

· 医学知识参考资料 ·

临床判断力训练

请批评 请指导

学会广西玉林地区人民医院

临床判断力训练

原著 [英] D·C·安德逊等

译者 林中昌 孙泽红

校者 董克笃

前 言

本书译自英国曼彻斯特医学院D·C·安德逊(D·C·Anderson)博士等编著的《Self—Assessment in Clinical Medicine》，是作者为准备参加英国皇家内科医师学会会员考试的参考资料，以选择题的方式，帮助读者进行临床判断能力训练。形式新颖，内容丰富、实用，贯穿临床各科。可供我国年青医师借鉴。

本书共分为症状，体征，疾病和综合征，辅助检查，病历等五部分。每一部分均提出若干问题供读者思考。每一问题均附有简单的答案，便于读者对临床判断力进行自我评价。译述过程中难免错漏，敬希读者指正。

译 者

一九八五年九月十日

目 录

第一部分 症 状..... (1)

第二部分 体 征..... (13)

第三部分 疾病和综合征..... (27)

第四部分 辅助检查..... (56)

第五部分 病 历..... (65)

附：答 案

第一部分..... (89)

第二部分..... (86)

第三部分..... (93)

第四部分..... (101)

第五部分..... (103)

第一部分 症 状

1. 体重减轻

a. 体重明显下降是垂体功能低下、阿狄森氏 (Addison's) 病和格雷夫斯氏 (Grave's) 病 (突眼性甲状腺肿——译者) 的共同特征。

b. 体重下降伴有厌食, 通常表明是潜在的胃肠道病状。

c. 体重下降和多尿, 可考虑有糖尿病, 尿崩症和慢性肾病。

d. 施行部分的胃切除术后体重下降, 可能是由于发生吸收不良, 幽门狭窄或由于倾倒综合征而不愿进食。

e. 显著的进行性体重下降, 伴身体形态失常是神经性厌食的特征。

2. 体重增加

a. 给与性激素, 甘草衍生物和保泰松等药物引起体重增加, 是由于盐和水的潴留。

b. 在肝硬化时水肿和体重增加可掩盖身体组织的明显丧失。

c. 周期性的体液和电解质潴留通常是发生在月经后。

d. 肥胖者, 胰岛素分泌过多可促进脂肪生成和抑制脂肪分解而使情况恶化。

e. 病人经严格限制饮食而获体重明显下降的效果, 出

院后很少有复发。

3. 容易青肿

- a. 不一定是出血性疾患的指征，尤其在妇女。
- b. 伴随着淤点的发生尤其在下肢由血小板减少症引起的可能性比凝血因子缺陷大。
- c. 症状性血小板减少症可能有出血性时间延长。
- d. 男孩腹绞痛和黑便，伴有紫癜，考虑诊断为血友病。
- e. 轻微的损伤后关节内出血，很少发生在Ⅲ或Ⅳ因子缺陷时。

4. 意识丧失

- a. 出冷汗，虚弱和心动徐缓更象预兆晕厥而不象癫痫。
- b. 突然丧失意识示原发性神经失调。
- c. 枕骨部头痛后，意识丧失是蛛网膜下腔出血的特征性表现。
- d. 排尿性晕厥中年人比老年人多见。
- e. 意识丧失病人发生陈—施（Cheyne—Stokes）氏呼吸是造成呼吸衰竭的最主要原因。

5. 癫痫发作

- a. 癫痫病人完全察觉不到其发作前的预兆（如不寻常的表现或姿势）。
- b. 象 d'eja-vu（记忆丧失，不辨方向或往事的重现——译者）现象这样的前驱症状，异常病灶在颞叶局部时最可能发生。
- c. 以下情况可使某些病例突然发作：酒精，兴奋和反复的闪光的刺激，如有毛病的电视机。

d. 小发作性癫痫，在小孩总是少见的，且在脑电图上不伴有典型波的Q型。

e. 癫痫大发作随着右拇指痉挛延伸到整个右臂，考虑病灶损害侵袭左脑中央前回。

6. 头昏

a. 以tricyclic（三环）抗抑郁剂治疗病人，常是在吃富含酪胺食物后发生严重头痛。

b. 60岁男子严重的偏头痛，颞动脉增厚和血沉增快，以类固醇治疗，可得到改善。

c. 颅内压升高性头痛的特征是逐日加重。

d. 有规律地使用阿斯匹林治疗，可减轻脑肿瘤伴发的头痛。

e. 病人发烧、头痛而无颈强直，不象是脑膜炎。

7. 抑郁性疾病

a. 即使病人说没有勇气去自杀，自杀的威胁也应予以重视。

b. 抑郁性精神病者的典型睡眠障碍是入睡比早晨醒来更难。

c. 焦虑是少见的突出性特征。

d. 被困扰的想法是发病时的典型表现。

e. 锂治疗对两极（双相）抑制（即真正狂躁抑郁的疾病）的治疗有特殊价值。

8. 言语障碍

a. 言语障碍是发音失调。

b. 90%的人的语言区是在右大脑半球。

c. 断断续续地说话，一般表示是由于重症肌无力。

d. 双侧而不是单侧的上运动神经损害，影响延髓肌，引起永久性发音失调。

e. 获得性诵读困难，一般是不明显的顶叶损伤的结果。

9. 眩晕、头晕

a. 聋症很少伴发于中性（脑干）眩晕。

b. 迷路性眩晕常因突然转头引起。

c. 焦虑的病人常用“头晕”来暗示急性焦虑的发作。

d. 眩晕通常导致恶心和呕吐。

e. 延误致残的晕眩可发生在脑干梗塞和用胺基配糖体（aminoglycoside）抗菌素治疗之后。

10. 视觉障碍

a. 由第6对神经受损而突然发生复视，是公认的糖尿病的并发症。

b. 偏头痛时出现闪光暗点是由于此时血管收缩而致的皮层局部缺血引起。

c. 病人双侧枕叶梗塞通常否定患者是盲人。

d. 视神经炎所致的突然视力衰退，即使是早期使用ACTH或类固醇治疗，也很少能治愈。

e. 第3对神经完全麻痹时，已扩大的瞳孔可因光照射入，另一眼而反应出正常性收缩。

11. 复视

a. 可发生于共同性的及麻痹性的斜视。

b. 缺少瞳孔扩大，非常不象第3对神经受损。

c. 如果看右侧时很清楚，而盖着右眼侧而图像消失，是右第6对神经麻痹。

d. 最明显的在白天开始的短暂的复视和上睑下垂是典型的重症眼肌无力。

e. 甲状腺眼病和眼球突出的病人，在朝上看时，复视最明显。

12. 虚弱和肌肉消瘦

a. 选择性近端肌肉衰弱是甲状腺机能减低的常见特征。

b. 肌瘦是上、下运动神经受损的征象。

c. 支气管癌的近端肌病可发生在肿瘤被放射学检出之前。

d. 低血压是发生在后索和小脑受损时。

e. 消瘦伴束缚感是典型的上运动神经原受损。

13. 感觉改变

a. 主诉感觉改变不总是伴发于真实的感觉丧失。

b. 外周神经病，因脊索损害而感觉丧失和随后的痉挛性局部麻痹是典型的B₁₂严重不足。

c. 感觉异常伴随癫痫是由于感觉皮层循环紊乱。

d. 对拇指肌衰弱伴感觉改变超过手挠侧的一半，考虑在腕管中的正中神经受压。

e. 下肢刺痛更似典型的播散性硬化不象脊髓痨。

14. 感觉改变

a. 最佳的探侧痛觉改变的方法是使用尖锐的针。

b. 脊髓横断引起该水平以下所有各种感觉的丧失。

c. 颤动和本体感觉一起丧失常同时发生。

d. 通常用木制压舌板敲击皮肤以测试触觉。

e. 痛觉、温觉和某些触觉的神经纤维在延髓中线交

叉。

15. 心悸

a. 心悸可以是低血糖突出特征。

b. 心悸伴发甲状腺机能低下比伴甲状腺机能亢进更常见。

c. 二尖瓣狭窄的病人突然呼吸困难加重，通常是由于心律失常引起。

d. 青年男子不规则的心悸常由室上性心动过速引起。

e. 伴有头痛、出汗及高血压考虑为去甲肾上腺分泌肿瘤。

16. 胸痛

a. 通常急性心包炎疼痛不向臂部放射而在前倾时缓解。

b. 急性气胸的疼痛常是突然发生的，患侧胸部疼痛更重，且呼气时加重。

c. 突然胸中部紧缩性痛伴随外周血压下降，肺第二音亢进和三联心率，考虑为大块肺栓塞。

d. 突然撕裂性胸痛向双下肢放射伴随一次或多次脉搏缺失，考虑为主动脉瘤破裂而不是瘤组织内的分离。

e. 胸膜炎胸痛处捻发音示急性胸膜炎。

17. 胸痛

a. 心律不齐可导致胸中部疼痛。

b. 休息时发生的心绞痛可与食管炎痛相混淆。

c. 突然撤用 β 阻滞剂不易导致心绞痛迅速恶化。

d. 在吸入三硝酸甘油后10分钟以上胸痛缓解，不象是心绞痛。

e. 三硝酸甘油缓解心绞痛主要是由于扩张冠状血管。

18. 间质性跛行

a. 如明显的与运动相关，该病名适用于间质性骨骼肌病。

b. 预防性投予三硝酸甘油，由于能引起血管扩张，故可防止间质性跛行发生。

c. 在发生腓肠性跛行的一侧，脉搏触诊时腘窝部正常，但足背部和后胫部缺如考虑作动脉绕道手术是有益的。

d. 抬高时苍白和逐渐出现红色斑点，二者均属于严重的动脉供血不足。

e. 腰部的交感神经切除术对改善浅表（皮的）血液较下肢肌肉循环更佳。

19. 外周血管症状

a. 34岁的妇女发生雷诺氏现象可能是系统性红斑狼疮的首发现象。

b. 一个老年人足底皮肤溃疡伴随外周血管疾病常是非常疼痛的。

c. 突然的股动脉闭塞引起急性痛性苍白腿。

d. 下肢外周血管病时，行腰部交感神经切除术是不恰当的，因为会引起皮肤血管收缩。

e. 锁骨下钢综合征(subclavian steel syndrome)，一臂用强力时对侧臂产生外周感觉异常。

20. 呼吸困难

a. 用力时气喘常是心力衰竭的首发症状。

b. 心脏性气喘或肺性气喘通常据病史来辨别。

c. 阵发性夜间呼吸困难常伴有全面性的外周血管扩

张。

d. 较大年纪的人突然发生肺水肿可能是心肌梗塞仅有的临床表现。

e. 治疗并发的贫血可以改善心力衰竭所致的呼吸困难。

21. 呼吸困难

a. 中年男子进展性劳累性呼吸困难并中心性发绀，杵状指和许多细捻发音，可能是由纤维性肺泡炎引起。

b. 以下职业与慢性呼吸道疾病有特殊相关：长期吸烟，耕作，生产蔗糖，煤矿业和电焊。

c. 儿童由于哮喘病而反复发作气喘，在发作间期常有胸部X线征象异常。

d. 肺气肿的病人劳累性呼吸困难是罕见的主要症状。

e. 十多岁少年（亚洲移民）发生胸痛，劳累性呼吸困难和红斑结节，可能是由结核性胸膜渗出引起。

22. 咳嗽

a. 无痰干咳是老年肺气肿的特征性症状。

b. 长期剧烈的咳嗽可能导致意识丧失。

c. 夜间咳嗽可能是以下每一疾病的特征：支气管哮喘，肺水肿和食管癌。

d. 支气管扩张病人，慢性咳嗽的特征是产生大量恶臭痰。

e. 牛样（吼鸣）咳嗽伴反复性喉神经麻痹，通常并发喘鸣。

23. 咯血

a. 长期持续的慢性支气管炎患者发生咯血，提示有急

性呼吸道感染。

b. 长期使用抗凝药的病人突然咯血表明凝血酶原时间明显延长。

c. 有咯血症状时通常需要作支气管镜检查。

d. 一名服避孕丸的32岁妇女，突然有肋膜性胸痛跟着咯血，在证明是其它疾患以前，应考虑为肺梗塞。

e. 二尖瓣狭窄病人反复咯血，提示可能存在肺动脉高压。

24. 咽下困难

a. 中年妇女有间歇性对固体食物咽下困难，是由于有后环状软骨膜比系统性硬化症更为可能。

b. 一位甲状腺硬化性肿大的病人，最近有咽下困难和声嘶，是患（桥本氏Hashimoto's）病（慢性甲状腺炎——译者）比甲状腺癌的可能性更大。

c. 胸骨后下段咽下困难是消化性食管炎常见的后遗症。

d. 一位65岁男子患进行性咽下困难伴消瘦，舌痉挛，紧束感和活跃的颌反射不像是运动神经原疾病引起。

e. 肾移植的病人痛性咽下困难，通常归因于食管念珠菌病。

25. 呕血与黑便

a. 大量的呕出来改变的红色血是典型的食道静脉曲张出血。

b. 黑便而无呕血不像是胃出血。

c. 因消化性溃疡而呕吐和黑便的病人，老年是早期手术的可利因素。

- d. 胃镜对辨明急性期出血来源是无价值的。
- e. 最近有服阿斯匹林史考虑出血来自浅皮性胃糜烂。

26. 腹部绞痛

- a. 这一术语意味着疼痛是连续的而且是严重的。
- b. 黄疸病人有放射到右肩部的上腹绞痛考虑为胆管梗阻。
- c. 男人的肾绞痛一般是从腰部朝睾丸方向放射。
- d. 在大肠或小肠的梗阻的过程中常早期发生含有小肠内容物的呕吐。
- e. 间断性腹绞痛患者，发现红细胞内有小的嗜硷性颗粒应考虑为铅中毒。

27. 腹 泻

- a. 血样泻是更典型的大肠疾病（比小肠疾病）。
- b. 老年人大便习惯改变除非持续时间超过6个月并不需要认真对待。
- c. 贫血病人体重下降和苍白，大量异臭大便不像是大红细胞性贫血。
- d. 峻猛爆发的水样泻是典型的霍乱。
- e. 口服四环素病人其腹泻可能由于细菌性或念珠菌属性重复感染。

28. 腹泻和便秘

- a. 老年人便秘通常是他们吃的食物中天然粗纤维增多的结果。
- b. 大便匿血假阳性结果除发生于口服铁剂外还可由于膳食中含血引起。
- c. 发生在胃肠吻合术后的中度到重度腹泻可由小肠细

菌繁殖所致。

d. 病人有脂肪痢，低白蛋白血症而无肝肾疾病提示为蛋白丢失性肠病。

e. 因胰腺功能不全而吸收障碍的患者应该用口服胆盐治疗。

29. 直肠出血

a. 由于直肠结肠炎引起的直肠出血用类固醇栓剂治疗最好。

b. 过敏性肠综合征常伴发隐性直肠失血。

c. 直肠出血带有粘液并有肠排出不全感（里急后重）考虑诊断为直肠癌。

d. 随着严重腹痛和腹泻，几小时后大量直肠失血，可能是由于较大的肠系膜动脉闭塞。

e. 来自痔的直肠出血通常不是门脉高压引起。

30. 月经失调

a. 正常青春期月经来潮是在乳房发育之前。

b. 在这个国家里（指英国——译者）由继发性闭经引起的神经性厌食是罕见的。

c. 继发于高催乳血症的停经用bromocriptine（催乳激素抑制剂）治疗有效。

d. 一位第二性征发育良好的17岁少女，无月经周期，每月间隔性下腹部疼痛可诊断为处女膜无孔。

e. 绝经后阴道出血不必视为严重问题，除非这种情况持续几个月以上。

31. 出汗过多（多汗症）

a. 男人的手掌面如足底皮肤每单位面积含汗腺量最

多。

b. 摄入热饮料，酒或阿斯匹林都可能导致多汗。

c. 晚间多汗可能是结核病，网状细胞增多症或甲状腺毒症的特征。

d. 典型的绝经性热潮红色包括温暖感，小块红斑和出汗，每次持续几小时。

e. 食物引起多汗（味觉性出汗）可能是糖尿病性植物神经病的表现。

第二部分 体 征

1. 杓状指

a. 握住食指指腹面，用拇指压迫指甲基部，最易引出甲床波动。

b. 最早的体征通常是甲床和表皮之间的角度变平。

c. 肥大性甲状旁腺机能亢进性骨病的指甲弯曲度增加，可能主要是由于（指）（趾）骨的细血管丛受侵蚀。

d. 这是慢性肺脓毒病和细菌性心内膜炎的常见征象。而不是溃疡性结肠炎常见的征象。

e. 是并发于不发绀的先天性心脏病。

2. 异常的色素沉着

a. 阿狄森氏（Addison's）病（肾上腺皮质机能不全——译者）患者典型的色素沉着区包括暴露于日光处、受压处，如肘部，手掌摺痕处以及口粘膜。

b. 阿狄森氏病不会在旧疤处重复发生色素沉着。

c. 任何情况下有促肾上腺皮质激素（ACTH）不足，均可发生色素沉着。

d. 甲状腺机能低下者的斑片样网状色素沉着，很可能是由于灼热性红斑引起。

e. 男性糖尿病患者，有广泛的深灰色色素沉着，考虑为威尔逊氏（Wilson's）病（肝豆状核变性综合征——译者）。