

中医执业医师诊断学冲刺辅导：触诊法 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__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_89_A7_E4_c22_651857.htm

深部触诊法：主要用于检查腹内脏器大小和腹部异常包块等病变 触诊法 浅触诊法

(一)浅触诊的方法：以一手轻放于被检查的部位，利用掌指关节和腕关节的协调动作，轻柔地进行滑动触摸。浅触诊适用于体表浅在的病变、关节、软组织以及浅部的动脉、静脉、神经、阴囊和精索等。

(二)腹部浅触诊：浅触诊对腹部检查尤为重要，通过浅触诊可了解腹部压痛，腹直肌紧张或痉挛强直的区域。触诊方法：将右手手指并拢，右手的平展部分或指腹放在腹壁上，轻柔地进行滑动触摸，每检查一个部位手应提起并离开腹壁，有序的检查整个腹部。正常时腹肌柔软，如果腹肌强直，是由于腹膜炎症，腹膜受激惹腹肌痉挛所致，当腹肌高度紧张时可呈板状腹，见于全腹膜炎。局限性腹肌紧张可见于阑尾炎或胆囊炎等。

深部触诊法 深部触诊法：主要用于检查腹内脏器大小和腹部异常包块等病变。触诊方法：嘱患者平卧、屈膝、张口平静呼吸，医生以一手或两手重叠，由浅入深，逐渐加压以达深部。

1、深部滑行触诊法：医生将并拢的2、3、4指端，逐渐触向腹腔的脏器或包块，作上下左右滑动触摸。该法常用于腹腔深部的包块和胃肠病变的检查。

2、双手触诊法：医生左手置于被检查脏器或包块后方，并将被检查部位或脏器向右手方向推动，有助于右手触诊。用于肝、脾、肾及腹腔肿物的检查。

3、深压触诊法：以拇指或并拢的2~3个手指逐渐深压以探测腹腔深部病变的部位，或确定压痛点，如阑尾压痛点及胆囊压痛点

等。检查反跳痛时，即在压痛点深压的基础上迅速将手抬起，并询问患者是否疼痛加剧或观察是否出现痛苦表情。

4、冲击触诊法：又称浮沉触诊法。将并拢的3~4个手指取70~90°角，置于腹壁拟检查的相应部位，作数次急速而较有力的冲击动作，此时指端下可有腹腔肿大脏器浮沉的感觉。此法仅用大量腹水患者肝脾的触诊。

更多信息请访问：[#0000ff>中医执业医师网校](#) [#0000ff>百考试题论坛](#) [#0000ff>百考试题在线考试系统](#) [相关推荐](#) [#0000ff>2010年中医医师辅导：望诊皮肤](#) [#0000ff>2010年中医医师辅导：望诊五官](#)

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