



全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会
全国中医药高职高专卫生部规划教材

供中医学、中西医结合、针灸推拿、
中医骨伤等专业用

诊断学基础



主 编 李光耀

人民卫生出版社
People's Medical Publishing House

全国中医药高职高专卫生部规划教材
供中医学、中西医结合、针灸推拿、中医骨伤等专业用

诊断学基础

主 编 李光耀

副主编 周艳丽 章向红

编 者 (以姓氏笔画为序)

王长凯(河北省沧州医学高等专科学校)

刘惠莲(湖北中医药高等专科学校)

李光耀(山东中医药高等专科学校)

李广元(山东中医药高等专科学校)

李爱剑(安徽中医药高等专科学校)

周艳丽(黑龙江中医药大学佳木斯学院)

章向红(江汉大学卫生职业技术学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

诊断学基础/李光耀主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 6

ISBN 7-117-06804-3

I. 诊... II. 李... III. 诊断学—高等学校: 技术
学校—教材 IV. R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 041310 号

诊 断 学 基 础

主 编: 李光耀

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 北京智力达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 16.75

字 数: 401 千字

版 次: 2005 年 6 月第 1 版 2005 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06804-3/R · 6805

定 价: 23.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国中医药高职高专卫生部规划教材

出版说明

根据教育部、卫生部《中国医学教育改革发展纲要》的精神，为适应当前中医药高职高专教育发展的需要，在国家中医药管理局和教育部、卫生部的支持下，全国高等医药教材建设研究会与卫生部教材办公室规划组织编写了本套教材。

这是在国家教育部批准设置第一批中医药高职高专院校后组织编写的第一套全国规划教材。本套教材的编写以安徽、湖北、山东、湖南、江西、重庆、黑龙江七所中医药高等专科学校的芜湖教材编写会议为基础，全国共有 27 所中医药高等专科学校、职业技术学院和本科院校 400 余位专家教授积极参与，以芜湖会议初步确立的专业培养目标和教学计划为指导，编写的总体原则是：服务并服从于中医药高职高专教育的科学定位与人才培养目标，以服务为宗旨、就业为导向、岗位为前提、能力为重点、素质为根本，遵循“基础理论适度、技术应用能力强、知识面较宽、综合素质较高”的特点，培养 21 世纪需要的“拥护党的基本路线，适应医疗预防保健和其他卫生服务以及中医药行业第一线对应职业岗位工作需要的，德、智、体、美等方面全面发展的高等技术应用型中医药人才”。

本套教材涵盖中医学、中西医结合、针灸推拿、中医骨伤、护理学、中药 6 个核心专业的 63 门课程教材。教材各主编的确定，经个人申报、单位推荐、教材编写委员会评议论证、卫生部教材办公室审核等程序，他们中大多数是中医药高职高专层次上的学科带头人。教材的编写工作经过主编人会、编写会、教材编写中期质量控制工作会议、教材定稿会，及有关专家审定等，尤其是七所院校的领导和参与编写的各院校领导自始至终积极支持、严格把关，使教材编写工作开展顺利，并保证质量。特别是本套教材在全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会的指导下，使其整体结构更加科学、合理。63 种规划教材各书均配有《习题集》，可供教学和学生参考。故此，建议中医药各专科学校及高等职业技术学院（包括五年一贯制）根据课程设置、教学需要积极选用。

对于中医药高职高专其他专业的教材建设，我们也将在全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会的指导下逐步实施，以促进中医药高职高专教育的更大发展。

全国中医药高职高专卫生部规划教材书目

中医学专业

大学语文	主 编	孙 洁	
	副主编	万金森	李亚军
中医基础理论	主 编	何晓晖	
	副主编	郑尚雪	金玉忠
中医诊断学	主 编	廖福义	
	副主编	尹思源	洪 蕾 张 敏
中药学	主 编	杨 丽	
	副主编	谷建梅	张 鸣
方剂学	主 编	王义祁	
	副主编	罗 鸣	柴茂山
人体解剖学	主 编	盖一峰	
	副主编	杨仁和	杨海旺
生理学	主 编	郭争鸣	冯志强
	副主编	陈凤江	曲英杰
免疫学与病原生物学	主 编	金 路	
	副主编	田维珍	陈淑兰
药理学	主 编	侯 晞	
	副主编	王开贞	王培忠
病理学	主 编	苑光军	
	副主编	王顺新	陈亚非
诊断学基础	主 编	李光耀	
	副主编	周艳丽	章向红
针灸学	主 编	汪安宁	
	副主编	李学玉	陈美仁
推拿学	主 编	邵湘宁	
	副主编	卢国清	房 敏
中医内科学	主 编	肖振辉	李佃贵
	副主编	李季委	
中医外科学	主 编	吴恒亚	
	副主编	王光晃	

中医妇科学	主 编	傅淑清	
	副主编	陈景华	盛 红
中医儿科学	主 编	刘百祥	
	副主编	邱伯梅	杨硕萍
中医伤科学	主 编	金晓东	
	副主编	强 刚	
中医五官科学	主 编	詹宇坚	
	副主编	杨 光	郭曙光
西医内科学	主 编	郭茂珍	
	副主编	李广元	张晓明
西医外科学	主 编	王 洪	
	副主编	刘英明	
西医妇产科学	主 编	王德明	
	副主编	贺丰杰	
西医儿科学	主 编	杜长江	
中医经典选读	主 编	姜建国	
	副主编	张国骏	庞景三
医学心理学	主 编	张伯华	
	副主编	陈晓杰	张 颖

中西医结合专业

中西医结合外科学	主 编	于万杰	
	副主编	晏行三	
中西医结合妇产科学	主 编	王 萍	
	副主编	陈丽娟	姚 旭
中西医结合儿科学	主 编	汪玉兰	
	副主编	白秀岩	
常见急症处理	主 编	许幼晖	
	副主编	谭李红	
常用护理技术	主 编	程家娥	
	副主编	曾晓英	

针灸推拿专业

经络腧穴学	主 编	王德敬	
	副主编	占国荣	
针法灸法学	主 编	刘 茜	
	副主编	卓廉士	
推拿手法学	主 编	那继文	
	副主编	唐成林	

针灸治疗学

主 编 刘宝林

副主编 谢新群 徐伟辉

推拿治疗学

主 编 周 力

副主编 王德瑜

小儿推拿学

主 编 余建华

副主编 刘世红

中医骨伤专业

中医骨伤科基础

主 编 李 玄

副主编 冼 华

中医筋伤内伤学

主 编 涂国卿

副主编 来 忠

中医正骨学

主 编 王永渝

副主编 黄英如

中医骨病学

主 编 谢 强

创伤急救学

主 编 魏宪纯

副主编 黄振元

骨科手术学

主 编 高 勇

副主编 全 韩

护理学专业

护理学基础

主 编 李如竹

副主编 张云美 高占玲

中医护理基础

主 编 陈建章 陈文松

副主编 李广德

中医护理技术

主 编 刘秀英

副主编 张云梅

生物化学

主 编 韩昌洪

副主编 夏晓凯

中西医内科护理学

主 编 刘 杰

副主编 郭茂珍

中西医外科护理学

主 编 陈伏林

副主编 王美芝

中西医妇科护理学

主 编 付素洁

副主编 黄连英

中西医儿科护理学

主 编 顾红卫

副主编 艾学云

中药专业

中医学概要	主 编	宋传荣	
	副主编	徐宜兵	刘宜群
中药方剂学	主 编	陶忠增	
	副主编	马 波	刘良福
无机化学	主 编	冯务群	
	副主编	王 砥	
有机化学	主 编	卢 苏	
	副主编	张机敏	王志江
分析化学	主 编	潘国石	
	副主编	吕方军	
中药化学	主 编	李 端	
	副主编	江崇湖	陈 斌
解剖生理学	主 编	刘春波	
	副主编	唐晓伟	李 策
药用植物学	主 编	郑小吉	
	副主编	钱 枫	刘宝密
中药药理学	主 编	徐晓玉	
中药鉴定学	主 编	张钦德	
	副主编	游国均	王 宁
中药药剂学	主 编	杨桂明	
	副主编	易生富	徐华玲
中药炮制学	主 编	刘 波	
	副主编	宋丽艳	
常见疾病防治	主 编	马维平	
	副主编	刘健美	

全国高等医药教材建设研究会 中医药高职高专教材建设指导委员会

顾 问

刘德培	于文明	贺兴东	祁国明	鲍 朗	洪 净
王永炎	石学敏	陈可冀	邓铁涛	任继学	

主任委员

吴恒亚

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

于 跃	王义祁	王之虹	石 岩	李光耀	李佃贵	杨 晋
何晓晖	连建伟	邵湘宁	高 勇	郭伟星	郭鲁义	曹文富

委 员 (以姓氏笔画为序)

王文政	王世平	王 立	王景洪	王德明	尹思源	车念聪
刘 文	江 滨	孙师家	李治田	苏 伟	苏保松	何文彬
张俊龙	陈文松	陈思东	屈玉明	武技彪	金玉忠	金安娜
郝玉芳	徐文强	顾 璜	逯应坤	黄必胜	黄贵华	傅淑清
廖福义						

秘书长

呼素华

秘 书

马砣生 孙 勇

前言

QIANYAN

《诊断学基础》是中医学专业的基础课,是阐述西医诊断学基本理论和技能的一门学科。学习并掌握好诊断学基础的理论知识和技能,将为学好中医药学专业以及其他专业课程打下坚实基础。

根据卫生部教材办公室《全国中医药高职高专卫生部规划教材编写要求》、七院校教材编写委员会《全国中医药高职高专教材编写基本原则》,以及教学大纲的要求,本教材的编写,注重综合素质培养,使其具有理论性、知识性和能力性;注重面向社会、面向岗位,使其具有实用性和适用性;注重面向未来和发展,使其体现了科学性和先进性;注重文字和图表的表达水平,使其提高了可阅读性。

《诊断学基础》是联系基础医学与临床医学的桥梁课程,其基本原则适用于所有临床学科。《诊断学基础》在医学教育中占有重要地位,是医学专业学生的必修课之一。通过本书的学习,使学生系统掌握诊断的基础理论、基本知识和基本技能,学会利用正确的方法和技巧获取临床资料,在熟悉临床资料的基础上,以科学的思维方式综合分析后作出初步诊断,并能完成规范的病历书写,为从事临床工作打下坚实的基础。全书内容分为绪论、常见症状、问诊、体格检查、实验室检查、X线检查、超声检查、心电图检查、常用诊断新技术、临床诊断与病历书写十部分,为有利于教学,将教学大纲和实习指导列在教材之后。本书附有临床常用诊疗技术和临床检验参考值。本教材构思新颖、编排紧凑、结构合理、内容充实、简繁得当、重点突出。既渗透了学科发展的过程,又反映了当代最新发展的研究成果;既符合学校的教学要求,又便于临床的实际应用。

在本教材编写过程中,得到了卫生部教材办公室和各参编单位的大力支持,聘请该学科国内部分专家对教材内容进行了审定,山东中医药高等专科学校附属医院放射科、检验科、骨科的有关人员也给予了较大的帮助,在此一并表示衷心的感谢。

由于时间紧迫,加之编者水平所限,教材中难免存在缺点和错误,希望各院校教师、学生和有关读者在使用中提出宝贵意见,以便进一步修订和完善。

李光耀

2005年3月

目录

MU LU

绪论	1
一、诊断学的概念	1
二、诊断学的重要性	1
三、诊断学的内容	1
四、诊断学的学习目的及要求	3
五、诊断学的学习方法	3
第一章 问诊	4
第一节 问诊的概念与重要性	4
第二节 问诊的方法与技巧	4
第三节 问诊的内容	5
第四节 系统问诊要点	7
第二章 常见症状	9
第一节 发热	9
第二节 水肿	12
第三节 咳嗽与咳痰	14
第四节 咯血	15
第五节 呼吸困难	17
第六节 发绀	19
第七节 胸痛	20
第八节 腹痛	22
第九节 恶心与呕吐	24
第十节 腹泻	25
第十一节 呕血与便血	27

目 录

第十二节 黄疸	28
第十三节 排尿异常	31
第十四节 头痛	32
第十五节 昏迷	34
第三章 体格检查	37
第一节 体格检查概述	37
一、体格检查常用的器具和物品	37
二、体格检查的注意事项	37
三、体格检查的基本方法	37
第二节 一般检查	40
一、体温	40
二、脉搏	41
三、呼吸	41
四、血压	42
五、发育与营养状态	43
六、意识状态	44
七、面容与表情	45
八、体位与步态	46
九、皮肤	47
十、淋巴结	49
第三节 头部及其器官检查	50
一、头部	50
二、头部器官	51
第四节 颈部检查	56
一、颈部外形与分区	56
二、颈部姿势与运动	56
三、颈部包块	57
四、颈部血管	57
五、甲状腺	57
六、气管	58
第五节 胸部检查	59
一、胸部的体表标志与分区	59
二、胸壁、胸廓与乳房	60
三、肺和胸膜	62
四、心脏	68

第六节 腹部检查	80
一、腹部体表标志及分区	80
二、视诊	82
三、触诊	84
四、叩诊	89
五、听诊	90
第七节 脊柱与四肢检查	91
一、脊柱检查	91
二、四肢检查	93
第八节 生殖器、肛门及直肠检查	98
一、生殖器检查	98
二、肛门与直肠检查	99
第九节 神经反射检查	100
一、生理反射	100
二、病理反射及阵挛	102
三、脑膜刺激征	103
四、拉赛克征	104
附:肌力分级	105
 第四章 实验室检查	 106
第一节 血液检查	106
一、血液一般检查	106
二、溶血性贫血检查	110
三、出血与凝血检查	111
附:自动血细胞分析仪报告单简介	113
第二节 尿液检查	113
一、尿液一般检查	113
二、尿液其他检查	116
附:尿液分析仪报告单简介	116
第三节 粪便检查	117
一、一般性状检查	117
二、显微镜检查	118
三、隐血试验	118
第四节 肝功能检查	118
一、蛋白质代谢功能检查	118
二、胆红素代谢功能检查	119

三、血清酶测定	120
第五节 肾功能检查	121
一、肾小球功能试验	121
二、肾小管功能试验	122
第六节 浆膜腔积液与脑脊液检查	122
一、浆膜腔积液检查	122
二、脑脊液检查	124
第七节 妊娠诊断试验与精液检查	125
一、妊娠诊断试验	125
二、精液检查	126
第八节 临床常用生物化学检查和免疫学检查	127
一、临床常用生物化学检查	127
二、临床常用免疫学检查	131
第五章 X线检查	135
第一节 X线检查概述	135
一、X线的产生与特性	135
二、X线诊断的应用原理	136
三、X线检查的方法	136
四、X线诊断的原则与步骤	137
第二节 呼吸系统 X线检查	138
一、检查方法	138
二、正常胸部 X线表现	138
三、常见疾病 X线表现	139
第三节 循环系统 X线检查	142
一、检查方法	142
二、正常心脏及大血管 X线表现	142
三、常见疾病 X线表现	143
第四节 消化系统 X线检查	144
一、检查方法	144
二、正常食管、胃及十二指肠 X线表现	144
三、常见疾病 X线表现	145
第五节 泌尿系统 X线检查	146
一、检查方法	146
二、正常肾、输尿管及膀胱 X线表现	146
三、常见疾病 X线表现	147

第六节 骨与关节 X 线检查	147
一、检查方法	147
二、正常骨与关节 X 线表现	148
三、常见疾病 X 线表现	148
第六章 超声检查	150
第一节 超声检查的基本知识	150
一、超声检查的基本原理	150
二、超声波的物理特性	150
三、人体组织的声学分型	151
第二节 超声检查的类型及主要用途	152
一、超声检查的类型	152
二、超声检查的主要用途	153
第三节 B 型超声检查的临床应用	153
一、肝脏	153
二、胆道系统	154
三、胰腺	155
四、肾、膀胱、前列腺	155
五、子宫、卵巢	156
六、妊娠	157
第七章 心电图检查	158
第一节 心电图基本知识	158
一、心电图的概念	158
二、心电图的产生原理	158
三、心电图的导联	159
四、心电图描记的操作方法	161
五、心电图的临床应用	162
第二节 正常心电图	162
一、心电图图形命名及其生理意义	162
二、心电图的测量方法与正常范围	163
第三节 常见异常心电图	166
一、心房与心室肥大	166
二、心肌梗死	169
三、心律失常	172
第四节 其他常用心电学检查	176

一、动态心电图	176
二、心电图运动负荷试验	176
三、心律变异性	177
四、食管电生理检查	177
附:心电图的分析方法和步骤	178
第八章 常用诊断新技术	179
第一节 计算机体层成像	179
第二节 磁共振成像	180
第三节 数字减影血管造影	181
第四节 放射性核素检查	181
第五节 介入放射学	182
第六节 内镜检查	183
第九章 诊断与病历书写	185
第一节 诊断	185
一、诊断的步骤	185
二、诊断的基本原则与方法	186
三、诊断的内容与格式	186
第二节 病历书写	187
一、病历的重要意义	187
二、病历书写的基本要求	187
三、病历的种类、格式与内容	188
附录一 实习指导	196
附录二 临床常用诊疗技术	204
附录三 临床检验参考值	211
附录四 索引	234
附录五 主要参考文献	240
附录六 教学大纲(试行)	241

一、诊断学的概念

诊断学是阐述诊断疾病的基础理论、基本知识和基本技能的一门临床课程。其基础理论和基本知识是指疾病的症状、体征发生与发展的机制、规律和表现,实验室及器械检查的基本原理、正常状态(值)、异常结果及其临床意义,疾病诊断的步骤及内容,病历书写的格式及内容。其基本技能是指获取临床资料的措施与技巧,对临床资料综合分析判断的能力,病历书写能力。诊断的过程,就是对病人进行调查研究的过程。所谓“诊”就是调查(包括问诊、体格检查、实验室检查及器械检查等)和收集资料。将调查所收集的有关病人的临床资料,结合基础医学和临床各科知识,运用辩证唯物主义的思维方法进行综合、分析、推理,从而对病人的健康状况,疾病的部位、性质、功能状态等做出准确而完善的结论,这就是“断”。诊断学是医学生从医学基础课程过渡到临床各科的桥梁和必修课。

二、诊断学的重要性

临床医生的主要任务是治疗病人。治疗之前必须对病人的疾病做出诊断,这个诊断应该是正确的,误诊会给病人增加痛苦,甚至威胁到病人生命,临床上因误诊而致病人死亡的情况并非罕见。正确的诊断来源于正确的诊断理论和方法,这就需要医生对诊断的基础理论、基本知识和基本技能很好地了解和掌握,重视诊断学基础这门课程的学习,为当一名优秀的临床医生打下坚实的基础。

三、诊断学的内容

诊断学的内容是相当广泛的,随着现代科学的迅速发展,许多新技术渗入医学领域而成为诊断学的一部分,而有一些诊断方法由于其自身的日臻完善而发展成为一门独立的学科。本诊断学基础的内容包括以下几部分:

1. 常见症状 本部分介绍了临床上一些较为常见的症状。症状是指病人主观上的异常感觉,如发热、头痛、腹痛等。症状能够较早地提示疾病的存在,大多数病人就是因为出现了症状而求医的。症状是诊断疾病的主要依据之一,症状一般是通过问诊获得的。

2. 问诊(病史采集) 医生通过与病人及有关人员交谈、询问病情,借以了解疾病的发生、发展、现状,既往健康状态,有关生活经历等病史资料的过程,称为问诊。通过问诊获得的症状是某些疾病诊断的主要依据之一,但由于病人体质上的差异(耐受性、敏感性、心理状态)及其他原因(如小孩怕打针、打架斗殴、招工等故意隐瞒或夸大病情),所获得的资料不一定完全真实,必须客观地实际地进行分析,并和体格检查结合判断。应该相信,大多数情况下,问诊所获得的资料是极有价值的。因为病人深受疾病的折磨,迫切要求医生给解除痛苦,他们会将自己内心最深切、