀子 9g 柴胡 6g 泽泻 9g 木通 6g 当归 3g 生地黄 9g 生甘草 9g 车前子 9g （药物正确计 4 分，药量正确计 4 分）。 三剂，水煎服（2分），日一剂，早晚分服（2分）。		
	职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。	
总分	100				

(二) 第二站:

试题 2-2-11 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	体位选择	受术者取坐位，放松（10分）		
	55	(1) 着力部位 (2) 动作要领 (边操作边口述)	(1) 着力部位：术者一手托扶受者手腕，另一手以拇指罗纹面着力与神门穴（10分），余四指置于相应的位置以支撑助力，腕关节微悬（10分）。 (2) 动作要领：拇指及前臂主动施力（10分）；使拇指罗纹面在施术部位上做轻柔的环旋运动（15分），带动该处的皮下组织（10分）。		
	15	揉法的频率及操作注意事项	(1) 每分钟120-160次（5分），着力点要吸定于治疗部位，所施压力适度（5分），带动深层组织，不能在体表有摩擦（5分）。		
职业素养	20	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（5分）； ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（5分）； ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（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（5分）。		

合计	100				
----	-----	--	--	--	--

试题 3-2-2 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 模拟病人准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)穿洗手衣。(1分) 2. 机械刷手3遍,泡手5分钟(口述)。(2分) 3. 手术区消毒:(1)卵圆钳;(2)纱布块;(3)碘伏;(4)治疗碗。(3分) 4. 手术区域皮肤暴露范围正确:皮肤暴露超过实际消毒范围(上至乳头连线水平,下至大腿中段)。(4分)		
	60分	皮肤消毒过程	1. 考生一手端盛有碘伏棉球/纱布块的换药碗,另一手持卵圆钳,站立于患者右侧。(10分) 2. 消毒过程中,一直保持卵圆钳前端向下,低于握持端。(10分) 3. 先将碘伏滴入脐孔,然后以上腹部正中切口为中心,由内向外,自上而下消毒皮肤。(10分) 4. 消毒范围:上自乳头连线,下至大腿中上1/3交界处,两侧至腋中线。(10分) 5. 每次涂擦之间不留空白区。(10分) 6. 每一遍消毒均不超过前一遍范围。(10分)		

	10分	<p>1. 婴幼儿手术时, 能否使用碘酊消毒?为什么? (5分)</p> <p>2. 肛门部位手术的皮肤消毒有何特殊要求? (5分)</p>	<p>1. 答: 不能。(2分) 因为碘酊的刺激作用会对婴幼儿皮肤造成损伤。(3分)</p> <p>2. 答: 要求消毒棉球由手术区的外围涂向中央处, 已接触污染部位的消毒棉球不能再涂擦清洁区。</p>		
职业素养	20分	<p>1. 无菌观念</p> <p>2. 动作规范</p> <p>3. 着装、仪表、语言</p>	<p>1. 在消毒过程中, 无菌观念强, 动作轻柔规范, 体现爱护患者的意识。(10分)</p> <p>2. 动作规范。(5分)</p> <p>3. 着装整洁, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明。(5分)</p>		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-7 评价标准

评价内容	配分	问诊要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	发病诱因	①有无发热(5分); ②有无喂养不当(5分)。		
	16	主要症状	皮肤黄疸出现的开始时间(4分)、程度(4分)、范围(4分)、色泽(4分)。		
	12	伴随症状	①有无抽搐(4分); ②有无两眼凝视(4分); ③有无呕吐(4分)。		

	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	12	一般情况	精神状况（3分）、睡眠（3分）、喂奶量（3分）、大小便颜色（3分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①母亲孕期情况，胎龄（足月或早产）（6分）； ②出生史：第几胎第几产，分娩方式，出生体重，有无窒息（8分）； ③父母亲血型、籍贯（6分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-7 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	胃痛（30分）		
	25	中医辨证分型	肝气犯胃证（25分）		
	25	疾病诊断	慢性浅表性胃炎（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

一、任务描述

(一) 第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-3：（100 分，占总分 40%）

张某，女，35 岁，已婚，教师。2022 年 9 月 2 日就诊。

患者乳房肿块伴疼痛半年，乳房肿块月经前加重，经后缓减，伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡。查体：双侧乳房外上象限触及片块表面光滑，活动度好的肿块，有压痛，舌淡，苔白，脉沉细。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-12：请演示腰背部小鱼际滚法操作方法。（100 分，占总分 20%）

试题 3-2-3：请演示穿无菌手术衣(前交叉式)。（100 分，占总分 20%）

（三）第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-8：女性，45 岁，间断咳嗽、咳痰 12 年，加重 3 天入院（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-13：李某，女，53 岁，已婚，2022 年 1 月 19 日初诊。反复身肿 3 年，复发 1 月。患者 3 年前被诊断患有“肾小球肾炎”，3 年来一直接受药物及透析治疗。1 周来症见面浮身肿，腰以下甚，按之凹陷不起，尿量每日在 600ml 左右。伴见腰膝冷痛，四肢厥冷，面色白光白，心悸气短。查体：T 36.5℃，R 18 次/分，P 60 次/分，BP 160/100mmHg。颜面轻度浮肿，腰骶部有深压迹，双下肢中度凹陷性浮肿，实验室检查：尿蛋白（+++），红细胞+/Hp。24 小时尿蛋白定量为 3.1g。血肌酐 90umol/l，血尿素氮 5.8mmol/l。舌质淡胖，苔白，脉沉迟。（100 分，占总分 10%）

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目	第一站	第二站	第三站
条件			
场地	（1）考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 （2）候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 （3）考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间		

	单向流动不交叉，互不干扰。 (4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 (6) 成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第 2 站第 1 题：推拿床一张、推拿凳一张、按摩巾一块 (3) 第 2 站第 2 题 无菌手术衣包 1 个； 无菌持物钳 1 把，持物筒 1 个、治疗车 1 台	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-2-3 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	8	疾病诊断	乳癖（8分）		
	8	中医辨证分型	冲任失调证（8分）。		
	28	辨病辨证依据 （病因病机分析）	①患者以乳房肿块伴疼痛为主症（4分），故诊断为乳癖（4分）。 ②患者乳房肿块伴月经失调，腰酸乏力、神疲倦怠、月经量少色淡（8分）；舌淡，苔白，脉沉细（4分），均属冲任失调证（2分）。 ③因冲任失调，使气血瘀滞（2分），或阳虚痰湿内结，经脉阻塞，而致乳房结块、疼痛、月经不调（6分）。		
	12	中医治法	调摄冲任（12分）		
	12	方剂名称	二仙汤合四物汤加减（12分，写出一个计6分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	仙灵脾9g 当归9g 白芍12g 巴戟天12g 肉苁蓉9g制香附6g 郁金12g 天冬12g 贝母9g 知母12g（药物组成正确计4分，剂量正确计4分）。 七剂，水煎服（2分），日一剂，早晚分服（2分）。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

（二）第二站：

试题 2-2-2 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	10	体位选择	受术者取俯卧位，放松（10分）		
	55	(1) 着力部位 (2) 动作要领 (边操作边口述)	(1) 着力部位：拇指自然伸直，余指半握空拳（10分），以食指、中指、无名指和小指第1指间关节背侧着力受术者腰背部（15分）。 (2) 动作要领：前臂做主动施力（8分），通过腕关节屈伸活动（12分），使拳面在施术部位上进行持续不断的滚动（10分）。		
	15	前滚和回滚着力轻重之比；操作中腕关节屈伸幅度。	(1) 前滚和回滚着力轻重之比3:1（9分）； (2) 腕关节屈伸幅度120°（6分）。		
职业素养	20	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（5分）； ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（5分）； ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（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（5分）。		
合计	100				

试题 3-2-3 评价标准

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

职业技能	10	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备	1. 穿好洗手衣裤，戴好口罩、帽子（头发、鼻孔不外露）。（4分） 2. 口述已经进行肥皂水刷手消毒液泡手。（3分） 3. 无菌手术衣包（3分）。	
	60	穿无菌手术衣过程	1. 拿起叠放的手术衣，手不能碰触下面的手术衣。（5分） 2. 双手分别提起手术衣的衣领两端，有腰带的一面向外，抖开手术衣。（10分） 3. 将手术衣略向上抛起，双手顺势向前上方同时插入袖筒，请助手(考官)在身后协助穿手术衣，考生双手伸出袖口。（15分） 4. 身体略向前倾，使腰带悬垂离开手术衣。（5分） 5. 双手交叉提起腰带向后递（腰带不能交叉），由助手在身后接住并打结；考生提腰带的双手不能触碰助手的双手(如违反则本项不得分)。（15分） 6. 穿手术衣过程中，手及前臂不能高过双肩，不能低于腰部。（10分）	
	10	取折叠的消毒手术衣时，为什么要抓住手术衣中部拿起？（10分）	答:为了避免污染其下面的手术衣，同时可避免手术衣因散开而被污染。	

职业素养	20	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 在穿手术衣的过程中，无菌观念强（10分）； 2. 动作规范（5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（5分）。	
合计	100			

（三）第三站：

试题 4-1-8 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病诱因	有无受凉（2分）、劳累（2分）、上呼吸道感染（2分）。		
	24	主要症状	①咳嗽的性质（3分）、音色（1分）、程度及昼夜变化规律（3分）； ②咳嗽和体位的关系（3分）； ③痰的性状（3分）、量（3分）和气味（2分）、发作时有无季节性（3分），加重或缓解因素（3分）。		
	12	伴随症状	①有无发热（1.5分）、乏力（1.5分）、盗汗（1.5分）； ②有无胸痛（1.5分）、咯血（1.5分），呼吸困难（1.5分）； ③有无心悸（1.5分）、双下肢水肿（1.5分）。		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	发病以来饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		

	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（3分）； ②儿时是否患过麻疹、支气管肺炎（3分）；③有无肺结核等慢性肺部疾病病史（3分）；④有无心脏病、肝病、肾病及血液系统疾病病史（3分）； ⑤工作性质及环境（4分）； ⑥有无烟酒嗜好（4分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-13 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	水肿 阴水（30分）		
	25	中医辨证分型	肾阳虚衰（25分）		
	25	疾病诊断	慢性肾小球肾炎（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 23 题 ZYJ-23

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-4：（100 分，占总分 40%）

覃某，女，36 岁，干部。2022 年 6 月 4 日初诊。

患者双手遇热或肥皂水烫洗后则皮肤剧痒难忍，反复发作 3 年。伴有口干不欲饮，纳差，腹胀。月经史无异常。查体：皮损色暗，粗糙肥厚，对称分布。舌淡，苔白，脉弦细。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

（二）第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-13：请演示小鱼际滚颈项部操作方法。（100 分，占总分 20%）

试题 3-2-4：请演示戴无菌手套。（100 分，占总分 20%）

（三）第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-9：简要病史：患者，男，59 岁。头胀痛，伴急躁易怒 1 年（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-9：朱某，男，68 岁，已婚，工人。2023 年 1 月 20 日

初诊。小关节肿痛 8 年，遇寒加重 2 月。患者 8 年前出现关节变形，关节活动受阻，小关节肿痛，以腕及掌指关节明显，关节肿痛呈对称性出现。近 2 月气候变冷，出现双手掌指关节，近端指间关节肿胀疼痛，得热痛减，关节变形，肌肉萎缩，骨节烦疼，僵硬，活动受阻，形体消瘦，心悸气短，指甲无华。查体：T 36.5℃，P 80 次/分，R 20 次/分，BP 115/75mmHg。神清，精神可，双手掌指关节、近端指间关节肿胀压痛，触之不热，舌淡，苔白，脉弦紧。辅助检查：血沉 24mm/h，C 反应蛋白（+），类风湿因子（+）。（100 分，占总分 10%）

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	（1）考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 （2）候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 （3）考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 （4）考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 （5）阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 （6）成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。

设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处， 教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第 2 站第 1 题：推拿床一张、推拿凳一张、按摩巾一块 (3) 第 2 站第 2 题：无菌手术衣包；无菌手套；无菌持物钳，持物筒 1 个、治疗车 1 台	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处， 教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-2-4 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	湿疹（8分）		
	8	中医辨证分型	血虚风燥证（8分）。		
	28	辨病辨证依据（病因病机分析）	(1) 患者以双手遇热或肥皂水烫洗后则皮肤剧痒难忍，反复发作 3 年为主症，故诊断为湿疹（8分，未答三年计 6 分）。 (2) 病久耗伤阴血，血虚风燥，乃致肌肤甲错，故皮肤剧痒难忍（3分）； 阴津不足，不能上乘，故口干不欲饮（2分）；血虚日久不能濡养脏腑，而致		

			脾失健运，故纳差，腹胀（2分）；津亏血少，不能行血，瘀血化生，故皮损色暗，粗糙肥厚（3分）；舌淡，苔白，脉弦细，为血虚风燥证（4分）。 （3）手是暴露部位，接触致病因素机会较多，手部湿疮极为常见（2分）。好发于手背及指端掌面（2分），至慢性时，皮肤肥厚粗糙。因手指经常活动而皲裂，病程较长，顽固难愈（2分）。		
	12	中医治法	养血润肤（6分），祛风止痒（6分）		
	12	方剂名称	当归饮子或四物消风饮加减（12分，只要答对一个则计12分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	当归 20g 白芍 12g 川芎 9g 生地黄 15g 白蒺藜 12g 防风 15g 荆芥穗 15g 何首乌 12g 白鲜皮 12g 鸡血藤 15g 乌梢蛇 9g （药物组成计4分，剂量正确计4分）×7剂，水煎服（2分）。日1剂，早晚分服（2分）。 或： 生地黄 12g 归身 10g 赤芍 10g 荆芥 6g 薄荷（后下）3g 蝉蜕 6g 柴胡 6g 川芎 6g 黄芩 6g 生甘草 6g （药物组成计4分，剂量正确计4分）×7剂，水煎服（2分）。日1剂，早晚分服（2分）。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

（二）第二站：

试题 2-2-13 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	体位选择	受术者取坐位，放松（10分）		
	55	(1) 着力部位 (2) 动作要领 (边操作边口述)	(1) 着力部位：术者一手手掌扶住受术者前额部，一手拇指自然伸直，余指自然放松，以小鱼际吸附于项部一定部位。(13分)。 (2) 动作要领：前臂做主动运动（8分），带动腕关节做大幅度的屈伸活动（12分），使小鱼际尺侧缘部在施术部位做持续不断的来回滚动（10分）。		
	15	前滚和回滚着力轻重之比；操作中腕关节屈伸幅度。	(1) 前滚和回滚着力轻重之比 3: 1（9分） (2) 腕关节屈伸幅度120°（6分）。		
职业素养	20	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（5分）； ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（5分）； ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（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（5分）。		
合计	100				

(二) 第二站:

试题 3-2-4 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备	(1) 穿好洗手衣裤, 戴好口罩、帽子(头发、鼻孔不外露)。(5分) (2) 口述已经进行肥皂水刷手消毒液泡手。(5分) (1) 无菌手术衣包; (2) 无菌手套; (3) 无菌持物钳。(5分)		
	60	戴无菌手套过程	(1) 左手自手套袋内捏住手套翻折部, 取出手套; 查对手套方向后, 右手插入右手手套内。(15分) (2) 已戴手套的右手四指(除拇指外)插入左手手套翻折部, 左手插入手套内。(15分) (3) 将左手手套翻折部翻至手术衣袖口上。(15分) (4) 用戴好手套的左手四指插入右手手套的翻折部, 将翻折部翻至右手手术衣袖口上。(15分)		
	10	穿包背式手术衣时, 应该先系腰带还是先戴无菌手套? 为什么? (10分)	答: 应先戴无菌手套, 因为腰带系于腰前, 是绝对无菌区域。		
职业素养	15	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 在戴手套的过程中, 无菌观念强(5分); 2. 动作规范(5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(5分)。		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-1-9 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	发病时间（2分）、缓急（2分）、有无诱因（2分）		
	20	主要症状	头痛的部位（4分）、性质（4分）、程度（2分）、时间（2分）、加重缓解因素（4分）；		
	18	伴随症状	有无头晕、面红目赤（3分）；有无口苦、胁痛、腰膝酸软（3分）；是否有其他不适？（2分）		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	6	一般情况	近期饮食（1分）、睡眠（1分）、大小便（2分）及精神及情绪变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①既往健康情况，有无高血压疾病史及家族史（4分） ②有无烟酒嗜好（4分）、有无药物食物过敏史（4分） ③家庭成员健康状况（4分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容（4分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	服装整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-2-9 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	痹症（30分）		
	25	中医辨证分型	痛痹（25分）		
	25	疾病诊断	类风湿性关节炎（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 24 题 ZYJ-24

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-5：（100 分，占总分 40%）

林某，女，38 岁，已婚，教师。2022 年 1 月 13 日初诊。

患者月经紊乱两年。两年来，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。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- （1）中医诊断
- （2）中医辨证分型
- （3）辨病辨证依据（病因病机分析）
- （4）中医治法

(5) 方剂名称

(6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-14：请演示掌推膀胱经第一侧线操作方法。（100 分，占总分 20%）

试题 3-2-5：牛先生，42 岁。左侧腹股沟斜疝修补术后，行术后常规切口换药。请为患者（医学模拟人或模具）换药。（100 分，占总分 20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-10：简要病史：患者，女，44 岁。头痛隐隐，遇劳加重 2 年。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-10：谭某，男，68 岁。喘逆上气，胸胀痛，鼻煽息粗，咳痰不爽，黏稠。伴形寒，身热，有汗，烦闷，身痛，口渴。既往有慢性支气管炎病史 10 年。听诊肺部有广泛的湿啰音和哮鸣音。X 线检查见肺气肿的体征。苔黄燥，舌边红，脉浮数。（100 分，占总分 10%）

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目	第一站	第二站	第三站
条件			
场地	(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽		

	<p>畅明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。</p> <p>(2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。</p> <p>(3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。</p> <p>(4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。</p> <p>(5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅</p> <p>(6) 成绩录入室：桌椅、电脑</p>	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	<p>(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。</p> <p>(2) 第 2 站第 1 题：推拿床一张、推拿凳一张、按摩巾一块</p> <p>(3) 第 2 站第 2 题：两只换药碗（盘）、两把镊子、适量的 70%酒精棉球或碘伏棉球和生理盐水棉球、敷料、胶布等。消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个，医用垃圾桶 1 个；医学模拟人或换药模具；</p>	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。	

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），

第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-2-5 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	崩漏（8分）		
	8	中医辨证分型	血热证（8分）。		
	28	辨病辨证依据 （病因病机分析）	①患者月经紊乱（2分），以月经周期、行经期、经量发生严重失常为主症（5分），中医辨病为崩漏（3分）。 ②经血色鲜红质稠，夹血块，唇红目赤，烦热口渴，大便干结，小便黄（5分）；舌红苔黄，脉滑数（3分），为血热之征（2分）。 ③实热内蕴，损伤冲任，血海沸溢，迫血妄行，非时而下，遂致崩漏（4分）。病位在冲任、胞宫（2分），病性属实属热（2分）。		
	12	中医治法	清热凉血（6分），止血调经。（6分）		
	12	方剂名称	清热固经汤加减（12分）		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	生地黄 15g 牡蛎 30g（先煎） 栀子 15g 黄芩 15g 地骨皮 12g 阿胶 15g（烊化）地榆 15g 藕节 15g （药物正确计 4 分，药量正确计 4 分）。 三剂，水煎服（2分），日一剂，早晚分服（2分）。		

职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

（二）第二站

试题 2-2-14 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	体位选择	受术者取俯卧位，放松（10分）		
	55	(1) 着力部位 (2) 动作要领 (边操作边口述)	(1) 着力部位：肩关节为支点（7分），腕关节略背伸，肘关节伸直（10分），以掌根着力于大杼并向下掌推至关元俞（10分）。 (2) 动作要领：通过肘、前臂、腕（10分），使掌根部向前（8分）做单方向直线推动（10分）。		
	15	施术要点与施术方向	(1) 着力部要紧贴体表，压力均匀适中（5分）。 (2) 单方向直线推动，不可歪斜（5分）。 (3) 掌推移动距离宜长（5分）。		
职业素养	20	操作前对患者告知 操作中动作体现 操作后对患者态度	①操作者能以和蔼的态度与患者沟通交流（5分）； ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（5分）； ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（5分）； ④着装（工作服）整洁，仪表		

		着装、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(5分)。		
合计	100				

(二) 第二站

试题 3-2-5 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备。 3. 患者准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露);洗手(口述)。(5分) 2. 两只换药碗(盘);两把镊子;适量的70%酒精棉球或碘伏棉球和生理盐水棉球;敷料、胶布等。(5分) 3. 患者取平卧位(依据伤口不同而不同),充分暴露手术切口。(5分)		
	55	1. 揭敷料 2. 处理伤口 3. 覆盖辅料 4. 整理	1. 揭开胶布,用手移去外层敷料(5分),内层敷料用镊子夹起,将其放置在盛污物的换药碗(盘)内(5分)。 2. 一把镊子接触伤口,另一把镊子传递换药碗中的清洁物品(10分),操作过程中镊子前部均应低于手持部以避免污染(10分)。 3. 观察伤口的情况(口述);用70%酒精棉球消毒伤口周围皮肤2~3遍。(10分) 4. 无菌敷料覆盖伤口并固定,粘贴胶布的方向应与躯干长轴垂直。(10分) 5. 按要求整理用物,告知患者注意事项。(5分)		
	10	1. 换药时发现切口外层	答:这时需要考虑切口内脂肪液化、切口裂开或感染等。		

		敷料被渗液湿透,常见的原因是什么? 2. 换药中发现肉芽明显水肿,应如何处理?	答:应用 3%的高渗盐水湿敷。		
职业素养	20	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言动作规范	1. 操作时注意无菌观念。(5分) 2. 动作轻柔规范。(5分) 3. 着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质。(10分)		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-10 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	发病时间(2分)、缓急(2分)、有无诱因(2分)		
	20	主要症状	头痛的部位(4分)、性质(4分)、程度(2分)、时间(2分)、加重缓解因素(4分);		
	18	伴随症状	有无神疲乏力(2分);有无头晕、失眠(2分);有无腰膝酸软(2分);是否有其他不适?(2分)		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何(5分); ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何(5分)。		
	6	一般情况	近期饮食(1分)、睡眠(1分)、大小便(2分)及精神及情绪变化情况(2分)。		

	20	与该病有关的其他病史	①有无反复发作病史；（4分） ②有无外伤手术输血史（2分）； 有无药物食物过敏史（6分） ③月经及婚育史（8分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容。（4分）		
职业素养	10	着装、仪表、语言	服装整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

（三）第三站

试题 4-2-10 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	喘证（30分）		
	25	中医辨证分型	表寒肺热证（25分）		
	25	疾病诊断	慢性阻塞性肺疾病（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 25 题 ZYJ-25

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-6：（100分，占总分 40%）

胡某，18岁，未婚，学生，2021年12月17日初诊。

患者自诉平时喜嗜生冷瓜果之物。月经周期、经期、经量正常，但经前 1 天即开始出现小腹疼痛不适，尤以行经之初腹痛如绞，不喜揉按，得热而痛缓，经血色紫黯有块，排出血块后腹痛明显减轻，肢冷畏寒，胃纳尚可，二便正常。舌质微黯，苔薄白，脉沉弦。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-15：请演示夹搓上肢操作方法。（100 分，占总分 20%）

试题 3-2-6：张先生，40 岁。车祸导致右前臂损伤半小时。你随车赶赴现场，患者右前臂伤口可见骨折断端外露，并有活动性出血。请你用止血带、夹板等为患者进行止血固定处理。（100 分，占总分 20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-11：简要病史：患者，男，65 岁。眩晕伴恶心、反复发作 3 个月，头重昏蒙 1 周（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病

史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-11：田某，女，42 岁，医生。近三个月来出现口渴多饮，口舌干燥，喜冷饮，尿频量多，烦热多汗，逐渐消瘦，大便干。查体：T 36.7℃，P 90 次/分，R 18 次/分，BP 126/86mmHg，神清，形体消瘦，精神尚好，双肺呼吸清，心律齐，腹软，无压痛，双下肢不肿。舌边红，苔黄，脉弦数。辅助检查：空腹血糖：10.0mmol/L，餐后两小时血糖：17.2mmol/L。尿糖：（+++）。（100 分，占总分 10%）

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	（1）考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 （2）候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 （3）考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 （4）考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 （5）阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 （6）成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放	（1）2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存

	处， 教务袋。	答案和评分标准；2支签字笔。 (2)第2站第1题： 第1站：推拿床、推拿凳、按摩巾。 (3)第2站第2题： 床单位；治疗车、治疗盘；生活垃圾桶、医用垃圾桶；多功能模拟人。用物：夹板、纱布、盐水、双氧水、绷带、70%酒精、肥皂水，消毒凝胶1瓶；生活用物桶1个。	放处， 教务袋。
测试专家	每个考室配备2名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备1名中医类别执业医师考官，1名西医类别执业医师考官	每个教室配备2名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80分钟，第一站30分钟，第二站30分钟（两道题分别为15分钟），第三站20分钟（两道题分别为10分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题1-2-6评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	痛经（8分）		
	8	中医辨证分型	寒凝血瘀证（8分）。		

	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者素嗜生冷之物(2分),以经前及行经初期出现周期性小腹疼痛(5分),中医辨病为痛经(3分)。 ②腹痛如绞,不喜揉按,得热而痛缓,经血色紫黯有块,排出血块后腹痛明显减轻,肢冷畏寒,胃纳尚可,二便正常(5分)。舌质微黯,苔薄白,脉沉弦(3分),为寒凝血瘀之征(2分)。 ③患者喜食寒凉生冷,寒客冲任,与血搏结,以致气血凝滞不畅,“不通则痛”(4分)。病位在冲任、胞宫(2分),病性属实属热(2分)。		
	12	中医治法	温经散寒(6分),化瘀止痛(6分)		
	12	方剂名称	少腹逐瘀汤加减(12分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	当归 12g 川芎 10g 白芍 15g 肉桂 5g 生蒲黄 10g 炒五灵脂 10g 小茴香 6g 乌药 10g 延胡索 15g 炙甘草 6g (药物正确计4分,药量正确计4分)。 三剂,水煎服(2分),日一剂,早晚分服(2分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。		
总分	100				

(二) 第二站

试题 2-2-15 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	体位选择	受术者坐位，放松（10分）		
	50	(1) 着力部位 (2) 动作要领 (边操作边口述)	(1) 着力部位：以双手掌面对称夹住上肢上臂部（15分），以肩关节和肘关节为支点，前臂与上臂部施力并由上至下相对搓动（10分）。 (2) 动作要领：双手做反方向的快速搓动（10分），沿施术部位缓慢地由上向下往返移动（10分），双手用力要对称（5分）。		
	20	夹搓法主要用于哪些部位及作用	(1) 适用部位：四肢部和肋肋部两侧（5分）。 (2) 作用：疏松肌筋、解痉止痛、调和气血、治疗关节活动不利、胸胁胀痛（15分）。		
职业素养	20	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（5分）； ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护患者的意识（5分）； ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项（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（5分）。		
合计	100				

试题 3-2-6 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	20	1. 操作者准备	1. 着装整洁，戴好口罩帽子，消毒双手。 (5分)		

		<p>2. 操作前材料准备</p> <p>3. 患者准备</p>	<p>2. 夹板、纱布、盐水、双氧水、绷带、70%酒精、肥皂水；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个。(5 分)</p> <p>3. 在急救处理的同时,快速检测患者的主要生命体征(口述)。(5 分)</p> <p>4. 检查患肢:暴露右前臂,了解伤口及右上肢有无畸形和反常活动等情况。(2.5 分)</p> <p>5. 准备止血带、夹板等。(2.5 分)</p>		
	50	<p>1. 止血带止血</p> <p>2. 伤口处理</p> <p>3. 夹板固定</p> <p>4. 密切观察</p> <p>5. 整理</p>	<p>1. 止血带位置选择:靠近右前臂伤口近心端(或右上臂上 1/3 处)。(3 分)</p> <p>2. 绕扎止血带:在上止血带处置衬垫物(5 分),绕扎松紧程度以控制出血、右侧桡动脉摸不到搏动为宜(5 分)。</p> <p>3. 在标志牌上记录使用止血带的开始时间。(3 分)</p> <p>4. 充分暴露伤口,除去伤口周围污物。(5 分)</p> <p>5. 伤口创面用无菌纱布或棉垫覆盖并固定。(5 分)</p> <p>6. 夹板长度超过肘关节和腕关节。(2 分)</p> <p>7. 固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体之间。(5 分)</p> <p>8. 用绷带捆扎固定夹板,上端固定至上臂,下端固定至手掌。(7 分)</p> <p>9. 先捆扎骨折远端的夹板,依次向上捆扎以减轻水肿,松紧度以带上下可移动 1 cm 为宜。(5 分)</p> <p>10. 整理用物,告知患者注意事项。(5 分)</p>		
	10	<p>1. 请叙述放松止血带的具体时间和方法。</p> <p>2. 手指外伤</p>	<p>答:每间隔 60 分钟放松止血带 1 次,每次时间为 1~2 分钟,松开止血带之前应该用手压迫住出血动脉近端。(5 分)</p>		

		出血,用指压法止血,最常选择哪个部位?请模拟演示。	用拇指和示指压迫患指根部两侧。(5分)		
职业素养	20	1. 无菌观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 无菌观念强(5分); 2. 动作规范(5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(10分)。		
合计	100				

(三) 第三站

试题 4-1-11 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	发病时间(2分)、缓急(2分)、有无诱因(2分)		
	16	主要症状	眩晕的性质(4分)、发作频率(4分)、持续时间(4分),加重缓解因素(4分);		
	22	伴随症状	有无头痛、有无耳鸣、听力下降(5分);有无胸闷,呕吐(4分);有无心烦、口苦(4分);有无神志改变和肢体活动障碍(5分);是否有其他不适?(4分)		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何(5分); ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何(5分)。		
	6	一般情况	近期饮食(1分)、睡眠(1分)、大小便(2分)及精神及情绪变化情况(2分)。		

	20	与该病有关的其他病史	①既往有无类似病史（4分）； ②有无外伤手术输血史（2分）；有无药物食物过敏史（4分） ③家庭成员健康状况。（4分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容。（6分）		
职业素养	10	着装、仪表、语言	服装整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2- 11 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	消渴 上消（30分）		
	25	中医辨证分型	肺热津伤（25分）		
	25	疾病诊断	2 型糖尿病（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 26 题 ZYJ-26

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-7：（100 分，占总分 40%）

张某，28 岁，已婚。2022 年 8 月 10 日初诊。

患者自诉停经 50 天，阴道出血 3 天，伴下腹隐痛。末次月经 2022 年 6 月 20 日。8 月初开始胃纳欠佳，喜食香辣，8 月 8 日发现阴道出

血，量少，色鲜红，小腹隐痛，腰酸，心烦，渴喜冷饮，夜寐不宁，尿黄，便秘，舌红，苔黄，脉滑数。妇科检查：外阴发育正常，阴道少许血迹，宫颈光滑，宫口闭，子宫前倾、增大如孕 50 天、质软，双侧附件正常。尿妊娠试验阳性。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三西医临床

试题 2-2-16：请演示推搓腰背部操作方法。（100 分，占总分 20%）

试题 3-2-7：季先生，56 岁。脑肿瘤术后 4 年，在家中突发昏迷，呼吸浅慢，口唇紫绀。呼叫救护车到其家中，转送医院救治。请你用简易呼吸器为患者行辅助呼吸（面罩给氧）。（100 分，占总分 20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-12：简要病史：患者，女，40 岁。呕吐吞酸，暖气频繁 1 个月。（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病

史的内容写在答题纸上。

试题 4-2- 12: 谢某，男，80 岁，退休工人。今晨起床后突然昏仆，不省人事，牙关紧闭，口噤不开，肢体强痉，四肢不温，痰涎壅盛。家人急送来就诊。 查体：T 37.0℃，P 68 次/分，R 20 次/分，BP 120/80mmHg，神志不清，面白唇暗，颈软，两瞳孔等大等圆，对光反射迟钝，双肺呼吸音粗，律齐，右侧肢体肌张力增加，右侧巴彬斯基征（+）。 辅助检查：心电图示：正常。头颅 CT：左侧脑实质内见大片高密度灶。舌苔白腻，脉沉滑缓。

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 (2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 (4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 (6) 成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	15m ² 及以上实训室；	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放	(1) 2 套桌椅另加	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存

	处， 教务袋。	1 条凳子；2 套参考 答案和评分标准； 2 支签字笔。 (2)第 2 站第 1 题： 第 1 站：推拿床、推 拿凳、按摩巾。 (3)第 2 站第 2 题： 简易呼吸气囊、模拟 人；治疗车、治疗盘； 生活用物桶；用物： 面罩、呼吸囊、氧气 导管、氧气储气阀、 用氧装置，消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个。。	放处， 教务 袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别 执业医师考官， 并负责阅卷。	每个教室配备 1 名 中医类别执业医师 考官，1 名西医类别 执业医师考官	每个教室配备 2 名中医类 别执业医师 考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），
第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-2-7 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	胎动不安（8 分）		
	8	中医辨证分型	血热证（8 分）。		

	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者妊娠期以腰酸腹痛,阴道少量出血为主症(7分),中医辨病为胎动不安(3分)。 ②阴道出血,量少,色鲜红,小腹隐痛,腰酸,心烦,渴喜冷饮,夜寐不宁,尿黄,便秘(5分)。舌红,苔黄,脉滑数(3分),为血热之征(2分)。 ③患者孕后过食香辣,助热生火,热扰胎元,胎动不安(4分)。病位在胞宫(2分),病性属实属热(2分)。		
	12	中医治法	清热凉血(6分),养血安胎(6分)		
	12	方剂名称	保阴煎(12分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	生地 15g 熟地 15g 黄芩 10g 黄柏 10g 白芍 15g 川断 15g 甘草 6g 山药 15g (药物正确计 4 分,药量正确计 4 分)。 三剂,水煎服(2分),日一剂,早晚分服(2分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。		
总分	100				

(二) 第二站:

试题 2-2-16 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	体位选择	受术者俯卧位,放松(10分)		

	45	(1) 着力部位 (2) 动作要领 (边操作边口述)	(1) 着力部位: 术者一手着力于肺俞, 另一手着力于肾俞 (15 分), 以肘关节为支点, 前臂主动施力, 双手向反方向推搓 (10 分)。 (2) 动作要领: 双手做反方向的快速搓动 (10 分), 双手用力要对称 (5 分)。		
	25	推搓法主要适用于哪些部位, 推搓法的作用及注意事项。	(1) 适用部位: 背腰部及下肢后侧 (5 分)。 (2) 作用: 疏松肌筋、解痉止痛、调和气血、宽胸理气、平喘降逆 (10 分)。 (3) 注意事项: 搓动要快, 移动要慢, 紧搓慢移 (10 分)。		
职业素养	20	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 (5 分); ②操作中动作要轻柔规范, 体现爱护患者的意识 (5 分); ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项 (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 (5 分)。		
合计	100				

试题 3-2-7 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	20	<ol style="list-style-type: none"> 1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 检查连接呼吸囊 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 着装整洁，戴好口罩帽子，消毒双手。(5分) 2. 面罩、呼吸囊、氧气导管、氧气储气阀、用氧装置；消毒凝胶1瓶；生活用物桶1个。(5分) 3. 将呼吸囊连接面罩。(5分) 4. 将呼吸囊连接输氧管，氧气量8~10 L/min。(5分) 		
	50	<ol style="list-style-type: none"> 1. 站于头侧 2. 通畅气道 3. 固定面罩 4. 捏压 5. 观察效果 6. 告知注意事项 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 患者仰卧位，考生站于患者头顶侧。(5分) 2. 清除口、鼻腔内分泌物及异物，保持呼吸道通畅。(5分) 3. 托起患者下颌，使头后仰。(5分) 4. 一手以“EC”手法固定面罩，另一手有规律的捏放呼吸囊。(15分) 5. 每次送气500~600 mL，挤压频率为成人每分钟12~20次，小儿酌情增加。(10分) 6. 听诊双肺呼吸音，随捏放呼吸囊观察胸廓起伏情况。(5分) 7. 整理用物，告知患者注意事项。(5分) 		
	10	<ol style="list-style-type: none"> 1. 如果患者有自主呼吸，你应该如何进行操作？ 2. 使用简易呼吸器的适应证有哪些？ 	<p>答：应与之同步，即患者吸气初顺势挤压呼吸囊，达到一定潮气量便完全松开气囊，让患者自行完成呼气动作。(5分)</p> <p>答：各种原因所致的呼吸停止、呼吸衰竭的抢救及麻醉期间的呼吸管理，运送病员，临时代替呼吸机。(5分)</p>		

职业素养	20	1. 动作规范 2. 着装、仪表、语言	1. 操作中动作规范，体现爱护患者的意识，操作结束后能告知患者相关注意事项，能体现对患者的关爱。（10分） 2. 着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现良好的职业素质。（10分）		
合计	100				

（三）第三站：

试题 4-1-12 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	发病时间（2分）、缓急（2分）、有无诱因（2分）		
	20	主要症状	呕吐频次（8分）、呕吐内容物（3分）及颜色（3分）、呕吐量（3分）、气味（3分）；		
	18	伴随症状	有无恶寒发热等外感表证（6分）；有无胃痛、腹痛、泄泻（6分）；是否有其他不适？（6分）		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	6	一般情况	近期饮食（1分）、睡眠（1分）、大小便（2分）及精神及情绪变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①上述病情有无反复发作病史（4分）；有无消化系统疾病（4分） ②有无饮食不洁（节）史（4分） ③有无药物食物过敏史（4分）		

			④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容（4分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	服装整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2- 12 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	中风 中脏腑（30分）		
	25	中医辨证分型	痰浊瘀闭证（25分）		
	25	疾病诊断	脑出血（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 27 题 ZYJ-27

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-8：（100 分，占总分 40%）

张某，女，26 岁，已婚。2022 年 12 月 8 日初诊。

患者体质瘦弱，自诉 16 岁初潮，平素月经量少，周期为 34~35 天，经期 2~3 天，末次月经为 2022 年 6 月 10 日。近 6 个月来，月经停闭不行，伴腰腿酸软，小便频数，性欲淡漠，因工作繁忙，一直未重

视，今欲生子来诊。妇科 B 超检查子宫未见异常。现症：月经未行，腰腿酸软，小便频数，性欲淡漠。舌淡暗，苔薄白，脉沉细。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

（二）第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-17：请演示掌按肾俞操作方法。（100 分，占总分 20%）

试题 3-2-8：刘先生，58 岁，冠心病患者。因在门诊就诊过程中突然猝倒，查体时，突然四肢抽搐，意识丧失，音听不到。请你迅速作出判断，为患者进行心肺复苏抢救。（100 分，占总分 20%）

（三）第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-13：简要病史：患者，男，55 岁。泄泻间断发作 2 年（100 分，占总分 10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-13：谢某，男，47 岁，职员。周身水肿时轻时重 6 年。

现症：水肿下肢明显，按之凹陷不易恢复，怯寒肢冷，四肢倦怠，脘腹胀闷，纳呆便溏，小便短少。查体：T 36.5℃，P 66 次/分，R 16 次分，BP 120/60 mmHg，神清，精神不振，面色不华，皮肤无出血，律齐，双下肢凹陷性水肿。舌淡，苔白腻，脉沉缓。辅助检查：血清总胆固醇 8.9mmol/L，血清白蛋白 29g/L。尿蛋白 5.6g/24h。

答题要求：作出本病的中医病证诊断和西医疾病诊断。

二、实施条件

项目	第一站	第二站	第三站
条件			
场地	(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。 (2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。 (4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅 (6) 成绩录入室：桌椅、电脑		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	实训室 15m ² 及以上。	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第 2 站第 1 题： 第 1 站：推拿床及推	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。

		拿凳一张、按摩巾一块。 (3)第2站第2题: 心肺复苏模拟人; 按压床、踏脚凳、抢救板、治疗车生活垃圾桶、医用垃圾桶; 用物: 纱布(一次性2片包装)、弯盘; 抢救记录卡; 手电筒; 消毒凝胶1瓶。	
测试专家	每个考室配备2名中医类别执业医师考官, 并负责阅卷。	每个教室配备1名中医类别执业医师考官, 1名西医类别执业医师考官	每个教室配备2名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80分钟, 第一站30分钟, 第二站30分钟(两道题分别为15分钟), 第三站20分钟(两道题分别为10分钟)

四、评价标准

(一) 第一站:

试题1-2-8评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	闭经(8分)		
	8	中医辨证分型	肾气亏损证(8分)。		

	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患者6个月来, 月经停闭不行(3分), 妇科B超检查子宫未见异常(3分), 故诊断为闭经(2分)。 ②月经初潮偏迟(2分), 身材瘦小(1分), 经量少(1分), 腰酸腿软, 小便频数, 性欲淡漠(4分), 舌淡, 脉沉细(2分), 均为肾气亏虚之征象(2分)。 ③先天禀赋不足(3分), 天癸匮乏(3分), 冲脉不盛, 任脉不通而致闭经(2分)。		
	12	中医治法	补肾益气(6分), 调理冲任(6分)		
	12	方剂名称	加减苁蓉菟丝子丸(8分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	肉苁蓉 15g 淫羊藿 10g 菟丝子 10g 紫河车 15g 覆盆子 10g 枸杞子 15g 当归 10g 熟地黄 15g 桑寄生 15g 焦艾叶 6g 巴戟天 10g 仙茅 15g (药物组成正确计4分, 剂量正确计4分)。 七剂, 水煎服(2分), 日一剂, 早晚分服(2分)。		
职业素养	20	卷面整洁; 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁, 仪表举止大方, 语言文明(10分)。		
总分	100				

(二) 第二站:

试题 2-2-17 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	10	体位选择	受术者俯卧位，放松（10分）		
	60	(1) 着力部位 (2) 动作要领 (边操作边口述)	(1) 着力部位:以单手或双手掌面置于肾俞穴(总分15分,其中肾俞穴定位正确计5分)。 (2)动作要领:掌面自然伸平,肩关节为支点(15分);利用身体上半部的重量,通过上臂、前臂传至手掌部,垂直向下按压(15分);做重复按压,使按压动作既平稳又有节奏性(15分)。		
	10	按法的用力方向	(1)垂直向下或与受力面相垂直,着力部位要紧贴体表,不可移动(10分)。		
职业素养	20	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(5分); ②操作中动作要轻柔规范,体现爱护患者的意识(5分); ③操作结束后能主动告诉患者相关注意事项(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(5分)。		
合计	100				

试题 3-2-8 评价标准

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

职业技能	5	<ol style="list-style-type: none"> 1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 检查环境 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 着装整洁，戴好帽子。（1分） 2. 纱布（一次性2片包装）、弯盘；抢救记录卡；手电筒；消毒凝胶1瓶。（2分） 3. 环境安全（2分） 		
	10	判断心跳呼吸骤停的基本指标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 判断意识：拍打、轻摇患者肩部并大声呼唤患者：“你怎么了？”（2分） 2. 判断呼吸：患者无呼吸（口述结果）（3分） 3. 触摸大动脉搏动：以食指和中指触摸气管旁2~3cm处的颈动脉，观察有无大动脉搏动，时间5~10秒（口述结果）（3分） 4. 紧急呼救：确认患者意识丧失，立即呼叫他人协助（2分） 		
	5	体位	<ol style="list-style-type: none"> 1. 立即将患者仰卧，置于硬板床上或于患者胸背部垫木板（2.5分） 2. 去枕，头、颈、躯干在同一轴线上，双手放于两侧，身体无扭曲（口述）（2.5分） 		

	20	正确的按压方式	<ol style="list-style-type: none"> 1. 抢救者站立于平患者的肩部水平（2分） 2. 解开衣领、腰带，暴露患者胸腹部（3分） 3. 按压部位：胸骨中下 1/3 交界处（2分） 4. 按压方法：两手掌根部重叠，手指翘起不接触胸壁，上半身前倾，双肩位于双手的正上方，两臂伸直（肘关节伸直），垂直向下用力，借助自身体重和肩臂部肌肉的力量进行操作（5分） 5. 按压幅度：胸骨下陷至少 5cm，用力均匀（3分） 6. 按压频率：>100 次/min，（2分） 7. 每次按压后必须完全解除压力，胸部回到正常位置，保证每次按压后胸部回弹，手掌不离开胸部，连续按压 30 次（3分） 		
	10	开放气道有效	<ol style="list-style-type: none"> 1. 检查口腔，清除口腔异物（2分） 2. 取出活动义齿（口述）（2分） 3. 判断颈部有无损伤（口述结果）（2分） 4. 颈部无外伤者采用仰头举颏法（口述）（2分） 5. 颈部有外伤者采用双手托下颌法（口述）（2分） 		

	20	吹气有效 不漏气 呼吸按压 比例	<ol style="list-style-type: none"> 1. 保持患者口部张开状态,左手拇指和食指捏住患者鼻孔,深吸一口气 (2.5分) 2. 双唇紧贴并包绕患者口部吹气 (2.5分) 3. 连续吹气2次,每次不少于1秒 (5分) 4. 用力吹气,直至患者胸廓抬起(5分) 5. 吹气完毕,立即与患者的口部脱离,同时松开捏鼻的手指,观察胸廓情况 (2.5分) 6. 按压与人工呼吸之比: 30:2,连续5个轮回 (2.5分) 		
	5	复苏有效的指标	<p>操作5个轮回后判断患者复苏效果(口述)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 颈动脉恢复搏动,收缩压60mmHg以上 (1分) 2. 自主呼吸恢复,意识恢复 (2分) 3. 瞳孔缩小有对光反射 (1分) 4. 面色、口唇、甲床和皮肤色泽转红 (1分) 		

	5	1. 婴幼儿做胸外心脏按压的部位在哪里?(2分) 2. 人工呼吸时患者取什么头位呼吸道最通畅?(3分)	1. 答:婴幼儿心脏位置较高,应按压胸骨中部。 2. 答:头部后仰,下颌向上提起,下颌和耳垂连线与床面垂直。		
职业素养	20	1. 动作规范 2. 着装、仪表、语言	1. 操作中动作规范。(15分); 2. 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(5分)。		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-1-13 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	起病时间、缓急、诱因(6分)。		
	20	主要症状	每日排便次数,大便色、质、量、气味,排便时间(10分)? 是否有粘液及脓血(5分); 加重缓解因素(5分)?		
	18	伴随症状	①有无腹痛、肠鸣、里急后重,有无口渴,畏寒、腰膝酸软(10分); 是否有腹部包块(4分); 是否有其他不适?(4分)		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何(5分); ②治疗情况:用过哪些药物,疗效如何(5分)。		

	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及精神、情绪变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无反复发作史，有无饮食不洁（节）史，有无其他慢性病史（4分）；是否有腹部手术史（2分）； ②有无药物食物过敏史（4分）； ③家庭成员健康状况（2分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容（8分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	服装整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-13 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	30	疾病诊断	水肿 阴水（30分）		
	25	中医辨证分型	脾阳虚衰证（25分）		
	25	疾病诊断	肾病综合征（25分）		
职业素养	20		①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100				

中医临床实践技能考核第 28 题 ZYJ-28

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-9：（100 分，占总分 40%）

刘某，女，2岁。2022年7月18日初诊。

患儿为早产儿，自幼食量偏少，1个月前因过食油腻而致食欲不振，食量明显减少，多食后则脘腹饱胀，形体适中，精神可，二便调。舌质淡红，苔薄白，指纹淡紫。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据（病因病机分析）
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站：模块二 中医操作和模块三西医临床

试题 2-2-18：请演示上肢抖法操作方法。（100分，占总分20%）

试题 3-2-9：李女士，46岁，因高热、黏液脓血便伴里急后重1天收住传染科，诊断为急性细菌性痢疾。入院后病人出现畏寒、发热、恶心、呕吐，同时出现左下腹腹痛，严重影响睡眠。你准备从医生办公室进入传染病隔离病房检查患者病情。请你在接触病人前、后，穿、脱隔离衣，然后将脱下的隔离衣挂置在半污染区（100分，占总分20%）

(三) 第三站：模块四临床答辨

试题 4-1-14：简要病史：患者，女，44岁。失眠3月余（100分，

占总分 10%)

答题要求: 请围绕以上简要病史, 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-14: 患者王某, 女性, 56 岁, 血钾 3.2 mmol/L, 分析其临床意义。

答题要求: 分析上述检查结果的临床意义, 将答案写在答题纸上。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立, 考试区域集中封闭, 考试场所宽敞明亮, 温度适宜, 安静整洁, 消防设备完备, 考试物品齐全。 (2) 候考室: 签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。 (4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅 (6) 成绩录入室: 桌椅、电脑		
	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上。	30 人的标准考场, 考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子; 2 套参考答案和评分标准; 2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题: 推拿床及推拿凳一张、按摩巾一块。 (3) 第 2 站第 2 题:	30 套桌椅, 屏蔽仪, 物品存放处, 教务袋。

		生活垃圾桶、医用垃圾桶；流动水、消毒手设施（配备非手触式水龙头）；干手设施（风干机、擦手毛巾等）；隔离衣悬挂架（柜或壁橱）；洗手液。用物：隔离衣；手消毒液；擦手毛巾。。	
测试专家	每个考室配备2名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备1名中医类别执业医师考官，1名西医类别执业医师考官	每个教室配备2名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80分钟，第一站30分钟，第二站30分钟（两道题分别为15分钟），第三站20分钟（两道题分别为10分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-2-9 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	厌食症（8分）		
	8	中医辨证分型	脾失健运证（8分）。		

	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患儿先天禀赋脾胃薄弱(2分),以长期厌进饮食,食量减少为特征(5分),中医辨病为厌食症(3分)。 ②食欲不振,食量明显减少,多食后则脘腹饱胀,形体适中,精神可,二便调(5分);舌质淡红,苔薄白,指纹淡紫(3分),为脾失健运证(2分)。 ③小儿脏腑娇嫩,形气未充,过食油腻致脾胃失健,纳化失职,则造成厌食(4分)。病位在脾胃(2分),病性属虚(2分)。		
	12	中医治法	运脾开胃(12分)		
	12	方剂名称	不换金正气散加减(12分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	苍术 4.5g 厚朴 3g 陈皮 6g 藿香 3g 半夏 3g 枳壳 6g 神曲 6g 山楂 4.5g 甘草 3g (药物正确计 4 分,药量正确计 4 分)。 三剂,水煎服(2分),日一剂,早晚分服(2分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。		
总分	100				

(二) 第二站:

试题 2-2-18 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	体位选择	受术者坐位,放松(10分)		

	50	(1) 着力部位 (2) 动作要领 (边操作边口述)	(1) 着力部位：术者站受术者前外侧，身体略为前倾（5分），双手握住受术者腕部（5分），将其上肢慢慢先前外方抬至 60° 左右（10分），前臂稍用力做连续的小幅度上下抖动，并使抖动所产生的抖动波似波浪般传到肩部（10分）。 (2) 动作要领：受术者的双手要固定，术者双手不能握的过紧（10分）。抖动过程，始终要有牵引力量；抖动所产生的抖动波应从肢体的远端传向近端（10分）。		
	20	上肢抖法的作用及操作频率	(1) 作用：具有疏松筋络、滑利关节和复位作用，常用于治疗肩周炎（10分）。 (2) 操作频率：抖动幅度控制在2-3cm以内，频率250次/分钟（10分）。		
职业素养	20	操作前对模特告知 操作中动作体现 操作后对模特态度 着装、仪表、语言	①操作者能以和蔼的态度与模特沟通交流（5分）； ②操作中动作要轻柔规范，体现爱护模特的意识（5分）； ③操作结束后能主动告诉模特相关注意事项（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（5分）。		
合计	100				

试题 3-2-9 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	15	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备	1. 手部无伤口，戴圆筒帽。（5分） 2. 卷袖过肘，修剪指甲，消毒双手，戴口罩。（5分） 3. 隔离衣；手消毒液；擦手毛巾。（5分）		
	30	穿隔离衣过程	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)，洗手(口述)。（5分） 2. 手持衣领从衣钩上取下隔离衣，清洁面朝自己将隔离衣展开，露出肩袖内口。（5分） 3. 一手持衣领，另一手伸入同侧袖内并向上抖，拉衣领使手露出。同法穿好另一袖筒。（5分） 4. 两手沿衣领边缘由前向后，在颈后系好领口，然后扣好袖口或系上袖带。（5分） 5. 从腰下5厘米侧衣缝处将隔离衣后身部分向前拉，触及并捏住后襟边，同法将另一侧后襟边捏住。（5分） 6. 两手在背后将两侧衣边对齐，向一侧按压折叠，以一手按住，另一手将腰带拉至背后压住折叠处，在背后交叉，回到衣前打一活结，系好腰带。（5分）		
	25	脱隔离衣过程	1. 解开腰带，将身后腰带牵至身前，两根腰带合并打一活结。（5分） 2. 解开袖口，在肘部将部分袖筒塞入袖内，暴露前臂。（5分） 3. 消毒双手，用毛刷从前臂至指尖刷洗两分钟，清水冲洗，擦干(可口述)。（5分） 4. 解开衣领。（2分） 5. 一手伸入另一侧袖口内清洁面，拉下衣袖超过手；再用衣袖遮盖着的手在外面拉下另一衣袖；两手在袖内使袖子对齐，双臂逐渐退出。（5分） 6. 对齐衣领，衣服两边对齐，污染面向内挂在隔离衣架上(半污染区)。（3分）		

	10	1. 脱下的隔离衣污染面向外挂在半污染区是否正确?为什么? (5分) 2. 脱隔离衣时,如果衣袖触及面部怎么办? (5分)	答. 不正确(2分)。 挂放在半污染区的隔离衣,应当清洁面向外, 以免污染半污染区(3分)。 答:应当立刻用肥皂水清洗面部。		
职业素养	20	1. 隔离观念 2. 动作规范 3. 着装、仪表、语言	1. 遵守隔离原则, 无污染。(8分) 2. 动作规范, 流程熟练。(7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(5分)。		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-1-14 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	起病时间、缓急、诱因(6分)。		
	20	主要症状	主要症状: 失眠的形式及程度(4分)、入睡时间(2分)、睡眠时间(2分)、睡眠深度(2分), 有无心烦心悸(4分)、梦多(2分)、易醒(2分)、加重缓解因素;(2分)		
	18	伴随症状	①有无头痛头晕(4分); ②口干口苦(4分); ③乏力(3分); ④耳鸣腰酸(4分); ⑤是否有其他不适(3分)?		
	16	诊治经过	①是否到医院就诊, 做过何检查, 结果如何(8分); ②治疗情况: 用过哪些药物, 疗效如何(8分)。		

	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及精神、情绪变化情况（2分）。		
	14	与该病有关的其他病史	①有无反复发作病史（4分）； ②有无外伤手术输血史、月经婚育史（4分）； ③家庭成员健康状况（4分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容（2分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-14 评价标准

评价内容	配分	评分细则	得分	备注
职业技能	80	该患者低钾血症（20分） 钾盐摄入不足，如长期低钾饮食、禁食或厌食等（20分）；		
		钾丢失过多，如严重呕吐、腹泻或胃肠减压，应用排钾利尿剂及肾上腺皮质激素（40分）。		
职业素养	20	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100			

中医临床实践技能考核第 29 题 ZYJ-29

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-10: (100 分, 占总分 40%)

患儿, 男, 5 岁。2023 年 8 月 4 日初诊。

患儿因为饮食不慎, 出现大便水样, 泻下急迫, 量多次频, 气味秽臭, 见少许黏液, 肛周红赤, 发热, 烦躁口渴, 恶心呕吐, 小便短黄。舌质红, 苔黄腻, 脉滑数, 指纹紫。

答题要求: 根据上述病例摘要, 在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- (1) 中医诊断
- (2) 中医辨证分型
- (3) 辨病辨证依据 (病因病机分析)
- (4) 中医治法
- (5) 方剂名称
- (6) 药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

(二) 第二站: 模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-9: 请演示脉诊操作方法。(100 分, 占总分 20%)

试题 3-2-10: 汤先生, 36 岁。建筑工人, 不慎从 4.5 米高处的脚手架上跌落, 臀部着地, 腰部剧痛, 站立及翻身困难。怀疑腰椎受伤, 需送达医院进一步诊治。请你将患者搬运至救护车上 (100 分, 占总分 20%)

(三) 第三站: 模块四临床答辨

试题 4-1-15: 简要病史: 患者, 男, 45 岁。胁肋胀痛, 走窜不定 5

天。（100分，占总分10%）

答题要求：请围绕以上简要病史，将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-15：患者外周血白细胞 $11.9 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 78%，分析其临床意义。

答题要求：分析上述检查结果的临床意义，将答案写在答题纸上。

二、实施条件

项目	第一站	第二站	第三站
条件			
场地	<p>(1) 考场相对独立，考试区域集中封闭，考试场所宽敞明亮，温度适宜，安静整洁，消防设备完备，考试物品齐全。</p> <p>(2) 候考室：签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不交叉。</p> <p>(3) 考站各标示醒目，各考站区域相互独立，考站间单向流动不交叉，互不干扰。</p> <p>(4) 考务办公室：办公用品、桌椅、急救箱。</p> <p>(5) 阅卷室：独立阅卷室，配有桌椅</p> <p>(6) 成绩录入室：桌椅、电脑</p>		
	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场，考生前后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。	<p>(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。</p> <p>(2) 第二站第 1 题：诊断床一张、桌椅一套加凳子一个；</p>	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处，教务袋。

		脉枕 2 个；真人模特 1 位。 (3) 第二站第 2 题：模拟人；硬板担架；生活用物桶、软垫、绷带	
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-2-10 标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	小儿泄泻（8 分）		
	8	中医辨证分型	湿热泻证（8 分）。		

	28	辨病辨证依据 (病因病机分析)	①患儿因饮食不慎诱发(2分),出现大便水样,泻下急迫,量多次频(5分),中医辨病为小儿泄泻(8分)。 ②泻下急迫,量多次频,气味秽臭,见少许黏液,肛周红赤,发热,烦躁口渴,恶心呕吐,小便短黄(5分);舌质红,苔黄腻,脉滑数(3分),故属于湿热泻证(2分)。 ③湿热之邪,蕴结脾胃,下注肠道,传化失司(4分)。病位在大肠(2分),病性属实(2分)。		
	12	中医治法	解热化湿(12分)		
	12	方剂名称	葛根黄芩黄连汤加味(12分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	葛根 6g 黄芩 6g 黄连 4.5g 马齿苋 6g 白头翁 6g 车前子(包煎) 6g (药物正确计4分,药量正确计4分)。 三剂,水煎服(2分),日一剂,早晚分服(2分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。		
总分	100				

(二) 第二站:

试题 2-2-19 评价标准

评价内容	配分	脉诊内容	评分细则	得分	备注
------	----	------	------	----	----

职业技能	10	操作前准备	<p>①诊桌一张，坐凳两张，诊断床一张。（2分）</p> <p>②脉枕1个。（4分）</p> <p>③医生调匀呼吸，使呼吸自然均匀，注意力要集中；患者保持平静，以使气血调和。（2分）。</p> <p>④医生检查前与患者沟通，告知检查内容。（2分）</p>		
------	----	-------	---	--	--

	40	操作过程	<p>①脉诊体位（10分）：医生和患者侧向坐，用右手按诊患者的左手，用左手按诊患者的右手。嘱患者：采取正坐位或仰卧位（2分），左侧手臂自然放平，与心脏处于同一水平（2分），直腕，手心向上，手指略弯曲（2分），在腕关节下垫上脉枕（2分）。切左侧脉后，嘱患者右侧手臂以同样姿势摆放以便医生切右侧脉，或者先切右侧脉再切左侧脉（2分）。</p> <p>②指法（30分）：三指平齐（医生的食指、中指和无名指三个手指指端要平齐）（5分），手指略呈弓形倾斜，与受诊者寸口部位体表约成45°为宜，用指尖与指腹交界处的指目部位触按脉体（5分）。定位（5分）：下指时，首先用中指端按在高骨（桡骨茎突）内侧关部，再用食指按关前的寸部，无名指放在中指之后的尺部上。布指（5分）：若患者身高臂长，则布指略疏，若患者个矮臂短，则布指略密。总按与单按结合使用（5分）：三指同样的指力按诊三部脉象为总按；一指单按寸、关、尺中的一部，以重点体会某一部位的脉象特征为单按。举、按、寻（5分）：医生诊脉时运用指力的轻重和挪移，来探求最佳脉象：用指轻按在皮肤上（称举，又称浮取）；手指用力适中，按至肌肉以体察脉象（称中取）；用指重按在筋骨间（称按，也称沉取或重取）；指力从轻到重，从重到轻，左右前后推寻，以探求脉动最明显的特征（称寻）。</p>		
--	----	------	--	--	--

	15	报告结果：脉象特征（口述）	脉象特征，以正常脉象示例：三部有脉，一息四至（5分），不沉不浮，不大不小，不急不徐（5分），从容和缓，柔和有力，节律整齐，尺脉虽沉但重按有力（5分）。		
	15	简述诊脉注意事项（口述）	①诊脉最好在清晨进行，较易诊得真实脉象，在其他时间诊脉时必须做到：先让患者休息片刻，使其调匀呼吸，气血平静，同时保持诊室安静，以保证切脉的准确性（5分）； ②诊脉应当有安静的环境，以避免外界环境影响被诊者的情绪而引起脉搏波动（5分）。； ③每手诊脉的时间至少在1分钟以上，一般在3-5分钟（5分）。		
职业素养	20	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言表达清晰、流利、专业术语规范（10分）。		
合计	100				

试题 3-2-10 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	20	1. 操作前材料准备 2. 患者准备	1. 软垫、绷带；消毒凝胶 1 瓶；生活用物桶 1 个。（5分） 2. 检查患者生命体征。（5分） 3. 检查脊柱及四肢活动情况。（5分） 4. 准备担架、木板或门板搬运。（5分）		
	50	1. 搬运（平托法、多人搬运法） 2. 固定 3. 迅速转运	1. 先使伤者两下肢伸直，两手相握放在身前（5分）。搬运时保持患者脊柱伸直位（不能屈曲或扭转）。（5分） 2. 三人站在患者同一侧。（5分） 3. 搬运的数人同时用力。（10分） 4. 三人同时用手平抬伤员头颈、躯干及下肢，使伤员成一体平直托至担架上。（15分） 5. 四条带子固定胸与肱骨水平、前臂腰水平、大腿水平、小腿水平。（5分）		

			6. 迅速转运。(5分)		
	10	1. 如果患者伴有颈椎损伤,搬运时还应注意什么? 2. 搬运脊柱损伤患者为什么必须保持脊柱伸直位,严禁弯曲?	答:对颈椎损伤的伤员,要另有一人专门托扶头部,并沿纵轴向上略加牵引。(5分) 答:避免出现或加重脊髓损伤。(5分)		
职业素养	20	1. 动作规范 2. 着装、仪表、语言	1. 操作中动作规范,体现爱护患者的意识,操作结束后能告知患者相关注意事项,能体现对患者的关爱。(10分) 2. 着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现良好的职业素质。(10分)		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-1-15 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	6	发病	起病时间、缓急、诱因(6分)。		
	20	主要症状	肋肋胀痛程度、阵发性还是持续性(10分)? 加重缓解因素,是否跟呼吸、进食、情绪有关(10分)		
	18	伴随症状	①有无胸闷、腹胀、暖气(4分); ②有无喜太息(4分); ③有无目赤耳鸣(3分); ④有无口干苦,急躁易怒(4分); ⑤是否有其他不适(3分)?		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊,做过何检查,结果如何(5分);		

			②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及精神、情绪变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无反复发作病史（4分）；有无肝炎、胆囊炎、胆结石等病史（4分）； ②有无药物食物过敏史、有无寄生虫病史（4分）； ③家庭成员健康状况（4分）。 ④根据临床症状不同等情况，针对性地询问其他相关内容（4分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10		①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		
合计	100				

试题 4-2-15 评价标准

评价内容	配分	评分细则	得分	备注
职业技能	80	该患者白细胞升高，中性粒细胞升高（20分）。		
		（2）常见于下列疾病： ①感染：化脓性感染为最常见的原因，如流行性脑脊髓膜炎、肺炎、阑尾炎等。（40分） ②严重组织损伤：如较大手术后、急性心肌梗死后。（10分） ③其他：急性大出血、溶血如脾破裂或宫外孕、急性溶血等。血液系统疾病白血病等。中毒、类风湿性关节炎及应用某些药物如糖皮质激素等。（10分）		

职业素养	20	①书写有序、字迹工整（10分）； ②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
总分	100			

中医临床实践技能考核第 30 题 ZYJ-30

一、任务描述

（一）第一站：模块一 病案分析

试题 1-2-11：（100 分，占总分 40%）

张某，女，2 岁。2022 年 3 月 4 日初诊。

患儿 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，口唇紫绀，咽红肿。舌质红，苔黄，脉滑数，指纹紫滞、显于气关。

答题要求：根据上述病例摘要，在答题卡上完成书面辨证论治。

1. 职业技能

- （1）中医诊断
- （2）中医辨证分型
- （3）辨病辨证依据（病因病机分析）
- （4）中医治法
- （5）方剂名称
- （6）药物组成、剂量、煎服方法

2. 职业素养

（二）第二站：模块二 中医操作和模块三 西医临床

试题 2-2-20: 请演示舌诊操作方法。(100 分, 占总分 20%)

试题 3-2-2: 王女士, 38 岁。上腹胀伴呕吐宿食入院, 呕吐物有酸臭味, 量大。上腹部可见蠕动波。胃溃疡病史 15 年。诊断为瘢痕性幽门梗阻, 准备手术治疗。王女士已平卧于手术台上。要求: 请用碘伏给患者(医学模拟人)进行手术区域皮肤消毒。(100 分, 占总分 20%)

(三) 第三站: 模块四临床答辨

试题 4-1-2: 简要病史: 男性, 45 岁, 腹痛 3 天, 停止排气, 排便 2 天急诊就诊。(100 分, 占总分 10%)

答题要求: 请围绕以上简要病史, 将应该询问的患者现病史及相关病史的内容写在答题纸上。

试题 4-2-16: 血清尿素氮升高的临床意义

答题要求: 分析血清尿素氮升高的临床意义, 将答案写在答题纸上。

二、实施条件

项目 条件	第一站	第二站	第三站
场地	(1) 考场相对独立, 考试区域集中封闭, 考试场所宽敞明亮, 温度适宜, 安静整洁, 消防设备完备, 考试物品齐全。 (2) 候考室: 签到处、饮水处、桌椅等。已考考生与未考考生之间不相交叉。 (3) 考站各标示醒目, 各考站区域相互独立, 考站间单向流动不交叉, 互不干扰。 (4) 考务办公室: 办公用品、桌椅、急救箱。 (5) 阅卷室: 独立阅卷室, 配有桌椅 (6) 成绩录入室: 桌椅、电脑		
	30 人的标准考场, 考生前后左	考场面积在 15m ² 以上	30 人的标准考场, 考生前

	右间距应在80cm 以上。		后左右间距应在 80cm 以上。
设备	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处， 教务袋。	(1) 2 套桌椅另加 1 条凳子；2 套参考答案和评分标准；2 支签字笔。 (2) 第二站第 1 题：消毒压舌板 2 块、消毒纱布条若干、清洁水一瓶；洗手消毒液 1 瓶，真人模特 1 位。 (3) 第二站第 2 题：腹部手术模拟人、治疗车、治疗盘、碘伏、卵圆钳、纱布块、治疗碗	30 套桌椅，屏蔽仪，物品存放处， 教务袋。
测试专家	每个考室配备 2 名中医类别执业医师考官，并负责阅卷。	每个教室配备 1 名中医类别执业医师考官，1 名西医类别执业医师考官	每个教室配备 2 名中医类别执业医师考官。

三、考核时量

80 分钟，第一站 30 分钟，第二站 30 分钟（两道题分别为 15 分钟），第三站 20 分钟（两道题分别为 10 分钟）

四、评价标准

（一）第一站：

试题 1-2-11 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	8	疾病诊断	肺炎喘嗽（8分）		
	8	中医辨证分型	痰热闭肺证（8分）。		
	28		①患儿以发热、咳嗽、咳痰、喘息为主症，故诊断为肺炎喘		

		辨病辨证依据 (病因病机分析)	嗽(8分)。 ②外感风邪,由口鼻或皮毛而入,侵犯肺卫,肺卫不固,正邪交争,故壮热;(4分)风寒犯肺,致肺失清肃,闭郁不宣,化热炼津,炼液成痰,痰郁而化热,阻于气道,肃降无权,故见咳嗽喘憋,喉间痰鸣,痰稠色黄;(5分)肺开窍于鼻,故气促鼻扇;(1分)热邪上扰心神,故烦躁;(1分)口唇紫绀,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,闭郁不宣,痰阻气道,肃降无权,发为肺炎喘嗽。病变部位主要在肺,常累及脾。(4分)。		
	12	中医治法	清热涤痰(6分),宣肺降逆(6分)		
	12	方剂名称	麻杏石甘汤合葶苈大枣泻肺汤加减 (8分,答对一个方剂名称计4分)		
	12	药物组成、剂量、煎服方法	麻黄 3g 苦杏仁 4.5g 甘草 3g 生石膏 6g(先煎) 葶苈子 6g 桑白皮 6g 前胡 4.5g 黄芩 6g 百部 4.5g 海浮石 6g (药物组成正确计4分,剂量正确计4分) 7剂,水煎服(2分)。日1剂,早晚分服(2分)。		
职业素养	20	卷面整洁 着装、仪表、语言	①书写有序、字迹工整(10分); ②工作服整洁,仪表举止大方,语言文明(10分)。		
总分	100				

(二) 第二站:

试题 2-2-20 评价标准

评价内容	配分	考核要点	评分细则	得分	备注
职业技能	6	操作前准备	<p>①具有柔和、充足自然光线的诊室（2分）。</p> <p>②课堂用的凳子两张，诊断床一张（2分）。</p> <p>③望舌所需器具（械）：消毒压舌板2块、消毒纱布条若干、清洁水一瓶等（2分）。</p>		
	50	操作过程	<p>①舌诊体位和伸舌姿态（20分）：模特面向自然光线，取坐位或仰卧位，头略扬起，自然地将舌伸出口外，舌体放松，舌面平展，舌尖略下，尽量张口使舌体充分暴露；</p> <p>②诊舌顺序（10分）：一般按照舌尖、舌中、舌边、舌根的顺序进行，先看舌质，再看舌苔。</p> <p>③观察舌下络脉（10分）：让模特张口，将舌体向上腭方向翘起，舌尖轻抵上腭，不要用力太过，使舌体自然放松，舌下络脉充分显露。</p> <p>④刮舌法（5分）：以适中的力量，用消毒压舌板的边缘，在舌面上由后向前刮3-5次</p> <p>⑤揩舌法（5分）：用消毒纱布裹于手指上，蘸少许清洁水在舌面上揩抹数次。</p>		
	14	口述望舌质和舌苔的内容	<p>①望舌质主要观察舌神（2分）、舌色（2分）、舌形（2分）、舌态（2分）、舌下络脉（2分）。</p> <p>②望舌苔主要观察苔质（2分）和苔色（2分）。</p>		
	4	报告结果	舌象特征（4分）。		

	6	口述舌诊 注意事项	①光线的强弱与色调对颜色的影响极大（2分）； ②饮食和药物可使舌象发生变化（2分）； ③牙齿残缺、义齿以及张口呼吸等口腔情况对舌象有一定的影响（2分）。		
职业素养	20	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言表达清晰、流利、专业术语规范（20分）。		
合计	100				

试题 3-2-2 评价标准

评价内容	配分	操作要点	评分细则	得分	备注
职业技能	10	1. 操作者准备 2. 操作前材料准备 3. 模拟病人准备	1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)穿洗手衣。(1分) 2. 机械刷手3遍, 泡手5分钟(口述)。(2分) 3. 手术区消毒: (1) 卵圆钳; (2) 纱布块; (3) 碘伏; (4) 治疗碗。(3分) 4. 手术区域皮肤暴露范围正确: 皮肤暴露超过实际消毒范围(上至乳头连线水平, 下至大腿中段)。(4分)		

	60分	皮肤消毒过程	<p>1. 考生一手端盛有碘伏棉球/纱布块的换药碗,另一手持卵圆钳,站立于患者右侧。(10分)</p> <p>2. 消毒过程中,一直保持卵圆钳前端向下,低于握持端。(10分)</p> <p>3. 先将碘伏滴入脐孔,然后以上腹部正中切口为中心,由内向外,自上而下消毒皮肤。(10分)</p> <p>4. 消毒范围:上自乳头连线,下至大腿中上1/3交界处,两侧至腋中线。(10分)</p> <p>5. 每次涂擦之间不留空白区。(10分)</p> <p>6. 每一遍消毒均不超过前一遍范围。(10分)</p>		
	10分	<p>1. 婴幼儿手术时,能否使用碘酊消毒?为什么?(5分)</p> <p>2. 肛门部位手术的皮肤消毒有何特殊要求?(5分)</p>	<p>1. 答:不能。(2分) 因为碘酊的刺激作用会对婴幼儿皮肤造成损伤。(3分)</p> <p>2. 答:要求消毒棉球由手术区的外围涂向中央处,已接触污染部位的消毒棉球不能再涂擦清洁区。</p>		
职业素养	20分	<p>1. 无菌观念</p> <p>2. 动作规范</p> <p>3. 着装、仪表、语言</p>	<p>1. 在消毒过程中,无菌观念强,动作轻柔规范,体现爱护患者的意识。(10分)</p> <p>2. 动作规范。(5分)</p> <p>3. 着装整洁,仪表端庄,举止大方,语言文明。(5分)</p>		
合计	100				

(三) 第三站:

试题 4-1-2 评价标准

评价内容	配分	问诊内容	评分细则	得分	备注
职业技能	12	发病诱因	有无进食柿子或黑枣（4分），有无饮酒（4分）、剧烈运动（4分）。		
	12	主要症状	①性质或程度（2分）； ②有无规律性（2分）； ③有无放射痛（2分）； ④加重或缓解因素（2分）； ⑤腹痛与停止排气、排便的关系（3分）。		
	6	小便情况	①有无少尿（3分）； ②尿颜色改变（3分）。		
	12	伴随症状	①有无发热、恶心、呕吐、腹胀（6分）；②有无头晕、心悸、口渴（6分）。		
	10	诊治经过	①是否到医院就诊，做过何检查，结果如何（5分）； ②治疗情况：用过哪些药物，疗效如何（5分）。		
	8	一般情况	近期饮食（2分）、睡眠（2分）、大小便（2分）及体重变化情况（2分）。		
	20	与该病有关的其他病史	①有无药物过敏史（3分）； ②有无腹部手术史（3分）； ③有无寄生虫（3分）、腹外疝（2分）、肠扭转（2分）、炎症性肠病（2分）、栓塞病史（2分）； ④有无肿瘤家族史（3分）。		
职业素养	10	着装、仪表、语言	工作服整洁，仪表举止大方，语言文明（10分）。		
	10	卷面整洁体现	①有条理性、有重点（5分）； ②书写有序、字迹工整（5分）。		

合计	100			
----	-----	--	--	--

试题 4-2-16 评价标准

评价内容	配分	评分细则	得分	备注
职业技能	80	<p>(1) 器质性肾功能损害，如慢性肾炎、严重肾盂肾炎、肾动脉硬化、肾结核和肾肿瘤晚期等(40 分)；</p> <p>(2) 肾前性少尿：肾血流量减少，如严重脱水、休克、心力衰竭等(30 分)。</p> <p>(3) 蛋白质分解或摄入过多，如急性传染病、上消化道大出血、大面积烧伤、大手术后、甲状腺功能亢进症、高蛋白饮食(10 分)。</p>		
职业素养	20	<p>①书写有序、字迹工整(10 分)；</p> <p>②工作服整洁，仪表举止大方，语言文明(10 分)。</p>		
总分	100			

附件：中医学专业技能考核学生答题纸

表 1:

模块一 病例分析答题纸			
姓名		学号	
班级		题号	
得分		阅卷人	
一、中医诊断（8分）			
二、中医辨证分型（8分）			
三、中医辨病辨证依据（病因病机分析）（28分）			
四、中医治法（12分）			
五、方剂名称（12分）			
六、药物组成及剂量、煎服方法（8分）			

表 3:

模块四 临床答辨 中、西医疾病诊断答题纸			
姓名		学号	
班级		题号	
得分		阅卷人	
中医疾病诊断			
西医疾病诊断			