

供住院医师、全科医师使用




全科医学临床住院医师 指导手册

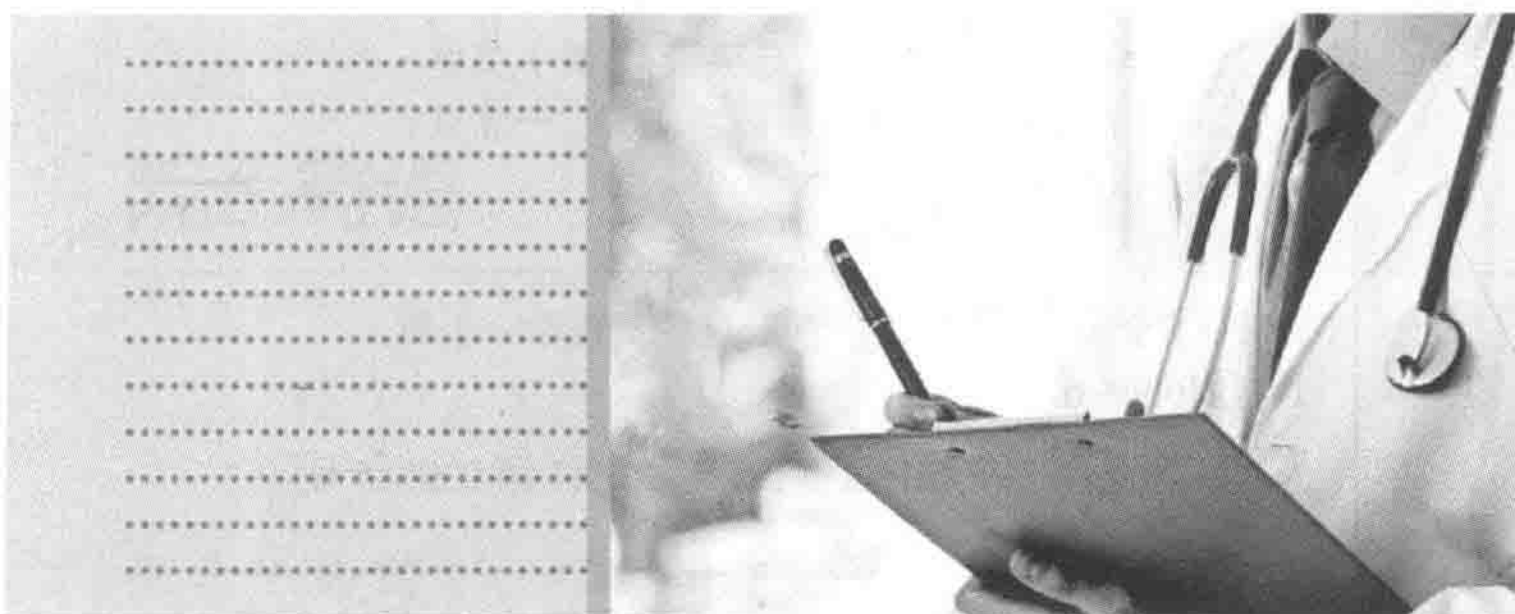
Handbook for General Medicine Residents

主 编 Mori J. Morikawa

副主编 李 湮 宋震亚 韩建军

 人民卫生出版社

供住院医师、全科医师使用



全科医学临床住院医师 指导手册

主 编 Mori J. Morikawa
副主编 李 湮 宋震亚 韩建军
编 者 (按姓氏笔画排序)
Mori J. Morikawa 王贵峰 王选锭 王静华
毛玲娜 尹俊华 朱 莹 牟利军 李 湮
李天瑯 杨付叶 吴玲燕 余馨妍 应 鑫
汪慧英 宋震亚 张片红 张晓红 金晨宇
周 权 单鹏飞 项美香 赵 奕 俞莹莹
韩建军 童钰铃 楼 敏 蔡浩雷 颜杨杨
戴平丰
秘 书 毛玲娜
编者单位

美国凯斯西储大学 / 大学医院克利夫兰医学中心
家庭医学科
浙江大学医学院附属第二医院全科医学科
中国全科医学杂志社

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

全科医学临床住院医师指导手册 / (美) 莫里·
J. 莫里卡瓦 (Mori J. Morikawa) 主编. —北京:
人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-24209-7

I. ①全… II. ①莫… III. ①家庭医学-手册
IV. ①R499-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 039345 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

全科医学临床住院医师指导手册

主 编: Mori J. Morikawa

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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/32 印张: 26.5

字 数: 706 千字

版 次: 2017年3月第1版 2017年3月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-24209-7/R · 24210

定 价: 76.00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市场营销中心联系退换)



院士寄语

“人文心，科学脑，世界观，勤劳手”，这是我对医学生的赠言，也是当前全科医学人才培养的目标。《全科医学临床住院医师指导手册》整合临床知识、临床研究、临床问题，以六大核心能力的全科理念充分演绎上述“十二字”的精髓。希望全科医师、各科住院医师能够很好地利用该书，融会贯通，造福患者。

巴德年



院士寄语

医疗卫生是关乎民生的头等大事，培养一支经过正规医学教育和临床培训的全科队伍是当务之急。目前阶段，要依靠三甲医院协同基层医疗机构来承担全科住院医师规培任务。浙江大学医学院附属第二医院全科医学科与国际同行合作，高标准、高起点编写这本《全科医学临床住院医师指导手册》，可谓顺应时势、助力建设全科医师的培养模式。我相信本书将成为全科医师们的良师益友，也希望浙江大学医学院附属第二医院为我国全科医学事业做出更大贡献。

俞敏

序

2011年7月1日,在我国全科医学发展的里程碑文件《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》中,提出了到2020年通过多种途径培训30万名全科医生,实现每万名居民拥有2~3名全科医生的总体目标。2015及2016年又相继出台了《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》和《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》两个文件,其核心思想是以强基层为重点的完善分级诊疗服务体系,到2020年要达到“首诊基层,双向转诊,急慢分治,上下联动”的目标。

要达到以上目标,加强基层全科医生的岗位胜任力是重中之重。全科医生的诊疗能力提高后,就能分清疾病的轻重缓急,常见病、多发病就能在基层的医疗机构里得到解决,一些不能治愈但能控制的慢性病能得到很好的管理,从而提高患者的生活质量,延长患者的寿命;一些疑难疾病能及时转诊到上一级医疗机构,由专科医生处理。与此同时,二、三级医院将一些稳定的、需康复的患者又转回到全科进行治疗随访。如此分级诊疗就实现了,看病难、看病贵的问题从根本上得以解决,医改的目标大部分也就实现了。

现有的问题是如何提高基层全科医生的基本医疗技能和基本公共卫生服务能力。除了日常的临床工作训练,阅读教科书及中外文献资料外,一本科学性强、方便携带的临床手册也是必不可少的。所幸在2017年仲春,浙江大学医学院附属第二医院宋震亚主任容许我先看了由美国凯斯西储大学家庭医学科与宋主任所在医院全科医学科合作编著的《全科医学临床住院医师指导手册》。由于各位编者既是具有丰富临床经验的全科医生,又是多年从事全科医学教育的教师,编著的手册自然是融基础与临床,理论与实践有机结合。此外,由于

国家体制、医学教育、人文素养的巨大差别,使得照搬、照抄国外经验必然无法适应我国的需要,探索并创新适合我国国情的全科医学人才培养模式已成为国家、社会发展的必然选择,也势必成为医学教育改革的核心。本指导手册虽由中外全科医生合作编写,但无论是诊断还是治疗,能从中国国情考虑,并增加了社会心理支持及问题患者等内容。因此,我相信本书一定有助于各级全科医生及从事全科教学师资的临床能力提升。

祝增珠

前言

住院医师的工作是异常忙碌的,一旦他们步入医院,收到的紧急呼叫声就会不绝于耳。尽管每天他们要处理天文数字级别的各种医嘱和任务,但仍需要保证能够学到有助于医学实践的知识。住院医师的工作需要不停地解决杂乱无章的临床问题和对问题进行优先排序,无论工作如何繁忙,有一点是确定无疑的:就是在住院医师生涯最后阶段,必须具备为病人提供高质量医学服务的能力和信心。

本书编写之初,是为培养美国凯斯西储大学/大学医院克利夫兰医学中心的家庭医学住院医师而用,旨在帮助他们解决前文提到的一些临床常见的困境。在近几年美国凯斯西储大学家庭医学系与浙江大学医学院附属二院全科医学科互访交流学习中发现,这种内容和形式的手册完全不同于中国国内常见的临床参考书,对国内全科医师、大内科和大外科住院医师的阅读技巧、临床思维培养和技能提升是极好的参考与补充。

本书由基础和实践两部分组成。基础部分主要是一些住院医师必须掌握的医学知识。没有这些功底,他们将无法参与医学讨论。基础部分的知识有助于他们掌握通科医学常识和语言。因此,这些基础知识必须反复被教授和背诵才能举一反三。

实践部分涉及的是住院医师们在提供住院医疗服务时常见的问题。这部分内容的目的并不是取代现有的教科书或者各种流行的住院医师培训手册,而是帮助住院医师们更好地理解 and 消化上述书籍及最新的医学文献。它着重于经常出现在病床边的一些热点问题的争议和讨论,以便切实提高循证医疗服务的品质。请务必谨记:没有一个病人的问题会和教

科书上所描述的一模一样。作为治疗医师的你,必须应用你所掌握的基础知识去处理你在日常临床实践中遇到的各种问题及之间的无限关联。

我们相信:实践出真知。实践会引导你在任何环境下依旧坚持达到高品质的临床服务标准,这才是我们医学专业的精髓。通过实践,你才能成为一个真正的治疗者,而这不是任何指南或书籍所能达到的。

请享用此书!

Mori J Morikawa

李湮(Li Li) 宋震亚 韩建军



本书使用指南

本手册参考美国凯斯西储大学家庭医学系住院部培训材料的最新版本。相比之前的版本,删减了大部分距今 10 年以上的参考文献,仅保留了一些必要的,还增减了部分章节。希望阅读本书的低年级住院医师能关注于基础篇,而高年资住院医师应该要掌握实践篇。

章节的标题在各自章节的开头以黑体标出。在浏览每个章节的时候,你可以沿着这些黑体字快速进行。

本手册目的在于帮助我们的住院医师在繁忙工作之余,能更好地加强床旁学习效果,并且有助于进一步加深对教科书和文献原文的理解,并不意味代替后两者。为了更好地掌握手册中的标题,允许医师们进行复制、粘贴或者任意涂写。

以下是文献标志的含义:

- 被标上 ☺☺☺ 的文献对于第一年的住院医师而言是最重要的。

- 被标上 ☺☺ 的文献适用于第二年的住院医师。

- 被标上 ☺ 的文献适用于第三年的住院医师。

对于第一年的住院医师:

- 在教学查房的时候带上基础篇,以便于床旁讨论。

- 填满所有基础篇中的空白。

- 阅读被标上 ☺☺☺ 的文献。

对于第二年的住院医师:

- 在查房的时候带上基础篇和实践篇,以便于讨论和参考。

- 阅读被标上 ☺☺ 的文献。
- 填写实践篇中的所有空白。

对于第三年的住院医师：

● 确保所有基础篇和实践篇内的空白都被填满，且掌握这些问题。

- 阅读被标上 ☺ 的文献。

对于主治医师：

- 考虑在每个章节内增加更多的标题。

对于带组的主任们：

- 请为本手册添加新的章节。

希望大家能享受此书!!! 不断学习进步!!!

由于版权问题，很多参考文献原文中的图和表未能在本书中呈现。若对本书内容、尤其是书中涉及的文献或图表理解有疑问、异议或寻求对原文的中文理解，欢迎发信息至邮箱 hbtranslation@sina.com 交流。

主编简介



Mori J. Morikawa, MD, MPH, FAAFP

教授、医学博士,毕业于日本东京医科大学,曾就职于日本医科大学医院创伤与危重病科。后赴美国取得美国约翰霍普金斯大学的公共卫生学硕士(MPH)后,在美国凯斯西储大学/大学医院克利夫兰医学中心完成了家庭医学住院医师培训并留美行医至今。目前是美国凯斯西储大学家庭医学与社区健康系 Ann S.& Anthony J.Asher 教授,该系住院部主任和该系全球健康追踪部门负责人。Morikawa 教授热心于推动全球医学生和住院医师的床旁临床教育以及全球健康实践活动。

Morikawa 教授曾获得 2012 年美国家庭医师协会颁发的模范带教奖、2011 年美国俄亥俄州年度家庭医学指导老师奖以及多年的美国凯斯西储大学最佳教师奖。为世界各地培养了大批优秀的家庭医师,发表了大量有关初级卫生保健、住院医师临床培训以及创伤医学方面的文章。

副主编简介



李涇 (Li Li), MD, PhD

教授, 博士, 毕业于中国武汉同济医科大学, 1990年赴美, 在美国南加州大学攻读预防医学专业, 取得博士学位。后在美国国家癌症研究所 (National Cancer Institute) 完成博士后训练, 并于 1997~2000 年在美国肯塔基大学完成家庭医学临床住院医师培训, 取得美国行医资格。现任美国凯斯西储大学 / 大学医院克利夫兰医学中心家庭医学系临床教授、凯斯西储大学终身教授、凯斯西储大学史怀特兰环境健康医学中心主任、史怀特兰基金会特聘教授、凯斯西储大学综合癌症研究中心副所长及该校临床转化科学博士 (PhD) 培训项目主任。李涇教授热心推动中美全科医学 / 家庭医学交流, 现在是该校中美医学合作项目负责人。该交流项目为中国培养了大量的医学生及临床全科医师。

李涇教授亦是国际知名的肿瘤分子流行病学专家, 他承担着多项美国国立癌症研究所及美国国立卫生研究院的课题, 近期主要研究结肠癌的筛查、分子及遗传学发病机制以及预防等。

副主编简介



宋震亚

主任医师,医学博士,澳大利亚 Flinders 大学医院管理硕士,硕士生导师。毕业于浙江大学医学院,现任浙江大学医学院附属第二医院院长助理、国际医学中心执行院长、全科医学科及国际保健中心主任、中华医学学会健康管理学分会常委兼慢病学组副组长、中国抗癌协会肿瘤内镜专委会委员、中国医师协会内镜专委会委员、浙江省医学会健康管理学分会候任主委等其他学术任职,为多本杂志编委、通讯编委;先后主持省部级和全国多中心研究等十余项,发表 SCI 及 I 级期刊论著近 30 篇;曾获全国健康管理学科与机构建设个人贡献奖及省教育工会事业“家庭兼顾型”先进个人等称号。

从事医院临床工作近 30 年,近年来投身于全科医学及慢病健康管理理论与实践工作,先后主办三届“中美全科论坛”及八届“西湖论健”等学术会议和国家级继续教育项目,重视大型医院全科师资培养,为国家级全科住院医师规范化培训基地主任,与美国凯斯西储大学建立长期战略合作关系,努力培养国际化的全科师资和全科医师。

副主编简介



韩建军

教授、编审。毕业于澳大利亚 LA TROBE UNIVERSITY 卫生事业管理学, 现任中国全科医学杂志社社长, 从事全科医学研究 20 余年。现任海峡两岸医药卫生交流协会副会长、海峡两岸医药卫生交流协会全科医学专委会副主委兼总干事、中国社区卫生协会常务理事、中国农村卫生协会常务理事、中国医师协会全科医师分会常务理事兼副总干事等。2011 年被国家新闻出版广电总局评为“全国新闻出版领军人物”。

目 录

基 础 篇

第一章 一般病房管理.....	3
社会心理支持.....	3
问题病人.....	4
拒绝治疗的病人.....	5
第二章 基础知识.....	7
第一节 发热及感染性疾病.....	7
第二节 酸碱阐释.....	40
第三节 血容量不足、液体	50
第四节 输血.....	67
第五节 血钠紊乱.....	74
第六节 血钾紊乱.....	86
第七节 钙.....	94
第八节 磷代谢异常.....	99
第九节 镁.....	102
第十节 营养.....	104
第十一节 住院病人的血糖调控.....	115
第十二节 肺气体交换、低氧血症、高碳酸血症.....	124
第十三节 急性肺水肿 / 急性呼吸窘迫综合征	129
第十四节 氧疗.....	134
第十五节 精神异常.....	138
第十六节 急性肾衰竭.....	147
第十七节 尿潴留、尿失禁	160
第十八节 心电图、心脏起搏	168

第十九节 贫血、血小板减少症、镰状细胞病	179
第二十节 老年病人	192
第二十一节 物质滥用	212
第三章 基础用药	217
第一节 缓泻剂	217
第二节 止吐药	220
第三节 睡眠管理	223
第四节 抗凝、桥接治疗	225
第五节 抗血小板治疗	240
第六节 抗微生物药物	276
第七节 疼痛控制	279
第八节 其他药物	282
第九节 基本的实验室检查	285
第四章 重要公式和记忆法	287

实 践 篇

第五章 重要住院问题	291
第一节 脓毒症 / 全身炎症反应综合征 / 多脏器功能衰竭	291
第二节 高血压病	299
第三节 急性冠脉综合征 (ACS)	327
第四节 充血性心力衰竭 (CHF)	375
第五节 急性失代偿性心力衰竭 (acute decompensated heart failure, ADHF) 或 AHFS	425
第六节 房颤	441
第七节 慢性肾衰竭	458
第八节 静脉血栓栓塞	479
第九节 肺动脉高压	537
第十节 肺炎	545