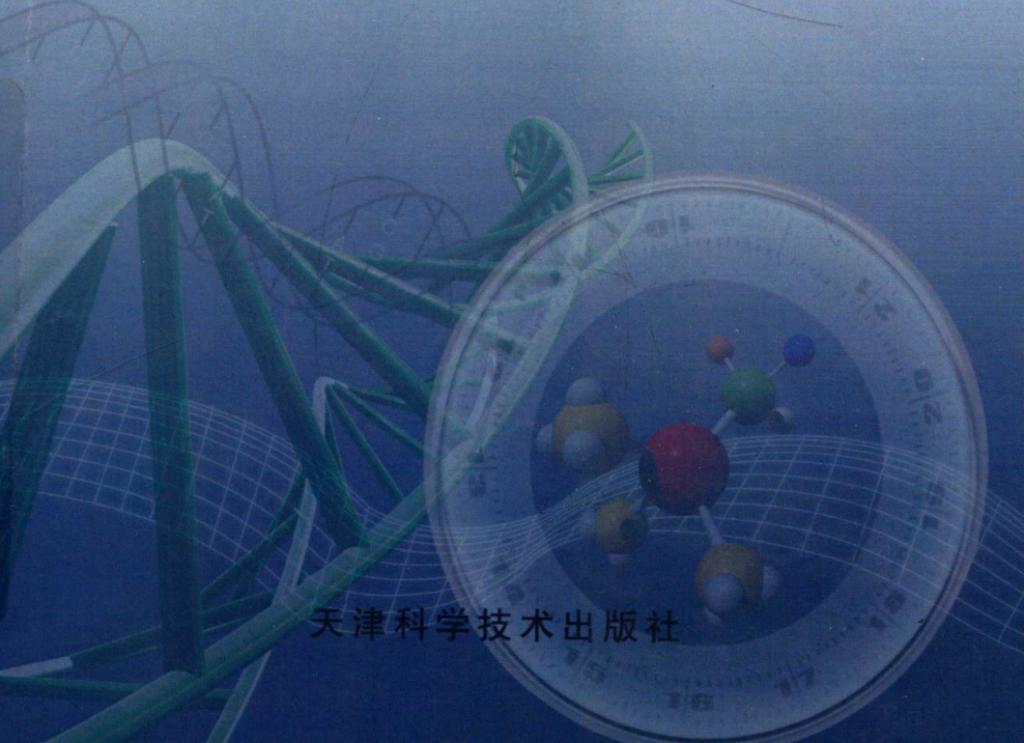




Residency basic
skills operation norm

住院医师基本技能操作规范

崔铁峰 等 编著



天津科学技术出版社

住院医师基本技能操作规范

崔铁峰 等编著

天津科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

住院医师基本技能操作规范/崔铁峰等主编.——天津:
天津科学技术出版社, 2011.9

ISBN 978-7-5308-6608-5

I. ①住… II. ①崔… III. ①医师—职业培训—教学②参考资料
IV. ①R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 1820005 号

责任编辑: 刘 磊

责任印制: 张军利

天津科学技术出版社

出版人: 蔡 颖

天津和平区西康路 35 号 邮编: 300051

电话 (022) 23332393 (发行部) (022) 23332400 (编辑室)

网址: www.tjkjsbs.com.cn

新华书店经销

天津市宝坻区第十印刷厂印刷

开本 889×1194 1/32 印张 11 字数 279 000

2011 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

定价: 30.00 元

住院医师基本技能操作规范

编者名单

主 编

崔铁峰 刘永胜 田慧然
刘素芳 韩海军 王林

副主编

孙 红 史晓亮 樊崇利
王 强 刘 静 齐磊岩
陶莹彬 齐 涛 魏宝春
张 辉 刘向阳 张建伟

编 委

齐伟正 杨娅娟 吴敬峰
苑国强 唐福兴 代志强
李亚超 张兰香 田君红

住院医师基本技能操作规范 编著者工作单位

崔铁峰	河北省保定市第四医院
刘永胜	河北省保定市第二医院
田慧然	河北省蠡县县医院
刘素芳	河北省蠡县县医院
韩海军	河北省清苑县人民医院
王 林	河北省保定市第四医院
孙 红	中国人民解放军 252 医院
史晓亮	河北省清苑县人民医院
樊崇利	河北省清苑县人民医院
王 强	河北省保定市第四医院
刘 静	河北省定兴县医院
齐磊岩	河北省保定市第四医院
陶莹彬	河北省保定市第四医院
齐 涛	河北省蠡县县医院
魏宝春	河北省荣军医院
张 辉	河北省安国市医院
刘向阳	河北省安国市医院
张建伟	河北省安国市医院
齐伟正	河北省蠡县县医院
杨娅娟	河北省保定市第四医院
吴敬峰	河北省保定市第四医院
苑国强	河北省保定市第四医院
唐福兴	河北省保定市第四医院
代志强	河北省保定市第四医院
李亚超	河北省保定市第四医院
张兰香	河北省保定市第四医院

前 言

近年来，我们在努力探索大家临床技能教育的理论和实践，在教育思想和理念方面，明确地提出：操作规范要以实践为中心，要注重培养住院医师的自学能力和创新能力；在实践过程中，要尽可能使基础医学与临床医学结合，强调住院医师亲临一线，接触临床，不断地加强临床技能实践；在提高技能上，必须充分运用现代教育技术，诸如模拟技术、虚拟技术、网络技术等，结合临床实践，为大家建立一个良好的学习平台，来达到上述目标。《住院医师基本技能操作规范》是临床医师必须掌握的最重要的基本技能。根据国家对医科院校培养目标的要求，我们改变传统的不符合实际的观念与内容，对临床基本技能进行整合，形成相对较先进的观念和切合临床实际内容，以方便大家学习和使用。《临床基本技能操作规范》是将临床医师应该具备的基本技能，按照基本技能的功能和作用分类进行总结，以期打破基本技能分科的观念，既适应大家的学习，又为今后的工作奠定了良好的基础。

《规范》的书写格式和内容，增加了基础医学知识、临床经验教训等内容，加强了技术操作的实用性和可操作性，对一些新进展也有所体现，希望对大家的学习能有所帮助和启示。

由于时间非常仓促，在编写过程中难免有遗漏，甚至错误，衷心希望读者能够提出宝贵意见，以便及时修改。

目 录

第一部分 临床基本技能操作的意义	1
第一章 概述	1
第二部分 体格查体技术	10
第二章 临床规范化查体步骤	11
第三章 体格检查规范化操作要点	23
第四章 基本检查法	38
第五章 一般检查	44
第六章 头部	62
第七章 颈部	64
第八章 胸部	67
第九章 腹部	95
第十章 生殖器、肛门、直肠	117

第十一章	脊柱与四肢	120
第十二章	神经系统	130
第十三章	全身体格检查	143
第三部分 基本技能操作技术		156
第十四章	临床基本技能操作	156
第十五章	心电图检查及常见异常心电图判读	197
第十六章	X线诊断原则	318
第十七章	超声波基础知识	322
第十八章	医学检验基础知识	329
附录一：病历书写规范		338

第一部分 临床基本技能操作

第一章 概 述

第一节 学习临床基本技能操作的意义

临床基本操作技能的项目很多，几乎涉及所有临床科室的医疗工作。在临床基本操作技能项目中，有很多操作技能是用于诊断目的，也有许多操作技能是为了治疗目的，还有一部分既可用于诊断又可用于治疗。在疾病的诊断和治疗过程中，医师需要从众多的技能方法中采用一种或多种方法，以获得正确的诊断和进行有效地治疗。例如，从症状学和体格检查已经得到初步诊断，为了确诊某一疾病，常常要利用静脉穿刺技术，采取静脉血再作实验学检查来证实。再如，大量腹水的病人，为进一步了解病因和缓解病人腹胀，减轻病人的痛苦，医师会及时采用腹腔穿刺的技术，取腹水进行实验学检查，并根据病人的具体情况，同时引流 3 000~4 000 mL 腹水，达到诊断和治疗的双重目的。对于危重病人，譬如遇到肢体外伤大出血，或者食道下端静脉曲张破裂大出血的病人，准确选择恰当的动脉压迫止血，或应用三腔双囊管插入食道压迫止血是简单而有效的治疗方法，并可以为医师进行彻底治疗赢得宝贵的时间。再如，因溺水、触电而呼吸停止和心脏停搏濒临死亡的病人，及时地施行心、肺复苏术，可以有效地重建呼吸和循环功能，并使医师在此基础上采取进一步的抢救措施达到挽救病人生命的目的。

一、问诊病史和体格检查是最重要的临床基本技能

问诊和体格检查是临床医师运用最多、最为重要和使用最

方便的技能。早在 20 多年前美国心内科专家哈维就提出了“五指诊断法”，即以五个手指代表五种诊断方法：拇指代表病史，食指代表体格检查，其余三指分别代表心电图，X 线检查，实验室检查。尽管当时美国已经有许多先进的仪器检查方法，诸如二维超声，心导管检查，心血管造影，冠状动脉造影等新技术，但是，Havey 非常形象地用五个手指中具有最重要功能的拇指和食指，来比喻病史和体格检查的重要性，说明二者是构成诊断的最基本要素，在诊断疾病时居于首要地位。

在临床工作中，医师通过门诊、查房、会诊、现场急救等医疗活动，根据实际情况，不同程度地运用问诊和体格检查，再经过临床分析即可得到初步诊断，并拟订处理意见。

1.查房：对于入院的新病人，一般各级医师都要进行比较详细的问诊和体格检查。细致地问诊和体格检查不但可以做出全面、准确的诊断，还可能修正门诊或其他医院不正确或错误的诊断。诊断的目的是为了治疗，只有诊断准确，才能制定正确的治疗方案。即使医师常常需要参考其他一些检查结果，问诊和体格检查仍然是医师使用的最基本和最重要临床技能。日常的医疗查房，医师也是应用最简洁地问诊和重点部位的体格检查来了解病人的病情，以便发现新的问题，及时修正诊断，并调整治疗计划。

2.会诊：会诊也是临床工作中最经常进行的一种医疗活动。会诊时医师通常的做法是首先阅读病历或听取邀请方医师的病情汇报，然后亲自认真地询问病人（或家属）和进行重点查体，再结合实验学检查及其他辅助检查结果，会诊医师将所获取的所有信息，通过思考和判断得出结论，然后书写会诊意见，包括诊断和治疗的意见，或者是单一的诊断或治疗意见，也可以是针对病人某个问题的会诊意见。

3.现场急救：在急救现场需要用最快的时间和最简明扼要的问诊及查体来进行诊断和处理。急救时的问诊和查体尽管不可能系统和完整，但是一定是目的明确、重点突出、快速准确。

问诊的内容常常是围绕最主要的症状来进行，例如，根据头痛、腹痛、各种出血（咯血、上消化道、便血、血尿等）、昏迷、发热等症状，再进行必要的体检和实验学检查，就可以及时作出正确的诊断和有效的治疗。医师在进行问诊和体检的同时，如果发现病人有需要急救的临床紧急情况，例如，骨折、气胸（或胸腔积液）、内出血、外出血、中毒、高热、剧烈疼痛、癫痫发作、尿潴留等，应该立即采取相应的有效措施进行处理。临床工作中，骨折的固定和搬运、体腔穿刺术、止血包扎、插胃管洗胃、各种降温方法、止痛技术、控制癫痫的措施、导尿术等等，均是各科临床医师需要熟练掌握的临床基本操作技能。

二、运用基本技能可以正确诊断和治疗疾病

医师常常可以运用简单的基本技能操作作出正确诊断，有时还能够达到治疗的目的。例如，某些心脏或肺部疾患病人，医师通过视诊、触诊、叩诊、听诊即可得到正确的诊断；再如，通过肛门指检不但可以初步诊断直肠息肉或直肠癌，同时对于某些带蒂的直肠息肉还可以用手法摘除。在气道梗阻呼吸极度困难时，采用简单的环甲膜穿刺术或环甲膜切开术就可以救治病人。另外，通过对肢体的触诊，可以准确地诊断腱鞘囊肿，有时对于薄壁的囊肿还可以通过触诊按压进行治疗。

正确运用某些基本技能可以取得很好的治疗效果，例如，大部分的关节脱臼和部分骨折，可以通过手法进行关节与骨折复位。通过各种穿刺技术，可以引流囊肿内的囊液，脓肿内的浓液，体腔的积液或积气；如果通过不同的血管穿刺，留置或不留穿刺针，可以进行液体、药物的临时或较长期治疗。

任何一种手术，不管是简单的还是复杂的手术，实际上都是切开、分离、结扎、止血、缝合等基本技术操作的不同组合。所以，学习外科学需要奠定的基础之一就是手术基本技术操作，大家学习手术基本技术操作时，一般都是通过离体组织或者动物手术的实践操作而逐步掌握这些基本操作技术。

三、临床医师掌握基本操作技能的必要性

1.是大家临床课程的基础与核心内容

临床方法是一门将各科的基本技能整合在一起的课程，它是临床医师进行医疗工作的基础，也是大家学习临床课程的基础和核心内容。在学习基础医学课程的同时，进行临床基本技能的学习不但可以提高学习的热情与效果，还有利于巩固所学的基础知识，使基础医学与临床医学紧密结合和相互渗透。例如，在学习和进行体格检查训练的时候，就必须充分利用所学的解剖知识，准确地在检查部位进行视诊、触诊发现必要的部位有无病变和脏器的大小、质地、有无压痛等，也可以根据不同的音响了解所叩诊部位有无病变及病变的性质。又如，要想明了心脏的听诊部位与心瓣膜区的解剖关系，就必须把基础与临床结合起来考虑。

2.是各级临床医师必须具备的基本功

临床医师日常工作中最大量的医疗活动，主要是对常见疾病病情的判断和处理，或者是对有个体差异的病人，或出现特殊情况的病人如何正确的诊断和治疗。在此过程中医师就要运用许多基本技能和进行操作实践，一般情况下，往往只要实施基本操作技能就能够达到目的，有时候则需要运用比较复杂或者很复杂的临床方法才可以进行诊断和治疗。因此，问诊技巧、体格检查、常用基本操作技术、心电图和实验学检查等，始终是临床医师需要掌握的基本功。一些复杂的临床方法也常常需要医师运用临床基本技能，并借助某些仪器设备来达到诊治的目的。如近来发展迅速的血管介入治疗，就是通过动脉穿刺插管，放置某些特殊的装置到一定的部位，使相关疾病得到有效治疗。

3.是国家医学考试（执业医师考试）的重要部分

《中华人民共和国执业医师法》第八条规定国家实行医师资格考试制度。医师资格考试分为执业医师资格考试和执业助

理医师资格考试。医师资格统一考试的办法，由国务院卫生行政部门制定。医师资格考试由省级以上人民政府卫生行政部门组织实施。

“第九条规定具有高等学校医学专业本科以上学历，在执业医师指导下，在医疗、预防、保健机构中试用期满一年的”，可以申请参加国家医师资格考试。国家医师资格考试分为技能考试和理论考试两部分，首先参加全国统一的技能考试，考试合格后方有资格继续参加下一轮的理论考试。技能考试的内容就是临床基本操作技能，包括临床病例分析、体格检查、基本技术操作、实验学检查以及心电图和影像学检查等。

“新教学模式”《临床方法》课程的设计和安排，为大家今后参加国家执业医师资格考试奠定了非常好的基础。所以，学习临床方法课程不但可以掌握最基本的临床技能，同时也使同学在校期间就熟悉国家医师资格考试，学习的目的明确并具有实际意义。

四、基本技能在临床工作中的应用

尽管当前有很多新的检查技术和方法，但是，在临床工作中应用得最多的，也是最方便、最有效的方法，仍然是临床基本技能。

1.住院部日常医疗工作：

(1)收治新病人：病史采集与体格检查、静脉穿刺采血、各种注射技术、各种插管术、五大穿刺术、手术的基本技术操作等。

(2)治疗过程中：同上。

(3)出院前：折线换药、拔管等。

2.门诊、急诊工作：各种注射技术、止血包扎技术、穿刺引流术、骨折固定及伤员搬运技术、各种插管技术、洗胃术、导尿术、换药术、门诊小手术等。现场急救处理：心肺复苏术、各种注射术、骨折固定及伤员搬运技术、吸氧气术、气管插管、止血包扎术等。

3.会诊工作：病史采集与体格检查、静脉穿刺采血、各种注射技术或穿刺技术等。

第二节 如何学好临床基本操作技能

一、要熟悉各种疾病的临床表现、诊断要点和治疗方法

掌握临床基本操作技能的根本目的是要应用于疾病的诊断和治疗。任何一种疾病，不管病因是什么，其共同规律是，均有某些临床表现，如各种症状、体征；或通过某些临床检查可以发现的异常情况。反过来说，我们只要认真采集病史、进行全面细致的体格检查，加上必要的某些实验学检查或基本技术操作，就可以正确诊断疾病。可以看出，疾病的临床表现和诊断方法之间有着密切的关系，存在某种因果关系。也就是说要能够正确地运用临床基本技能就必须熟悉各种疾病的临床表现、诊断要点和治疗方法。

学习临床基本技能时不能仅仅把它当成一门技巧，应将临床基本技能作为诊断或治疗疾病时不可缺少的一部分，是学习临床疾病的重要内容。

二、掌握临床基本技能的适应证、禁忌证、物品准备、操作方法、操作失误及防范措施

临床基本操作技能的种类很多，具体操作方法也各不相同，但是，它们都有共同的规律，即不管是何方法，都有各自的适应证、禁忌证，需要一定的物品和操作前准备，均有独自的操作步骤和具体方法，同时临床实践中总结的经验教训或注意事项，给操作者提供了很好的借鉴，可以避免不必要的失误或事故。因此，学习临床基本操作技能不能只是“工匠”的水平，应该是临床医师的水平，既要操作熟练，得心应手；也要熟知理论，知其所以然。例如，进行女性导尿这一简单的操作技术，不是操作者把道尿管插进尿道就万事大吉，作为临床医

师（护士）必须知道消毒的顺序和方法；要在了解尿道口的解剖位置和解剖长度的基础上，明确正常情况下插入的部位和深度；插入时遇到困难，要知道产生的原因和解决办法；还应知道术后的护理和注意事项。

我们在每种操作方法里特别有一项临床经验教训栏目，就是提醒初学者要在操作时掌握正确的方法，避免不必要的失误。

尽管临床基本技术操作是一种临床工作和实践技能，但是，还需要必要的医学基础，我们在编写中列举了每项操作所需要的解剖和生理知识，就是要强调临床医学与基础医学的结合和密不可分的关系。

三、正确地选用临床基本操作技能

为了诊断某一疾病常常不只有一种方法，如诊断胸腔积液，可以用胸部视、触、叩、听的方法，也可以用影像学的方法，还可以用胸腔穿刺的方法进行诊断，那么，到底选择哪种方法为好，就要结合病人的实际情况来考虑。如果病人体征明显，病情又较重，只是为了明确诊断，应该以体格检查的方法为宜；若是诊断比较困难，又需要进行鉴别诊断，那么选用影像学的方法就比较合适；还有一种情况，就是既有诊断的需要，又要达到治疗的目的，就应该选择胸腔穿刺引流的方法。

正确选用临床技术操作的原则考虑是：

- 1.一定要结合病人的实际情况，特别是要根据病情的轻、重不同来考虑。
- 2.用简单的方法就能够明确诊断时，就不要使用复杂的方法。
- 3.选用方法的准确性、特异性，安全性是首先要考虑的指标。
- 4.病人能否接受医师所选择的方法，取决于医师与病人沟通的程度和效果。在决定某一方法和进行操作前，必须作为必要的步骤来考虑。
- 5.所采用方法的经济实效与病人的经济负担有重要的关系，在选用时也应该为病人考虑。

四、掌握各种临床基本操作技能的综合运用能力

一般来讲，凡是正确的诊断常常都是综合运用临床基本技能操作来实现的，所以，在实际工作中，临床医师要很好地掌握基本技能的综合运用能力。例如，一个腹胀的病人，为了确定到底是肠腔的积气或积液，亦或是腹腔的积气或积液，就需要结合病人病史中的病因、症状和体检的结果来判断，如果体格检查时有非常肯定的移动性浊音，问诊中又有肝病的历史和症状，那么就可以判断为腹腔积液（腹水），如果体格检查时无移动性浊音，而在听诊时肠鸣音亢进，有明显的气过水声，病史又提供了腹部手术史和突发性的腹痛和剧烈呕吐症状，就可以确定这是肠腔的积气和积液所致，并可以推测与某种原因引起的机械性肠梗阻有关。总之，在进行诊断和治疗疾病时，千万不要只是单相的思维方法，应该用辨证的思维方法，学会综合运用临床基本技能的能力。

学习临床方法课程可以让我们了解目前常用的临床基本技能，知道这些基本技能的具体内容和操作方法，并通过实践操作的训练，初步掌握这些技术操作，为今后学习临床核心课程奠定基础。

五、要掌握基本技能的操作就必须反复实践

要掌握任何技术操作，最重要的是实践、实践、再实践。鉴于目前临床教学的具体情况，结合国际医学教学的经验，在学习临床基本技能时，首先要通过模拟教学来进行训练，在训练的同时，还必须利用多种手段观摩临床实际操作，把模拟训练与现场操作结合起来，尽可能接近真实的场景。

模拟训练时一定要严肃认真，要想象是在真实病人身上进行操作，尽管在某些方面，如穿刺时的手感离真实情况有一定距离，但是，就掌握基本技能的适应证和禁忌证、物品准备、操作方法和注意事项，完全可以假乱真。

（崔铁峰 孙 红）

第二部分 体格检查技术

体格检查（physical examination）是指医师运用自己的感官和借助于传统或简便的检查工具（如体温表、血压计、叩诊锤、听诊器、检眼镜等），来客观地了解和评估身体状况的一系列最基本的检查方法。许多疾病通过体格检查再结合病史就可以做临床诊断。医师对病人进行全面体格检查后对其健康状况和疾病提出的临床判断称为检体诊断。

体格检查的方法有五种：即视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊。要想熟练地进行全面、有序、重点、规范和正确地体格检查，既需要扎实的医学知识，更需要反复的临床实践和丰富的临床经验。体格检查的过程既是基本技能的训练过程，也是临床经验的积累过程，它也是与病人交流、沟通、建立良好医患关系的过程。

进行体格检查时应注意：

1.要以病人为中心，要关心、体贴病人，要有高度的责任感和良好的医德修养，要坚持预防为主的卫生方针，应避免交叉感染。

2.医师应站在病人右侧。检查病人前，应有礼貌地向病人介绍自己的身份及进行体格检查的原因、目的和要求，便于取得病人的密切配合。

3.检查病人时光线应适当，室内应温暖，环境应安静；检查手法应规范；被检查部位暴露应充分。

4.全身体格检查时应力求全面、系统，同时应注意重点突出。

5.体格检查要按一定顺序进行，避免重复和遗漏，避免反复翻动病人，力求建立规范的检查顺序。通常首先进行生命征和一般检查，然后按头、颈、胸、腹、脊柱、四肢和神经系统的顺序进行检查，必要时进行生殖器、肛门和直肠检查。根据