

● 医学专业必修课辅导系列丛书 ●



● 医学院校学生复习考试 ● 研究生入学考试

诊断学

Z H E N D U A N X U E

应试向导

主 编 武亚蕊



同济大学出版社

• 医学专业必修课辅导系列丛书 •

诊断学应试向导

主编 武亚蕊

同济大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

诊断学应试向导/武亚蕊主编. —上海:同济大学出版社, 2002. 10

(医学必修课辅导系列丛书)

ISBN 7-5608-2520-6

I. 诊… II. 武… III. 诊断学—医学院校—教学参考资料 IV. R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 078487 号

· 医学专业必修课辅导系列丛书 ·

诊断学应试向导

武亚蕊 主编

责任编辑 钱铮钊 责任校对 郁 峰 封面设计 永 正

出 版 行 同济大学出版社

(上海四平路 1239 号 邮编 200092 电话 021-65985622)

经 销 全国各地新华书店

印 刷 江苏大丰印刷二厂印刷

开 本 787mm×960mm 1/16

印 张 19.5

字 数 390000

印 数 5 021—6 700

版 次 2002 年 10 月第一版 2003 年 4 月第二次印刷

书 号 ISBN 7-5608-2520-6/R·82

定 价 25.00 元

本书若有印装质量问题, 请向本社发行部调换

编委会成员名单

主 编 武亚蕊

副 主 编 马 伟

编 委 (以姓氏笔划为序)

马 伟 任少华 杨桂彬

武亚蕊 姜 玲 随 萍

丛书策划 李秋田 李秋明

前 言

随着我国改革开放的日益深入、国际上医学发展的突飞猛进,新理论、新技术层出不穷,《诊断学》作为高等医学院校本科生的必修课,也在不断地改进。为了满足国内医学院学生、考研学生及参加各类医学考试的医生的需要,我们济宁医学院组织了有关的专家、教师编写了紧随最新进展的《诊断学应试向导》。与以往的《诊断学试题集》比较起来,本书有以下特点:(1)内容新。本书紧扣第五版《诊断学》教材,试题增加了新内容,如特殊情况下的问诊;针对现在医学各类考试的趋向,本书精简了C型题。(2)题型全。本书试题类型包括名词解释、填空题、选择题、问答题。其中,选择题又包括A1型题、A2型题、A3型题、A4型题、B1型题、B2型题和X型题。A1型题为单句型最佳选择题,可有肯定型、否定型、上述都不对型;A2型题为病例摘要型最佳选择题,可有肯定型、否定型、上述都不对型;A3型题为病例组型最佳选择题,先提供共同题干,然后提出2~3个相关问题,可有肯定型、否定型;A4型题为病例串型最佳选择题,先提供共同题干,然后提出3~6个相关问题,同时,还可给一些假设信息,可有肯定型、否定型;B1型题为标准配伍型最佳选择题,先提供5个备选答案,然后用引导词提出回答问题的要求,提出2~5个问题,备选答案可选一次、数次或一次也不用;B2型题为扩展配伍型最佳选择题,先提出6个以上有一定干扰的备选答案,然后提出2个以上的问题,备选答案可选一次、数次或一次也不用;X型题为多项选择题,在5个备选答案中选择2~5个正确答案。(3)答案准。本试题集所给试题的答案,都是经过专家、教授亲自认定后才给出的,确保了答案的正确性和科学性。本试题集内容多,工作量大,参编时间紧,虽然我们始终严谨自律,但由于水平有限,难免有不当之处,切望广大读者和同仁不吝赐教,以便再版时加以修正。

编 者

2002年8月9日

目 录

前 言

绪论	(1)
----------	-----

第一篇 问诊	(3)
--------------	-----

第一~三章 问诊的方法与技巧、问诊的内容、特殊情况的问诊技巧	(3)
--------------------------------------	-----

第四章 常见症状	(11)
----------------	------

第二篇 体格检查	(33)
----------------	------

第一章 基本检查方法	(33)
------------------	------

第二章 一般检查	(42)
----------------	------

第三章 头部	(59)
--------------	------

第四章 颈部	(69)
--------------	------

第五章 胸部	(74)
--------------	------

一、肺脏和胸部的一般检查	(74)
--------------------	------

二、心脏及血管检查	(105)
-----------------	-------

第六章 腹部检查	(156)
----------------	-------

第七章 生殖器、肛门、直肠检查	(182)
-----------------------	-------

第八章 脊柱与四肢检查	(186)
-------------------	-------

第九章 神经系统检查	(193)
------------------	-------

第三篇 病历书写 诊断疾病的步骤和临床思维方法	(203)
-------------------------------	-------

第四篇 实验诊断	(206)
----------------	-------

第一章 概论	(206)
--------------	-------

第二章 临床血液学检验	(207)
-------------------	-------

第三章 排泄物、分泌物及体液检验	(242)
------------------------	-------

第四章 肾脏病常用的实验室检查	(258)
-----------------------	-------

第五章 肝脏病常用的实验室检查	(263)
-----------------------	-------

第六章 临床常用生物化学检查	(270)
----------------------	-------

第五篇 器械检查	(277)
----------------	-------

第一、二章 心电图及其他常用心电学检查	(277)
---------------------------	-------

绪 论

【教材精要及重点提示】

一、诊断学 (diagnostics) 含义

诊断学是指运用医学基本理论、基本知识和基本技能对疾病进行诊断的一门学科。

二、诊断学内容

1. 病史采集,即问诊。
2. 症状与体征
 - (1) 症状(symptom)是患者病后对机体生理功能异常的自身体验和感觉。
 - (2) 体征(sign)是患者的体表或内部结构发生可察觉的改变。
3. 体格检查(physical examination)。
4. 实验室检查(laboratory examination)和辅助检查(assistant examination)。

三、诊断学的学习要领

1. 学习中要接触病人,应关心、爱护、体贴病人。
2. 掌握并运用视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊等基本检查方法来发现和收集患者的病情资料。
3. 反复学习、实践,逐步掌握诊断学内容。

四、学习诊断学要求

1. 能独立进行系统问诊。
2. 能正确运用规范化手法进行体格检查。
3. 熟悉血、尿、粪实验室检查的操作技术,掌握其临床意义。
4. 掌握心电图机的操作程序,能熟悉正常与异常心电图的图像分析。
5. 独立完成编写格式正确、符合要求的完整病历。
6. 掌握建立诊断的临床思维方法、诊断步骤。

【测试题】

一、名词解释

1. 诊断学(diagnostics)
2. 症状(symptom)
3. 体征(sign)
4. 体格检查(physical examination)
5. 实验室检查(laboratory examination)

二、问答题

6. 简述学习诊断学的基本要求。

【参考答案】

一、名词解释

1. 诊断学:是运用医学基本理论、基本知识和基本技能对疾病进行诊断的一门学科。
2. 症状:是患者患病后对机体生理功能异常的自身体验和感觉。
3. 体征:是患者的体表或内部结构发生可察觉的改变,如皮肤黄染、肝脾肿大、心脏杂音等。
4. 体格检查:是医生运用自己的感官或传统的辅助器具(听诊器、叩诊锤、血压计、体温计等)对患者进行系统的观察和检查,揭示机体正常和异常征象的临床诊断方法。
5. 实验室检查:是通过物理、化学和生物学等实验室方法对患者的血液、体液、分泌物、排泄物、细胞取样和组织标本等进行检查,从而获得病原学、病理形态学或器官功能状态等资料,结合病史、临床症状和体征进行全面分析的诊断方法。

二、问答题

6. 学习诊断学的基本要求:
 - (1)能独立进行系统而有针对性的问诊,能较熟练掌握主诉、症状、体征之间的内在联系和临床意义。
 - (2)能以规范化手法进行系统、全面、重点、有序的体格检查。
 - (3)熟悉血、尿、粪等常规项目实验室检查的操作技术及常用临床检验项目目的和临床意义。熟悉现代化自动生化分析仪器的操作程序及原理,了解实验结果对疾病的诊断意义。
 - (4)掌握心电图机的操作程序,熟悉正常心电图及异常心电图的图像分析。能辨认心肌供血不足、心肌梗塞、房室肥大、期前收缩、心房及心室颤动和传导阻滞等常见的心电图改变。
 - (5)能将问诊和体格检查资料进行系统的整理,写出格式正确、文字通顺、表达清晰、字体规范、符合要求的完整病历和本教材所推荐的表格病历。
 - (6)能根据病史、体格检查、实验室检查和辅助检查所提供的资料,进行分析提出诊断印象或初步诊断。

第一篇 问 诊

第一～三章

问诊的方法与技巧、问诊的内容、 特殊情况的问诊技巧

【教材精要及重点提示】

一、问诊(inquiry)的含义

问诊是医师通过与病人或知情人交谈来了解疾病的发生、发展、诊治过程及过去健康、患病情况的一种诊断方法。

二、问诊的方法与技巧

1. 耐心、和蔼、关心体贴病人,取得病人信任与合作。
2. 从一般性的问题开始询问,逐步深入。避免使用医学术语、诱导和暗示。对患者叙述不清或未提到的情况,应补充询问或进一步核实。
3. 危重病人应扼要询问,重点检体后开始抢救,病情好转后再补充问诊。

三、问诊的内容

1. 一般项目(general data)。
2. 主诉(chief complaints)为患者感到最痛苦或最明显的症状(体征)加发病时间。
3. 现病史(history of present illness)是疾病的发生、发展、演变和诊治的全部过程。
4. 既往史(past history):
 - (1) 既往的健康状况,曾患过的疾病,外伤手术史、过敏史及预防接种史等。
 - (2) 系统回顾(review of systems)。
5. 个人史(personal history):

- (1) 社会经历。
- (2) 职业与工作条件。
- (3) 习惯与嗜好。
- (4) 有无不洁性交史等。
6. 婚姻史(marrital history)。
7. 月经生育史(menstrual and childbearing history):
 初潮年龄—— $\frac{\text{行经期(天)}}{\text{月经周期(天)}}$ ——末次月经日期(绝经年龄)
8. 家族史(family history):
 父母亲、兄弟姐妹、子女的健康状况与疾病史,特别是遗传性、传染性疾病史。

【测试题】

一、名词解释

1. 问诊(Inquiry)
2. 现病史(History of present illness)
3. 主诉(Chief complaints)
4. 既往史(Past history)
5. 系统回顾 Review of systems)
6. 婚姻史(Marrital history)
7. 家族史(Family history)

二、填空题

8. 问诊的内容一般应包括: _____、_____、_____、_____、_____、_____、_____、_____、_____。
9. 问诊时注意内容有 _____、_____、_____、_____、_____、_____。
10. 主诉应用一两句话进行概括,并同时注明自 _____ 到 _____ 的时间。
11. 问个人史中的居住地时,应注意是否到过 _____ 和 _____。
12. 现病史中主要症状的特点,包括主要症状出现的 _____、_____、_____、_____。
13. 家族史中应询问 _____ 的健康及疾病情况,特别应询问 _____、_____。

三、选择题

A1 型题

14. 下列哪项属现病史的内容?
- A. 生育史 B. 习惯与嗜好 ☒ C. 本次发病到就诊的时间
- D. 曾患过的疾病 E. 职业及工作条件
15. 下列哪项描述是诱问或逼问?
- A. 您哪里疼痛 B. 您感觉哪儿不舒服
- C. 您什么时候开始发病的 D. 多在什么情况下发病的
- ☒ E. 您上腹痛时向右肩放射吗
16. 下列叙述哪项是医学术语?
- A. 心跳 ☒ B. 心悸 C. 饱肚 D. 拉肚子 E. 喘气不止
17. 下列哪项属于既往史的内容?
- A. 发病时间 ☒ B. 预防注射 C. 血吸虫疫水接触史
- D. 病因与诱因 E. 工业毒物接触史
18. 下列哪项属于生育史?
- A. 受教育程度 ☒ B. 计划生育状况 C. 工业毒物接触情况
- D. 饮食的规律 E. 业余爱好
19. 下列哪种疾病不是遗传性疾病?
- A. 血友病 B. 白化病 C. 糖尿病
- D. 精神病 ☒ E. 慢性支气管炎
20. 有关主诉的描述,下列哪项不对?
- A. 患者感受最主要的疾苦或最明显的症状或体征
- B. 可初步反映病情轻重与急缓
- C. 本次就诊最主要的原因
- D. 尽可能用病人自己的言词
- ☒ E. 主诉并非现病的主要表述
21. 问诊时,下列哪句话欠妥?
- A. 病了多久 B. 您什么情况下疼痛加重 ☒ C. 您的大便发黑吗
- D. 您感到哪里不舒服 E. 您病后用过什么药物治疗
22. 问诊时应避免下列哪项?
- A. 一般由主诉开始 B. 先由简易问题开始
- C. 先进行过渡性交流 D. 医生的态度要诚恳友善
- ☒ E. 使用特定意义的医学术语
23. 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. 经济情况 ☒ E. 计划生育状况
24. 下列哪项内容不是一般项目?
- A. 姓名、性别 B. 年龄、籍贯 C. 出生地、住址

习惯、嗜好

E. 民族、婚姻

B1 型题

(25~29)

A. 父母的健康状况

B. 尿频、尿急、尿痛 3 天

C. 曾有过青霉素过敏

D. 治疗经过、伴随症状

E. 职业及工作条件

25. 主诉 b

26. 现病史 D

27. 既往史 C

28. 个人史 E

29. 家族史 A

(30~34)

A. 循环系统疾病

B. 呼吸系统疾病

C. 消化系统疾病

D. 泌尿系统疾病

E. 内分泌系统疾病

30. 心慌、气短、活动后加重 A

31. 恶心、呕吐、腹胀、腹痛 C

32. 怕热、多汗、乏力、色素沉着 E

33. 尿急、尿痛、尿频、面部浮肿 D

34. 咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、呼吸困难 B

B2 型题

(35~36)

A. 咳嗽、胸痛、呼吸困难

B. 活动后气急、心前区疼痛

C. 多饮、多尿、多食

D. 尿频、尿急、尿痛

E. 皮肤苍白、头昏眼花

35. 属呼吸系统问诊要点 A

36. 属循环系统问诊要点 B

(37~38)

A. 头痛、记忆力减退

B. 腹痛、腹泻、恶心、呕吐

C. 头昏眼花、虚弱、粘膜苍白

D. 关节畸形、肌肉萎缩

E. 耳聋、耳鸣、眩晕

37. 属消化系统问诊要点 B

38. 属造血系统问诊要点 C

(39~40)

A. 尿急、尿频、尿痛、腰膝酸软

B. 多尿、多饮、多食、乏力

C. 食欲减退、吞咽困难

D. 皮肤出血点、瘀斑

E. 端坐呼吸、血压增高

39. 属代谢系统问诊要点 D

40. 属泌尿系统问诊要点 ^{A.}

(41~42)

A. 乏力、显著肥胖或消瘦

B. 感觉异常、瘫痪

C. 定向力障碍、情绪异常

D. 血压增高、下肢水肿

E. 关节肿胀、疼痛、活动受限

41. 属运动系统问诊要点 ^{E.}

42. 属神经系统问诊要点 ^{B.}

(43~44)

A. 鼻塞、流涕、发热 3 天 ^{3.14}

B. 青霉素 80 万 U 一日 3 次 肌注治疗 3 天

C. 三年前因急性阑尾炎行阑尾切除

D. 吸烟 5 支/日

E. 25 岁结婚, 配偶健康

43. 属现病史内容 ^{AB}

44. 属既往史内容 ^{C.}

X 型题

45. 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 ^{月经史}

46. 下列哪些属月经史内容? ^{B.}

☐ 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

47. 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、食欲不振、头昏、乏力 3 天

☒ C. 活动后心悸、气促 2 年、下肢水肿 10 天

☒ D. 患糖尿病 1 年, 多饮、多食、多尿、消瘦明显 2 个月

☒ E. 经检验白血病复发, 要求入院化疗

48. 下列哪些属生育史的内容?

☒ 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

49. 下列哪些内容属现病史?

☐ A. 预防接种史

☒ B. 病因与诱因

☐ C. 手术外伤史

☒ D. 主要症状的特点

☒ E. 起病的情况与患病的时间

50. 特定意义的医学术语包括下列哪几种?

☒ A. 鼻衄

☒ B. 隐血

☒ C. 谵妄

☒ D. 里急后重

☒ E. 间歇跛行

51. 正确的问诊方法应该:

☒ A. 态度要诚恳友善、认真耐心、亲切可信

☒ B. 要有目的、有层次、有顺序地询问

☒ C. 要善于引导病人回到主题

☒ D. 对病人回答不确切和不满意时要耐心启发病人思考回忆

☒ E. 要避免诱问、逼问、重复提问

52. 问诊中的一般项目包括:

A. 诊治经过

☒ B. 工作单位、职业、婚姻

☒ C. 姓名、性别、年龄、民族

☒ D. 病史陈述者、可靠程度

☒ E. 住址、入院日期、记录日期

53. 问诊内容包括:

A. 一般项目

B. 主诉、现病史

☒ C. 既往史、系统回顾

☒ D. 个人史、婚姻史

☒ E. 月经史、家族史

54. 主诉应包括下列哪项?

☒ A. 发病情况、治疗经过

☒ B. 本次发病到就诊的时间

☒ C. 患者感受最主要的痛苦

☒ D. 最明显的症状或体征

☒ E. 本次就诊最主要的原因

55. 既往史包括下列哪项?

☒ A. 过敏史

☒ B. 预防接种史

☒ C. 外伤手术史

☒ D. 外出居住史

☒ E. 传染病接触史

56. 家族史包括下列哪项?

☒ A. 有无传染病史

☒ B. 父母健康情况

☒ C. 有无遗传病史

☒ D. 兄弟、姐妹健康情况

☒ E. 有无与患者同样的病史

四、问答题

57. 问诊的内容有哪些?

58. 现病史包括哪些内容?

59. 既往史的内容包括哪些?

60. 个人史的内容包括哪些?

61. 系统回顾应记录哪些系统的主要症状?

【参考答案】

一、名词解释

1. 问诊:是医师通过对患者或有关人员的系统询问而获取病史等资料的过程。
2. 现病史:病人感受最主要的痛苦(症状或体征)及经过的时间,也就是本次就诊的主要原因。
3. 主诉:是病史中的主体部分,记述患者从开始发病到就诊时疾病发生、发展、演变及诊治的全过程。
4. 既往史:患者既往的健康状况和过去曾经患过的疾病(包括各种传染病)、外伤手术、预防注射、过敏,特别是与现病有密切关系的疾病。
5. 系统回顾:是避免在问诊过程中患者或医生所忽略或遗漏的除现病以外的其他各系统的疾病而设立的问诊内容。
6. 婚姻史:包括未婚或已婚,结婚年龄,对方健康状况、性生活情况、夫妻关系等。
7. 家族史:包括患者父母与兄弟、姐妹及子女的健康与疾病情况;有无与患者同样的疾病;有无与遗传有关的疾病等。

二、填空题

8. 一般项目 主诉 现病史 既往史 系统回顾 个人史 婚姻史 月经史 生育史 家族史
9. 从礼节性的交谈开始 一般由主诉开始,逐步深入进行有目的、有层次、有顺序的询问 避免暗示性提问和逼问 避免重复提问 避免使用有特定意义的医学术语 注意及时核实患者陈述中不确切或有疑问的情况
10. 发生 就诊
11. 疫源地 地方病流行
12. 部位 性质 持续时间和程度 缓解或加重的因素
13. 双亲与兄弟姐妹及子女 有无与患者相同的疾病 有无与遗传有关的疾病

三、选择题

14. C 15. E 16. B 17. B 18. B 19. E 20. E 21. C 22. E 23. E
24. E 25. B 26. D 27. C 28. E 29. A 30. A 31. C 32. E 33. D
34. B 35. A 36. B 37. B 38. C 39. B 40. A 41. E 42. B 43. B
44. C 45. ABC 46. ACDE 47. ACE 48. ABCE 49. BDE 50. ABCDE 51. ABCDE
52. BCDE 53. ABCDE 54. BCDE 55. ABCE 56. BCDE

四、问答题

57. 问诊的内容有:①一般项目,②主诉,③现病史,④既往史,⑤系统回顾,⑥个人史,⑦婚姻史,⑧月经史和生育史,⑨家族史。
58. 现病史包括:①起病情况与患病的时间,②主要症状的特点,③病因与诱因,④病情的发展与演变,⑤伴随症状,⑥诊治经过,⑦病程中的一般情况。
59. 既往史包括患者的既往的健康情况和过去曾经患过的疾病(包括各种传染病)、外伤手术、预防注射、过敏,特别是与现病有密切关系的疾病。
60. 个人史包括:
 - (1)社会经历:包括出生地、居住地和居留时间(尤其是疫源地和地方病流行区)、受教育程度、经济生活和业余爱好等。
 - (2)职业及工作条件:包括工种、劳动环境、对工业毒物的接触情况及时间。

(3)习惯与嗜好:起居与卫生习惯、饮食的规律与质量;烟酒嗜好时间与摄入量,以及其他嗜异物和麻醉药品、毒品等。

(4)有无不洁性交史,有否患过淋病性尿道炎、尖锐湿疣、下疳等。

61. 系统回顾应记录的主要内容如下:头颅五官、呼吸系统、心血管系统、消化系统、泌尿生殖系统、内分泌系统与代谢系统、造血系统、肌肉与骨关节系统、神经系统、精神状态。

第四章 常见症状

【教材精要及重点提示】

一、发热

1. 正常人体温一般为 $36\sim 37^{\circ}\text{C}$ 左右,24 小时内波动范围不超过 1°C 。

2. 发热按病因分为感染性和非感染性两大类。

3. 发热的分度 低热 $37.3\sim 38^{\circ}\text{C}$

中等度热 $38.1\sim 39^{\circ}\text{C}$

高热 $39.1\sim 41^{\circ}\text{C}$

超高热 41°C 以上

4. 临床常见热型特点

(1) 稽留热:体温超过 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上达数天或数周,24 小时内体温波动范围小于 1°C ,如大叶性肺炎。

(2) 弛张热:体温在 39°C 以上,24 小时内波动范围达 2°C 以上,但都在正常水平以上,如败血症。

(3) 间歇热:体温骤升持续数小时后又骤降至正常,高热期与无热期反复交替出现,如急性肾盂肾炎等。

(4) 不规则热:发热无一定规律,见于结核病、风湿热等。

二、皮肤粘膜出血

由机体止血或凝血功能障碍引起。临床表现为血液淤积于皮肤或粘膜下,形成红色或暗红色斑,压之不褪色,可分为瘀点、紫癜和瘀斑。

三、水肿

人体组织间隙有过多液体积聚,使组织肿胀称水肿。水肿检查时压之有凹陷为凹陷性水肿。全身性水肿常见于心、肾、肝性水肿,粘液性水肿等。局部水肿常因局部静脉、淋巴回流受阻或毛细血管通透性增加所致。