



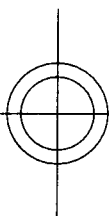
新世纪全国中医药高职高专规划教材

——(供中医药类专业用)——

诊 断 学

主 编 赵小平

中国中医药出版社



新世纪全国中医药高职高专规划教材

诊 断 学

(供中医药类专业用)

主 编 赵小平 (重庆三峡医药高等专科学校)

副主编 闫平慧 (陕西中医学院)

孙永杰 (辽宁中医药大学)

庄雅稚 (长春中医药大学)

曹聪云 (邢台医学高等专科学校)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

诊断学/赵小平主编. —北京:中国中医药出版社,
2006.7

新世纪全国中医药高职高专规划教材

ISBN 7-80231-046-6

I. 诊… II. 赵… 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(2006)第 063501 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京大天乐印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787×1092 1/16 印张 44 字数 828 千字

2006 年 7 月第 1 版 2006 年 7 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-80231-046-6 册数 5000

*

定价: 53.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话: 010 64065415 010 84042153

书店网址: csln.net/qksd/

全国高等中医药教材建设 专家指导委员会

- 名誉主任委员 李振吉（世界中医药学会联合会副主席）
邓铁涛（广州中医药大学 教授）
- 主任委员 于文明（国家中医药管理局副局长）
- 副主任委员 王永炎（中国中医科学院名誉院长 中国工程院院士）
高思华（国家中医药管理局科技教育司司长）
- 委 员 （按姓氏笔画排列）
- 马 骥（辽宁中医药大学校长 教授）
王绵之（北京中医药大学 教授）
王 健（安徽中医学院党委书记、副院长 教授）
王 华（湖北中医学院院长 教授）
王之虹（长春中医药大学校长 教授）
王北婴（国家中医药管理局中医师资格认证中心 主任）
王乃平（广西中医学院院长 教授）
王新陆（山东中医药大学校长 教授）
尤昭玲（湖南中医药大学校长 教授）
石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）
尼玛次仁（西藏藏医学院院长 教授）
龙致贤（北京中医药大学 教授）
匡海学（黑龙江中医药大学校长 教授）
任继学（长春中医药大学 教授）
刘红宁（江西中医学院院长 教授）
刘振民（北京中医药大学 教授）
刘延祯（甘肃中医学院院长 教授）
齐 昉（首都医科大学中医学院院长 教授）
严世芸（上海中医药大学 教授）
孙塑伦（国家中医药管理局医政司 司长）
杜 健（福建中医学院院长 教授）

李庆生 (云南中医学院院长 教授)
 李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
 李佃贵 (河北医科大学副校长 教授)
 吴咸中 (天津医科大学教授 中国工程院院士)
 吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
 张伯礼 (天津中医药大学校长 中国工程院院士)
 肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
 肖鲁伟 (浙江中医药大学校长 教授)
 陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
 周 然 (山西中医学院院长 教授)
 周铭心 (新疆医科大学副校长 教授)
 洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
 范昕建 (成都中医药大学党委书记、校长 教授)
 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
 贺兴东 (世界中医药学会联合会 副秘书长)
 徐志伟 (广州中医药大学校长 教授)
 唐俊琦 (陕西中医学院院长 教授)
 曹洪欣 (中国中医科学院院长 教授)
 梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)
 焦树德 (中日友好医院 教授)
 彭 勃 (河南中医学院院长 教授)
 程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
 谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
 路志正 (中国中医科学院 教授)
 颜德馨 (上海铁路医院 教授)

秘书长

王 键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)
 洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)

办公室主任

王国辰 (中国中医药出版社社长)

办公室副主任

范吉平 (中国中医药出版社副社长)

前 言

随着我国经济和社会的迅速发展,人民生活水平的普遍提高,对中医药的需求也不断增长,社会需要更多的实用技术型中医药人才。因此,适应社会需求的中医药高职高专教育在全国蓬勃开展,并呈不断扩大之势,专业的划分也越来越细。但到目前为止,还没有一套真正适应中医药高职高专教育的系列教材。因此,全国各开展中医药高职高专教育的院校对组织编写中医药高职高专规划教材的呼声愈来愈强烈。规划教材是推动中医药高职高专教育发展的重要因素和保证教学质量的基础已成为大家的共识。

“新世纪全国中医药高职高专规划教材”正是在上述背景下,依据国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》要求:“积极推进课程和教材改革,开发和编写反映新知识、新技术、新工艺和新方法,具有职业教育特色的课程和教材”,在国家中医药管理局的规划指导下,采用了“政府指导、学会主办、院校联办、出版社协办”的运作机制,由全国中医药高等教育学会组织、全国开展中医药高职高专教育的院校联合编写、中国中医药出版社出版的中医药高职高专系列第一套国家级规划教材。

本系列教材立足改革,更新观念,以教育部《全国高职高专指导性专业目录》以及目前全国中医药高职高专教育的实际情况为依据,注重体现中医药高职高专教育的特色。

在对全国开展中医药高职高专教育的院校进行大量细致的调研工作的基础上,国家中医药管理局科教司委托全国高等中医药教材建设研究会于2004年6月在北京召开了“全国中医药高职高专教育与教材建设研讨会”,该会议确定了“新世纪全国中医药高职高专规划教材”所涉及的中医、西医两个基础以及10个专业共计100门课程的教材目录。会后全国各有关院校积极踊跃地参与了主编、副主编、编委申报、推荐工作。最后由国家中医药管理局组织全国高等中医药教材建设专家指导委员会确定了10个专业共90门课程教材的主编。并在教材的

组织编写过程中引入了竞争机制，实行主编负责制，以保证教材的质量。

本系列教材编写实施“精品战略”，从教材规划到教材编写、专家审稿、编辑加工、出版，都有计划、有步骤地实施，层层把关，步步强化，使“精品意识”、“质量意识”始终贯穿全过程。每种教材的教学大纲、编写大纲、样稿、全稿都经专家指导委员会审定，都经历了编写启动会、审稿会、定稿会的反复论证，不断完善，重点提高内在质量。并根据中医药高职高专教育的特点，在理论与实践、继承与创新等方面进行了重点论证；在写作方法上，大胆创新，使教材内容更为科学化、合理化，更便于实际教学，注重学生实际工作能力的培养，充分体现职业教育的特色，为学生知识、能力、素质协调发展创造条件。

在出版方面，出版社严格树立“精品意识”、“质量意识”，从编辑加工、版面设计、装帧等各个环节都精心组织、严格把关，力争出版高水平的精品教材，使中医药高职高专教材的出版质量上一个新台阶。

在“新世纪全国中医药高职高专规划教材”的组织编写工作中，始终得到了国家中医药管理局的具体精心指导，并得到全国各开展中医药高职高专教育院校的大力支持，各门教材主编、副主编以及所有参编人员均为保证教材的质量付出了辛勤的努力，在此一并表示诚挚的谢意！同时，我们要对全国高等中医药教材建设专家指导委员会的所有专家对本套教材的关心和指导表示衷心的感谢！

由于“新世纪全国中医药高职高专规划教材”是我国第一套针对中医药高职高专教育的系统全面的规划教材，涉及面较广，是一项全新的、复杂的系统工程，有相当一部分课程是创新和探索，因此难免有不足甚至错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题，及时提出宝贵意见，以便重印或再版时予以修改，使教材质量不断提高，并真正地促进我国中医药高职高专教育的持续发展。

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会
2006年4月

新世纪全国中医药高职高专规划教材

《诊断学》编委会

主 编 赵小平 (重庆三峡医药高等专科学校)

副主编 闫平慧 (陕西中医学院)

孙永杰 (辽宁中医药大学)

庄雅稚 (长春中医药大学)

曹聪云 (邢台医学高等专科学校)

编 委 (以姓氏笔画为序)

邓兴吉 (四川中医药高等专科学校)

陈光碧 (重庆三峡医药高等专科学校)

姜 涌 (辽宁中医药大学)

姚宇红 (贵阳中医学院)

徐可维 (重庆三峡中心医院)

郭 华 (广东江门中医药学校)

编写说明

《诊断学》是由国家中医药管理局统一规划，全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会组织编写的全国中医药高职高专规划教材，是供中医药高职高专教育的中医学、中西医结合、针灸推拿、护理及医学相关专业等使用的教材。

此前各中医药院校开设的高职高专医学、护理等专业多采用医科院校的大专《诊断学》教材或各地自编教材，缺乏中医药高职高专教育系列教材，本次统一编写除按照全国高等中医药教材建设研究会的统一要求外，也吸收了多家编者的长处，采纳了许多师生的意见，并对基层农村医院的需求作了调研，尽量使本教材的科学性和实用性得到具体体现，尤其对即将服务于基层的中西医医护人员能学有所用；在职医护人员通过自学，能掌握发展迅速的较新的诊断方法。

本书涵盖诊断学的教学内容，包括问诊、症状学、体格检查、实验诊断、影像诊断、器械诊断、病历书写、临床诊断步骤与思维方法、临床常用诊疗技术，并附有临床检验参考值。

本教材力求以应用为主旨和特征，使教学内容与职业需求紧密结合，强化实践教学，加强学生职业能力训练，为中医药第一线岗位培养专业、通用型应用人才和职业技能型人才。教材较以往教材在以下几方面做了改进：

1. “症状学”部分在各症状中增加了“检查要点”，使学生对常见症状的诊断有更完整的认识。
2. 在“问诊”部分强调了医患关系中的人文关怀、和谐关系。
3. 在“体格检查”部分增加了“全身体格检查系统演练”，用以指导学生规范系统训练，建立整体检查的概念和方法。
4. 在辅助检查中增加和充实了近年来发展快、临床普及迅速的检查项目，如实验诊断的“临床常用免疫学检查”和“分子生物学诊

断”；影像诊断的CT、磁共振成像、介入放射学以及放射性核素检查等，使学生毕业后具备能在偏远地区医院开展这些检查项目的的能力，提高诊疗水平。

5. 在理论教学内容上作了适当删减，本着“必需”、“够用”的原则，降低了部分理论难度，加强了实践技能的学习和训练。

6. 教材中的检查项目、名称、方法和正常参考值均采用新标准。

本教材的编写工作由以下老师完成相应章节：

绪论（赵小平）

第一篇 症状学 第1~9节（郭华），10~18节（庄雅稚）

第二篇 问诊（姚宇红）

第三篇 体格检查 第1~4章（曹聪云），第5章（陈光碧），
第6章（赵小平）

第四篇 实验诊断 第1、3、5、7章（姜涌），第2、4、6章
（孙永杰），第8、9、10章（赵小平）

第五篇 影像诊断（邓兴吉）

第六篇 器械检查 第1章（闫平慧），第2章（孙永杰），第3章
（陈光碧），第4章（赵小平），第5章（徐可维）

第七篇 病历书写（姚宇红）

第八篇 临床诊断步骤与思维方法（曹聪云）

第九篇 临床常用诊疗技术（姚宇红）

书稿完成后，由主编和几位副主编进行了统稿和修改校订工作。重庆三峡医药高等专科学校梅童霖老师完成了检验参考值的校对工作，在此表示诚挚的感谢。

教材在突出中医药教育特色方面还需要我们不断探索。对教材中存在的不足之处，敬请各校教师和学生在使用过程中提出宝贵意见与建议，以期在下一修订时得到完善和提高。

《诊断学》编委会

2006年6月

目 录

绪 论	(1)
一、学习内容	(1)
二、学习要领	(2)
三、学习要求	(3)

第一篇 症状诊断

第一章 常见症状	(5)
第一节 发 热	(5)
第二节 咳嗽与咳痰	(11)
第三节 咯 血	(13)
第四节 胸痛	(16)
第五节 呼吸困难	(18)
第六节 发 绀	(21)
第七节 心 悸	(23)
第八节 恶心与呕吐	(25)
第九节 腹 痛	(27)
第十节 腹 泻	(31)
第十一节 呕血与便血	(34)
一、呕血	(34)
二、便血	(37)
第十二节 黄 疸	(38)
第十三节 血 尿	(44)
第十四节 尿频、尿急与尿痛	(46)
第十五节 水 肿	(48)
第十六节 头 痛	(51)
第十七节 眩晕与晕厥	(54)
一、眩晕	(54)
二、晕厥	(56)

2 · 诊 断 学 ·	
-------------	--

第十八节 意识障碍	(58)
-----------	------

第二章 问 诊	(61)
---------	------

第一节 问诊的含义及重要性	(61)
---------------	------

第二节 问诊的方法与技巧	(62)
--------------	------

第三节 问诊内容	(64)
----------	------

一、一般项目	(64)
--------	------

二、主诉	(64)
------	------

三、现病史	(65)
-------	------

四、既往史	(67)
-------	------

五、系统回顾	(67)
--------	------

六、个人史	(68)
-------	------

七、婚姻史	(68)
-------	------

八、月经史及生育史	(69)
-----------	------

九、家族史	(69)
-------	------

第四节 特殊情况下的问诊	(69)
--------------	------

第二篇 体格检查

第一章 体格检查的基本方法	(74)
---------------	------

第一节 视 诊	(74)
---------	------

第二节 触 诊	(74)
---------	------

一、触诊方法	(75)
--------	------

二、触诊注意事项	(76)
----------	------

第三节 叩 诊	(76)
---------	------

一、叩诊方法	(76)
--------	------

二、叩诊音	(78)
-------	------

三、叩诊注意事项	(79)
----------	------

第四节 听 诊	(79)
---------	------

一、听诊的方法	(79)
---------	------

二、听诊注意事项	(80)
----------	------

第五节 嗅 诊	(80)
---------	------

第二章 一般检查	(81)
----------	------

第一节 全身状态检查	(81)
------------	------

一、性别与年龄	(81)
---------	------

二、生命体征	(82)
--------	------

三、血压	(84)
四、发育与体型	(86)
五、营养状态	(86)
六、面容和表情	(87)
七、语调与语态	(89)
八、体位、姿势与步态	(89)
九、意识状态	(91)
第二节 皮 肤	(92)
一、颜色	(92)
二、湿度	(93)
三、弹性	(93)
四、皮疹	(93)
五、皮下出血	(94)
六、蜘蛛痣与肝掌	(94)
七、水肿	(95)
八、毛发	(95)
第三节 淋巴结	(96)
一、浅表淋巴结的分布	(96)
二、检查顺序、方法和内容	(97)
三、淋巴结肿大的病因、表现及意义	(97)
第三章 头部检查	(99)
第一节 头颅、头发与头皮	(99)
一、头颅	(99)
二、头发与头皮	(100)
第二节 颜面及其器官	(100)
一、眼	(100)
二、耳	(103)
三、鼻	(104)
四、口	(105)
五、腮腺	(108)
第四章 颈部检查	(109)
一、颈部外形与运动	(109)
二、颈部包块	(109)
三、颈部血管	(110)

4 · 诊 断 学 ·

四、甲状腺 (111)

五、气管 (113)

第五章 胸部检查 (114)

第一节 胸部的体表标志 (114)

一、骨骼标志 (114)

二、垂直线标志 (115)

三、自然陷窝与解剖区域 (116)

第二节 胸壁、胸廓与乳房 (117)

一、胸壁 (117)

二、胸廓 (117)

三、乳房 (119)

第三节 肺和胸膜 (120)

一、视诊 (120)

二、触诊 (122)

三、叩诊 (124)

四、听诊 (127)

第四节 呼吸系统常见疾病的主要症状和体征 (133)

一、大叶性肺炎 (133)

二、支气管哮喘 (133)

三、慢性支气管炎并发肺气肿 (134)

四、胸腔积液 (134)

五、气胸 (135)

第五节 心脏检查 (136)

一、视诊 (136)

二、触诊 (138)

三、叩诊 (139)

四、听诊 (142)

第六节 血管检查 (156)

一、脉搏 (156)

二、血压 (158)

三、血管杂音 (159)

四、周围血管征 (160)

五、肝-颈静脉回流征 (160)

第七节 循环系统常见疾病的主要症状和体征 (161)

一、二尖瓣狭窄	(161)
二、二尖瓣关闭不全	(161)
三、主动脉瓣狭窄	(162)
四、主动脉瓣关闭不全	(162)
五、心包积液	(163)
六、心力衰竭	(163)
第六章 腹部检查	(165)
第一节 腹部的体表标志及分区	(165)
一、体表标志	(165)
二、腹部分区	(165)
第二节 视 诊	(168)
一、腹部外形	(169)
二、呼吸运动	(170)
三、腹壁静脉	(170)
四、胃肠型和蠕动波	(171)
五、腹壁皮肤	(172)
六、上腹部搏动	(172)
第三节 触 诊	(173)
一、触诊方法和注意事项	(173)
二、检查内容	(173)
第四节 叩 诊	(183)
一、腹部叩诊音	(183)
二、肝及胆囊叩诊	(184)
三、胃泡鼓音区和脾脏叩诊	(184)
四、肾区(肋脊角)叩诊	(185)
五、膀胱叩诊	(185)
六、移动性浊音	(185)
第五节 听 诊	(186)
一、肠鸣音	(186)
二、血管杂音	(187)
第六节 腹部常见疾病的主要症状和体征	(187)
一、急性腹膜炎	(187)
二、消化性溃疡	(188)
三、急性阑尾炎	(189)

6 · 诊 断 学 ·	
四、肝硬化	 (189)
第七章 脊柱与四肢检查	 (192)
第一节 脊柱检查	 (192)
一、脊柱的弯曲度	 (192)
二、脊柱活动度	 (193)
三、脊柱压痛及叩击痛	 (194)
第二节 四肢检查	 (194)
一、形态异常	 (194)
二、运动功能异常	 (198)
第八章 肛门、直肠、生殖器检查	 (200)
第一节 肛门与直肠检查	 (200)
一、视诊	 (200)
二、触诊	 (201)
第二节 男性生殖器检查	 (203)
一、阴茎	 (203)
二、阴囊	 (204)
三、前列腺	 (205)
四、精囊	 (205)
第三节 女性生殖器检查	 (205)
一、外阴、阴道壁与子宫颈	 (205)
二、双合诊盆腔检查	 (206)
第九章 神经系统检查	 (207)
第一节 颅神经检查	 (207)
一、嗅神经	 (207)
二、视神经	 (207)
三、动眼神经、滑车神经、展神经	 (209)
四、三叉神经	 (210)
五、面神经	 (211)
六、位听神经	 (211)
七、舌咽神经、迷走神经	 (212)
八、副神经	 (212)
九、舌下神经	 (213)
第二节 运动功能检查	 (213)
一、随意运动与肌力	 (213)

二、肌张力	(214)
三、不自主运动	(215)
四、共济运动	(215)
第三节 感觉功能检查	(216)
一、浅感觉检查	(216)
二、深感觉检查	(217)
三、复合感觉检查	(217)
第四节 神经反射检查	(217)
一、浅反射	(218)
二、深反射	(219)
三、病理反射	(219)
四、脑膜刺激征	(222)
第五节 神经系统常见疾病的主要症状和体征	(224)
一、脑血栓形成	(224)
二、多发性神经炎	(224)
三、急性脊髓炎	(225)
第十章 全身体格检查系统演练	(226)
一、系统演练的意义	(226)
二、系统演练的顺序	(226)
三、系统演练的内容和方法	(226)
四、特殊情况の体格检查	(235)
五、老年人的体格检查	(237)

第三篇 实验诊断

第一章 概 论	(239)
一、实验诊断学的内容、应用范围及进展	(240)
二、实验项目的选择及评价	(241)
第二章 血液检查	(243)
第一节 血液标本采集和处理	(243)
一、血液标本的采集	(243)
二、标本采集后的处理	(244)
第二节 血液一般检查	(244)
一、红细胞计数和血红蛋白检测	(244)
二、白细胞 (white blood cell, WBC) 计数和白细胞分类计数	(247)