



高等医学院校临床知识与实践技能指导教材

(供口腔医学、医学检验、药学、口腔医学技术专业用)

实用临床诊疗 培训教程

SHIYONG LINCHUANG ZHENLIAO PEIXUN JIAOCHENG

主 编 / 瑞 云 吕广辉 费志宏 张亚军 张丽敏

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

高等医学院校临床知识与实践技能指导教材

(供口腔医学、医学检验、药学、口腔医学技术专业用)

实用临床诊疗培训教程

SHIYONG LINCHUANG ZHENLIAO PEIXUN JIAOCHENG

主 编 瑞 云 吕广辉 费志宏 张亚军 张丽敏

副主编 李秀丽 韩旭晨 郝良玉 宋志君

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁建成	马鹏飞	王 威	王玉花	王玉霞
王江波	王志强	王忠军	卢 扬	田红梅
白 音	邢淑芳	吕广辉	刘 强	刘春洁
刘晓兰	刘雪梅	庄弘宇	齐振平	孙宝泉
杜立丛	李 卫	李 慧	李秀丽	宋志君
张亚军	张亚丽	张永春	张丽敏	张景云
陈雪梅	邹红丽	郎卫红	尚永军	赵 红
赵艳辉	赵晓薇	赵海东	郝良玉	费志宏
贾立芹	索日娜	彭莉萍	韩旭晨	鹿春霞
雷宗霖	解 明	翟莉铭	瑞 云	潘玉荣

嘎毕亚图

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

实用临床诊疗培训教程/瑞云等主编. —北京:人民军医出版社,2008.2
高等医学院校临床知识与实践技能指导教材
ISBN 978-7-5091-1750-7

I. 实… II. 瑞… III. 临床医学-医学院校-教材 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 056462 号

策划编辑:程晓红 文字编辑:王 峰 责任审读:黄栩兵

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:27.25 字数:666 千字

版、印次:2008 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~3000

定价:43.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书以卫生部规划教材为依据,以医师、护师资格考试大纲为基础,以临床能力培养为重点,侧重于知识理论、技能的综合应用。介绍了口腔医学、检验医学、药学、诊断学、内科基础、外科基础、传染病学及相关学科的护理内容。本书内容全面,层次分明,实用性强,对本科、专科毕业实习生及从事临床工作的医师、护师有一定的指导作用;亦可供临床医师和护士参加执业医师、执业护师等资格考试复习参考。

编 审 委 员 会

主任委员 崔其福
副主任委员 瑞 云 张永旺 高贤波
委 员 (以姓氏笔画为序)

马淑贤	副主任护师	赤峰学院附属医院
王卫中	主任医师	赤峰学院医学院
王 凯	主任医师 教授	赤峰学院附属医院
仝丽娟	副主任护师	赤峰学院附属医院
吕广辉	主任医师 副教授	赤峰学院附属医院
邢淑芳	副主任护师	赤峰学院附属医院
邱晓冬	主任医师 副教授	赤峰学院附属医院
李秀丽	副主任药师	赤峰学院医学院
张亚军	副主任护师	赤峰学院附属医院
张永旺	主任医师 教授	赤峰学院医学院
张丽敏	主任医师 副教授	赤峰学院附属医院
何述祥	主任检验师	赤峰学院附属医院
徐利民	高级讲师	赤峰学院医学院
郎卫红	副主任医师	赤峰学院附属医院
费志宏	副教授	赤峰学院医学院
高贤波	高级讲师	哈尔滨市卫生学校
夏海波	主任医师 教授	赤峰学院附属医院
崔其福	主任医师 教授	赤峰学院附属医院
韩振民	副主任医师	赤峰学院附属医院
瑞 云	主任医师 教授	赤峰学院医学院
廖宏喜	副主任医师	赤峰学院附属医院

前 言

为了适应高等医学教育的发展及医学生培养的新形势,我们组织了具有丰富临床经验及临床教学经验的各学科专家、学者,编写了《实用临床诊疗培训教程》系列教材。本系列培训教材的特点是:

1. 以卫生部颁发的医师、护师资格考试大纲为基础,以卫生部规划教材为依据,以临床能力培养为重点,侧重于知识理论、技能的综合运用。

2. 本系列教材注意结合现代医学、护理教育和临床实践现状,增加了医学科学的新进展,充实了临床用药指导等新内容。

3. 本系列教材的文字方面,坚持少而精的原则;内容方面,坚持覆盖面广,一书可供多个专业使用。

4. 本系列教材的第一本《实用临床技能培训教程》,已经出版并与广大读者见面,受到了读者的认可和钟爱。

5. 为了保证书的质量,特别加强了编审工作。书稿经专家互审和编审委员会成员集体讨论定稿,确保了教材的科学性、实用性及权威性。

本系列培训教材,适用于高等医学院校的本科、专科学生毕业实习使用,对从事临床工作的医师、护师、药师、检验师等专业人员参加执业资格考试复习使用。

由于水平所限,难免有欠缺,恳请各位读者和同仁们不吝赐教和批评指正。

编 者

2008年2月

目 录

第一篇 口腔医学

第1章 口腔内科学	(1)
第一节 龋病.....	(1)
第二节 非龋牙体疾病.....	(2)
第三节 牙髓病.....	(4)
第四节 根尖周围组织病.....	(6)
第五节 牙周组织病.....	(8)
第六节 口腔内科病人的护理	(11)
第2章 口腔颌面外科学	(14)
第一节 口腔颌面外科临床检查	(14)
第二节 口腔颌面外科麻醉	(16)
第三节 牙及牙槽外科	(16)
第四节 口腔颌面部感染	(20)
第五节 口腔颌面部损伤	(23)
第六节 口腔颌面部肿瘤	(26)
第七节 口腔颌面外科护理	(32)
第3章 口腔修复学	(35)
第一节 口腔检查与修复前准备	(35)
第二节 牙体缺损的修复	(39)
第三节 牙列缺损的修复	(45)
第四节 全口义齿	(52)
第五节 口腔修复病人的护理	(58)
第4章 口腔正畸学	(61)
第一节 错殆的检查 and 诊断	(61)
第二节 矫治器	(63)
第三节 错殆的预防矫治和阻断矫治	(64)
第四节 常见错殆的矫治	(68)
第五节 正畸病人的护理	(74)
第5章 口腔工艺技术	(76)
第一节 固定义齿工艺技术	(76)
第二节 可摘局部义齿工艺技术	(80)

第二篇 检验医学

第6章 临床基础检验	(86)
第一节 血液一般检查	(86)
第二节 出血性疾病筛选检查	(92)
第三节 尿液理学检查	(94)
第四节 尿液的化学及尿沉渣的检查	(96)
第五节 粪便检查	(98)
第六节 浆膜腔穿刺液及脑脊液检查	(99)
第7章 临床生物化学	(103)
第8章 免疫学检验	(108)
第一节 抗原抗体反应	(108)
第二节 沉淀反应	(108)
第三节 凝集反应	(109)
第四节 溶血反应和补体结合试验	(110)
第五节 酶免疫技术	(111)
第六节 免疫荧光显微技术	(113)
第七节 发光免疫技术	(113)
第八节 金免疫技术	(114)
第九节 淋巴细胞标志和功能的检测	(114)
第十节 细胞因子的检测	(115)
第十一节 超敏反应的检验	(115)
第十二节 自身免疫病的检验	(116)
第9章 微生物学检验	(118)
第一节 微生物形态学检查	(118)
第二节 细菌培养与分离方法	(119)
第三节 细菌的生物化学反应	(120)
第10章 血液学检验	(125)
第一节 造血与血细胞分化发育	(125)
第二节 骨髓细胞学检查的临床意义	(125)
第三节 细胞化学染色检验	(127)
第四节 血细胞染色体检验	(128)
第五节 贫血的分类	(128)
第六节 溶血性贫血的实验诊断	(129)
第七节 铁代谢障碍性贫血及其实验诊断	(130)
第八节 巨幼细胞性贫血及实验诊断	(132)
第九节 造血功能障碍性贫血及其实验诊断	(132)
第十节 白血病概述	(133)

第十一节 急性白血病	(135)
第十二节 慢性白血病	(137)
第十三节 骨髓增生异常综合征(MDS)	(137)
第十四节 血栓与止血检验基本方法	(138)
第十五节 血栓与止血的临床应用	(141)

第三篇 药 学

第 11 章 药事管理	(143)
第一节 特殊管理的药品	(143)
第二节 医疗机构药事管理	(145)
第 12 章 制剂的制备及其质量检查	(150)
第一节 制剂的制备	(150)
第二节 片剂的质量检查	(152)
第三节 注射剂的制备	(153)
第四节 注射剂的质量检查	(155)
第 13 章 药效学	(157)
第一节 化学治疗药	(157)
第二节 外周神经系统药物	(162)
第三节 中枢神经系统药物	(166)
第四节 心血管系统药物	(170)
第五节 利尿药和脱水药	(175)
第六节 血液和造血系统药物	(176)
第七节 抗过敏药	(177)
第八节 消化系统药	(178)
第九节 呼吸系统药	(179)
第十节 子宫兴奋药	(181)
第十一节 激素类药物	(181)

第四篇 诊 断 学

第 14 章 常见症状	(184)
第一节 发热	(184)
第二节 咯血	(185)
第三节 水肿	(185)
第四节 意识障碍	(186)
第五节 发绀	(187)
第六节 呼吸困难	(188)
第七节 呕血	(189)
第八节 黄疸	(190)

第九节 血尿	(191)
第 15 章 体格检查	(192)
第一节 体格检查的基本方法	(192)
第二节 头颈部检查	(193)
第三节 胸部检查	(195)
第四节 腹部检查	(202)
第五节 脊柱与四肢检查	(206)
第六节 神经系统检查	(207)
第 16 章 心电图检查	(210)
第一节 正常心电图	(210)
第二节 房室肥大的心电图表现	(210)
第三节 心肌缺血与 ST-T 改变	(211)
第四节 心肌梗死	(212)
第五节 心律失常	(213)
第 17 章 超声检查	(216)
第一节 腹部超声检查及声像图特点	(216)
第二节 妇科超声诊断及声像图特点	(219)
第三节 浅表器官超声诊断及声像图特点	(220)
第四节 血管超声诊断及声像图特点	(222)
第 18 章 X 线诊断学	(224)
第一节 呼吸系统基本病变的 X 线表现	(224)
第二节 呼吸系统疾病诊断	(227)
第三节 循环系统	(230)
第四节 骨折的基本表现	(232)
第五节 消化系统	(233)
第六节 泌尿系统	(235)
第 19 章 CT 与 MRI 诊断	(237)
第一节 中枢神经系统	(237)
第二节 口腔、颌面部	(240)
第三节 胸部	(241)
第四节 腹部	(242)

第五篇 内科基础

第 20 章 呼吸系统疾病	(245)
第一节 慢性阻塞性肺疾病(COPD)	(245)
第二节 慢性肺源性心脏病	(247)
第三节 支气管哮喘	(248)
第四节 支气管扩张症	(250)

第五节	肺炎球菌肺炎·····	(250)
第六节	肺结核·····	(251)
第 21 章	循环系统疾病与护理 ·····	(253)
第一节	心力衰竭·····	(253)
第二节	心律失常·····	(256)
第三节	高血压·····	(259)
第四节	冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(261)
第五节	心脏瓣膜病·····	(264)
第六节	自体瓣膜心内膜炎·····	(266)
第七节	心肌病·····	(268)
第八节	急性心包炎·····	(270)
第 22 章	消化系统 ·····	(272)
第一节	消化性溃疡·····	(272)
第二节	肝硬化·····	(273)
第三节	原发性肝癌·····	(274)
第四节	肝性脑病·····	(275)
第五节	溃疡性结肠炎·····	(277)
第 23 章	泌尿系统疾病 ·····	(279)
第一节	慢性肾小球肾炎·····	(279)
第二节	肾病综合征(NS) ·····	(280)
第三节	急性肾盂肾炎·····	(280)
第四节	慢性肾衰竭·····	(281)
第 24 章	血液系统疾病 ·····	(284)
第一节	缺铁性贫血·····	(284)
第二节	再生障碍性贫血·····	(285)
第三节	特发性血小板减少性紫癜·····	(286)
第四节	过敏性紫癜·····	(287)
第 25 章	内分泌系统疾病 ·····	(289)
第一节	甲状腺功能亢进症·····	(289)
第二节	糖尿病·····	(290)
第 26 章	神经系统疾病 ·····	(292)
第一节	周围神经病·····	(292)
第二节	脑血管疾病·····	(293)
第三节	癫痫·····	(297)
第 27 章	风湿免疫系统疾病 ·····	(299)
第一节	系统性红斑狼疮·····	(299)
第二节	类风湿关节炎·····	(300)

第六篇 外科基础

第 28 章	外科学的范畴	(302)
第 29 章	无菌术	(304)
第一节	概述	(304)
第二节	无菌术	(304)
第 30 章	麻醉	(307)
第一节	概述	(307)
第二节	麻醉前准备及用药	(307)
第三节	全身麻醉	(309)
第四节	局部麻醉	(313)
第五节	椎管内麻醉	(315)
第六节	麻醉期间和麻醉恢复期的监测和管理	(317)
第 31 章	输血	(319)
第一节	输血的适应证和注意事项	(319)
第二节	输血的并发症及其防治	(320)
第三节	自体输血	(322)
第四节	血液成分制品和血浆增量剂	(323)
第五节	护理要点	(323)
第 32 章	损伤	(325)
第 33 章	肿瘤	(329)
第 34 章	水、电解质代谢和酸碱平衡的失调	(331)
第一节	水和钠的代谢紊乱	(331)
第二节	体内钾的异常	(333)
第三节	体内钙的异常	(335)
第四节	体内镁的异常	(336)
第五节	酸碱平衡的失调	(337)
第 35 章	休克	(340)
第一节	概论	(340)
第二节	低血容量性休克	(341)
第三节	感染性休克	(344)
第 36 章	外科感染	(346)
第一节	浅部组织的化脓性感染	(346)
第二节	手部急性化脓性感染	(350)
第三节	全身性外科感染	(352)
第四节	破伤风	(353)
第 37 章	围手术期处理	(355)
第一节	手术前病人的处理	(355)

第二节	手术后病人的处理	(357)
第三节	手术后并发症的防治及护理	(358)
第 38 章	心肺脑复苏	(360)
第一节	初期复苏(心肺复苏)	(360)
第二节	后期复苏(ALS)	(360)
第三节	复苏后的治疗	(361)
第 39 章	外科病人的营养代谢	(363)
第一节	人体的基本营养代谢	(363)
第二节	外科病人营养补充与护理	(363)

第七篇 传染病学与护理

第 40 章	传染病的诊断与治疗	(366)
第一节	传染病概论	(366)
第二节	流行性感冒	(367)
第三节	人禽流感病毒感染	(369)
第四节	传染性非典型肺炎(SARS)	(370)
第五节	病毒性肝炎	(371)
第六节	水痘	(374)
第七节	获得性免疫缺陷综合征(艾滋病)	(375)
第八节	流行性乙型脑炎	(376)
第九节	狂犬病	(378)
第十节	伤寒	(379)
第十一节	细菌性痢疾	(380)
第十二节	布氏菌病(布氏杆菌病)	(382)
第十三节	梅毒	(384)
第十四节	绦虫病	(386)
第十五节	钩虫病	(387)

第八篇 急救医学与护理

第 41 章	呼吸系统急症	(389)
第一节	急性呼吸衰竭	(389)
第二节	重症哮喘	(391)
第三节	肺栓塞	(393)
第四节	急性呼吸窘迫综合征	(395)
第 42 章	消化系统急症	(398)
第一节	急性重症胰腺炎	(398)
第二节	急性重症胆管炎	(400)
第三节	急性上消化道出血	(401)

第四节	急性肠梗阻.....	(404)
第 43 章	其他急症	(408)
第一节	低血糖症.....	(408)
第二节	输血反应.....	(409)
第三节	弥散性血管内凝血.....	(411)
第四节	免疫反应.....	(414)
第五节	多器官功能障碍综合征.....	(415)
第六节	眼外伤.....	(417)

第一篇 口腔医学

第1章 口腔内科学

第一节 龋病

龋病是在以细菌为主的多种因素影响下,牙齿硬组织发生慢性进行性破坏的一种疾病。临床表现为牙齿硬组织的溶解与破坏,形成不能为自体修复的龋洞。病变发展,感染可波及牙髓及根尖周组织。

【分类诊断】

1. 按病变深度

(1)浅龋:①平滑面浅龋无自觉症状,釉质表面有白垩色或黄褐色斑点,探诊表面粗糙、变软、无明显缺损或在釉质和牙骨质内的浅缺损。位于邻面的平滑面龋,X线片显示出射线透射的影像;②窝沟浅龋无自觉症状,窝沟有着色、变黑、探诊时可卡住探针;③牙骨质龋多有牙齿敏感症状,牙骨质有着色,探诊粗糙、变软。

(2)中龋:临床上多有对冷、热、甜、酸,特别是对甜酸化学刺激一过性敏感的症状。检查时可见龋洞,探诊洞底位于牙本质浅层,磨牙邻面的中龋,X线照片显示龋洞部位达牙本质浅层的X线透射影像。

(3)深龋:临床上出现明显的冷热酸甜刺激敏感症状,或有食物嵌塞后的一过性疼痛,但无自发痛。检查时可见较深龋洞,探诊洞底位于牙本质深层,X线照片显示龋洞部位为深近牙髓的X线透射影像。

2. 以病变进展速度分类

(1)急性龋:①发生于易感个体;②易发生在儿童或新萌出牙齿;③病变牙本质着色浅,质软,易用挖匙去除;④病变发展快,可早期波及牙髓。

(2)慢性龋:①易发生在成年人;②病变牙组织着色深,呈棕褐色,质硬,用挖匙不易去除。

(3)静止龋:①多见于磨牙颊面和无邻牙的邻面;②病损区呈浅碟状或无缺损,棕褐色,探诊时表面光滑、质硬。

3. 其他

(1)猖獗性龋(猛性龋):①急性龋表现;②短期内,龋损发生在大多数牙齿及牙面;③患者多有全身疾病,如长期慢性病患者或并发唾液分泌减少疾病的患者。

因头颈部放射治疗后引发猖獗性龋,又称放射性龋。

(2)继发龋:①患牙做过牙体治疗,在修复体的边缘或洞底发生龋;②洞缘有着色,充填体与洞壁间可探及缝隙,质软;③发生在洞底 X 线照片可见充填体与洞底间透影区。

、(3)再发龋:①发生在牙齿原有修复体以外部位的龋;②病变与原修复体无关。

【治疗原则】

(1)治疗龋病的目的是终止病变发展,保护正常牙体组织和牙髓,有效修复龋损部分,恢复牙齿形态、外观和功能,防止继发龋和再发龋。

(2)未形成缺损的浅龋和光滑面浅龋可采用再矿化法。

(3)大面积浅龋可用磨除法。

(4)大部分浅龋和中龋、深龋采用充填术治疗。

(马鹏飞)

第二节 非龋牙体疾病

一、牙 外 伤

(一)牙震荡

牙震荡指由于创伤所致的牙周膜轻度损伤,一般不伴有牙体硬组织的缺损。

【诊断要点】

(1)有外伤史。

(2)牙体组织无折断、裂纹或缺损。

(3)患牙可有伸长、不适感或轻度钝痛,可有冷热刺激症状。

(4)患牙可有轻度松动,叩痛(+);较重者松动可 I~II 度,叩痛(++~+++).

(5)牙髓活力测试时可能出现反应迟钝或敏感。

【治疗原则】

(1)X 线片检查除外根折或齿槽突骨折。

(2)调殆后嘱患者在 1~2 周内不用患牙咀嚼,使患牙充分休息。

(3)患牙松动 II 度以上应做固定。

(4)疼痛重者可用止痛药。

(5)定期复查,若牙髓在 1 年后活力测验正常,牙冠未变色,可不做处理;检查时应记录牙髓活力测试结果,按期复查牙髓活力及其他情况,若牙髓已坏死或已并发急慢性根尖周炎时应及时做牙髓治疗。

(二)牙脱位

牙齿受外力作用而偏离或者脱离牙槽窝称为牙脱位。

【诊断要点】

1. 脱出型牙脱位 ①有外伤史;②患牙伸长或倾斜移位,牙齿松动 II~III 度,有叩痛和叩痛,可伴有龈缘出血;③X 线片显示根尖牙周膜增宽。

2. 嵌入型牙脱位 ①有外伤史;②临床牙冠变短,有叩痛和龈缘出血;③X 线片显示牙周膜间隙消失。

3. 完全脱位(牙脱臼) ①有外伤史;②牙齿完全脱出牙槽窝;③可伴有牙槽骨和软组织的损伤。

【治疗原则】

1. 脱出型牙脱位 ①X线片检查除外牙槽突骨折或根折;②局麻下复位、固定;③测定并记录牙髓活力,定期复查,若牙髓坏死应做根管治疗。

2. 嵌入型牙脱位 ①X线片除外牙槽突骨折或根折;②嵌入较轻和年轻恒牙可不作处理,应测定并记录牙髓活力,定期复查,并观察自行复位情况;③成年人嵌入较重的患牙在局麻下复位、固定、调整咬合并可在2周内进行根管治疗;④定期复查时,若发现牙髓坏死、根尖周病或X线片出现根尖吸收时应做牙髓治疗。

3. 完全脱位(牙脱臼) ①尽早再植复位固定;②再植1~2周后,进行根管治疗,若年轻恒牙完全脱位后2h内行再植术,可暂不做根管治疗,经观察后确定发生牙髓坏死再做根管治疗;③定期复诊,检查殆关系,必要时调殆。

(三)牙折

牙齿外伤后所造成牙体硬组织任何一部分的折断或折裂。

【诊断要点】

1. 冠折 ①釉质不全折断:有外伤史,釉质面有裂纹,患牙无症状或对冷、热、酸、甜等刺激敏感;②冠折未露髓:有外伤史,釉质或牙本质折断,可对冷、热、酸、甜等刺激敏感;③冠折露髓:有外伤史,牙体缺损较大,露髓,冷、热刺激敏感,探痛明显。

2. 根折 ①外伤史;②有叩痛和程度不等的松动度;③X线片显示牙根上的X线透射线;④折断牙根部位相应牙龈处有时可有扪痛。

3. 冠根折 ①外伤史;②叩痛,松动度明显,龈缘出血;③X线片显示透射线自颈部斜向根部或呈纵向折裂。

【治疗原则】

1. 冠折 ①釉质不全折断:X线片检查除外根折,无症状者可不处理,出现敏感症状可脱敏;②仅釉质折断而无牙本质暴露,可调磨锐利边缘或以光敏树脂修复;③对于牙本质暴露者可用对牙髓刺激小的粘固剂覆盖断面,8周后复查时患牙无症状,牙髓活力正常可修复缺损;④患牙根发育未完成已露髓者,可做直接盖髓术或活髓切断术;⑤成人冠折已露髓者做牙髓治疗后修复缺损牙冠,必要时冠修复。

2. 根折 ①根折线于根尖1/3,患牙无症状,可适当调殆观察,必要时做全牙列殆垫。如牙髓坏死,行牙髓治疗或根尖切除术;②若根折线与龈沟不相通,应及时复位固定,一般固定时间不超过3个月,如牙髓坏死,行牙髓治疗;③根折线与口腔相通多应拔除;若残留牙根有一定长度,可摘除断冠后做根管治疗,再以桩冠修复。

3. 冠根折 ①多数需要拔除;②若根折线距龈缘较近($<5\text{mm}$),可参照上述根折的处理原则进行处理。

二、牙体慢性损伤

(一)磨损

是由单纯机械摩擦作用而造成牙齿硬组织的慢性丧失。

【诊断要点】