

供 非 临 床 医 学 专 业 用



新世纪全国高等医药院校创新教材

XIN SHI JI QUAN GUO GAO DENG YI YAO YUAN XIAO

CHUANG XIN JIAO CAI

临床医学概论

主 编 潘 涛 张永涛

中国中医药出版社

第 二 版

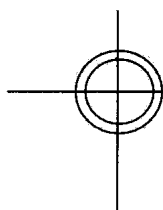
新世纪全国高等医药院校规划教材

CHINESE MEDICAL UNIVERSITY

临床医学概论

第 二 版

人民卫生出版社



新世纪全国高等医药院校创新教材

临床医学概论

(供非临床医学专业用)

主 审	吴勉华	汪 悦	陈晓虎
主 编	潘 涛	张永涛	
副主编	张向前	黄 续	张亚大
	顾 勤	曾 莉	张 犁
	王振兴	曾 亮	

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

临床医学概论/潘涛, 张永涛主编. —北京: 中国中医药出版社, 2008. 7
新世纪全国高等医药院校创新教材
ISBN 978 - 7 - 80231 - 410 - 8

I. 临… II. ①潘…②张… III. 临床医学 - 医药院校 - 教材 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 045023 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 64405750
北京市泰锐印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/16 印张 36.25 字数 855 千字
2008 年 7 月第 1 版 2008 年 7 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 410 - 8

*

定价 48.00 元
网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720
读者服务部电话 010 64065415 010 84042153
书店网址 csln.net/qksd/

《临床医学概论》编委会

主 审 吴勉华 汪 悦 陈晓虎
主 编 潘 涛 张永涛
副主编 张向前 黄 续 张亚大 顾 勤
曾 莉 张 犁 王振兴 曾 亮
编 委 (按姓氏笔画排序)

王东红	王明明	王俊林	王辉文
叶 明	刘 健	刘军楼	刘丽娜
李广清	李天一	李曦明	杨 杰
杨继兵	何伟明	张 泉	张晋岳
邵 佳	郑 艳	周红光	周建锋
赵欣华	唐宇宏	龚向京	韩力军
蒋为民	窦丽萍	蔡少华	戴友平
主编单位	南京中医药大学	北京中医药大学	
协编单位	浙江中医药大学	山西中医学院	
	辽宁中医药大学	成都中医药大学	
	天津中医药大学	江西中医学院	
	牡丹江医学院		

编写说明

随着社会的进步、科技与医学的发展,以及人类健康的需要,21 世纪的现代医学以分子生物学为带头学科,医学将更广泛地与自然科学、社会科学、工程技术科学、信息技术等学科交叉渗透,用于疾病的诊断、预防与治疗。在这种大环境下,高等医药院校开始培养适应社会发展需求的非临床医学专业学生,包括医学营销、医学信息、卫生事业管理、应用心理学、医学人力资源管理、医学贸易、国际贸易、医学计算机专业(专业方向)等,另外有药理学、临床药理学、生物制药等专业。这些专业的教学计划中均设置“临床医学概论”课程,为非临床医学专业学生的专业基础必修课。该课程应包含临床医学的二级学科的主要内容,教学目的是使学生掌握一定的临床医学基本理论与基础知识,以利于更好地把握医学边缘学科的应用与实践。该类专业学生的医学基础课程开设较少,临床医学概论的教学需要更加基础、紧凑型的教材支撑教学。

本教材适用于高等医药院校非临床医学专业,包括医学营销、医学信息、卫生事业管理、应用心理学、医学人力资源管理、医学贸易、国际贸易、医学计算机专业(专业方向)等,以及药理学、临床药理学、生物制药、药学、中药学、药物监测、制药制剂等。教材内容力求覆盖面广,将临床医学导论、临床医学各专业等内容集于一书,并紧跟时代发展,增加了全科医学相关内容。主要包括现代医学绪论、诊断学基础、内科学(包括传染病学)、外科学、妇科学、儿科学、急诊医学、全科医学概论等内容,其中以诊断学基础、内科学、外科学为侧重。疾病编写侧重于常见病与多发病,尤其与环境、生活方式关系密切的疾病,就疾病而言,侧重于常见病因、流行病学现状、主要临床特点、诊断要点、治疗原则等。

本教材实用性强,知识覆盖面广,密切把握、结合高等医药院校非临床医学专业学生培养要求、培养目标与知识结构要求,并兼顾教学课时设置及教学大纲。既适用于高等医药院校教学,又可作为临床与非临床专业的工作参考书籍。教材中明确了每一章节的教学目的与要求,并编写了一定量的具有代表性的复习题,便于教学使用与学生复习自学。

编 者
2008 年 6 月

目 录

第一篇 绪论	(1)
第二篇 诊断学基础	(7)
第一章 诊断学总论	(7)
第二章 常见症状	(9)
第一节 发热	(9)
第二节 疼痛	(11)
第三节 呼吸困难	(16)
第四节 咯血	(18)
第五节 呕血	(20)
第六节 黄疸	(22)
第七节 意识障碍	(24)
第三章 问诊与基本检查法	(27)
第一节 问诊	(27)
第二节 基本检查法	(29)
第四章 检体诊断	(33)
第一节 一般检查	(33)
第二节 头部检查	(39)
第三节 颈部检查	(42)
第四节 胸部检查	(44)
第五节 腹部检查	(56)
第六节 脊柱与四肢检查	(61)
第七节 神经系统检查	(62)
第五章 实验诊断	(67)
第一节 血液一般检查	(67)
第二节 肝脏病常用实验室检查	(70)
第三节 肾功能检查	(75)
第四节 排泄物检查	(76)
第六章 心电图诊断	(81)
第一节 心电图基本知识	(81)
第二节 心电图的测量和正常值	(83)
第三节 心房及心室肥大	(84)

2 · 临床医学概论 ·	
第四节 心肌缺血与心肌梗死	(86)
第五节 心律失常	(87)
第七章 影像学诊断	(91)
第一节 总论	(91)
第二节 肺与纵隔	(96)
第三节 心脏与大血管	(101)
第四节 食管与胃肠道	(103)
第五节 急腹症	(105)
第六节 肝脏、胆系、胰腺	(106)
第七节 泌尿系统	(109)
第八节 骨关节系统	(111)
第九节 中枢神经系统	(115)
第三篇 内科疾病	(119)
第一章 呼吸系统疾病	(119)
第一节 慢性支气管炎	(120)
第二节 阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病	(123)
第三节 支气管哮喘	(128)
第四节 慢性呼吸衰竭	(132)
第五节 肺炎	(135)
第六节 肺结核	(139)
第七节 原发性支气管肺癌	(144)
第二章 循环系统疾病	(149)
第一节 慢性心力衰竭	(150)
第二节 原发性高血压	(157)
第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(163)
第四节 慢性心脏瓣膜病	(174)
第三章 消化系统疾病	(185)
第一节 慢性胃炎	(185)
第二节 消化性溃疡	(188)
第三节 胃癌	(193)
第四节 原发性肝癌	(197)
第五节 肝硬化	(202)
第六节 急性胰腺炎	(207)
第四章 泌尿系统疾病	(213)
第一节 急性肾小球肾炎	(213)
第二节 慢性肾小球肾炎	(216)
第三节 肾病综合征	(218)

第四节 尿路感染	(221)
第五节 慢性肾衰竭	(224)
第五章 血液系统疾病	(229)
第一节 贫血	(229)
第二节 白血病	(236)
第六章 内分泌与代谢疾病	(245)
第一节 甲状腺功能亢进症	(245)
第二节 糖尿病	(250)
第七章 结缔组织疾病	(258)
第一节 总论	(258)
第二节 类风湿关节炎	(260)
第三节 系统性红斑狼疮	(262)
第八章 神经系统疾病	(266)
第一节 癫痫	(266)
第二节 脑血管疾病	(270)
第九章 传染病	(282)
第一节 总论	(282)
第二节 病毒性肝炎	(287)
第三节 伤寒	(295)
第四节 细菌性痢疾	(300)
第五节 霍乱	(305)
第六节 艾滋病	(309)
第四篇 外科学	(315)
第一章 外科学总论	(315)
第一节 绪论	(315)
第二节 无菌术	(316)
第三节 麻醉	(318)
第四节 水、电解质代谢与酸碱平衡失调	(321)
第五节 输血	(327)
第六节 外科感染	(329)
第七节 损伤	(332)
第八节 肿瘤概论	(334)
第二章 普通外科疾病	(344)
第一节 甲状腺疾病	(344)
第二节 乳腺疾病	(347)
第三节 胆道感染和胆石症	(350)
第四节 门静脉高压症	(354)

4 · 临床医学概论 ·	(356)
--------------	-------

第五节 急性腹膜炎	(356)
第六节 急性阑尾炎	(359)
第七节 肠梗阻	(362)
第八节 腹外疝	(365)
第九节 结肠癌	(368)

第三章 胸外科疾病	(371)
-----------	-------

第一节 食管癌	(371)
第二节 胸部损伤	(375)
第三节 脓胸	(377)

第四章 骨科疾病	(380)
----------	-------

第一节 骨折概论	(380)
第二节 骨折各论	(382)
第三节 关节脱位	(385)
第四节 化脓性骨髓炎	(386)
第五节 骨肿瘤	(389)

第五章 泌尿外科疾病	(392)
------------	-------

第一节 主要症状与检查方法	(392)
第二节 泌尿系结石	(395)
第三节 前列腺疾病	(398)
第四节 泌尿系统肿瘤	(402)

第五篇 妇科学	(407)
---------	-------

第一章 妇科学总论	(407)
-----------	-------

第一节 女性生殖系统解剖	(407)
第二节 女性生殖系统生理	(410)

第二章 女性生殖系统炎症	(416)
--------------	-------

第一节 外阴及阴道炎症	(416)
第二节 宫颈炎	(423)
第三节 盆腔炎症	(427)

第三章 女性生殖系统肿瘤	(433)
--------------	-------

第一节 子宫肌瘤	(433)
第二节 宫颈癌	(436)
第三节 子宫内膜癌	(442)
第四节 卵巢肿瘤	(445)

第四章 生殖内分泌疾病	(452)
-------------	-------

第一节 功能失调性子宫出血	(452)
第二节 闭经	(457)

第五章 不孕症	(462)
---------	-------

第六篇 儿科学	(467)
第一章 儿科学基础	(467)
第一节 小儿年龄分期与生长发育	(467)
第二节 小儿喂养与保健	(470)
第三节 儿科治疗概要	(475)
第二章 新生儿疾病	(477)
第一节 新生儿黄疸	(477)
第二节 新生儿寒冷损伤综合症	(479)
第三章 各系统常见疾病	(480)
第一节 肺炎	(480)
第二节 病毒性心肌炎	(484)
第三节 充血性心力衰竭	(486)
第四节 小儿腹泻	(488)
第五节 急性肾小球肾炎	(493)
第六节 风湿热	(495)
第七节 蛋白质-能量营养不良	(497)
第八节 维生素D缺乏性佝偻病、手足搐搦症	(500)
第七篇 急诊医学	(505)
第一章 急诊医学概论	(505)
第二章 急诊病史的采集	(508)
第三章 心肺脑复苏术	(510)
第四章 现场急救技术	(514)
第一节 创伤的现场急救技术	(514)
第二节 异物卡喉窒息的急救技术	(518)
第三节 环甲膜穿刺术	(518)
第四节 洗胃术	(519)
第五节 胸腔穿刺术	(519)
第五章 休克	(521)
第六章 死亡的识别	(526)
第七章 急性中毒	(529)
第一节 概论	(529)
第二节 急性有机磷农药中毒	(533)
第三节 急性氨基甲酸酯类农药中毒	(536)
第四节 急性磷化锌中毒	(537)
第五节 急性一氧化碳中毒	(538)
第六节 急性酒精中毒	(540)
第七节 急性镇静催眠类药中毒	(541)

6 · 临床医学概论 ·	
第八节 急性镇痛类药中毒	(543)
第八章 理化因子损伤	(544)
第一节 中暑	(544)
第二节 淹溺	(547)
第三节 电击伤	(549)
第八篇 全科医学概论	(553)

第一篇

绪 论

学习要求

1. 掌握健康、亚健康状态的概念，健康的标准。
2. 熟悉临床诊断的基本形式与方法，疾病的治疗方法。
3. 了解其他内容。

临床医学是研究疾病发生、发展规律以及运用现代生物、物理、化学技术诊断与治疗疾病的自然学科。临床医学由一系列二级学科构成，包括内科学、外科学、妇产科学、儿科学、耳鼻咽喉科学、眼科学、传染病学、急诊医学等。

临床医学概论是高等医药院校非临床医学专业学生的必修课之一，是临床医学相关专业学生毕业后顺利从事专业工作的重要基础与前提。临床医学概论高度概括了临床各二级学科的基本理论与基础知识，包括诊断学基础、内科学、外科学、妇科学、儿科学、急诊医学、全科医学概论等学科内容。

一、医学的起源与发展

我国关于医学的定义：医学是旨在保护和加强人类健康、预防和治疗疾病的科学知识体系 and 实践活动。医学与自然科学（生物学、物理学、化学）和社会科学有着密切联系，因为医学所研究的是与自然和社会互相联系着的人。迄今为止，医学已经历了从原始社会到现代社会几千年的发展。医学的发展史是人类对自身疾病与健康的认识史，经历了由经验到科学、由低级到高级的发展过程。

1. 古代医学 有了人类就有了医和药，起始于原始社会的医学称为原始医学。原始医学的主要医疗行为是简陋的创伤救护疗法，随着社会的发展，促进了创伤外科学的发展。

古代东方医学以古埃及、古印度及中国古代医学为主体。古埃及的纸草文中记载了 205 种疾病，包括对内科、外科及妇产科疾病的诊断与治疗。古印度的医学书籍《阇罗迦集》和《妙闻集》是内、外科两大名著，书中阐述了诸多中草药、矿物药、动物药的治疗作用以及运动对健康的重要性，阐述了切割术、截除术、缝合术、白内障切除术、脱臼复位法等外科治疗方法。

古代西方医学以古希腊医学及古罗马医学为主。古希腊医学家希波克拉底被誉为西方医

学之父,其著作《希波克拉底全集》是最早的西医学专著。古罗马有众多的著名医学家,更加重视药物的治疗作用,将植物药制成丸剂、散剂、浸剂、煎剂、洗剂等,并建立药房,开始研究药物治疗疾病的有效成分。

2. 近代医学 中世纪时期,科学与医学基本没有发展,称为医学的黑暗时期。文艺复兴时期,医学和其他领域一样,开始进行开拓创新。1543年维萨里发表了《人体的结构》一书,作为第一部完整的人体解剖学教科书,建立并促进了人体解剖学和近代医学的发展。巴累的专著《创伤治疗》的问世,促进了外科学的改革和发展。文艺复兴时期内科学的发展是对传染病学的发展,明确了传染病的传播途径。

17世纪医学的快速进步,得益于哈维、伽利略、刻卜勒、西登哈姆等科学家与医学家的成就。哈维发现了血液循环,并于1628年发表了《心血运动论》;伽利略是世界上最早应用显微镜的人,后来应用经改进的显微镜,证实了毛细血管的存在,从微观了解动物体内的微观结构,为细胞学的建立打下了基础。近代临床医学之父西登哈姆强调临床医学的重要性,主张医生应该回到病人身边,从事临床观察和研究,并提出人体自然抵抗力的观点。

18世纪,机械唯物主义对医学的影响深远,应用机械原理解释人体的各种机能,体现了生理学与物理学的结合。通过大量的尸体解剖,建立了病理解剖学,发明了叩诊法,促进了西医诊断学的发展。18世纪是临床医学教育的兴盛时期,对医学生开始实施床边教学,使医学生有了医学实践的机会与环境。

19世纪,物理学、光学、化学、电学、生物学的快速发展带动了医学的发展。光学显微镜技术的应用促进了细胞病理学的建立与发展。化学技术的进步带动了药理学的发展,开始以动物实验为手段,进行药物性能、作用机制的研究,建立了实验药理学。诊断学的发展体现在诊断辅助工具的发明与应用,研制了听诊器、血压计、体腔镜,并应用于临床诊断疾病。19世纪细菌学、免疫学得到长足发展,从而促进了外科学的进步与发展,主要体现在麻醉法的发明及其临床应用,同时无菌手术法得到重视与发展。

3. 现代医学 20世纪40年代开始,电子、原子能、航天等高科技技术的问世与发展,带来了第三次科技革命,推动了医学与现代科学技术的结合。医学观念的变化、医学模式的转变、医学学科的分化及医学研究技术的革新等,形成了现代医学体系。随着青霉素、链霉素、金霉素等抗生素的问世与应用,感染性疾病死亡率明显下降。但随着抗生素的广泛应用,人类传染病的疾病谱、传染病菌的耐药性等也发生了显著的变化,并出现了新的传染病及人畜共患传染病。分子生物学的发展,使人类更深入的认识生命活动的本质与规律。免疫学、医学遗传学的发展成果不断应用于临床,发明了单克隆抗体技术,发现了癌基因与抑癌基因。现代医学中,器官移植已成为治疗疾病的重要手段,从早期的脏器移植发展到今天,细胞移植和胚胎器官移植已成为移植学的新热点。

分子生物学技术广泛应用于诊断学的同时,影像诊断学已由普通X线检查技术,发展到电子计算机体层摄影技术与核磁共振成像技术。影像技术已不再是单纯的诊断技术,很多系统疾病,已开始实施影像治疗技术及影像学支持下的介入治疗技术。

4. 21世纪现代医学发展趋势 21世纪,人类社会进入高科技时代,医学也将进入高科技时代。21世纪现代医学的发展趋势主要体现在:①分子生物学是医学发展的带头学科。

应用基因技术诊断与治疗疾病将得以普及,通过“基因卡”检测可以迅速诊断疾病,通过修补与更换损伤的基因,可以预防和治疗疾病。②医学将更广泛地与自然科学、社会科学、工程技术科学、信息技术等学科交叉渗透,用于疾病的诊断、预防与治疗。基因芯片技术、人工智能技术远程会诊、遗传工程技术、纳米技术等将广泛应用于医学科研与临床,微创手术、异种移植、自体体外培养移植等将普及。③预防医学得以进一步重视与发展。新的健康观赋予预防医学新的任务与内涵,强调疾病的防治结合及预防为主观念,同时,预防医学在分子生物学和生物技术的促进下,新型高效疫苗可为疾病的预防提供更多的保障。④老年医学将成为重要的临床医学学科。随着社会的发展及医学的进步,人类的平均寿命显著增加,带来全球性的老龄化社会问题。老年医学将成为重要的临床医学学科,对衰老及抗衰老的研究,应用医学技术抑制衰老过程,对老年疾病的诊治等,将取得重大突破。

二、健康与疾病

1. 健康的定义 健康是医学最重要的概念,对于健康的认识关系到医学的根本目的,影响着医学行为。医学是研究疾病的科学,更是研究健康的科学。随着社会的发展和人类文明的进展,不同时代对健康的认识及其内涵有不同的见解与定义。不同的学科与不同的人群,对健康的认识也不同。世界卫生组织对健康的定义是:健康是身体上、精神上和社会适应上的完好状态,而不仅是没有虚弱和疾病。健康与疾病是相对存在的,但是,没有疾病并不等于健康;健康包括身体上的、精神心理上的、社会适应上的完好状态;健康是人类生存的基本权利。

2. 健康的标准 健康的标准包括躯体健康标准和社会心理健康标准。

(1) 躯体健康标准包括:①精力充沛,睡眠质量高,能从容胜任日常工作;②身体应变能力强,能适应外界环境的变化;③能抵抗普通感冒和传染病;④身体匀称,体重指数正常,肢体与躯干动作协调灵活;⑤反应敏锐,眼睛明亮,无眼部炎症;⑥牙齿无疼痛,牙龈颜色正常,无龋齿及牙龈出血;⑦头发有光泽,无头屑及脱发;⑧皮肤弹性良好,肌肉丰满,脏器功能、结构良好。

(2) 社会心理的健康标准包括:①生活目标明确,态度积极,追求与理想切合实际;②拥有完整的人格,情绪稳定,自我感觉真实;③能恰当估计自己的能力,明确自己的优缺点;④对所处的环境有充分的安全感,并保持良好的人际关系;⑤有较强的自我控制能力,发泄自己的情绪适度;⑥在符合社会道德规范的前提下,满足个人的欲望要求;⑦在不违背集体意志的前提下,充分发挥个性;⑧富有同情心,乐善好施,疾恶如仇,对危害社会的现象表示愤慨。

3. 亚健康状态的概念 亚健康状态是指介于健康与疾病之间的中间状态。除急症之外,大多数疾病的发生经历一定的过程,在疾病形成的过程中,人体的机能减退,出现乏力、肌肉关节酸痛、情绪低落、脏器功能减退等,但尚未达到诊断疾病的程度,即为亚健康状态。人体的亚健康状态具有两重性,可以回归健康,也可以进展为疾病状态。

4. 疾病的概念 疾病是人类特殊的生命运动方式,目前认为,疾病是人体在外界环境与内在的致病因素作用下,因自稳态调节紊乱而发生的生命活动障碍。患病机体可出现各种

症状、体征及社会行为异常，对外界环境的适应能力降低，生命质量下降。导致疾病的外界环境因素包括生物学因素、物理性因素、化学性因素、营养性因素等。内在致病因素有神经内分泌紊乱、免疫功能异常、遗传因素及客观因素如年龄、性别、种族等。另外，自然环境因素与社会心理因素参与疾病的发生与发展。

在人群中具有较高的发病率的疾病，称为常见病或多发病。由各种致病性微生物或其他病原体引起的疾病，具有传播、流行的特性，称为传染病。宿主长期暴露于当地特定的自然或社会致病因素而形成的地方性流行病，称为地方病。个体在生产及其他职业活动中因接触职业性有害因素所发生的疾病，称为职业病。

5. 疾病过程的共同规律 疾病过程的共同规律是指疾病发生与发展、转化过程中，疾病的病因、发病机制、机体结构与功能、临床表现之间的相互关系。主要表现在以下几个方面：①稳态与紊乱动态平衡；②损伤与抗损伤决定疾病的发展方向与结局；③因果关系交替转化；⑤局部病变与整体功能相互影响；⑥疾病的本质与临床表象对立统一。

6. 疾病的分类 世界卫生组织关于疾病和有关健康问题的国际分类（ICD - 11）：

- (1) 某些传染病和寄生虫病。
- (2) 肿瘤。
- (3) 血液及造血器官疾病和某些涉及免疫机制的疾病。
- (4) 内分泌、营养和代谢疾病。
- (5) 精神和行为障碍。
- (6) 神经系统疾病。
- (7) 眼和附器疾病。
- (8) 耳和乳突疾病。
- (9) 循环系统疾病。
- (10) 呼吸系统疾病。
- (11) 消化系统疾病。
- (12) 皮肤和皮下组织疾病。
- (13) 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病。
- (14) 泌尿生殖系统疾病。
- (15) 妊娠、分娩和产褥期。
- (16) 起源于围生期的某些情况。
- (17) 先天性畸形、变形和染色体异常。
- (18) 症状、体征和临床与实验室异常所见，不可归类在他处者。
- (19) 损伤、中毒和外因的某些其他后果。
- (20) 疾病和死亡的外因。
- (21) 因影响健康状态和保健机构接触的因素。

三、临床诊断与治疗

1. 临床诊断的基本形式与方法

(1) 临床诊断的基本形式包括：①病因诊断：针对致病因素的诊断，明确提出致病的主要因素并阐明疾病的本质，对疾病的发展、转归、预防与治疗有重要的指导意义。②病理解剖学诊断：针对疾病的病变部位、性质、组织形态或细胞病变作出的诊断，多数依赖于病理学检查。③病理生理学诊断：针对疾病的发病机制及其所引起的机体功能异常作出的诊断。④综合诊断：诊断包括病因、病理生理与病理解剖，有助于制订治疗方案。⑤临时诊断：当疾病的病因、病理生理改变及临床特征不明显时，尚不能作出明确的临床诊断，依据主要的临床问题作出的诊断为临时诊断，多数情况下为症状学诊断。随着进一步的诊治，应尽早明确诊断，但不是所有的疾病都能够作出准确的诊断。

(2) 临床诊断的方法：临床诊断的作出依赖于采集病史、体格检查和必要的辅助检查。辅助检查包括实验室检查、影像学检查、内镜检查、组织病理学检查、器械检查（心电图、脑电图、肺功能、肌电图等）。

2. 治疗方法

(1) 治疗方法依据治疗目的分为：①根治性治疗：为去除发病因素为目的的治疗，即病因治疗。②支持治疗：协助机体战胜疾病的治疗措施，包括心理与生理的支持。其机制为最大可能的调动机体的抗病能力，辅助治疗疾病。③对症治疗：以缓解病痛、临床症状为目的的治疗，并可间接恢复机体的机能，有助于治愈疾病。④康复治疗：以恢复病、伤、残患者身心健康与机体功能为目的的治疗。⑤诊断性治疗：诊断难以明确时，以最可能的诊断为依据进行相应治疗，通过观察患者对治疗的反应，从而协助进一步明确诊断的治疗。⑥预防性治疗：对于某些疾病的易患人群，采取相应的治疗措施预防疾病的发生或复发。⑦姑息治疗：对于无法治愈的疾病，采取一定的治疗措施缓解患者的病痛，提高生存质量，暂时控制病情的治疗，对延长患者的生存期没有明显的疗效。

(2) 治疗方法依据治疗手段分为：①药物治疗：应用天然或人工合成的化学物质治疗疾病的方法，大多是疾病的治疗方法。②手术治疗：运用手术器械治疗疾病的方法，可以进行病因治疗，因而为重要的治疗方法，但手术本身具有创伤性。手术治疗应严格把握手术指征。③介入治疗：经血管或机体的其他官腔，在影像学引导下，应用特制的器械将物理学技术、药物、手术器械等送达病变部位进行治疗的方法。其特点为创伤小、疗效高、并发症少，但能够实施介入治疗的疾病有一定限度。④内镜治疗：应用各部位的内窥镜进行内镜下的治疗，主要用于消化系统、呼吸系统、泌尿生殖系统疾病的治疗，治疗目的以止血、切除较小的肿瘤为主。⑤激光治疗：将激光引入病变部位，通过对局部组织的气化、切割、烧灼、凝固等达到治疗目的。⑥热疗法：将超声、微波、射频波等引入病变部位，通过产生热能增加局部温度而达到治疗目的，主要用于肿瘤、血管疾病的治疗。