

● 主编 陈亚光 熊 波

实用症状体征 鉴别诊断治疗学

SHIYONG ZHENGZHUANG
TIZHENG JIANBIE
ZHENDUAN ZHILIAO XUE

 科学技术文献出版社

实用症状体征鉴别诊断治疗学

主 编 陈亚光 熊 波
副 主 编 廖恒运 黄仁彬 吴志坚
 刘功成 吴 俊 袁冬萍

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

编委会名单

主 副 编	编 委	陈亚光	熊 波				
		廖恒运	黄仁彬	吴志坚	刘功成	吴 俊	袁冬萍
		(按姓氏笔画排序)					
		刘功成	刘劲松	吴 俊	吴志坚	陈亚光	欧海燕
作 者	者	郑双林	袁冬萍	黄仁彬	彭丽娟	彭建辉	廖恒运
		熊 波					
		(按姓氏笔画排序)					
		王文胜	王安发	王克文	王利民	王晋涛	邓赫男
		左勤学	石伟元	邝国平	龙秀官	龙新纯	刘小婷
		刘功成	刘向儒	刘劲松	刘尚忠	刘剑波	孙国良
		朱大庆	汤嘉泉	阳建军	严国南	何志刚	何炳文
		何茜明	何德剑	吴 俊	吴志坚	吴益怀	宋卫红
		宋战义	张 璇	张圣岸	张永东	张建文	张建忠
		张晓红	李 健	李云峰	李忆岚	李丙生	李仕周
		李刚勇	李芳芳	李建平	李杰锋	李炽观	李衍军
		李晓刚	李海鹏	杨寿康	杨期明	肖云龙	陈 艺
		陈亚光	陈弟荣	陈晓琼	陈益璠	陈继华	周 翼
		周奇志	林 杰	林应标	欧文胜	欧海燕	武卫民
		武正清	罗文雄	罗德保	郑海军	侯彬兰	段志娟
		祝平安	胡玉林	费淑兰	贺 平	钟兴建	容志毅
		徐自强	徐雨佳	袁冬萍	陶松桔	曹春华	梁欣荃
		黄仁彬	黄玉晖	黄勉芳	彭华保	彭建辉	曾朝阳
		董能斌	谢丽莲	谢儒全	雷冬竹	雷晔飞	廖恒运
		廖湘平	熊 波	蔡业平	谭 辉	谭小军	谭金亮
		谭家礼	谭湘莲	魏明珠			

陈 序



症状体征鉴别诊断就是从相同的症状和体征中辨别出不同的疾病,又从相同的疾病中辨别出不同的症状,即所谓“同症异病”,“同病异症”。症状体征鉴别诊断不仅含有丰富的内容,而且还是一种辩证思维过程,是一种方法学。有比较才有鉴别,有鉴别才能认识疾病的本质和病因。

“望、闻、问、切”四诊,是中医诊断疾病最基本、最主要的手段和方法。千百年来,中医师们运用“望、闻、问、切”诊断治疗抢救了千千万万个生命,历史和事实证明,“望、闻、问、切”四诊是行之有效、确切可靠诊断疾病最简单、最经济、最易为病人所接受的诊断方法。《实用症状体征鉴别诊断治疗学》的出版,从某种意义上来说,是对中医“望、闻、问、切”四诊的继承和发扬光大。在主要依赖各种高新尖医疗器械检查和昂贵的实验室检查来诊断疾病发展趋势的今天,《实用症状体征鉴别诊断治疗学》的出版,具有特殊意义。我们要清醒地注意到,现代科技在武装了临床诊断治疗、不断为疾病诊断开辟新道路的同时,也助长了有些医生过分依赖仪器设备的心理,导致在诊治疾病过程中出现临床思维的边缘化、外在化倾向,这对于提高医疗技术水平,维护病人健康都是不利的。

我在这里要指出的是,我们不是排斥反对必要的、合理的器械检查和实验室检查,恰恰相反,在症状体征鉴别诊断的基础上,进行有针对性的器械检查或实验室检查,是诊断疾病的重要手段,尤其是某些疑难病症,单纯依靠病史、症状、体征无法进行定性、定量确诊的病症更是如此,问题是不要过分依赖迷信器械检查和实验室检查进行诊断与鉴别诊断。据我做医生的切身体验,一个具有深厚医学知识和丰富临床经验的医生,常常通过问诊,通过对症状体征进行综合分析就能对某些疾病做出准确的诊断。

运用症状体征进行鉴别诊断不仅要有深厚的医学基础理论、基本知识和基本技能,还要掌握相关学科的有关专业知识。由陈亚光、熊波两位主任医师主编的《实用症状体征鉴别诊断治疗学》是论述症状体征鉴别诊断与治疗的专著,具有科学、新颖、专深、实用、可操作性强等特点。我相信,本书的出版,将会对提高医师们的临床诊断治疗技术水平有较大的帮助。本书是一本很值得阅读参考的好书。

中 国 科 学 院 院 士
中国中医研究院教授、博士生导师 陈可冀

史 序

正确的治疗来自正确的诊断,正确的诊断有赖于熟练的鉴别诊断。症状和体征是临床医师诊断疾病的主要线索和依据,运用症状体征进行鉴别诊断是提高诊断符合率和治愈率的前提,是减少误诊、漏诊、错诊的基础。由陈亚光、熊波两位主任医师主编的《实用症状体征鉴别诊断治疗学》全面系统地阐述了症状体征在疾病鉴别诊断中的重要作用,症状体征与病因的关系,症状体征的鉴别诊断原则、步骤、形式和思维程序,病史采集和体格检查在症状体征鉴别诊断中的意义、内容和方法,发热,休克,水肿,昏迷,黄疸,头痛,呼吸衰竭,心、肾、肝和多系统器官功能衰竭,猝死,心搏呼吸骤停和呼吸、心血管、消化、泌尿、血液、内分泌代谢等系统及妇产科、眼科、皮肤科、耳鼻咽喉科、儿科常见症状体征的鉴别诊断与治疗,并结合临床实际进行病例分析。

本书以症状体征为纲,以病因为目,辩证地论述疾病的诊断思路和诊断步骤,科学地进行病因诊断与鉴别诊断,对危急重病症状体征的治疗予以重点介绍,是论述症状体征诊断、鉴别诊断与治疗的专著。本书具有以下几个特点:

一、科学。本书阐述症状体征的概念、病因分类、诊断思路与步骤、病因诊断与鉴别诊断、治疗方法和药物名称、剂量单位、用法用量等科学准确,写入本书的基础理论和基本操作技能、诊断标准为医学界所公认。

二、新颖:本书是在总结郴州市第一人民医院和作者临床诊疗经验的基础上,结合国外临床诊疗新进展进行撰写,书中既有郴州市第一人民医院和作者本人的经验总结,又反映了近年来医学新理论、新知识、新技术、新疗法。

三、专深:本书为专题阐述症状体征鉴别诊断和治疗的专著,全书紧紧抓住“症状”、“体征”、

“诊断”、“治疗”8个字进行论述,内容实行基础理论与临床实践兼顾,发现与创新兼顾,国内与国外兼顾,凡涉及症状体征诊断与治疗方面的基础理论、基本操作技能、基本治疗方法、基本注意事项都编入本书,对读者的临床医疗和科研教学有参考、启发、指导意义。

四、实用:本书文字简洁,结构严谨,条理分明,介绍的各症状体征包括有症状体征的概念、病因分类、诊断思路与步骤、鉴别诊断与治疗等5项基本内容,翔实具体,具有可操作性。

本书是临床各级医师的工具书,尤其是住院医师、进修医师、实习医师的工具书,是一本很值得阅读参考的好书。

中国协和医科大学教授、博士生导师

中 国 科 学 院 院 士

史轶繁

前 言

在现代医院里,X线、B超、CT、心电图、脑电图、内窥镜检查及实验室检查成了诊断疾病的主要手段,有的医生甚至把高新尖器械设备检查作为常规检查诊断手段,即使凭病史、症状体征和体格检查就可以作出诊断的病症,也要做昂贵的器械检查或实验室检查。这样不仅给病人带来了不必要的痛苦或麻烦,也增加了医疗费用,加重了社会和病人的负担。我们认为,通过详细的病史询问和细致的体格检查,透过临床各种症状体征,进行综合分析判断,仍然是临床医师诊断疾病最先使用、最基本、最简单的手段和方法。因此,我们主张在疾病诊疗过程中要重视症状体征在疾病诊断中的重要作用,透过症状这个主观感觉异常和体征这个客观异常进行综合分析,去探索其实质,认识其内涵,从而找出疾病的本质和病因,不要过分地依赖器械检查和实验室检查。基于上述观点,我们组织长期在临床医疗第一线工作的医师专家,在总结自己诊疗经验教训体会的基础上,参阅国内外文献,编著了这本《实用症状体征鉴别诊断治疗学》。

本书共34章,全面系统地阐述了症状体征在疾病诊断中的重要作用,症状体征与病因的关系,症状体征鉴别诊断的原则、步骤、形式和思维程序,病史采集和体格检查在症状体征鉴别诊断中的意义、内容和方法,发热,休克,水肿,昏迷,黄疸,头痛,呼吸衰竭,心肝肾和多系统器官功能衰竭,猝死,心搏呼吸骤停和呼吸、心血管、消化、泌尿、血液、内分泌等系统及妇产科、眼科、皮肤科、耳鼻咽喉科、儿科常见症状体征的诊断、鉴别诊断与治疗,并结合临床实际进行了病例分析。

本书在编写过程中,得到了中南大学湘雅医院、湘雅第二医院专家教授的支持与帮助,中国协和医科大学、中国科学院院士史轶繁教授,中国科学院院士、中国中医研究院陈可冀教授为本书写了序言,中华医学会湖南分会副会长张宪安教授为本书的编审出版做了大量工作,在此一并致以由衷的感谢。

由于我们的水平有限,本书中的缺点错误、不妥之处在所难免,敬请专家教授和广大读者指出雅正,以便本书重印再版时修改、充实、提高。

湖南省郴州市第一人民医院院长、教授、主任医师 陈亚光

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

症状和体征是临床诊断疾病的主要线索和依据。本书全面系统地阐述了症状体征在疾病诊断中的重要作用,症状体征与病因的关系,症状体征的诊断原则、步骤、形式、内容和思维方法,问诊和体格检查在症状体征鉴别诊断中的意义、内容和方法,症状体征的治疗原则和临床用药注意事项,发热、休克、水肿、昏迷、黄疸、头痛、呼吸衰竭、心肝肾和多系统器官功能衰竭,猝死,心搏呼吸骤停和呼吸、心血管、消化、泌尿、血液、内分泌代谢等系统及妇产科、眼科、皮肤科、耳鼻咽喉科、儿科常见症状体征的鉴别诊断与治疗,并结合临床实际进行了病例分析。

本书是论述症状体征鉴别诊断和治疗的专著,具有科学、新颖、专深、实用、可操作性强等特点,条理分明,切合实用,是临床各科医师的工具书。尤其是主治医师、住院医师、进修医师、实习医师、厂矿企业机关学校医师、社区全科医师、乡村医师和个体开业医师的工具书。亦可供继续医学教育培训和医学院校教学科研参考。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一——
家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为
了使您增长知识和才干。



目 录



第一章 症状体征鉴别诊断治疗学概述	(1)
第一节 症状体征的定义和症状体征表现在疾病诊断中的重要作用	(1)
第二节 症状体征鉴别诊断治疗学的概念	(2)
第三节 症状体征鉴别诊断治疗学的研究范围与研究方法	(2)
第四节 症状体征与病因的关系	(3)
第五节 症状体征与年龄、性别的关系	(5)
第六节 症状体征与实验室检查、病理检查、器械仪器检查的关系	(6)
第七节 症状体征和药物治疗的关系	(6)
第八节 症状体征鉴别诊断治疗学的发展现状与展望	(7)
第二章 症状体征鉴别诊断的原则、方法、种类、内容格式和诊断书写要求	(9)
第一节 症状体征诊断的基本原则	(9)
第二节 诊断方法	(10)
第三节 诊断的种类	(12)
第四节 诊断内容	(13)
第五节 临床综合诊断的内容和格式	(14)
第六节 诊断书写要求	(14)
第七节 症状体征诊断与鉴别诊断中要注意的问题	(14)
第三章 症状体征鉴别诊断的步骤、思维方法和误诊原因及减少误诊的措施	(22)
第一节 症状体征诊断的步骤	(22)
第二节 症状体征诊断临床思维的特点	(23)
第三节 症状体征临床诊断思维方法	(23)
第四节 对症状体征表现进行分析推理诊断时注意的问题	(25)
第五节 对体征进行分析推理诊断时要注意的问题	(26)
第六节 误诊原因和减少误诊的措施	(27)
第七节 症状体征诊断思维能力的培养	(27)
第四章 问诊在症状体征鉴别诊断中的意义、内容和方法	(29)
第一节 问诊在诊断与鉴别诊断中的重要作用	(29)
第二节 门诊的项目和内容	(29)
第三节 主要症状重点问诊的假设诊断模式	(32)
第四节 问诊的方法	(33)

第五节 问诊的注意事项	(34)
第六节 几种特殊病人的问诊技巧和注意事项	(35)
第七节 对病史推理诊断要注意的几个问题	(37)
第五章 体格检查法及注意事项	(39)
第一节 基本检查方法和注意事项	(39)
第二节 视诊、触诊、叩诊、听诊检查和注意事项	(40)
第三节 系统体格检查的顺序和要求	(43)
第四节 系统体格检查纲要	(44)
第五节 实验诊断和器械诊断在临床诊断中的作用、特点及对结果的认识	(46)
第六节 实验诊断的分类、适应证和注意事项	(47)
第七节 心电图检查的适应证和注意事项	(48)
第八节 内镜检查的适应证和注意事项	(50)
第九节 肺功能检查的适应证和注意事项	(53)
第十节 超声检查的适应证和注意事项	(54)
第十一节 X线检查的适应证和注意事项	(55)
第十二节 CT检查适应证和注意事项	(57)
第十三节 磁共振检查的适应证和注意事项	(58)
第十四节 放射性显像检查的适应证和注意事项	(59)
第十五节 病理诊断的任务和注意事项	(62)
第六章 药物治疗的原则和临床用药注意事项	(64)
第一节 药物治疗的思维方式	(64)
第二节 临床用药的基本原则	(66)
第三节 药物对症治疗的原则和用药注意事项	(68)
第四节 病因治疗的原则及用药注意事项	(69)
第五节 处方的意义、结构和处方书写规则	(70)
第六节 药物的用法及用量	(71)
第七节 联合用药注意事项	(74)
第八节 抗菌药物应用注意事项	(75)
第九节 中西药物联合应用注意事项	(85)
第十节 妊娠期、哺乳期用药注意事项	(89)
第十一节 儿童合理用药注意事项	(91)
第十二节 老年人用药注意事项	(94)
第十三节 肝病患者用药注意事项	(95)
第十四节 肾病患者用药注意事项	(96)
第七章 发热的鉴别诊断与治疗	(98)
第一节 概述	(98)
第二节 诊断思路与步骤	(99)
第三节 急性发热	(104)
第四节 长期高热	(106)
第五节 长期低热	(108)
第六节 反复发热	(108)

第七节 发热的治疗	(109)
第八节 病例分析	(110)
第八章 休克的鉴别诊断与治疗	(112)
第一节 概述	(112)
第二节 诊断思路与步骤	(112)
第三节 各种类型休克的鉴别诊断	(115)
第四节 创伤性休克的诊断与治疗	(116)
第五节 出血性休克的诊断与治疗	(119)
第六节 感染性休克的诊断与治疗	(122)
第七节 心源性休克的诊断与治疗	(124)
第八节 过敏性休克的诊断与治疗	(126)
第九节 神经源性休克的诊断与治疗	(127)
第十节 病例分析	(128)
第九章 头痛的鉴别诊断与治疗	(130)
第一节 概述	(130)
第二节 诊断思路与步骤	(132)
第三节 头痛的鉴别诊断	(134)
第四节 偏头痛	(134)
第五节 丛集性头痛	(137)
第六节 紧张性头痛	(138)
第七节 脑血管疾病性头痛	(139)
第八节 颅内压变化性头痛	(142)
第九节 颅脑炎症性头痛	(144)
第十节 脑寄生虫病性头痛	(144)
第十一节 颅脑创伤性头痛	(145)
第十二节 颅脑肿瘤性头痛	(146)
第十三节 头面部病变性头痛	(147)
第十四节 急慢性中毒性头痛	(148)
第十五节 病例分析	(149)
第十章 黄疸的鉴别诊断与治疗	(151)
第一节 概述	(151)
第二节 诊断思路和步骤	(153)
第三节 溶血性黄疸、肝细胞性黄疸、阻塞性黄疸、先天性非溶血性黄疸的鉴别	(157)
第四节 肝细胞性黄疸	(159)
第五节 阻塞性黄疸	(161)
第六节 溶血性黄疸	(162)
第七节 先天性非溶血性黄疸	(164)
第八节 病例分析	(166)
第十一章 水肿的鉴别诊断与治疗	(168)
第一节 概述	(168)
第二节 诊断思路与步骤	(169)

第三节	心源性水肿	(171)
第四节	肾源性水肿	(173)
第五节	肝源性水肿	(174)
第六节	营养不良性水肿	(176)
第七节	妊娠性水肿	(177)
第八节	内分泌代谢性水肿	(178)
第九节	过敏性水肿	(179)
第十节	阻塞性水肿	(180)
第十一节	炎症性水肿	(182)
第十二节	创伤性水肿	(182)
第十三节	功能性水肿	(183)
第十四节	利尿剂的使用原则和联合应用	(183)
第十五节	病例分析	(184)
第十二章	昏迷的鉴别诊断与治疗	(186)
第一节	概述	(186)
第二节	诊断思路与步骤	(186)
第三节	昏迷的判定及几种常见意识障碍与昏迷的区分	(187)
第四节	脑血管病性昏迷	(189)
第五节	尿毒症性昏迷	(192)
第六节	糖尿病酮症酸中毒昏迷	(194)
第七节	化脓性脑膜炎昏迷	(196)
第八节	病毒性脑炎昏迷	(198)
第九节	乙型脑炎昏迷	(199)
第十节	流行性脑脊髓膜炎昏迷	(202)
第十一节	脑型疟疾昏迷	(206)
第十二节	巴比妥类药物中毒性昏迷	(210)
第十三节	抗胆碱类药物中毒性昏迷	(211)
第十四节	亚硝酸盐中毒性昏迷	(211)
第十五节	有机磷中毒性昏迷	(212)
第十六节	一氧化碳中毒性昏迷	(214)
第十七节	中暑昏迷	(215)
第十八节	昏迷的护理	(216)
第十九节	病例分析	(217)
第十三章	呼吸衰竭的鉴别诊断和治疗	(220)
第一节	概述	(220)
第二节	诊断思路与步骤	(222)
第三节	呼吸衰竭的临床分级	(223)
第四节	病因鉴别诊断	(225)
第五节	呼吸衰竭的治疗	(225)
第六节	病例分析	(233)
第十四章	心力衰竭的鉴别诊断与治疗	(235)

第一节	概述	(235)
第二节	诊断思路与步骤	(236)
第三节	心力衰竭的鉴别诊断	(237)
第四节	急性心力衰竭	(238)
第五节	心脏舒张功能不全性心力衰竭	(240)
第六节	顽固性心力衰竭	(245)
第十五章	肾功能衰竭的鉴别诊断与治疗	(248)
第一节	概述	(248)
第二节	诊断思路与步骤	(251)
第三节	急性肾功能衰竭与脱水的鉴别	(254)
第四节	肾前性、肾性、肾后性急性肾功能衰竭的鉴别诊断	(255)
第五节	急性肾功能衰竭	(257)
第六节	慢性肾功能衰竭	(261)
第七节	病例分析	(264)
第十六章	肝功能衰竭的鉴别诊断与治疗	(269)
第一节	概述	(269)
第二节	诊断思路与步骤	(275)
第三节	肝功能衰竭的鉴别诊断	(276)
第四节	肝肾综合症的诊断要点与鉴别诊断	(277)
第五节	肝性脑病的诊断要点与鉴别诊断	(278)
第六节	肝功能衰竭的治疗	(280)
第七节	病例分析	(283)
第十七章	多器官功能衰竭的鉴别诊断与治疗	(285)
第一节	概述	(285)
第二节	诊断思路与步骤	(287)
第三节	诊断要点与诊断标准	(289)
第四节	多器官功能衰竭的治疗	(292)
第十八章	猝死的鉴别诊断与治疗	(295)
第一节	心搏骤停与猝死	(295)
第二节	猝死的定义与分类	(296)
第三节	诊断思路与步骤	(298)
第四节	猝死的鉴别诊断	(299)
第五节	猝死初期复苏	(303)
第六节	猝死二期复苏	(305)
第七节	猝死的后期复苏	(307)
第八节	猝死的护理	(308)
第九节	病例分析	(311)
第十九章	心搏呼吸骤停的诊断与治疗	(312)
第一节	概述	(312)
第二节	诊断思路与步骤	(312)
第三节	心搏呼吸骤停的诊断要点	(313)

第四节	基本生命支持	(313)
第五节	高级生命支持	(315)
第六节	特殊情况下的复苏	(322)
第七节	复苏后的处理	(324)
第二十章	呼吸系统症状体征的鉴别诊断与治疗	(326)
第一节	咳嗽与咳痰	(326)
第二节	呼吸异常	(329)
第三节	胸廓异常	(333)
第四节	啰音	(334)
第五节	气息异常	(337)
第六节	胸痛	(340)
第七节	哮喘	(346)
第八节	咯血	(352)
第九节	气胸	(357)
第十节	胸腔积液	(360)
第十一节	肺性脑病	(365)
第二十一章	循环系统症状体征的鉴别诊断与治疗	(368)
第一节	心悸	(368)
第二节	紫绀	(370)
第三节	杵状指	(371)
第四节	无脉症	(372)
第五节	颈静脉怒张	(374)
第六节	雷诺现象	(374)
第七节	心脏增大	(378)
第八节	心脏杂音	(381)
第九节	心律失常	(384)
第十节	心包积液	(396)
第十一节	低血压	(398)
第十二节	高血压	(400)
第十三节	心绞痛	(410)
第十四节	病例分析	(415)
第二十二章	消化系统症状体征的鉴别诊断与治疗	(416)
第一节	食欲减退	(416)
第二节	食欲亢进	(421)
第三节	呃逆	(423)
第四节	烧心	(425)
第五节	腹胀	(427)
第六节	吞咽困难	(430)
第七节	呕吐	(431)
第八节	腹泻	(432)
第九节	上消化道出血	(436)

第十节 便血	(440)
第十一节 便秘	(451)
第十二节 消化不良	(454)
第十三节 吸收不良	(456)
第十四节 肝肿大	(458)
第十五节 脾肿大	(460)
第十六节 腹部肿块	(461)
第十七节 腹水	(466)
第十八节 门脉高压症	(474)
第十九节 急性腹痛	(477)
第二十节 慢性腹痛	(481)
第二十一节 肠梗阻	(484)
第二十二节 病例分析	(487)
第二十三章 泌尿系统症状体征的鉴别诊断与治疗	(491)
第一节 尿频、尿急、尿痛	(491)
第二节 尿液异常	(495)
第三节 脓尿	(500)
第四节 乳糜尿	(503)
第五节 蛋白尿	(505)
第六节 血尿	(511)
第七节 多尿	(519)
第八节 少尿与无尿	(523)
第九节 尿失禁	(526)
第十节 尿潴留	(532)
第十一节 肾绞痛	(535)
第十二节 肾区腰痛	(538)
第十三节 肾病综合征	(540)
第十四节 病例分析	(544)
第二十四章 血液系统症状体征的鉴别诊断与治疗	(548)
第一节 贫血	(548)
第二节 出血倾向	(552)
第三节 淋巴结肿大	(555)
第四节 白细胞增多	(558)
第五节 白细胞减少	(560)
第六节 嗜酸粒细胞增多	(563)
第七节 红细胞增多症	(566)
第八节 弥散性血管内凝血	(569)
第九节 骨髓象异常	(571)
第十节 病例分析发热、肝脾淋巴结肿大、肺部阴影	(575)
第二十五章 代谢内分泌系统症状体征的鉴别诊断与治疗	(577)
第一节 肥胖症	(577)

第二节 消瘦(体重减轻)	(579)
第三节 体型高大与体型矮小	(580)
第四节 性早熟	(581)
第五节 性发育不全	(582)
第六节 两性畸形	(584)
第七节 乳房肿块	(585)
第八节 男性乳房发育症	(588)
第九节 乳汁分泌减少	(590)
第十节 男性泌乳和女性非妊娠哺乳期泌乳	(592)
第十一节 甲状腺肿大	(593)
第十二节 骨质疏松	(600)
第十三节 低血糖状态	(603)
第十四节 糖尿	(606)
第十五节 病例分析	(613)
第二十六章 神经系统症状体征的鉴别诊断与治疗	(614)
第一节 眩晕	(614)
第二节 晕厥	(616)
第三节 感觉障碍	(619)
第四节 不自主运动	(623)
第五节 共济失调	(631)
第六节 抽搐与癫痫发作	(634)
第七节 语言障碍	(643)
第八节 肌无力	(645)
第九节 瘫痪	(653)
第十节 眼球震颤	(657)
第十一节 眼球运动障碍	(659)
第十二节 瞳孔异常	(661)
第十三节 脑卒中	(662)
第十四节 痴呆	(664)
第十五节 颅内压增高综合征	(668)
第十六节 病例分析	(671)
第二十七章 运动系统症状体征的鉴别诊断与治疗	(673)
第一节 腰腿痛	(673)
第二节 关节痛	(678)
第三节 颈肩痛	(682)
第四节 肢体痛	(685)
第五节 脊柱和四肢畸形	(689)
第二十八章 男性生殖系统症状体征的鉴别诊断与治疗	(692)
第一节 血精	(692)
第二节 阴囊肿物	(694)
第三节 前列腺痛	(699)