

新 编 诊断学 习题集

主编 陈 垦 汤之明

北京大学医学出版社

新编诊断学习题集

主 编 陈 垦 汤之明

副主编 蒋文功 黄兴国 汪根树

编写人员(按姓氏笔画排序)

王念林	兰 雷	龙友明	刘学进
刘思敏	汤之明	吴梅丽	张星星
杨名诗	汪根树	陈 垦	陈 燕
周 宇	林振和	郝云玲	唐德荣
崔淑兰	梁 坚	梁丽宁	梁海华
黄兴国	蒋文功		

北京大学医学出版社

XIN BIAN ZHENDUANXUE XITIJI

图书在版编目 (CIP) 数据

新编诊断学习题集/陈星, 汤之明编著. —北京: 北京大学医学出版, 2004.
ISBN 7-81071-740-5

I. 新… II. ①陈…②汤… III. 诊断学—习题
IV. R44—44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 080009 号

新编诊断学习题集

主 编: 陈星 汤之明

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京东方圣雅印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 赵 蔚 责任校对: 齐欣 责任印制: 郭桂兰

开 本: 787 mm × 1 092 mm 1/16 印张: 24 字数: 609 千字

版 次: 2005 年 1 月第 1 版 2005 年 1 月第 4 次印刷 印数: 1—5000 册

书 号: ISBN 7-81071-740-5/R·740

定 价: 33.80 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

诊断学内容庞大,涉及基础医学、临床医学等多个领域,部分学生感到学习有难度。为适应目前迅速发展的诊断学教学的需要,帮助医学生掌握正确的学习、复习和考试技巧,提高分析问题和解决问题的能力,指导他们出色地完成诊断学应考,我们组织了一批长期在院校从事诊断学教学,具有丰富教学经验、辅导经验和考试经验的专家、教授,编写了《新编诊断学习题集》一书。

本书以全国高等医学院校最新《诊断学》教材为依据,紧扣教学大纲,梳理全书知识点,编列出了诊断学习题及其参考答案。本书既强调广覆盖面,又解读重点难点;既从实用性考虑,又有引导复习路径;既有多类型试题,又有权威性的解答。

内容编排包括:问诊、症状学、体格检查、实验诊断、器械检查、病历书写、疾病诊断的步骤和临床思维方法等篇目,最后一篇为模拟试题,通过多组各种类型的习题反复练习、反复强化、实战训练,希望对学生起到举一反三、触类旁通,复习时获得事半功倍之效果。

本书内容分习题和参考答案两部分。习题以目前公认的命题方法为依据,既包括传统的名词解释、填空题、是非题、问答题,又有各种选择题,如A型(A_1 、 A_2 等)、B型和X型题。为提高学生的临床思维能力和临床智力技能又增加了应用题,以便更好地培养学生的理解、分析、综合和表达能力。

本书可供全国高等医药院校各专业本科学历(包括专升本、五年制、七年制)学生参考使用,同时也适用于学历文凭考试、大专院校考试、自学考试、函授及研究生考试、执业医师考试、临床医生的晋升考试和各类医学人员的自我检测之用等,是帮助广大医务人员学习提高的实用参考书。

在本书编写过程中,我们力求内容完整、准确无误。由于编者水平有限,不足、疏漏乃至错误之处在所难免,恳请读者及同道不吝赐教,以便再版时修订。

陈 垦 汤之明
2004年7月

目 录

第一篇 问诊	(1)
第二篇 症状学	(11)
第三篇 体格检查	(57)
第一章 基本检查方法	(57)
第二章 一般检查	(62)
第三章 头颈部	(79)
第四章 胸部	(94)
第五章 心脏	(109)
第六章 腹部	(128)
第七章 脊柱与四肢检查	(148)
第八章 神经系统检查	(157)
第四篇 实验诊断	(172)
第一章 临床血液学检查	(172)
第一节 血液检查	(172)
第二节 骨髓检查	(183)
第二章 血栓与止血检测	(192)
第三章 排泄物、分泌物及体液检测	(199)
第一节 尿液检查	(199)
第二节 粪便检查	(206)
第三节 脑脊液检查	(214)
第四节 胸膜腔积液检查	(223)
第五节 生殖系统体液检测	(231)
第四章 常用肾脏功能实验室检查	(235)
第五章 肝脏功能检测常用的实验室检测	(243)
第六章 临床常用生物化学检测	(255)
第七章 临床常用免疫学检查	(264)
第八章 临床病原体检测	(273)
第九章 分子生物学诊断技术	(282)
第五篇 器械检查	(286)
第一章 心电图	(286)
第二章 其他常用心电学检查	(324)
第三章 肺功能检查	(326)
第四章 内镜检查	(331)

第六篇 病历书写	(335)
第七篇 疾病诊断的步骤和临床思维方法	(340)
第八篇 模拟试题	(349)
模拟试题一	(349)
模拟试题二	(357)
模拟试题三	(364)
模拟试题四	(370)

第一篇 问 诊

测试题

一、名词解释

1. 问诊
2. 主诉
3. 现病史
4. 病因
5. 伴随症状
6. 系统回顾
7. 婚姻史

二、填空题

1. 问诊包括一般项目及_____、_____、_____、_____、_____、_____、_____、_____。
2. 现病史中“诊治经过”的问诊要点为_____、_____、_____、_____、_____、_____。
3. 精神病问诊对于做出_____是必不可少的。
4. 如果忽视问诊，或所问内容不符合要求，就会_____诊或_____诊。
5. 患病的时间是指从_____到_____或_____的时间。
6. 疾病演变的情况是指疾病在_____过程中主要症状的变化。
7. 主要症状或体征的特点描写包括_____、_____、_____、_____、_____。
8. 对危重患者，在扼要的询问及重点体格检查之后，迅速进行_____。
9. 个人史中有关社会经历一项包括的内容是_____、_____、_____、_____及_____。

三、是非题

1. 有时问诊比其他客观检查还重要。()
2. 主诉是患者感受最明显、最痛苦的症状或体征，要详细记录。()
3. 现病史的时间必须与主诉的时间相符合。()
4. 现病史在病史中是除主诉以外最主要的部分。()
5. 男性患者的生育史可省略。()
6. 伴随症状对疾病的鉴别诊断很有价值。()
7. 既往史包括患者既往的健康状况和过去曾经患过的疾病。()
8. 现病史中的“一般情况”是指患者入院后精神、体力、体重、饮食、睡眠及二便的变化

情况。()

9. 对于一个慢性疾病急性发作的患者, 应把历年发作的情况记录于既往史中。()
10. 既往史亦包括与本次就诊无关但时间上晚于本病的疾病。()
11. 问诊中的系统回顾是协助患者回忆过去所患疾病的方法。()

四、选择题

(一) A 型题(1~15)

1. 在问诊方法上, 下列哪项是不正确的
 - A. 最好让患者自己叙述
 - B. 医生必须耐心, 态度和蔼
 - C. 为获得完整、满意的资料, 询问时可以给以必要的提示以启发患者思考
 - D. 对患者不能进行套问和逼问
 - E. 对危重患者问诊应简要, 体格检查有重点
2. 主诉的含义, 下列哪项正确
 - A. 指患者主要症状或体征及其用过的治疗
 - B. 指患者主要症状或体征及其持续的时间
 - C. 指主要症状或体征的特点
 - D. 指患者主要症状或体征及其看病的时间
 - E. 指患者主要症状或体征及其起病的时间
3. 家族史一般不包括
 - A. 父母健康状况
 - B. 兄弟姐妹健康状况
 - C. 爱人健康状况
 - D. 子女健康状况
 - E. 有无与遗传有关的疾病
4. 正确的询问方法应该是
 - A. 你心前区疼痛向左肩、左前臂内侧放射吗
 - B. 你是不是午后低热
 - C. 发热前有寒战吗
 - D. 你腹痛时还有别的什么不舒服吗
 - E. 你头痛时伴有呕吐吗
5. 下列哪项属诱问和逼问
 - A. 您感觉哪里不舒服
 - B. 您哪里感到疼痛
 - C. 您什么时候开始发病的
 - D. 多在什么情况下发病
 - E. 您上腹痛时向右肩放射吗
6. 下列哪项属现病史内容
 - A. 社会经历
 - B. 职业及工作条件
 - C. 习惯、嗜好
 - D. 生育史
 - E. 诊疗经过
7. 下列哪项属于既往史
 - A. 病因与诱因
 - B. 预防注射
 - C. 诊疗经过
 - D. 有无不洁性交史
 - E. 工业毒物接触史
8. 下列哪项不属于既往史
 - A. 传染病史
 - B. 外伤手术史
 - C. 预防注射史
 - D. 过敏史
 - E. 血吸虫疫水接触史
9. 下列哪项不属于个人史
 - A. 受教育程度
 - B. 业余爱好
 - C. 工业毒物接触情况
 - D. 饮食的规律
 - E. 计划生育状况
10. 下列哪种不是与遗传有关的疾病

- A. 血友病
- B. 白化病
- C. 糖尿病
- D. 精神病
- E. 慢性支气管炎

11. 下列哪项不属于现病史内容

- A. 病情的发展与演变
- B. 伴随症状
- C. 诊疗经过
- D. 系统查询
- E. 病程中的一般情况

12. 关于主诉的叙述, 下列哪项不恰当

- A. 患者感受最主要的痛苦
- B. 最明显的症状或体征
- C. 本次就诊最主要的原因
- D. 医生对患者的诊断用语
- E. 主诉可能并非现症的主要表现

13. 问诊时, 下列哪句话欠妥

- A. 您感到哪里不舒服
- B. 病了多久
- C. 您腹痛的部位在何处
- D. 您是否下午发热
- E. 您病后用过什么药物治疗

14. 问诊时应避免下列哪项

- A. 先进行过渡性交流
- B. 先由简易问题开始
- C. 医生的态度要诚恳友善
- D. 使用特定意义的医学术语
- E. 一般由主诉开始

15. 对危重患者正确的做法是

- A. 必须仔细问诊, 以免误诊
- B. 简要问诊, 重点体格检查, 迅速抢救
- C. 全面体格检查, 收集完整资料
- D. 等实验室检查结果, 然后治疗
- E. 立即转院

(二) B型题(16~18)

(16~18题共用备选答案)

- A. 语言通俗易懂
- B. 家属
- C. 患者
- D. 转诊资料
- E. 问诊应一次完成

16. 医师询问病史的对象应是

17. 医师问诊应注意的是

18. 可作为参考的是

(三) X型题(19~24)

19. 关于问诊下列论述正确的有

- A. 问诊是诊断疾病的重要方法之一
- B. 有时问诊比其他客观检查还重要
- C. 问诊能收集到所有临床资料
- D. 忽视问诊, 常会导致漏诊或误诊
- E. 问诊可以为许多疾病做出明确诊断

20. 下列哪些属个人史内容

- A. 出生地、居留地区及时间
- B. 疫水接触史
- C. 烟酒嗜好
- D. 初潮年龄
- E. 生育次数

21. 下列哪些属月经史内容

- A. 末次月经日期
- B. 人工或自然流产的次数
- C. 经血的量和色
- D. 月经周期和经期天数
- E. 月经初潮的年龄

22. 生育史包括

- A. 妊娠与生育次数
- B. 人工或自然流产次数
- C. 有无死产、手术产、产褥热
- D. 结婚年龄
- E. 计划生育状况

23. 家族史包括

- A. 双亲的健康与疾病的情况

- B. 兄弟姐妹的健康与疾病的情况
 - C. 配偶的健康与疾病的情况
 - D. 已故的直系亲属的死因
 - E. 父母双方亲属有无遗传性疾病
24. 关于主诉的叙述, 下列哪些是正确的
- A. 咽痛、发热 2 天
 - B. 畏寒、发热、右胸痛、咳嗽 3 天
 - C. 活动后心悸、气促 2 年、下肢水肿 2 周余
 - D. 多饮、多食、多尿、消瘦 5 个月
 - E. 20 年前发现心脏杂音, 2 周来气短、水肿

五、问答题

1. 问诊时应注意什么?
2. 现病史主要包括什么?
3. 既往史包括哪些主要内容?
4. 系统回顾包括哪些主要内容?
5. 个人史应包括哪些内容?
6. 月经史和生育史包括哪些内容?
7. 写出月经史的记录格式和重要性。
8. 家族史包括哪些主要内容。

六、应用题

1. 阅读下列现病史并析出主诉。

1979 年冬开始出现上腹正中隐痛, 常在饭后 2 小时发生, 一直持续到下次进餐。进食后腹痛缓解, 不影响食欲。有时午夜腹痛, 吃少许食物后能缓解。发作一般持续 2~3 周。以后每逢寒冷季节, 饮食不当, 受凉及情绪不佳可诱发, 发作时伴有反酸、嗝气, 无呕吐及腹泻。长期以来, 间断服用雷尼替丁、胃舒平, 疼痛一般可以缓解, 未曾住院治疗。1985 年起, 上腹痛发作时间延长, 间歇时间缩短, 发作次数增多。1988 年 11 月在当地医院行胃肠钡餐及胃镜检查, 诊断为“十二指肠球部溃疡, 慢性浅表性胃炎”。今年 3 月上腹痛加重, 服雷尼替丁无效, 疼痛失去规律性, 呈持续性, 进食后不缓解, 甚或加重, 常因腹痛惧食。腹痛向背部放射, 但无右肩放射痛及发热, 不厌油, 痛时喜按。4 月 22 日解柏油样软便一次, 量约 200g, 无头昏、冷汗、呕血, 经用安络血后次日粪色转黄。发病以来体重无明显减轻, 近 2 日大便未解, 尿色不黄。

2. 阅读下列现病史并析出主诉。

患者于半年前, 外地出差回家自觉全身乏力、食欲不振, 先以为旅途劳累所致, 3~5 天后出现恶心、肝区胀痛, 来我院门诊查肝功能, 总胆红素 $10.26\mu\text{mol/L}$, ALT86u, HBsAg、HBeAg 两项阳性, 抗 HAVIgM、抗 HCV 阴性, 以急性无黄疸型乙型病毒性肝炎转院至某区传染病院住院治疗 1 个月后出院, 出院时查肝功能全部正常, 无明显不适, 但 HBsAg 及 HBeAg 阳性, 门诊随访治疗。近 1 周来出现右侧腹痛, 并伴明显纳差、腹胀、乏力, 尿色深如浓茶, 遂来我院门诊就诊。

3. 阅读下列现病史并析出主诉。

患者自 22 年前开始, 每遇天气转冷, 即有咳嗽咳痰, 清晨咳嗽较剧, 痰量少, 白色粘

稠。无气急、气喘、咯血及盗汗。每次持续约7~10天,经服红霉素、咳必清等药物可好转。每年发作2~3次,多在秋末冬初时。工作、生活不受影响。2年前冬天开始出现咳嗽、咳痰终年不止,无明显季节性。时有发热(多在38℃左右)。痰量每日50~60ml,仍为白色泡沫样。发热时,痰呈黄色脓性,痰量可增至100ml左右,伴有气急、心悸、胸闷、双下肢水肿。动则气急、心悸加重。在医院住院3次,诊断均为慢性肺源性心脏病。经青霉素、链霉素、氨茶碱、氢氯噻嗪、氨苯蝶啶等药物治疗,心悸、气急好转,浮肿消退。出院后日常生活不能自理,有时静卧亦觉气急。半月前因受凉,上述症状又发作。痰为黄色脓性,不易咯出,心悸、气急,双下肢明显水肿、尿量减少,口唇、指端发绀,进食少许即觉上腹部饱胀不适,伴恶心,无呕吐。经庆大霉素、氨茶碱、消咳喘、氢氯噻嗪治疗未见好转。遂来我院就诊入院。

4. 阅读下列现病史并分析归纳现病史的主要内容。

患者于7个月前一次在田间劳动时,突然感到心慌气短,经休息20分钟后逐渐缓解,此后,多次于劳动1~2小时后出现心慌气短,自感体力不如病前,但尚可从事一般家务劳动。4个月前,在拣拾柴草时又出现上述症状,并咳出大量粉红色泡沫样痰,遂被送至当地卫生所,诊断为“心脏病”,经用“洋地黄”等治疗10天后,症状消失。于二三天前因受凉而咽痛、发热伴咳嗽,自行口服四环素并卧床休息,3天后热退,但下床活动即感心慌气短,同时出现双下肢踝部水肿,尿量明显减少,左上腹胀痛不适,伴咳嗽,咳白色泡沫样痰,不能平卧,坐位时气短减轻。18天前,开始连续在当地卫生所治疗,经注射“青霉素”,口服“氨茶碱”、“洋地黄”(量不详)及利尿剂等,症状未见明显好转而来我院就诊,经X线、心电图、心脏超声检查等诊断为风湿性心脏病,二尖瓣狭窄而收住院。患者此次发病以来,食欲不振,常有恶心,睡眠不佳,无咯血、皮疹、关节肿痛、头痛、头晕、腰痛等,近半月来,水肿加重,体重明显增加。

5. 男,50岁,患肝炎已10年,晨起突然呕血1000ml,送来就诊。采集病史时,应特别注意什么?

6. 女,30岁,近两周来发热。采集病史时,应特别注意什么?

7. 男,25岁,头昏、乏力、皮肤瘀点半年。问诊时注意的要点是什么?

8. 男,62岁,双下肢水肿2个月余。采集病史时,应特别注意什么?

9. 男,45岁,心悸、气短1年。问诊时注意的要点是什么?

10. 男,65岁,咳嗽、咳痰20余年,加重10余天。问诊时注意的要点是什么?

11. 女,28岁,咯血1天。采集病史时,应特别注意什么?

12. 男,35岁,上腹部疼痛2年,加重1周。问诊时注意的要点是什么?

13. 女,44岁,头痛2天。采集病史时,应特别注意什么?

14. 女,30岁,皮肤伴巩膜黄染1周。采集病史时,应注意什么?

15. 女,70岁,昏迷半天。采集病史时,应特别注意什么?

16. 男,27岁,血尿3天。采集病史时,应特别注意什么?

17. 女,26岁,尿频、尿急、尿痛1天。采集病史时,应特别注意什么?

18. 阅读下列既往史,归纳出既往史的主要内容。

患者一向体质较弱,自幼经常有咽痛发作。无游走性关节痛史。11年前曾患“疟疾”,

隔日发冷、发热、头痛。服“奎宁”1周后症状消失，以后不久又复发1次，经同样治疗痊愈。无急性肝炎、疟疾、血吸虫病、伤寒、结核病史。无外伤及手术史。幼年曾种牛痘苗。无药物和食物过敏史。无输血史。

19. 阅读下列既往史，归纳主要内容并提补充意见。

平素身体健康。4岁时患麻疹2周痊愈。否认其他急性传染病史。幼年曾种牛痘苗，1986年接种四联菌苗1次。无特殊皮肤病史。

20. 阅读下列既往史，归纳主要内容并提补充意见。

平素体健，3岁时患过“麻疹”，10岁时因发热3天、脓血便5~6次/日，伴里急后重，诊断为“急性菌痢”，服黄连素与痢特灵1周痊愈。无急性肝炎、疟疾、血吸虫病、伤寒、结核病史。无药物过敏史。

21. 阅读下列个人史，分析归纳个人史的主要内容并提出补充意见。

(女性)原籍上海，5年前来长春，此外未到过其他地方。文化程度初中，毕业后未再升学。婚后理家。喜读文学小说，个性较沉静。无烟酒嗜好，否认爱人有性病史及野游史，无与结核病患者密切接触史。

22. 阅读下列个人史，归纳主要内容并提补充意见。

(女性)生于广东，7岁入学，1976年初中毕业后去阳江插队落户，从事农田劳动3年。1979年返回广州市参加工作。喜素食，尤其爱吃青菜，很少吃肉和蛋。无烟酒嗜好。

23. 阅读下列月经史，分析归纳出主要内容并提示补充意见。

15 $\frac{4 \sim 5}{28 \sim 30}$ LMP 7月26日，无血块及痛经史，白带量不多，无异味。

24. 下列家族史是否完整，需补充什么内容？

父母均健在，有2姊及2弟，除大姐有膝关节痛外余均健康，家族中无同样患者。

参考答案

一、名词解释

1. 问诊 是医师通过科学的询问，达到了解疾病的发生、发展、诊治经过、现状及既往健康情况的一种诊断方法，为临床基本诊断方法之一。
2. 主诉 是患者感觉最痛苦或最主要的1个或2~3个症状或体征及其经过时间，也就是促使患者就医的原因。
3. 现病史 是病史中的主体部分，是指疾病发生、发展至就诊的全过程。
4. 病因 指引起疾病发生的内、外因素。疾病的病因不同于病原因子，只有病原因子而缺少宿主和环境条件，疾病也难以发生。一种疾病病因的最终阐明，依赖于基础医学、临床医学和预防医学等多方面的共同研究。
5. 伴随症状 在主要症状的基础上又同时出现的一系列的其他症状，称为伴随症状。这些伴随症状常是鉴别诊断的重要依据，在明确诊断方面起着不可忽视的作用。
6. 系统回顾 是指各系统疾病均有其各自的特有症状，初学者必须按系统逐一询问，以便了解患者过去的健康状况和所患疾病。

7. 婚姻史 是指询问未婚或已婚, 结婚或离婚年龄, 对方健康状况, 夫妻关系如何, 若已故要询问死因。

二、填空题

1. 主诉 现病史 既往史 系统回顾 个人史 婚姻史 生育史 月经史 家族史
2. 就诊单位 就诊时间 主要检查结果 诊断 治疗措施 药物 (名称、剂量、给药方法及用药总时间) 治疗效果 不良反应
3. 确诊
4. 漏 误
5. 起病 就诊 入院
6. 进展
7. 部位 性质 持续时间 程度 缓解或加重的因素
8. 抢救
9. 出生地 居住地区 居留时间 受教育程度 经济生活 业余爱好

三、是非题

1. 是
2. 非
3. 是
4. 非
5. 非
6. 是
7. 非
8. 非
9. 非
10. 是
11. 非

四、选择题

1. C
2. B
3. C
4. D
5. E
6. E
7. B
8. E
9. E
10. E
11. D
12. D
13. D
14. D
15. B
16. C
17. A
18. D
19. ABDE
20. ABC
21. ACDE
22. ABCE
23. ABDE
24. ABCDE

五、问答题

略

六、应用题

1. 主诉: 反复上腹钝痛 20 余年, 加重 2 个月。
2. 主诉: 乏力、纳差、右上腹钝痛、腹胀半年余, 加重 1 周。
3. 主诉: 反复咳嗽、咳痰 22 年, 心悸、气急、浮肿 2 年, 加重半月。
4. 分析方法
 - (1) “于 7 个月前”叙述的是患病开始时间, “突然……”表达起病的情况是突发起病, 是一急性病。
 - (2) “经休息 20 分钟后逐渐缓解”、“多次于劳动 1~2 小时后出现心慌气短”说明休息可使上述症状缓解, 但劳动又可使上述症状加重, 这正是此症状的特点。
 - (3) “因受凉……”“在拣拾柴草时……”均指使症状出现的诱因。
 - (4) “并咳出大量粉红色泡沫样痰”说明病情由原来的“心慌气短”已有新的进展。

(5) “伴咳嗽、咳白色泡沫样痰”说明在主要症状“心慌气短”的同时伴随的症状。

(6) “遂被送至当地卫生所……而收入院”此段表达是诊治经过。

(7) “患者自发病以来……体重明显增加”是指病程中的一般情况。

(8) 此现病史基本包括了现病史的7项内容,但这段现病史只有诱因而无病因是允许的,因“风湿性心脏病”的基础病因是风湿热,可在既往史中问诊记述。

5. ①确定是否呕血,应注意排除鼻咽部出血和咯血;②呕血的诱因,有否饮食不节、大量饮酒、毒物或特殊药物摄入史;③呕血的颜色,可以帮助推测出血的部位和速度,如食管病变出血多为鲜红或暗红色;胃内病变的出血则多呈咖啡渣样;④呕血量,可供作为估计出血量的参考,但由于部分出血滞留在胃肠道,应根据全身反应准确估计出血量;⑤患者的一般情况,如有否口渴、头晕、黑便、心悸、出汗等症状以及卧位变坐位、立位时有否心悸、心率变化,有否晕厥或昏倒等;⑥过去有否上腹疼痛、反酸、嗝气、消化不良史,有否肝病和长期药物摄入史,并注意药名、剂量及反应等。
6. ①起病时间、季节,起病情况(缓急)、病程、程度(热度高低)、频度(间歇性或持续性)、诱因;②有无畏寒、寒战、大汗或盗汗;③应包括多系统症状询问,是否伴有如咳嗽、咳痰、咯血、胸痛;腹痛、呕吐、腹泻;尿频、尿急、尿痛;皮疹、出血、头痛、肌肉关节痛等;④患病以来一般情况,如精神状态、食欲、体重改变、睡眠及大小便情况;⑤诊治经过(药物、剂量、疗效);⑥传染病接触史、疫水接触史、手术史、流产或分娩史、服药史、职业特点等。
7. ①出血时间、缓急、部位、范围、特点(自发性或损伤后)、诱因;②是否伴有鼻出血、牙龈渗血、咯血、呕血、便血、血尿等出血症状;③有无皮肤苍白、乏力、头晕、眼花、耳鸣、记忆力减退、发热、黄疸、腹痛、骨关节痛等贫血及相关疾病症状;④过敏史、外伤、感染、肝肾疾病史;⑤过去有无易出血及易出血的家族史;⑥职业特点,有无化学药物及放射性物质接触史、服药史。
8. ①水肿出现时间、急缓、部位(开始部位及蔓延情况)、全身性或局部性、是否对称性、是否凹陷性,与体位变化及活动关系;②有无心、肾、肝、内分泌及过敏性疾病病史及其相关症状,如心悸、气促、咳嗽、咳痰、咯血、头晕、头痛、失眠、腹胀、腹痛、食欲、体重及尿量变化等;③水肿与药物、饮食的关系。
9. ①发作诱因、时间、频率、病程;②有无心前区痛、发热、头晕、头痛、晕厥、抽搐、呼吸困难、消瘦及多汗、失眠、焦虑等相关症状;③有无心脏病、内分泌疾病、贫血性疾病、神经症等病史;④有无嗜好浓茶、咖啡、烟酒情况,有无精神刺激史。
10. ①发病年龄,咳嗽时间长短和节律,每天昼夜咳嗽有无差异,如果是长期慢性咳嗽与季节气候有何关系;②咳嗽程度、音色与影响因素,咳嗽程度是重是轻,是一声声咳还是连续性、发作性剧咳,咳嗽的音调高低及其音色,嗅到各种不同异味时咳嗽是否加重,是否伴有气喘、胸痛和发热;③痰的颜色、性状、量,有何特殊气味,痰中是否带血,痰量多时,取各种不同体位对咳痰有何影响,将痰收集静置后是否有分层现象等。
11. ①首先问清是咯出的还是呕出的,以明确是咯血还是呕血;②注意发病年龄、病程及咯血量、血的颜色和性状,是否伴有咳痰、痰量及其性状与臭味;③有无发热、胸痛、呼吸困难及其程度和与咯血症状之间的关系;④有无周身出血倾向与黄疸表现等。

12. ①腹痛起病情况，有无饮食、外科手术等诱因，急性起病者要特别注意各种急腹症的鉴别，因其涉及内、外科处理的方向，应仔细询问、寻找诊断线索。缓慢起病者涉及功能性及器质性，良性与恶性疾病的区别，除注意病因、诱因外，应特别注意缓解因素。②腹痛的性质和严重程度。③腹痛的部位，腹痛的部位多代表疾病部位，对牵涉痛的理解更有助于判断疾病的部位和性质。④腹痛的时间，特别是与进食、活动、体位的关系。⑤腹痛的伴随症状。
13. ①起病时间、急缓、病程、部位与范围性质、程度、频度（间歇性/持续性）、激发或缓解因素；②有无伴失眠、焦虑、剧烈呕吐（是否喷射性）、头晕、眩晕、晕厥、出汗、抽搐、视力障碍、感觉或运动异常、精神异常、嗜睡、意识障碍等相关症状；③有无感染、高血压动脉硬化、颅脑外伤、肿瘤、精神病、癫痫病、神经官能症及眼、耳、鼻、齿等部位疾病史；④职业特点、毒物接触史；⑤治疗经过及反应性。
14. ①确定有否黄疸；②黄疸的起病，急起抑或缓起，有否群集发病、外出旅游、药物使用的历史，有否长期酗酒或肝病史；③黄疸伴随的症状，如有否胃肠道症状，有否发热、腹痛以及黄疸、发热、腹痛的关系；④黄疸的时间与波动状况，有利于梗阻性与肝细胞性的区别；⑤黄疸对全身健康的影响。
15. ①起病时间，发病前后情况，诱因、病程、程度；②有无发热、头痛、呕吐、腹泻、皮肤粘膜出血及感觉与运动障碍等相关伴随症状；③有无急性感染休克、高血压、动脉硬化、糖尿病、肝肾疾病、肺源性心脏病、癫痫、颅脑外伤、肿瘤等病史；④有无服毒及毒物接触史。
16. ①有否进食引起红色尿的药物、食物，以排除假性血尿；②是否全程血尿以初步判定血尿产生部位，有否血块，如有则常提示非肾小球性血尿；③有否伴随发热、肾区痛、膀胱刺激征、水肿、高血压、皮肤粘膜出血、皮疹、关节疼痛、器械检查及外伤等；④有关药物服用情况；⑤家族史，包括耳聋、血尿及肾病史。
17. ①了解每天排尿次数，每次的排尿量，是否伴有尿急、尿痛，尿痛与排尿的关系；②是否伴有发热、盗汗、脓尿、尿道口分泌物、血尿、腰痛、腹痛、排尿困难、尿流异常、尿潴留等相关症状；③注意询问有无相关病史，如结核病、泌尿道感染、尿路结石、盆腔疾病、盆腔手术、留置导尿管、尿路器械检查、妊娠、中枢神经系统受损及精神病史；④尚应注意尿道综合征之可能。患者可有尿频、尿急、尿痛的症状，以尿频明显，而无阳性体征且反复尿检无异常。在女性患者应注意外阴局部有无前庭大腺炎等刺激因素。
18. 患者一向体质较弱（过去健康状况），自幼经常有咽痛发作。无游走性关节痛史（过去曾经患过的疾病）。11年前曾患“疟疾”，隔日发冷、发热、头痛。服“奎宁”1周后症状消失，以后不久又复发1次，经同样治疗痊愈。无急性肝炎、疟疾、血吸虫病、伤寒、结核病史（各种传染病）。无外伤及手术史（外伤手术史）。幼年曾种牛痘苗（预防接种史）。无药物和食物过敏史（过敏史）。无输血史（输血史）。
19. 尚应补充外伤手术史、过敏史、输血史等。
20. 尚应补充外伤手术史、预防注射史、输血史。
21. （女性）原籍上海，5年前来长春，此外未到过其他地方。文化程度初中，毕业后未再

升学。婚后理家。喜读文学小说，个性较沉静（社会经历）。国家干部，工作环境良好，无工业毒物接触史（职业及工作条件）。生活规律，无烟酒嗜好（习惯和嗜好）。否认爱人 有性病史及不洁性交史（有无不洁性交史）。

22 ~ 24. 略。

第二篇 症状学

测试题

一、名词解释

1. 症状
2. 体征
3. 发热
4. 寒战
5. 头痛
6. 急腹症
7. 水肿
8. 呼吸困难
9. 三凹征
10. 咳痰
11. 咯血
12. 发绀
13. 心悸
14. 恶心
15. 呕吐
16. 呕血
17. 便血
18. 腹泻
19. 便秘
20. 黄疸
21. 旁路胆红素
22. Dubin - Johnson 综合征
23. Rotor 综合征
24. Gilbert 综合征
25. 惊厥
26. 意识障碍
27. 嗜睡
28. 意识模糊
29. 昏睡
30. 浅昏迷
31. 深昏迷
32. 谵妄
33. 血尿

二、填空题

1. 引起发热的物质称_____，可分为_____和_____。
2. 发热是由于致热原作用于_____或_____等原因引起。
3. 发热临床上区分为_____和_____两大类。
4. 体温上升的两种方式是_____和_____。
5. 体温下降的两种方式是_____和_____。
6. 按照发热程度的高低，临床将发热分为四种：_____、_____、_____、_____。
7. 头痛按发病原因可以分为_____、_____、_____、_____四大类。
8. 高血压动脉硬化患者，头痛突然加剧，尤其伴有呕吐时，须警惕_____的发生。
9. 慢性复发性头痛是_____的特征之一。
10. 急性腹痛具有_____、_____、_____的临床特点。