

实用诊断学

主编 潘祥林 王鸿利

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁 磊 马德美 王 青 王 伟 王春艳 王培荣
王伟灵 王鲁群 王鸿利 王学锋 王也飞 王建新
卢雪峰 申家泉 田洪青 朱 蕾 刘岱 刘成玉
刘金同 许伟华 孙嘉珍 孙晓红 李 艳 李忠杰
杨艳平 何礼贤 沈立松 张 慧 张春敏 张在云
张建良 陈 丽 陈世耀 陈福祥 陈诗鸿 周 芳
孟 彦 项明洁 郝芳之 胡 昭 胡晓波 胡申江
柯美云 宫明智 姚桂华 倪培华 徐建新 高长斌
崔 谊 崔允峰 彭奕冰 蒋雨平 韩恩吉 傅余芹
傅启华 潘祥林 魏来临

编写秘书 许伟华 张在云 丁 磊

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用诊断学/潘祥林, 王鸿利主编. —北京: 人民
卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-18545-5

I. ①实… II. ①潘… ②王… III. ①诊断学
IV. ①R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 056868 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数
据库服务, 医学教育资
源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

ISBN 978-7-117-18545-5



9 787117 185455 >

实用诊断学

主 编: 潘祥林 王鸿利

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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京盛通印刷股份有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 889×1194 1/16 **印张:** 68 **插页:** 4

字 数: 2106 千字

版 次: 2014 年 6 月第 1 版 2014 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18545-5/R · 18546

定 价: 278.00 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市场营销中心联系退换)

编者

(以姓氏笔画为序)

丁 磊 上海交通大学临床医学院
丁秋兰 上海交通大学医学院附属瑞金医院
马丽黎 复旦大学附属中山医院
马万里 山东大学第二医院
马德美 山东大学第二医院
马兴彬 山东大学第二医院
王 青 山东大学口腔医院
王 喆 山东大学第二医院
王 眇 山东省精神卫生中心
王 伟 山东大学第二医院
王也飞 上海交通大学医学院
王春艳 吉林大学第一医院
王培荣 山东大学第二医院
王伟灵 上海中医药大学附属中西医结合医院
王德亮 山东大学第二医院
王鲁群 山东大学齐鲁医院
王鸿利 上海交通大学医学院附属瑞金医院
王涓冬 山东大学第二医院
王学锋 上海交通大学医学院附属瑞金医院
王永彬 山东大学第二医院
王建新 山东大学第二医院
邓新超 山东大学第二医院
卢雪峰 山东大学医学院、山东大学齐鲁医院
卢兴国 浙江大学医学院第二附属医院
申家泉 山东省立医院
田洪青 山东省皮肤病性病防治研究所
边广庆 山东省立医院
朱 蕾 复旦大学附属中山医院
朱 蕾 浙江大学医学院第二附属医院
任 鹏 山东大学第二医院
庄向华 山东大学第二医院
刘岱 山东大学齐鲁医院
刘 眇 山东大学第二医院
刘成玉 青岛大学医学院

刘金同 山东省精神卫生中心
刘湘帆 上海交通大学医学院
许复郁 山东大学医学院
许伟华 山东大学第二医院
孙嘉珍 山东大学医学院、山东大学第二医院
孙晓红 北京协和医院
纪志鹏 山东大学第二医院
李 艳 武汉大学附属人民医院
李 莉 上海交通大学医学院
李 颅 山东大学齐鲁医院
李忠杰 浙江省人民医院
李福刚 上海奥普生物公司
李登任 山东大学齐鲁医院
李建桥 山东大学齐鲁医院
杨艳平 山东大学医学院、济南市中心医院
吴 倩 山东大学第二医院
吴健民 华中科技大学协和医院
何礼贤 复旦大学附属中山医院
汪 萍 上海交通大学医学院
沈 霞 上海交通大学医学院附属新华医院
沈立松 上海交通大学医学院附属新华医院
张 华 山东省医学科学院
张 宁 山东大学齐鲁医院
张 辉 山东大学第二医院
张红萍 山东大学第二医院
张春敏 山东大学第二医院
张在云 山东大学第二医院
张秀贞 山东大学口腔医院
张建良 山东大学第二医院
陈 丽 山东大学齐鲁医院
陈世耀 复旦大学附属中山医院
陈雪梅 山东大学第二医院
陈诗鸿 山东大学第二医院
陈福祥 上海交通大学医学院附属第九人民医院

编 者

周 芳	山东大学齐鲁医院	高宇飞	吉林大学中日联谊医院
周 勇	山东大学第二医院	崔 毅	山东大学齐鲁医院
孟 彦	山东大学第二医院	崔允峰	山东大学医学院、山东大学第二医院
练晶晶	复旦大学附属中山医院	矫涛涛	山东省立医院
项明洁	上海交通大学医学院附属瑞金医院	彭奕冰	上海交通大学医学院附属瑞金医院
郝芳之	山东大学第二医院	葛 玲	山东大学第二医院
胡 昭	山东大学齐鲁医院	董雷鸣	上海交通大学医学院
胡晓波	上海交通大学医学院附属第三人民医院	蒋雨平	复旦大学附属华山医院
胡申江	浙江大学医学院附属第一医院	蒋桂华	山东大学齐鲁医院
柯美云	北京协和医院	韩恩吉	山东大学齐鲁医院
宫明智	山东大学第二医院	傅余芹	山东大学第二医院
洪秀华	上海交通大学医学院	傅启华	上海交通大学医学院附属儿童医学中心
姚桂华	山东大学齐鲁医院	曹丽丽	山东大学齐鲁医院
顾敏晔	上海奥普生物公司	禚 静	山东大学齐鲁医院
顾敏鸣	上海交通大学医学院	熊立凡	上海交通大学医学院附属仁济医院
倪培华	上海交通大学临床医学院	潘祥林	山东大学医学院、山东大学第二医院
徐建新	上海奥普生物有限公司	薛汉阳	上海奥普生物公司
高长斌	吉林大学中日联谊医院	魏来临	山东大学第二医院

主编简介

潘祥林，男，1941年1月出生于山东省青岛市。现任山东大学医学院内科学教授、主任医师、血液专业博士研究生导师。卫生部国家医学考试中心命题审题专家组成员、《中华诊断学》(电子版)杂志顾问、高等医学院校临床医学专业本科生“十二五”规划教材《诊断学》第8版主审、“十一五”规划教材《诊断学》第7版主编、“十五”规划教材《诊断学》第6版主编(本书获全国优秀教材二等奖)、山东省医学会诊断学分会主任委员。

从事临床医疗与教学工作近50年。曾任山东医科大学诊断学教研室主任；山东大学医学院内科学研究所副所长；山东省医学会血液专业委员会副主任委员；山东省抗癌协会淋巴瘤专业委员会副主任委员；《白血病·淋巴瘤》杂志、《中国实验诊断学杂志》等多种期刊的编委。曾承担山东省科委、省自然科学基金委员会等资助的研究课题十余项，对“骨髓增生异常综合征患者机体免疫功能状态”、“骨髓增生异常综合征骨髓造血细胞生物学特性”及“冬凌草素抗白血病作用”等进行了研究，获得省科技进步奖多项。在教学方面，提出了临床医师基本能力的理念，对“临床基本能力”的培训作了一些工作。共主编、主译、参编教材及医学专业书籍20余部，公开发表医学专业论文百余篇。



主编简介



王鸿利，主任医师、博士生导师、瑞金医院终身教授。

1963年毕业于原上海第二医科大学(现为上海交通大学医学院)医疗系，同年分配到该校附属广慈医院(现为瑞金医院)内科工作。曾任瑞金医院检验科主任、副院长和瑞金临床医学院检验系主任、副院长，上海市医学检验重点实验室主任和上海血液学研究所副所长。曾任中华医学会检验教育分会主任委员、中华医学会检验分会常务委员和血栓与止血专家委员会主任委员，上海检验学会和血液学会副主任委员，卫生部医学检验教材评审委员会主任委员等职。曾获奖励60余项，其中以第一完成人获得国家科技进步二等奖2项、三等奖1项，国家教学成果二等奖2项；省部级科技进步1等奖2项，二等奖4项，上海市教学成果一等奖2项。曾获荣誉称号26项，其中有“全国优秀教师”、“上海市育才奖”、“上海市教学名师”和“上海交通大学教学名师”等。在国内外发表论文680余篇(其中被SCI收录50余篇)；主编(含副主编)学术著作和教材66部，参加编写90余部；曾任《诊断学理论与实践》、《中国实验诊断学》杂志主编和其他杂志副主编5本、编委10本。

序 言

诊断学是研究疾病诊断相关的理论与知识、原则与规律、技能与方法的一门综合性临床医学专业学科。诊断疾病是医师最基本、最重要的临床实践活动，没有正确、规范、完善的诊断，就没有正确、恰当、合理的治疗。因此，一名医师的医疗水平在很大程度上取决于其诊断水平。

为了加深临床医师和医学生对诊断学的认识和理解，提高其临床诊断和医疗水平，我国著名诊断学专家潘祥林教授和王鸿利教授笔耕不辍，共同主编了这本《实用诊断学》，此书即将在人民卫生出版社出版，这是一件值得庆幸的事情。粗粗拜读，感觉本书有以下特点：

1. 将传统的诊断学方法与近年的先进诊断技术紧密结合。本书有五篇阐述传统的诊断方法，如症状诊断、病史采集、检体诊断、医疗文书与常用诊断技术等，另有七篇内容阐述了近年来临床应用的先进诊断技术，如电生理学检查、胃肠动力学检查、内镜检查、肺功能检查、实验诊断、影像学检查与病理学检查等。

2. 详述了临床思维，尤其是诊断思维在诊断学中的作用。本书第十一篇专门阐述临床思维与疾病诊断的内容，提出了临床思维应包括诊断思维与决策思维，而诊断思维包括理论思维和经验思维，提出既要重视逻辑思维，也要重视非逻辑思维在诊断中的作用。

3. 强调疾病诊断过程中应发挥诊断思维的主导作用。在第一篇症状学与症状诊断中，不仅增加了症状的数目，而且在每个症状中都加写了一段“伴随症状与临床思维”的内容，突出了症状学在诊断思维训练中的作用。在症状学与症状诊断及体征学与检体诊断中增加了“临床综合征”的内容，对提高诊断思维与鉴别诊断水平大有裨益。在诊断疾病时，临床医师不仅应着眼于常见病与多发病，也应注意少见病与特殊疾病存在的可能性。在诊断实验、诊断方法、诊断技术的内容中，不仅阐述了结果的临床意义，而且增加了一部分对检查结果和方法进行评价的内容，这有助于检查方法的选择和思维方式的训练。

4. 在第十一篇疾病诊断程序中增加了一项“分析、综合、整理、评价”临床资料的程序，这是训练与应用诊断思维的重要一步，也有助于纠正目前临幊上存在的诊断程序倒转或缺失的现象。

5. 在第十三篇增加了临床医师基本能力的内容，指出了这些基本能力是做一名医师应该具备的职业要求，这对于医师临幊技能的全面发展是有帮助的。

总之，本书结构合理、重点突出、思路清晰、内容新颖，是临床医师与高年级医学生的一本颇有实用价值的参考书，故乐于推荐。本书出版后，对于书中可能存在的不足与疏漏之处，还望广大读者不吝指正，以利本书水平的不断提升。

张运

中国工程院院士

2014年4月于济南

前 言

医学模式的转变(由单一生物医学模式转变为复合型医学模式),医学及其相关学科与诊疗技术的飞速发展,以及我国经济的快速增长和人民生活水平的大幅度提高,为我国诊断学的发展创造了条件,提供了机遇,为诊断学的发展提出了任务,指明了方向。使我国诊断学的发展能符合医学模式转变的规律,适应医学与医疗技术快速发展的需要,满足广大人民群众对医疗卫生保健事业越来越高的要求,这就是编写本书的主要宗旨和目的。

本书中,完善了诊断学的概念,明确了诊断学的定位,初步提出了诊断学的任务和发展方向。希望能全面地认识、正确地理解诊断学的内容和内涵。本书主要适用于临床医师、诊断学教师、临床医学专业高年级学生及其他临床医学工作者等。

本书编写的主要思路是以诊断思维为主导,诊断行为为基础,提高对诊断艺术的认识,加强对诊断艺术的研究,重视诊断艺术在临床实践过程中的应用;为进一步提高诊断水平和诊断质量奠定更坚实的基础,为诊断学的发展起到添砖加瓦的作用。本书不仅在第十一篇中对诊断思维与疾病诊断方面做了一点抛砖引玉的介绍,在本书第一篇症状学与症状诊断、第二篇病史与病史采集、第三篇体征学与检体诊断中,不仅阐明了诊断疾病的基本方法和要求,更重要的是强调了临床思维与诊断思维在应用这些方法过程中所发挥的重要作用,应充分地认识到症状学和体征学是训练临床思维、提高诊断思维水平的重要内容。为此,在症状学与症状诊断及体征学与检体诊断中增加一部分临床综合征的内容,希望能达到扩大思路,加强临床思维训练,提高疾病鉴别诊断能力的目的。第四篇至第十篇主要是介绍诊断疾病的技术方法。在这些篇章中,仍然是努力地体现诊断思维为主导的编写思路。编写内容中,主要是阐述这些技术方法的选择、要求、注意事项、结果判断与临床应用等。

本书第十二篇为病历与医疗文书,这是诊断学中不可缺少的内容。根据近年来原卫生部颁发的关于病历与医疗文书书写要求的精神做了一些调整,在第二篇病史与病史采集中,删除了“系统回顾”的内容。本书第十三篇增加了临床医师基本能力(也称为临床基本能力)的内容。这是根据国际上对医学教育的基本要求,综合近年来国家教育部与原卫生部联合发出的“临床医学专业本科生教学的目标与要求”等文件精神,根据多年来医院工作检查、教学医院评估及临床实践与带教经验,归纳总结了7个方面的内容,作为医师应该具备的临床基本能力,这也是医师的职业要求,笔者将这一方面的内容提出来,请大家参考。本书第十四篇为临床常用诊断技术,书末附临床检验参考值和中英文索引,便于读者查阅。

本书编写过程中得到了山东大学、山东大学医学院、山东大学第二医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院领导和同志们的大力支持;山东大学医学院张庆慧教授、张廷国教授对病理学检查与病理诊断的内容进行了审阅与修改;山东大学齐鲁医院马祥兴教授、山东大学第二医院邵广瑞教授对本书第九篇影像学检查与影像诊断的有关内容进行了审阅并提出了宝贵的修改意见,在此一并表示感谢。

由于编者水平和能力的限制,再加上本书编写人员较多,编写风格欠一致,尽管做了很大努力,书中疏漏、谬误之处恐难避免。敬请广大读者和专家不吝赐教,尽力斧正,不胜感激。

潘祥林 王鸿利

2014年4月

目 录

绪论	1
----	---

第一篇 症状学与症状诊断

第一章 概述	5	第一节 自觉症状	62
第二章 一般症状	6	一、瘙痒	62
第一节 发热	6	二、疼痛	62
第二节 生长发育异常	9	三、麻木	62
第三节 肥胖	10	第二节 皮肤损害	63
第四节 消瘦	12	一、斑疹	63
第五节 水肿	15	二、丘疹	63
第六节 乏力	16	三、结节	64
第七节 体温过低	17	四、风团	64
第八节 胸廓发育异常与畸形	18	五、水疱与大疱	64
第三章 精神症状	20	六、脓疮	65
第一节 感知觉障碍	20	七、囊肿	65
第二节 思维障碍	22	八、隧道	65
第三节 注意障碍	25	九、粉刺	66
第四节 记忆障碍	26	十、脱发	66
第五节 智能障碍	26	十一、色汗	66
第六节 情感障碍	27	十二、毛细血管扩张	66
第七节 意志障碍	28	十三、鳞屑	67
第八节 动作行为障碍	28	十四、表皮剥脱	67
第九节 自知力障碍	29	十五、浸渍	67
第四章 神经系统疾病症状	30	十六、糜烂	68
第一节 头痛	30	十七、皲裂	68
第二节 眩晕	36	十八、苔藓样变	68
第三节 晕厥	39	十九、硬化	68
第四节 瘫痪	44	二十、痴	69
第五节 共济失调	47	二十一、溃疡	69
第六节 不自主运动	50	二十二、萎缩	69
第七节 意识障碍	55	二十三、瘢痕	70
第八节 睡眠障碍	58	二十四、瘢痕疙瘩	70
第五章 皮肤疾病症状	62	二十五、色素沉着	70

目 录

二十六、色素减退	71	第一节 牙痛	86
二十七、皮肤异色	71	第二节 舌痛	87
第六章 眼部疾病症状	72	第三节 牙龈出血	88
第一节 视觉症状	72	第四节 口臭	89
一、视力下降	72	第五节 口腔溃疡	89
二、视野缺损	72	第六节 口干	91
三、色觉异常	72	第七节 牙齿发育异常	92
四、夜盲	72	第八节 张口困难	93
五、昼盲	73	第九节 腮腺肿大	94
六、视物变形	73	第十章 咽部疾病症状	96
七、闪光感与幻视	73	第一节 咽痛	96
八、飞蚊症	73	第二节 咽异常感觉	97
九、虹视	73	第十一章 喉部疾病症状	98
十、复视	73	第一节 声音嘶哑	98
十一、立体视觉障碍	73	第二节 喉鸣	99
第二节 感觉异常	73	第三节 喉痛	99
一、眼痛	73	第四节 喉痉挛	100
二、痒	73	第五节 喉阻塞	100
三、畏光	74	第十二章 呼吸系统疾病症状	102
四、干眼	74	第一节 咳血	102
五、流泪	74	第二节 咳痰	103
六、眼疲劳	74	第三节 胸痛	104
七、眼睑沉重感	74	第四节 呼吸困难	106
八、眼睑痉挛	74	第五节 胸腔积液	108
第三节 外观异常	74	第六节 气胸	111
一、眼红	74	第十三章 消化系统疾病症状	113
二、分泌物异常	74	第一节 腹痛	113
三、眼球位置异常	74	第二节 食欲异常	115
四、眼球运动异常	75	第三节 咽下困难	117
五、白瞳症	75	第四节 反酸与烧心	118
六、斜视	75	第五节 恶心与呕吐	119
第七章 耳部疾病症状	76	第六节 呃逆	121
第一节 耳痛	76	第七节 胃肠气胀	122
第二节 耳漏	76	第八节 腹腔积液	124
第三节 耳鸣	77	第九节 腹部包块	126
第四节 耳痒	79	第十节 肝大	127
第五节 耳聋	79	第十一节 呕血与黑便	129
第八章 鼻部疾病症状	82	第十二节 便血	130
第一节 鼻塞	82	第十三节 腹泻	132
第二节 鼻漏	82	第十四节 便秘	134
第三节 嗅觉障碍	83	第十五节 黄疸	135
第四节 鼻音	84	第十六节 排便失禁	137
第五节 鼻出血	84	第十七节 肛门直肠疼痛与坠胀	137
第九章 口腔疾病症状	86	第十八节 肛门肿物	138

目 录

第十九节 肛门直肠周围分泌物	139	七、肝肾综合征	171
第二十节 肛门及其周围瘙痒	140	第十六章 血液系统疾病症状	172
第二十一节 子宫后屈后倾直肠综合征	141	第一节 贫血	172
第十四章 心血管系统疾病症状与综合征	142	第二节 淋巴结肿大	179
第一节 心悸	142	第三节 骨痛	180
第二节 间歇性跛行	143	第四节 皮肤黏膜出血	182
第三节 临床综合征	144	第五节 脾大	184
一、阿-斯综合征	144	第六节 临床综合征	186
二、乳头肌功能不全综合征	145	一、骨髓增生异常综合征	186
三、心脏X综合征	145	二、PNH-再生障碍性贫血综合征	187
四、心肌梗死后综合征	145	三、噬血细胞综合征	188
五、急性冠状动脉综合征	146	四、HELLP综合征	188
六、艾森门格综合征	147	五、Evans综合征	189
七、二尖瓣脱垂综合征	147	第十七章 内分泌、代谢系统疾病	
八、小心脏综合征	148	症状与综合征	190
九、直背综合征	149	第一节 甲状腺肿大	190
十、胆心综合征	149	第二节 乳腺发育异常与乳汁分泌异常	192
十一、马方综合征	150	一、男性乳腺发育	192
十二、雷诺综合征	150	二、乳溢	193
十三、下腔静脉阻塞综合征	151	第三节 性分化异常	195
十四、锁骨下动脉盗血综合征	152	第四节 低血糖	196
十五、主动脉弓综合征	152	第五节 常见综合征	198
十六、病态窦房结综合征	153	一、下丘脑综合征	198
十七、颈动脉窦综合征	153	二、抗利尿激素不适当分泌综合征	198
第十五章 泌尿系统疾病症状与综合征	155	三、希恩综合征	198
第一节 肾绞痛	155	四、弗勒赫利希综合征	198
第二节 血尿	155	五、空泡蝶鞍综合征	199
第三节 尿频、尿急、尿痛	156	六、Kallmann综合征	199
第四节 尿失禁	157	七、非甲状腺性病态综合征	199
第五节 排尿困难	158	八、甲状腺激素抵抗综合征	200
第六节 乳糜尿	159	九、代谢综合征	200
第七节 少尿、无尿与多尿	159	十、库欣综合征	201
第八节 夜尿增多	160	十一、Nelson综合征	201
第九节 蛋白尿	160	十二、多发内分泌腺病综合征	201
第十节 真性细菌尿	162	十三、伴瘤内分泌综合征	201
第十一节 肾性糖尿	163	十四、类癌综合征	202
第十二节 肾性高血压	164	十五、脑耗盐综合征	202
第十三节 临床综合征	165	十六、Liddle综合征	202
一、急性肾炎综合征	165	第十八章 骨关节系统疾病症状	203
二、急进型肾炎综合征	166	第一节 上肢症状	203
三、慢性肾炎综合征	167	一、肩部痛	203
四、肾病综合征	168	二、肘部痛	204
五、妇女尿道综合征	169	三、腕痛	204
六、慢性肾病	170	四、手指关节痛	206

第二节 脊柱症状.....	206	第一节 男性生殖系统疾病症状.....	215
一、颈痛.....	206	一、前列腺疼痛.....	215
二、背痛.....	207	二、生殖系统常见肿块.....	215
三、腰痛.....	208	三、性功能改变.....	215
第三节 下肢症状.....	210	四、尿道分泌物.....	217
一、髋关节痛.....	210	第二节 女性生殖系统疾病症状.....	217
二、膝关节痛.....	212	一、阴道流血.....	217
三、踝关节痛.....	213	二、异常白带.....	219
四、足趾痛.....	214	三、外阴瘙痒.....	220
第十九章 生殖系统疾病症状.....	215	四、闭经.....	221

第二篇 病史与病史采集

第一章 概论.....	225	第一节 病史采集的方法.....	227
第一节 病史的重要性.....	225	第二节 病史采集应注意的问题.....	227
第二节 病史采集的要求.....	225	第三章 病史采集的内容.....	229
第二章 病史采集的方法与注意的问题.....	227		

第三篇 体征学与检体诊断

第一章 概述.....	231	七、言语状态.....	242
第一节 体格检查的重要性.....	231	八、精神心理状态.....	242
第二节 体格检查的注意事项.....	231	九、面容与表情.....	245
第二章 基本检查法.....	233	十、体位.....	246
第一节 视诊.....	233	十一、姿势.....	246
第二节 触诊.....	233	十二、步态.....	246
一、触诊方法.....	233	第二节 临床综合征.....	247
二、触诊注意事项.....	234	一、Turner 综合征.....	247
第三节 叩诊.....	234	二、早老性痴呆综合征.....	247
一、叩诊方法.....	234	三、矮小综合征.....	248
二、叩诊注意事项.....	235	四、沙利度胺型短肢综合征.....	248
三、叩诊音.....	235	五、注意力减退综合征.....	248
第四节 听诊.....	235	六、焦虑紧张综合征.....	248
一、听诊方法.....	236	七、巨人症和肢端肥大症.....	249
二、听诊注意事项.....	236	八、垂体性侏儒症.....	249
第五节 嗅诊.....	236	九、呆小症.....	249
第三章 一般检查.....	237	十、阿尔茨海默病.....	250
第一节 全身状态.....	237	第三节 皮肤.....	251
一、性别.....	237	一、基本检查.....	251
二、年龄.....	237	二、其他检查.....	254
三、生命征.....	238	三、临床综合征.....	256
四、发育与体型.....	239	第四节 淋巴结.....	258
五、营养状态.....	240	一、表浅淋巴结的分布.....	259
六、意识状态.....	241	二、基本检查.....	259

目 录

第四章 头部	262
第一节 头发	262
第二节 头皮	262
第三节 头颅	263
第四节 头部运动	263
第五章 颜面及其器官	265
第一节 眼	265
一、眼眉	265
二、眼眶	265
三、眼睑	265
四、泪器检查	266
五、结膜	267
六、眼球	267
七、眼前节检查	268
八、眼后节检查	270
九、视功能检查	271
十、眼底荧光素血管造影	274
第二节 眼科临床综合征	274
第三节 耳	278
一、基本检查	278
二、其他检查	281
第四节 鼻、鼻窦	282
一、基本检查	282
二、其他检查	283
第五节 口	284
一、基本检查	284
二、其他检查	286
三、临床综合征	287
第六节 咽	288
一、基本检查	288
二、其他检查	289
第七节 喉	289
一、基本检查	289
二、其他检查	290
第八节 耳鼻咽喉科临床综合征	293
一、Alport 综合征	293
二、Barre-Lieou 综合征	294
三、Bell 综合征	294
四、Bogorad 综合征	294
五、Charlin 综合征	294
六、Cogan 综合征	295
七、颞骨先天性胆脂瘤综合征	295
八、大前庭水管综合征	296
九、Dandy 综合征	296
十、颈静脉球体瘤综合征	296
十一、舌咽神经痛综合征	297
十二、Hunt 综合征	298
十三、Jackson 综合征	298
十四、Kartagener 综合征	298
十五、梅尼埃病	299
十六、阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征	300
十七、翼腭窝综合征	300
十八、茎突综合征	301
十九、Treacher-Collin 综合征	301
二十、Usher 综合征	302
二十一、Wegener 综合征	302
二十二、宽大开放空间综合征	303
第六章 颈部	304
第一节 颈部分区	304
第二节 颈部检查	304
一、基本检查	304
二、其他检查	306
三、临床综合征	306
第七章 胸部	308
第一节 胸部的体表标志	308
一、骨骼标志	308
二、垂直线标志	309
三、自然陷窝和解剖区域	310
四、肺和胸膜的界限	310
第二节 胸壁	311
第三节 胸廓	312
第四节 乳房	313
一、基本检查	313
二、乳房的常见病变	315
第五节 肺和胸膜	315
一、基本检查	315
二、其他检查	327
三、临床综合征	327
第六节 心脏	331
一、基本检查	331
二、血管检查	338
三、常见体征	340
四、临床综合征	346
第八章 腹部	347
第一节 腹部分区	347
第二节 腹部检查	348
一、基本检查	348

二、常见体征.....	353	八、运动神经功能障碍的定位诊断.....	385
第九章 肛门与直肠.....	360	第三节 感觉神经功能检查.....	386
一、检查方法.....	360	一、基本检查.....	386
二、临床综合征.....	361	二、感觉神经功能障碍的定位诊断.....	386
第十章 脊柱与四肢.....	363	第四节 反射.....	387
第一节 上肢.....	363	一、检查方法.....	387
一、肩关节.....	363	二、定位意义.....	388
二、肘关节.....	365	第五节 自主神经.....	389
三、腕关节.....	366	第十二章 生殖系统.....	391
四、手.....	368	第一节 男性生殖系统.....	391
第二节 脊柱与骨盆.....	370	一、基本检查.....	391
一、脊柱.....	370	二、其他检查.....	391
二、骨盆.....	374	三、临床综合征.....	391
第三节 下肢.....	375	第二节 女性生殖系统.....	392
一、髋关节.....	375	一、基本检查.....	392
二、膝关节.....	376	二、其他检查.....	394
三、足踝部.....	379	三、妇科常见体征.....	395
第十一章 神经系统.....	381	四、临床综合征.....	399
第一节 脑神经.....	381	第十三章 全身体格检查.....	402
一、嗅神经.....	381	第一节 全身体格检查的重要性.....	402
二、视神经.....	381	第二节 全身体格检查的基本要求.....	402
三、动眼神经、滑车神经、展神经.....	381	第三节 全身体格检查的基本项目.....	403
四、三叉神经.....	382	一、一般状态及生命征.....	403
五、面神经.....	382	二、头颈部.....	403
六、听神经.....	382	三、前、侧胸部.....	403
七、舌咽神经、迷走神经.....	383	四、背部.....	404
八、副神经.....	383	五、腹部.....	404
九、舌下神经.....	383	六、上肢.....	404
第二节 运动神经功能检查.....	383	七、下肢.....	404
一、各肌肉的形态.....	383	八、肛门直肠(仅必要时检查).....	404
二、运动.....	383	九、外生殖器(仅必要时检查).....	404
三、肌张力.....	384	第四节 全身体格检查的几种情况.....	405
四、肌力.....	384	一、特殊情况的体格检查.....	405
五、联带运动.....	384	二、重点体格检查.....	405
六、共济失调.....	384	三、老年人的体格检查.....	406
七、步态.....	385		

第四篇 电生理学检查及其诊断

第一章 心电图检查.....	407	第三节 常见心脏疾病的心电图特征.....	410
第一节 正常心电图.....	407	一、先天性心脏病.....	410
第二节 房室肥大的心电图特征.....	408	二、常见心脏疾病.....	411
一、心房肥大.....	408	第四节 冠状动脉供血不足.....	413
二、心室肥大.....	409	一、慢性冠状动脉供血不足.....	413

二、急性冠状动脉供血不足	414	二、阵发性室性心动过速	440
第五节 心肌梗死	415	三、室性逸搏及逸搏心律	442
一、心肌梗死心电图的基本图形	415	四、心室扑动与颤动	442
二、心肌梗死的心电图波形演变		五、心室内传导阻滞	442
及分期	415		
三、心肌梗死的分类与定位	417	第十二节 预激综合征及其并发的	
四、特殊部位的心肌梗死	418	心律失常	445
五、心肌梗死的鉴别诊断	419	一、预激综合征的类型及其	
第六节 药物及电解质紊乱对心		心电图特征	445
电图的影响	421	二、房室旁路的体表心电图定位	447
一、药物对心电图的影响	421	三、预激综合征并发的心律失常	448
二、电解质紊乱对心电图的影响	422		
第七节 心律失常总论	423	第二章 脑电图	452
一、按生理机制分类	423	第一节 脑电图的定义	452
二、按心电图诊断分类	423	第二节 患者检查前的准备	452
三、按心律失常速率分类	424	第三节 正常脑电图	452
四、按心律失常预后分类	424	一、正常觉醒时脑电图	452
第八节 窦性心律失常	425	二、正常睡眠脑电图	454
一、正常窦性心律	425	第四节 异常脑电图	455
二、窦性心律不齐	425	一、背景活动异常	455
三、窦性期前收缩	426	二、阵发性异常	456
四、窦性心动过速	426	三、其他异常波	456
五、窦房折返性心动过速	427	第五节 特殊的脑电图类型	458
六、窦性心动过缓	427	一、14Hz 和 6Hz 的正相波形	458
七、窦房传导阻滞	428	二、6Hz 棘慢复合波	458
八、窦性停搏	428	三、小棘尖波	458
九、病态窦房结综合征	429	四、节律性颞区 θ 暴发	458
十、阿托品试验	430	第六节 脑电图在临床中的应用	459
第九节 房性心律失常	430	一、癫痫	459
一、房性期前收缩	430	二、中枢神经系统感染	463
二、房性心动过速	430	三、缺氧、代谢和中毒性脑病	465
三、心房颤动	431	四、癫痫外科	465
四、心房扑动	432	五、昏迷和脑死亡的电生理评估	466
五、房性逸搏及逸搏心律	433	六、睡眠障碍	467
六、心房内传导阻滞	433	第三章 肌电图	468
第十节 房室交界性心律失常	434	第一节 神经传导检查	468
一、房室交界性期前收缩	434	一、运动神经传导	468
二、自律性房室交界性心动过速	435	二、感觉神经传导	469
三、房室结折返性心动过速	435	三、神经传导速度的影响因素	469
四、房室交接区性逸搏及逸搏心律	436	第二节 重复神经刺激	469
五、反复搏动与反复心律	437	一、结果分析	470
六、房室传导阻滞	437	二、检查注意事项	470
第十一节 室性心律失常	439	第三节 F 波、H 反射和瞬目反射	470
一、室性期前收缩	439	一、F 波	470
		二、H 反射	471
		三、瞬目反射	471

第四节 针电极肌电图	471
一、肌电图检查的适应证和禁忌证	472
二、临床应用	472
第四章 脑诱发电位	473
第一节 躯体感觉诱发电位	473
一、波形及正常值	473
二、临床应用	473
第二节 视觉诱发电位	473
一、波形及正常值	473
二、临床应用	474
第三节 脑干听觉诱发电位	474
一、波形及正常值	474
二、临床应用	474
第四节 事件相关诱发电位	475
一、波形及正常值	475
二、临床应用	475
第五节 运动诱发电位	475
一、波形及正常值	475
二、临床应用	475
第五章 经颅多普勒	477
第一节 TCD 频谱分析的重要参数及临床意义	477
一、检测深度	477
二、血流方向	477
三、血流速度	477
四、搏动指数和阻抗指数	477
五、血流频谱形态	477
第二节 正常经颅多普勒图的诊断标准	478
第三节 经颅多普勒图检测异常结果及其临床意义	478
一、异常频谱图像分析	478
二、参数异常	478
第四节 TCD 的临床应用	479
一、高血压的 TCD 表现	479
二、脑动脉硬化症的 TCD 表现	479
三、脑动脉狭窄的 TCD 表现	480
四、偏头痛的 TCD 表现	480
五、急性脑血管疾病的 TCD 表现	480

第五篇 内镜检查与内镜诊断

第一章 胃镜检查	483
第一节 胃镜检查的适应证、禁忌证和并发症	483
一、适应证	483
二、禁忌证	483
三、并发症	484
第二节 胃镜检查的准备及注意事项	484
第三节 胃镜检查的临床诊断	484
一、食管病变	484
二、胃部病变	485
三、十二指肠病变	487
第二章 结肠镜检查	488
第一节 结肠镜检查的适应证、禁忌证和并发症	488
一、适应证	488
二、禁忌证	488
三、并发症	488
第二节 检查注意事项	488
一、术前准备	488
二、术后处理	489
第三节 结肠镜检查的临床诊断	489
一、正常表现	489
二、炎症	489
三、息肉	490
四、黏膜下肿瘤	490
五、肿瘤	490
第三章 小肠镜检查	492
第一节 小肠镜检查的适应证、禁忌证和并发症	492
一、适应证	492
二、禁忌证	492
三、并发症	492
第二节 小肠镜检查的注意事项	492
第三节 小肠镜检查的临床诊断	493
一、炎症性病变	493
二、血管源性病变	494
三、肿瘤	494
第四章 胶囊内镜检查	496
第一节 胶囊内镜检查的适应证、禁忌证和并发症	496
一、适应证	496
二、禁忌证	496