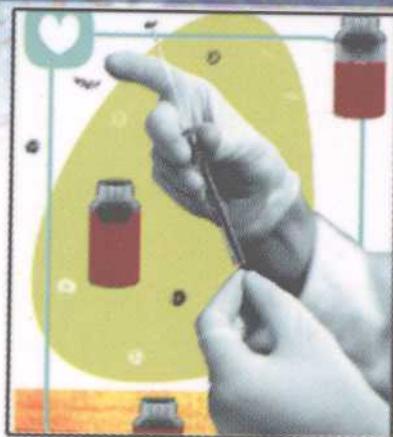


临床医疗操作



掌中宝

主 编 左俊岭

副主编 刘 南 林新峰

 广东科技出版社

临床医疗操作掌中宝

主 编：左俊岭
副主编：刘 南 林新峰
编 委：黄小平 叶志中 赵 静
阮 岩 黄建香 陈瑞芳
邱云桥 刘运科 王丽清
曾 诚 曾意荣 景向东

广东科技出版社

广州

图书在版编目 (CIP) 数据

临床医疗操作掌中宝/左俊岭主编. —广州:
广东科技出版社, 2005.4 (2008.1 重印)
ISBN 978-7-5359-3809-1

I. 临… II. 左… III. 临床医学
IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 111969 号

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E - mail: gdkjzbb@21cn.com

http: //www.gdstp.com.cn

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广东科电有限公司

印 刷: 广州市番禺区官侨彩印有限公司

(广州市番禺区石楼官桥 邮码: 511447)

规 格: 850mm × 1 168mm 1/64 印张 7.75 字数 160 千

版 次: 2005 年 4 月第 1 版

2008 年 1 月第 2 次印刷

印 数: 8 001 ~ 11 000 册

定 价: 14.50 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

编写说明

一、编写内容：包括基本体检程序，基本体检中的要点，临床各科（内、外、骨、妇、儿）专科体检程序，内科基本技术操作，骨外科基本技术操作、妇科基本技术操作、儿科基本技术操作，危重症监护处置操作规范。

二、适用对象：各科临床医师，进修医师，临床研究生，医学院校实习生，医师资格考试，医护培训考核者，临床带教老师。

三、编写特点：全面，规范，简捷，实用。

前 言

临床医疗操作是临床上保证医疗诊治质量的基础要求，同时也是初级医师临床培训与实习医师临床带教必不可缺的部分。诊病的第一阶段是病例资料的采集，临床体格检查是其中极其重要的环节，有时甚至是获取正确诊断的唯一途径，因而本书全面详细地论述了临诊的基本体格检查与常用的专科体检；通过详尽的问诊与完善精确的体检，多数病况可获得初步的临床诊断，进一步再采取常规的或专项的诊断技术，可更确切地证实或明确鉴别诊断，为此本书从临床角度编写了常用的临床各科诊疗技术操作规程，形成全面完整的临床技能基本规范，且简捷明了，便于理解与操作，不但可帮助初级医师在日常的临诊过程中遵照本书所集选的基本规范，养成严谨全面、精确少误的病症信息采集习惯，逐渐融会贯通各项诊察与检测技能，达到

快捷、缜密、渐趋完美的诊检水平，且对具有一定诊治经验者进一步解疑补缺、规范操作手法，或可提供参照。

本书之编写成员，均为从事多年临床医疗及教学工作的专家教授，编写过程中，参照了医师考核认证部门的有关要求及国内相关的编著，同道之惠泽，在此一并感谢。然虽编委诸位悉心竭力，但书中瑕疵之处难免，尚望同仁指正修补。

本书可供临床初、中级医师，进修医师，实习医师，临床研究生，医师资格考试者，医护培训与考核者及带教老师使用。

编 者

2005年1月

目 录

第一章	临床体格检查	1
第一节	一般检查	1
第二节	头部检查	10
第三节	胸部检查	51
第四节	腹部检查	80
第五节	血压及脉搏	100
第六节	神经系统检查	112
第七节	外科检查	136
第二章	临床基本检查	152
第一节	血常规检查	152
第二节	尿常规检查	163
第三节	粪常规检查	178
第四节	痰液常规检查	185
第五节	出血性疾病检查	190
第六节	红细胞沉降率测定	199
第七节	网织红细胞计数	203

第八节	脑脊液常规检查	206
第九节	体腔液（浆膜腔液）检查 ..	217
第十节	尿酮体测定	221
第三章	临床诊疗基本操作 ...	224
第一节	各种注射法	224
第二节	血标本采集法	237
第三节	输液、输血法	242
第四节	常用药物过敏试验法	253
第四章	内科诊疗技术	260
第一节	现场心肺复苏术	260
第二节	心脏电复律	266
第三节	紧急心脏起搏	275
第四节	心包穿刺术	280
第五节	气管插管术	283
第六节	气管切开术	286
第七节	人工呼吸机的应用	289
第八节	闭式胸膜腔插管引流术	293
第九节	人工气胸器胸腔抽气术	295
第十节	电动洗胃机的应用	297

第十一节	三腔二囊管压迫止血	....	302
第十二节	腹腔穿刺术	.....	304
第十三节	骨髓穿刺术	.....	307
第十四节	腰椎穿刺术	.....	312
第十五节	肺穿刺活检术	.....	316
第十六节	纤维支气管镜肺活检术	..	320
第十七节	肝脏穿刺术	.....	323
第五章	外科诊疗技术	.....	327
第一节	无菌技术	.....	327
第二节	戴、脱无菌手套法	.....	336
第三节	外科手术常用器械及使用	..	337
第四节	打结与剪线	.....	340
第五节	清创缝合	.....	346
第六节	伤口换药	.....	349
第七节	拆线	.....	351
第八节	体表脓肿收流	.....	353
第九节	导尿及留置尿管术	.....	356
第六章	妇科诊疗技术	.....	359
第一节	妇科检查	.....	359

第二节	妊娠试验	365
第三节	宫颈刮片检查	367
第四节	子宫颈活组织检查	370
第五节	基础体温测定	374
第六节	宫颈黏液检查	377
第七节	阴道后穹隆穿刺术	381
第八节	阴道灌洗及宫颈上药	385
第九节	人工流产术(人流负压 吸宫术)	388
第十节	上环术	395
第十一节	取环术	400
第七章	骨科诊疗技术	406
第一节	皮肤牵引术	406
第二节	骨牵引术	408
第三节	骨折手法整复	413
第四节	脱位复位	417
第五节	清创缝合术	419
第六节	局部封闭	423
第七节	小夹板固定	426

第八节	石膏绷带技术	428
第九节	杉树皮小夹板制作	432
第八章	眼科及耳鼻喉科诊疗	
	技术	435
第一节	眼底检查法	435
第二节	额镜的使用法	438
第三节	自发性眼震检查法	440
第四节	咽鼓管吹张法	442
第五节	耳道冲洗术	445
第六节	鼓膜穿刺术	447
第七节	下鼻甲注射	449
第八节	上颌窦穿刺冲洗术	450
第九节	鼻腔填塞术	455
第十节	后鼻孔填塞术	456
第十一节	鼻骨骨折复位术	458
第十二节	鼻腔异物取出术	461
第十三节	外耳道异物取出术	463
第十四节	咽部异物取出术	465
第十五节	咽部脓肿穿刺抽脓术	467

第十六节	耳、鼻部外伤清创缝合术 ...	468
第九章	危重症临床监护	470
第一节	心电图监护及基本参数	470
第二节	呼吸机使用及调节参数	474
第三节	心导管检查基本技术	478

第一章 临床体格检查

第一节 一般检查

本章内容包括全身状态、皮肤、淋巴结检查。以望诊为主，辅以触诊。

一、全身状态检查

(一) 性别及性征

见表 1-1。

表 1-1 性别及性征

特性 性别	男性	女性
	生殖器	阴茎及睾丸发育	外阴发育
阴毛	菱形分布	呈倒三角形

续表

性别	特性	男性	女性
	体毛	较多	较少
声音	调低、音宏	调高、音细	
肌肉脂肪	肌肉发达	乳房发育、皮下脂肪丰满	

(二) 年龄

以皮肤弹性、肌肉发达、毛发色泽、牙齿、眼部角膜老年环来判断。

(三) 发育

以年龄、智力和生长发育状态（身高、体重及第二性征）之间的平行关系来判断。判断成人发育的正常指标：①胸围 = 1/2 身高；②身高 = 两手平展之间的距离；③坐高 = 下肢长度。结合第二性征及智力情况判断。

(四) 营养

按皮肤、毛发、皮下脂肪、肌肉发达情况综合判断，分良好、中等及不良，见表 1-2。

表 1-2 营养状态的分级

	良好	不良
皮肤黏膜	红润光泽弹性好	干燥弹性低
皮下脂肪	丰满	菲薄
肌肉	结实有力	松弛无力
毛发指甲	润泽放光	稀疏粗糙
肋间隙及锁骨上窝	平坦	凹陷
肩胛骨、髭骨	肩圆、腹部肌肉丰满	棱角突出

注：营养中等介于良好与不良之间。

(五) 面容表情

面容表情与疼痛及疾病有关，对诊断有助。

1. 急性面容

颜面潮红、兴奋不安、鼻翼煽动、痛苦表情，见于高热患者。

2. 慢性面容

面色灰暗、无力憔悴、目光暗淡，见于慢性消耗性疾病患者。

3. 病危面容

面色苍白或铅灰色、眼眶凹陷、鼻骨尖峭、目光无神、表情淡漠，见于垂危病人。

(六) 体位

指病人在休息状态所采取的体位，正常人体位自如。

1. 自动体位

活动自如。

2. 被动体位

患者不能调整或变换体位。

3. 强迫体位

为减轻疾病所致的痛苦，被迫采取的体位，有强迫端坐、强迫蹲位、强迫仰卧位及角弓反张等。

(七) 姿势

病人因疾病痛苦，在活动过程中出现特殊的姿势，如牙痛患者，以手抚面；腹痛患者，捧腹而行；头痛患者，以手抱头。

(八) 意识状态

见神经系统检查。

(九) 步态

见神经系统检查。

(十) 体温、脉搏、呼吸及血压

均见相应章节。

二、皮肤检查

(一) 颜色

1. 苍白

较可靠的部位为眼结膜、口唇、手掌皮肤及甲床。

2. 黄疸

注意巩膜、舌下、软腭及皮肤。

3. 发绀

注意舌、唇、耳壳、面颊及肢端。

(二) 色素沉着

注意暴露与非暴露部位，关节伸侧面、屈侧面及摩擦部位、口腔黏膜及乳晕等部位。

(三) 弹性

常检查手背及前臂内侧部位。用食指与拇指将皮肤捏起，正常人于松手后皱折的皮肤立即平复，如平复缓慢则为弹性减低。

(四) 蜘蛛痣

为皮肤小动脉末端呈分枝性扩张，形似蜘蛛而