

诊断学 教学大纲

绪论

【教学内容】

1.诊断学的内容：病史采集、症状和体征、体格检查、实验室检查、辅助检查、病历书写和诊断思维方法。

2.诊断学的学习方法和要求。

【教学基本要求】

了解：诊断学的内容和学习要求。学习诊断学的重要性。

第一篇 常见症状

【教学内容】

常见症状

(1) 发热：发热的概述；发热的病因分类(感染性发热与非感染性发热)；发热的分度、临床过程和常见的几种热型（稽留热、弛张热、间歇热、不规则热）；发热的伴随症状。

(2) 水肿：水肿的发生机制、病因分类及特点；心源性水肿、肾源性水肿及肝源性水肿的鉴别要点。

(3) 咳嗽、咳痰：咳嗽的病因、咳嗽的性质、咳嗽的时间与规律、咳嗽的音色、痰的性状和量、咳嗽的伴随症状。

(4) 咯血：咯血的病因、发病机制及临床特点，伴随症状。咯血与呕血的鉴别。

(5) 胸痛：胸痛的病因与发生机制、临床表现以及伴随症状。

(6) 呼吸困难：呼吸困难的病因、发生机制及临床表现；肺源性（呼气性、吸气性及混合性）、心源性（左心或右心功能不全）和其他原因（如中毒性、神经精神性、血源性）的呼吸困难。

(7) 腹痛：腹痛的病因（急性腹痛、慢性腹痛）、发生机制（内脏痛、躯体痛、牵

涉痛)及临床表现(部位、性质、程度、诱发和缓解因素、发作时间、与体位的关系)。

(8)腹泻:腹泻的概念及发生机制;急性与慢性腹泻的常见病因;腹泻的临床表现。

(9)黄疸:黄疸的概述、病因、发病机制和临床表现;溶血性、肝细胞性、胆汁淤积性黄疸的鉴别。

(10)意识障碍:意识障碍的病因和临床表现。

【教学基本要求】

掌握:发热的病因、临床表现、热型;水肿的发生机制及各类型水肿的鉴别;咳嗽的临床表现;咯血的鉴别诊断;胸痛的病因和临床表现;呼吸困难的病因和临床表现;不同类型黄疸的鉴别;意识障碍的临床表现。

熟悉:如何围绕有关症状进行问诊。腹痛、腹泻的病因、发生机制和临床表现。

【重点与难点】

重点:热型;各类型水肿的鉴别;咯血的鉴别诊断;不同类型黄疸的鉴别。

难点:正常胆红素代谢途径及各类型黄疸的鉴别;意识障碍的病因。

第二篇 问诊

【教学内容】

问诊的重要性及医德要求。问诊的内容,结合症状和病例,讲授常用的问诊方法和技巧,以及特殊情况下的问诊方法和技巧。

【教学基本要求】

掌握:临床问诊的基本内容。

熟悉:常用的问诊方法。

了解:特殊情况下的问诊技巧。

【重点与难点】

重点:临床问诊的基本内容。

难点:如何围绕有关症状进行问诊;问诊的技巧。

第三篇 体格检查

第一章 基本方法 第二章 一般检查

【教学内容】

1. 视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊的基本检查方法
2. 全身状态检查：性别、年龄与疾病的关系；体温（测量体温的方法，正常范围及变异，以及引起误差的常见原因）、呼吸（见肺部检查）、脉搏及血压（见血管检查），并综合分析上述生命征的临床意义；发育及营养的判断方法，常见的意识障碍、精神状态，不同疾病的面容及表情、姿势、体位（自主体位、被动体位、强迫体位）与疾病的关系。
3. 皮肤的颜色、湿度、弹性、皮疹、皮下出血、肝掌与蜘蛛痣、水肿等的辨认及临床意义。
4. 淋巴结的检查方法、分布及其变化的临床意义。

【教学基本要求】

掌握：视诊、触诊、叩诊、听诊的基本检查方法。全身状态、皮肤、淋巴结检查的内容和方法。

熟悉：一般检查中异常体征的临床意义。

了解：正确系统体格检查的重要意义。

【重点与难点】

重点：视诊、触诊、叩诊、听诊的基本检查方法；一般检查内容，异常生命征、意识障碍、异常面容和体位、皮肤异常体征的临床意义；淋巴结检查方法、淋巴结肿大的临床意义

难点：一般检查中异常体征的临床意义。

第三章 头部检查 第四章 颈部检查

【教学内容】

1. 头颅的外形及毛发。

2. 颜面及其器官：眼、耳、鼻检查；口腔检查：唇、口腔粘膜、牙及牙龈、舌、扁桃体、咽和腭、腮腺等的检查及临床意义。

3. 颈部活动情况及外形检查。

4. 颈部血管检查。

5. 甲状腺检查。

6. 气管位置检查。

【教学基本要求】

掌握：头部、颈部的检查顺序、内容、方法及正常状态。

熟悉：头部、颈部的异常体征及其临床意义。

了解：眼、耳、鼻的功能检查（特殊体检方法）。

【重点与难点】

重点：巩膜黄染、甲亢的眼征、鼻窦压痛、扁桃体肿大分度、颈部血管异常、甲状腺检查方法以及肿大分度、气管移位的检查方法及临床意义。

难点：颈部血管异常体征及气管移位的临床意义。

第五章 胸部检查

第一节 胸部的体表标志 第二节 胸壁、胸廓与乳房

第三节 肺和胸膜 第四节 呼吸系统常见疾病的主要症状和体征

【教学内容】

第一节 胸部的体表标志

1. 胸部体表标志：骨骼标志、垂直线标志、自然陷窝和解剖分区、肺和胸膜的界限及体表投影

第二节 胸壁、胸廓与乳房

1. 胸壁：静脉曲张、皮下气肿、胸壁压痛、肋间隙

2.胸廓检查：胸廓的形态（正常和异常）、胸廓挤压痛

3乳房检查（自学）：

(1) 视诊：对称性、表观情况、乳头、皮肤回缩、腋窝和锁骨上窝

(2) 触诊：体位、顺序、触诊内容（硬度和弹性、压痛、包块）

(3) 乳房常见疾病

第三节 肺和胸膜的检查

1. 视诊：呼吸运动（正常呼吸运动和呼吸困难）、呼吸频率（正常呼吸频率、呼吸过速、呼吸过缓、呼吸深度的变化）、呼吸节律（正常呼吸节律、4种异常呼吸节律的改变及意义）。

2. 触诊

(1) 胸廓扩张度：检查方法、改变的临床意义

(2) 语音震颤(触觉语颤)：检查方法、产生机理、改变的临床意义

(3) 胸膜摩擦感：检查方法、产生机理及临床意义。

3 叩诊

(1) 叩诊的方法及其注意事项：直接与间接叩诊法及影响叩诊音的因素

(2) 叩诊音的种类：清音、过清音、鼓音、浊音及实音。正常胸部叩诊音

(3) 肺界、肺下界移动度的叩诊法及其临床意义

(4) 胸部的异常叩诊音

(5) 中等量胸腔积液的叩诊音区（了解）。

.4听诊

(1) 肺部听诊的部位、顺序和方法

(2) 正常呼吸音的种类：气管呼吸音、支气管呼吸音、支气管肺泡呼吸音、肺泡呼吸音的特点及分布

(3) 异常呼吸音：肺泡呼吸音的增强、减弱或消失、呼气音延长的具体表现和临床意义；异常支气管呼吸音、异常支气管肺泡呼吸音的表现和临床意义。

(4) 啰音：发生机理、分类、特点和临床意义；包括湿啰音（水泡音）：粗、中、细水泡音，捻发音；干啰音：哨笛音、鼾音

(5) 语音共振：检查方法及临床意义

(6) 胸膜摩擦音：发生机理、特点及临床意义。

第四节 呼吸系统常见病的主要症状和体征

大叶性肺炎、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、胸腔积液、气胸

【教学基本要求】

掌握：

1.胸廓及肺部视诊、触诊、叩诊、听诊各项内容检查手法和应用；通过相互检查，能获得较为准确的检查结果

2.大叶性肺炎、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、胸腔积液、气胸临床症状和体征。

熟悉：肺部异常体征，并分析其临床意义。

了解：胸部的体表标志、胸壁、胸廓与乳房、肺、肺叶及胸膜的界限和投影。

【重点与难点】

重点：

1.胸肺视、触、叩、听诊各项内容检查手法和应用

2.胸腔积液、气胸、大叶性肺炎及慢性阻塞性肺疾病的体征。

难点：肺部异常体征的临床意义。

第五节 心脏检查 第六节 血管检查

第七节 循环系统常见疾病的主要症状和体征

【教学内容】

一、心脏检查：

1视诊

(1) 心前区外形

(2) 心尖搏动：正常心尖搏动的位置、强度、范围及其改变的临床意义

(3) 心前区异常搏动的临床意义。

2触诊

(1) 心尖搏动的位置、强度、范围、节律及其改变的临床意义

(2) 心前区震颤的原因、部位、时期及临床意义

(3) 心包摩擦感。

3叩诊

(1) 心脏叩诊方法和顺序

(2) 正常心脏浊音界及心脏浊音界改变的原因、特点及临床意义

(3) 心界各部的组成及胸部、腹部疾病对心浊音界的影响。

4听诊

(1) 各瓣膜听诊区的部位、顺序

(2) 心率与心律

(3) 心音及其产生机理，第一、第二心音的鉴别方法

(4) 心音的变化：心音性质改变、第一、二心音增强、减弱或分裂的原因及临床意义

(5) 额外心音：舒张期、收缩期、医源性

(6) 心脏杂音：心脏杂音的产生机制；杂音听诊的要点：部位、性质、杂音的时期、强度、形态、传导方向、体位呼吸和运动对其的影响

(7) 心包摩擦音的产生原因、特点、临床意义及其与胸膜摩擦音的区别。

二、血管检查

1. 动脉搏动、脉率及脉律

2. 脉膊的强弱、大小、血管紧张度与动脉壁的情况

3. 动脉血压的测量方法及临床意义

4. 交替脉、奇脉、无脉、水冲脉、毛细血管搏动征、枪击音、Duroziez杂音及双重杂音。

三、循环系统常见疾病的主要症状和体征

二尖瓣狭窄、二尖瓣关闭不全、主动脉瓣狭窄、主动脉瓣关闭不全、心包积液、心力衰竭。

【教学基本要求】

掌握：心尖搏动及其改变的临床意义；心脏各种震颤的临床意义；能比较准确地叩出心界；心脏听诊的部位及顺序；心房颤动的听诊特点；第一与第二心音产生的机制、鉴别要点；心脏杂音的产生机制临床意义，正确掌握其听诊要点，并能辨别收缩期及舒张期杂音；正确测量血压的方法及血压标准；二尖瓣狭窄、二尖瓣关闭不全、主动脉瓣狭窄、主动脉瓣关闭不全、心包积液、心力衰竭的体征

熟悉：第一与第二心音增强、减弱、分裂的临床意义；血管检查的内容和方法；血压水平的分级

了解：二尖瓣狭窄、二尖瓣关闭不全、主动脉瓣狭窄、主动脉瓣关闭不全、心包积液、心力衰竭的主要症状

【重点与难点】

重点：第一与第二心音产生的机制、鉴别要点；心脏杂音的产生机制、临床意义及听诊要点；生理性和器质性杂音的鉴别要点。

难点：各种类别杂音的鉴别

第六章 腹部检查

【教学内容】

1.腹部的体表标志及分区:详述九区法。

2.腹部检查

(1) 视诊：腹部外形、呼吸运动、腹壁静脉、蠕动波、腹壁其他情况。

(2) 触诊（重点讲解）：

① 触诊方法。

② 触诊内容：腹壁紧张度、腹部压痛、压痛点及反跳痛、肿块、肝、胆、脾、肾的

触诊、液波震颤、振水音。

(3) 叩诊：肝脾叩诊、肾区叩击痛、移动性浊音、胃泡鼓音区。

(4) 听诊：肠鸣音、血管杂音。

3. 腹部常见病的主要症状及体征：消化性溃疡、急性腹膜炎、肝硬化、急性阑尾炎、腹部肿块。

【教学基本要求】

掌握：腹部检查方法（尤其是肝、胆、脾触诊，移动性浊音检查），腹部常见体征及其临床意义。

熟悉：腹水、腹部肿块、肝脾肿大的体征。

了解：腹部体表标志、分区与腹腔内脏的对应关系。

【重点与难点】

重点：腹部触诊的手法；触及肝脏时的注意内容；脾肿大的分度； Murphy 征及 McBurney 点的检查手法和临床意义；移动性浊音的叩诊手法和临床意义。

难点：腹部触诊手法，尤其是肝脾触诊。

第七、八章生殖器、肛门直肠、脊柱与四肢检查（自学）

【教学内容】

一、生殖器、肛门和直肠检查

二、肌肉骨骼系统的检查方法和异常体征

脊柱（正常曲度、畸形、压痛和叩击痛，运动功能障碍）四肢（肢体的位置与形态异常、运动障碍、关节病变、下肢静脉曲张）

【教学基本要求】

熟悉：脊柱、四肢的检查方法及病理改变的临床意义。

了解：肛门、直肠检查的重要性。

神经系统检查

【教学内容】

1.简要讲授脑神经、运动系统、感觉系统及自主神经功能检查的临床意义；检查方法由学生自学

2重点讲授神经反射及病理反射的检查方法和临床意义

(1) 浅反射：角膜反射、腹壁反射、提睾反射、跖反射、肛门反射

(2) 深反射：肱二头肌反射、肱三头肌反射、桡反射、膝反射、跟腱反射、阵挛(踝阵挛及髌阵挛)

(3) 病理反射：Babinski征、Oppenheim征、Gordon征、Hoffmann征、

(4) 脑膜刺激征：颈强直、Kernig征、Brudzinski征。

【教学基本要求】

掌握：神经反射的检查方法及临床意义。

了解：神经系统其他检查的内容及方法(脑神经、感觉、运动及自主神经功能的检查)。

【重点与难点】

重点：神经反射的检查方法。

难点：神经反射改变的临床意义。

第十章 全身体格检查

【教学内容】

将分段体检进行有序连接，仅要求平卧的病人坐、立各一次完成体检。

【教学基本要求】

掌握：强化系统全身体检的概念，熟记检查内容并熟练掌握规范的体检方法，在尽量减少病人体位改变的条件下，在规定时间内正确有序的完成全身体格检查

了解：特殊情况和老年人的体格检查

实验诊断

第一章 概论

【教学内容】

- 1.实验诊断学的概念、主要内容及应用范围
- 2.标本的采集和处理、参考值的判断、检验质量的影响因素和控制、检验结果的正确解释。

【教学基本要求】

掌握：实验诊断学以检验的临床应用为目的，是诊断学的一个重要组成部分。实验诊断学发展非常迅速，尤需注意知识更新。

熟悉：常用检验项目的参考范围和临床意义，以及影响临床检验质量的因素可来自分析前、分析中及分析后三个阶段。

了解：标本的采集和处理，检测的原理、方法和影响检验结果的因素分析及检验结果的正确解释是学习实验诊断学的关键。

第二章 临床血液学检测

第一节 血液一般检测 第二节 溶血性贫血的实验室检测

【教学内容】

1. 红细胞参数及形态

- (1) 红细胞和血红蛋白测定的参考值；
- (2) 红细胞和血红蛋白的生理变化以及病理性增多和减少的临床意义；
- (3) 血细胞比容、红细胞平均指数计算的方法、参考值及临床意义；
- (4) 红细胞形态病理改变的临床意义。

2. 白细胞计数和分类计数

- (1) 白细胞计数和分类计数的参考值及生理变化；
- (2) 各类白细胞增多和减少的临床意义；

-) 中性粒细胞核象变化的临床意义;
- (4) 白细胞常见的病理形态及其临床意义;
- (5) 类白血病反应的概念及临床意义。

3. 血小板计数的参考值及临床意义

4. 网织红细胞计数：染色原理、方法、参考值及临床意义

5. 红细胞沉降率测定

- (1) 影响红细胞沉降率的因素;
- (2) 红细胞沉降率的参考值及沉降率增快的临床意义。

6. 贫血的形态学分类与常见贫血疾病的鉴别

7. 溶血性贫血的实验室检测原则

【教学基本要求】

掌握：红细胞计数、血红蛋白测定、网织红细胞计数的正常参考值及其增减变化的临床意义；白细胞计数、白细胞分类计数的正常参考值及其增减变化的临床意义；血小板计数的正常参考值及其增减变化的临床意义；红细胞沉降率测定的正常参考值及临床意义。

熟悉：血细胞比容测定及其临床意义；红细胞平均值的正常参考值及其临床意义；贫血的形态学分类及常见贫血疾病的鉴别。

了解：红细胞计数、血红蛋白测定、白细胞计数、白细胞分类计数和血小板计数的检验方法；溶血性贫血的检测及其临床意义。

【重点与难点】

重点：红细胞计数、血红蛋白测定、白细胞计数、白细胞分类计数、网织红细胞计数、红细胞沉降率测定及血小板计数的参考值及临床意义。

难点：血细胞形态改变的辨认和临床意义。

第三节 骨髓细胞学检测

【教学内容】

2. 血细胞发育过程中形态演变的一般规律；
3. 各种血细胞原始、幼稚和成熟阶段的正常形态特点；
4. 骨髓细胞形态学检查方法、正常骨髓象特点及临床意义；
5. 常用的血细胞化学染色、骨髓病理学检查、细胞免疫分型和细胞遗传学分析的临床意义。

【教学基本要求】

掌握：骨髓穿刺和骨髓活检的适应征；骨髓细胞学检测的内容及方法；血细胞的正常形态学特征；正常骨髓象特点。

熟悉：骨髓细胞学检查的临床意义。

了解：血细胞发育过程中形态演变的一般规律；血细胞的细胞化学染色及其临床意义；细胞免疫分型和细胞遗传学分析。

【重点与难点】

重点：血细胞的正常形态学特征，正常骨髓象特点。

难点：掌握各种血细胞原始、幼稚和成熟阶段的正常形态特点并能对其进行辨认。

第四节 血型鉴定与交叉配血试验(自学)

【教学内容】

1. ABO血型系统的抗原与抗体的分型；
2. ABO血型系统血型鉴定与交叉配血试验的原理、方法和临床意义；
3. Rh血型系统的抗原与抗体分型，Rh血型系统的鉴定；
4. 白细胞抗原系统、血小板抗原和抗体的临床意义。

【教学基本要求】

掌握：红细胞血型系统血型鉴定与交叉配血试验的原理及临床意义。

了解：其他血型系统的临床意义。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/796124144213010050>