

高等医学院校
教学大纲

(试用稿)

(供五年制医学、儿科、卫生、口腔专业用)

下册

华北煤炭医学院教务处翻印

一九八五年二月

目 录

(下 册)

诊断学.....	(1)
内科学.....	(17)
神经病学.....	(87)
精神医学.....	(97)
外科学.....	(99)
儿科学.....	(125)
妇产科学.....	(139)
口腔科学.....	(159)
眼科学.....	(164)
耳鼻咽喉科学.....	(174)
传染病学.....	(177)
皮肤病学.....	(201)
卫生学.....	(212)
流行病学.....	(218)
中医学.....	(222)
放射诊断学.....	(229)
核医学及放射防护学.....	(237)
法医学.....	(242)

诊断学教学大纲

说 明

根据1981年卫生部召开的高等医学教材编审委员会的精神,《诊断学》为供医学、儿科、卫生、口腔等四个专业五年制本科学生使用的基本教材。

一、诊断学中的问诊、体格检查、化验检查、心电图检查、超声波检查为课堂教学讲授的重点内容,其它未列入教学大纲中的部分内容,供学生自学参考。

二、根据1981武汉会议确定的教学计划,诊断学总教学时数为162学时,其中 检体诊断92学时,实验诊断50学时,心电图检查16学时,超声波检查4学时。其中课堂讲授74学时,实验室操作和临床见习88学时。

三、在诊断学教学过程中,应尽可能地多组织学生接触临床,参加实践,以达到理论联系实际的目的。要注意引导学生努力学习和运用辩证唯物主义的观点、方法,去认识问题、分析问题和解决问题。不断锻炼和提高独立思考、分析和解决问题的能力。在本阶段的教学过程中,通过专业理论学习与临床实践,使学生逐步掌握诊断疾病的基本理论、基本知识和基本技能,为进一步学习各临床课程及今后的研究工作打下基础。

四、学习诊断学的要求:

1. 掌握常见症状的发生机理和临床意义,并学会问诊的方法与技巧。
2. 掌握检体诊断的基本理论和基本方法,以及典型体征的发生机理与临床意义。
3. 掌握实验诊断讲授内容的基本理论,临床意义和应用指征,并掌握血液、尿液、粪便三项常用临床检验操作方法。
4. 熟悉心电图各波图象产生的基本原理,初步掌握正常心电图的各波图形及各波的测量方法;并了解心电图检查的临床应用及某些常见典型的异常心电图表现。
5. 熟悉超声波检查的基本原理及应用范围。
6. 学会对各方面临床资料进行综合、分析方法,在教学过程中,逐步使学生具有独立编写完整的住院病历和提出初步诊断的能力。

绪 论

【教学要求】阐述诊断学是应用问诊、体格检查、化验室检查及器械检查等方法,进行调查研究,达到正确认识健康与疾病的一门课程,学习本课程,必须以辩证唯物主义观点为指导,努力学习,牢固掌握基础理论、基本知识和基本技能。发扬“救死扶伤,实行革命的人道主义”的精神,全心全意为人民服务。

【教学内容】

- 一、学习诊断学的指导思想。
- 二、诊断学在临床医学中的地位与作用。

三、祖国医学对诊断学的贡献。

四、诊断学的基本内容：常见症状、问诊、体格检查，化验室检查，心电图检查，超声波检查、病历编写与诊断思维方法，并概要介绍诊断方法的新进展。

五、学习诊断学的方法和要求。

【教学时数】1 学时

【教学方法】课堂讲授。

常 见 症 状

【教学目的与要求】症状学是机体在病理生理学或病理解剖学改变的基础上，病人主观感受到的异常感觉。重点讲授常见症状的临床表现，启示学生了解症状分析对诊断疾病的重要作用。要求学生认识常见症状，并掌握其出现原因、发生机理及临床意义。

【教学内容】发热、疼痛、呼吸困难、咳嗽、咳痰与咯血、水肿、腹泻、消化道出血、黄疸。

一、发热

(一) 发热的概述

(二) 发热的原因：

1. 感染性发热；
2. 非感染性发热。

(三) 发热的起病方式（急缓）、过程和临床常见的几种热型（稽留热、弛张热、间歇热、不规则热）。

二、疼痛

(一) 对疼痛的分析：

1. 疼痛的位置与传播；
2. 疼痛的特点与程度；
3. 疼痛延续时间、频度或间期；
4. 诱发、加重或减轻的原因；
5. 伴随症状与体征。

(二) 临床常见几种疼痛的特点：

- | | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 1. 头痛 | 2. 胸痛 | 3. 腹痛 | 4. 腰痛 |
| 5. 关节肌肉痛 | | | |

重点讲授疼痛的病因、发生机理、疼痛的病因及特点。

三、呼吸困难

重点讲授呼吸困难的病因、机理与临床意义及表现：

- (一) 肺原性（呼气性、吸气性及混合性）；
- (二) 心原性（左心或右心功能不全）；
- (三) 其他原因（如中毒性、神经精神性等）。

四、咳嗽、咳痰、咯血

(一) 咳嗽的性质、时间及伴随症状；

(二) 咳嗽与咳痰的原因及临床表现;

(三) 咯血的原因及临床表现。

五、水肿

(一) 水肿的发生机理、病因、分类及特点;

(二) 心源性水肿与肾病性水肿的鉴别要点;

六、腹泻

(一) 腹泻的概念及发生机理;

(二) 急性与慢性腹泻的常见原因及特点。

七、消化道出血

(一) 呕血:

1. 呕血常见的病因;

2. 呕血与咯血的鉴别;

3. 消化性溃疡出血与肝硬化合并食管静脉曲张破裂出血的鉴别。

(二) 便血: 便血的特点及临床意义。

1. 鲜血便

2. 柏油样便

八、黄疸

(一) 黄疸概述;

(二) 溶血性、阻塞性、肝细胞性黄疸的鉴别。

【教学时数】9学时(课堂讲授6, 实习3)。

【教学方法】

一、根据临床实际情况, 选择8~12个症状重点讲授, 教材中其他症状, 供实习中结合临床自学与参考。

二、结合临床实习及典型病例示教, 用理论联系实际的教学方法, 对常见症状进行观察、讨论和分析。

问 诊

【教学目的与要求】问诊是采取病史, 了解病情发生发展的重要方法, 是诊断疾病的第一步, 因此讲授时, 要求学生达到充分认识问诊的重要性, 并掌握问诊的主要内容与方法。

【教学内容】

一、问诊的重要意义

二、问诊的方法及注意事项

三、问诊的内容

(一) 一般项目, (二) 主诉, (三) 现病史,

(四) 既往史: 个人史、婚姻史、月经及生育史、家族史。

(五) 各系统的问诊要点: 呼吸系统, 循环系统, 泌尿生殖系统, 消化系统, 造血系统, 内分泌系统及代谢障碍疾病。

【**教学时数**】课堂讲授 2 学时。

【**教学方法**】课堂讲授问诊内容、方法，实习时在门诊或病房询问病人，并将问诊资料按要求系统整理，交教师批阅。

检 体 诊 断

基本检查方法及一般状态检查

【**教学目的与要求**】

一、掌握望诊、触诊、叩诊、听诊的基本方法。

二、熟悉一般状态检查内容。正常及异常体征的临床意义。

【**教学内容**】

一、望诊、触诊、叩诊听诊的检查方法。

二、性别、年龄与疾病的关系。

三、体温（测量体温的方法、正常范围及变异，以及引起差错的原因）、呼吸（见肺部检查）、脉搏及血压（见血管检查），并综合分析上述四项内容的临床意义。

四、发育及营养的判断方法，常见的意识障碍，精神状态不同疾病的面容及表情、姿势、体位（自动体位、被动体位、强迫体位）与疾病的关系。

五、皮肤的弹性、颜色、皮疹、出血点、瘀斑、蜘蛛痣、水肿等的辨认及临床意义。

六、淋巴结的检查方法、分布及其变化的临床意义。

【**教学时数**】6 学时（课堂讲授 3，实习 3）。

【**教学方法**】重点讲授检查方法及其临床意义，并在临床实习中进行观察分析。

头、颈部检查

【**教学目的与要求**】熟悉头部、颈部的检查顺序与方法，并了解正常状态和异常改变的临床意义。

【**教学内容**】

一、头颅外部一般检查

二、眼、耳、鼻检查

三、口腔检查：唇、口腔粘膜、牙及牙龈、扁桃体、咽和腭、舌等检查及临床意义。

四、颈部检查：颈部活动情况及外形检查，甲状腺及气管位置检查，颈部静脉怒张及静脉或动脉搏动的临床意义。

【**教学时数**】5 学时（课堂讲授 2、实习 3）。

【**教学方法**】

一、通过教具进行课堂讲授，然后学生相互检查，反复练习检查顺序、方法及认识正常状态。

二、通过临床实习，检查病人，识别异常体征，并分析其临床意义。

胸廓、肺部检查

【**教学目的与要求**】

一、掌握望诊、触诊、叩诊、听诊四种基本方法在胸廓及肺部的应用，通过相互检查，能获得较为准确的检查结果。

二、通过临床实习，熟悉肺部异常体征，并分析其临床意义。

【教学内容】

一、胸部常用的骨骼标志、划线及分区的意义。

二、胸廓：正常及病态的胸廓。

三、肺部的检查。

（一）望诊：肺叶在体表的投影，呼吸的类型、节律、深度的改变及其临床意义。

（二）触诊：语颤的检查方法，产生机理，正常胸部语颤的特点。

（三）叩诊：叩诊的方法及其注意事项，间接与直接叩诊法，重叩诊与轻叩诊法。

叩诊音的种类：清音、过清音、鼓音、浊音及实音。

肺界（包括肺尖部）、肺下界移动度的叩诊法及其临床意义。

（四）听诊

1. 正常肺部呼吸音的种类（肺泡性呼吸音、支气管性呼吸音、支气管肺泡性呼吸音）、特点及分布。

2. 病理性呼吸音及临床意义，肺泡性呼吸音的增强、减弱或消失及呼气延长。支气管性呼吸音。支气管肺泡性呼吸音。

3. 罗音：罗音的发生机理、分类、特点和临床意义。

湿性罗音（水泡音）：大、中、小水泡音，捻发音。

干性罗音：哨笛音、鼾音。

4. 胸膜摩擦音的发生机理、特点及临床意义

5. 语音传导：语音传导的检查方法及临床意义。

（五）呼吸系统常见病的主要症状和体征：大叶性肺炎，支气管哮喘、胸腔积液等。

【教学时数】14学时（课堂讲授6、实习8）。

【教学方法】

一、教师指导学生相互检查，掌握检查的顺序和方法以及正常肺部体征。

二、在临床实习中示教典型体征，使学生熟悉肺部各种异常体征。

三、通过实习达到能独立写出呼吸系统疾病问诊及肺部检查记录。

心、血管的检查

【教学目的与要求】

一、能比较准确地叩出心界。

二、掌握第一与第二心音产生的机理、鉴别要点，并了解其增强、减弱的临床意义。

三、熟悉心脏杂音的产生机理及临床意义，正确掌握其听诊要点，并能辨别收缩期及舒张期杂音。

四、熟悉常见心律失常的特点（心动过速，心动过缓，过早搏动及心房颤动）。

五、正确测量血压，并了解其改变的临床意义。

六、熟悉脉搏检查方法及血管体征。

【教学内容】

一、心脏：

(一) 望诊

1. 心前区外形
2. 心尖搏动：正常心尖搏动的位置、强度、范围及其改变的临床意义。
3. 心前区及其他部位的搏动的临床意义。

(二) 触诊

1. 心尖搏动的位置、强度、范围、节律及其改变的临床意义。
2. 心前区震颤的原因、部位、时间（收缩期、舒张期及连续性）及其临床意义。

(三) 叩诊

1. 心脏叩诊方法。
2. 正常心脏浊音界及心脏浊音界改变的原因、特点及临床意义。
3. 心界各部的组成及胸部、腹部疾病对心浊音界的影响。

(四) 听诊

1. 各瓣膜听诊区的部位。
2. 正常心音及其产生机理，第一、第二心音的鉴别方法。
3. 心率与心律。
4. 心音的变化：
 - (1) 第一心音的强度、性质、改变的原因及临床意义。
 - (2) 主动脉瓣区及肺动脉瓣区第二音增强、减弱或分裂的原因及临床意义。

5. 心脏杂音

(1) 心脏杂音的产生机理。

(2) 分析杂音的注意点：

部位、性质、杂音的时期（收缩期、舒张期及连续性）、强度（收缩期杂音的分级）及传导方向。

6. 心包摩擦音的产生原因、特点、临床意义及其与胸膜摩擦音的区别。

二、血管：

(一) 动脉搏动、脉率及脉律。

(二) 脉搏的强弱、大小、血管紧张度与动脉壁的情况。

(三) 水冲脉及奇脉。

(四) 毛细血管搏动征。

(五) 血管杂音及射枪音。

(六) 动脉血压的测量方法及临床意义。

三、循环系统常见病变的主要症状和体征：心功能不全、慢性风湿性心瓣膜病等。

【教学时数】21学时（课堂讲授9、实习12）。

【教学方法】

一、课堂讲授后，学生互相检查，反复练习心脏及血管的检查方法。

二、通过临床实习，由教师指导进行心脏检查，听取心音及心脏杂音。

三、通过临床实习并结合教具（如心音及心脏杂音的录音）逐步深入掌握心脏及血管常见的体征及其临床意义。

四、实习后，写出心、血管检查的记录（包括病史体征）。

腹部检查

【教学目的与要求】

一、掌握腹部检查方法（重点为肝、脾触诊）、了解体表划线、分区与腹腔内脏的对应关系。

二、熟悉腹部常见体征及其临床意义。

【教学内容】

一、腹部的体表标志及分区。

二、腹部检查

（一）望诊：1. 腹部外形；2. 呼吸运动；3. 腹壁静脉曲张；4. 蠕动波；5. 皮肤及其他。

（二）触诊：

1. 触诊方法：

2. 触诊内容：腹壁紧张度，腹部压痛、压痛点及反跳痛、肿块、肝、胆、脾、肾的触诊。

（三）叩诊：

1. 肝脾叩诊及肾区叩击痛；

2. 移动性浊音及波动感。

（四）听诊：

1. 肠鸣音；2. 振水音；3. 血管杂音。

三、腹部常见病的主要症状及体征：消化性溃疡、肝硬化腹水，腹膜炎。

【教学时数】12学时（课堂讲授6，实习6）。

【教学方法】

一、课堂讲授后，在教师指导下相互检查，练习检查手法。

二、通过临床实习，观察腹部异常体征的表现，在病情允许的情况下，指导学生亲手检查。

三、对典型病例的症状、体征进行分组讨论。

四、通过示教及实习后，写出腹部疾病的病史及体格检查记录。

生殖器、肛门、直肠、脊柱与四肢检查

【教学目的与要求】了解肛门、直肠检查的重要性，熟悉脊柱、四肢的检查方法及病理改变的临床意义。

【教学内容】

一、生殖器、肛门和直肠检查。

二、脊柱：正常曲度、畸形、压痛和叩击痛，运动功能障碍。

三、四肢：肢体的位置与形态异常、运动障碍、关节病变、下肢静脉曲张。

【教学时数】4 学时（课堂讲授 2，实习 2）。

【教学方法】由教师示教脊柱、四肢的检查方法。学生相互检查。临床实习时，由教师示教异常体征的检查，或在教师指导下，由学生亲自检查。

一、课堂讲授并示教脊柱、四肢的检查方法。

二、学生相互练习脊柱、四肢检查法的操作。

三、临床实习由教师示教脊柱、四肢的异常体征，或教师指导下，由学生亲自检查。

神经系统检查

【教学目的与要求】

一、了解神经系统检法的内容及方法，（感觉、运动及植物神经功能检查）。

二、掌握神经反射的检查方法及临床意义。

【教学内容】

一、简要讲授感觉神经，运动神经及植物神经功能检查的临床意义。检查方法由学生自学参考。

二、重点讲授神经反射的检查方法及病理反射的临床意义。

（一）浅反射：腹壁反射，提睾反射。

（二）深反射：二头肌反射、三头肌反射、挠骨膜反射、膝反射、跟腱反射。

（三）病理反射：

1. 锥体束征。

（1）跖反射（Babinski 征）及与其临床意义相同的奥本海姆（Oppenheim）征、戈尔登（Gordon）征、查多克（Chaddock）征。

（2）霍夫曼（Hoffmann）征。

（3）阵挛：腓阵挛及踝阵挛。

2. 脑膜刺激征：

（1）颈项强直。

（2）克尼格（Kernig）征。

（3）布鲁辛斯基（Brudzinski）征。

3. 拉塞格（Lasegue）征。

【教学时数】5 学时（课堂讲授 2，实习 3）

【教学方法】

一、课堂简要介绍感觉神经、运动神经及植物神经功能检查的临床意义。检查方法由学生自学讨论。

二、重点讲授神经反射的检查方法及病理反射阳性时的临床意义。

三、在教师指导下、学生相互练习检查方法。

四、示教病理反射、指导学生检查，结合临床分析阳性体征的意义。

病历编写及诊断方法概述

【教学目的与要求】

一、使学生了解病历具有临床诊治疾病、教学、科研、法律依据等方面的重要意义。要求学生必须以认真负责、实事求是的态度编写病历，能独立写出格式正确、文字通顺，字体清楚，符合实际的病历。

二、结合临床实践，培养学生对诊断的综合分析能力，使学生熟悉症状、体征的现象与本质、共性与个性、局部与整体、主要矛盾与次要矛盾、形态与功能的辩证关系。了解诊断步骤，逐步掌握诊断过程的思维方法。

【教学内容】

一、诊断步骤和思维方法。

(一) 资料的收集、整理与分析。

(二) 作出初步诊断。

二、病历编写。

(一) 病历的重要性。

(二) 病历编写中注意的事项。

(三) 住院病历的格式及项目。

【教学时数】12学时(课堂讲授3，实习9)。

【教学方法】课堂简要讲授重点内容，加强实习指导，在临床实习中，认真采取病史，进行细致的体格检查，按正规格式编写出两份完整的病历。教师修改后组织讨论，指出病历编写中存在的问题，为临床各科实习奠定很好基础。

心电图检查

【教学目的与要求】

一、熟悉正常心电图各波的图象，正常值。

二、熟悉心电图检查的临床应用范围及临床意义。

三、熟悉几种常见异常心电图的特征。

【教学内容】

一、简述心电图产生的原理及常用导联。

二、心电图的各个波段、波形的测量法及其正常值。

三、心电图的临床应用。

四、扼要介绍几种异常心电图的特征。

(一) 左、右房、室肥大。(二) 过早搏动。(三) 心房颤动。(四) 房室传导阻滞。(五) 心肌梗塞。

【教学时数】16学时(课堂讲授6，实习10)。

【教学方法】

一、利用教具讲授心电图的产生、描述方法及导联等。

二、采取边讲解，边看图，边讨论和解答问题的方式进行心电图的测量及几种异常心电图的数学。

三、学生独立阅读及测量正常或大致正常心电图，并写出报告，交教师批阅。

超 声 波 检 查

【教学要求】

一、熟悉超声波诊断的原理及临床应用范围。

二、熟悉常见的肝、胆疾病的典型波形。

【教学内容】

一、超声波诊断的基本原理及人体组织反射波的命名。

二、超声波的临床应用。

（一）肝脏疾病，脾脏疾病。

（二）胆囊疾病。

（三）腹腹部包块及体腔积液。

【教学时数】4学时（课堂讲授2，实习2）。

【教学方法】重点讲授超声波的原理及应用范围，并结合临床病例或利用教具示教常见病征的典型反射波形。

检体诊断、心电图检查、超声波检查学时分配表

内 容	讲 授	实 习	合 计	讲课与实习比
绪 论	1	0	1	
问 诊	2	0	2	
常 见 症 状	6	3	9	
基本检查方法、一般状态检查	3	3	6	
头 颈 检 查	2	3	5	
肺 部 检 查	6	9	15	
心、血管 检 查	9	12	21	
腹 部 检 查	6	6	12	
生殖器、脊柱、四肢检	2	2	4	
神 经 检 查	2	3	5	
诊断方法概述及病历编写	3	9	12	
心 电 图 检 查	6	10	16	
超 声 波 检 查	2	2	4	
总 计	50	62	112	1 : 1.25

实验诊断学教学大纲

实验诊断是讲授怎样用化检的方法,对各种标本进行验查,以协助临床诊断的一门课程,要求学生掌握血、尿、粪便检查,并了解其它常用的化验方法及临床意义。

血 液 检 查

【教学目的与要求】

(一) 掌握红细胞计数、血红蛋白测定、白细胞计数、以及白细胞分类的方法、正常值及增减变化的临床意义。

(二) 熟悉贫血的形态学分类法。

(三) 熟悉网织红细胞计数及血沉测定,掌握正常值及其临床意义。

【教学内容】

(一) 红细胞计数:

1. 方法,正常值及生理变化。

2. 红细胞病理性增多和减少的临床意义(以减少为重点)。

(二) 血红蛋白测定:方法、正常值及临床意义。

(三) 红细胞压积测定:方法、正常值及临床意义。

(四) 红细胞病理性改变:

1. 红细胞大小及形态的改变。

2. 红细胞嗜色性的改变。

3. 红细胞核残余物及有核红细胞出现的临床意义。

(五) 贫血的形态学分类:大细胞性贫血,正常细胞性贫血,小细胞低色素性贫血(小细胞正常色素性贫血)。

(六) 网织红细胞计数、染色原理、方法、正常值及临床意义。

(七) 红细胞沉降率的测定:

1. 方法、正常值、影响红细胞沉降率的因素。

2. 红细胞沉降率增快的临床意义。

(八) 白细胞计数和分类

1. 方法、正常值及生理变化。

2. 各类白细胞增多与减少的临床意义。

3. 中性粒细胞核象改变的临床意义。

4. 类白血病反应。

5. 白细胞形态异常的临床意义。

【教学时数】12学时(课堂讲授4,实习8)。

【教学方法】

(一) 课堂讲授上述内容的基础理论和基本知识。

(二) 实验时,首先由教师介绍仪器使用方法,并进行红细胞计数、血红蛋白测定、推血膜及染色的示范操作,再由学生分小组互相练习。

(三) 示教: 显微镜下正常及异常红细胞, 网织红细胞, 正常及病理白细胞的形态, 红细胞沉降率, 红细胞压积等。

骨髓细胞学检查

【教学目的与要求】

- (一) 了解骨髓细胞学检查的适应症、临床意义和送检要求。
- (二) 了解正常骨髓细胞学检查的临床意义。

【教学内容】

- (一) 骨髓细胞学检查的临床意义。
- (二) 血细胞成熟过程中形态衍变的一般规律。
- (三) 红系细胞、粒系细胞、巨核细胞、浆细胞和网状细胞的正常形态。
- (四) 正常骨髓象。
- (五) 简述急性白血病、慢性白血病、再生障碍性贫血, 增生性贫血及特发性血小板减少性紫癜的血像和骨髓象特点。

【教学时数】6 学时 (课堂讲授 3, 实习 3)。

【教学方法】

- (一) 利用教具进行细胞形态学讲授。
- (二) 显微镜示教:
 - 1. 粒、红两系统细胞的幼稚阶段, 巨核细胞, 浆细、胞网状细胞。
 - 2. 增生活跃与增生低下的骨髓象。
 - 3. 急性白血病、慢粒白血病, 再生障碍性贫血, 增生性贫血的骨髓象。
- (三) 观察正常骨髓涂片。

止血与凝血障碍的检查

【教学目的与要求】

- (一) 熟悉引起止血与凝血障碍的常见原因。
- (二) 熟悉止血与凝血障碍常用检查法的原理和临床意义。
- (三) 熟悉出血性疾病常用检查的选用原则。

【教学内容】

- (一) 简要复习止血与凝血机理。
- (二) 止血与凝血障碍的原因: 血管因素、血小板因素、凝血因子抗凝物质。
- (三) 常用化验检查的临床意义。

【教学时数】7 学时 (课堂讲授 4, 实习 3)。

【教学方法】

- (一) 充分利用教具阐明止血、凝血机理并联系临床表现, 使学员理解止血与凝血障碍的原因与化验检查结果间的关系。
- (二) 学生独立进行出血和凝血时间测定及毛细血管脆性试验。
- (三) 示教: 血块退缩试验, 血浆凝血酶原时间测定。

尿液检查肾功能试验

【教学目的与要求】

- (一) 掌握尿液检查法及临床意义。
- (二) 熟悉常用肾功能试验的方法及其临床意义。

【教学内容】

(一) 尿液检查

1. 尿标本的收集

2. 尿液检查的内容和临床意义

- (1) 一般性状：颜色、透明度、比重。
- (2) 化学检查：酸碱反应、蛋白质、糖、酮体。
- (3) 显微镜检查：上皮细胞、红、白细胞，管型和结晶体等。

(二) 肾功能试验

1. 常用的肾功能试验及其临床意义。

- (1) 浓缩稀释试验。
- (2) 酚红排泌试验。
- (3) 内生肌酐清除率测定。
- (4) 血浆非蛋白氮或尿素氮、肌酐测定。
- (5) 血浆二氧化碳结合力测定。

2. 肾功能检查方法的选用原则。

【教学时数】10学时（课堂讲授4，实习6）

【教学方法】

(一) 重点讲授尿液检查的正常所见及异常变化的临床意义。配合教具、标本进行尿内有形成份的教学。

(二) 引导学生联系基础理论，结合各种肾功能试验的特点合理地加以选用。

(三) 作正常人及病人的尿液检查。

(四) 在教师指导下，作酚红排泌试验。

肝 功 能 检 查

【教学目的与要求】熟悉常用肝功能及肝脏疾病的实验室试验的基本原理、正常值、临床意义和选用原则。

【教学内容】

(一) 胆红素代谢功能检查：血清黄疸指数测定，胆红素定性试验，尿胆红素及尿胆原试验。

(二) 蛋白质代谢功能检查：血清总蛋白测定，白蛋白与球蛋白比值，血清蛋白电泳，脑磷脂胆固醇絮状试验，麝香草酚浊度试验，硫酸锌浊度试验，碘试验。

(三) 酶学检查：血清转氨酶测定，血清硷性磷酸酶测定，血清 γ -谷氨酰转肽酶测定，血清单胺氧化酶测定。

(四) 染料排泄功能检查：溴磺酞钠滞留试验，靛青绿滞留试验。

(五) 免疫学检查: 乙型肝炎抗原检查, 血清甲种胎儿蛋白测定。

(六) 肝功能试验的选用原则。

【教学时数】7 学时(课堂讲授 4, 实习 3)。

【教学方法】

(一) 结合教具重点讲授上述肝功能试验。

(二) 指导学生进行尿胆原, 胆红素测定, 血清黄疸指数检查, 碘试验 GPT 过筛试验。

(三) 示教: 血清胆红素定性试验, 血清蛋白电泳图型。

粪 便 检 查

【教学目的与要求】

(一) 要求学生掌握粪便检查法及异常变化的临床意义。

(二) 熟悉粪便隐血试验的方法及临床意义。

【教学内容】

(一) 标本的采集。

(二) 粪便检查法及临床意义。

1. 一般检查: 性状、颜色、气味及肉眼可见的内容物, 如寄生虫体等。

2. 显微镜检查的细胞、寄生虫卵、原虫类、脂肪滴及食物残渣等。

3. 隐血试验: 方法、注意点及临床意义。

【教学时数】2 学时(课堂讲授 1, 实习 1)。

【教学方法】

(一) 重点讲授粪便检查法及临床意义讲。

(二) 分组进行粪便检查及隐血试验。

(三) 示教

1. 异常粪便外观

2. 常见寄生虫卵、红、白细胞、巨噬细胞, 肠粘膜上皮细胞, 脂肪滴, 肌肉纤维等。

胃液及十二指肠引流液的检查

【教学目的与要求】

(一) 熟悉胃液检查的适应症, 常用检查方法及临床意义。

(二) 熟悉十二指肠引流检查的适应症、检查方法及临床意义。

【教学内容】

(一) 胃液检查

1. 一般性状检查: 量、颜色、透明度、气味、粘液。

2. 化学检查: 游离盐酸和总酸度测定, 乳酸定性试验。

3. 显微镜检查: 红、白细胞, 上皮细胞, 癌细胞常见的细菌及食物残渣等。

(二) 十二指肠引流检查。

1. 一般性状检查: 量、颜色、透明度、性状等。

2. 显微镜检查：细胞、结晶体、寄生虫与虫卵等。

3. 细菌学检查。

【教学时等】3 学时（课堂讲授 2，实习 1）。

【教学方法】

（一）结合教具重点课堂讲授胃液及十二指肠引流液检查。

（二）指导学生分组进行胃液酸度滴定，乳酸定性试验。

（三）示教：

1. A、B、C 三种胆汁标本。

2. 显微镜示教：八叠球菌、乳酸杆菌，红、白细胞，上皮细胞，胆固醇结晶等。

脑脊液及浆膜腔液检查

【教学目的与要求】

（一）了解脑脊液检查的适应症、方法、正常结果及临床意义。

（二）了解常见的脑及脑膜疾病的脑脊液的特点。

（三）熟悉渗出液与漏出液的鉴别要点。

【教学内容】

（一）脑脊液检查。

1. 采取脑脊液的适应症及禁忌症。

2. 脑脊液检查的内容。

（1）一般性状：颜色、透明度、凝块物。

（2）化学检查：蛋白质定性、定量检查，糖定量检查及氯化物定量检查。

（3）显微镜检查：细胞计数及分类。

（4）细菌学检查。

（二）浆膜腔液检查

1. 检查适应症。

2. 检查内容

（1）一般性状检查：量、颜色、透明度、凝固性、比重等。

（2）化学检查：粘蛋白定性试验（Rivalta 试验），蛋白定量检查。

（3）显微镜检查：细胞计数、分类及癌细胞检查等。

3. 渗出液与漏出液的鉴别。

【教学时数】3 学时（课堂讲授 2，实习 1）。

【教学方法】

（一）课堂重点讲授脑脊液及浆膜腔液检查的内容及临床意义。

（二）指导学生分组进行脑脊液检查及浆膜腔液的检查。

（三）示教

1. 正常、异常脑脊液及浆膜腔液一般性状的特点。

2. 脑脊液糖半定量试验。

3. 浆膜腔液的蛋白定量检查。