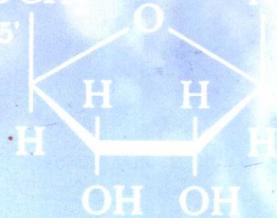


全国高等学校医学规划教材
(专科教育)



诊断学

主编 李英



高等教育出版社
Higher Education Press

全国高等学校医学规划教材

(专科教育)

诊 断 学

主 编 李 英



高等 教 育 出 版 社

Higher Education Press

内容提要

诊断学是研究诊断疾病的基本理论、基本技能和临床诊断思维方法的学科。本书内容主要包括7部分：问诊及症状诊断、检体诊断、临床诊断方法及病历编写、器械检查（心电图、肺功能和内镜）、实验诊断、影像学诊断（X线诊断、超声诊断及放射性核素诊断）和临床常用诊断技术。主要作为医学院校专科学生的学习教材。

本书也适合各级医务工作者使用。

图书在版编目(CIP)数据

诊断学/李英主编.—北京：高等教育出版社，2007.5

ISBN 978-7-04-021215-0

I. 诊… II. 李… III. 诊断学—医学院校—教材 IV. R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 046672 号

策划编辑 席 雁 责任编辑 孙葵葵 封面设计 张 楠 责任绘图 朱 静
版式设计 王艳红 责任校对 王效珍 责任印制 宋克学

出版发行 高等教育出版社
社址 北京市西城区德外大街 4 号
邮政编码 100011
总机 010-58581000
经 销 蓝色畅想图书发行有限公司
印 刷 北京人卫印刷厂

开 本 787×1092 1/16
印 张 35.75
字 数 880 000
插 页 3

购书热线 010-58581118
免费咨询 800-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.landraco.com>
<http://www.landraco.com.cn>
畅想教育 <http://www.widedu.com>

版 次 2007 年 5 月第 1 版
印 次 2007 年 5 月第 1 次印刷
定 价 56.00 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 21215-00

本书编写人员

主编 李英

副主编 王绍武 刘世明
熊正南 廖晚珍

编委 (以姓氏笔画为序)

马琳 华北煤炭医学院附属医院
王绍武 大连医科大学
王春梅 长春医学高等专科学校
代瑞廷 河北京大学附属医院
刘世明 广州医学院第二附属医院
李玉云 蚌埠医学院
李英 河北医科大学第三临床学院
李金鹏 河北医科大学
李险峰 山西医科大学
陈志斌 海南医学院
袁飞 武警医学院附属医院
袁仁威 贵州省黔南医学高等专科学校
高林 大连医科大学第二临床学院
廖晚珍 南昌大学第一附属医院
熊正南 湖南省怀化医学高等专科学校

秘书 李金鹏(兼)

出版说明

为配合教育部的“高等学校教育教学质量与教学改革工程”，促进医学高等专科教育教学与教材改革，提高教学水平，我社组织全国数百位从事和曾经从事医学专科教育的专家和学者编写了本套医学专科教育教材，愿此凝聚众多学者智慧与汗水的教科书，能给我国的医学专科教材建设注入更多的活力，以推动医学专科教育改革加速发展。

本套教材针对专科医学教育特点，在以下方面进行了创新和探索：①注重对学生创新思维、分析解决问题的能力以及综合素质的培养；②结合医学专科生将来工作在基层医疗单位，面对广大群众的特点所设章节涵盖知识面较广；③既注重基本知识和基本理论的传授，又适当地更新及增添了部分内容，有利于学生继续学习，如“专升本”等进一步深造；④抽象或繁杂的内容辅以简明的图表，有些教材根据需要每章文末附有复习思考题或（和）全章小结，以利于学生学习掌握主要内容。

全国高等学校医学规划教材 (专科教育)

医用化学	于敬海	病理学	苏 琦
生物化学	程牛亮	医学心理学	何金彩
人体解剖学	迟焕芳	诊断学	李 英
组织学与胚胎学	高福禄	内科学	唐其柱
生理学	张 翼	外科学	林木生
医学免疫学与微生物学	孙万邦	儿科学	农光民
药理学	李胜男		

高等教育出版社医学分社

2007年3月

前　　言

“诊断学”是医学生由基础医学过渡到临床医学十分重要的必修课之一。为了适应我国高等医学教育发展新形势和医学教材建设新思路,满足我国医疗卫生、医学教育工作的实际需要,受高等教育出版社委托,我们编写了这本教材,主要面向三年制医学专科生,培养实用型医学人才。本书内容充分体现了科学性、先进性、适用性和启发性等特点,各位编委力求论述科学严谨、语言简洁、层次分明、重点突出、图文并茂,内容具有一定的广度、深度和难度,可读性强,避免专著化和讲义化,适合医学专科学生的水平;强调“三基”训练,可满足职业医师考试的要求;适当介绍了近年来“诊断学”各个领域内一些有特异诊断价值的新方法、新技术、新进展,促进现代医学技术在基层医疗单位的普及和提高。

为了适教、适学,本教材把传统教材的内容重新组合,并按临床实际诊疗程序进行编排,将主要内容分为问诊及症状诊断、检体诊断、临床诊断方法及病历编写、器械检查、实验诊断、影像诊断、其他常用诊疗技术共七篇,并附有临床常用检验参考值,方便查阅。鉴于心脏及血管检查的重要性,本书在检体诊断一篇中将该部分内容单列一章;器械检查中本书丰富了腔镜检查的内容,分别介绍了上消化道内镜(胃镜、十二指肠镜)、结肠镜、直肠镜、纤维支气管镜、输尿管镜、膀胱镜、宫腔镜和阴道镜的临床应用;影像诊断部分既概括介绍了基本原理,又强调临床实用性,并适当反映该领域的进展,在放射性核素诊断一章增加了ECT方面的内容;近年来我国肾病专业进展较快,在其他常用诊疗技术部分增加了肾穿刺活检术的内容,以满足临床需要。

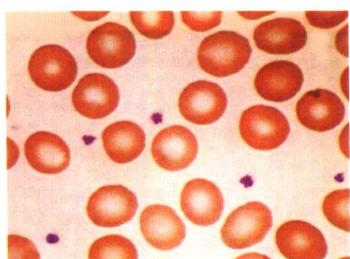
本书的编写过程分为讨论部署、编委初审和整体定稿三个阶段,按照高等教育出版社关于全国高等学校(临床医学类专业专科)医学规划教材编写的统一要求,各编者针对教学中存在的具体问题进行广泛讨论和切磋,并吸收国内外相关领域的先进经验,认真编写,初稿完成后交叉审稿,最后全体编者逐章、逐节审定,以确保教材质量。在编写过程中,全体编者和高等教育出版社有关同志均以高度负责的精神努力工作,特别是李金鹏教授做了大量的组织及统稿工作,付出了辛勤的劳动,值此出版之际,谨致谢意。

由于本书内容较多,限于时间和水平,纰漏及不妥之处在所难免,恳请广大师生和读者批评、指正。

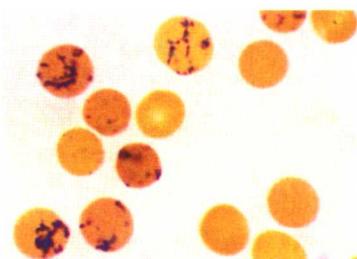
李英

2007年3月

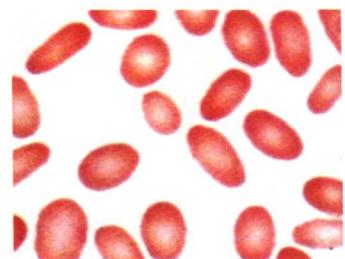
附彩图：



正常红细胞形态图



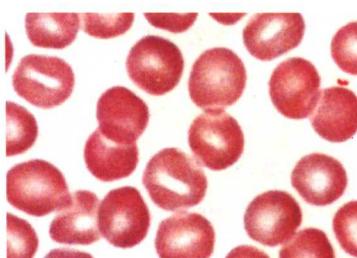
网织红细胞形态图



椭圆形红细胞



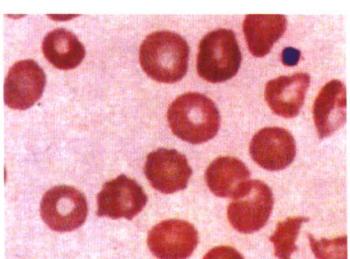
镰形红细胞



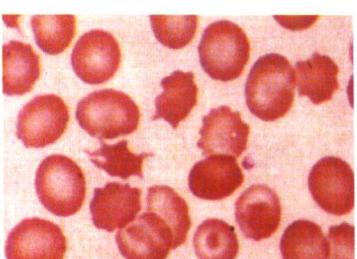
口形红细胞



靶形红细胞



红细胞碎片



棘形红细胞

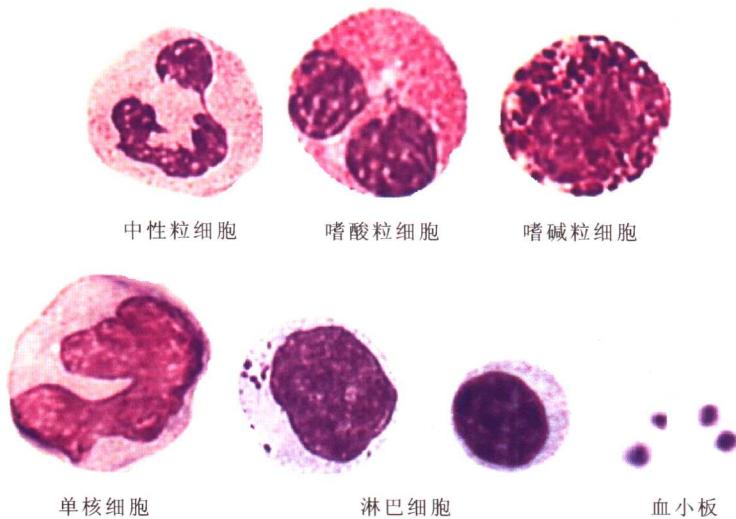


泪滴样红细胞

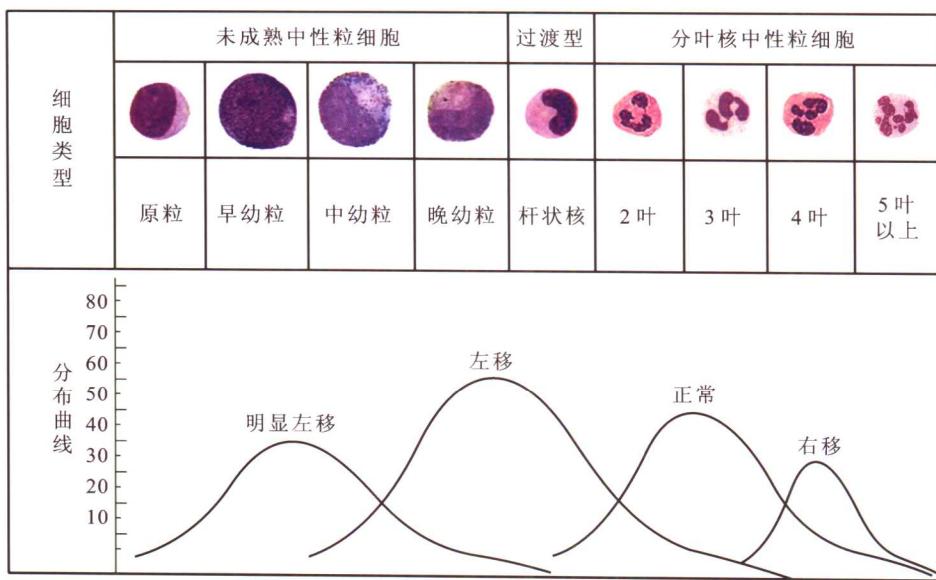


锯钱状红细胞

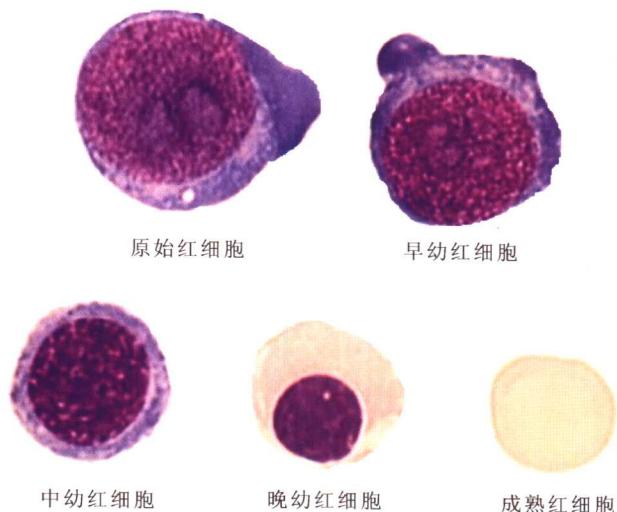
彩图 1 外周血中正常和异常红细胞形态



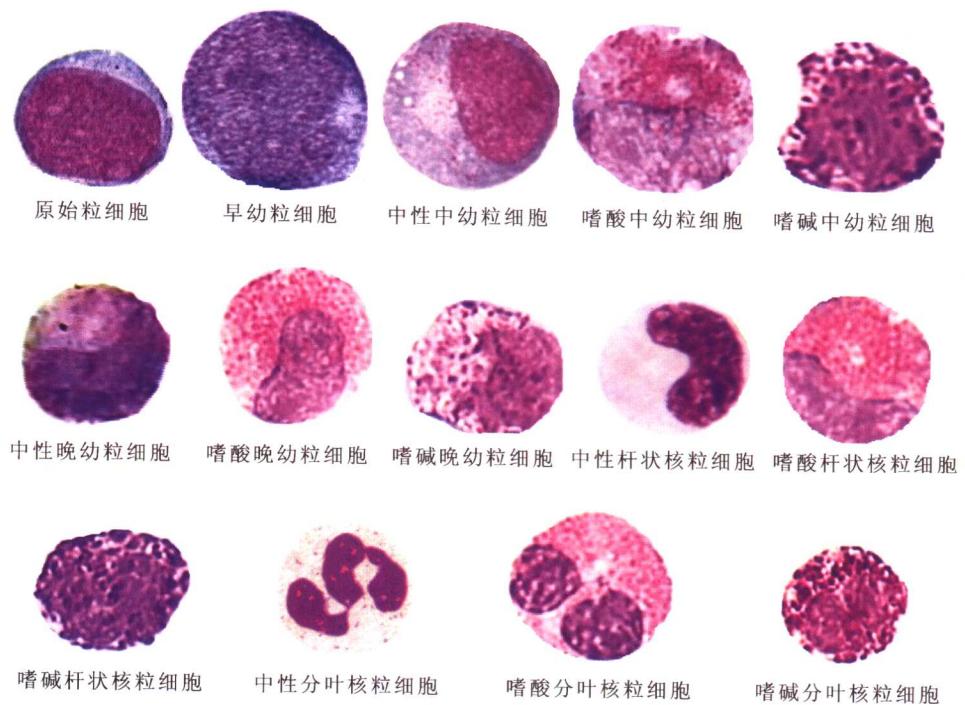
彩图 2 外周血各种白细胞形态图



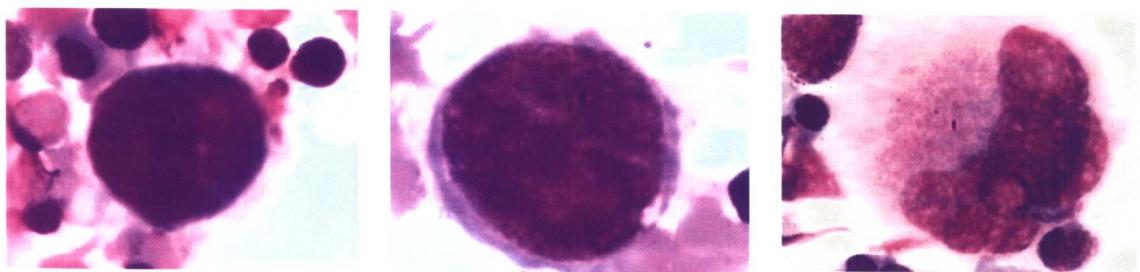
彩图 3 中性粒细胞核象变化



彩图 4 正常红细胞发育图



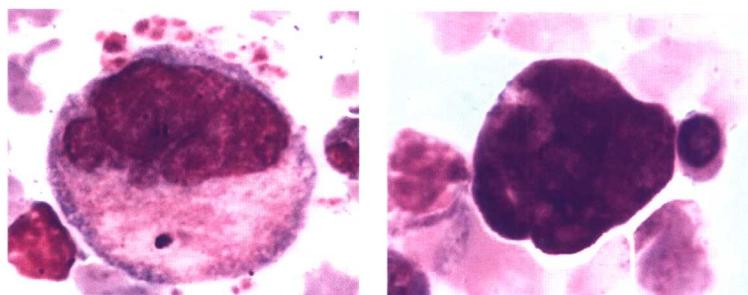
彩图 5 正常粒细胞发育图



原始巨核细胞

幼稚型巨核细胞

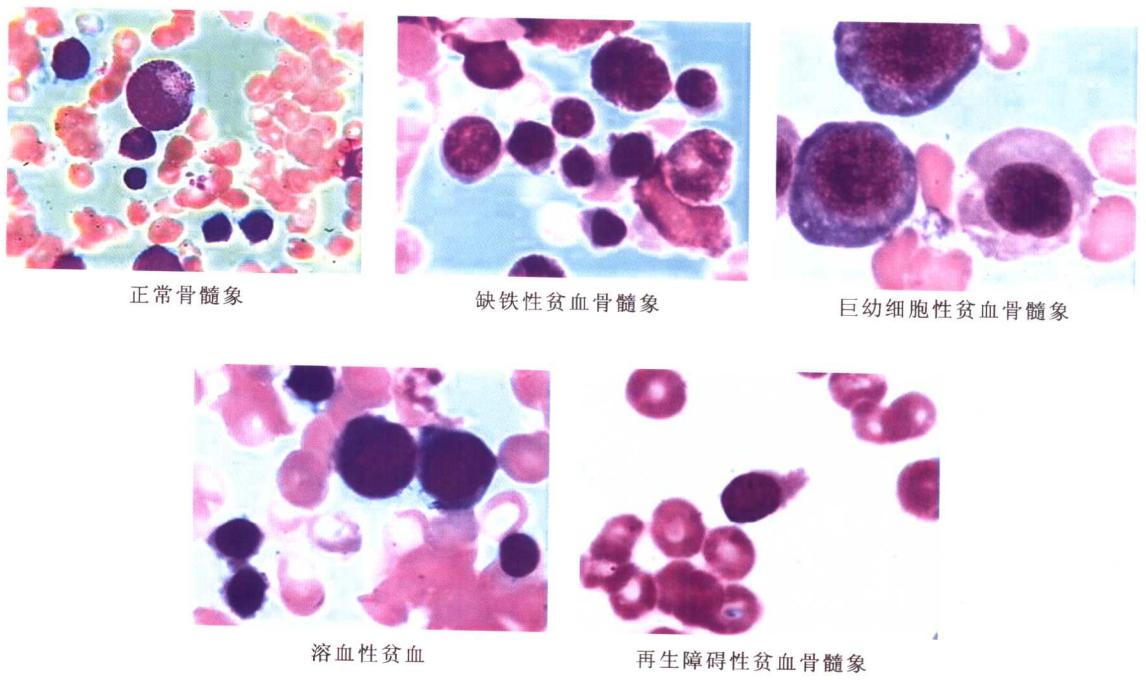
颗粒型巨核细胞



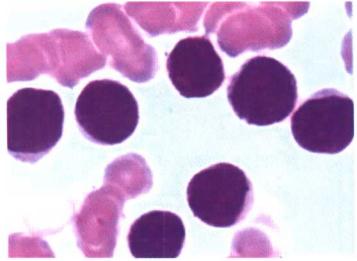
产血小板型巨核细胞

裸核巨核细胞

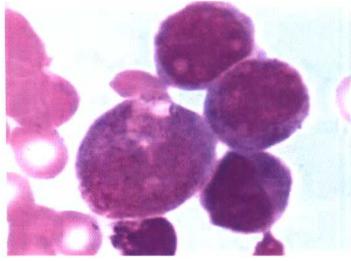
彩图 6 正常巨核细胞发育图



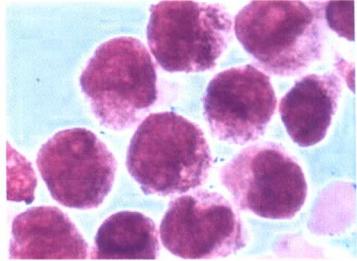
彩图 7 正常骨髓象和贫血骨髓象



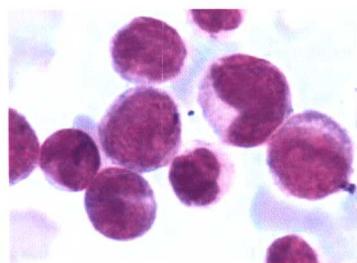
急性髓细胞性白血病骨髓象 (M_1)



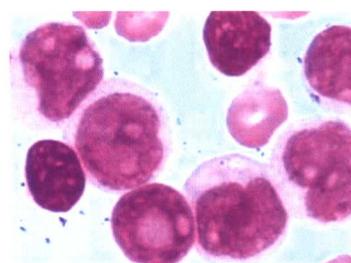
急性髓细胞性白血病骨髓象 (M_2)



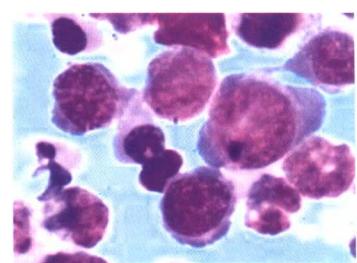
急性髓细胞性白血病骨髓象 (M_3)



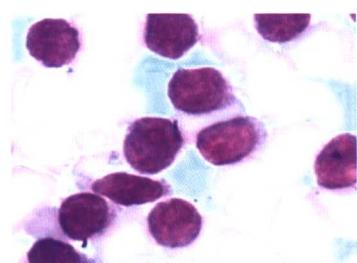
急性髓细胞性白血病骨髓象 (M_4)



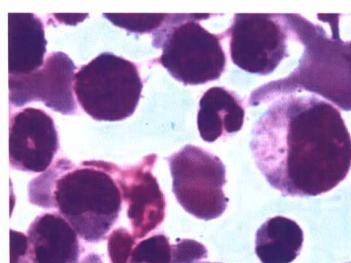
急性髓细胞性白血病骨髓象 (M_5)



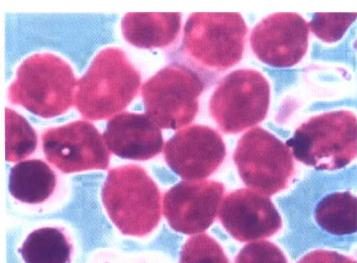
急性髓细胞性白血病骨髓象 (M_6)



慢性淋巴细胞性白血病骨髓象



慢性粒细胞性白血病骨髓象



急性淋巴细胞性白血病骨髓象 (L_1)

彩图 8 白血病骨髓象

郑重声明

高等教育出版社依法对本书享有专有出版权。任何未经许可的复制、销售行为均违反《中华人民共和国著作权法》，其行为人将承担相应的民事责任和行政责任，构成犯罪的，将被依法追究刑事责任。为了维护市场秩序，保护读者的合法权益，避免读者误用盗版书造成不良后果，我社将配合行政执法部门和司法机关对违法犯罪的单位和个人给予严厉打击。社会各界人士如发现上述侵权行为，希望及时举报，本社将奖励举报有功人员。

反盗版举报电话：(010) 58581897/58581896/58581879

传 真：(010) 82086060

E - mail: dd@hep. com. cn

通信地址：北京市西城区德外大街 4 号

高等教育出版社打击盗版办公室

邮 编：100011

购书请拨打电话：(010)58581118

目 录

绪论	1	二、临床诊断的种类与步骤	2
一、诊断学的主要内容	1	三、学习诊断学的目的、方法与要求	3

第一篇 问诊及症状诊断

第一章 问诊	7	第五节 心悸	20
第一节 问诊的重要性	7	第六节 咳嗽与咳痰	22
第二节 问诊的内容	7	第七节 咯血	24
一、一般项目	7	第八节 发绀	25
二、现病史	7	第九节 呼吸困难	27
三、既往史	8	第十节 腹痛	30
四、系统回顾	8	第十一节 恶心与呕吐	32
五、个人史	9	第十二节 呕血与便血	34
六、婚姻史	10	一、呕血	34
七、家族史	10	二、便血	35
第三节 问诊的方法与技巧	10	第十三节 腹泻	36
第四节 问诊的注意事项	11	第十四节 黄疸	38
第二章 症状诊断	12	第十五节 血尿	42
第一节 发热	12	第十六节 水肿	44
第二节 头痛	15	第十七节 晕厥	45
第三节 眩晕	17	第十八节 意识障碍	47
第四节 胸痛	19		

第二篇 检体诊断

第三章 基本检查	53	一、叩诊方法	55
第一节 视诊	53	二、叩诊音	55
第二节 触诊	53	三、叩诊的注意事项	55
一、触诊方法	53	第四节 听诊	56
二、触诊的注意事项	54	一、听诊方法	56
第三节 叩诊	54	二、听诊的注意事项	56

三、听诊器	56	一、颈部外形与分区	75
第五节 嗅诊	56	二、颈部姿势与运动	75
第四章 一般检查	58	三、颈部包块	75
第一节 全身状态检查	58	四、颈部血管	75
一、性别	58	五、甲状腺	76
二、年龄	58	六、气管	77
三、生命征	58	第七章 胸部及肺检查	78
四、发育与体型	59	第一节 胸部的体表标志	78
五、营养状态	60	一、骨骼标志	78
六、意识状态	60	二、垂直线标志	79
七、语调与语态	61	三、自然陷窝和解剖区域	79
八、面容与表情	61	四、肺叶在胸壁上的投影	80
九、体位	62	第二节 胸壁、胸廓及乳房	81
十、姿势	63	一、胸壁	81
十一、步态	63	二、胸廓	81
第二节 皮肤	64	三、乳房	82
一、颜色	64	第三节 肺和胸膜	83
二、湿度	65	一、视诊	83
三、弹性	65	二、触诊	86
四、皮疹	65	三、叩诊	87
五、脱屑	65	四、听诊	90
六、皮下出血	65	第四节 呼吸系统常见疾病的临床表现	95
七、蜘蛛痣与肝掌	66	一、肺炎球菌性肺炎	95
八、水肿	66	二、慢性支气管炎并阻塞性肺气肿	95
九、皮下结节	66	三、支气管哮喘	95
十、瘢痕	66	四、胸腔积液	96
十一、毛发	66	五、气胸	96
第三节 淋巴结	67	第八章 心脏及血管检查	98
第五章 头部及其器官检查	68	第一节 心脏检查	98
第一节 头部	68	一、视诊	98
一、头发和头皮	68	二、触诊	99
二、头颅	68	三、叩诊	100
第二节 头部器官	69	四、听诊	102
一、眼	69	第二节 血管检查	114
二、耳	71	一、视诊	114
三、鼻	71	二、触诊	114
四、口	72	三、听诊	116
第六章 颈部检查	75	四、血压测量	116

第三节 循环系统常见疾病的临床表现	118	四、急性阑尾炎	139
一、心脏瓣膜病	118	五、机械性肠梗阻	139
二、心包积液	120	六、急性腹膜炎	140
三、心力衰竭	120		
第九章 腹部检查	122	第十章 生殖器、肛门及直肠	
第一节 腹部体表标志及分区	122	 检查	141
一、体表标志	122	第一节 男性生殖器	141
二、腹部分区	122	一、阴茎	141
第二节 视诊	123	二、阴囊	141
一、腹部外形	124	三、前列腺	142
二、呼吸运动	125	四、精囊	142
三、腹壁静脉	125	第二节 女性生殖器	142
四、腹壁皮肤	126	一、外生殖器	143
五、脐部	127	二、内生殖器	143
六、上腹部搏动	127	第三节 肛门与直肠	143
七、胃肠型及蠕动波	127	一、视诊	144
第三节 触诊	127	二、触诊	144
一、腹壁紧张度	128	第十一章 脊柱及四肢检查	146
二、压痛与反跳痛	128	第一节 脊柱	146
三、脏器触诊	129	一、脊柱弯曲度	146
四、腹部包块	133	二、脊柱活动度	147
五、波动感	134	三、脊柱压痛与叩击痛	147
第四节 叩诊	134	第二节 四肢	147
一、腹部叩诊音	134	一、异常形态	147
二、移动性浊音	135	二、运动功能障碍	149
三、肝与胆囊叩诊	135	第十二章 神经系统检查	150
四、脾叩诊	136	第一节 脑神经检查	150
五、胃泡鼓音区	136	一、嗅神经	150
六、肾叩诊	136	二、视神经	150
七、膀胱叩诊	136	三、动眼神经、滑车神经、展神经	151
第五节 听诊	136	四、三叉神经	151
一、肠鸣音	136	五、面神经	151
二、振水音	137	六、听神经	152
三、血管音	137	七、舌咽神经、迷走神经	152
第六节 腹部常见疾病的临床表现	137	八、副神经	152
一、消化性溃疡	137	九、舌下神经	152
二、肝硬化	138	第二节 运动功能检查	152
三、急性胆囊炎	138	一、肌力	152

二、肌张力	153	二、深反射	155
三、不自主运动	153	三、病理反射	157
四、共济运动	153	四、脑膜刺激征	157
第三节 感觉功能检查	154	五、拉赛格征	158
一、浅感觉检查	154	第五节 自主神经功能检查	158
二、深感觉检查	154	第六节 神经系统常见疾病的临床表现	158
三、复合感觉检查	154	一、多发性神经炎	158
第四节 神经反射检查	155	二、急性脊髓炎	159
一、浅反射	155	三、脑血栓形成	159

第三篇 临床诊断方法及病历编写

第十三章 临床诊断方法	163	一、病历编写的重要意义	167
第一节 诊断步骤	163	二、病历编写的基本要求	167
一、搜集资料	163	第二节 住院期间病历的编写格式与内容要求	168
二、分析综合资料	163	一、住院病历	168
三、确立或修正诊断	163	二、住院志	174
第二节 临床诊断思维方法	164	三、再住院志	176
一、临床思维步骤	164	四、病程记录	178
二、临床诊断思维的基本原则	164	五、同意书	179
第三节 临床诊断的种类、内容及格式	165	六、会诊申请和会诊记录	180
一、诊断的种类	165	七、转出(入)记录	180
二、诊断的内容	165	八、交(接)班记录	180
三、诊断的格式	166	九、出院记录	181
第十四章 病历编写	167	第三节 门诊病历	182
第一节 病历编写的重要意义与基本要求	167	第四节 处方书写要求	183

第四篇 器械检查

第十五章 心电图	187	第三节 心房、心室肥大	197
第一节 心电图基本知识	187	一、心房肥大	197
一、心脏电生理基础	187	二、心室肥大	198
二、心电图导联体系	189	第四节 心肌缺血与 ST-T 改变	201
第二节 正常心电图	192	一、心肌缺血的心电图改变	201
一、正常心电图的波形与测量	192	二、临床意义	202
二、正常心电图的波形特点与正常值	195	三、鉴别诊断	203
三、小儿心电图特点	197	第五节 心肌梗死	203