

现代临床医学诊断标准丛书

内科疾病诊断标准

(第二版)

贝政平 蔡映云 主编



科学出版社

www.sciencep.com

现代临床医学诊断标准丛书

内科疾病诊断标准

(第二版)

贝政平 蔡映云 主编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书为一部全面而系统地介绍各种内科疾病国内外诊断标准和分型(类)的书籍。其前身为《1200个国内外最新的内科诊断标准》，由宁夏人民出版社于1988年出版；1994年，此书经过修订，书名改为《2000个国内外最新实用内科诊断标准》，由上海同济大学出版社出版；1996年，书名为《3200个内科疾病诊断标准》，由科学出版社出版；2001年，书名改为《内科疾病诊断标准》出版，并被纳入《现代临床医学诊断标准丛书》中。此次《现代临床医学诊断标准丛书》修订再版，《内科疾病诊断标准》即为第二版。

此次修订，编者又查阅了数以万计的国内外最新医学资料，删除了过时、重复的诊断标准、分型(类)，增加了约2000个最新的内科疾病诊断标准、分型(类)。本书共有内科疾病诊断标准、分型(类)约5000个，其中世界卫生组织、国际各专业协会、专题会议以及数十个国家的学术组织与专家学者提出的诊断标准和卫生部公布或颁布、中西医结合学会、中医学会及部分专家学者提出的诊断标准、分型(类)2000余个。本书可供内科医师及各专科医师、医学院校学生和各级医务人员作为工具书、参考书使用。

图书在版编目(CIP)数据

内科疾病诊断标准/贝政平,蔡映云主编. —2版. —北京:科学出版社,2007
(现代临床医学诊断标准丛书)

ISBN 978-7-03-018343-9

I. 内… II. ①贝… ②蔡… III. 内科—疾病—诊断—标准 IV. R504-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第164009号

责任编辑:向小峰 黄 敏 / 责任校对:李奕莹

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

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>

中国科学院印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2001年6月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2007年2月第 二 版 印张:101 1/4

2007年2月第三次印刷 字数:3 252 000

印数:5 001--7 000

定价:398.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈科印〉)

确立疾病診斷標準不
僅有利于提高醫療質
量，而且是醫療事業改
革的基礎工作。

韓啓德
二〇〇二年八月起



《现代临床医学诊断标准丛书》

(第二版)编委会

(以姓氏笔画为序)

总 顾 问	朱庆生				
顾 问	于润江	王宣渭	刘昕曜	江载芳	张之南
	陈家伟	陈灏珠	翁心植	裘法祖	
总 主 编	贝政平				
副总主编	刘桂蕊	孙兴怀	陈炜明	周 梁	舒 怀
	蔡映云				
特邀编委	卜小乐	于锡恩	卫 华	马 雄	马国金
	王 莹	王 焰	王 静	王 黎	王国俊
	王学风	王治平	王爱华	王翠云	王德辉
	方 寅	方泰康	邓少卿	冯 原	吕良敬
	刘 敏	刘开伦	刘立新	刘光元	刘光陵
	刘宝珍	刘建荣	刘彩花	刘喜芝	刘静萍
	江竹君	汤庆娅	汤如勇	孙尧国	孙惠萍
	孙裴莉	李 强	李 瑾	李庆佛	杨慧敏
	步 军	吴 莹	吴海涛	何 园	何汝敏
	何继勇	沈 阳	沈 如	沈树红	张碧兰
	陆振家	陈 俞	陈秋生	陈晓翔	周长江
	周永彬	胡少勇	蒋一萍	蒋其筠	蒋桂霞

《内科疾病诊断标准》

(第二版)编委会

主 编 贝政平 蔡映云

副 主 编 (以姓氏笔画为序)

马 雄 刘建民 刘建荣

吕良敬 李 瑾 周 励

顾乐怡

学术秘书 陈晓翔

《现代临床医学诊断标准丛书》

《现代临床医学诊断标准丛书》问世已近5年了,它是目前国内外最为权威的专著,全面介绍了临床医学的诊断标准、分型(类)。该丛书出版后,受到了广大读者的欢迎,成为临床各科医生重要的工具书和参考书。鉴于近年来国内外医学迅速发展,新的疾病不断出现,因而新的诊断标准不断制订,这使得对第一版《现代临床医学诊断标准丛书》的修订势在必行。

《现代临床医学诊断标准丛书》第二版与第一版相比较,内容更加丰富、新颖。作者对原12 000个诊断标准、分型(类)作了大幅度的删减,增加了近年的新的诊断标准、分型(类)后,目前,总数达到了15 000个,约1000万字,其修订幅度之大、内容之实用,是当代临床医学诊断标准专著中的佼佼者。该丛书第二版既总结了国内的诊断标准、分型(类),又收集了世界卫生组织、世界各专科学会专题会议以及美国、日本、英国、法国、德国、俄罗斯、西班牙等数十个国家最新制订和修订的诊断标准、分型(类),较全面地反映了当今国内外的最新诊断标准,因而是一部实用性很强、权威性很高、条理性很清楚的工具书。该丛书第二版的出版,对提高我国临床医生的诊治水平必将起到不可磨灭的作用。

《现代临床医学诊断标准丛书》的总主编贝政平数十年来为我国医学事业倾注了大量心血,由他担任主编出版的医学专著已20余部,1400多万字。今天,这部修订再版的《现代临床医学诊断标准丛书》即将付梓,这是广大病人的福祉,是医学同道的喜悦,亦是对医学事业的重大贡献。在他和他的团队的努力下,开创了我国疾病诊断标准化、规范化的一个新起点。有感于贝政平总主编立身之勤奋、治学之严谨、为人之乐善,故为之作序,谨此记之。我真挚地再次祝贺《现代临床医学诊断标准丛书》第二版问世,并热忱地将它推荐给医学同道,深信《现代临床医学诊断标准丛书》会成为广大读者的良师益友。

朱法祖

中国科学院院士
中华医学会外科学分会
终身名誉主任委员
于2006年中秋

《现代临床医学诊断标准丛书》

在当今知识迅速更新的年代,临床医学随着基础医学科学以及各种诊疗技术的不断进步而有了很大的发展。但现代临床医学的主要任务仍然是对疾病的诊断和治疗,而准确的诊断是有效治疗的依据。有鉴于此,贝政平主任医师自 20 世纪 70 年代开始编写了《内科疾病诊断标准》一书,出版后 4 次修订再版,这就充分说明了临床疾病诊断标准的必要性和重要性,因而促使他于 1998 年开始,组织编写这部《现代临床医学诊断标准丛书》,分 6 个分册(内、外、妇、儿及口腔、皮肤和眼、耳鼻咽喉等科疾病),共 700 余万字,包括 12 000 余个诊断标准、分型(类),其中国外的诊断标准、分型(类)占了半数以上。6 个分册的内容丰富,条理清楚,简明扼要,便于使用。

需要说明的是,此部丛书在翻译、整理国外新进展的同时,也突出了国内的成就和祖国医学,可以使读者全面地了解中西医、国内外诊断标准的最新进展,是近代第一套全面而又系统介绍世界各学术组织、各国疾病诊断标准、分型(类)的专著,不仅可供各级医院医务人员临床应用,也可供科研人员参考和高等医学院校研究生、学生学习。

可以预言,这部《现代临床医学诊断标准丛书》将会受到广大读者的欢迎,对我国疾病诊断标准化、规范化起到推进作用,对我国临床的诊断水平起到提高作用,对我国的医学成就和祖国医学走向世界产生积极的推动作用。

值此丛书付梓之际,也正是 21 世纪到来之时,应贝政平总主编之邀,乐于作序,谨以此序热烈祝贺这部丛书的问世,同时也将这部丛书推荐给医学同道,深信丛书会成为广大读者的良师益友。

裘法祖

中国科学院院士
于 2000 年立冬

第二版前言

《现代临床医学诊断标准丛书》

当《现代临床医学诊断标准丛书》(以下简称《丛书》)首发五周年之际,第二版的修订工作已结束。5年里,诊断标准化、治疗规范化的理念日益深入到我国医务人员的临床工作中。新的诊断标准不断涌现,如在战胜“非典型性肺炎(SARS)”的战斗中,我国制订了SARS的诊断标准,2005年制订了禽流感的诊断标准等,已得到了国内外同道们的认可。有关高血压、糖尿病、代谢综合征等的欧美标准、中国标准不断制订、修订,促使我们要对原《丛书》作修订再版。

在对《丛书》(第二版)的修订中,我们本着科学性、准确性、实用性的宗旨,查阅了数以万计的国内外的医学资料,对原有的12 000余个诊断标准、分型(类)作了修订,并删除了重复过时的,增加了近年来新的诊断标准、分型(类),目前总数已达15 000个,约1000万字。其中,内科的消化、呼吸、神经、精神、职业病等章和外科的骨科等章以及儿科的神经等章都作了大幅度的修订,收录了近年的,乃至是2006年最新的诊断标准、分型(类),可使广大读者获得最新的信息。在这次修订中,对部分的诊断标准、分型(类),我们做了比较,根据专家的经验 and 体会作了点评,可供广大读者参考;如能得到广大读者的认同,我们在以后的修订中,将逐步增加点评的数量。

《丛书》的修订再版,得到了全国人大常委会韩启德副委员长的亲切关怀,他在百忙之中为《丛书》作了“确立疾病诊断标准不仅有利于提高医疗质量,而且是医疗事业改革的基础工作”的亲笔题词,使我们深受鼓舞,也感到任重而道远。中国科学院裘法祖院士在百忙之中再次为本《丛书》作序,谨此表示衷心的感谢!

《丛书》的修订再版始终得到《丛书》总顾问、卫生部原副部长朱庆生、我国医学界的泰斗裘法祖院士及陈灏珠院士等的亲切关怀与大力支持,谨此以表衷心的感谢!

《丛书》的修订再版还得到了卫生部、中华医学会及相关专业委员会及北京、上海、江苏等地的领导、院士、专家们的大力支持,科学出版社领导和编辑们的大力支持,谨此致以衷心的感谢!

愿《丛书》的修订再版能为医学诊断标准的推广和应用、更新和发展起到积极的作用,为诊断标准化、治疗规范化起到推进作用,对我国临床的诊治水平起到提高和创新的作用,对我国的医学成就和祖国医学走向世界产生积极的推动作用。我们愿为标准制订、修订而尽绵薄之力,愿《丛书》的修订再版为早日实现统一医学疾病诊断标准之大业、同绘提高临床诊治水平之蓝图的宏伟目标作出贡献。

《丛书》的修订再版工作最后是在炎热的夏天里完成,百余位作者在繁忙的工作中抽出宝贵的时间,夜以继日、全力以赴,为《丛书》的早日面市做了大量的工作。由于时间仓促,如有遗漏、错误之处,恳请指正!因《丛书》的资料来源于不同时期、不同国家和地区,所以医学名词、计量单位未作统一,敬请谅解,希以原件为准。

编者

2006年9月25日

《现代临床医学诊断标准丛书》

在人类漫长的岁月里,疾病也伴随着人类而逐渐地被人们所认识。尤其在16世纪解剖学的基础上,经过17世纪的生理学,18世纪的病理解剖学,19世纪的细胞学、细菌学的发展,以及19世纪末和20世纪的临床医学发展,才成为今天的医学科学。现代的临床医学将充分利用高科技的成果和基础医学的进步,应用不断涌现出的新技术和新的诊断方法,为疾病诊断的标准化、规范化,为疾病的分型、分类提供坚实、可靠的基础。

《内科疾病诊断标准》从20世纪70年代开始编写,在经过10余年的酝酿、反复修订的基础上,于1988年正式出版。国家卫生部原部长陈敏章作了“掌握现代科学技术,为医学科学现代化多作贡献”的亲笔题词。我国著名的医学专家、中国工程院院士、上海第二医科大学江绍基教授为本书作序,称本书为“我国第一本全面而又系统介绍国内外内科疾病诊断标准、分型(类)的书籍。”1991年,本书作第2次修订再版。1996年又作第3次修订再版,医学界泰斗、中国医学科学院院长、中华医学会名誉会长、全国人大常委会副委员长吴阶平教授为本书作了“为提高诊治水平,打下良好基础”的亲笔题词。国家卫生部原部长陈敏章再次为本书作了“统一内科疾病诊断标准,提高诊治水平”的亲笔题词。我国著名的医学专家江绍基教授在他去世前的最后一篇序(为《3200个内科疾病诊断标准》所作的序)中,再次给予了高度评价。

《内科疾病诊断标准》在各级领导与各地院士、专家、教授们的大力支持下,从1988年第一版时的70余万字到今天第4次修订再版,已增加到约260万字;诊断标准、分型(类)也从原来的1200个增加到4300余个,不仅在数量上有所增加,而且在质量上也有了明显的提高。

当《内科疾病诊断标准》第4次修订再版之际,为推进我国疾病诊断的标准化、规范化,应广大读者要求,在科学出版社的大力支持下,决定出版《现代临床医学诊断标准丛书》(以下简称《丛书》),即《内科疾病诊断标准》、《外科疾病诊断标准》、《妇产科疾病诊断标准》、《儿科疾病诊断标准》、《口腔、皮肤科疾病诊断标准》、《眼、耳鼻喉咽喉科疾病诊断标准》共6个分册,约700万字,12000余个诊断标准、分型(类),其中国外的包括世界卫生组织、临床各科的国际学术组织、各专题会议、世界各国的学术组织及专家、学者提出的诊断标准、分型(类)占了半数以上。国内的主要包括全国性会议、中华医学会各专题会议、卫生部公布或颁布的、中西医结合学会、中医学会、中华人民共和国行业标准及部分专家、学者提出的诊断标准、分型(类)。

《丛书》纵观百年来世界各国医学疾病诊断标准、分型(类)之精华,横联中外临床各科,荟萃中西医诊断标准之大全,是当代第一套全面而又系统介绍世界各国诊断标准、分型(类)的书籍,也是融汇中西医疾病诊断标准、分型(类)精髓的书籍。

《丛书》的出版得到了中华人民共和国卫生部原副部长朱庆生的亲切关怀和热情支持,并担任总顾问(从1988年《内科疾病诊断标准》第一版出版时,就得到了朱副部长的热情关怀和大力支持,在这十几年里,朱副部长始终如一,倾注了大量的心血,使本书发展成为今

天的大型丛书)。谨此致以最衷心的感谢!

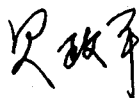
《丛书》由我国医学界的泰斗、中国科学院院士、同济医科大学名誉校长、外科学教授裘法祖院士作序,谨此致以衷心的感谢!

《丛书》的出版得到了我国医学界各学科的泰斗:中国工程院院士、《中华内科杂志》名誉总编、首都医科大学翁心植教授;中国科学院院士、《中华外科杂志》名誉总编、《德国医学》总编、同济医科大学裘法祖教授;中国工程院院士、《中华医学杂志》副总编、上海心血管病研究所所长、上海医科大学陈灏珠教授;《中国实用内科杂志》总编、中国医科大学于润江教授;中华医学会江苏分会会长、《老年医学杂志》总编、南京医科大学刘昕曜教授;《中华儿科杂志》名誉总编、首都医科大学江载芳教授;《中华血液学杂志》总编、北京协和医院张之南教授;中华医学会糖尿病学会副主任委员、南京医科大学陈家伟教授;上海市红光医院名誉院长、上海康复食疗研究院院长王宣渭主任医师的关心与支持,并担任顾问,谨此致以最衷心的感谢!

《丛书》的出版还得到国家卫生部、中华医学会、中华医学会江苏分会、首都医科大学、同济医科大学、上海医科大学、上海第二医科大学、中国医科大学、南京医科大学、东南大学附属中大医院等单位的各级领导、院士、教授们的大力支持,谨此致以最衷心的感谢!

《丛书》编委会及各分册编委会由全国百余名临床各科的医学专家参加,他们在各自的领域中已有建树,但为了《丛书》早日出版,他们放下了手中的其他项目,全身心地投入到《丛书》的编写之中。查阅了几十年来国内外的医学资料和最新的医学专著,查阅之广,耗时之多,难以计数;工作量之大,工作之艰辛,难以言喻。本着科学、准确、实用、条理清晰的宗旨,呕心沥血,历时4载,完成了这一跨世纪之作。由于成书时间仓促,在编写中,遗漏、错误在所难免,恳请指正。

在新千禧之年,我们迎接21世纪到来之时,一门新兴的医学学科——现代临床医学诊断标准学将与新世纪同时诞生。这是一门以临床医学为基础,应用最新的科学技术,为提高临床诊断和治疗水平而设立的,目的是使疾病的诊断标准化、规范化。我们深信,“诊断标准化,治疗规范化”将是医学界共同努力的方向。愿我们携手共进,在新世纪里,为统一医学疾病诊断标准、提高诊治水平而共同奋斗!再奋斗!!

总主编 

2000年12月

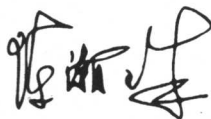
《内科疾病诊断标准》

由贝政平医师主编的《内科疾病诊断标准》一书是我国第一部全面而系统地介绍各种内科疾病国内外诊断标准和分型(类)的书籍。该书自1988年初版之后,仅12年时间,已修订了三次,这不仅说明编者能及时跟上医学科学飞速发展的形势,而且也足以证明本书受到广大读者的喜爱。

在千禧之年到来之际,编者们对本书进行第四次修订。他们收集、参阅了更多、更新的文献资料,博采国内外有关内科疾病诊断标准之精华,荟萃中西医内科疾病诊断标准之大全,全书字数已由第一版的70余万增加到260万。所引用的资料丰富,内容新颖,编排条理清楚,查阅参考方便。其内容紧密结合临床,并有很强的科学性,因而很实用,并具有一定的权威性,是内科医务工作者临诊时极有参考价值的一本书。

编者们都是从事临床工作第一线的医师,他们结合自己的临床经验,从20世纪70年代初就开始在内科疾病诊断标准这一领域辛勤耕耘,为我国内科疾病诊断的标准化、规范化作出了贡献,是我国内科疾病诊断标准领域的开拓者。在编辑本书的基础上,贝政平医师总编了一套包括各科疾病的、涉及范围更广的《现代临床医学诊断标准丛书》,其分册《外科疾病诊断标准》、《妇科疾病诊断标准》、《儿科疾病诊断标准》、《口腔、皮肤科疾病诊断标准》、《眼、耳鼻咽喉科疾病诊断标准》即将相继出版,此举将为提高我国医务人员的临床诊断水平起到积极的作用。

本书的再版将为我国内科疾病诊断标准的更新和发展、推广和应用起到积极的作用,也将促进内科疾病诊断的标准化和规范化,并对建立我国统一的内科疾病诊断标准起到促进作用,故乐为向广大内科医务工作者推荐。



2001年2月6日于
上海医科大学附属中山医院
上海市心血管病研究所

《内科疾病诊断标准》

《3200个内科疾病诊断标准》于1995年出版至今,已历时6载。近年来,随着医学科学基础研究和临床诊断手段的进步,内科疾病诊断的标准化、规范化工作有了长足的进展,迫使本书必须不断地更新、再更新。

我们遵循科学性、先进性、翔实性的原则,对原书15章进行了全面的修订,其中呼吸、循环、血液系统疾病及传染病等章修订幅度较大。全书新增约2000个内科疾病诊断标准,删除过时、重复的近1000个,约有4300个内科疾病诊断标准,其中世界卫生组织、国际各专业学会、国际专题会议以及各国学术组织、专家教授提出的诊断标准、分型(类)占了半数以上。

本书不仅仅将国内外最新的内科疾病诊断标准予以收集、翻译、综述、编写,更主要的是在此基础上,根据我国的国情,结合我们的临床体会,逐步编写我国的内科疾病诊断标准,起到了将内科疾病诊断标准进行推广和应用于临床的效果;本书不仅仅介绍常见的内科疾病诊断标准,而且也尽所能地介绍近年来的新疾病,更主要的是,我们对少见类型、特殊类型的内科疾病,结合我们的临床体会,逐步写出了诊断标准,努力填补这一方面的空白;本书不仅仅介绍国内外的内科疾病诊断标准、西医方面的诊断标准,而且注重了祖国医学,应用中医、中西医结合的诊断标准,为制定我国的内科疾病诊断标准打下了良好的基础;本书不仅仅介绍临床诊断标准,而且逐步溶入了实验室的诊断标准。我们坚信,随着时间的推移,在广大医务人员共同努力下,一定能够制定出一套全新的、适合我国国情的内科疾病诊断标准。

在本书修订再版之际,我们衷心地感谢全国人大常委会副委员长、中华医学会名誉会长、医学界的泰斗吴阶平教授为本书第三次修订作的亲笔题辞。同时,我们深深地怀念敬爱的原卫生部陈敏章部长及中国工程院院士、著名的医学专家江绍基教授。我们将深铭陈敏章部长对本书的两次亲笔题辞,更加努力奋斗!

本书的修订再版得到了国家卫生部、中华医学会及全国各地医学界的院士、专家和广大读者的关心支持,国家卫生部朱庆生副部长担任本丛书的总顾问,我国著名的医学专家、中国工程院院士、中国科学院院士以及各学科的专家教授为本书的修订再版提供了宝贵的指导性建议。中国工程院院士、《中华内科杂志》名誉总编、首都医科大学教授翁心植院士,中国科学院院士、《德国医学》总编、同济医科大学教授裘法祖院士,《中国实用内科杂志》总编、中国医科大学于润江教授,中华医学会江苏分会会长、《老年医学杂志》总编、南京医科大学刘昕曜教授,中华医学会内分泌学会常务委员、中华医学会糖尿病学会副主任委员、南京医科大学终身名誉教授陈家伟教授等担任本书的顾问,并给予各方面的关怀与指导,谨此致以我们最衷心的感谢!

中国工程院院士、上海医科大学教授、上海市心血管病研究所所长、我国著名的医学专家陈灏珠院士在百忙之中为本书作序,谨此致以我们最衷心的感谢!

值本书第四次修订再版之际,应广大读者的要求,在科学出版社的关心支持下,《外科

疾病诊断标准》、《妇产科疾病诊断标准》、《儿科疾病诊断标准》、《口腔、皮肤科疾病诊断标准》、《眼、耳鼻喉咽喉科疾病诊断标准》也将在最近相继面市。在此,我们殷切地希望一切有志于开拓我国医学诊断标准这一领域的同道们一起参与,凡对尚未收入的具有权威性、实用性的诊断标准、分型(类),敬请来信补充,使之更趋完善。

由于修订过程中查阅的国内外医学资料难以数计,限于我们的水平,错误、遗漏在所难免,恳请批评指正!因本书的资料来源于不同的时期、不同的国家、地区,所以计量单位未加以统一,请以原件为准,敬请谅解。最后,愿本书能在“统一内科疾病诊断标准、提高诊治水平”(卫生部原部长陈敏章同志为本书第三次修订题词)方面起到抛砖引玉的作用。

编 者

2001年1月

目 录

第一章 循环系统疾病

心力衰竭(一)	(1)	充血性心衰严重程度(计分标准)	(9)
心力衰竭(二)	(1)	心衰临床评分法	(10)
心力衰竭(三)	(1)	充血性心衰引起胸水	(10)
心力衰竭(四)	(2)	肺源性心衰	(10)
左心室衰竭(一)	(2)	急性肺水肿	(11)
右心室衰竭(二)	(2)	神经源性肺水肿	(11)
左心房衰竭	(3)	复张性肺水肿(RPE)	(11)
显性心力衰竭	(3)	高原肺水肿	(11)
隐性心力衰竭	(3)	恶性肿瘤化疗时的急性肺水肿	(11)
舒张性心力衰竭(一)	(3)	阿托品过量引致肺水肿	(11)
舒张性心力衰竭(二)	(4)	化学性肺水肿	(11)
左心室舒张功能障碍性心力衰竭	(5)	肺心病合并肺水肿	(11)
原发左心室舒张功能障碍引起的心力衰竭	(5)	老年人脑出血并发肺水肿	(12)
舒张功能不全性心力衰竭	(5)	心脏病确诊条件	(12)
左心室舒张功能不全性心力衰竭	(6)	左心房增大	(12)
舒张功能异常所致的心功能不全(简称舒功 不全)	(6)	左心房增大 X 线分度	(12)
充血性心力衰竭(左心和右心)	(6)	右心房增大	(12)
慢性充血性心力衰竭	(6)	左心室增大	(12)
无症状性心力衰竭(无症状性心室功能障碍)	(7)	右心室增大	(12)
单纯性舒张性心力衰竭	(7)	心脏增大分度	(13)
难治性充血性心力衰竭(RCHF)	(7)	心脏杂音的分级	(13)
难治性心力衰竭	(7)	心脏收缩期杂音分级	(13)
顽固性心力衰竭	(7)	心脏舒张期杂音分级	(13)
药源性心力衰竭(DHF)	(7)	心室间隔缺损	(13)
早期心力衰竭(积分诊断)	(7)	心室间隔缺损分度	(13)
老年人心力衰竭的早期诊断	(7)	法洛四联症	(14)
心功能不全	(8)	猝死的定义(一)	(14)
心功能不全的分级	(8)	猝死的定义(二)	(14)
心功能状态分级	(8)	猝死的概念(一)	(14)
心功能分期	(9)	猝死的概念(二)	(14)
心力衰竭的分类	(9)	猝死的概念(三)	(14)
心力衰竭的分级	(9)	猝死的分类(一)	(14)
心力衰竭的分度	(9)	猝死的分类(二)	(14)
心功能分级和心力衰竭的分度	(9)	心律失常性猝死	(14)
		非心律失常性猝死	(15)

心源性猝死	(15)	风湿性肺炎	(30)
晚发性心脏性猝死	(15)	风湿性胸膜炎	(30)
急性心肌梗死后猝死分型	(15)	风湿性心包炎	(31)
青年心脏猝死	(15)	风湿性肾炎	(31)
心跳骤停	(15)	结核性风湿症	(31)
心脏停搏后的神经综合征	(15)	风湿性癫痫	(31)
心跳、呼吸停止后神经的预测	(15)	风湿性精神病	(31)
风湿热(一)	(16)	风湿性多发性神经炎	(31)
风湿热(二)	(16)	风湿病时颅内压增高	(31)
风湿热(三)	(18)	风湿性脑病	(31)
风湿热(四)	(18)	风湿性疾病分类(一)	(31)
风湿热(五)	(21)	风湿性疾病分类(二)	(32)
发生风湿热的条件	(26)	冠状动脉性心脏病	(34)
风湿性心脏炎的分类	(26)	缺血性心脏病	(34)
风湿性心脏炎	(26)	冠心病(一)	(36)
亚急性风湿性心脏炎	(26)	冠心病(二)	(39)
二尖瓣狭窄	(26)	冠心病(三)	(40)
二尖瓣关闭不全	(26)	冠心病(临床指数诊断法)	(42)
二尖瓣闭锁不全综合征的病因及损害部位		冠心病发作的诊断标准	(42)
分类	(27)	右冠状动脉阻塞程度的分级	(44)
三尖瓣狭窄	(27)	动脉硬化性疾病	(44)
三尖瓣关闭不全	(27)	非ST段抬高型急性冠脉综合征(NSTE-ACS)	
主动脉瓣狭窄	(27)		(44)
主动脉瓣关闭不全	(27)	冠脉内血栓	(45)
肺动脉瓣狭窄	(28)	冠脉再狭窄定义	(45)
肺动脉瓣关闭不全	(28)	PTCA后的再狭窄(RS)	(45)
联合瓣膜病	(28)	冠脉病变分型	(45)
危重心脏瓣膜病	(28)	冠脉灌注的标准	(46)
复发的风湿性心脏炎	(28)	心绞痛分型(一)	(46)
风湿性心脏病风湿活动	(28)	心绞痛分型(二)	(46)
风心病合并冠心病	(28)	不稳定型心绞痛(一)	(46)
多发性关节炎	(29)	不稳定型心绞痛(二)	(46)
小舞蹈症	(29)	不稳定型心绞痛(三)	(46)
感染性舞蹈病	(29)	不稳定型心绞痛(四)	(47)
慢性进行性舞蹈病分级	(29)	不稳定型心绞痛(五)	(47)
环形红斑	(29)	不稳定型心绞痛(六)	(47)
皮下结节	(29)	不稳定型心绞痛(七)	(47)
风湿性多发性肌痛症(一)	(29)	特重型不稳定型心绞痛	(49)
风湿性多发性肌痛症(二)	(30)	顽固性心绞痛	(49)
风湿性多发性肌痛症(三)	(30)	不稳定型心绞痛分型(一)	(49)
风湿性多发性肌痛症(四)	(30)	不稳定型心绞痛分型(二)	(50)
老年人风湿性多肌痛	(30)	不稳定型心绞痛分型(三)	(50)
颞动脉炎(TA)	(30)	不稳定型心绞痛分型(四)	(50)

不稳定型心绞痛分型(五)	(50)	急性正后壁心肌梗死(DPAMI)	(63)
不稳定型心绞痛分型(六)	(50)	心内膜下心肌梗死	(63)
劳力性心绞痛的分级	(50)	老年急性心肌梗死	(63)
X综合征(冠脉造影正常的心绞痛)	(50)	青年急性心肌梗死	(63)
心肌梗死后早发性心绞痛	(51)	青壮年急性心肌梗死	(64)
心肌梗死后心绞痛(PIA)(一)	(51)	妇女心肌梗死	(64)
心肌梗死后心绞痛(二)	(51)	再发性心肌梗死	(64)
假性心绞痛	(51)	川崎病心肌梗死	(64)
发作性心肌缺血	(51)	梗死前综合征	(64)
无痛性心肌缺血	(51)	心肌梗死后综合征(PMIS)(一)	(64)
无痛性心肌缺血临床分型	(51)	心肌梗死后综合征(二)	(65)
无症状心肌缺血(SMI)的分型	(51)	心肌顿抑(MS)	(65)
伴有高危的缺血性反应(心肌)	(52)	心肌冬眠(MH)	(65)
急性心肌梗死(一)	(52)	心源性休克(一)	(65)
急性心肌梗死(二)	(52)	心源性休克(二)	(65)
无并发症心肌梗死(UMI)	(52)	心源性休克(三)	(66)
濒临心肌梗死(IMI)	(52)	心源性休克(四)	(66)
心肌梗死(MI)(一)	(52)	心源性休克(五)	(66)
心肌梗死(二)	(52)	心源性休克(六)	(66)
急性心肌梗死(一)	(53)	顽固性心源性休克	(66)
急性心肌梗死(二)	(55)	休克(一)	(66)
急性心肌梗死(预后指数)	(55)	休克(二)	(66)
无Q波型急性心肌梗死(NQAMI)(一)	(56)	休克的分类	(67)
无Q波型急性心肌梗死(二)	(56)	冷休克	(67)
无Q波型心肌梗死(NQMI)(一)	(56)	急性心肌梗死合并休克	(67)
无Q波型心肌梗死(二)	(56)	急性心肌梗死后休克	(67)
无Q波型心肌梗死(三)	(56)	急性心肌梗死后休克的分型	(67)
无Q波型心肌梗死的心电图分型	(57)	急性心肌梗死所致心力衰竭(一)	(67)
室性早搏的形态诊断急性心肌梗死	(57)	急性心肌梗死所致心力衰竭(二)	(68)
急性心肌梗死的心电图分类	(57)	急性心肌梗死心脏破裂的早期诊断	(68)
心肌梗死的心电图定位标准	(57)	急性心肌梗死心脏破裂	(68)
心肌梗死的分期	(58)	心脏破裂	(69)
心肌梗死面积的计算	(58)	心肌梗死区室壁扩展的诊断标准	(69)
急性前间隔梗死并发束支阻滞	(58)	急性心肌梗死继发脑梗死	(69)
急性心肌梗死和脑卒中的国际诊断标准	(58)	急性心肌梗死性脑症状的分型	(69)
心房梗死(一)	(61)	冠状动脉瘤	(69)
心房梗死(二)	(62)	冠状动脉瘘的分型	(70)
心房梗死(三)	(62)	前胸壁综合征	(70)
右心室梗死(RVMI)(一)	(62)	肩-手综合征	(70)
右心室梗死(二)	(62)	乳头肌功能不全综合征	(70)
右心室梗死(三)	(62)	冠状动脉痉挛(CAS)(一)	(71)
右心室心肌梗死	(63)	冠状动脉痉挛(二)	(71)
下壁心肌梗死	(63)	冠状动脉痉挛危象	(71)