

“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材配套教材
国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材配套教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材配套教材

全国高等学校配套教材

供8年制及7年制（“5+3”一体化）临床医学等专业用

临床诊断学

学习指导及习题集

主 编 万学红 陈 红
副主编 吴汉妮 刘成玉 胡申江

MEDICAL
ELITE EDUCATION



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材配套教材
国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材配套教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材配套教材
全国高等学校配套教材

供8年制及7年制(“5+3”一体化)临床医学等专业用

临床诊断学 学习指导及习题集

主 编 万学红 陈 红

副 主 编 吴汉妮 刘成玉 胡申江

编 者 (以姓氏笔画为序)

万学红(四川大学华西临床医学院)

刘 弋(安徽医科大学第一附属医院)

刘 原(西安交通大学第二临床医学院)

刘成玉(青岛大学医学院)

刘冰熔(哈尔滨医科大学附属第二医院)

汤美安(中山大学附属第三医院)

杨 炯(武汉大学医学部)

吴 杰(华中科技大学同济医学院)

吴汉妮(华中科技大学同济医学院)

张 捷(吉林大学第二医院)

陈 红(北京大学人民医院)

陈嘉林(北京协和医学院)

胡申江(浙江大学医学院)

段志军(大连医科大学附属第一医院)

唐承薇(四川大学华西临床医学院)

董 玲(复旦大学上海医学院)

蒋云生(中南大学湘雅二医院)

秘 书 左 川(四川大学华西临床医学院)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床诊断学学习指导及习题集/万学红,陈红主编.—北京:
人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-22347-8

I. ①临… II. ①万… ②陈… III. ①诊断学-医学院校-
教学参考资料 IV. ①R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 064693 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

临床诊断学学习指导及习题集

主 编: 万学红 陈 红

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京中新伟业印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 22 插页: 1

字 数: 563 千字

版 次: 2016 年 5 月第 1 版 2016 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-22347-8/R·22348

定 价: 49.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

前言

为了让读者在学习诊断学课程中,更好地对所学知识进行归纳、整理,并进行自我评估,我们根据全国高等学校长学制临床医学专业教材评审委员会的要求,编写了这本《临床诊断学学习指导及习题集》。我们努力以“三高”(高标准、高起点、高要求)、“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“三严”(严肃的态度,严谨的要求,严密的方法)来要求我们教材的编写,这“三高”也是我们学习临床诊断学最重要的原则和要求。

本书篇章的内容安排与《临床诊断学》一致。第一篇,症状学,每一个症状都包括4个方面:学习要求(包括掌握、熟悉和了解三个层次,以帮助读者分清学习内容的主次和重要性,更有目的地进行学习)、重点内容、选择题和习题答案。第二篇,问诊,除上述4个基本内容外,还编写了问诊示范举例、问诊内容和方法的评估等内容。第三篇,体格检查,除试题外,还编写了全身体格检查的评分条目和检查方法的评估。第四篇,辅助检查,编写了一些心电图试题,旨在帮助读者更多地运用心电图知识来正确判读心电图。第五篇病历书写和第六篇如何进行临床诊断,都需要在理论学习的基础上,在临床中多接触患者,多练习病历书写,多进行临床诊断思维训练,理论联系实际,才能不断提升。为使此配套教材内容更加完整,也编写了少量试题,以帮助读者对基本知识掌握程度进行自我评估。第七篇,教学病案,每一个案例下面都包括病历摘要、问题与思考、病案分析三个部分。

教学病案,是此配套教材的主要特色之一。本书作者都是一线临床医生和临床教师,均有多年的医学生见习和实习带教经验,他们从临床的真实病案中,寻找并整理出教学价值高,能帮助读者应用诊断学基础知识、基本理论和基本技能来解决临床实际问题的病案。

本书的作者全部是《临床诊断学》(第3版)的编委。尽管全体编者积极努力与艰辛付出,但由于编写时间仓促,各章节习题的认知分级和难易度差异较大,疏漏和不当之处在所难免,还望广大师生和读者在应用本书过程中,不吝赐教。我们希望得到读者的反馈,使本书在下次修订时能不断地完善和提高。

万学红
2014年12月

目 录

第一篇 症 状 学

第一节 发热	1
第二节 头痛	7
第三节 水肿	11
第四节 肥胖	14
第五节 消瘦	16
第六节 贫血	19
第七节 皮肤黏膜出血	22
第八节 咳嗽、咳痰	24
第九节 咯血	26
第十节 胸痛	28
第十一节 呼吸困难	31
第十二节 发绀	33
第十三节 心悸	37
第十四节 恶心与呕吐	41
第十五节 咽下困难	43
第十六节 消化不良	46
第十七节 腹痛	48
第十八节 呕血	50
第十九节 便血	52
第二十节 腹泻	55
第二十一节 便秘	57
第二十二节 黄疸	59
第二十三节 血尿	61
第二十四节 尿频、尿急与尿痛	63

第二十五节 少尿、无尿与多尿·····	66
第二十六节 尿失禁·····	69
第二十七节 排尿困难·····	72
第二十八节 腰背痛·····	75
第二十九节 关节痛·····	79
第三十节 眩晕·····	82
第三十一节 晕厥·····	84
第三十二节 抽搐与惊厥·····	87
第三十三节 意识障碍·····	90
第三十四节 情感障碍·····	93

第二篇 问 诊

第三篇 体 格 检 查

第一章 体格检查的重要性与职业素质要求·····	101
第二章 基本方法·····	102
第三章 一般检查·····	104
第四章 头部·····	107
第五章 颈部·····	115
第六章 胸部·····	122
第一节 胸廓与肺部检查·····	122
第二节 心脏与血管检查·····	128
第七章 腹部·····	143
第八章 肛门、直肠和生殖器·····	160
第一节 肛门与直肠·····	160
第二节 男性生殖器·····	160
第三节 女性生殖器·····	162
第九章 肌肉骨骼系统·····	169
第十章 神经系统检查·····	174
第十一章 全身体格检查·····	182

第四篇 辅助检查

第一章 心电图	185
第二章 肺功能检查	213
第三章 内镜检查	217
第一节 消化内镜检查	217
第二节 呼吸内镜检查	219

第五篇 病历书写

第六篇 如何进行临床诊断

第七篇 教学病案

病案 1	233
病案 2	236
病案 3	239
病案 4	241
病案 5	244
病案 6	246
病案 7	248
病案 8	251
病案 9	255
病案 10	260
病案 11	263
病案 12	265
病案 13	266
病案 14	267
病案 15	270
病案 16	273
病案 17	276
病案 18	279

病案 19	280
病案 20	280
病案 21	282
病案 22	285
病案 23	288
病案 24	290
病案 25	292
病案 26	295
病案 27	297
病案 28	299
病案 29	303
病案 30	305
病案 31	308
病案 32	310
病案 33	314
附录.....	316
附录 1 问诊示范与问诊记录举例	316
附录 2 问诊内容与问诊方法的评估	322
附录 3 全身体格检查评分项目	325
附录 4 全身体格检查方法的评估	330
附录 5 重点体格检查方法的评估	331
附录 6 病历书写相关文件	332

第一篇 症状学

第一节 发 热

【学习要求】

1. 掌握正常体温和生理变异、各种热型的特点和临床意义。
2. 熟悉发热病因分类、临床表现、伴随症状和体征。
3. 了解发热的发生机制、问诊要点。

【重点内容】

1. 发热概念 正常成人体温按测量方法不同而有所差异。以水银体温计测量体温,其正常范围为:口测法 $36.3\sim 37.2^{\circ}\text{C}$,肛测法 $36.5\sim 37.7^{\circ}\text{C}$,腋测法 $36\sim 37^{\circ}\text{C}$ 。在正常情况下,人体的产热和散热保持动态平衡。由于各种原因导致产热增加或散热减少,则出现发热。

2. 发热的病因 包括感染性发热和非感染性发热。

3. 发热的发生机制

(1)调定点理论;

(2)致热原性发热(包括外源性和内源性两大类);

(3)非致热原性发热。

4. 发热临床表现

(1)发热的分度:发热可分为低热 $37.3\sim 38^{\circ}\text{C}$ 、中等度热 $38.1\sim 39^{\circ}\text{C}$ 、高热 $39.1\sim 41^{\circ}\text{C}$ 、超高热 41°C 以上。

(2)发热的临床过程和特点:急性发热的三个阶段为上升期(骤升型和缓升型)、高热期和下降期(骤降和缓降)。

(3)发热热型特点和临床意义:(常见疾病、影响热型的因素)临床上常见的热型有稽留热、弛张热(又称败血症热型)、间歇热、波状热、回归热、不规则热。不同的病因所致发热的热型也不同。

5. 发热伴随症状和体征 发热可以由多种疾病引起,不同的伴随症状、体征,如寒战、结膜充血、单纯疱疹、淋巴结肿大、肝脾肿大、出血、关节肿痛、皮疹与昏迷等,对相应疾病诊断具有重要意义。

6. 发热问诊要点 包括起病情况、多系统症状询问、患病以来一般情况、诊治经过和传染病接触等个人史,对病因诊断有意义。

【选择题】

A₁型题

B 1. 成人清晨安静状态下的舌下测温正常范围是

A. $36\sim 37^{\circ}\text{C}$

B. $36.3\sim 37.2^{\circ}\text{C}$

C. $36.6\sim 37.7^{\circ}\text{C}$

D. $38.2\sim 37.3^{\circ}\text{C}$

E. $36.5\sim 37.7^{\circ}\text{C}$

C 2. 不符合人体体温生理变异特点的是

- A. 高温环境下体温可稍升高
 B. 老年人体温可低于青壮年
 C. 妇女妊娠期体温低于正常
 D. 24 小时内下午体温较早晨高
 E. 剧烈运动后体温可略升高

E 3. 下列引起发热的原因中,属于非感染性发热的是

- A. 病毒
 B. 螺旋体
 C. 支原体
 D. 衣原体
 E. 风湿热

D 4. 非感染性发热的原因不包括

- A. 甲状腺功能亢进症
 B. 颅脑外伤
 C. 阿托品中毒
 D. 疟疾
 E. 白血病

B 5. 能直接作用于体温调节中枢的物质是

- A. 细菌毒素
 B. 白细胞致热原
 C. 坏死物质
 D. 病毒
 E. 抗原抗体复合物

B 6. 内源性致热原的作用部位是

- A. 中性粒细胞
 B. 下丘脑体温调节中枢
 C. 骨骼肌
 D. 皮肤血管
 E. 汗腺

C 7. 外源性致热原的作用部位是

- A. 下丘脑体温调节中枢
 B. 骨骼肌
 C. 产 EP 细胞
 D. 皮肤血管
 E. 汗腺

A 8. 发热原因是产热过多,可见于

- A. 甲状腺功能亢进症
 B. 疟疾
 C. 胸膜炎
 D. 尿路感染
 E. 风湿热

B 9. 发热分度中属于低热的体温是

- A. $37.2 \sim 38^{\circ}\text{C}$
 B. $37.3 \sim 38^{\circ}\text{C}$ 低
 C. $37.3 \sim 38.1^{\circ}\text{C}$
 D. $37.2 \sim 38.1^{\circ}\text{C}$
 E. $37.1 \sim 38^{\circ}\text{C}$

D 10. 发热分度中属于高热的体温是

- A. $38 \sim 40^{\circ}\text{C}$
 B. $38.9 \sim 40^{\circ}\text{C}$
 C. $39 \sim 40^{\circ}\text{C}$
 D. $39.1 \sim 41^{\circ}\text{C}$
 E. $39.2 \sim 41^{\circ}\text{C}$

A 11. 体温上升期热代谢特点是

- A. 散热减少,产热增加,体温 $\uparrow$
 B. 产热减少,散热增加,体温 $\uparrow$
 C. 散热减少,产热增加,体温保持高水平 \\\nD. 产热与散热在高水平上相对平衡,体温保持高水平 \\\nE. 产热减少,散热增加,体温恒定 \\\n

D 12. 高热持续期热代谢特点是

- A. 散热减少,产热增加,体温 $\uparrow$
 B. 产热减少,散热增加,体温 $\downarrow$
 C. 散热减少,产热增加,体温保持高水平
 D. 产热与散热在高水平上相对平衡,体温保持高水平
 E. 产热减少,散热增加,体温恒定

B 13. 体温下降期热代谢特点是

- A. 散热减少,产热增加,体温↓
- B. 产热减少,散热增加,体温↓
- C. 散热减少,产热增加,体温保持高水平
- D. 产热与散热在高水平上相对平衡,体温保持高水平
- E. 产热减少,散热增加,体温恒定

14. 热型是根据下述哪项决定的

- A. 体温的高低
- B. 体温的上升速度
- C. 体温的持续时间
- D. 体温的曲线形态
- E. 体温的波动幅度

15. 关于稽留热,正确的是

- A. 体温 39℃ 以上,24 小时内温差达 2℃ 以上
- B. 体温 39℃ 以上,持续一段时间后降至正常
- C. 体温骤升达 39℃ 以上,持续数小时降至正常,以后不再升至 39℃
- D. 体温持续 39~40℃ 左右,24 小时波动范围不超过 1℃
- E. 体温持续 40℃ 以上

16. 体温 39~40℃ 左右,达数天或数周,日温差在 1℃ 以内,属于

- A. 不规则热
- B. 稽留热
- C. 波状热
- D. 弛张热
- E. 间歇热

17. 下列符合弛张热特点的是

- A. 最高体温常在 39℃
- B. 24 小时体温波动超过 2℃
- C. 体温可达正常水平
- D. 无热期可达数天
- E. 结核多见

18. 弛张热体温一天内波动范围是

- A. 不超过 1℃
- B. 差别达 1~2℃
- C. 差别达 2℃ 以上
- D. 在 3~5℃ 之间
- E. 无一定规律

19. 关于间歇热,除体温骤升达高峰后持续数小时,还具有的特点是

- A. 体温迅速降至正常,持续 1 天至数天
- B. 24 小时体温波动超过 2℃
- C. 24 小时体温波动超过 1℃
- D. 体温迅速降至正常,持续在一周以上
- E. 体温迅速降低,但都在正常水平以上

20. 下列叙述错误的是

- A. 稽留热指体温恒定维持在 39~40℃ 以上水平,达数天或数周,24 小时内体温波动范围不超过 1℃
- B. 弛张热指体温常在 39℃ 以上,波动幅度大,24 小时内波动范围超过 2℃,可降至正常体温
- C. 间歇热指体温升高达高峰后持续数小时,又迅速降至正常水平,无热期(间歇期)可持续 1 天至数天,如此高热期与无热期反复交替出现
- D. 波状热指体温逐渐上升至 39℃ 或以上,数天后又逐渐下降至正常水平,持续数天后又逐渐升高,如此反复多次
- E. 回归热指体温急骤上升至 39℃ 或以上,持续数天后又骤降至正常水平

21. 稽留热最常见于
 A. 肺结核 B. 疟疾 C. 胸膜炎
 D. 尿路感染 E. 大叶性肺炎
22. 间歇热最常见于
 A. 疟疾 B. 结核病 C. 风湿热
 D. 肿瘤 E. 肺炎
23. 不规则热最常见于
 A. 疟疾 B. 肾盂肾炎 C. 败血症
 D. 结核病 E. 肺炎
24. 大叶性肺炎常见的热型是
 A. 稽留热 B. 不规则热 C. 弛张热
 D. 间歇热 E. 波状热
25. 化脓性炎症常见的热型是
 A. 稽留热 B. 不规则热 C. 弛张热
 D. 间歇热 E. 波状热
26. 疟疾常见的热型是
 A. 稽留热 B. 不规则热 C. 弛张热
 D. 间歇热 E. 波状热
27. 结核病常见的热型是
 A. 稽留热 B. 不规则热 C. 弛张热
 D. 间歇热 E. 波状热
28. 败血症常见的热型是
 A. 稽留热 B. 不规则热 C. 弛张热
 D. 间歇热 E. 波状热
29. 发热伴有寒战常见于
 A. 败血症 B. 痛风 C. 白血病
 D. 脑出血 E. 风湿热
30. 发热伴结膜充血常见于
 A. 肺结核 B. 风湿病 C. 胸膜炎
 D. 败血症 E. 麻疹
31. 发热伴淋巴结、肝脾肿大常见于
 A. 肺炎 B. 败血症 C. 白血病
 D. 病毒性肝炎 E. 结核病
32. 稽留热伴口唇单纯疱疹见于
 A. 肺结核 B. 大叶性肺炎 C. 斑疹伤寒
 D. 败血症 E. 流行性出血热
33. 弛张热型伴有寒战者常见于
 A. 肺结核 B. 风湿热 C. 胸膜炎
 D. 败血症 E. 病毒性肝炎
34. 弛张热伴皮肤黏膜出血见于

A. 肺结核

B. 风湿病

C. 胸膜炎

D. 败血症

E. 病毒性肝炎

35. 先发热后昏迷见于

A. 脑出血

B. 安眠药中毒

C. 流行性脑脊髓膜炎

D. 败血症

E. 农药中毒

A₂型题

1. 发热患者, 体温 39°C 以上, 未采取任何退热降温措施, 24 小时内体温波动达 2°C 以上, 最低时体温仍高于正常。这种热型是

A. 弛张热

B. 稽留热

C. 波状热

D. 回归热

E. 间歇热

2. 发热数天患者, 伴有尿频、尿急、尿痛, 体征发现双肾区叩击痛, 拟诊为急性肾盂肾炎。此患者发热最有可能的热型特点是

A. 体温曲线无一定规律

B. 体温恒定维持在 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上水平, 达数天或数周, 24 小时内体温波动范围不超过 1°C

C. 体温升高达高峰后持续数小时, 又迅速降至正常水平, 无热期(间歇期)可持续 1 天至数天, 如此高热期与无热期反复交替出现

D. 体温逐渐上升达 39°C 或以上, 数天后又逐渐下降至正常水平, 持续数天后又逐渐升高, 如此反复多次

E. 体温急骤上升至 39°C 或以上, 持续数天后又骤降至正常水平

3. 26 岁, 男性。受凉后寒战、发热, 伴咳嗽, 右下胸痛 4 天, 拟诊为大叶性肺炎。此患者发热最有可能的热型特点是

A. 体温急骤上升至 39°C 或以上, 持续数天后又骤降至正常水平

B. 体温恒定维持在 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上水平, 达数天或数周, 24 小时内体温波动范围不超过 1°C

C. 体温升高达高峰后持续数小时, 又迅速降至正常水平, 高热期与无热期反复交替出现

D. 体温常在 39°C 或以上, 波动幅度大, 24 小时内波动范围超过 2°C , 可降至正常体温

E. 体温曲线无一定规律

A₃/A₄型题

(1~3 题共用题干)

男性, 28 岁。受凉后发热、咳嗽伴右下胸痛 5 天, 体温持续在 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 之间, 胃纳减退, 睡眠差。

1. 最可能患有的疾病是

A. 肺结核

B. 急性支气管炎

C. 大叶性肺炎

D. 钩端螺旋体病

E. 败血症

2. 为了明确诊断, 最有价值的辅助检查是

A. 胸部 X 线

B. 心电图检查

C. 上腹部 CT

D. 血白细胞计数

E. 胸膜活检

在胸部检查时可能出现的体征有

- A. 气管移向左侧,可见三凹征
B. 叩诊过清音、听诊呼吸音减弱
C. 右下叩诊浊音、听诊有干啰音
D. 右下叩诊浊音、听诊有湿啰音
E. 右下叩诊实音、听诊有胸膜摩擦音

(4~6 题共用题干)

女性,26岁。发热6天,每天体温最高达 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$,下午或晚上可退至 37°C ,发热前有寒战,伴尿频、尿急、尿痛,尿呈浅红色,临床拟诊为急性肾盂肾炎。

- E 4. 本病例发热热型是
A. 弛张热 B. 稽留热 C. 波状热
D. 回归热 E. 间歇热
- E 5. 为了明确诊断,最有意义而简单的检查是
A. 尿病理学 B. 血白细胞计数 C. 肾超声波
D. 肾盂造影 E. 尿细胞学
- D 6. 本病例最可能出现的体征
A. 脐周压痛 B. Murphy 征阳性
C. peritoneal irritation sign D. 肋脊角叩击痛
E. McBurney point 压痛

B₁型题

(1~4 题共用备选答案)

- A. 稽留热 B. 弛张热 C. 间歇热
D. 回归热 E. 波状热
- C 1. 疟疾常见热型是
A 2. 大叶性肺炎常见热型是
B 3. 败血症常见热型是
E 4. 布氏杆菌病常见热型是

(5~8 题共用备选答案)

- A. 舌下测温度为 $37.3\sim 38^{\circ}\text{C}$ B. 舌下测温度为 $38.1\sim 39^{\circ}\text{C}$
C. 舌下测温度为 $39.1\sim 41^{\circ}\text{C}$ D. 舌下测温度 41°C 以上
E. 舌下测温度 42°C 以上
- D 5. 超高热舌下测温度为
C 6. 高热舌下测温度为
B 7. 中等度热舌下测温度为
A 8. 低热舌下测温度为

B₂型题

(1~4 题共用备选答案)

- A. 发热伴关节肿痛常见于 B. 发热伴结膜充血常见于
C. 发热伴口唇单纯疱疹见于 D. 发热伴出血常见于
E. 发热伴肝脾肿大常见于 F. 发热伴淋巴结肿大常见于
G. 发热伴昏迷常见于

- A 1. 痛风

F
E-C
G
2. 转移癌

3. 大叶性肺炎

4. 脑出血

【习题答案】

A₁型题

1. B 2. C 3. E 4. D 5. B 6. B 7. C 8. A 9. B 10. D 11. A 12. D 13. B
14. D 15. D 16. B 17. B 18. C 19. A 20. B 21. E 22. A 23. D 24. A 25. C
26. D 27. B 28. C 29. A 30. E 31. C 32. B 33. D 34. D 35. C

A₂型题

1. A 2. C 3. B

A₃/A₄型题

1. C 2. A 3. D 4. ~~X~~^E 5. E 6. D

B₁型题

1. C 2. A 3. B 4. E 5. D 6. C 7. B 8. A

B₂型题

1. A 2. F 3. C 4. G

(汤美安)

第二节 头 痛

【学习要求】

1. 掌握头痛的临床表现及伴随症状。
2. 熟悉头痛的病因、问诊要点。
3. 了解头痛的发生机制。

【重点内容】

1. 头痛是指额、顶、颞及枕部的疼痛。

2. 头痛的病因

- (1) 颅脑病变: 感染、血管病变、占位性病变、颅脑外伤等;
- (2) 颅外病变: 颅骨疾病、颈部疾病、神经痛等;
- (3) 全身性疾病: 感染、心血管疾病、中毒等;
- (4) 神经症。

3. 头痛的发生机制 血管因素、脑膜受刺激或牵拉、神经因素、肌肉因素、牵涉性因素、神经功能因素。

4. 头痛的临床表现 根据病因的不同而具有不同的特点, 可表现为急剧的头痛、长期的反复发作头痛或搏动性头痛、慢性进行性头痛并可有颅内压增高的症状。青壮年可以出现肌紧张性头痛。头痛的临床表现需要仔细了解头痛部位、头痛的程度与性质、头痛出现的时间与持续时间、加重、减轻或激发头痛的因素等。

5. 头痛伴随症状 头痛可以由多种疾病引起, 不同的伴随症状、体征, 如剧烈呕吐、眩晕、发热、慢性头痛突然加剧伴有意识障碍、视力障碍、脑膜刺激征、癫痫发作、神经功能紊乱等, 对相应疾病病因诊断具有重要意义。

6. 头痛问诊要点包括发病情况、特点,有无伴随症状,有无感染或其他系统疾病,职业、毒物接触史,治疗经过及效果等,对相应疾病诊断具有重要意义。

【选择题】

A₁型题

1. 头痛的部位是指

A. 额、顶、颞及枕部

B. 额、顶、颞及下颌部

C. 额、颞、颈部及下颌部

D. 顶、颞及枕部

E. 颞及枕部

2. 下列关于头痛部位的叙述正确的是

A. 鼻源性头痛多为深在性疼痛

B. 高血压引起的头痛多在枕部

C. 颅内病变疼痛多以枕部为主

D. 眼源性头痛多在眼眶深部

E. 丛集性头痛多在一侧

3. 急性头痛伴有发热常见于

A. 脑出血

B. 脑栓塞

C. 脑膜炎

D. 偏头痛

E. 药物中毒

4. 进行性头痛并有颅内压增高见于

A. 中暑

B. 肺性脑病

C. 脑血栓

D. 颅内占位性病变

E. 高血压

5. 头痛伴有视神经盘水肿可见于

A. 脑出血

B. 脑血栓

C. 中暑

D. 脑肿瘤

E. 尿毒症

6. 颅内病变头痛部位的特点是

A. 整个头部

B. 枕部为主

C. 颈部为主

D. 额面部为主

E. 深在性且弥散

7. 高血压引起头痛部位的特点是

A. 整个头部或额部

B. 枕部为主

C. 颈部为主

D. 面颞部为主

E. 全头浅表性

8. 头痛同时有颈痛见于

A. 脑肿瘤

B. 蛛网膜下腔出血

C. 脑栓塞

D. 有机磷中毒

E. 中暑

9. 具有搏动性特点的头痛见于

A. 药物中毒

B. 中暑

C. 血管性

D. 尿毒症

E. 癔症性

10. 头痛性质为紧箍感可见于

A. 偏头痛

B. 肌紧张性头痛

C. 血管性

D. 脑肿瘤

E. 癔症性

11. 头痛发作具有清晨加重的特点可见于

A. 脑肿瘤

B. 丛集性头痛

C. 肌紧张性头痛

D. 鼻窦炎

E. 癔症性

12. 头痛发作具有晚间发生的特点可见于

- A. 脑肿瘤
D. 鼻窦炎
B. 丛集性头痛
E. 癔症性
C. 肌紧张性头痛

A 13. 头痛发作与月经周期有关的可见于

- A. 偏头痛
D. 丛集性头痛
B. 肌紧张性头痛
E. 癔症性头痛
C. 眼源性头痛

D 14. 咳嗽、打喷嚏可使头痛加重的疾病是

- A. 鼻窦炎
D. 血管性头痛
B. 眼源性头痛
E. 脑肿瘤
C. 三叉神经痛

AE 15. 低头时可致头痛加重可见于

- A. 高血压
D. 中毒
B. 脑出血
E. 鼻窦炎
C. 脑血栓

D 16. 直立体位可缓解头痛可见于

- A. 脑栓塞
D. 丛集性头痛
B. 脑肿瘤
E. 脑出血
C. 高血压

C 17. 头痛在应用麦角胺后可缓解可见于

- A. 高血压病
D. 三叉神经痛
B. 丛集性头痛
E. 肌紧张性头痛
C. 偏头痛

B 18. 头痛伴剧烈呕吐可见于

- A. 脑出血
D. 偏头痛
B. 颅内压增高
E. 尿毒症
C. 中暑

B 19. 头痛伴眩晕者可见于

- A. 脑栓塞
D. 偏头痛
B. 小脑肿瘤
E. 脑出血
C. 中暑

D 20. 头痛在呕吐后可减轻者可见于

- A. 脑栓塞
D. 偏头痛
B. 脑肿瘤
E. 尿毒症
C. 中暑

AC 21. 头痛伴视力降低可见于

- A. 脑出血
D. 中暑
B. 脑栓塞
E. 铅中毒
C. 脑肿瘤

A 22. 慢性进行性头痛伴精神症状者可见于

- A. 颅内肿瘤
D. 有机磷中毒
B. 蛛网膜下腔出血
E. 中暑
C. 脑栓塞

B 23. 头痛伴脑膜刺激征阳性见于

- A. 脑肿瘤
D. 有机磷中毒
B. 蛛网膜下腔出血
E. 中暑
C. 脑栓塞

C 24. 头痛突然加剧伴意识障碍最常见于

- A. 脑出血
D. 脑肿瘤
B. 脑栓塞
E. 青光眼
C. 脑疝

DA 25. 头痛伴癫痫发作可见于

- A. 脑内寄生虫病
B. 尿毒症
C. 蛛网膜下腔出血