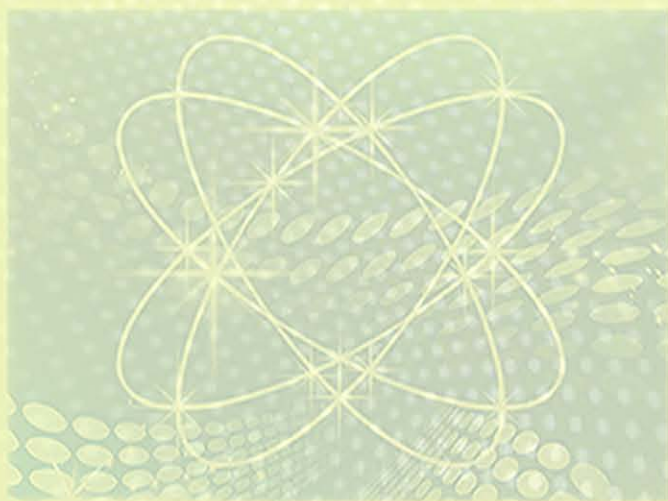


疾病概论

主编 黄秋学



人民军医出版社



全国医药院校高职高专规划教材

供药学、检验、影像及其他非临床专业使用

疾病概论

JIBING GAILUN

主 编 黄秋学
副主编 樊小青 李承恩 黄晓燕 张 颖
编 者 (以姓氏笔画为序)
刘剑辉 辽宁卫生职业技术学院
芮炳峰 河北沧州高等医学专科学校
李庆兰 云南楚雄医药高等专科学校
李承恩 河北邢台高等医学专科学校
吴 洁 四川雅安职业技术学院
张 颖 江西医学院上饶分院
张艳军 河北唐山职业技术学院
罗 彬 重庆医药高等专科学校
洪永春 江西九江学院临床学院
黄秋学 河北唐山职业技术学校
黄晓燕 江苏常州卫生职业技术学院
樊小青 江西九江学院临床学院



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

疾病概论/黄秋学主编. —北京:人民军医出版社,2012.3

全国医药院校高职高专规划教材

ISBN 978-7-5091-5496-0

I. ①疾… II. ①黄… III. ①疾病—诊疗—高等职业教育—教材 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 033796 号

策划编辑:郝文娜 文字编辑:李 娜 责任审读:吴铁双

出 版 人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8724

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:三河市世纪兴源印刷有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:32 字数:783 千字

版、印次:2012 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—4000

定价:59.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

SUMMARY

本教材由多所医学院校专家根据高职高专教学的特点,以适应各种医学技术专业教学实际为目标,以人体器官系统为主,结合临床各学科的常见病和多发病编写。全书共 17 章,重点在内、外科常见病、多发病,少量涉及妇产科和儿科基本知识等内容。着眼于学生的专业基础理论、基本知识和基本技能,结合专业特点和要求作了较系统的介绍。本教材突出以下特点:密切结合学科发展前沿,增添临床学科最新理论知识、新技术;注重突出应用性和实践性;贴近考试、贴近教学实际和教学目标;与国家资格考试相结合,便于学生取得相应执业资格;行文简洁,层次分明,体例规范,适于高职高专职业教育的药学、检验、影像及非临床医学专业学生使用。

全国医药院校高职高专规划教材

编审委员会

主任委员 陈树君 艾继周 金青松

副主任委员 杨 林 潘树枫 梁建梅
段广和 姚 磊

委 员 (以姓氏笔画为序)

于永军	田 燕	吕 洁
刘 敏	刘 葵	刘 颖
刘克辛	孙丽芳	李兆君
李青云	杨宗发	张晓峰
周争道	周晓隆	胡兴娥
侯永利	贾 雷	殷嫦嫦
郭玉娟	涂腊根	黄秋学
章耀武	商传宝	樊小青

编辑办公室 郝文娜 徐卓立 曾小珍
池 静 袁朝阳

全国医药院校高职高专规划教材

书 目

1. 基础医学概论(非临床专业共用)
2. 疾病概论(非临床专业共用)
3. 药用基础化学(含无机、有机化学)
4. 分析化学及实验技术
5. 生物化学
6. 药物化学及实验技术
7. 药理学
8. 药剂学
9. 药物分析及实验技术
10. 中药鉴定技术
11. 天然药物化学及实验技术
12. 药物制剂设备
13. 中药炮制技术
14. 医药市场营销
15. 药事管理与法规
16. 药学综合技能与实训

全国医药院校高职高专规划教材

出版说明

随着我国医药体制的不断改革,药学人才有了包括教育、科研、商业、制药工业、药检以及医院药房等多种就业去向,传统的药学人才培养模式已经远远不能适应医药事业发展的需求。为此,人民军医出版社组织全国多所高职高专院校的专家,启动了《全国医药院校高职高专规划教材(药学专业)》的编写。

本套教材于2011年初启动,成立教材编审委员会,确定了教材的编写思路,召开主编会议及各本教材的编审会议,按规定进度完成了教材的编写出版工作。

本套教材遵照教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》(教高[2006]16号)的文件精神,全面贯彻以服务为宗旨,以就业为导向的高职高专办学指导方针,秉承科学严谨、特色鲜明、质量一流的传统,遵循“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)原则,力求将学生培养成符合经济社会需要,掌握药学基本理论并具有较强的实际操作能力,能在药品生产、检验、流通、使用一线从事药品生产、鉴定、销售与管理、调剂等具体实务工作的高端技能型药学专门人才。本套教材最终确定了16种专业基础课程,与以往高职高专教材药学教材相比,有着明显的变化,在课程设置上适当削减了《生物化学》、《药物化学》等基础学科的学时,增设了《药学综合技能与实训》、《药物制剂设备》等针对就业岗位实际工作任务的科目;在内容上注重与国家执业药师考试大纲接轨,注重药学专业实践技能的提高,使学校培养的人才更能符合当前医疗卫生事业的发展需求,充分体现高等职业教育的职业性、实践性和开放性。具有特点如下:①突出实践,精简理论;②专业课程内容与就业岗位核心能力对接,基础课程为专业课程服务;③教师好用、学生好学、学了有用;④兼顾目前多数学校药学专业“宽口径”现状。

在本套教材的编写过程中,承蒙各参编院校和数百位专家教师给予了大力的支持和辛勤的付出,对此我们表示衷心的感谢。欢迎有关院校选用本套教材,并对教材存在的不足提出宝贵意见,使本套教材不断得到完善和提高,成为受广大院校欢迎的精品。

前言

PREFACE

本书是根据职业教育的特点和教材改革的需要,以培养实用型人才为目标,结合教学实际,组织全国各地的临床教学优秀老师参与编写的教材,适用于高职高专各种医学技术、医学检验、高级护理、药剂和卫生事业管理等专业学生使用。

临床医学是研究疾病诊断和防治的学科,在现代医学中具有重要的地位,其内容丰富,涉及诸多学科。

本书分三篇共 17 章。第一篇基本是诊断学基础(1~4 章);第二篇是内科学基础(5~14 章);第三篇是外科学基础(15~17 章)。形式是以人体器官系统为主,涵盖临床各学科。根据高职高专职业教育的特点,适应各种医学专业需求;内容重点在内外科的常见病、多发病,少量涉及妇产科和儿科等基本知识。粗略叙述病因、机制,重点是临床表现、诊断,简要治疗方法和手段。较好地贯彻了高职教育关于培养生产、建设、服务和管理需要,坚持“三基”(基本理论、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”(特定对象、特定需求、特定限制)原则,以专业培养目标为导向,以职业道德素质、能力培养为根本,着眼于专业的基础理论、基本知识和基本技能,结合专业特点和要求做了较系统的介绍。有助于学生全面掌握专业知识,提高实际工作能力,用创新精神和伦理学基本理论来分析问题,达到多学科应用和发展的能力,满足社会需要。

本教材有以下特色:①结合医学发展实际,注重突出应用性和实用性,介绍临床新知识、新方法、新技术、新手段。②行文简洁、层次分明、体例规范,易于学生阅读和理解。③注重培养学生实际工作能力,提高学生综合素质,力争达到与医院临床“零”距离。④贴近教学和教学目标的实现,贴近考试,内容与国家执业医师考试内容相结合,便于学生取得相应资格。⑤本教材编写人员均具有多年丰富临床和教学经验,具有双师型职称。

由于受专业学时、课程的限制,又涉及多个临床学科,各学科的编写形式和要求有较大的差异,给临床知识的系统阐述带来了一定的局限。因而在编写过程中根据教学大纲的规定,既注意保持全书编写体例统一,又体现各学科的特点,以便有效地保证学科之间的内容衔接和全书的质量。

受编写水平所限,对书中的不足之处,希望广大师生给予批评指正,以便再版时更加完善。

编 者

2011 年 12 月

CONTENTS

第 1 章 问诊与常见症状	(1)	四、听诊	(23)
第一节 问诊	(1)	五、嗅诊	(23)
一、问诊的概念及重要性	(1)	第二节 一般检查	(24)
二、问诊的方法与技巧	(1)	一、全身状态检查	(24)
三、问诊内容	(1)	二、皮肤	(27)
第二节 常见症状	(4)	三、淋巴结	(29)
一、发热	(4)	第三节 头部检查	(30)
二、头痛	(7)	一、头颅	(30)
三、咳嗽与咳痰	(8)	二、颜面及其器官	(30)
四、鼻塞	(9)	第四节 颈部检查	(32)
五、咯血	(9)	第五节 胸部检查	(33)
六、胸痛	(10)	一、胸部的体表标志	(33)
七、呼吸困难	(11)	二、胸壁、胸廓与乳房	(34)
八、腹痛	(12)	三、肺和胸膜	(35)
九、消化不良	(14)	四、心脏检查	(39)
十、腹泻	(14)	五、血管检查	(45)
十一、便秘	(15)	第六节 腹部检查	(47)
十二、呕血与便血	(15)	一、腹部的体表标志及分区	(47)
十三、黄疸	(17)	二、视诊	(48)
十四、尿频、尿急、尿痛	(17)	三、触诊	(51)
十五、水肿	(18)	四、叩诊	(53)
十六、原发性痛经	(19)	五、听诊	(55)
十七、意识障碍	(19)	第七节 肛门、直肠、外生殖器检查	(55)
第 2 章 体格检查	(21)	一、肛门与直肠检查	(55)
第一节 基本方法	(21)	二、外生殖器检查	(56)
一、视诊	(21)	第八节 脊柱与四肢检查	(57)
二、触诊	(22)	一、脊柱检查	(57)
三、叩诊	(22)		

二、四肢与关节检查·····	(58)	第4章 实验室检查·····	(139)
第九节 神经系统检查·····	(59)	第一节 临床血液检查·····	(139)
一、脑神经检查·····	(59)	一、红细胞计数·····	(139)
二、运动功能检查·····	(60)	二、血红蛋白·····	(139)
三、感觉功能检查·····	(62)	三、白细胞计数·····	(140)
四、神经反射检查·····	(62)	四、白细胞分类计数·····	(140)
五、自主神经功能检查·····	(66)	五、血小板·····	(141)
第3章 医学影像诊断及常用器械		六、红细胞沉降率检查·····	(141)
检查·····	(68)	七、网织红细胞计数·····	(142)
第一节 放射学·····	(68)	第二节 尿液及肾功能检查·····	(142)
一、概要·····	(68)	一、尿液一般检查·····	(143)
二、放射学诊断·····	(68)	二、肾功能检测·····	(146)
三、电子计算机X线体层摄影		第三节 粪便、脑脊液、浆膜腔液	
(CT)·····	(80)	检查·····	(147)
四、磁共振成像·····	(84)	一、粪便一般检验·····	(147)
五、数字减影血管造影·····	(87)	二、脑脊液检查·····	(148)
六、介入放射学·····	(87)	三、浆膜腔液检查·····	(152)
第二节 超声检查·····	(88)	第四节 肝功能检查·····	(153)
一、概要·····	(88)	一、蛋白质代谢功能检查·····	(153)
二、超声波检查前的准备·····	(89)	二、胆红素代谢功能检查·····	(154)
三、超声检查的临床应用·····	(90)	三、酶学检查·····	(154)
第三节 心电图检查·····	(96)	四、病毒性肝炎检查·····	(155)
一、概要·····	(96)	第五节 常用生化检查·····	(156)
二、正常心电图·····	(100)	一、血清钾测定·····	(156)
三、心电图的测量·····	(104)	二、血清钠测定·····	(157)
四、常见异常心电图·····	(106)	三、血清氯测定·····	(157)
第四节 脑电图·····	(123)	四、血清钙测定·····	(157)
一、脑电图检查·····	(123)	五、血脂检查·····	(157)
二、常见的脑波·····	(124)	六、血淀粉酶测定·····	(158)
三、常见疾病的脑电图改变·····	(125)	第5章 呼吸系统疾病·····	(160)
第五节 纤维内镜检查·····	(126)	第一节 急性上呼吸道感染·····	(160)
一、纤维支气管镜检查·····	(126)	第二节 慢性支气管炎·····	(162)
二、纤维胃镜检查·····	(127)	第三节 慢性阻塞性肺疾病·····	(163)
三、纤维结肠镜检查·····	(129)	第四节 慢性肺源性心脏病·····	(165)
第六节 常用诊疗技术·····	(131)	第五节 呼吸衰竭·····	(168)
一、胸腔穿刺术·····	(131)	一、急性呼吸衰竭·····	(168)
二、腹腔穿刺术·····	(133)	二、慢性呼吸衰竭·····	(169)
三、腰椎穿刺术·····	(134)	第六节 支气管哮喘·····	(170)
四、洗胃技术·····	(135)	第七节 支气管扩张·····	(172)

第八节 肺炎····· (173)	四、主动脉瓣狭窄····· (231)
一、肺炎球菌肺炎····· (174)	五、联合瓣膜病····· (232)
二、葡萄球菌肺炎····· (175)	第十一节 心肺脑复苏····· (233)
三、肺炎支原体肺炎····· (176)	第7章 消化系统疾病····· (237)
第九节 肺结核····· (177)	第一节 食管癌····· (237)
第十节 原发性支气管肺癌····· (180)	第二节 急性胃炎····· (238)
第6章 循环系统····· (185)	第三节 消化性溃疡····· (239)
第一节 高血压病····· (185)	第四节 胃癌····· (241)
第二节 冠心病····· (189)	第五节 腹泻····· (242)
一、心绞痛····· (190)	第六节 细菌性痢疾····· (243)
二、急性心肌梗死····· (194)	第七节 急性化脓性腹膜炎····· (244)
第三节 心力衰竭····· (199)	第八节 肠梗阻····· (245)
一、慢性心力衰竭····· (200)	第九节 急性阑尾炎····· (246)
二、急性心力衰竭····· (203)	第十节 大肠癌····· (246)
第四节 心律失常····· (204)	第十一节 痔····· (248)
一、概要····· (204)	第十二节 肛裂····· (249)
二、窦性心动过速····· (206)	第十三节 肛痿····· (249)
三、窦性心动过缓····· (206)	第十四节 直肠肛管周围脓肿····· (250)
四、窦性停搏····· (206)	第十五节 病毒性肝炎····· (251)
五、病态窦房结综合征····· (207)	第十六节 肝硬化····· (252)
六、房性期前收缩····· (207)	第十七节 门静脉高压症····· (254)
七、心房扑动····· (208)	第十八节 肝性脑病····· (254)
八、心房颤动····· (209)	第十九节 原发性肝癌····· (256)
九、预激综合征····· (210)	第二十节 上消化道出血····· (257)
十、室性期前收缩····· (211)	第二十一节 急性胆囊炎····· (259)
十一、室性心动过速····· (212)	第二十二节 胆石病····· (260)
十二、心室扑动和心室颤动····· (213)	一、胆囊结石····· (260)
十三、房室传导阻滞····· (214)	二、肝外胆管结石····· (260)
第五节 病毒性心肌炎····· (215)	三、肝内胆管结石····· (261)
第六节 原发性心肌病····· (217)	第二十三节 急性化脓性梗阻性胆管炎····· (261)
第七节 先天性心脏病····· (218)	第二十四节 腹股沟疝····· (262)
第八节 感染性心内膜炎····· (220)	第二十五节 急性胰腺炎····· (263)
第九节 心包炎····· (223)	第二十六节 壶腹周围癌····· (265)
一、急性心包炎····· (223)	第8章 泌尿与生殖系统疾病····· (266)
二、慢性心包炎····· (225)	第一节 概论····· (266)
第十节 心脏瓣膜病····· (227)	第二节 肾小球肾炎····· (269)
一、二尖瓣狭窄····· (227)	一、急性肾小球肾炎····· (269)
二、二尖瓣关闭不全····· (229)	二、慢性肾小球肾炎····· (270)
三、主动脉瓣关闭不全····· (230)	

第三节 肾病综合征·····	(272)	第一节 缺铁性贫血·····	(330)
第四节 尿路感染·····	(274)	第二节 再生障碍性贫血·····	(332)
第五节 慢性肾衰竭·····	(277)	第三节 巨幼细胞贫血·····	(335)
第六节 泌尿系统结石·····	(280)	第四节 急性白血病·····	(336)
一、尿石症·····	(280)	第五节 淋巴瘤·····	(339)
二、上尿路结石·····	(281)	第六节 过敏性紫癜·····	(341)
三、膀胱结石·····	(283)	第七节 特发性血小板减少性紫癜·····	(342)
四、尿道结石·····	(284)	第八节 弥散性血管内凝血·····	(343)
第七节 前列腺增生·····	(284)	第12章 精神疾病 ·····	(347)
第八节 鞘膜积液·····	(286)	第一节 精神分裂症·····	(347)
第九节 肾结核·····	(287)	第二节 偏执性精神障碍·····	(351)
第十节 泌尿系肿瘤·····	(289)	第三节 心境障碍·····	(352)
一、肾癌·····	(289)	第四节 神经性厌食·····	(355)
二、膀胱癌·····	(291)	第五节 失眠症·····	(356)
第十一节 功能失调性子宫出血·····	(292)	第六节 神经症性障碍·····	(357)
一、无排卵性功血·····	(292)	一、恐惧症·····	(358)
二、排卵型功血·····	(294)	二、焦虑症·····	(359)
第十二节 围绝经期综合征·····	(294)	三、癔症·····	(361)
第十三节 宫颈癌·····	(296)	第13章 神经系统疾病 ·····	(364)
第十四节 卵巢肿瘤·····	(298)	第一节 周围神经病·····	(364)
第十五节 盆腔炎·····	(300)	一、三叉神经痛·····	(364)
一、急性盆腔炎·····	(300)	二、坐骨神经痛·····	(365)
二、慢性盆腔炎·····	(301)	三、急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病·····	(365)
第9章 内分泌系统及乳房疾病 ·····	(303)	第二节 脊髓疾病·····	(366)
第一节 糖尿病·····	(303)	一、急性脊髓炎·····	(366)
第二节 甲状腺功能亢进症·····	(308)	二、脊髓压迫症·····	(367)
第三节 慢性肾上腺皮质功能减退症·····	(312)	第三节 急性脑血管疾病·····	(368)
第四节 痛风·····	(315)	一、短暂性脑缺血发作·····	(369)
第五节 乳房疾病·····	(318)	二、动脉血栓性脑梗死·····	(369)
一、概要·····	(318)	三、脑出血·····	(372)
二、急性乳房炎·····	(318)	四、蛛网膜下腔出血·····	(373)
三、乳房癌·····	(320)	第四节 中枢神经系统感染性疾病·····	(374)
第10章 风湿性疾病 ·····	(324)	一、病毒性脑膜炎·····	(374)
第一节 类风湿关节炎·····	(324)	二、化脓性脑膜炎·····	(374)
第二节 系统性红斑狼疮·····	(326)	第五节 癫痫·····	(375)
第11章 血液系统疾病 ·····	(330)	第六节 锥体外系统疾病——帕金森病·····	(375)

森病·····	(377)	二、低血容量性休克·····	(420)
第七节 痴呆·····	(378)	三、过敏性休克·····	(420)
第八节 肌肉疾病·····	(379)	四、感染性休克·····	(420)
一、重症肌无力·····	(379)	第五节 外科营养·····	(421)
二、周期性麻痹·····	(380)	一、人体营养概要·····	(421)
三、进行性肌营养不良症·····	(381)	二、肠内营养·····	(423)
第九节 颅内肿瘤·····	(383)	三、肠外营养·····	(424)
一、胶质瘤·····	(384)	第六节 外科感染·····	(426)
二、脑膜瘤·····	(385)	一、概要·····	(426)
三、垂体瘤·····	(386)	二、软组织的急性化脓性感染·····	(428)
四、听神经瘤·····	(386)	三、全身性感染·····	(430)
五、转移性颅内肿瘤·····	(387)	四、破伤风·····	(431)
第十节 椎管内肿瘤·····	(387)	五、气性坏疽·····	(432)
第 14 章 理化因素所致疾病·····	(389)	第七节 肿瘤·····	(433)
第一节 有机磷农药中毒·····	(389)	第 16 章 损伤与创伤·····	(439)
第二节 急性一氧化碳中毒·····	(391)	第一节 损伤·····	(439)
第三节 中暑·····	(392)	第二节 清创术·····	(445)
第四节 高原病·····	(394)	第三节 烧伤·····	(447)
第 15 章 外科学基础·····	(397)	第四节 冻伤·····	(451)
第一节 无菌术·····	(397)	第五节 毒蛇咬伤·····	(452)
一、手术室管理·····	(397)	第六节 颅脑损伤·····	(454)
二、手术物品的准备·····	(398)	一、头皮损伤·····	(454)
三、手术人员的准备·····	(399)	二、颅骨骨折·····	(455)
四、患者手术区的准备·····	(401)	三、脑损伤·····	(457)
五、手术中的无菌操作原则·····	(402)	第七节 胸部损伤·····	(462)
第二节 体液平衡失调的处理·····	(402)	一、肋骨骨折·····	(462)
一、正常成人的体液平衡与调节·····	(402)	二、气胸·····	(464)
二、水和钠代谢的失调·····	(405)	三、血胸·····	(465)
三、电解质的代谢失调·····	(407)	四、胸腹联合伤·····	(466)
四、酸碱平衡的失调·····	(409)	第八节 腹部损伤·····	(466)
五、体液平衡失调的治疗·····	(410)	第九节 泌尿系损伤·····	(469)
第三节 麻醉·····	(411)	一、肾损伤·····	(469)
一、概要·····	(411)	二、尿道损伤·····	(470)
二、局部麻醉·····	(412)	三、膀胱损伤·····	(471)
三、椎管内麻醉·····	(414)	第十节 骨折·····	(473)
四、全身麻醉·····	(415)	第十一节 绷带包扎法·····	(476)
第四节 休克·····	(417)	第十二节 战伤·····	(478)
一、概要·····	(417)	第 17 章 运动系统疾病·····	(480)
		第一节 骨与关节化脓性感染·····	(480)

一、急性血源性骨髓炎	(480)	第四节 骨关节炎.....	(492)
二、慢性骨髓炎	(481)	第五节 运动系统慢性损伤.....	(493)
三、化脓性关节炎	(482)	一、狭窄性腱鞘炎	(493)
第二节 骨与关节结核	(483)	二、腰肌劳损	(494)
一、脊柱结核	(485)	三、腕管综合征	(494)
二、髋关节结核	(487)	四、股骨头骨软骨病	(495)
三、膝关节结核	(488)	第六节 骨肿瘤.....	(496)
第三节 颈肩腰腿痛.....	(488)	一、骨软骨瘤	(497)
一、颈椎病	(488)	二、骨巨细胞瘤	(498)
二、肩关节周围炎	(489)	三、骨肉瘤	(498)
三、腰椎间盘突出症	(490)	四、转移性骨肿瘤	(499)
四、急性腰扭伤	(491)		

问诊与常见症状

第一节 问 诊

一、问诊的概念及重要性

问诊(inquiry)是医生通过对患者或相关人员进行全面、系统询问获取临床资料并对其综合分析而作出临床判断的一种诊断方法,又称病史采集。

问诊是最基本的诊断方法,通过问诊获取资料,详细了解疾病的发生、发展、诊疗经过、既往健康状况和曾患疾病的情况,对疾病的诊断具有极其重要的意义。尤其是在某些疾病的早期,患者尚无病理形态改变时先出现症状,问诊有利于早期诊断疾病,如心绞痛通过仔细的问诊即可作出明确的诊断。

二、问诊的方法与技巧

问诊时应注意仪表,态度要和蔼,创造一种宽松、融洽、和谐的环境。

1. 问诊从礼节性交谈开始,医生先做自我介绍,语言亲切、友善,以缩短医患之间的距离,使问诊能顺利进行。

2. 问诊开始采用一般性提问(开放式提问),一般从主诉开始,逐渐深入进行有目的、有顺序的询问,如先问:“您哪里不舒服?”“您腹痛有多长时间?”。

3. 避免暗示性提问或诱导式提问,因为此类提问方式很容易使患者为满足医生而随声附和,如“您胸痛时放射到左手吗?”,恰当的提问应当是“您除胸痛外还有其他地方痛吗?”。

4. 提问时要注意系统性、目的性和必要性,避免重复提问,要全神贯注地倾听病人的回答。

5. 语言要通俗易懂,避免使用专业性强的医学术语,如盗汗、心绞痛、里急后重等。

6. 遇危重患者应简单询问、重点检查、立即进行抢救以挽救患者生命。

三、问诊内容

问诊的内容也就是住院病历所要求的内容,包括以下几个方面。

【一般项目】

包括姓名、性别、年龄、民族、籍贯、出生地、婚姻、通讯地址(电话号码)、工作单位、职业、入院日期、记录日期、病史陈述者及可靠程度等。若病史陈述者不是本人,则应注明与患者的关系。

【主诉】

为患者感受最痛苦或最明显的症状或体征,也就是本次就诊的最重要原因以及患病到就诊的时间。确切的主诉常可提供对某系统疾患的诊断线索。

主诉由两要素构成:即主要症状(体征)及持续的时间。主诉记录要简明,如“高热、咽痛 3d”,“畏寒、发热、咳嗽、右胸痛 1 周”,“活动后心慌、气促 3 年,下肢水肿 2 月余”。一般不可采用诊断用语(病名),如“患心脏病 5 年”。但如果患者当前无症状,诊断和入院目的又十分明确时可例外,如“白血病复发 2 周,要求入院化疗”或“体检发现胆囊结石 1 个月,入院接受手术治疗”。

【现病史】

现病史是病史中的主体部分,包括疾病的发生、发展、演变和诊治的全过程,必须围绕主诉进行认真、详细的询问。

1. 起病情况与患病时间 包括起病时的环境、具体时间及发病缓急。不同疾病起病方式不同,有的起病急骤,如脑栓塞、急性胃肠穿孔等;有的则起病缓慢,如肿瘤、肺结核等。患病的时间是指起病到就诊或入院的时间,根据病人的情况可用年、月、日、时、分钟计算。

2. 病因与诱因 尽可能问清楚本次发病的病因(如外伤、中毒等)和诱因(如气候突变、环境改变、精神应急等),有助于对疾病的诊治和预防。

3. 主要症状的特点 包括出现的部位、性质、程度、持续时间、缓解或加重的因素。如消化性溃疡,其主要症状的特点为慢性反复发作的上腹部节律性疼痛,呈隐痛、钝痛或灼热样不适,有一定季节性,与饮食有关:胃溃疡常于餐后 1h 内出现疼痛;十二指肠溃疡常于餐后 2~4h 出现疼痛,进食可缓解。

4. 病情的发展与演变 包括主要症状的变化和新症状的出现,如冠心病心绞痛患者胸痛剧烈、持续半小时以上,应考虑急性心肌梗死的可能。

5. 伴随症状 不同疾病可出现相同的症状,因此单凭一个症状往往无法判断是哪种疾病,这时必须要问清伴随症状,诊断才有比较明确的方向。例如急性上腹痛可有多种原因,若患者同时伴有发热、黄疸和休克时,就应该考虑急性胆道感染的可能。

6. 诊治经过 患者在入院前如到过其他医疗单位诊治时,应询问做过哪些检查?结果如何?诊断为什么疾病?使用过哪些药物治疗(包括药名、剂量、用法、时间)?疗效如何?这将为本次诊治疾病提供重要参考。

7. 病程中的一般情况 最后还应询问患者患病后的精神状态、食欲变化、睡眠与大小便等情况,这对全面评估患者的病情、预后以及应采取什么辅助治疗是很有帮助的。

【既往史】

既往史包括患者既往的健康状况和过去曾经患过的疾病(包括各种传染病)、预防接种情况、有无外伤手术、药物等过敏史,特别要注意询问与现患疾病有密切关系的疾病。例如冠心病和急性脑血管疾病的患者,应询问是否有高血压病史等。

【系统回顾】

可帮助医师了解患者其他各系统是否发生过目前尚存在或已痊愈的疾病,这些疾病与本

次疾病有无因果关系,以避免遗漏。系统回顾的询问应从以下各系统进行,一般每个系统询问2~3个症状,如有阳性结果,再全面深入地询问;如为阴性,可直接进入下一系统。

1. 呼吸系统 咳嗽的性质、频率、程度、与气候变化的关系。痰液的颜色、性状和气味等。咯血的颜色和量。呼吸困难的诱因、性质、程度和出现的时间。胸痛的部位、范围、性质以及与呼吸、咳嗽、体位变化的关系,有无畏寒、发热、盗汗、食欲下降等。

2. 循环系统 心悸发生的诱因、持续时间,心前区疼痛的部位、性质、程度以及出现和持续的时间,有无放射及放射的部位,引起疼痛发作的诱因和缓解因素。呼吸困难的诱因和程度,发作与体力活动和体位的关系。有无咳嗽、咳痰、咯血等。水肿出现的时间、部位、顺序。尿量多少及昼夜间的改变。有无腹水、肝区疼痛、头晕、晕厥等。有无风湿热、高血压等病史。

3. 消化系统 有无食欲改变、嗝气、反酸、腹胀、腹痛、腹泻,及其出现的缓急、程度、持续的时间。呕吐的诱因、次数,呕吐物的内容、量、颜色及气味。呕血的量及颜色。腹痛的部位、性质、程度、持续时间、诱发或缓解因素,是否向其他部位放射,与饮食、气候的关系。大便次数,粪便颜色、性状和气味;排便时有无腹痛和里急后重,有无发热、黄疸等。

4. 泌尿系统 有无尿频、尿急、尿痛和排尿困难;尿量、尿的颜色改变、清浊度,有无尿潴留及尿失禁;有无水肿、腹痛、腰痛等。

5. 造血系统 有无头晕、乏力、心悸、耳鸣等,皮肤黏膜有无苍白、出血点或瘀斑,有无肝、脾、淋巴结肿大及骨骼痛等。

6. 内分泌系统及代谢 有无畏寒、怕热、多汗、头痛、乏力、视力障碍、心悸、食欲异常、烦渴、多尿、水肿等;肌肉震颤及痉挛;性格、体格、智力、性器官的发育;骨骼、甲状腺、皮肤、毛发、体重的改变;有无产后大出血等。

7. 神经系统 有无头痛、失眠、意识障碍、记忆力减退、晕厥、痉挛、瘫痪、视力障碍、感觉及运动异常,有无性格异常、感觉与定向障碍。

8. 肌肉骨骼系统 有无肢体麻木、疼痛、瘫痪、痉挛、萎缩等。有无关节肿痛、运动障碍、外伤、骨折等。

【个人史】

1. 社会经历 包括出生地、居住地区和居留时间(尤其是传染病和地方病流行区)、受教育程度、经济情况等。

2. 职业 包括工种、工作环境、与工业毒物的接触情况及时间。

3. 习惯与嗜好 生活习惯、饮食的规律与质量。特别注意烟、酒嗜好时间与摄入量,有无其他异嗜物和麻醉药品、毒品等。

4. 冶游史 有无不洁性交,是否患过淋病性尿道炎、软下疳、尖锐湿疣等性传播疾病。

【婚姻史】

记述未婚或已婚,结婚年龄,配偶健康状况,夫妻关系,必要时询问性生活情况等。

【月经史和生育史】

月经史包括:初潮的年龄;月经周期和经期天数;经血的量和颜色;有无痛经与白带异常;末次月经或闭经日期,绝经年龄。记录格式如下:

初潮年龄 $\frac{\text{每次行经天数}}{\text{经期间隔天数}}$ 闭经年龄或末次月经时间

例:14 $\frac{3\sim 5\text{d}}{28\sim 30\text{d}}$ 2011年6月10日(或49岁)