

全国高等职业技术教育卫生部规划教材
供五年一贯制临床医学专业用

诊断学

- 主 编 孙九伶
- 副主编 于三新
须 建



人民卫生出版社

中国医学科学院肿瘤医院
中国医学科学院肿瘤医院
中国医学科学院肿瘤医院

诊断学

主编 王 健
副主编 王 健
编 委 王 健
王 健

R44
0255

全国高等职业技术教育卫生部规划教材

供五年一贯制临床医学专业用

诊 断 学

主 编 孙九伶

副主编 于三新 须 建

编 者 (按姓氏笔画排序)

于三新 (河北医科大学沧州分校)	张 维 (贵州遵义地区卫生学校)
马玉富 (绍兴文理学院医学院)	邵同先 (河南科技大学医学院)
王 洪 (承德医学院第二附属医院)	苗来生 (大同医学高等专科学校)
邓 瑞 (甘肃省张掖地区卫生学校)	须 建 (重庆药剂学校)
孙九伶 (承德医学院)	唐秀红 (广东韶关学院医学院)
孙秀敏 (黑龙江省林业卫生学校)	

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

诊断学/孙九伶主编. —北京:人民卫生出版社,
2003

ISBN 7-117-04491-8

I. 诊… II. 孙… 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(2003)第 106244 号

诊 断 学

主 编: 孙 九 伶

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 34.5 插页: 1

字 数: 800 千字

版 次: 2003 年 12 月第 1 版 2003 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04491-8/R·4492

定 价: 45.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等职业技术教育卫生部 规划教材出版说明

医学高等职业技术教育作为我国高等教育的重要组成部分,近年来发展迅速,为保证教育质量,规范课程设置和教学活动,促进我国高等职业技术教育的良性发展,卫生部教材办公室决定组织编写全国医学高等职业技术教育教材。2001年11月,卫生部教材办公室对我国医学职业技术教育现状(专业种类、课程设置、教学要求)进行了调查,并在此基础上提出了全国医学高等职业技术教育卫生部规划教材的编写原则,即以专业培养目标为导向,以职业技能的培养为根本,满足3个需要(学科需要、教学需要、社会需要),力求体现高等职业技术教育的特色。同时,教材编写继续坚持“三基、五性、三特定”的原则,但基本理论和基本知识以“必须、够用”为度,强调基本技能的培养,特别强调教材的实用性与先进性;教材编写注意了与专业教育、中等职业教育的区别。考虑到我国高等职业技术教育模式发展中的多样性,在教材的编写过程中,提出了保障出口(毕业时的知识和技能水平),适当兼顾不同起点的要求,以体现教材的适用性。从2002年4月起,卫生部教材办公室陆续启动了检验、影像技术、药学、口腔工艺技术、护理、临床医学专业等专业课和专业基础课卫生部规划教材的编写工作。

2003年4月,卫生部教材办公室在山东淄博召开了“全国医学高等职业技术教育文化基础课、医学基础课和五年一贯制临床医学专业卫生部规划教材主编人会议”,正式启动了高等职业技术教育五年一贯制临床医学专业卫生部规划教材的编写工作。本套五年一贯制临床医学专业教材共17种。

医学心理学	主 编 刘志超
	副主编 徐传庚
医学伦理学	主 编 田荣云
	副主编 曾繁荣
中医学	主 编 李佃贵
	副主编 郭靠山 耿 杰
诊断学	主 编 孙九伶
	副主编 于三新 须 建
内科学	主 编 侯 恒
	副主编 林继超 苏保松
外科学	主 编 王庆宝
	副主编 熊云新 于万杰 张 峰

妇产科学

主 编 王志瑶

副主编 刘 君

儿科学

主 编 闵秀全

副主编 华 涛

神经精神病学

主 编 郑丽霞

副主编 覃远生

传染病学

主 编 王秋海

五官科学

主 编 孟祥珍

副主编 许复贞 李 敏

皮肤性病科学

主 编 温树田

社区急救

主 编 杨玉南

副主编 张贵云

常用社区护理技术

主 编 阎国钢

副主编 王瑞敏

预防医学

主 编 袁聚祥

副主编 于君美 张苏亚

卫生保健学

主 编 马 骥

副主编 卢玉清

全科医学概论

主 编 任光圆

副主编 肖敬民

总主编 任光圆

副主编 任光圆

主 编 任光圆

副主编 任光圆

主 编 任光圆

副主编 任光圆

主 编 任光圆

副主编 任光圆

主 编 任光圆

副主编 任光圆

主 编 任光圆

副主编 任光圆

前 言

为适应 21 世纪我国医疗卫生事业的发展,2003 年 4 月卫生部教材办公室根据中共中央国务院《关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》增设了全国高等职业技术教育五年一贯制临床医学专业,《诊断学》是五年一贯制临床医学专业的主干课程。

《诊断学》是由基础医学过渡到临床医学的一门桥梁课程。在编写时打破了以人体各系统、器官研究的限制,引入模块化学习理论机制,把基础理论与临床学科的知识进行整合,体现教材的精品意识和全套教材的整体优化。本教材在编写中,内容上写到位,基础理论不越位,相关学科不错位,努力体现高等职业技术教育的特点。教材的编写注重实践技能,关注现代科学发展的前沿知识,删去在社区、基层医疗工作中较难开展和不易掌握的内容,删去过时的理论,对沿用已久尚不能取代的诊疗技术补充了一些新知识、新方法,力求反映现代诊断学的水平,使该教材更适应社会需要,趋向实用。

本教材总学时数 170 学时,共设九篇,40 章。物理检查部分:为使学生先掌握好问诊的方法和技巧,故先介绍问诊的内容,然后介绍常见症状以及体格检查,这样更符合逻辑,使学生更易掌握;实验诊断部分:主要内容为认知实验诊断目的,掌握临床常用检验数值,熟悉其临床意义,以及对检验的结果做出评价。另外,内容还包括影像诊断学、器械检查、诊断疾病的步骤和临床思维方法、临床常用诊断技术等。

本教材在编写过程中,得到了黑龙江省林业卫生学校及全国各参编学校的大力支持和帮助。原中专版《诊断学》主编李焕章教授、天津医科大学万业达教授对此书提出了许多宝贵意见,在此一并致谢。

由于本书为新编教材,编者水平所限,缺点和不足在所难免,恳请使用本教材的广大师生和同仁们批评指正。

编 者

2003 年 10 月

目 录

绪论	1
----	---

第一篇 问 诊

第一节 问诊的方法及注意事项	5
一、问诊的方法	5
二、问诊的注意事项	6
第二节 特殊情况问诊	6
（一）缄默与忧伤	6
（二）焦虑与抑郁	7
（三）愤怒与敌意	7
（四）精神疾病病人	7
（五）语言障碍	7
（六）残疾病人的问诊	7
（七）儿童的问诊	8
（八）老年人的问诊	8
第三节 问诊的内容	8
一、一般项目	8
二、主诉	8
三、现病史	8
四、既往史	9
五、个人史	10
六、婚姻史	11
七、月经史	11
八、生育史	11
九、家族史	11

第二篇 常见症状

第一节 发热	13
第二节 皮肤粘膜出血	16
第三节 水肿	17
第四节 咳嗽与咳痰	18
第五节 咯血	20
第六节 胸痛	21

第七节 发绀	22
第八节 呼吸困难	24
第九节 心悸	25
第十节 恶心与呕吐	26
第十一节 呕血	28
第十二节 便血	29
第十三节 腹痛	30
第十四节 腹泻	32
第十五节 黄疸	33
第十六节 血尿	35
第十七节 尿频、尿急与尿痛	36
第十八节 头痛	37
第十九节 眩晕	39
第二十节 晕厥	40
第二十一节 抽搐	42
第二十二节 意识障碍	43

第三篇 体格检查

第一章 基本检查方法	48
第一节 视诊	48
一、视诊内容	48
二、视诊注意事项	48
第二节 触诊	48
一、触诊方法	48
二、触诊注意事项	49
第三节 叩诊	50
一、叩诊方法	50
二、叩诊音	51
三、叩诊注意事项	51
第四节 听诊	51
一、听诊方法	52
二、听诊注意事项	52
第五节 嗅诊	52
一、嗅诊方法	52
二、异常气味及临床意义	53
第二章 一般检查	54
第一节 全身状态检查	54
一、性别	54

二、年龄	54
三、生命征	54
四、发育与体型	58
五、营养状态	58
六、意识状态	59
七、语调与语态	60
八、面容与表情	60
九、体位	61
十、姿势	62
十一、步态	62
第二节 皮肤	63
一、颜色	63
二、湿度	64
三、弹性	64
四、皮疹	64
五、脱屑	65
六、皮下出血	65
七、蜘蛛痣与肝掌	65
八、水肿	66
九、皮下结节	66
十、瘢痕	67
十一、毛发	67
第三节 淋巴结	67
一、表浅淋巴结分布	67
二、检查顺序、方法、内容	68
三、淋巴结肿大	68
第三章 头部检查	70
第一节 头发和头皮	70
第二节 头颅	70
一、检查内容及方法	70
二、常见颅形	70
三、头部运动异常	71
第三节 颜面及其器官	71
一、眼	71
二、耳	75
三、鼻	76
四、口	77
五、腮腺	80

第四章 颈部检查	81
一、颈部的外形与分区	81
二、颈部的姿势与运动	81
三、颈部包块	81
四、颈部血管	81
五、甲状腺	82
六、气管	83
第五章 胸部检查	85
第一节 胸部的体表标志	85
一、自然标志的划分	85
二、肺叶在胸壁上的投影	87
第二节 胸廓、胸壁与乳房	87
一、胸廓	87
二、胸壁	88
三、乳房	88
第三节 肺和胸膜	90
一、视诊	90
(一) 呼吸运动	90
(二) 呼吸频率	91
(三) 呼吸节律	91
(四) 呼吸深度	91
二、触诊	91
(一) 胸廓扩张度	91
(二) 语音震颤	92
(三) 胸膜摩擦感	92
三、叩诊	93
(一) 叩诊方法	93
(二) 体位与姿势	93
(三) 顺序	93
(四) 注意事项	93
(五) 影响叩诊音的主要因素	93
(六) 正常胸部叩诊音的分布	93
(七) 肺界的叩诊	94
(八) 病理性叩诊音	95
四、听诊	95
(一) 正常呼吸音	95
(二) 异常呼吸音	96
(三) 啰音	97

(四) 语音共振	99
(五) 胸膜摩擦音	99
第四节 呼吸系统常见疾病的主要症状和体征	100
一、肺实变	100
二、支气管哮喘	100
三、慢性阻塞性肺气肿	100
四、胸腔积液	101
五、气胸	101
六、急性呼吸窘迫综合征	102
七、严重急性呼吸综合征	102
第五节 心脏检查	103
一、视诊	103
(一) 心前区隆起与凹陷	103
(二) 心尖搏动	103
(三) 心尖搏动以外的异常搏动	104
二、触诊	105
(一) 心前区搏动	105
(二) 震颤	105
(三) 心包摩擦感	105
三、叩诊	106
(一) 叩诊方法	106
(二) 叩诊顺序 (有两种方法)	106
(三) 正常心浊音界	106
(四) 心浊音界改变	106
四、听诊	107
(一) 心瓣膜听诊区	107
(二) 心瓣膜的听诊顺序	108
(三) 听诊内容	108
第六节 血管检查	118
(一) 手背浅静脉充盈度	118
(二) 血管紧张度	118
(三) 动脉壁的情况	118
(四) 肝-颈静脉回流征	118
(五) 静脉杂音	119
(六) 动脉杂音	119
(七) 周围血管征	119
(八) 血压	119
(九) 中心静脉压	121
(十) 微循环血液灌流量的判断	121

(十一) 有效循环血容量的判断	122
第七节 循环系统常见疾病的主要症状和体征	122
一、二尖瓣狭窄	122
(一) 症状	122
(二) 体征	122
二、二尖瓣关闭不全	122
(一) 症状	123
(二) 体征	123
三、主动脉瓣狭窄	123
(一) 症状	123
(二) 体征	123
四、主动脉瓣关闭不全	123
(一) 症状	123
(二) 体征	123
五、心包积液	123
(一) 症状	124
(二) 体征	124
六、心功能不全	124
(一) 左心功能不全	124
(二) 右心功能不全	124
(三) 全心功能不全	124
(四) 心功能分级	124
七、高血压	125
第六章 腹部检查	128
第一节 腹部的体表标志及分区	128
一、体表标志	128
二、腹部分区	129
(一) 四区分法	129
(二) 九区分法	129
第二节 视诊	130
一、腹部外形	130
(一) 腹部膨隆	130
(二) 腹部凹陷	131
二、呼吸运动	131
三、腹壁静脉	131
(一) 检查血流方向的方法	131
(二) 腹壁曲张静脉血流方向对血管阻塞部位的判断	132
四、胃肠型和蠕动波	132

五、腹壁其他情况	133
第三节 触诊	133
一、检查方法	133
二、腹壁紧张度	134
三、压痛及反跳痛	134
四、腹部包块	134
(一) 腹部生理性包块的常见原因	135
(二) 腹部病理性包块的常见病因	135
(三) 描述内容	136
五、液波震颤	136
六、肝触诊	137
(一) 触诊方法	137
(二) 描述内容	137
七、胆囊触诊	138
八、脾触诊	138
(一) 检查方法	138
(二) 脾大的测量法	139
(三) 脾大的特点	139
(四) 脾大的常见原因	139
(五) 脾触诊的注意事项	140
九、胰腺触诊	140
十、肾触诊	140
(一) 检查方法	140
(二) 肾和输尿管压痛点	141
十一、振水音	141
第四节 叩诊	141
一、腹部叩诊音	142
二、肝叩诊	142
三、胃泡鼓音区及脾叩诊	142
四、移动性浊音	142
五、肋脊角叩击痛	143
六、膀胱叩诊	143
第五节 听诊	143
一、肠鸣音	144
二、血管杂音	144
三、搔弹音	144
第六节 腹部常见疾病的症状与体征	144
一、急性胆囊炎	144
(一) 症状	145

(二) 体征	145
二、急性阑尾炎	145
(一) 症状	145
(二) 体征	145
三、肠梗阻	145
(一) 症状	145
(二) 体征	145
四、急性腹膜炎	145
(一) 症状	146
(二) 体征	146
五、消化性溃疡	146
(一) 症状	146
(二) 体征	146
六、肝硬化	146
(一) 症状	146
(二) 体征	147
第七章 肛门、直肠、生殖器	149
一、肛门与直肠	149
(一) 视诊	149
(二) 触诊	150
二、生殖器	151
(一) 男性生殖器	151
(二) 女性生殖器	152
第八章 脊柱及四肢	154
一、脊柱	154
(一) 脊柱弯曲度	154
(二) 脊柱活动度	154
(三) 脊柱压痛与叩击痛	154
二、四肢	155
(一) 形态异常	155
(二) 运动功能障碍	157
第九章 神经系统检查	158
第一节 脑神经检查	158
(一) 嗅神经	158
(二) 视神经	158
(三) 动眼、滑车、展神经	159

(四) 三叉神经	160
(五) 面神经	160
(六) 位听神经	160
(七) 舌咽、迷走神经	161
(八) 副神经	161
(九) 舌下神经	161
第二节 运动系统检查	162
(一) 肌营养	162
(二) 肌张力	162
(三) 肌力	162
(四) 不随意运动	163
(五) 共济运动	163
(六) 姿势及步态	163
第三节 感觉功能检查	163
(一) 浅感觉检查	164
(二) 深感觉检查	164
(三) 复合感觉检查	164
第四节 神经反射检查	164
(一) 浅反射	164
(二) 深反射	165
(三) 病理反射	166
(四) 脑膜刺激征	167
(五) Lasegue 征	167
第五节 自主神经功能检查	168
(一) 一般观察	168
(二) 自主神经反射	168
第六节 昏迷的检查	169
(一) 一般检查	169
(二) 神经系统检查	170
第七节 失语症、失用症和失认症的检查	170
(一) 失语症检查	171
(二) 失用症、失认症检查	171

第四篇 病历书写

第一章 病历书写的基本要求	173
第二章 病历书写的种类、格式与内容	174
第一节 住院期间病历	174
一、住院病历	174

(一) 住院病历格式与内容	174
(二) 住院病历举例	177
二、常用医疗文件	180
(一) 入院记录	180
(二) 病程记录	180
(三) 会诊记录	180
(四) 转科记录	180
(五) 出院记录	181
(六) 死亡记录	181
(七) 其他	181
三、再次住院病历	181
四、表格式住院病历	181
第二节 门诊病历	187
一、书写要求	187
二、书写内容	187
(一) 初诊	187
(二) 复诊	187
三、门诊病例举例	188

第五篇 实验诊断

第一章 概述	191
一、实验诊断学的临床应用和评价	191
(一) 正确选择实验室检查项目	191
(二) 参考值	191
(三) 临床医学决定水平	192
(四) 影响实验诊断结果的常见因素	192
第二章 临床血液学检验	193
第一节 血液一般检查	193
一、血液标本的采集和处理	193
二、红细胞检验	193
(一) 红细胞计数和血红蛋白浓度测定	193
(二) 红细胞形态的改变	194
(三) 血细胞比容测定	195
(四) 红细胞平均值	195
(五) 红细胞体积分布宽度	195
(六) 网织红细胞计数	196
三、白细胞检验	197
(一) 白细胞计数、分类计数和形态检查	197