

练习题

1、紫癜指皮肤出血直径（）

A. 小于2mm

B. 2~4mm

C. 3~5mm

D. 大于5mm

E. 加压后褪色

练习题

2、关于蜘蛛痣，下列哪项不正确（）

- A. 见于急、慢性肝炎或肝硬化
- B. 是小动脉末端分支性扩张所形成的血管痣
- C. 身上出现几个蜘蛛痣一定有临床意义
- D. 健康妇女妊娠期间也可出现
- E. 常见于面、颈、胸、上肢

练习题

- 3、皮肤弹性减弱见于（）
- A. 儿童
 - B. 肥胖者
 - C. 急性发热评估对象
 - D. 高血压评估对象
 - E. 慢性消耗性疾病评估对象

练习题

4、引起皮肤少汗、无汗的疾病应除外
()

- A. 维生素A缺乏
- B. 甲状腺功能减退
- C. 结核病
- D. 脱水
- E. 硬皮病

练习题

5、引起体温降低的疾病应除外（）

- A. 休克
- B. 甲状腺功能亢进
- C. 年老体弱
- D. 内出血
- E. 急性大出血

练习题

- 6、全身淋巴结肿大应除外（）
- A. 淋巴瘤
 - B. 急性白血病
 - C. 慢性白血病
 - D. 恶性肿瘤转移
 - E. 传染性单核细胞增多症

练习题

7、下述有关正常淋巴结的描述哪项正确（）

- A. 容易触及
- B. 质地韧，表面光滑
- C. 与毗邻组织可有粘连
- D. 有明显压痛
- E. 呈组群分布，收集一定区域的淋巴结

练习题

- 8、右锁骨上淋巴结收集何处的淋巴结
()
- A. 鼻咽部
 - B. 食管和胃
 - C. 下肢和会阴部
 - D. 乳腺和胸壁
 - E. 气管、肺和胸膜

头部检查



学习内容

一、头发与头皮

二、头颅

三、颜面部



重点提示

1. 头部检查的顺序与方法。
2. 头面部评估的内容
3. 眼睑、结膜、角膜、瞳孔、鼻窦、扁桃体、腮腺的检查及异常体征的临床意义。

一、头发和头皮

(一) 头发

❖ 正常

❖ 异常——脱发

- 粘液性水肿及抗癌药物——弥漫性脱发
- 脂溢性皮炎——头顶部局限性脱发
- 神经营养障碍——常致斑秃
- 麻风、梅毒——眉毛与头发同时脱落
- 内分泌疾病、席汉综合征——眉毛、头发脱落，同时有腋毛、阴毛的脱落



脂溢性脱发



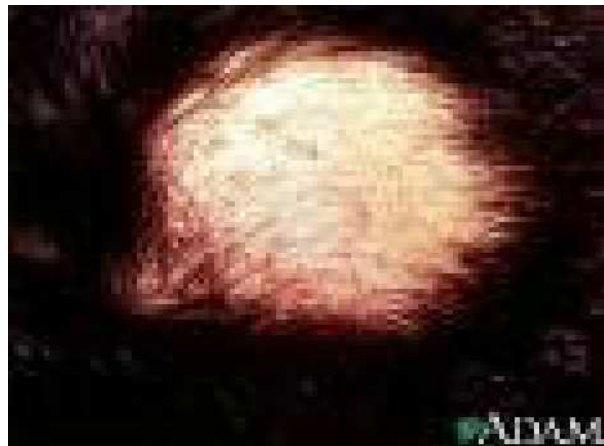
化疗



斑脱

(二) 头皮

观察头皮颜色，有无头皮屑、头癣、炎症、外伤及疤痕等。



发癣

二、头颅

- (一) 头颅大小、外形及小儿前凶
- (二) 头部异常运动

(一) 头颅大小、外形

❖ 正常

- 成人头围平均 $\geq 53\text{cm}$

❖ 异常发现

- 小颅——大脑发育不全的小儿
- 方颅——小儿佝偻病
- 巨颅——脑积水小儿

小颅 (oxycephaly)



方颅 (caput quadratum)



巨颅—脑积水



落日现象

(二) 头部异常运动

1. 头部活动受限

- 见于颈椎疾病

2. 头部不随意颤动

- 见于帕金森病

3. 与颈动脉搏动一致的点头运动

- 见于严重主动脉瓣关闭不全

三、颜面部

(一) 眼

(二) 耳

(三) 鼻

(四) 口



(一) 眼

1. 眼眉 (eyebrow)

眉毛脱落见于麻风、垂体前叶功能减退症（席汉综合症）、二期梅毒、粘液性水肿面容等。

2. 眼睑 (eyelids)

(1) 睑内翻——沙眼



2.眼睑（eyelids）

(2) 眼睑下垂

双侧眼睑下垂见于先天性上
睑下垂、重症肌无力。



2.眼睑 (eyelids)

(2) 眼睑下垂

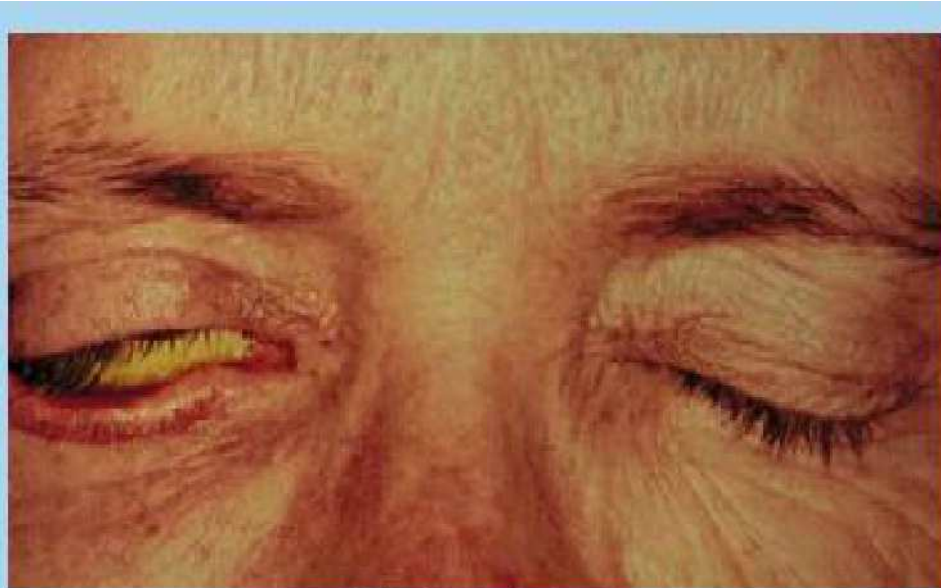
单侧上睑下垂见于蛛网膜下腔出血、脑炎、外伤等引起的第III对颅神经损害。



2.眼睑 (eyelids)

(3) 眼睑闭合障碍

单侧眼睑闭合障碍—面神经麻痹



单侧眼睑闭合障碍

2. 眼睑 (eyelids)

(3) 眼睑闭合障碍:

双侧眼睑闭合障碍——甲亢



甲亢眼病



2.眼睑 (eyelids)

(4) 眼睑水肿：眼睑组织疏松，轻度或初发水肿皆可在眼睑表现出来。

见于急、慢性肾炎、重症贫血及营养不良、血管神经性水肿（多限于一侧）及眼睑附近的皮肤炎症等。



睫毛反射:检查只用于昏迷病人。
用手指或棉花纤维轻触一侧睫毛,可引起眨眼,称为睫毛反射。睫毛反射消失表示昏迷程度已深.

3、结膜 (conjunctiva)

- ❖ 睑结膜检查方法
- ❖ 异常发现



翻眼睑方法



结膜充血——结膜炎、角膜炎



颗粒与滤泡—沙眼



睑结膜苍白—贫血



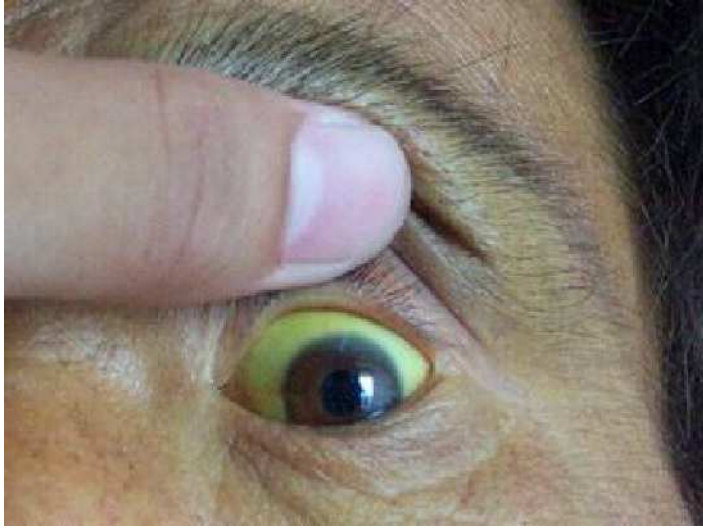
结膜下出血—感染性心内膜炎



球结膜水肿——重症水肿、颅内高压



4、巩膜



❖ 正常

❖ 异常发现 黄
染——黄疸

5、角膜（cornea）

❖ 检查内容

- 透明度，有无云翳、白斑、溃疡、角膜软化、溃疡、新生血管

❖ 正常

❖ 异常

正常老人可见老年环



角膜溃疡 (corneal ulcer)



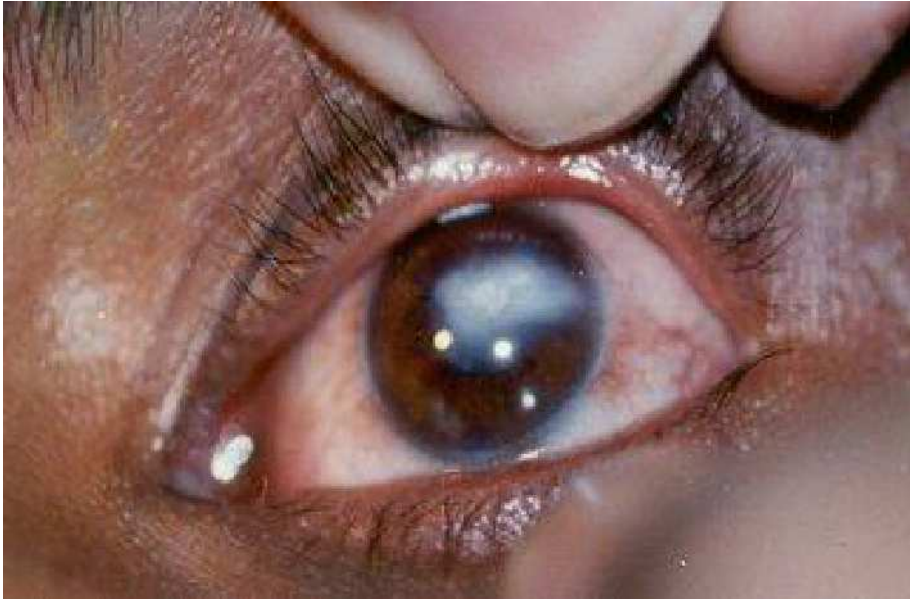
角膜溃疡

角膜是眼球最前面的一层透明的薄膜，经常暴露在空气里，接触病菌机会多。常因异物等外伤，角膜异物剔除后损伤以及沙眼及其并发症、内翻倒睫刺伤角膜，细菌、病毒或真菌乘机而入，引起感染而发生**角膜溃疡**。此外，如结核引起的变态反应、维生素A缺乏、面瘫及眼睑疤痕致眼睑闭合不良均可引起角膜溃疡。

云翳、白斑

- ❖ 角膜溃疡得到及时治疗，溃疡可逐渐修复而愈合，但常结成疤痕，出现混浊。混浊有薄有厚，最薄的象天上的薄云，叫**云翳**；较深的溃疡治愈后留下一层象磨沙玻璃样的灰色白色斑，叫**斑翳**；最厚的叫**白斑**。
- ❖ 角膜疤痕对视力的影响与发生的部位有关，如疤痕在中央部位遮住了瞳孔时，即使很薄，也严重的影响视力

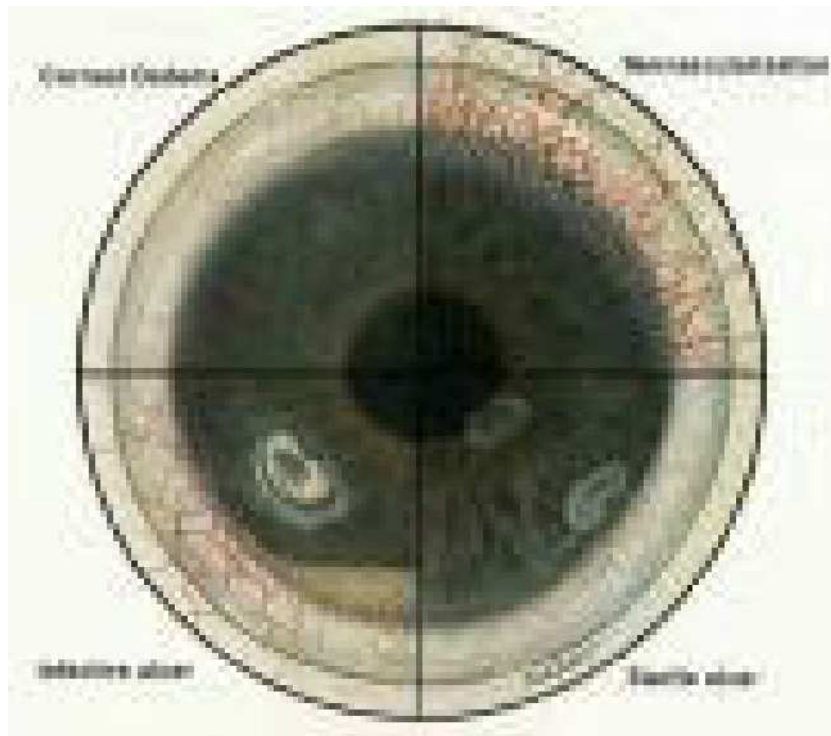
角膜白斑 (leucoma)



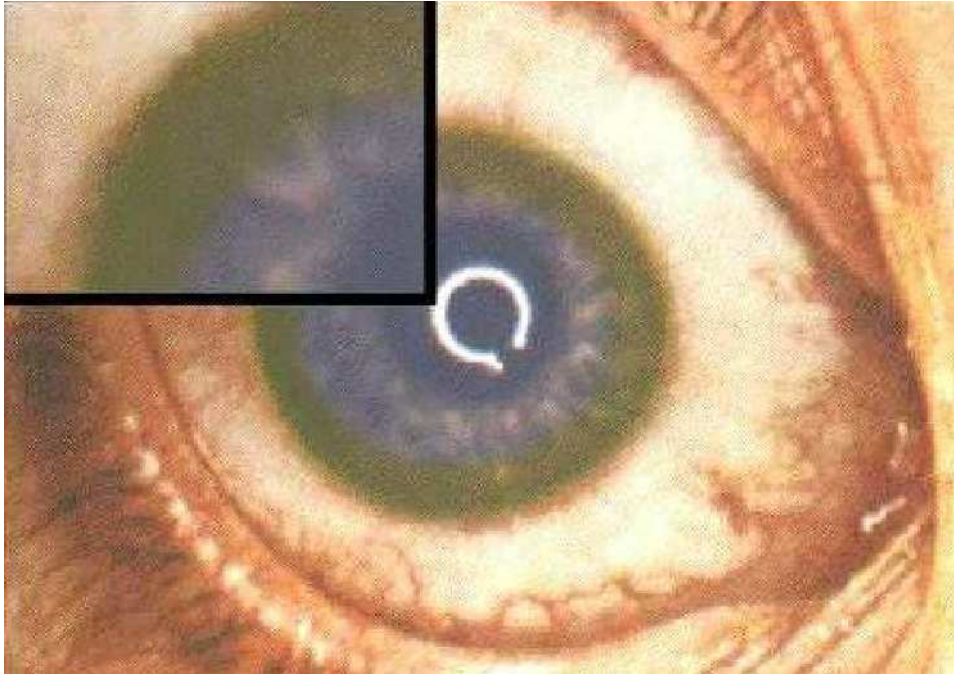
角膜软化—婴幼儿营养不良、 VitA缺乏



角膜周围血管增生—重症沙眼



Kayser-Fleischer环——肝豆状核变性



6、眼球 (eyeball)

❖ 检查内容 眼球外形、眼球运动

❖ 异常

- 眼球突出

- 眼球下陷: 双侧眼球下陷/单侧眼球下陷

- 眼球运动障碍

眼球突出

双侧眼球突出——甲状腺功能亢进

- 1) Graefe征：眼球下转时上睑不能相应下垂
- 2) Stellwag征：瞬目减少
- 3) Mobius征：辐辏运动减弱
- 4) Joffroy征：上视无额纹

单侧眼球突出——局部炎症或眶内占位



眼球凹陷

双侧凹陷见于严重脱水慢性消耗性疾病。
单侧凹陷见于Horner综合征。



Horner综合征

- ❖ 所谓**霍纳氏综合症**，指的是植物神经主要是颈部交感神经节的损伤等引起的特征性的一群眼部症状。颈部交感神经径路的任何一段受损都可发生本病。而由第1胸髓以上的中枢神经系统病变引起者极为少见。
- ❖ 单侧性缩瞳（瞳孔缩小）、眼睑下垂（眼裂狭小）及眼球内陷是本病的三个特征性症状。

眼球运动异常

1. 麻痹性斜视——因眼外肌麻痹引起的斜视。见于动眼、滑车、外展神经受损时看，如脑炎、脑膜炎、脑出血、脑肿瘤、鼻咽癌等。
2. 复视——将一个物体可以看成两个，造成视物双影，即复视。伴见于眼球运动障碍。

眼球震颤——耳源性眩晕、小脑疾病

- ❖ 眼球震颤，简称眼震。是一种不自主的、有节律性的、往返摆动的眼球运动。
- ❖ 常由视觉系统、眼外肌、内耳迷路及中枢神经系统的疾病引起。
- ❖ 眼球震颤不是一个独立的疾病，而是某些疾病的临床表现，因此要针对病因进行治疗。

7、瞳孔 (pup i l)

❖ 检查内容 形状、大小、等大等圆？
对光反射？

❖ 检查方法

❖ 正常

直径2-5mm，等大、等圆，对光反
射敏捷

瞳孔检查方法：

- ❖ 直接对光反射
- ❖ 间接对光反射
- ❖ 调节反射
- ❖ 集合反射



瞳孔检查异常

- 瞳孔缩小：有机磷中毒、吗啡、氯丙秦药物反应、虹膜炎等
- 瞳孔扩大：青光眼、阿托品中毒、颠茄、可卡因等药物反应、外伤
- 双侧瞳孔大小不等：脑外伤、脑肿瘤、脑疝
- 瞳孔对光反应迟钝或消失：昏迷病人
- 双侧瞳孔散大伴对光反射消失：濒死状态
- 瞳孔形态改变：青光眼、眼内肿瘤以及虹膜粘连

双侧瞳孔不等大



9、眼功能检查


❖ 视力检查：初步判断有无近视、远视、散光，及器质性病变如白内障、眼底病变等。

1. 远视力检查

2. 近视力检查

❖ 色觉检查：色盲与色弱

9、眼底检查

- ❖ 观察项目：视神经乳头、视网膜血管、黄斑区和视网膜各象限。
- ❖ 临床意义：
 1. 视乳头水肿：颅内肿瘤、脑膜炎、脑炎等疾病引起颅内压升高。
 2. 常见疾病的眼底改变 

眼底改变

高血压 动脉硬化	早期为视网膜动脉痉挛。
	硬化期：视网膜动脉变细，有动静脉交叉压迫现象，动脉呈铜丝状甚至银丝状。
	晚期：围绕视乳头火焰状出血，棉絮状渗出物。
	严重者有视乳头水肿
慢性肾炎	视乳头及周围视网膜水肿，火焰状出血，棉絮状渗出物。
妊娠 中毒症	视网膜动脉痉挛、水肿，渗出物增多时可致视网膜脱离
糖尿病	视网膜静脉扩张迂曲，视网膜有点状和片状深层出血
白血病	视乳头边界不清，视网膜血管色淡，血管曲张或弯曲，视网膜上有带白色中心的出血斑及渗出物

(二) 耳

❖ 检查内容

- 耳廓 外形？ 红肿、结节？
- 外耳道 有无流血、流脓、流液
- 乳突 有无红、肿、压痛
- 粗听力

❖ 检查方法

❖ 异常

- 耳廓疔肿、外耳道炎、化脓性中耳炎、颅底骨折、乳突炎

(三) 鼻

❖ 检查内容

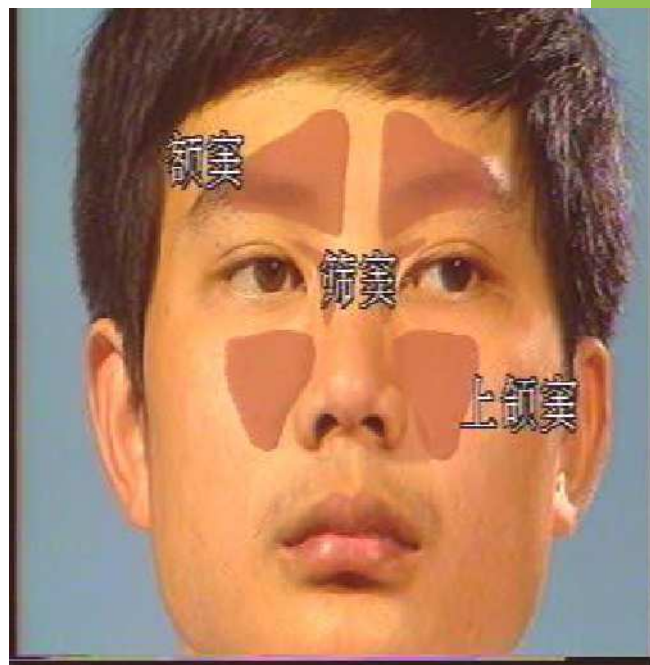
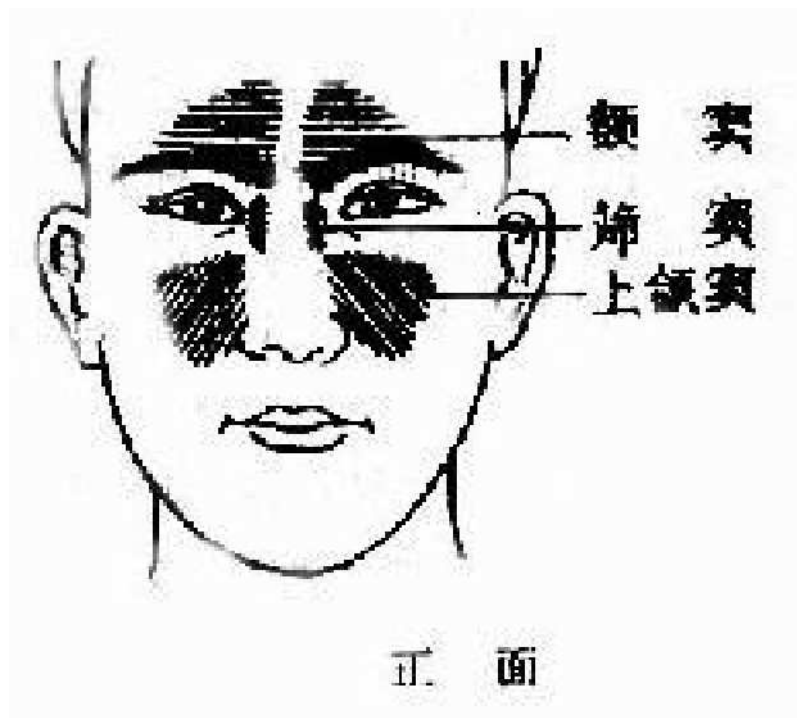
- 颜色和外形？鼻翼扇动？鼻腔通畅？出血？分泌物？鼻窦压痛？

❖ 检查方法

❖ 异常发现

- 皮肤颜色、外形改变
- 鼻翼扇动
- 鼻出血、鼻粘膜肿胀或萎缩
- 鼻腔分泌物
- 鼻窦压痛

各鼻窦在面部的投影



各鼻窦压痛检查如下

1. 上颌窦-- 医生双手固定于病人的两侧耳后，将拇指分别置于鼻翼两侧水平线与通过瞳孔向下垂直的交叉处，向后按压。
2. 额窦 一手扶持病人枕部，用另一手置于眼眶上面内侧用力向后按压。
3. 筛窦 一手扶持病人枕部，以另一只手拇指置于鼻根部与眼内角之间向筛窦方向加压。

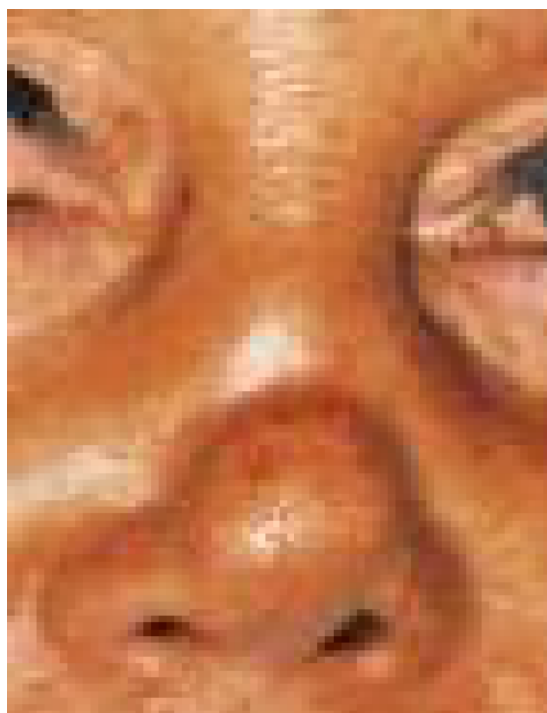
系统性红斑狼疮鼻部红色斑块



酒渣鼻



鞍鼻 (back nose)



(四) 口

1. 口唇
2. 口腔粘膜
3. 牙齿与牙龈
4. 咽及扁桃体
5. 腮腺和口腔气味

1、口唇

❖ 检查内容

- 颜色？ 疱疹？ 口角糜烂或歪斜？

❖ 正常

❖ 异常

- 苍白、绀、樱桃红、深红
- 干燥皴裂
- 口唇疱疹、口角糜烂
- 口角歪斜

口唇苍白—贫血



口唇发绀一心、肺功能不全



单纯口唇疱疹



见于大叶性肺炎、感冒、流脑、疟疾



口角糜烂—核黄素缺乏



口角歪斜



面神经麻痹或脑血管意外



2、口腔粘膜

❖ 检查内容

- 颜色？ 出血点？ 溃疡？ 真菌感染？

❖ 检查方法

❖ 正常

❖ 异常发现

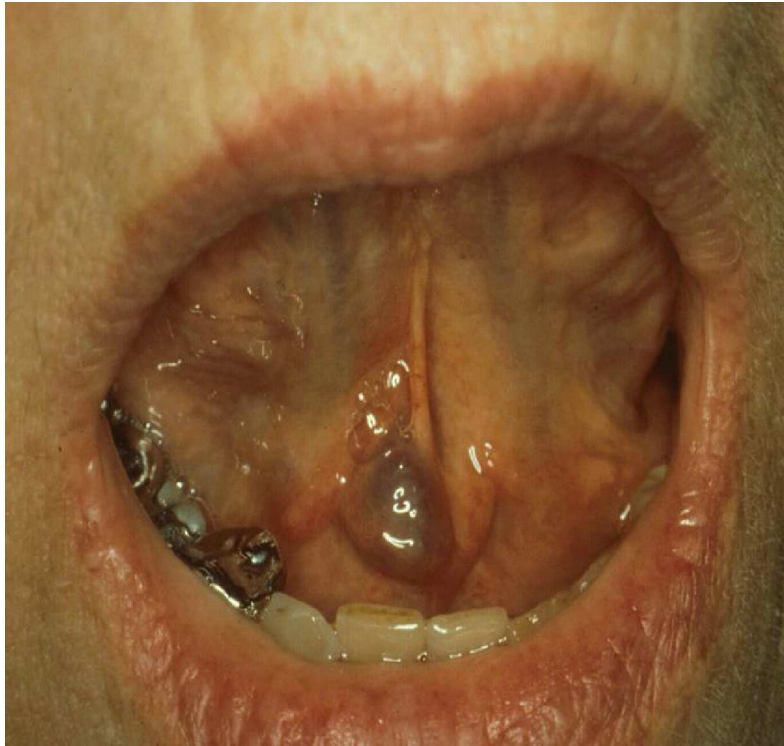


口腔粘膜色素沉着

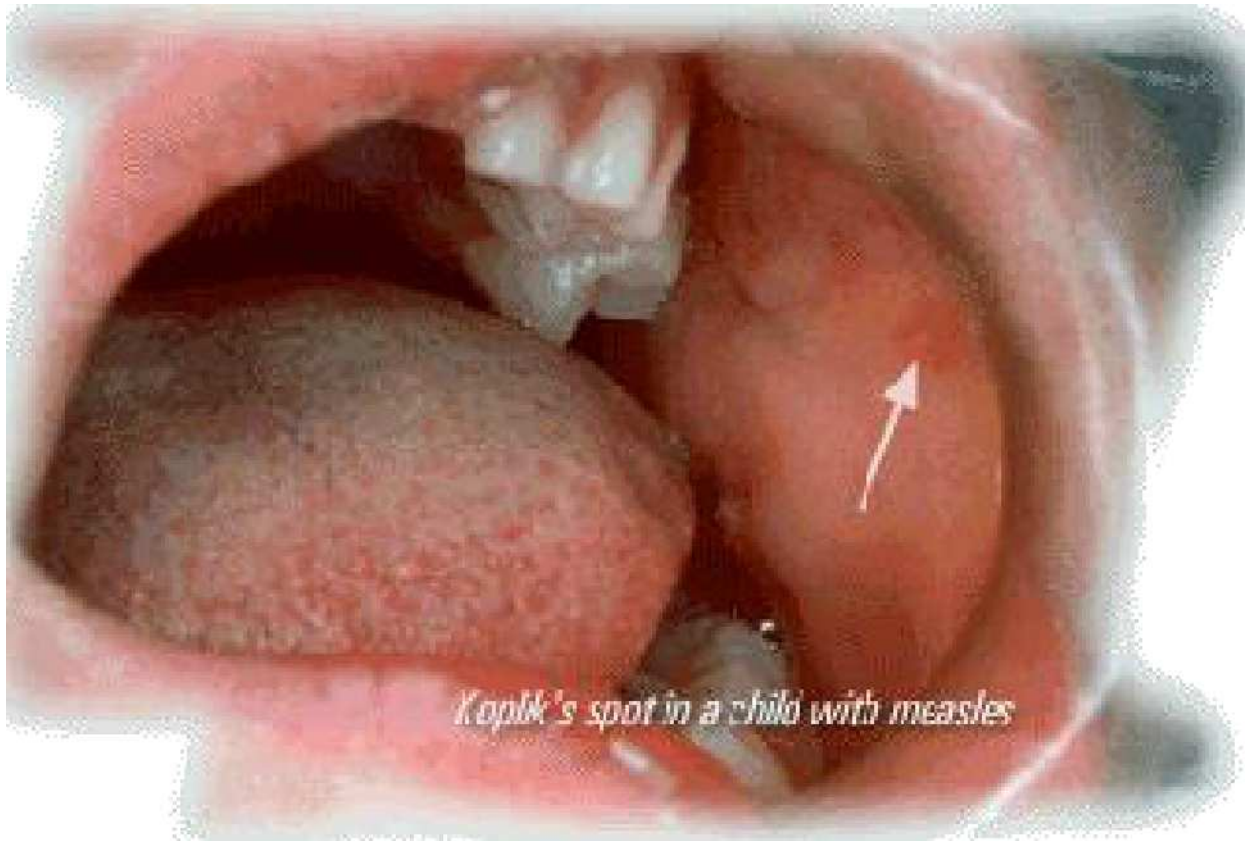


斑片状蓝黑色色素沉着，见于肾上腺皮质功能减退。

口腔出血点、血疱或淤斑—出血疾病或VC缺乏



麻疹粘膜斑——麻疹早期

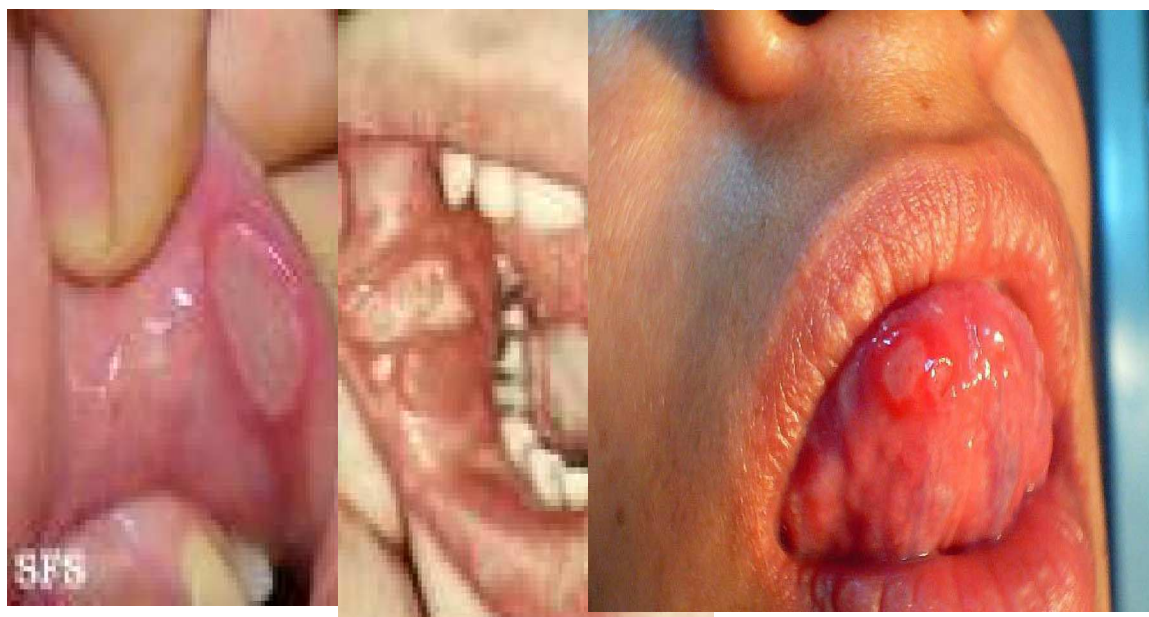


口腔白色念珠菌感染



❖ 见于重病衰弱者或长期使用广谱
抗生素和抗肿瘤药物后

口腔溃疡—口腔炎症

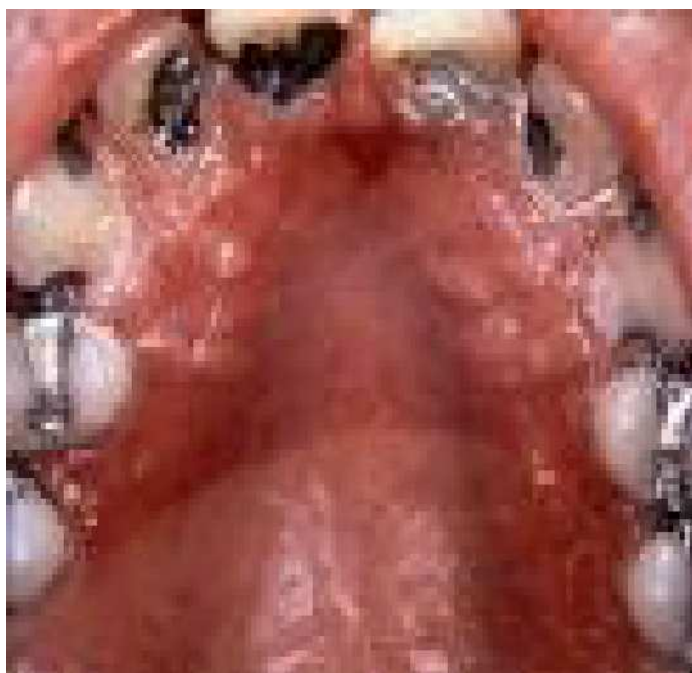


3、牙齿与牙龈

❖ 检查内容

- 有无龋齿、残根、义齿
- 牙龈颜色，有无肿胀、溢脓、溃疡及出血

齲齒



牙龈

牙龈水肿——慢性牙周炎

牙龈出血——牙结石、维生素C缺乏、血液系统疾病

铅线——牙龈的游离缘出现蓝灰色点线，见于铅中毒。



4、舌

❖ 检查方法

❖ 异常和临床意义

1. 舌质与舌苔改变

草莓舌

猩红热

镜面舌

贫血及萎缩性胃炎

黑毛舌

霉菌

地图舌

核黄素缺乏

舌色发紫

心肺功能不全

干燥舌

严重脱水

2. 舌运动改变

偏斜

舌下神经受损

震颤

甲亢

5、咽及扁桃体

❖ **检查方法：**充血、水肿、溃疡、渗出物、假膜及扁桃体有无肿大、充血、分泌物。

❖ **异常**

急性咽炎：咽部黏膜充血、红肿、黏液腺分泌增多。

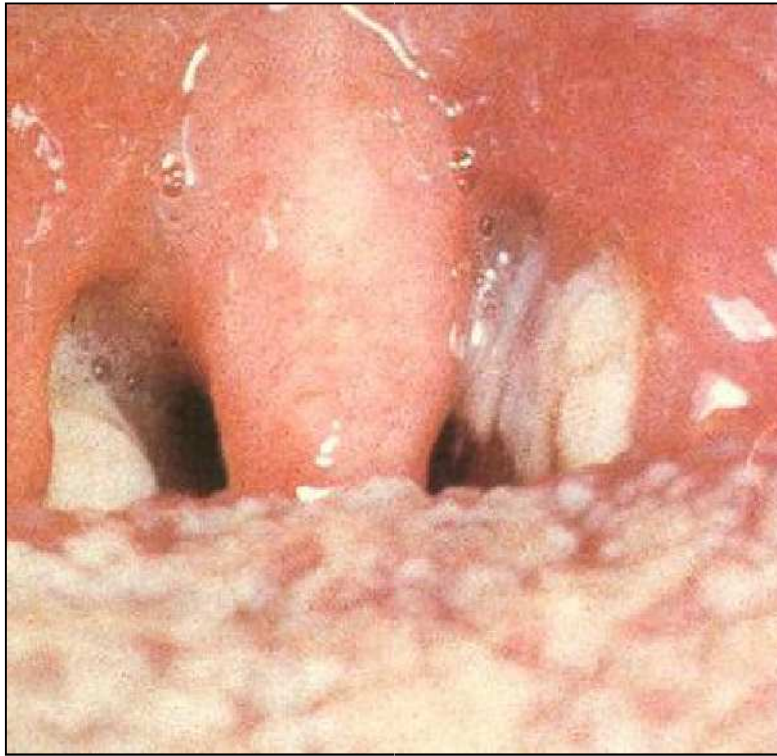
慢性咽炎：咽部发红、表面粗糙、可见淋巴滤泡。

急性扁桃体炎时：可见扁桃体红肿，表面有黄白色渗出物或伪膜，容易剥离。

急性咽炎



扁桃體腫大



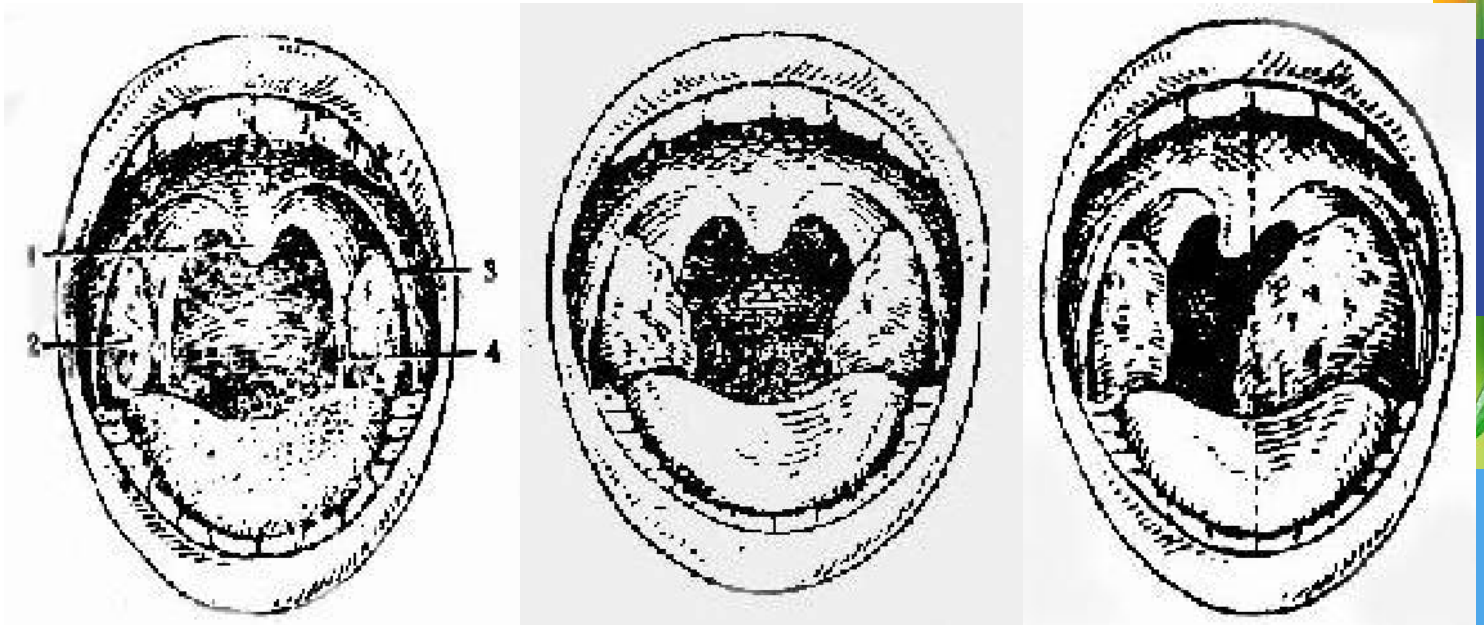
扁桃体肿大按其大小可分为三度

一度扁桃体肿大不超过咽腭

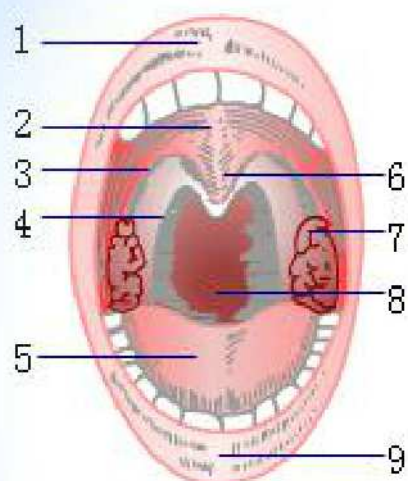
二度扁桃体肿大超过咽腭

三度扁桃体肿大达到或超过咽后壁中线

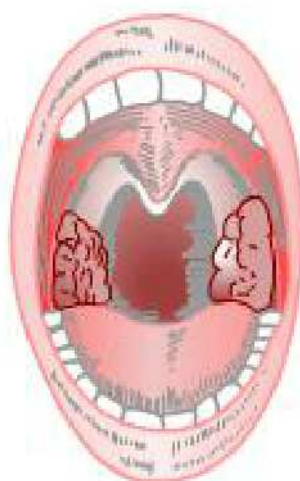
❖ 扁桃体位置及其大小分度示意图



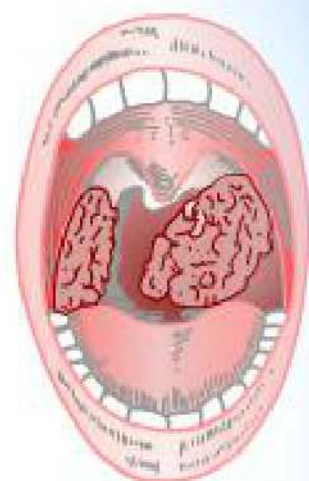
扁桃体肿大分度



I度



II度



III度

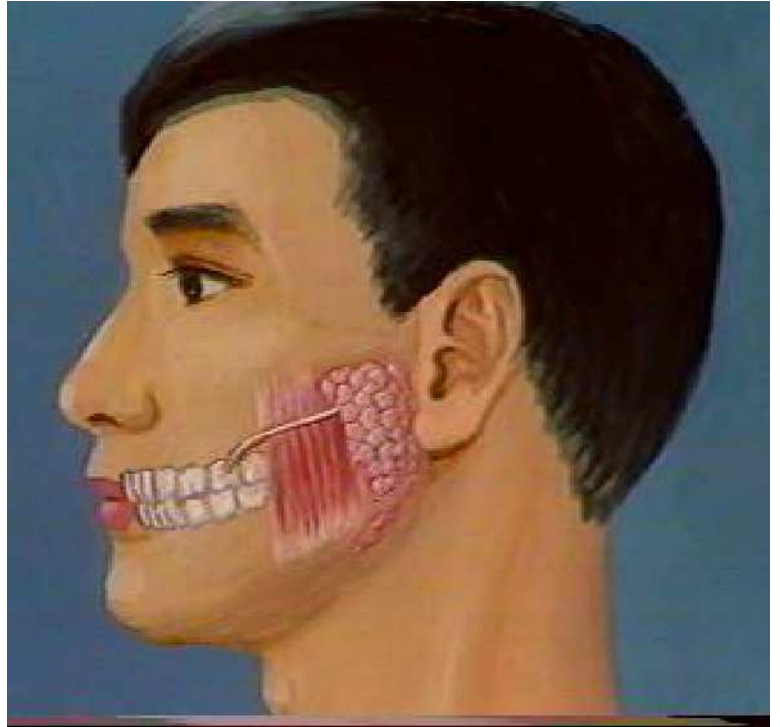
1. 上唇 upper lip
2. 软腭 soft palate
3. 舌腭弓 palatoglossal arch
4. 咽腭弓 pharyngopalatine arch

5. 舌 tongue
6. 悬雍垂 uvula
7. 扁桃体 tonsil
8. 咽后壁 retropharyngeal wall
9. 下唇 lower lip

6. 腮腺 (parotid)

位于耳屏、下颌角，颧构成的三角区

腮腺导管开口相当于上颌第二磨牙对面粘膜上，检查时应注意导管口有无分泌物。



腮腺肿大临床意义：

- 流行性腮腺炎
- 化脓性腮腺炎
- 腮腺肿瘤

腮腺混合瘤：质韧，结节状，边界清楚，可移动。

腮腺恶性肿瘤：质硬，固定，可伴有面瘫



7、口腔的气味

	气味	临床意义
口腔 局部 病变	口臭	牙龈炎、龋齿、牙周炎
	腥臭味	牙槽脓肿
	血腥味	牙龈出血
全身 性疾 病	烂苹果味	糖尿病酮症酸中毒
	尿味	尿毒症
	肝腥味	肝坏死
	臭味	肝脓肿
	蒜味	有机磷中毒

复习思考题

1. 瞳孔检查的内容、正常与异常改变的表现及其临床意义。
2. 口腔粘膜损害的表现及其临床意义？