

2022 临床执业医师实践技能支气管哮喘诊断公式(附经典病例分析题)

支气管哮喘诊断公式

- 1.诊断题眼：发作性喘憋+阵发性或周期性喘息+听诊肺部哮鸣音+过敏史=支气管哮喘
- 2.鉴别：心源性哮喘、喘息型慢性支气管炎、支气管肺癌、肺嗜酸细胞浸润（胸片肺部游走性斑片影，肺组织活检诊断）
- 3.辅助检查：血常规、痰涂片、动脉血气、肺功能、胸片、变应原。
- 4.治疗：吸氧、静脉运用糖皮质激素、支气管舒张剂、控制急性发作后综合防治（减少接触危险因素、评估及检测哮喘、随访）。

——经典习题——

病历摘要：女性，46岁。间断喘息5年，发热、咳嗽、咳痰伴喘息加重3天。

患者5年前受凉出现流涕、干咳，后出现喘息，间断发作，曾行“支气管舒张试验”呈阳性，不规律使用“吸入激素”、“沙丁胺醇”治疗，症状控制欠满意。每年均有发作，多在秋季，持续约3~4周，使用“吸入激素”及支气管舒张剂后症状可缓解。3天前无明显诱因出现发热，伴咳嗽、咳少量黄痰，喘息加重，凌晨常憋醒，需多次吸

入“沙丁胺醇”后症状方缓解。发病以来精神、食欲可，大小便正常。患“过敏性鼻炎”7年，发作时服用“抗过敏药”症状可改善。无烟酒嗜好。无遗传病家族史。

查体：T37.6℃，P95次/分，R25次/分，BP125/80mmHg。神志清楚，皮肤黏膜未见出血点及皮疹，浅表淋巴结未触及肿大，口唇无发绀。双肺叩诊呈清音，呼气相延长，双肺可闻及较多哮鸣音。心界不大，心率95次/分，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及，移动性浊音（-），双下肢无水肿。

实验室检查：血常规：Hb156g/L，WBC 8.5×10^9 /L，N0.88，Plt 245×10^9 /L。

胸部X线片：右下肺少许斑片状阴影。

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

考试时间：15分钟

评分标准：总分22分

一、初步诊断4分

1. 支气管哮喘3分

2.右下肺炎（仅答“肺炎”得 0.5 分）1 分

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

1.支气管哮喘

（1）中年女性，慢性病程。0.5 分

（2）反复发作性喘息，有时凌晨发作，呈季节性，激素及支气管舒张剂治疗有效。1 分

（3）过敏性鼻炎病史。0.5 分

（4）双肺可闻及哮鸣音。0.5 分

（5）支气管舒张试验阳性。1 分

2.右下肺炎

（1）发热伴咳嗽、咳黄痰。0.5 分

（2）中性粒细胞比例升高。0.5 分

（3）胸部 X 线片示右下肺斑片状阴影。0.5 分

三、鉴别诊断 3 分

1.慢性阻塞性肺疾病 1.5 分

2.心力衰竭 1 分

3.变态反应性肺浸润 0.5 分

四、进一步检查 5 分

1.动脉血气分析。1 分

2.外周血嗜酸性粒细胞分类+分数、血 IgE.1 分

3.痰病原学检查（细菌培养+药敏）。0.5 分

4.血生化（肝肾功能、血糖、电解质）。0.5 分

5.症状控制后复查肺功能。1 分

6.症状控制后行皮肤过敏原试验。1 分

五、治疗原则 5 分

1.休息、吸氧、止咳、祛痰。0.5 分

2.口服或静脉点滴糖皮质激素。1.5 分

3.联合使用支气管舒张剂。1.5 分

4.抗感染治疗。1 分

5.必要时机械通气治疗。0.5 分