

全国中等卫生职业学校配套教材
供卫生保健专业用

常用诊疗技术应试指导

主 编 于三新

江苏科学技术出版社

全国中等卫生职业学校配套教材

供卫生保健专业用

常用诊疗技术应试指导

主 编 于三新

编 者 (以姓氏笔画为序)

于三新 (河北医科大学沧州分校)

邓 瑞 (甘肃省张掖地区卫生学校)

苏 伟 (云南省卫生学校)

张 维 (贵州省遵义卫生学校)

孟羽俊 (河北医科大学沧州分校)

唐秀红 (广东韶关学院医学院)

江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

常用诊疗技术应试指导/于三新主编. —南京:江苏科学技术出版社,2003.8

全国中等卫生职业学校配套教材

ISBN 7-5345-3911-0

I. 常... II. 于... III. 临床医学—诊疗—专业学校—教学参考资料 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 059543 号

全国中等卫生职业学校配套教材

常用诊疗技术应试指导

主 编 于三新
责任编辑 徐 欣
出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市湖南路 47 号,邮编:210009)
经 销 江苏省新华书店
照 排 南京紫藤制版印务中心
印 刷 阜宁人民印刷厂

开 本 787 mm×1092 mm 1/16
印 张 9
字 数 210 000
版 次 2003 年 7 月第 1 版
印 次 2003 年 7 月第 1 次印刷
印 数 1—3 000 册

标准书号 ISBN 7-5345-3911-0/R·724
定 价 12.30 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

编写说明

为了贯彻落实第三次全国教育工作会议精神和中共中央、国务院“关于深化教育改革全面推进素质教育的决定”,实施“面向 21 世纪职业教育课程改革和教材建设规划”,适应我国城乡卫生事业发展对中等卫生专门人才的需要,教育部、卫生部批准设立卫生保健专业。在卫生部的领导下,1999 年 12 月中华预防医学会公共卫生教育分会中专学组在全国七省、市进行卫生服务需求调查和基层卫生技术人员结构调查,在此基础上制定卫生保健专业教学计划(讨论稿)。2000 年 9 月在江苏省无锡市举行卫生保健专业教学计划研讨会。修订过的教学计划于 2000 年 11 月提交卫生职业教育教学指导委员会第二次会议审议。按照卫生职业教育教学指导委员会的部署,启动教学大纲的编写工作,来自全国的 66 位参编人员编写 11 门课程的教学大纲(不包括心理学基础),于 2001 年 1 月在河南省郑州市进行初审。2001 年 4 月在苏州召开的全国中等卫生职业教育专业指导性教学计划和教学大纲审定工作会议上,审定通过了卫生保健专业教学计划和教学大纲,由卫生部教材办公室编辑出版。按照教学计划和教学大纲进而由卫生部教材办公室组织卫生保健专业规划教材的编写、出版。

2002 年 10 月 21 日~10 月 26 日中华预防医学会公共卫生教育分会中专学组三届四次委员会会议暨全国第六次中等预防医学教育发展战略研讨会在海南省海口市举行。根据中等预防医学教育发展及卫生保健专业建设的需要,会议决定组织编写卫生保健专业教材《营养与膳食指导》、《社区卫生服务》等,以及按照卫生职业教育教学指导委员会编发的卫生保健专业教学计划和教学大纲,以已出版的教材为基础,编写相应课程的应试指导。鉴于许多学校反映卫生保健专业《疾病学基础》课程没有教材,以致影响教学计划的落实和课程的设置,为此,会议决定组织编写《疾病学基础》及《疾病学基础应试指导》。同时会议决定成立“全国中等卫生职业教育卫生保健专业教材评审委员会”,以期促进卫生保健专业教材的建设。

衷心希望开设卫生保健专业的学校在使用卫生保健专业教材的过程中,及时提出宝贵意见,使有关教材更臻完善。

中华预防医学会公共卫生教育分会中专学组

2002 年 11 月 8 日

全国中等卫生职业教育卫生保健专业教材评审委员会

顾 问 王锦倩

名誉主任委员 王玉玲

主 任 委 员 陈锦治

副 主 任 委 员 胡明琇 王慧麟

委 员 (以姓氏笔画为序)

王少六 卢玉清 闫立安 闫利华

刘东升 刘逸舟 宋秀莲 陈明非

陈树芳 李全恩 李宗根 李春坚

李景田 汪春祥 余万春 肖敬民

张子平 张书全 张丽华 罗万云

赵汉英 赵伟明 禹海波 贾洪礼

徐筱跃 曹文侠 盛廷珍 崔晓萍

谢天麟 魏亚力

秘 书 长 顾志伟

前 言

本书为卫生部规划教材《常用诊疗技术》的配套教材,以 2001 年卫生部颁布的“教学大纲及教学计划”为编写依据,始终在贯彻国家教育部关于“深化教育教学改革的意见”的精神指导下进行编写。

该书的编写紧扣教学大纲,通过梳理知识体系,解读重点、难点,力求做到信息量大,覆盖面广,从不同角度测试学生的知识面,以及分析问题、判断问题和解决问题的能力。注重概念、理论、形态特征、生理现象、病理变化、药物作用等基本知识,关注考生的应试能力,指导他们出色地完成各类应考,同时满足教学质量考核、临床晋升及医师资格考试的需要。

全书共分为问诊、体格检查、实验室检查、心电图检查、医学影像学检查、医疗文件的书写、常见症状及处理、常用护理及诊疗技术、妇产科检查、生殖健康十章。每章分设学习目标、学习指导、试题、试题答案四部分,其中试题部分精心拟定出了目前我国在医学测试中推广采用的各类试题 1 500 道,每章后均附有参考答案,以备读者查阅对照。选择题的题型包括: A_1 型题(单句型最佳选择题)、 A_2 型题(病历摘要型最佳选择题)、 A_3 型题(病历组型最佳选择题)、 B_1 型题(标准配伍题)。

该书在编写过程中得到了沈阳医科大学贾树春教授、山西医科大学余亚平教授、天津医科大学万业达教授、第三版中专《诊断学》主编李焕章教授、中华预防医学会公共卫生教育学会中专学组陈锦治主任委员、河北医科大学沧州分校考试中心张秋雨主任的精心指导和帮助,在此谨表感谢。

由于编者水平所限,书中如有不当之处,诚望使用本教材的各院校师生和读者予以指正。

于三新
2003 年 6 月

目 录

第一章 问诊.....	1
第二章 体格检查.....	6
第三章 实验室检查	31
第四章 心电图检查	51
第五章 医学影像学检查	63
第六章 医疗文件的书写	84
第七章 常见症状及处理	88
第八章 常用护理及诊疗技术.....	110
第九章 妇产科检查.....	123
第十章 生殖健康.....	129

第一章 问 诊

【学习目标】

1. 说出问诊的方法及注意事项。
2. 详述问诊的内容。
3. 指出问诊的重要意义。

【学习指导】

1. 学习要求

(1) 掌握问诊的方法及注意事项:问诊是诊断工作中关键的一步。在问诊过程中医生要不断地思考、分析、综合病人所陈述的症状间的内在联系,分清主次,去伪存真,问诊之后应将病人的陈述加以归纳、整理,按规范格式写成病历。必须指出,只有结合实际反复训练,才能较好地掌握问诊的方法与技巧。根据问诊的临床情景和目的的不同,大致可分为全面系统的问诊和重点问诊。前者即对住院病人所要求的全面系统的问诊,后者则主要应用于急诊和门诊。初学者应从学习全面系统的问诊开始。

问诊时医生对病人的态度要亲切、和蔼,语言通俗,避免使用医学术语。问诊时最好让病人自己叙述病史,若为小儿、聋哑人、意识不清的病人可找了解病情的人代叙。询问病史时一定要避免诱导和暗示病人,以免造成病历记录失真。对危重病人应扼要询问病史后,立即抢救再做补充问诊。

(2) 熟悉问诊的内容:问诊内容的框架,对收集完整的病史很有帮助。全面系统的病史采集即住院病历所要求的内容包括: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。一般要求按照顺序进行问诊,但根据具体情况可以在一些项目内部顺序适当变通。

(3) 对问诊重要意义的理解:通过问诊能够了解疾病的发生、发展及诊治经过的全部过程,以及既往健康状况和曾患疾病的情况,有些疾病通过问诊可早期做出诊断,有些疾病仅通过问诊基本上可直接做出诊断。忽视问诊可致病史内容不全,资料不翔实,常可导致误诊或漏诊,延误治疗,甚至危及生命。

2. 知识补充

(1) 多种症状并存的问诊:有的病人多种症状并存,似乎医生问及的所有症状都有,尤其是慢性过程又无侧重时,应注意在其描述的大量症状中抓住关键、把握实质;另一方面,在注意排除器质性疾病的同时,亦考虑其可能由精神因素引起,一经核实,不必深究,必要时可建议做精神检查。但初学者在判断功能性问题时应特别小心。

(2) 残疾病人的问诊:残疾病人在接触和提供病史上较其他人更为困难,除了需要更多的同情、关心和耐心之外,需要花更多时间收集病史。以下技巧有助获得病史资料:对聋哑人,相互理解常有困难,可用简单明了的手势或体语进行交流,也可请病人亲属、朋友解释或代叙,必要时做书面提问、书面交流;对盲人,应更多安慰,先向病人自我介绍及介绍现场情况,搀扶病人就座,这些有利于获得病人的信任和进行问诊。

【试题】

一、名词解释

- | | |
|---------|---------|
| 1. 病史采集 | 2. 系统回顾 |
| 3. 诊断假设 | 4. 肢体语言 |
| 5. 诊断 | |

二、填空题

6. 问诊过程要边听_____,边观察_____.

要分清 _____, 抓住 _____, 更深入地问。

7. 一般项目中, 记录年龄时应填写 _____ 年龄, 不可用 _____ 或 _____ 代替。
8. 对转诊来的病人资料只作为 _____, 决不能 _____ 问诊。

三、问答题

9. 什么是主诉? 通过主诉说明哪几个问题?
10. 导致问诊失败的常见原因有哪些?
11. 现病史包括哪些内容?

四、选择题

A₁ 型题

12. 下列哪项主诉正确
- A. 咳嗽 3 天, 咯血 1 小时
- B. 发热 2 天, 头痛 2 天
- C. 肺结核 2 个月
- D. 肝大半年, 咳嗽 2 天
- E. 发热伴头痛数日
13. 诊断疾病的基本方法是
- A. 心电图检查
- B. X 线检查
- C. 实验室检查
- D. 超声检查
- E. 体格检查
14. 个人史不应询问
- A. 药物过敏史
- B. 社会经历
- C. 职业与工种
- D. 冶游史
- E. 吸毒史
15. 关于问诊内容不确切的是
- A. 首先从一般项目问起
- B. 主诉是描述主要症状、体征加时间
- C. 现病史不是描述病情演变的全过程
- D. 既往史是指过去所患疾病
- E. 个人史应包括有无吸毒史
16. 问诊时遇有多话与唠叨的病人应
- A. 打断病人说话

- B. 中间插话
- C. 限制病人说话时间
- D. 适当启发和引导
- E. 让病人一旁休息
17. 对老年病人的问诊需
- A. 尽量简单的问诊
- B. 放慢速度、注意反应
- C. 通俗易懂
- D. 只询问一般性问题
- E. 系统回顾问诊让亲属代述
18. 门诊病历的问诊应是
- A. 详细询问病史
- B. 找了解情况的人询问病史
- C. 先做辅助检查后问诊
- D. 先住院后问诊
- E. 以上都不是
19. 婚姻史包括
- A. 妊娠与生育次数
- B. 人工或自然流产次数
- C. 未婚或已婚年龄
- D. 月经周期与经期天数
- E. 计划生育情况
20. 下列哪些疾病与家族史中的遗传有关
- A. 白血病
- B. 白化症
- C. 慢性肾炎
- D. 慢性支气管炎
- E. 心肌梗死
21. 危重病人的问诊应该是
- A. 详细询问病史
- B. 避免诱导和暗示
- C. 避免用医学术语
- D. 问诊要简明扼要
- E. 先抢救后问诊
22. 下列哪项不属于现病史
- A. 发病主要症状及时间
- B. 病情演变
- C. 体检发现的重要体征
- D. 病因与诱因

E. 精神状态、体力、饮食、大小便情况

23. 下列哪项属于既往史问诊

- A. 发病情况
- B. 病因与诱因
- C. 主要症状的特点
- D. 过去所患疾病
- E. 诊治经过

24. 对精神病人问诊应是

- A. 从病人本人获得资料
- B. 和病人亲切交谈后询问
- C. 边询问边观察
- D. 问诊简明扼要
- E. 从家属或相关人员中获得资料

25. 对晚期病人不正确的问诊是

- A. 对诊断、预后的回答要中肯
- B. 不要与其他医生的回答发生矛盾
- C. 可适当做出许诺
- D. 问诊时脚不停地拍击地板
- E. 表示愿在床旁多呆些时间

A₂ 型题

26. 男性,40岁。主诉:咳嗽、咳脓性臭痰1个月,咯血10天。通过病人主诉进行分析,是哪个系统的疾病

- A. 内分泌系统疾病
- B. 循环系统疾病
- C. 呼吸系统疾病
- D. 消化系统疾病
- E. 血液系统疾病

27. 男性,40岁。溃疡病反复发作8年,5年前曾做过胃次全手术,1个月前溃疡又活动复发,3天前发现柏油样便,当日突然晕倒,急诊入院。该病人的现病史应记录哪段时间

- A. 从5年前开始记录
- B. 从1个月前开始记录
- C. 从8年前开始记录
- D. 从3天前开始记录
- E. 从当日开始记录其他时间均为既往史

A₃ 型题

病儿,男性,11岁。鼻出血1小时,作鼻腔填塞术,但出血不止而入院。自幼经常鼻出血,有时出现自发性血尿,并有膝和肘关节僵硬。其舅舅也是一名易出血者,但是其父母和两个姐姐均没有异常出血倾向。体检发现鼻腔中有一渗满血液的棉花塞子。膝关节和左肘关节僵硬,脾未及,淋巴结无增大,未见瘀斑或毛细血管扩张。

实验室检查:血红蛋白130 g/L,红细胞计数 $4.5 \times 10^{12}/L$,白细胞计数 $12.0 \times 10^9/L$,分类计数正常,血小板计数 $460 \times 10^9/L$,尿蛋白(一)、尿红细胞(一)。

28. 上述病例应做下列哪项重点问诊

- A. 一般项目
- B. 现病史
- C. 家族史
- D. 个人史
- E. 既往史

29. 还应补做下列哪些检查

- A. 肝功能检查
- B. 凝血酶原消耗试验检查
- C. 肾功能检查
- D. 心功能检查
- E. 血脂测定检查

30. 根据病史首先应考虑什么病

- A. 血友病
- B. 血小板减少性紫癜
- C. 再生障碍性贫血
- D. 白血病
- E. 结缔组织疾病

男性,47岁。已婚,农民。主诉:眼睑水肿伴间断性血尿4年,神志模糊3天。

31. 根据病人主诉,应考虑哪个系统疾病

- A. 内分泌系统疾病
- B. 泌尿系统疾病
- C. 循环系统疾病
- D. 神经系统疾病
- E. 精神系统疾病

32. 根据主诉,考虑病情的性质如何

- A. 病情较轻
- B. 病情较重
- C. 病情重
- D. 病危
- E. 病情一般

33. 根据主诉应重点检查哪一项

- A. 血常规检查
- B. 大便(粪便)常规检查
- C. 肝功能检查
- D. 心功能检查
- E. 肾功能检查

B₁ 型题

- A. 从出生起到这次发病为止的健康状况
- B. 社会经历、职业及习惯嗜好
- C. 未婚或已婚年龄
- D. 月经初潮年龄及周期
- E. 妊娠与生育次数

34. 既往史是指

35. 个人史是指

- A. 主要症状、体征加时间
- B. 医生通过询问病人获取第一手资料
- C. 问双亲与兄弟、姐妹及子女的健康情况
- D. 问姓名、性别、年龄、民族、婚姻、籍贯、出生地等
- E. 简单扼要询问病史,后做详细补充问诊

36. 危重病人应该是

37. 一般项目问诊是指

38. 家族史问诊是指

39. 主诉的定义是

40. 问诊的目的是

判断的一种诊断方法。

2. 是指各系统疾病均有各自的特有症状,初学者必须按系统逐一询问,避免遗漏,以便了解病人过去的健康状况和曾经所患疾病。

3. 是随着问诊的进行,医生逐渐形成“诊断假设”,判断病人可能是哪些系统、器官的疾病,从而考虑下一步在既往史、家族史、个人史和系统回顾中选择相关内容进行问诊。

4. 在问诊过程中除了用语言与病人交流外,还应使用恰当的肢体协作来表达示意,有助于发展与病人的和谐关系,使病人感到温暖、亲切,获得病人的信任,使病史采集能顺利地进行下去。

5. 是将问诊、体格检查、实验室检查及其他检查所收集到的资料,经过归纳整理、综合分析、推理判断所作的合乎病人客观实际的结论。正确的诊断是预防和治疗疾病的重要依据和前提。

6. 病人叙述 病人 主次 重点

7. 实足 成年 儿

8. 参考 代替医生亲自

9. 主诉是主要症状、体征加时间,一个好的主诉要简明扼要,一般不超过 16~20 个字,并且说明两个问题:一是哪个系统的疾病;二是病情的性质。

10. 究其原因有以下情况:① 病史陈述者不了解病情,医生未能获得真实资料;② 医生对病人缺乏高度的同情心和责任感,或不够耐心、细心;③ 医生的语言不适应病人的理解能力,尤其使用医学术语常易造成病人误解;④ 医生在问诊过程中语言行为表现得过度紧张,使病人产生恐惧心理而有意识地隐瞒病情;⑤ 当病人陈述病史离题太远时,医生未能及时、灵活地引导与疾病有关的关键性内容上来,使问诊抓不住核心;⑥ 医生没有根据病人的客观陈述巧妙地进行

【试题答案】

- 1. 是医生通过与病人或知情人交谈,详细了解疾病的病史与现状等临床资料,经过分析、综合、全面思考,提出初步临床

启发,而是采取诱导和暗示企图让病人提供出合乎自己主观印象的材料;⑦医生对症状学及各种疾病的特征掌握不熟练,在采集病史中没有提取精华,去伪存真地进行诊断及鉴别诊断的思维过程。

11. 发病情况与患病时间,病因与诱因,主要症状的特点,病情的发展与演变,伴随症状,诊治经过,病程中的一般情况(精神、体力状态、食欲与食量、睡眠与大小便情况等)。

12. A 13. E 14. A 15. C 16. D
17. B 18. E 19. C 20. B 21. D
22. A 23. D 24. E 25. D 26. C
27. C 28. C 29. B 30. A 31. B
32. C 33. E 34. A 35. B 36. E
37. D 38. C 39. A 40. B

(于立新)

第二章 体格检查

【学习目标】

1. 明确体格检查的基础理论。
2. 叙述全身体格检查的内容及顺序。
3. 能用规范的手法对重点的器官系统检查。
4. 会辨认常见异常体征。
5. 懂得常见异常体征的临床意义。
6. 具有高度的责任感和良好的医德修养。

【学习指导】

1. 学习要求

(1) 明确体格检查的基础理论:主要是解剖学和病理学。人体处于正常解剖和生理状态下,查体结果便是具有参考意义的正常情况,当发生病理解剖改变时,便有了体征,或称病理征,如大叶性肺炎的病理改变四个阶段不同,体征也不同。另外,血压计、听诊器的构造及工作原理,语音震颤的发生机制,叩诊音的音响特点,呼吸音、啰音、心音、杂音的发生机制,肝、脾触诊时的呼吸配合等又都有物理学原理。

(2) 养成规范化程序习惯:规范的手法是获得正确检查结果的保障,顺序查体可避免遗漏及不必要的重复。如全身各部分查体的顺序;身体某一部位也尽量按视、触、叩、听的顺序检查,如心瓣膜听诊区的听诊顺序,肺部听诊的上下、左右对比,乳房检查的触诊顺序等。顺序是人为规定的,可根据病情轻重,避免影响结果等因素,尽量避免反复翻动病人,做到在一个部位时尽可能做更多的检查,将局部检查结合到全身检查中。一般说来,常用的手法和顺序都是经验的总结。

(3) 认真领会每项操作要领:体格检查的操作具有很强的技艺性,如触诊最好用触觉敏锐的示指、中指桡侧缘;腹部触诊采取的部位是为了让腹肌放松;检查者左手限制胸廓以增加腹式呼吸时膈肌下移的幅度,使右手更有效地触到随吸气下移的肝脏;脑膜刺激征时的去枕平卧可放松颈部肌肉并能更好地观察颈抵抗的程度;做神经反射时,嘱被检查者放松并分散其注意力以解除大脑皮质的过度抑制。另外,做角膜反射时,用湿棉絮以减轻对角膜的损伤;腹壁反射、跖反射等用钝竹签以免划伤皮肤。

(4) 会逆向思维分析:如气管移位的分析,心脏杂音的分析都可采用逆向思维,假如胸部一侧有积液,气管就会向另一侧偏,这是逆向思维。而临床上来诊的病人,通过检查发现气管偏向左侧,如果推测右侧有病变,就有胸腔积液、气胸、纵隔肿瘤的可能;如果推测左侧有病变,就有阻塞性肺不张、胸膜肥厚粘连、肺纤维化等的可能。另外有引起瞳孔缩小或散大的药物或疾病,我们先分析其对瞳孔的影响,最后推断瞳孔缩小有哪些原因,瞳孔散大见于哪些情况。

(5) 会总结性概括:佝偻病的表现可遍及头部、胸部及四肢等处,由于顺序查体的原因,这些表现在教材中叙述散在,我们可以把这些总结为佝偻病的综合表现。肺内大空腔时,触诊语颤增强,叩诊呈鼓音,听诊可闻及异常支气管呼吸音,但这样的大空腔应具备浅、大、通三个条件,即位置要接近胸壁,直径大于3~4 cm且与支气管相通。我们可将肺和胸膜视、触、叩、听检查中所有与胸腔积液有关的体征综合在一起,依此类推。

(6) 不可淡化的几种观念:首先,现代化

检查手段不能取代系统的体格检查。如视诊的直观性,触诊所获得的特殊信息,叩诊音的变化,听诊所闻及的杂音、啰音等,尚难从高新技术的检查中如实地反映出来。准确的查体可直接诊断,也可指导辅助检查项目的选择,其次由于受肛门、直肠疾患困扰的人很多,还要注重直肠指诊的应用价值,欲早期发现直肠癌,直肠指诊简易而客观;另外,随着人们对生命质量要求的提高,轻瘫检查也应被重视,它可以是疾病早期或轻型的表现,也可以出现在康复阶段。

2. 知识补充

(1) 避免听诊间歇的血压测量方法:测量血压时,可用手指腹触着肘部肱动脉搏动向袖带内充气,待肱动脉搏动消失后,再将汞柱上升 $20 \sim 30 \text{ mmHg}$ (1 mmHg 约等于 0.133 kPa),然后将听诊器胸件按在肘部肱动脉处缓慢放气,其余步骤同普通血压测量法。这种方法可避免听诊间歇。听诊间歇是一无音阶段,可持续 $10 \sim 20 \text{ mmHg}$,可导致血压测量的错误,多发生于动脉粥样硬化病人。

(2) 明确以下几个概念:肺实变指大叶性肺炎实变期、肺梗死、压迫性肺不张、肺部较大的肿瘤、重度肺水肿等;肺不张分为压迫性肺不张和阻塞性肺不张,压迫性肺不张多由于胸腔积液或积气压迫肺组织,使之无法充气膨胀,属于肺实变的一种,而阻塞性肺不张是由于气管或支气管内黏痰、血块、异物和淋巴结或肿瘤阻塞了通道,气体不能进入肺脏,使之不能膨胀所致,两者的体征完全不同。

(3) 轻瘫的检查方法:

1) 手指轻瘫:嘱病人两手对掌,五指伸直,指指相对,可见轻瘫的手指不能保持伸直位而呈屈曲状。

2) 上肢轻瘫:病人坐位或立位,两上肢向前平伸,保持不动,可见轻瘫侧的上肢慢慢下垂。

3) 足部轻瘫:病人仰卧位,伸直两下肢,两足垂直并拢,可见轻瘫侧足部不能保持垂直位而向外旋位倾斜。

4) 下肢轻瘫:病人仰卧位,两下肢抬起,髋膝关节屈曲,保持不动,可见轻瘫侧的下肢缓缓下垂。

【试题】

一、名词解释

- | | |
|-----------|-------------|
| 1. 蜘蛛痣 | 2. 鼻翼扇动 |
| 3. 麻疹黏膜斑 | 4. 佝偻病串珠 |
| 5. 支气管语音 | 6. 捻发音 |
| 7. 钟摆律 | 8. 开瓣音 |
| 9. 水冲脉 | 10. 奇脉 |
| 11. 交替脉 | 12. 肝颈静脉回流征 |
| 13. 移动性浊音 | 14. 杵状指(趾) |
| 15. 中枢性瘫痪 | 16. 周围性瘫痪 |
| 17. 偏瘫 | 18. 肌力 |
| 19. 锥体束征 | 20. 阵挛 |

二、填空题

21. 体格检查的基本方法有_____, _____, _____, _____, _____。
22. 体格检查应按一定的顺序进行,先观察_____, 然后再检查_____, _____, _____, _____, _____, _____。
23. 叩诊音可分为_____, _____, _____, _____。
24. 心室收缩时,动脉内最高的压力称为_____;心室舒张时,动脉内最低的压力称为_____。两者之差为_____。
25. _____, _____, _____, _____ 四项合称为生命体征。
26. 皮肤黏膜下出血直径小于_____者,称为瘀点;_____称为紫癜;大于_____称为瘀斑。
27. 鼻窦共四对分别为_____, _____, _____, _____。其中因解剖位置较深,不能在体表进行检查的是_____。

28. 胸廓的体表标志中,一突指____;二角指____和____;三区指____,____,____;四窝指____,____,____,____;七线指____,____,____,____,____,____。
29. 佝偻病病儿可表现为____颅、胸廓呈____胸或____胸、____肋、____沟、____形腿或____形腿,脊柱____凸。
30. 检查乳房时,依次按____,____,____,____四个象限的顺序由浅入深地滑动触诊。
31. 正常人肺上界为____ cm;肺下界于锁骨中线上第____肋间;腋中线上第____肋间;肩胛下角线上第____肋间;肺下界移动范围为____ cm。
32. 可听到异常支气管呼吸音的情况有____,____,____。
33. 心脏听诊内容包括____,____,____,____,____及____。
34. 当听到心脏杂音时,应从杂音的____,____,____,____,杂音与____的关系等六个方面进行描述。
35. _____,_____,_____合称为腹膜刺激征。
36. 触到肝脏时,应注意描述其____,____,____,____,____。
37. 小儿脊柱后凸,多为____引起;青少年脊柱后凸,多为____,病变常发生在胸椎____;成年人胸段呈弧形后凸,见于____;老年人脊柱后凸,多发生于胸段____,是由于____,导致胸椎椎体压缩而成。
38. 脑膜刺激征包括____,____,____,主要见于各种____和____等。
39. 浅感觉包括____,____,____;深感觉包括____,____。
40. 瘫痪在形式上可分为____,____,____。

____和____。

三、问答题

41. 意识障碍的程度分为哪几种?
42. 淋巴结肿大的原因有哪些?
43. 眼底检查应重点观察哪些项目?
44. 触到肿大的甲状腺应注意哪些情况?
45. 语颤增强或减弱的临床意义?
46. 何谓异常支气管呼吸音?常见的病因是什么?
47. 右侧大量胸腔积液时的体征?
48. 心房颤动的听诊特点?
49. 二尖瓣区闻及收缩期杂音可见于哪些情况?
50. 二尖瓣狭窄的体征有哪些?
51. 如何鉴别局限性肿块是在腹腔内还是在腹壁上?
52. 直肠指诊常有哪些异常发现?
53. 如何判断关节腔是否有积液?
54. 检查深反射的临床意义?
55. 面神经的检查方法?

四、选择题

A₁型题

56. 以下视诊内容所不能观察的是
A. 年龄
B. 发育、营养
C. 肝大
D. 表情
E. 体位及步态
57. 深部触诊法中不包括
A. 单手触诊法
B. 双手触诊法
C. 深部滑动触诊法
D. 深压触诊法
E. 冲击触诊法
58. 触诊有无明显的深在压痛点,常用的方法为
A. 浅部触诊法
B. 插入触诊法
C. 冲击触诊法

- D. 双手触诊法
E. 滑动触诊法
59. 触诊腹水的病人腹腔内有无肿物,最好用
A. 浅部触诊法
B. 插入触诊法
C. 冲击触诊法
D. 双手触诊法
E. 滑动触诊法
60. 双手触诊法用于检查
A. 肝、脾是否大
B. 有无腹水
C. 有无触痛
D. 有无肠梗阻
E. 有无阑尾炎
61. 检查肠管或腹腔有无包块时用
A. 双手触诊法
B. 深压触诊法
C. 深部滑行触诊法
D. 冲击触诊法
E. 浅触诊法
62. 关于叩诊方法哪项是错误的
A. 被检者须采取适宜体位
B. 叩诊法分为直接和间接叩诊法
C. 间接叩诊的板指要紧贴被叩部位体表
D. 板指被叩点是左手中指第二指节指背中部
E. 叩诊一个部位时,连叩 2~3 下后稍停顿并辨别叩诊音
63. 正常人右锁骨中线第 3 肋间的叩诊音为
A. 清音
B. 过清音
C. 鼓音
D. 浊音
E. 实音
64. 正常人右锁骨中线第 5 肋间的叩诊音为
A. 清音
B. 过清音
C. 鼓音
D. 浊音
E. 实音
65. 正常人胸部叩诊不出现的叩诊音是
A. 清音
B. 过清音
C. 鼓音
D. 浊音
E. 实音
66. 正常人左胸下部胃泡区叩诊呈
A. 实音
B. 浊音
C. 过清音
D. 鼓音
E. 清音
67. 一位神志不清的病人,可以嗅到烂苹果气味,可能是
A. 尿毒症
B. 肝性脑病(肝昏迷)
C. 糖尿病酮症酸中毒
D. 大量饮酒
E. 有机磷农药中毒
68. 下列对嗅诊结果的描述不准确的是
A. 尿毒症者呼气中有氨味
B. 肝性脑病(肝昏迷)者有肝腥味
C. 肺脓肿者痰带恶臭
D. 有机磷中毒者呕吐物有酒味
E. 肠梗阻病人呕吐物有粪臭味
69. 用腋测法测体温时,体温表放置于腋窝内的时间为
A. 3 min
B. 5 min
C. 10 min
D. 15 min
E. 20 min
70. 腋测法体温正常值是
A. 35.5~36.5℃
B. 36~37℃
C. 36.5~37.5℃

- D. 37~37.5℃
E. 37~38℃
71. 当心肌严重损害时可表现为
A. 水冲脉
B. 交替脉
C. 奇脉
D. 不整脉
E. 重搏脉
72. 吸气时脉搏减弱或消失称为
A. 交替脉
B. 水冲脉
C. 奇脉
D. 重搏脉
E. 短绌脉
73. 高血压标准为
A. 收缩压 ≥ 120 mmHg或舒张压 ≥ 80 mmHg
B. 收缩压 ≥ 130 mmHg或舒张压 ≥ 85 mmHg
C. 收缩压 ≥ 140 mmHg或舒张压 ≥ 90 mmHg
D. 收缩压 ≥ 160 mmHg或舒张压 ≥ 90 mmHg
E. 收缩压 ≥ 160 mmHg或舒张压 ≥ 95 mmHg
74. 正常成人的脉压标准为
A. 10~15 mmHg
B. 20~25 mmHg
C. 30~40 mmHg
D. 40~45 mmHg
E. 45~50 mmHg
75. 生命体征不包括
A. 体温
B. 脉搏
C. 呼吸
D. 血压
E. 意识状态
76. 病人的下列表现,提示为急性病容的是
A. 面灰暗、憔悴、目光暗淡
B. 面枯槁、苍白、神情疲惫
C. 面潮红、兴奋、表情痛苦
D. 面晦暗、紫红、口唇发绀
E. 面兴奋、惊愕、目光闪烁
77. 下列那个疾病不属于病危面容
A. 大出血
B. 大面积烧伤
C. 急性腹膜炎
D. 肾病综合征
E. 严重休克
78. 黏液水肿面容与下列疾病有关的是
A. 破伤风
B. 甲状腺功能亢进
C. 甲状腺功能减退
D. 肢端肥大症
E. 风湿性心脏病二尖瓣狭窄
79. 患者不能自己调整或变换肢体的位置
A. 自主体位
B. 强迫体位
C. 被动体位
D. 仰卧位
E. 角弓反张位
80. 脑膜炎的体位常处于
A. 辗转体位
B. 侧卧位
C. 仰卧位
D. 蹲位
E. 角弓反张位
81. 发绀型先天性心脏病病人,往往采取
A. 强迫仰卧位
B. 强迫侧卧位
C. 强迫停立位
D. 强迫蹲位
E. 强迫坐位
82. 心肺功能不全病人出现下列哪种体位
A. 患侧卧位
B. 被动体位
C. 端坐体位
D. 强迫停立位
E. 俯卧位
83. 蹒跚步态多见于
A. 小脑疾患
B. 帕金森病(震颤麻痹)
C. 进行性肌营养不良