北京中医药大学临床综合能力竞赛 2017 竞赛大纲

第一站:基本理论与知识

【竞赛目标】

考察参赛选手对中西医临床医学基本理论知识的掌握程度。

【竞赛形式】

本站竞赛采用笔试的形式,每队 3 位参赛选手全部参加此站竞赛,竞赛成绩为 3 位参赛者的平均分数。竞赛时间为 60 分钟。

【竞赛内容】

题型比例: 60 题, 其中 A1 型题 24 题, A2 型题 30 题, X 型题 6 题。

科目	题型及题量		
	A1	A2	X
中医内科学	10	27	3
诊断学基础	8	\\	2
内科学	6	3	1

一、中医内科学

重点考察病证的病因病机、类证鉴别和辨证论治。

肺系病证: 感冒、咳嗽、哮病、喘证、肺痨

心系病证:心悸、胸痹、不寐

脑系病证:头痛、眩晕、中风

脾胃病证:胃痛、呕吐、腹痛、泄泻、便秘

肝胆病证: 胁痛、黄疸

肾系病证: 水肿、淋证、癃闭

气血津液病证: 郁证、血证、消渴、内伤发热、虚劳

肢体经络病证: 痹证、腰痛

二、诊断学基础

- 1. 常见症状:发热、头痛、胸痛、腹痛、咳嗽与咳痰、咯血、呼吸困难、发绀、心悸、水肿、皮肤黏膜出血、恶心与呕吐、呕血与黑便、黄疸、意识障碍的诊断与鉴别诊断
- 2. 检体诊断:全身状态、皮肤、淋巴结、头部、颈部、胸廓及胸壁、乳房、肺和胸膜、心脏、血管、腹部、神经反射、脑膜刺激征、拉塞格征
- 3. 实验室诊断的正常值及临床意义:血液的一般检查、尿液检查、 粪便检查、肝脏疾病常用实验室检查(血清蛋白测定、胆红素代谢、 ALT、AST、ALP、γ-GT、乙肝标志物)、肾脏功能常用实验室检查(CCr、 SU、血和尿β2-微球蛋白、莫氏试验)、心肌损伤常用酶检测(CK、 CK-MB、LDH及其同工酶)、肿瘤标志物检测(AFP、CEA、CA125、CA19-9)
- 4. 心电图判读:正常心电图、常见异常心电图:心肌缺血、心肌梗死、心律失常(窦性心律失常、期前收缩、异位性心动过速、扑动与颤动、房室传导阻滞)

三、西医内科学

重点考察疾病的诊断与鉴别诊断(包含影像诊断)以及治疗原则(不考察具体的治疗方案)

呼吸系统疾病:肺炎、支气管哮喘、慢性支气管炎、阻塞性肺气肿

心血管系统疾病:心力衰竭(急性、慢性)、高血压、冠心病消化系统疾病:消化性溃疡、胃癌、肝硬化、溃疡性结肠炎

泌尿系统疾病:慢性肾小球肾炎、肾病综合征、尿路感染 血液和造血系统疾病:缺铁性贫血、再生障碍性贫血、急性白 血病

内分泌系统: 甲状腺功能亢进、糖尿病

结缔组织病: 系统性红斑狼疮

神经系统疾病: 脑梗死、脑出血、癫痫

【参考书目】

以中国中医药出版社或人民卫生出版社出版的全国中医药行业 普通高等教育"十二五"规划教材为准。

第二站:针灸推拿技能竞赛

【竞赛目标】

考察参赛选手对针灸、推拿基本理论和知识的掌握程度以及动手操作能力。

【竞赛形式】

- 1. 十四经经脉循行、常见腧穴定位及局部解剖:参赛选手随机抽取1条经脉和3个腧穴,描述经脉循行路线,3个穴位的点取并描述各自的定位及归经。
- 2. 参赛选手对队友进行指定的穴位点取及指定的针灸手法操作,并说明该穴的主治要点。
- 3. 参赛选手随机抽取2个推拿手法对队友进行操作,操作同时, 需对手法的动作要领、部位的操作程序进行阐述。
 - 4. 每队随机抽取2名选手进行此站竞赛, 竞赛时间10分钟。

【竞赛内容】

1. 常见穴位范围(共108个穴位):

手太阴肺经:中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商;

手阳明大肠经: 商阳、合谷、阳溪、手三里、曲池、肩髃、迎香;

足阳明胃经:四白、地仓、颊车、下关、头维、梁门、天枢、归 来、梁丘、犊鼻、足三里、下巨虚、丰隆、内庭;

足太阴脾经: 隐白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海;

手少阴心经: 通里、阴郄、神门;

手太阳小肠经:后溪、天宗、颧髎、听宫;

足太阳膀胱经: 睛明、攒竹、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、 脾俞、胃俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞、次髎、委中、秩边、承山、昆 仑;

足少阴肾经: 涌泉、太溪、照海;

手厥阴心包经:间使、内关、大陵、劳宫;

手少阳三焦经:中渚、外关、支沟、肩髎、翳风、耳门、丝竹空; 足少阳胆经:瞳子髎、听会、风池、肩井、环跳、阳陵泉、悬钟、

丘墟;

足厥阴肝经:大敦、行间、太冲、曲泉、章门、期门;

督脉: 印堂、长强、腰阳关、命门、大椎、风府、百会、水沟;

任脉:中极、关元、气海、神阙、中脘、膻中、天突、承浆;

经外奇穴:安眠、子宫、八邪、胆囊、球后。

- 2. 常用针灸手法操作: 毫针刺法、闪火吸附罐法(拔罐、闪罐)、 灸法(隔物灸、温针灸)
- 3. 常用推拿手法操作: 滚法、一指禅推法、揉法、摩法、推法、 点法、按法、拿法、拨法、摇法、拔伸法、扳法等。
- 4. 常用推拿手法操作部位: 颈肩部、腰背部、上肢、下肢、头面、胸腹等。

【参考书目】

以中国中医药出版社或人民卫生出版社出版的全国中医药行业普通高等教育"十二五"规划教材为准。

第三站: 体格检查竞赛

【竞赛目标】

考察参赛选手对体格检查各项操作的准确性、规范性以及熟练程度等。

【竞赛形式与内容】

- 1. 体格检查:
- (1)全身状态检查(生命体征、发育、体型、营养状态、意识状态、面容、体位、步态)
 - (2) 皮肤检查
 - (3) 浅表淋巴结检查
- (4) 眼检查(眼睑、结膜、巩膜、瞳孔大小与形状、对光反射、 集合反射、眼球运动)
 - (5) 口腔检查(咽部、扁桃体)
 - (6) 鼻窦检查
 - (7) 颈部检查(血管、甲状腺、气管)
 - (8) 胸廓、胸壁与乳房检查
 - (9) 肺和胸膜检查
 - ①视诊(呼吸运动、呼吸频率、呼吸节律、呼吸深度)
 - ②触诊(胸廓扩张度、语音震颤、胸膜摩擦感)
 - ③叩诊(叩诊方法、肺界叩诊、肺下界移动度)
 - ④听诊(听诊方法、呼吸音、罗音、胸膜摩擦音)
 - (10) 心脏检查
 - ①视诊(心前区隆起、心尖搏动、心前区异常搏动)
 - ②触诊(心尖搏动、心前区异常搏动、震颤、心包摩擦感)
 - ③叩诊(心界)

- ④听诊(心脏瓣膜听诊区、心率、心律、心音、额外心音、心脏 杂音、心包摩擦音)
 - (11) 外周血管检查
 - ①脉搏(脉率、脉律)
 - ②周围血管征
 - (12) 腹部检查
 - ①视诊(腹外形、呼吸运动、腹部静脉、胃肠型和蠕动波)
- ②触诊(腹壁紧张度、压痛及反跳痛、腹部包块、肝脾触诊及测量方法、墨菲征、液波震颤)
- ③叩诊(腹部叩诊音、肝浊音界、移动性浊音、肾区叩击痛、膀胱叩诊)
 - ④听诊(肠鸣音、振水音、血管杂音)
 - (13) 脊柱、四肢检查
 - ①脊柱(脊柱弯曲度、脊柱活动度、脊柱压痛与叩击痛)
 - ②四肢关节
 - (14) 神经系统检查
 - ①肌力、肌张力
 - ②共济运动
 - ③神经反射(浅反射、深反射、病理反射)
 - ④脑膜刺激征
 - ⑤拉塞格征
 - 2. 每队随机抽取2名选手进行此站竞赛, 竞赛时间10分钟。

【参考书目】

1.《诊断学基础》.上海科学技术出版社,全国普通高等教育中 医药类精编教材。 第四站: 急救技能竞赛

【竞赛目标】

考察参赛选手对急救技能各项操作的准确性、规范性以及熟练程度等。

【竞赛形式与内容】

- 1. 西医急救: 依据《2015美国心脏协会心肺复苏及心血管急救指南》心肺复苏术基础生命支持相关内容,对模拟人进行心肺复苏术(基础生命支持,不含除颤)操作。
 - 2. 每队随机抽取2名选手进行此站竞赛, 竞赛时间10分钟。

【参考书目】

1.《急诊与灾难医学》.人民卫生出版社,"十二五"普通高等教育本科国家级规划教材。

第五站: 中医内科临床接诊能力竞赛

【竞赛目标】

主要考察参赛者中医内科门诊诊疗能力。

【竞赛形式】

- 1. 模拟门诊初诊场景。由标准化病人(或考官)充当病人角色,标准化病人(或考官)根据指定的医案脚本提供主诉并模拟相关病状特征(特定信息书面提供)。选手模拟医生角色,进行病史采集,并根据病情进行重点查体,在全面、规范、准确、有序获得临床资料后,制定诊疗方案,书写门诊病历。
 - 2. 每队随机抽取 2 名选手进行此站竞赛, 竞赛时间 10~15 分钟。

【竞赛内容】

感冒、咳嗽、喘证、哮病、心悸、胸痹、胃痛、泄泻、眩晕、头 痛、不寐、淋证、腰痛、虚劳、痹证、消渴、内伤发热。

【参考书目】

以中国中医药出版社或人民卫生出版社出版的全国中医药行业普通高等教育"十二五"规划教材为准。