

考试辅导：医学口诀记忆法（二）PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E8_80_83_E8_AF_95_E8_BE_85_E5_c22_16667.htm 诊断学肺的下界锁中六，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。外科学乳房的淋巴回流外中入胸肌，上入尖锁上，二者皆属腋。内侧胸骨旁，吻合入对侧。内下入膈上，吻合腹前上膈下，联通肝上面。深入胸肌间或尖，前者又称Rotter结。烧伤病人早期胃肠道营养少食多餐，先流后干，早期高脂，逐渐增糖，蛋白量宽。烧伤补液先快后慢，先盐后糖，先晶后碱，见尿补钾，适时补碱。烧伤新九分法头颈面333（9%*1）；手臂肱567（9%*2）；躯干会阴27（9%*3）；臀为5足为7，小腿大腿13，21（9%*5 1%）。手的皮肤管理手掌正中三指半，剩尺神经一指半，手背挠尺各一半，正中占去三指尖半。肱骨髁上骨折肱髁上折多儿童，伸屈两型前者众。后上前下斜折线，尺挠侧偏两端重。侧观肘部呈靴形，但与肘脱实不同。牵引反旋再横挤，端提屈肘骨合拢。屈肘固定三四周，末端血运防不通。屈型移位侧观反，手法复位亦不同。休克可以概括为“三字四环节五衰竭”三字缩,扩,凝，即:微血管收缩,微血管扩张,弥散性血管内凝血。四环节即：休克发生的原因、发病机理、病理变化及其转归。五衰竭即：急性呼衰、心衰、肾衰、脑衰、肝衰。解剖学12对脑神经一嗅二视三动眼，四划五叉六外展，七面八听

九舌咽，迷走及副舌下全。（最后一句改为“迷副舌下神经全”，背起来更舒服，你们说呢？）股静脉（V）、股动脉（A）和股神经（N）在股三角内的排列正好构成van（行李车）这个英语单词连接椎骨的韧带主要有五种，其中长韧带有三条（棘上韧带、前纵韧带和后纵韧带），短韧带有两条（黄韧带和棘间韧带），可概括为“三长两短”眼球的结构一孔（瞳孔）、二体（晶状体、玻璃体）、三层膜（外膜、中膜、内膜）8块腕骨舟月三角豆，大小头状钩。腹主动脉的分支肾上中肾动加睾丸[女性为卵巢动脉]，肠上肠下腹腔干。进出肺门的主要结构（肺动脉动，肺静脉静和支气管支）的排列：从前到后（左右肺根相同）是肺静脉，肺动脉、支气管，从上到下左肺根是肺动脉，支气管，肺静脉，右肺根是支气管，肺动脉、肺静脉。由于自前向后及从上往下排列不同，记起来易颠倒出错。假设一个姓秦的同志，叫“秦同志”（静、动、支便是左右肺根从前往后排列顺序）；英语称“Comrade Qin”（同志秦动、支、静，即自上到下左肺根的排列顺序），最后用倒念（志同秦支、动、静，右肺根从上往下排列顺序）。大隐静脉末端五属支腹壁旋髂阴部外，股内股外浅静脉。防止记忆名称乱，强调四“浅”“阴部外”。股管股鞘内份为隙腔，名叫股管漏斗状。一二厘米计长度，股三角底内侧部。上口称环朝腹腔，腹膜结缔盖其上；下为盲端位有常---隐静脉孔后上方。腹股沟韧带环前盖，耻骨梳韧带环后埋，腔隙韧带绕环内，环外紧贴股静脉。淋巴结缔充满腔，结构薄弱疝是殃。传染病重症肝炎的临床表现：黄、热、胀、呕、小、血、乱乙型肝炎使用干扰素治疗的适应症高、低、长、短、活、不、大高：ALT

正常的2~2.5倍左右 低：HBV - DNA低滴度时长：疗程要长，至少6个月，甚至9 - 18个月 短：病程要短，5 - 7年左右 活：病情活动时 不：不要肝硬化失代偿、不要黄疸、不要重叠、不要变异 大：剂量要大 3百万u 5百万u 发热与出疹的关系 风、水、红、花、莫、悲、伤风疹、水痘、猩红热、天花、麻疹、斑疹伤寒、伤寒生化，糖醛酸，合成维生素C的酶有一口诀；古龙唐僧（的）内子（爱）养画眉 古洛糖酸内酯氧化酶转贴于：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