

基层医生诊疗丛书 15

常用

临床诊疗操作技术

倪青 刘芳 张静 主编

中国医药科技出版社

基层医生诊疗丛书 15

常用临床诊疗操作技术

倪 青 刘 芳 张 静 主编

中国医药科技出版社

NA 732

内 容 提 要

这是一本简明实用的临床诊疗操作技术参考书，由长期从事临床工作的高年资医生结合临床实际需要编写而成。其内容包括体格检查的内容与方法、临床常用诊疗技术常规、临床常用实验室检查正常值及参考意义三部分。本书图文并茂，简明扼要，实用性与操作性强。

适合广大基层医生，各大医院住院、进修、实习医生及医学院校师生参考使用。

图书在版编目 (CIP) 数据

常用临床诊疗操作技术/倪青, 张静主编. —北京: 中国医药科技出版社, 1999. 7

(基层医生诊疗丛书)

ISBN 7-5067-2090-6

I. 临… II. ①倪… ②张… III. 诊疗-技术 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 36609 号

*

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

河北满城县印刷厂 印刷

全国各地新华书店 经销

*

开本 $850 \times 1168\text{mm}^{1/32}$ 印张 $6\frac{1}{4}$

字数 147 千字 印数 1—5000

1999 年 9 月第 1 版 1999 年 9 月第 1 次印刷

定价：12.00 元

21103

丛书编委会

顾问 蒋正华 陈可冀 焦树德

主编 程 刚 倪 青 刘 芳

杨 昶

副主编 蒋光祖 郭建安 陈秋梅

秦淑兰 董彦敏 张润云

孟凤仙 阮为勇 付宏义

编委 程 刚 倪 青 刘 芳

杨 昶 蒋光祖 郭建安

陈秋梅 秦淑兰 董彦敏

张润云 孟凤仙 阮为勇

付宏义 刘绍能 接传红

李凯利 李 权 连凤梅

阴赅宏 范湘玲 张 静

周莉雅 孔令青 叶永铭

王义军 周素玲

本书编委会

主 编 倪 青 刘 芳 张 静

副 主 编 周莉雅 张建华

编 委 倪 青 刘 芳 张 静

周莉雅 张建华 董彦敏

刘翠萍 秦淑兰

面向基層合理配置資源
服務群眾注重提高質量

乙卯仲夏 蔣正華



搞好初級衛生保健
保障人民群眾健康

張文康



一九九七年五月

出版者的话

基层医生是我国医疗卫生系统的主要力量，承担着大量的临床医疗工作及卫生保健任务，因此迫切需提高自身的业务素质与综合医疗水平，而紧张忙碌的临床工作与基层医院医疗条件的局限，使他们不能通览各科医学专著，目前书市上又缺乏适合于他们阅读的医学参考书，为此，我们特组织长期从事临床工作、具有丰富临床经验的医学专家编写了这套简明实用的基层医生诊疗丛书，为广大基层医生，各大医院的住院、进修、实习医生及医学院校的师生提供临床参考。

本丛书共包括 16 个分册：内科常见病的诊断与治疗、外科常见病的诊断与治疗、妇产科常见病的诊断与治疗、儿科常见病的诊断与治疗、五官科常见病的诊断与治疗、老年科常见病的诊断与治疗、皮肤科常见病的诊断与治疗、传染科常见病的诊断与治疗、骨科常见病的诊断与治疗、肿瘤科常见病的诊断与治疗、男科常见

病的诊断与治疗、肛肠科常见病的诊断与治疗、急诊科常见急重症的诊断与治疗及常用临床药物手册、常用临床诊疗操作技术、常用针灸推拿疗法。

在各专科疾病分册中，以基层医院常见病为线索，从典型症状、重要体征及常用辅助检查三方面扼要叙述了疾病的诊断要点及其与相关疾病的鉴别诊断，并从西医治疗与中医治疗两方面详细叙述了疾病的治疗方法，力求做到：基层医生拿到本丛书后既能快速诊断疾病，又能用多种方法治疗疾病，起到事半功倍的效果。

本丛书具有内容科学、精炼，重点突出，实用性与操作性强等特点，对提高基层医生的医疗水平与整体素质具有重要作用。

前 言

广大基层医生由于临床工作繁忙，加之受时间和条件的限制，很难大量查阅书籍和报刊来及时总结经验和应用新技术、新方法。因此，亟需一本结合基层特点、内容翔实、切合临床实际的案头参考书。为了满足基层医生及住院、进修、实习医生的这一需求，我们组织有丰富临床经验的专家结合各自的临床体会参阅大量专业文献，集体编写了本书。

书中重点介绍了临床常用诊疗技术常规、实验室检查及其简要参考意义，简述了体格检查的内容与方法。全书内容力求突出其先进性、实用性与可靠性。

本书编写简明扼要，重点突出，图文并茂，是一本具有较高参考价值的临床工具书。可供从事临床医疗工作的广大医生参考使用。

由于编写人员较多，且时间仓促、工作繁忙，加之水平有限，难免有错谬、不足之处，敬请读者批评指正。本书在编写过程中参考了国内许多专业书籍和文献，在此谨向原作者及出版单位致谢！

编者

1999年7月

目录

第一章 体格检查的内容与方法	(1)
一、一般检查.....	(1)
二、头部检查.....	(5)
三、颈部检查.....	(8)
四、胸部检查.....	(9)
五、腹部检查.....	(14)
六、生殖器、肛门及直肠检查.....	(18)
七、脊柱及四肢检查.....	(19)
八、神经系统检查.....	(20)
第二章 临床常用诊疗技术常规	(23)
第一节 一般技术操作常规	(23)
一、股静脉、股动脉穿刺术.....	(23)
二、锁骨下静脉穿刺插管术.....	(24)
三、颈内静脉穿刺插管术.....	(27)
四、静脉切开术.....	(27)
五、动脉穿刺、插管及注射术.....	(29)
六、动脉切开术.....	(29)
七、周围静脉压测定.....	(30)
八、中心静脉压测定.....	(31)
九、静脉放血术.....	(33)
十、胸外心脏按压术.....	(33)
十一、心内注射术.....	(34)
十二、人工呼吸术.....	(35)
十三、气管插管术.....	(37)

十四、机械呼吸器	(38)
十五、环甲膜穿刺术	(42)
十六、胸腔穿刺术	(43)
十七、人工气胸器胸腔抽气术	(45)
十八、胸膜活体组织检查术	(46)
十九、胸腔闭式引流术	(47)
二十、套管胸腔闭式引流术	(48)
二十一、经胸针刺吸肺活检术	(49)
二十二、心包穿刺术	(51)
二十三、右心导管检查术	(52)
二十四、漂浮导管或微导管插管术	(55)
二十五、导管法心内膜心肌活检术	(58)
二十六、甲皱微循环检查术	(59)
二十七、肝脏穿刺术	(61)
二十八、肝脏穿刺活体组织检查术	(63)
二十九、人工气腹术	(65)
三十、双气囊三腔管压迫术	(67)
三十一、食管拉网细胞检查	(69)
三十二、胃粘膜脱落细胞学检查	(70)
三十三、纤维胃镜检查术	(72)
三十四、十二指肠引流术	(73)
三十五、腹腔穿刺术	(75)
三十六、纤维结肠镜检查术	(77)
三十七、乙状结肠镜检查术	(78)
三十八、直肠指检及肛门直肠镜检查术	(80)
三十九、导尿术	(81)
四十、前列腺检查及按摩术	(83)
四十一、束臂试验(毛细血管脆性试验)	(84)
四十二、睾丸鞘膜积液穿刺术	(84)

四十三、腰椎穿刺术	(85)
四十四、淋巴结穿刺术	(88)
四十五、膝关节腔穿刺术	(89)
四十六、骨髓穿刺术	(90)
四十七、骨髓活体组织检查术	(92)
四十八、脑脊液动力学检查	(93)
四十九、小脑延髓池穿刺术	(95)
五十、基础代谢率测定	(96)
五十一、甲状腺活体组织检查	(96)
第二节 神经科一般诊疗技术常规	(98)
一、眼心反射	(98)
二、颈动脉窦过敏试验	(99)
三、发汗试验	(100)
四、磷酸组胺皮内试验	(101)
五、霍纳综合征的瞳孔药物定位试验	(103)
六、重症肌无力药物试验	(104)
七、周期性麻痹诱发试验	(104)
第三章 临床常用实验室检查正常值及其参考意义	(107)
第一节 尿常规检查	(107)
一、物理检查	(107)
二、化学检查	(109)
三、显微镜检查	(114)
第二节 血常规检查	(116)
一、红细胞的检查	(116)
二、白细胞的检查	(119)
三、血小板的检查	(120)
第三节 出血和凝血因子检查	(121)
一、出血时间测定	(121)
二、凝血时间测定	(121)

三、凝血因子检查	(121)
第四节 血液流变学检查	(122)
第五节 骨髓细胞检查	(123)
第六节 血液生化检查	(127)
一、蛋白质类	(127)
二、糖类	(129)
三、非蛋白氮类 (NPN)	(129)
四、脂类	(131)
五、血清酶及同工酶	(133)
六、水、电解质、酸碱及气体平衡类	(134)
第七节 消化功能试验	(141)
一、胃功能试验及有关胃疾病检查	(141)
二、粪便常规检查	(143)
三、胰腺外分泌功能试验	(144)
四、肝功能试验	(145)
第八节 肾脏功能试验	(147)
第九节 内分泌功能检查	(151)
一、垂体功能的检查	(151)
二、甲状腺功能检查	(152)
三、甲状旁腺功能检查	(154)
四、胰腺内分泌功能检查	(154)
五、肾上腺皮质功能检查	(156)
六、性腺及胎盘功能检查	(158)
七、胃肠激素	(159)
八、其他检查	(161)
第十节 其他体液及分泌液检查	(162)
一、脑脊液 (CSF)	(162)
二、胸水和腹水 (PF、AF)	(165)
三、精液检查 (SFA)	(167)

第十一节 免疫功能检查	(169)
一、免疫球蛋白 (Ig)	(169)
二、补体成分	(170)
三、自身抗体检查	(171)
第十二节 血清学检查	(173)
一、病毒病和非病毒病病原体	(173)
二、非特异血清学检查	(178)
第十三节 肿瘤相关物质检查	(178)
一、血清甲胎蛋白 (AFP)	(178)
二、血清胰腺癌相关抗原 (PCAA)	(179)
三、血清糖抗原 19-9 (CA19-9)	(179)
四、血清癌胚抗原 (CEA)	(179)
五、血清碱性胚胎蛋白 (BFP)	(180)
六、联合应用——癌谱	(180)

第一章

体格检查的内容与方法

一、一般检查

一般检查包括全身状态、皮肤、淋巴结检查。

【全身状态检查】

1. 年龄推断 以皮肤弹性、肌肉发达程度、毛发色泽、牙齿状况、角膜老年环等来判断年龄与发育是否相称。

2. 性别及性征 正常人的性征明显，性别不难判断。

3. 发育及体型 以年龄、身高、体重、智力和第二性征发育状况之间的关系来判断发育情况。

成人体型：分为无力型（瘦长型）、超力型（矮胖型）、正力型（匀称型）。

4. 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。

5. 面容表情 面容表情与疼痛和疾病有关。

(1) 急性热病容：表现为面色潮红，有时发际和面部多汗，表情或烦躁或倦怠，见于发高热的急性病，如大叶肺炎、化脓性脑膜炎、急性化脓性扁桃体炎等。

(2) 慢性消耗病容：表现为容颜憔悴，面色晦暗，双目无神，表情忧郁，见于慢性肺脓肿、慢性肠炎等。

(3) 结核病容：表现为面色苍白，两颊粉红，常见于活动期肺结核患者。

(4) 脱水面容：表现为眼窝凹陷，颧弓和鼻梁显得隆起，唇干；皮肤干燥、松弛而无光泽，表情迟钝。常见于因严重呕吐或腹泻而丢失大量液体的病人。

(5) 二尖瓣狭窄面容：表现为两颊暗红，口唇发绀，面色晦暗，见于风湿性心脏病二尖瓣狭窄。

(6) 伤寒病容：表情淡漠、迟钝，呈无欲貌，见于伤寒。

(7) 甲状腺功能亢进症面容：表现为表情惊愕，两眼突出，炯炯有光（图1）。



图1 甲状腺功能亢进症面容

(8) 粘液水肿病容：表现为面部臃肿、皮肤苍白干燥且无光泽、口唇肥厚。眉毛稀疏且自外向内脱落，表情呆滞。

(9) 皮质醇增多症（库欣病）面容：表现为面圆如满月，面色红润，女性患者发稀疏，出现胡须。

(10) 痉笑面容：表现为面部表情肌痉挛，病人口微张，牙关紧闭，似苦笑状，见于破伤风。

6. 体位 指病人在休息状态所采取的体位。常见体位有：

(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：为减轻疾病痛苦，被迫采取的体位。如强迫坐位、强迫蹲位等。