

7  
年制规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

QUANGUOGAODENGYIYAOJIAOCAIJIANSHHEYANJIUHUIGUIHUAJIAOCAI

全国高等医药院校教材·供七年制临床医学等专业用

# 临床诊断学

主 编 欧阳钦

副主编 吕卓人



 人民卫生出版社

全国高等医药院校教材

供七年制临床医学等专业用

# 临床诊断学

主 编 欧阳钦

副主编 吕卓人

编 者 (以姓氏笔画为序)

万学红 (四川大学华西临床医学院) (兼秘书)

王宏达 (中国医科大学)

吕卓人 (西安交通大学医学院)

汤美安 (中山医科大学)

吴 杰 (华中科技大学同济医学院)

张奉春 (中国协和医科大学)

欧阳钦 (四川大学华西临床医学院)

唐承薇 (重庆医科大学)

蔡映云 (复旦大学医学院)

潘祥林 (山东大学医学院)

人 民 卫 生 出 版 社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

临床诊断学/欧阳钦主编. —北京:  
人民卫生出版社, 2001  
ISBN 7-117-04077-7

I. 临… II. 欧… III. 诊断学—医学院校—教材  
IV. R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 039477 号

## 临床诊断学

主 编: 欧阳钦  
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)  
地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼  
网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)  
E - mail: [pmph@pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)  
印 刷: 北京朝阳隆华印刷厂  
经 销: 新华书店  
开 本: 850×1168 1/16 印张: 28 插页: 1  
字 数: 622 千字  
版 次: 2001 年 8 月第 1 版 2001 年 8 月第 1 版第 1 次印刷  
印 数: 00 001—10 050  
标准书号: ISBN 7-117-04077-7/R·4078  
定 价: 33.50 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究  
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

# 全国高等医药院校七年制临床医学专业教材

## 出版说明

为了培养我国社会主义现代化建设需要的德、智、体全面发展的高级人才，国家教育部、卫生部经过调查研究和反复论证，决定从1988年起在全国部分高等医药院校试办七年制临床医学专业（以下简称七年制）。经过十几年的探索与实践，通过毕业生质量的评估检查，广大用人单位和专家对这一学制教育作出了充分的肯定。根据教育部的有关精神，为满足医疗卫生机构对高层次医学专门人才的需求，七年制教育的办学规模将进一步扩大，招生人数将逐步增多。

在教学实践中广大师生感到编写一套较规范的七年制教材时机已经成熟，迫切需要组织编写一套能反映我国七年制教育特色的教材。为此，在教育部高教司和卫生部科教司的具体参与和指导下，全国高等医药教材建设研究会决定组织全国办七年制教育学校的有关专家教授共同进行编写，这套教材编写的主要原则和基本要求为：符合七年制的培养目标，适应21世纪教学内容改革的要求，能满足大部分七年制院校的实际需要。教材编写仍然要体现三基（基础理论、基本知识、基本技能）、五性（思想性、科学性、先进性、启发性、适用性）；要在五年制教材的基础上突出“新”、“深”、“精”；要有助于培养学生的临床实践和创新思维；教材编写注重启发式，并注意全套教材的整体优化。

本套教材共有47种，新编29种，全套教材中有26种为五、七年制共用教材。

## 七年制教材目录

### 必修课教材

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| △1. 《医用高等数学》第三版 | 主编 张选群         |
| △2. 《医学物理学》第五版  | 主编 胡新珉         |
| △3. 《基础化学》第五版   | 主编 魏祖期 副主编 祁嘉义 |
| △4. 《有机化学》第五版   | 主编 吕以仙 副主编 陆阳  |
| △5. 《医学生物学》第五版  | 主编 左伋          |
| △6. 《系统解剖学》     | 主编 柏树令 副主编 应大君 |

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 7.《局部解剖学》        | 主编 王怀经             |
| 8.《组织学与胚胎学》      | 主编 高英茂 副主编 徐昌芬     |
| △9.《生物化学》第五版     | 主编 周爱儒 副主编 查锡良     |
| 10.《生理学》         | 主编 姚 泰             |
| 11.《医学微生物学》      | 主编 贾文祥             |
| △12.《人体寄生虫学》     | 主编 詹希美             |
| △13.《医学免疫学》第三版   | 主编 陈慰峰             |
| 14.《病理学》         | 主编 李甘地 副主编 来茂德     |
| 15.《病理生理学》       | 主编 陈主初 副主编 王树人     |
| 16.《药理学》         | 主编 杨世杰 副主编 王怀良     |
| △17.《医学心理学》      | 主编 姜乾金             |
| △18.《法医学》第三版     | 主编 王保捷             |
| 19.《临床诊断学》       | 主编 欧阳钦 副主编 吕卓人     |
| 20.《实验诊断学》       | 主编 王鸿利             |
| 21.《医学影像学》       | 主编 张雪林 副主编 郭启勇     |
| 22.《内科学》         | 主编 王吉耀 副主编 胡品津 廖二元 |
| 23.《外科学》         | 主编 陈孝平 副主编 石应康 段德生 |
| 24.《妇产科学》        | 主编 丰有吉 副主编 李荷莲     |
| 25.《儿科学》         | 主编 薛辛东 副主编 李永柏     |
| 26.《神经病学》        | 主编 杨期东             |
| 27.《精神病学》        | 主编 王祖承             |
| 28.《传染病学》        | 主编 杨绍基             |
| 29.《眼科学》         | 主编 葛 坚 副主编 崔 浩     |
| 30.《耳鼻咽喉科学》      | 主编 孔维佳 副主编 王斌全     |
| △31.《口腔科学》第五版    | 主编 张志愿             |
| △32.《皮肤性病学》第五版   | 主编 张学军             |
| △33.《核医学》        | 主编 李少林 副主编 张永学     |
| 34.《预防医学》        | 主编 孙贵范             |
| △35.《中医学》第五版     | 主编 郑守曾             |
| △36.《计算机应用基础》第二版 | 主编 邹赛德 副主编 杨长兴     |
| △37.《体育》第二版      | 主编 裴海泓             |

## 选修课教材

- |               |        |
|---------------|--------|
| △38.《细胞生物学》   | 主编 凌诒萍 |
| △39.《医学分子生物学》 | 主编 冯作化 |
| △40.《医学遗传学》   | 主编 陈 竺 |

- △41. 《医学伦理学》
- △42. 《康复医学》第二版
- △43. 《医学文献检索》
- △44. 《卫生法》
- △45. 《医学导论》
- △46. 《全科医学概论》
- 47. 《医学统计学》

- 主编 丘祥兴
- 主编 南登崑
- 主编 方 平
- 主编 赵同刚
- 主编 文历阳
- 主编 杨秉辉
- 主编 余松林

注：画△者为与五、七年制共用教材

# 前 言

为适应我国高等医学教育改革的需要,适应七年制临床医学专业办学规模的发展,适应 21 世纪高级临床医学人才的培养,按照教育部和全国高等医药教材建设研究会的要求,我们编写的《临床诊断学》问世了。该书是新编 29 种七年制临床医学专业教材中的一种,是医学生必修的临床基础课和临床课程的桥梁课。

本书内容包括七篇:①“症状学”讲解各系统症状发生的病因、机制与问诊要点;②“问诊”描述问诊的内容与方法技巧;③“体格检查”讲解基本的体格检查方法、各器官系统检查的内容与方法及全身体格检查要求与项目;④“器械检查”中包括心电图、肺功能和内镜检查主要讲解有关部分的基本知识,为临床诊断相关疾病提供依据;⑤“病历书写”一篇描述病历书写的基本要求、各种病历的种类和书写格式;⑥“诊断步骤和临床思维方法”一篇讲解方法概要和基本原则,以便将所学技能与理论知识融汇贯通,学以致用;⑦“临床常用诊断技术”介绍临床各科常用的一些检查方法。最后附有常用中英文名词索引。

五年制《诊断学》教材经过多次修订,科学性、实用性很强,在诊断学教学中发挥了重要作用。但是,随着科学技术的进步,诊断手段逐年增加,需要编写的内容越来越多。为适应诊断学课程改革并与国际接轨,我们将实验诊断学与临床诊断学分开,以使临床诊断学内容深化、细化,并融入新的内容。本书的特点如书名所示,特别注重临床或床旁教学与实践,以提高学生临床技能和综合分析问题的能力,为临床各科学学习做好准备。十名编委由全国各医学院校推荐,均具有丰富的临床、教学经验和较高的专业造诣,保证了本书的质量。

本书的主要特色如下:

1. 适应医学模式的转变,重视建立良好的医患关系,强调接触病人的技巧,加强问诊的训练,增加了问诊方法、技巧和特殊情况的问诊。

2. 深化了各器官系统体格检查内容和方法,有些带有专科性质的检查特请专家审阅,并尽量做到图文并茂,使学生学到更多的体检技能;同时,还规范了全身体格检查的要求与项目。

3. 细化了病历记录部分的内容,对书写要求、病历种类、格式和内容作了全面介绍,并附有各种实例做为参考。

4. 增加了诊断步骤与临床思维方法篇,使学生一开始就学到正规的临床诊断程序、内容和方法,为日后临床课程的学习打下良好基础。

5. 书末列有参考书目、常用中英文名词索引,以供学生参考。

本书编写过程中,得到全国各医学院校同行专家的指导和热忱帮助。特别是历届五年制本科教材《诊断学》主编与编者的的工作基础和卫生部诊断学协作组与咨询委员会专

家们的辛勤劳动是我们承上启下完成本书的重要参考，在此致以深深的谢意。在本书编写过程中，由于成书时间仓促，谬误与疏漏在所难免，我们期望得到反馈信息，望同志们不吝赐教，提出宝贵意见，以供再版时修改。

**编 者**

2001.3



# 目 录

绪论.....	1
---------	---

## 第一篇 症 状 学

第一节 发热.....	7
第二节 头痛.....	12
第三节 水肿.....	14
第四节 皮肤粘膜出血.....	17
第五节 呼吸困难.....	19
第六节 胸痛.....	22
第七节 咳嗽与咳痰.....	24
第八节 咯血.....	26
第九节 发绀.....	28
第十节 心悸.....	30
第十一节 恶心与呕吐.....	32
第十二节 咽下困难.....	34
第十三节 腹痛.....	36
第十四节 呕血.....	39
第十五节 便血.....	40
第十六节 腹泻.....	42
第十七节 便秘.....	44
第十八节 黄疸.....	45
第十九节 眩晕.....	51
第二十节 抽搐与惊厥.....	53
第二十一节 意识障碍与昏迷.....	55
第二十二节 血尿.....	57
第二十三节 尿频、尿急与尿痛.....	59
第二十四节 尿失禁.....	61
第二十五节 排尿困难.....	62
第二十六节 腰背痛.....	62
第二十七节 关节痛.....	64

## 第二篇 问 诊

第一章 问诊的内容 .....	67
第二章 问诊的方法与技巧 .....	72
第三章 重点问诊的内容与方法 .....	75
第四章 特殊情况问诊技巧 .....	77

## 第三篇 体格检查

第一章 基本检查法 .....	82
第一节 视诊 .....	82
第二节 触诊 .....	82
(一) 触诊方法 .....	82
(二) 触诊注意事项 .....	83
第三节 叩诊 .....	83
(一) 叩诊方法 .....	84
(二) 叩诊注意事项 .....	84
(三) 叩诊音 .....	85
第四节 听诊 .....	85
(一) 听诊方法 .....	86
(二) 听诊注意事项 .....	86
第五节 嗅诊 .....	86
第二章 一般检查 .....	88
第一节 全身状态检查 .....	88
一、性别 .....	88
二、年龄 .....	89
三、生命征 .....	89
(一) 体温 .....	89
(二) 脉搏 .....	90
(三) 呼吸 .....	90
(四) 血压 .....	90
四、发育与体型 .....	91
五、营养状态 .....	93
六、意识状态 .....	94
七、语调与语态 .....	95
八、面容与表情 .....	95

九、体位 .....	96
十、姿势 .....	97
十一、步态 .....	97
<b>第二节 皮肤</b> .....	98
(一) 颜色 .....	98
(二) 湿度与出汗 .....	100
(三) 弹性 .....	100
(四) 皮疹 .....	100
(五) 皮肤脱屑 .....	101
(六) 皮下出血 .....	101
(七) 蜘蛛痣与肝掌 .....	102
(八) 水肿 .....	102
(九) 皮下结节 .....	102
(十) 溃疡与糜烂 .....	103
(十一) 瘢痕 .....	103
(十二) 毛发 .....	103
<b>第三节 淋巴结</b> .....	104
(一) 正常表浅淋巴结 .....	104
(二) 淋巴结的检查 .....	105
(三) 临床常见淋巴结肿大的原因与特点 .....	105
<b>第三章 头部</b> .....	107
<b>第一节 头发和头皮</b> .....	107
<b>第二节 头颅</b> .....	107
<b>第三节 颜面及其器官</b> .....	108
一、眼 .....	108
二、耳 .....	114
三、鼻 .....	115
四、口 .....	116
<b>第四章 颈部</b> .....	121
一、颈部外形与分区 .....	121
二、颈部姿势与运动 .....	121
三、颈部皮肤与包块 .....	121
四、颈部血管 .....	122
五、甲状腺 .....	122
六、气管 .....	124
<b>第五章 胸部</b> .....	125

第一节 胸部的体表标志 .....	125
一、骨骼标志 .....	125
二、人工划线 .....	126
三、自然陷窝和解剖区域 .....	128
四、肺和胸膜的体表投影 .....	128
第二节 胸壁、胸廓和乳房 .....	130
一、胸壁 .....	130
二、胸廓 .....	131
三、乳房 .....	133
第三节 肺和胸膜 .....	136
一、视诊 .....	136
(一) 呼吸频率 .....	136
(二) 呼吸深度 .....	136
(三) 呼吸运动 .....	136
(四) 呼吸节律和幅度 .....	137
二、触诊 .....	138
(一) 胸廓扩张度 .....	138
(二) 语音震颤 .....	138
(三) 胸膜摩擦感 .....	140
三、叩诊 .....	140
(一) 叩诊方法 .....	140
(二) 影响叩诊音的因素 .....	140
(三) 叩诊音的分类 .....	140
(四) 正常胸部叩诊音 .....	140
(五) 肺界的叩诊 .....	141
(六) 胸部异常叩诊音 .....	141
四、听诊 .....	142
(一) 正常呼吸音 .....	142
(二) 异常呼吸音 .....	143
(三) 啰音 .....	144
(四) 语音共振 .....	146
(五) 胸膜摩擦音 .....	147
第四节 呼吸系统异常发现及其鉴别 .....	148
一、肺实变 .....	148
二、肺气肿 .....	149
三、肺不张 .....	151
四、胸腔积液 .....	152
五、气胸 .....	154
第五节 心脏检查 .....	156
一、视诊 .....	156

(一) 心前区隆起与凹陷 .....	156
(二) 心尖搏动 .....	156
(三) 心前区异常搏动 .....	157
二、触诊 .....	157
(一) 心尖搏动及心前区搏动 .....	158
(二) 震颤 .....	158
(三) 心包摩擦感 .....	158
三、叩诊 .....	159
(一) 叩诊方法 .....	159
(二) 叩诊顺序 .....	159
(三) 正常心浊音界 .....	160
(四) 心浊音界各部的组成 .....	160
(五) 心浊音界改变及其临床意义 .....	160
四、听诊 .....	161
(一) 心脏瓣膜听诊区 .....	161
(二) 听诊顺序 .....	162
(三) 听诊内容 .....	162
1. 心率 .....	162
2. 心律 .....	162
3. 心音 .....	164
4. 额外心音 .....	167
5. 心脏杂音 .....	170
6. 心包摩擦音 .....	177
第六节 血管检查 .....	177
一、脉搏 .....	177
(一) 脉率 .....	177
(二) 脉律 .....	178
(三) 紧张度与动脉壁状态 .....	178
(四) 强弱 .....	178
(五) 脉波 .....	178
二、血压 .....	179
(一) 测量方法 .....	179
(二) 血压标准 .....	179
(三) 血压变动的临床意义 .....	180
(四) 动态血压监测 .....	180
三、血管杂音及周围血管征 .....	181
(一) 静脉杂音 .....	181
(二) 动脉杂音 .....	181
(三) 周围血管征 .....	181
第七节 循环系统异常发现及其鉴别 .....	182
一、二尖瓣狭窄 .....	182

二、二尖瓣关闭不全 .....	184
三、主动脉瓣狭窄 .....	185
四、主动脉瓣关闭不全 .....	186
五、心包积液 .....	187
<b>第六章 腹部</b> .....	<b>189</b>
<b>第一节 腹部的体表标志及分区</b> .....	<b>189</b>
(一) 体表标志 .....	189
(二) 腹部分区 .....	190
<b>第二节 视诊</b> .....	<b>191</b>
(一) 腹部外形 .....	192
(二) 腹壁情况 .....	193
(三) 腹壁静脉 .....	194
(四) 呼吸运动 .....	195
(五) 胃肠型和蠕动波 .....	195
(六) 上腹部搏动 .....	196
<b>第三节 听诊</b> .....	<b>196</b>
(一) 肠鸣音 .....	196
(二) 血管杂音 .....	196
(三) 摩擦音 .....	197
(四) 搔刮试验 .....	197
(五) 水坑试验 .....	197
<b>第四节 叩诊</b> .....	<b>197</b>
(一) 腹部叩诊音 .....	197
(二) 肝脏及胆囊叩诊 .....	197
(三) 胃泡鼓音区及脾脏叩诊 .....	198
(四) 移动性浊音 .....	198
(五) 膀胱叩诊 .....	199
(六) 肋脊角叩痛 .....	199
<b>第五节 触诊</b> .....	<b>200</b>
(一) 腹壁紧张度 .....	200
(二) 压痛及反跳痛 .....	201
(三) 脏器触诊 .....	202
(四) 腹部包块 .....	207
(五) 液波震颤 .....	208
(六) 振水音 .....	208
(七) 腹部触诊的特殊手法 .....	209
<b>第六节 腹部异常发现及其鉴别</b> .....	<b>210</b>
一、腹水 .....	210
二、腹部肿块 .....	212

三、肝肿大 .....	215
四、脾肿大 .....	217
<b>第七章 肛门、直肠和生殖器 .....</b>	<b>220</b>
<b>第一节 肛门与直肠 .....</b>	<b>220</b>
一、检查体位 .....	220
二、视诊 .....	221
三、触诊 .....	222
四、直肠与乙状结肠镜检查 .....	222
<b>第二节 男性生殖器 .....</b>	<b>222</b>
一、阴毛 .....	223
二、阴茎 .....	223
三、阴囊 .....	224
四、前列腺 .....	226
五、精囊 .....	226
<b>第三节 女性生殖器 .....</b>	<b>226</b>
一、外生殖器 .....	227
二、内生殖器 .....	227
<b>第八章 脊柱与四肢 .....</b>	<b>230</b>
<b>第一节 脊柱 .....</b>	<b>230</b>
一、脊柱的体表定位 .....	230
二、脊柱检查 .....	230
(一) 背面视诊 .....	231
(二) 侧面视诊 .....	232
(三) 脊柱压痛与叩击痛 .....	233
(四) 常用检查方法 .....	233
<b>第二节 四肢与关节 .....</b>	<b>235</b>
一、一般检查 .....	235
二、关节物理检查 .....	236
(一) 上肢关节 .....	236
(二) 下肢关节 .....	238
<b>第九章 神经系统检查 .....</b>	<b>243</b>
<b>第一节 精神状态 .....</b>	<b>243</b>
一、意识 .....	243
二、记忆、思维、情感、智能 .....	243
三、言语 .....	244

第二节 脑神经检查 .....	245
第三节 感觉功能检查 .....	247
一、感觉功能检查 .....	247
(一) 浅感觉检查 .....	247
(二) 深感觉检查 .....	247
(三) 复合感觉 .....	248
二、感觉障碍的性质 .....	248
三、感觉障碍的定位诊断 .....	248
第四节 运动功能检查 .....	249
一、控制运动的主要神经结构 .....	249
二、运动系统检查 .....	250
(一) 瘫痪 .....	250
(二) 肌张力改变 .....	251
(三) 去脑强直 .....	251
(四) 共济失调 .....	251
(五) 不自主运动 .....	252
(六) 异常肌肉活动 .....	253
第五节 神经反射检查 .....	253
一、浅反射 .....	253
二、深反射 .....	254
三、病理反射 .....	256
四、脑膜刺激征 .....	257
<b>第十章 全身体格检查 .....</b>	<b>259</b>
第一节 全身体格检查的基本要求 .....	259
第二节 全身体格检查的基本项目 .....	260
第三节 特殊情况的体格检查 .....	266
第四节 老年人的体格检查 .....	267
第五节 重点体格检查 .....	268
第六节 全身体格检查中常见的问题 .....	271

## 第四篇 器械检查

<b>第一章 心电图 .....</b>	<b>273</b>
第一节 临床心电图学的基本知识 .....	273
一、心电图产生原理 .....	273
二、心电图各波段的组成和命名 .....	275
三、心电图导联体系 .....	276
第二节 心电图的测量和正常数据 .....	279
一、心电图测量 .....	279



(一) 心率的测量 .....	279
(二) 各波段振幅的测量 .....	280
(三) 各波段时间的测量 .....	280
(四) 平均心电轴 .....	280
(五) 心脏循长轴转位 .....	281
二、正常心电图波形特点和正常值 .....	281
三、小儿心电图特点 .....	283
第三节 心房、心室肥大 .....	284
一、心房肥大 .....	284
(一) 右心房肥大 .....	284
(二) 左心房肥大 .....	284
(三) 双心房肥大 .....	285
二、心室肥大 .....	286
(一) 左心室肥大 .....	286
(二) 右心室肥大 .....	288
(三) 双侧心室肥大 .....	288
第四节 心肌缺血与 ST-T 改变 .....	289
(一) 心肌缺血的心电图类型 .....	289
(二) 临床意义 .....	290
(三) 鉴别诊断 .....	290
第五节 心肌梗塞 .....	291
(一) 基本图形及机制 .....	291
(二) 心肌梗塞的图形演变及分期 .....	292
(三) 心肌梗塞的定位诊断 .....	294
(四) 心肌梗塞的不典型图形改变和鉴别诊断 .....	295
第六节 心律失常 .....	295
一、概述 .....	295
二、心肌电生理 .....	296
三、窦性心律及窦性心律失常 .....	298
四、期前收缩 .....	300
五、异位性心动过速 .....	301
六、扑动与颤动 .....	303
七、传导异常 .....	304
(一) 心脏传导阻滞 .....	304
(二) 干扰与脱节 .....	309
(三) 预激综合征 .....	310
八、逸搏与逸搏心律 .....	311
第七节 电解质紊乱和药物影响 .....	312
(一) 电解质紊乱 .....	312
(二) 药物影响 .....	313