



21世纪高等教育精品教材

# 诊断学实习指导

主 编 邵桂敏

副主编 乔可宏 杨 晰 张亚民

参 编 王献红 牛晓燕 李 娜

张丹丹 商润萍

## 图书在版编目(CIP)数据

诊断学实习指导/邵桂敏主编. —北京:知识出版社,2020.10

ISBN 978-7-5215-0233-6

I. ①诊… II. ①邵… 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(2020)第 185064 号

责任编辑 郭银星 徐晓星

封面设计 易 帅

出版发行 知识出版社

地 址 北京阜成门北大街 17 号 邮政编码:100037

网 址 <http://www.ecph.com.cn>

印 刷 天津市蓟县宏图印务有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 13

字 数 277 千字

印 次 2020 年 10 月第 1 版 2020 年 10 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5215-0233-6

定 价 36.50 元

本书如有印刷质量问题,可与出版社联系调换

# P

## REFACE

# 前言

诊断学是研究诊断疾病的基本理论、基本技能和临床思维方法的学科,也是通过详细询问病史和全面系统的体格检查和实验室检查,达到正确认识疾病和诊断疾病的一门科学,具有较强的科学性、实践性和应用性。

《诊断学实习指导》的目的是使学生通过学习系统的问诊、规范的体格检查,正确地使用实验室资料来辨别正常及异常临床表现,并了解其临床意义,为以后学好内科学及其他临床课程奠定基础。

本书强调理论密切联系实践,培养学生的临床实践能力,并逐步培养其良好的医德医风、实事求是和严肃认真的科学态度,锻炼其独立思考、综合分析和解决临床实际问题的能力。

为帮助学生更好地完成诊断学实习(实验),我们根据全国高等医学院校《诊断学》教材及《诊断学教学大纲》的要求,结合执业医师考试大纲,组织部分有丰富教学和临床经验的教师编写了本实习指导。全书包括检体诊断、心电图、实验诊断三大部分。基本每一实习内容后均附有课后作业,以方便学生复习。

由于编者水平的限制,本书难免存在缺点、错误,望读者及专家们批评指正。

编者





# Contents 目录

<b>第一部分 检体诊断</b> .....	1
实习一 病史询问及病历书写格式 .....	1
实习二 一般检查及头颈部检查 .....	3
实习三 胸部检查:肺部的视、触、叩诊检查 .....	17
实习四 肺部听诊 .....	26
实习五 肺部综合病征实习 .....	29
实习六 心脏视、触、叩诊检查 .....	34
实习七 正常心脏听诊及病理征 .....	39
实习八 心脏病理征 .....	42
实习九 血管检查及血压测量 .....	49
实习十 腹部检查 .....	53
实习十一 脊柱四肢和神经反射检查 .....	69
<b>第二部分 心电图</b> .....	81
实习一 正常心电图检查、房室肥大 .....	81
实习二 冠心病的心电图改变 .....	89
实习三 期前收缩(早搏)、心动过速、扑动、颤动 .....	92
实习四 房室传导阻滞、预激综合征 .....	96
实习五 心电图分析 .....	99
<b>第三部分 实验诊断</b> .....	103
实习一 红细胞计数 .....	103
实习二 血红蛋白测定 .....	111
实习三 白细胞计数及分类 .....	117
实习四 血小板检查(示教) .....	127
实习五 骨髓细胞学检查(示教) .....	129
实习六 尿液检查 .....	136
实习七 肾功能试验(示教) .....	147
实习八 粪便检查 .....	151

<b>附录:临床技能考试大纲及评分细则</b> .....	157
第二考站 体格检查 .....	157
第三考站 基本技能操作 .....	186
<b>参考文献</b> .....	201

# 第一部分

# 检体诊断

## 实习一 病史询问及病历书写格式



### 目的要求

1. 掌握病史询问的内容及方法。
2. 重点询问现病史,并写出一般资料、主诉及现病史。



### 实习步骤

1. 实习前讲解 50 分钟。
2. 将学生分为两组,每组分配患者一名,进行病史询问,并在病室初步讨论可能遗漏的病史,可进行必要的补充询问(此时老师应给予适当的辅导),共 100 分钟。



### 实习内容

#### (一)一般资料

一般资料包括患者的姓名、性别、年龄、婚姻、籍贯、职业、民族、住址和入院日期、病历书写日期、病史来源及可靠性。

#### (二)主诉

主诉即患者就诊的最主要主诉,包括症状或体征(非病名)及发病时间。

#### (三)现病史

现病史是患者病史的主要部分,包括患者现在所患疾病的最初症状到就诊时,其发生、发展和变化的过程。内容包括以下几点。

- (1)起病情况:起病日期(应采用公历)、起病缓急、可能原因及诱因。
- (2)重要症状的系统描述:部位、性质、持续时间、程度、缓解方式及伴发症状等。

(3)病情的发展及演变:起病后病情呈持续性或间歇性发作,进行性加剧或逐渐好转。

(4)诊疗经过:患者发病后接受检查与治疗的经过,包括检查时间、方法、结果及治疗时间、药名、剂量、疗程和治疗效果。病名及药名记录时应加引号。

(5)有意义的阴性病史(即有鉴别诊断意义的阴性病史)。

(6)一般状况包括患病后的状态,即患者出汗、饮食、大小便、睡眠、体重改变及劳动力情况等。

### (四)既往史

既往史即患者既往一般健康状况,包括系统查询和系统疾病查询。

#### 1. 系统查询

(1)传染病史及接触史:麻疹、水痘、百日咳、猩红热、白喉、伤寒、脑膜炎、天花、疟疾、肺结核等。按发病年月及当时诊断顺序描述各种疾病的症状、治疗经过、时间、有无后遗症等。

(2)局部病灶史:龋齿、扁桃体炎、副鼻窦炎、中耳炎、喉痛史等。

(3)外伤、手术史:受伤部位、手术性质和日期。

(4)预防接种史:接种牛痘、预防注射,尽可能注明名称或其他皮肤试验反应的时间。

(5)过敏史:如对药物或食物过敏史等。

(6)冶游及性病史:在必要时才询问此问题(如女性患者宜问及爱人是否曾有冶游及性病史)。

#### 2. 系统疾病查询

(1)呼吸系统:有无咳嗽(发作时间、性质与气候的关系),咳痰(色、量、性状、气味),咯血(色、量),胸痛(时间、部位、性质、程度与呼吸及咳嗽关系)及喉痛、盗汗、呼吸困难(时间、性质、程度)、食量减退、体重减轻等。

(2)循环系统:有无心悸、心前区疼痛(部位、性质、时限、放射、频度、诱因、缓解方法)及气促、咳嗽、咳痰、咯血、水肿、头昏、头痛、晕厥、少尿、肝区疼痛、腹胀等。

(3)消化系统:饮食习惯,有无食欲异常、嗝气、反酸、腹痛(部位、性质、程度、时间、放射、缓解方法、诱因),腹泻(次数、大便性状、气味),恶心、呕吐(频度、时间、量、性质与饮食关系),腹胀、吞咽困难、呕血、便血(色、量)及黄疸、体重下降、食物或药物中毒史、腹内肿块史等。

(4)造血系统:有无疲乏无力、头晕、眼花、耳鸣、面色苍白、心悸、气促、皮肤黏膜出血、鼻出血、咯血、便血、黄疸、淋巴结及肝、脾大、发热、骨骼疼痛史。

(5)泌尿生殖系统:有无面色苍白、水肿、食欲减退、头痛、眩晕、视力障碍、腰痛及腹痛、排尿困难、尿频、尿急、尿痛、尿量及尿色改变(血尿、混浊尿)及夜尿、性机能紊乱等病史。

(6)代谢、内分泌系统:有无畏寒、怕热、多汗、头痛、乏力、视力障碍、心悸、食欲异常、烦渴、多尿、水肿、肌肉震颤及痉挛、性格、智力、发育、体重、皮肤、毛发、性欲、骨骼等方面改变。

(7)神经系统:有无头痛(部位、性质、时间、程度)、失眠、嗜睡、意识障碍、昏厥、视力障

碍、感觉失常、神经痛、麻痹、瘫痪、抽搐及其他精神异常的现象。

(8)关节及运动系统:有无关节疼痛、红肿、畸形、局部肌肉萎缩、活动受限、外伤骨折、脱臼、肌肉疼痛等。

### (五)个人史

个人史包括患者出生地、所到地方及居留时间、生活习惯、嗜好、职业(工作性质、环境、时间、接触原料)等,应特别注意询问有无毒物或疫水、传染病等接触史。

### (六)婚姻及月经生育史

婚姻及月经生育史包括患者月经初潮年龄、周期、行经期、末次月经日期、经量及颜色,有无血块、经痛、白带(量、臭味、性状),停经日期,结婚年龄,爱人健康情况(若死亡,应询问死因及日期),性生活情况(必要时询问);妊娠次数及产次,生产情况(平产、难产或手术产、流产、早产或死胎),产后情况(大出血、产褥热)等。

### (七)家族史

家族史包括患者家中成员健康情况、有无传染病(如结核、梅毒)及与遗传有关疾病(如血友病、糖尿病、高血压、精神病)或与患者类似疾病的病史,如已死亡,则应问明死因及年龄,必要时追问其祖父母及外祖父母、舅父、表兄弟等情况。

## 实习二 一般检查及头颈部检查



### 目的要求

1. 掌握一般状态检查的判断标准及名词术语。
2. 掌握皮肤及淋巴结的检查内容及方法。
3. 掌握头颈部检查的内容及方法。



### 实习步骤

1. 教师讲解及示范 60 分钟。
2. 学生两人为一组,互相练习 100 分钟(包括填写实习报告)。
3. 实习一般检查及头颈部检查的体征或症状。
4. 教师小结 20 分钟。



## 实习器材

手电筒、压舌板、体温表(口表及肛表)、皮尺。



## 实习内容

### (一) 生命体征

(1) 体温:采取互测的方式,测前注意消毒,将汞柱甩到 $36^{\circ}\text{C}$ 以下,测时舌下放置5分钟,然后读数并记录。

(2) 呼吸:通过视诊观察胸、腹部运动的频率和节律,要求观察1分钟。

(3) 脉搏:一般通过触诊桡动脉,记录1分钟频率和节律的结果。

(4) 血压:测量前先让患者安静休息片刻。一般测量右侧肱动脉的压力。被测上肢裸露、自然伸直,坐位时手臂平第四肋软骨水平,卧位时平腋中线水平,并外展。袖带于肘窝上 $2\sim 3\text{ cm}$ 处,听诊器体件放在肘部肱动脉处,不能接触袖带亦不能塞在袖带下,然后打气,待动脉搏动消失,再将汞柱升高 $2.6\sim 4.0\text{ kPa}(20\sim 30\text{ mmHg})$ ,后以恒定的速度缓慢放气,听到第一次声响时所示的压力值为收缩压。此音逐渐增强后又转为柔和的杂音,杂音再降低后又出现不带杂音的声音,并逐渐减弱,其音质突然变低沉且很快消失。一般取声音完全消失时的压力值为舒张压。测量下肢血压时患者应取仰卧位,袖带置于腘窝上 $3\sim 4\text{ cm}$ 处,测量腘动脉的压力。记录如BP:12/8 kPa。

正常人收缩压 $<18.6\text{ kPa}(140\text{ mmHg})$ ,舒张压 $<12.0\text{ kPa}(90\text{ mmHg})$ ,脉压差为 $4.0\sim 5.3\text{ kPa}(30\sim 40\text{ mmHg})$ 。临床上就血压增高而言,舒张压增高较收缩压增高意义更大,凡舒张压 $\geq 12.0\text{ kPa}(90\text{ mmHg})$ ,不论其收缩压如何,均列为血压升高。成人收缩压 $\geq 18.6\text{ kPa}(140\text{ mmHg})$ 或舒张压 $\geq 12.0\text{ kPa}(90\text{ mmHg})$ 者称为高血压。

### (二) 一般状态

(1) 发育:通过身高、体重、年龄与智力之间的关系判断为正常或不正常。

(2) 营养:根据皮肤、毛发、皮下脂肪、肌肉发育情况综合判断为良好、中等或不良。

(3) 神志:清晰、模糊、谵妄、昏睡、昏迷。

(4) 体位:自动、被动、强迫。

(5) 表情:正常、淡漠、烦躁不安、痛苦、忧郁。

(6) 面容:急性面容、慢性面容、贫血面容、病危面容、二尖瓣面容、肝病面容、肾病面容、甲状腺功能亢进面容、黏液性水肿面容等。

(7) 步态:正常,异常步态(蹒跚步态,醉酒步态,共济失调步态等)。

### (三) 皮肤

(1) 色泽:发绀,苍白,潮红,黄疸,色素沉着。

(2) 弹性:正常,减弱。

检查方法:常取手背或上臂内侧位,用食指与拇指将皮肤捏起,正常人于松手后皱褶立即平复,弹性减弱时皱褶平复缓慢,常见于长期消耗性疾病或严重脱水的患者。

(3)温度:正常、偏高、冰冷。

(4)湿度:正常、湿润、干燥。

(5)皮疹:注意有无。如有则注意其类型,包括斑疹、玫瑰疹、丘疹、斑丘疹、荨麻疹。

(6)出血:紫癜、瘀斑、血肿。

(7)蜘蛛痣:为皮肤黏膜上的小动脉末端分支性扩张所形成的血管痣,形似蜘蛛而得名。

检查方法:用火柴杆或指尖压迫蜘蛛痣的中心(即中央小动脉干部,其辐射小血管网即褪色)。

(8)毛发分布:正常、增多、稀少。

(9)水肿:轻度、中度、重度。

检查方法:以手指按压检查部位后,受压组织就会发生回陷,称为凹陷性水肿。而黏液性水肿及象皮肿虽有组织明显肿胀,但指压后,无组织凹陷可资鉴别。

(10)瘢痕:指皮肤外伤或病变愈合后结缔组织增生形成的斑块。外伤、感染及手术等均可在皮肤上遗留瘢痕,瘢痕为曾患某些疾病的证据。

#### (四)淋巴结

(1)检查顺序及部位:耳前、耳后、乳突区、枕骨下区、颌下区、颏下区、颈部(颈前、颈后三角)、锁骨上窝、腋窝、滑车上、腹股沟等。

(2)检查内容:肿大淋巴结的部位、大小、数目、硬度、红肿、压痛、移动度、有无瘢痕及瘵管等。

(3)检查方法:利用手指由浅入深进行滑动触摸皮下的淋巴结是否肿大。要使患者检查部位的皮肤及皮下组织松弛,检查颌下淋巴结时,需要被检查者低头。

检查颈部淋巴结:让被检查者头稍低,偏向检查侧。

检查锁骨上窝淋巴结时,让被检查者取坐位或卧位,头部稍向前屈,用双手进行触诊,左手触右侧,右手触左侧,由浅部逐渐触摸至锁骨后深部。

检查腋窝淋巴结时,检查者以右手检查左侧,左手检查右侧,一般先检查左侧。检查者左手抓住患者左腕向外上屈肘外展抬高约 $45^{\circ}$ ,右手指并拢,掌面贴近胸壁向上逐渐达腋窝顶部,滑动触诊,然后依次触诊腋窝后、内、前壁,再翻掌向外将患者外展之上臂下垂,触诊腋窝外侧壁。

检查腋窝前壁时,应在胸大肌深面仔细触摸。检查腋窝后壁时,应在腋窝后壁肌群深面触摸(见图 1-1)。

检查滑车上淋巴结时,右手扶托被检查者右前臂,以左手小指抵在肱骨内上髁上,其他三指(食、中、无名指)并拢在肱二头肌与肱三头肌间沟中纵行,横行滑动触摸,换手以同法检查左侧(见图 1-2)。

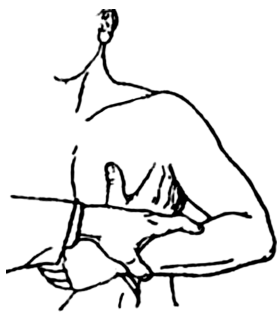


图 1-1 腋窝淋巴结检查的部位图



图 1-2 滑车上淋巴结检查的部位

## (五) 头部

### 1. 头颅

头颅检查包括头发(量、色泽)、形状(正常、方颅)、大小(正常、小、巨颅)、压痛、肿块、头皮。

### 2. 眼

眼检查包括眼眉(有无脱落)、睫毛(有否倒睫)、眼睑(下垂、水肿)、眼球(突出或凹陷、运动自如或受限)、角膜(透明、云翳、白斑)、瞳孔(形状、大小、对光反射包括直接和间接反射)、结合膜(充血、出血、砂眼滤泡)、巩膜(黄染)。

眼球运动检查方法:检查时医师置目标物(棉签或手指)于受检者眼前 30~40 cm 处,嘱患者固定头位,眼球随目标方向移动,一般按左→左上→左下,右→右上→右下 6 个方向的顺序进行,观察眼球运动是否受限。

翻转眼睑要领:用食指和拇指捏住上睑中部的边缘,嘱患者向下看,此时轻轻向前下方牵拉,然后食指向下压迫睑板上缘,并与拇指配合将睑缘向上捻转即可将眼睑翻开。翻眼睑时,动作要轻巧、柔和,以免导致患者痛苦或流泪。

### 3. 鼻

鼻检查包括外形(正常、蛙鼻、鞍鼻)、鼻翼煽动、鼻中隔偏曲、鼻出血、分泌物及鼻旁窦(上颌窦、额窦、筛窦)压痛。

鼻旁窦检查方法:检查上颌窦时,医师双手固定患者的两侧耳后,将拇指分置于左右额部向后按压,询问患者两侧压痛有无区别。

检查额窦时,一手扶持患者枕部,用另一手拇指或食指置于眼眶上缘内侧用力向后、向上按压。或以两手固定头部,双手拇指置于眼眶上缘内侧向后、向上按压,询问有无压痛、两侧有无差别。

检查筛窦时,双手固定于患者两侧耳后,双侧拇指分别置于鼻根部与眼内眦之间向后方按压,询问有无压痛。

### 4. 耳

耳检查包括耳郭外形、分泌物、乳突压痛、听力(用捻指声或手表声测定,正常人约在一米处即可听到手表声或捻指声,此为粗略测定)。



## 5. 口

- (1) 口腔: 气味、流涎。
- (2) 唇: 色、溃疡、疱疹。
- (3) 口腔黏膜: 色泽、溃疡、出血点、色素沉着、斑疹。
- (4) 牙齿: 数目、色泽、形状、缺齿、义齿、龋齿、牙龈(出血、齿槽溢脓、色素沉着、铅线)等。
- (5) 舌: 伸出位置(正中、偏斜), 震颤(有或无), 舌体(正常、肿大), 舌苔(色、厚薄), 舌乳头(萎缩或肿胀)。
- (6) 咽部及扁桃体: 咽部有无充血、出血点、分泌物及扁桃体(大小、颜色、分泌物)(见图 1-3)。
- (7) 腮腺: 正常或肿大。

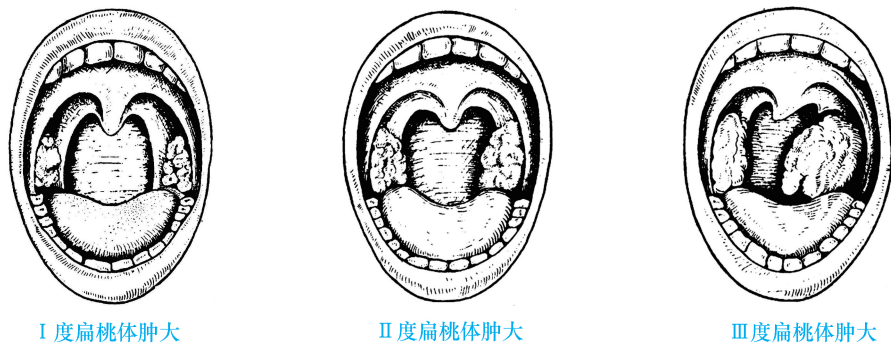


图 1-3 扁桃体位置及其大小分度示意图

## (六) 颈部

颈部检查包括血管(颈静脉充盈、颈动脉搏动)、甲状腺、气管。

### 1. 血管

(1) 颈静脉过度充盈: 正常人坐位时颈静脉不明显, 平卧时可稍见充盈, 充盈水平仅限于锁骨上缘至下颌角距离的下 2/3 内。若取  $30^{\circ}\sim 35^{\circ}$  的半卧位时, 静脉充盈度超过正常水平, 称为颈静脉曲张, 表示静脉压增高, 见于右心功能不全、心包积液, 上腔静脉综合征等。

(2) 动脉搏动: 正常人颈动脉搏动微弱或看不见。颈动脉搏动增强见于主动脉瓣关闭不全、高血压等。

### 2. 甲状腺

甲状腺的检查方法包括视诊和触诊。

(1) 视诊: 有无肿大, 肿大程度(I 度: 不能看出肿大但能触及者; II 度: 能看到肿大又能触及, 但在胸锁乳突肌以内者; III 度, 超过胸锁乳突肌者)及对称性。检查时, 请患者做吞咽动作, 可见肿大的甲状腺随吞咽动作上下移动, 以此可与其他颈部肿块鉴别。

(2) 触诊: 可用双手或单手两种方法进行。

① 双手触诊法: 检查者可位于患者背面, 触诊时嘱患者配合吞咽动作, 随吞咽而上下移

动者即为甲状腺,检查左叶时,右手食指及中指触摸甲状软骨下气管右侧,向左轻推甲状腺右叶,右手食、中、无名指触摸甲状腺的轮廓大小及表面情况,有无压痛及震颤。用同法检查右侧。双手检查法也可在患者前面进行,检查者以左手拇指置于甲状软骨下气管右侧,向左轻推右叶,右手三指触摸甲状腺左叶。之后换手检查右叶。

②单手触诊法:检查者右手拇指置于环状软骨下气管右侧,将甲状腺轻推向左侧,其余中、无名指触摸甲状腺左叶的轮廓、大小及表面情况。也可用左手检查甲状腺右叶。

### 3. 气管正中、偏移。

气管正中、偏移的检查方法:患者取舒适坐位或仰卧位,使颈部处于自然直立状态,医生将食指与无名指分别置于两侧胸锁关节上,然后将中指置于气管之上,观察中指是否在食指与无名指中间,距离不等则表示有气管移位。

气管正中、偏移的临床意义:正常人气管位于正中,大量胸腔积液或气胸时,可使气管移向对侧;肺不张时气管移向患侧。



## 课后作业

### 一、名词解释

- |         |           |
|---------|-----------|
| 1. 被动体位 | 2. 强迫体位   |
| 3. 蹒跚步态 | 4. 肝掌     |
| 5. 玫瑰疹  | 6. 白癜     |
| 7. 慢性面容 | 8. 对光反射   |
| 9. 眼球震颤 | 10. 蛙状鼻   |
| 11. 方颅  | 12. 颈静脉怒张 |

### 二、填空题

- 体温的正常范围是:口温\_\_\_\_\_,肛温\_\_\_\_\_,腋温\_\_\_\_\_,24小时内波动幅度一般不超过\_\_\_\_\_。
- 正常成人收缩压为\_\_\_\_\_mmHg,舒张压为\_\_\_\_\_mmHg,脉压为\_\_\_\_\_mmHg。
- 营养状态通常根据\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_的发育情况进行综合判断。
- 体内中性脂肪增多,主要表现为体重增加,当超过标准体重的\_\_\_\_\_以上者称为肥胖,当体重减轻至低于正常的\_\_\_\_\_时称为消瘦。
- 在发育成熟前,如腺垂体功能亢进,可致体格异常高大称为\_\_\_\_\_;反之,体格异常矮小称为\_\_\_\_\_。
- 根据意识障碍的程度可分为\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_及\_\_\_\_\_。
- 皮肤黏膜下出血,直径小于\_\_\_\_\_时称为瘀点,直径为\_\_\_\_\_者为紫癜,直径大于\_\_\_\_\_者为瘀斑,\_\_\_\_\_并伴有\_\_\_\_\_称为血肿。
- 正常瞳孔两侧等大等圆,瞳孔缩小受动眼神经的\_\_\_\_\_支配;瞳孔扩大受\_\_\_\_\_支配。
- 鼻梁塌陷为\_\_\_\_\_鼻;鼻腔完全阻塞,鼻梁宽平为\_\_\_\_\_鼻。

10. 牙齿呈黄褐色为斑釉牙,见于长期饮用\_\_\_\_\_ ;切牙切缘凹陷呈月牙形伴牙间隙过宽,见于\_\_\_\_\_ ;单纯性牙间隙过宽见于\_\_\_\_\_。
11. 咽部可分为\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_三部分。
12. 瞳孔的检查应注意瞳孔的\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_,双侧是否\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_及\_\_\_\_\_等。
13. 腮腺肿大见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
14. 在体表可以检查到的鼻窦为\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
15. 新生儿头围约\_\_\_\_\_,到18岁可达\_\_\_\_\_或以上,矢状缝和其他颅缝大多在生后\_\_\_\_\_个月内骨化。
16. 小颅系由\_\_\_\_\_所致,该畸形同时伴有\_\_\_\_\_。
17. 双侧眼球凹陷见于\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_,单侧眼球下陷见于\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
18. 影响瞳孔大小的因素很多,如有机磷中毒时瞳孔\_\_\_\_\_,氯丙嗪中毒时\_\_\_\_\_,视神经萎缩时\_\_\_\_\_,阿托品中毒时\_\_\_\_\_。
19. 乳突炎严重时可继发\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_。
20. 中切牙切缘呈月牙形凹陷且牙间隙分离过宽,称为\_\_\_\_\_齿,是\_\_\_\_\_的特征之一。
21. 不同疾病时舌质与舌苔有不同的变化,如缺铁性贫血常见\_\_\_\_\_,猩红热时常见\_\_\_\_\_,糙皮病时出现\_\_\_\_\_,长期使用广谱抗生素时出现\_\_\_\_\_。
22. 扁桃体Ⅰ度肿大指\_\_\_\_\_,Ⅲ度肿大指\_\_\_\_\_。
23. 在安静状态下出现颈动脉的明显搏动,多见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_及\_\_\_\_\_病人。
24. 气管移向患侧见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
25. 颈部强直为\_\_\_\_\_受刺激的特征,见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_等。
26. 甲状腺的体格检查方法有\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
27. 甲状腺的触诊包括\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_的检查。
28. 甲状腺侧叶的触诊方法有\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
29. 在颈部大血管区若听到血管性杂音,应考虑\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_狭窄。该杂音一般在收缩期明显,多由\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_所引起。
30. 在做吞咽动作时,甲状腺可\_\_\_\_\_,以此可与\_\_\_\_\_相鉴别。
31. 安静时看到颈动脉搏动明显搏动,多见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_及\_\_\_\_\_病人。
32. 一侧气胸和胸腔积液可使气管向移位,而肺不张和胸膜粘连可使气管向\_\_\_\_\_移位。
33. 气管随心脏搏动而向下曳动,称为\_\_\_\_\_,见于\_\_\_\_\_。
34. 颈静脉怒张提示\_\_\_\_\_,见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_。
35. 甲状腺Ⅰ度肿大指\_\_\_\_\_,Ⅱ度肿大指\_\_\_\_\_,Ⅲ度肿大指\_\_\_\_\_。

### 三、判断题

1. 采用液测法时,由于患者明显消瘦、病情危重或神志不清而不能将体温计夹紧,致使测量结果低于实际体温。 ( )
2. 腹部疼痛时可有躯干制动或弯曲,胃、十二指肠溃疡或胃肠痉挛性疼痛发作时,患者常捧

- 腹而行。 ( )
3. 黄染是皮肤呈黄色,主要见于黄疸,早期或轻微时出于皮肤,较明显时始见于巩膜及软腭黏膜。 ( )
  4. 长期服用带有黄色素的药物所致的巩膜黄染,以角膜中心最为明显。 ( )
  5. 检查皮肤弹性时,常选择手臂或前臂内侧部,以拇指和食指将皮肤提起,松手后如皮肤皱褶迅速平复为弹性正常。 ( )
  6. 蜘蛛痣多出现于面、颈、手背、上臂、腰部、前胸、和肩部等处,女性比男性多见。 ( )
  7. 眼睑结膜若有多少不等散在的出血点时,可见亚急性感染性心内膜炎;若有大片的结膜下出血,可见于急性结膜炎。 ( )
  8. 眼球运动的检查是医师置目标物于受测者眼前 20 cm 处,嘱患者固定头位,眼球随目标方向移动。 ( )
  9. 如瞳孔不等大且伴有对光反射减弱或消失以及神志不清,往往是延髓的功能损害的表现。 ( )
  10. 痛风患者可在耳廓上触及痛性小结,为尿素沉着的结果。牵拉和触诊耳廓引起疼痛,常提示有耳外伤。 ( )
  11. 鼻尖和鼻翼皮肤发红,并有毛细血管扩张和组织肥厚,见于系统性红斑狼疮。 ( )
  12. 体表能检查到的鼻窦有上颌窦、额窦和蝶窦。 ( )
  13. 口唇突然发生非炎症性、无痛性肿胀,见于血管神经性水肿和单纯疱疹病毒感染。 ( )
  14. 鼻咽如一侧有血性分泌物和耳鸣、耳聋,应考虑慢性鼻窦炎并出血和咽鼓管炎症梗阻。 ( )
  15. 扁桃体发炎时,腺体红肿、增大,在扁桃体隐窝内有黄白色分泌物,或渗出物形成的苔片状假膜,不易剥离。 ( )
  16. 一般检查未见扁桃体增大时可用压舌板刺激咽部,引起恶心反射,可观察到包埋式扁桃体及其隐性病灶。 ( )

### 三、单项选择题

1. 关于疾病对性征的影响,下列哪项是正确的( )
  - A. 肾上腺皮质肿瘤的患者不会发生女性男性化
  - B. 肝硬化可引起男性乳房女性化
  - C. 长期使用肾上腺皮质激素的慢性肾炎女性患者,不可能发生男性化
  - D. 支气管肺癌不引起男性乳房发育
  - E. 肺结核可使男性乳房发育
2. 一般判断成人正常发育的指标,下列哪项是正确的( )
  - A. 头长为身高的 1/10
  - B. 胸围等于身高的 1/2
  - C. 两上肢展开的长度略小于身高
  - D. 坐高小于下肢的长度
  - E. 体型应为正力型
3. 判断脂肪充实程度最方便、最适宜的部位是( )

- A. 前臂的曲侧或上臂背侧下 1/3  
B. 手背或上臂内侧  
C. 上腹部  
D. 手背或上臂背侧下 1/3  
E. 前臂的曲侧或手背
4. 体重减轻低于正常的多少称消瘦( )  
A. 低于正常的 5%  
B. 低于正常的 10%  
C. 低于正常的 20%  
D. 低于正常的 30%  
E. 低于正常的 15%
5. 胆石症、胆道蛔虫症、肾绞痛患者, 腹痛症状发作时, 多采取何种体位( )  
A. 强迫蹲位  
B. 强迫仰卧位  
C. 强迫俯卧位  
D. 强迫坐位  
E. 辗转体位
6. 慌张步态, 是指起步后小步急速趋行, 身体前倾, 有难以止步之势, 其见于( )  
A. 大骨节病  
B. 酒精中毒  
C. 震颤性麻痹  
D. 高血压心脏病  
E. 下肢畸形
7. 体格检查时, 鉴别是否为黄疸, 下列判断哪项正确( )  
A. 皮肤有黄染肯定是黄疸  
B. 巩膜有黄染肯定为黄疸  
C. 巩膜黄染出现仅在角膜缘周围, 离角膜缘愈远, 黄染愈浅, 系食物或药物所致的黄染  
D. 黄疸患者血液中胡萝卜素的含量超过 2500 mg/L  
E. 出现黄汗为黄疸另一重要表现
8. 身体的外露部分, 以及乳头、腋窝、生殖器官、关节、肛门周围等皮肤色素加深, 口腔黏膜色素沉着, 常见于下列哪种疾病( )  
A. 慢性肾上腺皮质功能减退  
B. 肝硬化  
C. 晚期肝癌  
D. 肢端肥大症  
E. 疟疾
9. 下列哪种疾病出汗少、皮肤常干燥( )  
A. 脑炎后遗症  
B. 结核病  
C. 甲状腺功能亢进  
D. 维生素 A 缺乏  
E. 佝偻病
10. 斑疹表现为局部皮肤发红, 一般不凸出皮面, 见于下列哪种疾病( )  
A. 药物疹  
B. 麻疹  
C. 猩红热  
D. 丹毒  
E. 湿疹
11. 下列哪项不属于皮肤或黏膜下出血( )  
A. 瘀点  
B. 紫癜  
C. 蜘蛛痣  
D. 瘀斑  
E. 血肿
12. 当左侧锁骨上窝淋巴结肿大时, 被称为 Virchow 淋巴结, 它是什么的标志( )  
A. 鼻咽癌转移  
B. 胃癌、食管癌转移  
C. 肺癌转移  
D. 胸膜间皮瘤转移  
E. 甲状腺癌转移

13. 关于年龄与疾病的关系,下列哪项是错误的( )
- A. 佝偻病、麻疹多见于幼儿与儿童                      B. 白喉多见于幼儿与儿童  
C. 结核病多见于老年人                                      D. 风湿热多见于少年与青年  
E. 动脉硬化、冠心病多见于老年人
14. 下列哪项因素与人体发育无明显相关( )
- A. 种族遗传                      B. 内分泌                      C. 营养代谢                      D. 休息  
E. 体育锻炼
15. 下列关于意识状态的概念,哪项是错误的( )
- A. 意识状态是大脑功能活动的综合表现,即对环境的知觉状态  
B. 凡能影响大脑功能活动的疾病均可引起程度不等的意识改变  
C. 根据意识障碍的程度,简要分为嗜睡、意识模糊、谵妄、昏睡、昏迷  
D. 临床上检查意识状态的方法一般多用视诊来判断  
E. 正常人意识清晰,定向力正常,反应敏锐精确,思维和情感活动正常
16. 关于发绀的概念,下列哪项是错误的( )
- A. 发绀主要为血液中还原血红蛋白增高所致  
B. 发绀见于缺氧,缺氧一定有发绀  
C. 发绀是皮肤呈青紫色  
D. 发绀常见的部位为口唇、耳廓、面颊、肢端  
E. 血液中存在异常血红蛋白衍化物,也可出现发绀
17. 下列哪种疾病不出现皮肤发红( )
- A. 猩红热                      B. 一氧化碳中毒                      C. 阿托品中毒                      D. 有机磷中毒  
E. Cushing 综合征
18. 关于蜘蛛痣的概念,下列哪项是错误的( )
- A. 出现的部位大多在上腔静脉分布的区域内  
B. 大小不等,直径可由针帽头大到数厘米以上  
C. 体检发现蜘蛛痣便可诊断肝硬化  
D. 蜘蛛痣的发生一般认为与肝对体内雌激素的灭活作用减弱有关  
E. 蜘蛛痣常见于急、慢性肝炎或肝硬化
19. 关于淋巴结检查方法的叙述,下列哪项是错误的( )
- A. 由浅入深滑动触诊  
B. 使检查侧的皮肤或肌肉松弛  
C. 检查锁骨上窝淋巴结可用双手进行触诊  
D. 检查右滑车上淋巴结时,嘱被检查者右上肢稍抬高、伸直,以便检查  
E. 检查时要按一定顺序进行
20. 小儿囟门过早关闭可形成( )
- A. 尖颅                      B. 方颅                      C. 变形颅                      D. 小颅  
E. 巨颅

21. 正常小儿囟门闭合的时间多为( )  
 A. 6 个月以内      B. 6~12 个月      C. 12~20 个月      D. 12~18 个月  
 E. 18~24 个月
22. 方颅见于( )  
 A. 脑积水      B. 小儿佝偻病      C. 变形性骨炎      D. 肢端肥大症  
 E. 小儿肺炎
23. 单侧上睑下垂见于( )  
 A. 先天性上睑下垂      B. 动眼神经麻痹  
 C. 重症肌无力      D. 甲状腺功能亢进症  
 E. 沙眼
24. 双侧眼睑闭合障碍见于( )  
 A. 甲状腺功能亢进症      B. 重症肌无力  
 C. 面神经麻痹      D. 动眼神经麻痹  
 E. 沙眼
25. 结膜出现出血点见于( )  
 A. 贫血      B. 亚急性感染性心内膜炎  
 C. 急性结膜炎      D. 高血压、动脉硬化  
 E. 沙眼
26. 正常人瞳孔直径的大小为( )  
 A. 1~1.5 mm      B. 6~7 mm      C. 6~8 mm      D. 3~4 mm  
 E. 0.5~1 mm
27. 外耳道有血液或脑脊液流出应考虑( )  
 A. 急性中耳炎      B. 脑疝      C. 颅底骨折      D. 耳疔  
 E. 外耳道炎
28. 口角糜烂常见于( )  
 A. 血管神经性水肿      B. 核黄素缺乏      C. 心力衰竭      D. 贫血  
 E. 感冒
29. 鹅口疮常见于( )  
 A. 猩红热      B. 麻疹  
 C. 肾上腺皮质功能减退      D. 长期使用广谱抗生素  
 E. 维生素 C 缺乏
30. 双侧瞳孔对光反射消失见于( )  
 A. 三叉神经病变      B. 面神经病变      C. 昏迷病人      D. 有机磷中毒  
 E. 青光眼
31. 瞳孔缩小见于( )  
 A. 有机磷类农药中毒      B. 阿托品中毒  
 C. 青光眼绝对期      D. 视神经萎缩

- E. 可卡因药物反应
32. 瞳孔扩大见于( )
- A. 虹膜炎  
B. 阿托品药物反应  
C. 有机磷中毒  
D. 吗啡中毒  
E. 毒蕈中毒
33. 妇女如发生周期性鼻出血,则应考虑( )
- A. 高血压病  
B. 再生障碍性贫血  
C. 维生素 K 缺乏  
D. 维生素 C 缺乏  
E. 子宫内膜异位症
34. 口唇疱疹常伴发于( )
- A. 肝炎  
B. 肺结核  
C. 支气管肺炎  
D. 慢性支气管炎  
E. 流行性脑脊髓膜炎
35. 长颅表现自颅顶至下颌部的长度明显增加见于( )
- A. 先天性梅毒  
B. 肢端肥大症  
C. 缺钙  
D. 脑积水  
E. 囟门闭合过早
36. 正常虹膜纹理近瞳孔部分呈放射状排列,周边呈环形排列,当纹理模糊或消失,其原因为( )
- A. 虹膜前粘连  
B. 外伤  
C. 虹膜炎症、水肿  
D. 先天性虹膜缺损  
E. 严重沙眼
37. 鼻黏膜萎缩,鼻腔分泌物减少,鼻甲缩小,鼻腔宽大,嗅觉减退或丧失,见于( )
- A. 急性鼻炎  
B. 慢性鼻炎  
C. 慢性萎缩性鼻炎  
D. 过敏性鼻炎  
E. 鼻腔化脓性炎症先兆
38. 下列哪种咽部病变应考虑为咽白喉( )
- A. 咽部黏膜充血、红肿  
B. 咽部黏膜充血、表面粗糙,咽后壁见淋巴滤泡增生  
C. 咽及口腔见大片白色物附着  
D. 扁桃体红肿,表面有白色脓性分泌物,易去除  
E. 扁桃体红肿,表面的白色假膜不易剥离,若强行剥离易引起出血
39. 关于巩膜的叙述,下列哪项是错误的( )
- A. 巩膜不透明,又因血管极少,故呈瓷白色  
B. 在结膜发生黄染时,巩膜部最为明显  
C. 中年后在内眦部可出现黄色斑块,为脂肪沉着所致  
D. 巩膜内眦部脂肪沉着的斑块分布不均匀,应与黄疸鉴别  
E. 血液中其他黄色色素成分增多时(如胡萝卜素等),一般巩膜黄染出现在远离角膜处
40. 某患者甲状腺肿大,触诊时有震颤,听诊时有“嗡鸣”样杂音,最可能的诊断为( )
- A. 单纯性甲状腺肿  
B. 甲状腺功能亢进  
C. 甲状腺瘤  
D. 甲状腺癌



41. 慢性结节性桥本甲状腺炎易于和甲状腺癌相混淆,其主要鉴别点为( )
- A. 是否压痛  
 B. 硬度  
 C. 表面光滑度  
 D. 是否能触及颈动脉搏动
42. 下列哪种疾病可引起颈静脉怒张( )
- A. 严重贫血  
 B. 缩窄性心包炎  
 C. 二尖瓣关闭不全  
 D. 主动脉瓣关闭不全  
 E. 三尖瓣关闭不全
43. 肝颈静脉回流征阳性可见于( )
- A. 肝硬化  
 B. 右心衰竭  
 C. 高血压心脏病  
 D. 二尖瓣狭窄  
 E. 二尖瓣关闭不全
44. 诊断甲状腺功能亢进的特征性改变是( )
- A. 甲状腺质地柔软  
 B. 甲状腺弥漫、对称  
 C. 甲状腺出现结节性改变  
 D. 甲状腺可随吞咽上下移动  
 E. 可触及震颤或能听到杂音
45. 交替脉常见于( )
- A. 贫血  
 B. 冠心病  
 C. 二尖瓣狭窄  
 D. 甲状腺功能亢进  
 E. 二尖瓣关闭不全
46. 下列哪种疾病可出现颈静脉搏动( )
- A. 严重贫血  
 B. 三尖瓣关闭不全  
 C. 二尖瓣关闭不全  
 D. 甲状腺功能亢进  
 E. 主动脉瓣关闭不全
47. 肿大的甲状腺与颈前其他包块的鉴别,下列哪项最重要( )
- A. 甲状腺表面光滑  
 B. 甲状腺位于甲状软骨下方  
 C. 甲状腺可随吞咽动作向上移动  
 D. 甲状腺多呈弥漫性、对称性肿大  
 E. 甲状腺肿大的程度多在胸锁乳突肌以内
48. 关于颈静脉的检查,下列哪项是错误的( )
- A. 颈静脉怒张亦可见于左心衰竭  
 B. 正常人立位或坐位时颈外静脉常不显露  
 C. 颈静脉怒张亦可见于上腔静脉阻塞综合征  
 D. 若取  $30^{\circ}\sim 45^{\circ}$  的半卧位时,颈静脉充盈度超过正常水平,称为颈静脉怒张  
 E. 正常人平卧时稍见充盈,充盈的水平仅限于锁骨上缘至下颌角距离的下  $2/3$  以内

#### 四、多项选择题

1. 全身状态检查的内容包括( )
- A. 皮肤检查  
 B. 淋巴结检查  
 C. 性别、年龄、生命征  
 D. 发育、营养、意识状态  
 E. 面容与表情、体位
2. 在某些特殊情况下,对年龄需要进行估计,下列哪些内容可作为判断年龄的依据( )

- A. 皮肤弹性与光泽  
B. 毛发颜色与分布  
C. 面与颈部皮肤的皱纹  
D. 牙齿的状态  
E. 身高与体重
3. 营养状态是根据下列哪些情况进行综合判断的( )  
A. 身高, 体重  
B. 皮肤黏膜是否红润、有光泽  
C. 毛发指甲是否润泽  
D. 皮下脂肪是否丰满而有弹性  
E. 肌肉是否结实
4. 醉酒步态可见于( )  
A. 小脑疾病  
B. 酒精中毒  
C. 巴比妥中毒  
D. 进行性肌营养不良  
E. 高血压、动脉硬化
5. 皮肤弹性与下列哪些因素有关( )  
A. 年龄  
B. 体重  
C. 营养状态  
D. 皮下脂肪  
E. 组织间隙所含液量
6. 发现患者淋巴结肿大时, 检查应注意下列哪些项目( )  
A. 部位、大小、数目  
B. 硬度、压痛、活动度  
C. 有无粘连  
D. 局部皮肤有无红肿、瘢痕、瘰管  
E. 同时注意寻找引起淋巴结肿大的原发病灶
7. 关于非特异性淋巴结炎的叙述, 哪些正确( )  
A. 由引流区域的急、慢性炎症所引起  
B. 急性炎症初始, 肿大的淋巴结柔软, 有压痛, 表面光滑、无粘连  
C. 急性炎症淋巴结肿大到一定程度即停止  
D. 慢性炎症时可破溃形成瘰管和瘢痕  
E. 慢性炎症时, 淋巴结较硬, 无压痛, 可与周围组织有粘连
8. 下列哪些是眼睑水肿常见的原因( )  
A. 肾炎  
B. 慢性肝病  
C. 贫血  
D. 营养不良  
E. 血管神经性水肿
9. 角膜的检查内容有下列哪几项( )  
A. 黄染  
B. 透明度  
C. 新生血管  
D. 软化、溃疡  
E. 有无云翳、白斑
10. 下列哪些疾病可引起鼻翼扇动( )  
A. 鼻息肉  
B. 心源性哮喘  
C. 支气管哮喘  
D. 大叶性肺炎  
E. 先天性梅毒
11. 下列哪些疾病可引起双侧鼻出血( )  
A. 肝脾疾病  
B. 高血压病  
C. 血液系统疾病  
D. 某些发热性传染病  
E. 维生素 C 或 D 缺乏

12. 眼底检查重点观察的项目为( )
- A. 视神经乳头      B. 视网膜血管      C. 黄斑区      D. 视网膜  
E. 各种疾病的特征性异常改变

### 五、问答题

1. 一般检查包括哪些内容?
2. 体温测量发生误差的常见原因是什么?
3. 何谓蜘蛛痣? 如何形成、如何检查?
4. 试述淋巴结肿大的临床意义。
5. 简述瞳孔缩小与扩大的临床意义。
6. 简述扁桃体肿大的临床分度。
7. 试述咽部检查方法及检查内容。
8. 试述腮腺的检查方法及临床意义。
9. 试述瞳孔对光反射、集合反射的检查方法。
10. 简述颈静脉怒张的临床意义。
11. 简述检查气管有无偏移的方法和气管偏移的原因。
12. 触诊甲状腺应注意什么?
13. 甲状腺肿大见于什么病?
14. 甲状腺肿大分为哪三度?

## 实习三 胸部检查:肺部的视、触、叩诊检查



### 目的要求

1. 掌握视、触、叩诊的检查内容及方法。
2. 掌握语颤及比较叩诊的操作及手法。
3. 掌握叩诊手法及辨别各种叩诊音。



### 实习步骤

1. 实习前讲解、看录像及示范 50 分钟。
2. 学生两人一组,互相练习检查及填写实习报告 100 分钟。
3. 教师小结及布置课后作业 30 分钟。



### (一)胸部体表标志

首先确定前、中、后三线时被检查者上臂应外展,使上臂与躯干成  $90^\circ$  角。然后在胸部表面利用骨骼标志,分区及划线,便于胸部病变定位。胸部体表标线与分区见图 1-4。

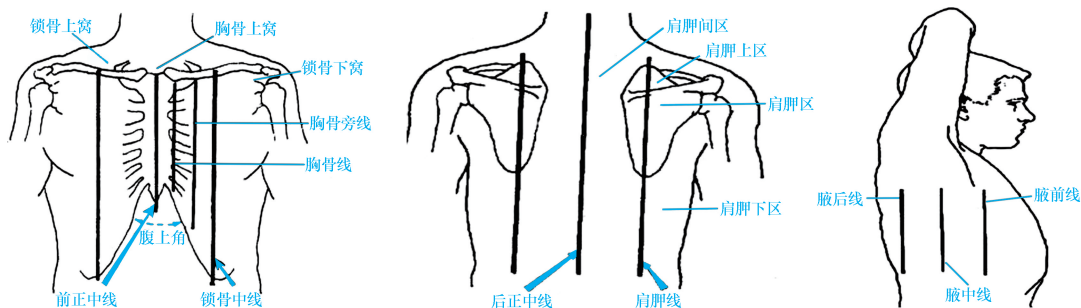


图 1-4 胸部体表标线与分区

#### 1. 骨骼标志

骨骼标志包括锁骨、肋骨、胸骨、胸骨角(路易氏角, Louis 角),第七颈椎棘突,肩胛下角。

(1)胸骨角,为胸骨柄与胸骨体连接处向前突起所形成的角。此角恰与第二肋软骨相连,是计算肋骨顺序的标志。

(2)第七颈椎棘突:为背部颈椎与胸椎交界的骨性标志,低头时更为明显的突出,此以下为计算胸椎的起点。

(3)肩胛角:被检查者正坐,双手下垂时,肩胛角的位置相当于第七肋骨或第八肋骨的水平高度。

#### 2. 窝及区

窝及区包括胸骨上窝,锁骨上、下窝,腋窝;肩胛间区、肩胛下区,肩胛上区。

(1)胸骨上窝:胸骨上方的凹陷部,气管位于其后。

(2)肩胛上区:背部肩胛冈以上的区域。外上以斜方肌的上缘为界,相当于上叶肺尖的下部。

(3)肩胛下区:背部两肩胛下角连线与第十二胸椎水平线之间的区域。

(4)肩胛间区:背部两肩胛骨之间的区域。

#### 3. 标志线

标志线包括 7 条垂直线:前正中线,锁骨中线,腋前线,腋中线,腋后线,肩胛下角线,后正中线。

(1)前正中线:通过胸骨中央的垂直线。

(2)锁骨中线:通过锁骨肩峰端与胸骨端二者中点的垂直线,正常男子此线常通过乳头。

(3)腋前、中、后线:通过前皱襞,后皱襞所作的垂直线,为腋前、后线,前、后线间等距离的平行线叫腋中线。

(4)肩胛下角线:通过肩胛下角的直线。

(5)后正中线:通过脊椎棘突的垂直线。

## (二)肺叶体表投影

左肺分上、下两叶,右肺分上、中、下三叶,各肺叶在胸壁上有一定的投影部位,了解这些部位,对肺部疾患的定位诊断有一定意义。

(1)左肺分叶的胸壁投影界线:上、下两叶分界线始于第三胸椎,向外下方斜行,至侧壁腋后线与第四肋骨相交,再下延到第六肋骨与肋软骨连接处。

(2)右肺分叶的胸壁投影分界线:右肺上、中两叶与下叶之分界线与左肺上、下两叶之分界线相同。上、中两叶之分界线,起自腋后线第四肋骨处到胸骨右缘。

## (三)肺部检查

### 1. 视诊

视诊注意事项:患者可取坐位,病情严重者可取仰卧位,医生应从不同角度,按一定顺序进行系统、全面的观察,才能发现细微的变化。

视诊的内容:

(1)胸廓形态。①正常形态:为圆柱形,前后径与横径之比为1:1.5,两侧对称,无局部凹陷或凸起。②病理胸廓:可见桶状胸、扁平胸及佝偻病胸(鸡胸、佝偻病串珠、肋膈沟、漏斗胸等)。

(2)呼吸运动:注意观察呼吸频率(应在患者不觉察时计算)、节律、类型、深度以及两侧呼吸运动是否对称等。

(3)胸壁静脉:在上腔或下腔静脉梗阻时,可出现侧支循环,有胸壁静脉怒张,应注意血流方向的检查。

### 2. 触诊

(1)胸壁压痛:用手指轻压胸壁。正常无压痛,如有压痛,要注意胸部压痛的部位、程度、深浅,特别要注意胸骨有无压痛。

(2)胸廓扩张度:检查者两手置于胸廓下面的前侧部,左右拇指分别沿两侧肋缘指向剑突,拇指尖在前正中线两侧对称部,两手掌和伸展的手指置于前侧腹壁,嘱患者做深呼吸运动,观察比较两手的扩张度是否一致。

(3)语颤:将两手掌(亦可用更敏感的手掌尺侧缘)平贴在患者胸廓两侧的对称部位(不用力加压),嘱患者用同等强度重复发“一”(“yi”)长音,比较两侧的震颤感,自上而下,由内到外依次检查,不能遗漏。注意正常人语颤分布,前胸上部较下部强,右上胸较左上胸强,后胸下部较上部强,肩胛间区亦较强。

(4)摩擦感:以手掌平放腋窝及前胸下部,嘱患者做深呼吸运动,以触知有无摩擦感。

## 3. 叩诊

(1)直接叩诊法:用右手中间三指的掌面直接拍击被检查的部位,借助震动感来判断病变情况。

(2)间接叩诊法(见图 1-5):用左手中指第二指节,紧贴叩诊部位,勿加重压,其余四指稍微抬起,以免影响被叩组织震动。右手中指叩打于左手中指第二指骨的前端。叩打的方向应与叩诊部位的体表垂直。用腕关节及掌指关节的运动进行叩打,避免用肘或肩关节参与运动。叩击动作要灵活、短促且富有弹性,叩击后右手中指应立即抬起,以免影响对叩诊音的判断。在同一部位可连续均匀地打两下(必要时可重复),这样才能较正确地判断叩诊音的性质及变化。

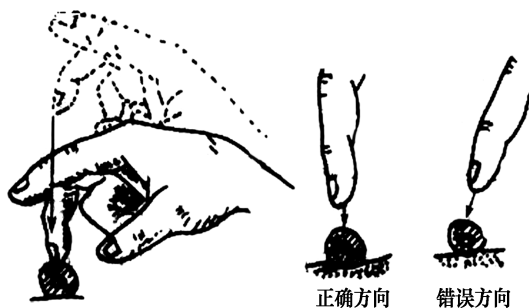


图 1-5 间接叩诊的姿势与叩诊指的方向

注意事项:①环境应安静,温暖,适当暴露检查部位。②患者可取适当的坐位、卧位,坐位时头稍向前倾,两手自然下垂置于膝上,保持对称的体位,胸部肌肉松弛,嘱患者做平静均匀的呼吸。③医生可在患者前面及后面叩诊,如患者取卧位,应立于患者的右侧。④叩诊顺序:左右对称,由上而下,由前胸,侧胸(腋部)到背侧按顺序进行叩诊。⑤叩诊力量不宜过重。

(3)叩诊内容:辨别各种叩诊音和肺部叩诊。

①辨别各种叩诊音:清音(肺野),浊音(肝相对浊音),实音(肝及心脏绝对浊音区),鼓音(左胸下部半月区至 Traube 区),过清音(空匣音)。

②肺部叩诊:由肺尖部开始,自上而下进行叩诊,比较两侧对称部位的叩诊音,叩诊前胸及两侧时,板指应与肋骨或肋间隙平行,叩诊背部时,在肩胛区板指与脊柱平行,肩胛下区,板指仍保持与肋骨或肋间隙平行。

a. 肺上界(肺尖宽度)叩诊:医生在患者的后外侧,将手指放在斜方肌前缘中央开始叩诊为清音,逐渐叩向外侧,再向内叩,由清音变为浊音,划上标记,测量内、外两标记之间的宽度,正常肺尖的宽度为 4~6 cm,右侧稍窄。

b. 肺野的比较叩诊:肺的前面沿各肋间,侧面沿腋中线(此时患者的手应放在头上),后面依肩胛上部,肩胛间及肩胛下区顺序,由上向下叩,比较两侧对称部位的叩诊音,正常人右肺上叶较左肺上叶浊,前胸上部较下部浊,背部较前胸浊。

c. 肺下界叩诊:沿锁骨中线、腋中线及肩胛下角线自上而下叩诊,由清音变为浊音即为下界。

d. 正常肺下界位于:锁骨中线第六肋间隙、腋中线第八肋间隙、肩胛线第十肋间隙。

e. 肺下界移动度:先在患者平静呼吸时,在双侧锁骨中线、腋中线、肩胛下角线上,各叩击肺下界标记,然后嘱患者做深吸气,屏住呼吸,重新叩击肺下界,用笔标记,其后以同法在深呼气后屏住呼吸重新由上向下叩出已上升的下界并标记;两个标记间的距离,即为肺下界移动度。正常肺下界移动度为 6~8 cm。



## 课后作业

### 一、名词解释

- |            |         |
|------------|---------|
| 1. Louis 角 | 2. 锁骨中线 |
| 3. 腋前线     | 4. 腋后线  |
| 5. 肩胛线     | 6. 肩胛间区 |
| 7. 肩胛下角    | 8. 肋脊角  |
| 9. 皮下气肿    | 10. 桶状胸 |
| 11. 佝偻病串珠  | 12. 漏斗胸 |
| 13. 鸡胸     | 14. 三凹征 |

### 二、填空题

- 传统的胸部物理检查包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 胸部指\_\_\_\_\_以下和\_\_\_\_\_以上的区域。
- 胸部检查的内容包括\_\_\_\_\_。
- 胸骨角是计数\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_的主要标志。
- \_\_\_\_\_标志支气管分叉、心房上缘和上、下纵隔交界,其相当于\_\_\_\_\_的水平。
- 肩脚下角可作为\_\_\_\_\_水平的标志。
- \_\_\_\_\_前为肾脏和输尿管所在的区域。
- 在背部常用以计数肋骨或肋间的骨骼标志是\_\_\_\_\_,此处为第七肋至第八肋间的水平标志。
- 锁骨中线是通过锁骨的\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_二者连线的中点所作的与胸骨中线平行的垂直线。
- 检查胸壁时,除应注意营养状态、皮肤、淋巴结和骨骼肌发育的情况外,还应着重检查以下各项:\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 胸壁压痛常见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 肋间隙膨隆常见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 成人胸廓前后径与横径之比为\_\_\_\_\_,小儿和老年人前后径略\_\_\_\_\_横径或两者相等。
- 胸廓一侧平坦或下陷常见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_等。
- 胸廓局部隆起见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 以\_\_\_\_\_为中心作一垂直线和水平线,可将乳房分为\_\_\_\_\_。

17. 检查左侧乳房由\_\_\_\_\_开始,沿\_\_\_\_\_方向由浅入深触诊,检查右侧乳房沿\_\_\_\_\_方向进行,最后触诊\_\_\_\_\_。
18. 肺泡呼吸音减弱或消失的原因有\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
19. 正常男性和儿童的呼吸以\_\_\_\_\_为主,女性的呼吸则以\_\_\_\_\_为主。
20. 呼吸过速指呼吸频率超过\_\_\_\_\_而言,见于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_等。
21. 呼吸过缓指呼吸频率低于\_\_\_\_\_而言,见于\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_等。
22. 肺上界即肺尖的上界,正常人肺尖区叩诊有一\_\_\_\_\_带,其平均宽度为\_\_\_\_\_。肺气肿时,肺上界\_\_\_\_\_;肺尖结核时,肺上界\_\_\_\_\_。
23. 正常人两侧肺下界大致相同。平静呼吸时位于锁骨中线第\_\_\_\_\_肋间隙,腋中线第\_\_\_\_\_肋间隙,肩胛下角线第\_\_\_\_\_肋间隙。
24. 正常人肺下界的移动范围为\_\_\_\_\_cm。
25. 前胸部用于计数肋骨和肋间隙的重要标志是\_\_\_\_\_。
26. 常用于计数胸椎的标志是\_\_\_\_\_。
27. 用于测定肺下界的垂直线有\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
28. 乳房视诊的内容包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。

### 三、单项选择题

1. 关于腹上角以下说法哪个不正确( )
  - A. 腹上角又称胸骨下角
  - B. 正常约  $120^{\circ}\sim 150^{\circ}$
  - C. 相当于横膈的穹隆部
  - D. 其后为肝脏左叶、胃及胰腺所在区域
2. 严重的脊柱畸形引起的胸廓外形改变常见于( )
  - A. 外伤
  - B. 大叶性肺炎后遗症
  - C. 脊柱结核
  - D. 佝偻病
3. 桶状胸常见于( )
  - A. 肺结核
  - B. 肺气肿
  - C. 佝偻病
  - D. 大叶性肺炎
4. 胸骨有压痛或叩击痛常见于( )
  - A. 胸腔积液
  - B. 气胸
  - C. 急性白血病
  - D. 再生障碍性贫血
5. 成年人呼吸频率低于 12 次/分,称为( )
  - A. 潮式呼吸
  - B. 呼吸过缓
  - C. 叹息样呼吸
  - D. 深长呼吸
  - E. 间停呼吸
6. Cheyne—Stokes 呼吸常见于( )
  - A. 呼吸运动的异常
  - B. 呼吸频率的改变
  - C. 呼吸深度的改变
  - D. 可见于老年人熟睡时
  - E. 与叹息样呼吸的临床意义相同
7. 下列哪种病变不会出现浊音( )
  - A. 肺气肿
  - B. 肺炎
  - C. 肺脓肿
  - D. 肺结核
  - E. 肺肿瘤



8. 患者表现为明显的吸气性呼吸困难,伴有三凹征,常见于( )
- A. 支气管肺炎  
B. 支气管哮喘  
C. 阻塞性肺气肿  
D. 气管异物
9. 气胸时不会出现的体征是( )
- A. 患侧呼吸运动减弱  
B. 气管移向对侧  
C. 患侧语颤增强  
D. 病变侧呼吸音消失  
E. 病变侧变为鼓音
10. 引起气管向患侧移位的病变是( )
- A. 大叶性肺炎  
B. 气胸  
C. 胸腔积液  
D. 肺不张  
E. 肺气肿
11. 叩诊发现肺上界变宽常见于( )
- A. 肺纤维性变  
B. 肺结核致肺尖浸润  
C. 肺气肿  
D. 胸腔积液  
E. 肺不张
12. 关于叩诊音下列哪项不正确( )
- A. 正常胸部叩诊音为清音  
B. 前胸上部叩诊音较下部稍浊  
C. 背部叩诊音较前胸部稍浊  
D. 左肺上部叩诊音较右肺上部稍浊
13. 正常肺下界移动范围为( )
- A. 4 cm  
B. 4~6 cm  
C. 6~8 cm  
D. 8~10 cm
14. 呼吸过速是指呼吸频率超过( )
- A. 20 次/分  
B. 24 次/分  
C. 26 次/分  
D. 28 次/分
15. 一般体温升高 1℃,呼吸大约增加( )
- A. 2 次/分  
B. 4 次/分  
C. 6 次/分  
D. 8 次/分
16. 肺下界降低常见于( )
- A. 胸腔积液  
B. 肺萎缩  
C. 腹水  
D. 肺气肿
17. 肺部叩诊呈鼓音常见于( )
- A. 大量胸腔积液  
B. 大叶性肺炎  
C. 肺炎  
D. 气胸
18. 正常成人胸廓前后径与左右径之比为( )
- A. 1 : 1  
B. 1.5 : 1  
C. 1 : 1.5  
D. 2 : 3  
E. 2.5 : 3
19. 肺气肿时胸廓的改变是( )
- A. 扁平胸  
B. 桶状胸  
C. 漏斗胸  
D. 鸡胸  
E. 不对称胸
20. 触诊女性乳房正确的是( )
- A. 先检查乳头、乳晕  
B. 先检查健侧,后检查患侧  
C. 先检查患侧,后检查健侧  
D. 先检查腋窝淋巴结  
E. 最后检查外上象限

21. 触诊乳房应从哪一部位开始( )  
 A. 内上象限      B. 外上象限      C. 内下象限      D. 外下象限  
 E. 乳头
22. 出现潮式呼吸最主要的原因是( )  
 A. 呼吸中枢兴奋性降低      B. 胸部外伤后呼吸受抑制  
 C. 胸腔积液时呼吸受抑制      D. 大量腹水时呼吸受抑制  
 E. 严重神经衰弱
23. 正常人右锁骨中线第五肋间的叩诊音为( )  
 A. 清音      B. 过清音      C. 鼓音      D. 浊音  
 E. 实音
24. 正常人胸部叩诊不出现的叩诊音是( )  
 A. 清音      B. 过清音      C. 鼓音      D. 浊音  
 E. 实音
25. 正常人左胸下部胃泡区叩诊呈( )  
 A. 实音      B. 浊音      C. 过清音      D. 鼓音  
 E. 清音
26. 直立位两上肢自然下垂时,肩胛下角相当于( )  
 A. 第五肋间      B. 第六肋间      C. 第七肋间      D. 第八肋间  
 E. 第九肋间
27. 某患者胸廓前后径与横径之比为 1:1,肋骨与脊柱夹角大于 45°,应考虑为( )  
 A. 正常胸廓      B. 桶状胸      C. 漏斗胸      D. 扁平胸  
 E. 鸡胸
28. 正常成年人静息状态下呼吸频率为( )  
 A. 16~20 次/分      B. 20 次/分以上      C. 10 次/分      D. 24 次/分  
 E. 18~20 次/分
29. 检查发现某患者呼吸由浅慢逐渐变深快,然后由深快转为浅慢,随之出现短时暂停,周而复始,应诊断为( )  
 A. 间停呼吸      B. 叹息样呼吸      C. 潮式呼吸      D. 库斯氏呼吸  
 E. 呼吸过快

#### 四、多项选择题

1. 胸部检查的内容包括( )  
 A. 胸廓外形      B. 纵隔      C. 胸膜      D. 心脏  
 E. 淋巴结
2. 胸部前面观的垂直画线有( )  
 A. 前正中线      B. 胸骨旁线      C. 胸骨线      D. 剑突下线  
 E. 腋前线

3. 胸骨角有以下意义( )
- A. 计数肋骨和肋间隙  
B. 标志左右支气管分叉  
C. 心室上缘的标志  
D. 上下纵隔交界  
E. 第四胸椎水平
4. 关于呼吸运动下列哪几项是正确的( )
- A. 正常男性和儿童胸廓下部及上腹部的动度较大,而形成腹式呼吸  
B. 女性呼吸以肋间肌运动为主而形成胸式呼吸  
C. 肺炎、重症肺结核、胸膜炎可使胸式呼吸增强  
D. 大量腹水、肝、脾极度肿大、腹膜炎以胸式呼吸为主  
E. 低氧血症时使外周化感器受抑制,呼吸变浅慢

### 五、问答题

1. 何为 Louis 角? 有哪些临床意义?
2. 胸部检查包括哪些内容?
3. 何为肋脊角? 有何意义?
4. 胸部的的主要垂直画线有哪些?
5. 发生胸部皮下气肿有哪些原因?
6. 查体发现肋间隙异常膨隆应想到哪些可能?
7. 桶状胸可见于哪些情况?
8. 肺部物理检查应注意哪几点?
9. 因肺部病变部位的不同,呼吸困难可分哪几种? 病变部位及性质如何?
10. 何为潮式呼吸及间停呼吸? 其临床意义如何?
11. 胸部呼吸运动的触诊方法及临床意义是什么?
12. 正常人胸部触觉语颤的生理变异如何?
13. 触觉语颤的检查方法及注意事项如何?
14. 触觉语颤消失及减弱见于什么情况?
15. 胸部叩诊的方法及注意事项是什么?
16. 正常胸部的叩诊音及生理变异如何?
17. 肺上界的叩诊方法及临床意义是什么?
18. 正常肺下界的位置在哪里? 改变的临床意义是什么?
19. 肺下界移动范围缩小见于何种情况?
20. 何谓肺部病理性叩诊音? 其影响因素是什么?
21. 肺部叩诊浊音或实音见于哪些病变?