

2011年医师实践技能：叩诊检查 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_653497.htm 叩诊检查注意事项、听诊检查方法！叩诊检查注意事项

（1）叩诊检查时要求室内环境安静。（2）根据叩诊部位不同，嘱患者采取适当的体位，如胸部叩诊时采取坐位或卧位，腹部叩诊时采取仰卧位。

（3）叩诊检查时，既要注意叩诊音的变化，又要注意叩诊部位的震动感差异，同时应注意对称部位的比较和鉴别。（4）叩诊检查的力度应根据不同的检查部位、病变组织的性质、范围、深浅等情况而定，如叩诊心脏、肝脏相对浊音界时力度应轻柔，叩诊心脏、肝脏绝对浊音界时应用中等力度。

听诊检查方法（1）直接听诊法：检查者直接用耳贴附于患者的体表进行听诊，这种方法听到的体内声音很弱，目前较少应用。（2）间接听诊法：应用听诊器进行听诊的一种检查方法。这种检查方法是医师的基本功，是心、肺疾病诊断的重要手段。听诊器体件分为膜型和钟形两种，膜型体件主要用于听诊高调的声音，如呼吸音、主动脉关闭不全的收缩期杂音、肠鸣音等；钟形体件主要用于听诊低调的声音，如二尖瓣狭窄的舒张期隆隆样杂音。相关推荐：#0000ff>2011年执业医师实践技能考试150题 #0000ff>公卫医师资格考试流行病学练习题汇总 #0000ff>2011年医师实践技能：脑梗死的治疗 特别推荐：#0000ff>2011年医师实践技能考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 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