



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材  
全国高等中医药教育教材

供 中医学、针灸推拿学、中西医临床医学 等专业用

主编

成战鹰

王肖龙

# 诊断学基础



第2版



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE





国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材  
全国高等中医药教育教材

供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用

# 诊断学基础

第2版

主 编 成战鹰 王肖龙

副主编 闫平慧 姜智慧 黄宪章 朱光泽 刘维琴

编 委 (按姓氏笔画为序)

王 玫 (北京中医药大学)

王肖龙 (上海中医药大学)

文红艳 (湖南中医药大学)

古 联 (广西中医药大学)

成战鹰 (湖南中医药大学)

朱光泽 (长春中医药大学)

刘维琴 (贵阳中医学院)

闫平慧 (陕西中医药大学)

杨继兵 (南京中医药大学)

金 涛 (上海中医药大学)

周艳丽 (黑龙江中医药大学)

姜智慧 (辽宁中医药大学)

姚宇红 (贵阳中医学院)

高林林 (成都中医药大学)

高燕鲁 (山东中医药大学)

黄宪章 (广州中医药大学)

秘 书 刘惠娜 (湖南中医药大学)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

诊断学基础/成战鹰,王肖龙主编. —2版.—北京:  
人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-22495-6

I. ①诊… II. ①成…②王… III. ①诊断学-中医  
学院-教材 IV. ①R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 148146 号

人卫智网	<a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	<a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

诊断学基础  
第 2 版

主 编:成战鹰 王肖龙

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:北京人卫印刷厂

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/16 印张:34 插页:4

字 数:783 千字

版 次:2012 年 6 月第 1 版 2016 年 7 月第 2 版

2016 年 7 月第 2 版第 1 次印刷(总第 8 次印刷)

标准书号:ISBN 978-7-117-22495-6/R·22496

定 价:62.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

# 《诊断学基础》网络增值服务编委会

主 编 成战鹰 王肖龙

副主编 闫平慧 姜智慧 黄宪章 朱光泽 刘维琴

编 委 (按姓氏笔画为序)

王 玫 (北京中医药大学)

王肖龙 (上海中医药大学)

文红艳 (湖南中医药大学)

古 联 (广西中医药大学)

成战鹰 (湖南中医药大学)

朱光泽 (长春中医药大学)

刘维琴 (贵阳中医学院)

刘惠娜 (湖南中医药大学)

闫平慧 (陕西中医药大学)

杨继兵 (南京中医药大学)

金 涛 (上海中医药大学)

周艳丽 (黑龙江中医药大学)

姜智慧 (辽宁中医药大学)

姚宇红 (贵阳中医学院)

高林林 (成都中医药大学)

高燕鲁 (山东中医药大学)

黄宪章 (广州中医药大学)

秘 书 刘惠娜 (兼)

# 修订说明

为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020)》《医药卫生中长期人才发展规划(2011-2020)》《中医药发展战略规划纲要(2016-2030年)》和《国务院办公厅关于深化高等学校创新创业教育改革的实施意见》精神,做好新一轮全国高等中医药教育教材建设工作,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局的领导下,在上一轮教材建设的基础上,组织和规划了全国高等中医药教育本科国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材的编写和修订工作。

本轮教材修订之时,正值我国高等中医药教育制度迎来60周年之际,为做好新一轮教材的出版工作,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部高等中医学本科教学指导委员会和第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会的大力支持下,先后成立了第三届全国高等中医药教育教材建设指导委员会、首届全国高等中医药教育数字教材建设指导委员会和相应的教材评审委员会,以指导和组织教材的遴选、评审和修订工作、确保教材编写质量。

根据“十三五”期间高等中医药教育教学改革和高等中医药人才培养目标,在上述工作的基础上,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了首批中医学(含骨伤方向)、针灸推拿学、中药学、护理学4个专业(方向)89种国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材。教材主编、副主编和编委的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国50所高等院校2400余位专家和学者申报的基础上,2200位申报者经教材建设指导委员会、教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准,聘任为主审、主编、副主编、编委。

本套教材主要特色包括以下九个方面:

1. **定位准确,面向实际** 教材的深度和广度符合各专业教学大纲的要求和特定学制、特定对象、特定层次的培养目标,紧扣教学活动和知识结构,以解决目前各院校教材使用中的突出问题为出发点和落脚点,对人才培养体系、课程体系、教材体系进行充分调研和论证,使之更加符合教改实际、适应中医药人才培养要求和市场需求。

2. **夯实基础,整体优化** 以培养高素质、复合型、创新型中医药人才为宗旨,以体现中医药基本理论、基本知识、基本思维、基本技能为指导,对课程体系进行充分调研和认真分析,以科学严谨的治学态度,对教材体系进行科学设计、整体优化,教材编写综合考虑学科的分化、交叉,既要充分体现不同学科自身特点,又应当注意各学科之间有机衔接;确保理论体系完善,知识点结合完备,内容精练、完整,概念准确,切合教学实际。

3. **注重衔接,详略得当** 严格界定本科教材与职业教育教材、研究生教材、毕业后教育教材的知识范畴,认真总结、详细讨论现阶段中医药本科各课程的知识 and 理论框架,使其在教材中得以凸显,既要相互联系,又要在编写思路、框架设计、内容取舍等方面有一定的

区分度。

**4. 注重传承,突出特色** 本套教材是培养复合型、创新型中医药人才的重要工具,是中医药文明传承的重要载体,传统的中医药文化是国家软实力的重要体现。因此,教材既要反映原汁原味的中医药知识,培养学生的中医思维,又要使学生中西医学融会贯通,既要传承经典,又要创新发挥,体现本版教材“重传承、厚基础、强人文、宽应用”的特点。

**5. 纸质数字,融合发展** 教材编写充分体现与时代融合、与现代科技融合、与现代医学融合的特色和理念,适度增加新进展、新技术、新方法,充分培养学生的探索精神、创新精神;同时,将移动互联、网络增值、慕课、翻转课堂等新的教学理念和教学技术、学习方式融入教材建设之中,开发多媒体教材、数字教材等新媒体形式教材。

**6. 创新形式,提高效用** 教材仍将传承上版模块化编写的设计思路,同时图文并茂、版式精美;内容方面注重提高效用,将大量应用问题导入、案例教学、探究教学等教材编写理念,以提高学生的学习兴趣和学习效果。

**7. 突出实用,注重技能** 增设技能教材、实验实训内容及相关栏目,适当增加实践教学学时数,增强学生综合运用所学知识的能力和动手能力,体现医学生早临床、多临床、反复临床的特点,使教师好教、学生好学、临床好用。

**8. 立足精品,树立标准** 始终坚持中国特色的教材建设的机制和模式;编委会精心编写,出版社精心审校,全程全员坚持质量控制体系,把打造精品教材作为崇高的历史使命,严把各个环节质量关,力保教材的精品属性,通过教材建设推动和深化高等中医药教育教学改革,力争打造国内外高等中医药教育标准化教材。

**9. 三点兼顾,有机结合** 以基本知识点作为主体内容,适度增加新进展、新技术、新方法,并与劳动部门颁发的职业资格证书或技能鉴定标准和国家医师资格考试有效衔接,使知识点、创新点、执业点三点结合;紧密联系临床和科研实际情况,避免理论与实践脱节、教学与临床脱节。

本轮教材的修订编写,教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局有关领导和教育部全国高等学校本科中医学教学指导委员会、中药学教学指导委员会等相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国 50 所院校和部分医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,在此,对有关单位和个人表示衷心的感谢! 希望各院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,为下一轮教材的修订工作奠定坚实的基础。

全国高等医药教材建设研究会  
人民卫生出版社有限公司  
2016年3月

# 全国高等中医药教育本科 国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材 教材目录

1	中国医学史(第2版)	主编 梁永宣
2	中医各家学说(第2版)	主编 刘桂荣
3	* 中医基础理论(第3版)	主编 高思华 王 键
4	中医诊断学(第3版)	主编 陈家旭 邹小娟
5	中药学(第3版)	主编 唐德才 吴庆光
6	方剂学(第3版)	主编 谢 鸣
7	* 内经讲义(第3版)	主编 贺 娟 苏 颖
8	* 伤寒论讲义(第3版)	主编 李赛美 李宇航
9	金匱要略讲义(第3版)	主编 张 琦 林昌松
10	温病学(第3版)	主编 谷晓红 冯全生
11	* 针灸学(第3版)	主编 赵吉平 李 瑛
12	* 推拿学(第2版)	主编 刘明军 孙武权
13	* 中医内科学(第3版)	主编 薛博瑜 吴 伟
14	* 中医外科学(第3版)	主编 何清湖 秦国政
15	* 中医妇科学(第3版)	主编 罗颂平 刘雁峰
16	* 中医儿科学(第3版)	主编 韩新民 熊 磊
17	* 中医眼科学(第2版)	主编 段俊国
18	中医骨伤科学(第2版)	主编 詹红生 何 伟
19	中医耳鼻咽喉科学(第2版)	主编 阮 岩
20	中医养生康复学(第2版)	主编 章文春 郭海英
21	中医英语	主编 吴 青
22	医学统计学(第2版)	主编 史周华
23	医学生物学(第2版)	主编 高碧珍
24	生物化学(第3版)	主编 郑晓珂
25	正常人体解剖学(第2版)	主编 申国明

26	生理学(第3版)	主编 郭健 杜联
27	病理学(第2版)	主编 马跃荣 苏宁
28	组织学与胚胎学(第3版)	主编 刘黎青
29	免疫学基础与病原生物学(第2版)	主编 罗晶 郝钰
30	药理学(第3版)	主编 廖端芳 周玖瑶
31	医学伦理学(第2版)	主编 刘东梅
32	医学心理学(第2版)	主编 孔军辉
33	诊断学基础(第2版)	主编 成战鹰 王肖龙
34	影像学(第2版)	主编 王芳军
35	西医内科学(第2版)	主编 钟森 倪伟
36	西医外科学(第2版)	主编 王广
37	医学文献检索(第2版)	主编 高巧林 章新友
38	解剖生理学(第2版)	主编 邵水金 朱大诚
39	中医学基础(第2版)	主编 何建成
40	无机化学(第2版)	主编 刘幸平 吴巧凤
41	分析化学(第2版)	主编 张梅
42	仪器分析(第2版)	主编 尹华 王新宏
43	有机化学(第2版)	主编 赵骏 康威
44	*药用植物学(第2版)	主编 熊耀康 严铸云
45	中药药理学(第2版)	主编 陆茵 马越鸣
46	中药化学(第2版)	主编 石任兵 邱峰
47	中药药剂学(第2版)	主编 李范珠 李永吉
48	中药炮制学(第2版)	主编 吴皓 李飞
49	中药鉴定学(第2版)	主编 王喜军
50	医药国际贸易实务	主编 徐爱军
51	药事管理与法规(第2版)	主编 谢明 田侃
52	中成药学(第2版)	主编 杜守颖 崔瑛
53	中药商品学(第3版)	主编 张贵君
54	临床中药学(第2版)	主编 王建 张冰
55	中西药物配伍与合理应用	主编 王伟 朱全刚
56	中药资源学	主编 裴瑾
57	保健食品研发与应用	主编 张艺 贡济宇
58	*针灸医籍选读(第2版)	主编 高希言
59	经络腧穴学(第2版)	主编 许能贵 胡玲
60	神经病学(第2版)	主编 孙忠人 杨文明

61	实验针灸学(第2版)	主编 余曙光 徐 斌
62	推拿手法学(第3版)	主编 王之虹
63	* 刺法灸法学(第2版)	主编 方剑乔 吴焕淦
64	推拿功法学(第2版)	主编 吕 明 顾一煌
65	针灸治疗学(第2版)	主编 杜元灏 董 勤
66	* 推拿治疗学(第3版)	主编 宋柏林 于天源
67	小儿推拿学(第2版)	主编 廖品东
68	正常人体学(第2版)	主编 孙红梅 包怡敏
69	医用化学与生物化学(第2版)	主编 柯尊记
70	疾病学基础(第2版)	主编 王 易
71	护理学导论(第2版)	主编 杨巧菊
72	护理学基础(第2版)	主编 马小琴
73	健康评估(第2版)	主编 张雅丽
74	护理人文修养与沟通技术(第2版)	主编 张翠娣
75	护理心理学(第2版)	主编 李丽萍
76	中医护理学基础	主编 孙秋华 陈莉军
77	中医临床护理学	主编 胡 慧
78	内科护理学(第2版)	主编 沈翠珍 高 静
79	外科护理学(第2版)	主编 彭晓玲
80	妇产科护理学(第2版)	主编 单伟颖
81	儿科护理学(第2版)	主编 段红梅
82	* 急救护理学(第2版)	主编 许 虹
83	传染病护理学(第2版)	主编 陈 璇
84	精神科护理学(第2版)	主编 余雨枫
85	护理管理学(第2版)	主编 胡艳宁
86	社区护理学(第2版)	主编 张先庚
87	康复护理学(第2版)	主编 陈锦秀
88	老年护理学	主编 徐桂华
89	护理综合技能	主编 陈 燕

注:①本套教材均配网络增值服务;②教材名称左上角标有“\*”者为“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材。

# 第三届全国高等中医药教育教材 建设指导委员会名单

顾 问 王永炎 陈可冀 石学敏 沈自尹 陈凯先 石鹏建 王启明  
秦怀金 王志勇 卢国慧 邓铁涛 张灿理 张学文 张 琪  
周仲瑛 路志正 颜德馨 颜正华 严世芸 李今庸 施 杞  
晁恩祥 张炳厚 栗德林 高学敏 鲁兆麟 王 琦 孙树椿  
王和鸣 韩丽沙

主任委员 张伯礼

副主任委员 徐安龙 徐建光 胡 刚 王省良 梁繁荣 匡海学 武继彪  
王 键

常务委员 (按姓氏笔画为序)

马存根 方剑乔 孔祥骊 吕文亮 刘旭光 许能贵 孙秋华  
李金田 杨 柱 杨关林 谷晓红 宋柏林 陈立典 陈明人  
周永学 周桂桐 郑玉玲 胡鸿毅 高树中 郭 娇 唐 农  
黄桂成 廖端芳 熊 磊

委 员 (按姓氏笔画为序)

王彦晖 车念聪 牛 阳 文绍敦 孔令义 田宜春 吕志平  
安冬青 李永民 杨世忠 杨光华 杨思进 吴范武 陈利国  
陈锦秀 徐桂华 殷 军 曹文富 董秋红

秘 书 长 周桂桐(兼) 王 飞

秘 书 唐德才 梁沛华 闫永红 何文忠 储全根

# 全国高等中医药教育本科 中医学专业教材评审委员会名单

顾 问 王永炎 邓铁涛 张 琪 张灿理 周仲瑛 严世芸 李今庸  
施 杞 晁恩祥 张炳厚 栗德林 鲁兆麟 孙树椿 王和鸣

主任委员 张伯礼

副主任委员 高思华 陈涤平 胡鸿毅 王 键 周永学

委 员 (按姓氏笔画为序)

马跃荣 王拥军 车念聪 牛 阳 孔祥骊 吕志平 刘献祥  
安冬青 李 冀 李永民 李金田 谷晓红 范永昇 段俊国  
唐 农 黄桂成 曹文富 董秋红 廖端芳

秘 书 储全根 梁沛华

# 前 言

诊断学基础是基础医学过渡到临床医学的“桥梁课”,属专业基础课,是中医类本科生的一门必修课。根据“十三五”期间国家中医药人才培养战略和高等中医药教材建设指导原则以及全国高等院校中医药类专业国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材编写原则和总体思路,我们组织全国 14 所中医高等院校的专家,在“十二五”规划教材《诊断学基础》的基础上,编写了“十三五”规划教材《诊断学基础》(第 2 版)。

诊断学基础的内容非常广泛,与诊断有关的均属诊断学基础的范畴。上一版《诊断学基础》的编写思路着眼于复合型、创新型中医药高等人才的培养,坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)、“三特定”(特定学制、特定专业方向、特定对象)的基本原则。教材编写时突出必需、实用、够用的特色,以临床工作以及中医临床医师成长所必需的知识作为重点内容,教学内容的广度与深度以实用、够用为尺度。

上一版《诊断学基础》出版和使用后,广大师生充分肯定其精编实用特色。

本版《诊断学基础》编写,在传承上一版的思想、风格与框架基础上,突出与“5+3”临床医学人才培养模式的衔接。修订原则强调临床能力的培养。

修订的主要内容包括:第一篇问诊增加问诊的医德要求、重点问诊的方法。常见症状单列一篇,作为第二篇,增加眩晕、抑郁与焦虑等 3 个症状。第三篇体格检查增加重点体格检查、老年人的体格检查、特殊情况的体格检查。第四篇实验诊断突出临床实用的项目,适当增加新的临床有意义的项目。第五篇器械检查更新了一些心电图概念。第六篇病历与诊断方法增加电子病历与表格式住院病历、循证医学与临床诊断。删减一些价值不大的图片,增加一些质量好、价值大的图片。一些实验室检查做适当精简,临床检验参考值附录从纸质教材中删去,放入网络增值服务。

在湖南中医药大学、上海中医药大学的支持下,经全体编写人员辛勤工作,《诊断学基础》第 2 版编写得以顺利完成,特此一并致以衷心感谢。

中医药院校西医教材的建设是一项充满挑战的课题,加之诊断学基础涉及的内容很广,虽然在上一版的基础上,编写内容与形式做了很多修订,但难免有不妥之处,恳请广大教师、学生及读者批评指正,以便日后修正。

编者

2016 年 3 月

# 目 录

绪论 .....	1
----------	---

## 第一篇 问 诊

第一章 问诊的重要性与医德要求 .....	5
第二章 问诊的方法及技巧 .....	8
第一节 问诊的基本方法及技巧 .....	8
第二节 重点问诊的方法 .....	9
第三章 问诊的内容 .....	12

## 第二篇 常见症状

第四章 发热 .....	17
第五章 皮肤黏膜出血 .....	23
第六章 胸痛 .....	26
第七章 咳嗽与咳痰 .....	30
第八章 咯血 .....	33
第九章 呼吸困难 .....	36
第十章 发绀 .....	40
第十一章 心悸 .....	43
第十二章 水肿 .....	46
第十三章 恶心与呕吐 .....	50
第十四章 呕血与黑便 .....	54
第十五章 腹痛 .....	57
第十六章 腹泻 .....	61
第十七章 黄疸 .....	64

第十八章 血尿 .....	69
第十九章 尿频、尿急、尿痛 .....	72
第二十章 头痛 .....	75
第二十一章 眩晕 .....	78
第二十二章 晕厥 .....	82
第二十三章 抽搐与惊厥 .....	85
第二十四章 意识障碍 .....	88
第二十五章 抑郁与焦虑 .....	91

### 第三篇 体格检查

第二十六章 基本检查法 .....	96
第二十七章 一般检查 .....	103
第一节 全身状态检查 .....	103
第二节 皮肤检查 .....	110
第三节 浅表淋巴结检查 .....	113
第二十八章 头部检查 .....	119
第二十九章 颈部检查 .....	131
第三十章 胸部检查 .....	136
第一节 胸部体表标志及分区 .....	136
第二节 胸廓、胸壁与乳房检查 .....	139
第三节 肺和胸膜检查 .....	142
第四节 常见呼吸系统病变体征 .....	151
第五节 心脏检查 .....	153
第六节 血管检查 .....	174
第七节 常见循环系统病变体征 .....	176
第三十一章 腹部检查 .....	180
第三十二章 肛门、直肠及外生殖器检查 .....	200
第三十三章 脊柱与四肢检查 .....	205
第一节 脊柱检查 .....	205
第二节 四肢与关节检查 .....	207
第三十四章 神经系统检查 .....	212
第一节 脑神经检查 .....	212



第二节	感觉功能检查 .....	218
第三节	运动功能检查 .....	222
第四节	神经反射检查 .....	226
第五节	脑膜刺激征及拉塞格征 .....	231
第六节	自主神经功能检查 .....	232
<b>第三十五章</b>	<b>全身体格检查 .....</b>	<b>235</b>
第一节	全身体格检查的基本要求 .....	235
第二节	全身体格检查的基本项目和方法 .....	236
第三节	重点体格检查 .....	242
第四节	老年人的体格检查 .....	242
第五节	特殊情况的体格检查 .....	243
<b>第四篇 实验诊断</b>		
<b>第三十六章</b>	<b>实验诊断概论 .....</b>	<b>245</b>
第一节	实验诊断的应用范围与影响因素 .....	245
第二节	实验诊断的临床应用与评价 .....	246
第三节	实验诊断的参考值与医学决定水平 .....	248
第四节	实验诊断的发展趋势 .....	249
<b>第三十七章</b>	<b>临床血液学检查 .....</b>	<b>252</b>
第一节	血液一般检查 .....	252
第二节	红细胞沉降率测定 .....	261
第三节	血液的其他检查 .....	261
第四节	出血、血栓与止血检测 .....	267
第五节	血型鉴定与交叉配血试验 .....	278
<b>第三十八章</b>	<b>临床骨髓细胞学检查 .....</b>	<b>283</b>
<b>第三十九章</b>	<b>排泄物、分泌物及体液检查 .....</b>	<b>291</b>
第一节	尿液检查 .....	291
第二节	粪便检查 .....	300
第三节	痰液检查 .....	304
第四节	浆膜腔积液检查 .....	306
第五节	脑脊液检查 .....	309
第六节	生殖系统体液检查 .....	315
<b>第四十章</b>	<b>肝脏病常用实验室检查 .....</b>	<b>320</b>
第一节	蛋白质代谢检查 .....	320
第二节	胆红素代谢检查 .....	323

第三节	肝脏病常用的血清酶及同工酶检查 .....	324
第四节	肝纤维化常用标志物检测 .....	328
第五节	病毒性肝炎标志物检测 .....	330
第六节	肝病实验室检查的评价及项目的选择 .....	334
<b>第四十一章</b>	<b>肾功能检查 .....</b>	<b>337</b>
第一节	肾小球功能试验 .....	337
第二节	肾小管功能试验 .....	342
第三节	血清尿酸与血浆二氧化碳结合力测定 .....	345
第四节	肾功能试验的评价与项目选择 .....	346
<b>第四十二章</b>	<b>临床常用生物化学检查 .....</b>	<b>348</b>
第一节	糖代谢检查 .....	348
第二节	脂代谢检测 .....	352
第三节	无机离子检测 .....	355
第四节	血清铁及其代谢物测定 .....	358
第五节	酶学检查 .....	359
第六节	心脏疾病生物标志物检测 .....	363
第七节	内分泌激素检查 .....	365
<b>第四十三章</b>	<b>临床常用免疫学检查 .....</b>	<b>370</b>
第一节	血清免疫球蛋白检测 .....	370
第二节	血清补体的检测 .....	372
第三节	细胞免疫检测 .....	373
第四节	自身抗体检测 .....	375
第五节	肿瘤标志物检测 .....	379
第六节	感染免疫检测 .....	382
第七节	其他检测 .....	388
<b>第四十四章</b>	<b>临床常用病原生物学检验 .....</b>	<b>392</b>
第一节	标本的采集运送和检查方法 .....	392
第二节	临床感染常见病原体检测 .....	397
第三节	性传播疾病病原体检测 .....	402
第四节	病原体耐药性检测 .....	405

## 第五篇 器械检查

<b>第四十五章</b>	<b>心电图诊断 .....</b>	<b>409</b>
第一节	心电图基本知识 .....	409
第二节	正常心电图与心电图的测量方法 .....	418

第三节	心房异常及心室肥大 .....	426
第四节	心肌缺血与心肌梗死 .....	430
第五节	心律失常 .....	439
第六节	电解质紊乱及药物所致心电图改变 .....	461
第七节	其他常用心电学检查 .....	462
第八节	心电图的分析方法与临床应用价值 .....	464
<b>第四十六章</b>	<b>肺功能检查 .....</b>	<b>468</b>
第一节	肺容积检查 .....	468
第二节	通气功能检查 .....	470
第三节	换气功能检查 .....	472
第四节	小气道功能检查 .....	473
第五节	血液气体分析与酸碱度测定 .....	475
<b>第四十七章</b>	<b>内镜检查 .....</b>	<b>480</b>
第一节	上消化道内镜 .....	480
第二节	结肠镜检查 .....	482
第三节	纤维支气管镜检查 .....	483
<b>第六篇 病历与诊断方法</b>		
<b>第四十八章</b>	<b>病历书写 .....</b>	<b>485</b>
第一节	病历书写的重要性 .....	485
第二节	病历书写的基本要求与规则 .....	486
第三节	病历书写的格式和内容 .....	488
第四节	病历书写举例 .....	494
第五节	医嘱及常用检查申请单书写要求 .....	501
第六节	电子病历与表格式住院病历 .....	501
<b>第四十九章</b>	<b>诊断步骤与临床思维 .....</b>	<b>503</b>
第一节	诊断步骤 .....	503
第二节	临床思维 .....	505
第三节	诊断内容和书写 .....	509
第四节	循证医学与临床诊断 .....	511
<b>附录一</b>	<b>临床常用诊断技术 .....</b>	<b>515</b>
一、	胸膜腔穿刺术 .....	515
二、	心包穿刺术 .....	516
三、	腹腔穿刺术 .....	517
四、	腰椎穿刺术 .....	517