

# 中医/中西医医师资格考试

## 名师集训营

### 《诊断学基础》

——孙晓旭

第一章 症状学（45%）

第二章 问诊

第三章 检体诊断（35%）

第四章 实验室诊断（10%）

第五章 心电图诊断

第六章 影像诊断

第七章 病历与诊断方法

# 第一章 症状学

共13节

# 第一节 发热

# 第一节 发热

## 考点二 发热的病因

1. ( )：临床上( )，各种( )所引起的急、慢性感染均能引起感染性发热。包括细菌、病毒、支原体、立克次体、螺旋体、真菌、寄生虫等。

2. ( )：

(1) 无菌性坏死物质吸收如：大手术、内出血、大面积烧伤、恶性肿瘤、白血病、急性溶血、心肌梗死或肢体坏死等。

(2) 抗原-抗体反应如：风湿热、血清病、药物热、结缔组织疾病等。

(3) 内分泌与代谢障碍如：甲亢、大量脱水等。

(4) 皮肤散热减少如：广泛性皮炎、鱼鳞癣、慢性心功能不全等。

(5) 体温调节中枢功能失常如：直接损害体温调节中枢，功能失常而发热。

# 第一节 发热

## 考点三 发热的临床表现

- 1.临床 ( ) : 以口腔温度为标准, 低热 $37.3^{\circ}\text{C} \sim ( )^{\circ}\text{C}$ ; 中度热 $38.1^{\circ}\text{C} \sim ( )^{\circ}\text{C}$ ; 高热 $39.1^{\circ}\text{C} \sim ( )^{\circ}\text{C}$ ; 超高热 $41^{\circ}\text{C}$ 以上。
- 2.热型与临床意义: ( )

# 第一节 发热

## 3.临床经过

- (1) 体温上升期 临床表现为疲乏无力、肌肉酸痛、畏寒或寒战、皮肤苍白、干燥、无汗等。体温上升有两种方式：① ( )：体温在几小时内小达 $39^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}$ 或以上，常伴有 ( )，儿易伴有惊厥。见于肺炎链球菌性肺炎、疟疾、败血症、流感、急性肾盂肾炎、输液反应或某些药物反应等。② ( )：体温于数日内缓慢上升达高峰，多 ( )。见于 ( )、结核病等。伤寒初期体温以阶梯状上升为特征。
- (2) 高热持续期 临床表现为皮肤潮红而灼热，呼吸加快加强，心率增快，常出汗。此期可持续数小时（如疟疾）、数日（如肺炎、流感）或数周（如伤寒极期）。
- (3) 体温下降期 表现为出汗多、皮肤潮湿。降温的方式有两种：①骤降：体温于数小时内迅速下降至正常，有时甚至可低于正常，伴有大汗。见于疟疾、肺炎链球菌性肺炎、急性肾盂肾炎及输液反应等。② ( )：体温于数日内逐渐降至正常，如 ( ) 缓解期、风湿热等。

# 第一节 发热

## 2.热型与临床意义：（见表）

热型	特征	临床意义
( )	体温持续39~40°C以上,达数日或数周,24小时温差 ( )	见于 ( )、 ( )、 ( )、 ( ) 等
( )	体温39°C以上, 波动幅度大, 24小时内温差 ( )	见于 ( )、 ( )、 ( )、 ( ) 等
( )	高热期与无热期 ( ) 出现, 反复发作	见于 ( )、 ( )
回归热	体温骤升至39°C以上, 持续数日骤降至正常水平, 交替	见于回归热、 ( )
波状热	体温逐渐升高达39°C或以上, 逐渐下降, 反复	见于 ( )
不规则热	发热无规律	见于结核、风湿热



## 关键词

感染/非感染： ( )

发热分度： ( ) ( ) ( )

稽留热、弛长热、间歇热： ( ) ; ( ) ; ( )

弛长热及稽留热： ( ) , ( )

间歇热、回归热、波状热： ( )

## 第三节 胸痛

## 第三节 胸痛

### 考点二 胸痛的病因

- 1.胸壁疾病：皮肤及皮下组织病变：蜂窝组织炎、乳腺炎等；肌肉病变：外伤、劳损、肌炎等；肋骨病变：肋软骨炎、肋骨骨折等；肋间神经病变：肋间神经炎、带状疱疹等。
- 2.心血管疾病：心绞痛、心肌梗死等；急性心包炎、肥厚型心肌病等；血管病变，如胸主动脉瘤、主动脉夹层等；心脏神经症。
- 3.呼吸系统疾病：支气管及肺部病变：原发性支气管肺癌、肺炎、肺结核、肺梗死等；胸膜病变：急性胸膜炎、自发性气胸、胸膜肿瘤等。（        ）
- 4.其他：食管疾病：食管炎、食管癌等；纵隔疾病：纵隔气肿、纵隔肿瘤；腹部疾病：肝脓肿、胆囊炎、胆石症、膈下脓肿等。

## 第三节 胸痛

### 考点三 胸痛的问诊要点

1.发病年龄与病史。

2.胸痛的部位：胸壁疾病所致的胸痛常固定于病变部位，局部常有压痛；胸壁皮肤炎症在罹患处皮肤伴有红、肿、热等改变。

(1) ( ) 是成簇的水疱 ( ) 伴胸痛，疱疹 ( ) 。

(2) 非化脓性肋软骨炎多侵犯第1、2肋软骨，患部隆起，但局部皮肤正常，有压痛。

(3) ( ) 与急性 ( ) 的疼痛常位于 ( ) ，疼痛常 ( ) 肩背、左臂内侧达无名指及小指。食管、膈和纵隔肿瘤的疼痛也位于胸骨后，常伴进食或吞咽时加重。

## 第三节 胸痛

### 3.胸痛的性质

疼痛性质	常见疾病
阵发性的灼痛或刺痛	带状疱疹
酸痛	肌痛
( ) 痛	( ) 痛
灼痛或灼热感	食管炎
( ) 样痛, 可伴有 ( ) 感	( )
疼痛更为 ( ) 并有 ( ) , ( ) 感	( )
尖锐刺痛或撕裂痛, 伴呼吸时加重, ( )	( )
胸部闷痛	原发性肺癌纵隔肿瘤
突然剧烈刺痛或绞痛, 常伴有呼吸困难与发绀	肺梗死

## 第三节 胸痛

### 4.胸痛持续时间

平滑肌痉挛或血管狭窄缺血所致疼痛——阵发性；

( ) ——发作时间 ( ) 暂；

( ) ——疼痛持续时间 ( ) 且不易缓解；

炎症、肿瘤、栓塞或梗死所致疼痛——持续性。

### 5.胸痛的诱因与缓解因素

(1) ( ) 常因 ( )、( ) 而诱发，含服 ( ) 可 ( )，而对 ( ) 的胸痛则 ( )。

(2) ( ) 的胸痛在体力 ( ) 反而 ( )。

(3) ( ) 的胸骨后烧灼痛在服用 ( ) 或消失。

## 心绞痛与心肌梗死鉴别

### 相同点：

- 1、疼痛区域均为（ ），可向（ ）。
- 2、均可由情绪激动、劳累及体力活动诱发。

### 不同点：

鉴别	心绞痛	心肌梗死
疼痛性质	（ ）、（ ）	（ ）、（ ）、（ ）
持续时间	（ ），（ ）	（ ），（ ）
自行缓解	（ ）	（ ）
硝酸甘油	（ ）	（ ）

## 第四节 腹痛



## 第四节 腹痛

### 考点二 腹痛的病因

#### 1.腹部疾病

(1) ( )：由胃、肠穿孔引起者最常见，伴有腹部 ( )、( )、( )、肠蠕动音减弱或消失。

## 第四节 腹痛

### 考点三 腹痛的问诊要点

1.病史及年龄

2.腹痛部位：（ ）

疼痛部位	常见疾病
中上腹部	胃及十二指肠疾病、急性胰腺炎
（ ）	（ ）、（ ）
（ ）	（ ）
左下腹部或下腹部	结肠疾病、膀胱炎、盆腔炎、异位妊娠破裂
脐部或脐周	小肠疾病
全腹痛	空腔脏器穿孔后引起弥漫性腹膜炎
弥漫性或不定位性疼痛	结核性腹膜炎、腹膜转移癌、腹膜粘连
牵涉性腹痛	肺炎、心肌梗死

## 第四节 腹痛

### 3.腹痛的性质与程度

腹痛性质与程度	可能的诊断
慢性、( )、( ) 中上腹疼痛， ( ) 呈 ( )、烧灼样持续性疼痛，可能并发急性 ( )	( )
胀痛，于呕吐后减轻或缓解	消化性溃疡并发幽门梗阻
( ) 相当剧烈，病人呻吟不已，辗转不安	胆 ( ) 症、泌尿道结石及肠 ( )
剑突下 ( )	胆道 ( ) 梗阻
( )	( )
持续性胀痛	慢性肝炎与淤血性肝大 (如右心衰竭、缩窄性心包炎)
隐痛或绞痛	肠寄生虫病
剧烈绞痛或持续性疼痛	肝、脾破裂，异位妊娠破裂
持续性、广泛性剧烈腹痛伴腹肌紧张	急性弥漫性腹膜炎

## 第四节 腹痛

### 4. 诱发、加重或缓解腹痛的因素

- (1) ( ) 或 ( ) 发作前——进食 ( ) 食物史。
- (2) ( ) 发作前—— ( )、 ( )。
- (3) 服碱性药缓解者——十二指肠溃疡。
- (4) 肠炎引起的腹痛——排便后减轻，肠梗阻引起的腹痛——呕吐或排气后缓解。

## 第四节 腹痛

### 5.腹痛的伴随症状

伴随症状	可能的诊断
伴寒战、高热	急性化脓性胆管炎、肝脓肿、腹腔脏器脓肿
伴（ ）	（ ）、（ ）、（ ）疾病，急性（ ）等
伴血尿	泌尿系统疾病（如尿路结石）
伴休克	急性腹腔内出血、急性胃肠穿孔、急性心肌梗死、中毒性菌痢
伴（ ）；（ ）、（ ）	胃肠（ ）（ ）
伴腹泻	肠道炎症、吸收不良，亦见于慢性胰腺及肝脏疾病
伴反酸、嗝气	慢性胃炎或消化性溃疡
伴（ ）	急性者：急性菌痢、（ ）、（ ）、急性出血性坏死性结肠炎、过敏性紫癜。