



中医大学生基本功训练丛书

3

# 临床常用数据

## 精选

主编 彭 勃

副主编 梁华龙 张大伟



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

《中医大学生基本功训练丛书》

# 临 床 常 用 数 据 精 选

LINCHUANG CHANGYONG SHUJU JINGXUAN

主 编 彭 勃

副主编 梁华龙 张大伟

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁 樱 马丙祥 申 瑕

李 沛 李恒喜 李燕梅

杨巧菊 张 靖 孟 敏

赵文霞 高天旭 郭现辉

彭 新 霍 勤



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

## 图书在版编目(CIP)数据

临床常用数据精选/彭勃主编. —北京:人民军医出版社,2003.10

(中医大学生基本功训练丛书)

ISBN 7-80194-055-5

I. 临… II. 彭… III. 中医学:临床医学-数据-中  
医学院-教学参考资料 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 078317 号

主 编:彭 勃

出 版 人:齐学进

策 划 编 辑:丁金玉

加 工 编 辑:海湘珍

责 任 审 读:余满松

版 式 设 计:赫英华

封 面 设 计:吴朝洪

出 版 者:人民军医出版社

地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842

电 话:(010)66882586、66882585、51927258

传 真:68222916,网 址:www.pmmmp.com.cn

印 刷 者:北京天宇星印刷厂

装 订 者:腾达装订厂

发 行 者:新华书店总店北京发行所发行

版 次:2003 年 10 月第 1 版,2003 年 10 月第 1 次印刷

开 本:787mm×1092mm 1/36

印 张:9.25

字 数:143 千字

印 数:0001~5000

定 价:18.00 元

---

(凡属质量问题请与本社联系,电话(010)51927289,51927290)

## ~~~~~内容提要

本书为《中医大学生基本功训练丛书》之三，共9章。将各科临床通用数据，内科、外科、妇产科、儿科、骨伤科、五官科、护理临床常用数据进行精心的编纂和总结，并附中华人民共和国法定计量单位、临床常用缩写语及医学检验常用数据换算。内容精练，条理清晰，好学易记，是中、西医学院校学生及临床工作者学习、工作的好帮手。

责任编辑 丁金玉

## 前　　言

中原大地，物华天宝，人杰地灵，自古人才辈出。被称为中华四圣的“诗圣”杜甫、“科圣”张衡、“画圣”吴道子、“医圣”张仲景，均出自中原，又是中原文化的代表人物。在源远流长的中医学的发展长河中，河南更是独领风骚，以医圣张仲景为首的中原医家，为祖国医学的奠基和发展做出了历史性的重要贡献。

河南中医学院是全国建院较早的中医院校之一，在近 50 年的中医教学实践中，始终坚持“重视基础，突出特色，强调临床”的办学指导思想，坚持“只有特色的才是领先的；越是民族的越是世界的”办学理念，使“创特色，上水平，争一流”工程一年一个台阶，不断创新发展。

“博览、熟读、精思、多练”是学好中医学的基本方法。博览即博采众长，熟读即消化理解，精思即深入研究，多练即勤于实践，在此基础上的“悟”，更是成为名医的必由之路。为此我们采撷教学中学生应知应会的精粹内容，编纂成本丛书，分为《中医熟读背诵精选》、《临床常用技能精选》和《临床常用数据精选》三个分册，意在使学生能

够牢固掌握基本知识、基本理论和基本技能，为培养“厚基础、宽口径、强能力、高素质”的医学人才打下基础。

“九层之台，起于累土。千里之行，始于足下。”愿我们的这套便携丛书能够成为学子走向成功的基石。

河南中医学院院长  
教授、博士生导师

彭 劲

2003.5.19

# ~~~~~目 录

<b>第 1 章 各科临床通用数据</b> .....	(1)
第一节 常用基础数据.....	(1)
第二节 水、电解质平衡及补液常用数据 .....	(12)
<b>第 2 章 内科临床常用数据</b> .....	(20)
第一节 神经系统常用数据 .....	(20)
第二节 循环系统常用数据 .....	(32)
第三节 内分泌系统常用数据 .....	(41)
第四节 血液系统常用数据 .....	(47)
第五节 呼吸系统常用数据 .....	(50)
第六节 消化系统常用数据 .....	(57)
第七节 泌尿系统常用数据 .....	(63)
<b>第 3 章 外科临床常用数据</b> .....	(66)
第一节 消毒灭菌法 .....	(66)
第二节 手术前准备和手术后处理 .....	(67)
第三节 麻醉 .....	(70)
第四节 休克 .....	(71)
第五节 损伤 .....	(73)
第六节 甲状腺疾病 .....	(77)
第七节 乳房疾病 .....	(78)
第八节 肛门直肠疾病 .....	(82)



## 临床常用数据精选

第九节	腹部外科	(86)
第十节	胸部外科	(88)
第十一节	颅脑外科	(89)
第十二节	泌尿外科	(92)
第十三节	皮肤病	(93)
第十四节	周围血管疾病	(96)
<b>第4章</b>	<b>妇产科临床常用数据</b>	(98)
第一节	有关女性生殖系统的数据	(98)
第二节	有关月经的数据	(100)
第三节	有关带下的数据	(103)
第四节	有关妊娠的数据	(106)
第五节	有关产养的数据	(120)
第六节	妇科的其他有关数据	(125)
<b>第5章</b>	<b>儿科临床常用数据</b>	(130)
第一节	小儿年龄分期	(130)
第二节	小儿生长发育	(131)
第三节	各系统的生长发育	(133)
第四节	儿童保健	(136)
第五节	小儿体格检查	(138)
第六节	儿科疾病治疗	(140)
第七节	营养及营养障碍疾病	(141)
第八节	新生儿与新生儿疾病	(143)
第九节	免疫、变态反应性疾病	(146)
第十节	感染性疾病	(148)
第十一节	泌尿系统生理及疾病	(149)



第十二节 造血系统疾病	(152)
第十三节 内分泌及代谢疾病	(154)
<b>第6章 骨伤科临床常用数据</b>	(156)
第一节 有关骨骼的数据	(156)
第二节 有关关节的数据	(158)
第三节 有关肌肉的数据	(161)
第四节 有关神经系统的数据	(178)
第五节 人体骨骺出现及闭合的年龄	
	(185)
第六节 人体骨关节 X 线影像正常值	
	(189)
<b>第7章 五官科临床常用数据</b>	(192)
第一节 眼科常用数据	(192)
第二节 耳鼻咽喉口齿科学常用数据	
	(199)
<b>第8章 护理临床常用数据</b>	(207)
第一节 护理学的形成和发展	(207)
第二节 护士的素质及其行为规范	(208)
第三节 压力和适应	(208)
第四节 护理程序	(209)
第五节 医院和住院环境	(209)
第六节 舒适与安全	(211)
第七节 预防与控制医院感染	(211)
第八节 病人的清洁护理	(213)
第九节 生命体征的观察和护理	(214)



## 临床常用数据精选

第十节 饮食护理.....	(215)
第十一节 冷热疗法.....	(217)
第十二节 排泄护理.....	(218)
第十三节 给药.....	(220)
第十四节 病情的观察及危重病人的抢救 配合护理.....	(226)
第十五节 记录.....	(229)
<b>第9章 临床常用检验正常参考值.....</b>	<b>(231)</b>
第一节 血液检验.....	(231)
第二节 排泄物、分泌液及体液检验 .....	(252)
第三节 肾功能试验.....	(257)
第四节 内分泌激素检测.....	(258)
第五节 肺功能检查.....	(260)
<b>附录一 中华人民共和国法定计量单位 .....</b>	<b>(263)</b>
<b>附录二 检验医学常用项目数据换算.....</b>	<b>(269)</b>
<b>附录三 临床常用缩写语.....</b>	<b>(276)</b>

# 第1章 各科临床通用数据

## 第一节 常用基础数据

### 一、体温(T)

#### (一)正常体温

1. 口腔:36.3~37.2℃;
2. 腋窝:36~37℃;
3. 直肠内:36.5~37.7℃。

#### (二)正常人体温变异

一般早晚变动不超过1℃。月经前1周及妊娠可稍增高,月经期较平时低。

#### (三)发热分度

1. 低热:37.3~38℃;
2. 中等度热:38.1~39℃;
3. 高热:39.1~41℃;
4. 超高热:41℃以上;
5. 长期低热:体温高于37.4℃,持续2周以上。



#### (四) 发热类型

1. 稽留热：体温升高达 39℃ 以上，持续数日或数周，日差不超过 1℃。
2. 弛张热：体温高低不一，日差 > 1℃，甚至可达 2~3℃，但最低温度仍高于正常。
3. 间歇热：体温突然升高达 39℃ 以上，数小时或数日后降至正常，数日后又复突然升高，反复发作。
4. 回归热：突然发热高达 39℃ 以上，持续数日后降至正常，高热期与无热期各持续若干天后规律性交替 1 次。
5. 波状热：体温逐渐升高达 39℃ 以上，又逐渐下降至正常，体温曲线呈波状起伏。

#### (五) 摄氏温度(℃)与华氏温度(°F)的换算

1.  $C = (F - 32) \times 5/9$
2.  $F = C \times 9/5 + 32$

#### (六) 低温疗法对机体的影响

1. 体温下降 1℃，脑代谢率降低 6.7%，颅内压下降 5.5%。
2. 体温降至 32℃，脑组织代谢率降低 50% 左右，心耗氧量降至正常的 80%，心排出量降至正常的 75%。

## 二、呼吸(R)

#### (一) 呼吸频率

1. 成人不同体位的呼吸频率：卧位 14~16/



min；坐位 16~18/min；立位 18~20/min；休息时 15~18/min；成人女性比男性稍快 2~4/min。

### (二) 呼吸过速

呼吸频率超过 24/min。

### (三) 呼吸过缓

呼吸频率低于 12/min。

### (四) 肺活量及屏气

1. 肺活量 = 深吸气量 + 补呼气量。
2. 正常值：男 3~5L，平均 3.47L；女 2~3.5L，平均 2.44L。
3. 正常人可屏气时间：深吸气后：40~60s；深呼气后：20~35s。

## 三、脉搏(P)

### (一) 正常脉搏

1. 成人脉率：60~100/min，平均 72/min；
2. 婴儿脉率：安静时 130~150/min，睡眠时 70/min，哭闹时 180/min。
3. 老年人脉率：老年人较慢，平均 55~60/min。

### (二) 脉搏生理

1. 脉率：女性 > 男性，幼儿 > 成人 > 老人，运动和情绪激动时可暂增加，休息和睡眠时较慢。
2. 传导速度：7~10m/min。
3. 脉率与呼吸的比率：新生儿 3 : 1；<5 岁



3 : 1~4 : 1; 5~12岁 4 : 1; 成人 4 : 1。

### (三) 异常脉搏

1. 频率异常: 脉率增快(速脉)成人 $>100/\text{min}$ 为心动过速; $>160/\text{min}$ 并发心律失常为阵发性心动过速。
2. 脉律缓慢(缓脉): 成人 $<60/\text{min}$ 为心动过缓, $<40/\text{min}$ 提示有房室传导阻滞。
3. 节律异常: ①间歇脉(早脉或期前收缩);  
②二联脉;③三联脉;④脉搏短绌。

## 四、血压(BP)

### (一) 正常血压

1. 成年人:  $12.0\sim18.5/8.0\sim11.9\text{kPa}$  ( $90\sim139/60\sim89\text{mmHg}$ ), 舒张压以声音消失为准。
2. 脉压(差):  $4.0\sim5.3\text{kPa}$  ( $30\sim40\text{mmHg}$ )。
3. 脉压(差)计算公式( $\text{mmHg}$ ): 脉压 = 收缩压 - 舒张压。

### (二) 血压生理

1. 年龄因素: 40岁以下 $<18.67/12.0\text{kPa}$  ( $140/90\text{mmHg}$ ), 40岁以上随年龄的增长, 收缩压标准可增高, 其舒张压正常标准不变。
2. 性别因素: 中年以前女性血压比男性血压低  $0.67\sim1.33\text{kPa}$  ( $5\sim10\text{mmHg}$ ), 中年以后男女血压无大差异。
3. 环境因素: 寒冷时血压比炎热时高。



4. 精神因素：神经紧张、恐惧、兴奋、运动时都可使血压增高(以收缩压为主，舒张压多无明显变化)。

5. 动力学因素：右臂比左臂高 0.67 ~ 1.33kPa(5 ~ 10mmHg)，下肢比上肢高 2.67 ~ 5.33kPa(20 ~ 40mmHg)。

6. 其他因素：傍晚血压高于早晨，当睡眠和休息不佳时血压可稍增高，睡眠时收缩压可降低 2.0 ~ 4.0kPa(15 ~ 30mmHg)，劳动及饱食后血压可增高。

### (三) 异常血压

1. 高血压：收缩压  $\geq 18.67\text{kPa}$  以上或(和)舒张压  $\geq 12.0\text{kPa}$  ( $\geq 140/90\text{mmHg}$ )；

2. 低血压：收缩压  $12.0\text{kPa}$  以下或(和)舒张压  $8.00\text{kPa}$  以下( $90/60\text{mmHg}$  以下)；

3. 脉压差： $< 3.33 \sim 4.0\text{kPa}$  ( $25 \sim 30\text{mmHg}$ ) 提示进入休克早期； $< 2.67\text{kPa}$  ( $20\text{mmHg}$ ) 提示进入休克期。

### (四) 血压计算公式及单位换算

1. 成人：收缩压 = 年龄  $\times 0.3 + 104$  (mmHg)；

舒张压 = 年龄  $\times 0.2 + 70$  (mmHg)。

2. 儿童：收缩压 = 年龄  $\times 2 + 80$  (mmHg)；

舒张压为收缩压的  $2/3 \sim 3/5$ 。

3. 平均动脉压  $\approx$  (收缩压  $+ 2 \times$  舒张压)  $/ 3$ ；

$\approx$  舒张压  $+ \text{脉压} / 3$ 。



4. 单位换算:  $1\text{mmHg} = 0.133322\text{kPa}$ ;

$$1\text{kPa} = 7.501\text{mmHg}.$$

5. 换算口诀: ①血压 mmHg, 加倍再加倍, 除 3 再除 10, 可得 kPa 值; ②血压 kPa, 乘 10 再乘 3, 减半再减半, 可得 mmHg 值。

### (五) 血压指数

1. 计算式: 血压指数 = 踝部血压 / 上臂血压;

2. 正常值: 1~1.3。

## 五、体重(kg)

### (一) 体重的标准

1. 标准体重(kg): 身高 165cm 以上: 身高(cm) - 105(男); 身高(cm) - 110(女); 身高 165cm 以下: 身高(cm) - 100(男), 身高(cm) - 105(女)。

2. 正常体重: 标准体重 ± 10%;

3. 过重: 标准体重 + 10% ~ 20%;

4. 肥胖: 标准体重 + 20% 以上;

5. 瘦弱: 标准体重 - 10% ~ 20%;

6. 严重瘦弱: 标准体重 - 20% 以上。

### (二) 体重指数

1. 体重指数 = 体重(kg) / 身高<sup>2</sup>(m);

2. 体重指数 > 24 为肥胖。

### (三) 单纯性肥胖的分度

1. I 度肥胖: 比标准体重增加 20.0% ~



30.0%；

2. II 度肥胖：比标准体重增加 30.1% ~ 40.0%；

3. III 度肥胖：比标准体重增加 40.1% ~ 50.0%；

4. IV 度肥胖：比标准体重增加 50.0% 以上。

#### (四) 肥胖指数

1. 计算式：肥胖指数 = 身高(cm) - 体重(kg)。

2. 分度：肥胖指数  $\geq 100$  者不胖；肥胖指数为 90 左右者轻度肥胖；肥胖指数  $\leq 82$  者为过度肥胖。

## 六、身高

由父母身高估计子女身高计算式：

子：身高 = (父身高 + 母身高)  $\times 1.08/2$ ；

女：身高 = (父身高  $\times 0.923$  + 母身高) / 2。

## 七、体表面积

### (一) 成人体表面积计算简式

体表面积( $m^2$ ) = 0.0061  $\times$  身高(cm) + 0.0128  $\times$  体重(kg) - 0.1529。

### (二) 按体重计算体表面积

体表面积( $m^2$ ) = 体重(kg)  $\times 0.035 + 0.1$