

第六章

标准化病人案例

案例一 甲状腺功能亢进症 (Graves 病)

情景地点: 内分泌科病房

需要评估的能力: 职业态度、基本理论、沟通技能、收集病史、体格检查、临床思维

考试时间: 14 分钟

1. 任务简介

女性, 36 岁, 公司文员。心慌、体重减轻就诊。

生命征: T 36.8℃, P 102 次 /min, R 20 次 /min, BP 110/70mmHg。

请你用 14 分钟的时间对病人进行病史采集、重点查体, 并结合所给信息 (如有阳性体征, 可采用提示卡给予) 作出初步的主要诊断和鉴别诊断。

重点查体: 可通过提示卡展示给考生。

2. 病历摘要

主诉: 心慌、手抖 2 个月, 消瘦 1 个月。

现病史:2个月前无明显诱因自觉心慌、手抖,无胸闷、胸痛,曾自数脉率为95~110次/min,未予重视。近1个月心慌、手抖症状较前加重,且出现易饥、进食增多、消瘦,排稀便3~4次/d,无黏液、脓血、无腹痛、里急后重,无恶心、呕吐,无发热、盗汗。发病以来常感乏力、怕热、爱出汗,脾气急躁,精神可,食欲好,小便如前,睡眠较差,2个月来体重较前下降4kg。

既往史:否认肝炎、结核、肾脏病、心脏病史。否认外伤、手术史。否认药物过敏史,对鸡蛋过敏。

个人史:生于北京,从事文员工作,经常使用电脑,无毒物及放射线接触史,无吸烟饮酒嗜好,近期无大量海产品进食史。

月经婚育史:平素月经规律,近2个月月经量较前减少。已婚,1子,爱人及孩子体健。

家族史:母亲患甲状腺功能减退症,服药控制可。家族中无类似病史及肿瘤病史。

体格检查:T 36.8℃,P 102次/min,R 20次/min,BP 110/70mmHg。身高162cm,体重48kg,BMI 18.3kg/m²。皮肤潮湿,双眼裂轻度增大,未见明显突眼及眼睑水肿,突眼度15mm(左)、16mm(右),伸舌细颤,甲状腺Ⅱ度肿大,质软,无压痛,甲状腺上极可闻及血管杂音。双肺呼吸音清,HR 102次/min,心律齐,腹软无压痛,手抖(+),双下肢无胫前黏液性水肿。

辅助检查:血常规示WBC $6.4 \times 10^9/L$,Hb 142g/L,Plt $200.0 \times 10^9/L$;血沉15mm/h。

大便常规：正常。

3. 标准化病人培训资料

(1) 临床情境

我最近2个月总觉得心慌,感觉心脏突突突跳,胸前老觉得有撞击的感觉,有时候自己数脉有100多次,而且还觉得手老哆嗦,夹菜、写字什么的都不受自己控制。之前在社区医院做过心电图,大夫就说心脏跳得快,别的看着都没事,让我多休息,不行就去大医院看看。我怕是自己工作压力太大,累的,最近格外注意休息了一下,但不见好。最近1个月还更厉害了,不但心慌和手哆嗦,还老觉得饿,吃的比以前多一倍(原来每顿就一小碗饭,现在得两碗),但体重却反而下降了,同事和朋友都说我瘦了,昨天测体重,比1个月前得下降4公斤。而且以前每天就排一次便,现在得去3~4次,大便还有点稀,但肚子一点也不难受。有点担心。此外体力也比以前差,老觉得累,不知道是不是因为不舒服闹得,脾气也比以前急了,怕热,出汗多,特急躁,晚上还老一整宿的睡不着觉。对了,月经还比以前来得晚,量还少,我这还不到40岁,真怕就更年期了。

(2) 剧本

医生：“您好，我是×××大夫，请告诉我您的姓名和年龄。”

病人：“您好，我叫×××，今年36岁。”

医生：“请说说您这次来医院看病的原因。”

病人：“是这样的，最近觉得心慌、手哆嗦，厉害的时候都觉得心慌得要跳出来了。”

医生：“能再具体说一下吗？”

病人：“就是心老是一阵一阵突突突的跳，慌得厉害，有时候自己摸摸脉得跳 100 多次，还有就是明显地手老哆嗦，不能控制。现在越来越厉害，就来看病了。”

医生：“什么时候开始出现这种情况的？”

病人：“得有两个多月了。”

医生：“您觉得有什么原因吗？”

病人：“没觉得有什么特殊原因，我做文职的，也不干什么体力活，也没累着啊。”

医生：“两个月以前有没有出现过同样的情况？”

病人：“没有，我以前身体很好的，年年单位体检都说是正常的，这不今年年初刚做完体检，也没说我有什么病啊。”

医生：“您觉得心慌跟活动有关系吗？”

病人：“我觉得没什么关系，睡觉的时候也会心慌。”

医生：“那心慌的时候有没有觉得胸闷、胸痛？”

病人：“胸闷、胸痛倒是没觉得。”

医生：“除了心慌、手抖还有什么不舒服吗？”

病人：“最近一个月我还老觉得饿，比以前能吃，但吃得多了反而瘦了。”

医生：“您说吃得更多了，还瘦了，瘦了多少斤啊？”

病人：“是啊，老觉得饿，一天得吃 4~5 顿，但就这么吃法，这一个月还瘦了有 4 公斤，这下可吓着我了。”

医生：“有不舒服以后，有没有做过什么检查？”

病人：“就一次晚上心慌难受的时候到社区医院做了个心电图。别的什么都没查。”

医生：“大夫说心电图有什么问题吗？”

病人：“好像没说啥问题，就说心跳加速。大夫，您说我这是什么病啊，瘦这么多是不是肿瘤啊？您看我年纪轻轻的，我儿子刚上小学……”

医生（安抚病人）：“您别着急，我会帮你好好检查的，消瘦不一定是肿瘤，很多其他的疾病也会出现体重下降的。”

病人：“哦，您这么说我就放心了。”

医生：“除了心慌、手哆嗦、吃得多，瘦了之外，还有什么不舒服吗？”

病人：“别的没注意到。您指的是？”

医生：“有没有觉得怕热、脾气急？”

病人：“唉，您这么一说还真提醒我了，最近老跟孩子起急，还觉得燥热的不得了，老出一身汗，我还说是不是更年期了呢，可才30多岁就更年期也太早了啊！”

医生：“脖子觉得变粗了吗？疼不疼？”

病人（摸摸自己的脖子）：“没觉得变粗，也不疼啊。”

医生：“眼睛跟以前比有什么不舒服吗？”

病人：“眼睛也没觉得不舒服。”

医生：“最近有没有老觉得身上没劲儿？”

病人：“是有点儿，没干什么家务就觉得累，都懒得抬胳膊，爬几层楼都觉得腿累得抬不起来。”

医生：“排便和以前比有变化吗？”

病人：“这一个多月，排大便次数确实比以前多，以前特别规律，每天早上一次。现在每天得3~4回，而且有点稀。”

医生：“肚子疼不疼？”

病人：“没有。”

医生：“大便颜色有变化吗？”

病人：“那倒没有，除了排便次数多，有点稀，别的都没事。”

医生：“有没有发烧？”

病人：“没有。”

医生：“有没有过咽痛、咳嗽、咳痰？”

病人：“没有。”

医生：“有没有恶心、呕吐？”

病人：“没有。”

医生：“喝水多不多？”

病人：“不多。”

医生：“排尿多不多？”

病人：“没有。”

医生：“月经怎么样啊？”

病人：“以前挺正常的，最近两个月量有点少，但总体还算规律吧。”

医生：“您最近海产品吃得多吃得多吗？”

病人：“没有，一直也不爱吃。”

医生：“您来我们医院看病之前有没有在别的医院

看过？”

病人：“除了那回心慌得难受在社区医院做过心电图，后来就没再看过。大夫，我这不舒服最近越来越厉害，我这病严不严重啊？”

医生（再次安慰病人）：“您别着急，咱们做点检查看看到底是什么问题。”

医生：“最近饮食怎么样？”

病人：“食欲特别好，吃得特别多，还老觉得饿。”

医生：“睡眠好吗？”

病人：“睡眠不好，别看觉得累，但精神头挺足的，老睡不着觉，不像以前那样，躺下就着。”

医生：“体重是一个月减了4公斤对吧？”

病人：“对。”

医生：“以前还得过其他病吗？”

病人：“没有，我身体一直都挺好的。”

医生：“对什么食物或是药物过敏吗？”

病人：“我小时候对鸡蛋过敏，知道以后就再也没吃过。”

医生：“您具体是做什么工作的？”

病人：“我是做文员的，平时就是老用电脑打打字什么的，就是电脑用得比较多。”

医生：“老家是什么地方的？”

病人：“就是北京的。”

医生：“在外地长期呆过吗？”

病人：“没有。”

医生：“平时吸烟、喝酒吗？”

病人：“没有这种爱好。”

医生：“爱人和孩子身体好吗？”

病人：“都挺好。”

医生：“父母亲呢？”

病人：“我妈好像是甲减，现在吃着药呢。父亲身体一直挺好的。”

医生：“家里还有别的人吗？”

病人：“有个弟弟，身体很好，没什么毛病，就是血脂有点高。”

医生：“家里人还得过其他病吗？”

病人：“没有。”

医生：“好。您这次来主要是因为心慌、手抖两个多月，体重减轻有一个月，对吗？”

病人：“对。”

医生：“除了这些，还觉得身上没劲儿、脾气急、怕热、排便次数增多，对吗？”

病人：“对。”

医生：“外院就查过心电图，说是心跳快一些，别的都没检查，对吗？”

病人：“没错。”

医生：“基本上就是这些了，您觉得还有没有遗漏什么问题？”

病人：“没有了。您觉得问题严重吗？还需不需要做哪些

检查？”

医生：“从您的情况看，可能甲状腺功能出现问题了，我们还需要进行一些检查才能确定。现在先测血压，进行一下基本的体检。好吗？”

病人：“好，请您帮我尽快联系检查好吗？”

医生：“好。”

4. 评分表

SP 考站评分表

问诊内容评分项目 (打钩)	是√/ 否 0	问诊内容评分项目 (打钩)	是√/ 否 0
1. 自我介绍		11. 其他症状(乏力)	
2. 主要症状(心悸、手抖)		12. 就诊情况	
3. 主要症状时间		13. 大便性状	
4. 主要症状诱因		14. 一般情况(睡眠)	
5. 主要症状变化情况		15. 饮食习惯	
6. 其他症状(多食)		16. 药物过敏史	
7. 其他症状(消瘦)		17. 吸烟史	
8. 其他症状(无多饮、多尿)		18. 月经史	
9. 其他症状(怕热、急躁)		19. 家族史	
10. 其他症状(眼部)			

重点查体项目(打钩)	是√/ 否0	重点查体项目(打钩)	是√/ 否0
1. 身高、体重(BMI)		6. 甲状腺听诊	
2. 手颤		7. 肺脏听诊	
3. 眼征		8. 心脏听诊	
4. 突眼度		9. 下肢水肿	
5. 甲状腺触诊		10. 肌力	

问诊综合表现评分 (见评分内涵表)	分值	查体综合表现评分	分值
1. 收集病史技巧		1. 系统规范	
2. 交流技巧		2. 重点明确	
3. 医患关系		3. 查体技巧	

诊断与鉴别诊断	分值	得分
主要诊断: 甲状腺功能亢进症(Graves病)		
鉴别诊断: 亚急性甲状腺炎		
鉴别诊断: 结节性甲状腺肿伴甲亢		
鉴别诊断: 甲亢性心脏病		

案例二 慢性心力衰竭

情景地点: 老年科病房

需要评估的能力: 职业态度、基本理论、沟通技能、收集