

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高等学校器官-系统整合教材

Organ-systems-based Curriculum

供临床医学及相关专业用

临床技能培训与实践

主 编 刘 原 曾学军
副主编 刘成玉 刘 平 鲍红光

器官-系统
整合教材
O S B C



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高等学校器官-系统整合教材

Organ-systems-based Curriculum

供临床医学及相关专业用

临床技能培训 与实践

主 编 刘 原 曾学军

副 主 编 刘成玉 刘 平 鲍红光

编 者 (以姓氏笔画为序)

马肖容 西安交通大学第二附属医院

王元松 青岛大学医学院

朱华栋 北京协和医学院

刘 平 哈尔滨医科大学附属第一医院

刘 原 西安交通大学第二附属医院

刘成玉 青岛大学医学院

刘建荣 上海交通大学医学院附属瑞金医院

李 飞 第四军医大学第一附属医院

杨 凡 四川大学华西第二医院

陈 岚 华中科技大学同济医学院

姚 强 四川大学华西第二医院

徐永刚 西安交通大学第三附属医院

崔光彬 第四军医大学第二附属医院

曾学军 北京协和医学院

鲍红光 齐齐哈尔医学院附属第二医院

学术秘书

屈育莉 西安交通大学第二附属医院

武玥兴 西安交通大学第二附属医院

器官-系统

整合教材

O S B C



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

临床技能培训与实践 / 刘原, 曾学军主编. —北京: 人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-20405-7

I. ①临… II. ①刘… ②曾… III. ①临床医学 - 医学院校 - 教材 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 045104 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

临床技能培训与实践

主 编: 刘 原 曾学军

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: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 33

字 数: 908 千字

版 次: 2015 年 5 月第 1 版 2015 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-20405-7/R · 20406

定 价: 82.00 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)

20 世纪 50 年代,美国凯斯西储大学(Case Western Reserve University)率先开展以器官-系统为基础的多学科综合性课程(organ-systems-based curriculum, OSBC)改革,继而遍及世界许多国家和地区,如加拿大、澳大利亚和日本等国家和地区的医学院校。1969 年,加拿大麦克马斯特大学(McMaster University)首次将“以问题为导向”的教学方法(problem-based learning, PBL)应用于医学课程教学实践,且取得了巨大的成功。随后的医学教育改革不断将 OSBC 与 PBL 紧密结合,出现了不同形式的整合课程与 PBL 结合的典范,如 1985 年哈佛大学建立的“新途径(New pathway)”课程计划、2003 年约翰·霍普金斯大学医学院开始的“Gene to society curriculum”新课程体系等。世界卫生组织资料显示,目前全世界约有 1700 所医药院校在开展 PBL 教学。

20 世纪 50 年代起,我国部分医药院校即开始 OSBC 教学实践。20 世纪 80 年代,原西安医科大学(现西安交通大学医学部)和原上海第二医科大学(现上海交通大学医学院)开始 PBL 教学。随后,北京大学医学部、复旦大学上海医学院、浙江大学医学院、四川大学华西医学院、中国医科大学、哈尔滨医科大学、汕头大学医学院、辽宁医学院等一大批医药院校开始尝试不同模式的 OSBC 和 PBL 教学。但长期以来,缺乏一套根据 OSBC 要求重新整合的国家级规划教材一直是制约我国 OSBC 和 PBL 教育发展的瓶颈。2011 年,教育部、原卫生部联合召开了全国医学教育改革工作会议,对医学教育综合改革进行了系统推动,提出深化以岗位胜任力为导向的教育教学改革,把医学生职业素养和临床能力培养作为改革关键点,积极推进基础医学与临床课程整合,优化课程体系;积极推进以问题为导向的启发式、研讨式教学方法改革;积极推进以能力为导向的学生评价方式;强化临床实践教学,严格临床实习实训管理,着力提升医学生临床思维能力和解决临床实际问题的能力。

2013 年 6 月,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社和教育部临床医学改革西安交通大学项目组共同对国内主要开展 OSBC 和 PBL 教学的医药院校进行了调研,并于同年 10 月在西安组织全国医学教育专家,对我国医学教育中 OSBC 和 PBL 教学现状、教材使用等方面进行了全面分析,确定编写一套适合我国医学教育发展的 OSBC 和 PBL 国家级规划教材。会议组建了“全国高等学校临床医学及相关专业器官-系统整合规划教材评审委员会”,讨论并确定了教材的编写思想和原则、教材门类、主编遴选原则及时间安排等。2014 年 3 月,本套教材主编人会议在西安召开,教材编写正式启动。

本套教材旨在适应现代医学教育改革模式,加强学生自主学习能力,服务医疗卫生改革,培养创新卓越医生。教材编写仍然遵循“三基”“五性”“三特定”的特点,同时坚持“淡化学科,注重整合”的原则,不仅注重学科间知识内容的整合,同时也注重了基础医学与临床医学的整合,以及临床医学与人文社会科学、

预防医学的整合。

整套教材体现五个特点。①纵横对接:基础与临床纵向贯通,实现早临床、多临床、反复临床;预防、人文和社会科学等学科横向有机融合,实现职业素养、道德和专业素质的综合培养。②“双循环”与“单循环”的对接:根据我国医学教育目前存在的 OSBC 和 PBL 师资不足以及传统教学机构设置等实际情况,此次教材编写中,各系统基础课程教材与临床课程教材暂时分开编写,即实现所谓“双循环”。器官-系统整合教材编写和课程实施最终将实现各系统基础与临床课程的全面整合,即所谓“单循环”打通。③点与面的对接:基础或临床的每个知识点都考虑与整个系统的对接与整合,同时做到知识、创新、岗位胜任力统一。④基础与临床的对接:教材编写和教学虽然按各器官-系统的基础课程和临床课程体系进行,但基础课程教材前瞻临床问题,临床课程教材回顾基础知识,相互对接,解决临床问题。组织一个共同的编委会进行基础与相应临床课程的教材编写,基础课程教材有相应领域的临床专家参与编写,临床课程教材也有相关的基础医学专家参与编写,以解决整合与交叉重复问题。⑤教与学的对接:变教材为学材,促进学生主动学习、自主学习和创新学习。

本套教材分为三类共 27 种,分别是导论与技能类 4 种,基础医学与临床医学整合教材类 21 种,PBL 案例教材类 2 种。

导论与技能类教材包括《器官-系统整合课程 PBL 教程》《基础医学导论》《临床医学导论》和《临床技能培训与实践》。

基础医学与临床医学整合类教材包括《运动系统》《运动系统损伤与疾病》《血液与肿瘤》《血液与肿瘤疾病》《中枢神经系统与感觉器官》《神经与精神疾病》《内分泌系统》《内分泌与代谢系统疾病》《病原与宿主防御系统》《感染性疾病》《心血管系统》《心血管系统疾病》《呼吸系统》《呼吸系统疾病》《消化系统》《消化系统疾病》《泌尿系统》《泌尿系统疾病》《生殖系统》《女性生殖系统疾病》和《儿童疾病与生长发育》。

PBL 案例类教材包括《生物医学 PBL 教学案例集》和《临床医学 PBL 教学案例集》。

为便于学生同步掌握重点内容,并兼顾准备国家执业医师资格考试复习,除 2 种 PBL 案例集、PBL 教程和《临床技能培训与实践》外,每种教材均编写了与之配套的学习指导及习题集。

本套教材主要用于长学制和五年制临床医学及相关专业教学,也可作为国家卓越医生培养计划及“5+3”住院医师规范化培训教材使用。

1 基础医学导论	主审 樊小力 主编 俞小瑞	副主编 秦晓群 郑立红
2 基础医学导论学习指导及习题集	主编 俞小瑞	副主编 秦晓群 郑立红
3 临床医学导论	主编 和水祥 黄 钢	副主编 陶晓南 赵 光 张 明 董 健
4 临床医学导论学习指导及习题集	主编 黄 钢 和水祥	副主编 张 明 赵 光 陶晓南 董 健
5 临床技能培训与实践	主编 刘 原 曾学军	副主编 刘成玉 刘 平 鲍红光
6 运动系统	主编 刘 勇 谭德炎	副主编 蔡道章 刘仁刚
7 运动系统学习指导及习题集	主编 谭德炎 刘 勇	副主编 蔡道章 刘仁刚
8 运动系统损伤与疾病	主审 陈仲强 主编 贺西京 裴福兴 田 伟	副主编 陈安民 邹利光 姜林娣
9 运动系统损伤与疾病学习指导及习题集	主编 贺西京 裴福兴 田 伟	副主编 陈安民 邹利光 姜林娣
10 血液与肿瘤	主审 文继舫 主编 苏 敏 陈建斌	副主编 马春蕾 金捷萍
11 血液与肿瘤学习指导及习题集	主编 陈建斌 苏 敏	副主编 韩安家 马春蕾
12 血液与肿瘤疾病	主审 黄晓军 主编 张 梅 胡翊群	副主编 邵宗鸿 胡 豫 陈正堂
13 血液与肿瘤疾病学习指导及习题集	主编 胡翊群 张 梅	副主编 邵宗鸿 胡 豫 陈正堂 贺鹏程
14 中枢神经系统与感觉器官	主审 鞠 躬 主编 闫剑群	副主编 王唯析 罗本燕 安美霞
15 中枢神经系统与感觉器官学习指导及习题集	主编 闫剑群	副主编 王唯析 罗本燕 安美霞
16 神经与精神疾病	主审 李春岩 主编 陈生弟 高成阁	副主编 庄明华 王丽华 陈 炜
17 神经与精神疾病学习指导及习题集	主编 高成阁 陈生弟	副主编 庄明华 王丽华 陈 炜
18 内分泌系统	主编 吕社民 刘学政	副主编 乔 虹 侯 琳
19 内分泌系统学习指导及习题集	主编 吕社民 刘学政	副主编 乔 虹 侯 琳
20 内分泌与代谢系统疾病	主审 宁 光 主编 施秉银 陈璐璐	副主编 童南伟 沈 洁
21 内分泌与代谢系统疾病学习指导及习题集	主编 陈璐璐 施秉银	副主编 童南伟 沈 洁
22 病原与宿主防御系统	主审 曹雪涛 主编 徐纪茹 吕昌龙	副主编 程彦斌 吴雄文
23 病原与宿主防御系统学习指导及习题集	主编 吕昌龙 徐纪茹	副主编 程彦斌 吴雄文

24	感染性疾病	主审 主编	李兰娟 杨东亮	翁心华 唐 红	副主编	毛 青	蔺淑梅	
25	感染性疾病学习指导及习题集	主编	唐 红	杨东亮	副主编	毛 青	蔺淑梅	
26	心血管系统	主审 主编	杨宝峰 臧伟进	吴立玲	副主编	王国平	黄 岚	
27	心血管系统学习指导及习题集	主编	吴立玲	臧伟进	副主编	王国平	黄 岚	裴建明
28	心血管系统疾病	主审 主编	葛均波 马爱群	王建安	副主编	肖颖彬	刘锦纷	陈晓平 夏黎明
29	心血管系统疾病学习指导及习题集	主编	郑小璞	马爱群	副主编	孙彦隽	刘志军	黄 莹
30	呼吸系统	主编	郑 煜	陈 霞	副主编	艾 静	罗自强	郭雪君
31	呼吸系统学习指导及习题集	主编	陈 霞	郑 煜	副主编	艾 静	罗自强	郭雪君
32	呼吸系统疾病	主审 主编	钱桂生 杨 岚	沈华浩	副主编	王长征	郭述良	朱文珍
33	呼吸系统疾病学习指导及习题集	主编	沈华浩	杨 岚	副主编	王长征	郭述良	朱文珍
34	消化系统	主编	董卫国		副主编	魏云巍	富冀枫	
35	消化系统学习指导及习题集	主编	董卫国		副主编	富冀枫	魏云巍	
36	消化系统疾病	主编	赵玉沛	吕 毅	副主编	姜洪池	唐承薇	府伟灵
37	消化系统疾病学习指导及习题集	主编	吕 毅	赵玉沛	副主编	张太平	胡 兵	刘连新
38	泌尿系统	主审 主编	郭应禄 徐长福	唐孝达 魏 强	副主编	张 宁	赵成海	陈 斌
39	泌尿系统学习指导及习题集	主编	徐长福	魏 强	副主编	张 宁	赵成海	陈 斌 任淑婷
40	泌尿系统疾病	主审 主编	刘志红 陈江华	孙颖浩 王子明	副主编	陈 楠	邹和群	安瑞华
41	泌尿系统疾病学习指导及习题集	主编	王子明	陈江华	副主编	陈 楠	邹和群	安瑞华
42	生殖系统	主编	李 和	黄 辰	副主编	谭文华	谢遵江	
43	生殖系统学习指导及习题集	主编	黄 辰	谢遵江	副主编	徐锡金	周劲松	郝爱军 李宏莲
44	女性生殖系统疾病	主编	李 旭	徐丛剑	副主编	刘彩霞	李雪兰	漆红波
45	女性生殖系统疾病学习指导及习题集	主编	徐丛剑	李 旭	副主编	刘彩霞	李雪兰	漆红波 鹿 欣
46	儿童疾病与生长发育	主审 主编	许积德 孙 锟	母得志	副主编	高 亚	武军驻	黄松明 祝益民
47	儿童疾病与生长发育学习指导及习题集	主编	母得志	孙 锟	副主编	高 亚	黄松明	祝益民 罗小平
48	生物医学 PBL 教学案例集	主编	夏 强	钱睿哲	副主编	李庆平	潘爱华	
49	临床医学 PBL 教学案例集	主编	李宗芳	狄 文	副主编	侯晓华	陈世耀	武宇明
50	器官-系统整合课程 PBL 教程	主审 主编	陈震寰 曹永孝		副主编	梅文瀚	黄亚玲	

顾问

赵玉沛 石鹏建 陈灏珠 文历阳 张心湜 陈贤义

主任委员

闫剑群(西安交通大学)

副主任委员(按姓氏笔画排序)

万学红(四川大学)

马建辉(华中科技大学)

冯友梅(武汉大学)

杜 贤(人民卫生出版社)

黄 钢(上海交通大学)

颜 虹(西安交通大学)

委员(按姓氏笔画排序)

文民刚(南方医科大学)

王 杉(北京大学)

王庭槐(中山大学)

刘佩梅(天津医科大学)

刘学政(辽宁医学院)

吕 毅(西安交通大学)

张绍祥(第三军医大学)

杨 晋(人民卫生出版社)

杨令瑀(台湾阳明大学)

杨棉华(汕头大学)

俞 方(浙江大学)

施秉银(西安交通大学)

闻德亮(大连医科大学)

殷进功(第四军医大学)

陶立坚(中南大学)

高兴亚(南京医科大学)

曹德品(哈尔滨医科大学)

黄志贤(台湾阳明大学)

傅 丽(首都医科大学)

董 志(重庆医科大学)

鲁映青(复旦大学)

臧伟进(西安交通大学)

秘书长

臧伟进(西安交通大学)

刘 水(人民卫生出版社)

秘书

王 渊(西安交通大学)

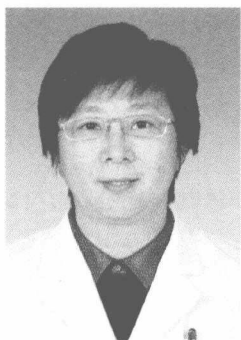
程彦斌(西安交通大学)



刘 原

呼吸内科主任医师、教授、研究生导师。现任西安交通大学第二附属医院副院长,全国高等医学教育学会临床医学教育研究会诊断学指导委员会常委,陕西省呼吸康复学会主任委员,陕西省内科学会副主任委员,陕西省健康教育与健康促进协会常务理事,陕西省职业医师临床类总考官,西安市呼吸病学会副主任委员,《中国医学教育技术》编委。

从事医疗、科研、教学工作30余年。主要研究方向为肺部耐药菌感染的诊断与防治。先后承担国家自然科学基金、卫生部临床重点课题、陕西省科技攻关及西安市科学创新支撑计划等项目共10余项,教育部、陕西省及校级教改课题11项。主编《老年呼吸内科学》,副主编《内科疾病药物治疗进展与决策》、《高等临床医学教育与研究》,参编卫生部规划教材3部。已发表学术论文60余篇,教学论文30余篇。获陕西省、西安市和西安交通大学科技进步奖3项,省级教学成果二等奖2项和校级教学成果一等奖2项。多次被评为校级优秀教师,曾获西安交通大学台湾“新光奖教金”和“王宽诚育才奖”。

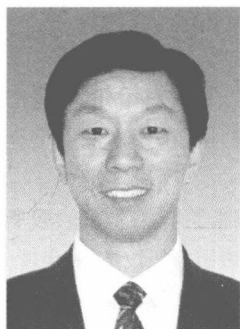


曾学军

主任医师、教授、博士生导师。现任北京协和医院普通内科主任,中华医学会内科学分会及全科医学分会常务委员,中国医师协会老年医学分会常务委员,北京医学会内科学分会及全科医学分会副主任委员,北京医师协会内科学分会副会长,中国社区卫生协会常务理事,国际痛风研究小组中国代表。

近十年来带领科室团队在痛风及高尿酸血症领域进行了多层次的临床和基础研究。先后承担科技部国家社会公益基金、卫生部行业基金、首都医学科研发展基金联合攻关课题等,主要承担制定的《社区中老年人健康管理规范》已初步成为国家行业标准。开展多种市级医学教育改革项目和国家级医学继续教育项目。

主编《内科疑难病诊断——协和医生临床思维例释》(第2集)、《内科临床思维基本功释例》,副主编全国专科医师培训规划教材《风湿免疫病学》,主译美国医师协会(ACP)医学教学系列丛书等临床教学书籍。担任《基础医学与临床》、《中华免疫和变态反应杂志》等期刊编委。



刘成玉

教授,现任青岛大学医学院副院长,全国高等学校医学数字教材建设指导委员会委员,山东省医学教育学会副主任委员,山东省诊断学会副主任委员。

从事临床教学工作 29 年,主要承担内科学、诊断学、临床技能学的教学工作。现为教育部卓越医生教育培养计划试点项目负责人。获得省部级教学成果奖和教材奖 11 项。主编和参编国家级与省部级规划教材 19 部。主要从事血栓前状态研究,发表科研论文 130 余篇,获得山东省科技进步三等奖、青岛市科技进步二等奖各 1 项。



刘平

主任医师、教授、博士生导师。现任哈尔滨医科大学眼科医学院院长,中国医师协会眼科分会常委,中华医学会眼科专业委员会委员,中华医学会眼科专业委员会防盲学组副组长。

从事眼科医疗、教学及科研工作 30 多年,尤其擅长复杂性白内障、青光眼的治疗,角膜移植术等已达到国内领先水平。先后承担国家自然科学基金 4 项,科技部重大国际合作项目 1 项。在国内外发表期刊论文 200 余篇,其中 SCI 论文 40 余篇。获得教育部科技进步奖二等奖 1 项,黑龙江省政府二等奖 3 项、三等奖 3 项。



鲍红光

主任医师、教授。现任齐齐哈尔医学院附属第二医院副院长、胸外科主任,黑龙江省医师协会理事,黑龙江省抗癌协会理事,黑龙江省医师协会胸外科内镜专业委员会委员。

从事临床、教学及科研工作 26 年,在肺癌、食管癌诊治方面积累了丰富的经验,较早开展胸腔镜技术,胸腔镜下完成肺叶切除、淋巴结清扫等手术。发表国家级论文 20 余篇,获省、市级科技奖励 5 项。2007 年被授予“黑龙江省优秀教师”称号。

器官-系统整合教学是当今国内外临床医学专业教学改革与发展的趋势,为了适应教学改革和培养高素质医学人才的需要,在教育部和全国高等医药教材建设研究会的领导和支持下,由人民卫生出版社和教育部临床医学专业综合改革西安交通大学项目组,共同组织编写了首套全国高等学校器官-系统整合规划教材。本套整合教材共 27 种,由全国 26 所开展器官-系统整合教学的医学院校中具有丰富临床和教学经验的一线教师共同编写,《临床技能培训与实践》是本套规划教材之一。

2012 年,我国开始实施临床医学教育综合改革,其核心是实施卓越医生教育培养计划,重点是坚持“德育为先、能力为重”的理念,强化医学生医德素养和临床实践能力的培养,倡导早临床、多临床和反复临床。随着我国医学教育改革的不断深入和医疗卫生事业的迅猛发展,社会对医师提出了更高的期望和能力要求,加强临床技能培训已成为医疗卫生人才培养的关键和基础,也是我国当前医学教育亟待加强的一个薄弱环节。国家相关医改政策不断出台,住院医师规范化培训已成为国家的一项制度,故我们的教学和教材,必须反映当前和未来医学发展的趋势及其对医生的能力要求,并考虑与毕业后教育的衔接。目前,虽然已有一些临床基本技能的书籍,但尚缺乏系统的、规范的,既可用于指导临床技能培训,又可作为评估临床技能水平的教材。

《临床技能培训与实践》共有 17 章,主要培养学生理解与体现职业道德能力、医患交流与沟通能力、临床思维与批判性思维能力、临床决策能力、防病治病能力、完成临床工作及常用技术操作的能力等。第一章病史采集,描述了病史采集内容、方法、特殊人群病史采集的技巧及评估标准;第二章体格检查,讲解体格检查的基本方法与注意事项,系统体格检查的原则、常见问题、规范化操作及系统体格检查技能评估标准;第三章病历书写,描述病历书写的基本要求与格式,并举例说明各种病历的书写内容与规范、病历书写常见错误及评估标准;第四章是临床常用的基本操作技能;第五章和第六章是常用辅助检查与实验室检查结果判读;第七章至第十六章为专科基本技能及临床诊疗思维评估;第十七章的临床综合技能水平考试,重点介绍目前国际通用的标准化病人与客观结构化临床考试,并对我国现行的执业医师资格实践技能考试的方法与内容进行了简要介绍。本教材强调临床技能的培训和实践,努力实现知识、创新、职业胜任力的统一,教与学、基础与临床的结合。

本书的编写特点:

1. 教学内容整合化 本教材整合了《诊断学》部分内容(如问诊、常见症状、体格检查、病历书写、常用实验室检查、心电图等);按照国家执业医师实践技能考试大纲的要求,也增加了部分医学影像学内容;同时选择了外科总论及相关临床科室最常用和最基本的临床操作技能,突出其实践性和可操作性。

2. 内容编排层次化 全书贯穿以人为本的理念,从临床基本技能到专科技能,从专科技能到临床思维训练,层层递进,环环相扣,并将医学人文素质训练与评估贯穿始终。强调临床诊断步骤、临床思维方法和循证诊断的理念,重视医患沟通技巧和建立良好的医患关系。

3. 知识结构简明化 本教材采用案例法阐明基本知识与基本技能,尽可能运用图、表及影像资料展示知识点,力求文字精练、版式新颖、内容简洁明了,以提高教材的实用性和示范性。

4. 考核评估标准化 本书不但提供基本操作的内容与方法,同时还列出相应的评估考核要点,既适用于培养医学生的临床技能与指导临床技能操作,也适用于教学质量考核与评估,是一部集教学、培训和考核于一体的临床教学综合用书。

器官 - 系统整合教学强调医学教育的整体性,系统地培养学生认识人体结构功能及疾病发展转归的过程以及综合问题、分析问题和解决问题的能力,更加注重引导学生主动参与学习,培养学生创新精神、交流沟通与实践能力。这本《临床技能培训与实践》与本套整合教材中的《临床医学导论》在内容上互为补充,不仅适用于长学制、五年制临床医学专业,也适用于教育部卓越医生教育培养计划“5+3”培养模式的住院医师规范化培训,同时也是广大临床教师、青年医师的参考书。

感谢人民卫生出版社和教育部临床医学专业综合改革西安交通大学项目组的大力支持,感谢各位编者及其所在单位以及屈育莉、武玥兴两位学术秘书,是他们的大力支持与真诚合作,使得《临床技能培训与实践》得以保质保量地如期问世。

本书的编者来自全国 10 所高等学校,是我国临床医学专业教学和临床一线的中青年骨干,有着丰富的临床和教学工作经验,为编写具有中国特色的高质量器官 - 系统整合教材倾注了大量心血。他们活跃的学术思想、辛勤敬业的工作作风和严谨的治学态度为编好教材打下了良好的基础。但是,由于时间紧、任务重,本书的内容与文字方面的谬误与疏漏在所难免,希望广大师生和临床工作者不吝赐教,使本书能得以不断完善。

刘 原

2015 年 1 月

第一章

病史采集

1

第一节 病史采集的内容与方法 1

一、病史采集的内容 1

二、病史采集的方法 3

第二节 特殊人群病史采集的技巧 5

第三节 病史采集的实践 7

一、发热 7

二、皮肤黏膜出血 8

三、头痛 9

四、眩晕 10

五、抽搐与惊厥 10

六、意识障碍 11

七、咳嗽与咳痰 12

八、咯血 13

九、呼吸困难 14

十、胸痛 16

十一、心悸 17

十二、恶心与呕吐 17

十三、呕血与便血 18

十四、腹痛 19

十五、腹泻 20

十六、黄疸 21

十七、血尿 22

十八、尿急、尿频与尿痛 23

十九、少尿、无尿与多尿 24

二十、水肿 26

二十一、消瘦 27

第四节 系统病史采集的技能评估 28

一、病史采集内容的评估 28

二、病史采集方法的评估 29

第一节 体格检查的基本方法与注意事项	32
一、体格检查的基本方法	32
二、体格检查的注意事项	37
第二节 系统体格检查	37
一、系统体格检查的原则	37
二、系统体格检查的顺序及项目	38
三、系统体格检查中常见的问题	44
第三节 体格检查规范化操作	44
一、一般状态与生命征	44
二、皮肤与淋巴结检查	50
三、头部检查	55
四、颈部检查	58
五、胸部检查	60
六、腹部检查	74
七、生殖器、肛门与直肠检查	83
八、脊柱与四肢检查	85
九、神经系统检查	89
第四节 系统体格检查技能评估	96
一、系统体格检查技能评估的内容	96
二、系统体格检查技能评估的项目与评分	96

第一节 病历书写示例	102
一、住院期间病历	102
二、门(急)诊病历	137
三、表格式住院病历	138
第二节 病历书写常见错误	139
第三节 完整入院记录的评估	139

第一节 常用注射技术操作	141
一、皮内注射	141
二、皮下注射	142
三、肌内注射	144

四、静脉注射	145
五、密闭式周围静脉输液法	147
六、经外周静脉置入中心静脉导管(PICC)输液	148
七、中心静脉导管(CVC)维护	151
八、置入式静脉输液港维护	153
第二节 常用采血技术	154
一、静脉采血术	154
二、动脉采血术	155
第三节 氧气吸入术	157
第四节 雾化吸入术	159
一、超声波雾化吸入法	159
二、氧气雾化吸入法	160
第五节 电动吸引器吸痰术	161
第六节 隔离与防护技术	163
一、手卫生	163
二、穿脱隔离衣	165
三、穿脱防护衣	166
第七节 无菌技术	167
一、进入手术室的基本要求	168
二、手术人员的无菌准备——刷手	168
三、手术区域的准备——患者手术区的消毒	169
四、常用手术无菌巾(单)的铺置法	170
五、穿(脱)无菌手术衣和戴手套	171
六、临床操作评估	175
第八节 常用局部麻醉技术	177
一、局部麻醉基础	177
二、表面麻醉	179
三、局部浸润麻醉	180
四、区域阻滞麻醉	180
五、神经阻滞麻醉	181
第九节 手术基本操作技术	184
一、常用手术器械辨识	184
二、常见缝合材料	189
三、切开与止血技术	190
四、缝合、结扎与剪线技术	191
五、换药与拆线技术	197
六、清创技术	204
七、外科引流术——脓肿切开术	207

八、静脉切开/插管术 208

九、临床操作评估 210

第五章

临床常用辅助检查结果判读

214

第一节 心电图检查与心电图检查结果判读 214

一、心电图导联 214

二、心电图机操作步骤 214

三、心电图波形与测量 214

四、心电图分析方法 216

五、常见异常心电图 216

第二节 常见疾病的影像学检查 225

一、呼吸系统 225

二、循环系统 230

三、消化系统 232

四、泌尿系统 240

五、运动系统 242

六、中枢神经系统 244

第三节 动脉血气分析结果判读 250

一、血气分析临床常用指标及意义 250

二、血气判读方法 251

三、血气分析结果判读方法 252

四、常见酸碱失衡实例分析与结果判读 254

第六章

常用实验室检查结果判读

260

第一节 血液常规检查 260

一、红细胞计数及血红蛋白 260

二、红细胞形态 261

三、血细胞比容 262

四、红细胞平均指数 262

五、网织红细胞计数 263

六、红细胞体积分布宽度 263

七、白细胞计数与细胞分类计数 264

八、白细胞形态 266

九、血小板计数 266

第二节 尿液常规检查 267

第三节 粪便常规检查 271