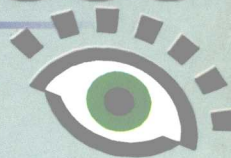




面向21世纪

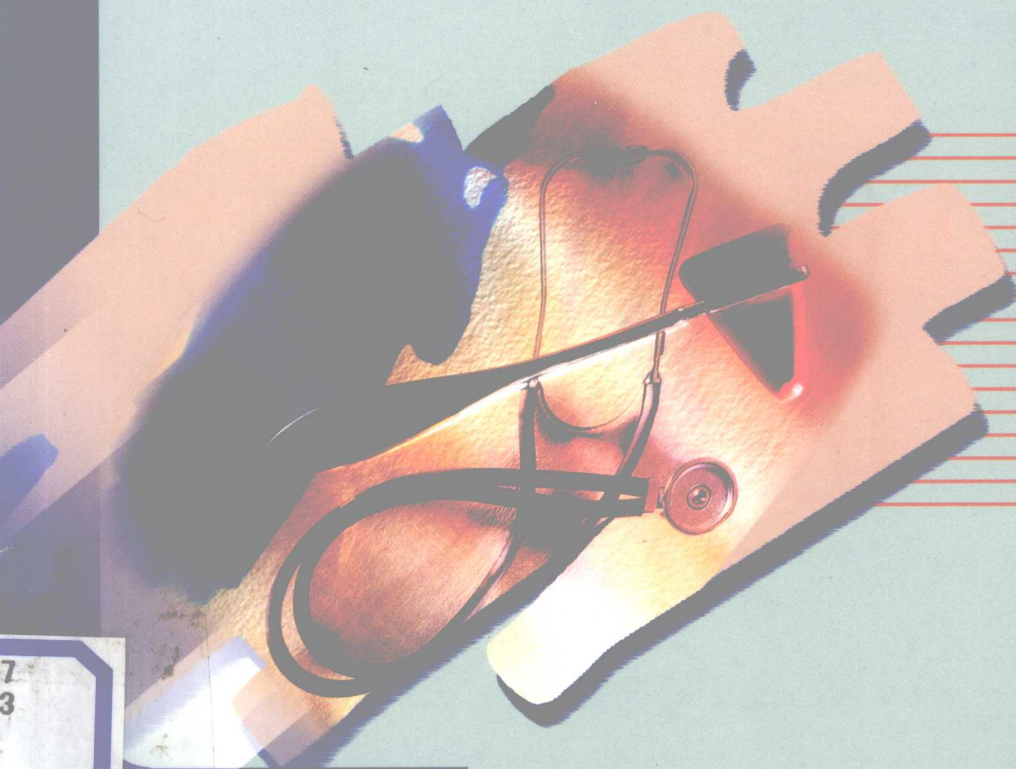
全国卫生职业教育系列教改教材

供高职（**对口2年制**）护理、助产、检验、药剂、卫生保健、
康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用



诊断基础

朱建宏 主编



科学出版社
www.sciencep.com

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供高职(对口 2 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、
口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用

诊 断 基 础

朱建宏 主 编

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”之一。根据职业教育的特点和需要,主要讲述诊断学的基本知识与技能。全书共 8 章,介绍了常见症状、问诊、体格检查、实验室检查、心电图检查、影像学检查等诊断学内容,并介绍了诊断步骤、病历书写的基本要求以及住院病历的格式与内容。本书重点突出,版式新颖,图文并茂,实用性强。可供对口 2 年制高职护理、助产、检验、药剂、卫生保健等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

诊断基础/朱建宏主编. —北京:科学出版社,2003.8

(面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-011799-9

I. 诊… II. 朱… III. 诊断学—专业学校—教材

IV. R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 057861 号

责任编辑:黄 敏 / 责任校对:鲁 素

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究;未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

丽 源 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2003 年 8 月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2003 年 8 月第一次印刷 印张:13 1/2

印数:1—5000 字数:259 000

定价:19.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈新欣〉)

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材目录

共 用 课 教 材

- | | | |
|------------|--------------|------------|
| 1. 危重症护理 | 8. 循证医学概述 | 15. 伦理学基础 |
| 2. 中医护理基础 | 9. 医护礼仪与形体训练 | 16. 法学基础 |
| 3. 社区护理 | 10. 专业英语(上册) | 17. 社会学基础 |
| 4. 护理管理学基础 | 11. 专业英语(下册) | 18. 美学基础 |
| 5. 医学文献检索 | 12. 计算机应用基础 | 19. 医学统计方法 |
| 6. 康复医学基础 | 13. 体育与形体、保健 | 20. 创业就业指导 |
| 7. 医学科研基础 | 14. 人际沟通 | |

3 年制高职(高中毕业起点)教材

- | | | |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论 | 14. 传染学 | 26. 人体寄生虫学 |
| 2. 基础护理技术 | 15. 急救医学基础 | 27. 解剖组胚学(上册) |
| 3. 专业护理技术 | 16. 五官科学 | 28. 解剖组胚学(下册) |
| 4. 成人护理(上册) | 17. 皮肤性病学 | 29. 生理学 |
| 5. 成人护理(下册) | 18. 精神医学 | 30. 生物化学 |
| 6. 母婴护理 | 19. 老年病学 | 31. 心理学基础 |
| 7. 儿科护理 | 20. 中医学基础 | 32. 预防医学基础 |
| 8. 健康教育 | 21. 药理学 | 33. 营养学基础 |
| 9. 诊断基础 | 22. 病理学 | 34. 物理学 |
| 10. 内科学 | 23. 病理生理学 | 35. 无机化学 |
| 11. 外科学 | 24. 医学微生物学 | 36. 有机化学 |
| 12. 妇产科学 | 25. 免疫学基础 | 37. 医学遗传学基础 |
| 13. 儿科学 | | |

5 年制高职(初中毕业起点)教材

- | | | |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论 | 12. 妇产科学 | 23. 病理生理学 |
| 2. 基础护理技术 | 13. 儿科学 | 24. 医学微生物学 |
| 3. 专业护理技术 | 14. 传染学 | 25. 免疫学基础 |
| 4. 成人护理(上册) | 15. 急救医学基础 | 26. 人体寄生虫学 |
| 5. 成人护理(下册) | 16. 五官科学 | 27. 解剖组胚学(上册) |
| 6. 母婴护理 | 17. 皮肤性病学 | 28. 解剖组胚学(下册) |
| 7. 儿科护理 | 18. 精神医学 | 29. 生理学 |
| 8. 健康教育 | 19. 老年病学 | 30. 生物化学 |
| 9. 诊断基础 | 20. 中医学基础 | 31. 心理学基础 |
| 10. 内科学 | 21. 药理学 | 32. 预防医学基础 |
| 11. 外科学 | 22. 病理学 | 33. 营养学基础 |

- 34. 物理学
- 35. 无机化学

- 36. 有机化学
- 37. 医学遗传学基础

- 38. 计算机应用基础
- 39. 数学

对口 2 年制高职(中专毕业起点)教材

- 1. 护理学概论
- 2. 护理技术
- 3. 临床护理(上册)
- 4. 临床护理(下册)
- 5. 健康教育
- 6. 护理管理学基础
- 7. 诊断基础

- 8. 临床医学基础(上册)
- 9. 临床医学基础(下册)
- 10. 中医学基础
- 11. 药理学
- 12. 病理与病理生理学
- 13. 病原生物学
- 14. 免疫学基础

- 15. 人体结构与功能
- 16. 生物化学
- 17. 心理学基础
- 18. 卫生保健
- 19. 物理学
- 20. 化学
- 21. 生物与遗传基础

3 年制护理(中职)教材

- 1. 护理概论
- 2. 护理技术(I)
- 3. 护理技术(II)
- 4. 护理技术(III)
- 5. 临床护理(I)
- 6. 临床护理(II)
- 7. 临床护理(III)
- 8. 临床医学概要(I)

- 9. 临床医学概要(II)
- 10. 临床医学概要(III)
- 11. 中医学基础
- 12. 药理学基础
- 13. 病理学基础
- 14. 病原生物与免疫学基础
- 15. 心理学基础
- 16. 卫生保健

- 17. 正常人体学基础(上册)
- 18. 正常人体学基础(下册)
- 19. 精神科护理学
- 20. 精神卫生与行为基础
- 21. 护理文秘
- 22. 医学遗传学基础
- 23. 临床护理实习指导
- 24. 康复护理

全国卫生职业教学新模式 研究课题组名单

(以汉语拼音排序)

安徽省黄山卫生学校

山东省聊城职业技术学院

北京市海淀区卫生学校

山西省晋中市卫生学校

重庆医科大学卫生学校

山西省吕梁地区卫生学校

大连大学医学院

陕西省安康卫生学校

广西柳州市卫生学校

陕西省汉中卫生学校

河北省华油职业技术学院

陕西省西安市卫生学校

河北省廊坊市卫生学校

上海职工医学院

河北省邢台医学高等专科学校

深圳卫生学校

河北医科大学沧州分校

沈阳医学院护理系

河南省信阳卫生学校

四川省达州职业技术学院医学部

湖北省三峡大学护理学院

四川省乐山职业技术学院

江苏省无锡卫生学校

四川省卫生学校

江西省井冈山医学高等专科学校

新疆石河子卫生学校

内蒙古兴安盟卫生学校

云南省德宏州卫生学校

山东省滨州职业学院

中国医科大学高等职业技术学院

山东省菏泽卫生学校

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

于君美(山东省淄博科技职业学院)

马占林(山西省大同市第二卫生学校)

方 勤(安徽省黄山卫生学校)

王立坤(沈阳市中医药学校)

王鲤庭(山东省菏泽卫生学校)

车春明(陕西省西安市卫生学校)

冯建疆(新疆石河子卫生学校)

刘书铭(四川省乐山职业技术学院)

孙 菁(山东省聊城职业技术学院)

孙师家(广东省新兴中药学校)

成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校)

余剑珍(上海职工医学院)

吴伯英(陕西省汉中卫生学校)

宋永春(广东省珠海市卫生学校)

宋金龙(湖北省三峡大学护理学院)

张小清(陕西医学高等专科学校)

张丽华(河北医科大学沧州分校)

张晓春(新疆昌吉州卫生学校)

张新平(广西柳州市卫生学校)

李 丹(中国医科大学高等职业技术学院)

李 克(北京市海淀区卫生学校)

李智成(青岛市卫生学校)

李长富(云南省德宏州卫生学校)

李汉明(河北省华油职业技术学院)

杜彩素(大连大学医学院)

杨 健(江苏省无锡卫生学校)

杨宇辉(广东省嘉应学院医学院)

杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校)

杨明武(陕西省安康卫生学校)

杨新明(重庆医科大学卫生学校)

肖永新(深圳卫生学校)

林 珊(广东省东莞卫生学校)

林 静(辽宁省丹东市卫生学校)

范 玫(沈阳医学院护理系)

姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校)

祝炳云(四川省南充卫生学校)

禹海波(大连铁路卫生学校)

贺平泽(山西省吕梁地区卫生学校)

徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部)

莫玉兰(广西柳州地区卫生学校)

郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校)

郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校)

曹海威(山西省晋中市卫生学校)

鹿怀兴(山东省滨州职业学院)

温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院)

温树田(吉林大学通化医药学院)

程 伟(河南省信阳卫生学校)

董宗顺(北京市中医学校)

覃生金(广西南宁地区卫生学校)

覃琬云(四川省卫生学校)

潘传中(四川省达州职业技术学院医学部)

戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校)

《诊断基础》编者名单

主 编 朱建宏

副主编 包春蕾

编 者 (按编写章节顺序)

程亚兰(深圳卫生学校)

朱建宏(山东省滨州职业学院)

包春蕾(山东省青岛市卫生学校)

闫金辉(河北医科大学沧州分校)

廖雪梅(北京市中医学校)

尹仕红(湖北省三峡大学护理学院)

杨顺成(山东省青岛市海慈医院)

总 序

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息,迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列教学材料,终于和大家见面了!她是“全国卫生职业教学新模式研究”课题组和教改教材编委会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和造就专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人类与自身持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,编写教材的老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和对专业人才能力的要求,体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接,体现开放发展的观念及其专业思维和行为的方式、培养创新意识。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立卫生高职、中职互通的模块化课程体系,进而延伸到课程教学模式与内容开发的系统性课题研究。

这新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”

模块是卫生技术人员在不同专业的实践与研究中具有公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“系统互动整合医学模式”,她强调系统性和各系统之间的互动整合,是“生物-心理-社会医学模式”的完善、发展与提升。

本套系列教改教材开发于新课程模式的结构系统之中,它包括高职和中职两个层面。其中,中职部分是本课题组成员参与整理加工教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”的工作,深入领会教育部和卫生部的教改精神与思路,依据教育部办公厅[2001]5号文所颁布的正式文件,设计并组织编写的必修、必选、任选课程的教材。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 系统性 高职、中职各专业的课程结构形成开放性系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过“链接”与“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交”以及开放性的课程学习系统。同学们可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每本模块教材内部结构坚持科学性、可读性与专业目标有机结合,正文部分保证了模块在课程系统中的定位,链接等非正文部分对课程内容做了必要的引申与扩展。进而,学生的学习和老师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合;学生的个体、个体之间的学习主体系统与教师的指导系统之间的教学活动也能积极地互动整合,从而提高教学有效性。

2. 能动性 在学生发展的方向与过程中,老师为学生提供指导与帮助,同学们可以发挥能动性,把社会需要、岗位特点与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力结合起来,自主选择,进而通过“平台”和“台阶”系统化课程的学习,达成目标。

在课程学习的过程中,学校在现代教学观念与理论引导下,按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。老师根据学生情况与教学内容,活用不同的教学模式、方法与手段,恰当处理课程系统内正文与非正文的联系,以及本课程系统与外系统的联系,抓住重点和难点,具体指导,杜绝“满堂灌”。学生通过容易学、有兴趣的教材指导,主动与同学、老师们互动学习,逐步获得专业能力、方法能力和社会能力,完成学习目标。

需要进一步说明,教材的正文系统是学习信息的主体部分,是每个学生必须认真研读学习的部分,它在内容上尽量把握准外延与内涵,表述上争取深入浅出、变难为易、化繁为简、图文并茂。非正文系统,特别是“链接”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”表述的内涵较浅,它不仅是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,还是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它将帮助同学们开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的

专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个稳步开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所和卫生部科教司、医政司以及中华护理学会领导、专家的指导和鼎力支持;感谢北京市教科院、朝阳职教中心领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材编委会主任,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务。感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

2002年12月于北京

前 言

“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”的出版,为推动我国卫生职业教学改革起到了良好的作用,取得了可喜的成绩。本教材是根据“全国卫生职业教学新模式研究”的原则要求而编写。

《诊断基础》是论述诊断疾病的基础理论、基本技能和基本方法的一门课程,其基本任务是通过系统的教学,使医学生树立“以人的健康为中心”的理念,同时获得诊断的基本理论知识和科学方法。本教材是中专起点二年制高等卫生职业教育各专业的第二级“平台性模块集群”的组成部分,是学生学习其他课程的桥梁。教材内容包括常见症状、问诊、体格检查、实验室检查、心电图检查、影像学检查等诊断学基础内容。

我们在编写过程中坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则。力图使教材体现思想性、科学性、适用性、实用性和创新性;力争体现以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力的课程研究构思,以促进学生自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力。由于该教材面对的是中专起点高职学生,他们在中专阶段已经学习过有关内容,所以我们强调内容上与中职教材不能有过多的重复,用“接口”与中职教材进行良好的衔接,同时保持教材的系统性与完整性,且在深度与广度上提高层次。教材的每一章都有一定数量的“链接”,使教材在横向和纵向上都体现开放性。“链接”的内容既具知识性又有趣味性,介绍有一定影响的新观点、新技术、新方法和诊断技术的发展史。希望学生拿到教材后感到特点突出、新颖、适用、实用,有上一个台阶的新鲜感觉,激发学习兴趣。

教材每章都列出了相应的学习目标和目标检测,以便学生能掌握重点,容易学习。每章后有小结对本章内容加以解析,并指出努力方向。

本教材编写是在全国卫生职业教学新模式研究课题组指导下进行的,得到了山东省滨州职业学院、山东省青岛市卫生学校、深圳卫生学校、北京市中医学校、湖北省三峡大学护理学院、山东省青岛市海慈医疗集团的大力支持,其中第 7 章影像学检查部分的图片由青岛市海慈医疗集团影像中心提供,使本教材能如期完成。在此表示诚挚的谢意。

由于编者水平有限,编写时间较短,本教材一定有不少欠缺之处,殷请广大师生不吝赐教,给予指正。

朱建宏
2003 年 6 月

目 录

第 1 章 绪论	(1)
第 2 章 常见症状	(5)
第 1 节 发热	(5)
第 2 节 咳嗽与咳痰	(10)
第 3 节 呼吸困难	(11)
第 4 节 咯血	(13)
第 5 节 胸痛	(14)
第 6 节 发绀	(16)
第 7 节 水肿	(17)
第 8 节 腹痛与腹泻	(19)
第 9 节 呕血与黑粪	(20)
第 10 节 黄疸	(22)
第 11 节 意识障碍	(25)
第 3 章 问诊	(29)
第 1 节 问诊方法与注意事项	(29)
第 2 节 问诊的内容	(32)
第 4 章 体格检查	(37)
第 1 节 体检的基本方法	(38)
第 2 节 一般检查	(42)
第 3 节 头、颈部检查	(49)
第 4 节 胸部及肺检查	(54)
第 5 节 心脏检查	(62)
第 6 节 腹部检查	(71)
第 7 节 脊柱与四肢检查	(80)
第 8 节 神经系统检查	(84)
第 5 章 实验室检查	(93)
第 1 节 概论	(93)
第 2 节 血液学检查	(96)
第 3 节 尿液检验	(108)
第 4 节 粪便检查	(115)
第 5 节 其他实验室检查	(120)
第 6 章 心电图检查	(133)
第 1 节 心电图基本知识	(133)
第 2 节 心电图检测	(137)
第 3 节 正常心电图	(143)
第 4 节 心电图的临床应用	(145)

第 7 章 影像学检查	(153)
第 1 节 X 线检查	(154)
第 2 节 CT 检查及磁共振成像	(160)
第 3 节 超声检查	(166)
第 4 节 核医学检查	(169)
第 8 章 诊断步骤及病历书写	(175)
第 1 节 诊断步骤及思维方法	(176)
第 2 节 诊断思维方法	(177)
第 3 节 病历书写	(179)
附录 常用临床检验参考值	(184)
诊断基础(对口 2 年制)教学基本要求	(196)

第1章

绪论



学习目标

1. 说出学习诊断基础的重要性
2. 列出诊断基础的内容
3. 叙述学习诊断基础的基本要求

诊断基础是论述诊断疾病的基础理论、基本技能和基本方法的一门课程,它是医学基础课程与临床专业课程之间的衔接课程,是临床各科的基础。诊断是通过疾病的表现来认识疾病内在属性的一段程序,是从病人的生理、心理、社会等方面诊断病人存在的健康问题和疾病,使病人的生理和心理都处于接受治疗和康复的最佳状态。正确完整的诊断源于科学的调查研究和反复实践验证,也就是将问诊、体格检查、实验及器械检查等结果,根据医学知识和临床经验,通过分析、综合、推理,对病人临诊时的健康状态和疾病本质进行的判断。

一、学习诊断基础的重要性

诊断基础的基本任务是通过系统的教学,使医学生树立“以人的健康为中心”的理念,同时获得诊断的基本理论知识和科学方法,学会通过问诊、体格检查及必要的辅助检查采集临床资料并进行综合与分析,为进一步学习临床各学科和临床见习、实习奠定基础。因此,诊断基础是培养医学生基本技能的关键课程,是打开医学大门的一把钥匙。所谓疾病是人体与致病因素斗争的过



诊断技术是以加速度发展的。古代祖国医学有望形色、闻声音、问病情、切脉理、治方术。现代医学诊断技术自 1761 年奥地利医生从叩打酒桶查酒量得到启示,发明了叩诊法。从 1888 年发明了双管听诊器,完善了望、触、叩、听四步诊法开始,便突飞猛进、日新月异。17 世纪发明了显微镜;1724 年发明了体温表;1847 年发明了血压计;1854 年发明了血红蛋白计;1895 年发现 X 线;20 世纪 60 年代、70 年代、80 年代,B 超、CT、MRI 应用于临床。

程,诊断即是用科学的方法认识这一过程,其目的是为了防治疾病和促进人的健康。一个确切的、早期的诊断能使疾病得到及时的、合理的处理,达到中断自然病程、早期康复、提高生存质量的目的。随着知识时代的到来,诊断技术正在发生着日新月异的进步,医学生只有打好基础才能运用知识,不断创新,更好地为人类的健康服务。

二、诊断基础的主要内容

1. 常见症状 症状(symptom)是病人对机体生理功能异常的自身体验和感觉,如瘙痒、头痛、胸痛、胀闷、恶心和眩晕等,在临床上症状是病史中的重要成分。研究症状的发生、发展及演变,对做出初步诊断或印象(impression)可发挥重要的作用。

2. 问诊 问诊(ingulry)是以对话方式向病人或知情人了解病情或健康状况的一种诊断方法。通过详细的问诊,了解病人发病情况、可能的原因与诱因、主要的痛苦(症状、体征)、持续时间及诊治经过等,医护人员运用医学基础知识,及时了解、发现或解决病人的健康问题和疾病。

3. 体格检查 体格检查(physical examination)是医护人员用自己的感官(如眼、耳、鼻、手)或借助简单的工具(如听诊器、血压计、体温计、叩诊锤等)对病人进行系统的观察和检查,检查机体正常或异常,判断病人的健康状况和病情进展如何,达到进一步明确诊断的目的。体格检查的基本方法是:视、触、叩、听、嗅。另外,体格检查的操作具有很强的技艺性。进行体格检查时应做到既不使患者感到不适,又能获得准确结果。

4. 实验室检查 实验室检查(laboratory examination)是通过物理学、化学、生物学等实验方法对被检者的血液、体液、分泌物、排泄物和组织标本等进行检查的诊断方法。医护人员对实验室所查项目及其正常值、临床意义应非常明确,以便结合临床进行全面分析。当实验室检查结果与临床表现不符时,应结合临床慎重考虑或进行必要的复查。

5. 器械检查 器械检查(assistant examination)包括心电图、超声波和 X 线检查等。这些器械检查在临床上诊断疾病时,常发挥重要的作用。医护人员要掌握这些检查的指征及检查结果的临床意义。

心电图诊断富有经验性,必须密切结合临床诊断。对有些心电图异常,要进行动态观察,或参照其他检查结果予以正确评价。

X 线诊断是利用 X 线特性研究人体病理状态下的形态和功能的改变,以判断病变性质的一门学科。利用 X 线对各种器官组织的不同穿透能力,可以观察器官、组织的轮廓、密度及其运动情况。

超声诊断是运用不同类型的超声仪器对被检者某些器官的病变部位的性质和结构损害状况做出判断,为临床诊断提供有力的依据。超声诊断具有无创伤性、灵敏度高、分辨率好、成本低、操作简便、可重复性等优点,在现代医学影像诊断中占有重要地位。

三、诊断基础的学习目的、方法与要求

由于医学知识的飞速发展,作为医学生必须刻苦学习,扎实掌握基础知识和基本技能,在促进人的健康方面,扮演活跃且积极的角色。学习诊断基础的目的在于掌握基本的医学诊断方法,使医学生具有初步诊断健康问题和疾病的能力。诊断基础的教学方式与基础课程比较,存在很大的差别,基础课程主要是在大、小课堂上和实验室完成,而诊断基础除了课堂和实验室外,大量教学活动要在医院中进行,学生要面对病人。在这种情况下,必须重视医德医风教育与培养,医学生要学会同情病人,爱护病人,深入了解体贴病人的疾苦,树立以人的健康为中心、全心全意为病人服务的思想,全方位关心病人,取得病人的充分理解和配合,达到预期的诊疗和学习的目的。学习过程中,要勤思考、勤动口、勤动手,精益求精,一丝不苟。诊断基础是临床医学的基础课,不是一个阶段、一次性教学就能完全达到目的的,而是要反复学习和训练,将其内容贯穿于临床各学科中,才能达到教学大纲所规定的基本要求。学生系统地学习本教材,应该达到如下要求:

1. 能独立进行系统的问诊,了解病人的主诉、体征的内在联系和临床意义。
2. 能独立进行系统的体格检查,动作规范。
3. 熟悉临床常用检验项目的正常值及临床意义。
4. 熟悉心电图机的操作,初步掌握正常心电图及常见的异常心电图的分析及其改变的意义。
5. 了解超声检查的指征及临床意义。
6. 了解常用X线检查指征,熟悉其临床意义。
7. 能对问诊和体检资料进行系统的整理,按规定内容和规范格式书写医学文书。
8. 根据病史、体格检查及有关的辅助检查等资料做出初步诊断。



小

结

诊断基础主要简述各学科中常用的和基本的方法,如常见症状、问诊、体格检查、实验室检查、器械检查等,至于有些专业性较强的诊断技术,学生将在实习和毕业后的临床实践中逐步掌握。