

诊断学基本技能训练

300 题

主编 冯连文

主审 王殿存 程春桂

人民军医出版社

诊断学基本技能 训练 300 题

ZHENDUANXUE JIBENJINENG
XUNLIAN 300 TI

主 编 冯连文
主 审 王殿存 程春桂

人民军医出版社
北京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

诊断学基本技能训练 300 题/冯连文主编 --北京:人民军医出版社,1998. 8

ISBN 7-80020-831-1

I . 诊… II . 冯… III . 诊断学-习题 IV . R44-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 12693 号

人民军医出版社出版
(北京市复兴路 22 号甲 3 号)
(邮政编码:100842 电话:68222916)
人民军医出版社激光照排中心排版
北京天宇星印刷厂印刷
新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/32 · 印张:13.75 · 彩页 8 · 字数:293 千字

1998 年 8 月第 1 版 1998 年 8 月(北京)第 1 次印刷

印数:00001~11000 定价:18.00 元

ISBN 7-80020-831-1/R · 760

〔科技新书目:469—048⑨〕

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

本书以问题形式系统总结了诊断学的基本理论、基本技能。包括问诊技能,体格检查,心电图、超声、X线、放射性核素诊断技能,病历书写技能及基础诊断(治疗)技术操作等8个方面近300个问题。全书内容丰富,理论联系实践,有助于提高广大医学生及初级医师的实际操作能力,巩固诊断学基础理论知识。

责任编辑 新纯桥 岳玉平

编委会名单

主任	王殿存	李 河	舒希贵
副主任	杨天聪	何德兰	胡金泉
	戴瑞军	张增学	张丽华
	于三新		冯志平
主编	冯连文		
主审	王殿存	程春桂	
副主编	(以姓氏笔画为序)		
	于子龙	王文成	王汇玲
	孔令杰	宋长智	李桂新
	张凤华	张清格	张敏珍
	孟宪芝	秦晓英	孟羽俊
编委	(以姓氏笔画为序)		
	王振敏	冯骥良	孙龙霞
	刘翼飞	李万海	陈 峰
	罗仕蓉	罗静峰	金玉忠
	侯四清	陶 丽	袁秉兰
	胥爱文	贾 平	贾艳敏
文字微机处理	贾 平	刘文成	陈 冰
			杨春霞

前　　言

“没有诊断就没有治疗权”这句名言，警示出诊断的重要地位。每位医护人员只有练就娴熟的诊断技能，在临床工作中才可能得心应手，提高医护质量。为帮助初级医师和医学生掌握好诊断技能是我们编写此书的目的。

本书的内容选择了诊断学基础的重中之重。其中问诊、体格检查各题是医生必须具备的技能；心电图部分在于识图和认病；X线诊断侧重心肺基本病变的X线表现；实验诊断贴近临床实际，分析检验报告单，并增加了机检血、尿常规和梅毒、艾滋病的检验项目；超声波诊断技能只设引导性题目，使读者在认识基本图像特征之时深刻理解疾病的病理变化等。

由于医学模式的转变，我们在编写时注意突出下列特点：
①培养医生规范化体格检查和技术操作的习惯。②培养严肃认真地工作态度。③培养与病员进行必要的交流能力，做到相互尊重、平等。④培养医生逻辑推理、综合分析的能力，知道技能操作的所以然。⑤培养医生语言表达能力以适应工作交际的需要。

为便于自我检测和考核，对每题内容设百分值。虽然该分值只是宏观评价的指标，但对导学和公平检测都能起到重要作用。

每题按难易程度设权重，以便于在考核时评价和比较。对诊断技能进行全面的集体考核时必须先确定题目数量/人和总权重/人，再从各章抽题组配试卷，考核后将每题的权重分

值相加即为最终得分，也可折算为百分制的比较分值。例如：某次考核定 6 个试题/人，总权重设 60%：

A 生抽(配)题权重及考核得分为： $84 \text{ 分} \times 0.15 + 90 \text{ 分} \times 0.15 + 92 \text{ 分} \times 0.1 + 82 \text{ 分} \times 0.1 + 70 \text{ 分} \times 0.05 + 98 \text{ 分} \times 0.05 = 51.9$ 分。按百分法折算为 $51.9 \div 60\% = 86.5$ 分(比较分)。

B 生抽(配)题权重及考核得分为： $92 \text{ 分} \times 0.15 + 88 \text{ 分} \times 0.10 + 78 \text{ 分} \times 0.10 + 94 \text{ 分} \times 0.10 + 98 \text{ 分} \times 0.10 + 100 \text{ 分} \times 0.05 = 54.6$ 分，按百分法折算为 $54.6 \div 60\% = 91$ 分(比较分)。

本书编写过程中得到河北省卫生厅科教处王殿存处长、河北省中等医学教育研究室何德兰主任、沧州市卫校胡金泉校长、张丽华教务主任、秦皇岛市卫校钱学娅校长、张家口市卫校程春桂校长等的指导与大力支持，在此一并致谢。

把诊断技能进行规范化训练并以计分形式编写是一种尝试。因水平所限，书中若有谬误或不妥之处，恳请同道斧正。

冯连文

1998 年 3 月

目 录

第一章 问诊技能	.....	(1)
题 1	说出问诊一般项目的内容,简述其临床意义	(1)
题 2	说出问诊的概念、问诊内容及问诊的重要性	(1)
题 3	说出主诉的概念,从一份现病史记录中析出主诉	(2)
题 4	说出现病史包含的内容,并按此内容问询病人的 现病史	(3)
题 5	说出现病史包含的内容,从一份现病史中逐一分析 归纳并答出有无漏项	(4)
题 6	说出询问既往史的方法和内容	(6)
题 7	说出询问个人史的内容和重要意义	(7)
题 8	写出月经史的记录格式,说出问月经史的重要性	(8)
题 9	举出四种与遗传相关的疾病,绘出一种遗传性疾 病的家系图	(8)
题 10	怎样练习问诊技巧	(9)
第二章 体格检查	.....	(11)
题 11	说出一般检查内容和意义	(11)
题 12	测量体温(腋测法)说出热度区分方法	(12)
题 13	根据体温曲线图辨认热型,说出临床意义	(13)
题 14	触诊脉搏,答出异常脉搏的种类及临床意义	(19)
题 15	检查呼吸,说出潮式呼吸、间停呼吸的特征和临床 意义	(20)
题 16	测量血压	(22)

题 17	测量身长(身高)、体重.....	(23)
题 18	检查营养状况,说出判断依据	(24)
题 19	辨认病态面容,说出特征和临床意义	(26)
题 20	检查皮肤弹性说出临床意义	(27)
题 21	判断水肿程度,说出水肿类型及临床意义	(28)
题 22	判断体位类型,说出临床意义	(29)
题 23	辨认皮肤粘膜的颜色,说出临床意义	(30)
题 24	辨别皮疹并说出临床意义	(31)
题 25	辨别玫瑰疹、出血点、紫癜、蜘蛛痣并说出临床意义...	(32)
题 26	检查全身浅表淋巴结	(33)
题 27	测量头围,说出新生儿的正常头围值	(34)
题 28	辨别小儿头颅形态并说出相关疾病	(35)
题 29	用远视力表检查视力并记录	(36)
题 30	辨认眼睑水肿、眼睑下垂,并说出相关疾病	(38)
题 31	检查外眼,并说出检查内容	(39)
题 32	辨别结膜充血(含睫状充血)、出血点、颗粒滤泡、 结膜水肿,说出临床意义	(43)
题 33	辨认角膜云翳、白斑、软化、溃疡并说出临床意义.....	(44)
题 34	辨认角膜周围血管增生、老年环、凯—费环并说出 临床意义	(45)
题 35	检查眼球有无突出与凹陷,说出临床意义	(46)
题 36	检查眼球运动,说出眼球运动障碍的临床意义	(47)
题 37	检查有无斜视,说出可能的原因	(48)
题 38	检查眼球有无震颤,说出临床意义	(49)
题 39	观察巩膜颜色,说出黄疸与脂肪沉着如何鉴别	(50)
题 40	检查虹膜形态,说出虹膜异常的临床表现	(50)
题 41	检查瞳孔,说出瞳孔扩大和缩小的临床意义	(51)
题 42	检查瞳孔对光反射	(52)
题 43	检查调节反射、辐辏反射,说出临床意义	(54)
题 44	检查色觉有无异常,并填写体检表	(55)

题 45	用手视法检查视野,如两颞侧视野缺失,请判断病损部位,并画出示意图	(56)
题 46	使用直接检眼镜检查眼底,画出眼底图像	(57)
题 47	辨认眼底动脉硬化、渗出、出血、视乳头水肿图片,说出可能疾病	(59)
题 48	检查嗅觉并记录	(60)
题 49	检查外鼻,说出应注意的体征	(61)
题 50	使用鼻镜检查鼻腔,辨认鼻粘膜充血、肿胀、下鼻甲肥大、鼻中隔偏曲和穿孔、鼻腔分泌物、鼻息肉等病态	(63)
题 51	检查副鼻窦压痛,说出临床意义	(68)
题 52	辨认口唇颜色、疱疹、口角糜烂,说出临床意义	(69)
题 53	检查口腔粘膜,说出应注意的体征和临床意义	(70)
题 54	检查牙齿,辨认病齿、义齿	(71)
题 55	检查牙龈,注意异常体征说出临床意义	(73)
题 56	检查舌体、舌质、舌苔,说出常见的异常体征及临床意义	(76)
题 57	检查咽部和扁桃体,说出急性和慢性咽炎、白喉、扁桃体炎的咽部特征	(78)
题 58	用耳语法检测听力	(79)
题 59	检查韦伯(Weber)试验和林纳(Rinne)试验,说出其临床意义	(80)
题 60	用电测听法(纯音听力计)检查听力	(82)
题 61	检查外耳道和乳突,说出应注意的异常体征	(86)
题 62	检查鼓膜,辨认并画出正常鼓膜像	(88)
题 63	辨认鼓膜充血、肿胀、穿孔、内陷、钙化	(89)
题 64	使用鼓气耳镜观察鼓膜	(90)
题 65	什么情况下使用耳听诊管(刘氏管),辨别耳咽管是否通畅	(91)
题 66	检查颈静脉怒张,说出临床意义	(92)
题 67	检查甲状腺,说出甲状腺肿大分度标准	(93)

题 68	检查气管有无移位,联系临床常见疾病	.....	(94)
题 69	辨认指出胸骨角,第七颈椎棘突,肩胛下角,第二肋间隙	.....	(95)
题 70	在胸壁划出体表标志线,指出常用凹窝及分区	.....	(96)
题 71	在胸廓上划出各肺叶的体表投影,并叙述其解剖方位	.....	(97)
题 72	检查胸廓形态,辨认扁平胸、桶状胸、佝偻病胸、说出各自特点	.....	(98)
题 73	触诊检查乳房,说出乳腺癌病变特征	.....	(99)
题 74	辨认三凹征,说出其临床意义	.....	(100)
题 75	辨认呼气性呼吸困难,说出其临床意义	.....	(101)
题 76	检查呼吸频率、节律、深度,说出异常的临床意义	.....	(101)
题 77	进行肺和胸膜触诊检查	.....	(103)
题 78	正确进行胸部叩诊,说出正常叩诊音的分布范围及病理性叩诊音的意义	.....	(104)
题 79	叩诊肺脏并叙述要领	.....	(105)
题 80	叩诊肺上界(克氏峡、Kronig 峡)说出临床意义	.....	(106)
题 81	叩诊肺下界,说出正常位置	.....	(107)
题 82	叩诊肺下界移动范围及临床意义	.....	(108)
题 83	使用听诊器听诊心音,说出听诊注意事项	.....	(109)
题 84	进行肺部正常呼吸音听诊,说出其种类、特点及分布	.....	(110)
题 85	听诊异常呼吸音,说出异常支气管呼吸音定义及临床意义	.....	(111)
题 86	听诊肺部,辨别干、湿性啰音,说出临床意义	.....	(112)
题 87	进行肺部听诊,判断有无胸膜摩擦音,说出依据	.....	(114)
题 88	检查听觉语音,说出支气管语音的定义和临床意义	.....	(114)
题 89	检查胸耳语音,说出其临床用途	.....	(115)
题 90	进行胸部检查,并判断有无肺实变征,说出依据	.....	(116)

- 题 91 对阻塞性肺气肿病人进行胸部检查,发现主要阳性体征 (118)
- 题 92 检查并说出右肺上叶阻塞性肺不张患者的阳性体征 (119)
- 题 93 检查右侧中等量胸腔积液患者,说出其阳性体征 (120)
- 题 94 检查左侧气胸患者,说出胸部主要阳性体征 (121)
- 题 95 检查右下侧胸膜增厚患者,说出其主要阳性体征 (121)
- 题 96 视诊心尖搏动,说出临床意义 (122)
- 题 97 触诊一心前区震颤病人,说出应鉴别疾病的鉴别要点 (123)
- 题 98 叩诊心浊音界,判断是否正常,说出根据 (124)
- 题 99 在体表指出心脏瓣膜听诊区,并按顺序听诊,辨别第一心音、第二心音 (126)
- 题 100 按顺序对心脏瓣膜听诊区听诊,说出心脏听诊包括哪些内容 (127)
- 题 101 听诊心脏(或录音),判断有无下述体征,说出该体征的特征和临床意义; (128)
- 题 102 对一心杂音者听诊,辨别为功能性或器质性杂音,说出根据 (147)
- 题 103 听诊心脏,判断心脏杂音,说出分析心脏杂音的要点 (148)
- 题 104 检查下述典型心脏病人,发现阳性体征 (149)
- 题 105 检查肝颈静脉反流征,说出意义 (155)
- 题 106 检查毛细血管搏动征,说出原理及临床意义 (156)
- 题 107 以九区法在腹部划线分区,说出各部位分布脏器 (157)
- 题 108 进行腹部视诊(视诊方法、注意事项、视诊内容) (158)
- 题 109 检查腹壁静脉曲张血管的血流方向,说出临床意义 (159)
- 题 110 进行腹部触诊(触诊步骤、注意事项、触诊内容、检查结果) (160)

- 题 111 进行右下腹部压痛、反跳痛及阑尾压痛点检查 (162)
题 112 触诊腹部,判断有无包块及包块特征 (163)
题 113 鉴别腹部的膨胀性搏动与传导性搏动 (164)
题 114 用双手触诊法检查肝脏,并回答肝脏正常与否 (165)
题 115 进行胆囊触诊,并检查胆囊触痛征(Murphy 征) (166)
题 116 触诊脾脏,对脾肿大者进行测量、记录 (167)
题 117 触诊肾脏,如触到肾脏时应注意哪些特征 (168)
题 118 检查季肋点、上输尿管点、中输尿管点、肋脊点、
 肋腰点压痛 (169)
题 119 进行腹部叩诊并叩诊肝界 (170)
题 120 叩诊脾浊音界 (171)
题 121 检查腹部有无移动性浊音 (172)
题 122 对腹部膨隆女患者,叩诊其腹部,并区别气腹、
 腹水、巨大卵巢囊肿 (173)
题 123 听诊肠鸣音,判断是否正常 (174)
题 124 检查上腹部有无振水音,并回答其临床意义 (175)
题 125 对中等量腹水病人进行腹部检查,提出判断依据 (175)
题 126 对气腹病人进行腹部检查,提出判断依据 (176)
题 127 对腹膜炎病人进行腹部检查,提出诊断依据 (177)
题 128 检查肛门,辨别有无痔、肛门裂、肛门瘘及肛周
 脓肿,说出诊断依据 (178)
题 129 进行肛门直肠指诊检查,辨别直肠周围脓肿、直肠
 息肉及直肠癌 (180)
题 130 进行阴囊透光试验,说明适应证及临床意义 (182)
题 131 检查脊柱弯曲度、活动度、压痛、叩击痛、简述其
 临床意义 (183)
题 132 辨认爪形手、杵状指、匙状指、足内翻、足外翻,
 并说出其临床意义 (185)
题 133 辨认膝内翻、膝外翻,并说出临床意义 (186)
题 134 测量肘关节和膝关节屈伸角度 (188)

题 135	检查两下肢是否等长	(190)
题 136	检查拾物试验、“4”字试验,说明临床意义	(191)
题 137	检查浮髌试验,说出阳性表现及临床意义	(193)
题 138	检查角膜反射、腹壁反射,说出其反射中枢 所在部位和临床意义	(194)
题 139	检查提睾反射、跖反射,说出临床意义	(195)
题 140	检查肱二头肌反射和肱三头肌反射,说出其反射 中枢所在部位及临床意义	(196)
题 141	检查膝腱反射、跟腱反射,说出其反射中枢所在 部位及临床意义	(198)
题 142	检查病理反射	(199)
题 143	检查脑膜刺激征	(200)
题 144	检查卡沃斯替克征和特鲁索征,说出临床意义	(201)
题 145	检查拉塞格征(Lasegue sign),说出临床意义	(202)
题 146	确定清醒受检者有无瘫痪	(203)
题 147	检查昏迷患者神经系统定位体征	(204)
题 148	检查动眼、滑车、外展神经	(205)
题 149	检查三叉神经	(206)
题 150	检查有无面神经瘫痪,说出分型及判断依据	(208)
题 151	检查舌咽、迷走、舌下神经,说出延髓性麻痹特征	(209)
题 152	检查浅感觉	(211)
题 153	检查深感觉	(212)
题 154	检查复合感觉	(213)
题 155	判断中枢性瘫或周围性瘫	(214)
题 156	检查共济运动,说出临床意义	(215)
题 157	检查植物神经的兴奋性,说明临床意义	(217)
第三章 实验诊断技能		(220)
题 158	阅读机检血液 18 项检验报告单,说出正常值	(220)
题 159	说出白细胞增多及减少的临床意义	(221)

- 题 160 说出中间细胞增多及减少的临床意义 (222)
题 161 说出确诊白血病常用的实验室检查项目 (223)
题 162 说出贫血的实验室检查项目 (224)
题 163 分析血沉(ESR)检验报告单 (224)
题 164 分析紫癜患者检验报告单,判断符合血小板减少
性紫癜或过敏性紫癜 (225)
题 165 分析一位可疑糖尿病患者的葡萄糖耐量
试验(GTT)曲线图 (226)
题 166 分析血脂检验报告单 (227)
题 167 分析血清淀粉酶(AMS)检验报告单 (229)
题 168 分析血清胆碱酯酶(CHE)活性检测结果 (229)
题 169 分析肝功能检验报告单 (230)
题 170 分析乙肝五项检验报告单 (232)
题 171 根据血清胆红素定量试验值鉴别黄疸属性 (233)
题 172 分析甲胎蛋白(AFP)检验单 (234)
题 173 分析尿素氮、二氧化碳结合力检验报告单 (235)
题 174 分析血清肌酐(Cr)检验报告单 (235)
题 175 口述血清钾、钠、氯、镁、钙、磷的正常值及临床
意义 (236)
题 176 口述血气分析各项指标及正常值、临床意义 (238)
题 177 口述类风湿因子、抗链球菌溶血素“O”、抗结核抗体、
肥达(Widal)反应、Weil-Felix 反应、嗜异性凝集试验、
冷凝集试验的正常值及临床意义 (240)
题 178 说出诊断布氏杆菌病、梅毒、军团菌病、艾滋病
有哪些免疫血清学检验项目 (241)
题 179 临幊上怀疑哪些疾病时应进行骨髓细胞学检验 (243)
题 180 说出诊断心肌梗死检查哪些血清酶的变化 (243)
题 181 说出尿电脑十项测定的内容及正常值 (244)
题 182 分析空腹尿糖定性检验报告单 (246)
题 183 分析尿酮体(KET)检验报告单 (247)

题 184	说出粪便常规检查项目、正常参考值及临床意义…	(247)
题 185	分析 12h 尿沉渣计数(Addis 计数)报告单 …………	(248)
题 186	分析尿妊娠试验报告单 ………………	(249)
题 187	分析尿液浓缩—稀释试验结果 ………………	(250)
题 188	根据酚红排泄试验(PSP)报告单判断肾功能 …………	(251)
题 189	根据内生肌酐清除率判断肾功能 ………………	(252)
题 190	怎样确定 ABO 血型并说出其分型的依据 …………	(253)
题 191	根据三份脑脊液常规检验报告初步判断脑膜炎 类型 ………………	(255)
题 192	分析三份胸腔穿刺液,确定其类型,提出可能疾病…	(256)
题 193	进行出血时间(Duke 法)测定,若检测值为 8min 有何临床意义 ………………	(258)
题 194	说出凝血时间测定值为 15min(试管法)的临床 意义 ………………	(259)
题 195	进行尿糖定性测定(班氏尿糖定性法) ………………	(260)
题 196	尿蛋白定性测定(加热乙酸法) ………………	(261)
第四章	心电图诊断技能 ………………	(262)
题 197	进行心电图检查操作 ………………	(262)
题 198	测量 1 份心电图说出测量方法 ………………	(263)
题 199	测量 V ₁ 、V ₃ 、V ₅ 导联各波段的时间和电压,说出是否 正常 ………………	(266)
题 200	根据 QRS 心向量图试画出 I、II 导联心电图 ……	(267)
题 201	根据 QRS 心向量图试画出 aVR、aVF 导联心电图…	(270)
题 202	根据 QRS 心向量图试画出 V ₁ 、V ₅ 导联心电图 ……	(272)
题 203	用目测法和振幅法检测心电轴有无偏移, 是否在正常范围 ………………	(274)
题 204	读出 QRS 综合波的命名并进行记录…	(277)
题 205	画艾氏三角图(和六轴系统图)并标出各肢体导联 轴的“+”“-”端 ………………	(278)

- 题 206 在心横截面向量图上划出 $V_1 \sim V_6$ 导联轴线 (281)
题 207 在心电图上测量心率 (282)
题 208 分析一份心电图, 提出心电图诊断 (284)
题 209 分析心电图, 说出其主要特征和诊断 (337)
题 210 分析心电图, 说出诊断 (338)
题 211 分析心电图, 说出诊断 (339)
题 212 分析心电图, 说出诊断 (340)
题 213 分析心电图, 说出冠状动脉供血不足的心电图
 诊断要点 (341)
题 214 对比变异型心绞痛发作时及发作后的心电图改变 (342)
- 第五章 超声诊断技能 (344)**
- 题 215 抒要阐述超声波诊断疾病的原理 (344)
题 216 在 M 型超声心动图二尖瓣波群上指出心脏各层次
 及二尖瓣前叶曲线的含义 (345)
题 217 在二尖瓣狭窄的 M 型超心动图上, 指出超声波的特征
 表现 (347)
题 218 在二维超声心动图上比较正常二尖瓣和二尖瓣狭窄
 的不同影像特征 (349)
题 219 在彩色多普勒血流图片上辨认左心房、左心室、
 右心房、右心室 (351)
题 220 在彩色多普勒血流图片上辨认正常心脏、二尖瓣狭窄、
 二尖瓣关闭不全、主动脉瓣关闭不全、房间隔缺损、室
 间隔缺损 (352)
题 221 在胸骨旁主动脉短轴水平切面超声心动图上, 指出心
 房、心室、主动脉瓣的位置, 辨认主动脉瓣关闭不全的
 超声图像 (354)
题 222 在心尖四腔切面超声心动图上, 指出心房、心室,
 辨认房间隔缺损和室间隔缺损超声图像 (355)
题 223 指出 M 型超声心动图二尖瓣波群 CD 段的吊床样