



面向21世纪

全国卫生职业教育系列教改教材

供高职（3年制）护理、助产、检验、药剂、卫生保健、
康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用



诊断基础

杨宇辉 主编



科学出版社

www.sciencep.com

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供高职(3 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、口腔
工艺、影像技术等相关医学专业使用

诊 断 基 础

杨宇辉 主 编

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”之一。主要讲述诊断疾病的基本知识,问诊和体格检查的主要内容、方法,常用实验室检查和特殊检查的应用范围、临床意义,病案书写的基本要求等。全书内容生动、版式新颖、贴近学生、便于学习,是一本很好的教材。

本书可供高职(3 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业学生作为教材使用。

图书在版编目(CIP)数据

诊断基础/杨宇辉主编. —北京:科学出版社,2003.8

(面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-011831-6

I. 诊… II. 杨… 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(2003)第 062358 号

责任编辑:裴中惠 / 责任校对:柏连海

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新 蕾 印 刷 厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2003 年 8 月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2003 年 8 月第一次印刷 印张:13 1/4

印数:1—7 000 字数:255 000

定价:16.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(环伟))

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材目录

共 用 课 教 材

- | | | |
|------------|--------------|------------|
| 1. 危重症护理 | 8. 循证医学概述 | 15. 伦理学基础 |
| 2. 中医护理基础 | 9. 医护礼仪与形体训练 | 16. 法学基础 |
| 3. 社区护理 | 10. 专业英语(上册) | 17. 社会学基础 |
| 4. 护理管理学基础 | 11. 专业英语(下册) | 18. 美学基础 |
| 5. 医学文献检索 | 12. 计算机应用基础 | 19. 医学统计方法 |
| 6. 康复医学基础 | 13. 体育与形体、保健 | 20. 创业就业指导 |
| 7. 医学科研基础 | 14. 人际沟通 | |

3 年制高职(高中毕业起点)教材

- | | | |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论 | 14. 传染学 | 26. 人体寄生虫学 |
| 2. 基础护理技术 | 15. 急救医学基础 | 27. 解剖组胚学(上册) |
| 3. 专业护理技术 | 16. 五官科学 | 28. 解剖组胚学(下册) |
| 4. 成人护理(上册) | 17. 皮肤性病学 | 29. 生理学 |
| 5. 成人护理(下册) | 18. 精神医学 | 30. 生物化学 |
| 6. 母婴护理 | 19. 老年病学 | 31. 心理学基础 |
| 7. 儿科护理 | 20. 中医学基础 | 32. 预防医学基础 |
| 8. 健康教育 | 21. 药理学 | 33. 营养学基础 |
| 9. 诊断基础 | 22. 病理学 | 34. 物理学 |
| 10. 内科学 | 23. 病理生理学 | 35. 无机化学 |
| 11. 外科学 | 24. 医学微生物学 | 36. 有机化学 |
| 12. 妇产科学 | 25. 免疫学基础 | 37. 医学遗传学基础 |
| 13. 儿科学 | | |

5 年制高职(初中毕业起点)教材

- | | | |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论 | 12. 妇产科学 | 23. 病理生理学 |
| 2. 基础护理技术 | 13. 儿科学 | 24. 医学微生物学 |
| 3. 专业护理技术 | 14. 传染学 | 25. 免疫学基础 |
| 4. 成人护理(上册) | 15. 急救医学基础 | 26. 人体寄生虫学 |
| 5. 成人护理(下册) | 16. 五官科学 | 27. 解剖组胚学(上册) |
| 6. 母婴护理 | 17. 皮肤性病学 | 28. 解剖组胚学(下册) |
| 7. 儿科护理 | 18. 精神医学 | 29. 生理学 |
| 8. 健康教育 | 19. 老年病学 | 30. 生物化学 |
| 9. 诊断基础 | 20. 中医学基础 | 31. 心理学基础 |
| 10. 内科学 | 21. 药理学 | 32. 预防医学基础 |
| 11. 外科学 | 22. 病理学 | 33. 营养学基础 |

- 34. 物理学
- 35. 无机化学

- 36. 有机化学
- 37. 医学遗传学基础

- 38. 计算机应用基础
- 39. 数学

对口 2 年制高职(中专毕业起点)教材

- 1. 护理学概论
- 2. 护理技术
- 3. 临床护理(上册)
- 4. 临床护理(下册)
- 5. 健康教育
- 6. 护理管理学基础
- 7. 诊断基础

- 8. 临床医学基础(上册)
- 9. 临床医学基础(下册)
- 10. 中医学基础
- 11. 药理学
- 12. 病理与病理生理学
- 13. 病原生物学
- 14. 免疫学基础

- 15. 人体结构与功能
- 16. 生物化学
- 17. 心理学基础
- 18. 卫生保健
- 19. 物理学
- 20. 化学
- 21. 生物与遗传基础

3 年制护理(中职)教材

- 1. 护理概论
- 2. 护理技术(Ⅰ)
- 3. 护理技术(Ⅱ)
- 4. 护理技术(Ⅲ)
- 5. 临床护理(Ⅰ)
- 6. 临床护理(Ⅱ)
- 7. 临床护理(Ⅲ)
- 8. 临床医学概要(Ⅰ)

- 9. 临床医学概要(Ⅱ)
- 10. 临床医学概要(Ⅲ)
- 11. 中医学基础
- 12. 药理学基础
- 13. 病理学基础
- 14. 病原生物与免疫学基础
- 15. 心理学基础
- 16. 卫生保健

- 17. 正常人体学基础(上册)
- 18. 正常人体学基础(下册)
- 19. 精神科护理学
- 20. 精神卫生与行为基础
- 21. 护理文秘
- 22. 医学遗传学基础
- 23. 临床护理实习指导
- 24. 康复护理

全国卫生职业教学新模式 研究课题组名单

(以汉语拼音排序)

安徽省黄山卫生学校

山东省聊城职业技术学院

北京市海淀区卫生学校

山西省晋中市卫生学校

重庆医科大学卫生学校

山西省吕梁地区卫生学校

大连大学医学院

陕西省安康卫生学校

广西柳州市卫生学校

陕西省汉中卫生学校

河北省华油职业技术学院

陕西省西安市卫生学校

河北省廊坊市卫生学校

上海职工医学院

河北省邢台医学高等专科学校

深圳卫生学校

河北医科大学沧州分校

沈阳医学院护理系

河南省信阳卫生学校

四川省达州职业技术学院医学部

湖北省三峡大学护理学院

四川省乐山职业技术学院

江苏省无锡卫生学校

四川省卫生学校

江西省井冈山医学高等专科学校

新疆石河子卫生学校

内蒙古兴安盟卫生学校

云南省德宏州卫生学校

山东省滨州职业学院

中国医科大学高等职业技术学院

山东省菏泽卫生学校

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 于君美(山东省淄博科技职业学院) | 杨宇辉(广东省嘉应学院医学院) |
| 马占林(山西省大同市第二卫生学校) | 杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校) |
| 方 勤(安徽省黄山卫生学校) | 杨明武(陕西省安康卫生学校) |
| 王立坤(沈阳市中医药学校) | 杨新明(重庆医科大学卫生学校) |
| 王鲤庭(山东省菏泽卫生学校) | 肖永新(深圳卫生学校) |
| 车春明(陕西省西安市卫生学校) | 林 珊(广东省东莞卫生学校) |
| 冯建疆(新疆石河子卫生学校) | 林 静(辽宁省丹东市卫生学校) |
| 刘书铭(四川省乐山职业技术学院) | 范 玫(沈阳医学院护理系) |
| 孙 菁(山东省聊城职业技术学院) | 姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校) |
| 孙师家(广东省新兴中药学校) | 祝炳云(四川省南充卫生学校) |
| 成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校) | 禹海波(大连铁路卫生学校) |
| 余剑珍(上海职工医学院) | 贺平泽(山西省吕梁地区卫生学校) |
| 吴伯英(陕西省汉中卫生学校) | 徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部) |
| 宋永春(广东省珠海市卫生学校) | 莫玉兰(广西柳州地区卫生学校) |
| 宋金龙(湖北省三峡大学护理学院) | 郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校) |
| 张小清(陕西医学高等专科学校) | 郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校) |
| 张丽华(河北医科大学沧州分校) | 曹海威(山西省晋中市卫生学校) |
| 张晓春(新疆昌吉州卫生学校) | 鹿怀兴(山东省滨州职业学院) |
| 张新平(广西柳州市卫生学校) | 温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院) |
| 李 丹(中国医科大学高等职业技术学院) | 温树田(吉林大学通化医药学院) |
| 李 克(北京市海淀区卫生学校) | 程 伟(河南省信阳卫生学校) |
| 李智成(青岛市卫生学校) | 董宗顺(北京市中医学校) |
| 李长富(云南省德宏州卫生学校) | 覃生金(广西南宁地区卫生学校) |
| 李汉明(河北省华油职业技术学院) | 覃琥云(四川省卫生学校) |
| 杜彩素(大连大学医学院) | 潘传中(四川省达州职业技术学院医学部) |
| 杨 健(江苏省无锡卫生学校) | 戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校) |

《诊断基础》编者名单

主 编 杨宇辉

编 者 (以姓氏笔画为序)

张永旺(内蒙古赤峰学院医学部)

张银凤(山东省滨州职业学院)

岑慧红(广州市卫生学校)

陈宣宣(福建省漳州卫生学校)

杨正刚(贵州省六盘水职业技术学院)

杨宇辉(广东省嘉应学院医学院)

周 铭(广东省嘉应学院医学院)

总 序

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息,迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列教学材料,终于和大家见面了!她是“全国卫生职业教学新模式研究”课题组和教改教材编委会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和造就专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人类与自身持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,编写教材的老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和对专业人才能力的要求,体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接,体现开放发展的观念及其专业思维和行为的方式、培养创新意识。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立卫生高职、中职互通的模块化课程体系,进而延伸到课程教学模式与内容开发的系统性课题研究。

这新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”

模块是卫生技术人员在不同专业的实践与研究中具有公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“系统互动整合医学模式”,她强调系统性和各系统之间的互动整合,是“生物-心理-社会医学模式”的完善、发展与提升。

本套系列教改教材开发于新课程模式的结构系统之中,它包括高职和中职两个层面。其中,中职部分是本课题组成员参与整理加工教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”的工作,深入领会教育部和卫生部的教改精神与思路,依据教育部办公厅[2001]5号文所颁布的正式文件,设计并组织编写的必修、必选、任选课程的教材。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 系统性 高职、中职各专业的课程结构形成开放性系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过“链接”与“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交”以及开放性的课程学习系统。同学们可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每本模块教材内部结构坚持科学性、可读性与专业目标有机结合,正文部分保证了模块在课程系统中的定位,链接等非正文部分对课程内容做了必要的引申与扩展。进而,学生的学习和老师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合;学生的个体、个体之间的学习主体系统与教师的指导系统之间的教学活动也能积极地互动整合,从而提高教学有效性。

2. 能动性 在学生发展的方向与过程中,老师为学生提供指导与帮助,同学们可以发挥能动性,把社会需要、岗位特点与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力结合起来,自主选择,进而通过“平台”和“台阶”系统化课程的学习,达成目标。

在课程学习的过程中,学校在现代教学观念与理论引导下,按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。老师根据学生情况与教学内容,活用不同的教学模式、方法与手段,恰当处理课程系统内正文与非正文的联系,以及本课程系统与外系统的联系,抓住重点和难点,具体指导,杜绝“满堂灌”。学生通过容易学、有兴趣的教材指导,主动与同学、老师们互动学习,逐步获得专业能力、方法能力和社会能力,完成学习目标。

需要进一步说明,教材的正文系统是学习信息的主体部分,是每个学生必须认真研读学习的一部分,它在内容上尽量把握准外延与内涵,表述上争取深入浅出、变难为易、化繁为简、图文并茂。非正文系统,特别是“链接”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”表述的内涵较浅,它不仅是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,还是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它将帮助同学们开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的

专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个稳步开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所和卫生部科教司、医政司以及中华护理学会领导、专家的指导和鼎力支持;感谢北京市教科院、朝阳职教中心领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材编委会主任,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务。感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

2002年12月于北京

前 言

本教材以教育部面向 21 世纪职业教育课程改革和教材建设规划及全国卫生职业教学新模式研究课题组的指导思想、课程体系与结构要求为依据,结合参与课程模式改革的部分教师体会而编写。

本教材是“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”中高中毕业三年制专科护理、助产、检验、康复技术等专业的“平台”性模块。内容设置分三个模块:基础模块、实践模块和选学模块。基础模块和实践模块是必学内容,是基本标准和共同要求。选学模块的内容由各校根据专业、学时、学分等实际情况选择使用(具体见书后所附教学基本要求)。

全书共分为六章,内容包括:绪论、问诊、体格检查、实验室检查、其他检查、病案书写。为了便于读者把握教材内容,本书在每章或节的内容之前列出相应学习目标,学习内容之后有小结、目标检测题,教材后附有实验指导、诊断基础教学基本要求和学时分配建议。

我们在编写过程中力图贯彻教材的思想性、科学性、适用性、实用性和创新性原则,体现职业教育的三个“贴近”:贴近社会对教育和人才的需求;贴近岗位对专业人才知识、能力和情感要求的标准;贴近受教育者的心理取向和所具备的认知、情感前提。因此,我们保证以必知必会内容为基础,符合专业培养目标和课堂教学基本要求,并与时俱进,有所发展。紧紧围绕学习目标,设计内容精致的链接插入到相关正文中,拓宽学生的视野。

本教材编写是在全国卫生职业教学新模式研究课题组指导下进行的,得到了课题组负责人刘晨老师、科学出版社编辑的鼎力支持,还得到了编写单位广东省嘉应学院医学院、山东省滨州职业学院、内蒙古赤峰学院医学部、福建省漳州卫生学校、广州市卫生学校、贵州省六盘水职业技术学院的大力支持,借此诚挚谢意。

由于编者水平有限,编写时间较短,本教材还有不少欠缺之处,恳请各位同行、专家和读者批评指正。

编 者

2003 年 6 月

目 录

第 1 章 绪论	1
第 2 章 问诊	4
第 3 章 体格检查	13
第 1 节 基本检查法	14
第 2 节 一般检查	20
第 3 节 头部检查	38
第 4 节 颈部检查	45
第 5 节 胸部检查	48
第 6 节 腹部检查	65
第 7 节 肛门、直肠及外生殖器的检查	79
第 8 节 脊柱与四肢检查	83
第 9 节 神经系统检查	88
第 4 章 实验室检查	97
第 1 节 血液检查	97
第 2 节 尿液检查	107
第 3 节 粪便检查	115
第 4 节 其他常用实验室检查	120
第 5 节 骨髓细胞学检查	131
第 6 节 痰液检查	136
第 7 节 其他体液检查	138
第 5 章 其他检查	145
第 1 节 心电图检查	145
第 2 节 X 线检查	163
第 3 节 超声波检查	174
第 6 章 病案书写	179
实践模块	189
实习一 问诊	189
实习二 一般检查、头颈部检查及胸部检查	189
实验三 腹部检查、脊柱、四肢、神经反射检查	190
实验四 心电图描记操作练习	191
诊断基础(3 年制)教学基本要求	193

第 1 章

绪 论



学 习 目 标

1. 说出诊断基础的基本概念
2. 概括诊断基础的主要内容
3. 简述诊断基础的学习方法和要求

为什么医生看看你的脸色,就知道你是否有贫血?为什么护士摸摸你的脉搏,就知道你是否有心律失常?这里面蕴含怎样的奥妙呢?让我们走进诊断疾病的大门,学习诊断疾病的基本知识。

一、诊断基础的基本概念

诊断基础是一门关于诊断疾病的基本理论知识、基本实践技能和基本态度方法的课程。它是临床各科防治疾病的基础,在整个医疗实践中占有重要地位。其主要内容包括:询问病史、体格检查、实验室检查和器械检查等。它的任务是使学生通过诊断原理和方法的学习,学会采集客观的人体资料,进行综合分析,做出初步诊断。随着现代医学的迅速发展,新的诊断技术和设备不断涌现,但详细的询问病史及全面的体格检查仍然是诊断疾病最基本、最重要的手段,也是护士进行健康评估的重要方法及撰写护理病案、制定护理计划的依据。先进的医疗与监护仪器,要求护士

诊断学的发展

医学家在长期的医疗实践中,使诊断技术不断丰富和发展。1761年,奥地利医师 Auenbrugger 在叩打酒坛检查酒量的启示下发明了叩诊法;1887年,法国医师 Laennec 创制了木制简单听诊器,此后双管听诊器的发明,明显地提高了听诊效果,使视、触、叩、听诊方法更趋完善。

17世纪, Leeuwenhoek 首先创用了显微镜,从而对病因诊断做出了贡献。1724年, Fahrenheit 创造了体温计。1847年, Ludwig 发明了血压计。19世纪后,开始应用细菌学和血清学的检查方法。20世纪发现了X线和心电图等。此后,不断发展的检查方法,极大地推动了临床医学的发展。

链
接

更应具有诊断基础知识,才能在临床护理中及时发现问题和解决问题,更好地为病人服务。

二、诊断基础的内容

1. 问诊 通过医务人员的询问与患者或知情人的回答,了解疾病发生、发展的过程。许多疾病通过系统的、深入细致的问诊,配合全面的体格检查,即可提出初步诊断(primary diagnosis),这是认识疾病的开始,也是诊断疾病所必不可少的重要环节。问诊中获得的患者病后对机体生理功能异常的自身体验和感觉,为症状(symptom),如咳嗽、疼痛、发热等。这种异常感觉出现的早期,临床上往往尚未能客观地查出,通过询问病史常可获得诊断线索。

2. 体格检查(physical examination) 是医务人员用自己的感官(手、眼、耳、鼻等)或传统的辅助工具(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。进行体格检查时应动作轻柔、和谐,既不增加患者痛苦,又能获得准确结果,达到明确诊断的目的。

3. 实验室检查(laboratory examination) 是通过物理、化学和生物学等实验方法对患者的血液、体液、分泌物、排泄物、组织、细胞等标本进行检查,从而获得疾病的病原体、病理改变或器官功能状态等资料,再结合临床资料进行全面分析的诊断方法。由于先进设备的不断涌现,实验室检查的诊断价值已成为现代医学不可缺少的重要组成部分。当实验室检查结果与临床表现不符时,应结合临床资料慎重考虑或进行必要的复查,偶尔阳性或阴性的结果,不能作为肯定或否定临床诊断的依据。

4. 辅助检查(assistant examination) 如心电图、X线和超声检查及其他一些临床常用诊断检查技术,在诊断疾病时常发挥重要的作用。但必须指出,无论检查仪器如何先进,仍有其一定的范围和局限性,不可盲目依赖仪器检查,必须结合病史和体格检查,严格掌握适应证,避免滥用。

三、诊断基础的学习方法

诊断基础作为“台阶”课程,目的在于使学生掌握诊断疾病的基本方法,更好地防治疾病、保护和增进人民健康。此阶段的学生尚未学习临床课程,不可能要求其对各种疾病做出准确的判断。因此,学习本门课程时,应注意其实践性强、重视临床思维的特点,培养学生严肃认真、一丝不苟、精益求精的学习态度和全面观察问题、思考问题的科学的工作方法。指导学生如何接触病人,如何通过问诊确切而客观地了解病情,如何正确运用体格检查方法发现患者的体征,如何运用有关的医学基础知识对这些征象做出正常、异常的判断。

学习诊断基础的方式与基础课程不同,学生面向的是患者。必须要求学生学会与患者沟通,学会倾听患者的陈述,学会关心患者,以真诚的态度,取得患者的信任和配合,完成学习任务。教育学生以病人为中心,全心全意为患者服

务,做一个具有高尚医德修养的医务工作者。

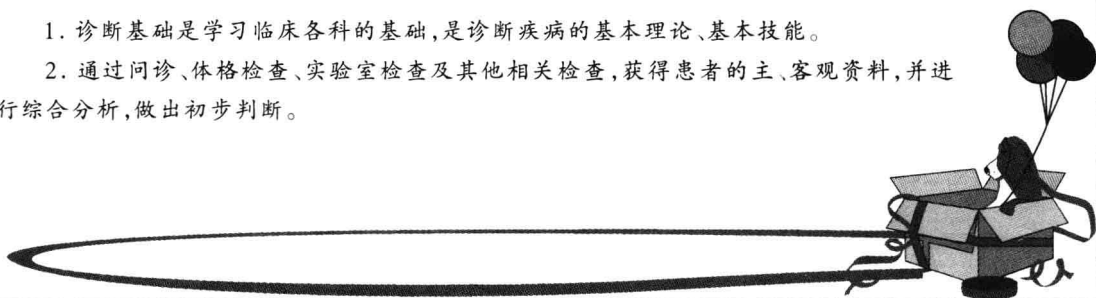
学习过程中,要做到基本概念清楚、基本技能熟练、基本知识牢固,结合临床反复实践,不断提高。

四、学习诊断基础的基本要求

1. 能进行系统的、有针对性的问诊,初步掌握问诊方法、问诊内容。
2. 能正确进行全面的、系统的体格检查,检查结果符合患者的实际,能区别正常、异常体征,说明异常体征的临床意义。
3. 理解实验室常用检查项目的应用指征、标本采集要求及检查结果的临床意义。
4. 学会心电图机的操作程序,能辨认正常心电图及常见的心电图改变。
5. 了解X线、超声检查等其他检查的应用指征、检查前准备及常见检查结果的临床意义。
6. 了解病案书写的基本内容、格式。
7. 初步养成关心、爱护、尊重患者的观念与行为意识和严谨求实的工作作风。

小结

1. 诊断基础是学习临床各科的基础,是诊断疾病的基本理论、基本技能。
2. 通过问诊、体格检查、实验室检查及其他相关检查,获得患者的主、客观资料,并进行综合分析,做出初步判断。



目标检测

简答题

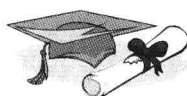
1. 诊断基础知识与做护理工作有关吗?为什么?
2. 如何培养学生科学的学习态度和工作方法?

(杨宇辉)

参考文献

- 陈文彬. 2001. 诊断学. 北京:人民卫生出版社
- 贾民宜. 1999. 诊断学. 第3版. 北京:人民卫生出版社
- 张审恭. 1999. 内科护理学. 第3版. 石家庄:河北教育出版社

问 诊



学 习 目 标

1. 解释问诊、主诉、现病史的概念
2. 简述问诊的重要性、问诊的方法及技巧、问诊的注意事项
3. 叙述问诊的主要内容

你患过病吗？去医院看过医生吗？还记得与医务人员交流过什么吗？为了帮助病人解除病痛，医务人员必须向病人或知情人（患者的家属、亲友、同事等）进行全面、系统询问以了解疾病的发生、发展情况、治疗经过、既往健康状况等全过程，这种交谈过程就是问诊（inquiry）。

一、问诊的重要性

（一）问诊常可获取诊断依据

有些疾病，根据从问诊中得到的病史特点，就能做出初步诊断，如消化性溃疡、心绞痛、食物中毒、癫痫等。

（二）问诊是了解疾病的主要方法

通过问诊可全面地了解疾病的发生、发展、病因、诊治经过及既往健康状况等全过程，了解患者的思想情绪及对疾病的影响，有利于对疾病的诊治。

（三）问诊可为进一步检查提供线索

如病人以咳嗽、铁锈色痰、胸痛为主要症状，伴有寒战、高热等时，则提示诊断可能为肺炎。以此为线索，进一步做肺部体格检查和X线检查，即可明确诊断。