

內科鑑別診斷法

劉 強 編

人民衛生出版社

1953

內科鑑別診斷法

32開 43頁(插圖1頁) 74,000字 定價:5,700元

編者 劉 强
出版者 人民衛生出版社
北京南兵馬司3號
總經售 新華書店
印刷者 人民衛生出版社長春印刷廠

(東北版)

1953年8月第1版

1—5,000册

內科鑑別診斷法

人民衛生出版社

1953

序

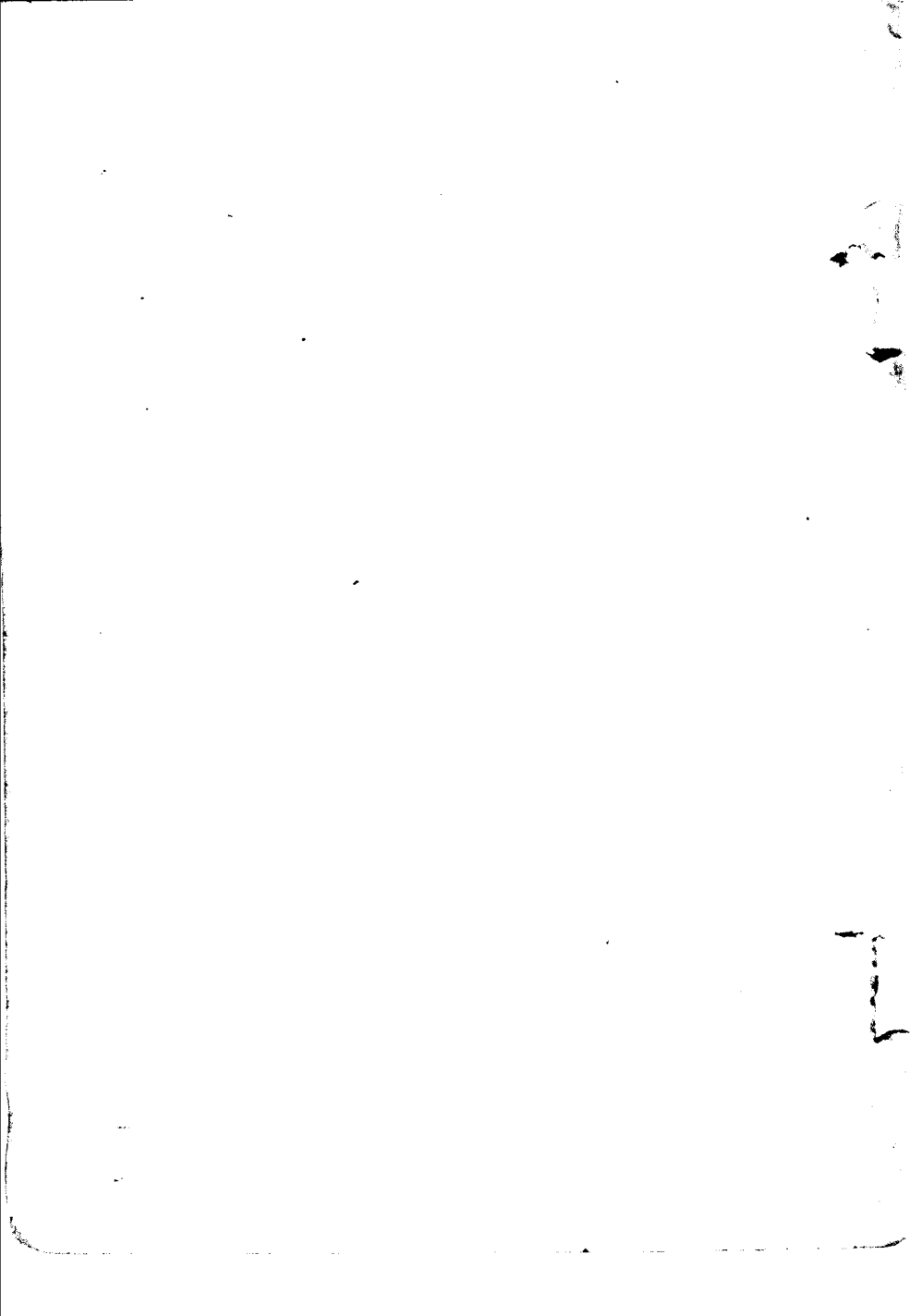
內科鑑別診斷法和諸位見面了，這本小冊子說得更實際一些是我的一本內科鑑別診斷的學習筆記。因此，它在內容上，在敘述的方式上及材料的選擇上是不够全面的。

我體會對疾病的診斷，是通過掌握正確的論據，對客觀的認識過程，得出來最後的結論。這一結論，特別是當需要鑑別的時候，就必需通過一系列的分析，綜合過程的。從繁複的現象中找出一個肯定的東西來。爲了達到這一目的，就必須對患者的有關疾患的一切有充分的認識及理解，而這認識及理解，是建築在實踐的基礎上的。如何把很多的症狀，體徵，做系統的分析及綜合，就必須分門別類的去認識去考察，去找出它們之間的內部聯系、外部關係及周圍的影響，如是，鑑別診斷就比較容易了。

雖然如此，由於個人經驗不多，可能在這本書的內容上還會有錯誤的，因此，至希同道不吝指正。

劉強於大連醫學院

1952年



目 錄

序

第一章 診斷及檢查

第一節	如何檢查	9
第二節	全身檢查	12

第二章 傳染病

第一節	發熱疾病之診斷	14
第二節	皮疹的鑑別診斷	16
第三節	個別疾病之鑑別	22
1.	流行性感冒與上呼吸道急性卡他	22
2.	脊髓灰白質炎與流行性腦炎	22
3.	流行性肝炎與同種血清性肝炎	23
4.	流行性斑疹傷寒與地方性斑疹傷寒	23
5.	霍亂、食物中毒（急性腸胃炎）與砷中毒	23
6.	流行性腦脊髓膜炎與結核性腦膜炎	24
7.	斑疹傷寒與傷寒	24
8.	桿菌痢疾與阿米巴性痢疾	25

第三章 消化系統的疾病

第一節	腹痛	27
-----	----	----

第二節	黃疸	31
第三節	腹瀉	36
第四節	嘔血	37
第五節	惡心	38
第六節	嘔吐	38
第七節	便秘	39
第八節	大便色澤之變異	39
第九節	肝臟腫大	40
第十節	腹水	42
第十一節	腹部腫瘤	44
第十二節	個別疾病之鑑別	47
1.	嘔血與咯血	47
2.	食道廣泛性擴張與食道限局性擴張	47
3.	急性單純性胃炎與急性中毒性胃炎	48
4.	急性小腸炎與急性大腸炎	48
5.	閉塞性腸阻塞與絞窄性腸阻塞	48

第四章 呼吸系統之疾病

第一節	鼻衄	49
第二節	咯血	49
第三節	咳嗽	50
第四節	咯痰	51
第五節	呼吸困難	54
第六節	個別疾病之鑑別	55

第五章 循環系統之疾病

第一節	心臟搏動不整之鑑別表	56
第二節	與心絞痛相似之病之鑑別表	57
第三節	個別疾病之鑑別	60

1. 風濕性心臟病與梅毒性心臟病.....60
2. 心包摩擦音與心內膜炎雜音.....60
3. 滲出性心包炎與心肥大擴張.....61
4. 偶發性雜音與器質性雜音.....61
5. 慢性縮窄性心包炎與肝硬化之鑑別.....61
6. 併發腎炎之高血壓症與慢性腎炎之區別.....61

第六章 血液病

- 第一節 嗜伊紅白血球增多.....62
- 第二節 白血球減少.....62
- 第三節 出血因素.....63

第七章 網狀內皮系統——脾臟腫大

- 第一節 脾臟腫大的鑑別診斷.....65
- 第二節 脾臟腫大和臨近組織之鑑別.....73

第八章 泌尿系統之疾病

- 第一節 排尿的異常.....74
 1. 多尿.....74
 2. 閉尿.....75
 3. 血尿.....75
 4. 膿尿.....76
 5. 黑尿.....77
 6. 尿潴留.....77
- 第二節 水腫之鑑別.....77
- 【附】：限局性腎炎、腎硬化及腎變病之圖示鑑別.....79

第九章 運動器官之疾病

第十章 神經系統之疾病

第一節	昏迷	82
第二節	手足搖擻之鑑別表	85
第三節	個別疾病之鑑別	86

第一章

診斷及檢查

第一節 如何檢查

病人自覺有異常感覺，前來就醫時，我們首先要知道的是病人是什麼病，但是如何知道或認識是此病或他病，就必需有個診斷過程，這一過程是極其重要的一環，因為有了正確診斷，才會有正確的治療，才達到我們一定的目的。就診斷而言，它是個繁雜的分析、綜合、歸納及判斷過程，有些疾患確是很容易診斷，但大部分是需要一番推敲的，首先就是病歷的採取，再有體格檢查及化驗、X光的檢查、心動電流圖、基底代謝等來配合診斷。病歷的獲得，要有系統有步驟的進行，獲得的系統及步驟如下：

一、一般記載

姓名、年齡、性別、原籍、職業、現居地址、住院日期、問病歷的日期及此病歷（是誰申述的）。

二、主訴

請患者告訴我們最主要的痛苦症狀，及發病日期，簡單而扼要。

三、現病歷

是病人發生現病的詳細的描述，有次序的有系統的把由病人第一個症狀開始到檢查之時之全部行程寫下來，大概要包括：

- ① 起病的時間和狀況。
- ② 症狀和時間的關係。
- ③ 症狀和症狀中間的關係。
- ④ 症狀和生理動作之關係。
- ⑤ 症狀和生理功能之關係。
- ⑥ 症狀和過去接受治療的關係。

⑦ 症狀本身的情況：性質、輕重、部位及波及部位、發生的時間與擴散時間和它加重或減輕的情況。

四、既往歷

包括病人出生之日起到這次起病的一天止，在這段過程中病人的一般健康情況及疾病情形。最好按時間順序記錄，有無併發病及後遺症，有何預防接種史，何種何時，注意傳染病史，結核病史及性病史等。

五、個人史

出生地，曾到何地及時間。個人習慣、嗜好、職業、社會及經濟地位情況等。

六、結婚史

結婚時期：配偶的健康狀況，如已死，查明死因，所生的小孩之年齡、健康情況的瞭解。

七、月經及生產史

月經間隔、時間、量、疼痛，及其他行經症狀。初潮時期。

生產，如非正常，應詳細記其經過，有無產褥熱，小產或流產之歷史。

八、家族史

父母的年齡及健康狀態，如已死亡，記明死亡時期、原因，患者如患血友病、先天性梅毒及其它先天性疾患者，應詳細的記載此項。

以上各節係一般性的記載，如果我們發現有特殊器官的疾病或某一系統有異常，那麼我們必須深入一步以探求真像，由此作一系統的詢問，而得一有診斷價值的病史。

九、特殊病的病歷

(1) 急性傳染病：詢問其可能之來源及日期，發病日期，性狀，發病之急性程度，體溫高、低或正常熱型、冷、出汗、食慾、疼痛如頭痛、腹痛、胸痛等，惡心、嘔吐、腹瀉、便秘、咳嗽、有痰、喘息、頭暈、意識喪失、視力減退、各型皮疹、黃疸、皮膚出血、鼻出血等。

(2) 消化器之疾患：飲食習慣、食物的質及量、飲水量、食慾、味覺的變化、下嚥有無改變、痛的部位及性狀、有無阻塞感。出血的情況，有無壓迫感、膨脹感，與飲食的關係。腹痛之部位、性質、發作時間及與飲食之關係，是局限性或彌散性，向何處放散。痛之程度，對壓迫、體位改變、食物、塩基劑、熱及嘔吐、腹瀉有無影響。惡心的情況如何、嘔吐發生之時間、次數與飲食之關係。吐物之量、性狀、色、味及在嘔吐時併有惡心或痛否。腹脹、腹鳴、噯氣。排便的次數、性狀、內容物的色、味及其他，有無裡急後重。

(3) 呼吸器官疾病：鼻腔阻塞、鼻液的多少、喉痛、聲音改變、咳嗽、咯血、發熱、發冷、盜汗、睡眠狀態、疼痛、體重。胸痛之時間、部位性質、與體位改變之關係，與呼吸之關係。咳嗽發生之時期、性質、季節影響。痰之量、色、濃度、味。咯血之原因、量、性狀。呼吸困難之發生時間、程度、有無發紺。

(4) 循環系疾病：心悸、心部疼痛情況（性狀、放散、時間、頻度，與體力勞動之關係）。其它部位有無痛如肝部。氣促、咳痰、咯血、水腫、眩暈、暈厥、頭痛、耳鳴、尿量、軟弱、消化異常、疲勞等。

(5) 血液病：出血、外傷、血便、嘔血、咳血。中毒（如一氧化碳中毒）、膳食、傳染病、軟弱、氣短、心悸、眩暈、耳鳴、視力障礙、下痢、蒼白、瘀血、黃疸、浮腫、腫塊。

(6) 由於內分泌障礙或膳食缺乏所致之病：無力、頭痛、視力障礙、異常之食慾、口渴、多尿、浮腫、心悸、肌肉振顫或攣縮、體型改變、精神發揚或遲鈍、體重改變、皮膚、骨骼、性器官之發育、月經等都是注意的對象。

(7) 泌尿生殖器系統之疾病：蒼白、呼吸困難、水腫、食慾、頭痛、眩暈、眼部症狀、排尿改變、泌尿系痛苦、尿量及性狀、尿道分泌物、陰莖有無潰瘍、鼠蹊部淋巴腺腫、發疹、性功能障礙。

(8) 骨關節病：發育、變形、骨折、疼痛、腫脹、發紅、局部發熱、癢管及動作之限制。

(9) 神經系統病：詢問神經系統之疾患的症狀是比較困難的。有專門研究的工夫才可能得出材料來。

神志的狀態、性情的改變、記憶力、頭痛、睡眠狀態、有無昏倒情形及痙攣狀態等。

第二節 全身檢查

週身檢查，是有更重要的意義。能找到體徵及其它，我們把症狀、體徵及其它反應、檢查及測驗聯成一體，溶成一環，經過分析、綜合而得到預期的正確答案或診斷。

首先應注意的是：(1)體溫；(2)脈搏；(3)呼吸速度；(4)體重及身長。

在檢查時要有系統有步驟地和有條不紊的。

一般狀態：發育、體型、營養、體位、病容。

皮膚：色澤、乾燥與否、出汗、水腫有無、發熱否、有無皮疹、疱疹、瘀斑、色素沉着、疤痕、潰瘍、結節、外傷及皮膚割紋症等。

淋巴腺：全身或局部淋巴腫大否，有無壓痛變硬、瘻管及癰疽。是分立界限清明還是粘連在一起。

頭部檢查：

① 顛頂：大小、形狀、頭皮病變、髮之分佈及其它情況。

② 眼：眼球突出、流淚、眼壓。瞳孔之大小、形狀，兩側是否相稱。對光及調節反應。鞏膜之色澤及贅物。結合膜之色及變化。角膜、水晶體之透明度。眼球之運動情況。必要時的眼底檢查。視力的檢查更為重要。

③ 耳：聽覺之改變及分泌物。

④ 鼻 (Нос)：變形、阻塞、分泌物及出血等。

⑤ 口腔：呼氣、唾液的分泌情況。口唇之色，口唇疱疹、裂傷及潰瘍。

牙：完整與否，有無牙病，齒齲色澤及蓄膿。出血、鉛線。舌 (Язык) 運動情況、乳突、色澤、舌苔及粘膜白斑。頰部粘膜有無

病變。扁桃腺之大小，腺部的色澤及滲出物。咽喉的檢查有無嘶啞、失聲等。

胸：胸廓的大小、形狀、對稱、呼吸之深淺、形式。有無異常搏動。乳部的檢查。胸部在活動時之功能如何，有否限制。

肺：進行視、觸、叩及聽各種檢查方式。

循環系：

① 心臟：心尖搏動之地點性狀、震顫心界測量、心音、雜音、速度、調律、強度及性質的認識及其兩者之間的關係。

② 血管之變化：

③ 測量血壓：

腹部：大小、左右對稱、腫脹、~~震動~~、~~腹肌痙攣~~、~~壓痛~~、~~膨~~等。腹壁之血管有無怒張，有助肝門脈~~之診斷~~。

腎臟：觸診、移動性及壓痛。

肝臟：大小、表面狀態、壓痛。膽囊觸診、~~大小~~、~~壓痛~~。

脾臟：觸診、表面情況、大小的測定、壓痛。

生殖器：發育、變形、畸形、潰瘍、癬痕、分泌物。

肛門：痔、裂傷、瘻及脫腸等。

神經系：各種反射之試驗，有無 Babinski's 徵及 Kernig's 徵、~~痙攣~~、肌無力、肌萎縮、肌張力、麻痺、痛、冷感、熱感、感應力、失語症等很多的神經方面的改變。

第二章

傳染病

第一節 發熱疾病之診斷

發熱之疾患是廣泛的，但最常見的為傳染性疾患或一定病原感染的疾患。

我們遇到了一個發熱的患者，應該考慮以下諸項：

1. 熱是否為其主要症狀。
2. 熱的性質——是驟至或徐緩，間歇型、弛張型，以體溫表測其溫度如何。
3. 熱的時間性——發熱有幾何時日。
4. 發熱前情況。
5. 發熱後情況——如影響其生理功能及其他。
6. 發熱與其它症狀之關係如何。
7. 做詳細之病史記錄及檢查。

我們把發熱的原因分下列諸類：

1. 一定病原感染及少數原因不明之發熱。
2. 手術後發熱。
3. 藥物性發熱。
4. 生理性發熱。
5. 脫水熱。

一、由一定病原感染及少數原因不明之熱：

I. 周身性疾患——可以分長期性發熱（一般超過二週者）及短期發熱二種。

A. 長期性發熱：

a. 持續性發熱——分傳染性及非傳染性者：

① 傳染性者——傷寒（徐漸性起熱）、斑疹傷寒（急驟）、結核（徐漸性）、黑熱病（徐漸）、傳染性單核細胞增多症（急性）、風濕熱（急或徐緩）、桿菌痢疾（急性）、阿米巴痢疾（急或徐緩）、梅毒（緩慢）等。

② 非傳染性者——腦病（影響體溫中樞者）、尿毒症、癲癇、肝性毒血症、甲狀腺功能亢進、營養不良熱、白血病等。

b. 復發性發熱：

① 傳染性者——瘧疾（急驟）、回歸熱（急驟）、波形熱（徐漸性）等。

② 非傳染性者——Hodgkin 氏病。

B. 短期性發熱：

a. 發疹性疾病——天花、麻疹、水痘、藥疹等。

b. 非發疹者——敗血症、流行性感冒、鼠疫（急驟）、Weil 氏病（急驟）等。

I. 局部病變：

A. 病灶感染：扁桃腺、牙、副鼻竇等。

B. 外感染：傷口、丹毒、膿瘍、蜂窩織炎等。

C. 內感染：

a. 顱內病變——各種腦炎及各種腦膜炎。

b. 循環系統病患——心內膜炎、心包炎、冠狀動脈栓塞等。

c. 呼吸系統疾患——氣管、支氣管炎、白喉、百日咳、各種肺炎及肺膿腫、肺結核、支氣管擴張、各種肋膜炎、膿胸等。

d. 消化系統疾患——闌尾炎、胃腸炎、膽囊炎、肝炎、胰炎、腸炎等，腹膜之各種腹膜炎。

e. 泌尿系統疾患——腎炎、腎盂腎炎、膀胱炎、腎周圍膿腫等。

f. 運動器官疾患——骨髓炎、關節炎等。

二、手術後發熱——外科手術後，創口並無感染現象。而有發熱者。