

诊断学 与内科学精要

文德耀
宁资阁 主编

湖南科学技术出版社



55
R44-43
2

诊断学与 内科学精要

文德耀 主编
宁资国

XAPM104



3 0146 9975 9

湖南科学技术出版社



C

149991

湘新登字 004 号

诊断学与内科学精要

文德卿 宁贤闻 主编

责任编辑：石 洋

湖南科学技术出版社出版发行

(长沙市麓山南路 3 号)

湖南省新华印刷二厂印刷

(印制质量有问题请直接与本厂联系)

1994 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

开本：850×1168 毫米 1/32 印张：14.75 装订：4 字数：381,000

印数：1—8,100

ISBN7—5357—1470—6

R·295 定价：12.00 元

主 编: 文德耀 宁资閔

副主编: 涂家富

编 者: 文德耀 宁忠元 宁资閔

邓德容 朱剑琴 陈治贵

陈敬焕 杨玉兰 周 祥

涂家富 梁江南 蒋丽莉

蔡岳华 谢复先 熊正南

前　　言

我国现行的改革、开放政策，促使医学教育事业蓬勃发展，社会医疗需求日益增加。为提高医学教学质量与医疗水平，适应大、中专临床教学及广大基层医务人员自学提高的需要，我们组织省内外富有教学和医疗经验的高、中级教师和医师集体编写了此书，以供医疗大专、中专医士、护士及基层医务人员学习，是一本在临床教学与医疗中实用的参考书。

本书编写范围以中专各类医士、护士专业及电大医疗专业的现行教学大纲为依据，参考中专、大专、本科的诊断学基础及内科学等教材，结合编者的教学、医疗经验与体会，采用内容提要、试题举例（选择题、填空题、名词解释、问答题和病案分析）等多种形式，精练地阐明有关诊断学与内科学的基本内容，并突出重点、要点、难点等问题。本书除诊断学的基本检查与内科学各章节的疾病概要外，精选了选择题 1325 题、填空题 326 道、名词解释 146 个、问答题 81 题、病案分析 13 例，堪称内容全面、系统、丰富，条理清晰，重点突出，能帮助读者进行一次全面而系统的诊断学与内科学总复习，并检验自己掌握基本理论的程度和解决临床实际问题的能力，实为医疗大、中专学生复习的良好读物，同时可供学生统考及基层医护工作者晋升考核复习之用。

本书的出版与发行，有赖于湖南科技出版社医卫编辑室的指导与帮助，并蒙各位编者所在单位的领导与广大师生的热情支持，在此致以谢忱。

由于编者水平有限，书中错漏之处在所难免，恳请同道和广

大读者批评指正，以便能在今后再版时修正，从而使本书更臻完善。

主 编

1994年7月

目 录

第一篇 诊断学	.....	( 1)
第一章 常见症状	.....	( 1)
第二章 问诊及体格检查	.....	( 17)
第三章 X 线检查	.....	( 71)
第四章 心电图检查	.....	( 79)
第五章 超声检查	.....	( 91)
第六章 放射性核素及脑电图检查	.....	( 97)
第七章 实验诊断	.....	( 102)
第八章 临床常用诊疗技术及护理	.....	( 119)
第二篇 内科学	.....	( 130)
第一章 呼吸系统疾病	.....	( 130)
第二章 循环系统疾病	.....	( 175)
第三章 消化系统疾病	.....	( 250)
第四章 泌尿系统疾病	.....	( 292)
第五章 造血系统疾病	.....	( 319)
第六章 内分泌及代谢疾病	.....	( 348)
第七章 风湿性疾病	.....	( 376)
第八章 理化、生物因素所致疾病	.....	( 391)
第九章 神经系统疾病	.....	( 411)
第十章 精神疾病	.....	( 436)

第一篇 诊断学

第一章 常见症状

· 疾病引起病人的主观不舒适、异常感觉或某些病态改变称为症状，如发热、头痛、咳嗽、胸痛等。症状是在病理生理和病理形态改变的基础上产生的。它是认识疾病的向导，并能为诊断疾病提供重要的线索和依据。

【内容提要】

一、发热

当致热原作用于体温调节中枢，或体温调节中枢的调节功能发生障碍，使体温高于正常范围时，叫做发热。

(一) 病因

1. 感染性发热：绝大多数病原体侵入人体均可引起发热。
2. 非感染性发热：常见的原因是无菌性坏死物质的吸收、抗原-抗体反应、体温调节中枢功能失常、产热过多或散热减少及植物神经功能紊乱等。

(二) 临床表现

1. 发热过程：一般分为体温上升期、高热持续期和体温下降期。
2. 热型：临幊上常见者为稽留热、弛张热、间歇热、回归热、波状热和不规则热。

二、疼痛

疼痛是由损伤组织释放出刺痛物质（如乙酰胆碱、5-羟色胺、

组织胺、缓激肽、P 物质、钾离子等) 所引起。不同部位的疼痛分述于下：

(一) 头痛

是指额、顶、颞和枕部的疼痛。它是由颅内、外组织脑膜、血管、神经发生病变(如脑膜炎、脑肿瘤、颅脑外伤、颅内低压、脑血管硬化、鼻窦炎等) 或受刺激以及某些全身性疾病所引起。

(二) 胸痛

主要是由胸廓、呼吸器官、循环器官和纵隔等疾病所引起。胸痛发生的常见因素是：①胸壁组织病变，如皮肤、肌肉、神经、骨骼及关节的病变；②胸膜壁层受激惹；③心肌缺氧；④骨骼肌与平滑肌张力增加；⑤内脏器官的牵涉痛；⑥精神性疼痛。

(三) 腹痛

是由腹腔内脏器或腹外器官的器质性病变或功能障碍所引起。①急性腹痛：其特点是起病急、病情重和变化快。常见于急性胃炎、急性胆囊炎、急性胰腺炎、急性阑尾炎、胃肠急性穿孔、急性空腔脏器阻塞或扭转、急性内脏破裂、腹腔内血管梗阻及腹腔外脏器疾病(如肺炎、心绞痛、心肌梗塞、急性心包炎等)等。②慢性腹痛：其特点是起病缓慢，病程长和病因多。多见于胃与十二指肠溃疡、慢性肝炎、慢性胆囊炎、慢性胰腺炎、肿瘤、肠寄生虫病等。

三、水肿

水肿是指组织间歇中积聚过量的液体，使组织发生肿胀而言。发生在局部的水肿，称为局部水肿，如炎症水肿、静脉或淋巴管阻塞引起的局部水肿等。遍及全身的水肿，称为全身性水肿，如心性水肿、肾性水肿、肝性水肿、营养不良性水肿等。体液积聚在体腔时称为积液，如胸腔积液、心包积液、腹腔积液(腹水)等。

四、呼吸困难

呼吸困难通常是一种病理性呼吸困难，病人主观上感到空气不足和呼吸费力，客观上表现为鼻翼扇动、张口呼吸、辅助呼吸肌参与呼吸活动，并有呼吸频率、深度和节律的改变。①肺原性

呼吸困难；有吸气性呼吸困难、呼气性呼吸困难和混合性呼吸困难。②心原性呼吸困难：左心或右心功能不全时均可出现呼吸困难。③中毒性呼吸困难：见于代谢性酸中毒、急性感染和吗啡、巴比妥类、麻醉药等中毒时。④血原性呼吸困难：见于严重贫血、一氧化碳中毒、高铁血红蛋白血症等。⑤神经精神性呼吸困难：见于脑出血、脑肿瘤、颅内压增高、癔病等。

五、咳嗽与咳痰

咳嗽是呼吸系统疾病的常见症状，也是机体的一种保护性反射动作。

1. 病因：常见病因是呼吸道疾病、胸膜疾病、心血管疾病、中枢神经因素等。

2. 临床表现：①咳嗽的性质：有干性咳嗽与湿性咳嗽。②咳嗽的时间：如经常性咳嗽、阵发性咳嗽和周期性咳嗽。③咳嗽的音色：如嘶哑咳嗽、无声咳嗽、犬吠声咳嗽与金属声咳嗽。

六、咯血

咯血是指喉部、气管、支气管和肺组织的出血，经咳嗽由口腔排出而言。其特点为痰中带血或全为血液，鲜红色，呈碱性反应，常与痰混合在一起，可带有泡沫。常见于肺结核、肺脓肿、支气管扩张症、支气管癌、肺梗塞、风心病二尖瓣狭窄、急性肺水肿、房间隔缺损及出血性疾病等。

七、紫绀

紫绀是指血液中还原血红蛋白增多，致使皮肤与粘膜出现广泛的青紫色现象。其病因与临床分类如下：

1. 血液中还原血红蛋白增多：①中心性紫绀：这是由于心、肺疾病引起动脉血氧饱和度不足所致。此紫绀又分为肺性紫绀与心性混血性紫绀。②周围性紫绀：这是由于周围血液循环速度减慢，过多血红蛋白被还原所引起。发生于静脉淤血与动脉缺氧。③混合性紫绀：中心性与周围性紫绀同时并存。

2. 血液中含有异常血红蛋白衍生物：①高铁血红蛋白血症：常为药物或化学药品中毒所引起。②先天性高铁血红蛋白血症。③

硫化血红蛋白血症：由非那西丁、氨基磺胺等药物引起。

八、呕血

呕血是指上消化道大量出血时，胃内或反流入胃的血液，通过呕吐反射由口腔呕出的现象。多见于食管炎、食管外伤、食管癌、胃与十二指肠溃疡、胃炎、胃癌、肝硬化、胆道与胰腺疾病及出血性疾病等。

九、便血

消化道出血，血液经肛门排出体外，称为血便。

1. 鲜血便：常见于痔或肛裂、直肠息肉或直肠癌、细菌性痢疾、阿米巴痢疾、非特异性溃疡性结肠炎、急性出血性坏死性肠炎、伤寒、钩端螺旋体病、血液病等。

2. 柏油便：这是由于肠内血红蛋白与硫化物结合成硫化铁，使便色黑而发亮，外观象柏油，故称柏油便。常见于溃疡病、肝硬化、胃炎、胃癌等。

3. 隐血便：是消化道小量出血，肉眼看不到，也不引起粪便颜色改变，只有用隐血试验方法检出，叫做隐血便。

十、黄疸

黄疸是由于胆红素代谢障碍，致使血液中胆红素浓度增高，胆红素渗入组织，使粘膜、巩膜与皮肤染成黄色，称为黄疸。黄疸多见于肝脏与胆道疾病、溶血性疾病、肿瘤、误输异型血反应、充血性心力衰竭、先天性胆红素代谢与排泌障碍及胰头癌等。其分类如下：

1. 肝前性黄疸：是由于胆红素生成的速度超过肝细胞的摄取、结合和排泌的速度所致。多见于溶血，故又称溶血性黄疸。

2. 肝性黄疸：这是由于肝细胞对胆红素的摄取、结合、排泌障碍所引起的肝细胞性黄疸。

3. 肝后性黄疸：这是由于结石、蛔虫、胆囊胆管癌、壶腹癌、胰头癌等所致肝外胆管阻塞引起的阻塞性黄疸。

十一、昏迷

昏迷是一种严重的意识障碍，主要是大脑皮层和皮层下网状

结构处于高度抑制状态，病人意识完全丧失，呼唤与强烈刺激均不能使之苏醒。多发生于中毒型肺炎、中毒型痢疾、脑炎、脑膜炎、脑脓肿、脑出血、高血压脑病、癫痫、阿-斯（Adams-Stokes）综合征、严重休克、糖尿病酮中毒、尿毒症、肝性脑病、肺性脑病、甲状腺危象、中毒、触电、溺水等。其临床表现有：

1. 浅昏迷：患者意识大部分丧失，无随意运动，对声、光刺激无反应，但对压迫眶上孔或刺足底的疼痛刺激，可出现痛苦表情和防御性屈曲动作。吞咽反射、咳嗽反射、角膜反射及瞳孔对光反应等尚存在。呼吸、心跳、血压等无明显变化，可有大小便潴留或失禁。

2. 深昏迷：患者意识完全丧失，表现为肌肉松弛，肢体呈弛缓状态，感觉与深、浅反射均消失。偶尔出现深反射亢进与病理反射。机体仅能维持呼吸与循环功能，但呼吸可不规则，血压可有下降，可有大小便失禁或潴留。

〔衡阳市卫生学校 宁资国〕

【试题举例】

一、选择题

（一）单项选择题

1. 发热最常见的原因是：

- A. 绝大多数为病原体感染
- B. 无菌坏死物质的吸收
- C. 抗原-抗体反应
- D. 体温调节中枢功能失常
- E. 产热过多或过少

2. 发热的机理是：

- A. 物理因素直接作用于体温调节中枢
- B. 大单核细胞和巨噬细胞受外源性致热原刺激激活后产生并释放内源性致热原作用于体温调节中枢
- C. 细菌内毒素直接作用于体温调节中枢
- D. 类固醇致热原直接作用于中枢

E. 以上均不是

3. 高热持续在 39~40℃，达数天或数周，一日波动范围不超过 1℃，称为：

A. 稽留热

D. 波状热

B. 弛张热

E. 不规则热

C. 间歇热

4. 体温在 39℃ 以上，波动幅度较大，一天内体温差别达 2℃ 以上，但最低时仍高于正常水平，称为：

A. 不规则热

D. 稽留热

B. 回归热

E. 间歇热

C. 弛张热

5. 下列哪项是由致热原而引起发热的？

A. 甲亢

D. 高渗性昏迷

B. 癫痫持续状态

E. 急性心肌梗塞

C. 广泛性皮炎

6. 伤寒患者的热型多属：

A. 稽留热

D. 不规则热

B. 弛张热

E. 波状热

C. 间歇热

7. 下列哪项不是颅脑疾病引起的头痛？

A. 高血压

D. 脑炎

B. 脑血管疾病

E. 脑肿瘤

C. 脑膜炎

8. 心绞痛常放射至：

A. 左肩、左手前臂尺侧

D. 右上腹部

B. 右肩、右手前臂尺侧

E. 头颈部

C. 左上腹部

9. 伴有压痛及反跳痛的全腹疼痛应为：

A. 急性胆囊炎

D. 急性胃炎

B. 急性阑尾炎

E. 急性弥漫性腹膜炎

C. 急性胰腺炎

10. 肝浊音界缩小或消失见于：

A. 急性胃肠炎 D. 宫外孕破裂

B. 急性阑尾炎 E. 肝硬化

C. 胃肠急性穿孔

11. 风湿性关节炎的特点不包括：

A. 多侵犯大关节

B. 常侵犯多个关节

C. 呈游走性、对称性

D. 发作时红、肿、热、痛，影响功能

E. 可遗留关节僵硬、畸形

12. 下列哪项不是引起全身性水肿的病因？

A. 心原性水肿

D. 营养不良性水肿

B. 肾原性水肿

E. 变态反应性水肿

C. 肝原性水肿

13. 产生水肿的主要因素，下列哪项是错误的？

A. 钠和水潴留

D. 毛细血管通透性增高

B. 毛细血管滤过压升高

E. 淋巴回流受阻

C. 血浆胶体渗透压升高

14. 心原性水肿最先发生的部位是：

A. 眼睑

D. 浆膜腔

B. 颜面

E. 部位不定

C. 身体的下垂部位

15. 肾原性水肿最先发生的部位是：

A. 眼睑、面部

D. 肾脏周围

B. 身体的下垂部位

E. 以上均不是

C. 浆膜腔

16. 呼气性呼吸困难见于：

A. 气管内异物

D. 支气管哮喘

B. 急性咽喉炎

E. 肺水肿

C. 肺炎

17. 吸气性呼吸困难常见于：

- A. 心原性哮喘
- B. 支气管哮喘
- C. 阻塞性肺气肿
- D. 气管内异物或阻塞
- E. 自发性气胸

18. 吸气性呼吸困难的主要表现是：

- A. 吸气费力呈“三凹征”，伴有吸气性哮鸣音
- B. 呼、吸气费力伴有哮鸣音
- C. 呼气费力伴呼吸频率增加
- D. 呼气费力延长伴呼气性哮鸣音
- E. 呼气费力延长伴吸气性哮鸣音

19. 咯血最常见的病因是：

- A. 慢性支气管炎
- B. 支气管扩张症
- C. 肺结核
- D. 肺脓肿
- E. 肺炎

20. 左心功能不全引起的咳嗽的特征是：

- A. 周期性咳嗽
- B. 夜间咳嗽或加重
- C. 嘶哑性咳嗽
- D. 犬吠声咳嗽
- E. 金属声咳嗽

21. 出现紫绀时循环血液中还原血红蛋白应为：

- A. 30g/L
- B. 35g/L
- C. 40g/L
- D. 45g/L
- E. >50g/L

22. 下列哪项在严重缺氧时不出现紫绀？

- A. 肺结核
- B. 肺气肿
- C. 气胸
- D. 严重贫血
- E. 心力衰竭

23. 下列哪项属于中心性紫绀？

- A. 休克
- B. 右心功能不全
- C. 法乐四联症
- D. 雷诺病

C. 缩窄性心包炎

24. 呕吐物多，甚至呕出隔天食物，见于：
- A. 急性或慢性胃炎
 - B. 内耳眩晕症
 - C. 脑部疾病
 - D. 幽门梗阻
 - E. 电解质紊乱

25. 下列哪项不是中枢性呕吐的常见病因？

- A. 颅内压增高
- B. 内耳眩晕症
- C. 服用洋地黄
- D. 幽门梗阻
- E. 尿毒症

26. 下列哪项不是周围性呕吐的病因？

- A. 电解质紊乱
- B. 急性胆囊炎
- C. 急性阑尾炎
- D. 肠梗阻
- E. 急、慢性胃炎

27. 进行性吞咽困难常见于：

- A. 邻近器官压迫
- B. 食管炎
- C. 外伤或手术
- D. 食管癌
- E. 以上均不是

28. 剧烈吐泻，不伴腹痛，大便呈米泔水样，多见于：

- A. 食物中毒
- B. 细菌性痢疾
- C. 阿米巴痢疾
- D. 肠变态反应性疾病
- E. 霍乱与副霍乱

29. 习惯性便秘的原因是：

- A. 滥用泻药或灌肠
- B. 排便动力减弱
- C. 直肠排便反射减弱或消失
- D. 食物渣滓过少
- E. 以上均不是

30. 以下哪项不是咯血的特点？

- A. 出血前有咽部痒感、胸闷不适、咳嗽等
- B. 血液为鲜红色
- C. 血内混有泡沫及痰
- D. 出血后痰中常带血

E. 血液不咽下有黑便

31. 以下哪项不是呕血的特点?

A. 出血前有上腹部不适、恶心、呕吐等

B. 血内混有食物残渣及胃液

C. 有黑便, 可在呕血停止后仍持续数天

D. 酸碱反应为碱性

E. 血液为棕黑或暗红色, 偶为鲜红色

32. 引起上消化道出血的最常见病因是:

A. 门脉性肝硬化 D. 胆道疾病

B. 急性出血性糜烂性胃炎 E. 出血性疾病

C. 消化性溃疡

33. 柏油样大便, 提示上消化道出血量约在多少毫升以上?

A. 30ml D. 60ml

B. 40ml E. 70ml

C. 50ml

34. 黄疸的常见原因是:

A. 溶血性疾病

B. 误输异型血反应

C. 肝脏和胆道系统的疾病

D. 先天性胆红素代谢与排泄障碍

E. 胰头癌

35. 下列哪项不支持溶血性黄疸的诊断?

A. 血清1分钟胆红素增加 D. 尿胆红素阴性

B. 皮肤巩膜明显黄染 E. 尿胆原强阳性

C. 血清总胆红素量增加

36. 少尿是指一昼夜尿量少于:

A. 200ml D. 500ml

B. 300ml E. 600ml

C. 400ml

37. 多尿是指一昼夜尿量超过: