

农村基层卫生人员中等专业学历教育系列教材

通向合格医生之路

—— 实习指导手册 (下)

好医生医学教育中心 主 编



北京科学技术出版社

农村基层卫生人员中等专业学历教育系列教材

通向合格医生之路—— 实习指导手册(下)

好医生医学教育中心 主编

 北京科学技术出版社

编委会名单

主 编 李亚萍 张运平

副主编 宋玉明

编 委 (以姓氏笔画为序)

王燕秋 宁海涛 孙 莉 汤坤龙

许海泉 李 华 李 洁 李灯凯

陈田子 郑立文 赵 坤 赵 勇

徐 靖

主 审 曹祖庆 唐榆林

前 言

农村基层卫生人员中专学历教育的实习阶段,包括临床实践技能训练的视频教学、症状的视频教学、重要知识串讲的视频教学,以及临床实习及考核。临床实践技能训练课和重要知识串讲着重培训学生的临床思维能力及临床技能;症状课程的学习是以独立的症状为主线,把横向的症状学和纵向的疾病学有机地结合起来,让大家获得对前面所学理论知识的重温、巩固、整合和提高,真正做到把厚书读薄,把知识内化为能力。同时我们在实习重点内容的选取上直接针对国家助理医师资格考试和实际工作应用。

本书是农村基层卫生人员中专学历教育实习指导手册下册,属于视频同步辅导用书,共包括 20 个临床常见症状。每个症状按如下几个步骤介绍。

诊疗攻略——老师讲一遍:对每个症状分别从病史采集、查体和辅助检查、疾病的诊断、疾病的治疗四方面进行介绍。右侧的幻灯片取自症状的视频课件,囊括了整个视频学习的重点内容。左侧则围绕这些幻灯片,对相关知识点做了笔记式的归纳总结,并在视频课件的基础上对知识体系进行了拓展延伸,提炼和整理了大量临床诊疗规律。

病例讨论——老师做一次:为了把学到的理论知识与实际临床工作联系起来,增强处理问题能力,用病例讨论的方式让大家明白如何应用这些知识。本部分内容同时出现在相应的视频课件中,方便学员们课后重温整理学习。

闯关训练——学员练一把:学生经过以上两部分的学习,对该症状的诊疗流程已有了较深入的认识,这时提供给大家一个病例,并采用闯关的形式让学员们作答,看看能不能顺利过关,寓教于乐,增强学员的学习乐趣。此部分内容会出现在相应的视频课件中,并且答案附在视频课件中,请学生们对照学习。

临床试刃——临床用一回:学习掌握大量的知识和技能技巧后,后面的工作就是实地训练,即实习。本部分根据实习考核内容提供几个主诉或病种,让学员们根据前面所学回答诊疗流程,提高大家的临床处理问题能力。另附考核手册,对实习考核知识点进行了归纳量化,供各地师生参考。所有考核内容和考核评分标准均见于考核手册。

与视频一样,本手册中各个症状之间所涉及的知识点存在一定的交叉。我们为了通过循环刺激强化记忆,并维持每一部分知识结构的一贯性,对相关叙述如疾病表现、心肺查体等内容进行了必要的重复。

希望我们的努力,能够把死的知识转化为活的能力,为广大学员搭建真正的能力之桥。

本书内容的不足之处,恳请同仁提出宝贵意见。

最后祝大家学海泛舟,破浪扬帆。

好医生医学教育中心

2008 年 9 月

目 录

第一章 腹 泻

第一节 诊疗攻略

【病史篇】	(1)
一、总论	(1)
二、常见致腹泻的疾病	(2)
【检查篇】	(4)
一、体征检查	(4)
（一）腹部触诊	(5)
（二）常见疾病的体征	(6)
二、辅助检查	(7)
（一）总论	(7)
（二）常见疾病的辅助检查	(7)
【诊断篇】	(9)
一、总论	(9)
二、常见疾病的诊断	(9)
（一）溃疡性结肠炎	(9)
（二）细菌性痢疾	(9)
（三）肠结核	(9)
（四）伤寒	(10)
（五）甲状腺功能亢进	(10)
（六）小儿腹泻	(10)
【治疗篇】	(11)
一、总论	(11)
二、常见疾病的治疗	(11)
（一）溃疡性结肠炎	(11)
（二）细菌性痢疾	(11)
（三）肠结核	(11)
（四）伤寒	(12)
（五）甲状腺功能亢进	(12)
（六）小儿腹泻	(12)

第二节 病例讨论

【病例 1】	(13)
一、现病史	(13)
二、体征检查	(13)
三、化验检查	(13)

【病例 2】	(15)
--------------	------

第三节 闯关训练

【病例】	(16)
------------	------

第四节 临床试刃

【病例 1】	(19)
【病例 2】	(19)
【病种 1】	(20)
【病种 2】	(21)

第二章 胸 痛

第一节 诊疗攻略

【病史篇】	(22)
一、总论	(22)
二、常见致胸痛的疾病	(23)
【检查篇】	(25)
一、体征检查	(26)
（一）心脏查体	(26)
（二）常见疾病的体征	(27)
二、辅助检查	(29)
【诊断篇】	(31)
一、总论	(31)
二、常见疾病的诊断	(31)
（一）心绞痛	(31)
（二）急性心肌梗死	(31)
（三）急性心包炎	(32)
（四）结核性胸膜炎	(32)
（五）肺炎球菌肺炎	(33)
（六）原发性支气管肺癌	(33)
【治疗篇】	(34)
一、总论	(34)
二、常见疾病的治疗	(34)
（一）心绞痛	(34)
（二）急性心肌梗死	(34)
（三）急性心包炎	(34)
（四）结核性胸膜炎	(34)
（五）肺炎球菌肺炎	(35)
（六）原发性支气管肺癌	(35)

第二节 病例讨论

【病例 1】	(35)
--------------	------

一、病史	(36)
二、体征检查	(36)
【病例 2】	(37)

第三节 闯关训练

【病例】	(39)
------------	------

第四节 临床试刃

【病例 1】	(41)
【病例 2】	(42)
【病种 1】	(43)
【病种 2】	(44)

第三章 呕血与便血

第一节 诊疗攻略

【病史篇】	(46)
一、总论	(46)
二、常见疾病的临床表现	(47)
【检查篇】	(48)
一、体征检查	(48)
(一)相关体征要点	(48)
(二)常见疾病的体征	(49)
二、辅助检查	(50)
【诊断篇】	(51)
一、总论	(51)
二、常见疾病的诊断	(52)
(一)门脉高压症	(52)
(二)原发性肝癌	(52)
(三)胃十二指肠溃疡出血	(52)
(四)结肠癌	(53)
(五)痔	(53)
(六)肛裂	(53)
(七)过敏性紫癜	(53)
【治疗篇】	(54)
一、总论	(54)
二、常见疾病的治疗	(54)
(一)门脉高压症	(54)
(二)原发性肝癌	(54)
(三)胃十二指肠溃疡出血	(55)
(四)结肠癌	(55)
(五)痔	(55)
(六)肛裂	(55)

(七)过敏性紫癜	(55)
----------------	------

第二节 病例讨论

【病例 1】	(56)
【病例 2】	(58)
一、血管壁功能异常导致的紫癜	(59)
二、血小板异常导致的紫癜	(59)
三、凝血异常导致的紫癜	(59)

第三节 闯关训练

【病例】	(61)
------------	------

第四节 临床试刀

【病例 1】	(63)
【病例 2】	(64)
【病种 1】	(65)
【病种 2】	(66)

第四章 水 肿

第一节 诊疗攻略

【病史篇】	(68)
一、总论	(68)
二、常见引起水肿的疾病	(68)
【检查篇】	(73)
一、体征检查	(73)
(一)体征检查重点	(73)
(二)常见疾病的体征	(73)
二、辅助检查	(75)
(一)总论	(75)
(二)常见疾病的辅助检查	(75)
【诊断篇】	(77)
一、思维程序	(77)
二、常见疾病的诊断	(77)
(一)营养不良	(77)
(二)地方性甲状腺功能减退	(78)
(三)散发性甲状腺功能减退	(78)
(四)慢性心力衰竭	(79)
(五)肝硬化	(79)
(六)肾病综合征	(80)
【治疗篇】	(80)
一、总论	(80)
二、常见疾病的治疗	(81)

(一)营养不良	(81)
(二)地方性甲状腺功能减退	(81)
(三)散发性甲状腺功能减退	(81)
(四)慢性心力衰竭	(81)
(五)肝硬化	(83)
(六)肾病综合征	(84)

第二节 病例讨论

【病例 1】	(84)
【病例 2】	(87)
(一)病因治疗	(88)
(二)消除诱因	(88)
(三)治疗:减轻心脏负担。	(89)

第三节 闯关训练

【病例】	(90)
------------	------

第四节 临床试刃

【病例 1】	(92)
【病例 2】	(93)
【病种 1】	(94)
【病种 2】	(95)

第五章 头 痛

第一节 诊疗攻略

【病史篇】	(96)
一、总论	(96)
二、常见致头痛的疾病	(97)
【检查篇】	(100)
一、体征检查	(100)
(一)总论	(100)
(二)常见疾病的体征	(101)
二、辅助检查	(102)
【诊断篇】	(103)
一、思维程序	(103)
二、常见疾病的诊断	(104)
(一)流行性乙型脑炎	(104)
(二)颅内压增高	(104)
(三)头皮损伤	(104)
(四)颅骨骨折	(104)
(五)偏头痛	(105)
【治疗篇】	(105)

(一)流行性乙型脑炎	(105)
(二)头皮损伤	(106)
(三)颅骨骨折	(106)
(四)颅内压增高	(107)
(五)偏头痛	(107)

第二节 病例讨论

【病例 1】	(108)
【病例 2】	(111)

第三节 闯关训练

【病例】	(113)
------------	-------

第四节 临床试刀

【病例 1】	(116)
【病例 2】	(116)
【病种 1】	(117)
【病种 2】	(118)

第六章 黄 疸

第一节 诊疗攻略

【病史篇】	(119)
一、总论	(119)
二、常见致黄疸的疾病	(120)
(一)病毒性肝炎	(120)
(二)肝硬化	(121)
(三)原发性肝癌	(121)
(四)胆石症	(121)
(五)急性胰腺炎	(121)
(六)胰腺癌	(122)
【检查篇】	(123)
一、体征检查	(123)
(一)腹部触诊	(123)
(二)常见疾病的体征	(125)
二、辅助检查	(126)
【诊断篇】	(128)
(一)病毒性肝炎	(128)
(二)肝硬化	(129)
(三)原发性肝癌	(129)
(四)胆石症	(129)
(五)急性胰腺炎	(129)
(六)胰腺癌	(130)

【治疗篇】	(130)
(一)病毒性肝炎	(130)
(二)肝硬化门脉高压症	(131)
(三)原发性肝癌	(131)
(四)胆石症	(131)
(五)急性胰腺炎	(131)
(六)胰腺癌	(132)

第二节 病例讨论

【病例 1】	(133)
【病例 2】	(134)

第三节 闯关训练

【病例】	(136)
------------	-------

第四节 临床试刃

【病例 1】	(138)
【病例 2】	(139)
【病种 1】	(140)
【病种 2】	(141)

第七章 精神症状

第一节 诊疗攻略

【病史篇】	(142)
一、总论	(142)
二、常见精神科的疾病	(143)
(一)精神分裂症	(143)
(二)神经衰弱	(144)
【检查篇】	(145)
【诊断篇】	(145)
一、精神科诊断步骤与原则	(145)
二、常见精神科疾病的诊断	(146)
(一)精神分裂症	(146)
(二)神经衰弱	(146)
【治疗篇】	(147)
(一)精神分裂症	(147)
(二)神经衰弱	(148)

第二节 病例讨论

【病例 1】	(148)
【病例 2】	(150)

第三节 闯关训练

【病例】	(153)
------------	-------

第四节 临床试刀

【病例 1】	(155)
【病例 2】	(156)
【病种 1】	(156)
【病种 2】	(157)

第八章 少尿与多尿

第一节 诊疗攻略

【病史篇】	(160)
一、总论	(160)
(一)少尿或无尿	(160)
(二)多尿	(161)
二、常见引起尿量异常的疾病	(161)
【检查篇】	(163)
一、体征	(163)
(一)体征检查重点	(163)
(二)常见疾病的体征	(164)
二、辅助检查	(166)
(一)总论	(166)
(二)常见疾病的辅助检查	(167)
【诊断篇】	(170)
一、总论	(170)
(一)少尿无尿思维程序	(170)
(二)多尿思维程序	(172)
二、常见疾病的诊断	(173)
(一)糖尿病	(173)
(二)休克	(174)
(三)急性肾小球肾炎	(174)
【治疗篇】	(175)
一、总论	(175)
(一)少尿无尿	(175)
(二)多尿	(175)
二、常见疾病的治疗	(176)
(一)糖尿病	(176)
(二)休克	(179)
(三)急性肾小球肾炎	(180)

第二节 病例讨论

【病例 1】	(181)
--------------	-------

【病例 2】	(184)
--------------	-------

第三节 闯关训练

【病例 1】	(188)
【病例 2】	(191)

第四节 临床试刃

【病例 1】	(193)
【病例 2】	(194)
【病种 1】	(195)
【病种 2】	(195)

第九章 发 绀

第一节 诊疗攻略

【病史篇】	(197)
一、总论	(197)
二、常见引起发绀的疾病	(198)
(一)新生儿窒息	(198)
(二)室间隔缺损	(199)
(三)法洛四联症	(199)
(四)完全性大动脉错位	(200)
(五)心力衰竭	(200)
(六)慢性阻塞性肺气肿	(200)
【检查篇】	(201)
一、体征检查	(201)
(一)体征检查重点	(201)
(二)常见疾病的体征	(201)
二、辅助检查	(203)
(一)总论	(203)
(二)常见疾病的辅助检查	(204)
【诊断篇】	(206)
(一)新生儿窒息	(206)
(二)室间隔缺损	(206)
(三)法洛四联症	(207)
(四)完全性大动脉错位	(207)
(五)心力衰竭	(208)
(六)慢性阻塞性肺气肿	(208)
【治疗篇】	(208)
(一)新生儿窒息	(208)
(二)室间隔缺损	(209)
(三)法洛四联症	(209)
(四)完全性大动脉错位	(210)

(五)心力衰竭	(210)
(六)慢性阻塞性肺气肿	(210)

第二节 病例讨论

【病例 1】	(210)
【病例 2】	(214)

第三节 闯关训练

【病例】	(216)
------------	-------

第四节 临床试刀

【病例 1】	(219)
【病例 2】	(219)
【病种 1】	(220)
【病种 2】	(221)

第十章 血 尿

第一节 诊疗攻略

【病史篇】	(223)
一、总论	(223)
二、常见致血尿的疾病	(223)
(一)泌尿、男性生殖系统损伤	(223)
(二)尿石症	(224)
(三)泌尿系梗阻	(224)
【检查篇】	(225)
一、体征检查	(225)
(一)泌尿、男性生殖系统损伤	(225)
(二)尿石症	(226)
(三)泌尿系梗阻	(226)
二、辅助检查	(226)
(一)泌尿、男性生殖系统损伤	(226)
(二)尿石症	(227)
(三)泌尿系梗阻	(228)
【诊断篇】	(229)
(一)泌尿、男性生殖系统损伤	(229)
(二)尿石症	(230)
(三)泌尿系梗阻	(230)
【治疗篇】	(230)
(一)泌尿、男性生殖系统损伤	(230)
(二)尿石症	(232)
(三)泌尿系梗阻	(232)

第二节 病例讨论

【病例 1】	(233)
【病例 2】	(235)

第三节 图关训练

【病例】	(238)
------------	-------

第四节 临床试刃

【病例 1】	(240)
【病例 2】	(241)
【病种 1】	(242)
【病种 2】	(243)

第一章

腹 泻

定 义

通过理论课的学习,我们了解腹泻是一种常见的症状,是指排便次数明显超过平日习惯频率,粪质稀薄,水分增加,每日排便量超过 200g。可伴有黏液、脓血或含未消化食物。腹泻常伴有排便急迫感,肛门不适,失禁等症状。腹泻分为急性和慢性两类。急性腹泻发病急剧,病程在 2~3 周之内。慢性腹泻是指病程在 2 个月以上或间歇期在 2~4 周内的复发性腹泻。急慢性腹泻有其各自的发病原因,但多与胃肠疾病有关,也可能是全身性疾病在胃肠道的表现。根据发病原因,快速而有效地作出诊断和治疗是我们临床工作的重点。

定 义

- ◆ 排便次数异常增加
- ◆ 粪便稀薄或粪便带黏液脓血及未消化的食物
- ◆ 多与胃肠疾病有关,也可能为全身性疾病在胃肠道的表现

本章就急慢性腹泻的病因、临床表现、诊疗流程及几种常见相关疾病作概括介绍。



病 因

- ◆ 急性食物中毒
- ◆ 肠道急性感染
- ◆ 肠道慢性感染
- ◆ 慢性炎症性肠病
- ◆ 吸收不良综合征
- ◆ 肿瘤

第一节 诊 疗 攻 略

【病史篇】

一、总论

1. 起病情况与病程

- 急性腹泻:起病急骤,病程短,多为食物中毒感染。
- 慢性腹泻:病程长,多见于慢性感染、炎症、吸收不良或肠道肿瘤。

腹泻病史询问要点

- ◆ 起病情况与病程
- ◆ 腹泻次数与粪便性质
- ◆ 伴随症状和体征
- ◆ 其他:过敏史、服药史、放射治疗史、甲亢等

2. 腹泻次数与粪便性质

(1) 腹泻次数

- 急性腹泻每天排便次数可多达 10 次以上,慢性腹泻多数每天排便数次。

(2) 粪便性质

- 稀水样便:分泌性腹泻,如病毒性肠炎。
- 果酱样:阿米巴痢疾。
- 大量黏液:多见于肠易激综合征。
- 米泔水便:霍乱。
- 黏液脓血便:渗出性腹泻,如阿米巴痢疾。
- 脂肪泻:胰源性腹泻。

3. 伴随症状与体征

(1) 发热:各种肠道感染或肿瘤,如急性细菌性痢疾、肠结核、结肠癌。

(2) 里急后重:急性痢疾、直肠癌等。

(3) 明显消瘦:胃肠道恶性肿瘤及吸收不良综合征。

(4) 皮疹或皮下出血:败血症、伤寒等。

(5) 关节痛或肿胀:红斑狼疮、肠结核。

(6) 腹部包块:胃肠道恶性肿瘤、肠结核等。

(7) 腹痛: Crohn 病。

4. 其他

(1) 过敏史:如与特殊饮食有关的过敏性胃肠炎。

(2) 服药史:长期大量广谱抗生素的使用,可造成机体生态平衡的失常,导致内源性感染,引起抗生素相关性腹泻和假膜性肠炎。

(3) 其他疾病史:一些全身性疾病也可表现为腹泻症状,如甲状腺功能亢进、糖尿病、Addison 病。

(4) 接触史:有些化学毒物如磷、砷等或生物毒素如河豚毒素,都是引起腹泻的常见原因。

(5) 不洁饮食史:健康人突发感染性腹泻,多伴有不洁饮食史。

二、常见致腹泻的疾病

1. 溃疡性结肠炎

(1) 腹痛:左下腹或下腹痛,轻到中度,也可全腹痛,有疼痛-便意-便后缓解的规律。

(2) 腹泻:轻重程度不一,次数不等,表现黏液脓血便。

(3) 其他可有恶心、呕吐、腹胀等消化道症状。

2. 细菌性痢疾

(1) 由志贺痢疾杆菌引起的肠道传染病,以结肠的化脓性炎症为主要病变,以腹泻、腹痛、里急后重和脓血便为主要症状。

(2) 按病程长短的不同可分为急性和慢性菌痢,后者指病程迁延超过 2 个月的急性菌痢。

(3) 急性菌痢按病情轻重又可细分为轻型、普通型和中毒型。

溃疡性结肠炎

- ◆ 腹泻
- ◆ 腹痛(规律性)
- ◆ 恶心、呕吐、腹胀

细菌性痢疾

(1) 急性菌痢

- ◆ 普通型:腹痛、腹泻、里急后重、黏液脓血便
- ◆ 轻型
- ◆ 中毒型:多见于 2~7 岁小儿,起病急。分为休克型、脑型、混合型

(2) 慢性菌痢

急性菌痢慢性迁延,病程 > 2 个月,分为慢性迁延型、急性发作型、慢性隐匿型