

高等医学院校改革操作创新增教材
供诊断学技能使用

医学生

规范化诊断技能实训指导

主编 冯连文 田莉媛 冯骥良



人民卫生出版社

高等医学院校改革创新教材
供诊断学技能操作教学使用

医学生 规范化诊断技能实训指导

主编 冯连文 田莉媛 冯骥良

副主编 刘彩胜 贾艳敏 张汉民 黄玉涛

编委(以章节为序)

刘 敏	张 伟	谷峰林	郑新景	姜 雪
付春玲	张 宏	边战辉	杜向青	席顺义
李程凡	张立新	范雅丽	康首军	李 楠
尚 燕	侯小平	李艳红	李世存	吕 琦
金桂琴	吕国士	左 宏	魏中华	苏彦青

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学生规范化诊断技能实训指导/冯连文等主编。
—北京：人民卫生出版社，2010.8
ISBN 978-7-117-13031-8

I . ①医… II . ①冯… III . ①诊断学—医学院校—
教学参考资料 IV . ①R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 091008 号

门户网：www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网：www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

医学生规范化诊断技能实训指导

主 编：冯连文 田莉媛 冯骥良

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail：pmph@pmph.com

购书热线：010-67605754 010-65264830
010-59787586 010-59787592

印 刷：北京市顺义兴华印刷厂

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/16 印张：19.5 插页：2
字 数：486 千字

版 次：2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-13031-8/R · 13032

定 价：48.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前 言

我们在工作中深刻体会到《诊断学》不但理论重要,它更是一门实践性非常强的桥梁课。作为现代的临床医护人员,不但要了解日新月异的医学科技进展,更需要具备扎实的诊断技能基本功。

我国当前的高等医学院校培养的临床医学专业的学生,主要方向是面向基层(社区和农村),在校期间练好诊断基本功必定为一生的工作奠定下良好的基础。

为落实培养目标、落实教学大纲,结合临床工作需要、结合社会体检需要、结合执业医师技能考核,我们遴选出近 400 项诊断技能培训项目,设计了程序化、规范化的操作步骤和方法并付诸多年的教学实践取得极好的效果。本书即是我们规范化培训医学生诊断技能的总结和结晶。读者群主要是基层医务人员、初级医师和各医疗专业的医学生(用于疾病诊断)、护理专业医学生(用于健康评估)。目的就是提高他们的诊断基本技能。

本书有如下特点:

1. 以小项设题。由浅入深,从简到繁,从易到难,从局部到整体,程序清晰,切合基层需要,易学、易懂、易掌握。

2. 分出层次和侧重:其中 150 余项技能应达标(熟练掌握),近 200 项应该熟悉(应会),约 50 项应知(并逐渐学会)。“症状学”要求学会分析症状的特征性和联系临床疾病;“问诊技能”在于全面且突出重点;“全身体格检查技能”强调程序化规范化;“实验诊断技能”通过分析检验报告单,掌握临床意义;“心电图诊断技能”要学会使用心电图机,对常见疾病能正确做出心电图诊断;“超声诊断技能”和“X 线诊断技能”通过常见病识图(读片),养成规范化操作的习惯,“CT 和放射性核素”部分只选择引导性题目,起到帮助学生入门的作用;“病历书写技能”在于指导学生掌握入院病历的书写项目、如何写好入院记录和病程记录、怎样作出正确诊断;“常用诊疗技术”要求掌握方法、过程,为临床应用打好基础。

3. 对医学生而言,体格检查技能训练的过程是:从正常到疾病。在学校由教师指导、学生之间互相练习基本功,有了一定基础后到医院见习。进入临床实习时,在医师指导下能很快进入角色,当一名合格的实习医生。

4. 强调医学生仪表端庄;培养与病人交流的能力,做到相互尊重、平等待人,养成良好的医风和医德。

诊断技能分项训练是一项新的课题,虽然我们经过了十余年的教学实践,积累了一定的培训经验,但由于水平所限编写此书恐有疏漏、错误和不足,恳请同道提出宝贵意见和斧正。

冯连文

2010-5-9

目 录

第一章 症状学.....	1
第一节 发热及体温测量.....	1
第 1 项 腋测法、口测法体温测量	1
第 2 项 看热型图辨别热型并说出临床意义.....	2
第二节 疼痛.....	5
第 3 项 说出疼痛类型,以心绞痛、消化性溃疡病为例说出疼痛特征.....	5
第三节 呼吸困难.....	6
第 4 项 说出呼吸困难的定义、种类和临床意义,解释呼吸衰竭和衰竭样呼吸.....	7
第四节 咳嗽咳痰.....	8
第 5 项 说出几种具有特征性咳嗽咳痰表现的临床意义.....	8
第五节 咯血.....	9
第 6 项 说出咯血定义、咯血和呕血的鉴别诊断、咯血病因分类、窒息表现	9
第六节 发绀	10
第 7 项 说出发绀定义、举例说明病因分类.....	11
第七节 恶心与呕吐	11
第 8 项 说出呕吐定义、病因、发病机制及疾病举例	12
第八节 心悸	12
第 9 项 说出心悸的定义、病因和疾病举例.....	13
第九节 呕血与便血	13
第 10 项 解释呕血、便血、说出最常见疾病和相关特点.....	14
第十节 腹泻	14
第 11 项 解释腹泻、举例说出腹泻病因、举例说出腹泻机制.....	15
第十一节 黄疸	16
第 12 项 解释黄疸、三种黄疸及鉴别诊断、疾病举例.....	16
第十二节 水肿	17
第 13 项 解释水肿、说出水肿机制和相关疾病举例	18
第十三节 眩晕	18
第 14 项 说出眩晕定义、分类、相关疾病的特征.....	19
第十四节 血尿	19
第 15 项 解释血尿、说出血尿常见病因	20
第十五节 意识障碍	21

第 16 项 解释意识和意识障碍、说出意识障碍的各种表现	21
第二章 问诊技能	23
第 17 项 说出问诊的概念、问诊内容及问诊的重要性	23
第 18 项 说出问诊一般项目的内容,简述其临床意义	23
第 19 项 说出主诉的概念,从 1 份现病史记录中析出主诉	24
第 20 项 说出现病史包含的内容,并按此内容问询病人的现病史	25
第 21 项 说出询问既往史的方法和内容	25
第 22 项 说出询问个人史的内容和重要意义	26
第 23 项 写出月经史的记录格式,说出问月经史的重要性	26
第 24 项 询问病人家族史绘出 1 种遗传疾病的家系图	26
第 25 项 怎样练习问诊技巧	26
第三章 全身体格检查技能	28
第 26 项 说出按部位体检的程序和项目	28
第一节 体格检查的基本方法	33
第 27 项 说出视诊检查方法和内容	34
第 28 项 进行触诊检查	34
第 29 项 练习叩诊方法、辨别叩诊音	35
第 30 项 练习听诊检查	35
第 31 项 说出嗅诊检查内容	36
第二节 一般检查	36
第 32 项 说出一般检查的内容和意义	36
第 33 项 触诊脉搏,答出异常脉搏的种类及临床意义	37
第 34 项 检查呼吸,说出潮式呼吸、间停呼吸的特征和临床意义	37
第 35 项 测量血压	38
第 36 项 测量身长(身高)、体重	39
第 37 项 检查营养状况,说出判断依据	39
第 38 项 辨认病态面容,说出特征和临床意义	40
第 39 项 检查皮肤弹性,说出临床意义	40
第 40 项 判断水肿程度,说出水肿类型及临床意义	40
第 41 项 判断体位类型,说出临床意义	41
第 42 项 辨认皮肤黏膜的颜色,说出临床意义	41
第 43 项 辨别皮疹并说出临床意义	42
第 44 项 辨别玫瑰疹、出血点、紫癜、蜘蛛痣并说出临床意义	42
第 45 项 检查全身浅表淋巴结	43
第三节 头部检查	43
第 46 项 检查头发、眉毛、头围和头颅形状	44
第 47 项 用远视力表检查视力	44
第 48 项 检查色觉,并将检查结果记录在体检表中	45

第 49 项	检查眼脸,说出眼脸水肿、上睑下垂的临床意义.....	45
第 50 项	检查外眼并按检查内容逐项检查.....	46
第 51 项	辨别结膜充血、出血点、颗粒、滤泡、结膜水肿,说出临床意义	48
第 52 项	辨认角膜云翳、白斑、软化、溃疡,说出临床意义.....	48
第 53 项	辨认角膜周围血管增生、老年环、凯-费环(Kayser-Fleischer 环) 并说出临床意义.....	49
第 54 项	检查眼球有无突出与凹陷,说出临床意义	49
第 55 项	检查眼球运动,说出眼球运动障碍的临床意义	50
第 56 项	检查有无斜视,说出斜视的病因	50
第 57 项	检查眼球有无震颤,说出临床意义	51
第 58 项	观察巩膜颜色,说出如何鉴别黄疸与脂肪沉着	51
第 59 项	检查虹膜形态,说出虹膜异常的主要病变	52
第 60 项	检查瞳孔,说出瞳孔扩大和缩小的临床意义	52
第 61 项	检查瞳孔对光反射.....	53
第 62 项	检查调节反射、集合(辐辏)反射,说出临床意义.....	53
第 63 项	用手示法检查视野,画出视交叉体部病变时视野缺损示意图	54
第 64 项	使用直接检眼镜检查眼底,画出眼底图像	54
第 65 项	辨认眼底动脉硬化、渗出、出血、视盘水肿的图片,说出相关疾病.....	55
第 66 项	检查嗅觉.....	56
第 67 项	检查外鼻.....	56
第 68 项	使用鼻镜检查鼻腔,辨认鼻黏膜充血、肿胀,鼻腔分泌物, 下鼻甲肥大,鼻中隔偏曲和穿孔,鼻息肉等病态.....	57
第 69 项	检查副鼻窦压痛.....	59
第 70 项	检查口唇,辨认口唇颜色、疱疹、口角糜烂	60
第 71 项	检查口腔黏膜,说出应注意的体征和临床意义	60
第 72 项	检查牙,辨认病齿、义齿.....	61
第 73 项	检查牙龈,说出异常体征及临床意义	62
第 74 项	检查舌体、舌质、舌苔,说出常见异常体征及临床意义	63
第 75 项	检查咽部和扁桃体,说出咽炎、白喉、扁桃体炎的病变特征	64
第 76 项	用耳语法检测听力.....	65
第 77 项	检查韦伯(Weber)试验和林纳(Rinne)试验	65
第 78 项	用电测听法(纯音听力计)检查听力(临床实习时学习).....	66
第 79 项	检查外耳道和乳突,说出应注意的异常体征	69
第 80 项	检查鼓膜,辨认并画出正常鼓膜像	69
第 81 项	辨认鼓膜充血、肿胀、穿孔、内陷、钙化.....	70
第 82 项	使用鼓气耳镜观察鼓膜.....	70
第 83 项	使用耳听诊管(刘氏管)辨别耳咽管是否通畅.....	71
第四节 颈部检查	72

第 84 项 检查颈静脉有无怒张和肝-颈静脉回流征,说出临床意义	72
第 85 项 检查甲状腺,说出甲状腺肿大的分度标准	73
第 86 项 检查气管有无移位,说出气管移位的常见疾病	74
第 87 项 检查颈部活动度.....	74
第五节 胸部检查	75
第一部分 胸廓检查	75
第 88 项 指出胸骨角、第二肋间隙、胸骨体-剑突交界处、第七颈椎棘突、肩胛下角	75
第 89 项 在胸壁划出体表标志线,指出常用凹窝及分区	76
第 90 项 在胸廓划出各肺叶的体表投影,并叙述其解剖位置	76
第 91 项 检查胸廓的形态,辨认扁平胸、桶状胸、佝偻病胸,说出各自特点.....	77
第 92 项 触诊检查乳房,说出乳腺癌的病变特征	77
第二部分 肺和胸膜检查	78
第 93 项 辨认三凹征,说出其临床意义	78
第 94 项 辨认呼气性呼吸困难,说出其临床意义	78
第 95 项 检查呼吸频率、节律、深度,说出异常的临床意义	78
第 96 项 进行肺和胸膜触诊检查.....	79
第 97 项 进行胸部叩诊,说出正常叩诊音的分布范围及病理性叩诊音的意义	80
第 98 项 叩诊肺和胸膜并叙述要领.....	80
第 99 项 叩诊肺上界(克氏峡,Kronig 峡),说出临床意义	81
第 100 项 叩诊肺下界,说出正常位置.....	81
第 101 项 叩诊肺下界移动范围及临床意义	82
第 102 项 正确使用听诊器听诊胸部,说出听诊注意事项.....	82
第 103 项 听诊正常呼吸音,说出其种类、特点及分布	82
第 104 项 听诊异常呼吸音,说出异常支气管呼吸音定义及临床意义.....	83
第 105 项 听诊肺部,辨别干、湿性啰音,说出临床意义.....	83
第 106 项 听诊胸部,判断有无胸膜摩擦音.....	84
第 107 项 检查听觉语音,说出支气管语音的定义和临床意义.....	85
第 108 项 检查胸耳语音,说出其临床用途.....	85
第 109 项 检查肺和胸膜,判断有无肺实变征,说出依据	86
第 110 项 对阻塞性肺气肿病人进行胸部检查,发现主要阳性体征.....	86
第 111 项 检查并说出右肺上叶阻塞性肺不张病人的阳性体征	87
第 112 项 检查右侧中等量胸腔积液病人,说出其阳性体征.....	87
第 113 项 检查左侧气胸病人,说出胸部主要阳性体征.....	87
第 114 项 检查右下侧胸膜肥厚粘连病人,说出其主要阳性体征.....	88
第三部分 心脏检查	88
第 115 项 简述心脏检查的方法和内容,视诊心尖搏动.....	88
第 116 项 触诊心前区,体会有无震颤,说出心前区震颤的临床意义	89

第 117 项 叩诊心浊音界并判断是否正常	89
第 118 项 在心瓣膜听诊区听诊,辨清 S ₁ 、S ₂ 、S ₃ 的特征,确定心率心律	90
第 119 项 听诊心脏(或录音带)辨别第 1 心音(S ₁)亢进	91
第 120 项 听诊心脏(或录音带)辨别第 2 心音亢进	91
第 121 项 听诊心脏(或录音带)辨别第 1 心音分裂	92
第 122 项 听诊心脏(或录音带)辨别第 2 心音通常分裂	92
第 123 项 听诊心脏(或录音带)辨别第 2 心音固定分裂和持续分裂	93
第 124 项 听诊心脏(或录音带)辨别第 2 心音反常(逆)分裂	93
第 125 项 听诊心脏(或录音带)判断心动过速和心动过缓疾病的听诊特点	93
第 126 项 听诊心脏(或录音带)判断有无期前收缩(过早搏动、早搏).....	94
第 127 项 听诊心脏(或录音带)判断有无心律不齐	95
第 128 项 听诊心脏(或录音带)判断有无收缩期额外心音	95
第 129 项 听诊心脏(或录音带)判断有无舒张期额外心音	96
第 130 项 说出心脏杂音的定义、分类,如何分析心脏杂音	97
第 131 项 听诊心脏(或录音带)分析收缩期杂音的特征和临床意义	98
第 132 项 听诊心脏(或录音带)分析舒张期吹风样杂音和叹息样杂音	99
第 133 项 听诊心脏(或录音带)分析舒张期隆隆样杂音.....	100
第 134 项 听诊心脏(或录音带)分析连续性杂音.....	100
第 135 项 听诊心脏(或录音带)分析 Austin-Flint 杂音	101
第 136 项 听诊心脏(或录音带)分析 Graham-Steell 杂音	101
第 137 项 听诊心脏(或录音带)分析功能性心杂音和器质性心杂音	102
第 138 项 检查典型风湿性心脏病-二尖瓣狭窄病人,发现阳性体征	102
第 139 项 检查典型风湿性心脏病-二尖瓣关闭不全病人,发现阳性体征	103
第 140 项 检查典型主动脉瓣狭窄病人,发现阳性体征	103
第 141 项 检查典型主动脉瓣关闭不全病人,发现阳性体征	104
第 142 项 检查典型肺动脉瓣狭窄病人,发现阳性体征	104
第 143 项 检查典型肺动脉瓣关闭不全病人,发现阳性体征	105
第 144 项 检查典型动脉导管未闭病人,发现阳性体征	105
第 145 项 检查先天性心脏病-房间隔缺损病人,发现阳性体征	106
第 146 项 检查先天性心脏病-室间隔缺损病人,发现阳性体征	106
第 147 项 检查相对性三尖瓣关闭不全病人,发现阳性体征	107
第 148 项 检查毛细血管搏动征.....	107
第 149 项 检查股动脉枪击音和 Duroziez 双重杂音	107
第 150 项 对心包积液病人体格检查,发现阳性体征	108
第六节 腹部检查.....	108
第 151 项 辨认腹部体表标志,腹部体表划线分区并说出对应器官	109
第一部分 腹部视诊.....	110
第 152 项 进行腹部视诊(视诊方法、注意事项、视诊内容).....	110

第 153 项 视诊腹壁形态,辨别并说出阳性体征的临床意义	110
第 154 项 检查腹壁静脉曲张,说出临床意义	111
第二部分 腹部触诊.....	111
第 155 项 腹部触诊(触诊步骤、注意事项、触诊内容、检查结果)	111
第 156 项 触诊右下腹部,并检查阑尾压痛点	112
第 157 项 触诊腹部判断有无包块及包块特征.....	112
第 158 项 鉴别腹部膨胀性搏动或传导性搏动.....	113
第 159 项 用双手触诊法检查肝脏,说出是否正常的依据	114
第 160 项 进行胆囊触诊,检查胆囊触痛征	114
第 161 项 触诊脾脏,对脾肿大者测量并记录	115
第 162 项 触诊肾脏和膀胱,说出触到肾脏和膀胱时应注意哪些特征	116
第 163 项 检查季肋点、上输尿管点、中输尿管点、肋脊点、肋腰点压痛.....	116
第三部分 腹部叩诊.....	117
第 164 项 进行腹部叩诊并叩诊肝界.....	117
第 165 项 叩诊脾浊音界.....	117
第 166 项 叩诊检查腹部有无移动性浊音.....	117
第 167 项 检查腹部膨隆女患者,鉴别气腹、腹水、巨大卵巢囊肿	118
第四部分 腹部听诊.....	118
第 168 项 进行腹部听诊,说出听诊内容	118
第 169 项 听诊肠鸣音,判断是否正常	119
第 170 项 检查上腹部有无振水音,说出振水音的临床意义	119
第 171 项 听诊腹部血管杂音,说出如何分析可能的疾病	119
第五部分 疾病综合练习.....	120
第 172 项 对急性胃穿孔患者进行腹部检查,说出诊断依据	120
第 173 项 对急性阑尾炎患者进行腹部检查,说出诊断依据	121
第 174 项 对胃幽门梗阻患者进行腹部检查,说出诊断依据	121
第 175 项 对宫外孕破裂患者进行腹部检查,说出诊断依据	121
第 176 项 对机械性肠梗阻患者进行腹部检查,说出诊断依据	122
第 177 项 对麻痹性肠梗阻患者进行腹部检查,说出诊断依据	122
第 178 项 对肝硬化患者进行腹部检查,说出诊断依据	122
第 179 项 对结核性腹膜炎患者进行腹部检查,说出诊断依据	123
第 180 项 对腹水病人进行腹部检查,说出诊断依据	123
第七节 肛门及生殖器官检查.....	124
第 181 项 检查肛门,辨别有无痔、肛门裂、肛门瘘及肛周脓肿,说出诊断依据.....	125
第 182 项 进行肛门直肠指诊检查,辨别直肠周围脓肿、直肠息肉及直肠癌.....	125
第 183 项 进行阴囊透光试验,说明适应证及临床意义	126
第八节 脊柱四肢检查.....	127
第 184 项 检查脊柱弯曲度、活动度、压痛、叩击痛,简述其临床意义.....	127

第 185 项 辨认爪形手、杵状指、匙状指、足内翻、足外翻,说出其临床意义	129
第 186 项 辨认膝内翻、膝外翻,并说出其临床意义	130
第 187 项 测量肘关节和膝关节屈伸角度	130
第 188 项 检查两下肢是否等长	131
第 189 项 检查拾物试验、“4”字试验,说明临床意义	131
第 190 项 检查浮髌试验,说出阳性表现及临床意义	132
第九节 神经系统检查	133
第 191 项 检查角膜反射	134
第 192 项 腹壁反射检查	134
第 193 项 检查提睾反射、跖反射,说出临床意义	135
第 194 项 检查肱二头肌反射和肱三头肌反射	135
第 195 项 检查膝腱反射、跟腱反射、霍夫曼(Hoffmann)征	136
第 196 项 检查病理反射、阵挛	136
第 197 项 检查脑膜刺激征	137
第 198 项 检查卡沃斯替克(Chvostek)征和特鲁索(Trousseau)征	138
第 199 项 检查拉塞格征(Lasegue sign)说出临床意义	138
第 200 项 确定清醒受检者有无瘫痪	138
第 201 项 检查昏迷病人神经系统定位体征	139
第 202 项 检查动眼神经、滑车神经、展神经	139
第 203 项 检查三叉神经	140
第 204 项 检查有无面神经瘫痪,说出分型及判断依据	141
第 205 项 检查舌咽神经、迷走神经、舌下神经,说出延髓麻痹的特征	141
第 206 项 检查浅感觉	142
第 207 项 检查深感觉	143
第 208 项 检查复合感觉	143
第 209 项 判断中枢性瘫痪或周围性瘫痪	144
第 210 项 检查共济运动,说出临床意义	144
第 211 项 检查自主神经的兴奋性,说明临床意义	145
第四章 实验诊断技能	147
第 212 项 阅读机检血液常规 18 项检验报告单,说出参考值	147
第 213 项 说出白细胞增多和减少的临床意义	148
第 214 项 说出中间细胞增多及减少的临床意义	148
第 215 项 说出确诊白血病常用的实验室检查项目	149
第 216 项 说出贫血的实验室检查项目	149
第 217 项 分析血沉(ESR)检验报告单	149
第 218 项 分析紫癜病人的检验报告单,判断是否符合血小板减少性 紫癜或过敏性紫癜	150
第 219 项 分析一位可疑糖尿病病人的葡萄糖耐量试验(GTT)曲线图	150

第 220 项 分析血脂检验报告单.....	151
第 221 项 分析血清淀粉酶、尿液淀粉酶检验报告单	151
第 222 项 分析血清胆碱酯酶检测结果.....	152
第 223 项 分析肝功能检验报告单.....	152
第 224 项 分析乙肝五项和聚合酶链反应检验报告单.....	153
第 225 项 根据血清胆红素定量试验值鉴别黄疸属性.....	154
第 226 项 分析甲胎蛋白(AFP)检验报告.....	155
第 227 项 分析尿素、肌酐检验报告	155
第 228 项 口述血清钾、钠、氯、钙、磷、镁、二氧化碳结合力的参考值及 临床意义.....	156
第 229 项 口述血气分析各项指标及参考值、临床意义	157
第 230 项 口述类风湿因子、抗链球菌溶血素“O”、抗结核抗体、 肥达(Widal)反应、外-斐(Weil-Felix)氏反应、嗜异性 凝集、冷凝集试验的参考值及临床意义	157
第 231 项 诊断布氏杆菌病、梅毒、军团菌病、获得性免疫缺陷综合征的 免疫血清学检验项目.....	158
第 232 项 说出怀疑哪些疾病时,应进行骨髓细胞学检查	159
第 233 项 说出诊断心肌梗死需要检查哪些血清学检验.....	159
第 234 项 说出尿的电脑 10 项测定的内容及正常值	160
第 235 项 分析空腹尿糖定性检验报告单.....	161
第 236 项 分析尿酮体(KET)检验报告单	161
第 237 项 说出粪便常规检查项目,正常参考值及临床意义	161
第 238 项 分析 1 小时尿沉渣计数报告单.....	162
第 239 项 分析尿妊娠试验报告单.....	162
第 240 项 分析尿液浓缩—稀释试验结果.....	163
第 241 项 根据酚红(苯酚磺酞)排泄试验(PSP)报告单判断肾功能	163
第 242 项 根据内生肌酐清除率判断肾功能.....	164
第 243 项 怎样确定 ABO 血型,并说出其分型的依据	164
第 244 项 根据 3 份脑脊液常规检验报告初步判断脑膜炎类型.....	165
第 245 项 分析 3 份胸腔穿刺液,确定其类型,说出可能的疾病.....	165
第 246 项 进行出血时间(Duke 法)测定,若检测值为 6min 有何临床意义	166
第 247 项 说出凝血时间测定值为 17min(试管法)的临床意义	167
第 248 项 进行尿糖定性测定(班氏尿糖定性法).....	167
第 249 项 尿蛋白定性测定(加热乙酸法).....	167
第五章 心电图诊断技能.....	169
第一节 心电图基础练习.....	169
第 250 项 说出心脏生理特性、膜电位、离子学说要点.....	169
第 251 项 解释探查极、心电图导联的连接方法、导联轴.....	172

第 252 项 解释心向量和心向量环.....	172
第 253 项 常规心电图检查操作.....	174
第 254 项 测量 1 份心电图(图 5-5)说出测量方法	175
第 255 项 根据 QRS 心向量图,试画出Ⅱ、Ⅲ 导联心电图	177
第 256 项 根据 QRS 心向量图,试画出 aVR、aVF 导联心电图	177
第 257 项 根据 QRS 心向量图,试画出 V ₁ 、V ₅ 导联心电图	178
第 258 项 用目测法和振幅法检测心电轴有无偏移.....	179
第 259 项 读出 QRS 综合波的命名并进行记录	181
第 260 项 在心电图上测量心率.....	183
第二节 心房和心室肥大.....	184
第 261 项 分析心电图(图 5-19)说出心电图诊断	184
第 262 项 分析心电图(图 5-20)根据 P 波特征提出心电图诊断	184
第 263 项 分析左心室肥大心电图(图 5-21),说出诊断标准	185
第 264 项 分析心电图(图 5-22)说出心电图表现和心电图诊断	186
第三节 心律失常.....	188
第 265 项 分析心电图(图 5-23)有无心律失常	188
第 266 项 分析心电图(图 5-24)提出心电图诊断	188
第 267 项 分析心电图(图 5-25)提出心电图诊断	189
第 268 项 分析窦性停搏心电图(图 5-26)	189
第 269 项 分析心电图(图 5-27)提出心电图诊断	190
第 270 项 分析窦房传导阻滞心电图(图 5-28、图 5-29)	190
第 271 项 分析心电图(图 5-30)有无心律失常	191
第 272 项 分析Ⅱ度Ⅰ型房室传导阻滞心电图,说出各自特点	192
第 273 项 分析心电图(图 5-34)提出心电图诊断	193
第 274 项 分析三度房室传导阻滞心电图(图 5-35、图 5-36),说出诊断依据	193
第 275 项 分析右束支传导阻滞心电图(图 5-37),说出诊断要点	194
第 276 项 分析左束支传导阻滞心电图(图 5-38),说出诊断要点	195
第 277 项 分析左前分支传导阻滞心电图(图 5-39),说出诊断要点	196
第 278 项 分析左后分支传导阻滞心电图(图 5-40),说出诊断要点	197
第 279 项 分析心电图(图 5-41、图 5-42)并作出诊断	198
第 280 项 分析心电图(图 5-43、图 5-44、图 5-45)并作出诊断	198
第 281 项 分析心电图(图 5-46 至图 5-49)说出诊断和特点	200
第 282 项 分析心动过速心电图(图 5-50)提出诊断	201
第 283 项 分析心律不齐心电图(图 5-51)提出诊断	201
第 284 项 分析心电图(图 5-52、图 5-53)提出诊断	202
第 285 项 分析心动过速心电图(图 5-54、图 5-55、图 5-56)提出诊断	203
第 286 项 分析心电图(图 5-57)提出诊断	204
第 287 项 分析心电图(图 5-58)提出诊断	204

第 288 项 分析心电图(图 5-59)提出诊断	205
第 289 项 分析心电图(图 5-60)提出心电图诊断	205
第 290 项 分析心电图(图 5-61、图 5-62、图 5-63)提出心电图诊断	206
第四节 常见异常 Q 波 S-T 段 T 波和复合性心电图异常	208
第 291 项 分析四幅心电图(图 5-64~67)提出心电图诊断	208
第 292 项 分析心电图(图 5-68)有无异常	210
第 293 项 对比心绞痛发作时及发作后的心电图(图 5-69、图 5-70)变化	211
第 294 项 分析 S-T 段上移的意义(图 5-71、图 5-72、图 5-73、图 5-74)	212
第 295 项 分析 S-T 段下移的心电图意义(图 5-75~77)	213
第 296 项 分析两例(房颤、房扑)服用洋地黄病人的 心电图(图 5-78、图 5-79)并说出洋地黄中毒的心电图特点	214
第 297 项 分析低钾血症心电图(图 5-80)附低血钾补钾后心电图(图 5-81)	215
第 298 项 分析急性肾功能衰竭病人动态心电图符合何种电解质代谢紊乱	216
第 299 项 分析心电图(图 5-83)说出心电图诊断	217
第 300 项 分析心电图(图 5-84)说出心电图诊断	218
第 301 项 分析心电图 5-85 说出心电图诊断	219
第 302 项 分析心电图 5-86 说出心电图诊断	219
第 303 项 分析心电图 5-87 并回答图下所提出的问题	220
第 304 项 分析心电图 5-88 不同高血钾值的心电图表现	221
第 305 项 分析心电图 5-89 说出心电图诊断	222
第 306 项 分析心电图 5-90 说出心电图诊断	223
第 307 项 分析心电图 5-91 说出心电图诊断	224
第 308 项 分析心电图 5-92 说出心电图诊断	225
第 309 项 分析心电图 5-93 说出心电图诊断	226
第 310 项 分析心电图 5-94 说出心电图诊断	226
第 311 项 分析心电图 5-95 说出心电图诊断	227
第 312 项 分析心电图 5-96 说出心电图诊断	228
第 313 项 分析心电图 5-97 说出心电图诊断	229
第 314 项 分析心电图 5-98 说出心电图诊断	230
第 315 项 分析心电图 5-99 说出心电图诊断	231
第 316 项 分析心电图 5-100 说出心电图诊断	231
第六章 超声诊断技能	233
第一节 基本概念和基本理论	234
第 317 项 解释超声波、多普勒效应、多普勒超声技术分类	234
第 318 项 说出目前超声诊断仪按临床用途的种类,有何新技术	234
第 319 项 说出超声探头的作用,解释逆压电效应、超声伪像	235
第 320 项 扼要阐述超声波诊断疾病的原理和对人体的生物效应	235
第二节 心脏超声诊断	236

第 321 项	常规进行心脏的超声检查.....	236
第 322 项	在超声心动图二尖瓣波群上指出心脏各层次及 二尖瓣前叶曲线的含义.....	239
第 323 项	在二尖瓣狭窄的 M 型超声心动图(图 6-7)上 指出超声波的特征表现.....	240
第 324 项	解释正常二尖瓣的二维超声心动图特征.....	241
第 325 项	对二尖瓣狭窄病人进行心脏超声检查,结合图 6-9 解释超声所见	242
第 326 项	在彩色多普勒血流图(彩图 6-1)上辨认左心房、 左心室、右心房、右心室.....	243
第 327 项	在彩色多普勒血流图片上辨认正常心脏、二尖瓣狭窄、二尖瓣 关闭不全、主动脉瓣关闭不全、房间隔缺损、室间隔缺损	243
第 328 项	在胸骨旁主动脉短轴水平切面超声心动图(图 6-10、图 6-11) 上指出心房、心室、主动脉瓣的位置,辨认主动脉瓣关闭 不全的超声图像.....	244
第 329 项	先天性心脏病中最常见的是哪三种,各自分几型	245
第 330 项	在心尖四腔切面超声心动图(图 6-12、图 6-13)上指出心房、 心室,辨认房间隔缺损和室间隔缺损的超声图像	245
第 331 项	解释图 6-14M 型超声心动图二尖瓣波群 CD 段的 吊床样改变及原理.....	246
第 332 项	辨认图 6-15(M 型超声心动图)二尖瓣波群的荡击波征, 说出发生机制.....	247
第 333 项	说出心肌梗死并发室壁瘤、室间隔穿孔、乳头肌缺血断裂、 左室血栓形成的超声特征.....	248
第 334 项	分析超声报告,说出诊断肥厚型梗阻性心肌病是否正确的理由	248
第三节 腹部超声诊断.....		249
第 335 项	结合正常肝脏和肝癌的 B 超图像,说出两者的不同特征	249
第 336 项	对典型肝硬化病人超声检查,并在超声图上辨认其表现	251
第 337 项	对单纯性肝囊肿进行 B 型超声检查并说出声像图特点	252
第 338 项	识图并说出胆囊结石的 B 超检查特征	253
第 339 项	图 6-25 是急性胰腺炎的声像图,辨认其特征	255
第 340 项	在肾结石、肾盂积水的超声图上辨认结石和积水 影像,说出诊断依据	256
第 341 项	超声检查肾细胞癌的病人,解释典型声像图(图 6-30)	258
第 342 项	说出输尿管结石的临床表现及声像图特点.....	259
第 343 项	说出前列腺的分叶、分区及正常值	259
第 344 项	说出 B 超检查在妇产科临床的应用	260
第 345 项	试述子宫肌瘤的分型并结合图 6-32 说出超声特点	260
第 346 项	简述卵巢巧克力囊肿的病机和临床表现,结合图 6-33	

分析超声特征.....	261
第 347 项 说出超声检查胎盘分级和超声特点.....	262
第 348 项 在彩色多普勒血流显像图上指出脐带绕颈的特点.....	262
第 349 项 说出涉及计划生育超声检查的适应证.....	263
第四节 其他部分.....	263
第 350 项 什么是介入性超声.....	263
第 351 项 介入性超声含哪些内容.....	263
第 352 项 说出乳腺纤维瘤的超声表现.....	263
第七章 X 线诊断和放射核素诊断技能.....	265
第 353 项 在胸部 X 线摄片上划分肺野、肺带和肺叶	265
第 354 项 阅读 X 线片图 7-1-1、图 7-2 说出病变特征和可能疾病.....	266
第 355 项 阅读 X 线片图 7-3、图 7-4 说出 X 线诊断	267
第 356 项 阅读 X 线片图 7-5(并注意肋骨)	268
第 357 项 阅读 X 线片(图 7-6、图 7-7)说出 X 线诊断	268
第 358 项 阅读胸片图 7-8 说出 X 线诊断	269
第 359 项 阅读胸片图 7-9 说出 X 线诊断	269
第 360 项 阅读胸片图 7-10 说出 X 线诊断	270
第 361 项 阅读胸片图 7-11 说出 X 线诊断	270
第 362 项 阅读胸片图 7-12、图 7-13 说出 X 线诊断	271
第 363 项 阅读胸片图 7-14 说出 X 线诊断	271
第 364 项 阅读胸片图 7-15、图 7-16 说出 X 线诊断	272
第 365 项 阅读支气管造影片图 7-17、图 7-18(硫酸钡胶浆)说出 X 线诊断	272
第 366 项 阅读心脏 X 线片图 7-19、图 7-20 说出 X 线诊断	273
第 367 项 阅读心脏 X 线片图 7-21 说出其 X 线特征和诊断	274
第 368 项 阅读食管钡餐造影片图 7-22 说出 X 线表现和诊断	274
第 369 项 阅读胃钡餐造影片图 7-23、图 7-24、图 7-25 说出 X 线诊断	274
第 370 项 阅读胃钡餐造影片图 7-26、图 7-27 说出 X 线表现和诊断	275
第 371 项 在正常颅脑 CT 断层层面图中说出其结构部位.....	276
第 372 项 阅读颅脑 CT 断层片图 7-34、图 7-35、图 7-36、图 7-37 说出影像表现和诊断.....	277
第 373 项 阅读颅脑 CT 断层片图 7-38 至图 7-41 说出影像表现和诊断	279
第 374 项 阅读颅脑 CT 断层片图 7-42 说出影像表现和诊断	280
第 375 项 分析甲状腺吸 ¹³¹ I 碘率曲线图.....	280
第 376 项 分析放射性肾图(图 7-44)	281
第 377 项 分析放射性肾图(图 7-45)	281
第 378 项 分析放射性肾图(图 7-46)	282
第八章 病历书写技能.....	283
第 379 项 说出完整住院病历的书写项目	283

第 380 项 说出入院记录的写法和注意事项.....	284
第 381 项 如何写好病程记录.....	284
第 382 项 说出诊断疾病的程序.....	284
第 383 项 说出诊断疾病过程中如何分析推理.....	285
第 384 项 说出避免误诊、漏诊的方法	285
第 385 项 举例说明诊断的内容.....	285
第九章 诊疗技术.....	286
第 386 项 导尿术(练习方法:操作、叙述).....	286
第 387 项 胸膜腔穿刺术(练习方法:操作、叙述).....	287
第 388 项 腹膜腔穿刺术(练习方法:操作、叙述).....	288
第 389 项 心包腔穿刺术(练习方法:操作、叙述).....	289
第 390 项 骨髓穿刺术(练习方法:操作、叙述).....	289
第 391 项 腰椎穿刺术(练习方法:操作、叙述).....	290
第 392 项 静脉压测定术(练习方法:操作、叙述).....	291