

2010年中医助理诊断基础辅导：望躯体 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_651195.htm

躯体部的望诊包括颈项、胸、腹、腰、背及前后二阴的诊察。

1.望颈项部：颈项是联接头部和躯干的部分，其前部称为颈，后部称为项。颈项部的望诊，应注意外形和动态变化。

#ffffff>百考试题论坛（1）外形变化：颈前颌下结喉之处，有肿物和瘤，可随吞咽移动，皮色不变也不疼痛，缠绵难消，且不溃破，为颈瘰，俗称“大脖子”。颈侧颌下，肿块如垒，累累如串珠，皮色不变，初觉疼痛，谓之瘰疬。（2）动态变化：如颈项软弱无力，谓之项软。后项强直，前俯及左右转动困难者，称为项强。如睡醒之后，项强不便，称为落枕。颈项强直、角弓反张，多为肝风内动。

2.望胸部：隔膜以上，锁骨以下的躯干部谓之胸。望胸部要注意外形变化。正常人胸部外形两侧对称，呼吸时活动自如。如小儿胸廓向前向外突起，变成畸形，称为鸡胸，多因先天不足，后天失调，骨骼失于充养。若胸似桶状，咳喘、羸瘦者，是风邪痰热，壅滞肺气所致。患者肋间饱胀，咳则引痛，常见于饮停胸胁之悬饮证。如肋部硬块突起，连如串珠，是佝偻病，因肾精不足，骨质不坚，骨软变形。乳房局部红肿，甚至溃破流脓的，是乳痈，多因肝失疏泄，乳汁不畅，乳络壅滞而成。

3.望腹部：隔膜以下，骨盆以上的躯干是腹部。腹部望诊主要诊察腹部形态变化。如腹皮绷急，胀大如鼓者，称为膨胀。其中，立、卧位腹部均高起，按之不坚者为气臌。若立位腹部膨胀，卧位则平坦，摊向身侧的，属水臌。病人腹部凹陷如舟者，称腹凹，多见于

久病之人，脾胃元气大亏，或新病阴津耗损，不充形体。婴幼儿脐中有包块突出，皮色光亮者谓之脐突，又称脐疝。

4.望背部：由项至腰的躯干后部称为背。望背部主要观察其形态变化。如脊骨后突，背部凸起的称为充背，常因小儿时期，先天不足，后天失养，骨失充，脊柱变曲所致。若患者病中头项强直，腰背向前弯曲，反折如弓状者，称为角弓反张，常见于破伤风或痉病。痈、疽、疮、毒，生于脊背部位的统称发背，多因火毒凝滞肌腠而成。

5.望腰部：季肋以下，髂嵴以上的躯干后部谓之腰。望腰部主要观察其形态变化。如腰部疼痛，转侧不利者，称为腰部拘急，可因寒湿外侵，经气不畅，或外伤闪挫，血脉凝滞所致。腰部皮肤生有水疮，如带状簇生，累累如珠的，叫缠腰火丹。

6.望前阴：前阴又称“下阴”是男女外生殖器及尿道的总称。前阴有生殖和排尿的作用。来源：www.examda.com（1）阴囊：阴囊肿大不痒不痛，皮泽透明的，是水疝。阴囊肿大，疼痛不硬的是颓疝。阴囊内有肿物，卧则入腹，起则下坠，名为狐疝。（2）阴茎：阴茎萎软，缩入小腹的是阴缩，内因阳气亏虚，外感寒凝经脉而成。如阴茎硬结，破溃流脓者，常见于梅毒内陷，毒向外攻之下疳证。（3）女阴：妇女阴中突物如梨状，称阴挺。因中气不足，产后劳累，升提乏力，致胞宫下坠阴户之外。www.Examda.CoM

7.望后阴：后阴即肛门，又称“魄门”有排大便的作用。后阴望诊要注意脱肛，痔瘻和肛裂。肛门上段直肠脱出肛外，名为脱肛。肛门内外之周围有物突出，肛周疼痛，甚至便时出血者，是为痔疮，其生于肛门之外者，称外痔；生于肛门之内者，叫内痔；内外皆有，叫混合痔。若痔疮溃烂，日久不愈，在肛周发生

痿管，管道或长或短，或有分支或通入直肠，叫肛痿。肛门有裂口，疼痛，便时流血，称肛裂。更多信息请访问：[#0000ff>中医助理医师网校 #0000ff>百考试题论坛 #0000ff>百考试题在线考试系统 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 \[www.100test.com\]\(http://www.100test.com\)](#)