

医生临床实例 答案

说明

答案中黑体字部分表示最相关的答案，答对一条得 2 分；不是黑体字的部分也是很有用的，但是重要性不如黑体字的答案，所以只值 1 分。其它回答不能得分。需要注意的是，打分时要考虑到每个人问问题的不同方式。只要表达的意思显然是一致的，就应该认可其回答。

如果受训者给出的答案比要求的多，按照其所写答案的顺序打分，直到你得到所需的答案数目。其它多余的回答则可以忽略不计。

案例：刚刚被诊断为感染有艾滋病病毒的女性，伴有咳嗽、发烧、头痛等症状。

主要问题：你面临一名 39 岁的女性，她刚被诊断为感染有艾滋病病毒，CD4 淋巴细胞计数为 12 个/mL，并伴有咳嗽。

关于这位病人的咳嗽和她最近的整个健康状况（与她目前病情相关的病史），你想问哪五个最重要的问题？

答案：

现病史（HPI）中五个最重要的部分：

1. 咳嗽有多久了
2. 还能不能进行劳动
3. 有没有咳血
4. 有没有气短，或呼吸困难（用力，还是有没有用力时）？
5. 有没有发烧或发冷？
6. 有没有盗汗？
7. 体重有没有减轻？
8. 是否感到疲劳？
9. 有没有端坐呼吸？
10. 最近有没有旅行？
11. 有没有疾病接触？
12. 是否能正常活动，还是觉得太疲劳而无法工作/日常生活能力如何？

与目前病情相关的病史：她最近6个月以来一直感觉不适。她“体重不断下降”，经常感到疲劳，有盗汗，甚至湿透了床单。两星期前，她开始咳嗽并明显有痰。她在休息时感觉还好，但有不断发展的劳力性呼吸困难。她否认有端坐呼吸，而且也没有夜间喘不过气。她在家曾觉得“很热”，但并没有量体温；她声称没有打寒颤。

目前病情综述：她抱怨不时头痛。她吞咽时喉咙较敏感，嘴里有白苔。她否认有畏光、视觉障碍、脖子僵硬、以及胸骨后疼痛、吸气时疼痛、和咳血等症状。她也声称没有腹部不适、恶心、呕吐、腹泻、排尿困难、盆腔疼痛、和阴道分泌物异常。她也没有起疹或关节疼。

列出你为了了解她的整个病情还想再问她的10个问题。

答案：

关于过去的病史、社会生活史等方面最重要的十个问题：

1. 过去有没有其它疾病（机会性传染病或其它病），或住院、外科手术经历？
2. 她有没有把她的艾滋病诊断结果透露给其他人？
3. 现在有没有用什么药？
4. 有没有什么过敏？
5. 她为什么最近做了艾滋病监测？
6. 在最近的检查之前还有没有做过艾滋病检测？
7. 最近的检查还有什么其它的化验或检测结果？
8. 怀孕史？
9. 她认为自己是怎么感染上艾滋病病毒的？
10. 之前有没有呼吸系统疾病病史（如：肺结核、慢性阻塞性肺病、RAD、PAN 等等）？
11. 上次月经什么时候？
12. 居住情况：她有房子住吗？家里还有其他什么人？
13. 她有没有通知她接触的人，他们也有得艾滋病的风险？
14. 她是否有孩子或丈夫/伴侣？
15. 社会支持— 在社区里有家人或朋友吗？
16. 她是否有性生活？如果有，是否使用了防护措施？
17. 精神活性物质使用/化学物品的依赖性：有没有饮酒、吸烟、使用毒品？
18. 健康服务的获得：她有没有医疗保险/被纳入国家医保计划？如果没有，她是否需要财政资助才能获得医疗服务？
19. 有没有打过卡介苗疫苗？

过去的病史：她有一些很显著的过去的病史：三年前肋骨断过，有抑郁症、偏头痛。她一个月前由于身体不适在一个性病诊所体检，被诊断为感染有艾滋病。她对自己的

阳性结果并不吃惊。在后续检查中，她甲、乙、丙型肝炎的抗体均为阴性，弓形虫、梅毒、和结核菌素的检验也都是阴性。她两次怀孕，生了一个孩子，另一次怀孕则是自然流产告终（G2, P1, SAb1）。她需要时服用布洛芬止痛药（ibuprofen PRN）。她没有药物过敏。

社会生活史：由于丈夫对她身体虐待，她两年前与丈夫分居。从那以后，他们没有联系，她也不知道他是否感染有艾滋病，但怀疑是丈夫传染给了她。她自婚后一直没有其他性伴侣，而且她与丈夫没有使用避孕套，因为她自19年前女儿出生后就作了结扎手术。她不饮酒，也不使用毒品。她自16岁以来就每天吸一包烟。

对这位病人进行的体检应包括的最重要的要素有哪八个？（请具体说明：例如，不要简单地说你要“检查膝盖”，而应说明你检查膝盖时要查些什么。比如，可以“检查膝盖是否有红肿、压痛”，或者“检查膝盖的韧带松弛度和活动范围”。请注意，重要症状的检查也可以是体检的一部分。）

答案：

体检应包括的最主要的八个要素：

1. 生命体征：脉搏、呼吸速率、体温、体重（如果可能，也应包括脉搏血氧测定）
2. 总面貌（是否疲劳？呼吸困难？很警惕？）
3. 检查口咽部，看有没有溃疡、口腔真菌感染、和其它病变
4. 检查眼部：看有没有黄疸，有没有表示贫血的苍白，检眼镜检查有没有视乳头水肿或视网膜病变，有没有畏光
5. 检查脖子，看是否僵硬，有没有淋巴结病变、或颈静脉扩张
6. 肺部检查：听诊检查肺部是否有啰音，呼吸声是否降低，或是否有其它异常；叩诊检查是否有浊音
7. 是否有收缩或其它什么呼吸困难的症状？
8. 心脏检查看看心跳的节奏、频率、以及有没有心脏扩大
9. 检查脉搏的频率、规律性、和强度
10. 神经学检查看是否有神经功能缺失、脑膜炎、畏光等；检查心理状态
11. 腹部检查看有没有肝脾肿大、局部压痛等
12. 四肢检查：有没有水肿？发绀？杵状指？
13. 皮肤：有没有起疹或皮肤有破损？
14. 腋下：有没有淋巴结肿大？
15. 盆腔检查
16. 乳房检查
17. 直肠检查

体检：她是一位瘦弱、面带病色的妇女，但不动时并没有任何呼吸困难。她的体温

38.0°C，血压是 110/60，心率 88，呼吸速率 18，血氧饱和度为 91%。头、眼、耳、鼻、喉（HEENT）的检查显示她有口腔真菌感染。她没有畏光或视乳头水肿。她的脖子可以灵活转动。肺部检查显示有较模糊的、分散的双向裂纹。心脏、腹部、盆腔、和直肠的检查结果都正常。皮肤检查发现胳膊、腿、和身体躯干上散布有剥脱性小结。详尽的神经检查显示一切正常。

初步诊断：

- 1) 最有可能引起她咳嗽的一个原因是什么？
- 2) 可能引起她咳嗽的其它原因是什么（列出至少两个）？
- 3) 造成她吞咽困难的最可能的原因是什么？

答案：

初步诊断：

A. 最可能引起咳嗽的病因：

1. 卡氏肺囊虫性肺炎（PCP）

B. 引起咳嗽的其它两个原因：

2. 结核菌肺炎
3. 细菌性肺炎
4. 病毒性肺炎
5. 细菌性肺炎或“社区获得性肺炎”
6. 慢性阻塞性肺病/慢性支气管炎

C. 最可能造成她吞咽困难的原因：

1. 食管念珠菌病

可能造成吞咽困难的其它原因：

2. 食管溃疡（口疮或由于巨细胞病毒和其它病毒引起的）
3. 口腔真菌感染

你会让她做什么化验或图片检查？出于这个练习的目的，你可以假设血液化学、血气、抗原检测、血液研究、和平片检查的结果都可以在一小时内得到。你也可以预订细菌培养和血清学检测，但结果需要几天后才能得到。CT 与磁共振成像（MRI）检测还无法作。

列出你认为应该做的五项最重要的化验或检测。

答案:

1. 胸片检查
2. 如果有可能, 区别性的血液常规检查 (CBC)
3. 代谢化学物质检测-7 样肾与肝功能检测
4. 动脉血气检测
5. 对痰作染色和培养化验 (细菌和抗酸菌 (AFB) 检查; 如果有可能, 做 PCP 染色检查)
6. 如果可能, 检查血清乳酸脱氢酶
7. 血液菌培养 (检查细菌和抗酸菌)
8. 再检测一遍 CD4 细胞计数
9. 如果可能, 检查 HIV 病毒载量

化验/检测: 她的白细胞 (WBC) 数是 6, 红细胞压积为 36%, 血小板数为 180000。电解质、尿素氮 (Bun)、肌酐、肝酶、碱性磷酸酶、以及总胆红素指数都属于正常范围以内。尿检结果正常, 另外还做了两套血培养检查。前白蛋白 (PA) 检查和侧位胸片显示侧面有磨玻璃状混浊物。动脉血气回到了 62mmHg。

最后诊断:

你现在认为什么是最可能引起她咳嗽的原因?

答案:

1. 卡氏肺囊虫性肺炎 (PCP)
2. 肺结核
3. 细菌性肺炎/“社区获得性肺炎”

治疗:

你将如何治疗这位病人? 请列出你将用什么药, 包括药物的剂量和用药多久, 并且还想让她再作哪些进一步检查。请你也阐述一下她是否应被送入医院住院治疗, 还是作为门诊病人治疗。

答案:

治疗应包含以下几个方面:

1. 收进医院治疗
2. 吸氧治疗
3. (最好用) 甲氧苄啶-磺胺甲噁唑 (TMP-SMX) 治疗, 或用戊烷脒 (pentamidine) 治疗
4. 用皮质类固醇

5. 用氟康唑治口腔（也可能是食道）念珠菌病
6. 住院时监测病情（如：连续做肺部检查、脉搏血氧测定、胸片检查等）
7. 当临床上已经好转，完成了一个疗程，可以作为门诊病人后，则可以让病人出院
8. 继续服用 TMP-SMX，但剂量减少（每天一次或每周三次），以治疗并预防 PCP
9. 由一名初级保健医务人员对病人进行跟踪以提供不断地艾滋病治疗与初级护理
10. 营养支持
11. 可用解热镇痛药治发烧
12. 针对她的艾滋病诊断或抗病毒药物疗法提供咨询服务