

《临床技能學》教學大纲

一、 課程简介

課程名称：诊断學

属性：必修課

类型：专业基础課

适合专业：醫學各专业

課程性质：理论性、实用性和研究性

目的和任务：《诊断學》是运用醫學基础理论、基础知识和基本技能對疾病進行诊断的一门學科，是從基础醫學過渡到學習临床醫學各學科而设置的一门必修課，其重要内容包括問診、采集病史，全面系统地掌握患者的症状。通過视、触、叩、听診，理解患者所存在的体征，通過理论課的讲授和課间实习，學習获取這些临床征象的措施。掌握搜集這些临床资料的基本功。应用所學過的知识提出也許性的诊断，為學習其他临床各科奠定基础。本課程将側重于物理诊断學及多种临床操作技能的學習，试验诊断和影像學部分将在其他課程中深入學習。

二、 教學目的的规定

學生在完毕本課程後应具有初步诊断能力，可以通過执业醫師考试，详细规定如下：

1. 掌握常見症状的发生机制和临床意义。
2. 能独立進行系统而有針對性的問診，能较熟悉掌握主诉、症状、体征间的内在联络和临床意义。
3. 能以规范化手法進行系统、全面、重點、有序地体格检查，并掌握各异常体征的临床意义。
4. 掌握心電图机的操作程序，熟悉心電图各波图像产生的基本原理，初步掌握正常心電图的各波图形及各波、段的测量措施，并理解心電图检查的临床应用及某些常見經典异常心電图体现。

三、 教學内容、教學目的、重點、難點和措施

绪 论

【讲课目的】

- 一、理解诊断學在临床醫學中的地位与作用
- 二、理解诊断學的基本内容
- 三、理解學習诊断學的措施和规定

【教學内容】

- 一、临床诊断學的概念和重要性。
- 二、 诊断學的基本内容：常見症状、問診、体格检查、化驗室检查、心电图检查、超声波检查、病历编写与诊断思维措施、并概要简介诊断措施的新進展。
- 三、 祖国醫學對诊断學的奉献。
- 四、 學習诊断學的措施和规定

【教學措施】

課堂讲授（多媒体、幻灯）。

第一篇 常見症状

【讲课目的】

症状是指患者主观感受到不适或痛苦的异常感覺或某些客观病态变化。重點讲授常見症状，规定學生掌握重要常見症状的临床特點、出現原因、发生机制及临床意义，理解症状的分析對诊断疾病的重要作用。

【教學内容】

讲授发热、水肿、咳嗽与咳痰、咯血、呼吸困难、腹瀉、呕血、便血、黄疸、頭痛、意识障碍等。根据临床实际状况，在诊断學教學中选择 9~11 個症状重點讲授，教材中的其他症状供实习中結合临床自學参照。

- 一、发热
 - （一）发热的概述
 - （二）发热的病因与分类
 1. 感染性发热。
 2. 非感染性发热。

(三) 发热的临床過程和临床常見的几种热型（稽留热、弛张热、波状热、间歇热、不规则热）及临床意义。。

二、水肿

(一) 水肿的发生机制、病因与临床体现。

(二) 全身性水肿及心源性水肿、肾源性水肿、肝源性水肿的鉴别要點。

(三) 局部性水肿。

三、咳嗽、咳痰、咯血

(一) 咳嗽、咳痰的病因及临床体现。

(二) 咳嗽的性质、時間与规律、音色，痰的性质和痰量及伴随症状的临床意义。

(三) 咯血与呕血的鉴别，咯血的病因与发生机制、临床体现及伴随症状的临床意义。

四、呼吸困难

重點讲授呼吸困难的常見病因、发生机制、临床体现及伴随症状的临床意义。

(一) 肺源性呼吸困难（呼气性、吸气性及混合性呼吸困难）。

(二) 心源性呼吸困难（左心和右心衰竭所致）。

(三) 其他原因所致呼吸困难（如中毒性、神經性、精神性呼吸困难等）。

五、呕血与便血

(一) 呕血

1. 呕血的常見病因及临床体现。

2. 呕血的伴随症状、問诊要點及临床意义。

(二) 便血：便血的病因、临床体现（鲜血便、柏油便、脓血便、隐血便）、伴随症状及临床意义。

六、腹泻

(一) 急性与慢性腹泻的常見病因。

(二) 腹泻的发生机制与临床体现。

(三) 腹泻的伴随症状和体征、問诊要點及临床意义。

七、黄疸

(一) 胆紅素的正常代謝、黄疸的发生机制。

(二) 溶血性、肝细胞性、胆汁淤积性黄疸的病因、发生机制及鉴别。黄

疸的伴随症状及临床意义。

八、頭痛

(一) 頭痛的常見病因及发生机制。

(二) 頭痛的临床体现：发病状况、頭痛部位、程度、性质、出現時間、持續時間、加重、減輕或激发原因与伴随症状及其临床意义。

九、意识障碍

(一) 意识障碍的常見病因与发生机制。

(二) 意识障碍不一样程度的临床体现、伴随症状及临床意义。

【重要知識點】

常見症状的临床特點、出現原因、发生机制及临床意义

【教學措施】

課堂讲授（多媒体、幻灯）。

第二篇 問診

【讲课目的】

問診是采集病史，理解病情发生发展的重要措施，是诊断疾病的第一步，因此讲课時，规定學生到达充足认识問診的重要性，并掌握問診的重要内容、措施与技巧，可以独立進行系统問診。

【基础知识规定】

常見症状的基础知识。

【教學内容】

一、問診的重要意义

二、問診的措施、技巧及注意事项

三、問診的内容：

(一) 一般项目

(二) 主诉

(三) 現病史及其問詢内容和程序。

(四) 既往史、個人史、婚姻史、月經及生育史、家族史。

(五) 各系统的問診要點：呼吸系统、循环系统、消化系统、泌尿生殖系统、造血系统、内分泌代謝系统、神經系统及肌肉骨骼系统。

【重要知識點】

問診的技巧。主訴的規定。多種病史包括的內容。

【教學措施】

課堂講授（多媒體、幻燈）。

第三篇 體格檢查

第一章 基本檢查法

第二章 一般檢查

【講課目的】

- 一、掌握視診、觸診、叩診、聽診、嗅診的基本措施。
- 二、熟悉一般狀態檢查內容，正常及異常體征的臨床意義。

【基礎知識規定】

人體解剖學的基本知識。

【教學內容】

- 一、 明確體格檢查的概念。怎樣與病人建立良好的醫患關係，以獲得病人的配合。
- 二、 掌握望診、觸診、叩診、聽診、嗅診的檢查措施。
- 三、 全身狀態檢查的內容
 1. 性別、年齡與疾病的關係，
 2. 生命體征的檢測：
 - (1). 體溫（測量體溫的措施、正常範圍及變異，以及引起差錯的原因）
 - (2). 呼吸（見肺部檢查）
 - (3). 脈搏（見血管檢查）
 - (4). 血壓（見血管檢查），
 3. 發育與體型
 4. 營養狀態的判斷措施，
 5. 意識狀態，
 6. 面容及表情、姿勢、體位（自動體位、被動體位、強迫體位）與疾病的關係。
- 四、 皮膚的彈性、顏色、皮疹、出血點、淤癍、蜘蛛痣、水腫等的識別

及临床意义。

五、 淋巴結的检查措施、分布及其变化的临床意义。

【重要知識點】

皮肤和淋巴結的检查

【教學措施】

- 一、 重點讲授检查措施, 强调動作规范。
- 二、 讲课時結合幻灯、录像多媒体等技术。
- 三、 學生互相练习基本检查措施; 見习時多观测。

第三章 頭颈部检查

【讲课目的】

- 一、 掌握頭、颈部检查的检查次序与措施。
- 二、 熟悉正常状态和异常变化的临床意义

【基础知识规定】

頭颈部的基本解剖构造。

【教學內容】

- 一、 頭颅外部一般检查。
- 二、 眼、耳、鼻检查。
- 三、 口腔检查: 唇、口粘膜、牙及牙龈、扁桃体、咽和颚、舌等的检查及临床意义。
- 四、 颈部检查: 颈部活動状况及外形检查、甲状腺及气管位置检查, 颈部静脉或動脉搏動的临床意义。

【重要知識點】

扁桃体肿大、甲状腺肿大的分度。

【教學措施】

- 一、 通過教具進行課堂讲授, 然後學生互相检查, 反复练习检查次序、措施; 认识正常状态。
- 二、 通過临床实习, 检查病人, 识别异常体征, 并分析其临床意义。

第四章 胸部检查

【讲课目的】

- 一、掌握胸廓及肺部的视诊、触诊、叩诊、听诊四种基本措施。
- 二、熟悉肺部异常体征，并能分析其临床意义。
- 三、理解胸部的体表标志，胸壁、胸廓和乳房的检查措施。
- 四、理解呼吸系统常见疾病的重要症状和体征。

【基础知识规定】

胸部的基本解剖构造、生理学的基本知识。

【教学内容】

- 一、胸部常见的骨骼标志、体表标线及分区的意义。
- 二、胸壁、胸廓、乳房检查：正常及病态胸廓的外形变化；乳房的检查措施。
- 三、肺和胸膜检查。
 - (一) 视诊：呼吸运动，呼吸困难，呼吸频率、深度、节律的变化及其临床意义。
 - (二) 触诊：胸廓扩张度、语音震颤、胸膜摩擦感的检查措施，产生机制。语音震颤增强或减弱的临床意义。
 - (三) 叩诊：叩诊的措施及其注意事项，间接或直接叩诊法。
叩诊音的分类：清音、过清音、鼓音、浊音及实音。
肺界（包括肺上、下界）、肺下界移动范围的叩诊法及其变化的临床意义。
 - (四) 听诊
 1. 正常肺部呼吸音的种类（肺泡呼吸音、支气管呼吸音、支气管肺泡呼吸音）、及其产生机制、听诊特点及正常听诊区域。
 2. 异常呼吸音及其临床意义：肺泡呼吸音的增强、减弱或消失及呼气延长；异常支气管呼吸音；异常支气管肺泡呼吸音。
 3. 啰音：啰音的发生机制、分类、特点及临床意义。
湿性啰音（水泡音）：大、中、小水泡音，捻发音。
干性啰音：哨笛音、鼾音。
 4. 胸膜摩擦音的发生机制、听诊特点及临床意义。
 5. 语音传导：语音传导的检查措施及临床意义。
 - (五) 呼吸系统常见疾病的重要症状和体征：大叶性肺炎、肺气肿、支气管哮喘、胸腔积液、气胸等。

【重要知識點】

語音震顫增強或減弱的臨床意義。嘜音的發生機制、分類、特點及臨床意義。
不一樣叩診音的臨床意義。

【教學措施】

- 一、 課堂講授，講課時結合幻燈、錄像多媒體措施。
- 二、 教師指導學生互相檢查，掌握檢查的次序和措施以及正常肺部體征。
結合多媒體演示。
- 三、 在臨床實習中示教經典體征，使學生熟悉肺部多種異常體征。
- 四、 通過實習到達能獨立寫出呼吸系統疾病問診及肺部檢查記錄。

第五章 心血管檢查

【講課目的】

- 一、 掌握心臟視、觸、叩、聽檢查措施和體征，能比較精確地叩出心界。
- 二、 掌握第一與第二心音產生的機制、鑒別要點，並理解其增強、減弱的臨床意義。
- 三、 熟悉心臟雜音的產生機制及臨床意義。對的掌握其聽診要點，並能辨別收縮期及舒張期雜音。
- 四、 熟悉常見心律失常的聽診要點（心動過速、心動過緩、期前收縮及心房顫動）
- 五、 理解血管視、觸、聽檢查措施。掌握血壓對的測量措施，並理解其變化的臨床意義。
- 六、 熟悉脈搏檢查措施及周圍血管征。
- 七、 理解循環系統常見病變的重要症狀和體征。

【基礎知識規定】

心臟解剖構造和有關生理學知識。

【教學內容】

- 一、 心臟
 - （一）視診：
 1. 心前區外形。
 2. 心尖搏動：正常心尖搏動的位置、範圍、強度及其變化的臨床意義。

3. 心前区及其他部位搏动的临床意义。

(二) 触诊:

1. 心尖搏动的位置、强度、范围、节律及其变化的临床意义。

2. 心前区震颤的发生机制、部位、时间(收缩期、舒张期及持续性)及其临床意义。

(三) 叩诊:

1. 心脏叩诊措施及叩诊次序。

2. 正常心脏浊音界及其各部分的构成。

3. 正常心脏浊音界变化的原因、特点及临床意义。

(四) 听诊:

1. 各瓣膜听诊区的部位及听诊次序。

2. 心率与心律。

3. 正常心音及其产生机制。第一、第二心音的鉴别要点。

4. 心音的变化:

(1) 第一心音的强度、性质变化的原因及临床意义。

(2) 主动脉瓣区及肺动脉瓣区第二音增强、减弱或分裂的原因及临床意义。

5. 额外心音: 舒张期额外音(奔马律、开瓣音、心包叩击音等)、收缩期额外音的发生机制及临床意义。

6. 心脏杂音:

(1) 心脏杂音的产生机制。

(2) 分析杂音的要点: 最响部位、传导方向、杂音出现的时期(收缩期、舒张期及持续性)、性质、强度(收缩期杂音的分级)和形态, 以及体位、呼吸、运动对杂音的影响。

(3) 杂音的临床意义: 生理性与器质性收缩期杂音的鉴别要点。

7. 心包摩擦音的产生机制、听诊特点、临床意义及其与胸膜摩擦音的鉴别。

二、血管

(一) 脉搏: 脉率及脉律。

(二) 脉搏紧张度与动脉壁状态。

(三) 脉波: 正常脉波、水冲脉、奇脉、交替脉。

(四) 血压: 测量措施、血压原则、血压变动的临床意义。

(五) 血管杂音及周围血管征 (枪击音、Duroziez 双重杂音、毛细血管搏动征)。

三、循环系统常见病变的重要症状和体征: 心脏瓣膜病 (二尖瓣狭窄与关闭不全、主动脉瓣狭窄与关闭不全)、心包积液、心力衰竭等。

【重要知识点】

正常心音及其产生机制。第一、第二心音的鉴别要点。

【教学措施】

- 一、 讲课结合幻灯、录像多媒体技术。
- 二、 讲课与见习在时间, 内容上紧密结合。
- 三、 由教师示教, 然后学生互相先进行检查, 到达熟悉心血管检查的措施, 环节及正常范围。
- 四、 通过临床实习, 示教经典的病例, 结合教具, 识别心血管病常见体征, 并理解其临床意义

第六章 腹部检查

【讲课目的】

- 一、理解腹部体表标志、分区与腹腔内脏的对应关系。
- 二、以肝、脾触诊及腹部移动性浊音的叩诊为重点、掌握腹部视、触、叩、听检查的措施。
- 三、熟悉腹部常见病变的重要症状、体征及其临床意义。

【基础知识规定】

腹部脏器的基本解剖、有关生理知识。

【教学内容】

- 一、腹部的体表标志及分区。
- 二、腹部检查:
 - (一) 视诊: ①腹部外形; ②呼吸运动; ③腹壁静脉; ④胃肠型和蠕动波; ⑤腹壁其他状况。
 - (二) 触诊:
 1. 触诊措施: 浅部触诊、深部触诊 (深压、滑动、双手、冲击触诊)

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/675134140331012012>