

N E I K E Y I S H I G O N G Z U O S H O U C E

内科医师 工作手册

高崇基/编著

NEIKE YISHI
GONGZUO
SHOUCE



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

内科医师工作手册

NEIKE YISHI GONGZUO SHOUCHE

高崇基 编 著



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

内科医师工作手册/高崇基编著. — 北京:人民军医出版社,2004.9

ISBN 7-80194-387-2

I. 内… II. 高… III. 内科-医师-工作-手册 IV. R192.3-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 061133 号

策划编辑:杨磊石

加工编辑:邓学科

责任审读:李 晨

版式设计:周小娟

封面设计:龙 岩

责任监印:陈琪福

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号

邮 编:100842

电话:(010)66882586(发行部) 51927258(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:11.875

字数:299 千字

版次:2004 年 9 月第 1 版

印次:2004 年 9 月第 1 次印刷

印数:0001~3500

定价:28.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书、凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585,51927252

内 容 提 要

本书作者参照国家有关规定,结合自己长期从事内科临床、教学和医疗行政管理工作的经验,对内科各级医师的日常工作和学习作了详细阐述。全书共3篇26章,包括内科住院医师、主治医师、主任医师的职责、工作范围和应具备的素质,如何按照岗位责任制开展临床医疗、教学和科研工作,如何贯彻执行医疗工作制度,如何处理好各方面的人际关系等。内容丰富,阐述简明,指导性、实用性强,适于各级内科医师、医疗行政管理人员和医学院校师生阅读参考。

责任编辑 杨磊石 邓学科

作者简介

高崇基,男,1923年生,陕西米脂人。1945年北京大学医学院毕业后,长期从事内科临床、教学工作,历任助教、住院医师、主治医师、副教授、教研组长、主任医师、内科主任、医院院长等职。擅长消化内科和医疗管理,著有《医师的三级查房及岗位责任制》,发表论文数十篇。

曾任九三学社北京市委常委、医药卫生委员会主委,北京市医药卫生高级技术职称评审委员会内科组委员、医院管理委员会理事,北京西城区卫生局技术顾问、医药卫生学会副理事长、医疗事故技术鉴定委员会副主任等职。享受政府特殊津贴。

加强制度建设
提高医疗质量

何鲁丽

二〇〇九.六月

序

我在大学毕业后正式工作的第一天,就是在高崇基大夫指导下工作的。他是对我有重要影响的启蒙老师之一。我们都曾在院长钟惠澜教授及老协和医院的专家们的培育下,受过正规传统的训练而成长起来的。他的各级医师的亲身经历,为本书的撰写提供了大量的第一手资料,而且丰富经验的总结,都是很认真而成功的,其内容有重要的临床价值,足够目前同道借鉴。

高崇基大夫年事虽高,当前仍思维敏捷、记忆清晰,而且对问题的逻辑思维和看法,都可称不凡。这些都是撰写本书的良好条件。特此向读者郑重推荐。

中国工程院院士



于北京大学血液病研究所 2004年8月

前 言

1945 年自北京大学医学院毕业后,走进临床,加入内科医师的行列。从实习医师、住院医师、住院总医师、主治医师,直至主任医师,前后历经 35 年。深深感到在每个阶段开始时,无论工作中和学习上都会遇到很多实际困难,迫切希望有人指点迷津,以使自己能够顺利前进。事过多年之后,静而反思,就萌发了一个念头,想把有关此类的知识、经验和方法,试写成文,介绍给年轻医师参考,期望他们在工作中能收到事半功倍的效果,于是有了这本书稿。然而,限于水平,其中定有不少偏颇,尚望同行给予指正。

参加本书材料的收集、书稿的整理、文字的修改、稿件的打印工作的有高尚、高原、高峰、李胜华、李明生、李丹丹、王鹤朋、高陵、薛玉清、杨树峤、蒋立钟、蒋晨晖、薛爱雄等同志,他们都付出了心血和劳动,在此一并致谢。

高崇基

2004 年 8 月

目 录

第一篇 内科住院医师

第 1 章 职责及岗位责任制	1
第一节 病房住院医师职责	1
第二节 夜班医师职责	3
第三节 门诊医师职责	5
第四节 急诊医师职责	6
第五节 住院总医师职责	7
第六节 病房住院医师岗位责任制	8
第七节 夜班医师岗位责任制	12
第八节 门诊医师岗位责任制	14
第九节 急诊医师岗位责任制	16
第十节 住院总医师岗位责任制	18
第十一节 病房工作人员守则	19
第 2 章 病历部分	21
第一节 采集病史的方法	21
第二节 正规病历的书写	31
第三节 体格检查的要求	58
第四节 怎样订立和完成诊疗计划	62
第五节 化验报告的处理	66
第六节 有关病案管理的规定	68
第 3 章 病房工作	70
第一节 接新病人规定	70
第二节 开医嘱知要	71



第三节	危重、死亡病例报告制度	75
第四节	传染病疫情报告制度	76
第五节	住院医师查房制度	78
第六节	交接班工作制度	86
第七节	查对工作制度	87
第八节	病人的抢救工作	88
第九节	病人的会诊工作	89
第十节	病人的转科工作	93
第十一节	病人的出院工作	94
第十二节	病人临危及死亡处理	96
第十三节	诊疗技术操作实施细则	97
第十四节	如何向病人家属及组织交代病情	100
第十五节	出现医疗纠纷时如何处理	102
第十六节	医师医疗事故及差错范围的登记和处理	103
第十七节	医疗事故及差错的防范	106
第十八节	危重及疑难病例讨论制度	108
第十九节	出院(死亡)病历讨论制度	108
第二十节	医疗仪器及设备的使用要求	110
第二十一节	保护性医疗制度	112
第二十二节	密切医护配合	113
第二十三节	住院病人的健康教育工作	117
第4章	相关科室工作	120
第一节	放射科诊察有关工作	120
第二节	输血有关事项	124
第5章	院外相关工作	129
第一节	向院外送检手续	129
第二节	向院外借阅病案及索取摘要的手续	129
第三节	向院外借阅X线片手续	130
第6章	门诊工作	131



第一节	正确书写处方的要求	131
第二节	开证明书及给假规定	133
第三节	病人转诊工作须知	138
第四节	签发住院证的规定	140
第五节	疑难病例讨论会制度	141
第7章	急诊工作	143
第一节	怎样在急诊室工作和学习	143
第二节	急诊抢救工作须知	154
第三节	急诊留观规定	156
第四节	急诊转院的处理	157
第8章	住院病人规则	159
第一节	住院病人守则	159
第二节	住院病人生活作息时间	160
第三节	病人离院的规定	160
第四节	探视病人制度	161
第9章	教学科研工作	163
第一节	住院医师的教学工作	163
第二节	住院医师的科研工作	164
第三节	如何查找文献	171
第四节	如何阅读书刊文献	177
第五节	如何书写文摘、读书卡片	183
第六节	如何撰写论文	186
第10章	其他	194
第一节	内科各种主要护理常规	194
第二节	有关医疗饮食知识	199
第三节	医师的医德规范	206
第四节	新的医患关系	209
第五节	住院医师的考核与考绩	212
第六节	住院医师的培养规划	219



第七节 住院医师的晋升	223
-------------------	-----

第二篇 内科主治医师

第 11 章 主治医师的职责	225
第一节 卫生部颁布的主治医师职责	225
第二节 医院主治医师职责	226
第 12 章 主治医师应具备的条件	228
第一节 卫生部及北京市颁发的主治医师应具备条件	228
第二节 医院主治医师应具备的条件	229
第 13 章 主治医师在医疗工作中如何发挥骨干作用	237
第一节 病房中的有关医疗工作	237
第二节 门诊及急诊有关医疗工作	245
第三节 会诊工作	249
第 14 章 主治医师查房工作	251
第一节 查房要求	251
第二节 查房规定	252
第三节 查房步骤及内容	254
第 15 章 主治医师如何组织危重病人的抢救工作	262
第一节 组织安排抢救	262
第二节 抢救中注意事项	262
第三节 重视交接班工作	265
第四节 抢救后期工作	266
第 16 章 主治医师如何指导开展诊疗计划工作	267
第 17 章 主治医师如何做好病区管理工作	269
第一节 病区的组织形式	269
第二节 病区会议制度	271
第三节 院内感染问题	271
第四节 医护配合工作	272
第 18 章 主治医师如何做好门诊组长工作	273



第 19 章 主治医师怎样有效地进行教学工作	276
附:医学课堂讲授知要	290
第 20 章 主治医师如何开展科研工作	297
第一节 临床工作必须搞科研	297
第二节 科研工作必须具备的基础	299
第三节 对科研工作方面的要求	300
第四节 科研的一般原则和基本功	301
第五节 进行科研工作的程序和方法	304
第六节 科研工作中的协作问题	310
第 21 章 主治医师如何制定学习规划	311
第一节 总则	311
第二节 措施	312
第 22 章 主治医师的考核	314
第一节 主治医师定职考核	314
第二节 主治医师任职期间的考核	314
第三节 主治医师晋升高级技术职称的考核	321

第三篇 内科主任医师

第 23 章 主任医师职责和素质修养	322
第一节 主任医师职责	322
第二节 主任医师的素质修养	323
第 24 章 查房工作	324
第一节 主任医师查房制度	324
第二节 全科大查房制度	327
第三节 联合查房制度	329
第 25 章 医疗工作	332
第一节 狠抓医疗服务质量	332
第二节 保持并不断提高本科的学术技术水平	335
第三节 各种规章制度与操作规程的建立和贯彻	337



第四节	做好科内业务学习的安排·····	339
第五节	医疗安全教育常抓不懈·····	341
第 26 章	科研和教学工作 ·····	353
第一节	结合实际开展科研工作·····	353
第二节	技术干部的培训工作·····	354
第三节	教学工作·····	364

第一篇 内科住院医师

第1章 职责及岗位责任制

第一节 病房住院医师职责

在病房工作的住院医师,其职责如下:

1. 努力学习邓小平理论和三个代表思想,理论联系实际。不断提高政治思想水平和辩证唯物主义的思想方法,决心为医学事业作出贡献。谦虚谨慎,认真负责,全心全意为病人服务。

2. 在科主任领导和主治医师指导下,根据工作能力、年资分管一定数量病床的医疗工作,如担任值班,参加会诊、出诊及抢救工作(必要时支援门诊工作),不断提高医疗质量。遇有疑难问题及时汇报、请示上级医师。

3. 每日早、晚定时查房。随时诊视危重病人,进行必要的检查、诊断和处理。参加科主任、主治医师查房,做好查房前的准备工作,查房时报告病历及诊疗情况和意见。记录并贯彻上级医师的指示和意见。对疑难重病要及时向上级医师汇报情况,及时解决诊断及治疗问题。

4. 按规定格式和要求及时完成各种医疗文件的书写,注意科学性、逻辑性和文字整洁通顺。新入院病历应于入院后 24 小时内完成。



5. 熟悉并认真执行科内各项规章制度和各种技术操作规程,一丝不苟。严防差错事故发生。

6. 对入院病人应订出诊疗计划,及时完成各种检查、治疗及病程记录。按规定要求开好医嘱并检查其执行情况。随时观察病情变化,及时记入病程记录。结合病情记录上级医师和自己对病人诊断治疗方面的分析和意见。做到早诊断,全面准确,早治疗,及时合理。提出需要转科和出院意见,及时完成转科、出院病人的病案小结。

7. 对所管病人全面负责,在上下班前严格做好交接班工作。对需要特殊观察的病人或危重病人,要口头及书面向值班医师交接清楚。

8. 遇有他科来会诊时,主管医师必须陪同,汇报病情,提出问题,进行讨论,并加以记录。

9. 随时了解病人的思想、生活情况,做好病人的思想工作,消除其焦虑和疑虑,不断征求病人对医护工作的意见。

10. 关心病房工作,做好医护配合,在完成本职工作外,力所能及地协助做好护理工作及卫生工作。搞好医护间既有分工又有协作的同志关系。

11. 指导进修医师、实习医师的临床工作,检查并修改他们书写的病历、病程记录等。协助完成各种诊疗工作。高年住院医师有责任帮助低年医师在业务方面的提高。指导护士进行各种重要的检查和治疗工作。

12. 树立为献身医学而学技术的思想。每天要安排一定时间,结合临床阅读本科有关书籍及文献资料。不断总结临床经验,注意积累科学资料,充实专业基础。在上级医师指导下积极开展新技术、新疗法,由浅入深地参加临床科研工作。

13. 经常向病人宣传防病治病知识,并向病人及其家属或组织介绍病情。遇有病情变化或特殊治疗,更要及时和家属联系。



14. 积极参加科内组织的学习、疑难和死亡等各种病例讨论会以及各种会议。

15. 参加科内安排的一、二线值班工作及抢救组工作以及某些临时任务。

16. 高年资医师可承担科间、科内会诊工作,遇有疑难可请示上级医师解决。

第二节 夜班医师职责

夜班工作的住院医师,其职责如下:

1. 夜班值班住院医师于接班时间,向病区夜间值班或代班医师进行接班。先看交班本再听取口头交待。危重病人需进行床边交接。要特别注意新入院病人和危重病人情况。必须彻底弄清情况,才能接班。

2. 接班时要自备纸张,扼要记录病人情况和注意事项以及必须完成的工作,尤其是有时间要求的,以免混乱,以防遗忘。

3. 接班完毕随夜班二线值班医师共同巡视病人,并听取对新病人和重点病人的工作指示。巡诊时应主动汇报所掌握的病情和提出自己的问题。

4. 夜班住院医师在值班期间,不得擅离职守。如有事联系需离开病房时,应将去处告知病房值班护士,以便寻找,并在最短时间内返回病房,及时告知值班护士。

5. 遇有病人病情变化时,应及时做出处理并向二线医师汇报,同时做好病程记录。如情况复杂要先请示二线医师,再行处理。

6. 病人有情况,值班医师不能只听汇报,必须先看病历及交班本进行了解,并亲自去看过病人,必要时做过检查后,经过充分考虑再行处理。处理后间隔一段时间,还要再看病人一次检查处理后效果,必要时再行处理,直至问题解决,然后记好病程