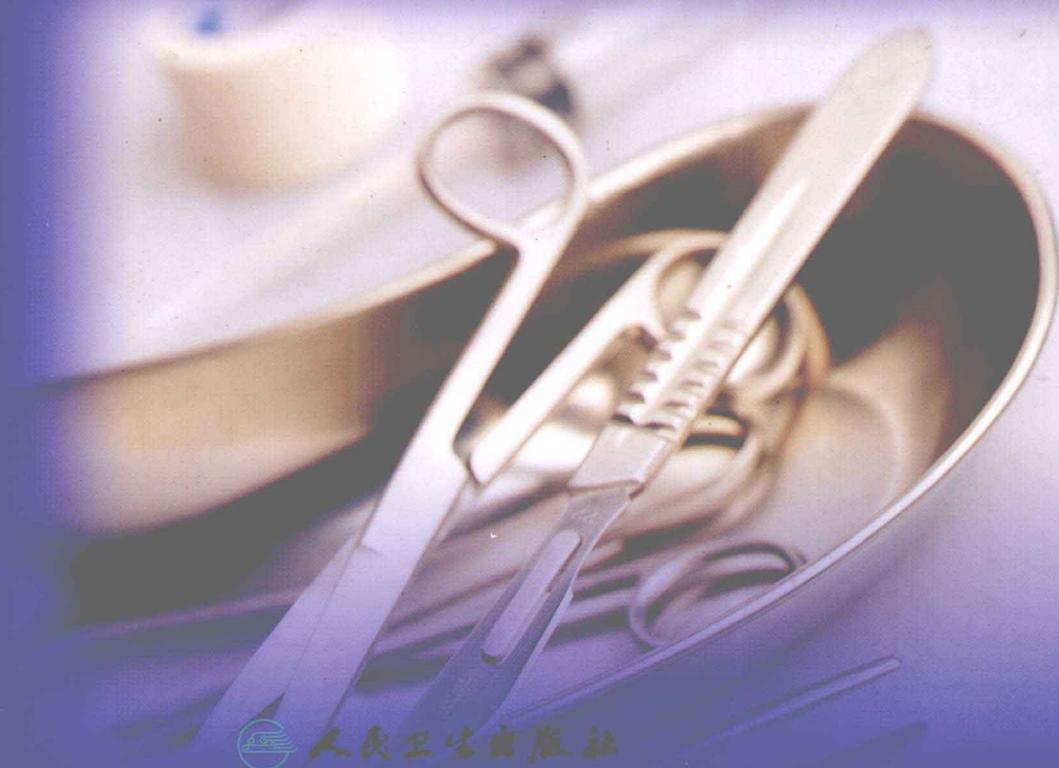


全国高等医药院校教材
供长学制及五年制临床医学等专业用

临床技能学

» 主编 沈守荣



人民卫生出版社

中国书画函授大学

书画函授大学教材

临麻叔常字

陈洪绶书



全国高等医药院校教材
供长学制及五年制临床医学等专业用

临床技能学

主编 沈守荣

副主编 卢捷湘 曹德品 冯敢生

编 者 (以姓氏笔画为序)

马 虹 (中国医科大学附属第一医院)

王爱平 (中国医科大学附属第一医院)

厉 岩 (华中科技大学)

卢捷湘 (中南大学湘雅三医院)

冯敢生 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

华 琦 (首都医科大学宣武医院)

刘晓民 (哈尔滨医科大学附属第一医院)

刘继红 (华中科技大学同济医学院附属同济医院)

苌新明 (西安交通大学医学院第一附属医院)

吴汉妮 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

何庆南 (中南大学湘雅二医院)

沈守荣 (中南大学湘雅三医院)

张朝跃 (中南大学湘雅三医院)

陈道瑾 (中南大学湘雅三医院)

苟文丽 (西安交通大学医学院第一附属医院)

林仲秋 (中山大学附属第二医院)

周 谊 (哈尔滨医科大学附属第一医院)

郑 谦 (四川大学华西医院)

郑亿庆 (中山大学附属第二医院)

夏 天 (四川大学华西临床医学院/华西医院)

曹德品 (哈尔滨医科大学)

韩 萍 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

鄢建勤 (中南大学湘雅医院)

魏文斌 (首都医科大学附属北京同仁医院)

秘 书 金龙玉 彭伟莲 章 璐 (中南大学湘雅三医院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床技能学 / 沈守荣主编. —北京: 人民卫生出版社, 2011.9

ISBN 978-7-117-14467-4

I. ①临… II. ①沈… III. ①临床医学 IV. ①R4

中国版本图书馆CIP数据核字 (2011) 第121437号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

临床技能学

主 编: 沈守荣

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmpmhp @ pmpmhp.com](mailto:pmpmhp@pmpmhp.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京蓝迪彩色印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 48

字 数: 1229 千字

版 次: 2011 年 9 月第 1 版 2011 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14467-4/R · 14468

定 价: 99.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmpmhp.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

» 前 言

《临床技能学》为近几年我国大多数医学院校针对本科医学人才培养改革所开设的一门必修课。近十余年来，随着高等医学教育规模逐渐扩大，传统的以床旁教学为主要方式的临床教学模式面临的道德、伦理和法律等问题日益突出，随着人民健康服务的需求不断提高，维权意识不断增强，执业医师法的出台实施，医疗市场竞争日趋激烈所带来的医疗纠纷的发生都对既往的临床医学教学模式产生较大的冲击。同时，随着社会发展和时代的进步，以及国际医学教育标准的引入，医学教育的培养目标内涵也正在发生变化，对医学生职业价值态度、伦理以及临床技能、沟通技能、自主学习和终身学习等各方面的能力也都提出了更高的要求，为此国内不少医学院校针对临床教学过程中的薄弱环节，开始大力引进、开发和利用模拟技术手段进行临床辅助教学，来弥补或加强医学生的临床技能训练，国家及省教育主管部门也相继在高等医学院校建立了国家级和省级临床技能示范中心，其目的是为了更好地加强医学生的临床技能方面的培养。在这种背景和形势下，如何更好地规范临床基本技能、临床专科技能和临床综合技能方面的训练，如何更好地深化医学教育课程体系和教学内容的改革，已成为当今高等医学教育改革的重要课题。为此由中南大学、华中科技大学、四川大学、哈尔滨医科大学等八所国内著名的高校共同参与编写的《临床技能学》一书将内科、外科、妇产科、儿科、影像医学、麻醉学、护理学、口腔医学、耳鼻咽喉科学、眼科学等多学科的临床技能实验教学内容进行优化与整合，着眼于医学生规范的临床实践技能的操作，并增加了临床思维、循证医学和人文素质教育、医疗法规认知等环节的培养内容，形成了完整的临床技能教学内容和体系。本书共四篇二十一章。在第一篇人文素质教育临床技能中将人文修养的道德、伦理和态度、人际交流沟通技巧以及医疗纠纷的防范和执业医师法、医疗事故处理法律制度、处方管理办法等法律法规知识归于其中；第二篇基本临床技能操作中包括问诊、体格检查的基本技能，基本医疗文书写作技能，外科手术操作、院前急救基本技能，护理基本技能，及实验室检测结果判读、心电图、影像医学（包括CT和超声诊断）的基本知识和技能；第三篇专科临床技能操作中包括临床各科常用操作技能（如常用内镜诊疗技术、各专科常用造影技术、妇科及产科检查，新生儿窒息复苏救治），有创性的专科操作技能（胸腔、腹腔穿刺术，腰椎、骨髓穿刺术，中心静脉穿刺置管术，气管切开置管术），麻醉专科操作技能及某些专科（口腔、眼科、耳鼻咽喉专科）

特有的技能；而在第四篇综合临床技能中除介绍心肺复苏、气管内插管、环甲膜穿刺置管、中心静脉穿刺置管测压、呼吸机的应用，多功能监护仪的使用等各种急救与重症监测技术外，还包括病例分析，临床思维训练，循证医学的概念及知识。

该书在编排上独具特色：①本书的编写强调临床技能操作的讲授，重在指导学生的动手实践过程，具有很强的实践性和可操作性。与相关学科理论知识学习相辅相成，构成了理论与实践相结合的系统的学习体系。②在内容方面，涵盖了临床医学本科专业教学大纲中要求掌握的内容，扩展了目前执业医师考试所需掌握的实践技能内容，增加了部分目前临幊上常用的新的诊疗技术，增添了临幊思维培养的环节，引入了医患沟通及人文教育的理念，注重医疗法规的认知，使实践教学内容更加完善，有利于培养学生的实践能力、综合分析能力和科学的思维方法，树立善于沟通与协调及崇尚团队合作的精神；同时在编书过程中注重引入相关领域新进展，如“心肺复苏”中的新观点等，是本书的特色和新颖之处。③在编排形式方面，本书编写以流程化、提纲式的表现方法为主，并在书中使用了大量图片及图表，使教学形象直观、简洁易懂，便于学生自学、互学，提高学生对临幊技能的学习兴趣。本书适应高等医学院校师生，包括研究生和临床医师，也适应于国家执业医师资格考试的参考和低年资住院医师的岗位培训。

本教材的编著是临幊技能培训教材的初步尝试，是每一位编者劳动和智慧的结晶；编写过程中多次得到人民卫生出版社的指导，也得到多位同行专家的悉心指导和热忱帮助；对教材的编委会议和定稿会议中南大学和哈尔滨医科大学给予了大力的支持；教材编委会秘书金龙玉、彭伟莲、章璐等同志在编委之间的信息沟通、编写工作资料的编排整理等方面做了大量的工作，在此谨致衷心的感谢！

由于编写时间的仓促以及编者水平的限制，书中难免会有一些不尽如人意之处，恳请读者不吝赐教和批评指正，我们期待同道和医学生对我们的探讨提出宝贵建议，以便再版时修订提高。

沈守荣

2010年10月于长沙

» 目 录

绪 论	1
一、临床技能学发展简史	1
二、临床技能学的重要性及特色	2
三、临床技能学与临床学科的交叉	3
四、临床技能学培训的主要内容	3
五、临床技能学的学习方法	4
六、学习临床技能的要求	5

第一篇 人文素质教育临床技能

第一章 医学生人文素质与人文修养	7
第一节 概述	7
一、开展人文素质教育的重要性和必要性	7
二、人文素质教育的现状	9
三、开展人文素质教育原则	9
第二节 职业道德，职业伦理，职业态度	10
一、职业道德	10
二、职业伦理	13
三、职业态度	14
第三节 人际交流和沟通技巧	17
一、人际交流和沟通概述	17
二、人际交流与沟通类型	17
三、人际交流与沟通技巧	18
第四节 医疗纠纷的防范	21

第二章 医与法	27
第一节 执业医师法律制度	27
一、概述	27
二、执业医师资格考试制度	28

三、医师执业注册制度	28
四、医师执业的权利与义务	29
五、执业医师考核与培训	30
六、法律责任	30
第二节 医疗事故处理法律制度	31
一、概述	31
二、医疗事故判断与分级	32
三、医疗事故预防与处置	33
四、医疗事故技术鉴定	34
五、医疗事故赔偿	36
六、法律责任	38
第三节 传染病防治法律制度	39
一、概述	39
二、传染病的预防	41
三、传染病疫情报告和公布	43
四、疫情控制	44
五、医疗救治	46
六、监督管理	46
七、保障措施	47
八、法律责任	49
第四节 处方管理办法	49
一、概述	49
二、处方格式、分类与内容	50
三、处方书写规定	50
四、处方权获得与限制	51
五、处方的开具及限量	51
六、处方的质量标准	52
七、监督管理	53
八、法律责任	54
第二篇 基本临床技能	
第三章 问诊与病史采集的基本技能	55
第一节 问诊	55

一、问诊的内容	55
二、问诊的方法和技巧	59
三、问诊的注意事项	62
第二节 常见症状的病史采集要点	63
一、发热	63
二、疼痛（头痛、胸痛、腹痛、关节痛）	65
三、咳嗽、咳痰与咯血	73
四、发绀与呼吸困难	77
五、水肿	80
六、心悸	81
七、吞咽困难	82
八、呕血与便血	83
九、腹泻与便秘	85
十、黄疸	87
十一、尿频、尿急与尿痛	90
十二、少尿、无尿与多尿	91
十三、血尿	93
十四、眩晕与晕厥	95
十五、抽搐与惊厥	96
十六、意识障碍	100
第四章 体格检查的基本技能	102
第一节 全身体格检查的基本要求及注意事项	102
一、全身体格检查的基本要求	102
二、全身体格检查的注意事项	103
第二节 基本检查方法	104
一、视诊	104
二、触诊	104
三、叩诊	105
四、听诊	106
五、嗅诊	107
第三节 全身体格检查的顺序及项目	107
一、一般检查	107
二、头颈部检查	113
三、胸廓及肺部检查	119

四、心脏、血管检查	124
五、腹部检查	130
六、脊柱、四肢、肛门检查	134
七、神经系统检查	139
第五章 病历书写	146
第一节 病历书写的重要性和基本要求	146
一、病历书写的重要性	146
二、病历书写的 basic 要求	146
第二节 病历书写的种类、格式与内容	147
一、病历书写的种类	147
二、常用医疗文书的格式与内容	148
三、病历书写中的常见错误	155
第六章 实验室检测结果判读	157
第一节 血、尿、粪常规	157
一、血常规检查	157
二、尿常规检测	159
三、粪常规检测	161
第二节 骨髓细胞学检查	164
一、骨髓细胞形态学检查基本内容	164
二、常见血液病的骨髓检查特征	165
第三节 临床常见贫血的实验室检查	166
一、缺铁性贫血	166
二、巨幼细胞贫血	166
三、溶血性贫血	166
第四节 凝血功能检查	167
一、血浆凝血酶原时间检测	167
二、活化的部分凝血活酶时间检测	167
三、血浆纤维蛋白原检测	167
第五节 临床常用生化检查	168
一、肝功能检查	168
二、肾功能检查	170
三、血糖与血脂检测	171
四、血清电解质测定	174

五、动脉血气分析和酸碱测定	176
六、临床常用酶学检查	177
第六节 体液、分泌物检查	179
一、痰液检查	179
二、胃液检测	180
三、浆膜腔积液检查	181
四、脑脊液检查	182
第七节 临床常用免疫学检查	185
一、乙肝病毒血清标志物检测	185
二、肿瘤标志物检测	186
三、血清免疫球蛋白和补体测定	188
四、自身抗体测定	189
 第七章 心电图基本常识	192
第一节 正常心电图波形特点及正常值	192
一、成人正常心电图各波图形特点及正常值	192
二、小儿正常心电图各波图形及正常值	194
第二节 心电图的分析步骤及报告方式	195
一、分析步骤	195
二、心电图报告方式	196
第三节 临床常见异常心电图分析	197
一、心房、心室肥大	197
二、心肌缺血	199
三、心律失常	203
 第八章 创伤院前急救基本技能	214
第一节 创伤的诊断及分类	214
一、创伤的定义	214
二、创伤的诊断	215
三、创伤严重度评分法	216
四、创伤的分类	216
第二节 创伤的院前急救	218
一、脱险	218
二、检查伤者并分类	218
三、现场急救	218

四、转运	218
第三节 各种创伤救治的操作步骤及要点	219
一、开放性伤口的止血与包扎	219
二、脊柱损伤现场搬运	226
三、四肢骨折现场急救外固定技术	226
四、其他	229
第九章 外科手术操作基本技能	230
第一节 外科无菌术	230
一、无菌术的基本概念、操作原则和操作前准备	230
二、手术器械、物品的灭菌和消毒方法	231
三、手术人员和病人手术区域的准备	233
第二节 常用手术器械介绍及其使用	239
一、手术刀及其使用	239
二、手术剪及其使用	241
三、手术镊及其使用	242
四、血管钳及其使用	242
五、持针钳及其使用	243
六、组织钳及其使用	244
七、布巾钳及其使用	244
八、无菌持物钳及其使用	244
九、探子及其使用	245
十、刮匙及其使用	245
十一、拉钩及其使用	245
十二、缝合针及其使用	246
十三、手术用线及其使用	247
十四、吸引器及其使用	250
十五、其他器械和使用方法	250
第三节 打结	250
一、打结的种类	250
二、打结的方法及技术	251
三、打结时必须遵循的原则	256
四、注意事项	256
第四节 切开、止血、缝合	257
一、切开与手术野的显露	257

二、止血	259
三、缝合	260
四、缝合器	262
第五节 清创术	263
一、适应证	263
二、术前准备	263
三、操作方法	264
四、注意事项	265
五、术后记录的书写	265
第六节 换药	266
一、适应证	266
二、换药时间及间隔	266
三、操作前准备	266
四、操作方法	267
五、引流物的选择	268
六、注意事项	268
七、换药记录的书写	268
第七节 拆线	269
一、适应证	269
二、拆线时间	269
三、操作准备工作	269
四、操作方法	270
五、注意事项	270
六、拆线记录的书写	271
第八节 体表肿块活检和切除	271
一、适应证	271
二、术前准备	271
三、操作方法	272
四、注意事项	274
五、术后记录的书写	274
第九节 腋肿切开引流	274
一、适应证	274
二、禁忌证	275
三、准备工作	275
四、操作方法	275

五、注意事项	276
六、术后记录的书写	277
第十章 护理基本技能	278
第一节 穿、脱隔离衣	278
一、目的	278
二、操作步骤	278
三、注意事项	279
第二节 鼻导管吸氧法	279
一、目的	279
二、操作步骤	280
三、注意事项	280
第三节 吸痰法	280
一、经鼻/口腔吸痰法	281
二、经气管插管/气管切开吸痰法	282
第四节 排泄护理	283
一、灌肠法	283
二、导尿术	284
第五节 鼻饲及胃肠减压	287
一、目的	287
二、操作步骤	287
三、注意事项	288
第六节 常用注射法	289
一、皮内注射法	289
二、皮下注射法	290
三、肌内注射法	291
四、静脉注射法	292
第七节 药物过敏试验	293
一、青霉素过敏试验	293
二、破伤风抗毒素过敏试验	294
三、结核菌素试验	295
第八节 静脉穿刺技术操作	296
一、静脉采血	296
二、静脉输液法	298

三、静脉留置针输液法	299
四、静脉输血	300
五、经外周插管的中心静脉导管护理技术	301
第九节 新生儿喂养方法	303
一、目的	303
二、操作步骤	303
三、注意事项	304
 第十一章 影像医学基本知识和技能	305
第一节 呼吸系统	305
一、检查方法	305
二、正常影像学表现	306
三、常见疾病影像学诊断	308
第二节 循环系统	316
一、检查方法	316
二、正常影像学表现	318
三、疾病诊断	320
第三节 消化系统	324
一、检查方法	324
二、正常影像学表现	325
三、疾病诊断	327
第四节 泌尿系统	331
一、检查方法	331
二、正常影像学表现	331
三、疾病诊断	333
第五节 骨骼和肌肉系统	337
一、检查方法	337
二、正常影像学表现	338
三、疾病诊断	339
第六节 神经系统	347
一、检查方法	348
二、正常影像学表现	348
三、疾病诊断	350

第三篇 专科临床技能

第十二章 内科常用诊疗操作技能	355
第一节 胸膜腔穿刺术	355
一、适应证	355
二、禁忌证	355
三、术前准备	355
四、操作方法和步骤	356
五、注意事项	357
六、不良反应的判断及处理	357
七、术后记录的书写	358
第二节 腹膜腔穿刺术	359
一、适应证	359
二、禁忌证	359
三、术前准备	359
四、操作方法和步骤	360
五、注意事项	360
六、不良反应的判断及处理	361
七、术后记录的书写	362
第三节 腰椎穿刺术	362
一、适应证	362
二、禁忌证	362
三、术前准备	363
四、操作方法和步骤	363
五、注意事项	364
六、不良反应的判断及处理	365
七、术后记录的书写	366
第四节 骨髓穿刺术	366
一、适应证	366
二、禁忌证	367
三、术前准备	367
四、操作方法和步骤	367
五、注意事项	368

六、不良反应的判断及处理	368
七、术后记录的书写	369
第五节 心包穿刺术	369
一、适应证	369
二、禁忌证	369
三、术前准备	370
四、操作方法和步骤	370
五、注意事项	371
六、不良反应的判断及处理	372
七、术后记录的书写	373
第六节 肝穿刺活检术	373
一、适应证	373
二、禁忌证	373
三、术前准备	373
四、操作方法和步骤	374
五、注意事项	375
六、不良反应的表现及处理	376
七、术后记录的书写	376
附：术后记录举例	377
第七节 肾穿刺活检术	377
一、适应证	377
二、禁忌证	377
三、术前准备	378
四、操作方法和步骤	378
五、注意事项	379
六、不良反应的判断及处理	379
七、术后记录的书写	380
第八节 三腔二囊管留置术	381
一、适应证	381
二、禁忌证	381
三、术前准备	381
四、操作方法和步骤	382
五、注意事项	383
六、不良反应的判断及处理	383
七、术后记录的书写	384