



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国医学高等专科学校教材

诊断学基础 (第3版)

张树基 王巨德 主编



北京大学医学出版社

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
北京高等教育精品教材建设立项
全国医学高等专科学校教材

诊断学基础

(第3版)

主 编 张树基 王巨德

副主编 谢鹏雁 郝长来

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 东 (滨州医学院附属医院)

王 虹 (承德医学院附属医院)

王巨德 (承德医学院附属医院)

王克志 (菏泽医学专科学校)

刘 罡 (内蒙古医学院附属医院)

刘可征 (内蒙古科技大学包头医学院)

刘孝武 (河北工程大学医学院)

孙冬梅 (华北煤炭医学院)

孙经武 (滨州医学院附属医院)

佟玉荣 (首都医科大学燕京医学院)

李汉茹 (承德医学院附属医院)

苏立凯 (河北大学医学部)

杨林瀛 (承德医学院附属医院)

杨俊超 (河北工程大学临床医学院)

张树基 (北京大学第一医院)

郝长来 (承德医学院附属医院)

郭连兴 (承德医学院附属医院)

崔万森 (河北北方学院附属医院)

葛庆峰 (华北煤炭医学院)

谢鹏雁 (北京大学第一医院)

薛宏伟 (大庆医学高等专科学校)

北京大学医学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

诊断学基础/张树基, 王巨德主编. —3 版. —北京: 北京大学医学出版社, 2008. 1

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

ISBN 978-7-81116-414-5

I. 诊… II. ①张…②王… III. 诊断学—医学院校—教材 IV. R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 184495 号

诊断学基础 (第 3 版)

主 编: 张树基 王巨德

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京瑞达方舟印务有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 韩忠刚 责任校对: 杜悦 责任印制: 郭桂兰

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 51 插页: 6 字数: 1132 千字

版 次: 2008 年 4 月第 3 版 2008 年 4 月第 1 次印刷 印数: 1~10000 册

书 号: ISBN 978-7-81116-414-5

定 价: 69.9 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国医学高等专科学校教材编审委员会

顾 问 王德炳

主任委员 程伯基

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

于信民 张培功 张湘富 线福华 章雅青

委 员 (以姓氏笔画为序)

于信民	代亚丽	冯丽华	田 仁	刘 扬
刘丕峰	刘吉成	何旭辉	吴琪俊	张 琳
张振涛	张培功	张湘富	陈育民	周立社
武变瑛	线福华	袁聚祥	曹 凯	章雅青
程伯基				

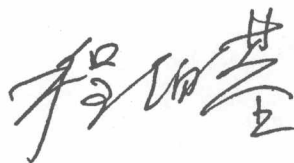
序

教材建设是提高教学水平的一项重要任务。作为知识的载体，教材是学习专业知识的必备工具，亦是启迪思考的引导书。学校的领导和教师必须十分重视教材建设工作。

医学高等专科学校是为我国培养助理医师的学校，广大教师和学生希望能有一套适用这一层次医学教育的教材。过去用的医学专科教育的教材，不少是本科教材的“压缩版”，给教与学带来困难。为了解决专科教材建设中存在的这种问题，北京大学医学出版社（即原北京医科大学出版社）于1993年和2002年两次组织了北医的老师和华北地区医学专科学校的老师，经过研讨，编写了临床医学专业教材（第一版和第二版），并于2000年组织了护理专业的专科教材。十几年来，通过教学实践表明这两套教材具有较好的适用性，其中许多教材被评为教育部“十五”及“十一五”国家级规划教材。

为了进一步适应科学技术的发展和社会大众对医疗保健需求的提高，落实以人为本的科学发展观，提高专科医学教育的质量，2007年北京大学医学出版社决定在全国范围内组织有关学校的老师编写第三版临床医学专业和第二版护理专业教材。为此，成立了教材编审委员会，以推动教材建设的改革，进一步提高其适用性。本版教材本着“理论够用，结合实践，指导自学”的原则，力求语言流畅，叙述清晰，图文并茂，利于教学。同时参考了助理医师执业资格考试的要求，使教材内容更加符合未来职业实践的要求。

教材建设不只是编写，加强研讨同样十分重要。在北京大学医学出版社的支持下，教材编审委员会将认真组织好各科教材的研讨会，推动教学改革，提高教学质量。我们诚恳地希望使用本套教材的各校师生能适时地提出你们的建议和指正，使本套教材能与时俱进，为我国的医学专科教育做出贡献。



2007年12月

第三版前言

诊断学是医学教育由基础医学到临床医学的过程中必不可少的必修课之一。为适应我国高等医学教育改革发展的需要,全面落实科学发展观,培养符合时代要求的医学专科人才,好的教材是非常重要的。本书适用于各类医学专业教育的应用,更适用于医学专科教育。医学专科教育是高等医学教育的重要组成部分。特别是在社区医疗和农村合作医疗服务中,是一支不可忽视的力量,他们的专业知识和技术水平有着举足轻重的作用。因此,在影响医学专科教育的诸多因素中,适用的教材是重要的因素之一。

本书自第一次出版以来,深受广大师生的厚爱和相关方面的好评,被评为普通高等教育“十一五”国家级规划教材、中国广播电视大学医科类大专教材、北京市高等教育精品教材、全国医学高等专科学校教材。医学科学教育迅猛发展,知识在不断更新,新技术在不断涌现,尽管本书具有条理清楚、层次分明、图文并茂、形式新颖、醒目、易记,重点内容在正文旁侧做摘要、版面旁侧留有空白方便读者记笔记等优点。但根据教育部国家级规划教材的要求和教材要具备科学性、实用性的原则,还有必要对本教材进行再修改、补充、完善和提高。为此,我们在保留原有优点的基础上,又增加了新理论、新观点。如对内容的顺序进行了合理地编排,在每章前边指出必须掌握的重点内容、对线条图配以原始摄片图,予以对照加深理解。对有的内容不完善之处,又进行了补充和提高,以适应医学高等教育改革发展的需要。

参与本次编写的院校有,北京大学第一医院、承德医学院附属医院、河北大学医学部附属医院、河北北方学院、首都医科大学燕京医学院、华北煤炭医学院、滨州医学院、河北工程大学医学院、内蒙古科技大学包头医学院、内蒙古医学院、大庆医学高等专科学校、菏泽医学专科学校等院校。所有编者在北京大学第一医院内科张树基教授精心的组织、指导下,通力合作,比较顺利地完成了本教材的第三次编写任务。

本教材第三次编写,之所以如期付梓,除我们全体编者的共同努力外,与前两版的参编单位和编者所付出的辛勤劳动、为本教材打下良好的基础密不可分。对此,我们表示衷心的感谢。本教材在编写过程中,恐有考虑不周,疏漏甚至出现缺点和错误。我们殷切希望广大师生和读者不吝赐教、惠予指正,以便使以后的编写工作更进一步提高。

王巨德

于承德医学院附属医院

2007年6月10日

目

录

绪论	(1)
一、诊断学基础的内容	(1)
二、诊断内容的分类	(2)
三、学习目的、要求和方法	(2)
第一篇 问诊	
第一章 问诊	(3)
一、问诊的重要性	(3)
二、问诊的方法	(3)
三、问诊的注意事项	(4)
四、问诊内容	(4)
第二章 常见症状	(7)
第一节 发热	(7)
一、病因	(7)
二、发生机制	(8)
三、临床表现	(8)
四、诊断注意事项	(12)
第二节 水肿	(13)
一、发生机制	(13)
二、病因及临床表现	(13)
三、诊断注意事项	(15)
第三节 胸痛	(16)
一、病因	(16)
二、发生机制	(17)
三、临床表现	(17)
四、诊断注意事项	(18)
第四节 咳嗽与咳痰	(19)
一、病因	(19)
二、发生机制与临床表现	(20)
三、诊断注意事项	(21)
第五节 咯血	(22)
一、病因与发生机制	(22)
二、临床表现	(23)
三、诊断注意事项	(23)

第六节 呼吸困难	(24)
一、病因与发病机制	(25)
二、临床表现	(26)
三、诊断注意事项	(27)
第七节 发绀	(28)
一、发生机制	(28)
二、病因及临床表现	(29)
三、诊断注意事项	(30)
第八节 心悸	(30)
一、发生机制	(31)
二、病因及临床表现	(31)
三、诊断注意事项	(32)
第九节 腹痛	(32)
一、发生机制	(33)
二、病因及临床表现	(33)
三、诊断注意事项	(34)
第十节 恶心与呕吐	(35)
一、发生机制	(35)
二、病因及临床表现	(36)
三、诊断注意事项	(37)
第十一节 呕血	(37)
一、病因	(37)
二、临床表现	(38)
三、诊断注意事项	(39)
第十二节 腹泻	(39)
一、病因	(40)
二、发生机制与临床表现	(40)
三、诊断注意事项	(41)
第十三节 黄疸	(42)
一、胆红素的正常代谢	(42)
二、病因、发病机制及临床表现	(43)
三、诊断注意事项	(45)
第十四节 便血	(46)
一、病因及发病机制	(46)

二、临床表现	(47)	第二节 触诊	(74)
三、诊断注意事项	(48)	一、触诊方法	(74)
第十五节 血尿	(48)	二、触诊注意事项	(76)
一、病因及临床表现	(49)	第三节 叩诊	(76)
二、诊断注意事项	(49)	一、叩诊方法	(76)
第十六节 意识障碍	(51)	二、叩诊的注意事项	(78)
一、病因	(51)	三、叩诊音	(78)
二、发生机制及临床表现	(51)	第四节 听诊	(79)
三、诊断注意事项	(52)	一、听诊方法	(79)
第十七节 头痛	(53)	二、听诊注意事项	(79)
一、病因	(53)	第五节 嗅诊	(80)
二、发病机制	(54)	第二章 一般检查	(82)
三、临床表现	(54)	第一节 全身状态检查	(82)
四、诊断注意事项	(55)	一、性别	(82)
第十八节 眩晕	(56)	二、年龄	(82)
一、病因与发病机制	(56)	三、生命征	(82)
二、临床表现	(56)	四、发育、体型与营养	(85)
三、诊断注意事项	(57)	五、意识状态	(87)
第十九节 抽搐	(59)	六、面容、表情与语调、语态	(88)
一、病因和发病机制	(59)	七、体位、姿势与步态	(90)
二、临床表现	(60)	第二节 皮肤及黏膜	(93)
三、诊断注意事项	(61)	一、颜色	(93)
第二十节 瘫痪	(62)	二、湿度与出汗	(96)
一、发病机制	(62)	三、弹性	(96)
二、临床表现	(62)	四、皮疹	(96)
三、诊断注意事项	(64)	五、皮肤脱屑	(97)
第二十一节 震颤	(65)	六、皮下出血	(97)
一、发病机制	(65)	七、蜘蛛痣	(97)
二、临床表现及分类	(65)	八、水肿	(98)
三、诊断注意事项	(66)	九、皮下气肿	(98)
第二十二节 晕厥	(67)	十、皮下结节	(98)
一、发病机制	(67)	十一、毛发	(99)
二、临床表现	(67)	十二、瘢痕	(100)
三、诊断注意事项	(69)	十三、溃疡与糜烂	(100)
第二篇 体格检查		第三节 浅表淋巴结	(100)
第一章 体格检查的基本方法	(73)	一、检查方法	(101)
第一节 视诊	(74)	二、淋巴结肿大的原因及临床意义	(103)
		第三章 头部检查	(104)
		第一节 头颅	(104)

一、头颅畸形	(104)	三、叩诊	(156)
二、头部运动异常	(106)	四、听诊	(160)
三、头发及头皮检查	(106)	血管检查	(177)
第二节 头部器官	(106)	一、视诊	(177)
一、眼	(106)	二、触诊	(177)
二、耳	(112)	三、听诊	(180)
三、鼻	(114)	四、血压测量	(181)
四、口	(115)	第六节 循环系统常见疾病的临床	
第四章 颈部检查	(120)	表现	(185)
一、颈部的外形、分区、姿势与运动	(120)	二尖瓣狭窄	(185)
二、颈部皮肤与包块	(121)	二尖瓣关闭不全	(186)
三、颈部血管	(121)	主动脉瓣狭窄	(187)
四、甲状腺	(122)	主动脉瓣关闭不全	(188)
五、气管	(124)	心包积液	(189)
第五章 胸部检查	(125)	心力衰竭	(190)
第一节 胸部的体表标志	(125)	一、慢性心力衰竭	(190)
一、自然标志	(126)	二、急性心力衰竭	(192)
二、人为划线与分区	(126)	第六章 腹部检查	(194)
第二节 胸壁与胸廓检查	(127)	第一节 解剖与体表标志	(194)
一、胸壁	(127)	一、腹部的范围及体表标志	(194)
二、胸廓	(128)	二、腹部分区法	(195)
三、乳房	(129)	第二节 检查技术	(197)
第三节 肺部检查	(130)	一、基本要求	(197)
一、视诊	(132)	二、视诊	(197)
二、触诊	(134)	三、触诊	(203)
三、叩诊	(137)	四、叩诊	(213)
四、听诊	(140)	五、听诊	(216)
第四节 呼吸系统常见疾病的主要		第三节 消化系统常见疾病的表现	
临床表现	(147)	和体征	(217)
急性支气管炎	(147)	消化性溃疡	(217)
慢性支气管炎与肺气肿	(147)	急性胰腺炎	(219)
支气管哮喘	(148)	急性胆囊炎	(220)
大叶性肺炎	(148)	肝硬化	(221)
胸腔积液	(149)	急性阑尾炎	(222)
气胸	(150)	急性弥漫性腹膜炎	(223)
第五节 心脏与血管检查	(151)	第七章 肛门、直肠和男性生殖器检查	
心脏检查	(151)		
一、视诊	(153)	第一节 肛门与直肠	(224)
二、触诊	(155)	一、解剖与生理	(224)

二、检查体位	(225)	第四节 神经反射检查	(248)
三、检查方法	(226)	一、浅反射	(248)
第二节 男性生殖器	(228)	二、深反射	(250)
一、阴毛	(228)	三、病理反射	(253)
二、阴茎	(229)	四、阵挛	(254)
三、阴囊	(229)	五、脑膜刺激征	(255)
四、前列腺	(230)	六、直腿抬高试验	(255)
五、精囊	(231)	第五节 自主神经功能检查	(256)
第三节 女性生殖器	(231)		
第八章 脊柱和四肢检查	(232)	第三篇 病历书写和诊断	
第一节 脊柱检查	(232)	思维方法	
一、脊柱弯曲度	(232)	第一章 病历书写	(259)
二、脊柱活动度	(233)	一、病历的重要性	(259)
三、脊柱压痛和叩击痛	(233)	二、书写病历的基本要求	(259)
第二节 四肢和关节检查	(234)	三、病历格式与内容	(260)
第九章 神经系统检查	(240)	第二章 诊断步骤和思维方法	(270)
第一节 颅神经检查	(240)	一、确定诊断的步骤	(270)
一、嗅神经 (I)	(240)	二、确定诊断的注意事项	(272)
二、视神经 (II)	(240)	三、诊断错误的原因	(272)
三、动眼、滑车、展神经 (III、IV、		四、诊断内容	(273)
VI)	(241)		
四、三叉神经 (V)	(242)	第四篇 实验诊断	
五、面神经 (VII)	(242)	第一章 血液检验	(276)
六、位听神经 (VIII)	(243)	第一节 血液的一般检验	(276)
七、舌咽、迷走神经 (IX、X)	(243)	红细胞检验	(277)
八、副神经 (XI)	(243)	一、红细胞计数和血红蛋白测定	(277)
九、舌下神经 (XII)	(243)	二、网织红细胞计数	(279)
第二节 运动功能检查	(244)	三、红细胞比容测定	(280)
一、随意运动和肌力	(244)	四、红细胞平均值	(280)
二、肌张力	(244)	五、红细胞体积分布宽度	(281)
三、肌体积	(245)	六、红细胞血红蛋白分布宽度	(282)
四、不随意运动 (亦称不自主运动)	(245)	七、红细胞的形态改变	(282)
五、共济运动	(245)	白细胞检验	(283)
第三节 感觉功能检查	(246)	一、白细胞分类和发育	(283)
一、浅感觉	(246)	二、参考值	(284)
二、深感觉	(247)	三、临床意义	(284)
三、复合感觉	(247)	血小板检验	(289)
四、感觉障碍类型	(247)		

一、血小板计数	(289)	三、原发性血小板减少性紫癜	(310)
二、平均血小板体积	(289)	第五节 常用的血细胞化学染色	(311)
三、血小板分布宽度和血小板比容	(290)	一、过氧化物酶染色	(311)
第二节 红细胞沉降率检查	(290)	二、中性粒细胞碱性磷酸酶染色	(311)
第三节 溶血性贫血的实验室检查	(291)	三、 α -醋酸萘酚酯酶染色	(312)
一、确定有无贫血的试验	(292)	四、糖原染色	(312)
二、明确溶血存在的试验	(292)	五、铁染色	(313)
三、判断溶血部位的试验	(292)	第六节 细胞遗传学分析	(314)
四、查明溶血原因的试验	(293)	一、染色体命名	(314)
第四节 止血与凝血障碍检验	(294)	二、异常染色体的命名和描写	(315)
一、血栓与止血检查的主要项目	(295)	三、临床常见血液病的染色体改变	(316)
二、临床应用	(295)	第三章 尿液检验	(318)
第二章 骨髓检查	(300)	第一节 标本的收集和保存	(318)
第一节 标本的采取和送检	(301)	一、标本的收集	(318)
第二节 血细胞的发育规律及形态	(301)	二、尿液标本的保存	(319)
第三节 骨髓细胞学检查的步骤	(302)	第二节 理学检查	(319)
第四节 常见血液病的血液学特点	(304)	第三节 化学检查	(321)
增生性贫血	(304)	一、尿液酸碱度测定	(321)
一、缺铁性贫血	(304)	二、尿蛋白质检查	(321)
二、溶血性贫血	(304)	三、尿液糖的检查	(323)
三、急性失血性贫血	(304)	四、尿液酮体检查	(323)
增生低下性贫血	(304)	五、尿胆红素定性试验	(323)
一、重型再生障碍性贫血-I型	(305)	六、尿胆原定性试验	(324)
(急性再生障碍性贫血)	(305)	七、尿中亚硝酸盐试验	(324)
二、慢性再生障碍性贫血	(305)	八、隐血试验(血红蛋白定性试验)	(324)
巨幼红细胞贫血	(305)	第四节 尿沉渣检查	(325)
白血病	(305)	第五节 妊娠诊断试验	(330)
一、分类	(306)	第六节 常见泌尿系统疾病的尿液	(331)
二、急性白血病的分型	(306)	改变	(331)
三、急性白血病的血液学特点	(307)	一、泌尿系感染	(331)
四、慢性白血病的血液学特点	(308)	二、肾小球肾炎	(332)
其他血液病	(309)	三、肾病综合征	(332)
一、骨髓增生异常综合征	(309)	四、肾结核	(333)
二、多发性骨髓瘤	(310)	五、肾结石	(333)
		六、泌尿系肿瘤	(333)
		第四章 粪便检查	(334)
		第一节 标本收集	(334)
		第二节 理学检查	(335)

第三节 显微镜检查..... (337)	第二节 自身抗体检查..... (360)
第四节 粪便隐血试验..... (339)	一、抗核抗体检查..... (360)
第五节 常见消化道疾病的粪便变化..... (340)	二、类风湿因子测定..... (364)
一、细菌性痢疾..... (340)	三、组织和细胞抗体检测..... (364)
二、阿米巴痢疾..... (340)	第三节 病毒性肝炎的免疫学检查..... (369)
三、细菌性食物中毒..... (340)	一、甲型肝炎病毒标志物检测..... (369)
四、消化不良..... (340)	二、乙型肝炎病毒标志物检测..... (369)
五、肠道原虫性腹泻..... (340)	三、丙型肝炎病毒标志物检测..... (370)
六、霍乱、副霍乱..... (341)	四、丁型肝炎病毒标志物检测..... (371)
七、肠道菌群失调..... (341)	五、戊型肝炎病毒标志物检测..... (371)
第五章 脑脊液和浆膜腔穿刺液检查..... (342)	六、庚型肝炎病毒标志物检测..... (371)
第一节 脑脊液检查..... (342)	七、输血传播病毒检测..... (371)
一、适应证..... (342)	第四节 常用的感染免疫检测..... (372)
二、腰穿的主要禁忌证..... (342)	一、伤寒、副伤寒血清学检查：肥达 (Widal) 反应..... (372)
三、标本采集..... (342)	二、布氏杆菌病的血清检验..... (372)
四、理学检查..... (343)	三、幽门螺杆菌抗体检测..... (373)
五、化学检查..... (343)	四、军团菌病的血清检验..... (373)
六、显微镜检查..... (344)	五、结核分枝杆菌抗体检测..... (374)
七、细菌检查..... (345)	六、抗链球菌溶血素“O”(ASO) 测定..... (374)
八、常见中枢神经系统疾病的脑脊液实验室检查特点..... (345)	七、流行性脑脊髓膜炎的血清学检验..... (374)
第二节 浆膜腔穿刺液检查..... (346)	八、钩端螺旋体病血清学检查..... (375)
一、浆膜腔穿刺的主要适应证..... (346)	九、淋病的免疫学检查..... (375)
二、标本采集与送检..... (346)	十、梅毒血清学检查..... (375)
三、理学检查..... (346)	十一、获得性免疫缺陷综合征血清学检验..... (376)
四、化学检查..... (346)	十二、衣原体抗体检测..... (376)
五、免疫学检查..... (347)	十三、支原体感染的血清学检验..... (377)
六、显微镜检查..... (348)	十四、立克次体感染的血清学检验..... (377)
七、细菌学检查..... (348)	十五、柯萨奇 B 组病毒感染血清抗体检验..... (379)
第六章 免疫学检查..... (350)	十六、巨细胞病毒 IgM 抗体测定..... (379)
第一节 免疫功能检查..... (350)	十七、抗 EB 病毒抗体检测..... (379)
一、血清免疫球蛋白测定..... (350)	十八、肾综合征出血热的血清学检验..... (380)
二、血清补体测定..... (352)	十九、流行性乙型脑炎血清学检验..... (380)
三、T 淋巴细胞检查..... (353)	
四、B 淋巴细胞检查..... (355)	
五、自然杀伤细胞检测..... (356)	
六、细胞因子检测..... (358)	

二十、登革热血清学检验	(381)	第四节 淀粉酶和脂肪酶检验	(442)
二十一、寄生虫感染的免疫学检验	(381)	第十三章 肿瘤标志物检测	(444)
第五节 其他免疫检验	(382)		
一、循环免疫复合物测定	(382)	第五篇 X线诊断	
二、C-反应性蛋白测定	(383)	第一章 总论	(451)
第七章 肝脏疾病常用实验室检查	(384)	第一节 X线的发现、产生与特性	(451)
第一节 蛋白质代谢功能试验	(384)	一、X线的发现	(451)
第二节 胆红素代谢的检查	(387)	二、X线的产生与特性	(451)
第三节 血清总胆汁酸测定	(389)	第二节 X线成像的基本原理	(453)
第四节 染料摄取与排泄功能	(389)	一、自然对比	(453)
第五节 血清酶学检查	(390)	二、人工对比	(454)
第六节 肝纤维化的检查	(394)	第三节 X线检查方法	(454)
第七节 肝脏病检验项目的选择	(395)	一、普通检查法	(454)
第八章 肾功能检查	(397)	二、特殊检查法	(454)
第一节 肾小球功能检查	(397)	三、造影检查法	(455)
第二节 肾小管和集合管功能测定	(400)	四、X线检查方法的选择	(455)
第三节 其他肾功能试验	(403)	第四节 X线影像分析与诊断	(456)
第四节 肾功能检测的评价和选择	(405)	一、X线诊断原则	(456)
第九章 心肌损伤生化标志物检查	(407)	二、X线影像分析与诊断	(456)
第一节 有关心肌蛋白检查	(407)	第五节 X线的防护	(457)
第二节 心肌酶学检查	(408)	第六节 X线诊断及影像医学进展	(457)
第十章 血清脂类和脂蛋白检查	(411)	第二章 呼吸系统	(459)
第十一章 内分泌检查	(416)	第一节 检查方法	(459)
第一节 胰岛功能检查	(416)	一、透视	(459)
第二节 甲状腺功能检查	(419)	二、摄影	(459)
第三节 甲状旁腺激素检测	(422)	三、体层摄影	(459)
第四节 肾上腺皮质功能检验	(422)	四、支气管造影	(459)
第五节 肾上腺髓质激素及其代谢产物测定	(427)	第二节 正常X线表现	(460)
第六节 性腺激素测定	(427)	一、肺部	(460)
第七节 垂体激素测定	(429)	二、纵隔	(462)
第十二章 其他常用生化检验	(432)	三、膈	(463)
第一节 血清电解质检查	(432)	四、胸膜	(463)
第二节 铁及相关蛋白	(436)	五、胸廓	(463)
第三节 血气分析和酸碱平衡	(438)	第三节 胸部病变的基本X线表现	(464)
一、血气分析	(438)	一、支气管阻塞及其后果	(464)
二、血液酸碱平衡	(440)	二、肺部病变	(466)

三、胸膜病变·····	(469)	食管癌·····	(516)
第四节 呼吸系统常见疾病的 X 线 诊断·····	(472)	食管贲门失弛缓症·····	(518)
第三章 循环系统·····	(483)	食管憩室·····	(519)
第一节 检查方法·····	(483)	食管异物·····	(519)
一、透视·····	(483)	胃、十二指肠溃疡·····	(520)
二、摄片·····	(483)	胃癌·····	(522)
三、造影检查·····	(484)	肠结核·····	(523)
第二节 心脏、大血管正常 X 线 表现·····	(484)	结肠癌·····	(524)
一、心脏、大血管的正常投影·····	(484)	溃疡性结肠炎·····	(526)
二、心脏、大血管的搏动·····	(487)	第五节 胃肠道常见急腹症·····	(527)
三、影响心脏、大血管形态的生理因素 ·····	(487)	胃肠道穿孔·····	(527)
第三节 心脏、大血管病变基本 X 线表现·····	(488)	肠梗阻·····	(527)
一、心脏及各房室增大·····	(488)	肠套叠·····	(529)
二、主动脉的改变·····	(491)	第六节 胆道疾病的 X 线诊断·····	(529)
三、肺血管的改变·····	(492)	一、检查方法·····	(530)
第四节 循环系统常见疾病 X 线 诊断·····	(493)	二、正常 X 线表现·····	(530)
第四章 消化系统·····	(504)	三、常见病的 X 线诊断·····	(531)
第一节 胃肠道检查方法·····	(504)	第五章 骨、关节系统·····	(533)
一、普通检查·····	(504)	第一节 X 线检查方法·····	(533)
二、钡剂造影检查·····	(505)	一、普通检查·····	(533)
三、血管造影·····	(507)	二、特殊检查·····	(534)
第二节 胃肠道正常 X 线表现·····	(507)	第二节 骨、关节正常 X 线表现 ·····	(534)
一、食管·····	(507)	一、长骨·····	(534)
二、胃·····	(508)	二、四肢关节·····	(536)
三、十二指肠·····	(510)	三、脊柱·····	(536)
四、空肠与回肠·····	(511)	四、颅骨·····	(538)
五、结肠·····	(511)	五、常见解剖变异·····	(539)
第三节 胃肠道病变的基本 X 线表现 ·····	(512)	第三节 骨、关节病变基本 X 线 表现·····	(540)
一、形态改变·····	(513)	一、骨骼病变基本 X 线表现·····	(540)
二、功能改变·····	(515)	二、关节病变基本 X 线表现·····	(544)
第四节 胃肠道常见病的 X 线诊断 ·····	(516)	第四节 骨、关节疾病 X 线诊断 ·····	(545)
食管静脉曲张·····	(516)	骨、关节外伤·····	(545)
		骨、关节化脓性感染·····	(551)
		骨、关节结核·····	(553)
		骨肿瘤·····	(556)

第六章 泌尿、生殖系统 (560)	一、心电图产生原理 (591)
第一节 泌尿系统..... (560)	二、心脏起搏传导系统 (594)
一、检查方法 (560)	三、心电图各段的组成与命名 (595)
二、正常 X 线表现 (561)	四、心电图导联体系 (596)
三、常见疾病 X 线表现与诊断 (562)	五、心电图向量图与心电图的关系 (600)
第二节 女性生殖系统..... (565)	六、平均心电图轴 (601)
一、检查方法 (565)	第二节 正常心电图 (605)
二、正常 X 线表现 (566)	一、心电图的测量 (605)
三、子宫、输卵管疾病的 X 线诊断 (566)	二、正常心电图波形特点与正常范围 (608)
四、节育器的 X 线检查 (568)	第三节 心房、心室肥大 (615)
第七章 X 线计算机体层摄影 (569)	一、左心房肥大 (615)
第一节 CT 装置及发展概况 (569)	二、右心房肥大 (616)
第二节 CT 成像基本原理 (570)	三、双房肥大 (616)
第三节 CT 图像特点 (570)	四、左心室肥大 (617)
第四节 CT 扫描方法 (571)	五、右心室肥大 (618)
第五节 CT 图像分析 (571)	六、双室肥大 (619)
第六节 常见疾病的 CT 诊断 (571)	第四节 心肌缺血 (620)
一、颅脑疾病的 CT 诊断 (572)	一、心肌缺血的基本图形 (620)
二、肺部疾病的诊断 (574)	二、急性冠状动脉供血不足 (621)
三、腹部疾病的诊断 (576)	三、慢性冠状动脉供血不足 (622)
第八章 磁共振成像 (579)	四、变异型心绞痛 (622)
第一节 MRI 的成像基本原理 (579)	五、心电图运动负荷试验 (623)
第二节 MRI 设备 (580)	第五节 心肌梗死 (626)
第三节 MRI 图像特点 (581)	一、心肌梗死的基本图形 (626)
第四节 MRI 检查技术 (582)	二、心肌梗死心电图的演变及分期 (626)
第五节 MRI 分析与诊断 (583)	三、心肌梗死心电图的定位诊断 (628)
第六节 MRI 诊断的临床应用 (583)	四、心肌梗死心电图的鉴别诊断 (628)
一、脑梗死 (583)	第六节 心律失常 (629)
二、脑星形细胞瘤 (584)	一、心肌的电生理特性 (629)
三、脑膜瘤 (585)	二、心律失常的概念与分类 (631)
四、脊膜瘤 (587)	三、窦性心律及窦性心律失常 (631)
五、椎间盘突出 (587)	四、期前收缩 (632)
六、主动脉夹层 (588)	五、阵发性心动过速与非阵发性心动过速 (634)
七、肝海绵状血管瘤 (588)	六、扑动与颤动 (636)
八、胆道梗阻 (589)	七、逸搏和逸搏性心律 (638)
第六篇 其他检查 (591)	八、心脏传导阻滞 (640)
第一章 心电图检查 (591)	九、预激综合征 (647)
第一节 心电图基本知识..... (591)	

第七节 心电图的临床应用与分析	649	第三章 肌电图与诱发电位	671
一、心电图的临床应用价值	649	第一节 肌电图与电诊断	671
二、心电图的阅读、分析方法	650	一、肌电图	671
三、心电图报告	651	二、神经传导速度	677
第八节 其他常用心电学检查	652	三、重复神经电刺激及瞬目反射	680
动态心电图	652	四、各类疾病的肌电图	681
食管心房调搏电生理检查	653	第二节 诱发电位	684
起搏心电图	654	一、体感觉诱发电位	684
第二章 脑电图	655	二、脑干听觉诱发电位	686
一、常规脑电图	655	三、视觉诱发电位	688
二、便携式动态脑电图	655	四、运动诱发电位	689
第一节 检测方法	655	五、事件相关电位	690
一、常规检测法	655	第四章 肺功能检查	691
二、特殊电极	656	第一节 通气功能检查	691
三、诱发试验	656	一、肺容积	691
第二节 脑电图的基本内容	656	二、通气功能	693
一、频率	656	第二节 换气功能检查	697
二、波幅	657	第三节 小气道功能检查	698
三、波形	657	第五章 超声检查	701
四、位相	659	第一节 超声诊断的基础知识	701
五、出现方式	660	一、超声波的定义及有关物理量	701
六、出现部位	661	二、超声波的物理特性	701
七、生理反应性	661	三、超声诊断原理	703
第三节 正常脑电图	661	第二节 超声检查技术	704
一、健康成年人	661	一、普通超声检查的种类	704
二、儿童正常脑波的分期和特点	662	二、超声诊断新技术	705
三、小儿正常脑电图诊断标准	663	第三节 人体组织的声学类型	707
四、睡眠脑电图	663	一、无回声型(无反射型)	707
第四节 异常脑电图	664	二、低回声型(少反射型)	707
一、成人的异常脑电图	664	三、强回声型(多反射型)	707
二、成人异常脑电图的诊断标准	665	四、含气型(全反射型)	707
三、儿童异常脑电图的诊断标准	666	第四节 超声检查的临床应用与图像	708
第五节 脑电图的临床应用及分析	667	一、观察分析	708
一、脑电图的临床应用价值	667	二、超声检查的临床应用	708
二、脑电图的阅读、分析方法	668	二、超声图像的观察分析	708
第六节 脑电地形图	670	第五节 超声心动图	709
第七节 脑磁图	670	一、正常超声心动图	709
		二、心功能测定	715
		三、异常超声心动图	717

第六节 腹部超声检查.....	(727)	四、临床应用.....	(748)
一、肝脏.....	(727)	第六章 消化内镜.....	(749)
二、胆道系统.....	(729)	第一节 内镜的种类.....	(749)
三、胰腺.....	(732)	一、以结构和性能分类.....	(749)
四、梗阻性黄疸.....	(733)	二、以用于不同部位的分类.....	(750)
五、脾脏.....	(734)	第二节 胃 镜 诊 断.....	(750)
六、泌尿系统.....	(734)	一、临床应用.....	(750)
七、妇产科.....	(737)	二、正常胃镜所见.....	(751)
第七节 浅表器官超声检查.....	(741)	三、常见病变.....	(752)
一、乳腺.....	(741)	第三节 纤维结肠镜诊断.....	(752)
二、甲状腺.....	(743)	一、临床应用.....	(753)
第八节 经颅多普勒.....	(745)	二、正常结肠镜所见.....	(753)
一、经颅多普勒超声的技术原理.....	(746)	三、常见病变.....	(754)
二、检查方法.....	(746)	附录一 临床常用诊疗技术.....	(755)
三、检查结果分析.....	(747)	附录二 临床常用检验参考值.....	(773)