



简明实习医师手册

第二版

青岛海洋大学出版社

主 编

解 建 张建新

副 主 编

王然勤 万玉琛 顧廷淦 胡建功
李建国 王连东 赵世民 武玉国

编 委

(以姓氏笔划为序)

万玉琛 王连东 王然勤 王淑兰 王晓红
尹玉清 乔长兴 李建国 李彩芳 张建新
张咏梅 张挺勤 武玉国 胡建功 赵世民
赵艳红 徐光万 徐晓霞 夏梅章 唐矿娟
常宗云 蒲帮亮 解 建 顧廷淦

前　　言

《简明实习医师手册》是医学院校学生实习期间必备的工具书。全书约三十五万字，共分九章，包括病历书写、内外、妇、儿、五官、皮肤、诊疗操作常规和常用药物。附录部分内容丰富，有临床检验正常参考值、人体正常数据、医疗常用外文缩写等。

在本书的编撰过程中广泛征求了有关专家和实习医师的意见，并广采现有版本之长，力求简明扼要，内容新颖、实用。以手册形式编写，便于携带与查阅。另外，青岛海洋大学出版社、泰山卫生进修学院等单位及张桂兴教授、李忠培医师等对本书的写作与出版给予大力协助，在此一并致谢。

由于编者水平有限，加之时间短促，书中错误之处在所难免，敬请读者批评指正。

编　者

1994年6月

目 录

第一章 病历书写

第一节 住院病历

- 一、住院病历的书写要求 1
- 二、住院病历的书写内容 1
- 三、住院病历示例 4

第二节 再次入院病历

- 一、再次入院病历的书写 内容 8
- 要求 8
- 三、再次入院病历示例 8
- 二、再次入院病历的书写

第三节 专科病历

- 一、外科病历 10
- 二、妇产科病历 11
- 三、儿科病历 12
- 四、神经精神科病历 13
- 五、五官科病历 16
- 六、皮肤科病历 18

第四节 常用其他记录

- 一、病程记录 19
- 二、转科记录与转入记录 21
- 三、交接班记录 22
- 四、病例讨论记录 23
- 五、手术记录 24
- 六、会诊记录 25
- 七、出院记录 25
- 八、死亡记录 26
- 九、门诊病历 26
- 十、医嘱与处方 28

第二章 内 科

第一节 传染病

- 一、普通感冒 31
- 二、麻疹 31

三、风疹	33	十、百日咳	41
四、水痘	33	十一、伤寒及副伤寒	42
五、流行性腮腺炎	34	十二、细菌性痢疾	43
六、脊髓灰质炎	35	十三、钩虫病	44
七、流行性乙型脑炎	37	十四、蛔虫病	45
八、流行性脑脊髓膜炎	39	十五、病毒性肝炎	45
九、病毒性脑炎	40		

第二节 循环系统疾病

一、冠心病	47	五、心肌炎	57
二、肺原性心脏病	51	六、心肌病	59
三、慢性风湿性心瓣膜病	53	七、感染性心内膜炎	60
四、原发性高血压病	56	八、常见的心律失常	62

第三节 消化系统疾病

一、慢性胃炎	68	四、急性胰腺炎	71
二、消化性溃疡	69	五、溃疡性结肠炎	72
三、肝硬化	70		

第四节 呼吸系统疾病

一、急性气管—支气管炎	73	六、金黄色葡萄球菌肺炎	78
二、慢性支气管炎	74	七、革兰阴性杆菌肺炎	79
三、肺气肿	75	八、结核性胸膜炎	80
四、支气管哮喘	76	九、自发性气胸	81
五、肺炎双球菌肺炎	77		

第五节 造血系统疾病

一、贫血	83	四、出血性疾病	87
二、急性白血病	84	五、淋巴瘤	88
三、慢性白血病	86		

第六节 泌尿系统疾病

一、急性肾小球肾炎	89	二、慢性肾小球肾炎	90
-----------	----	-----------	----

三、肾病综合征	91	五、慢性肾功能不全	95
四、肾盂肾炎	92		

第七节 内分泌系统和代谢疾病

一、糖尿病	97	四、皮质醇增多症	102
二、糖尿病酮症酸中毒	100	五、甲状腺功能亢进症	102
三、嗜铬细胞瘤	101		

第八节 神经系统疾病

一、短暂性脑缺血发作	104	七、面神经麻痹	110
二、脑血栓形成	105	八、坐骨神经痛	111
三、脑栓塞	106	九、急性感染性多发性 神经炎	111
四、脑出血	107	十、急性脊髓炎	112
五、蛛网膜下腔出血	109	十一、癫痫	112
六、三叉神经痛	110		

第三章 外 科

第一节 手术前准备和手术后处理

一、手术前准备	114	二、手术后处理	115
---------	-----	---------	-----

第二节 外科感染

一、疖与痈	116	五、脓性指头炎	118
二、急性蜂窝组织炎	117	六、急性化脓性腱鞘炎	118
三、急性淋巴管炎和急性 淋巴结炎	117	七、手掌深部间隙感染	118
四、甲沟炎	117	八、破伤风	119

第三节 烧伤和冻伤

一、烧伤	119	二、冻伤	121
------	-----	------	-----

第四节 体表肿瘤与肿块

一、脂肪瘤	122	二、纤维瘤	122
-------	-----	-------	-----

三、皮肤癌	122	五、皮脂囊肿	123
四、黑痣与黑色素瘤	122	六、腱鞘或滑液囊肿	123

第五节 颅脑损伤

一、头皮损伤	123	三、脑损伤	124
二、颅骨骨折	123	四、颅内血肿	125

第六节 甲状腺肿瘤

一、甲状腺腺瘤	125	二、甲状腺癌	126
---------	-----	--------	-----

第七节 乳腺疾病

一、急性乳腺炎	126	四、乳管内乳头状瘤	128
二、乳房囊性增生病	127	五、乳癌	128
三、乳房纤维腺瘤	127		

第八节 胸部外科

一、肋骨骨折	130	四、创伤性窒息	132
二、气胸	131	五、肺癌	133
三、血胸	132	六、食管贲门癌	133

第九节 腹部外科

一、腹股沟疝	134	十、肠梗阻	139
二、股疝	135	十一、结肠癌	141
三、腹部闭合性损伤	135	十二、直肠癌	141
四、十二指肠溃疡	136	十三、急性阑尾炎	142
五、胃溃疡	136	十四、痔	143
六、胃十二指肠溃疡急性穿孔	137	十五、肛裂	144
七、胃十二指肠溃疡大出血	137	十六、直肠肛管周围脓肿	144
八、胃十二指肠溃疡瘢痕性幽门梗阻	138	十七、肛瘘	144
九、胃癌	139	十八、肝脓肿	145
		十九、原发性肝癌	146
		二十、门静脉高压症	147

二十一、胆石病	148	二十五、胰腺癌	151
二十二、急性梗阻性化脓性胆管炎		二十六、血栓闭塞性脉管炎	
二十三、胆道蛔虫病	149	二十七、下肢静脉曲张	152
二十四、急性胰腺炎	150		

第十节 泌尿和男生殖系外科

一、肾周围脓肿	153	十一、输尿管损伤	157
二、膀胱炎	153	十二、膀胱损伤	157
三、急性前列腺炎	154	十三、尿道损伤	158
四、急性附睾炎	154	十四、肾肿瘤	158
五、泌尿系结核	154	十五、膀胱肿瘤	159
六、男生殖系结核	155	十六、阴茎癌	159
七、肾、输尿管结石	155	十七、睾丸肿瘤	160
八、膀胱结石	156	十八、精索静脉曲张	160
九、尿道结石	156	十九、鞘膜积液	160
十、肾损伤	156	二十、前列腺增生症	161

第十一节 骨外科

一、骨折	162	五、化脓性骨髓炎	166
二、关节脱位	164	六、化脓性关节炎	167
三、手外伤	165	七、骨与关节结核	168
四、腰椎间盘突出症	166		

第四章 妇产科

第一节 妊娠诊断与围产期保健

一、妊娠诊断	170	三、产前检查	172
二、围产期保健	171		

第二节 产科疾病

一、流产	174	二、异位妊娠	175
------	-----	--------	-----

三、妊娠高血压综合征	176	六、难产	179
四、前置胎盘	178	七、胎儿窘迫	182
五、产后失血	178	八、产褥感染	182

第三节 妇科疾病

一、外阴瘙痒	183	七、痛经	186
二、前庭大腺炎	184	八、更年期综合征	187
三、滴虫性阴道炎	184	九、卵巢肿瘤	187
四、霉菌性阴道炎	185	十、子宫颈癌	188
五、盆腔炎	185	十一、子宫肌瘤	190
六、子宫颈炎	186		

第四节 计划生育

一、避孕	191	二、人工流产	193
------	-----	--------	-----

第五章 儿 科

第一节 新生儿疾病

一、新生儿溶血症	196	结肠炎	199
二、新生儿黄疸	197	四、新生儿败血症	200
三、新生儿坏死性小肠		五、新生儿硬肿症	201

第二节 婴幼儿疾病

一、婴儿腹泻	202	十、化脓性脑膜炎	212
二、口腔炎	203	十一、呆小症	213
三、小儿惊厥	204	十二、哮喘性支气管炎	214
四、低钙血症	205	十三、先天性喉喘鸣	214
五、佝偻病	206	十四、马凡氏综合征	214
六、营养不良症	206	十五、动脉导管未闭	215
七、营养性贫血	207	十六、房间隔缺损	215
八、小儿肺炎	209	十七、室间隔缺损	216
九、小儿感染性休克	210	十八、肺动脉瓣狭窄	216

第六章 五官科

第一节 眼科疾病

一、麦粒肿	217	七、眼球钝挫伤	219
二、霰粒肿	217	八、前房出血	220
三、沙眼	218	九、急性充血性青光眼	220
四、电光性眼炎	218	十、白内障	221
五、角膜异物	218	十一、急性视神经	
六、化学伤	219	乳头炎	222

第二节 耳鼻喉科

一、急性外耳道炎与外耳道疖肿	222	十、鼻腔异物	226
二、急性中耳炎	222	十一、慢性咽炎	227
三、急性化脓性中耳炎	223	十二、慢性扁桃体炎	227
四、迷路炎	224	十三、鼻咽癌	227
五、耳聋	224	十四、急性喉炎	228
六、美尼尔氏病	225	十五、慢性喉炎	228
七、过敏性鼻炎	225	十六、喉阻塞	229
八、慢性鼻炎	225	十七、喉癌	229
九、慢性鼻窦炎	226	十八、气管异物	230
		十九、食管异物	230

第三节 口腔科疾病

一、龋齿	230	五、冠周炎	232
二、急性牙髓炎	231	六、口腔粘膜白斑	233
三、牙周炎	231	七、复发性口疮	233
四、牙槽脓肿	232		

第七章 皮肤科疾病

第一节 真菌及病毒性皮肤病

一、头癣	234	二、体癣	235
------	-----	------	-----

三、手、足癣	235	六、单纯疱疹	237
四、寻常疣	236	七、带状疱疹	238
五、扁平疣	236		

第二节 皮肤肿瘤

一、基底细胞癌	239	二、恶性黑色瘤	239
---------	-----	---------	-----

第三节 其他皮肤病

一、工业职业性皮肤病	240	八、痤疮	245
二、接触性皮炎	240	九、酒渣鼻	245
三、湿疹	241	十、白癜风	246
四、荨麻疹	241	十一、梅毒	246
五、药疹	242	十二、疥疮	247
六、神经性皮炎	242	十三、蜂螫伤	248
七、银屑病	243	十四、蝎螫伤	249

第八章 常用诊疗技术

第一节 无菌技术基本操作	250
第二节 各种注射技术	252
第三节 插胃管及胃肠减压术	254
第四节 洗胃术	255
第五节 灌肠术	256
第六节 导尿术	258
第七节 胸腔穿刺术	258
第八节 腹腔穿刺术	260
第九节 腰椎穿刺术	261
第十节 骨髓穿刺术	262
第十一节 心包穿刺术	263
第十二节 淋巴结穿刺术	264
第十三节 乳腺肿块穿刺术	265
第十四节 肝脏穿刺术	266

第十五节	气管插管术	269
第十六节	气管切开术	270
第十七节	股静脉穿刺术	271
第十八节	股动脉穿刺术	272
第十九节	静脉切开术	273
第二十节	阴道后穹窿穿刺术	274
第二十一节	纤维支气管镜检查术	275
第二十二节	纤维食管镜检查术	277
第二十三节	纤维胃镜检查术	279
第二十四节	纤维结肠镜检查术	280
第二十五节	乙状结肠镜检查术	282
第二十六节	直肠镜检查术	283
第二十七节	眼底镜检查术	283
第二十八节	前列腺检查及按摩术	284
第二十九节	清创术	285
第三十节	换药和拆线术	287
第三十一节	骨折急救固定术	289
第三十二节	牵引技术	290
第三十三节	肢体长度及周径测量术	294
第三十四节	体表脓肿切开引流术	294

第九章 常用药物

第一节	抗生素	297
第二节	磺胺药	300
第三节	抗结核药	301
第四节	抗霉菌药	302
第五节	抗病毒药	303
第六节	中枢神经系统用药	304
第七节	血液及造血系统用药	308
第八节	消化系统用药	310

第九节 呼吸系统用药	313
第十节 心血管系统用药	315
第十一节 消化系统用药	321
第十二节 抗肿瘤药	322
第十三节 内分泌系统用药	324
第十四节 解热镇痛药及抗风湿药	325
第十五节 麻醉用药	327
第十六节 激素类药	328
第十七节 抗过敏药	330
第十八节 解毒药	331
第十九节 诊断用药	332
第二十节 皮肤科用药	334
第二十一节 眼科用药	334
第二十二节 耳鼻喉科用药	335
第二十三节 中成药	336

附 录

一、临床常用检验正常参考值	340
二、临床常用成年人体正常数据	354
三、常用医疗专用名词及其缩写	357
四、血压单位数值的换算	361
五、cmH ₂ O 与 kPa 的换算	361
六、体表面积表	362
七、小儿补液量参考表	362
八、常见传染病的潜伏、隔离和检验期限	363
九、正常儿童的免疫程序	364
十、pH5.0~8.9 的 nmol/L 对照表	364

第一章 病历书写

病历的书写是医学院校实习医师必须掌握的基本技能和基本训练，是一项十分严肃的工作。它既能体现实习医师理论水平、技术水平和业务能力高低，也能反映一所医院医疗质量、管理和教学水平的优劣。因此，实习医师应认真学习和熟练掌握各种病历的书写，为将来的临床实践打下良好的基础。

第一节 住院病历

住院病历又称完整病历，是病人入院后，由实习医师、低年资住院医师或进修医师对病人进行全面研究分析，并据此作出对疾病的诊断、提出诊疗计划的详细文字记录。其内容包括病史、检查、诊断和诊疗计划四个方面。住院病历是病历档案中最主要、最重要的文字记录部分。

一、住院病历的书写要求

1. 住院病历由实习医师、低年资住院医师或进修医师书写。
2. 住院病历应尽可能于次日晨上级医师查房前完成，至迟须在病人入院后 24 小时内完成。急危重病人可先书写详细的病程记录，待病情允许时再完成住院病历。须行急诊手术者，术前应写详细的病程记录，术后再补写住院病历。接收大批病人时，住院病历完成时间可酌情规定。
3. 实习医师书写住院病历前的询问病史和体格检查，应在住院医师指导下进行。
4. 住院病历必须由上级医师及时审阅，做必要的修改和补充。修改时应用红墨水，修改者亦用红墨水签名。对修改 6 处以上者，应重新抄写。

二、住院病历的书写内容

1. 病史 病史是医师通过问诊病人或知情人了解疾病的历史和现

状，将所了解的情况进行整理后所作的文字记录。通过问诊，可以使医师全面地了解疾病的发生发展过程，入院前的诊疗情况，既往健康情况，掌握病人的心理状态及其对疾病的影响。有些疾病仅凭病史虽然难以作出诊断，但通过对病史的分析，可以给体格检查和实验室检查指导方向，因此应十分重视病史的采集和编写。病史部分的内容及书写顺序是：

(1) 一般项目：记录病人的姓名、性别、年龄、籍贯、住址、工作单位、民族、职业、婚姻状况、入院日期、记录日期、供史者及其可靠性。这些项目要仔细询问，认真填写，不可遗漏。年龄要填具体岁数（婴儿要到出生月、日）；职业要注明工种；入院、记录日期要详至时、分；供史者如非病人本人，要注明与病人的关系及所供病史的可靠性；住址要详细具体，以备随访。

(2) 主诉：记录病人的主要症状或体征及其持续时间。

(3) 现病史：现病史是病史的主要部分，记述从发病起到本次入院止疾病的发生、发展及其演变的全过程。其内容包括起病情况，主要症状的特点，病情的发展变化，有些什么伴随症状，诊疗经过，病人的一般情况，以及与现病有关的病史。现病史的询问应详尽全面，但编写时要加以分析、归纳、剪裁，使记录的内容层次清楚，详略得当。例如，急腹症主要症状是腹痛，就要在腹痛的描述上下功夫，把其有无诱因、突发还是渐进、部位性质、有无转移蔓延，体位、放射、间歇、缓解等，逐一描述，然后再择要记录其他有关情况。

若病人当前尚有未愈的其他疾病（伴发病）可另起一段，简要记录于主要疾病之后。

(4) 既往史：又称过去史，记录病人对过去健康状况的回顾。其内容包括一般情况（身体素质；是否多病），传染病或寄生虫感染史、预防接种及传染病接触史、过敏史、外伤及手术史。既往史的询问应系统而又有重点，记录可简短扼要，一般只记阳性发现和主要的（有鉴别意义的）阴性情况。有药物过敏史者，在病历中要用红笔清楚地标明。

系统回顾包括：呼吸系统、循环系统、消化系统、泌尿生殖系统、造血系统、内分泌及代谢系统、神经系统、运动系统。

(5) 个人史：也叫生活史。内容包括出生居住地，生活习惯史，劳动职业史，婚姻史。女病人的月经生育史等。一般只对阳性情况和主要的阴性表现作扼要记载。

(6) 家族史：记录病人直系亲属（父母、兄弟、姐妹、子女，必要时还包括祖父母、外祖父母、叔伯、姨舅等）的健康情况。了解和记录时要注意传染疾病和遗传疾病的情况，必要时可作家谱分析。直系亲属已死亡者，应说明原因和时间。

2. 检查 病历的检查部分是医务人员通过各种检查手段，全面了解病人健康和疾病情况的文字记录。包括以下三个部分。

(1) 基本体格检查记录：检查内容依次为一般情况、皮肤与表浅淋巴结、头部、颈部、胸部、腹部、外生殖器及肛门、脊柱及四肢、神经反射等。记录时需注意：①必须系统、完整、准确、及时；②要忠于客观事实，所有的阳性体征都要如实记录，不可遗漏，与鉴别诊断有关的阴性体征也要有所反映。

(2) 专科检查记录：专科检查视需要而定，如颅脑疾患需进行神经科、眼科方面的检查，有妇科情况的女病人需进行妇科检查等。各专科检查的内容与方法将在各有关专科病历书写中交待。记录注意事项同基本体格检查记录。

(3) 实验室检查记录：实验室检查由临床医师根据需要确定检查项目，将检验结果记入病历。如对结果有怀疑，可提出复查，重新记录。

3. 诊断 病历的诊断部分是一个科学的论证过程，将这一论证过程扼要地记录下来，就是病历的诊断部分。包括以下三个方面。

(1) 病历摘要：记录病历和检查部分的主要情况，其内容包括病史部分的扼要叙述（一般只记录姓名、性别、年龄、职业、入院日期），检查部分的重要阳性表现和具有鉴别意义的阴性表现。

(2) 诊断依据：以条目形式记录初步诊断的主要依据。

(3) 初步诊断：按疾病的主次列出，与主诉有关或对生命有威胁的疾病排列在前。

病历的最后是医师签名。实习医师在病历右下方斜线下签名，住院医师在斜线上方签名，均需签署全名。

三、住院病历示例

住院病历

姓名：花××

籍 贯：江苏省沛县

性别：女

现住 址：济南市纬三路 84 号

年龄：65岁

工作单位：济南市百货公司

婚姻：已

入院日期：1982. 6. 21. 10am

职业：退休会计

记录日期：1982. 6. 21. 4 $\frac{10}{pm}$

民族：汉

病史陈述人：病人本人（可靠）

病 史

主诉：上腹部持续性疼痛 15 小时，胸骨后闷痛 5 小时。

现病史：病人于昨晚因口渴吃生西红柿一个，约 2 小时后突感上腹疼痛，呈烧灼样，不放射，伴恶心，呕吐 5~6 次，呕出物为所进的食物和少量黄色苦味液体。自以为是“胃痛”，服胃舒平 2 片，疼痛无缓解。随后用热水袋局部热敷，自觉疼痛稍有减轻。至今晨 4 时许仍感上腹部痛，有便意。排便一次，为少量黄色软便。便后突感上腹痛加重，胸骨后持续性刀割样剧痛，伴胸闷难忍，并向左肩背部放射，但无出汗、心悸和呼吸困难，也无呕吐及发热。又自服胃舒平和止痛片，均无效。于上午 9 时送来我院急诊室。心电图示急性前壁心肌梗塞。即在急诊室静脉推注利多卡因 50mg 后收住内科病房监护室。

既往史：平素身体健康。无痢疾、伤寒、疟疾、病毒性肝炎及结核病史，也无肝炎、结核病密切接触史。无外伤及手术史。无药物过敏史。

系统回顾：

呼吸系统：无慢性咳嗽、咳痰、咯血、发热、胸痛及呼吸困难史。

循环系统：无心悸、气短、头晕、心前区痛及水肿史。

消化系统：无上腹部疼痛、吐酸、恶心、呕吐、呕血、黑便、腹泻或脓血便史。

泌尿生殖系统：无腰痛、尿痛、尿频、尿急、尿血、排尿困难史及外生殖器溃疡史。