



常见病临床诊断

钟会堉 编写

广东科技出版社

常见病临床诊断

钟会 编写

广东科技出版社

常见病临床诊断

钟会 撰 编写

※

广东科技出版社出版

广东省新华书店发行

广东新华印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 6.5印张 91,000字

1981年3月第1版 1981年3月第1次印刷

印数1—14,000册

书号 14182·20 定价0.58元

内 容 简 介

本书介绍了两百多个常见病的临床诊断知识，是编者根据多年来培训基层医务工作者，指导医学院校学生实习过程中，结合临床实践，并参考有关资料编写而成。

全书选择了二十二个常见症状，从这些临床症状入手，首先介绍了每个症状的概念，然后根据临床诊断方法的实际过程进行分类，叙述怎样逐步诊断这些症状可能发生的常见疾病。本书力求简明扼要，通俗易懂，可供基层医务工作者、医学院校学生和广大读者参考、阅读。

编者的话

诊断是医务人员在临床医疗中的重要环节，也是治疗用药的先决条件。只有早期诊断才可能有早期治疗和早期预防，尤其是传染病，只有早期诊断，才能及早对病人进行有效的治疗和隔离预防，这对控制或消灭传染病的传播和流行，有着重要意义。只有明确的诊断，才有明确的治疗目标和方向，特别是病因治疗，诊断明确就具有决定性的作用了。只有明确的诊断，才能知道疾病的预后，才能对一些目前尚未完全了解的疾病，进行病因、治疗和预防的研究。总而言之，及时而正确的诊断是为及时而正确的防治提供科学依据，从而能使病者早日恢复健康。所以，我们一定要努力掌握诊断知识，刻苦钻研诊断技能，迅速提高诊断水平，更好地为人民服务。

要及时作出正确的诊断，技术设备条件固然重要，但是，有不少基层医务工作者，在医疗设备不足的条件下，由于对工作认真负责，积极钻研，不断提高诊断疾病的能力，在治疗过程中，详细深入地询问病史，进行严密细致的体格检查，对一些常见病也能及时作出正确的诊断。由此可见，在缺少诊断的技术设备条件下，虽然会遇到不少困难，但是，只要我们认真负责，对病人出现的症状，加以细心的分析研究，也是可以诊断和鉴别诊断的。事实证明，大

多数常见病都可从详细的病史和体格检查而作出相当正确的临床诊断。所以，编者试图从常见症状出发，按照临床诊断的实际过程，有步骤地进行诊断，以帮助基层医务工作者在医疗条件和设备较差的情况下，亦能作出比较正确的诊断。

诊断疾病，一般是要通过询问病史、体格检查、实验室检查和其他特殊检查，然后经过全面综合分析，认真判断疾病的病因、部位、性质和功能损害程度等。但是，在技术设备条件不足情况下，就要多动脑筋，深入询问和思考病史，运用双手或简单而普通的检查方法，如视、触、叩、听等，尽量详细地占有第一手临床资料。为此，我们必须从注重病人的主诉入手，问清楚病人最不舒服的感觉是什么，在那个部位，有多长时间和这次发病的全部经过情况，还要善于引导病人或家属准确地叙述实际经过情况，耐心听取病人对主观感觉的详尽描述和对各项病史的陈述，有时单凭这些便可找出诊断方向，即使是一般的病史，对诊断也有一定帮助。所以，病人的过去病史、家族史、婚姻月经史、生育史等都要认真深入询问。当掌握了主诉和各项病史的资料后，应有重点和全面相结合地进行详细的体格检查，以发现疾病的体征，而且可以从这些体征中引出诊断或鉴别诊断的重要依据。尤其是在病情改变或尚未确诊时，要反复多作体检，以便及时发现遗漏的或新出现的体征。实验室检查对诊断虽有很大帮助，但必须结合临床表现，有目的有步骤地进行。此外，在病程中，严密观察病人的病情也很重要，临床上往往第一次检查未必就能确诊，有些病的特征性的临床表现是要经过病程发展到一定阶段才暴露出来的。所以严密观察病人，才

能及时发现病情变化所产生的症状，及时获得新的临床资料进行综合分析，才能及时作出正确的诊断。

为了作出正确诊断，还要求我们对已知的病史和检查资料，采取科学的客观态度，善于从有意义有价值的重要症状中，选出一二个较突出和较易引出诊断结果的重要症状进行诊断。虽然疾病的症状通常都是多个出现，但其中必有较突出的，特别是病人的主诉，往往是表达病人最痛苦之处，常是较突出的症状，一般也是该疾病中矛盾的主要方面，所以要首先考虑选择。

本书的诊断程序，大致可分为四步进行：第一步，抓住病人最突出的一个症状入手（多是病人的主诉），结合其临床表现特点，首先考虑可能属于该症状的那一类疾病。第二步，查对该类常见疾病有那几种，再逐个思考比较，看看那个疾病与病人的临床表现相似，那些病不相似，通过反复比较和鉴别，找出其中可能性最大的或较大的疾病，再深入询问有关病史和必要的体格检查，有时亦能发现初步诊断的根据。第三步，当掌握的病史和体格检查结果可能在多种疾病中都会出现，且又未能发现有特殊的临床表现来作出诊断时，我们也可把某些没有诊断根据或根据不足的，而且与现有临床表现相矛盾的疾病，先逐个加以排除，这样便能逐步缩小疾病的范围。第四步，这样在缩小到只有二、三个可能性较大的疾病范围时，又再行收集病史资料和作体格检查，重新进行鉴别比较，就有可能作出比较正确的初步诊断，但有时也可能出现新的诊断。如果仍不能作出诊断，可考虑对可能性最大的疾病采用治疗性诊断的方法来诊断，即对有效

治疗的疾病进行特效治疗来加以验证。在诊断过程中，还要注意尽可能地用一个病来解释病人的所有临床资料，只有在那些不能解释的病史和检查结果另能成立新的诊断时，才可用两个或两个以上疾病的诊断。当作出诊断后，最好还是再谨慎地把全部临床资料反复核对一番，同时认真地把与该病应鉴别的疾病逐个地全部加以排除，才慎重地作出最后诊断。

为了使读者更好地理解本书的诊断方法，特举一个例子来说明：有位突然发生黄疸二天为主诉的社员，伴有高热、寒战、全身疲乏、肌肉酸痛、恶心、厌食、右胁痛、尿短、色黄赤、大便秘结。病前一周曾下水田参加秋收劳动。体检结果：面色潮红，皮肤黄疸鲜明，无贫血征，眼结膜充血，巩膜黄染，舌质红，苔黄腻，脉弦数，心肺正常，肝大肋下两厘米，质软，有触痛，脾未触及，腰肋脊角扣击痛，腓肠肌压痛。经过综合分析，本病例应首先抓住“黄疸”这个症状入手进行诊断。故其程序应为：第一步，先从病人最突出的症状“黄疸”入手，根据黄疸鲜明、进展较快、全身疲乏、恶心、厌食、右胁痛、尿短、色黄赤、便秘、无贫血征、肝大、质软、有触痛、无脾大等特点，我们应考虑该病人的黄疸是属于肝性黄疸这一类的。第二步，查对《黄疸》一章中，《怎样诊断肝性黄疸疾病》这一节，可知此类疾病常见有黄疸型传染性肝炎、传染性单核细胞增多症、中毒性肝损害、钩端螺旋体病、肝脓肿等等。经过逐个进行比较鉴别，从中找出可能性较大的有黄疸型传染性肝炎，中毒性肝损害，钩端螺旋体病和肝脓肿四个病。第三步，为了进一步排除与临床

表现相矛盾的疾病，经过再询问有关病史，证实确无嗜酒史，近月来无服用任何药物，亦无与任何毒性物品接触，基本可排除中毒性肝损害。又查过去无阿米巴痢疾史或败血症史或长期发热史，发病急，进展快，反复体检未见有肝脓肿的局限性体征，也可初步排除肝脓肿。第四步，既然排除了上述的两个病，因而只剩下黄疸型传染性肝炎与钩端螺旋体病两个。经过深入详细询问病史及体格检查后，再作综合分析、对比鉴别。根据黄疸型传染性肝炎起病缓慢，多见低热，极少寒战，特别是无腓肠肌压痛，一般无肾损害，患病前无下水田劳动等可疑流行病学资料，亦可排除黄疸型传染性肝炎，初步诊断为钩端螺旋体病。如果再采用治疗性诊断的方法，使用青霉素进行治疗，获得了显著疗效，便进一步验证出诊断为钩端螺旋体病的正确性。最后再经过反复核对本病例的全部临床资料，同时查对本书该病“应鉴别疾病”一项，逐个排除流感、伤寒、疟疾、脑膜炎、脑炎、肺炎、肺结核、肾炎等病后，才作出最后诊断为钩端螺旋体病。

本书选择了22个常见症状，从这22个常见症状中，可以对二百多个常见病进行诊断。每个症状所介绍的内容有两部分：第一部分是每个症状的概念，弄清症状的概念对诊断和鉴别诊断很有帮助。第二部分是怎样诊断该症状的常见疾病，主要是根据临床诊断的实际过程进行分类，并作简要的论述。在分类中各疾病的主次先后是按其常见程度和临床意义来编排的。但是，一种疾病可能不只出现一种症状，而一种症状则有可能出现在几种疾病中。因此，在22个常见症状中，就会不可避免地重复出现一些相同的疾病，因为在开始

进行诊断时，必须全面考虑该症状可能出现的全部常见疾病，不应遗漏。可是，这些重复出现的疾病都另有主要症状；所以，在介绍疾病的诊断要点时就把它编在有关的主要症状里，而在不是主要症状的症状里重复时，就只列出病名，其后用括弧注明该病的诊断要点所在的症状，以便查阅。为了方便诊断，每个症状还按类进行有关疾病的鉴别诊断，并按其主次先后罗列出应鉴别疾病。

本书在多年来培训基层医务工作者，指导医学院校学生实习过程中，结合临床医疗实践，并参考有关资料编成。

目 录

一、发热	1
(一) 什么叫发热	1
(二) 怎样诊断发热性疾病	2
1. 怎样诊断常见的急性发热疾病	2
2. 怎样诊断常见的急性发疹性发热疾病	26
3. 怎样诊断常见的周期性发热疾病	30
4. 怎样诊断常见的长期发热疾病	33
5. 怎样诊断常见的慢性微热疾病	35
二、水肿	39
(一) 什么叫水肿	39
(二) 怎样诊断常见的水肿疾病	40
1. 怎样诊断常见的全身性水肿疾病	40
2. 怎样诊断常见的局限性水肿疾病	47
三、昏迷	49
(一) 什么叫昏迷	49
(二) 怎样诊断常见的昏迷疾病	49
1. 怎样诊断急骤发生的昏迷疾病	50
2. 怎样诊断缓慢发生的昏迷疾病	54
四、眩晕	57
(一) 什么叫眩晕	57

(二) 怎样诊断常见的眩晕疾病	58
1. 怎样诊断常见的假性眩晕疾病	59
2. 怎样诊断常见的真性眩晕疾病	59
五、头痛	65
(一) 什么叫头痛	65
(二) 怎样诊断常见的头痛疾病	65
1. 怎样诊断常见的血管性头痛疾病	65
2. 怎样诊断常见的头部器官等头痛疾病	66
3. 怎样诊断常见的颅内头痛疾病	67
4. 怎样诊断常见的功能性头痛疾病	68
六、小儿惊厥	73
(一) 什么叫小儿惊厥	73
(二) 怎样诊断常见的小儿惊厥疾病	74
1. 怎样诊断有热的小儿惊厥疾病	74
2. 怎样诊断无热的小儿惊厥疾病	74
七、咳嗽	78
(一) 什么叫咳嗽	78
(二) 怎样诊断常见的咳嗽疾病	78
八、咯血	83
(一) 什么叫咯血	83
(二) 怎样诊断常见的咯血疾病	83
九、呼吸困难	87
(一) 什么叫呼吸困难	87
(二) 怎样诊断常见的呼吸困难疾病	87

十、胸痛	92
(一) 什么叫胸痛	92
(二) 怎样诊断常见的胸痛疾病	92
十一、休克	98
(一) 什么叫休克	98
(二) 怎样诊断常见的休克疾病	98
1. 怎样诊断感染中毒性休克疾病	99
2. 怎样诊断出血性休克疾病	99
3. 怎样诊断心源性休克疾病	100
4. 怎样诊断过敏性休克疾病	100
5. 怎样诊断创伤性休克疾病	100
6. 怎样诊断失水失盐性休克疾病	100
十二、呕吐	109
(一) 什么叫呕吐	109
(二) 怎样诊断常见的呕吐疾病	109
1. 怎样诊断常见的中枢性呕吐疾病	109
2. 怎样诊断常见的周围性呕吐疾病	110
十三、呕血	114
(一) 什么叫呕血	114
(二) 怎样诊断常见的呕血疾病	114
十四、便血	119
(一) 什么叫便血	119
(二) 怎样诊断常见的便血疾病	119
1. 怎样诊断消化道的便血疾病	119

2. 怎样诊断全身性的便血疾病·····	120
十五、腹泻·····	124
(一) 什么叫腹泻·····	124
(二) 怎样诊断常见的腹泻疾病·····	124
1. 怎样诊断常见的急性腹泻疾病·····	125
2. 怎样诊断常见的慢性腹泻疾病·····	126
十六、腹痛·····	130
(一) 什么叫腹痛·····	130
(二) 怎样诊断常见的腹痛疾病·····	130
1. 怎样诊断常见的急性腹痛疾病·····	131
2. 怎样诊断常见的慢性腹痛疾病·····	139
十七、黄疸·····	147
(一) 什么叫黄疸·····	147
(二) 怎样诊断常见的黄疸疾病·····	148
1. 怎样诊断常见的溶血性黄疸疾病·····	148
2. 怎样诊断常见的肝细胞性黄疸疾病·····	149
3. 怎样诊断常见的阻塞性黄疸疾病·····	150
十八、肝肿大·····	155
(一) 什么叫肝肿大·····	155
(二) 怎样诊断常见的肝肿大疾病·····	156
1. 怎样诊断常见的感染性肝肿大疾病·····	156
2. 怎样诊断常见的郁血性肝肿大疾病·····	157
3. 怎样诊断常见的肿瘤性肝肿大疾病·····	157
4. 怎样诊断常见的血液性肝肿大疾病·····	157

5. 怎样诊断常见的代谢性肝肿大疾病·····	157
十九、贫血·····	160
(一) 什么叫贫血·····	160
(二) 怎样诊断常见的贫血疾病·····	160
1. 怎样诊断常见的失血后贫血疾病·····	161
2. 怎样诊断常见的溶血性贫血疾病·····	161
3. 怎样诊断常见的造血原料缺乏性贫血疾病·····	161
4. 怎样诊断常见的制造红细胞功能不全性贫血 疾病·····	162
二十、血尿·····	166
(一) 什么叫血尿·····	166
(二) 怎样诊断常见的血尿疾病·····	166
1. 怎样诊断泌尿系统的血尿疾病·····	167
2. 怎样诊断全身性的血尿疾病·····	168
二十一、腰背痛·····	171
(一) 什么叫腰背痛·····	171
(二) 怎样诊断常见的腰背痛疾病·····	171
二十二、四肢痛·····	182
(一) 什么叫四肢痛·····	182
(二) 怎样诊断常见的四肢痛疾病·····	182
1. 怎样诊断周围血管、淋巴管性的四肢痛疾病·····	183
2. 怎样诊断神经系统的四肢痛疾病·····	183
3. 怎样诊断关节及关节周围组织性的四肢痛疾病·····	183
4. 怎样诊断骨性的四肢痛疾病·····	184
5. 怎样诊断四肢皮肤肌肉的四肢痛疾病·····	184

一、发 热

(一) 什么叫发热

发热是机体对致病因素的一种全身性反应，通常是指病理性的体温升高。一般正常人的体温标准：口腔温度 37°C 左右，腋温 36.5°C ，肛温 37.5°C 。体温超过 37.3°C 或肛温超过 37.6°C ，或一天内体温变异超过 1°C 时，均可认为发热。一般在 38°C 以下时称为微热或低热， $38^{\circ}\text{—}39^{\circ}\text{C}$ 称为中等热， 39°C 以上称为高热。

在一般环境温度下，人体通过体温调节机制使产热和散热处于动态平衡而保持着正常体温，如果由于种种原因使产热多于散热时，便引起发热。发热的原理虽未完全清楚，但已发现多种致热原及各种非致热原等均可引起发热，如某些细菌的内毒素，当作用于中性粒细胞和单核细胞时，可释出白细胞致热原，通过血液循环作用于下丘脑的体温调节中枢，使产热增加，超过了散热，便引起了发热。在某些生理状态下，体温也可轻微增高，虽无重要临床意义，但要首先予以识别。

(二) 怎样诊断发热性疾病

为了便于诊断与鉴别诊断，故从发热的缓急、程度、病程、特殊热型以及伴有的某些临床症状，将发热划分为急性发热疾病、急性发疹性发热疾病、周期性发热疾病、长期发热疾病、慢性微热疾病等五大类。

1. 怎样诊断常见的急性发热疾病

急性发热疾病，一般是指在短期几天以内便急骤产生发热的疾病。引起急性发热的疾病很多，根据发热情况和伴有症状可分为下列十类。

(1) 发热伴有呼吸或循环系统症状(咳嗽、咯血、胸痛、气促、休克等)的应考虑：急性上呼吸道感染、急性扁桃体炎、白喉(见“咳嗽”)、流行性感冒、支气管肺炎、大叶性肺炎、肺脓肿、肺结核(见“长期发热”)、渗出性胸膜炎、脊髓灰质炎、细菌性心内膜炎(见“周期性发热”)、心包炎(见“休克”)。

(2) 发热伴有腹部症状(腹泻、腹痛等)的，应考虑：急性胃肠炎、细菌性食物中毒、急性细菌性痢疾、阿米巴痢疾、急性胆囊炎、胆石症(见“呕血”)、急性化脓性胆管炎(见“黄疸”)、急性胰腺炎(见“呕吐”)、急性坏死性肠炎、急性阑尾炎、急性腹膜炎(见“休克”)。