



医药学院 610 2 12008134

职高专卫生部规划教材配套教材

供医学检验专业用

临床医学概要

学习指导及习题集

主编 薛宏伟



人民卫生出版社



医药学院610 2 12008134

全国高职高专卫生部规划教材配套教材
供医学检验专业用

临床医学概要 学习指导及习题集

主 编 薛宏伟

副主编 吴文其 刘晓红 李思虹

编 者 (按姓氏笔画排序)

牛新清(新乡医学院)

孔心涓(青岛大学医学院附属医院)

艾春玲(大庆医学高等专科学校)

刘晓红(山西省人民医院)

孙志奇(大庆油田总医院)

李秀兰(齐齐哈尔医学院第一附属医院)

李思虹(佛山科学技术学院医学院)

吴文其(柳州医学高等专科学校)

张白燕(佛山科学技术学院医学院)

邵山红(首都医科大学燕京医学院)

罗德新(哈尔滨医科大学附属第五医院)

班润武(哈尔滨医科大学附属第五医院)

袁 俊(柳州医学高等专科学校)

黄 伟(西安医学院)

彭 兰(重庆医药高等专科学校)

薛宏伟(大庆医学高等专科学校)

编写秘书 艾春玲(大庆医学高等专科学校)



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床医学概要学习指导及习题集/薛宏伟主编.

—北京: 人民卫生出版社, 2011. 12

ISBN 978-7-117-14896-2

I. ①临… II. ①薛… III. ①临床医学-高等职业
教育-教学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 202251 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!

临床医学概要学习指导及习题集

主 编: 薛宏伟

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: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 16

字 数: 386 千字

版 次: 2011 年 12 月第 1 版 2011 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14896-2/R·14897

定 价: 25.00 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

为了适应医学专科教育改革的需要,帮助医学检验技术等非临床医学专业学生更好地学习和掌握临床知识,我们在编写全国高职高专卫生部规划教材《临床医学概要》的同时,编写了此配套教材。

本书以《临床医学概要》教材为主线,内容分四部分:学习目标、内容要点、案例教学、目标检测题及参考答案。①学习目标:分为解释、记住、知道、了解四个档次,以便学生更好地分清学习内容的主次、重要性,有目的地进行学习;②内容要点:以精练的文字叙述各章节内容最重要的部分,使学生能在较短的时间内掌握最必要的知识,以达到事半功倍的效果;③案例教学:通过对临床典型病例的分析,巩固所学理论知识,培养学生的实践技能,提高其实际解决问题的能力;④目标检测题及参考答案:包括选择题(A₁型、A₂型、B型)、名词解释和问答题三类,并附有参考答案,以供学生在学习时反复练习、自行测试,以巩固学习效果,重点考核医学检验技师考试大纲相关的临床知识,突出临床技能培养。其中A型题为每题下面均有A、B、C、D、E 5个备选答案,请从中选择1个最佳答案。A₁型题(单句型最佳选择题)考查考生对单个知识点的掌握情况;A₂型题(病历摘要型最佳选择题)考查考生的分析判断能力;B型题(配伍选择题)为提供若干组考题,每组考题共同使用在考题前列出的A、B、C、D、E 5个备选答案,学生从中选择一个与问题密切相关的答案,每个答案可能被选择一次、多次或不被选择,考查学生对知识的横向掌握能力。

本书不仅适用于高职高专医学检验专业的学生学习,对教师进行辅导也有参考价值,也可作为临床医学检验技师(士)及基层医务工作者的主要参考书籍。

本书在编写过程中得到了卫生部教材办公室和全国高等医药教材建设研究会领导的关心和指导,大庆医学高等专科学校等参编院校也给予了鼎力支持和帮助,在此一并表示诚挚的谢意。

限于时间仓促、编者经验和水平有限,难免有不妥之处,敬请专家和读者批评指正,以便下一次修订时进一步完善。

薛宏伟

2011年7月

目 录

第一篇 绪 论

学习目标.....	1
内容要点.....	1
一、现代临床医学的发展	1
二、如何学好《临床医学概要》	1
案例教学.....	1
目标检测题.....	1
目标检测题参考答案.....	2

第二篇 诊 断 学

第一章 常见症状.....	5
学习目标.....	5
内容要点.....	5
一、发热	5
二、呼吸困难	6
三、水肿	7
四、疼痛	7
五、咳嗽与咳痰	8
六、呕血与便血	8
七、黄疸	9
案例教学.....	9
目标检测题	10
目标检测题参考答案	15
第二章 问诊	17
学习目标	17
内容要点	17
案例教学	17
目标检测题	17
目标检测题参考答案	19

第三章 检体诊断	20
学习目标	20
内容要点	20
一、一般检查	20
二、头、颈部检查	21
三、胸部检查	22
四、腹部检查	26
五、生殖器、肛门、直肠检查	27
六、脊柱与四肢	28
七、神经反射检查	28
案例教学	29
目标检测题	30
目标检测题参考答案	47
第四章 医学影像及器械检查	51
学习目标	51
内容要点	51
一、超声检查	51
二、X线、CT及MRI检查	52
三、心电图检查	53
案例教学	55
目标检测题	55
目标检测题参考答案	61

第三篇 呼吸系统疾病

学习目标	65
内容要点	65
一、慢性阻塞性肺疾病	65
二、支气管哮喘	66
三、慢性肺源性心脏病	67
四、肺炎	68
案例教学	69
目标检测题	70
目标检测题参考答案	79

第四篇 循环系统疾病

学习目标	83
内容要点	83

一、心力衰竭·····	83
二、心律失常·····	84
三、原发性高血压·····	86
四、冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	87
案例教学·····	89
目标检测题·····	90
目标检测题参考答案·····	97

第五篇 消化系统疾病

学习目标·····	101
内容要点·····	101
一、胃炎·····	101
二、消化性溃疡·····	101
三、肝硬化·····	102
四、急性胰腺炎·····	104
五、急性阑尾炎·····	105
六、急性肠梗阻·····	105
案例教学·····	106
目标检测题·····	107
目标检测题参考答案·····	114

第六篇 泌尿系统疾病

学习目标·····	117
内容要点·····	117
一、急性肾小球肾炎·····	117
二、慢性肾小球肾炎·····	118
三、肾病综合征·····	118
四、尿路感染·····	119
五、慢性肾衰竭·····	120
案例教学·····	121
目标检测题·····	121
目标检测题参考答案·····	128

第七篇 血液系统疾病

学习目标·····	131
内容要点·····	131
一、贫血·····	131

二、缺铁性贫血	131
三、巨幼细胞贫血	132
四、再生障碍性贫血	132
五、白血病	132
六、过敏性紫癜	133
七、特发性血小板减少性紫癜	133
案例教学	133
目标检测题	134
目标检测题参考答案	138

第八篇 内分泌及代谢性疾病

学习目标	141
内容要点	141
一、甲状腺功能亢进症	141
二、糖尿病	142
三、痛风	143
案例教学	143
目标检测题	144
目标检测题参考答案	146

第九篇 风湿性疾病

学习目标	147
内容要点	147
一、类风湿关节炎	147
二、系统性红斑狼疮	148
案例教学	149
目标检测题	149
目标检测题参考答案	150

第十篇 神经、肌肉疾病

学习目标	151
内容要点	151
一、急性脑血管疾病	151
二、急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	153
三、神经系统感染性疾病	154
四、癫痫	155
五、神经-肌接头和肌肉疾病	156

案例教学·····	157
目标检测题·····	158
目标检测题参考答案·····	171

第十一篇 妇产科常见疾病

学习目标·····	175
内容要点·····	175
一、妊娠病理·····	175
二、月经失调·····	177
案例教学·····	178
目标检测题·····	179
目标检测题参考答案·····	185

第十二篇 儿科常见疾病

学习目标·····	191
内容要点·····	191
一、新生儿缺氧缺血性脑病·····	191
二、新生儿肺炎·····	192
三、新生儿黄疸·····	192
四、维生素D缺乏性佝偻病·····	193
五、小儿腹泻病·····	194
案例教学·····	195
目标检测题·····	196
目标检测题参考答案·····	201

第十三篇 急危重症

学习目标·····	203
内容要点·····	203
一、休克·····	203
二、心肺脑复苏·····	204
案例教学·····	205
目标检测题·····	205
目标检测题参考答案·····	208

第十四篇 常见恶性肿瘤

学习目标·····	209
内容要点·····	209

一、乳腺癌	209
二、肺癌	209
三、胃癌	210
四、肝癌	211
五、胰腺癌和壶腹周围癌	211
六、大肠癌	212
七、宫颈癌	213
八、卵巢肿瘤	213
案例教学	215
目标检测题	216
目标检测题参考答案	226

第十五篇 传染性疾病

学习目标	229
内容要点	229
一、病毒性疾病	229
二、细菌性疾病	231
三、性传播疾病	232
案例教学	234
目标检测题	235
目标检测题参考答案	240

第一篇 绪论

学习目标

- 解释** 临床医学的概念。
- 记住** 现代医学的发展过程。
- 知道** 学习《临床医学概要》的方法。
- 了解** 临床医学与检验医学的关系。

内容要点

临床医学是研究人体各系统疾病的病因、发病机制、诊断、治疗和预后的学科。临床医学概要主要是对临床各学科常见病和多发病的临床表现、诊断、治疗及预防进行概要性、综合性描述,涵盖了诊断学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、急救医学、传染病学等学科的基本理论和基本知识。

一、现代临床医学的发展

1. 医学模式的转换 由生物医学模式转变为“生物-心理-社会医学模式”。
2. 循证医学的实施 重点是在临床研究中采用前瞻性随机双盲对照及多中心研究的方法,系统地收集、整理大样本研究所获得的客观证据作为医疗决策的基础,改变了以临床指标为评价标准的经验医学模式,其初始终点为预后指标,即以有效寿命、总病死率、致残率、疾病严重事件、生活质量及卫生经济学指标等为评价标准。

二、如何学好《临床医学概要》

明确正确的学习目的、把握临床医学概要特点、注重医学理论与实践相结合、领会检验技术专业特点、树立终身学习的理念。

案例教学

患者男性,45岁,于体检时发现高血脂(低密度脂蛋白胆固醇 5.8mmol/L),自己无不适感觉。有吸烟史20年,平均每天6~8支,不饮酒。体检呈腹型肥胖。对该患者按“健康-心理-社会医学模式”评估,应注意其哪些问题?

目标检测题

一、选择题

1. 现在倡导的医学模式是
A. 生物学模式

- B. 生物-心理-社会医学模式
 - C. 心理-生物医学模式
 - D. 生物-社会医学模式
 - E. 生物-心理模式
2. “生物-心理-社会医学模式”中,下列哪项错误
- A. 病后防残
 - B. 未病防病
 - C. 已病防变
 - D. 以疾病的治疗为主
 - E. 对象包括正常人和患者
3. 有关“循证医学”,不正确的是
- A. 采用前瞻性随机双盲对照及多中心研究的方法
 - B. 系统地收集、整理大样本研究所获得的客观证据作为医疗决策的基础
 - C. 以临床指标为评价标准
 - D. 初始终点为预后指标
 - E. 以有效寿命、总病死率、致残率、疾病严重事件、生活质量及卫生经济学指标等为评价指标
4. 有关临床医学与检验医学关系的描述,不正确的是
- A. 高质量的检验操作及检验报告可以为临床提供诊断依据
 - B. 不准确或错误的检验报告,会影响医生的诊断和治疗
 - C. 检验技师需与临床医师进行有效的沟通
 - D. 检验技师需帮助临床医师正确分析、合理使用检验报告
 - E. 检验技师只负责检验操作,不需要具备临床知识

二、名词解释

临床医学

三、简答题

1. 简述循证医学的特点。
2. 简述学好《临床医学概要》的方法。

目标检测题参考答案

一、选择题

1. B 2. D 3. C 4. E

二、名词解释

临床医学:是研究人体各系统疾病的病因、发病机制、诊断、治疗和预后的学科。

三、简答题

1. 简述循证医学的特点。

循证医学重点是在临床研究中采用前瞻性随机双盲对照及多中心研究的方法,系统地收集、整理大样本研究所获得的客观证据作为医疗决策的基础,改变了以临床指标为评价标准的经验医学模式,其初始终点为预后指标,即以有效寿命、总病死率、致残率、疾病严重事

件(如脑卒中、急性心肌梗死、心肺肾功能的衰竭、猝死等)、生活质量及卫生经济学指标(成本-效益比)等为评价标准。

2. 简述学好《临床医学概要》的方法。

明确正确的学习目的、把握临床医学概要特点、注重医学理论与实践相结合、领会检验技术专业特点、树立终身学习的理念。

(薛宏伟)

第一章 常见症状

学习目标

解释 发热、呼吸困难、水肿、黄疸的概念。

记住 发热、呼吸困难、水肿、疼痛、咳嗽与咳痰、呕血、便血、黄疸的临床表现。

知道 发热、呼吸困难、水肿、疼痛、咳嗽与咳痰、呕血、便血、黄疸的病因。

了解 发热、呼吸困难、水肿、疼痛、咳嗽与咳痰、呕血、便血、黄疸的鉴别诊断,水肿、黄疸的发生机制。

内容要点

症状是机体内功能、代谢和形态结构异常变化所引起的患者主观上的异常感觉或某些客观病态改变。症状是医师进行疾病调查的线索和问诊的主要内容,也是诊断、鉴别诊断的依据和反映病情的重要指标。

一、发热

发热是指各种病理性体温升高。

(一)病因

1. 调节性体温升高 分为感染性与非感染性两大类,以前者多见。

(1)感染性发热:见于各种病原体感染,以细菌感染最常见。

(2)非感染性发热:常见病因有无菌性坏死物质吸收和抗原-抗体反应。

2. 非调节性体温升高 包括体温调节障碍、散热障碍和产热器官功能异常等。

(二)临床表现

1. 发热程度 分为低热、中等度热、高热和超高热。

2. 热型及临床意义(表 2-1)

表 2-1 热型特点及临床意义

常见热型	热型特点	临床意义
稽留热	体温相对恒定地维持在 39~40℃ 及以上的高水平,达数天或数周,24 小时内体温波动范围不超过 1℃	肺炎球菌肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期
弛张热	体温常在 39℃ 以上,波动幅度大,24 小时内波动范围超过 2℃,但都在正常水平以上	败血症、风湿热、重症肺结核、化脓性炎症
间歇热	体温骤升达高峰后持续数小时,又迅速降低至正常水平,无热期可持续 1 天至数天,高热期与无热期反复交替出现	疟疾、急性肾盂肾炎
波状热	体温逐渐上升达到 39℃ 或以上,数天后逐渐下降至正常水平,持续数天后又逐渐升高,如此反复多次	布氏杆菌病
回归热	体温急骤上升至 39℃ 或以上,持续数天后骤然下降至正常水平。高热期与无热期各持续若干天后规律性交替一次	回归热、霍奇金淋巴瘤
不规则热	发热的体温曲线无一定规律	结核病、风湿热、支气管肺炎、渗出性胸膜炎

二、呼吸困难

呼吸困难是指患者主观上有空气不足或呼吸费力的感觉,客观表现为呼吸频率、深度和节律的改变,严重时出现鼻翼扇动、发绀、端坐呼吸,甚至辅助呼吸肌参与。

(一)病因

呼吸系统疾病和循环系统疾病是引起呼吸困难的主要病因。

1. 呼吸系统疾病 肺部疾病、呼吸道梗阻、胸廓运动受限、神经肌肉疾病和膈肌运动受限。
2. 循环系统疾病 心力衰竭、心包压塞等。
3. 中毒 吗啡和巴比妥类药物中毒、有机磷农药中毒、亚硝酸盐中毒、一氧化碳中毒等。
4. 血液病 重度贫血、高铁血红蛋白血症、硫化血红蛋白血症等。
5. 神经精神因素 颅脑损伤、脑肿瘤、脑出血等导致呼吸中枢功能障碍,癔症等精神因素也可引起呼吸困难。

(二)临床表现

1. 肺源性呼吸困难 吸气性呼吸困难表现为吸气时有明显阻力伴喘鸣音,出现“三凹征”。呼气性呼吸困难表现为呼气相延长,伴有哮鸣音。混合性呼吸困难兼有吸气性与呼气性呼吸困难的表现。
2. 心源性呼吸困难 急性左心衰竭引起的急性肺水肿表现为突发严重呼吸困难,咳粉红色泡沫样痰。慢性左心衰竭或右心衰竭引起呼吸困难的表现均与活动及体位有关,慢性左心衰竭可出现劳力性呼吸困难、夜间阵发性呼吸困难、端坐呼吸甚至急性肺水肿。
3. 中毒性呼吸困难 代谢性酸中毒时,可出现伴有鼾音、深而规则的酸中毒大呼吸(Kussmaul 呼吸),某些药物及化学物质中毒可出现浅、慢呼吸,并有节律改变。
4. 血源性呼吸困难 表现为浅、快呼吸,心率加快。
5. 神经精神性呼吸困难 重症脑部疾病所致,表现为深、慢呼吸,并有节律改变。癔症

表现为呼吸浅快,甚至出现呼吸性碱中毒的表现。

三、水肿

水肿是指过多的体液在组织间隙或体腔内积聚。根据水肿波及的范围分为全身性水肿和局部水肿。

(一)发生机制

1. 血管内外液体交换平衡失调 毛细血管流体静水压增高、血浆胶体渗透压降低、微血管壁通透性增高及淋巴回流受阻。

2. 体内外液体交换平衡失调

(二)病因和临床表现

1. 全身性水肿 常见病因有心源性、肾源性、肝源性、营养不良性水肿等(表 2-2)。

表 2-2 常见全身性水肿的鉴别

分类	常见疾病	特点	伴随表现
心源性水肿	右心衰竭	先出现身体下垂部位的凹陷性水肿,逐渐蔓延至全身。午后及睡前加重,休息后减轻	颈静脉怒张、肝大,胸腔积液
肾源性水肿	肾炎和肾病	先出现晨起眼睑与颜面部非凹陷性水肿,逐渐蔓延全身	高血压、尿常规改变、肾功能损害
肝源性水肿	肝硬化失代偿期	先出现踝部水肿,逐渐向上蔓延,最突出表现为腹水	肝掌、蜘蛛痣、脾大、肝功能减退
营养不良性水肿	低白蛋白血症、维生素 B ₁ 缺乏	从足部开始,蔓延至全身	消瘦、皮下脂肪减少

2. 局部水肿 局部损伤、炎症、静脉受压、静脉内血栓形成或栓塞等可引起局部水肿。常见的是局部皮下水肿,主要表现为皮肤颜色改变及肿胀。

四、疼痛

(一)头痛

1. 病因 颅脑病变、颅外头颈部病变、全身性疾病等。

2. 临床表现 ①头痛部位:可表现为单侧痛、双侧痛、局部痛和弥漫性痛。②头痛的性质与程度:头痛的程度与病情的轻重并无平行关系。三叉神经痛、偏头痛及脑膜刺激引起的头痛最为剧烈。③头痛发生与持续的时间:颅内占位性病变多为持续性,常在清晨加剧;鼻窦炎的头痛常发生于清晨或上午,逐渐加重,至午后减轻;丛集性头痛常在夜间发生;女性偏头痛常与月经期有关。④影响头痛的因素:脑水肿性头痛、血管性头痛、颅内感染和脑肿瘤性头痛,可因咳嗽、打喷嚏、头部活动而加剧。慢性颈部肌肉痉挛引起的头痛,可因头颈部活动、按摩和理疗而减轻。

(二)胸痛

1. 病因 胸痛主要由胸部疾病引起,少数由其他疾病所致。包括胸壁疾病、呼吸系统疾病、心血管疾病、纵隔疾病和其他原因等。

2. 临床表现 ①胸痛部位:胸壁疾病引起的胸痛常固定在病变部位。心绞痛、心肌梗死的疼痛部位一般为胸骨后、心前区或剑突下,可向左肩、左臂内侧放射,甚至达小指与环