

# 2023 年普通高等教育“专升本”招生考试 《诊断学》考试大纲

## 一、总纲

诊断学考试是为医学检验技术专业专升本考试而设置的，具有选拔性质的全省统一入学考试科目。目的是科学、公平、有效地测试考生是否具有备继续攻读医学检验技术专业本科所需要的诊断学基础理论、基本知识和基本技能。评价的标准是医学类相关专业优秀专科毕业生能达到的及格或及格以上水平，以利于各高校择优选拔，确保医学检验技术专业专升本的招生质量。

诊断学考试范围包括常见症状、问诊、体格检查、实验诊断、医学影像诊断、器械检查、常用问诊技术、病历书写及临床思维方法等内容，考核学生基础理论、基本知识、基本技能的训练情况，对诊断疾病原理的掌握情况，是否学会采集、分析、综合、评判与疾病相关的资料，结合所学的医学知识和临床经验，运用诊断学的方法，作出可能的诊断。考核学生专业特色、素质教育、能力培养。

## 二、考试形式及参考教材

1.考试形式：闭卷、笔试。

2.考试分值：150 分。

3.参考教材：诊断学，主编万学红、卢雪峰，人民卫生出版社（第 9 版）

### 三、考查范围与要求

#### (一) 常见症状

**发热:** 定义、病因与分类、发生机制、热型和临床意义、伴随症状

**疼痛:** 定义、发生机制

1.头痛: 定义、病因与分类、临床表现、伴随症状

2.胸痛: 定义、病因与分类、临床表现、伴随症状

3.腹痛: 定义、病因与分类、临床表现、伴随症状

**水肿:** 定义、发生机制、病因与临床症状、伴随症状

**皮肤黏膜出血:** 定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

**呼吸困难:** 定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

**咳嗽与咳痰:** 定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

**咯血:** 定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

**发绀:** 定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

**心悸:** 定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

**恶心与呕吐:** 定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

**呕血与便血:**

1.呕血: 定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

2.便血: 定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

**腹泻:** 定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

**黄疸:** 定义、分类、胆红素的正常代谢、病因及发生机制（溶血性黄疸、肝细胞性黄疸、胆汁淤积性黄疸、先天性非溶血性黄疸）、临床表现、伴随症状

**血尿：**定义、病因、临床表现、伴随症状

**尿频、尿急、尿痛：**定义、病因、临床表现、伴随症状

**尿量异常：**正常人尿量、病因与发病机制（少尿、多尿）、伴随症状  
（少尿、多尿）

**眩晕：**定义、发生机制、病因与临床表现、伴随症状

**晕厥：**病因、发生机制和临床表现、伴随症状

**意识障碍：**定义、病因、发生机制、临床表现、伴随症状

## （二） 问诊：

**问诊的重要性**

**问诊的内容：**一般项目、主诉、现病史、既往史、个人史

**问诊的方法和技巧：**问诊前的沟通、询问病史主要程序、询问时间要准确、特殊患者要主要技巧

**问诊的注意事项：**态度诚恳耐心、语言通俗易懂、杜绝暗示诱导、减少重复提问、把握问诊节奏、及时核对信息、区分轻重缓急、保守患者隐私

## （三） 体格检查

**基本检查法：**

1.视诊

2.触诊：（1）触诊方法：浅部触诊法、深部触诊法。（2）触诊

注意事项

3.叩诊：（1）叩诊方法：间接叩诊法、直接叩诊法。（2）叩诊音：清音、浊音、实音、鼓音、过清音。（3）叩诊注意事项

4.听诊：（1）听诊方法。（2）听诊注意事项

5.嗅诊：呼吸气味、汗液气味、痰液气味、脓液气味、粪便气味、尿液气味

## 一般检查

1.全身状态检查：年龄、性别、生命征（体温、呼吸、脉搏、血压）、发育与体型、营养状况、意识状态、面容与表情、体位、姿势、步态

2.皮肤：颜色、湿度、弹性、皮疹、脱屑、皮下出血、蜘蛛痣、水肿、溃疡与瘢痕、皮下结节、毛发、

3.淋巴结:表浅淋巴结（头颈部、上肢、下肢），检查顺序、方法及内容，淋巴结肿大的原因及临床意义

## 头颈部检查:

1.头部:头发、头皮、头颅

2.头部器官:眼（眼眉、眼睑、结膜、巩膜、角膜、虹膜、眼球）、耳、鼻（鼻外观、鼻腔、鼻窦）、口、腮腺

3.颈部:颈部外形与分区、颈部姿势与运动、颈部包块、颈部血管、甲状腺（甲状腺检查法、甲状腺肿大的原因）

## 胸部检查:

1.胸部的体表标志:骨骼标志、自然陷窝和解剖区域、垂直标志

2.胸壁、胸廓与乳房:胸壁（静脉曲张、皮下气肿、胸部压痛、肋

间隙)、胸廓(桶状胸,呼吸频率、节率及深度变化)、触诊(胸廓扩张度、语音震颤、胸膜摩擦感)、叩诊(叩诊方法、胸部叩诊音的种类、正常胸部叩诊音、肺界叩诊、肺部病理叩诊音)、听诊(正常呼吸音、异常呼吸音、啰音、语音共振、胸膜摩擦音)

3.呼吸系统常见疾病的主要症状和体征:肺炎链球菌肺炎、胸腔积液、气胸、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘

4.心脏:视诊(心前区隆起、心尖搏动、心前区其他部位异常搏动)、触诊(心尖搏动及心前区搏动、震颤、心包摩擦感)、叩诊(心脏浊音界、正常心界、心界各部的组成、心浊音界改变及其临床意义)、听诊(心脏瓣膜听诊区、听诊顺序、听诊内容)

5.血管检查:脉搏(脉率、脉律、紧张度、、强弱、波形、动脉壁的情况)、血压(血压的测量、血压标准、血压变动的意义、动态血压监测)、血管杂音及周围血管征(静脉杂音、动脉杂音、周围血管征)

6.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)

## **腹部检查:**

1.腹部体表标志及分区

2.视诊:腹部体表标志及分区:腹部体表标志及分区、视诊(腹部外形、腹壁皮肤、呼吸运动、腹壁静脉、脐部、胃肠型和蠕动波、上腹部搏动)

3.触诊、肾脏触诊、膀胱触诊)、腹部肿块、液波震颤

4.叩诊:腹部叩诊、腹水叩诊、肿块的叩诊、肝脏与胆囊的叩诊、脾脏叩诊、胃泡鼓音区、肾脏叩诊、膀胱叩诊

5.听诊:肠鸣音、振水音、血管音

6.腹部检查的步骤和主要内容:腹部检查的步骤、检查的内容、检查的注意事项

7.腹部常见疾病的主要症状和体征: 消耗性溃疡、肝硬化、急性胰腺炎、急性阑尾炎、肠梗阻、腹部肿块

### **生殖器、肛门和直肠检查:**

1.男性生殖器: 阴茎、阴囊、前列腺、精囊

2.女性生殖器: 外阴、阴道壁和子宫颈、双合诊盆腔检查

3.肛门与直肠: 视诊、触诊

### **脊柱与四肢检查:**

1.脊柱:脊柱弯曲度、脊柱活动度、脊柱压痛和叩击痛

2.四肢、关节:形态异常(腕关节变形、指关节变形、膝关节变形、杵状指、匙状甲、肢端肥大症、膝内翻、膝外翻、足内翻和足外翻、肌肉萎缩、骨折与关节脱位、下肢静脉曲张、水肿)

3、运动功能障碍:神经和肌肉组织的损害、关节损伤

### **神经系统检查:**

1.脑神经检查:嗅神经、视神经(视力、视野、眼底)、动眼、滑车及展神经、三叉神经(面部感觉、角膜反射、运动功能)、面神经(运动功能、味觉检查)、位听神经(听力检查、前庭功能检查)、舌咽神经和迷走神经(运动、咽反射、感觉)、副神经、舌下神经

2.运动功能检查:肌力(单瘫、偏瘫、截瘫、交叉瘫)、肌张力(增高、减低)、不自主运动(震颤、舞蹈样运动、手足徐动症)、共济运动(指鼻试验、对指试验、快速轮替动作、跟-膝-胫试验)

3.感觉功能检查:浅感觉、深感觉、复合感觉、感觉障碍性质和类型

4.神经反射检查:浅反射(腹壁反射、提睾反射、跖反射)、深反射(肱二头肌反射、肱三头肌反射、桡骨反射、膝反射、跟腱反射、阵挛)、病理反应(巴宾斯基征、奥本海姆征、戈登征等)、脑膜刺激征、拉塞格征

5.自主神经功能检查:眼心反射、卧立位试验、皮肤划痕试验

6.神经系统常见疾病的主要症状和体征:多发性神经病、急性脊髓炎、脑血栓形成

#### (四) 实验诊断

##### 概论:

1. 实验诊断的主要内容、出血与血栓检查、肝肾疾病常用实验室检查、临床常用的生物化学检查、临床常用的免疫学检查、临床常见病原学检查

2.实验诊断的影响因素: 实验前中后因素

3.实验诊断应用范围

4.实验诊断学的参考范围、医学决定水平与危急值

##### 临床血液学检查:

1.血液一般检查：红细胞（红细胞计数、血红蛋白测定、红细胞比容测定、红细胞三种平均值、红细胞体积分布宽度）、白细胞（白细胞计数、白细胞分类计数）、血小板参数检查（血小板计数、血小板平均容积、血小板分布宽度）、血细胞系统检查（红细胞形态检查、白细胞形态检查、血小板形态检查）、血细胞直方图的临床应用（血细胞直方图、散点图）、网织红细胞（网织红细胞参数、参考区间、临床意义）、红细胞沉降率（参考区间、临床意义）、血液一般项目的检查选择和应用

2.溶血性贫血的实验室检查：标本成绩与送检、确定有无溶血和贫血存在的依据、确定溶血部位的依据、确定溶血病因的依据、临床应用

3.骨髓细胞学检查：骨髓检查的临床应用（适应症、禁忌症、临床应用）、骨髓检查的步骤及正常骨髓象特征（标本采集、肉眼观察、骨髓涂片低倍镜检查、骨髓涂片油镜检查、血片检查、总结分析、正常骨髓象特征）、血细胞发育过程中形态演变一般规律、常用血细胞组织化学染色（过氧化物酶染色、中性粒细胞碱性磷酸酶染色、酯酶染色、铁染色）、常见血液疾病的血液学特征（贫血、白血病）

4.输血检查和临床用血：红细胞血型及血型鉴定（ABO血型、Rh血型）、交叉配血试验、新生儿溶血病的检查、临床输血

#### **出血与血栓疾病检查：**

1.常用出血与血栓疾病的筛选实验：标本采集与送检、一期止血缺陷筛选实验（血小板计数、出血时间）、二期止血缺陷筛选实验（活



化部分凝血酶时间测定、血浆凝血酶原时间测定、血浆纤维蛋白原含量测定)、病理性抗凝物质筛选试验、纤溶活性筛选实验(优球蛋白溶解时间测定、血浆纤维蛋白原降解产物测定、血浆D二聚体检查)

2.血液流变学检查:血液粘滞度测定、血液粘度测定

3.出血与血栓疾病实验项目的选择和应用:筛选实验项目选择和应用、出血性疾病实验项目选择和应用、抗凝溶栓治疗检测项目选择和应用

### **排泄物、分泌物及体液检查:**

1.尿液检查:标本采集与送检、尿液一般检查(尿量、透明度和颜色、尿三杯试验、尿比重、气味)、尿液化学检查(酸碱度、尿蛋白、尿葡萄糖、尿酮体、尿胆原检查、血尿检查、尿亚硝酸盐检查、尿白细胞检查、维生素C检查)、尿液有形成分检查(红细胞、白细胞、上皮细胞、管型、结晶、)、尿有形成分定量检查(尿沉渣分析仪)、尿液特殊检查(尿微量蛋白、尿蛋白电泳、尿液补体C3和免疫球蛋白检查、人绒毛膜促性腺激素检查、尿细胞病理学检查)

2.粪便检查:标本采集与送检、理学检查(量、颜色、形状)、化学检查(隐血试验)、显微镜检查

3.痰液检查:标本采集与送检、理学检查、显微镜检查(细胞、病原体、非细胞成分)

4.脑脊液检查:标本采集与送检、一般检查(理学检查:颜色、透明度、凝块或薄膜;化学检查:蛋白质定量和定性、脑脊液/血清蛋白比值、葡萄糖定量检查、氯化物检查)、显微镜检查(寄生虫感

染、细菌感染)、脑脊液实验项目选择和应用

5.浆膜腔积液检查: 标本采集与送检、一般检查(理学检查: 颜色、透明度、凝块或薄膜; 化学检查: 黏蛋白定性、蛋白定量、葡萄糖定量检查、血清-腹水白蛋白梯度)、显微镜检查(细胞总数及白细胞计数、细胞分类、病原体检查)、特殊检查(细胞染色体核型分析、细胞病理学检查)

6.生殖系统分泌物检查: 精液检查(标本采集与送检、理学检查、显微镜检查、化学检查)、前列腺液检查(标本采集与送检、一般检查、显微镜检查)、阴道分泌物检查(标本采集与送检、理学检查、显微镜检查、细胞病理学检查)

#### **肾脏病常用实验室检查:**

1.肾小球功能检查: 肾小球功能检查(内生肌酐清除率测定、血清肌酐测定)

2.肾小管功能检查(标本采集与送检、近端肾小管功能检查、远端肾小管功能检查)

3.肾功能检查实验项目的选择和应用

#### **肝脏病常用实验室检查:**

1.肝功能实验项目检查: 标本采集与送检、反映肝细胞损伤的指标、反映肝脏合成、储备功能的指标、反映胆汁淤积和胆道梗阻的指标、反映肝脏摄取和排泄功能的指标、反映肝脏纤维化的指标、反映肝性脑病的指标、反映肝占位性病变的指标

2.病毒性肝炎血清标志物检查: 标本采集与送检、甲型肝炎病毒

感染血清标志物检查、乙型肝炎病毒感染血清标志物检查、丙型肝炎病毒感染血清标志物检查、丁型肝炎病毒感染血清标志物检查、戊型肝炎病毒感染血清标志物检查、肝脏病实验室检查项目的选择与评估

### 3.肝脏病实验室检查项目的选择与评价

#### 临床常用生物化学检查:

1.血清电解质检查: 血清钾、钠、钙、磷、铁的检查

2.糖代谢紊乱检查: 空腹血糖检查、口服葡萄糖耐量试验、胰岛素检查、血清 C 肽检查、糖化血红蛋白检查

3.心肌损伤标志物检查: 肌酸激酶及其同工酶、乳酸脱氢酶、肌红蛋白检查、心肌肌钙蛋白检查、脂肪酸结合蛋白检查

4.脂类代谢紊乱检查: 血清总胆固醇检查、血清三酰甘油检查、脂蛋白与载脂蛋白载脂蛋白检查 (低密度脂蛋白、高密度脂蛋白、脂蛋白 (a) 检查、载脂蛋白 A 检查、载脂蛋白 B 检查)

5.内分泌紊乱检查: 甲状腺及甲状旁腺功能检查: 甲状腺激素检查 (甲状腺素和游离甲状腺素测定、三碘甲状腺原氨酸和游离三碘甲状腺素原氨酸检查、血清反 T3 检查、甲状腺结合球蛋白检查、血清促甲状腺球蛋白检查、血清促甲状腺素测定)、甲状旁腺素和降钙素检查、性激素检查 (睾酮检查、孕酮检查、雌二醇检查)

6.其他血清酶检查 (淀粉酶及同工酶检查、脂肪酶检查、酸性磷酸酶检查)

#### 临床常用免疫学检查:

1.免疫功能紊乱的常规检查: 免疫球蛋白检查、补体检查

2.感染性疾病的免疫学检查：抗链球菌溶血素 O 检查、伤寒和副伤寒沙门菌免疫学检查、结核分枝杆菌抗体和 DNA 检查

3.超敏反应性疾病的免疫学检查：特异性 IgE 检查、抗人球蛋白试验

4.自身免疫性疾病检查：抗核抗体检查、抗脱氧核糖核酸检查、抗可提取物抗原多肽抗体谱检查、抗线粒体抗体检查、抗甲状腺球蛋白及微粒体抗体检查、抗乙酰胆碱受体抗体检查、抗平滑肌抗体检查、循环免疫复合检查、自身免疫性疾病实验项目选择和应用

5.免疫增殖及免疫缺陷疾病的免疫学检查：血清 M 蛋白检查、让获得性免疫缺陷病毒抗体及 RNA 检查、T 细胞检查

6.肿瘤标志物检查：甲胎蛋白检查、癌胚抗原检查、前列腺特异抗原检查、前列腺酸性磷酸酶检查、组织多肽抗原检查、 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶检查、鳞状上皮细胞癌抗原检查、神经元特异性烯醇化酶检查、糖脂类肿瘤标志物检查、肿瘤标志物的选择及其临床应用

7.移植免疫检查

### 临床常见病原体检查：

1.标本采集与送检：血液、尿液、粪便、脑脊液标本采集，泌尿生殖道标本采集，呼吸道标本采集，创伤、组织和脓肿标本采集

2.细菌耐药性检查：耐药性及其发生机制（耐药病原体、耐药机制）、检查项目（敏感性试验抗菌药物的选择、常用抗微生物药物敏感性试验的方法、AST 的选择与应用）、耐药性检测试验（ $\beta$ -内酰胺酶检测、超广谱  $\beta$ -内酰胺酶检测、耐甲氧西林葡萄球菌筛选试

验、耐青霉素肺炎链球菌检测、氨基糖苷类高耐肠球菌检测)、结果分析及临床应用

3. 性传播疾病病原体检查: 梅毒螺旋体抗体检查、淋球菌血清学检查及 DNA 检查、人获得免疫缺陷病毒抗体及 RNA 检查、非淋球菌

性尿道炎病原体检查、生殖器疱疹与尖锐湿疣

## (五) 器械检查

### 心电图检查:

1.临床心电图学的基本知识: 心电图产生的原理、心电图各波段的组成及命名、心电图导联体系、

2.心电图的测量和正常数据: 心电图测量、小儿心电图特点

3.心房、心室肥大: 心房肥大、心室肥大

4.心肌缺血与 STT 异常改变: 心肌缺血的心电图类型、ST-T 改变的临床意义

5.心肌梗死: 疾病图形及机制、图形演变及分期、定位诊断及梗死相关血管的判断、心肌梗死的分类

6.心律失常: 概述、窦性心律失常、期前收缩、异位性心动过程、扑动与颤动、传导异常、逸搏与逸搏性心律

7.药物和电解质紊乱对心电图的影响: 药物对心电图的影响、电解质紊乱对心电图的影响

8.心电图的分析方法和临床应用: 心电图的分析方法和步骤、心

## 电图的临床应用

9.其他常用心电图学检查：动态心电图、心电图运动负荷试验

## 肺功能检查：

1.通气功能检查：肺容积、通气功能、临床应用

2.换气功能检查：肺泡弥散功能、通气/血流比值

3.血气分析：血气分析测定方法及标本采集、血气分析指标

## 内镜检查：

1.内镜的基本知识：电子内镜的种类、用途

2.上消化道内镜检查：适应症、禁忌症、上消化道内镜检查术前准备、常见上消化道的内镜诊断、并发症

3.结肠镜检查：适应症、禁忌症、结肠镜检查术前准备、常见结肠疾病的内镜诊断、并发症

4.超声内镜检查：适应症、禁忌症、术前准备、超声内镜对上消化道疾病的诊断、并发症

5.支气管镜检查：适应症、禁忌症、检查方法、常见呼吸系统疾病的内镜诊断、并发症

## (六) 常用诊断技术：

1.淋巴结穿刺术：适应症、禁忌症、方法、注意事项

2.胸膜腔穿刺术：适应症、禁忌症、方法、注意事项

3.腹膜腔穿刺术：适应症、禁忌症、方法、注意事项

4.腰椎穿刺术：适应症、禁忌症、方法、注意事项

- 5.骨髓穿刺术：适应症、禁忌症、穿刺部位、方法、注意事项
- 6.心包腔穿刺术：适应症、禁忌症、方法、注意事项
- 7.眼底检查术：适应症、禁忌症、方法、注意事项
- 8.三腔二囊管压迫术：适应症、禁忌症、方法、注意事项

## (七) 病历书写及临床思维方法

### 病历书写：

- 1.病历书写的基本规则和要求
- 2.病历书写的意义
- 3.病历书写的种类、格式和内容：住院病历（书写的式样与内容、体格检查、实验室及器械检查、病历摘要、诊断、首次病程记录）、门诊病历（初诊病历、复诊病历、急诊病历）
- 4.电子病历：概念、特点、功能、管理
- 5.病历书写的相关法律法规

### 临床思维方法：

- 1.诊断疾病的步骤：临床资料的获取、综合分析提出诊断、确立或修正诊断
- 2.临床思维方法：临床诊断的几种思维方法、诊断思维中应注意的问题、
- 3.诊断内容书写格式与要求：病因诊断、病理解剖诊断、并发症诊断、疾病的分型与分期。