

体检诊断 教程

JIANTIZHENDUAN
JIAOCHENG

主 审 徐晓璐

主 编 黄 怡 徐正梅

头颈部、皮肤及表浅淋巴结检查

胸部与肺检查

心脏检查及血压测量

腹部检查

脊柱、四肢及神经反射检查

心、肺联合检查和系统体格检查



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

检体诊断教程

主 审 徐晓璐

主 编 黄 怡 徐正梅



Second Military Medical University Press

内 容 简 介

本书重点介绍了检体诊断内容,作者结合临床教学中发现的常见问题,叙述深入浅出地将有关理论和临床实际操作有机结合,内容系统全面。具体包括头颈部、皮肤、淋巴结检查,心肺检查,腹部检查等,并附有操作光盘。

本书适合各类型医学教育使用,也可供广大临床医生及医学生参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

检体诊断教程/黄怡,徐正梅主编. —上海:第二军医大学出版社,2013.9

ISBN 978-7-5481-0613-5

I. ①检… II. ①黄… ②徐… III. ①体格检查—
诊断—教材 IV. ①R194.3

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第112652号

出 版 人 陆小新

责任编辑 许悦

检体诊断教程

主 编 黄 怡 徐正梅

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路800号 邮政编码:200433

发行科电话/传真:021-65493093

<http://www.smmup.cn>

全国各地新华书店经销

上海华教印务有限公司印刷

开本:850×1168 1/32 印张:2.375 字数:32 800字

2013年9月第1版 2013年9月第1次印刷

ISBN 978-7-5481-0613-5/R·1390

定价:20.00元

编委会人员

主 审 徐晓璐

主 编 黄 怡 徐正梅

审稿专家 陆惠华 上海交通大学医学院仁济医院

王吉耀 复旦大学医学院中山医院

蔡 端 复旦大学医学院华山医院

万欢英 上海交通大学医学院瑞金医院

编 著 者 （按姓氏音序排列）

陈 洁 高 峻 郭志福 黄 怡

孙莉静 孙沁莹 徐正梅 张兰玲

序 言

随着科学技术的发展，虽然一些新的诊断技术包括实验室及影像学等辅助检查的不断出现，为疾病的诊断提供了强有力的依据，但在疾病的诊断过程中，问诊、检体等物理诊断方法仍然是临床医师最基本的技能。准确的体格检查结合有效的病史追溯是获得疾病诊断的重要前提，熟练的检体技能是医学生及各级临床医师必备的基本功。

作者组织相关专业人员以诊断学的全国统编教程和国家执业医师注册考试临床技能考核要求为依据，结合医学院的诊断学检体方法的手把手教学经验，编写了本教程，重点强调医师体格检查时的规范手法、检体顺序及检体过程中的医患沟通。本教程结合诊断学中检体方法学习的重点和难点，归纳提炼相应的注意事项，强调了分解部分的具体讲解及动作要领，增添了心、肺联合检查方法等临床常用手法的介绍，并配以全套视频，直观明了，便于理解、记忆和模仿，特别适合初学者快捷、熟练地掌握正确的检体方法，有助于加强医学生和各级医师临床技能的规范训练，不断提高临床工作能力。

目 录

第一章 头颈部、皮肤及表浅淋巴结检查·····	1
第二章 胸部与肺检查·····	18
第三章 心脏检查及血压测量·····	30
第四章 腹部检查·····	41
第五章 脊柱、四肢及神经反射检查·····	52
第六章 心、肺联合检查和系统体格检查·····	62

第一章 头颈部、皮肤及表 浅淋巴结检查

第一节 头 部

一、头颅 (skull)

(一) 内容

检查头颅的大小、外形；头发和头皮。

(二) 方法

1. 头颅大小

以头围来衡量头颅大小，用软尺自眉间绕到颅后，通过枕骨粗隆所测得长度。

2. 头发

用示指、中指轻夹头发，检查有无脱发。

3. 头皮

用双手拨开头发，观察头皮。



（三）注意事项

- 1) 头围测量要用卷尺，注意松紧度适中。
- 2) 检查女性头颅时，须松解发辫。
- 3) 头颅检查以视诊为主，适当结合触诊。

二、眼（eye）

（一）内容

检查眼眉、眼睑、泪囊、眼球、结膜、巩膜、角膜和瞳孔。

（二）方法

1. 眼眉（eyebrow）

观察眼眉外 1/3，有无稀疏或脱落。

2. 眼睑（eyelids）

观察眼睑有无水肿；有无上睑下垂、睑内翻；眼睑闭合有无障碍，请被检者闭眼，检查者用拇指和示指分别向上、下牵拉眼睑观察是否有露白。

3. 泪囊（lacrimal sac）

请被检者向上看，双手拇指轻压其双眼内眦下方，挤压泪囊，观察有无红肿、压痛、瘘管，有无泪液或分泌物溢出。



4. 眼球 (eyeball)

(1) 眼球突出及下陷 从侧面观察眼球是否突出及下陷。

(2) 眼球运动 检查者伸右臂竖示指，手指距被检者眼部 30~40 cm 处，请被检者注视指尖，固定其头位，嘱被检查者眼球随手指方向移动，一般按左→左上→左下，右→右上→右下 6 个方向的顺序进行 (图 1-1)。

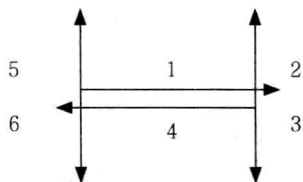


图 1-1 眼球转动的顺序

(3) 眼球震颤 (nystagmus) 嘱被检者眼球随检查者示指所示方向，水平或垂直快速运动数次，停止运动后，观察眼球是否出现不自主、有节律性地往返摆动。

5. 结膜 (conjunctiva)

(1) 上眼睑结膜 请被检者双眼向下看，用拇指和示指捏住上眼睑中外 1/3 交界处的边缘，



使眼睑离开眼球，然后轻轻向前向下牵拉，示指向下轻压睑板上缘，并与拇指配合将睑缘向上捻转，即可将上眼睑翻开。

(2) 下眼睑结膜 嘱被检者双眼向上看，用双手拇指将下眼睑稍向下拉。

(3) 球结膜 用拇指和示指将上下眼睑分开，嘱被检者眼球朝各方向转动，注意有无充血、水肿及出血。

6. 巩膜 (sclera)

让被检者向内下视，暴露其巩膜的外上部分，观察有无黄染。

7. 角膜 (cornea)

观察有无云翳、白斑、软化、溃疡及新生血管等。用棉花纤维从外向内轻触角膜边缘时，应立即引起眼睑闭合，即为角膜反射。

8. 瞳孔 (pupil)

观察双侧瞳孔是否等大同圆。

(1) 直接对光反射 以手电光由外向内移动，突然直接照射一侧瞳孔，观察瞳孔动态变化。正常人受光线刺激后瞳孔立即缩小，移开光源后瞳孔迅速复原。

(2) 间接对光反射 用手放在两眼之间隔



开双眼挡住光源，再次用手电光直接照射一眼，观察另一侧瞳孔的动态反应。正常立即缩小，移开光源，瞳孔迅速复原。

(3) 瞳孔调节反射和辐辏反射 请被检者注视 1 m 以外的示指指尖，当示指逐渐移近眼球，距眼球 5~10 cm 处，观察两侧瞳孔变化，正常人可见双眼瞳孔缩小（调节反射），双眼球内聚（辐辏反射）。两者统称为集合反射。

(三) 注意事项

1) 检查眼部以视诊为主，配合必要动作时，须向被检者发出明确指令。

2) 检查眼球运动时，注意固定被检者头部；检查者示指距被检者双眼不能太近或太远，移动速度不能太快；可按 H 形 6 个方向移动，以免遗漏。示指移动范围以使眼球充分外展和内收为限。

3) 翻转上眼睑时，动作要轻巧、柔和。一般用右手翻左眼上眼睑，左手翻右眼上眼睑。

4) 观察巩膜应该注意尽可能在自然光线或白色日光灯下进行。

5) 瞳孔的检查必须两侧对比进行。检查好一侧瞳孔后，移动手电时应关闭电源或从远处移动，以免影响另一侧瞳孔的检查效果。



6) 在操作过程中, 应注意消毒隔离的原则, 如进行眼睑、结膜检查前应进行手的消毒。

三、耳 (ear)

(一) 内容

检查耳郭、外耳道和乳突。

(二) 方法

1. 耳郭 (auricle)

观察耳郭的外形、大小、位置 and 对称性, 有无畸形、外伤、瘢痕和痛性结节。向外上方牵拉耳郭, 注意有无牵拉痛。

2. 外耳道 (external auditory canal)

检查者一手将耳郭向后上方牵拉; 另一手持手电筒检查。注意有无出血、皮肤溢脓及分泌物。

3. 乳突 (mastoid)

观察乳突区皮肤有无红肿, 用左手扶头部, 右拇指按压左侧乳突区, 询问有无压痛。另一侧同样方法检查。

4. 粗测听力

嘱被检者闭目, 检查者以拇指与示指互相摩



擦，分别自左右耳 1m 以外逐渐移近被检查者耳部，直到被检者听到声音为止。

(三) 注意事项

1) 检查耳郭时，应自上向下触摸有无痛性结节。

2) 检查者一般站在被检者右侧，检查左侧耳部时，可适当转动被检者头部来配合，检查者应避免来回走动。

四、鼻 (nose)

(一) 内容

检查鼻外形、鼻腔和鼻窦。

(二) 方法

1. 鼻外形

观察鼻部皮肤颜色是否正常，外形有无畸形，鼻翼有无翕动。

2. 鼻通气情况

用左手拇指和示指在被检者鼻部上方分别按压两侧鼻翼，用棉花纤维置于鼻孔下方，嘱被检者用鼻腔呼气，观察棉花纤维有无摆动，以了解鼻通气情况。



3. 鼻腔

嘱被检者轻抬头，检查者左手拇指向上轻推鼻尖，借助手电光观察鼻前庭有无湿疹、结痂、溃疡、囊肿和疖肿，鼻腔有无分泌物和出血等，以及鼻中隔有无偏曲。

4. 鼻窦 (nasal sinus)

(1) 额窦 双手固定于被检者的两侧颞侧，将拇指置于眼眶上方稍内侧向后按压，询问有无压痛。

(2) 筛窦 双手固定于被检者的两侧耳后，拇指分别置于鼻根部与眼内眦部之间，向内、后方按压，询问有无压痛。

(3) 上颌窦 双手固定于被检者的两侧耳后，拇指分别于左右颧部，向后按压，询问有无压痛。

(三) 注意事项

1) 检查鼻通气情况时，检查者手不宜放在被检者鼻孔正下方。

2) 检查鼻窦压痛时，须将被检查者头部适当固定。

3) 可用右手中指叩击额窦和上颌窦，询问是否有叩击痛。



五、口腔 (mouth)

(一) 内容

检查呼气气味、唇、牙齿与牙龈、舌、口腔黏膜、咽部和扁桃体。

(二) 方法

1. 呼气气味 (smell)

通过与被检者交谈或用手扇动检查。

2. 唇 (lips)

观察色泽，有无口唇疱疹，口角糜烂。

3. 牙齿 (teeth) 与牙龈 (gum)

观察有无龋齿、残根、缺齿及义齿，按照上、下、左、右顺序，标明病变所在部位 (图 1-2)。

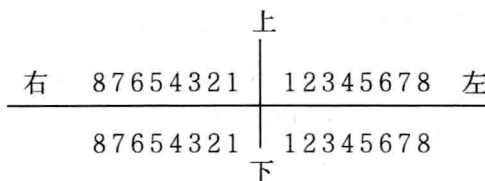


图 1-2 牙齿的排序

注: 1. 中切牙; 2. 侧切牙; 3. 尖牙; 4. 第一前磨牙; 5. 第二前磨牙;
6. 第一磨牙; 7. 第二磨牙; 8. 第三磨牙。



观察牙龈有无红肿，如有红肿，用压舌板轻压牙龈，观察有无出血及溢脓。

4. 舌 (tongue)

请被检者伸舌，观察伸舌是否居中，同时注意舌苔、舌体和伸舌运动（伸及卷曲）。

5. 口腔黏膜 (oral mucosa)

观察口腔黏膜有无溃疡、出血和白斑等。

6. 咽部及扁桃体 (tonsil)

请被检者张口发“啊”音，手持压舌板的后 1/3，在舌中后 1/3 交界处迅速下压。借助手电光观察：①悬雍垂是否居中。②咽后壁有无充血、红肿和淋巴滤泡增生。③扁桃体是否红肿。

(三) 注意事项

1) 检查口腔需遵循由外到内的顺序。

2) 检查口腔时，检查者一手持手电；另一手把持压舌板的上 1/3 处，灵活应用压舌板充分暴露口腔黏膜及牙齿颊面，最后检查咽部。

3) 检查咽部及扁桃体时，压舌板压在舌中后 1/3 交界处，不能太前或太后。



第二节 颈 部

(一) 内容

检查颈部皮肤、外形、姿势与运动是否有包块，颈部血管、气管和甲状腺。

(二) 方法

1. 外形

正常人颈部直立，两侧对称，转头时可见胸锁乳突肌突起。

2. 姿势与运动

嘱被检者做颈部伸屈、左右侧弯及转动，观察是否运动自如。

3. 颈部皮肤与包块

头稍向后仰，观察皮肤有无蜘蛛痣、红肿或破损等；若观察到包块，应配合触诊以确诊包块部位、数目、大小、质地、活动度、与邻近器官的关系和有无压痛等。

4. 颈部血管

(1) 颈静脉 被检者取坐位或 45° 坐姿，