

医师必备

顾寿年 常启太 主编

江苏科学技术出版社

53-62

(苏)新登字第 002 号

医师必备

顾寿年 常启太 主编

出版发行：江苏科学技术出版社

经 销：江苏省新华书店

印 刷：盐 城 市 印 刷 厂

开本 787×1092 毫米 1/32 印张 12.625 字数 350,000

1995 年 3 月第 1 版 1995 年 3 月第 1 次印刷

印数 1—8,300 册

ISBN 7—5345—1896—2

R·312 定价：12.00 元

责任编辑 徐 欣

我社图书如有印装质量问题，可随时向承印厂调换

本书编写、审读人员名单

名誉主编 主编 副主编 主审 编委	祝光九	常启太	梅梅			
	顾寿年	许洪钧	梅梅			
	赵仲坤	陈勇				
	初元章					
	(以姓氏笔画为序)					
	孔三因	王廷芳	王炼	叶蝉	朱人敏	
	江时森	许洪钧	李永年	李福建	沈复兴	
	季大玺	张绪中	陆晓和	陈君坤	杨维克	
	金泳清	周晓军	赵仲坤	祝光九	夏合金	
	夏锡荣	顾寿年	顾秋善	倪容之	凌树森	
	聂梅梅	高建平	常启太			
	(以姓氏笔画为序)					
编审人员	马俐	孔三因	王廷芳	王炼	王理理	
	叶蝉	石群立	田农森	卢光明	朱人敏	
	孙同芬	孙荣跃	江时瑶	许宏年	许洪钧	
	许健华	任如龙	余复兴	李永平	李成朗	
	李金玺	李福建	沈晓刚	沈镇红	肖向群	
	季大玺	郑群华	郑晚和	张卫谦	张俊慧	
	张绪中	张新华	陆晚和	陈自清	陈君坤	
	陈惠萍	杨维克	杨蓓蓓	金泳光	周晓军	
	宫剑斌	赵仲坤	施秋善	祝光九	姜剑铭	
	胡兵荣	胡晓年	顾恒山	姜容之	夏合金	
	夏锡梅	顾寿年	童茂荣	倪容之	凌树森	
	聂梅梅	高建平		曹鄂洪	曹锦泉	
	黄振平	常启太		谢虞升	傅宁华	
	程向荣	薛燕				

序

近年来,随着我国社会主义现代化建设与世界技术革命的飞速发展,我国医学科学有了很大进步,人民的健康水平有了很大提高。时代赋予广大医务工作者新的使命是更高层次地增进人民健康。因此医务工作者不仅要有高尚的道德,还要有精湛的技术。现在,广大医务工作者越来越重视自身业务素质和医疗管理能力的提高,以满足临床工作的需要。有鉴于此,南京军区南京总医院组织了具有丰富临床实践经验的高级职务医师和医疗管理专家,编写了这本《医师必备》。它是医院、疗养院各级医师的必备书,也可供医疗管理者学习参考。

该书内容系统,重点突出,立足现实,理论与实践相结合,具有较强的科学性、先进性和实用性。本书的出版,对提高医院各级医师的工作质量,加强医疗工作的科学管理,将会起到很好的推动作用。

南京军区后勤部卫生部部长 初元章

1995. 3. 南京

前 言

医疗管理是提高医疗质量的重要手段,也是医院管理工作的中心任务。鉴于医院现代化程度的不断提高,分工精细,协作紧密,医疗管理显得更为重要。

随着世界新技术革命的蓬勃发展,我国医学科学技术有了很大进步,特别是临床医学专业技术和医院管理水平都有较大发展。这样便对医院的各级医师提出更高的要求,需不断更新知识、扩大知识面和提高自身管理能力。为此,我们怀着学习、探索的心愿,编写了《医师必备》一书,奉献给广大医务工作者。全书共八章。在编写过程中,力求全书内容全面、观念更新、可操作性强,可供医院、疗养院的各级医师和医疗管理者工作中查阅,也可供医院实行标准化管理时参考。

本书的编写,得到南京军区后勤部卫生部的首长及南京军区南京总医院祝光九院长的大力支持,谨此表示诚挚的感谢。

由于编者知识和水平有限,难免有不足之处,恳切希望医院管理专家和广大读者批评指正。

编 者

1995. 3. 南京

目 录

第一章 医德医风建设

医务人员守则.....	1
一、救死扶伤,尽职尽责	1
二、服务热情,认真负责	1
三、廉洁奉公,不以医谋私	1
四、举止庄重,文明礼貌	1
五、严守纪律,坚守岗位	1
六、刻苦钻研,勤奋进取	2
医德医风建设的要求与规定.....	2
一、医德规范八条要求	2
二、加强医务人员医德医风建设的规定	2

第二章 病房医师工作

临床科各级医师职责.....	5
一、临床科主任职责	5
二、临床科主任医师职责	6
三、临床科主治医师职责	6
四、临床科总住院医师职责	7
五、临床科住院医师职责	7
六、口腔科主管技师职责	8
七、口腔科技师(士)职责	8
八、妇产科助产师(士)职责	8
九、麻醉科主任职责	9
十、麻醉科主任医师职责	10

十一、麻醉科主治医师职责	10
十二、麻醉科医师职责	11
临床科工作制度	11
一、检诊制度	11
二、病历书写制度	12
三、医嘱制度	13
四、危重伤病员抢救制度	14
五、查房制度	15
六、会诊制度	15
七、临床病例讨论制度	16
八、值班、交接班制度	17
九、处方制度	18
十、查对制度	19
十一、麻醉科工作制度	20
十二、手术室工作制度	21
十三、治疗室工作制度	22
十四、换药室工作制度	22
十五、转科制度	23
十六、转院制度	23
十七、出院制度	24
十八、尸体解剖制度	24
医疗文书书写规范	25
一、病历书写格式及要求	25
二、病程记录书写要求	30
三、手术记录	33
四、术后病程记录	34
五、转科(院)记录	35
六、转入(接收)记录	35
七、出院小结	36
八、死亡记录(小结)	36

九、死亡病例讨论会记录	37
十、各种检查申请单书写要求	38
附 一、处方常用拉丁词缩写	39
二、临床常用诊疗技术英文缩写	40
三、病历书写中常见错别字	44
四、外科切口分类及愈合等级	46
临床教学查房	47
一、临床教学查房的重要作用	48
二、临床教学查房的方式	48
三、临床教学查房对各级医师的要求	49
 第三章 门诊、急诊工作	
医务工作者医德修养	51
急诊科各级医师职责	52
一、急诊科主任职责	52
二、急诊科主任医师职责	52
三、急诊科主治医师职责	53
四、急诊科医师职责	53
门诊部各级医师职责	54
一、门诊部主任职责	54
二、门诊部主任医师职责	55
三、门诊部主治医师职责	55
四、门诊部医师职责	56
五、门诊部保健室主治医师职责	56
六、门诊部保健室医师职责	56
急诊科(室)工作制度	57
一、急诊范围	57
二、急诊工作制度	58
三、急诊病历书写制度	58
四、值班制度	59

五、抢救危重病人制度	60
六、急诊多发伤的抢救制度	61
七、首诊负责制度	63
八、急诊留观制度	63
九、急诊查房制度	64
十、急诊会诊制度	64
门诊工作制度	65
一、门诊制度	65
二、门诊病历书写制度	66
三、门诊会诊、转诊制度	66
门诊工作有关规定	67
一、门诊为部队伤病员优先服务的规定	67
二、关于传染病疫情报告的规定	68
三、诊断证明书使用规定	69
危重病人抢救	69
一、危重病人抢救的组织实施	69
二、危重病病人的救治原则	70
附 危重病人抢救范围及抢救成功标准	72

第四章 药事工作

临床常用药物品种	74
常用抗生素临床应用选择	85
对胎儿有影响的药物	87
西药协定处方	95
中药协定处方	140
药品管理有关规定	149
一、国家卫生部关于公费医疗、劳保医疗人员自费药品范围的规定	149
二、总后卫生部关于享受公费医疗人员自费药品范围	150
附 一、常用麻醉药品极量表	152

二、常用精神药品极量表	153
三、纠正代谢性酸血症的补给公式	153
四、常见农药及毒物中毒急救表	154
五、小儿及老年人药物剂量计算法	163

第五章 医技科室工作

医技科室医师(技师)职责	166
一、医技科主任职责	166
二、医技科主任医师职责	167
三、医技科主治医师职责	167
四、医技科医师职责	168
五、医技科主任技师职责	169
六、医技科主管技师职责	170
七、医技科技师职责	171
医技科室有关工作制度	172
一、检验工作制度	172
二、输血工作制度	173
三、放射线检查诊断及介入治疗工作制度	174
四、X 线电子计算机断层扫描(CT)工作制度	175
五、磁共振成像(MRI)检查工作制度	176
六、放射治疗工作制度	176
七、核医学工作制度	177
八、超声检查工作制度	178
九、病理工作制度	178
十、理疗工作制度	180
十一、营养工作制度	180
十二、医学实验工作制度	181
附 一、各种检查报告单书写质量合格标准	182
二、放射科照片借阅规定	182
临床常用检验正常参考值及临床意义	184

一、临床一般检验	184
二、临床血液学检验	210
三、临床生化检验	222
四、临床微生物检验	237
五、临床免疫检验	247
六、肾病检验	260
七、内分泌检验	263
八、血气分析	266
九、遗传病检验	269
十、其他临床医学检验	270
附 临床常用检验项目英文缩写	281
病人饮食	290
一、概述	290
二、病人的饮食	291
三、常见疾病的饮食治疗	299
附 常见食物营养成分表	306

第六章 临床科的特种诊疗技术

呼吸内科的诊疗技术	316
一、纤维支气管镜检查	316
二、经皮针吸肺活检术	317
三、壁层胸膜活检术	317
四、胸腔镜检查与治疗	317
五、肺功能检查	318
心血管内科的诊疗技术	319
一、动态心电图	319
二、永久心脏起搏	319
三、心脏负荷试验	320
四、主动脉内气囊反搏 IABP	320
五、心向量图	321

消化内科的诊疗技术	321
一、上消化道纤维内镜检查	321
二、纤维结肠镜检查	322
三、纤维内镜下逆行胰胆管造影	323
四、纤维腹膜镜检查术	324
五、内镜消化道息肉切除术	324
六、内镜下食管静脉曲张硬化剂治疗术	325
七、内镜乳头括约肌切开术	326
神经内科的诊疗技术	327
一、脑电图检查(EEG)	327
二、脑电地形图检查(BEAM)	327
三、肌电图检查(MEG)	327
四、脑诱发电位检查	328
五、经颅超声多普勒检查(TCD)	328
肾脏病科的诊疗技术	329
一、肾活组织检查术	329
二、血液透析	330
三、血液灌流	331
四、血浆置换	331
五、腹膜透析	332
六、连续性动静脉血液滤过	333
泌尿外科的诊疗技术	334
一、体外震波碎石术	334
二、泌尿系内镜检查	334
三、尿流动力学检查	335
四、前列腺热疗	337
五、激光对部分泌尿疾病的治疗	337
妇产科的诊疗技术	338
一、腹腔镜检查	338
二、宫腔镜检查	339

眼科的诊疗技术	340
一、荧光素眼底血管造影	340
二、角膜镜及计算机分析角膜地形图检查	341
三、静的视野计检查法	341
四、视网膜电图(ERG)	341
五、视觉诱发电位(VEP)	342
六、眼电图(EOG)	342
七、Ar ⁺ 激光的眼病治疗	342
八、Nd:YAG 激光的眼病治疗	342
耳鼻咽喉科的诊疗技术	343
一、喉动态镜检查	343
二、纤维束喉镜	343
三、前庭功能检查	344
四、脑干电反应测听	344
五、声阻抗测听	345
皮肤科的诊疗技术	345
一、液氮冷冻疗法	345
二、激光疗法	346
三、光化学疗法(PUVA)	346
肿瘤科的放射诊疗技术	347
一、外照射技术	347
二、近距离放疗技术	349
三、立体定向放射外科技术	349
四、热疗技术	350

第七章 医技科的特种诊疗技术

医学影像科诊疗技术	351
一、血管造影术	351
二、介入放射学	353
三、X 线电子计算机断层扫描的诊断技术	355

四、磁共振成像的诊断技术	355
超声诊断科的诊疗技术	356
一、胸、腹部及浅表器官 B 超检查	356
二、心脏超声检查	357
三、多普勒超声检查	357
四、介入性超声	357
五、腔内超声	360
病理科的诊断技术	361
一、免疫组织化学	361
二、原位分子杂交	361
三、电镜诊断	362
高压氧的治疗技术	363
一、高压纯氧治疗	363
二、高压混合氧治疗	364
药理科的药物监测技术	365
一、治疗药物监测	365
二、药物代谢动力学及其生物利用度	367
三、药动学和药效学的研究	367
四、指导临床合理用药	368
临床核医学科的诊疗技术	368
一、神经系统	368
二、心血管系统	369
三、内分泌系统	369
四、消化系统	370
五、呼吸系统	371
六、泌尿系统	371
七、骨骼系统	372
八、造血与淋巴系统	372
九、肿瘤放射免疫显像	372
十、放射性核素治疗	372

附 应用核医学技术必须掌握的要点	373
------------------------	-----

第八章 国际单位制与医学领域法定计量单位

一、国际单位制	375
二、我国法定计量单位使用规则	375
三、公制与英制、市制单位换算	378
四、医学常用的许用单位和非许用单位	379
(一) 许用单位和非许用单位表	379
(二) mmHg→kPa 换算	386
(三) cmH ₂ O 与 kPa 换算	386
(四) pH5.0~8.9 的 nmol/L 对照	387

第一章 医德医风建设

医务人员守则

一、救死扶伤, 尽职尽责

医务人员的职责是防病治病。解除病人痛苦, 保障人民健康。对于病人, 不管出身、性别、地位、职业如何, 都要一视同仁, 认真治疗。

二、服务热情, 认真负责

对病人满腔热忱, 认真负责是医德的重要表现。因此, 医务人员必须关怀、爱护、照顾病人。待病人如亲人, 从问诊、检查、记录、确诊, 以至开方、治疗或手术, 都要耐心、细致、周到、认真。

三、廉洁奉公, 不以医谋私

医务人员应自觉地遵纪守法, 不以医谋私。严禁接收病人礼品、现金、有价证券及托病人或其家属办理私事。

四、举止庄重, 文明礼貌

医务人员的仪表和言行举止, 应特别注意言谈文雅有度, 举止稳重端庄。仪表整洁大方。接触病人时, 要讲究文明礼貌, 注意语言美。

五、严守纪律, 坚守岗位

医务人员要严格遵守工作纪律, 在工作时间不会客、不擅离工作岗位, 不看电视、不聊天、不干私活、不打私人电话。

六、刻苦钻研,勤奋进取

医务人员应刻苦钻研医术,精益求精,不断更新知识,总结经验,提高业务技术水平。要互学互尊,取长补短,团结协作,正确处理同行同事间关系。

医德医风建设的要求与规定

一、医德规范八条要求

(一) 坚持四项基本原则,在思想上、政治上与党中央保持一致,服从命令,听从指挥,发扬人民军队的光荣传统,献身国防医疗卫生事业。

(二) 救死扶伤,实行社会主义的人道主义。时刻为伤病员着想,千方百计地解除伤病员的疾苦。

(三) 尊重伤病员的人格与权利。对待伤病员,不分军兵种、性别、民族、职级,应做到军官与士兵、军队病人与地方病人一视同仁。对被俘人员中的伤病员,应本着人道主义精神给予医治。

(四) 文明礼貌服务。举止端庄,语言文明,态度和蔼,同情、关怀和体贴伤病员。

(五) 廉洁奉公。自觉遵纪守法,不以医谋私。

(六) 为伤病员保守医密。实行保护性医疗,不泄露伤病员隐私与秘密。

(七) 互学互尊,正确处理同行、同事之间的关系。搞好团结协作。

(八) 严谨求实,奋发进取,钻研医术,精益求精,不断更新医疗知识,提高技术水平。

[摘自:《中国人民解放军医务人员医德规范及实施办法》总后勤部卫生部,1989年4月]

二、加强医务人员医德医风建设的规定

(一) 医务人员应发扬我军卫生工作的优良传统,全心全意为人民