

卫生部规划教材

全国医学专科学校教材
供临床医学专业用

诊断学

第三版

贾民谊 主编

刘文钦 副主编



人民卫生出版社

95
R44
20
2

XAP86650

全国医学专科学校教材

供临床医学专业用

诊 断 学

第 三 版

贾民谊 主 编

刘文钦 副主编

贾民谊 (河北医学院)
刘文钦 (兰州军区医学高等专科学校)
吕大劳 (天津第二医学院)
方廷宪 (汕头大学医学院)
邢文理 (张家口医学院)
马俊义 (河北医学院)
翁庆瑞 (空军医学高等专科学校)
顾可梁 (镇江医学院)
杭章禄 (南京军区医学高等专科学校)
贺绍田 (沈阳军区医学高等专科学校)
王仁庆 (石家庄医学高等专科学校)
程贞谦 (洛阳医学高等专科学校)
朱汉熙 (九江医学高等专科学校)
游江林 (徐州医学院)
丁宁生 (海军医学高等专科学校)

编 写



3 0146 9994 0

人 民 卫 生 出 版 社



C

216052

(京)新登字 081 号

图书在版编目 (CIP) 数据

诊断学/贾民谊主编. -3 版. -北京: 人民卫生出版社,
1995

ISBN 7-117-00192-5

I. 诊… II. 贾… III. 诊断学 IV. R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 12613 号

诊 断 学

第 三 版

贾民谊 主编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版
(北京市崇文区天坛西里 10 号)

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷
新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

787×1092 毫米 16 开本 24 $\frac{1}{2}$ 印张 5 插页 553 千字

1981 年 7 月第 1 版 1995 年 5 月第 3 版第 17 次印刷
印数: 625 341—712 340

ISBN 7-117-00192-5/R·193 定价: 13.90 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究。

临床医学专科第三轮教材说明

医学专科第一轮、第二轮全国统编教材在发展我国医学专科教育方面发挥了重要作用。随着医学科学的迅速发展,医学模式的转变和我国基层卫生工作改革的不断深化,第二轮教材已不能完全适应形势发展的要求。根据国家教委的有关指示和规定,1990年卫生部着手组织临床医学专科第三轮教材的修订、编写工作,成立了临床医学专科教材评审委员会,确定修订、编写的指导思想、原则、计划及质量控制措施。

本轮教材服从于“200年人人享有卫生保健”的卫生工作战略目标,贯彻预防为主,突出实践,面向基层、医疗、预防、保健相结合的方针,力求编出临床医学专科教材的特色。

全套教材计有:

- | | | | |
|--------------------|--------|----------------|-------------|
| 1. 《医用物理学》第三版 | 明纪堂 主编 | 13. 《诊断学》第三版 | 贾民宜 主编 |
| 2. 《医用化学》第三版 | 杜广才 主编 | | 刘文钦 副主编 |
| 3. 《人体解剖学》第三版 | 刘 方 主编 | 14. 《内科学》 | 祝惠民 主编 |
| 4. 《组织学和胚胎学》第三版 | | | 黄咏齐 副主编 |
| | 刘贤钊 主编 | 15. 《外科学》第三版 | 叶舜宾 主编 |
| 5. 《生理学》第三版 | 钟国隆 主编 | | 魏育肾、王竞武 副主编 |
| 6. 《生物化学》第三版 | 黄治森 主编 | 16. 《妇产科学》第三版 | 赵克忠 主编 |
| 7. 《医学免疫学和微生物学》第三版 | | 17. 《儿科学》第三版 | 刘玉生 主编 |
| | 童竞亚 主编 | 18. 《传染病学》 | 刘应麟 主编 |
| 8. 《人体寄生虫学》第三版 | | 19. 《五官科学》第三版 | 吴博亚 主编 |
| | 胡昌仁 主编 | | 苏启明、周亮 副主编 |
| 9. 《病理学》第三版 | 洪美玲 主编 | 20. 《皮肤性病学》第三版 | 蔡中民 主编 |
| 10. 《病理学》第三版 | 吴景时 主编 | 21. 《中医学》 | 程化奇 主编 |
| 11. 《医学遗传学基础》 | 郭亦寿 主编 | | 李重恩 副主编 |
| 12. 《预防医学》 | 黄云从 主编 | | |

我们希望这套教材的出版能为我国医学专科教育的进一步发展发挥较大作用,并热忱欢迎广大师生提出宝贵意见。

临床医学专科教材评审委员会

主任委员:于 频

副主任委员:钟国隆 叶舜宾

委 员:(按姓氏笔画为序)

丁全福 王竞武 王祖武 王海江 阴兆峰

宋培博 苏启明 张万超 林印钢 祝惠民

姜常胜 南潮 胡昌仁 徐军 黄云从

程小兰

评审委员会办公室主任:黄道初

前 言

根据卫生部全国医学专科学校教材评审委员和主编人会议的精神，确定了对医学专科学校现用的第二版教材进行全面修订。此次修订强调全套教材的整体性，淡化学科意识，处理好相关学科的衔接，避免不必要的重复。对近年来发展较快，且基层已开展的新技术，在教材内容方面作了相应的更新和补充。

为了体现本教材的适用性，此次修订扩大了编写单位，增加东北、西北和华东三大地区及五所军队院校。并将编写大纲寄给许多兄弟院校广泛地征求意见。

本教材是临床医学专业的专业基础课，作为检体诊断部分应当充实、加强和提高。对发展较快的新技术，在内容方面作了相应的调整和更新，如首选 WHO 或国内推荐的方法，各项实验检查项目只写方法名称，不介绍具体操作。X 线检查部分近年来发展迅速，重点写好概论。

第三版教材的基本内容为：常见症状、问诊、检体诊断、心电图诊断、超声诊断、实验诊断、X 线诊断、诊断及病历等部分。由于医学高等教育处于改革时期，我们按照“三·一”制（即一年基础课，一年临床课，一年生产实习）教学计划安排，诊断学为 140 学时。三年制内容安排为：检体诊断 66 学时，器械检查 18 学时，实验室检查 24 学时，X 线检查 32 学时，共计 140 学时。讲授与实习之比为 1:1。

本教材采用新的法定计量单位，为解决新旧交替当中的困难，根据基层实际情况全套教材规定，一律采用法定计量单位之后加括注明旧制。书后附有临床检验参考值。本教材中的计量单位，系选自有关资料中较为合理的，且一律将正常值改为参考值。

修订过程中，得到了河北医学院、南京军区医学高等专科学校、汕头大学医学院领导的大力支持，使修订工作得以顺利完成。审定稿期间还邀请了钟国隆等教授分别参加了部分章节的讨论和修改，他们热情地提出了许多宝贵意见。我们还特别铭记第二版教材的作者给我们打下了良好的基础，谨在此表示诚挚的谢意。河北医学院李金鹏讲师和李玉丁主管技师担任本教材绘图工作，李金鹏讲师还协助主编做了一些有益的工作。

本教材在修订过程中，虽对前版教材中的错误和不妥之处进行了认真的修改，但由于水平所限，有些内容和编排还难免有不妥之处，殷切希望使用本教材的广大教师和学生予以指正。

贾民谊 刘文钦

1994 年 6 月

目 录

绪论	1
第一篇 常见症状	5
第一节 发热	5
第二节 咳嗽与咳痰	8
第三节 咯血	10
第四节 呼吸困难	11
第五节 胸痛	13
第六节 紫绀	14
第七节 心悸	15
第八节 水肿	17
第九节 腹痛	18
第十节 呕血与便血	20
第十一节 黄疸	23
第十二节 意识障碍	25
第二篇 问诊	28
一、问诊的重要性	28
二、问诊的方法及注意事项	28
三、问诊的内容	29
第三篇 体检诊断	33
第一章 基本检查法	33
第一节 视诊	33
第二节 触诊	34
第三节 叩诊	35
第四节 听诊	36
第五节 嗅诊	37
第二章 一般检查	37
第一节 全身状态检查	37
一、体温	37
二、呼吸、脉搏、血压	38
三、发育与体型	38
四、营养	39
五、意识状态	40
六、面容与表情	40
七、体位	41
八、姿势	42
九、步态	42
第二节 皮肤	43

一、颜色	43
二、湿度与出汗	44
三、弹性	44
四、皮疹	44
五、皮肤脱屑	45
六、出血	45
七、蜘蛛痣与肝掌	45
八、水肿	45
九、瘢痕	46
十、皮下气肿	46
十一、毛发	46
第三节 淋巴结	46
第三章 头部检查	48
一、头颅	48
二、头部器官	49
(一) 眼	49
(二) 耳	50
(三) 鼻	51
(四) 口	52
第四章 颈部检查	55
(一) 颈部的外形与分区	55
(二) 颈部的姿势与运动	55
(三) 颈部血管	55
(四) 甲状腺	56
(五) 气管	57
第五章 胸部检查	57
第一节 胸部的体表标志	57
一、骨骼标志	57
二、胸部体表垂直标志	58
三、胸部的自然陷窝和解剖学区域	58
第二节 胸壁、胸廓与乳房	59
一、胸壁	59
二、胸廓	59
三、乳房	60
第三节 肺和胸膜	61
一、视诊	61
(一) 呼吸运动	61
(二) 呼吸频率、节律变化	61
二、触诊	62
(一) 呼吸运动	62
(二) 触觉语颤	62
(三) 胸膜摩擦感	62

三、叩诊	62
(一) 正常叩诊音	63
(二) 胸部异常叩诊音	64
四、听诊	64
(一) 正常呼吸音	65
(二) 异常呼吸音	66
(三) 啰音	66
(四) 听觉语音	67
(五) 胸膜摩擦音	68
第四节 肺与胸膜常见疾病的胸部体征	68
第五节 心脏	69
一、视诊	69
(一) 心前区隆起	69
(二) 心尖搏动	69
(三) 心尖搏动以外的异常搏动	70
二、触诊	70
(一) 心前区搏动	70
(二) 震颤	70
(三) 心包摩擦感	71
三、叩诊	71
(一) 心脏浊音界	71
(二) 正常心界	72
(三) 心界的各部组成	72
(四) 心脏浊音界的改变	72
1. 心脏因素	73
2. 心外因素	73
四、听诊	73
(一) 瓣膜听诊区	74
(二) 听诊内容	74
1. 心率	74
2. 心律	74
3. 心音	75
4. 心脏杂音	79
5. 心包摩擦音	84
附 血管检查	84
一、视诊	84
二、触诊	85
(一) 速率	85
(二) 节律	85
(三) 紧张度	85
(四) 强弱或大小	85
(五) 波形	85
(六) 动脉壁的情况	86

三、听诊	86
四、血压	87
第六节 循环系统常见疾病的主要症状和体征	87
一、心包积液	87
二、心功能不全	88
三、几种常见心瓣膜病及几种常见先天性心血管异常体征	88
第六章 腹部检查	90
第一节 腹部体表标志和分区	90
(一) 体表标志	90
(二) 腹部分区	90
1. 九区法	91
2. 四区法	91
第二节 视诊	92
(一) 腹部外形	92
(二) 呼吸运动	93
(三) 腹壁皮肤	93
(四) 腹壁静脉	93
(五) 蠕动波	94
第三节 触诊	94
(一) 腹壁紧张度	95
(二) 压痛及反跳痛	95
(三) 腹部包块	96
(四) 液波震颤	97
(五) 肝触诊	97
(六) 胆囊触诊	99
(七) 脾触诊	100
(八) 肾触诊	101
(九) 膀胱触诊	101
(十) 正常腹部可触及的脏器和组织	102
第四节 叩诊	103
(一) 腹部叩诊音	103
(二) 肝和胆囊叩诊	103
(三) 胃泡鼓音区	103
(四) 脾叩诊	104
(五) 肾叩诊	104
(六) 膀胱叩诊	104
(七) 腹水的叩诊	104
第五节 听诊	105
(一) 肠鸣音	105
(二) 振水音	105
(三) 血管杂音和胎心音	105
(四) 腹膜摩擦音	106
(五) 搔弹音	106

第六节 腹部常见疾病的主要体征	106
第七章 生殖器、肛门和直肠检查	107
第一节 男性生殖器	107
(一) 阴茎	107
(二) 阴囊	107
(三) 前列腺	108
(四) 精囊	108
第二节 女性生殖器	108
第三节 肛门与直肠	108
(一) 视诊	108
(二) 触诊	109
第八章 脊柱及四肢检查	110
第一节 脊柱	110
一、脊柱弯曲度	110
二、脊柱活动度	110
三、脊柱压痛与叩击痛	110
第二节 四肢	111
一、形态异常	111
二、运动功能障碍	113
第九章 神经系统检查	114
第一节 脑神经检查	114
第二节 运动功能检查	114
(一) 随意运动与肌力	114
(二) 肌张力	115
(三) 肌体积	116
(四) 不随意运动	116
(五) 共济运动	116
第三节 感觉功能检查	117
(一) 浅感觉检查	117
(二) 深感觉检查	117
(三) 复合感觉	118
(四) 压痛	118
第四节 反射检查	118
(一) 深反射	118
(二) 浅反射	119
(三) 病理反射	120
(四) 脑膜刺激征	121
(五) 拉赛格征	122
第五节 植物神经功能检查	122
(一) 一般观察	122
(二) 括约肌障碍	122
(三) 植物神经反射	122

第六节 神经系统常见病的主要症状和体征	123
多发性神经炎	123
急性脊髓炎	123
脑血栓形成	124
第四篇 器械检查	125
第一章 心电图	125
第一节 临床心电图的基本知识	125
一、心电产生原理	125
二、心电向量的概念	126
(一) 向量与综合向量	126
(二) 空间心向量环的形成	126
三、心电图导联与导联轴	128
(一) 常用的心电图导联	128
(二) 导联轴	130
四、心电向量与心电图的关系	131
(一) 空间心电向量环在平面上的投影 (一次投影)	131
(二) 平面心电向量环在导联轴上的顺序投影 (二次投影)	132
五、心电轴	132
(一) 测定方法	132
(二) 临床意义	133
六、心脏钟向转位	133
(一) 顺钟向转位	133
(二) 逆钟向转位	133
第二节 正常心电图	134
一、心电图的测量方法	134
(一) 心电图记录纸的组成	134
(二) 心率的计算	134
(三) 心电图各波段的测量方法	135
二、心电图各波段的正常值及临床意义	136
(一) P 波	136
(二) P-R 间期	136
(三) QRS 波群	137
(四) J 点	137
(五) S-T 段	138
(六) T 波	138
(七) Q-T 间期	138
(八) u 波	138
三、小儿心电图的特点	138
第三节 心房、心室肥大	139
一、心房肥大	139
(一) 右心房肥大	139
(二) 左心房肥大	140
(三) 双侧心房肥大	140

二、心室肥大	141
(一) 左心室肥大	141
(二) 右心室肥大	142
(三) 双侧心室肥大	143
第四节 心肌缺血与 ST-T 异常改变	144
第五节 心肌梗塞	145
一、心肌梗塞的基本图形	145
二、心肌梗塞的图形演变及分期	146
三、心肌梗塞的定位诊断	146
第六节 心律失常	147
一、心律失常的解剖学基础与心肌的电生理特性	147
二、心律失常分类	147
三、窦性心律及窦性心律失常	148
四、过早搏动	149
五、阵发性心动过速	150
六、扑动与颤动	150
七、房室传导阻滞	151
八、束支传导阻滞	153
九、预激综合征	155
第七节 与心电图有关的某些检查	156
一、心电图负荷试验	156
二、动态心电图	157
三、心得安试验	157
四、阿托品试验	158
第八节 心电图的阅读分析与临床应用	158
一、心电图的阅读分析	158
二、心电图的临床应用	159
第二章 超声检查	159
第一节 超声诊断的基础知识	159
一、超声波的物理特性及诊断原理	159
(一) 超声波的物理特性	159
(二) 超声诊断原理	160
二、人体组织的声学分型	161
(一) 无反射型	161
(二) 少反射型	161
(三) 多反射型	161
(四) 全反射型	161
三、超声检查的临床应用价值	161
四、超声诊断仪的类型及特点	161
(一) 超声示波诊断法	161
(二) 超声显像诊断法	161
(三) 超声光点扫描法	162
(四) 超声频移诊断法	162

第二节 心血管疾病的超声诊断	162
一、超声心动图	162
(一) M型超声心动图的正常图像	162
(二) 二维超声心动图	164
二、心脏声学造影	166
三、常见心脏病的超声诊断	166
(一) 二尖瓣狭窄	166
(二) 心肌病	167
(三) 心包积液	167
(四) 先天性心脏病	167
(五) 左房粘液瘤	168
第三节 腹部疾病超声诊断	169
一、肝疾病	169
(一) 正常肝脾声像图	169
(二) 常见病声像图表现	169
1. 肝硬化	169
2. 肝脓肿	169
3. 肝内囊性占位性病变	170
4. 肝癌	170
二、胆系及胰腺疾病	170
(一) 正常胆囊及胆管声像图	170
(二) 胰腺正常声像图	170
(三) 常见病声像图	170
1. 急性胆囊炎	170
2. 胆囊结石	170
3. 胆总管结石	171
4. 胆囊癌	171
5. 急性胰腺炎	171
6. 胰腺癌	171
三、泌尿系疾病超声诊断	171
(一) 正常肾声像图	171
(二) 常见病超声诊断	172
1. 肾结石	172
2. 肾积水	172
3. 肾囊性占位性病变	172
4. 肾肿瘤	172
四、妇科超声检查	172
(一) 正常子宫及附件声像图	172
(二) 常见病超声诊断	172
1. 子宫肌瘤	172
2. 卵巢囊肿	172
五、产科超声检查	173
(一) 宫内节育器超声检查	173

(二) 早孕	173
(三) 胎儿畸形	173
(四) 葡萄胎	174
第三章 其他器械检查	174
第一节 肺功能检查	174
一、肺容量	174
二、通气功能	175
(一) 最大自由通气	175
(二) 用力呼气曲线	175
(三) 最大呼气流量-容积曲线	175
(四) 闭合容积	175
三、换气功能	176
(一) 通气/血流比值	176
(二) 肺泡气-动脉血氧分压差	176
四、血气分析	176
(一) 酸碱度	176
(二) 动脉血氧分压	176
(三) 动脉血二氧化碳分压	176
(四) 实际碳酸氢	176
(五) 剩余碱	176
(六) 缓冲碱	176
(七) 标准碱	176
(八) 动脉血氧含量	176
(九) 动脉血氧饱和度	176
(十) 二氧化碳结合力	176
五、呼吸动力学	177
(一) 肺顺应性	177
(二) 气道阻力	177
第二节 心音图	177
一、正常心音图	177
二、额外心音	178
三、心脏杂音	178
(一) 收缩期杂音	178
(二) 舒张期杂音	179
(三) 连续性杂音	179
第三节 心电向量图	179
(一) 心电向量图的基本概念	179
(二) 心电向量图分析方法	180
(三) 正常心电向量图	181
第四节 脑电图	181
第五节 放射性核素功能测定及显像技术	182
(一) 甲状腺吸 ¹³¹ I率功能测定	182
(二) 甲状腺显象	183

(三) 邻 ¹³¹ I 马尿酸钠肾图	184
(四) 肾显像	184
(五) 肝显像	184
第五篇 实验诊断	186
第一章 血液检查	186
第一节 血液一般检查	186
一、红细胞计数和血红蛋白测定	186
二、红细胞的形态变化	187
三、白细胞计数和分类计数	189
第二节 贫血的其他检查	192
一、红细胞比积测定	192
二、红细胞参数的计算和应用	193
三、网织红细胞计数	193
四、溶血性贫血的常用实验室检查	194
第三节 红细胞沉降率测定	196
第四节 血型和配血	196
一、ABO 血型系统	197
二、Rh 血型系统	198
第五节 红斑狼疮细胞检查	198
第二章 骨髓检查	198
第一节 骨髓检验的临床应用	198
第二节 血细胞的起源、分化和发育演变规律	199
第三节 骨髓细胞学检验	201
一、骨髓标本的采集和送检	201
二、骨髓象检查	201
三、正常骨髓象	203
第四节 常用的血细胞化学染色	204
(一) 过氧化物酶染色	204
(二) 中性粒细胞碱性磷酸酶染色	204
(三) 非特异性酯酶染色	205
(四) 骨髓铁染色	205
第五节 常见血液病的血液学特点	205
一、缺铁性贫血	205
二、溶血性贫血	206
三、巨幼细胞性贫血	206
四、再生障碍性贫血	206
五、白血病	207
六、原发性血小板减少性紫癜	208
第三章 止血与凝血障碍的实验室检查	208
第一节 止血与凝血障碍的检验程序	208
第二节 止血与凝血障碍的实验内容	209
第四章 尿液和肾功能检查	214

第一节 尿液一般检查	214
一、标本的收集和保存	214
二、一般性状检查	215
三、化学检查	216
四、显微镜检查	218
第二节 尿液绒毛膜促性腺激素测定	221
一、胶乳凝集抑制试验	221
二、稀释和浓缩尿标本的胶乳凝集抑制试验	222
三、尿液 HCG 测定的临床意义	222
第三节 肾功能检查	222
一、肾小球滤过功能测定	222
二、肾小管排泌功能测定	223
三、肾小管浓缩-稀释功能测定	224
第五章 粪便检查	225
一、标本收集	225
二、一般性状检查	226
三、显微镜检查	226
四、化学检查	227
第六章 痰液检查	227
一、标本采集	227
二、一般性状检查	228
三、显微镜检查	228
第七章 胃液及十二指肠引流液检查	229
第一节 胃液检查	229
一、一般性状检查	229
二、化学检查	230
三、显微镜检查	231
第二节 十二指肠引流液检查	231
一、一般性状检查	231
二、显微镜检查	232
第八章 其他体液检查	232
第一节 脑脊液检查	232
一、标本收集	233
二、一般性状检查	233
三、化学检查	233
四、显微镜检查	234
第二节 浆膜腔积液检查	235
一、标本收集	236
二、一般性状检查	236
三、化学检查	236
四、显微镜检查	236
第三节 精液和前列腺液检查	237

一、精液检查	237
二、前列腺液检查	238
第九章 肝病常用的实验室检查	239
第一节 蛋白质代谢试验	239
一、血清总蛋白和白蛋白/球蛋白比值测定	239
二、血清蛋白电泳	240
三、甲胎蛋白测定	240
第二节 胆红素代谢试验	241
一、血清胆红素测定	241
二、尿胆红素测定	241
三、尿液尿胆原测定	242
四、尿液尿胆素测定	242
第三节 反映肝损害的酶学检查	242
一、血清丙氨酸转氨酶和天门冬氨酸转氨酶测定	242
二、血清碱性磷酸酯酶测定	243
三、血清 γ -谷氨酰转肽酶测定	243
第六篇 X 线诊断	245
第一章 概述	245
第一节 X 线的发现、产生与特征	245
一、X 线的产生	245
二、X 线的特性	246
第二节 X 线诊断应用的原理	246
第三节 X 线检查方法	247
一、普通 X 线检查	247
二、特殊检查	247
三、造影检查	248
四、X 线检查方法的选择	249
第四节 X 线诊断原则与步骤	249
第五节 X 线的防护	250
第六节 X 线和影像学的进展	250
第二章 呼吸系统	251
第一节 X 线检查方法	252
一、透视	252
二、摄影	252
三、体层摄影	252
四、支气管造影	252
第二节 胸部正常 X 线表现	252
一、胸廓	252
二、纵隔	254
三、隔	254
四、胸膜	254
五、气管、支气管	255