

第二章 临床医学基础知识

第一节 概述

- 一、临床医学的学科分类
 - 1.按治疗手段建立的学科P24
 - 内科学 (药物治疗为主)
 - 外科学 (手术治疗为主)
 - 理疗学、结直肠病学、营养治疗学、心理治疗学等
 - 2.按治疗对象建立的学科P24
 - 妇科学、老年病学、围生医学、危重病医学、职业病学等
 - 3.按人体系统或解剖部位建立的学科P24
 - 口腔科学、皮肤性病学、眼科、神经病学、耳鼻喉科学、心血管内科学、呼吸内科、泌尿内科、胸外科等
 - 4.按病种建立的学科P24
 - 结核病学、肿瘤学、精神病学等
 - 5.按诊断手段建立的学科P25
 - 临床病理学、医学检验学、放射诊断学、超声诊断学等
- 二、临床医学的主要特征P25
 - ①临床研究和服务的对象是人
 - ②临床工作具有探索性
 - ③临床医学后动医学研究
 - ④临床医学检验学发展
- 三、临床医学的发展趋势P25 (了解)
 - ①微观深入与宏观扩展
 - ②学科体系分化与综合
 - ③医学与高科技的结合日益密切
- 四、循证医学
 - 1.定义P26
 - 应用最多的有关信息 (最佳的证据)
 - 通过谨慎、明确和明智的确认和评估
 - 做出医学决策的实践活动
 - 2.核心内容P26
 - 医生对患者建议或实施任何诊断 (如拍X线片)、治疗 (如开某种降血压药) 或预防性措施 (如每年做一次妇科检查) 基础
 - 都要尽可能基于可靠的证据
 - 证明这种措施确实对患者有益
 - 并且尽可能有良好的“成本-效益比”
 - 3.最为可靠的证据P26
 - 随机对照试验
 - 4.代表性成果P26
 - 大量“临床指南”的制订和实施

第二节 现代医学主要诊断方法和技术

- 一、问诊和病史采集
 - 问诊的主要内容P27
 - ①患者一般情况
 - ②主诉 (患者感受到的最主要的痛苦症状和体征)
 - ③现病史 (患病前后全过程)
 - ④既往史 (既往健康状况和过去曾患过的疾病、外科手术、预防接种、过敏、特别是与目前所患疾病有密切关系的状况)
 - ⑤个人史和家族史, 女性包括月经史和生育史
- 二、体格检查P27
 - 视诊
 - 触诊
 - 叩诊
 - 听诊
- 三、实验诊断
 - 1.血液学检查P28
 - 血液细胞成分的常规检测 (红细胞计数、血红蛋白测定、白细胞计数及其分类计数)
 - 网织红细胞检测
 - 红细胞沉降率检测
 - 2.体液与排泄物检查P28
 - 尿液一般检测包括:
 - ①一般性检测: 尿量、气味、外观、比重、酸碱度等
 - ②化学性检测: 尿蛋白、尿酸、尿糖、尿酮体、尿胆原、尿胆红素等
 - ③尿沉渣检测: 细胞、管型、结晶体等
 - 3.生化检查P28
 - 三大产能营养素的代谢和衍生生物检测
 - 血液和体液中电解质和微量元素的检测
 - 血气分析和酸碱平衡检测
 - 临床酶学检测
 - 激素和内分泌的检测
 - 药物毒物浓度的检测
 - 肝功能检测
 - ①测小球滤过功能, 常用的指标: 血清肌酐测定、血尿素氮测定
 - ②测小管重吸收、酸化等功能
 - 肾功能检测
 - 4.免疫学检查P29
 - 免疫学检查
 - 临床血清学检查
 - 肿瘤标志物检测:
 - 肝瘤标志物: 甲胎蛋白 (AFP)
 - 前列腺癌标志物: 前列腺特异性抗原 (PSA)
 - 5.病原学检查P29
- 四、医学影像学检查
 - 1. X线检查P30
 - 原理: X射线穿透人体组织后密度的差异, 高密度、高密度组织或白色、低密度、低密度组织呈黑色
 - 普通: 呼吸系统、骨关节系统、消化系统等医学影像学检查方法
 - 2. CT检查P31
 - 原理: CT图像是X线束穿过人体特定层面进行扫描
 - 优点: 密度分辨率比X线检查高, 除了发现形态改变还能检查组织密度变化, 扩大影像学检查范围
 - 缺点: 不宜检查四肢小关节, 难以显示空腔器官的黏膜变化, 骨硬化白质时有造影剂的不良反应存在
 - 3. 超声成像P33
 - 原理: 超声波在2000000/s (Hz, 赫兹) 以上, 超过人耳可闻范围
 - 人体的组织声学类型: 无回声型、低回声型、强回声型
 - 超声检查的主要用途
 - 优点: 无创性检查; 不受正常组织的干扰; 没有干扰伪影; 造影剂无不良反应
 - 缺点: 准备时间长, 小关节、小部位的成像分辨率不高、费用高
 - 4. 磁共振成像P34
- 五、其他临床辅助检查
 - 1.心电图检查P35
 - 反映心脏激动的电学活动, 心律失常、传导障碍
 - 2.核医学检查P35
 - 3.内镜检查P35

第三节 现代医学主要治疗方法

- 一、药物治疗
 - 定义P36
 - 最常用、最主要的治疗方法
 - 用于预防、诊断、治疗人的疾病, 有目的地调节人的生理功能并规定有适应证或功能主治、用法和用量的物质, 包括中药材、中药饮片、中成药、化学原料药及其制剂、抗生素、生化药品、放射性药品、血液制品、生物制品、诊断试剂等
 - 给药途径P36
 - 口服、舌下含化、吸入、外用、直肠给药、注射 (皮下、皮内、肌肉、静脉、动脉注射) 等
 - 1. 药物治疗作用与不良反应P37 (了解即可)
 - 2. 药物的选择原则P37
 - ①根据疾病的严重程度选择用药
 - ②根据药物药动力学和药效学特点选择用药: 吸收、分布、代谢、排泄
 - ③根据患者的个体差异选择用药
 - ④根据药物价格和效应选择用药: 比较药物治疗的成本-效果
 - 3. 合理用药P37
 - ①甲型: 药物本身或其代谢产物引起, 可以预测、发生率高, 但是死亡率低
 - ②乙型: 与人的特殊体质有关, 发生率低, 但死亡率高, 包括变态反应
 - ③长期用药的副作用: 长期使用药物, 突然停药后出现不良反应, 如可兴奋剂停药后产生戒断、地西泮停药后出现戒断
 - ④药后效应: 性激素类、某些免疫抑制剂、某些抗生素等用药导致急性性肿瘤和生殖毒性的发生, 如精子发育、致畸
 - 4. 抗生素的合理用药P38
 - 合理使用抗生素包括合理选药和合理给药两方面
 - 一般应用药物敏感谱包括革兰阳性菌
 - 当病情危重时到应依据患者的感染部位、可能感染的菌种来选择用抗菌谱较广的药物
- 二、手术治疗
 - 1. 不利影响P38
 - 局部损伤: 出血、组织破坏、炎症及感染、瘢痕形成等
 - 对全身各系统的影响: 能量代谢增强、内分泌系统活跃、循环系统负担加重、肺部手术对呼吸功能造成限制、免疫系统受到抑制等
 - 2. 常见并发症P38
 - 手术出血、切口感染、切口裂开、肺不张及感染、尿潴留及感染等
 - 3. 显微外科手术、腔镜手术P39
- 三、介入治疗
 - 在医学影像或内镜的导向下
 - 定义P39
 - 采用经皮穿刺和导管技术
 - 用药物、物理、化学等手段消除或减轻局部病变, 从而达到治疗目的
 - 特点: 微创、可重复性强、定位准确
 - 1. 血管性介入技术P39
 - 2. 非血管性介入技术P39
 - 3. 内镜下介入技术P39
- 四、放射治疗
 - 放射治疗的全身反应P40
 - ①血液系统: 主要表现为白细胞、血小板降低
 - ②消化系统: 表现为食欲减退、厌食、恶心、呕吐等
 - ③神经系统: 症状为乏力、嗜睡或失眠等
- 五、物理治疗P40
 - ①电疗
 - ②超声波疗法
 - ③光疗法
 - ④高压电疗法

第四节 临床医学在健康管理中的应用

- 一、健康管理与临床医学的相互关系
 - 1. 临床医学是健康管理的学科基础P41 (了解即可)
 - 2. 健康管理是临床医学的学科延伸P41 (了解即可)
 - 3. 健康管理与临床医学的融合并存P42 (了解即可)
- 二、健康管理与临床医学的主要区别
 - 1. 服务目的不同P42
 - 健康管理: 以人的健康为中心
 - 临床医学: 以病人为中心
 - 2. 服务对象不同P42
 - 健康管理: 健康人群、亚健康人群、慢性高风险人群和慢性病早期筛查人群
 - 临床医学: 患有各种疾病的人群
 - 3. 服务模式不同P42
 - 健康管理: 以全面监测、风险评估、有效干预和连续跟踪
 - 临床医学: 通过病史采集、体格检查、辅助检查、确诊后采用药物、手术、介入、放射和物理疗法等技术手段实施治疗
- 三、临床医学在健康管理中的实际应用
 - 1. 临床医学诊断方法在健康管理中的应用P42
 - 2. 临床医学非药物疗法在健康管理中的应用P42
 - 3. 临床医学指南共识的应用P43
 - 4. 临床医学思维方法在健康管理中的应用P43