

護 訓 班 講 義

(試用教材)

上 冊

中 山 醫 學 院

護訓班教材編寫小組

一九七一年八月

第一卷
卷一
卷二
卷三
卷四
卷五
卷六
卷七
卷八
卷九
卷十

救死扶傷

革命的人道主義

白求恩

性
育
政
治
重
要
性
東

目 录

第一篇 医用人体学基础.....	1—54
第一章 概述.....	1
第二章 运动系统.....	3
第一节 骨.....	3
第二节 关节.....	7
第三节 肌肉.....	8
第三章 血液系统.....	13
第一节 血液.....	13
第二节 循环系统.....	16
第四章 呼吸系统.....	25
第一节 呼吸系统的结构和功能.....	25
第二节 呼吸运动.....	27
第五章 消化系统.....	28
第一节 消化系统的结构.....	28
第二节 食物的消化吸收和利用.....	30
第六章 泌尿生殖系统.....	32
第一节 泌尿系统.....	32
第二节 生殖系统.....	34
第七章 内分泌、感觉器官、神经系统.....	36
第一节 内分泌系统.....	36
第二节 感觉器官.....	38
第三节 神经系统.....	41
第二篇 疾病学基础.....	55—89
第一章 疾病概论.....	55
第一节 什么是疾病.....	55
第二节 疾病发生的原因.....	55
第三节 疾病发生发展的基本规律及其实践意义.....	58
第二章 病原寄生虫.....	60
第一节 人体常见寄生虫的感染途径.....	61
第二节 寄生虫病的危害性及防治的必要性.....	65
第三节 寄生虫病的发生发展及流行.....	65
第四节 如何发现受寄生虫感染.....	66
第三章 病原微生物.....	68
第一节 微生物和病原微生物.....	68

第二节 病原微生物的种类和它的共性	68
第三节 病原微生物的特性	69
第四章 消毒与灭菌	73
第一节 消毒灭菌的理论根据	73
第二节 消毒灭菌在医学实践上的应用	73
第五章 传染与免疫	74
第一节 传染与免疫的基本概念	74
第二节 病原微生物是怎样引起传染的?	75
第三节 人体是怎样与病原微生物作斗争的?	76
第四节 传染免疫的发生发展和结局	77
第五节 影响传染免疫的因素	77
第六章 免疫学的应用	78
第一节 免疫知识在传染病特异防治上的作用	78
第二节 免疫知识在诊断上的应用	81
第七章 过敏反度	81
第一节 日常生活中的一些过敏现象	81
第二节 过敏反应怎样产生的?	81
第三节 临床上常见的过敏反应及其预防	82
第四节 传染性变态反应	83
第八章 炎症	83
第一节 什么叫炎症?	83
第二节 炎症的原因	84
第三节 炎症的局部改变	84
第四节 炎症的全身改变	85
第五节 炎症的分类	86
第六节 炎症的意义及其经过和结局	86
第九章 肿瘤	86
第一节 什么叫肿瘤	87
第二节 肿瘤的形态结构、分类和命名	87
第三节 良性瘤与恶性瘤的鉴别	88
第四节 恶性肿瘤的扩展	88
第三篇 中医基本知识	90—108
第一章 学习中医基本知识, 为创办我国新医学新药学而努力	90
第二章 六因	90
第三章 脏腑	91
第一节 心与小肠	92
第二节 肝与胆	92
第三节 脾与胃	93

第四节 肝与大肠·····	94
第五节 肾与膀胱·····	95
第四章 经络·····	95
第五章 八纲·····	102
第一节 阴阳·····	102
第二节 表里·····	103
第三节 寒热·····	104
第四节 虚实·····	104
第六章 六经証候·····	105
第七章 卫气营血証候·····	106
第八章 八法·····	106
第四篇 新医疗法·····	109—147
第一章 学好新医疗法,更好地为工农兵服务·····	109
第二章 新针疗法·····	110
第一节 新针疗法的基本知识·····	110
第二节 新针疗法常用穴位·····	112
第三节 常见病的针刺疗法·····	122
第三章 耳针疗法·····	128
第四章 六·二六半导体綜合治疗机疗法·····	131
第五章 穴位刺激结扎疗法·····	135
第六章 水针疗法·····	136
第七章 埋线疗法·····	137
第八章 拔罐疗法·····	138
第九章 梅花针·····	139
第十章 灸疗法·····	140
第十一章 药物小剂量穴位注射法·····	141
第十二章 卤硷疗法(又称“六八一”疗法)·····	142
第十三章 电兴奋疗法·····	143
第十四章 穴位割治疗法·····	144
第十五章 挑治疗法·····	145
第十六章 经络綜合疗法·····	146
第五篇 护理学基础·····	148—173
第一章 无菌技术、灭菌、消毒和传染病的隔离·····	148
第一节 无菌技术·····	148
第二节 灭菌法·····	148
第三节 消毒法·····	149
第四节 传染病的隔离·····	150
第二章 体温、脈搏、呼吸、血压的检查·····	151

第一节 体温	152
第二节 脉搏	153
第三节 呼吸	153
第四节 血压的测量	154
第三章 注射法	154
第一节 注射的一般知识	155
第二节 几种常用注射法	155
第三节 青霉素过敏试验	157
第四节 输液	158
第五节 输血	159
第四章 吸氧、吸痰与人工呼吸	160
第一节 吸氧	160
第二节 吸痰	162
第三节 人工呼吸	162
第五章 胃管应用技术	163
第一节 鼻饲法	163
第二节 洗胃法	164
第六章 灌肠与导尿	165
第一节 灌肠	165
第二节 导尿	165
第三节 膀胱冲洗	166
第七章 重病与高热病人护理	167
第一节 重病护理	167
第二节 高热护理	168
第八章 送检标本收集	169
第一节 大便标本收集	169
第二节 小便标本收集	170
第三节 痰标本收集	170
第四节 血液标本采集	170
第九章 常用穿刺技术	171
第一节 胸膜腔穿刺	171
第二节 腰椎穿刺	172
第三节 骨髓穿刺	173
第六篇 诊断学基础	174—194
第一章 物理诊断	174
第一节 问诊	174
第二节 望诊	175
第三节 触诊	180

第四节	叩诊	182
第五节	聞诊	188
第二章	实验室诊断	190
第一节	血液检查	190
第二节	尿常规检查	191
第三节	粪便常规检查	192
第四节	肝功能试验	193
第五节	血液非蛋白氮测定	194
第六节	血浆二氧化碳结合力测定	194
第七篇	药理学	195—243
第一章	总 论	195
第一节	药物的来源	195
第二节	药物与机体的关系	195
第三节	给药方法	199
第四节	药物的配伍禁忌	199
第五节	常用药物制剂	201
第六节	药物浓度与剂量计算法	201
第七节	处方格式	203
第二章	防治细菌及寄生虫病药物	205
第一节	磺胺类	205
第二节	抗菌素	206
第三节	具有抗菌作用的中草药	211
第四节	抗结核药	211
第五节	抗血吸虫病药	212
第六节	抗变形虫病药	212
第七节	驱肠虫药	214
第八节	消毒防腐药	215
第三章	作用于神经系统的药物	217
第一节	中枢兴奋药	217
第二节	镇静、催眠、抗惊厥药及安定药	218
第三节	退热止痛药	220
第四节	解表药	221
第五节	镇痛药	222
第六节	麻醉药	223
第四章	作用于内脏的药物	225
第一节	调整消化系统功能的药物	225
第二节	祛痰平喘药	228
第三节	利尿药	231
第四节	强心药	233
第五节	升压药	235
第六节	降压药	236

第七节 止血药	236
第八节 抗过敏药	238
第五章 激素、维生素及补益药	239
第一节 肾上腺皮质激素类	239
第二节 维生素	240
第三节 补血药	241
第八篇 卫生防疫基础	244—255
第一章 爱国卫生运动	244
第一节 爱国卫生运动的意义	244
第二节 开展爱国卫生运动的基本方法	244
第二章 传染病的一些概念	246
第三章 除四害、讲卫生	247
第一节 除四害——消灭传染病媒介	247
第二节 饮用水的卫生管理	250
第三节 粪便的卫生管理	254
第九篇 战伤救护与三防知识	256—296
第一章 战伤救护	256
第一节 火线上接近伤员的方法	256
第二节 止血	257
第三节 包扎	260
第四节 骨折固定	275
第五节 伤员搬运	276
第二章 原子武器的防护	279
第一节 正确对待原子武器	279
第二节 原子武器基本知识	279
第三节 原子武器的杀伤因素	280
第四节 原子武器的防护	281
第五节 原子武器损伤的特点	282
第六节 急性放射病的症状和治疗原则	283
第三章 细菌武器的防护	284
第一节 怎样正确认识细菌战	284
第二节 敌人细菌武器可能使用的致病微生物和方式	285
第三节 细菌武器的防御原则	285
第四节 敌人可能使用的主要细菌战剂所致传染病的防治	287
第四章 化学武器的防护	293
第一节 化学武器的一般知识	293
第二节 怎样判断敌人使用化学毒剂	294
第三节 化学武器的防护	294
第四节 敌人施放毒剂后的消毒法	295
第五节 化学武器损伤的急救和治疗	296

第一篇 医用人体学基础

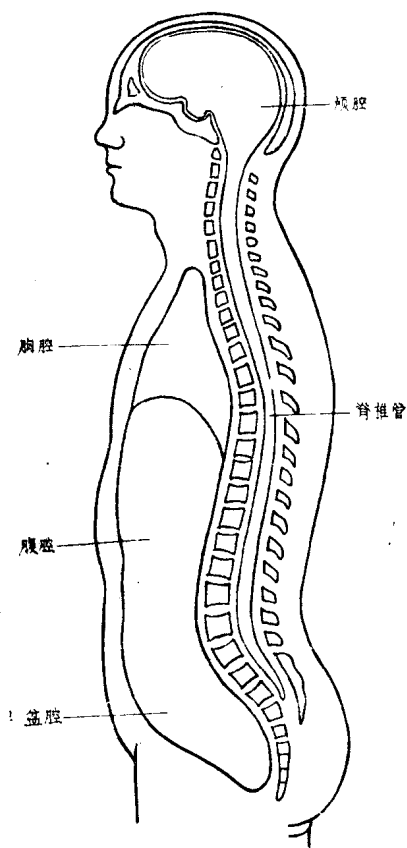
第一章 概 述

人体的构造可以分成几个部分，但它们之间是互相联系的，组成一个完整的统一体。研究人体的构造和功能的科学叫做人体学。人体学是医学的基础，是为临床医学服务的，所以叫医用人体学。因此，我们学习医用人体学基础知识的目的，应立足于为工农兵防病治病上面。

“全局性的东西，不能脱离局部而独立，全局是由它的一切局部构成的”。认识人体的结构和功能，一方面要从整体上看；另一方面要从各个部分去分析。我们必须反对和批判旧医科学校那种把人体的结构与功能分家、搞烦琐哲学和过分强调局部、忽视整体的资产阶级形而上学观点，应该牢固地树立起毛主席关于全局与局部关系的唯物辩证观点。

人体从外表看，可分头、颈、躯干和四肢等部分。若从体表到体内，则有皮肤、血管、神经、肌肉、骨骼及内脏等组织和器官。人体的内部从上到下共有三个大空腔。在头部的空腔叫做颅腔，内装脑。在躯干则有上、下两个腔，即胸腔和腹腔。两腔之间以膈肌为界。胸腔内装心、肺。腹腔内装胃、肠、肝、脾等器官。腹腔的下部又叫盆腔，内装泌尿、生殖等器官。躯干的后壁有脊柱。脊柱内有脊髓，它与颅腔里的脑相连。（图1—1）

细胞 虽然人体是由上述各不相同的部分组成，但是，“矛盾的普遍性即寓于矛盾的特殊性之中”。无论那一部分，不外都是由许许多多叫做细胞的基本成分构成的。细胞是有生命的东西，体积很小，只有在显微镜下才能看清楚。若把细胞放大，可见表面有一层



（图1—1）人体中纵切面

要紧的是努力学习和积极宣传毛泽东思想，用毛泽东思想武装自己和病人的头脑，充分调动主观能动性，向疾病作顽强斗争，这样就能迅速取得良好的防治效果。

第二章 运动系统

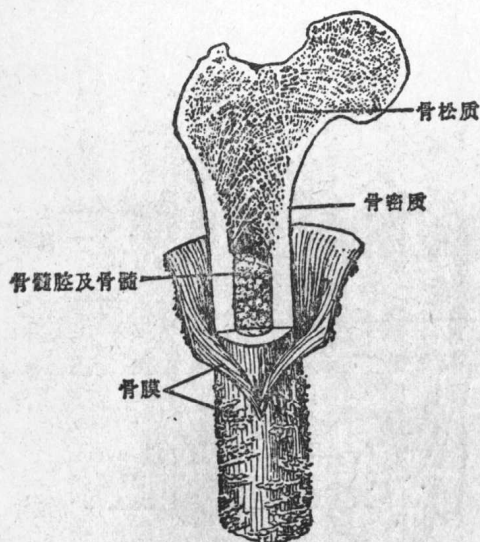
运动系统是人体的一个组成部分，它是由骨、关节和肌肉共同组成的一个矛盾对立的统一体。骨、关节是矛盾的一方，肌肉是矛盾的另一方；其中肌肉是矛盾的主要方面。因为在神经系统的支配下，通过肌肉的伸缩牵引而使骨和关节运动。

第一节 骨

一、骨的结构和机能

人全身骨头共 206 块，连结而成骨骼。骨有一定的形态、位置和功能；骨内有骨髓，外被骨膜，并有神经血管供应。骨能生长发展，也会发生各种病变，所以骨是活的结构。（图 1—3）

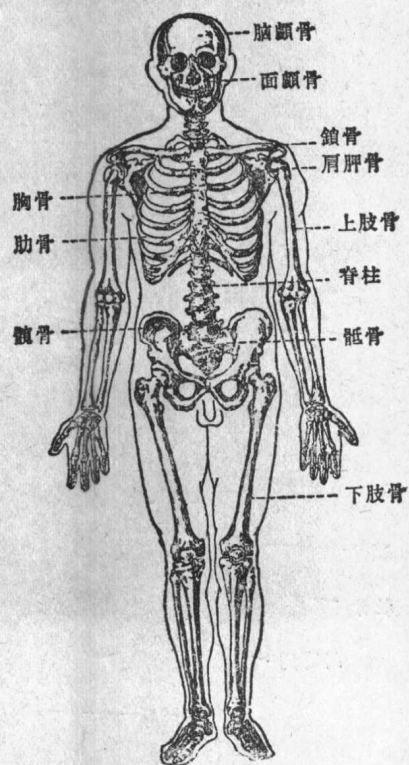
骨可分为长骨，又称管



（图 1—3）长骨的构造

状骨，（例如四肢骨；多为运动用）；短骨，（例如腕骨、跗骨，起支持作用）；扁骨（例如头顶骨、肋骨，起保护作用）；不规则骨（例如椎骨）。

各种骨的形态虽然不同，但其构造有共同之处，现以长骨为例说明。长骨有一干（骨干）两端（上、下端）。长骨剖面可以见到外层骨质致密，叫密质骨，内层疏松，叫松质骨。长骨内空腔叫骨髓腔。骨髓即位于松质骨的网眼内和骨髓腔中。骨髓是造血的场所，白细胞与红细胞即由骨髓产生。长骨骨髓在 7 岁以后逐渐被脂肪所代替，因而失去造血能力。但扁骨、短骨以及长骨两端的骨髓则终生保留造血能力。临床上对血液病患者常从髂嵴等处抽取骨髓进行检查，以便了解病者骨髓的造血能力。骨的内外表面均被覆骨膜，其中外骨膜特别重要，因骨膜含丰富的血管、神经，供应骨质



（图 1—4）全身骨的配布

(二) 躯干骨：包括脊柱、胸骨和肋骨(图1—8、1—9)。

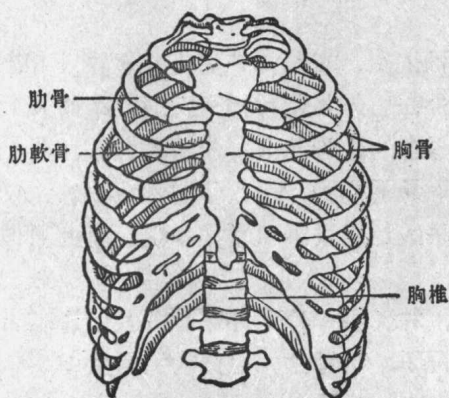
1. 脊柱：俗称脊梁骨，位于躯干后方，它上方支持头骨，下方连接骨盆，是身体的支柱。整条脊柱由七个颈椎、十二个胸椎、五个腰椎、一块骶椎及一块尾椎所组成。两个相邻椎体以椎间盘相连接，椎间盘具有弹性垫的作用。脊柱内的中空管道叫椎管，内藏脊髓。两侧有许多孔是脊神经穿出的部位。

2. 胸骨：在胸部的前面中间。在胸骨的前上方有一向前突起的角，叫胸骨角，可在皮下摸到，它两侧正对第二肋软骨，故据此可以计数其他肋骨。

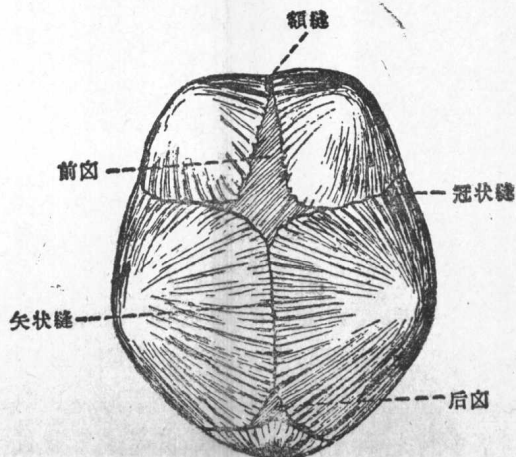
3. 肋骨：共12对，其后端均连于胸椎，但前端的情况则不同，第1—10对的前端借软骨连于胸骨。最下两对的前端则游离。肋骨与肋骨之间叫肋间隙，有肋间肌填充其间。

由十二个胸椎、十二对肋骨及一块胸骨共同围成一个圆形的笼，叫胸廓，具有保护心、肺等胸腔内器官的作用。胸廓下口有膈肌封闭，使胸腔与腹腔分开。

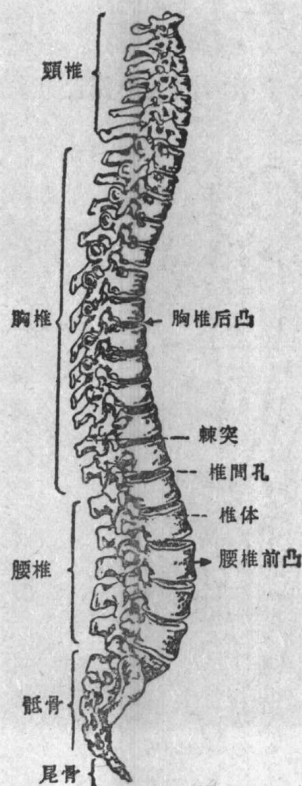
胸廓因肋间肌的提肋与降肋作用，以及膈肌的升降，可使胸腔容积增大或缩



(图1—9) 胸廓前面观



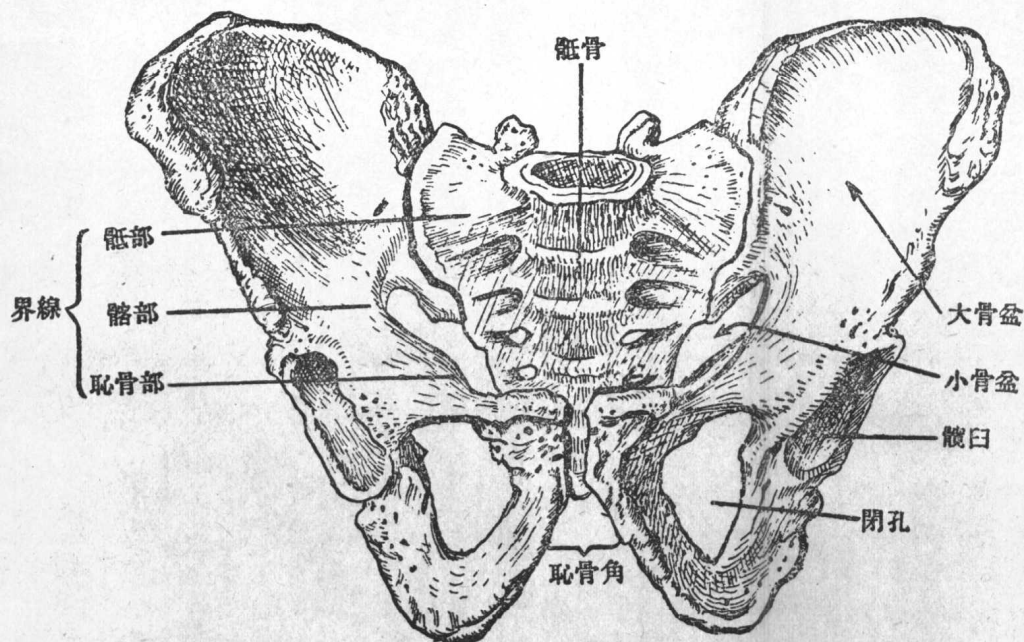
(图1—7) 新生儿头骨上面观



(图1—8) 脊柱侧面观

小，从而使空气吸入或呼出。有时对缺氧病人急救时，进行人工呼吸，使胸腔容积有节

的腔即叫骨盆腔（图1—12）。



（图1—12）骨盆前面观

女性骨盆是胎儿出生时经过的地方。男女骨盆性别差异显著，女性骨盆宽矮，耻骨联合下方的耻骨弓呈弓形。

大腿骨（股骨）：上端圆形的股骨头与髌骨的髌臼构成髌关节。下端则与胫骨上方以及腓骨共同构成膝关节。

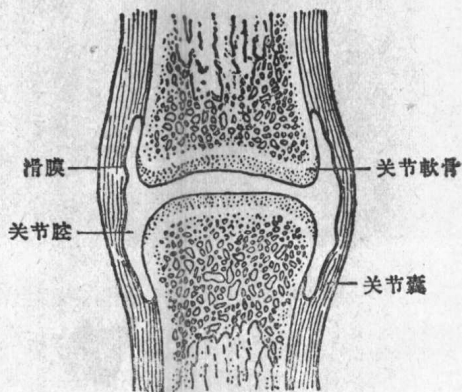
小腿骨（胫骨、腓骨）：胫骨较大在内侧，腓骨较小在外侧。两骨的下端与跗骨共同构成踝关节。

胫骨上端前面突起叫胫骨粗隆、腓骨上端的向外突起叫腓骨小头，均可摸到。腓骨小头下方有腓总神经通过，由于神经紧贴头面，故该处发生骨折或在手术时上绑带不当，以及给病员上石膏固定或上夹板护木等不注意时均可损伤该神经，要特别留意。

足骨：包括跗骨（7块）、跖骨（5块）、趾骨（14块）。

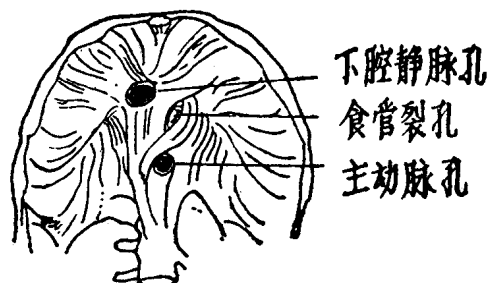
第二节 关节

全身各骨互相连结之处，有些可以活动，有些不可以活动，可以活动的叫关节。全身的关节很多，但它们在结构上都有基本相同的地方，即有（图1—13）：



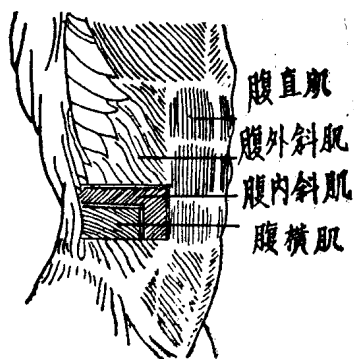
（图1—13）关节的构造

膈肌（图 1—16）也是进行呼吸运动的主要肌肉，位于胸腔和腹腔之间，形似张开的伞，呈圆顶形。膈肌收缩时下降，使胸腔容积增大，帮助吸气，松弛时则帮助呼气。



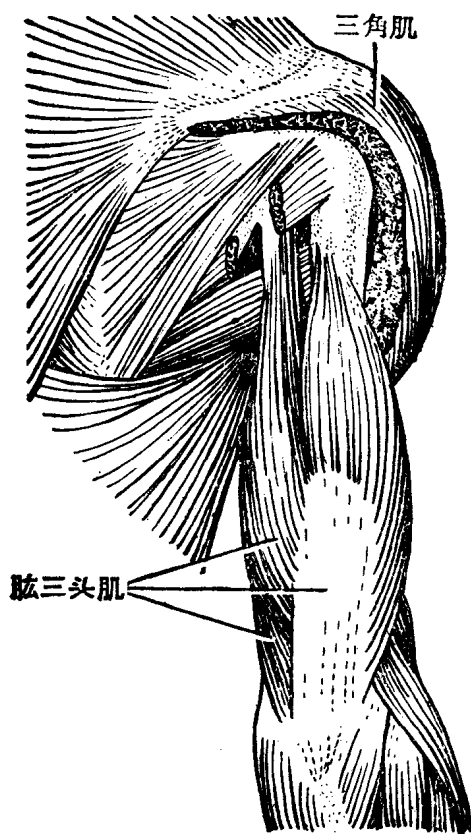
（图 1—16）膈肌

腹部肌肉（图 1—17）：腹部的前壁在中线两侧有从上往下直行的腹直肌。两外侧壁由浅到深有三层肌肉，分别是斜行的腹外斜肌、腹内斜肌与横行的腹横肌。

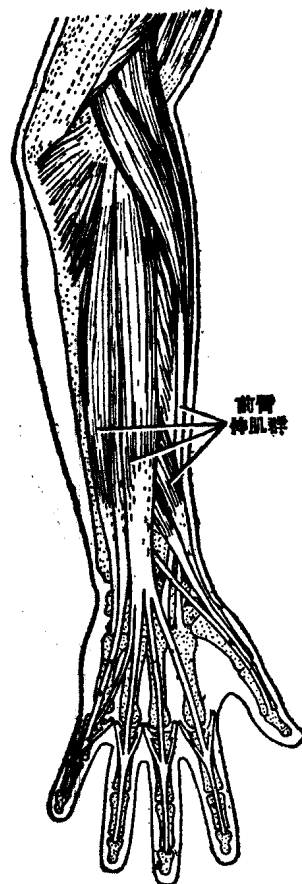


（图 1—17）腹壁肌肉

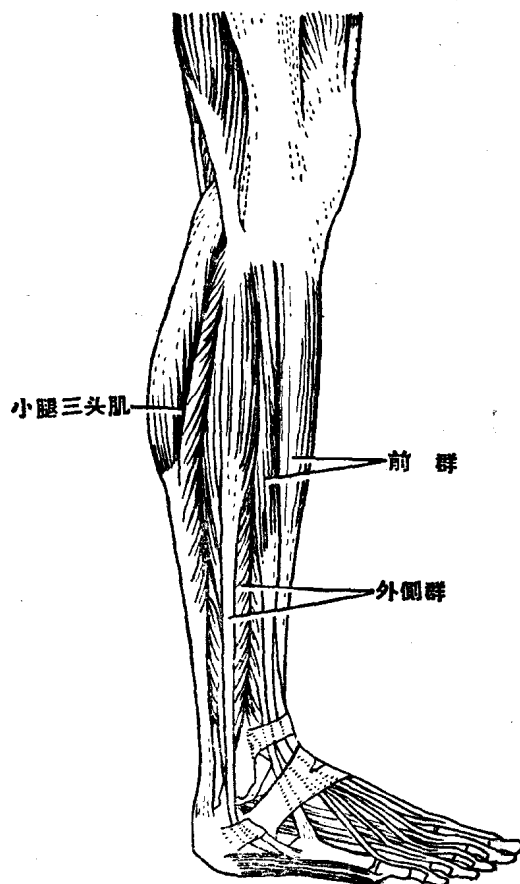
三角肌：呈三角形，位于肩部。这块肌肉很厚，临床上可在此肌作肌肉注射。



(图 1 - 19) 上臂肌后面观



(图 1 - 20) 前臂肌后面观



(图 1—23) 小腿肌外侧观

第三章 血液循环

血液循环就是血液在心脏、血管里按一定的方向不断地流动。它对维持机体生命活动有着重要的作用。因为机体所需要的氧和各种营养物质的供应，以及机体新陈代谢过程所产生的二氧化碳和其他废物的排除，都要依靠运行着的血液来实现。而且，血液循环与战伤救护关系密切。毛主席教导我们：“**备战、备荒、为人民。**”“**提高警惕，保卫祖国。**”树立常备不懈的思想，掌握战伤救护有关出血与止血，血型与输血等知识，这是我们落实战备的具体行动之一。

第一节 血液

一、血液的组成和功能

血液是一种红色、带有粘性的液体组织，由血浆和血细胞组成。如果在血中加上了