


国家教育体制改革试点项目建设教材

临床实践技能培训教程

主编 李昭宇

 人民卫生出版社

国家教育体制改革试点项目建设教材

临床实践技能培训教程

主 编 李昭宇

副主编 高庆祥

编 者 (按姓氏笔画排序)

丁 勇	王 涛	王 琦	王伟英	王秀兰
王荒野	平学军	朱 东	刘秀梅	刘新兰
杜 勇	李昭宇	迟明伟	张玉鹏	周晓玲
侯春丽	贾 伟	贾乐川	高庆祥	桑晓银
雷 晨				

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床实践技能培训教程/李昭宇主编. —北京:
人民卫生出版社, 2012. 4
ISBN 978 - 7 - 117 - 15493 - 2

I. ①临… II. ①李… III. ①临床医学 - 技术培训 -
教材 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 017778 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

临床实践技能培训教程

主 编: 李昭宇

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010 - 59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

010 - 59787586 010 - 59787592

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 41 插页: 2

字 数: 937 千字

版 次: 2012 年 4 月第 1 版 2012 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 15493 - 2/R · 15494

定 价: 85.00 元

打击盗版举报电话: 010 - 59787491 E - mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

主编简介



李昭宇 1956年2月出生，1982年毕业于原青岛医学院分院（现滨州医学院）。现任宁夏医科大学临床医学院副院长，肝胆外科主任医师、教授、研究生导师，并担任中国医师协会外科分会委员、中华医学会宁夏分会常务理事、宁夏医学会外科分会副主任委员、宁夏医院管理协会、宁夏医学教学科研基金会理事、普通外科学术带头人、中华肝胆外科杂志、宁夏医学杂志、宁夏医科大学学报等编委。

一直从事普通外科、肝胆外科的医、教、研工作，发表论文50余篇，主编专著3部，其中《实验外科手术学》获宁夏教学成果二等奖，参编或副主编著作及教材6部。主持省部级科研课题及中央地方共建项目5项，获省部级科技成果一等奖1项，二等奖2项。

副主编简介



高庆祥 1942年8月出生，1965年毕业于宁夏大学医学系（现宁夏医科大学）。毕业后先后从事普外科、烧伤及整形外科的临床和教学工作，主任医师。曾担任中华医学会整形外科分会第三、四、五届委员，烧伤外科分会第三、四届委员，宁夏中西医结合学会烧伤专业委员会主任委员、名誉主任委员。发表论文十余篇，参加编写《临床技术操作规范整形分册》、《临床各科疾病诊疗常规》等著作四部。

序

李昭宇教授多年来一直负责并亲自参与宁夏医科大学的后期临床教学工作，作为领导，恪尽职守；作为教师，兢兢业业。为年轻医师的培养和成长付出了心血、作出了贡献。我很高兴能为李昭宇教授主编的《临床实践技能培训教程》一书作序。

随着医学事业的飞速发展，高科技设备、检查手段、治疗方式等都在改变，但基本技能和职业素质永远是基础。基础不牢，地动山摇。作为医务工作者，追求的最高境界是“大医精诚”，对技术精益求精，对患者至真至诚。我们很多时候在反思医疗效果是否完美时，发现问题多不出在高科技上，而是基本技能和态度上有缺陷。我们医院西大门矗立的听诊器模拟造型，据考证是世界最大的，其用意也在于时刻提醒我们的医务人员基本功的重要性！

纵览全书，深觉内容丰富实用，理论与实践并重，是一部有价值的指导临床医师的实用专著，更是青年医师入门基础的钥匙。它涵盖的医、药、护、技等内容是每一位临床医师都必须掌握和熟悉的。而编写方式又有别于其他专著和教材，突出特点、强调重点、明晰要求、区别差异、易于掌握。该书进一步补充和完善了国内临床实践教学理论知识，并为该领域的进一步发展作出了一定贡献，值得从事临床工作的医师们阅读和参考。

同时，借此书出版之际，寄望矢志从事医疗卫生事业的同道们，打牢基础，勇于探索，既作名医，又作名师，真诚地把自己的智慧和精力奉献于人民的身心健康，贡献于所从事和忠心的医疗、教育事业。

宁夏医科大学总医院、临床医学院院长 杨银学

2011年12月

前 言

医学科学的发展日新月异。基础研究方面，干细胞系列研究、基因工程、生物芯片工程等极大地提高了人们的认知水平；大型检查设备，如 CT、MRI、PET-CT 及检验设备的提升极大地提高了对疾病的诊断水平；腔镜器械、机器人等在临床的应用，也改变了传统的操作、诊断、治疗方式，几乎无孔不入、无孔不入，更新和颠覆了许多传统观念。这一切的发展和提高，使医师们的诊断治疗水平得以提升，使患者的康复治愈率相应提高。

但不应忽视的一个重要事实是，再先进的设备、器械只是诊疗手段的一个重要方面，并非全部。只有具备了系统医学基本理论，掌握了临床实践基本技能，并且能以医学科学思维去驾驭及合理利用，方有可能达到正确诊治之目的。而近年来，临床上重大型设备检查轻基本技能的现象时有发生，出现的医疗纠纷多数系因低级错误和服务质量所致。为此，我们组织了一批多年从事临床医疗、教学、管理、护理等经验丰富的专家，结合自身经验，参阅大量相关文献、专著，编写了这本教材。

本书力求医、技、护、药相兼顾、职业素质与职业技能相结合、临床实践技能的最基本方面与最新进展相得益彰，使医务人员必须具备的实践技能涵盖其中，同时，结合最新版执业医师考试大纲，纳入相关要点。病例分析一章，将内、外、妇、儿等各专业共 50 余种（类）常见病种从概述及概念、分类或分型、临床特点、诊断要点、鉴别诊断、进一步检查、治疗原则等简明列出，并附以案例，易于掌握。其他各章，各具特色。

本书对中青年医师、研究生、进修生的临床实践技能的提高有指导作用，使他们免于翻阅查找分散于各专著的相关内容，而集中于一书遍览全貌，为将来进一步提高打下坚实基础。

医学事业发展飞速，实践技能的相关内容也会更新，但最基本的一些内容相对变化不大。我们将继续坚持“教，教其然，教其所以然；学，学其然，学其所以然”的教学风格，紧盯前沿进展，狠抓基本功教育，在实践中提高，在提高中完善。也恳请读者提出宝贵意见。

李昭宇

2011 年 12 月

目 录

第一章 执业医师应具备的基本素质和要求	1
第一节 医德医风	1
一、医学道德的原则	1
二、医学道德的规范	3
三、医学道德的范畴	4
四、执业医师树立良好医德医风的要求	4
第二节 人文关怀	4
第三节 医患沟通	5
一、医务人员与患者沟通的内容	5
二、医患沟通对医务人员的要求	5
三、医患沟通的技巧	6
第四节 医疗风险防范意识	6
第二章 病史采集	8
第一节 问诊的重要性	8
一、问诊是疾病诊断的基本方法	8
二、问诊是进一步检查的基础	8
三、问诊是临床医师的基本功	8
第二节 问诊方法与技巧	8
第三节 问诊的内容	10
一、一般项目	10
二、主诉	10
三、现病史	10
四、既往史	11
五、系统回顾	11
六、个人史	11
七、婚姻史	11
八、月经史	12
九、生育史	12
十、家族史	12
第四节 临床常见症状的问诊要点	12



一、发热	12
二、疼痛	14
三、咳嗽与咳痰	22
四、咯血	24
五、呼吸困难	25
六、心悸	27
七、水肿	28
八、恶心与呕吐	29
九、呕血	31
十、便血	33
十一、腹泻	35
十二、便秘	37
十三、消瘦	38
十四、黄疸	39
十五、少尿、多尿	41
十六、尿频、尿急与尿痛	43
十七、血尿	45
十八、惊厥	46
十九、意识障碍	48
第三章 病例分析	51
第一节 病例分析的临床意义及要求	51
一、诊断及诊断依据	51
二、鉴别诊断	51
三、进一步检查	52
四、治疗原则	52
第二节 病例分析的步骤与临床思维方法	52
一、诊断疾病的步骤	52
二、临床思维方法	53
第三节 诊断的基本要求	54
第四节 常见疾病及其病例分析要点	54
一、高血压病	54
二、心律失常	58
三、冠状动脉粥样硬化性心脏病	66
四、心力衰竭	69
五、心脏瓣膜病	74
六、慢性阻塞性肺疾病	77
七、肺炎	80
八、支气管哮喘	83

九、肺癌	85
十、呼吸衰竭	87
十一、结核病	89
十二、胃食管反流病	91
十三、胃炎	93
十四、消化性溃疡	95
十五、溃疡性结肠炎	98
十六、肛管、直肠良性疾病	100
十七、肝硬化	101
十八、胆石病、胆道感染	104
十九、急性胰腺炎	106
二十、消化系统肿瘤	108
二十一、急、慢性肾小球肾炎	113
二十二、尿路感染	116
二十三、慢性肾功能衰竭	117
二十四、贫血	119
二十五、特发性血小板减少性紫癜	122
二十六、白血病	125
二十七、甲状腺疾病	127
二十八、糖尿病	130
二十九、系统性红斑狼疮	132
三十、类风湿关节炎	135
三十一、病毒性肝炎	139
三十二、细菌性痢疾	141
三十三、艾滋病	144
三十四、化脓性脑膜炎（流行性脑脊髓膜炎）	146
三十五、一氧化碳中毒	148
三十六、有机磷中毒	150
三十七、脑血管疾病	152
三十八、休克	155
三十九、急腹症	157
四十、腹部闭合性损伤	159
四十一、腹外疝	161
四十二、胸部闭合性损伤	163
四十三、四肢长管状骨折和大关节脱位	166
四十四、闭合性颅脑损伤	168
四十五、尿路梗阻	170
四十六、乳房疾病	172
四十七、软组织急性化脓性感染	175



四十八、妇科肿瘤	177
四十九、小儿腹泻	181
五十、营养性维生素 D 缺乏性佝偻病	183
五十一、小儿常见发疹性疾病	186
第四章 病历书写	190
第一节 病历书写的基本规则与要求	190
第二节 门（急）诊病历与留观病历的书写	191
一、门（急）诊病历	191
二、急诊留院观察病历	192
第三节 住院病历书写	193
一、住院病历	193
二、格式和内容要求	193
第四节 入院记录	198
一、基本要求	198
二、格式	198
第五节 病程记录与其他记录	199
第六节 住院病历书写质量评估标准	217
第五章 体格检查	220
第一节 体格检查的临床意义和基本要求	220
一、体格检查的临床意义	220
二、体格检查的基本要求	220
第二节 体格检查项目与手法	221
一、体格检查前准备	221
二、体格检查项目与手法	221
第三节 终末评估	263
一、医师素质评估	263
二、查体项目、手法评估	263
第六章 外科无菌术	267
第一节 外科无菌术的基本概念	267
第二节 常用灭菌和消毒方法	267
一、物理方法	268
二、化学方法	268
三、光照消毒法	270
第三节 手术人员术前准备和要求	270
一、术前一般准备和要求	271
二、手臂消毒法（俗称刷手）	271

三、穿手术衣	273
四、戴无菌手套	275
五、连接手术时的无菌准备	276
第四节 手术区域的准备与要求	276
一、术前备皮	276
二、手术区域的消毒	276
三、铺无菌巾	283
第五节 手术中的无菌原则及注意事项	284
第七章 外科基本操作	286
第一节 切开	286
一、手术刀片的装卸与手术刀的传递	286
二、持刀方法	287
三、切口选择的基本原则	287
四、切开的手法与要求	288
第二节 止血	288
一、止血目的	288
二、止血方法	288
三、注意事项	291
第三节 缝合	291
一、目的	291
二、持针器的执持	291
三、常用缝合方法	292
第四节 打结与剪线	293
一、打结的方法	294
二、线结的种类	294
三、剪线	295
四、注意事项	295
第五节 外科引流	296
一、引流的适应证	296
二、引流物的种类	296
三、引流物的管理	297
第六节 换药	298
一、换药目的	298
二、物品准备与环境要求	298
三、操作步骤	298
四、注意事项	299
第七节 拆线	300
一、物品准备	300



二、操作步骤	300
三、拆线时间及注意事项	301
四、伤口愈合的评定	301
五、影响伤口愈合的因素	302
第八节 清创术	303
一、清创术的目的和意义	303
二、适应证	303
三、术前准备	303
四、操作步骤	303
五、注意事项	304
第八章 介入治疗与内镜技术在临床中的应用	305
第一节 介入治疗	305
一、概述	305
二、常用介入治疗方法	305
第二节 内镜诊疗技术	314
一、概述	314
二、消化内镜诊疗技术	315
三、腹腔镜诊疗技术	324
第九章 临床常用诊疗技术	337
第一节 胸膜腔穿刺术	337
一、适应证	337
二、禁忌证	337
三、术前准备	337
四、操作步骤	338
五、术后处理	339
六、注意事项	339
第二节 腹膜腔穿刺术	339
一、适应证	339
二、禁忌证	339
三、术前准备	340
四、操作步骤	340
五、术后处理	341
六、注意事项	341
第三节 腰椎穿刺术	341
一、适应证	341
二、禁忌证	341
三、术前准备	341



四、操作步骤	342
第四节 骨髓穿刺术	343
一、适应证	343
二、禁忌证	343
三、术前准备	344
四、操作步骤	344
五、注意事项	345
第五节 氧气吸入疗法	345
一、目的	345
二、适应证	345
三、吸氧浓度	346
四、给氧方法	346
五、评估患者	346
六、用物准备	346
七、操作步骤	347
八、注意事项	348
第六节 吸痰术	348
一、目的	348
二、适应证	348
三、评估患者	348
四、用物准备	349
五、操作步骤	349
六、注意事项	350
第七节 插胃管法及洗胃法	350
一、插胃管法	350
二、洗胃法	353
第八节 三腔两囊管止血法	355
一、适应证	356
二、禁忌证	356
三、评估患者	356
四、用物准备	356
五、操作步骤	356
六、注意事项	357
第九节 导尿术	357
一、目的	357
二、适应证	357
三、评估患者	358
四、用物准备	358
五、操作步骤	358



六、注意事项	360
第十节 动、静脉穿刺术	360
一、动脉穿刺术	360
二、静脉穿刺术	362
第十一节 静脉输液	364
一、目的	365
二、适应证	365
三、评估患者	365
四、用物准备	365
五、操作步骤	365
六、注意事项	367
第十二节 药物过敏试验	367
一、青霉素过敏试验法	367
二、头孢菌素类药物过敏试验	369
三、破伤风抗毒素过敏试验及脱敏注射法	369
第十三节 隔离技术	370
一、基本概念	370
二、隔离要求	370
三、隔离的种类	371
四、隔离技术	372
第十章 现场急救技能	377
第一节 心搏呼吸骤停的现场急救	377
一、心搏呼吸骤停的概念、原因与诊断	377
二、心肺脑复苏的基本内容	378
三、现场徒手心肺复苏术	378
四、简易呼吸器的使用	381
五、电除颤技术	383
六、气管插管	384
第二节 开放性伤口的止血包扎	386
一、适应证	386
二、操作准备	386
三、止血方法	386
四、伤口包扎	390
第三节 骨折的现场急救与外固定	397
一、目的	397
二、准备与要求	397
三、操作方法	398
四、注意事项	401

第四节 脊柱损伤患者的搬运	401
一、适应证	401
二、操作准备	401
三、徒手搬运	402
四、器具搬运	404
五、脊柱、脊髓损伤患者的搬运	404
六、其他危重伤病员的搬运	406
七、注意事项	406
第十一章 辅助检查	407
第一节 心电图检查	407
一、心电图检查的临床意义及基本要求	407
二、正常心电图的波形特点和正常值	407
三、小儿心电图特点	408
四、常见心电图的诊断	408
五、动态心电图的基本概念及临床应用范围	418
六、心电图运动负荷试验	419
第二节 普通 X 线影像诊断	420
一、概述	420
二、X 线检查在各系统的临床应用	422
第三节 CT 检查	444
一、概述	444
二、CT 检查在各系统的应用简介	446
第四节 数字减影血管造影	468
一、数字减影血管造影	468
二、数字减影血管造影的临床应用	468
第五节 磁共振成像	469
一、磁共振成像概述	469
二、磁共振应用简介	470
第六节 实验室检查	480
一、血常规	480
二、尿常规	484
三、粪常规	488
四、痰液检测	489
五、血清电解质	490
六、凝血功能检查	492
七、铁代谢	492
八、血脂	493



九、心肌损伤标志物	495
十、空腹血糖 (FBG) 检测	496
十一、淀粉酶 (AMS)	496
十二、肝功能	496
十三、肾功能	501
十四、乙型肝炎病毒免疫标志物 (HBV)	503
十五、脑脊液检测	504
十六、骨髓常规检查	506
十七、肿瘤标志物检测	509
十八、绒毛膜促性腺激素 (HCG) 检查	511
十九、浆膜腔积液 (胸、腹水) 检测	512
第十二章 常用药物的临床应用	514
第一节 药物使用的基本原则和要求	514
一、合理用药的基本内容	514
二、抗菌药物临床应用的基本原则	514
三、抗菌药物临床应用管理	521
第二节 麻醉药品、精神药品处方与使用管理	522
一、处方笺的格式	522
二、麻醉药品、精神药品处方的开具	523
第三节 处方的规范化书写及有关规则	525
一、处方书写的基本规则	525
二、处方书写的基本要求	525
三、处方标准	526
四、处方书写的注意事项	527
第四节 临床常用基本药物	530
一、抗微生物药物	530
二、抗寄生虫病药物	554
三、神经系统药物	555
四、麻醉及其辅助药物	568
五、循环系统药物	571
六、主要作用于呼吸系统的药物	581
七、主要作用于消化系统的药物	583
八、主要作用于泌尿系统的药物	588
九、影响血液及造血系统的药物	591
十、免疫系统药物	596
十一、内分泌系统药物	597
十二、电解质、酸碱平衡及营养药物	604