

临床执业医师考试：医师口诀诊断 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/15/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_c22\\_15421.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_15421.htm) 肺的下界 锁中六，腋中八；肩胛十肋查。胸膜下界相应向下错两个肋间。（今年北大医学部硕士研究生入学考试《诊断学》填空题3分）

通气/血流比值记忆 血液（河水），进入肺泡的氧气（人），血液中的红细胞（载人的船）。通气/血流比值加大时即氧气多，血流相对少，喻为：“水枯船舶少，来人渡不完”。就是说要乘船的人（氧气）多，河水（血流）枯船（红细胞）少，就不能全部到达目的地，不能执行正常的生理功能，像肺循环障碍。通气/血流比值减小时即意味着通气不足，而血流相对有余，喻为：“水涨船舶多，人少船空载”。同样不能执行正常的生理功能，可见于大叶性肺炎、肺实变等。

心原性水肿和肾原性水肿的鉴别 心足肾眼颜，肾快心原慢。心坚少移动，软移是肾原。蛋白血管尿，肾高眼底变。心肝大杂音，静压往高变。第一句是开始部位，第二句是发展速度，三四句是水肿性质，后四句是伴随症状。“肾高”的“高”指高血压，“心肝大”指心大和肝大。

各热型及常见疾病 败风弛化脓肺结，[败血症，风湿热，弛张热，化脓性炎症，重症肺结核] 只身使节不规则。[支气管肺炎,渗出性胸膜炎,风湿热,结核病,不规则热] 大寒稽疾孟间歇，[大叶肺炎，斑疹伤寒和伤寒高热期，稽留热] [疟疾，急性肾盂肾炎，间歇热] 布菌波状皆高热。[布鲁菌病，波状热][以上热型都是指高热] 百凤持花弄飞结，只身使节不规则。大汗积极雨间歇，步军薄装皆高热。

咯血与呕血的鉴别 呼心咯，呕消化，呕伴胃液和残渣

。 喉痒胸闷呕先咳，血中伴痰泡沫化。上腹不适先恶呕，咯有血痰呕无它。咯碱呕酸有黑便，咯便除非痰咽下。呕血发暗咯鲜红，呕咯方式个不同。关于心电轴尖朝天，不偏；尖对口，朝右偏；口对口，向左走；口朝天，重右偏！（以上的图形变化是从第1，3导联的主波方向来判断）具体的度数要算正负的代数和查心电图医生专门的图表！钾离子对心电图的影响之简单记忆 我们可以将T波看成是钾离子的TENT(帐篷)，血钾浓度降低时，T波下降，甚至倒置，出现U波；血钾浓度升高时，T波也升高。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

[www.100test.com](http://www.100test.com)