

实用听诊手册

(内部资料 只供参考)

31
2
哈尔滨市科学技术情报研究所

毛主席语录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

应当积极地预防和医治人民的疾病推广人民的医药卫生事业。

内 容 提 要

在毛主席无产阶级医疗卫生路线指引下，在批林批孔运动的推动下，为了深入批判林彪孔老二所鼓吹的唯心主义先验论，总结交流经验，推动医疗卫生工作的发展，哈尔滨市第四医院内科医师金喜仲同志，依据自己长期的工作实践，编写了这本“实用听诊手册”。

这本手册主要以内科各系统的听诊为主，阐述了有关正常与病理状态下的听诊所见，以及肺功及心电图的部分基本知识。

提供广大赤脚医生及临床工作者的参考。

哈尔滨市科学技术情报研究所

一九七四年十二月

编 者 的 话

在毛主席卫生革命路线的指引下，我国的医疗卫生事业正在日益蓬勃的发展，近年来在临床上已导入了现代医学科学技术；尤其是中西医结合的进一步开展，使诊断、治疗等方面已取得了前所未有的惊人的成绩。

编者在多次下乡巡回医疗中深刻的体会到，活跃在广阔天地的百万赤脚医生与工作在第一线的临床工作者，听诊仍是日常诊断疾病的唯一的简易的实用武器，从此认识到进一步提高与正确的掌握听诊技术的必要，因此，从客观实际出发，初步编写了“实用听诊手册”其内容简便易懂，适合于从事一般临床工作的广大医务人员参考之用。在本手册编写过程中，于长义主任、俎玉珍医师、田学义同志和科技局许多同志都给予了大力的支持与热情的帮助，在此深表谢意。

由于编者理论与实践水平有限，错误和缺点是难免的，衷心的希望广大读者提出批评与指导意见。

金 喜 仲

一九七四年十二月于红色草原

目 录

第一部 听诊综述.....	1
绪 言.....	1
第一章 音响发生原理.....	2
一、音调.....	2
二、响度.....	3
第二章 临床听诊与听诊器的选择.....	3
一、硬质听诊器.....	4
二、软质听诊器.....	5
三、听诊器的作用和临床价值.....	6
四、听诊上的一般注意事项.....	7
第二部 肺脏之听诊.....	8
第一章 解剖生理概论.....	8
一、气管.....	8
二、支气管.....	8
三、肺脏.....	9
四、呼吸生理.....	13
第二章 正常呼吸音.....	13
一、肺泡呼吸音.....	14
二、管状呼吸音.....	15
三、支气管呼吸音.....	16
四、支气管肺泡呼吸音.....	16

五、呼吸音的生理变异	17
第三章 病理性支气管呼吸音	18
一、受压性支气管呼吸音	18
二、增强性支气管呼吸音	18
三、空洞性支气管呼吸音	19
四、金属性支气管呼吸音	19
五、狭窄性支气管呼吸音	19
六、变态性支气管呼吸音	20
七、支气管肺泡呼吸音	20
第四章 病理性肺泡呼吸音	21
一、呼气延长	21
二、呼吸音锐利	21
三、呼吸音粗糙	22
四、断续性呼吸音	22
五、肺泡呼吸音减弱或消失	23
六、肺泡呼吸音增强	25
第五章 罗音	26
一、干性罗音	26
1、鼾音	27
2、笛音	27
3、飞箭音	27
二、湿性罗音	27
1、大水泡音	27
2、中水泡音	28
3、小水泡音	28
4、捻发音	29

三、其他	30
1、金属叮铃音	30
2、坠滴音	30
3、胸膜磨擦音	31
4、胸膜——心包磨擦音	32
第六章 语声传导	32
一、耳语音	32
二、语音	33
三、胸语音	33
四、羊鸣音	34
五、d'Espine 氏征	34
六、振荡音	34
七、叩击性金属音	35
八、搔抓音	35
第三部 心脏及血管听诊	37
第一章 心脏及血管的解剖生理概要	37
一、引言	37
二、心脏	37
三、血管	38
四、心脏血管的活动和血液循环	39
第二章 心脏及血管听诊部位的划分	41
一、古典听诊器	41
二、订正听诊区	43
1、左心室区	43
2、右心室区	44
3、主动脉区	44

4、肺动脉区.....	45
5、右心房区.....	45
6、左心房区.....	45
7、降主动脉区.....	45
第三章 正常心音与听诊.....	46
一、第一心音.....	47
二、第二心音.....	47
三、第三心音.....	49
四、第四心音.....	51
第四章、正常心音的改变.....	52
一、引言.....	52
二、第一心音亢进.....	53
三、第一心音减弱.....	54
四、第一心音与第二心音同时亢进.....	55
五、主动脉第二音亢进.....	55
六、主动脉第二音减弱.....	56
七、肺动脉第二音亢进.....	56
八、肺动脉第二音减弱.....	56
第五章 心音分裂.....	57
一、第一心音分裂.....	57
二、第二心音分裂.....	58
1、正常性第二心音分裂.....	59
2、固定性分裂.....	60
3、病理性呼吸性第二心音分裂.....	61
4、反常性分裂.....	62
第六章 钟摆律和开瓣音.....	64

一、钟摆律·····	64
二、开瓣音·····	64
第七章 奔马律·····	67
一、舒张期奔马律·····	68
1、舒张早期奔马律·····	68
2、舒张中期奔马律·····	69
3、舒张晚期奔马律·····	70
二、收缩期奔马律·····	71
1、收缩早期奔马律·····	71
2、收缩晚期奔马律·····	72
第八章 其他附加音·····	72
一、心包敲击音·····	72
二、纵膈伊轧音·····	73
三、心包磨擦音·····	73
四、舒张期心包震动·····	74
五、击水音·····	74
六、水轮样杂音·····	74
七、心房音·····	74
第九章 心脏杂音·····	75
一、收缩期杂音·····	79
1、喷射性杂音·····	79
2、回流性杂音·····	81
二、舒张期杂音·····	82
1、舒张早期杂音·····	82
2、舒张中期杂音·····	83
3、舒张晚期杂音·····	84

三、连续性杂音	85
四、功能性杂音(无害性杂音)	86
1、心脏呼吸性杂音	87
2、左心室区功能性收缩期杂音	88
3、肺动脉区域的功能性收缩期杂音	88
4、功能性连续性杂音	89
第十章 听诊时的注意事项	91
一、第一心音与第二心音	91
二、异常心音	91
三、心律	91
四、心率	92
五、杂音	92
第十一章 左心室流入道杂音	96
一、收缩期杂音	97
1、器质性二尖瓣闭锁不全	97
2、二尖瓣闭锁不全兼狭窄型	98
3、相对性二尖瓣闭锁不全	98
4、心底部传来杂音的鉴别	99
5、三尖瓣闭锁不全	99
二、舒张期杂音	100
1、二尖瓣狭窄	100
2、风湿性二尖瓣炎	102
3、相对性二尖瓣狭窄	102
第十二章 左心室流出道杂音	104
一、收缩期杂音	104
1、相对性主动脉瓣狭窄	104

2、器质性主动脉瓣狭窄	105
3、先天性主动脉狭窄	105
二、舒张期杂音	107
1、器质性主动脉瓣闭锁不全	107
2、主动脉瘤	110
3、功能性收缩期杂音	110
第十三章 右心室流入道杂音	111
一、收缩期杂音	111
二、舒张期杂音	113
1、器质性二尖瓣狭窄	113
2、相对性三尖瓣狭窄	113
第十四章 右心室流出道杂音	114
一、收缩期杂音	114
1、生理性杂音	114
2、功能性收缩期杂音	114
3、从其他处传导而来的杂音	114
4、肺动脉扩张症	114
5、肺动脉狭窄	115
二、舒张期杂音	116
1、从主动脉传来的杂音	116
2、先天性特发性肺动脉扩张症	117
3、肺动脉瓣关闭不全	117
第十五章 左—右分流	119
一、房间隔缺损	121
二、lutebacher 症候群	122
三、室间隔缺损	123

四、后天性室间隔缺损	125
第十六章 病理性连续性杂音	126
一、主——肺动脉间隔缺损	126
二、开放性动脉导管	127
三、主动脉窦的动脉瘤	129
四、高位室间隔缺损兼主动脉瓣闭锁不全	129
五、肺动静脉瘤	130
六、冠状动静脉瘤	130
七、肺动脉闭锁或狭窄	130
八、Fallot氏四联症	131
九、肺动脉移位	131
第十七章 血管性杂音	133
一、动脉杂音	133
1、收缩期杂音	134
2、舒张期杂音	134
二、连续性杂音	135
1、甲状腺中毒症	135
2、动静脉瘘	135
3、胸膜血管杂音	135
三、静脉杂音	136
第十八章 心律失常	139
一、导言	139
二、心律失常的临床分类	141
三、窦性心律	144
1、正常心律	144
2、窦性心动过缓	145

3、窦性心动过速·····	145
4、窦性心律不齐·····	146
四、心搏脱落·····	147
1、非传导性房性期前收缩·····	147
2、第二度房室传导阻滞·····	147
3、窦房阻滞·····	147
4、窦房停搏·····	148
五、房室结性心律·····	148
六、房室传导阻滞·····	149
1、第一度房室传导阻滞·····	150
2、第二度房室传导阻滞·····	150
3、第三度房室传导阻滞·····	151
4、房室节律分离·····	151
七、阵发性心动过速·····	152
1、室上性阵发性心动过速·····	153
2、室性阵发性心动过速·····	153
八、扑动与颤动·····	154
1、心房扑动·····	154
2、心房纤维颤动·····	157
3、心室纤颤及震颤·····	158
九、过早收缩·····	158
1、房性期前收缩·····	162
2、结性期前收缩·····	162
3、室性期前收缩·····	162
4、二联律·····	163
5、三联律·····	163

第四部 腹部之听诊·····	165
第一章 解剖生理概论·····	165
一、食管·····	165
二、胃·····	165
三、小肠·····	166
四、结肠·····	166
五、肝胆系统·····	166
六、胰腺·····	167
第二章 听诊·····	167
一、食管·····	167
二、胃·····	168
三、肠鸣音·····	168
四、咕噜声·····	169
五、其他脏器的听诊·····	169
1、肝脏·····	169
2、脾脏·····	169
3、连续性静脉莹莹声·····	169
4、髂骨动脉杂音·····	170
5、胎鸣音·····	170
6、胎儿心音·····	170
7、肾脏血管杂音·····	170
第五部 临床应用·····	173
第一章 风湿性心脏病·····	173
一、二尖瓣闭锁不全·····	173
二、二尖瓣狭窄·····	175
三、二尖瓣闭锁不全兼狭窄·····	178

四、主动脉瓣闭锁不全	179
五、主动脉瓣狭窄	181
六、三尖瓣闭锁不全	181
七、肺动脉瓣狭窄	182
八、联合弁膜症	184
第二章 先天性心脏病	185
一、房间隔缺损	185
二、室间隔缺损	187
三、动脉导管未闭	188
四、Ebstein 畸型	190
五、Fallot氏四心室	191
六、Eisenmenger 症候群	193
七、Lutembacher 症候群与二尖瓣狭窄的鉴别	194
第三章 其他心脏病	196
一、高血压性心脏病	196
二、冠状动脉硬化性心脏病	197
三、慢性缺氧血性肺源性心脏病	198
四、大动脉炎症候群	199
第四章 呼吸系疾病	200
一、慢性气管炎	200
二、支气管扩张症	201
三、支气管哮喘	201
四、肺气肿	202
五、大叶性肺炎	203
六、渗出性胸膜炎	203
附 录	204

肺功能检查·····	204
一、肺活量·····	204
二、分期肺活量·····	204
1、补吸气量·····	204
2、补呼气量·····	204
三、功能性残气及残气量·····	205
1、功能性残气量·····	205
2、残气量·····	205
四、肺总量·····	205
五、肺泡通气量及每分钟通气量·····	206
六、最大通气量·····	208
七、时间肺活量·····	208
八、最大呼气中期流速·····	209
九、通气储量百分比·····	210
十、弥散·····	211
十一、动脉血氧分压和饱和度·····	212
十二、动脉血二氧化碳与PH值的临床意义·····	214
心电图检查·····	216
I、正常心电图·····	216
一、P波·····	217
二、P—R间期·····	218
三、QRS综合波·····	219
1、Q波·····	219
2、R波·····	219
3、S波·····	220
4、室壁激动时间·····	221

5、电压·····	221
四、S—T 段·····	222
五、T 波·····	223
六、Q—T 间期·····	224
七、U 波·····	224
I、异常心电图·····	225
一、心房肥大·····	225
1、右心房肥大·····	225
2、左心房肥大·····	225
二、心室肥大·····	225
1、左心室肥大·····	225
2、右心室肥大·····	227
3、左心室劳损·····	228
4、右心室劳损·····	229
5、左右心室肥大·····	229
三、束支传导阻滞·····	230
1、完全性左束支传导阻滞·····	230
2、不完全性左束支传导阻滞·····	230
3、左束支前分支阻滞·····	232
4、左束支后分支阻滞·····	232
5、完全性右束支传导阻滞·····	232
6、不完全性右束支传导阻滞·····	233
7、心室内传导阻滞·····	234
四、心肌梗死·····	234
1、前壁梗死·····	236
2、后壁梗死·····	237