附：

呼吸系统诊断公式：

1、 急性上呼吸道感染=咽痛+咳嗽+发热

2、 肺炎

（1） 大叶性肺炎=成人+受凉+高热+铁锈色痰

（2） 克雷伯杆菌肺炎=砖红色痰+x 线空洞

（3） 支原体肺炎=儿童+刺激性干咳+关节疼+抗生素无效

（4） 支气管肺炎=婴幼儿+发热+呼吸困难（鼻翼扇动、三凹症）

（5） 金黄色葡萄球菌=高热+胸痛+脓血痰+x 线片状影

3、 结核病

（1） 肺结核=青壮年+咳血+午后低热+夜间盗汗+抗生素治疗无明显疗效

（2） 结合性胸膜炎=结核+胸膜积液体征（胸语颤消失+叩诊实音）

（3） 结合性心包炎=结核+心包积液体征（心前区痛+呼吸困难+上腹部闷胀+下肢浮肿）

（4） 肠结核=结核+腹部症状（腹痛、腹泻、右下腹部肿块）

（5） 结合性腹膜炎=结核+腹部炎症（腹痛、腹泻、腹部柔韧感）

（6） 肾结石=结核+膀胱刺激症+肾实质变薄并有破坏（严重的膀胱刺激症应想到结核病变）

4、 支气管扩张=童年有麻疹百日咳后支气管肺炎迁延不愈病史+咳嗽+脓痰+咯血

5、 COPD=老年人（吸烟史）+咳、痰、喘+桶装胸+肺功能检查一秒率 FEV1/FVC%<70%

6、 肺脓肿=脓臭痰+高热+x 线/CT 示液平面

7、 肺癌=中老年+痰中带血+刺激性咳嗽+消瘦+X 线毛刺

8、 肺心病=慢性肺部疾病病史+心脏扩大 演变顺序：慢支-肺气肿-肺心病

9、 支气管哮喘=阵发性或周期性喘息+听诊哮鸣音+过敏史

10、 呼吸衰竭=慢性肺部疾病病史+发绀+血气分析指标

I 型：PaO2<60mgHg PaCO2 正常---重症肺炎诱发

II 型：PaO2<60mgHgPaCO2>50mgHg---慢阻肺诱发

11、 胸部闭合性损伤

（1） 张力性气胸=胸外史+广泛皮下气肿+气管偏移+叩诊鼓音+呼吸音消失

（2） 血胸=胸外伤史+气管偏移+叩诊浊音+呼吸音减弱+X 线肋膈角消失，弧形高密度影

（3） 肋骨骨折=胸外伤史+骨擦音

呼吸系统检查项目：

1、 胸片、胸部 CT

2、 PPD、血沉

3、 痰培养+药敏试验、痰找结核杆菌

4、 肺功能

5、 肝肾功能

6、 血气分析

7、 纤维支气管镜

8、 痰液脱落细胞检测

9、 淋巴结活检

10、 血常规、电解质

呼吸系统疾病治疗原则：

1、 一般治疗：休息、加强营养、预防感染/吸氧

2、 对症治疗/药物治疗

（1） 看感染治疗：广谱抗生素或联合用药

（2） 抗结核治疗：早恋适当规劝（早期、适量、联合、规律、全程）

（3） 抗休克：扩容

（4） 控制咯血：垂体后叶素

（5） 解热、止咳、平喘、祛痰

（6） 纠正酸碱平衡失调

3、 肿瘤

（1） 手术治疗

（2） 放疗+化疗+免疫治疗+中医中药治疗

心血管系统诊断公式：

1、 冠心病=胸骨后压窄性疼痛

（1） 心绞痛=胸骨后压窄性疼痛<30 分钟 、3-5 分钟/次+舌下含服硝酸甘油或休息后缓解+大汗淋漓+濒死感+ECG:ST 段水平下移

（2） 心梗=胸骨后压窄性疼痛>30 分钟，舌下含服硝酸甘油或休息后不能缓解+大汗淋漓+濒死感+ECG:ST 段弓背向上抬高

V1-V6 广泛前壁性 V1-V3 前间壁 V3-V5 局限前壁 V5-V6 前侧壁

II、III、aVF、下壁 I、aVL 高侧壁

心功能 Killip 分级：评估急性心肌梗死患者心功能

I 级：无明显心衰，无肺部罗音

II 级：左心衰，肺部罗音小于 50%肺野

III 级：急性肺水肿，肺部罗音大于 50%肺野

IV 级：心源性休克

2、 高血压=不同日三次以上测血压>140/90

分级： 1 级 140-159/90-99

2 级 160-179/100-109

3 级 180/110 以上

单纯收缩期高血压>140 <90

3、 左心衰=粉红色泡沫痰+呼吸困难（夜不能平卧、端坐呼吸、活动后）

右心衰=颈静脉怒张+双下肢水肿+肝大

心功能分级：I 级 日常活动不受限

II 级 活动后轻度受限

III 级 活动后明显受限

IV 级 休息时出现症状

4、 心律失常

（1） 房心律绝对不等+脉短绌+心电图 f 波+第一心音强弱不等

（2） 阵发性室上性心动过速=阵发性心慌+突发停止+ECG 示无 P 波、心率 160-250 次/分

（3） 阵发性室性心动过速=突发性心慌+既往发作史+ECG 示 3 次以上快的宽大畸形 QRS 波群+心室夺获/室性融合波

（4） 其他。。。

5、 心瓣膜病

（1） 二尖瓣狭窄=呼吸困难（劳力性、阵发性、夜间、端坐呼吸、急性肺水肿）+急性大量咯血、粉红色泡沫痰+梨状心+舒张期隆隆样杂音

（2） 二尖瓣关闭不全=急性左心衰/慢性晚期出现左心衰或全心衰+心尖部粗糙的全收缩吹风样杂音，向腋下或左肩胛下传导

（3） 主动脉瓣狭窄=呼吸困难+心绞痛+晕厥+喷射性杂音并向颈部传导

（4） 主动脉瓣关闭不全=心悸+心绞痛+夜间阵发性呼吸困难+AustinFliht 杂音+周围血管征（水冲脉、Musset 征、颈动脉搏动明显、毛细血管搏动征、动脉枪击音及 Duroziez 征）

6、 休克 体征=脉率增快+血压下降+脉搏细速+四肢发冷

（1） 失血性休克=休克体征+出血

（2） 心源性休克=休克体征+左心衰

心血管系统检查：

1、 心电图、动态心电图

2、 超生心动图

3、 胸部 X 线

4、 眼底检查（高血压）、放射性核素

5、 心肌酶谱

6、 血气分析

7、 血常规、血脂、血糖、血钾、肝肾功

8、 心导管
9、 冠脉造影
10、 心肌坏死标记物（肌红蛋白、肌钙蛋白、肌酸激酶同工酶 CK-MB）

心血管系统治疗

1、 一般治疗：注意休息、改变生活方式（戒烟、低脂低纳饮食、适度运动）监测、护理
2、 高血压：
（1） 药物治疗：利尿剂、ß 受体阻止剂、钙通道阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素 II 受体阻滞剂
（2） 控制合并症。
3、 冠心病：控制心律失常、改善心功能、溶栓或介入治理、控制休克、纠正心衰、抗凝及抗血小板药物治理
4、 房颤：药物复律，选胺碘酮。减慢心室率，选用西地兰。
5、 心衰：利尿、ACEI、ß 受体阻止剂、正性肌力药（地高辛、多巴胺）、心脏起搏器
6、 瓣膜病：病因治疗、瓣膜置换等。

泌尿系统疾病诊断公式：

1、 肾小球肾炎=眼睑或颜面部水肿+青少年+链球菌感染史+C3 下降+血尿、蛋白尿、高血压
2、 尿路感染
（1） 肾盂肾炎=女性+腰痛+发热+脓尿、白细胞管型
（2） 慢性肾盂肾炎急性发作=尿路损伤史+膀胱刺激症反复发作+腰痛+发热+肾区扣痛+血白细胞↑
（3） 下尿路感染=已婚女性+发热+膀胱刺激症
3、 结石
（1） 上尿路结石=活动后出现血尿+腰部绞痛+B 超强回声伴声影或 X 线片
（2） 膀胱结石=男性+排尿突然中断、疼痛放射至阴茎头部、排尿困难、膀胱刺激征+体位改变疼痛缓解+B 超/X 线
4、 肾癌=老年人+无痛性肉眼血尿
5、 肾衰=多年肾炎病史+血尿蛋白尿高血压+血肌酐↑（待长期 133、失代偿 442、衰竭期 707、尿毒症期）
6、 前列腺增生=老年人+尿频+进行性排尿困难

泌尿系统疾病检查

1、 腹部 B 超、X 线
2、 血尿常规、血沉、肾功、血气
3、 肾盂造影
4、 穿刺活检
5、 妇科检查
6、 血肌酐、肾小球滤过率
7、 放射性核素肾图
8、 膀胱镜

泌尿系统治疗：

1、 一般治疗：注意休息，低纳低蛋白饮食
2、 对症治疗：抗感染、利尿降压、透析、纠正水电解质酸碱失调
3、 外科治疗
4、 肿瘤治疗
5、 血液透析治疗

水肿鉴别：

1、 心源性水肿=水肿部位从下肢开始向上蔓延+心功能不全
2、 肾源性水肿=水肿部位从眼睑开始向下蔓延+蛋白尿+低蛋白血症
3、 肝源性水肿=低蛋白血症+门脉高压表现
4、 营养不良性水肿=低蛋白血症+补充不足或吸收障碍
5、 内分泌性水肿=水肿+内分泌特征性表现
6、 药物性水肿、特发性水肿鉴别

肾炎病理：

1.大红肾/蚤咬肾是？急性弥漫性增生性肾小球肾炎
大白肾是？膜性肾小球肾炎

2.继发性颗粒性固缩肾的原因是？慢性肾小球肾炎

原发性颗粒性固缩肾的原因时？良性高血压肾细小动脉硬化

3.成人肾病综合征最常见的原因 ？膜性肾小球肾炎

多见于儿童的肾炎是？急性弥漫性增生性肾小球肾炎

多见于幼儿的肾炎是？微小病变性肾小球肾炎

4.新月体形成的是？快速进行性肾小球肾炎

虫蚀状空隙形成的是？膜性肾小球肾炎

双轨征形成的是？.膜增生性肾小球肾炎

驼峰征是？急性弥漫性增生性肾小球肾炎

钉状突起是？.膜性肾小球肾炎

内分泌代谢营养疾病：

1、 甲亢=心悸+眼突+情绪激动+多汗+甲状腺肿大 查 T3、T4、T131、甲状腺核素

2、 甲状腺肿瘤=甲状腺肿物+B 超结节

3、 糖尿病=三多一少、血糖测定：空腹 7.0 餐后 11.1

（1） 1 型糖尿病=三多一少+发病急+青少年+烂苹果味

（2） 2 型糖尿病=中老年+发病慢

糖尿病酮症酸中毒和高渗的区别：血糖以 33.3 为界

检查：果糖胺、胰岛素释放试验、C 肽释放试验、糖化血红蛋白

治疗：一般治疗：生活指导、饮食疗法、体育运动、病情检测、预防并发症

药物治疗：促泌剂，双胍类、à 葡萄糖苷酶抑制剂、胰岛素增敏剂

出血系统疾病：

1、 白血病=发热+出血倾向+胸骨压痛+全血细胞减少

2、 再生障碍性贫血=贫血貌+出血倾向+三系减少

3、 自身免疫性溶血性贫血=贫血貌+Coombs（+）+脾大

4、 缺铁性贫血=贫血貌+女性月经过多或消化系统肿瘤

5、 特发性血小板减少性紫癜=女性+出血倾向+血小板降低（<100*10 9）红白细胞计数正常

6、 DIC=多部位出血+PT 延长+3P 试验阳性

血液系统检查：

1、 骨髓穿刺

2、 细胞形态学检查

3、 肝肾功能、腹部 B 超

4、 血常规

出血性疾病治疗：

一般治疗：休息、控制感染、选用抗生素

白血病：化疗+骨髓移植

化疗：急淋 DVLP 方案（柔红霉素+长春新碱+左旋门冬酰胺酶+泼尼松）

急非淋 DA 方案（柔红霉素+阿糖胞苷）

早幼粒 维甲酸

慢粒 羟基脲

自身免疫性溶血性贫血：糖皮质激素、脾切除

ITP：糖皮质激素、脾切除

再障：雄激素、免疫制剂、骨髓移植

贫血：补充铁剂+VC、术前贫血严重可输注红细胞

结缔组织病：共同症状 ---骨关节肿痛

1、 系统性红斑狼疮=女性+蝶形红斑+光过敏+雷诺现象+ANA 阳性

2、 风湿性关节炎=单发+大关节

3、 类风湿性关节炎=对称+小关节+晨僵+RF（+）

4、 化脓性关节炎=青少年+高热

5、 骨性关节炎=骨擦音+活动后疼痛加重，休息后缓解

查看完整版

付费下载

↓↓↓

【百万古籍库】

https://www.fozhu920.com/list/

【易】【医】【道】【武】【文】【奇】【画】【书】

1000000+高清古书籍

打包下载

【风水】风水命理资料合集_9500 本

阴宅阳宅、风水堪舆、八字命理、手相面相、符咒卦象、奇门遁甲、紫微斗数.....

【中医】中华传统医学资料大全_15000 本

针灸、擒拿、正骨术、汉医、苗医、民间秘方偏方、药洒药方、祖传医术、珍本...

【道术】道家法术\茅山术\符咒术\气术_3000 套

修真秘籍、丹道、道家秘术、胎息功、内丹术、茅山法术、道家符咒、巫术、...

【武术】传统武术与现代搏击术_6200 册

少林、武当、太极拳、形意拳、八极拳、咏春拳、气功、散打、格斗、拳击、...

【集藏】经史子集库_13300 卷

【经史子集】楚辞、汉赋、诗集、词集、宝卷、正史、编年、别史、纪事本末、地理志...

【国画】传世名画 _ 6100 卷

唐、金、辽、宋、元、明、清 800 多位画家近 6000 多幅传世...

【县志】方志\地方县志\乡志\地理志_8100 册

府志、区志、乡志、地理志..... 此合集为全国范围地方县志\府志古籍影印电子版，...

【国学】中华古籍库—32 万册古籍书

32 万册《中华古籍库》 【32 万册影印古籍 + 20 多亿字，带检索器和阅读工具】 包括各地方志、日本内...

【更多】>> https://www.fozhu920.com/list/