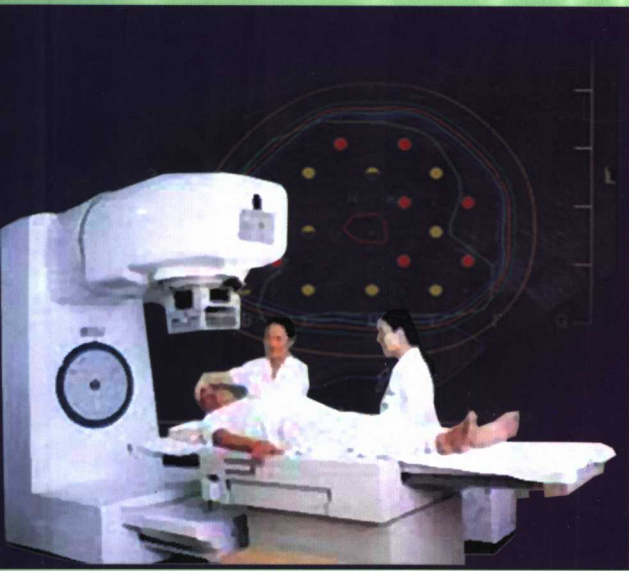


教育部高职高专教育人才培养模式和
教学内容体系改革与建设项目立项教材

全国医学院校高职高专教材

诊断学

Diagnostics



主 编 林萍尔

副主编 刘逢吉 唐仁斌 谭李红

北京大学医学出版社

教育部高职高专教育人才培养模式和
教学内容体系改革与建设项目立项教材

全国医学院校高职高专教材

诊 断 学

主 编 林萍尔

副主编 刘逢吉 唐仁斌 谭李红

编 委 (按姓氏笔画为序)

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 史训凡 (湘南医学高等专科学校) | 刘逢吉 (怀化医学高等专科学校) |
| 苏见知 (中南大学湘雅医学院) | 李向平 (中南大学湘雅医学院) |
| 杨淑明 (湘南医学高等专科学校) | 吴登蜀 (中南大学湘雅医学院) |
| 何和清 (永州职业技术学院医学院) | 陈治贵 (岳阳职业技术学院) |
| 林萍尔 (湘南医学高等专科学校) | 罗桂根 (井冈山医学高等专科学校) |
| 周启良 (湘南医学高等专科学校) | 周启昌 (中南大学湘雅医学院) |
| 贺志明 (邵阳医学高等专科学校) | 唐仁斌 (永州职业技术学院医学院) |
| 唐爱国 (中南大学湘雅医学院) | 唐陶富 (永州职业技术学院医学院) |
| 谭李红 (湖南中医药高等专科学校) | 熊正南 (怀化医学高等专科学校) |

北京大学医学出版社

ZHENDUANXUE

图书在版编目 (CIP) 数据

诊断学/林萍尔主编. —北京: 北京大学医学出版社,
2004. 8
教育部高职高专教育人才培养模式和教学内容体系改
革与建设项目立项教材
ISBN 7-81071-547-X

I. 诊... II. 林... 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 (2004) 第 070593 号

诊 断 学

主 编: 林萍尔

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 莱芜市圣龙印务书刊有限责任公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 张彩虹 责任校对: 于 明 责任印制: 张京生

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 28 字数: 713 千字

版 次: 2004 年 8 月第 1 版 2004 年 8 月第 1 次印刷 印数: 1—8000 册

书 号: ISBN 7-81071-547-X/R·547

定 价: 35.60 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

本书是教育部《新世纪高职高专教育人才培养模式和教学内容体系改革与建设项目计划》批准立项的“高职高专教育诊断学课程教学内容体系改革、建设的研究与实践”的内容之一。教育部在文件中指出：“本次批准立项的项目，是教育部组织的重大教育、教学研究项目，对推动我国高职高专教育的改革与建设有着十分重要的意义。”

医学高职高专教育主要是为县及县以下的医疗机构培养从事临床医疗工作的实用型人才。高职高专教材应突出“实用”和“够用”的基本原则，着重强调基础理论、基本知识、基本技能训练。

为了掌握新影像诊断技术，本书将X线诊断、CT诊断、MRI诊断、介入放射学、超声诊断、放射性核素诊断等内容编为一篇，并绘制了临床典型病理图片，在内容和编排方式上有创新点。

本教材共分8篇，包括常见症状、问诊、检体诊断、实验诊断、影像诊断、器械检查、临床常用诊疗技术、病历书写及诊断方法。其中临床常用诊疗技术在诊断学课堂上不作讲授，该部分内容主要供临床实习时参考之用。

本书邀请中南大学湘雅医学院史训凡、申建凯、成梅初、汪春莲副教授及刘国锋、莫喜明、成若红、唐正梅、李荣华、文凯良等老师参加编写，在此表示感谢。

本书编写组全体成员及各兄弟院校同道们对本书的编写给予了大力支持，提出许多宝贵的建议。全体编者均以高度负责的精神参与此工作，使本教材的编写工作能如期完成，在此表示诚挚的感谢。

因本教材内容较多，限于时间和水平，难免有遗漏、不妥之处，恳请使用本教材的广大师生和读者惠予指正，以便在下次修订时进一步完善。

林萍尔

2004年7月

目 录

绪论.....	(1)	三、学习诊断学的目的、方法与要求.....	(4)
一、诊断学的内容.....	(1)		
二、临床诊断的种类与步骤.....	(3)		

第一篇 常见症状

第一节 发热.....	(5)	第八节 恶心与呕吐.....	(21)
第二节 疼痛.....	(9)	第九节 呕血与便血.....	(22)
一、头痛.....	(9)	一、呕血.....	(22)
二、胸痛.....	(11)	二、便血.....	(23)
三、腹痛.....	(12)	第十节 腹泻.....	(24)
第三节 咳嗽与咳痰.....	(14)	第十一节 黄疸.....	(26)
第四节 咯血.....	(15)	第十二节 血尿.....	(28)
第五节 呼吸困难.....	(16)	第十三节 水肿.....	(29)
第六节 紫绀.....	(18)	第十四节 眩晕.....	(31)
第七节 心悸.....	(20)	第十五节 意识障碍.....	(32)

第二篇 问 诊

第一节 问诊的重要性.....	(34)	五、系统回顾.....	(37)
第二节 问诊的方法与技巧.....	(34)	六、个人史.....	(38)
第三节 问诊的内容.....	(35)	七、婚姻史.....	(38)
一、一般项目.....	(35)	八、月经史.....	(38)
二、主诉.....	(35)	九、生育史.....	(38)
三、现病史.....	(36)	十、家族史.....	(38)
四、既往史.....	(37)		

第三篇 检体诊断

第一章 基本检查法.....	(40)	一、叩诊方法.....	(41)
第一节 视诊.....	(40)	二、叩诊音.....	(42)
第二节 触诊.....	(40)	第四节 听诊.....	(43)
一、触诊方法.....	(40)	一、听诊方法.....	(43)
二、触诊注意事项.....	(41)	二、听诊器的选择.....	(43)
第三节 叩诊.....	(41)	三、听诊注意事项.....	(43)

第五节 嗅诊	(44)	三、颈部包块	(63)
第二章 一般检查	(45)	四、颈部血管	(63)
第一节 全身状态检查	(45)	五、甲状腺	(64)
一、性别	(45)	六、气管	(65)
二、年龄	(45)	第五章 胸部检查	(66)
三、生命征	(45)	第一节 胸部体表标志	(66)
四、发育与体型	(46)	一、骨骼标志	(66)
五、营养状态	(47)	二、自然陷窝和解剖区域	(66)
六、意识状态	(47)	三、垂直标志	(67)
七、面容与表情	(48)	第二节 胸壁、胸廓与乳房	(67)
八、体位	(49)	一、胸壁	(68)
九、姿势	(49)	二、胸廓	(68)
十、步态	(50)	三、乳房	(69)
第二节 皮肤	(51)	第三节 肺和胸膜	(70)
一、颜色	(51)	一、视诊	(70)
二、湿度	(52)	二、触诊	(71)
三、弹性	(52)	三、叩诊	(72)
四、皮疹	(52)	四、听诊	(73)
五、脱屑	(53)	第四节 呼吸系统常见疾病的主要	
六、出血	(53)	症状和体征	(78)
七、蜘蛛痣与肝掌	(53)	一、支气管哮喘	(78)
八、水肿	(53)	二、阻塞性肺气肿	(78)
九、溃疡与瘢痕	(54)	三、大叶性肺炎	(78)
十、皮下结节	(54)	四、胸腔积液	(79)
十一、毛发	(54)	五、气胸	(79)
第三节 淋巴结	(54)	第五节 心脏检查	(80)
第三章 头部及其器官检查	(56)	一、视诊	(80)
第一节 头部	(56)	二、触诊	(81)
一、头发	(56)	三、叩诊	(82)
二、头皮	(56)	四、听诊	(84)
三、头颅	(56)	第六节 血管检查	(93)
第二节 头部器官	(57)	一、脉搏	(93)
一、眼	(57)	二、血压	(95)
二、耳	(59)	三、周围血管征及其他	(96)
三、鼻	(59)	第七节 循环系统常见疾病的主要	
四、口	(60)	症状和体征	(97)
五、腮腺	(62)	一、二尖瓣狭窄	(97)
第四章 颈部检查	(63)	二、二尖瓣关闭不全	(98)
一、颈部外形与分区	(63)	三、主动脉瓣狭窄	(98)
二、颈部姿势与运动	(63)	四、主动脉瓣关闭不全	(98)

五、心包积液	(99)	一、消化性溃疡	(118)
六、心力衰竭	(99)	二、急性腹膜炎	(119)
第六章 腹部检查	(101)	三、肝硬化	(120)
第一节 腹部体表标志及分区	(101)	四、急性阑尾炎	(120)
一、体表标志	(101)	五、肠梗阻	(121)
二、腹部分区	(101)	第七章 生殖器、肛门和直肠检查	(123)
第二节 视诊	(102)	第一节 男性生殖器	(123)
一、腹部外形	(103)	一、阴茎	(123)
二、呼吸运动	(104)	二、阴囊	(123)
三、腹壁静脉	(104)	三、前列腺	(124)
四、胃、肠型和蠕动波	(105)	四、精囊	(124)
五、腹壁其他情况	(105)	第二节 女性生殖器	(124)
第三节 触诊	(106)	一、外生殖器	(124)
一、腹壁紧张度	(107)	二、内生殖器	(125)
二、压痛、反跳痛	(107)	第三节 肛门与直肠	(125)
三、肝脏触诊	(108)	一、视诊	(125)
四、胆囊触诊	(109)	二、触诊	(126)
五、脾触诊	(110)	第八章 脊柱与四肢检查	(128)
六、肾脏触诊	(111)	第一节 脊柱	(128)
七、膀胱触诊	(112)	一、脊柱弯曲度	(128)
八、胰脏触诊	(112)	二、脊柱活动度	(128)
九、腹部包块	(113)	三、脊柱压痛与叩击痛	(129)
十、液波震颤	(114)	第二节 四肢	(129)
第四节 叩诊	(114)	一、形态异常	(129)
一、腹部叩诊	(114)	二、运动功能障碍	(131)
二、肝及胆囊叩诊	(115)	第九章 神经系统检查	(133)
三、胃泡鼓音区	(115)	第一节 脑神经检查	(133)
四、脾脏叩诊	(115)	一、嗅神经	(133)
五、移动性浊音	(115)	二、视神经	(133)
六、肾区叩诊	(116)	三、动眼、滑车及展神经	(135)
七、膀胱叩诊	(116)	四、三叉神经	(135)
第五节 听诊	(116)	五、面神经	(136)
一、肠鸣音	(117)	六、位听神经	(136)
二、振水音	(117)	七、舌咽神经和迷走神经	(137)
三、血管杂音	(117)	八、副神经	(137)
四、摩擦音	(117)	九、舌下神经	(137)
五、搔弹音	(117)	第二节 运动功能检查	(138)
第六节 腹部常见疾病的主要症状和体征	(118)	一、随意运动与肌力	(138)

二、肌张力·····	(138)	三、病理反射·····	(144)
三、肌体积·····	(139)	四、阵挛·····	(145)
四、不随意运动·····	(139)	五、脑膜刺激征·····	(145)
五、共济运动·····	(140)	六、拉赛格征·····	(146)
第三节 感觉功能检查·····	(140)	第五节 自主神经功能检查·····	(147)
一、浅感觉检查·····	(140)	一、一般检查·····	(147)
二、深感觉检查·····	(141)	二、自主神经反射·····	(147)
三、复合感觉检查·····	(141)	第六节 神经系统常见疾病的主要	
四、感觉障碍的性质·····	(141)	症状和体征·····	(148)
五、感觉障碍的类型·····	(142)	一、多发性神经炎·····	(148)
第四节 神经反射检查·····	(143)	二、急性脊髓炎·····	(148)
一、浅反射·····	(143)	三、脑血栓形成·····	(148)
二、深反射·····	(143)		

第四篇 实验诊断

第一章 血液检查·····	(150)	·····	(170)
第一节 血液标本采集及抗凝·····	(150)	六、检查项目的选择和应用·····	(171)
一、毛细血管采血·····	(150)	第五节 血型鉴定与交叉配血试验	
二、静脉采血·····	(150)	·····	(172)
三、动脉采血·····	(150)	一、ABO 血型系统及亚型 ·····	(172)
四、常用抗凝剂·····	(150)	二、Rh 血型系统 ·····	(173)
五、采血时间·····	(151)	三、交叉配血及输血原则·····	(173)
第二节 血细胞检查·····	(151)	第六节 血液流变学检查·····	(174)
一、血液分析仪简介·····	(151)	一、红细胞沉降率测定·····	(174)
二、白细胞检查·····	(152)	二、血液流变学其他参数的检查	
三、红细胞检查及相关参数·····	(157)	·····	(175)
四、血细胞检验直方图·····	(161)	第二章 骨髓细胞学检查·····	(177)
第三节 贫血的其他检查·····	(162)	一、概述·····	(177)
一、网织红细胞计数·····	(162)	二、骨髓检查的步骤·····	(179)
二、溶血性贫血的常用实验室		三、正常骨髓象的特征·····	(180)
检查·····	(163)	四、常用血细胞组织化学染色	
第四节 出血与血栓性疾病的检查		·····	(182)
·····	(166)	五、常见血液病的血象与骨髓象	
一、血管因素的实验室检查·····	(166)	特征·····	(183)
二、血小板因素的实验室检查		第三章 尿液和肾功能检查·····	(187)
·····	(167)	第一节 尿液一般检查·····	(187)
三、凝血因子的检查·····	(168)	一、标本采集与保存·····	(187)
四、抗凝物质的检查·····	(170)	二、一般性状检查·····	(187)
五、纤维蛋白溶解系统的检查		第二节 尿液化学检查·····	(189)

一、尿蛋白检测·····	(189)	第二节 阴道分泌物检查·····	(208)
二、尿糖检测·····	(190)	第三节 精液及前列腺液检查·····	(209)
三、尿酮体检测·····	(190)	一、精液检查·····	(209)
第三节 尿沉渣检查·····	(190)	二、前列腺液检查·····	(210)
一、细胞检查·····	(191)	第九章 肝脏疾病常用的实验室检查	
二、尿管型检查·····	(191)	·····	(211)
三、尿晶体检查·····	(192)	第一节 蛋白质代谢功能检查·····	(211)
第四节 尿液的其他检查·····	(192)	一、血清总蛋白、清蛋白、球蛋白	
一、其他蛋白检查·····	(192)	及清蛋白/球蛋白比值测定	
二、尿酶检查·····	(193)	·····	(211)
三、尿蛋白电泳检查·····	(194)	二、血清蛋白电泳·····	(212)
四、乳糜尿和脂肪尿检查·····	(194)	三、血清前清蛋白测定·····	(212)
第五节 肾功能检查·····	(194)	四、血浆凝血因子测定·····	(213)
一、肾小球滤过功能检查·····	(194)	第二节 脂类代谢检查·····	(214)
二、肾小管功能检查·····	(196)	第三节 胆红素代谢检查·····	(214)
三、肾脏内分泌功能检查·····	(197)	一、血清胆红素检查·····	(214)
第四章 粪便检查 ·····	(198)	二、尿中胆红素检查·····	(214)
一、标本采集·····	(198)	三、尿中尿胆原检查·····	(215)
二、一般性状检查·····	(198)	第四节 血清酶学试验·····	(215)
三、显微镜检查·····	(199)	一、血清氨基转移酶及其同工酶	
四、化学检查·····	(199)	测定·····	(215)
五、细菌学检查·····	(199)	二、血清碱性磷酸酶及其同工酶	
第五章 痰液检查 ·····	(200)	测定·····	(216)
一、标本采集·····	(200)	三、 γ -谷氨酰转移酶测定·····	(216)
二、一般性状检查·····	(200)	四、谷氨酸脱氢酶测定·····	(217)
三、显微镜检查·····	(201)	五、单胺氧化酶测定·····	(217)
四、细菌培养·····	(201)	六、脯氨酸羟化酶测定·····	(217)
第六章 脑脊液检查 ·····	(202)	七、5'-核苷酸酶测定·····	(218)
第一节 一般性状检查·····	(202)	八、血清胆碱酯酶测定·····	(218)
第二节 化学检查·····	(202)	九、血清亮氨酸氨肽酶测定·····	(218)
第三节 显微镜检查·····	(204)	第五节 肝脏疾病的其他常用检查	
第四节 细菌学检查·····	(204)	·····	(218)
第七章 浆膜腔积液检查 ·····	(206)	一、摄取、排泄功能检查·····	(218)
第一节 一般性状检查·····	(206)	二、胆汁酸代谢检查·····	(219)
第二节 化学检查·····	(206)	三、肝纤维化的其他指标·····	(219)
第三节 显微镜检查·····	(207)	第六节 肝脏疾病检查项目的选择	
第八章 绒毛膜促性腺激素及生殖		与应用·····	(220)
系统体液检查 ·····	(208)	第十章 临床常用生物化学检查 ·····	(222)
第一节 绒毛膜促性腺激素检查		第一节 电解质检测·····	(222)
·····	(208)	一、钾测定·····	(222)

二、钠测定.....	(222)	第十一章 临床常用免疫学检查.....	(231)
三、氯化物测定.....	(223)	第一节 病毒性肝炎血清标志物的	
四、钙测定.....	(223)	检测.....	(231)
五、无机磷测定.....	(223)	一、甲型肝炎病毒标志物检测	
第二节 心肌酶和心肌蛋白检测			(231)
.....	(224)	二、乙型肝炎病毒标志物检测	
一、肌酸激酶及其同工酶检测			(231)
.....	(224)	三、丙型肝炎病毒标志物检测	
二、乳酸脱氢酶及其同工酶检测			(234)
.....	(224)	四、丁型、戊型和庚型等肝炎病毒	
三、肌红蛋白检测.....	(224)	标志物检测.....	(235)
四、肌钙蛋白检测.....	(225)	第二节 肝癌及癌相关标志物的检测	
第三节 血清铁及其代谢物检测			(235)
.....	(225)	一、甲胎蛋白测定.....	(235)
一、血清铁检测.....	(225)	二、癌胚抗原测定.....	(235)
二、血清总铁结合力检测.....	(225)	三、 α -L-岩藻糖苷酶测定.....	(236)
三、血清铁蛋白检测.....	(225)	四、肿瘤标志物检查项目的选择	
第四节 血脂测定.....	(226)	和应用.....	(236)
一、血清总胆固醇测定.....	(226)	第三节 体液免疫的检测.....	(237)
二、甘油三酯测定.....	(226)	一、免疫球蛋白检测.....	(237)
三、血清脂蛋白测定.....	(226)	二、血清 M 蛋白检测.....	(238)
第五节 糖尿病相关检验.....	(227)	三、血清补体检测.....	(238)
一、空腹血糖测定.....	(227)	第四节 细菌感染的免疫检测.....	(240)
二、葡萄糖耐量试验.....	(227)	一、血清抗链球菌溶血素“O”	
三、胰岛素测定.....	(228)	测定.....	(240)
四、C 肽测定.....	(228)	二、血清 C 反应蛋白测定.....	(240)
第六节 甲状腺功能检查.....	(228)	第五节 性传播疾病的检测.....	(240)
一、甲状腺素和游离甲状腺素		一、梅毒螺旋体抗体检测.....	(240)
测定.....	(228)	二、艾滋病的血清学检测.....	(241)
二、三碘甲状腺原氨酸和游离		第六节 自身抗体的检测.....	(242)
三碘甲状腺原氨酸测定.....	(229)	一、抗核抗体检测.....	(243)
三、反 T ₃ 测定.....	(229)	二、类风湿因子检测.....	(244)
四、血清促甲状腺激素测定.....	(229)	三、组织和细胞抗体检测.....	(244)

第五篇 影像诊断

第一章 总论.....	(246)	三、X 线的特性.....	(247)
第一节 X 线成像.....	(246)	四、X 线成像基本原理.....	(247)
一、X 线的发现.....	(246)	五、X 线检查方法.....	(248)
二、X 线的产生.....	(246)	六、X 线诊断的原则和步骤.....	(249)

七、X线的防护.....	(250)	一、CT检查方法.....	(283)
第二节 计算机体层摄影.....	(250)	二、正常CT表现.....	(283)
一、CT发展概况.....	(250)	三、常见疾病CT诊断.....	(284)
二、CT机的基本结构与成像原理.....	(251)	第三节 MRI诊断.....	(284)
三、CT图像的特点.....	(251)	一、MRI检查方法.....	(284)
四、CT检查方法.....	(252)	二、正常MRI表现.....	(284)
五、CT图像分析与诊断方法.....	(252)	三、常见疾病MRI诊断.....	(285)
六、CT诊断的临床应用.....	(253)	第四章 消化系统.....	(286)
第三节 磁共振成像.....	(253)	第一节 X线诊断.....	(286)
一、MRI发展概况.....	(253)	一、X线检查方法.....	(286)
二、MRI的基本结构和成像原理.....	(253)	二、正常X线表现.....	(286)
三、MRI图像的特点.....	(255)	三、基本病变X线表现.....	(288)
四、MRI检查方法.....	(256)	四、常见疾病X线诊断.....	(289)
五、MRI图像分析与诊断方法.....	(256)	第二节 CT诊断.....	(294)
六、MRI诊断的临床应用.....	(257)	一、食管.....	(294)
第二章 呼吸系统.....	(258)	二、肝脏.....	(294)
第一节 X线诊断.....	(258)	三、胆道.....	(295)
一、X线检查方法.....	(258)	四、胰腺.....	(296)
二、正常X线表现.....	(258)	第三节 MRI诊断.....	(297)
三、基本病变X线表现.....	(261)	一、MRI检查方法.....	(297)
四、常见疾病X线诊断.....	(264)	二、正常MRI表现.....	(297)
第二节 CT诊断.....	(269)	三、常见疾病MRI诊断.....	(298)
一、CT检查方法.....	(269)	第五章 泌尿系统.....	(299)
二、正常CT表现.....	(270)	第一节 X线诊断.....	(299)
三、常见疾病CT诊断.....	(270)	一、X线检查方法.....	(299)
第三节 MRI诊断.....	(271)	二、正常X线表现.....	(299)
一、MRI检查方法.....	(272)	三、常见疾病X线诊断.....	(300)
二、正常MRI表现.....	(272)	第二节 CT诊断.....	(301)
三、常见疾病MRI诊断.....	(272)	一、CT检查方法.....	(301)
第三章 循环系统.....	(274)	二、正常CT表现.....	(301)
第一节 X线诊断.....	(274)	三、常见疾病CT诊断.....	(301)
一、X线检查方法.....	(274)	第三节 MRI诊断.....	(302)
二、正常X线表现.....	(274)	一、MRI检查方法.....	(302)
三、基本病变X线表现.....	(277)	二、正常MRI表现.....	(302)
四、常见疾病X线诊断.....	(281)	三、常见疾病MRI诊断.....	(303)
第二节 CT诊断.....	(283)	第六章 女性生殖系统.....	(304)
		第一节 X线诊断.....	(304)
		一、X线检查方法.....	(304)
		二、正常X线表现.....	(304)
		三、常见疾病X线诊断.....	(305)

第二节 CT 诊断	(305)	四、心脏瓣膜狭窄经皮球囊成形术	(326)
一、CT 检查方法	(305)	第二节 非血管性介入放射技术	(326)
二、正常 CT 表现	(305)	一、经皮穿刺活检术	(326)
三、常见疾病 CT 诊断	(306)	二、经皮穿刺引流与抽吸术	(326)
第三节 MRI 诊断	(306)	三、管道狭窄扩张成形术	(326)
一、MRI 检查方法	(306)	四、结石的介入处理	(326)
二、正常 MRI 表现	(306)	五、经皮椎间盘突出切吸术	(326)
三、常见疾病 MRI 诊断	(307)	第十章 超声诊断	(327)
第七章 骨关节系统	(308)	第一节 超声诊断的基础知识	(327)
第一节 X 线诊断	(308)	一、超声波的物理特性	(327)
一、X 线检查方法	(308)	二、超声诊断原理与常用超声 诊断法	(328)
二、正常 X 线表现	(308)	三、超声检查的临床应用范围	(330)
三、基本病变 X 线表现	(309)	第二节 超声诊断的临床应用	(331)
四、常见疾病 X 线诊断	(311)	一、心脏疾病的超声诊断	(331)
第二节 CT 诊断	(315)	二、肝、脾疾病的超声诊断	(336)
一、CT 检查方法	(315)	三、胆系及胰腺疾病的超声诊断	(338)
二、正常 CT 表现	(315)	四、妇产科疾病的超声诊断	(340)
三、常见疾病 CT 诊断	(315)	五、泌尿系统的超声诊断	(341)
第三节 MRI 诊断	(316)	六、其他	(342)
一、MRI 检查方法	(316)	第十一章 放射性核素检查	(343)
二、正常 MRI 表现	(316)	总论	(343)
三、常见疾病 MRI 诊断	(317)	第一节 甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验	(343)
第八章 颅脑和五官	(318)	一、原理	(343)
第一节 X 线诊断	(318)	二、方法及结果判定	(343)
一、X 线检查方法	(318)	三、临床意义	(344)
二、正常 X 线表现	(318)	第二节 肾图	(344)
三、常见疾病 X 线诊断	(319)	一、原理	(344)
第二节 CT 诊断	(320)	二、适应证	(344)
一、CT 检查方法	(320)	三、检查方法	(345)
二、正常 CT 表现	(321)	四、正常肾图	(345)
三、常见疾病 CT 诊断	(321)	五、常见异常肾图	(345)
第三节 MRI 诊断	(323)	六、临床应用	(346)
一、MRI 检查方法	(323)	第三节 甲状腺显像	(346)
二、正常 MRI 表现	(323)	一、原理	(346)
三、常见疾病 MRI 诊断	(323)	二、方法	(346)
第九章 介入放射学	(325)		
第一节 血管性介入放射技术	(325)		
一、经导管栓塞术	(325)		
二、经导管灌注药物治疗	(325)		
三、经皮血管成形术	(326)		

三、影像分析·····	(346)	五、临床应用·····	(350)
四、临床应用·····	(347)	第六节 脑血流灌注显像·····	(350)
第四节 肾动态显像·····	(347)	一、原理·····	(350)
一、原理·····	(347)	二、显像方法·····	(350)
二、适应证·····	(348)	三、正常影像·····	(351)
三、显像方法·····	(348)	四、临床应用·····	(351)
四、正常影像·····	(348)	第七节 骨显像·····	(351)
五、异常影像及临床意义·····	(348)	一、原理·····	(351)
第五节 心肌灌注显像·····	(349)	二、适应证·····	(352)
一、原理·····	(349)	三、显像方法·····	(352)
二、显像方法·····	(349)	四、影像分析·····	(352)
三、适应证·····	(349)	五、临床应用·····	(352)
四、影像分析·····	(349)		

第六篇 器械检查

第一章 心电图检查·····	(354)	一、心律失常的分类·····	(373)
第一节 临床心电图的基本知识		二、窦性心律及窦性心律失常	
·····	(354)	·····	(373)
一、心电产生原理与心电向量		三、期前收缩·····	(375)
概念·····	(354)	四、异位性心动过速·····	(376)
二、心电图的导联体系·····	(354)	五、扑动与颤动·····	(377)
第二节 心电图的测量和分析·····	(356)	六、传导阻滞·····	(378)
一、心电图的测量·····	(356)	七、预激综合征·····	(382)
二、心电图各波段的正常范围		八、逸搏与逸搏性心律·····	(382)
及意义·····	(359)	第二章 电解质、药物对心电图	
三、小儿心电图特点·····	(362)	的影响·····	(385)
四、心电图的分析步骤·····	(363)	一、电解质紊乱·····	(385)
第三节 房室肥大·····	(363)	二、药物对心电图的影响·····	(385)
一、心房肥大·····	(363)	第三章 其他常用的心电图检查·····	(387)
二、心室肥大·····	(365)	一、动态心电图·····	(387)
第四节 心肌缺血与 ST-T 改变		二、心电图运动试验·····	(387)
·····	(367)	第四章 肺功能检查·····	(389)
一、心肌缺血的心电图类型·····	(367)	第一节 通气功能检查·····	(389)
二、心电图鉴别·····	(368)	一、肺容积测定·····	(389)
第五节 心肌梗死·····	(368)	二、通气功能测定·····	(390)
一、心肌梗死的基本图形·····	(369)	三、临床应用·····	(391)
二、心肌梗死的图形演变和分期		第二节 换气功能检查·····	(391)
·····	(369)	一、弥散功能·····	(392)
第六节 心律失常·····	(373)	二、通气/血流比例 ·····	(392)

第三节 血气分析..... (392)	五、术后处理..... (397)
一、动脉血氧分压..... (392)	六、并发症..... (397)
二、动脉血氧饱和度..... (393)	第二节 下消化道内镜检查..... (397)
三、动脉血二氧化碳分压..... (393)	一、适应证..... (398)
四、动脉血 pH 值..... (393)	二、禁忌证..... (398)
五、碳酸氢盐..... (393)	三、术前准备..... (398)
六、缓冲碱..... (394)	四、结肠疾病的内镜诊断..... (398)
七、碱剩余..... (394)	五、术后护理..... (399)
八、二氧化碳含量..... (394)	六、并发症..... (399)
第五章 内镜检查..... (395)	第三节 纤维支气管镜检查..... (399)
第一节 上消化道内镜检查..... (395)	一、适应证..... (399)
一、适应证..... (395)	二、禁忌证..... (400)
二、禁忌证..... (395)	三、术前准备..... (400)
三、术前准备..... (396)	四、检查方法..... (400)
四、上消化道疾病的内镜诊断..... (396)	五、术后护理..... (400)
	六、并发症..... (400)

第七篇 临床常用诊疗技术

第一章 穿刺术..... (401)	第八节 膝关节腔穿刺术..... (410)
第一节 胸腔腔穿刺术..... (401)	第九节 静脉压测定..... (410)
第二节 心包腔穿刺术..... (402)	第十节 中心静脉压测定..... (411)
第三节 腹膜腔穿刺术..... (403)	第二章 其他诊疗技术..... (413)
第四节 肝穿刺活体组织检查术及 抽脓术..... (404)	第一节 三腔管气囊压迫止血术 (413)
一、肝穿刺活体组织检查术..... (404)	一、适应证..... (413)
二、肝穿刺抽脓术..... (406)	二、治疗前准备..... (413)
第五节 腰椎穿刺术..... (406)	三、操作方法及步骤..... (413)
第六节 骨髓穿刺术及活体组织 检查术..... (407)	四、注意事项..... (414)
一、骨髓穿刺术..... (407)	第二节 乙状结肠镜检查术..... (414)
二、骨髓活体组织检查术..... (408)	第三节 导尿术..... (415)
第七节 淋巴结穿刺术..... (409)	第四节 前列腺检查及按摩术..... (416)
	第五节 眼底检查法..... (417)

第八篇 病历书写及诊断方法

第一章 病历书写..... (419)	一、门诊病历..... (419)
第一节 病历书写的基本要求..... (419)	二、住院病历..... (421)
第二节 病历书写的种类、格式 与内容..... (419)	第二章 临床诊断步骤与思维 方法..... (430)

一、诊断疾病的基本步骤及思维方法	
.....	(430)

二、诊断的种类、内容和格式	
.....	(432)

绪 论

诊断学 (diagnostics) 是运用医学基本理论、基本知识和基本技能进行疾病诊断的一门学科。它是医学生学习基础医学与临床医学的桥梁课,是临床医学各科的基础。诊断是通过疾病的表现来认识疾病发生、发展和内在关系的过程。其主要内容包括问诊采集病史、全面系统地掌握患者的症状;体格检查是通过视诊、触诊、叩诊和听诊方法,发现患者的病态现象的体征;进行一些必要的实验室检查,如血液学检查、生物化学和病原学检查、影像学以及器械检查(如心电图)等,来揭示或发现患者的整个临床表现;根据医学知识和临床经验,进行分析、综合、推理,对所获得的有关健康状态或疾病本质作出判断;学习获取这些临床征象的基本技能方法,掌握收集这些临床资料的基本功;应用所学过的基础医学理论,阐明患者临床表现的病理生理学基础,并提出可能性的诊断。正确诊断是指导医生制定合理的治疗措施,迅速有效地消除或减轻患者的痛苦,使患者早日康复。一个模糊或延误的诊断,势必使疾病由隐匿变为显著,由轻微转向严重,甚至危及生命。因此,正确诊断是指导治疗、评估预后和制定预防措施的主要前提和先决条件。诊断学为学习临床医学各学科、临床见习与临床实习奠定基础。

一、诊断学的内容

(一) 病史采集

病史采集 (history taking) 即问诊,是通过医生对患者或知情人进行提问与回答,了解疾病发生与发展的过程或健康状态的一种诊断方法。通过详细、系统的问诊,了解病人发病的原因与诱因、主要的痛苦、持续时间和诊治经过等。只要患者神志清醒,在门诊或住院的场合下均可进行。问诊的内容包括一般项目、主诉、现病史、既往史、个人史、婚姻史、月经和生育史及家族史。经过详细的病史采集、分析整理,按一定的格式记录下来就是病史。病史是最基本、最重要的基本资料。

(二) 症状和体征

症状 (symptom) 是患者病后对生理功能异常的自身体验和感觉。如瘙痒、头痛、头昏、胸闷、恶心等,这种异常感觉出现的早期,临床上往往难以客观地查出,在问诊时,则可由病人的陈述中获得。在临床上,症状是病史中的重要组成部分,研究症状的发生、发展及演变,对做出初步诊断或印象可发挥重要的作用。

体征 (sign) 是在体格检查中,医生发现的病人的体表或内部结构发生可察觉的改变,如皮肤黄染、肺部啰音、心脏杂音、肝、脾肿大等。体征对临床诊断的建立起着主导作用。症状和体征可单独出现,亦可同时出现,在同一疾病的不同阶段,症状及体征有其自身的变化规律。

(三) 体格检查

体格检查 (physical examination) 是医生用自己的感官(眼、耳、鼻、手)或传统的辅助器具(体温计、血压计、听诊器、叩诊锤等)对患者进行系统的观察和检查,揭示机体正常和疾病征象的临床诊断方法。进行体格检查时应做到既避免患者不适,又能获得准确结

果，以期尽早达到明确诊断的目的。详细的问诊、准确的体检，往往可使许多疾病得到诊断。医学生学习诊断学时，临床医学课尚未开始讲授，仅在学习医学基础课程中初步了解了某些疾病发生时的生理和病理改变，或仅能应用一些病理生理学基础知识对临床上出现的某些症状和体征作出一定的解释，因此，在这个阶段，不可能要求学生在学习诊断学时对临床上的各种疾病作出准确而全面的诊断。诊断学的任务主要是指导学生如何接触病人，如何通过问诊确切而客观地了解病情，如何正确地运用视、触、叩、听、嗅等物理检查方法，来发现和收集病人的症状和体征，进而了解这些临床表现的病理生理学基础，以阐明哪些征象为正常生理表现，而哪些属于异常病态征象。联系这些异常征象的病理生理基础，通过反复推敲和分析思考便可得到诊断疾病的某些线索，从而提出可能发生的疾病。

（四）实验室检查

实验室检查（laboratory examination）是通过物理、化学和生物学等实验方法对患者的血液、体液、分泌物、排泄物、细胞取样和组织标本等进行检查，从而获得病原学、病理形态学或器官功能状态等资料，结合临床症状和体征进行全面分析的诊断方法。当实验室检查结果与临床表现不符时，应结合临床慎重考虑或进行必要的复查。因此，要客观辩证地看待实验室检查结果，将实验室检查结果与病史和体征结合起来，做全面系统地分析，才能有效地应用于临床。临床医学专业学生，实验诊断的教学内容应有别于检验医学专业，其主要区别是实验方法的临床应用，而不是检验技术方法的研究和改进。实验诊断的教学原则应是让学生掌握概念性、普遍性和实用性的内容。因此，实验诊断教学的重点是使学生掌握实验选择的原则、实验结果的分析，以指导疾病的诊断。

（五）影像诊断

1. X线诊断 是利用X线特性研究人体结构和器官在生理和病理状态下的形态和功能的变化，以判断病变性质的一种方法。如电子计算机体层成像、磁共振成像、介入放射学等均逐渐应用于临床诊断及治疗。

2. 超声诊断 是运用不同类型的超声仪器对被检查者某些器官的病变部位的性质和结构损害状况作出判断，为临床诊断提供有力的依据，如多普勒超声心动图对诊断二尖瓣狭窄、肥厚性心肌病等具有良好的辅助诊断效果，而实施B超显像对肝、胆、脾、肾等检查性能更好、准确性更高。

3. 核素诊断学 是利用放射性核素示踪技术来观察人体某些病理生理状态，或利用放射性核素扫描技术来检查某一脏器病变或肿物的检查方法。这种检查方法可以测定某些生理变化，测定某一器官或组织的病变，并辨别病变的性质。

（六）器械检查

1. 心电图检查 心电图诊断必须密切结合临床。对有些心电图异常尚不能作出满意解释时，可进行动态观察，或参照其他检查结果，予以正确评价。

2. 内镜检查法 内镜检查是利用各种内镜，如支气管镜、食管镜、胃镜、纤维结肠镜、乙状结肠镜、膀胱镜等，对某一特定器官或部位进行检查以辅助诊断的方法。通过各种内镜对所检查的器官或部位直接观察、摄影、采取小块组织或分泌物做病理检查，可有助于确定各受检器官或组织病变的性质。内镜检查各有其应用范围和禁忌证，应严格掌握适应证。

（七）其他

除上述内容外，对常用诊疗技术做一般介绍，主要是供学生临床实习时参考用，这些都是临床医学必须熟习和掌握的。