

临床诊断彩色图谱系列

吕宗舜等 翻译 黄家谦 吕宗舜 审校

Diagnosis in color

全身体征诊断彩色图谱

Physical Signs in
General Medicine

Zatouroff 编著

Mosby International 授权
天津科技翻译出版公司出版

Diagnosis in color

Physical Signs in General Medicine

Second Edition

全身体征诊断 彩色图谱

[英] 迈克尔·赞图罗夫 编
Michael J. Zuckerman

吕宗舜

吕宗舜 张 浩
吕宗舜

主译
翻译
审校

北医大图书馆

by International 授权
科技翻译出版公司出版

著作权合同登记号：图字：02-99-52

图书在版编目(CIP)数据

全身体征诊断彩色图谱 / (美) 赞图罗夫(Zatouroff)编著;吕宗舜等译. —天津:天津科技翻译出版公司, 2000.1

ISBN 7-5433-1125-9

I . 全… II . ①赞… ②吕… III . 身体-症状-诊断-图谱
IV . R441-64

中国版本图书馆CIP数据核字(1999)第28060号

Copyright ©1996 Times Mirror International Publishers Limited

Published in 1996 by Mosby, an imprint of Times Mirror International Publishers Limited

Printed by Grafos, S.A. A RTE SOBRE PAPEL

Original title: Diagnosis in Color: Physical Signs in General Medicine

ISBN Hardback:0 7234 2326 1

Softback:0 7234 2587 6

All rights reserved. No reproduction, copy or transmission of this publication may be made without written permission.

No part of this publication may be reproduced, copied or transmitted save with written permission or in accordance with the provisions of the Copyright Act 1988, or under the terms of any licence permitting limited copying issued by the Copyright Licensing Agency, 33-34 Alfred Place, London, WC1E 7DP.

Any Person who does any unauthorised act in relation to this publication may be liable to criminal prosecution and civil claims for damages.

出 版: 天津科技翻译出版公司

出 版 人: 边金城

地 址: 天津南开区白堤路244号

邮政编码: 300192

电 话: 022-23693561

传 真: 022-23369476

E-mail: tsttbc@ public.tpt.tj.cn

印 刷: Keslan Servicios Graficos, Spain

发 行: 全国新华书店

版本记录: 787 × 1092 32开本 14印张 384千字

2000年1月第1版 2000年1月第1次印刷

印数: 5000册 定价: 138元

(如发现印装问题, 可与出版社调换)

中文版前言

临床诊断彩色图谱系列——《内科病皮肤表现诊断彩色图谱》、《全身体征诊断彩色图谱》、《儿科诊断彩色图谱》、《妇产科诊断彩色图谱》、《性传播疾病诊断彩色图谱》、《心血管病体征诊断彩色图谱》、《心脏病诊断彩色图谱》是从世界一流医学出版社英国Mosby-Wolfe公司引进的一套权威性医学用书。

这套图书的原作者都是目前享誉世界医学领域各科的权威人士,不仅在发病机理理论、诊断技术和治疗手段方面颇有建树,而且都有多年从事临床的丰富经验。因此,这套图书在学术上具有先进水平,在病因学、病理学、诊断学、治疗学诸方面具有权威性。本套图书所提供的大量照片都是由国外医务工作者采用高超的技术在特定的环境下拍摄的,均为在世界范围内首次发表,极其珍贵,既清晰准确,又具有典型性、规范性,在学术上很有价值。

本套图书由我公司组织国内医学领域的各科专家学者翻译、审校,为保证中文版图书印装质量,达到与原版图书同样的高质量印装水准,我公司特委托英国Mosby-Wolfe公司安排在国外印装。

由于我们水平有限,且翻译制作时间紧迫,可能会有不妥或不当之处,敬请同仁赐教。

编委会

编委会

主任 边金城

成员 周兆佳 袁永 邢淑琴 蔡颢

赵丽琴 刘杏鸾 刘庆

前言

体征就像野花一样，可以在你散步时无意中看到，也可以在你了解一些有关习性后才发现它。医学上，学生要通过从面部到手部，从头部到躯干对病人进行检查才可以发现一些体征，而有经验的医生发现一个体征就可以知道它的意义何在。

本书是一本包括普通内科在内的综合医学图谱。由于体征位于局部，而图片是按解剖部位，而不是按疾病排列的，因此，与同一疾病有关的图片可能出现于本书的不同部分。

图片是在病床旁观察到的体征，它既包括一些微小的体征，又包括一些明显而严重的体征。有时，同一种疾病的多张图片都展示出来，这样该病的特征性表现便可贯连起来予以表达。

有些体征图片有时可能不鲜明，而且重复，有些疑难图片似乎更加可笑。因此，说明性文字尽可能从临床内容开始，以引导你的思路，然后再描述图片以提高你的兴趣，引起对细节的注意；最后给出精彩的诊断。在合适的地方，对病因、鉴别诊断及需继续寻找的线索也做了叙述。

大学生将从本书中学习涉及到涉及面较广的简短病例及一些常见的疾病。对于大学生及研究生，描述性文字与图片相对照，可为查体提供帮助。

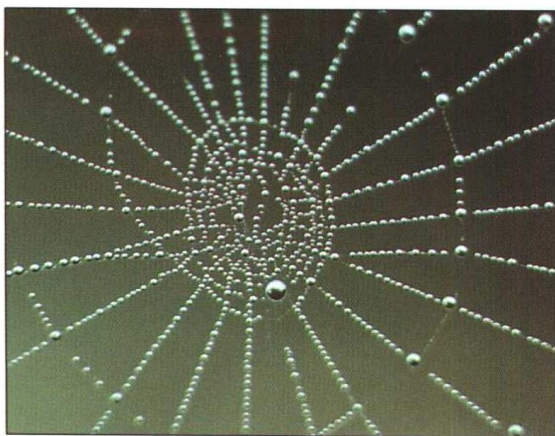
照片都是在病床旁、会诊室及诊所拍摄的，大多数照片用了闪光灯。来自非洲的照片是用f 1.8孔径的相机在日光下拍摄的，所以景深非常浅。

Michael Zatouroff

目录

中文版前言	vi
前言	vii
头部	1
面部	1
眼	85
耳	123
口	133
舌	160
手部	170
指甲	228
颈部	248
胸部	269
腹部	289
下肢	326
足部	358
皮肤	393
附录	420
索引 (Index)	423

头部

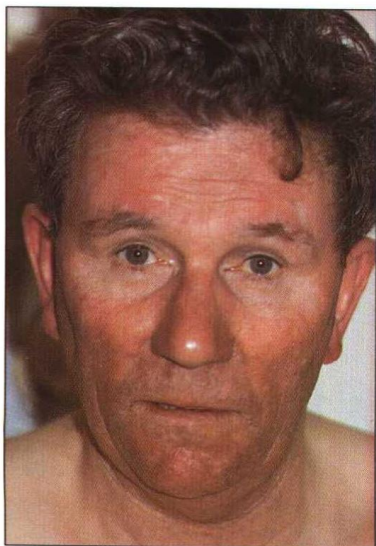


1 一个蜘蛛网。这里你看到的是一个空蜘蛛网——请仔细观察，认真思考。露珠就像一面凸透镜，它可以使原来影像呈现倒影，然而天为上地为下，因此图像是倒置的。现在你看到的是一个颠倒的蜘蛛网，而且露珠也与原来的有所不同了！单纯观察事物是不全面的，还必须经过大脑的认真思考。

只有学会如何观察，你才能看到它。

面部

图2~8显示的是一些正常人的头像。这些人都是很健康，然而你是通过观察什么而得出这一结论的呢？认真思考……为什么说他们是健康的呢？

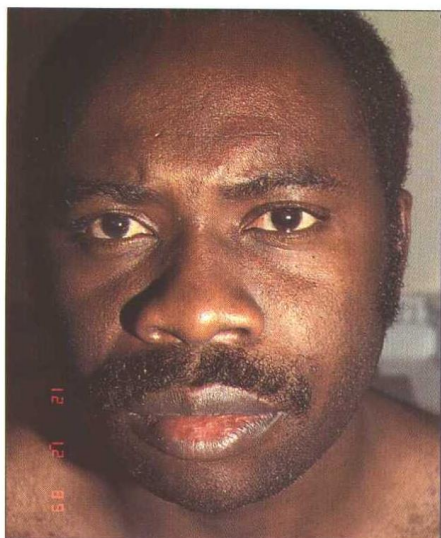


2 一位户外作业工人。他的肤色红润，营养中等，反应灵敏。还有许多特征可以说明他很健康，只是你没有发现，如：没有黄疸、贫血貌或恶病质——这些属于病态的特征都不存在。然而健康人还必须具有一些体现健康的阳性体征。





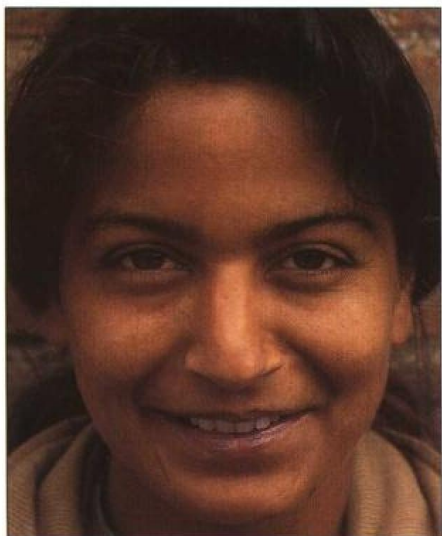
3 一位年轻的白人赛马场经理。最引人注目的外表是她非常愉快。当概括说明健康的外观时，精神状态是一个阳性体征。



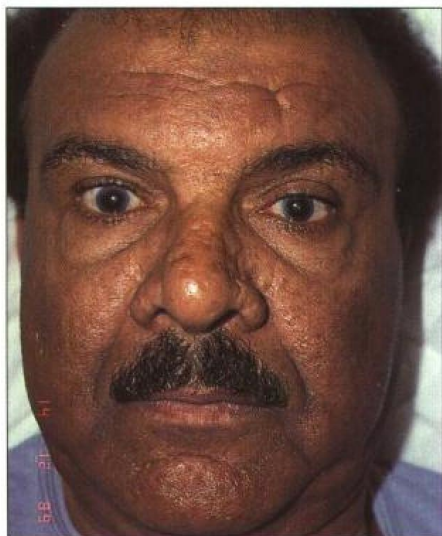
4 一位西非的大学教师。表情严肃，营养良好，黑发闪光，肤色黝黑——如果贫血，皮肤会呈现灰色。



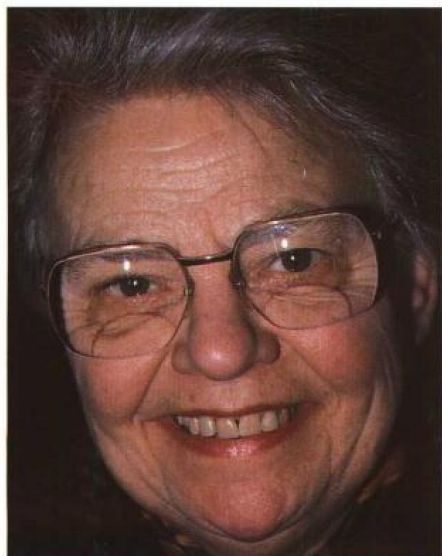
5 一位西非的老护士。对待外界的举止表现往往可以反映一个人的心境。应该注意观察外表，因为它可以首先反映人的心境。比如是否使用化妆品就可以作为一个观察点。当她心情焦虑时就不会使用化妆品。



6 一位东南亚花式骑术骑手。这是一位家族源于印度次大陆的年轻妇女。棕色皮肤，面带微笑。当她出现黄疸或虚弱时，肤色将变浅。肤色的深浅一般容易忽略。



7 一位中东中年退休商人。营养良好，粘膜粉红色，头发经过染色——这可以从前额露出的白色发根体现出来。还可以看到角膜环，左颞侧有一道疤痕，散在的皮肤瘢痕说明他儿时曾患过天花。所有这些相关或无关的异常都值得注意，这可以说明他过去的一些情况。



以上这些都是健康人。他们属于你所学的所谓“正常”的范畴——此概念仍在不断的更新完善中。

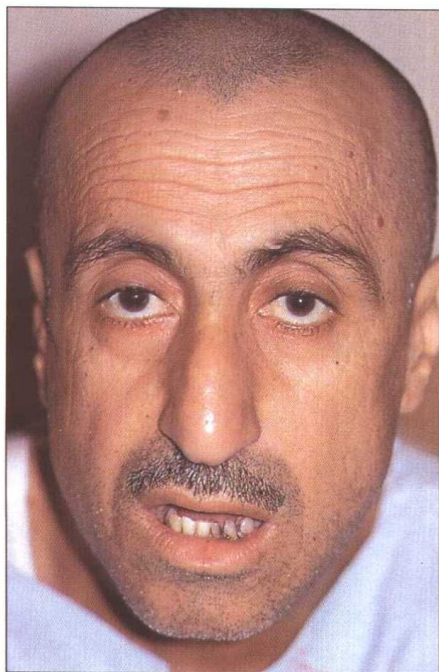
8 一位白人临床老教师。每个年龄段的人都有其各自的外表。情绪很关键，可以反映症状。她打扮适宜，营养良好，神态文雅。老视者需要一副远视、近视两用眼镜，以便近距离读书、工作、编织和观察。



肤色改变

苍白

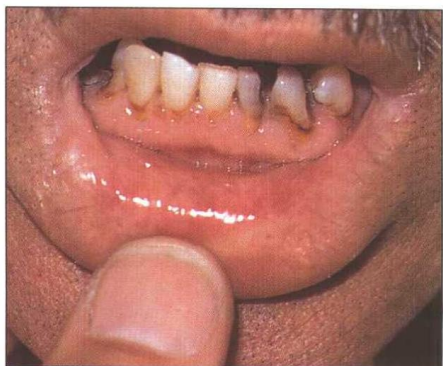
苍白并不等于贫血，当血红蛋白降低、色素沉着或血管收缩时都可以出现。这可以通过与正常毛细血管床做对照而证实。



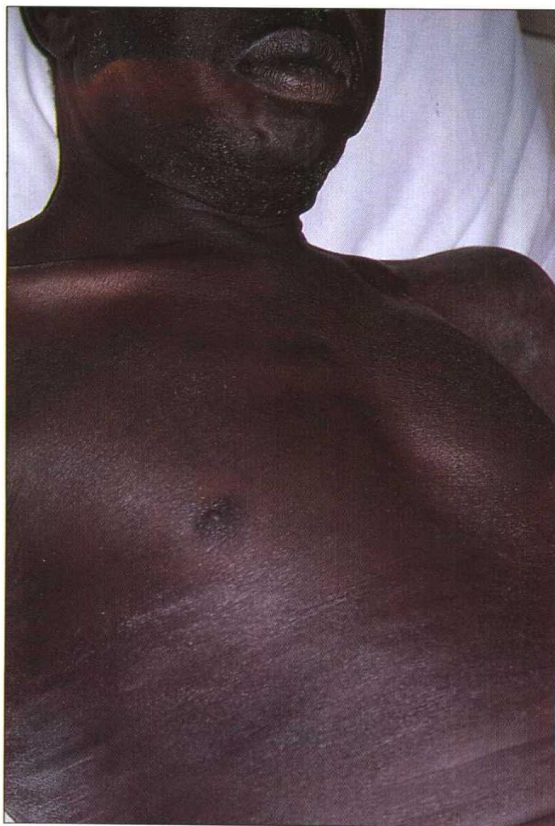
9 一位肤色苍白的阿拉伯人。他患直肠出血，可见肤色棕黄，口唇苍白，表情淡漠。图10和图11是他的口腔表现。



10 与检查者的甲床对比，患者颊粘膜苍白(输血前)，而且他吸烟(注意，患者的牙齿已被尼古丁染色)，因患有牙周病导致牙龈萎缩。



11 输血后的颊粘膜。



12 一位西非农民苍白的皮肤。肤色发灰，即苍白。请注意皮肤细微的改变。钩虫感染可导致贫血，但对一位活泼的农民来说，如果贫血缓慢发生，则即使血红蛋白降到50g/L也可能未引起注意。皮肤还可以说明近期体重下降，表现为浅表皱褶处皮肤下垂。当颊粘膜与检查者甲床对照时，反差非常明显(见图13)。



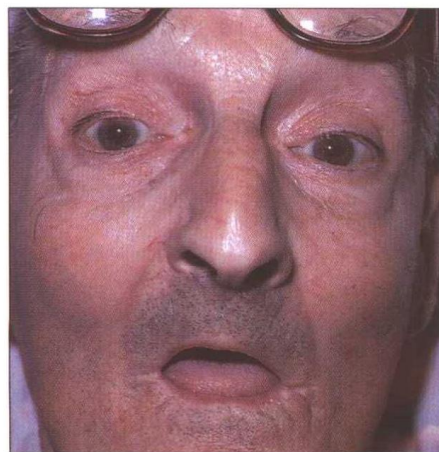
13 一位苍白的西非人。患者颊粘膜与检查者甲床对照。



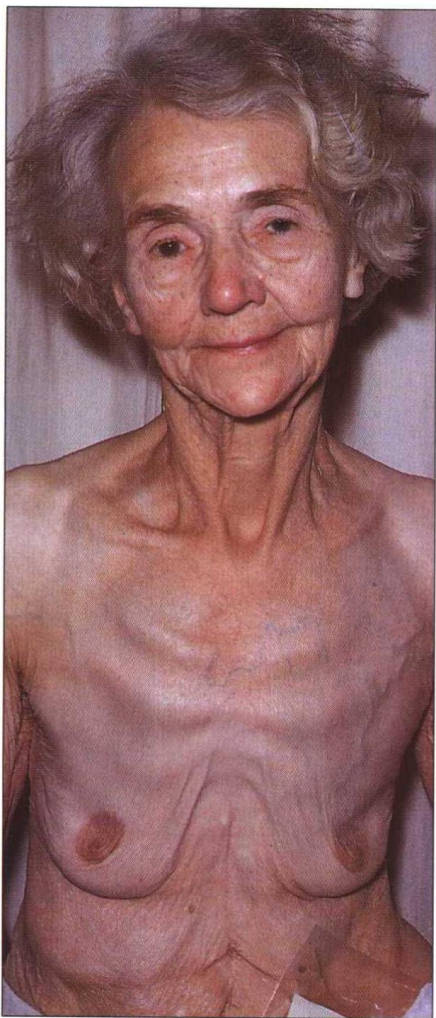
14 一位白人妇女——苍白但不贫血。因浅表静脉曲张而使面颊红润，左眼可见角膜弓，满月脸，头发经过染色，其血色素是140g/L。这说明把苍白作为诊断贫血的惟一指标是很危险的。



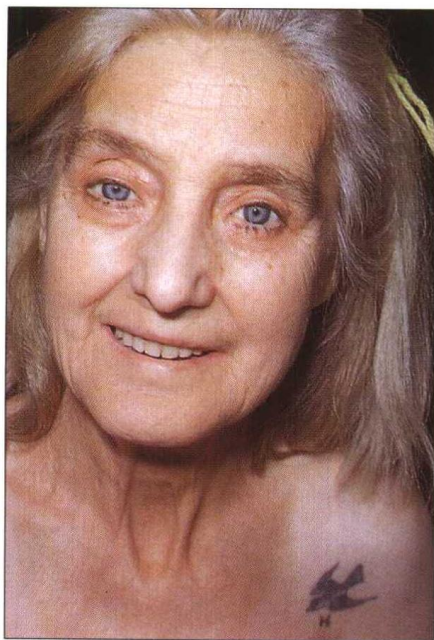
15 她的结膜与检查者的甲床比较略显苍白。



16 一位患有口角炎的苍白男子。口唇苍白，巩膜微黄，舌苔光滑、口角炎已经愈合，口角炎可能与他不使用牙托，覆殆过度和口角疼痛有关。他患巨细胞性贫血。



17 这位妇女很多年前做过胃切除术。现在面色苍白，体重下降。起初考虑由于饮食欠佳及铁吸收不良导致缺铁性贫血。在这个年龄段，该诊断并不全面，因为结肠癌是导致老年人慢性失血的常见病因。这位患者因贫血难以纠正继而被发现患有结肠癌。图中可见左髂窝的引流袋。



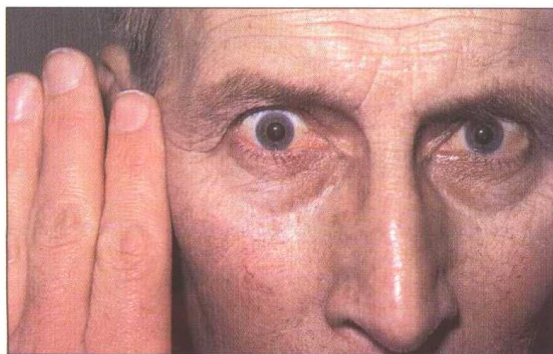
18 一位中年妇女。口唇、颜面苍白，头发灰白，眼神暗淡，下眼睑苍白，左肩可见花纹，这可能与其他病毒感染有关。由于维生素 B_{12} 缺乏导致恶性贫血。



19 恶性贫血面容。面色苍白，神色暗淡，头发灰白。请注意观察与自身免疫性疾病有关的其他器官。手刺痛可能与维生素 B_{12} 缺乏所致神经病变有关，也可表明存在正中神经压迫以及合并自身免疫性甲状腺功能减退。

色素沉着

色素沉着可源于摩擦、光照、种族或疾病，如多发性神经纤维瘤、黑色素瘤、血色病、甲状腺毒症、外源性或内源性促肾上腺皮质激素 (ACTH) 分泌过多等。也可由于胆红素、胡萝卜素、药物 (氯苯吩嗪、四环素、盐酸阿的平)、金属 (铅、汞和金) 或砷引起，也可能与营养不良或怀孕有关。使用化妆品以及硝酸银等化学物质可使皮肤染色或对光敏感。



20 一位面色晦暗的轻型糖尿病患者。头发稀疏，肝脾肿大，与正常人手对比，其肤色由于黑色素增加而呈瓦灰色——血色病。关节受累时可出现软骨钙化 (见图 21)。



21 软骨钙质沉着症。图中可见掌指关节腔内软骨钙化。见于以下病变：关节退行性变、软骨损伤、假性痛风、痛风、铜代谢紊乱(Wilson 病——肝豆状核变性)、铁代谢紊乱(血色病)及钙代谢紊乱(甲状旁腺功能亢进)。这也是褐黄病(尿黑酸尿)的一个特征(见图 264)。



22 此患者 15 年前曾患下肢黑色素瘤并行手术切除。目前他肝脏肿大，由于恶性黑色素瘤病播散而皮肤黝黑。请注意观察眼眶处继发的黑色素瘤。



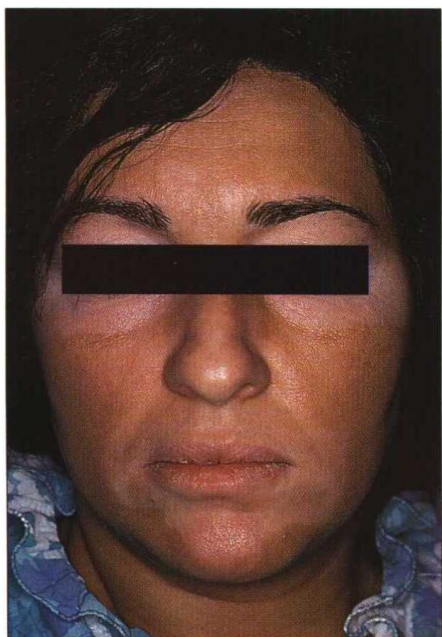
23 白化病。这是西非的两位双卵孪生子，其中一位黑色素完全脱失。这是由于一对基因突变导致酪氨酸酶缺失，最终使眼睛、皮肤色素缺乏。目前发现该病至少存在10种类型。白化病人患皮癌的危险性增加，白细胞功能缺陷、止血功能障碍、视力损害及眼球震颤亦常见。眼皮肤型白化病与视交叉处视束缺失导致双侧视力丧失有关。



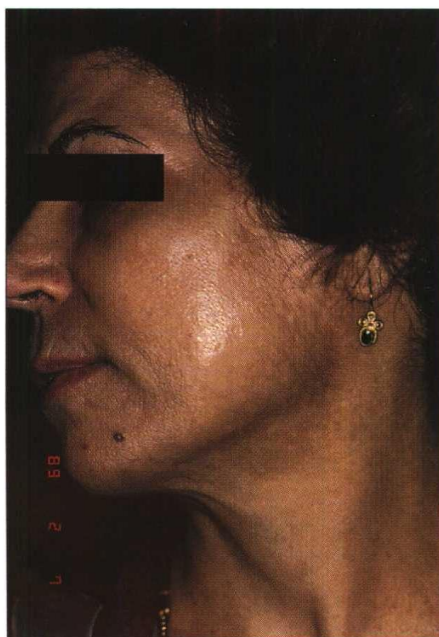
24 胡萝卜素血症。母亲(右侧)与女儿(左侧)。黄色色素源于胡萝卜素。尽管木瓜和桔子常见原因，但是这位年轻妇女却是由于吃了过量的芒果和胡萝卜(每天4千克以减肥)。淡黄色皮肤与血清 β -胡萝卜素水平增高有关。甲状腺功能减退患者由于维生素A转化酶缺乏也可出现。另外，这也是脂蛋白血症的一个特征。

色素脱失

色素脱失可以是局部性的，也可以是全身性的。病因包括感染(麻风病，见图855，与白斑症比较其色素脱失是局部的；花斑癣为真菌感染，见图43)及炎症后黑色素生成障碍。



25 白斑症。该女性除了眼睛和口周色素脱失外，其他方面都很健康。白斑症为一种自身免疫性疾病，可与其他器官自身免疫病并存(如恶性贫血、甲状腺功能减退、阿狄森病^①、糖尿病)。通常都有家族史，可具有难以解释的异常对称性，也许与经常使用化妆品有关。



26 肾上腺皮质功能减退——阿狄森病。可原发于肾上腺病变，多是自身免疫性疾病，少数由于结核病或继发于垂体病变。可以有白斑。皮肤像日晒过般黝黑，只是颜色不均匀。

^① Thomas Addison, 英国内科医生, 1793-1860. Anaemia-disease of the supra renal capsules. *Lond. Hosp. Gaz*, 1849, 43:517-18.