

卫生部规划教材

全国中等卫生学校教材

供社区医学专业用

诊断学基础

第三版

主 编 李焕章

副主编 戈继业



人民卫生出版社

全国中等卫生学校教材

供社区医学专业用

诊 断 学 基 础

第三版

主 编 李焕章

副主编 戈继业

编 者 (以姓氏笔画为序)

戈继业 王忠和 牛培国

李焕章 刘红斌 吴正洪

陈延年 孟宪芝 胡淑兰

侯振江

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

诊断学基础/李焕章主编. —3版. —北京:人民卫生出版社,1998
ISBN 7-117-02824-6

I. 诊… II. 李… III. 诊断学-基础知识 IV. R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 02709 号

诊断学基础

第三版

李焕章 主编

人民卫生出版社出版发行
(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

北京人卫印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 16开本 29 $\frac{1}{4}$ 印张 2插页 659千字

1986年6月第1版 1998年6月第3版第17次印刷

印数: 1 595 391—1 765 390

ISBN 7-117-02824-6/R·2825 定价:25.60 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究。

第三轮中等医学教材出版说明

卫生部曾于1983年组织编写、陆续出版全国中等卫生学校11个专业使用的77种教材。1992年又组织小修订，出版第二轮教材。为我国的中等医学教育作出了积极贡献。

为适应中等医学教育改革形势的需要和医学模式的转变，1993年11月，卫生部审定、颁发了全国中等卫生学校新的教学计划及教学大纲。在卫生部科教司领导下，我们组织编写（修订）出版第三轮全国中等医学12个专业96种规划教材，供各地教学使用。

这轮教材以培养中级实用型卫技人才为目标，以新的教学计划及大纲为依据，体现“思想性、科学性、先进性、启发性、适用性”，强调“基本理论知识、基本实践技能、基本态度方法”。教材所用的医学名词、药物、检验项目、计量单位，注意规范化，符合国家要求。

编写教材仍实行主编负责制；编审委员会在教材编审及组织管理中，起参谋、助手、纽带作用；部分初版教材和新任主编，请主审协助质量把关。第三轮中等医学教材由人民卫生、河北教育、山东科技、江苏科技、浙江科技、安徽科技、广东科技、四川科技和陕西科技九家出版社出版。

希望各校师生在使用规划教材的过程中，提出宝贵意见，以便教材质量能不断提高。

卫生部教材办公室

1995年10月

全国中等医学教材编审委员会

主任委员：姜寿葆

副主任委员：陈咨夔 殷冬生

委员：（以姓氏笔画为序）

马惠玲	王同明	方茵英	王德尚	延民	那功伟
朱国光	吕树森	李绍华	李振宗	李振林	陈心铭
吴忠礼	杨华章	洪启中	洪思劬	郭常安	张冠玉
张审恭	殷善堂	董品泸	谭筱芳		

第三版前言

卫生部教材办公室于1994年12月在济南市召开了全国中等医学教材会议。会议确定了第三轮教材的编写原则是突出目标、依据大纲、体现五性(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性),强调三基(基本理论知识、基本实践技能、基本态度方法)。并指定以卫生部1994年颁布的中等卫生学校社区医学专业“教学计划及教学大纲”为编写依据。

遵照上述原则及大纲规定,该书除删去了卫生部首批淘汰的三十五项临床检验项目及统一应用国家法定计量单位外,又删掉了各章的复习题和部分实用性较小的检验项目。补充了胆道系统和骨关节的X线检查、常用诊疗技术,并简要介绍了动态心电图、食道调搏、内镜、X线电子计算机体层摄影(CT)、磁共振成像(MRI)等检查新项目。

根据新的教学大纲《诊断学基础》的教学总时数为178学时,比以前增加了45学时。

本书在编写过程中曾邀请全国卫生中专内科教研会部分成员,如解放军济南医专贾立太教授,福建三明卫校刘金锁、广西柳州卫校黄运太、海南第二卫校陈雪峰、甘肃陇南卫校张志仁、河南许昌卫校王玉莲、江西上饶卫校张守良、广东深圳卫校王承安等高级讲师,对本书的初稿予以认真地审阅,提出了许多宝贵的意见,俾使本书的编写质量进一步提高,更有利于实用型人才的培养。

每位编者所在学校的领导和老师,对编写工作都给予了大力的支持和帮助。编写组的全体成员,对所有帮助过我们的同志,致以真挚的谢意。

河北沧州卫校绘图室刘承铭同志和四川乐山卫校朱宗贵老师制作了本书的插图,在此一并表示谢忱。

恳盼广大师生在使用本书的过程中,发现有不足或谬误之处,不吝指教,以便再版修订时加以改正。

编 者

1997年6月

目 录

绪论	(1)
第一篇 症状学	(3)
第一节 发热	(3)
第二节 头痛	(6)
第三节 眩晕	(8)
第四节 咳嗽、咳痰	(9)
第五节 咯血	(10)
第六节 呼吸困难	(12)
第七节 紫绀	(14)
第八节 胸痛	(16)
第九节 腹痛	(18)
第十节 腹泻	(20)
第十一节 呕血与便血	(22)
第十二节 黄疸	(25)
第十三节 水肿	(28)
第十四节 昏迷	(30)
第二篇 问诊	(33)
一、问诊的重要性	(33)
二、问诊的方法及注意事项	(33)
三、问诊的内容	(34)
第三篇 体格检查	(38)
第一章 体格检查的基本方法	(38)
第一节 视诊	(38)
第二节 触诊	(39)
第三节 叩诊	(40)
第四节 听诊	(41)
第五节 嗅诊	(42)
第二章 一般检查	(43)
第一节 全身状态检查	(43)
一、体温	(43)
二、脉搏	(44)
三、呼吸	(45)
四、血压	(46)
五、一般状态	(48)
(一)发育与体型	(48)

(二)营养状态	(48)
(三)面容与表情	(48)
(四)体位	(49)
(五)姿势和步态	(50)
(六)意识状态	(50)
第二节 皮肤及粘膜	(51)
(一)色泽	(51)
(二)弹性	(52)
(三)水肿	(52)
(四)皮疹	(52)
(五)出血点与紫癜	(53)
(六)蜘蛛痣	(53)
(七)色素痣	(53)
(八)皮下结节	(53)
(九)瘢痕及皮纹	(53)
(十)毛发及指(趾)甲	(54)
第三节 浅表淋巴结	(54)
第三章 头部检查	(56)
第一节 头颅	(56)
第二节 头部器官	(56)
一、眼	(56)
二、耳	(58)
三、鼻	(59)
四、口	(60)
五、腮腺	(61)
第四章 颈部检查	(62)
一、颈部外形与活动情况	(62)
二、颈部血管	(62)
三、甲状腺	(62)
四、气管	(63)
第五章 胸部检查	(64)
第一节 胸部的体表标志	(64)
第二节 胸廓与胸壁	(66)
一、胸廓	(67)
二、胸壁	(67)
第三节 肺和胸膜	(67)
一、视诊	(68)
(一)呼吸运动	(68)
(二)呼吸频率、节律和深度	(68)
二、触诊	(68)
(一)呼吸动度	(68)
(二)触觉语颤(语音震颤)	(68)

(三)胸膜摩擦感	(69)
三、叩诊	(69)
(一)叩诊的方法及注意事项	(69)
(二)正常胸部叩诊音的分布	(69)
(三)肺界的叩诊	(70)
(四)病理性叩诊音	(70)
四、听诊	(71)
(一)正常呼吸音	(71)
(二)异常呼吸音	(72)
(三)啰音	(73)
(四)听觉语音	(75)
(五)胸膜摩擦音	(76)
五、肺部及胸膜常见综合征	(76)
附:急性呼吸窘迫综合征	(77)
第四节 心脏和血管	(78)
心脏的检查	(78)
一、视诊	(78)
(一)心前区外形	(78)
(二)心尖搏动	(78)
(三)心前区其他部位的搏动	(79)
二、触诊	(79)
(一)心前区搏动	(79)
(二)震颤	(79)
(三)心包摩擦感	(80)
三、叩诊	(80)
(一)心脏浊音界	(80)
(二)正常心界	(81)
(三)心界的各部组成	(81)
(四)心脏浊音界的改变	(81)
四、听诊	(83)
(一)瓣膜听诊区	(83)
(二)听诊内容	(83)
血管的检查	(96)
(一)手背浅层静脉充盈情况	(96)
(二)肝-颈静脉反流征	(96)
(三)紧张度	(96)
(四)动脉壁的情况	(96)
(五)周围血管征	(97)
(六)微循环血液灌流量的判断	(97)
(七)有效循环血容量的判断	(97)
(八)中心静脉压	(97)
附:心脏血管常见综合征	(98)
第六章 腹部检查	(100)

第一节 腹部体表标志及分区	(100)
第二节 视诊	(101)
一、腹部外形	(102)
二、呼吸运动	(103)
三、腹壁静脉	(103)
四、腹壁皮肤	(104)
五、胃肠型及蠕动波	(104)
六、上腹部搏动	(105)
第三节 触诊	(105)
一、腹壁紧张度	(105)
二、压痛及反跳痛	(106)
三、腹部包块	(107)
四、波动感	(108)
五、肝脏触诊	(108)
六、胆囊触诊	(110)
七、脾脏触诊	(110)
八、肾脏触诊	(111)
第四节 叩诊	(112)
一、腹部叩诊音	(113)
二、肝脏叩诊	(113)
三、脾脏叩诊	(113)
四、移动性浊音	(113)
五、胃泡鼓音区	(114)
六、叩击痛	(114)
七、膀胱叩诊	(114)
第五节 听诊	(114)
一、肠鸣音(肠蠕动音)	(115)
二、振水音	(115)
三、血管杂音	(115)
四、搔弹音	(115)
第六节 腹部常见综合体征	(116)
第七章 肛门、直肠、外生殖器	(117)
第一节 肛门与直肠	(117)
第二节 外生殖器	(118)
第八章 脊柱及四肢	(119)
第一节 脊柱	(119)
第二节 四肢	(120)
第九章 神经系统检查	(123)
第一节 神经反射	(123)
一、生理反射	(123)
(一)浅反射	(123)

(二)深反射	(124)
二、病理反射	(125)
(一)巴彬斯基征	(125)
(二)霍夫曼征	(126)
(三)阵挛	(126)
第二节 脑膜刺激征	(127)
一、颈强直	(127)
二、克尼格征	(127)
三、布鲁金斯基征	(127)
第三节 其他神经检查	(128)
一、脑神经	(128)
二、感觉神经	(131)
(一)感觉的分类与检查方法	(131)
1. 浅感觉	(131)
2. 深感觉	(132)
3. 皮质感觉	(132)
(二)感觉障碍的类型与定位诊断	(132)
1. 周围(末梢)型	(132)
2. 根型和节段型	(132)
3. 脊髓病变	(132)
4. 半身感觉障碍	(133)
三、运动神经	(134)
(一)检查方法及临床意义	(134)
(二)运动功能障碍的类型	(136)
四、自主神经	(137)
第四节 神经系统的定位诊断	(137)
(一)周围神经病变	(137)
(二)神经根受刺激	(137)
(三)脊髓病变	(138)
(四)延脑麻痹与假性延脑麻痹	(138)
(五)脑干病变	(139)
(六)内囊病变	(139)
(七)皮质运动区病变	(139)
(八)颅内压增高与脑疝	(139)
(九)轻瘫的检查方法	(139)
(十)昏迷状态下定位体征的检查方法	(140)
(十一)眼球、瞳孔与眼底检查	(140)
(十二)缺钙征象	(140)
第四篇 实验室检查	(141)
第一章 血液检查	(141)
第一节 血常规检查	(141)
一、红细胞计数	(141)

二、红细胞形态变化	(142)
三、血红蛋白测定	(143)
四、白细胞计数	(143)
五、白细胞分类计数	(143)
六、中性粒细胞核象变化	(145)
七、常见异常白细胞	(146)
第二节 贫血性疾病的检查	(147)
一、网织红细胞计数	(147)
二、红细胞比积	(147)
三、红细胞平均值计算	(147)
第三节 溶血性贫血的检查	(148)
一、红细胞渗透脆性试验	(148)
二、酸溶血(Ham)试验	(149)
附:溶血性贫血的其他试验	(149)
(一)糖溶血试验	(149)
(二)抗人球蛋白(Coombs)试验	(149)
(三)血红蛋白电泳	(149)
(四)抗碱血红蛋白(HbF)测定	(150)
(五)冷溶血试验	(150)
第四节 出血性疾病的检查	(150)
一、毛细血管脆性试验	(150)
二、血小板计数	(151)
三、出血时间测定(BT)	(151)
四、凝血时间测定(CT)	(151)
五、凝血酶原时间测定(PT)	(152)
六、血块退缩时间(CRT)	(152)
附1:出血性疾病的其他检查	(152)
附2:弥散性血管内凝血检查	(154)
第五节 血液流变学检查	(155)
一、血液流变学概念	(155)
二、红细胞沉降率测定(ESR)	(157)
三、血液粘滞度测定	(157)
四、红细胞电泳	(158)
第六节 血型、配血与输血	(159)
一、ABO 血型系统	(159)
二、Rh 血型系统	(161)
三、配血试验	(161)
四、献血者的选择	(162)
第二章 骨髓细胞学检查	(163)
一、临床应用价值	(163)
二、标本取材与送检	(163)
三、骨髓细胞命名及发育规律	(164)

四、骨髓细胞学的检查步骤	(164)
五、正常骨髓象	(165)
第三章 尿液检查	(168)
第一节 标本收集	(168)
第二节 尿液常规检查	(168)
一、一般性状检查	(168)
(一)尿量	(168)
(二)颜色	(169)
(三)透明度	(169)
(四)酸碱反应	(169)
(五)比密	(169)
二、化学检查	(169)
(一)蛋白定性	(169)
(二)尿糖定性	(170)
三、显微镜检查	(170)
(一)细胞	(170)
(二)管型	(170)
(三)结晶	(172)
第三节 尿液其他检查	(173)
一、尿胆原及尿胆红素定性试验	(173)
二、尿酮体检查	(173)
三、尿含铁血黄素试验	(174)
四、尿淀粉酶测定	(174)
五、尿沉渣计数	(174)
六、妊娠试验	(175)
附：尿液分析仪的使用	(175)
第四节 肾功能检查	(176)
一、肾小管功能试验	(176)
(一)浓缩-稀释试验	(176)
(二)酚红排泌试验	(177)
二、肾小球功能试验	(177)
(一)内生肌酐清除率	(177)
(二)尿素清除率测定	(178)
(三)血清尿素氮(BUN)测定	(178)
(四)血清肌酐测定	(179)
第四章 粪便检查	(181)
一、标本采集	(181)
二、一般性状检查	(181)
三、显微镜检查	(181)
四、细菌学检查	(183)
五、潜血试验	(183)
第五章 痰液检查	(184)

一、标本采集	(184)
二、一般性状检查	(184)
三、显微镜检查	(185)
第六章 胃液及十二指肠引流液检查	(186)
第一节 胃液检查	(186)
一、一般性状检查	(186)
二、化学检查	(186)
三、显微镜检查	(187)
第二节 十二指肠引流液检查	(187)
一、一般性状检查	(187)
二、显微镜检查	(188)
三、细菌学检查	(188)
第七章 其他体液检查	(189)
第一节 脑脊液检查	(189)
一、适应证及标本采取	(189)
二、一般性状检查	(189)
三、化学检查	(190)
四、显微镜检查	(190)
五、脑脊液的其他检查	(191)
第二节 浆膜腔穿刺液检查	(192)
一、一般性状检查	(192)
二、化学检查	(192)
三、显微镜检查	(192)
四、其他检查	(193)
第三节 精液、前列腺液及阴道分泌物检查	(193)
一、精液检查	(193)
二、前列腺液检查	(195)
三、阴道分泌物检查	(195)
第八章 肝功能检查	(197)
第一节 概述	(197)
一、肝功能检查的临床价值	(197)
二、肝功能检查分类	(197)
三、肝病时检查项目的选择	(198)
第二节 常用的肝功能检查	(198)
一、胆红素代谢功能检查	(198)
(一)血清结合胆红素与血清非结合胆红素测定	(198)
(二)血清总胆红素测定	(198)
(三)尿胆原和尿胆红素测定	(199)
二、蛋白质代谢功能检查	(199)
(一)血清总蛋白及 A/G 比值测定	(199)
(二)血清蛋白电泳	(200)
三、酶学检查	(200)

(一)血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)测定	(200)
(二)血清天门冬氨酸氨基转移酶(AST)测定	(201)
(三)血清 γ -谷氨酰转移酶(γ -GT)测定	(201)
(四)血清碱性磷酸酶(ALP)测定	(201)
(五)单胺氧化酶(MAO)测定	(202)
四、病毒性肝炎检查	(202)
(一)甲型肝炎检查	(202)
(二)乙型肝炎检查	(202)
(三)丙型肝炎检查	(203)
(四)丁型肝炎检查	(203)
(五)戊型肝炎检查	(203)
第九章 临床常用生化检查	(204)
第一节 糖类测定	(204)
一、血清葡萄糖定量	(204)
二、葡萄糖耐量试验(GTT)	(204)
第二节 脂类测定	(205)
一、血清总胆固醇(TC)测定	(205)
二、血清甘油三酯(TG)测定	(205)
附:(一)脂蛋白电泳	(205)
(二)高密度脂蛋白胆固醇测定	(206)
(三)血清载脂蛋白 AI 及 B 测定	(206)
第三节 二氧化碳结合力及尿酸测定	(206)
一、二氧化碳结合力(CO_2CP)测定	(206)
二、血清尿酸(UA)测定	(207)
第四节 无机离子测定	(207)
一、血清钾测定	(207)
二、血清钠测定	(208)
三、血清氯化物测定	(208)
四、血清钙测定	(209)
五、血清无机磷测定	(209)
六、血清铁测定	(210)
七、血清镁测定	(210)
八、血清铜测定	(210)
九、血清锌测定	(211)
第五节 酶学检查	(211)
一、血清酸性磷酸酶测定	(211)
二、血清淀粉酶测定	(211)
三、血清肌酸激酶及其同工酶测定	(212)
四、乳酸脱氢酶及其同工酶测定	(212)
附:血液气体分析及 pH 值测定	(213)
一、血气分析的临床价值	(213)
二、血气分析的临床意义	(214)

(一)酸碱度(pH)	(214)
(二)碳酸氢盐	(214)
(三)碱剩余(BE)	(214)
(四)缓冲碱(BB)	(215)
(五)二氧化碳(CO ₂)	(215)
(六)血氧	(215)
第六节 激素检查	(216)
一、血清 T ₃ 、T ₄ 及 TSH 测定	(216)
二、血清反 T ₃ (rT ₃)测定	(217)
三、皮质醇测定	(217)
四、尿 17-羟皮质类固醇(17-OH) ₂ 测定	(218)
五、尿 17-酮类固醇(17-KS)测定	(218)
第十章 免疫学检查	(219)
第一节 免疫血清学检查	(219)
一、抗链球菌溶血素“O”测定	(219)
二、类风湿因子测定	(219)
三、肥达反应	(219)
四、斑疹伤寒血清反应(外-斐反应)	(220)
五、布氏杆菌凝集试验	(220)
六、冷凝集素试验	(220)
七、嗜异性凝集反应	(220)
八、梅毒血清学检查	(221)
九、军团菌病血清学检查	(221)
十、艾滋病血清学检查	(221)
第二节 免疫功能检查	(222)
一、免疫球蛋白测定	(222)
二、补体测定	(222)
(一)总补体活性测定	(222)
(二)C ₃ 测定	(223)
附:其他免疫功能检查	(223)
一、C-反应蛋白测定	(223)
二、吞噬细胞功能测定	(223)
三、抗核抗体检查	(224)
四、循环免疫复合物测定	(224)
五、血清甲胎蛋白测定	(224)
六、癌胚抗原测定	(224)
第五篇 X 线检查	(226)
第一章 概述	(226)
第一节 X 线的产生、性质及特征	(226)
一、X 线的产生	(226)
二、X 线的性质及特征	(226)
第二节 X 线诊断的应用原理	(227)

一、自然对比	(227)
二、人工对比	(227)
第三节 X 线检查方法	(228)
一、普通检查	(228)
(一)透视	(228)
(二)摄片	(228)
二、特殊检查	(228)
(一)体层摄影	(228)
(二)荧光缩影	(228)
三、造影检查	(229)
(一)造影剂	(229)
(二)造影方法	(229)
(三)造影检查注意事项	(229)
第四节 X 线诊断的原则和步骤	(230)
一、X 线诊断的原则	(230)
二、X 线诊断的步骤	(230)
第二章 呼吸系统 X 线检查	(232)
第一节 胸部正常 X 线表现	(232)
一、胸廓	(232)
二、纵隔	(233)
三、膈	(233)
四、肺	(233)
五、胸膜	(234)
第二节 胸部疾病基本 X 线表现	(234)
一、肺部病变的基本 X 线表现	(235)
二、肺门阴影的改变	(236)
三、肺纹理改变	(236)
四、支气管阻塞征象	(236)
五、胸膜病变	(237)
第三节 胸部常见疾病 X 线表现	(239)
一、慢性支气管炎	(239)
二、支气管扩张	(239)
三、大叶性肺炎	(240)
四、支气管肺炎	(240)
五、支原体肺炎	(241)
六、肺脓肿	(242)
七、肺结核	(242)
八、肺肿瘤	(245)
九、纵隔肿瘤	(246)
第三章 循环系统 X 线检查	(248)
第一节 心脏大血管正常 X 线表现	(248)
第二节 心脏大血管病变基本 X 线表现	(251)

一、心脏增大	(251)
(一)左心室增大	(251)
(二)右心室增大	(251)
(三)左心房增大	(252)
(四)右心房增大	(252)
(五)心脏增大后其形态变化及分型	(252)
二、心脏大血管的异常搏动	(253)
三、心脏血液循环障碍所引起的肺血管变化	(253)
(一)肺淤血	(253)
(二)肺充血	(253)
(三)肺水肿	(253)
(四)肺血减少	(253)
(五)肺动脉高压	(254)
四、主动脉的伸长与扩张	(254)
第四章 消化系统 X 线检查	(255)
第一节 正常消化道 X 线表现	(255)
一、食管	(255)
二、胃	(255)
三、十二指肠	(257)
四、小肠	(257)
五、结肠	(257)
第二节 消化道常见疾病 X 线表现	(257)
一、食管癌	(257)
二、食管静脉曲张	(258)
三、胃及十二指肠溃疡	(258)
四、胃癌	(259)
五、肠结核	(260)
六、结肠癌	(260)
七、肠梗阻	(261)
八、消化道穿孔	(261)
九、肠套叠	(262)
第三节 胆道系统疾病 X 线诊断	(262)
一、检查方法	(262)
(一)平片检查	(262)
(二)造影检查	(262)
二、胆道系统正常 X 线表现	(263)
三、胆道系统常见疾病 X 线表现	(263)
(一)胆囊炎	(263)
(二)胆石症	(263)
第五章 泌尿系统 X 线检查	(265)
第一节 泌尿系统 X 线检查方法	(265)
一、腹部平片	(265)