

21 世纪高等医学院校教材应试辅导丛书

# 诊断学

主编 齐季民 梁秋发

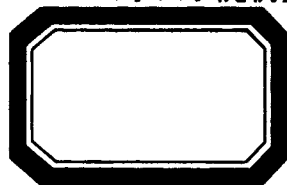


- 教材辅导——针对最新人卫 6 版教材
- 应试完全手册——理解 大纲要求  
掌握 内容精讲  
精通 各类题型  
熟练 应试题库  
详读 参考答案



第二军医大学出版社

21 世纪高等医学院校教材 **应试辅导** 丛书



# 诊断学

|     |     |     |     |     |  |
|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| 主 编 | 齐季民 | 梁秋发 |     |     |  |
| 副主编 | 鲁福德 | 陈丽芬 | 容咏新 | 夏春雷 |  |
|     | 黄立清 | 章健华 | 高 峰 | 方 华 |  |
| 编 委 | 齐安利 | 殷思纯 | 蔡立华 | 张其连 |  |
|     | 魏建宁 | 符勤怀 | 陈 薇 | 章健华 |  |
|     | 黄立清 | 夏春雷 | 容咏新 | 陈丽芬 |  |
|     | 鲁福德 | 梁秋发 | 齐季民 | 高 峰 |  |
|     | 方 华 |     |     |     |  |

第二军医大学出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

诊断学/齐季民,梁秋发主编. —上海:第二军医大学出版社,2005.6  
(21世纪高等医学院校教材应试辅导丛书)

ISBN 7-81060-511-9

I. 诊... II. ①齐... ②梁... III. 诊断学—医学院校—教学参考资料 IV. R44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 125464 号

责任编辑 赵绪韬

**诊 断 学**

主 编 齐季民 梁秋发

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

电话/传真:021-65493093

全国各地新华书店经销

上海第二教育学院印刷厂印刷

开本:850×1168 1/32 印张:21.5 字数:745.3千字

2005年6月第1版 2005年6月第1次印刷

印数:1~4 000册

ISBN 7-81060-511-9/R·368

定价:33.00元

# 序

“健康所系，生命相托”。医学生的水平决定着人类的生存质量，医学教育的质量维系着一代又一代医务工作者的医疗水平。为了适应目前迅速发展的医学教育的需要，帮助医学生掌握正确的学习、复习和考试技巧，指导他们出色地通过各类考试，提高他们的思维应变能力，我们特组织一批长期从事医学教育与临床实践，具有丰富教学经验与临床经验的专家、教授，编写了这套“21世纪高等医学院校教材应试辅导丛书”。

本套丛书以人民卫生出版社最新出版的全国高等医学院校规划教材为基础，以全国统一制定的教学大纲为准则，结合本科生、研究生和执业医师考试实际，总结各位专家、教授数十年的教学和评卷经验，按照现代考试模式编写而成。

本套丛书力求语言简练，重点突出，针对难点、考点讲解详尽，力求选题合理，答案准确。为了便于学习，各分册的编写体例基本以规划教材章节为序。每章分“大纲要求”“内容精讲”“各类试题”“参考答案及解析”四部分。各类试题共设名词解释、填空题、判断题、单项选择题、多项选择题、问答题、论述题等题型，临床科还有病案分析。试题力求信息量大、覆盖面广、重点突出，以全面测试学生的知识面和分析问题、判断问题与解决问题的能力。书后附有模拟考试题。

本套丛书适用于本科院校在校学生考试、研究生考试、执业医师考试及医务工作者在岗考试等复习使用。由于编写能力有限，丛书中不妥之处在所难免，衷心期盼同道专家及读者批评指正。

丛书编写组

2004年12月

# 前 言

诊断学是医学院校学生首先接触的临床医学课程,它是连接基础医学和临床医学的桥梁。对医学生尤其是临床医学生而言,诊断学既是学习临床医学课程的基础,同时也是将来从事临床医学工作的基石。

同学们在学习诊断学时,不但要适应基础医学向临床医学的转变,还要讲究学习方法,同时需要通过完成一系列练习题来达到强化记忆、理清思路、综合提高的目的。为帮助广大医学生和临床医生掌握诊断学的基本知识和技能,满足临床教学质量考核、临床医师晋升及医师资格证书考试等需要,我们结合多年教学工作的经验,特组织了具有丰富教学和临床经验的专家教授编写此书。

本书是以全国高等医学院校最新版规划教材《诊断学》(第6版)为蓝本,以教育部“临床医学专业(五年制)《诊断学》课程基本要求”为基础,并考虑到研究生入学考试的要求,确定试题的深度、广度和难度,并且兼顾了当今医学发展的现实,密切结合临床实践的变化,尤其是检验诊断的进展,注重从不同角度、应用不同的题型来考察学员对教材重点内容的了解和掌握程度。本书在形式上以每章为一单元,编写学习大纲,使读者一目了然,明白重点和要求;同时附有复习提要,以串连本章的重点内容,并适当介绍相应记忆和理解方法,分析内在联系,展示临床思维,以期更好地消化、吸收课本内容;重要的章节还附有典型试题分析,以实例给读者介绍分析问题的方法;同时附有自测习题,以巩固所学知识,检验学习效果,每章皆有习题答案便于查对。本书在试题安排上注意包含目前医学教育公认的回忆(I级)、解释(II级)及解决(III级)3个层次,设计了记忆性题目、分析性题目、临床综合性题目,具体采用了A型题即单个最佳选择题、病例分析题;另外,还有名词解释

题、填空题、判断题和简答题。

本书可作为医学院校学生参加诊断学结业考试及报考研究生的指导用书,也可作为教师教学和临床医生参加医师资格考试和晋升职称考试的参考书。由于编者水平有限,书中不足之处在所难免,恳请广大读者不吝赐教,给予批评指正。

编 者

2005 年 3 月

## 答题说明

1. 名词解释:根据教材中的定义、解释,准确回答。
2. 填空题:要求答案简洁明了。
3. 判断题:判断一段文字描述的对错,回答“对(√)”或“错(×)”,无需解题。
4. 单项选择题:包括肯定的和否定的单个最佳选择题两种,答题时  
要从 5 个备选答案中选出 1 个最合适的答案。
5. 多项选择题:共有 5 个备选答案,从备选答案中选出 2 个或 2 个  
以上正确答案。
6. 问答题:要求答案条理清晰、言简意赅、内容全面。
7. 病案(案例)分析题:根据病案(案例)材料,分析回答所提问题。

## 目 录

|                    |         |
|--------------------|---------|
| 第一篇 问诊             | ( 1 )   |
| 第一章 问诊的内容、方法与技巧    | ( 1 )   |
| 第二章 常见症状           | ( 8 )   |
| 第二篇 体格检查           | ( 59 )  |
| 第一章 基本方法           | ( 59 )  |
| 第二章 一般检查           | ( 72 )  |
| 第三章 头部             | ( 92 )  |
| 第四章 颈部             | ( 105 ) |
| 第五章 胸部及肺检查         | ( 110 ) |
| 第六章 腹部             | ( 207 ) |
| 第七章 生殖器、肛门、直肠检查    | ( 251 ) |
| 第八章 脊柱与四肢检查        | ( 261 ) |
| 第九章 神经系统检查         | ( 273 ) |
| 第三篇 病历书写           | ( 304 ) |
| 第四篇 实验诊断           | ( 308 ) |
| 第一章 概论             | ( 308 ) |
| 第二章 临床血液学检验        | ( 311 ) |
| 第三章 出血、血栓与止血检测     | ( 403 ) |
| 第四章 排泄物、分泌物及体液检测   | ( 413 ) |
| 第五章 常用肾脏功能实验室检测    | ( 458 ) |
| 第六章 肝脏功能检测常用的实验室检测 | ( 475 ) |
| 第七章 临床常用生物化学检测     | ( 496 ) |
| 第八章 临床常用免疫学检查      | ( 519 ) |



|                         |       |
|-------------------------|-------|
| 第九章 临床病原体检测.....        | (548) |
| 第十章 分子生物学在临床上的应用.....   | (559) |
| 第五篇 器械检查.....           | (574) |
| 第一章 心电图.....            | (574) |
| 第二章 其他常用心电学检查.....      | (632) |
| 第三章 肺功能检查.....          | (635) |
| 第四章 内镜检查.....           | (656) |
| 第六篇 诊断疾病的步骤和临床思维方法..... | (666) |
| 附录 临床常用诊断技术.....        | (669) |

# 第一篇 问 诊

## 第一章 问诊的内容、方法与技巧

### 大纲要求

1. 理解问诊在疾病诊断中的作用。
2. 掌握问诊的方法及问诊的内容。
3. 分析问诊与采集病史的关系及各个问诊项目对诊断的临床意义。

### 内容精讲

问诊的内容包括一般项目、主诉、现病史、既往史、系统回顾、个人史、婚姻史、月经史、家族史。其中主诉和现病史是重点。主诉为病人感受最主要的疾苦或最明显的症状和(或)体征,应用一二句话加以概括,并同时注明主诉自发生到就诊的时间,尽可能用病人自己的语言进行表达,一般不用诊断用语作主诉。现病史是病史中的主体部分,其内容包括:起病的情况与患病的时间,主要症状的特点、病因与诱因,病情的发展与演变,伴随症状,诊治经过,病程中的一般情况。询问病史时要特别注意既要让病人充分表述痛苦,仔细倾听,又要适当引导,避免拖沓,还要综合归纳,并要特别注意获得鉴别诊断的资料。

### 应试题库

#### 【名词解释】

1. 问诊(inquiry)
2. 症状(symptom)
3. 主诉(chief complaints)
4. 现病史(history of present illness)
5. 体格检查(physical examination)
6. 体征(sign)

7. 实验室检查(laboratory examination)

【填空题】

1. 问诊一般由\_\_\_\_开始。
2. 问诊的内容包括\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。
3. 一般项目包括\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。
4. 现病史是记述病人患病后疾病的\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、和\_\_\_\_经过。
5. 既往史包括\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。
6. 婚姻史包括\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。
7. 月经史应包括\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。
8. 生育史应包括\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。
9. 家族史包括询问\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_的健康与疾病情况。
10. 问诊可能遇到的特殊情况包括\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_、\_\_\_\_。

【判断题】

1. 主诉应记录病人疾病发生发展的全过程。 ( )
2. 现病史是病史中的主体部分,为病人感受最明显的症状或体征。 ( )
3. 主诉中病人的主要痛苦只能为病人诉说的症状。 ( )
4. 病前有无烟酒嗜好应记录在既往史中。 ( )
5. 家族史中不包括配偶的健康状况。 ( )
6. 有无预防接种史不应记录在个人史中。 ( )
7. 既往史是指本次疾病发病前的其他病史。 ( )
8. 里急后重、间歇性跛行属有特定意义的医学术语,不能出现在主诉中。 ( )

【单项选择题】

1. 主诉的含义是 ( )
  - A. 指病人的主要症状或体征及其看病时间
  - B. 指病人的主要症状及其起病时间
  - C. 指病人的主要症状或体征及其持续的时间
  - D. 指病人的主要症状或体征及其发作频率
  - E. 指病人的主要症状或体征及其严重程度

2. 病史的核心是 ( )

- A. 既往史      B. 主诉      C. 现病史  
D. 家族史      E. 系统回顾

3. 现病史是指 ( )

- A. 疾病的原因和诱因      B. 疾病的发生、发展和演变  
C. 病人就诊的主要原因      D. 疾病诊治经过  
E. 主要症状的特点

4. 既往史不包括下列哪一项 ( )

- A. 传染病史及接触史      B. 手术、外伤史  
C. 家族史、遗传病史      D. 预防接种史及药物过敏史  
E. 居住史

5. 下列哪一项与消化系统疾病问诊无关 ( )

- A. 有无食物、药物中毒史      B. 有无体重、体力改变及其改变速度  
C. 有无腹痛、食欲及大便改变      D. 有无饮酒嗜好及摄入量多少  
E. 工作环境和居住条件

6. 关于主诉的描述哪项是错误的 ( )

- A. 病人最主要最痛苦的感受      B. 病人最明显的症状或体征  
C. 医生对病人的诊断用语      D. 病人本次就诊的原因  
E. 病人最主要的痛苦及时间

7. 现病史中不包括下列哪一项 ( )

- A. 起病情      B. 主要症状      C. 诊治经过  
D. 社会经历      E. 饮食睡眠

8. 下列哪项不包括在个人史中 ( )

- A. 冶游史      B. 药敏史      C. 社会经历  
D. 习惯与嗜好      E. 手术外伤史

9. 关于问诊的描述哪项是错误的 ( )

- A. 问诊一般由主诉开始      B. 一部分疾病通过问诊即能诊断  
C. 主诉是病人首先诉述的症状      D. 问诊可以定出体检的重点  
E. 问诊有时可省略

10. 女性, 17岁, 间断咯血2年, 几乎每月发作一次, 同时伴下腹坠痛, 无皮肤瘀点, 无心悸气短, 无发热盗汗, 无胸痛及咳嗽痰, 须进一步询问 ( )

- A. 月经史      B. 吸烟史      C. 结核病史

D. 家族史 E. 过敏史

【多项选择题】

1. 下列哪些属个人史内容 ( )  
A. 出生地、居留地区及时间 B. 疫水接触史  
C. 烟酒嗜好 D. 初潮年龄 E. 生育次数
2. 下列哪些属月经史内容 ( )  
A. 末次月经日期 B. 人工或自然流产的次数  
C. 经血的量和色 D. 月经周期和经期天数  
E. 月经初潮的年龄
3. 生育史包括 ( )  
A. 妊娠与生育次数 B. 人工或自然流产次数  
C. 有无死产、手术产、产褥热 D. 结婚年龄  
E. 计划生育状况
4. 家族史包括 ( )  
A. 双亲的健康与疾病的情况 B. 兄弟姐妹的健康与疾病的情况  
C. 配偶的健康与疾病的情况 D. 已故的直系亲属的死因  
E. 父母双方亲属有无遗传性疾病
5. 下列哪些属现病史内容 ( )  
A. 预防接种史 B. 起病的情况与患病的时间  
C. 主要症状的特点 D. 病因与诱因 E. 手术外伤史
6. 关于主诉的叙述, 下列哪些是正确的 ( )  
A. 咽痛、发热 2 d  
B. 畏寒、发热、右胸痛、咳嗽、食欲不振、头昏、乏力 3 d  
C. 活动后心悸、气促 2 年, 下肢水肿 10 d  
D. 患糖尿病 1 年, 多饮、多食、多尿、消瘦明显 2 个月  
E. 经检验白血病复发, 要求入院化疗
7. 下列哪些是特定意义的医学术语 ( )  
A. 鼻出血 B. 隐血 C. 谵妄  
D. 里急后重 E. 间歇性跛行

【问答题】

1. 试述问诊的临床意义。
2. 现病史主要包括哪些内容?

3. 既往史包括哪些内容?
4. 试述系统回顾的主要内容。
5. 个人史的内容应包括哪一些?

### 参考答案

1. 问诊:即病史采集(history taking),是医生通过与病人进行提问与回答,了解疾病发生与发展过程的方法。
2. 症状:是病人患病后对机体生理功能异常的自身体验和感觉,如疼痛、瘙痒。
3. 主诉:是病人感觉最痛苦或最主要的 1 个或 2~3 个症状或体征及其经过时间,也就是促使病人就医的原因。
4. 现病史:是病史中的主体部分,是疾病发生、发展至就诊的全过程。
5. 体格检查:是医生用自己的感官或传统的辅助器具(听诊器、叩诊锤、血压计等)对病人进行系统的观察和检查,解释机体正常和异常征象的临床诊断方法。
6. 体征:是病人的体表或内部结构发生可察觉的改变,如皮肤黄染、肝脾肿大。
7. 实验室检查:是通过物理、化学和生物学等实验室方法对病人的血液、体液、分泌物、排泄物、细胞取样和组织标本等进行检查,从而获得病原学、病理形态学或器官功能状态的资料,结合病史、临床症状和体征进行全面分析的诊断方法。

### 【填空题】

1. 主诉
2. 一般项目 主诉 现病史 既往史 系统回顾 个人史 婚姻史 月经史和生育史 家族史
3. 姓名 性别 年龄 民族 婚姻 地址 工作单位 职业 入院日期 记录日期 病史陈述者 可靠程度
4. 发生 发展 演变 诊治
5. 既往的健康状况 曾经患过的疾病 手术外伤史 预防注射史 过敏史
6. 未婚或已婚 结婚年龄 配偶健康状况 性生活情况 夫妻关系
7. 初潮的年龄 月经周期和经期天数 经血的量和颜色 经期症状 有无痛经或白带 末次月经日期 闭经日期 绝经年龄
8. 妊娠次数 生育次数 妊娠与生育的年龄 人工或自然流产的次数 有无死产 是否手术产 有无产褥感染 计划生育状况

9. 父母 兄弟 姐妹 子女

10. 缄默与忧伤 焦虑与抑郁 多话与唠叨 愤怒与敌意 多种症状并存  
文化程度低下或语言障碍 重危或晚期患者 残疾病人 老年人 儿童 精神疾病病人

【判断题】

1. × 2. × 3. × 4. × 5. ✓ 6. ✓ 7. × 8. ✓

【单项选择题】

1. C 2. C 3. B 4. C 5. E 6. C 7. D 8. B 9. C 10. A

【多项选择题】

1. ABCDE 2. ACDE 3. ABCE 4. ABDE 5. BCD 6. ACE 7. ABCDE

【问答题】

1. 问诊是医生通过对病人及有关人员的系统询问而获取病史资料的过程。病史的完整性和准确性对疾病的诊断和处理有很大的影响,通过问诊所获取的资料对了解疾病的发生、发展、诊治经过、既往健康状况和曾患疾病的情况对现病的诊断具有极其重要的意义。实际上,在临床上有相当一部分疾病的诊断仅通过问诊即可以基本确定。相反,忽视问诊,必然使病史资料不全,病情了解不够详细确切,造成临床工作中的漏诊或误诊。

2. 现病史应包括的内容:①起病情况与患病的时间;②主要症状的特点;③病因与诱因;④病情的发展与演变过程;⑤伴随症状;⑥诊治经过;⑦病情中的一般情况。

3. 既往史包括病人既往健康状况和过去曾患过的疾病,传染病史及预防接种史,手术外伤史,过敏史等。

4. 系统回顾(review of systems)问诊的主要内容应包括:①头颅五官:视力障碍、耳聋、耳鸣、眩晕、鼻出血、牙龈出血、牙痛、咽喉痛、声音嘶哑;②呼吸系统:咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、呼吸困难;③心血管系统:心悸、心前区疼痛、端坐呼吸、血压高、下肢水肿;④消化系统:食欲减退、吞咽困难、腹痛、腹泻、恶心、呕吐、便血、便秘、黄疸;⑤泌尿生殖系统:尿急、尿频、尿痛、尿血、排尿困难、颜面水肿、尿道及阴道异常分泌物;多饮、多食、多尿、怕热、多汗、显著肥胖或消瘦、色素沉着、闭经;⑦造血系统:皮肤苍白、眼花、乏力、皮肤淤点、淋巴结肿大、肝脾肿大;⑧肌肉与骨关节系统:关节红肿、关节畸形、运动障碍、肌肉萎缩、肢体无力;⑨神经系统:头痛、记忆力减退、语言障碍、感觉异常、瘫痪;⑩精神系统:幻觉、妄想、定向力障碍、情绪异常。

5. 个人史(personal history)包括:①社会经历,包括出生地、居住地区和居留

时间、受教育程度、经济生活和业余爱好等；②职业及工作条件，包括工种、劳动环境、对工业毒物的接触情况及时间；③习惯与嗜好，起居与卫生习惯、饮食的规律与质量、烟酒嗜好时间与摄入量，以及其他异嗜物和麻醉药品、毒品等；④有无不洁性交史，有否患过淋病性尿道炎、尖锐湿疣、下疳等。

(齐季民 陈丽芬)



## 第二章 常见症状

### 大纲要求

#### 1. 发热

- (1)发热的概念,正常人的体温与生理变异。
- (2)发热的原因,临床表现及伴随症状。
- (3)各种热型及临床意义。

#### 2. 皮肤、黏膜出血

- (1)皮肤、黏膜出血的基本病因。
- (2)紫癜的概念。

#### 3. 水肿

- (1)水肿发生机制。
- (2)水肿的病因与临床表现。
- (3)心源性、肾源性、肝源性水肿的鉴别。

#### 4. 咳嗽与咳痰

- (1)咳嗽与咳痰的原因。
- (2)咳嗽与咳痰的性质、时间、伴随症状及临床意义。

#### 5. 咯血

- (1)咯血的原因及临床特点。
- (2)咯血与呕血的鉴别。

#### 6. 胸痛

- (1)胸痛的病因、发生机制。
- (2)胸痛的临床表现特点。

#### 7. 发绀

- (1)发绀的定义及病因。
- (2)发绀的发生机制。
- (3)发绀的分类与临床表现。

#### 8. 呼吸困难

- (1)呼吸困难的病因。