

李春芬 何为贵

临床实习手册

江西人民出版社

临床实习手册

李春芬 何为贵 编写

江西人民出版社

一九八四年·南昌

临床实习手册

李春芬 何为贵 编写

江西人民出版社出版

(南昌市四交通路铁道东路)

江西省新华书店发行 江西新华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 12 字数 27万

1984年12月第1版 1984年12月第1次印刷

印数 1—17,000

统一书号: 14110·51

定价: 1.50元

前 言

“临床实习手册”专供高等医学院校医学生临床实习和开始从事临床工作的医师、医士等使用。本书主要是根据高等医学院医学系毕业实习教学大纲编写的，内容分四部份：第一部份谈“医德”；第二部份介绍病史的采集和病史缮写以及各系统常见检查、诊疗和操作方法，以加强“三基”教学；第三部份重点介绍重危病人及常见症状的鉴别诊断和处理，加强同学们对临床知识横向联系，培养他们对病症的独立思考、分析、综合和判断能力；第四部份简单介绍临床常用药物。

本手册在编写过程中，曾得到杭州市第一人民医院李容院长的热情指导和帮助，承蒙杭州市卫生局副局长曹蝶芬主任医师亲自审阅修改，初稿经江西医学院李家群同志审阅并提出宝贵意见，宋道勤同志为本书绘制了部份插图，在此一并深表谢意。

由于我们专业水平有限，错误之处在所难免，恳请广大读者批评指正。

编者 1983年8月

目 录

第一章 医德 …………… (1)	
第二章 实习医生工作职 责和守则 …… (4)	
第一节 实习医生工作 职责 …………… (4)	
第二节 实习医生守则 (6)	
第三章 病史和体格 检查 …………… (8)	
第一节 病史的重要性 (8)	
第二节 问诊 …………… (8)	
第三节 体格检查 …… (11)	
第四节 辅助检查 …… (16)	
第五节 病史小结 …… (18)	
第六节 诊断和鉴别诊 断 …………… (18)	
第七节 诊疗规划 …… (20)	
第八节 病程记录 …… (20)	
第九节 出院记录 …… (21)	
第十节 死亡记录 …… (21)	
第十一节 门诊记录 … (22)	
第十二节 病历排列 … (22)	
第十三节 病历保管 … (24)	
第四章 循环系统常见 的诊断方法和 技术操作 …… (25)	
	第一节 循环系统 X 线诊 断 …………… (25)
	一、正常心脏大血管在各个位 置上的投影 …… (25)
	二、心脏增大的 X 线表现 (28)
	第二节 动脉血压测量 法 …………… (33)
	第三节 循环时间的测 定 …………… (35)
	第四节 静脉压测定 … (36)
	第五节 中心静脉压测 定 …………… (37)
	第六节 静脉切开术 … (38)
	第五章 呼吸系统疾病 常见的检查方 法 …………… (41)
	第一节 呼吸系统 X 线 检查 …………… (41)
	第二节 肺功能检查 … (52)
	第三节 纤维支气管镜 检查 …………… (57)
	第四节 活组织检查 … (58)
	第五节 痰和胸水的检 查 …………… (59)
	第六章 心电图检查 … (60)

第一节	正常心电图… (60)
第二节	心电图轴及钟向 转位…………… (63)
第三节	异常心电图… (66)
第七章	X线特殊检查病 人的准备 … (82)
第一节	胃钡餐造影… (82)
第二节	钡剂灌肠…… (82)
第三节	静脉肾盂造影 (83)
第四节	逆行肾盂造影 (83)
第五节	胆囊造影…… (83)
第八章	尿液分析和肾功 能试验 …… (85)
第一节	尿液分析…… (85)
附 导尿术	…………… (90)
	清洁中段尿采集法 …… (91)
	膀胱冲洗排尿法 …… (91)
第二节	肾功能试验… (92)
第九章	血液及骨髓细 胞学检查…… (95)
第一节	抗凝剂的种类 (95)
第二节	血液学检查… (96)
附 出血性疾病实验室检查的 筛选试验 …… (101)	
弥漫性血管内凝血实验室筛选 试验及诊断标准 … (102)	
第三节	输血…………… (104)
第四节	骨髓检查…… (106)
第十章	肝功能试验 (112)
第一节	肝脏排泄功能

	试验…………… (114)
第二节	肝脏合成功能 判断试验…… (114)
第三节	肝脏的解毒功 能及肝病的其 他实验室检查 (117)
第四节	酶活性测定… (118)
第十一章	免疫功能检 查 …… (122)
第十二章	其他血液检 查 …… (127)
第十三章	穿刺液检查 (131)
第一节	腔内液体的采 集…………… (131)
第二节	穿刺液的实验 室检查…… (135)
附 漏出液和渗出液的 鉴别…………… (137)	
第十四章	脑脊液检查 (138)
附 奎根氏试验…………… (139)	
侧脑室穿刺 …… (139)	
正常和常见的颅脑疾病脑脊液 检查鉴别表 …… (141)	
第十五章	痰的检查 (143)
第十六章	消化系统常见 诊疗技术操作、 实验室检查及 其临床意义 (145)
第一节	胃液分析…… (145)

第二节	无胃管胃液分 析……………	(148)
第三节	十二指肠引流 术……………	(149)
第四节	消化道出血定 位诊断法……	(151)
第五节	洗胃法…………	(152)
第六节	胃肠减压术…	(153)
第七节	三腔管的应用	(156)
第八节	纤维胃镜检查 术……………	(157)
第九节	纤维结肠镜检 查术……………	(158)
第十节	乙状结肠镜检 查术……………	(159)
第十一节	灌肠法及肛 管排气法…	(161)
第十二节	肝脏活组织 穿刺术……	(163)
第十三节	大便实验室 检查……………	(165)
附	肠寄生虫虫卵检查法 ……	(167)
	阿米巴包囊体染色法 ……	(169)
第十七章 常见的内分泌 系统实验室检查…… (171)		
第一节	临床内分泌试 验……………	(171)
第二节	有关甲状腺功 能实验室检查	(182)
第三节	尿液的检查…	(184)

第十八章 细菌及血清学 检查 …… (188)	
第一节	病原学检查… (188)
第二节	血清学检查… (192)
第十九章 超声波检查 (195)	
第一节	波形命名与分 类…………… (195)
第二节	正常肝脾大小的测 定…………… (196)
第三节	常见几种疾病的超 声波诊断…… (197)
第二十章 放射性同位素 检查 …… (200)	
第一节	甲状腺吸碘 ¹³¹ 机能 试验…………… (200)
第二节	甲状腺扫描… (201)
第三节	肝脏扫描…… (202)
第四节	同位素肾图… (203)
第二十一章 皮肤试验 (205)	
第一节	迟发型皮肤试 验…………… (205)
第二节	速发型皮肤试 验…………… (207)
第二十二章 饮食疗法 (210)	
第一节	医院饮食的种 类…………… (211)
第二节	各种常见营养代谢 性疾病和其他疾病 的饮食要求… (211)
第二十三章 氧气疗法 (217)	

第一节	氧气疗法适应症……………	(217)
第二节	临床应用氧气的成份、浓度及用量……………	(217)
第三节	常见的给氧种类和操作方法……………	(219)
第四节	用氧时注意事项……………	(220)
附	高压氧疗法……………	(221)
	气溶疗法……………	(221)
第二十四章 重危病人及常见症状的鉴别诊断和处理 (223)		
第一节	高热……………	(223)
第二节	昏迷……………	(230)
第三节	休克……………	(239)
第四节	水、电解质和酸碱平衡失调…	(245)
	一、溶液的基本概念 ……	(245)
	二、正常人体液的分布和组成 ……	(248)
	三、水钠代谢失常 ……	(250)
	四、钾代谢失常 ……	(253)
	五、酸碱平衡失调 ……	(256)
第五节	心脏骤停的复苏抢救……………	(260)
第六节	呼吸困难……………	(266)

第七节	呕血与咯血…	(277)
第八节	黄疸……………	(283)
第九节	中毒及解救…	(289)
第十节	临床常见的“危象”诊断和处理……………	(303)

第二十五章 临床常用药物简介… (309)

一、	抗生素、磺胺及其他抗感染药物……………	(309)
二、	抗肿瘤药物和免疫抑制剂 ……	(317)
三、	中枢神经系统药物…	(321)
四、	心血管药物 ……	(328)
五、	呼吸系统药物 ……	(336)
六、	消化系统药物 ……	(338)
七、	血液系统药物 ……	(343)
八、	泌尿系统药物 ……	(346)
九、	驱肠虫药物 ……	(348)
十、	抗过敏药物 ……	(350)
十一、	维生素类药物 ……	(351)
十二、	激素类药物 ……	(353)
十三、	纠正水、电解质和酸碱平衡药物 ……	(357)

附录一 处方中常用的简写语 …… (360)

附录二 临床检查正常参考值 …… (362)

第一章 医 德

医德，就是医生应该具备的品德。对于一名刚刚离开学校，走上工作岗位的实习医生来说，加强医德的修养是非常必要的，因为它关系到一个医生在他一生的几十年期间能不能很好地成为人民大众所需要的医生的大问题。对于这个问题，我们必须重视和加强修养，决不可以等闲视之。

一般说来，医德包括以下几个方面：

（一）医生必须具备急病人之所急，疼病人之所疼，一切为了病人的思想品质。

古时称医术为“人术”，医生唯一的目的，就是救病人脱离疾苦，因此，唐朝著名医学家孙思邈在他的“千金方”中有一段精辟的论述，他说：“若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。亦不能瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命，见彼若恼，若已有之，深心凄怆，勿避险衅，昼夜、寒暑、饥渴、疲劳、一心赴救，……如此可为苍生大医，反此，则为含灵巨贼。”毛主席曾经教导我们：“救死扶伤，实行革命的人道主义”。因此，对于一个实习医生来说，树立全心全意为人民服务的思想，把病人的利益置如高于一切是头等重要的大事。只有加强这方面的医德培养，才能真正做到急病人之所急，疼病人之所疼。”

（二）提倡做一个医表端庄，言谈有度，行为正派的社会主义新型医生。

医生在社会上是受到广大人民群众尊敬的，病人对医生是非常信任的，因此，在日常的工作中医生应该时刻注意检点自己的言行，要严格要求自己。医生在与病人接触时，应有良好的精神面貌，“医容”要整齐，工作服要穿戴整洁，扣子要扣好，帽子要戴端正，衣服脏了要换洗等；在病房不吃病人的东西，不抽烟；谈话态度要和蔼可亲，男医生与女病人接触时态度要庄重，不与病人开玩笑，不拉扯与病情无关的事情；有时病人为了治病，常将一些不愿告诉别人的事情，告诉了医生，医生应该真诚的、严肃认真的去听，细心的、慎重的予以解答，不能流露半点轻浮的表情，事后还应为其保密；男医生在检查女病人时，必须要有护士陪伴，或有陪伴在场，应知避免嫌疑。这些对实习医生说来都是应该知道的起码知识。这亦是医务人员应该具备的基本道德品质。

（三）提倡谦虚谨慎，加强团结协作，把工作做得更好。

“谦虚使人进步，骄傲使人落后”这是千真万确的至理名言。要学习别人的长处，克服自己的短处，这就是“扬长避短”的意思。初学者更应严戒不懂装懂，不会装会的态度。除向上级医师学习外，还应向一道实习的同学学习，“不得……道说是非，议论人物，炫耀声名，訾毁诸医，自矜己德”，而应该像《医学五戒十要》中所说那样“凡乡井同道之士，不可生轻侮傲慢之心，切要谦和谨慎，年尊者恭敬之，有学者师事之，骄傲者逊让之，不及者荐拔之”。现今医学渗透到各个领域，我们不懂的东西非常之多，加强团结协作，取长补短尤为需要，只有这样才能把我们的工作做好。

（四）提倡刻苦钻研技术，培养严谨的科学态度，反对草率从事。

《回春录序》指出：“医者，生人之术也，医而无术，则

不足生人”。“庸医杀人不用刀”则是评击、讽刺那些不学无术的人。医疗工作中发生的差错和事故不外乎有二个原因：一是技术事故；二是责任事故。因此，加强医疗技术的学习，培养严谨的科学作风，反对草率从事就显得更加迫切和需要。

（五）树雄心，立壮志，将毕生的精力献给伟大的人民卫生事业。

医学是一门非常深奥的科学，加之研究的对象是人，更增加了研究这门科学的艰巨性。但是，“世上无难事，只要肯登攀”就一定会取得成果的。著名明代医学科学家李时珍为了编写《本草纲目》，不畏艰辛，跋山涉水，奔波万里，遍及六个省，“岁历三十稔，书考八百余家，稿凡三易”，终于编成了这本巨著。现今已被译成8~9种文字，对世界医学史作出了巨大贡献。白求恩大夫，他技术精益求精，他无私的将自己的医学知识和宝贵生命献给了中国人民，因此，毛主席称他是一个高尚的人，一个有益于人民的人。树立以“人民卫生事业为己任”的思想，对于一个实习医生来说是非常重要的。目标明了，方向对了，就会披荆斩棘，勇往直前。

同学们！努力吧，为把自己培养成为一个具有社会主义道德规范的医务工作者而努力奋斗吧！

第二章 实习医生工作职责和守则

第一节 实习医生工作职责

(一) 病志工作:

1. 在上级医师指导下完成对新入院病人的病史采集和体格检查,并在次日查房前完成病史的缮写,提出诊断和处理意见。特殊情况经上级医师同意后病史可在24小时内完成。

2. 经常深入病室,了解病情,作好病程记录。

3. 按规定排列顺序管理好病历。出院病人或死亡病人应在24小时内写好出院记录或死亡记录,完成病历归档一切手续,并请上级医师检查和签名。死亡病人还应填写一式三份死亡通知单,并交抢救护士(长)签名,送至规定部门。

4. 再入院或转科病人,实习医生应查借和复习以往住院病历或转科病历,再采集病史,作体格检查,写出再入院病史或转科记录。

5. 轮转交班前,应将所管病人写交班记录,重危病人应床边口头交班。重点应交待目前诊断,处理原则,还需要进行哪几项检查。

(二) 填写各种证书及请求会诊单:

1. 实习医生可单独签发一般化验单,但血型鉴定及交叉配合试验须有上级医师签名。

2. 实习医生不得单独私自签发以下证书和请求会诊单:

住院证、出院通知单、疾病诊断书、死亡诊断书、休假证明、病危通知单、传染病报告卡、病理申请单、透视摄片申请会诊单、输血证明书及邀请其他科会诊单等。但在上级医师指示或同意下，可由实习医生学习填写，但一定要上级医师签字。

（三）值班（包括急诊值班）工作：

1. 实习医生必须轮流参加所在科室的值班工作（包括急诊值班）。值班期间不得擅自离开岗位。有事需要离开岗位时，应经上级医师同意，并通知有关人员，以便寻找。

2. 值急诊班时，实习医生应按规定完成病历书写，未经上级医师指导或同意，不得单独进行特殊检查及治疗工作。

3. 急诊病人经其他科会诊同意转科时，实习医生应完成病史书写，然后交上级医师审阅签字后方可转入他科。

（四）病室工作：

1. 每天上午实习医生应跟随主治医师查房（包括主任总查房），并报告新入院的病史，提出诊断和处理意见。老病人应报告目前病情变化，上次查房上级医师医嘱执行结果等。

2. 每天下午和傍晚应随同住院医师或住院总医师查房，以了解病情。在处理好病房工作以后，写好交班记录方可离开病房。

3. 遵守和执行保护性医疗制度，遵照上级医师意见回答病人家属提出的有关诊断、治疗和预后问题。对预后不良或患恶性病者应向患者本人保密，不得泄露。

4. 在上级医师指导下，可以施行各种诊疗操作及手术，不得擅自进行。术后应详细记录术中、术后的经过，并观察病情变化，必要时要及时的报告上级医师。

5. 遇有重症或危急病人应及时向上级医师反映，并随时诊查，按上级医师意见予以处理。临危病人必须尽力抢救，直

至病情好转或确定死亡以后方能离开病房。重危病人除做到密切观察病情外，还应随时记录病情变化。

(五) 门诊工作：

在上级医师指导下，实习医师可单独接诊初诊病人，采集病史、作体格检查、进行常规必要的实验室检查、并缮写病史，提出诊疗意见，提请上级医师指示。发现有疑难病人或重危病人应及时请示上级医师处理，或按上级医师指示处理之。

(六) 医嘱、处方：

1. 实习医生可在上级医师指导下，独立开常规医嘱（具体由所在医院科室决定）。

2. 重要治疗和特殊医嘱应由上级医师决定，可由实习医生开嘱，但必须交上级医师检查及签名。

3. 实习医生无单独处方权。

第二节 实习医生守则

1. 遵守所在实习医院各项规章制度，服从医院和上级医师的领导。

2. 树立一切为了病人的思想，加强工作的责任心，对病人要和蔼可亲，工作要认真、细致、体贴。

3. 在上级医师指导下负责规定范围内的诊疗工作，并及时完成上级医师和实习医生职责所布置和规定的各项任务。

4. 要谦虚谨慎，刻苦踏实，养成实事求是的工作作风，反对脱离实际，好高骛远的学习态度和弄虚作假的不良作风。

5. 尊敬医院工作人员，搞好师生、同志之间的团结。

6. 提倡爱护公物，注意节约，反对浪费，损坏物品应按

照医院赔偿制度处理。

7. 实习期间一律不准事假，病假应有医师证明。如有特殊情况应按有关规定履行请假手续。

8. 按时参加实习小组生活会，密切联系实际，开展批评与自我批评。

第三章 病史和体格检查

第一节 病史的重要性

病史是疾病诊断的开始，医生通过问诊和体格检查，掌握了诊断疾病的第一手资料，经过分析和综合，适当作一些必要的辅助检查就可以作出比较正确的疾病诊断。一份符合要求的病史，可以使人们很清楚的知道该患者得的是哪个系统的毛病？严重程度怎样？要采取怎样的措施？预后如何？相反，一份不符合要求的病史，会使人们对患者的病情了解很少，于诊断无益，于治疗无参考价值。对于一个实习医师而言，问好病史，做好体格检查乃是实习的主要内容，因为它是临床基础的基础，实习生活亦就是从问病史，作体格检查开始的。反复实践，就能生巧，开始同学们写一份病史可能需要半天甚至一天，写得也不很完整，待到快要毕业时写一份病史可能只需要半至1小时了，写得也比较完整了，它的临床价值就更大了。希望实习医师能在实习开始时就能认识到它的重要性，并身体力行，必然会取得良好结果的。

第二节 问 诊

（一）一般项目：包括姓名、年龄、性别、民族、婚姻、籍贯、职业（工种）、现住址及单位、入院日期、病史采集日

期、以及病史供给者。重危病人还应记录入院时间（×时×分钟）。年龄应为实足岁，不能简单写成“成人”“儿童”等。

（二）主诉：主要症状或体征加时间。主诉力求简明扼要，一看主诉起码可知患者是急症还是慢症，是哪一系统疾病等。如有多种症状时，可按时间顺序重点的分条记述。如一个胃溃疡病患者合并上消化道出血，其主诉的写法可参照如下方式：

主诉：上腹部疼痛伴反酸暖气八年，黑便三天。

（三）现病史：现病史是整个病史中最重要的一部分，也就是记录现病症的详细经过。内容应根据主诉作初步分析，深入而系统的加以记述，按以上主诉分析，可参照以下几个方面进行细致的询问这位胃溃疡病人有关现病史：

1.性质：疼痛性质是钝痛、锐痛、胀痛、饥饿痛、阵发性痛、持续性痛还是节律性疼等。

2.部位：位于上腹部？右季肋部？腰背部？心前区疼？因不同部位的疼痛代表着不同的疾病，故应询问明白。

3.时间：为起病的年、月、日，以及本次症状出现的时间。

4.程度：轻微能忍受的疼？剧烈的难以忍受的疼？疼时伴随哪些症状等。

5.黑便的次数，大便形状（干的、不成形的或稀水样的），有无呕咖啡色胃内容物等；过去有无类似发作。

6.尽量询问出病因和诱因：不一定找到，但可询问生活是否规律、饮食情况、劳累、受寒以及精神和情绪等病因和诱因。

7.缓解的方法：服硷性药、解痉药效果怎样？进食后是否