

赤脚医生医疗卫生丛书

农村常用治疗技术



山东科学技术出版社

前 言

为了进一步落实毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示，深入开展爱国卫生运动，积极支持农村办好合作医疗，我们决定编辑出版一套《赤脚医生医疗卫生丛书》，供广大赤脚医生在防治疾病中学习参考，帮助他们进一步提高医疗技术水平，以更好地为广大社员服务。

这套丛书的内容，主要从医学基础知识，农村常见病、多发病和常用医疗技术等方面，暂定了二十七本书目：《人体结构与功能》、《怎样诊断疾病》、《症状鉴别诊断》、《人为什么会生病》、《农村卫生防疫》、《农村劳动安全卫生》、《农村常用治疗技术》、《常用药物》、《中草药制剂》、《怎样调配药剂》、《农村常见妇科病的防治》、《农村常见内科病的防治》、《农村常见儿科病的防治》、《农村常见外科病的防治》、《农村常见皮肤病的防治》、《农村常见耳鼻咽喉病的防治》、《农村常见眼病的防治》、《常见肿瘤的防治》、《常见寄生虫病的防治》、《常见精神病的防治》、《农村常用小手术》、《推拿疗法》、《小儿推拿疗法》、《点穴疗法》、《穴位注射疗法》、《针灸疗法》、《熏洗疗法》。以上书目，于一九八一年全部编辑出齐。

这套丛书，是在省和一些地、县党委的领导下，由卫生部门组织专业人员参加编写、审稿的。但是，由于我们编辑

工作缺乏这方面的经验，书中可能存有缺点和错误，恳切希望广大赤脚医生、医务人员和广大读者同志，给予批评指正，以便共同编辑出版好这套丛书，为早日实现四个现代化而贡献力量。

这套丛书，原由山东人民出版社出版，现移交山东科学技术出版社继续编辑出版。

山东科学技术出版社

一九七八年十月

目 录

一、内科常用治疗技术	1
(一) 注射技术	1
皮内注射	1
皮下注射	2
肌肉注射	3
静脉注射术	4
(二) 浅静脉穿刺术	6
(三) 静脉输液法	7
(四) 静脉输血法	10
直接输血法	10
间接输血法	11
〔附〕采血法及血液保存	14
(五) 静脉、动脉切开术	15
静脉切开术	15
动脉切开术	16
(六) 常用药物过敏试验法	19
青霉素皮肤过敏试验	20
链霉素皮肤过敏试验	21
破伤风抗毒素 (T·A·T·) 皮肤过敏试验	22
结核菌素皮肤过敏试验	22
〔附〕卡介苗接种	25

(七) 内科常用穿刺术·····	26
腰椎穿刺术·····	26
髂前上棘穿刺术·····	29
胸腔穿刺术·····	30
心包穿刺术·····	34
(八) 人工气胸及人工气腹·····	37
人工气胸·····	37
人工气腹·····	40
〔附〕人工气胸、气腹箱及其使用·····	42
(九) 气管内药物滴注法·····	43
鼻导管法·····	43
气管注射法·····	45
(十) 顺位排痰法·····	47
(十一) 蒸气吸入器吸入法·····	48
(十二) 雾化吸入法·····	49
(十三) 氧气吸入法·····	51
〔附〕简易化学制氧法·····	53
(十四) 胃液分析术·····	54
(十五) 十二指肠引流·····	56
(十六) 鼻饲法·····	58
(十七) 洗胃法·····	60
(十八) 胃肠减压法·····	62
(十九) 灌肠法·····	63
不保留灌肠·····	63
高压与低压灌肠法·····	65
保留灌肠法·····	66

直肠排气法	67
(二十) 双气囊三腔管压迫止血法	68
(二十一) 导尿术	70
(二十二) 冷敷疗法	73
冰袋冷敷	74
冷湿敷	74
全身用冷	74
(二十三) 热敷法	76
热水袋敷法	76
湿热敷	76
中药热敷	77
热水坐浴	77
二、外科常用治疗技术	78
(一) 清创术	78
(二) 换药术	80
(三) 手术区皮肤的准备	83
(四) 脓肿的处理方法	86
脓肿抽吸术	86
切开排脓术	87
乳房脓肿切开引流术	89
痈切开引流术	90
化脓性指头炎切开引流术	91
化脓性腱鞘炎切开引流术	92
(五) 组织切开、止血、结扎、剥离及缝合	93
组织切开	93
止血	95

结扎	95
剥离	98
缝合	99
〔附〕剪线与拆线	101
（六）体表良性肿瘤切除术	103
（七）拔甲术	105
（八）几类伤口的特殊处理技术	106
窦道	106
凹入伤口	108
瘻管	108
（九）淋巴结与关节腔穿刺术	109
淋巴结穿刺术	109
关节腔穿刺术	110
（十）胸腔闭式引流术	113
（十一）肛门指诊检查法	116
（十二）肛门窥器及直肠镜检查术	117
（十三）前列腺精囊按摩术	118
（十四）尿道扩张术	120
（十五）输精管结扎术	122
（十六）膀胱冲洗术	125
（十七）骨折常用的固定术	127
石膏绷带术	127
锁骨骨折复位∞形绷带固定术	131
桡骨远端骨折复位石膏托固定术	132
小夹板的应用	133
肱骨干骨折复位小夹板固定术	134

前臂骨折复位小夹板固定术	135
(十八) 封闭疗法	136
(十九) 绷带包扎法	138
三、妇产科常用治疗技术	146
(一) 妇科检查	146
(二) 防癌宫颈刮片	149
(三) 诊断性刮宫术	151
(四) 腹腔穿刺术	152
(五) 阴道后穹窿穿刺术	153
(六) 基础体温测定	154
(七) 妊娠试验	156
雄蟾蜍妊娠试验	156
免疫妊娠试验	156
(八) 电熨术	157
(九) 外阴擦洗及阴道冲洗	158
外阴擦洗消毒法	158
外阴阴道消毒法	159
阴道冲洗法	159
(十) 会阴切开及缝合术	160
(十一) 胎头吸引术	162
(十二) 产钳术	164
(十三) 臀牵引术	166
(十四) 外倒转术	169
(十五) 人工剥离胎盘术	170
(十六) 引产术	170
(十七) 人工流产术	172

(十八) 绝育术	174
(十九) 子宫内避孕环放置术	177
(二十) 子宫内避孕环取出术	180
四、儿科常用治疗技术	181
(一) 头皮静脉穿刺术	181
(二) 颈外静脉穿刺术	182
(三) 小儿股静脉穿刺术	184
(四) 后囟穿刺术	185
(五) 硬脑膜下穿刺术	186
(六) 侧脑室穿刺术	187
(七) 小儿心包穿刺术	189
(八) 小儿心内注射术	190
(九) 小儿导尿术	190
〔附〕小儿留尿方法	192
五、耳鼻咽喉口腔科常用治疗技术	193
(一) 耳鼻咽喉检查方法	193
耳镜检查法	193
鼻镜检查法	194
鼻咽部检查法	196
口咽部检查法	197
喉咽部检查法	198
(二) 咽鼓管吹张法	199
(三) 耳、鼻、咽、喉给药、冲洗、喷雾方法	200
鼻部给药法	200
耳部给药法	201
鼻腔冲洗法	202

咽部涂药及吹药法	203
咽喉部喷雾法	203
外耳道冲洗法	204
(四) 鼻息肉摘除术	205
(五) 扁桃体摘除术	206
(六) 咽后脓肿切开引流术	210
(七) 耳、鼻异物取出术	211
鼻腔异物取出术	211
外耳道异物取出术	212
(八) 鼓膜切开术	213
(九) 鼻出血填塞压迫止血法	214
(十) 鼻排气置换吸引疗法	216
(十一) 下鼻甲粘膜下硬化剂注射法	217
(十二) 上颌窦穿刺冲洗术	218
(十三) 咽喉部简易蒸气吸入法	220
(十四) 牙槽脓肿切开引流术	220
(十五) 拔牙麻醉技术	221
(十六) 拔牙术	225
(十七) 下颌关节脱位复位术	228
(十八) 舌系带过短矫正术	229
(十九) 颌下蜂窝组织炎切开引流术	230
六、眼科常用治疗技术	232
(一) 几种常用眼部麻醉法	232
(二) 眼的冲洗法	235
(三) 剪睫毛法	236
(四) 结膜下注射法	237

(五) 滴眼药水及涂眼药膏法	237
滴眼药水法	237
涂眼药膏法	238
(六) 眼科常用检查方法	239
视力检查法	239
眼外部检查法	240
眼底检查法	242
眼压检查法	243
色觉检查法	244
视野检查法	244
(七) 眼科常用小手术	246
麦粒肿切开排脓术	246
倒睫电解术	246
睑板腺囊肿切开刮除术	247
沙眼滤泡压挤术	248
沙眼摩擦术	249
翼状胬肉移植术	250
泪道冲洗及探通术	251
泪囊摘除术	253
睑板切断术	255
睑板部分切除术	257
角膜异物挑除术	259
七、常用急救技术	260
(一) 人工呼吸术	260
(二) 胸外心脏挤压术	264
(三) 外伤止血法	265
(四) 心室腔内注射术	270

一、内科常用治疗技术

(一) 注射技术

注射是给药的一种方法，系将无菌药液注入体内，使其迅速发生疗效，是防病治病的一项技术操作。常用的注射术分皮内、皮下、肌肉及静脉注射四种。

皮内注射

【目的】用于药物过敏试验和预防接种。

【用物】注射盘内放无菌镊子（泡于消毒液瓶内），无菌棉棒或棉球。外放砂轮、纱布、弯盘，2.5%的碘酊、75%的酒精或0.75%的稀碘酊、无菌生理盐水（或注射用水）或特制的溶媒，以及所需药液，1毫升注射器、4或5号针头，另需0.1%盐酸肾上腺素1支，以备抗过敏之用。

【部位】宜于前臂掌侧中、下部分，因此处皮薄、色浅，易辨反应。

【方法】吸取药液，以酒精局部消毒（禁用碘酒，防止与碘过敏混淆），左手绷紧注射部位皮肤，右手持注射器，针尖斜面向上与皮肤平行刺入皮内（图1）。至针尖斜面全部刺入后，固定针

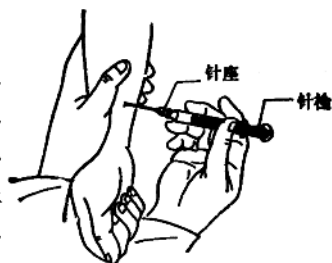


图1 皮内注射

头，注入药液（一般 0.1 毫升），局部形成一圆形隆起的皮丘，拔出针头勿按揉，针眼有溢液时可用于棉棒轻轻擦拭，按规定时间观察反应。

皮 下 注 射

【目的】用于治疗 and 预防接种。

【用物】同皮内注射，将注射器换为 2 毫升或 5 毫升，针头换为 $6\frac{1}{2}$ ~7 号。

【部位】三角肌下缘或股外侧。

【方法】吸取药液，消毒皮肤，左手绷紧注射部位皮肤，右手持注射器，针尖斜面向上，与皮肤成 30° ~ 45° 角（图 2）。快速刺入皮下约至针体的 $\frac{2}{3}$ ，放松皮肤，固定针头。抽动针栓无回血时，可将药液缓缓注入。注射毕，用于棉球轻按针眼，快速拔针。

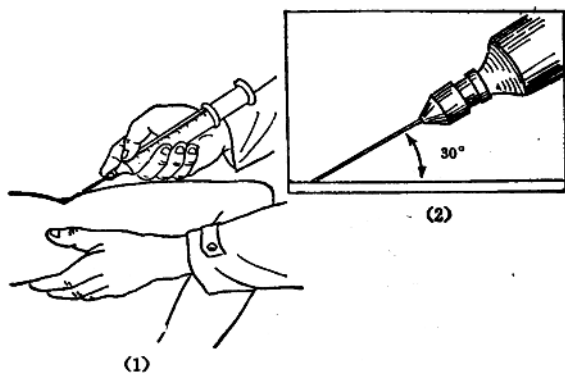


图 2 皮下注射

【注意事项】

1. 持针时右食指不可接触针体，以免被污染。
2. 针头刺入皮下时不可超过 45° 角，以防刺入肌肉。
3. 忌用对皮肤刺激性较大的药物（如去甲肾上腺素、氮泵等）做皮下注射。

肌肉注射

【目的】某些药物对组织有刺激性，皮下注射吸收较慢，且能引起局部疼痛及刺激（如青霉素制剂），故常选用肌肉注射，以减少刺激，而迅速发挥疗效。

【用物】同皮内注射。用2毫升或5毫升注射器， $6\frac{1}{2}$ 或7号针头。

【部位】臀部外上方 $\frac{1}{4}$ 处（自臀裂的顶点划一横线，在横线上划一垂直平分线，取外上 $\frac{1}{4}$ 处）（图3）；或从髂前上棘至尾骨连一直线，此连线外上 $\frac{1}{3}$ 即注射部位。或三角肌，股外侧肌等部位。

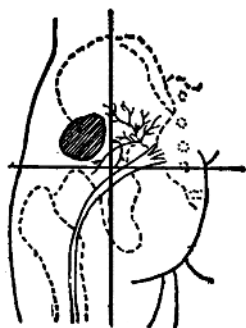


图3 肌肉注射部位

【方法】

1. 协助病人取正确体位，使局部肌肉放松。
 - （1）侧卧位：下面腿弯曲，上面腿伸直。
 - （2）俯卧位：俯卧，足尖相对，足跟分开。
 - （3）坐位：病人自然坐位于高凳或床上。
 - （4）站立位：病人扶椅背或床边，注射侧下肢稍弯，

脚尖踮地，另侧下肢伸直保持一定体位。

2. 按皮下注射备好药液，用0.75%稀碘酊消毒皮肤，待碘酊自干后，左手拇指固定并绷紧注射部位皮肤，右手持注射器使针头与皮肤垂直，迅速刺入达针体2/3处(图4)，以防断针时，针体不易取出。固定针头，抽动针栓无回血，即可注射。注射毕，用棉棒轻按针眼处，迅速拔针。

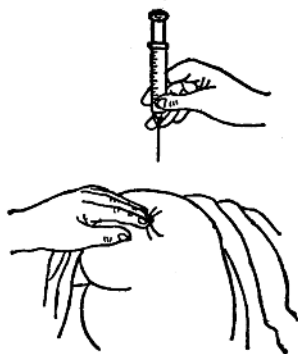


图4 肌肉注射

【注意事项】注射时应嘱病人静止不动，肌肉放松，以免断针，如万一发生断针（折断处多发生于根部），应绝对保持局部或肢体不动，立即将断针拔出。

静脉注射术

【目的】为使药液迅速发生作用，或药液不适于口服、肌注、皮下注射时用此法。

【用物】同肌肉注射。根据药液的量准备注射器及针头（一般为7、9号针头或头皮注射针）、止血带、橡皮小枕。

【部位】选择粗直、弹性好、不易滑动的浅静脉。常用的有肘窝部位的贵要静脉、正中静脉、头静脉或手背、腕部、足背、踝部等处的浅静脉。小儿常用头皮静脉。长期注

射者，应由远端的静脉开始注射，以保护血管。

【方法】吸取药液后，选好静脉，在穿刺部位下垫橡皮小枕，上置止血带（于注射部位上方约6厘米处）。先以2.5%碘酊常规消毒皮肤，待自干后用75%的酒精脱碘。扎紧止血带，嘱病人握紧拳，使静脉充盈显著。排尽注射器内空气，在穿刺部位下，以左手拇指拉紧并固定静脉；右手持注射器使针头与皮肤成一极小角度，针尖斜面向上，在该静脉上或旁侧刺入皮下，再沿静脉方向潜行刺入静脉，见回血后再顺静脉进针少许，松开止血带，嘱病人松拳，固定针头缓缓注入药液（图5）。

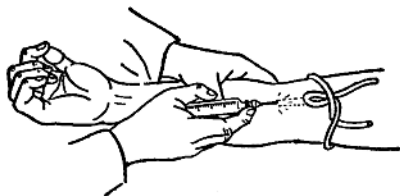


图5 静脉注射

药液量较多时，应注意用左手食指固定好针座不使前后移动，避免针头脱出静脉。注射一定量后可回抽，看有无回血，以检查针头是否在静脉内。若局部出现疼痛、肿胀或抽无回血时，系针头脱出或刺透静脉，应拔出针头，更换部位，重新注射。注射毕，以干棉棒轻按穿刺部位，快速拔针，按压片刻。

【注意事项】严重脱水或休克病人，因静脉压低，血流缓慢或血液浓缩，或血管腔内径太小，刺入静脉腔后有时未见回血，此时可回抽针栓，造成针筒内负压，往往可见血液流至筒内。若仍不见回血，而在注射时确已感到刺入血管内，也可在松开止血带后，缓缓注入无菌生理盐水，观察局

部有无肿胀及疼痛感。

(二) 浅静脉穿刺术

【目的】从静脉中抽取血液，做各种血液检查，以协助诊断及观察病情。

【用物】同肌肉注射。另加适量的干燥注射器、针头、止血带、橡皮小枕及留取血液标本的容器。常用的有干燥试管、抗凝管（含草酸盐抗凝剂）、血培养基等。需全血或血浆标本则用抗凝管；血清标本用干燥试管；血培养标本用血培养基（取血培养时应备酒精灯及火柴）。

【部位】同静脉注射。

【方法】

1. 备好用物，选择静脉，常规消毒皮肤，按静脉注射法持注射器刺入静脉，抽取血液至所需量。

2. 使病人松拳，解开止血带，用干棉棒轻按针眼，拔出针头再按压片刻。如为肘静脉取血，可使病人屈肘自行压迫。

3. 取下针头，将血液沿试管壁缓缓注入，抗凝标本应轻轻摇动容器使之混匀，以免溶血；血培养标本应根据培养种类选用不同的培养基，抽取标本后由助手打开培养基，在注入血液的前后，将容器的棉塞经酒精灯火焰消毒；如为橡皮塞，先将培养基瓶口系带解开，再将橡皮塞外层纸打开，消毒瓶塞，针头通过橡皮塞将血液缓缓注入瓶内，拔出针头，封好瓶口，并轻轻旋转摇动，立即送验。

【注意事项】