



医学专业必修课程考试同步辅导丛书



配套第七版国家级规划教材

总主编 吴志明 李胜蓝 杨一华

供医学本科生课程考试复习用

供硕士研究生入学考试复习用

主审 张汝建 周丽

诊断学应试向导

Diagnostics Exam Guide

主 编 张颜波 周芳坚



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS



中国地质大学
中国地质大学
中国地质大学

中国地质大学
中国地质大学
中国地质大学

中国地质大学

中国地质大学

中国地质大学
中国地质大学
中国地质大学





医学专业必修课程考试同步辅导丛书



配套第七版国家级规划教材

总主编 吴志明 李胜蓝 杨一华

供医学本科生课程考试复习用

供硕士研究生入学考试复习用

主 审 张汝建 周 丽

诊断学应试向导

Diagnostics Exam Guide

主 编 张颜波 周芳坚

副主编 贾 莉 王红艳 韩 辉

编 委 (按姓氏笔画为序)

王元涛 (泰山医学院附属医院)

王红艳 (泰山医学院附属医院)

王海涛 (泰山医学院附属医院)

吕 琳 (济宁医学院)

刘英杰 (上海交通大学附属第六人民医院)

孙 鹏 (中山大学附属肿瘤医院)

吴志明 (中山大学附属肿瘤医院)

吴家锋 (泰山医学院附属医院)

陈 刚 (复旦大学附属金山医院)

李思颀 (首都医科大学附属宣武医院)

邹子君 (中山大学附属肿瘤医院)

张迎泉 (山东中医药大学泰安市中医医院)

张颜波 (泰山医学院附属医院)

周芳坚 (中山大学附属肿瘤医院)

郑祥毅 (浙江大学附属第一医院)

饶 凯 (中山大学附属肿瘤医院)

赵欣旻 (复旦大学附属肿瘤医院)

贾 莉 (济宁医学院)

徐晓燕 (泰山医学院)

秦自科 (中山大学附属肿瘤医院)

常文举 (复旦大学附属中山医院)



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS

内 容 提 要

诊断学为临床医学主干课程,本书编写以第七版国家级规划教材《诊断学》为依据,全书各章设有“大纲要求”、“内容精析”、“专业词汇”、“同步练习”和“参考答案”5个栏目和提示性小栏目,重点内容另以灰底字提示,这便于学生同步复习,及时巩固所学知识,完成课程考试。全书另提供数套“仿真试题”并附“参考答案”,以供学生自测和考前全面复习。

本书适合于医学专业本科生、考研生的课程考试辅导,也可作为医学专业本科教学的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

诊断学应试向导 / 张颜波,周芳坚主编. --上海:同济大学出版社,2012. 3

(医学专业必修课程考试同步辅导丛书)

ISBN 978 - 7 - 5608 - 4781 - 8

I. ①诊… II. ①张…②周… III. ①诊断学—医学院校—教学参考资料 IV. ①R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 021579 号

医学专业必修课程考试同步辅导丛书

诊断学应试向导

主 编 张颜波 周芳坚

责任编辑 沈志宏 责任校对 徐春莲 封面设计 陈益平

出版发行 同济大学出版社 www.tongjipress.com.cn
(地址:上海市四平路 1239 号 邮编:200092 电话:021-65985622)

经 销 全国各地新华书店

印 刷 同济大学印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 19.5

印 数 1—5100

字 数 486 000

版 次 2012 年 3 月第 1 版 2012 年 3 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5608 - 4781 - 8

定 价 32.00 元

本书若有印装质量问题,请向本社发行部调换 版权所有 侵权必究

前 言

诊断学是运用医学基本理论、基本知识和基本技能对疾病进行诊断的一门学科。它在临床医学中具有重要的地位与作用,是从基础学科过渡到临床医学各学科的桥梁,是临床各专业学科(外科、内科、妇产科、儿科、五官科等)的重要基础,也是从医生入门到终身应用的一门重要学科。诊断学的主要内容包括问诊、体格检查、实验室检查、辅助检查等。

《诊断学应试向导》是专门为帮助医学生更有效地学习和掌握该门功课而精心编写的教学辅导和应试参考书。本书以人民卫生出版社第七版高等医药院校教材《诊断学》为蓝本,以相应教学大纲为指导编写而成,每个章节由“大纲要求”、“内容精析”、“专业词汇”、“同步练习”和“参考答案”五部分组成。每部分章节均列出“提示”或“注意”之类的小贴士,对重点内容起到强调作用。

【大纲要求】 对学生需要掌握、熟悉和了解的内容提出了具体要求。

【内容精析】 简明扼要地介绍了各章节的重点内容,力求做到框架清晰、内容精要和重点突出。

【专业词汇】 简要列出常见专业词汇中英文对照,便于学生学习和记忆。

【同步练习】 包括单选、多选、名词解释解和问答等四种常考题型,便于学生复习之余及时自测,有利于知识的巩固。

【参考答案】 便于学生自我测试时参考,及时更正和补充知识点。

本书适合于医学专业本科生、研究生、诊断学教师、低年资医师及进修医师应用,也可作为诊断学的配套学习用书。

由于深感目前市场上医学参考书良莠不齐,本书作者力求能提供给广大医学生一本真正实用、有效的参考书。本书在编写过程中得到了首都医科大学附属宣武医院,复旦大学附属肿瘤医院、中山医院、金山医院,上海交通大学附属第六人民医院,中山大学附属肿瘤医院,暨南大学附属第一医院,浙江大学附属第一医院,山东中医药大学泰安市中医医院、济宁医学院和泰山医学院同行们的大力支持和通力合作,使得本书的编写得以顺利完成,在此一并表示衷心的感谢。特别致谢吴家锋老师在书稿编辑工作中作出的辛勤劳动。

由于时间限制和作者水平有限、经验不足,书中难免有错误、疏漏之处,恳请同行和广大读者予以批评和指正。

主 编

2011年12月11日

目 录

前 言

绪 论	1
第一篇 问诊	3
第一~三章 问诊的重要性、内容、方法与技巧	3
第四章 常见症状	7
第二篇 体格检查	62
第一章 基本检查方法	62
第二章 一般检查	65
第三章 头部检查	73
第四章 颈部	81
第五章 胸部检查	84
第六章 腹部	110
第七章 生殖器、肛门、直肠检查	122
第八章 脊柱与四肢	129
第九章 神经系统检查	138
第三篇 病历书写	143
第一章 病历书写的基本规则和要求	143
第二章 病历书写的种类、格式与内容	144
第四篇 实验诊断	148
第一章 概论	148
第二章 临床血液学检测	150
第三章 血栓与止血检测	174
第四章 排泄物、分泌物及体液检测	192
第五章 常用肾脏功能实验室检测	213
第六章 肝脏病常用的实验室检测	223
第七章 临床常用生物化学检测	230
第八章 临床常用免疫学检测	253
第九章 临床常见病原体检测	266
第十章 其他检测	276
第五篇 辅助检查	278
第一章 心电图	278
第二章 其他常用心电学检查	282
第三章 肺功能检查	287
第四章 内镜检查	293
第六篇 诊断疾病的步骤和临床思维方法	298
诊断学仿真试卷(一)	300
诊断学仿真试卷(二)	303

绪 论

【大纲要求】

掌握诊断学的课程性质及其学习意义,学习要求。熟悉诊断学的基本内容。
建立和完善正确的诊断思维方法。

▲提示:诊断学可以说是一座连接基础医学与临床医学的桥梁,也是打开临床医学大门的一把钥匙。理解诊断学的任务更主要的是通过了解病情,运用物理检查方法发现搜集患者的症状体征,提出可能发生的疾病。

【内容精析】

诊断学是运用医学基础理论、基础知识和基本技能对疾病进行诊断的一门学科。

一、诊断学的内容

1. 病史采集 病史采集(history taking)即问诊,是通过医生与患者进行提问与回答的方式以了解疾病发生与发展的过程。

2. 症状和体征 症状(symptom)是患者病后对机体生理功能异常的自身体验和感觉。体征(sign)是患者的体表或内部结构发生可察觉的改变,症状和体征可单独出现或同时存在。体征对临床诊断的建立可发挥主导的作用。

3. 体格检查 体格检查(physical examination) 是医生用自己的感官或传统的辅助器具(听诊器、叩诊锤、血压计、体温计等)对患者进行系统的观察和检查,揭示机体正常和异常征象的临床诊断方法。

4. 实验室检查

5. 辅助检查(assistant examination)

二、诊断学的学习要领

▲注意:临床医学为实践性极强的一门科学,需要经过长时间的反复实践和不断训练,必须由学习诊断学开始,直至担任见习医生和实习医生乃至住院医师,在这整个过程中,需不断反复和继续巩固。

三、建立和完善正确的诊断思维

正确的临床思维有时不是依靠独立思索而形成的,临床会诊、咨询、讨论等均可起到互相启发、诱导和取长补短的作用。

四、学习诊断学的要求

- (1) 能独立进行系统而有针对性的问诊,熟练掌握主诉、症状、体征的内在联系和临床意义。
- (2) 能以规范化手法进行系统、全面、重点、有序地体格检查。
- (3) 熟悉血、尿、粪等常规项目实验室检查的操作技术及常用临床检验项目的选择,检验的目的和临床意义。
- (4) 掌握心电图机的操作程序,熟悉正常心电图及异常心电图的图像分析。
- (5) 能将问诊和体格检查资料进行系统的整理,写出格式正确,符合要求的完整病历。
- (6) 能根据病史、体格检查、实验室检查和辅助检查所提供的资料,进行分析提出初步诊断。

【专业词汇】 诊断学 diagnostics 症状 symptom 体征 sign 体格检查 physical examination 辅助检查 assistant examination 实验室检查 laboratory examination 鉴别诊断 differential diagnosis 初步诊断 primary diagnosis 循证医学 evidence-based medicine 系统评价 systematic review 随即对照试验 randomized controlled trials 荟萃分析 meta-analysis



【同步练习】

名词解释

1. 症状
2. 体征

【参考答案】

名词解释

1. 症状(symptom) 是指患者病后对机体生理功能异常的自身体验和感觉。如瘙痒、疼痛、心悸、气短、胀闷、恶心和眩晕等。
2. 体征(sign) 是指患者的体表或内部结构发生可察觉的改变,如皮肤黄染、肝脾肿大、心脏杂音和肺部啰音等。

(张颜波)



第一篇 问 诊

第一～三章 问诊的重要性、内容、方法与技巧

【大纲要求】

掌握问诊的定义。熟悉问诊的基本方法和问诊内容。了解问诊的技巧及特殊情况的问诊。

▲提示:问诊,又称病史采集,是医生诊治患者疾病的第一步。问诊内容繁多,问诊时可按照既定的内容系统询问是避免遗漏的基本方法和技巧。

【内容精析】

一、问诊的重要性

问诊是医师通过对患者或相关人员的系统询问获取病史资料,经过综合分析而做出临床诊断的一种诊法。问诊是病史采集的主要手段。

二、问诊的内容(表 1-1-1)

表 1-1-1 问诊的内容	
项目	内 容
一般项目	姓名、性别、年龄、出生地、民族、婚姻、职业、入院日期、记录日期等
主诉	为患者感受到的痛苦或最明显的症状和(或)体征,也就是本次就诊的最主要的原因及持续时间
现病史	是病史采集的主体部分,它记录患者患病后的全过程,即发生、发展、演变和诊治经过。主要包括:①起病情况与患病的时间;②主要症状的特点;③病因与诱因;④病情的发展与演变;⑤伴随病状;⑥诊治经过;⑦病程中的一般情况
既往史	包括患者既往的健康状况和过去曾经患过的疾病、外伤手术、预防接种、过敏,特别是与目前所患疾病有密切关系的情况
系统回顾	八大系统:呼吸系统、循环系统、消化系统、泌尿系统、造血系统、内分泌及代谢系统、神经精神系统、肌肉骨骼系统
个人史	包括社会经历、职业及工作条件、习惯以及爱好、冶游史
婚姻史	包括婚姻状况、结婚年龄、配偶健康状况、性生活状况、夫妻关系等
月经史和生育史	包括初潮年龄、月经周期、经期天数、经血的量和颜色、经期症状,有无痛经与白带,末次月经日期,闭经时间,绝经年龄。生育史包括妊娠与生育次数、人工或自然流产次数、有无死产、手术产、围产期感染、计划生育状况等
家族史	询问双亲与兄弟、姐妹以及子女的健康与疾病情况,特别应询问是否与患者同样的疾病,有无与遗传有关的疾病

三、问诊的方法与技巧

①态度和蔼可亲,耐心体贴;②避免暗示性问诊和逼问;③问诊语言通俗易懂;④问诊要抓住重点,条理分明,先由简易问题开始,逐步深入进行有目的、有层次、有顺序的问,把主诉症状问深问透;⑤要紧密围绕病情询问,应包括既往史、个人史、月经婚育史和家族史;⑥一定要问病史 5 项,即饮食,睡眠,大、小便和体重。

【专业词汇】 问诊 inquiry 病史采集 history taking 主诉 chief complaint 现病史 history of present illness 既往史 past history 系统回顾 review of systems 个人史 personal history 婚姻史 marital history 月经史 menstrual history 生育史 childbearing history 家族史 family history



【同步练习】

一、选择题

A型题

- 关于问诊,下列说法中哪种是错误的()
A. 问诊又称病史采集
B. 问诊是每个临床医生必须掌握的基本功
C. 有相当一部分的疾病的诊断仅是通过问诊即可以基本诊断
D. 问诊是医生诊治疾病的第一步
E. 必要时可以暗示提问
- 病史的主体部分为()
A. 一般项目 B. 主诉 C. 现病史 D. 既往史 E. 系统回顾
- 既往史不包括下列哪一项()
A. 传染病史及其接触史 B. 外伤手术史 C. 药物过敏史
D. 长期服药史 E. 人工流产2次
- 对主诉的正确理解是()
A. 症状加持续时间 B. 体征加持续时间 C. 病名加持续时间
D. 症状和体征加持续时间 E. 症状和体征
- 诊断疾病最基本最重要的手段是()
A. 详细的问诊 B. 全面体检 C. 实验室检查 D. 心电图检查 E. 病理检查
- 下列主诉,哪一项最为确切()
A. 咽痛、高热、寒战、气短 B. 右胸痛、咳嗽
C. 胃溃疡3年,呕血1小时 D. 活动后心慌气短2年,下肢水肿2周
E. 2天来无诱因发热
- 以下不属于个人史的是()
A. 社会经历 B. 职业 C. 受教育程度 D. 预防接种史 E. 冶游史
- 既往史不包括下列哪一项()
A. 肝炎接触史 B. 外伤手术史 C. 药物过敏史 D. 职业 E. 长期服药史
- LMP的内容为()
A. 末次月经时间 B. 初潮年龄 C. 闭经日期 D. 绝经年龄 E. 月经周期
- 下列哪项属于既往史()
A. 诊治经过 B. 传染病史 C. 社会经历 D. 习惯与嗜好 E. 病因与诱因
- 烟酒嗜好一般在病史的哪一部分()
A. 现病史 B. 既往史 C. 个人史 D. 家族史 E. 系统回顾
- 下列哪种说法是错误的()
A. 记录年龄时应填写实足年龄 B. 现病史记录疾病的发生、发展、演变和诊治过程
C. 伴随症状常常是鉴别诊断的依据 D. 既往史多按时间顺序记录
E. 询问患者接受过何种诊断措施和结果如何,也可用既往诊断代替医生自己的诊断
- 疑为风湿性瓣膜病,采集既往史,下列哪项对诊断有支持意义()
A. 游走性关节炎 B. 肝炎 C. 高血压 D. 高血脂 E. 过敏症状
- 下列哪项是属于暗示性提问或逼问()
A. 您哪儿不舒服 B. 您腹痛有多久 C. 您什么时间开始起病的
D. 您的大便是黑色的吗 E. 您曾经有过类似的腹痛吗
- 下列各项中合乎要求的主诉是()
A. 经常头痛、乏力、四肢麻木 B. 反射性呕吐伴腹泻 C. 气管炎10年
D. 刺激性咳嗽 E. 反复发作性上腹痛2年,加重3天



16. 某男,3年前因高热、咯痰、咳嗽、胸痛,诊断为肺炎,本次发病为高热、咳嗽、咯痰10天,门诊诊断为肺炎,病历书写时,你认为3年前的肺炎应写入()

- A. 主诉 B. 现病史 C. 既往史 D. 个人史 E. 一般项目

17. 患者配偶的健康状况应写入()

- A. 现病史 B. 家族史 C. 系统回顾 D. 个人史 E. 婚姻史

B型题

(18~20题共用选项)

- A. 职业 B. 节育环避孕 C. 姐姐高血压 D. 接种乙肝疫苗

18. 属于个人史的是()

19. 属于家族史的是()

20. 属于既往史的是()

X型题

21. 女性,24岁,发热2天就诊,现病史包括下列哪些内容()

- A. 发病时间及可能的诱因 B. 主要症状 C. 病情的发展及发展
D. 起病后的诊治情况 E. 青霉素过敏

22. 男性,40岁,腹泻3天就诊,下列属于个人史的是()

- A. 5岁时右腿受伤骨折 B. 大学学历 C. 19岁时在河南省服兵役
D. 服抗高血压3年 E. 吸烟10年

23. 下列哪些是特定意义的医学术语()

- A. 咳嗽、咳痰 B. 鼻衄 C. 谵妄 D. 咯血 E. 腹泻

24. 下列哪些情况属于需要采用特殊问诊技巧的()

- A. 多话与唠叨者 B. 愤怒与敌意者 C. 传染病患者 D. 妊娠妇女 E. 老年人

二、填空题

1. 问诊是医师通过对患者或相关人员的系统询问而获取病史资料的过程,又称_____。
2. 一般项目包括:姓名、____、____、____、____、____入院日期、记录日期、病史陈述者及可靠程度。
3. 现病史记述患者患病后的全过程,即____、____、____和_____。
4. 病史的主体部分是_____。
5. 病史采集的主要手段是_____。

三、名词解释

1. 问诊
2. 主诉

四、简答题

1. 根据现病史包括的内容,询问现病史时一般按照什么程序询问?
2. 个人史有哪些内容?
3. 询问婚姻史应涉及哪些内容?
4. 询问家族史时应涉及哪些内容?

【参考答案】

一、选择题

1. E 2. C 3. E 4. D 5. A 6. D 7. D 8. D 9. A 10. B 11. C 12. E
13. A 14. D 15. E 16. C 17. D 18. A 19. C 20. D 21. ABCD 22. BCE
23. BCD 24. ABDE

二、填空题

1. 病史采集 2. 性别 年龄 出生地 民族 婚姻 职业 3. 发生 发展 演变 诊治经过 4. 现病史 5. 问诊

三、名词解释

1. 问诊(inquiry) 是医生通过对患者或者相关人员的系统询问获取病史资料,经过综合分析而作出临床诊断的



一种诊法。

2. 主诉(chief complaint) 为患者感受最主要的痛苦或最明显的症状或(和)体征,也就是本次就诊最主要的原因及持续时间。

四、简答题

1. 答:一般按照起病情况与患病时间、主要症状的特点、原因与诱因、病情发展与演变、伴随症状、诊治经过、病程中一般情况询问。
2. 答:(1) 社会经历:包括出生地、居住地区和居留时间、受教育程度、经济生活和业余爱好等。
(2) 职业与工作条件:包括工种、劳动环境、对工业毒物的接触情况及时间等。
(3) 习惯与嗜好:起居与卫生情况,饮食的规律与质量,烟酒嗜好及摄入量,以及其他异嗜物和麻醉药品、毒品等。
(4) 冶游史:有无不洁性交史等。
3. 答:结婚与否,结婚年龄,配偶健康状况,性生活情况,夫妻关系等。
4. 答:询问双亲与兄弟、姐妹及子女的健康与疾病情况,特别是应询问是否有与患者同样的疾病,有无与遗传有关的疾病。对已死亡的直系亲属应询问死因及年龄。某些遗传病还涉及父母双方亲属,也应问明。若在几个成员或几代人中皆有同样疾病发生,可绘出家系图示明。

(张颜波)



第四章 常见症状

第一节 发热

【大纲要求】

掌握发热的病因、临床表现。熟悉发热的伴随症状及问诊要点。了解发热的概念和发生机制。

▲提示:发热是临床最为常见的症状,往往是就诊的首要症状,复习时要重点注意发热的分类,发热的病因、临床表现,以及发热的伴随症状及问诊要点。

【内容精析】

发热:当机体在致热源的作用下或各种原因引起体温调节中枢的功能障碍,体温升高超出正常范围,称为发热。

一、体温测量及正常范围

(1) 口测法 $36.3^{\circ}\text{C} \sim 37.2^{\circ}\text{C}$,不用于婴幼儿及神志不清者。

(2) 腋测法 $36^{\circ}\text{C} \sim 37^{\circ}\text{C}$,最常用。

(3) 肛测法 $36.5^{\circ}\text{C} \sim 37.7^{\circ}\text{C}$,最准确,可用于婴幼儿及神志不清者。

正常体温有一定波动、下午体温较早晨稍高,运动或进食后体温稍高,但不超 1°C 。老年人体温稍低,经前或妊娠期妇女体温略高。

二、病因与分类

病因分感染性与非感染性两大类。其机制分为:

(1) 非致热源性机制 如体温调节中枢受损。

(2) 内源性致热源机制 如 IL-1, TNF, IF。

(3) 外源性致热源机制 如微生物病原体及其产物,坏死组织,不直接作用于体温调节中枢,而是通过激活内源性致热源释放而引起发热。

三、临床表现

(1) 发热的分度 低热:体温 $37.3^{\circ}\text{C} \sim 38^{\circ}\text{C}$;中等度发热:体温 $38.1^{\circ}\text{C} \sim 39^{\circ}\text{C}$;高热:体温 $39.1^{\circ}\text{C} \sim 41^{\circ}\text{C}$;超高热:体温 41°C 以上。

(2) 热型(表 1-4-1)

表 1-4-1 各种热型的表现及其常见疾病

名称	表 现	常见疾病	记忆提示
稽留热	体温恒定维持于 $39^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上数天或数周,24 h 体温波动范围不超过 1°C 。	大叶性肺炎、伤寒高热期	大起不落,波动小
弛张热	体温常在 39°C 以上,波动大,24 h 内波动范围 $>2^{\circ}\text{C}$ 。	败血症、风湿热	大起不落,波动大
间歇热	体温骤升持续数小时,又迅速降至正常水平,高热期与无热期反复交替出现。	疟疾、急性肾盂肾炎	大起大落,急升急降
波状热	体温逐渐上升达 39°C 或以上,数天后又逐渐下降至正常水平如此反复多次。	布鲁菌病	大起大落,缓升缓降有停留
回归热	体温急骤升至 39°C 或以上,持续数天后又骤然下降至正常水平,高热期与无热期各持续若干天后规律性交替。	回归热、何杰金病	大起大落,急升急降有停留
不规则热	发热无一定规则,常见于结核、感染性心内膜炎、风湿热等。		



四、伴随症状

如寒战,黏膜充血,肝脾淋巴结肿大,单纯疱疹,关节肿痛,昏迷等。其中,先发热后昏迷者见于脑部感染,中暑;先昏迷后发热者见于脑出血,巴比妥中毒。

【专业词汇】 发热 Fever 稽留热 continued fever 弛张热 remittent fever 间歇热 intermittent fever
波状热 undulant fever 回归热 recurrent fever 不规则热 irregular fever 寒战 rigor

【同步练习】

一、选择题

A型题

1. 下列哪项是错误的()
 - A. 弛张热指体温恒定维持在 $39^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上水平,达数天或数周,24 小时内体温波动范围不超过 1°C
 - B. 稽留热指体温常在 39°C 以上,波动幅度大,24 小时内体温波动范围超过 2°C ,且都在正常水平以上
 - C. 间歇热指体温升高达高峰后持续数小时,又迅速降至正常水平,无热期(间歇期)可持续 1 天至数天,如此高热期与无热期反复交替出现
 - D. 波状热指体温逐渐上升达 39°C 或以上,数天后又逐渐下降至正常水平,持续数天后又逐渐升高,如此反复多次
 - E. 不规则热指发热体温曲线无一定规律性
2. 引起发热的病因甚多,临床上最为常见的疾病是()
 - A. 感染性发热疾病
 - B. 皮肤散热减少性疾病
 - C. 体温调节中枢功能失常性疾病
 - D. 心脏、肺、脾等内脏梗死或肢体坏死
 - E. 组织坏死与细胞破坏性疾病

B型题

(3~9 题共用选项)

- A. 稽留热 B. 弛张热 C. 间歇型 D. 不规则热 E. 波动型

3. 斑疹伤寒或伤寒高热期()
4. 败血症()
5. 疟疾()
6. 支气管肺炎()
7. 布鲁菌病()
8. 结核病()
9. 化脓性炎症()

(10~23 题共用选项)

- A. 发热伴寒战 B. 发热伴皮疹 C. 发热伴淋巴结肿 D. 发热伴肝脾肿大 E. 先发热后昏迷

10. 中毒性菌痢()
11. 中暑()
12. 败血症()
13. 急性胆囊炎()
14. 急性肾盂肾炎()
15. 白血病()
16. 淋巴结结核()
17. 淋巴瘤()
18. 转移癌()
19. 结缔组织病()
20. 肝及肠道感染()
21. 急性血吸虫病()
22. 药物热()
23. 水痘()



C 型题

(24~26 题共用选项)

A. 发热伴寒战

B. 发热伴肝脾肿大

C. 两者均有

D. 两者均无

24. 疟疾()

25. 败血症()

26. 肺结核病()

(27~28 题共用选项)

A. 发热伴寒战

B. 发热伴出血

C. 两者均有

D. 两者均无

27. 败血症()

28. 麻疹()

X 型题

29. 发热伴单纯疱疹常见于()

A. 大叶性肺炎

B. 流行性感冒

C. 间日疟

D. 流行性脑脊髓膜炎

E. 药物热

30. 发热伴寒战常见于()

A. 大叶性肺炎

B. 败血症

C. 疟疾

D. 输血反应

E. 结缔组织病

二、填空题

- 引起发热的病因甚多,临床上可分为_____两大类,而以_____为多见。
- 发热的分度是:低热_____;中等度热_____;高热_____;超高热_____。
- 非致热源性发热见于:①_____;②_____;③_____。
- 多数患者的发热是由致热源所致,致热源包括_____和_____两大类。
- 常见的功能性低热有:_____、_____、_____、_____。
- 各种病原体如_____、_____、_____、_____、_____、_____、_____等可引起感染性发热。可以呈急性、亚急性或慢性、局部性或全身性感染。
- 体温调节中枢功能失常包括:①_____;②_____;③_____。
- 无菌性坏死物质的吸收,可引起非感染性发热,这包括:①_____损害;②_____引起内脏器官或肢体坏死;③_____。
- 非感染性发热,主要有以下几种原因:①_____。②抗原-抗体反应。③内分泌代谢障碍。④_____。⑤体温调节中枢功能失常。⑥_____。
- 发热的临床经过一般分为以下三个阶段:①_____;②_____;③_____。
- 临床上常见的热型有:_____、_____、_____、_____、_____。
- 稽留热型常见于_____、_____、_____等疾病。
- 弛张热型常见于_____、_____、_____、_____等疾病。
- 间歇热型可见于_____、_____等疾病。
- 波状热型常见于_____。
- 回归热型可见于_____、_____、_____等。

三、判断题

- 热型与患者个体反应性的强弱无关。()
- 抗生素的广泛应用或糖皮质激素应用,可使某些疾病的特征性热型变得不规则。()
- 发热的病因甚多,临床上可分为感染性与非感染性两大类,以前者为多见。()
- 多数患者的发热是由致热源所致,致热源包括外源性和内源性两大类。()
- 高热是指 $39.1^{\circ}\text{C} \sim 41^{\circ}\text{C}$ 。()
- 低热是指 $37.3^{\circ}\text{C} \sim 38^{\circ}\text{C}$ 。()

四、名词解释

- 发热(fever)
- 稽留热(continued fever)
- 弛张型(remittent fever)或败血症热型
- 间歇热型(intermittent fever)
- 波状型(undulant fever)
- 不规则热(irregular fever)
- 回归热(recurrent fever)



fever)

五、问答题

1. 临床上感染性发热的病原体常有哪些?
2. 发热的分度有哪几种?
3. 临床上非感染性发热主要有哪几类原因?
4. 对发热为主诉的患者问诊要点包括哪些?

【参考答案】

一、选择题

1. B 2. A 3. A 4. B 5. C 6. D 7. E 8. D 9. B 10. E 11. E 12. A
13. A 14. A 15. D 16. C 17. D 18. C 19. B 20. D 21. D 22. B 23. B
24. C 25. C 26. D 27. C 28. D 29. ABCD 30. ABCD

二、填空题

1. 感染性与非感染性 前者 2. $37.3^{\circ}\text{C}\sim 38^{\circ}\text{C}$ $38.1^{\circ}\text{C}\sim 39^{\circ}\text{C}$ $39.1^{\circ}\text{C}\sim 41^{\circ}\text{C}$ 41°C 以上 3. 体温调节中枢直接受损 引起产热过多的疾病 引起散热减少的疾病 4. 外源性 内源性 5. 原发性低热 感染性低热 夏季热 生理性低热 6. 病毒 细菌 支原体 立克次体 螺旋体 真菌 寄生虫 7. 物理性 化学性 机械性 8. 因血管栓塞或血栓形成 组织坏死与细胞破坏 9. 无菌性坏死物质的吸收 皮肤散热减少 自主神经功能紊乱 10. 体温上升期 高热期 体温下降期 11. 稽留热型 弛张热型(败血症热型) 间歇热型 波状热型 回归热型 不规则热型 12. 大叶性肺炎 斑疹伤寒 伤寒高热期 13. 败血症 风湿热 重症肺结核 化脓性炎症 14. 疟疾 急性肾盂肾炎 15. 布鲁菌病 16. 回归热 霍奇金(Hodgkin)病 周期热

三、判断题

1. × 2. ✓ 3. ✓ 4. ✓ 5. ✓ 6. ✓

四、名词解释

1. 发热(fever) 当抗体在致热源作用下或各种原因引起体温调节中枢的功能障碍时,体温升高超出正常范围,称为发热。
2. 稽留热(continued fever) 指体温恒定地维持在 $39^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上的高水平,达数天或数周,24 小时内体温波动范围不超过 1°C 。
3. 弛张型(remittent fever)或败血症热型 指体温常在 39°C 以上,波动幅度大,24 小时内波动范围超过 2°C ,且都在正常水平以上。
4. 间歇热型(intermittent fever) 指体温骤升达高峰后持续数小时,又迅速至正常水平,无热期(间歇期)可持续 1 天至数天,如此高热期与无热期反复交替出现。
5. 波状型(undulant fever) 指体温逐渐上升达 39°C 或以上,数天后又逐渐下降至正常水平,持续数天后又逐渐升高,如此反复多次。
6. 不规则热(irregular fever) 指发热的体温曲线无一定规律。
7. 回归热(recurrent fever) 指体温急骤上升至 39°C 或以上,持续数天后又骤然下降至正常水平,高热期与无热期各持续若干天后规律性交替一次。

五、问答题

1. 答:感染性发热的病原体常见的有:病毒、细菌、支原体、立克次体、螺旋体、真菌、寄生虫等。
2. 答:①低热 $37.3^{\circ}\text{C}\sim 38^{\circ}\text{C}$;②中等度热 $38.1^{\circ}\text{C}\sim 39^{\circ}\text{C}$;③高热 $39.1^{\circ}\text{C}\sim 41^{\circ}\text{C}$;④趋高热 41°C 以上。
3. 答:①无菌性坏死物质的吸收;②抗原-抗体反应;③内分泌代谢障碍;④皮肤散热减少;⑤体温调节中枢功能失常;⑥自主神经功能紊乱。
4. 答:①起病时间、季节、起病缓急、病程、热度高低、频度、诱因;②有无畏寒、寒战、大汗或盗汗;③多系统症状询问;④患病以来一般情况;⑤诊治经过;⑥传染病接触史、疫水接触史、手术史、治疗或分娩史、服药史、职业特点等。

(刘英杰)



第二节 皮肤黏膜出血

【大纲要求】

掌握皮肤黏膜出血的基本病因。

▲提示:导致皮肤黏膜出血的基本病因有三个因素:血管壁、血小板、凝血功能。

【内容精析】

病因与发病机制:基本病因有血管壁功能异常、血小板数量或功能异常及凝血功能障碍。

【专业词汇】 皮肤黏膜出血 mucocutaneous hemorrhage 血小板无力症 thrombasthenia 血小板病 thrombopathy 淤点 petechia 紫癜 purpura 淤斑 ecchymosis 血肿 hematoma

【同步练习】

一、选择题

- 血管壁异常所致的出血,少见于()
A. 机械性紫癜 B. 血管性假血友病 C. 药物中毒 D. 维生素K缺乏 E. 维生素C缺乏
- 皮下出血面积的直径多大称为紫癜()
A. $<2\text{ mm}$ B. $2\sim3\text{ mm}$ C. $3\sim5\text{ mm}$ D. $>5\text{ mm}$ E. 以上均可
- 皮下出血面积的直径多大称为淤斑()
A. $<2\text{ mm}$ B. $2\sim3\text{ mm}$ C. $3\sim5\text{ mm}$ D. $>5\text{ mm}$ E. 以上均可
- 皮下出血面积的直径多大称为淤点()
A. $<2\text{ mm}$ B. $2\sim3\text{ mm}$ C. $3\sim5\text{ mm}$ D. $>5\text{ mm}$ E. 以上均可
- 引起出血性疾病较常见的因素是()
A. 血管外因素 B. 凝血因子缺乏 C. 肝素或香豆类药物
D. 抗凝血物质活性增加 E. 血小板因素

二、填空题

皮肤黏膜出血的基本病因有三个因素,即_____,_____及_____。

【参考答案】

一、选择题

1. C 2. C 3. D 4. A 5. E

二、填空题

血管壁功能异常 血小板数量或功能异常 凝血功能障碍

(刘英杰)

第三节 水肿

【大纲要求】

掌握水肿的病因及临床表现,心源性、肾源性、肝源性水肿的鉴别。熟悉发热的伴随症状及问诊要点。了解水肿的概念和发生机制。

▲提示:水肿概念及发病机制,全身性水肿的常见病因及其特点。

