


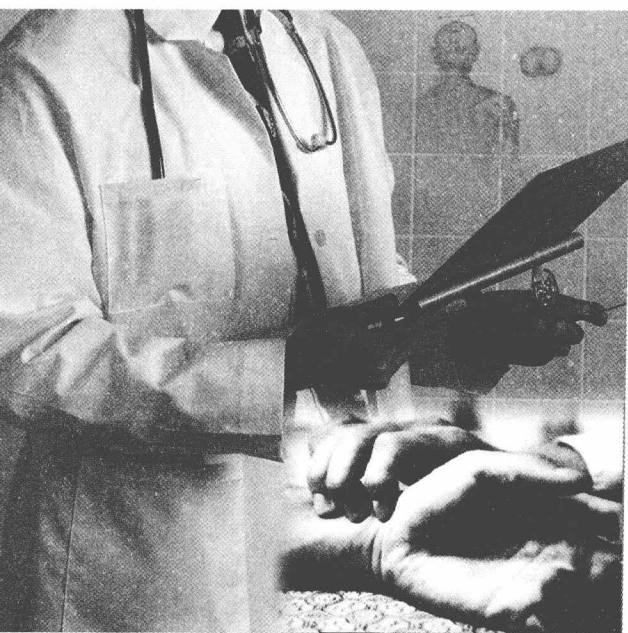
周泽甫 主编

# 临床医师技术操作规范



 江西科学技术出版社





# 临床医师技术 操作规范

主 编 周泽甫

副主编 石贤桂 伍宏泽

编 委 王水华 毛亚南 严东标 徐 锋

熊 辉 汪 涛 韩 炜  
江苏工业学院图书馆  
藏书章



江苏科学技术出版社

图书在版编目 ( CIP ) 数据

临床医师技术操作规范/周泽甫主编. —南昌:江西科学技术出版社,2009  
ISBN 978 -7 -5390 -3133 -0

I. 临... II. 周... III. 临床医学 - 技术操作规程 IV. R4 -65  
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 023251 号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkjcs.com>

选题序号:KX2009044

图书代码:B09002 - 101

临床医师技术操作规范

周泽甫主编

---

出版	江西科学技术出版社
发行	南昌市蓼洲街2号附1号
社址	邮编:330009 电话:(0791)6623491 6639342(传真)
印刷	九江县印刷厂
经销	各地新华书店
开本	787mm × 1092mm 1/16
字数	600千字
印张	25.35
印数	2000册
版次	2009年3月第1版 2009年3月第1次印刷
书号	ISBN 978 -7 -5390 -3133 -0
定价	48.00元

---

(赣科版图书凡属印装错误,可向承印厂调换)

# 前 言

加强“三基三严”训练是提高医务人员整体素质和医疗水平的重要途径,也是为人民服务的基本功。为了积极践行“科学发展观”和“以人为本”的思想,更好地落实卫生部、国家中医药管理局和江西省卫生厅关于全面开展第二周期医院等级评审的决定,2008年我院积极开展了“三级甲等中医院”的创建活动。在创建过程中,我们狠抓了医护人员的临床基本技能操作,医疗文书书写等,要求做到“临床考核有规范,考核评分有标准,医疗文书有制度”,得到了省卫生厅领导和专家们的好评。

评审结束后,我院成立了编写小组。查阅和参考了诸多兄弟医院出版发行或部分医药院校内部教学参考书籍,结合本院实际情况编写了《临床医师技术操作规范》一书。本书涵盖了临床基本技能操作,医疗文书书写规范、告知文书,及其他医疗文书书写规范五大部分,内容翔实,图文并茂,其中临床基本技能操作中即有操作规范,操作注意事项,还有考核评分标准,是各级医疗机构的医务人员不可多得的参考用书。

在成书过程中得到了社会各界大力支持,在此表示感谢。本书虽经多次修改,但谬误、疏漏和不足之处仍可能存在,我们殷切希望广大同仁,读者不吝赐教斧正。

《临床医师技术操作规范》编委

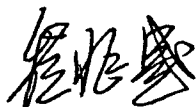
2009年2月于九江市

## 序

医疗质量是医院的生命,是医院管理的核心内容,是医院生存与发展的根本。什么是质量?质量就是符合要求。医疗质量的高低关键在于临床医师的技术水平和操作技能,而提高技术水平与操作技能的关键是让临床医师懂得做什么?如何做?怎样做才是正确的。《临床医师技术操作规范》一书的立意是为临床医师的各项技能操作提供一个可借鉴的范本。书中详细列解了每一项目的、具体操作步骤。同时研究制定了一套科学运用的操作技能评价标准。我浏览了全书,该书是以《中医医院管理评价指南》等质量管理标准为要求,以新世纪全国高等中医管理规划教材为蓝本,同时参考了兄弟医院质量评价的先进经验,当然其中还包含了他们在第一、第二周期医院等级评审以及医院管理年活动中积累的经验,是一部指导临床医师提高技术操作水平的指导用书,也是临床医师在诊疗活动中不可缺少的工具书。

在江西省第二周期医院等级评审第一批次评审结果公布之际,《临床医师技术操作规范》出版了,我相信,该书的出版,将进一步促进临床工作的规范化、标准化,将有利于提高临床医师的综合素质,有利于提高医疗质量,让我们从一点一滴做起,推动医疗卫生事业的不断进步。

江西省卫生厅中医管理局局长



2009年2月

## 序

健康是人全面发展的基础,关系千家万户的幸福。对每个医务工作者来说患者求院就诊,是“健康所系,生命相托”,责任十分重大。近年来,随着我市经济、社会的发展,人们群众对医疗保健需求呈现出了多层次、多样化的特点,加上国家医疗卫生改革的稳步推进和不断深入,对医疗机构在医疗服务质量上提出了更高的要求。2008年,省卫生厅审时度势,启动了第二周期医院评审工作,我市各大医院积极响应。九江市中医医院努力创建成为全省中医系统第一家接受评审的单位。通过创建,该院各项规章制度得到健全,“三基三严”的培训得到规范,院容院貌得到改观,医院管理、医疗质量、医疗服务水平明显提升。近期,该院认真总结经验,博采众长,紧密结合本院实际,组织院内的专家编写了《临床医师技术操作规范》一书。

我认真研读了《临床医师技术操作规范》,内容翔实,文笔流畅,图文并茂,涵盖了临床基本技能操作,医疗文书书写规范、告知文书及其他医疗文书书写规范五部分,其中临床基本技能操作中即有操作规范,操作注意事项,还有考核评分标准。这本书对临床医务人员的医疗技术操作行为提出了具体要求,对临床基本技能操作科学化、规范化和标准化,具有较强的指导意义,使医务人员的临床诊疗操作有章可循、有据可依。该书专业性较强,涉及面较广,操作流程详实,是基层一线医务人员不可多得的参考用书,值得推广。

《临床医师技术操作规范》一书的出版,是市中医院近年来锐意改革创新的成果。借该书付梓之际,希望我市各级医疗卫生单位结合实际,把《临床医师技术操作规范》应用到实际工作中去,认真规范医疗操作流程,落实医疗技术规范,提高临床技术操作水平。切实维护广大人民群众的健康。

九江市卫生局局长 刘少华

2009年2月

# 目 录

## 第一部分 基本技能操作规范

第 1 章 基本技能	(1)
1.1 四大生命体征的测量	(1)
1.2 各种注射法	(6)
1.3 无菌技术	(13)
1.4 血标本采集法	(17)
1.5 静脉输液法	(19)
1.6 静脉输血法	(22)
1.7 常用药物过敏试验法	(25)
1.8 导尿术	(28)
1.9 灌肠术	(30)
1.10 吸氧法	(33)
1.11 吸痰法	(38)
1.12 洗胃法	(39)
1.13 鼻饲法	(43)
第 2 章 中医诊断技能	(46)
2.1 望诊	(46)
2.2 舌诊	(62)
2.3 闻诊	(70)
2.4 问诊	(74)
2.5 脉诊	(85)
2.6 按诊	(96)
第 3 章 内科技能	(100)
3.1 人工呼吸术	(100)
3.2 胸腔穿刺术	(101)
3.3 腹腔穿刺术	(102)
3.4 骨髓穿刺术	(104)
3.5 腰椎穿刺术	(106)
3.6 股静脉穿刺术	(108)
3.7 股动脉穿刺及注射术	(109)
3.8 心电图导联连接法	(110)
第 4 章 外科技能	(112)

4.1	洗手法 .....	(112)
4.2	穿无菌手术衣、戴无菌手套法.....	(112)
4.3	手术野皮肤消毒、铺手术巾法.....	(114)
4.4	打结、剪线法.....	(115)
4.5	清创缝合术 .....	(119)
4.6	伤口换药法 .....	(119)
4.7	拆线法 .....	(120)
4.8	体表脓肿引流术 .....	(122)
4.9	胃插管术 .....	(123)
4.10	体表小肿瘤切除术.....	(124)
4.11	膀胱冲洗法.....	(125)
4.12	前列腺液收集法.....	(126)
4.13	膀胱穿刺术.....	(126)
4.14	插肛管法.....	(127)
4.15	肛窥检查法.....	(128)
4.16	肛肠术后换药.....	(128)
4.17	内痔硬化注射术.....	(129)
4.18	扩肛术.....	(129)
4.19	皮肤划痕征试验.....	(130)
<b>第5章</b>	<b>骨伤科技能.....</b>	<b>(132)</b>
5.1	皮肤牵引术 .....	(132)
5.2	骨牵引术 .....	(133)
5.3	骨折手法整复术 .....	(135)
5.4	脱位复位术 .....	(136)
5.5	清创缝合术 .....	(138)
5.6	局部封闭术 .....	(139)
5.7	小夹板固定术 .....	(141)
5.8	石膏绷带技术 .....	(142)
5.9	杉树皮小夹板制作法 .....	(144)
5.10	骨科换药法.....	(145)
5.11	关节穿刺术.....	(146)
5.12	腰部斜搬手法.....	(147)
5.13	活检术.....	(149)
5.14	分筋理筋手法.....	(150)
5.15	四肢简单内固定物取出术.....	(152)
5.16	骨科造影术.....	(153)
<b>第6章</b>	<b>妇科技能.....</b>	<b>(155)</b>
6.1	窥器检查法 .....	(155)



6.2	双合诊法	(156)
6.3	白带取材(阴道分泌物常规检查)法	(157)
6.4	外阴冲洗及消毒术	(158)
6.5	阴道冲洗术	(159)
6.6	宫颈上药术	(160)
6.7	阴道放药法	(161)
6.8	宫颈涂片(宫颈刮片)细胞学检查法	(161)
6.9	后穹隆穿刺术	(162)
6.10	宫颈息肉摘除术	(164)
6.11	刮宫(诊断性刮宫)术	(165)
6.12	阴道检查(产科)法	(166)
6.13	子宫颈活组织检查(宫颈活检)法	(166)
6.14	利凡诺尔引产术	(168)
6.15	水囊引产术	(168)
6.16	输卵管通液试验	(169)
6.17	子宫颈的物理治疗方法	(170)
6.18	上环术(宫内节育器放置术)	(171)
6.19	取环术(宫内节育器取出术)	(173)
6.20	基础体温测定法	(173)
6.21	宫颈黏液检查法	(175)
<b>第7章</b>	<b>针灸科技能</b>	<b>(177)</b>
7.1	毫针刺法	(177)
7.2	头针刺法	(179)
7.3	电针疗法	(181)
7.4	三棱针疗法	(182)
7.5	穴位注射法	(183)
7.6	拔火罐法	(185)
7.7	艾灸法	(186)
7.8	天灸疗法	(187)
7.9	挑刺疗法	(187)
7.10	皮肤针疗法	(188)
<b>第8章</b>	<b>儿科技能</b>	<b>(190)</b>
8.1	望小儿指纹	(190)
8.2	小儿脉诊	(191)
8.3	测小儿囟门方法	(191)
8.4	小儿身高(身长)测量方法	(192)
8.5	头围测量法	(193)
8.6	电动吸引器吸痰法	(193)

8.7	氧气吸入法	(194)
8.8	雾化吸入法	(196)
8.9	口腔护理法	(197)
8.10	脐部护理法	(198)
8.11	心肺复苏术	(199)
8.12	测体温法	(201)
8.13	测血压法	(202)
8.14	心肺体格检查法	(202)
8.15	腹部体格检查法	(204)
8.16	酒精擦浴法	(205)
8.17	肛管排气法	(206)
8.18	蓝光治疗	(207)
8.19	捏脊疗法	(208)
8.20	纯母乳喂养指导	(209)
<b>第9章</b>	<b>眼科技能</b>	<b>(211)</b>
9.1	视力检查法	(211)
9.2	常见外眼检查法	(212)
9.3	色觉检查法	(215)
9.4	视野检查法	(216)
9.5	裂隙灯显微镜检查法	(218)
9.6	眼底检查法	(219)
9.7	眼球突出检查法	(220)
9.8	结膜囊洗眼法	(221)
9.9	滴眼药法	(222)
9.10	涂眼膏包眼法	(223)
9.11	剪睫毛法	(224)
9.12	结膜囊内异物取出术	(224)
<b>第10章</b>	<b>五官科技能</b>	<b>(226)</b>
10.1	额镜的使用法	(226)
10.2	外鼻检查法	(227)
10.3	前鼻镜检查法	(227)
10.4	后鼻镜检查法(间接鼻咽镜检查法)	(229)
10.5	口咽部检查法	(231)
10.6	间接喉镜检查法	(231)
10.7	外耳检查法	(233)
10.8	鼓膜检查法	(235)
10.9	音叉试验	(236)
10.10	纯音听力计检查法	(238)

10.11	声导抗测试法 .....	(239)
10.12	自发性眼震检查法 .....	(241)
10.13	咽鼓管吹张法 .....	(242)
10.14	外耳道冲洗术 .....	(243)
10.15	鼓膜穿刺术 .....	(244)
10.16	下鼻甲注射术 .....	(245)
10.17	上颌窦穿刺冲洗术 .....	(246)
10.18	鼻腔填塞术 .....	(248)
10.19	后鼻孔填塞术 .....	(248)
10.20	鼻骨骨折复位术 .....	(250)
10.21	鼻腔异物取出术 .....	(251)
10.22	外耳道异物取出术 .....	(251)
10.23	咽部异物取出术 .....	(252)
10.24	咽部脓肿穿刺抽脓术 .....	(253)
10.25	耳、鼻部外伤清创缝合术 .....	(254)

## 第二部分 中医住院病历规范

中医住院病历 .....	(255)
住院病历 .....	(255)

## 第三部分 医疗文书书写规范

第1章 病历组成及书写基本要求 .....	(268)
1.1 病历组成 .....	(268)
1.2 病历书写的基本要求 .....	(270)
第2章 门(急)诊病历书写要求、内容与格式 .....	(272)
2.1 门(急)诊病历 .....	(272)
2.2 急诊留院观察病历 .....	(273)
第3章 住院病历书写要求、内容与格式 .....	(275)
3.1 病案首页 .....	(275)
3.2 出院记录、死亡记录、死亡病例讨论记录 .....	(280)
3.3 住院病历 .....	(283)
3.4 病程记录 .....	(293)
3.5 其他记录(专用单) .....	(297)
第4章 护理文件要求、内容与格式 .....	(308)
4.1 基本要求 .....	(308)
4.2 护理文件内容 .....	(308)
4.3 医嘱处理 .....	(315)
第5章 处方书写要求、内容与格式 .....	(316)

5.1	处方权限 .....	(316)
5.2	处方书写基本要求 .....	(316)
5.3	处方格式 .....	(317)

## 第四部分 告知文书

<b>第1章</b>	<b>常规告知文书 .....</b>	<b>(318)</b>
1.1	常规医疗同意书 .....	(318)
1.2	患者须知 .....	(319)
1.3	急诊须知 .....	(321)
1.4	急救中心院前病情告知书 .....	(323)
1.5	急救中心院前交接记录单 .....	(324)
1.6	住院须知 .....	(325)
1.7	授权委托书 .....	(327)
1.8	未成年人医疗授权书 .....	(328)
1.9	拒绝医疗告知书(成年人) .....	(329)
1.10	住院患者外出申请书 .....	(330)
1.11	精神患者外出申请书 .....	(331)
1.12	院外专家会诊申请书 .....	(332)
1.13	重症监护室入住告知书 .....	(333)
1.14	病危通知书 .....	(334)
1.15	欠费通知书(一) .....	(335)
1.16	欠费通知书(二) .....	(336)
1.17	出院通知书 .....	(337)
1.18	自动出院或转院告知书(成年人) .....	(338)
1.19	死亡通知书 .....	(339)
1.20	尸检意见书 .....	(340)
<b>第2章</b>	<b>医疗行为告知同意文书 .....</b>	<b>(341)</b>
2.1	治疗方案告知选择书 .....	(341)
2.2	手术知情同意书 .....	(343)
2.3	麻醉与/或镇静麻醉知情同意书 .....	(345)
2.4	有创性诊断、治疗操作(含内外科)同意书 .....	(347)
2.5	深静脉穿刺术知情同意书 .....	(348)
2.6	内窥镜检查(治疗)知情同意书 .....	(349)
2.7	介入检查(手术)知情同意书 .....	(351)
2.8	输注血液、血液制品知情同意书 .....	(353)
2.9	B 超声检查知情同意书 .....	(354)
2.10	产前 B 超筛查胎儿畸形知情同意书 .....	(355)
2.11	产科知情同意书 .....	(357)

2.12	产科手术知情同意书	(359)
2.13	眼科植入手术治疗知情同意书	(361)
2.14	美容整形外科手术知情同意书	(362)
2.15	口腔科治疗知情同意书	(364)
2.16	施行高压氧治疗知情同意书	(365)
2.17	试用药品知情同意书	(367)
<b>第3章</b>	<b>出院后或发生纠纷时的事务性文书</b>	<b>(369)</b>
3.1	病历查阅复印申请书	(369)
3.2	医疗纠纷处理告知书	(370)
3.3	医疗纠纷调解协议书	(372)
3.4	医疗事故调解协议书	(373)

## 第五部分 其他医疗文书书写规范

<b>第1章</b>	<b>医疗证明书</b>	<b>(375)</b>
1.1	疾病(诊断)证明书	(375)
1.2	居民医学死亡证明书	(376)
<b>第2章</b>	<b>常见申请单书写</b>	<b>(381)</b>
2.1	临床检验申请单书写	(381)
2.2	辅助检查申请单书写	(382)
2.3	输血医疗文书书写	(392)

# 第一部分 基本技能操作规范

## 第 1 章 基本技能

### 1.1 四大生命体征的测量

#### 【用物】

记录本、笔、体温计、纱布、血压计、听诊器和有秒针的表。

#### 测量体温的方法

常用玻璃汞柱式体温计测量法。

#### 【步骤】

测量前,将已消毒的体温计用纱布拭干,检查体温计有无破损及汞柱是否在  $35.0^{\circ}\text{C}$  以下。备齐用物携至床边,向患者解释以取得合作。根据病情选择测量体温的方法。

1. 口腔测温法 将口表汞端斜放于舌下(即舌系带两侧的舌下热袋,该处温度较其他部位高(如图 1-1-1),嘱患者闭嘴用鼻呼吸(如图 1-1-2),勿用牙咬体温计,3 分钟后取出,用消毒液纱布擦净,检视读数后将体温计浸入消毒液容器中,随之记录体温值。

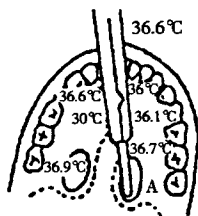


图 1-1-1 A 为热袋



图 1-1-2 口腔测温法

2. 腋下测温法 解开衣钮,先擦干腋下汗液,将体温计汞端放于腋窝深处并紧贴皮肤,患者屈臂过胸夹紧体温计。不能合作者护士应协助夹紧上臂。10 分钟后取出,用消毒液纱布擦净,检视读数后将体温计浸入消毒液容器中,记录体温值。

3. 直肠测温法 患者取侧卧、俯卧或屈膝仰卧位,露出臀部,用 20% 皂液或油剂润滑

肛表汞端,轻轻插入肛门3~4cm,3分钟后取出,用消毒液纱布擦净肛表,检视读数后将肛表浸入消毒液容器内。用卫生纸为患者擦净肛门,整理衣被,协助患者取舒适卧位,记录体温值。

#### 【注意事项】

1. 在甩表时用腕部力量,不能触及他物,以防撞碎;切忌把体温计放在热水中清洗或沸水中煮,以防爆裂。

2. 精神异常、昏迷、婴幼儿、口鼻腔手术或呼吸困难及不能合作者,均不宜采用口腔测温;刚进食或面颊部热敷后,应间隔30分钟方可测量。

3. 腹泻、直肠或肛门手术、心肌梗死患者不宜直肠测温;坐浴或灌肠者需待30分钟后才可测直肠温度。

4. 为婴幼儿、重患者测温时,护士应守护在旁。

5. 发现体温和病情不相符合时,应在病床旁监测,必要时作肛温和口温对照复查。

6. 如患者不慎咬碎体温计时,应立即清除玻璃碎屑以免损伤唇、舌、口腔、食管和胃肠道的黏膜,再口服蛋清液或牛奶以延缓汞的吸收。病情允许者也可服用膳食纤维丰富的食物促进汞的排泄。

## 测量脉搏的方法

#### 【部位】

凡靠近骨骼的浅表大动脉均可用于脉诊,常选择桡动脉,其次为颞动脉、颈动脉、肱动脉、腘动脉、足背动脉、胫后动脉和股动脉等(如图1-1-3)

#### 【步骤】

1. 向患者解释以取得合作。诊脉前患者需保持安静,如剧烈活动后应休息20分钟再测。

2. 以测桡动脉为例。患者取座位或卧位,手臂放于舒适位置,腕部伸展。

3. 护士将食指、中指和环指(无名指)的指端放在桡动脉表面,压力大小以能清楚地触及脉搏为宜。一般情况下测30次,将所测脉搏数值乘以2,即为脉率。异常脉搏、危重患者应测1分钟。当脉搏细弱而触摸不清时,可用听诊器测心率1分钟。

4. 如发现患者有绀脉,应由两名医护人员同时测量,一人听心率,另一人测脉率。由听心率者发出“始”、“停”口令,计数1分钟,以分数式记录:心率/脉率,如100次/60次/分钟(如图1-1-4)。

#### 【注意事项】

1. 不可用拇指诊脉,因拇指小动脉搏动较强,易与患者的脉搏相混淆。

2. 为偏瘫患者测脉,应选择健侧肢体。

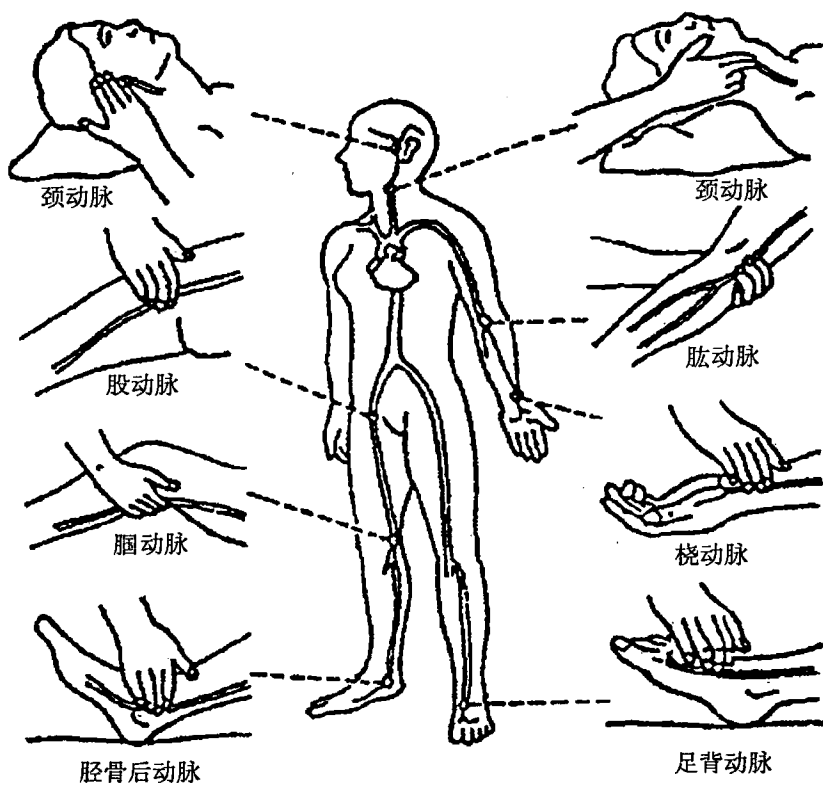


图 1-1-3 常用诊脉部位

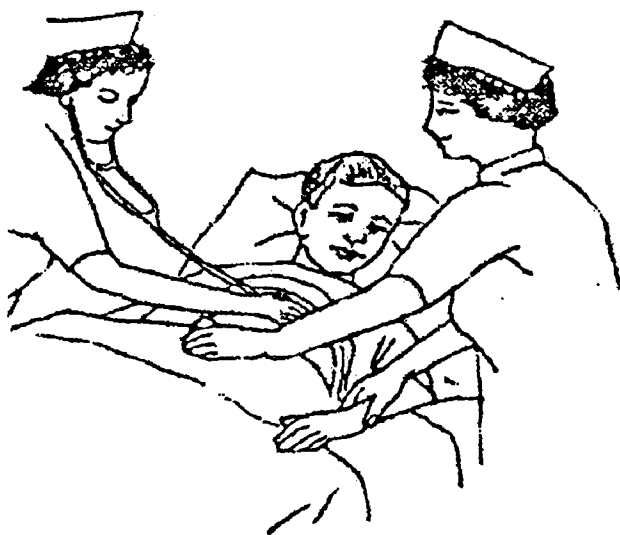


图 1-1-4 细脉测量法



## 测量呼吸的方法

### 【步骤】

1. 在测量脉搏后,护士仍保持诊脉手势,以分散患者的注意力,观察患者胸部或腹部的起伏,一吸一呼为一次。
2. 观察呼吸的深度和节律,成人和儿童计数 30 秒,所测数值乘以 2,即为呼吸频率。如患者呼吸不规则或婴儿应测 1 分钟。
3. 当患者呼吸微弱不易观察时,可用少许棉花置于患者鼻孔前,观察棉花纤维被吹动的次数,计数 1 分钟。

## 测量血压的方法

### 【部位】

上肢肱动脉或下肢腘动脉。

### 【步骤】

#### 1. 上肢血压测量法

(1)测量前,让患者休息片刻,以消除活动或紧张因素对血压的影响。检查血压计(即关紧活门充气,如汞柱不能上升或有裂隙,表示漏气或汞量不足,该血压计不能使用)。

(2)向患者解释,以取得合作。患者取座位或仰卧位,卷衣袖露出一侧上臂,必要时脱袖,以免袖口太紧而影响血流。被测肢体应与心脏处于同一水平,即座位时肱动脉平第四肋软骨,仰卧位时肱动脉平腋中线。伸肘,并稍外展。

(3)放平血压计,开启汞槽开关,将袖带气袋中部对着肘窝平整地缠于上臂,松紧以能放入一指为宜,袖带下缘应距肘窝 2~3cm(如图 1-1-5),将末端整齐地塞入里圈内。

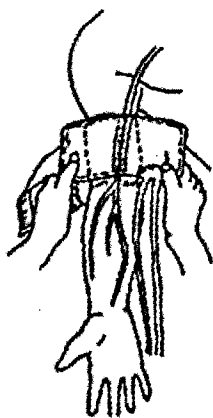


图 1-1-5 袖带与手臂位置

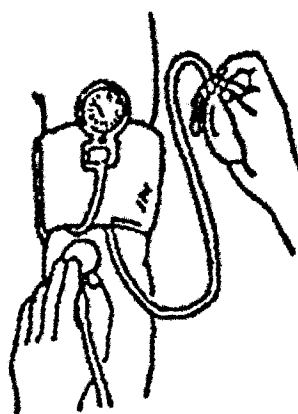


图 1-1-6 听诊器胸件位置

(4)戴好听诊器,先触及肱动脉搏动,再将胸件置于肱动脉处并稍加压固定,胸件不可塞在袖带下(如图 1-1-6),关闭气门,充气至肱动脉搏动者消失(此时袖带内压力大于心脏收缩压,血流阻断),再升高 2.6~4.0kPa(20~30mmHg),然后以每秒 0.5kPa(4mmHg)的速度放气,使汞柱缓慢下降,双眼平视汞柱所指刻度。当袖带内压力下降与