


高等医药院校教材
医学相关专业医学课程教学改革教材

供卫生事业管理、药学、检验、医学影像学、护理学、康复治疗学等专业用

临床医学基础

主 编 房士琦 陈玉心
副主编 王德杭 华一兵

 人民卫生出版社

高等医药院校教材
医学相关专业医学课程教学改革教材

供卫生事业管理、药学、检验、医学影像学、
护理学、康复治疗学等专业用

临床医学基础

主 编 房士琦 陈玉心

副主编 王德杭 华一兵

编者（以姓氏笔画为序）

丁丽华（南京医科大学）	张馥敏（南京医科大学）
王德杭（南京医科大学）	陈玉心（南京医科大学）
冯耀良（南京医科大学）	周 芳（南京医科大学）
许 迪（南京医科大学）	房士琦（南京医科大学）
华一兵（南京医科大学）	胡建群（南京医科大学）
沈历宗（南京医科大学）	钱立新（南京医科大学）
张 萍（南京医科大学）	曹 权（南京医科大学）
张小勇（南京医科大学）	韩良愉（南京医科大学）
张希龙（南京医科大学）	傅诚音（南京医科大学）

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床医学基础/房士琦等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 5
ISBN 7-117-06752-7

I. 临… II. 房… III. 临床医学 - 医学院校 - 教材 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 028795 号

临床医学基础

主 编: 房士琦 陈玉心

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph@pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 24.5

字 数: 594 千字

版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06752-7/R·6753

定 价: 32.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编写委员会名单

主任委员	王心如			
副主任委员	季晓辉	冷 静	韩群颖	
委 员	吴观陵	陈丙莺	顾 洛	房士琦
	陈玉心	王长来	缪 珩	
策 划	马 艳			
秘 书	马美华	陆桂平		

医学相关专业医学课程教学改革教材

- | | | | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|
| 生物医学导论 | 主 编 | 吴观陵 | | |
| | 副主编 | 曹 新 | 高 翔 | |
| 人 体 结 构 学 | 主 编 | 韩群颖 | | |
| | 副主编 | 周作民 | 丁 炯 | 韩 卉 |
| 人 体 机 能 学 | 主 编 | 陈丙莺 | | |
| | 副主编 | 顾 洛 | 朱学江 | |
| 人类疾病的病原
病理学基础 | 主 编 | 冷 静 | | |
| | 副主编 | 季晓辉 | 戚晓红 | 吴海玮 |
| 临 床 医 学 基 础 | 主 编 | 房士琦 | 陈玉心 | |
| | 副主编 | 王德杭 | 华一兵 | |
| 人类疾病学概论 | 主 编 | 王长来 | 缪 珩 | |
| | 副主编 | 陈绍良 | 孙丽华 | |

序

经过 25 年改革发展, 社会有了巨大进步, 中国医学教育也取得了令人瞩目的成就。人民生活水平的不断提高, 使得社会对医疗保健的需求越来越高。在发达国家, 医学相关专业 (medicine related profession programs) 或健康相关专业 (health related profession programs) 发展迅猛, 在招生和毕业生规模上已远远超过了临床医学专业。正是通过医学相关专业的举办和高度专业化职业人才的培养, 使得社会的整个医疗保健和卫生服务质量与水平得到显著提升。这种适应于社会经济发展需要的职业分化也推动了高等教育的分化, 体现了合理利用教育资源、取得最大效益的办学规律。我国也出现了相似的显著变化。近年来, 国内医学院校中护理学、卫生事业管理、药学、康复治疗学、临床或卫生检验、医学影像学等医学相关专业呈现了蓬勃发展势头。但是, 我国与发达国家相比, 这方面仍存在较大差距。要实现医学和医疗保健服务的大众化和现代化, 我国的高等医学院校必须奋起直追, 把发展医学相关专业的高等教育作为推动我国高等医学教育现代化的重要任务来抓。

面对发展我国医学相关专业的迫切需要, 努力保证和提高教育教学质量和人才培养质量应该是我们坚定不移的办学原则。但是, 如何才能确保教育教学和人才培养质量呢? 这是一个重要的研究课题。事实上, 我国的医学相关专业教育兴起的时间不长, 积累的经验不多, 大多沿用临床医学教育的老套路, 外加与专业相匹配的 7~10 门专业基础和专业课程。课程设置和教学内容与培养目标和培养要求存在明显的脱节, 结果造成教育教学资源的利用不合理、学生的知识与能力结构不合理。针对这一问题, 南京医科大学立项, 开展了医学相关专业课程体系改革的教学研究, 以学科整合为基础, 重构医学课程体系。根据医学相关专业的培养目标, 重新设定医学相关专业毕业生的医学知识与能力要求。作为这一教改课题的物化成果, 诞生了本套教材。在这套教材的编写中, 我们完全打破了以学科为单位的传统医学课程体系, 从生物医学导论、人体结构学、人体机能学、人类疾病病原病理学基础、临床医学基础及人类疾病学概论六个方面, 依据医学科学本身的内在联

系，重构了全新的课程体系。在编写教学内容时，特别注意了所面对的读者群并非临床医学专业学生，而是将从事与医学高度相关的健康事业的学生。因此他们所具备的医学知识是他们的专业基础，应力求宽泛、适用，但却没有必要达到临床医学专业所要求的深度。事实上，套用现成的临床医学专业的教材已给教学带来很大困难，造成内容过深，课时紧张、教师难以把握教学内容，学生难以把握学习要点，教和学双方都有无所适从感。应该说，这是医学相关专业教学中遇到的共同的老问题，本套教材正是力求解决这一难题。经过编著者的竭诚努力，这套教材终于出版了。但是，这套教材能否实现我们的初衷，能否体现教学改革的精神，能否适应我国医学相关专业高层次人才培养的需要，还有待教学实践的检验以及教学一线教师的共同努力。我们期待着同道们赐教指正，希望通过教学实践，这套教材经不断修订以日臻完善。

本套教材是南京医科大学的教改项目，受到教育部世行贷款 21 世纪初高等教育教学改革项目和江苏省教学改革重点课题“高等医学教育教学内容和课程结构的整体优化”及南京医科大学教学改革课题经费的资助；编写过程中，全校有关学院和附属医院不同学科的老师们精诚协作，共同努力；并受到许多兄弟院校著名专家教授的加盟支持；本套教材的出版自始至终都受到人民卫生出版社的高度关注、热情帮助和鼎力支持。我们谨此代表本系列教材编写委员会向有关各方表示最诚挚的谢意。

主任委员 **王心如**

副主任委员 **季晓辉**

2004 年 8 月于南京

前 言

随着我国经济和社会发展的不断深入,加之现代生命科学的迅速发展和医学模式的转变,促使医学教育在结构和模式上均发生了显著变化。南京医科大学为适应新时期医学教育改革,对部分医学相关专业的课程设置进行了调整,并组织编了“医学相关专业医学课程教学改革教材”,《临床医学基础》即为其中之一。

医学相关专业的医学课程,与临床医学专业有所不同,其使用的教材不应沿袭原先医学专业的内容,因此迫切要求课程的重组,并相应地进行教材的融合。临床医学基础是由内科学基础——诊断学、外科学基础——外科学总论并加入影像诊断学等整合而成的。作为临床医学两大支柱的内、外科学,其基础部分基本上已能涵盖临床各个专业,并可认为是共同基础。

本书是为医学相关专业编写的教材,在保证教材必备的科学性、系统性及完整性的前提下,力求做到简明实用。针对使用者对临床医学基础的学习需要,在编写过程中,主要介绍概况和临床医学范畴内的有关知识,拓宽其知识面,对于疾病详细治疗方法和操作细节等仅作原则性的表述。本书适当介绍反映近代临床医学领域内成熟的新进展、新技术,以保证教材的先进性。

参加本书的编写人员,均为长期从事临床医学基础教学、医疗的专家、教授,他们热心教学,对本书的编写进行认真的讨论和研究,以保证教材的质量能满足新专业教学的需求。

本书的编写是一项新课题,是一种新的尝试,虽然我们主观上力求做好,可是由于我们的认知和水平都存有一定的限制,加之编写时间较短,书中难免存在缺点和错误之处,欢迎广大师生和读者批评指正,以便日后改进。

编 者

2004年7月

目 录

第一章 绪论	1
一、临床医学基础的重要性	1
二、临床医学基础的内容	1
三、临床医学基础的学习要求	2
第二章 病历及其重要性	3
第一节 病历的重要性	3
第二节 病史的内容	3
第三章 体格检查	9
第一节 生命体征	9
一、体温	9
二、呼吸	9
三、脉搏	9
四、血压	10
第二节 一般状态及头颈部检查	10
一、一般状态	10
二、头颅和头部器官	12
三、颈部	14
第三节 胸部检查	15
一、胸廓	15
二、乳房	15
三、肺	16
四、心脏	18
五、血管检查	24
第四节 腹部检查	24
一、腹部体表标志及分区	25
二、腹部检查的内容	25
第五节 外生殖器及肛门检查	29
一、外生殖器检查	29
二、肛门与直肠	30
第六节 脊柱与四肢	30
一、脊柱检查	30
二、四肢与关节检查	31
第七节 神经系统检查	32

一、脑神经检查	32
二、感觉功能检查	32
三、运动功能检查	32
四、神经反射检查	33
第四章 实验室检查	35
第一节 血液检查	35
一、血液一般检查	35
二、网织红细胞	40
三、红细胞沉降率	40
四、常用溶血性贫血的检查	41
五、常用血栓和止血检查	42
六、骨髓细胞形态学的临床应用	45
第二节 尿液检查	45
一、标本的收集与保存	45
二、一般性状检查	46
三、化学检查	48
四、尿沉渣显微镜检查	53
第三节 粪便检查	57
一、检查项目	57
二、临床应用	58
第四节 痰液检查	59
一、检查项目	59
二、临床意义	60
第五节 脑脊液检查	60
一、一般性状检查	60
二、化学检查	61
三、显微镜检查	61
四、其他检查	62
第六节 浆膜腔积液检查	62
一、一般性状检查	62
二、化学检查	63
三、显微镜检查	63
第七节 精液检查	64
一、一般性状检查	64
二、显微镜检查	64
三、其他检查	65
第八节 前列腺液检验	66
第九节 肝脏疾病的实验室检查	66
一、蛋白质代谢功能试验	67

二、胆红素代谢功能试验	69
三、肝脏染料排泄功能试验	70
四、血清酶学检查	70
五、脂肪代谢功能试验	72
六、病毒性肝炎的血清标志物检查	72
第十节 肾脏功能检查	75
一、肾小球滤过功能试验	75
二、肾小管功能试验	78
三、放射性核素肾功能检查	80
四、肾功能试验的评价和应用	80
第十一节 常用生物化学检查	81
一、血糖及其代谢物检查	81
二、血清脂质和脂蛋白检查	82
三、血清电解质检测	83
四、血清铁及其代谢物检测	85
五、心肌损伤常用标志物测定	86
六、常用甲状腺激素和抗体的检查	87
七、常用免疫学检查	88
第五章 常用器械检查	95
第一节 心电图检查	95
一、心电发生原理	95
二、正常心电图	99
三、房室肥大	102
四、冠状动脉供血不足	104
五、心律失常	108
六、预激综合征	113
七、与心电图有关的检查	113
第二节 内镜检查	115
一、纤维内镜的原理及类型	115
二、胃镜检查	116
三、结肠镜检查	116
四、纤维支气管镜检查	117
五、腹腔镜检查	117
第三节 肺功能检查	118
一、肺容积检查	118
二、通气功能检查	120
三、气速指数	122
四、通气储量百分比	122
五、小气道功能测定	122

六、弥散功能测定	124
七、肺通气功能障碍的判断	125
第四节 血气分析与酸碱测定	125
一、血气分析指标	125
二、酸碱平衡的调节	128
三、血气分析的临床应用	129
第六章 超声检查	134
第一节 超声检查法	134
第二节 超声检查的临床应用	134
一、超声心动图	134
二、腹部超声检查	140
三、其他超声检查	146
第七章 病历书写的规范和要求	148
第一节 病历书写的基本规范和要求	148
第二节 门诊病历	148
一、书写格式和内容	149
二、门诊病历举例	149
第三节 住院病历	149
一、住院病历格式与内容	150
二、住院病历举例	152
第四节 入院记录	152
第五节 常用医疗文件	153
一、病程记录	153
二、会诊记录	154
三、转科记录	154
四、出院记录	154
五、死亡记录	155
六、手术记录	155
七、其他有关手术的医疗文件	155
第六节 再次住院病历（再入院记录）	156
第七节 24h 内入、出院记录和 24h 内入院死亡记录	156
第八节 表格式住院病历	156
第九节 病历书写范例	161
第十节 病历书写常见缺陷	167
第八章 影像诊断	169
总论	169
第一节 X 线成像	169
一、X 线的产生和特性	169
二、X 线成像的基本原理及图像特点	170

三、X 线检查技术	171
四、X 线的防护	172
第二节 计算机体层成像	172
一、CT 成像的基本原理	172
二、CT 设备	173
三、CT 图像特点	173
四、CT 检查技术	174
第三节 数字减影血管造影	175
一、数字减影血管造影成像基本原理	175
二、数字减影血管造影检查技术和临床应用	175
第四节 磁共振成像	175
一、成像基本原理	175
二、磁共振成像设备	176
三、磁共振成像图像特点	176
四、对比增强	177
五、磁共振成像检查技术	177
六、磁共振成像检查应注意的问题	177
七、磁共振成像诊断与临床应用	178
第五节 不同成像方法的综合应用和诊断原则	178
第六节 数字化 X 线成像、图像存档与传输系统、信息放射学	178
一、数字化 X 线成像	178
二、图像存档与传输系统	179
三、信息放射学	179
各论	179
第七节 中枢神经系统	179
一、各种检查方法的应用和特点	179
二、常见疾病的临床应用	180
第八节 头颈部	184
一、眼	185
二、耳	186
三、鼻和鼻窦	186
四、咽	188
五、喉	188
六、甲状腺及甲状旁腺	189
第九节 呼吸系统	189
一、各种检查方法的应用和特点	189
二、呼吸系统疾病的临床应用	190
第十节 循环系统	192
一、各种检查方法的应用和特点	192

二、循环系统疾病的临床应用	194
第十一节 腹部器官	195
一、急腹症	196
二、胃肠道疾病	199
三、肝、胆、胰、脾	201
四、泌尿系统与肾上腺	207
五、生殖系统	213
六、腹膜后间隙	215
第十二节 骨关节和肌系统	216
一、各种检查方法的应用和特点	216
二、骨骼和软组织疾病的影像学检查的临床应用	217
三、常见关节疾病的影像学临床表现	222
第九章 介入放射学	225
第一节 概述	225
一、概念与简史	225
二、分类	226
三、设备与器材	226
四、临床应用范畴	228
第二节 血管介入技术	229
一、经导管栓塞	229
二、经皮血管腔内血管成形术	231
三、灌注药物治疗	232
四、其他介入技术	232
第三节 非血管介入技术	233
一、胃肠道狭窄	233
二、胆管狭窄	233
三、经皮肝穿刺胆管引流	234
四、尿路梗阻性引流	235
五、囊肿、脓肿经皮抽吸引流	236
第四节 结石的介入处理	236
一、胆石	236
二、上尿路结石	237
第五节 经皮椎间盘脱出切吸术	237
第六节 经皮穿刺活检术	237
一、活检针的种类	237
二、经皮针活检的导向方法	238
第十章 临床常用诊疗技术	239
一、导尿术	239
二、胸膜腔穿刺术	239

三、腹膜腔穿刺术	240
四、心包腔穿刺术	240
五、肝穿刺活体组织检查术	241
六、骨髓穿刺及活体组织检查术	242
七、淋巴结穿刺术	243
八、腰椎穿刺术	243
九、膝关节腔穿刺术	244
十、前列腺检查及按摩术	244
第十一章 无菌术	246
第一节 无菌消毒的概念	246
第二节 无菌消毒的方法	246
一、高压蒸汽法	246
二、煮沸灭菌法	247
三、火烧法	247
四、药液浸泡法	247
五、电离辐射法	247
六、紫外线辐射法	247
第三节 手术人员和病人手术部位的准备	248
一、手术人员的术前准备	248
二、病人手术区皮肤的准备	248
第四节 无菌原则	249
第十二章 水、电解质和酸碱平衡失调的处理	250
第一节 概述	250
一、体液平衡及渗透压的调节	250
二、酸碱平衡的维持	252
三、水、电解质及酸碱平衡在临床诊治的重要性	253
第二节 体液代谢的失调	254
一、水和钠的代谢紊乱	254
二、体内钾的异常	258
三、体内钙的异常	260
四、体内镁的异常	261
五、体内磷的异常	262
第三节 酸碱平衡的失调	263
一、代谢性酸中毒	263
二、代谢性碱中毒	265
三、呼吸性酸中毒	266
四、呼吸性碱中毒	267
第四节 临床处理的基本原则	268
第十三章 休克	269

第一节 概论	269
一、休克的分类	269
二、休克的病理生理机制	270
第二节 低血容量休克	271
一、失血性休克	271
二、创伤性休克	273
第三节 感染性休克	274
一、病因	274
二、发病机制	274
三、病理生理	275
四、临床特点	275
五、实验室检查	276
六、诊断	276
七、治疗	277
第四节 其他类型休克	278
一、心源性休克	278
二、神经性休克	280
三、过敏性休克	281
第五节 休克防治原则	283
第十四章 输血与成分输血	284
第一节 输血的适应证与注意事项	284
一、适应证	284
二、注意事项	284
第二节 输血的方法	285
一、输血的途径与输注速度	285
二、自身输血	285
第三节 成分输血	285
第四节 血液代用品	286
第五节 输血并发症的防治原则	287
第十五章 麻醉与镇痛	288
第一节 麻醉	288
一、概论	288
二、局部麻醉	288
三、椎管内麻醉	293
四、全身麻醉	299
五、肌松弛药在麻醉中的应用	301
六、气管内插管术和麻醉装置	303
七、全身麻醉的并发症和意外	305
第二节 镇痛	308

一、概论	308
二、疼痛的基础知识	308
三、疼痛治疗的常用方法	310
第十六章 重症监测治疗与复苏	313
第一节 重症监测概论	313
一、重症监测的对象	313
二、血流动力学监测及其临床意义	314
三、呼吸功能监测及其临床意义	316
第二节 心肺脑复苏	320
一、概述	320
二、心搏呼吸骤停的原因和诊断	320
三、心肺复苏术三阶段 ABCD 四步法	321
第十七章 手术与围手术期处理	330
第一节 手术	330
一、外科手术基本技术	330
二、显微外科手术	331
三、微创外科手术	331
四、器官移植	332
第二节 围手期处理	333
一、术前准备	333
二、术后处理	334
三、手术后常见并发症的处理	335
第十八章 创伤和愈合	336
第一节 创伤概论	336
一、概念和分类	336
二、创伤病理	337
第二节 创伤的诊断与治疗	340
一、创伤的诊断	340
二、创伤的处理	342
第十九章 外科感染	347
第一节 概论	347
一、外科感染的分类	347
二、外科感染致病因素	347
三、外科感染的预防	348
四、病理生理	349
五、诊断	349
六、治疗	350
第二节 浅部软组织化脓性感染	351
一、疖	351