

临床实习指导

——社区医学专业毕业实习补充教材

苏士亮 主编 黄慕陶 主审

● 甘肃科学技术出版社



主 编：苏士亮

主 审：黄慕陶

副主编：邓 瑞 李 丽 路 红 高有贞

编 者：（以姓氏笔画为序）

马 丽 王吉荣 邓 瑞 丰树林

付林海 刘希孟 关珍轩 牟维仁

李 丽 闵三旭 苏 雨 苏士亮

杜学福 应 萍 杨恭祖 杨精宝

范兰敏 尚海云 赵殿金 赵淑德

郭凤棣 钱玉芳 高有贞 海风山

路 红 雷芸香 裴巧霞

前 言

1994年甘肃省卫生厅科教处委托张掖地区卫生学校为社区医学专业编写毕业实习补充教材，经过1年多的努力，现已圆满地完成了本书的编写工作。

张掖地区卫生学校自1991年起连续数年组织了农村卫生状况及常见病调查，在医学教育研究方面取得了一定的成绩。本书就是根据这些调查的结果以及对医学教育目标的理解编写而成的。

本书内容包括：医学教育常识、临床实习常识、社区实习知识、医学论文写作知识、各科疾病防治知识、医学心理学常识及几种常见基护操作。病种选择是以常见病为主，有简短明了的疾病概述。诊断力求扼要、有条理。常用疗法的介绍要求具体、可操作性强。医学心理学常识及基础护理操作知识介绍突出临床实用性。为了方便实习中携带查阅，书后编入了药物剂量表、药物新用途表、临床检验正常值、心电图正常值、免疫接种程序、常用中药方剂、中成药简表等多种附表。本书的编写，力求体现卫生部部颁新教学计划及新教学大纲培养目标的要求，力求突出精炼、面广、实用的特色。

我们希望本书的出版能有助于中等医学教育改革的深化及部颁新教学计划的落实，希望本书能为医学生的学习带来

一定的方便，为教师们的工作提供一些参考，并希望本书在使用者的关怀指正下得到不断地完善、提高。

本书的编写多蒙张掖地区卫生学校党政领导鼎力支持，在此谨致以衷心的感谢。

甘肃省卫生厅科教处

1995年4月

目 录

第一章 临床实习基本知识	(1)
一、医学教育常识	(1)
二、临床实习常识	(4)
三、病历书写要点	(8)
四、社区实习知识	(9)
五、医学论文的写作形式	(11)
第二章 内科	(14)
一、慢性支气管炎并肺气肿	(14)
二、支气管哮喘	(15)
三、肺炎	(16)
四、肺结核	(17)
五、胸膜炎	(18)
六、慢性肺原性心脏病	(19)
七、高血压病	(21)
八、冠状动脉粥样硬化性心脏病	(22)
九、心肌炎	(24)
十、风湿热	(25)
十一、风湿性心脏瓣膜病	(26)
十二、心律失常	(27)
十三、慢性心功能不全	(32)

十四、慢性胃炎	(33)
十五、消化性溃疡	(34)
十六、急性胃肠炎	(35)
十七、肝硬化	(36)
十八、肠结核并结核性腹膜炎	(38)
十九、慢性肾小球肾炎	(39)
二十、肾盂肾炎	(41)
二十一、血小板减少性紫癜	(42)
二十二、过敏性紫癜	(43)
二十三、白血病	(44)
二十四、甲状腺机能亢进症	(45)
二十五、糖尿病	(47)
二十六、有机磷农药中毒	(48)
二十七、急性一氧化碳中毒	(50)
二十八、急性脑血管病	(51)
二十九、癫痫	(52)
三十、偏头痛	(53)
第三章 外科	(55)
一、软组织急性化脓性感染	(55)
二、手部感染	(56)
三、烧伤	(59)
四、颈部疾病	(61)
五、乳房疾病	(63)
六、腹外疝	(66)
七、胃癌	(67)
八、消化性溃疡并发症	(68)

九、急性阑尾炎	(70)
十、肠梗阻	(71)
十一、急性胆囊炎 胆石症	(73)
十二、原发性肝癌	(75)
十三、肛门疾病	(76)
十四、颅脑损伤	(79)
十五、胸部损伤	(83)
十六、食道癌及贲门癌	(85)
十七、急性尿潴留	(85)
十八、前列腺增生症	(86)
十九、慢性前列腺炎	(87)
二十、包皮过长	(88)
二十一、骨折	(89)
二十二、关节脱位	(95)
二十三、腰椎间盘突出症	(96)
二十四、腱鞘囊肿	(97)
二十五、急性化脓性骨髓炎	(97)
二十六、休克	(99)
二十七、清创术	(101)
二十八、上消化道大出血鉴别表	(102)
二十九、急腹症鉴别诊断表	(104)
第四章 妇产科	(108)
一、早期妊娠的诊断	(108)
二、产前检查	(108)
三、分娩的临床经过及处理	(109)
四、产褥期临床表现及处理	(112)

五、新生儿的外理及护理	(113)
六、流产	(114)
七、异位妊娠	(116)
八、前置胎盘	(118)
九、妊娠高血压综合征	(119)
十、子宫收缩乏力	(121)
十一、骨产道异常	(122)
十二、持续性枕后位或枕横位	(123)
十三、胎膜早破	(124)
十四、产后出血	(125)
十五、产褥感染	(126)
十六、胎儿窘迫	(127)
十七、新生儿窒息	(128)
十八、滴虫性阴道炎	(129)
十九、念珠菌性阴道炎	(130)
二十、慢性宫颈炎	(130)
二十一、功能失调性子宫出血	(131)
二十二、子宫肌瘤	(133)
二十三、卵巢肿瘤	(134)
二十四、葡萄胎	(135)
二十五、利凡诺引产	(136)
二十六、输卵管结扎术	(137)
第五章 儿科	(139)
一、新生儿黄疸	(139)
二、新生儿败血症	(140)
三、新生儿颅内出血	(141)

四、佝偻病	(142)
五、急性上呼吸道感染	(144)
六、急性支气管炎	(145)
七、肺炎	(146)
八、婴幼儿腹泻	(149)
九、肾小球肾炎	(150)
十、贫血	(151)
十一、过敏性紫癜	(154)
十二、病毒性脑炎	(155)
十三、高热惊厥	(156)
十四、先天性心脏病	(157)
十五、传染病	(159)
第六章 几种基础护理操作规程	(163)
一、卧位	(163)
二、口腔护理(高热、昏迷)	(164)
三、洗胃法	(164)
四、鼻饲法	(166)
五、灌肠法及肛管排气法	(166)
六、导尿管及膀胱冲洗、滴药法	(168)
七、超声雾化吸入法	(170)
八、常用药物过敏试验	(170)
第七章 医学心理学知识	(174)
一、心理卫生	(174)
二、心理健康的主要标志	(174)
三、心身疾病	(175)
四、神经官能症	(176)

五、临床心理咨询	(177)
六、心理治疗	(178)
七、病人的心理特征	(183)
八、各科病人的心理护理	(184)
第八章 附表	(187)
表一、常用抗生素剂量表	(187)
表二、常用磺胺及其他抗菌药剂量表	(190)
表三、常用抗病毒药剂量表	(191)
表四、常用抗结核药剂量表	(191)
表五、常用中枢兴奋药剂量表	(193)
表六、常用镇痛药剂量表	(194)
表七、常用解热镇痛及抗风湿药剂量表	(195)
表八、常用镇静、催眠、安定药剂量表	(196)
表九、常用抗癫痫药剂量表	(198)
表十、常用麻醉药剂量表	(198)
表十一、作用于心血管系统药物剂量表	(200)
表十二、作用于植物神经系统药物剂量表	(205)
表十三、作用于呼吸系统药物剂量表	(206)
表十四、作用于消化系统药物剂量表	(208)
表十五、利尿及脱水药剂量表	(212)
表十六、血液及造血系统药物剂量表	(213)
表十七、抗变态反应药物剂量表	(215)
表十八、激素、抗甲状腺及降血糖药剂量表	(216)
表十九、促性腺激素及子宫兴奋药剂量表	(219)
表二十、常用维生素剂量表	(220)
表二十一、常用抗肿瘤药剂量表	(222)

表二十二、常用解毒药剂量表	(223)
表二十三、常用抗寄生虫药剂量表	(223)
表二十四、常用静脉点滴合剂	(224)
表二十五、药物新用途表	(226)
表二十六、血液检验正常值	(234)
表二十七、尿液检验正常值	(238)
表二十八、粪便检验正常值	(239)
表二十九、精液检验正常值	(239)
表三十、脑脊液检验正常值	(239)
表三十一、成人心电图正常值	(240)
表三十二、血压单位换算表	(241)
表三十三、成人X线常用投照部位胶片规格	(242)
表三十四、常用缩写词	(243)
表三十五、正常儿童免疫程序	(244)
表三十六、常见传染病隔离日期	(245)
表三十七、常用中药方剂表	(246)
表三十八、常用中成药表	(252)

第一章 临床实习基本知识

一、医学教育常识

1) 教育方针: 教育必须为社会主义现代化建设服务, 必须与生产劳动相结合, 培养德、智、体全面发展的建设者和接班人。

2) 卫生工作方针: 预防为主, 依靠科技进步, 动员全社会参与, 中西医并重, 为人民健康服务。

3) 中等医学教育所要培养的“实用型人才”内涵: 有必要的理论知识, 较强的实践技能, 良好的职业素质。

4) 1977年5月第30届世界卫生大会通过的“2000年人人享有卫生保健”的决议(HFA/2000)指出: “各国政府和世界卫生组织在未来数十年内的主要卫生目标, 应当是2000年全世界所有居民都可以达到一种按社会和经济发所能达到的最高健康水平”。

推行初级卫生保健是实现HFA/2000目标的基本策略和途径。

5) 初级卫生保健的基本内容包括: ①增进必要的营养, 供应充足的安全饮用水。②改善环境卫生。③开展妇幼保健和计划生育工作。④进行主要传染病免疫接种。⑤地方

病的预防和控制。⑥关于主要公共卫生问题及其预防、控制方法的宣传教育。⑦常见病和创伤的适当处理。⑧供应基本药物。

6) 健康的含义是：不但没有身体的缺陷和疾病，还要有完整的生理、心理状态和社会适应能力。

7) 1977年恩格尔(Engel·GL)提出：“为了解理解疾病的决定因素及达到合理的治疗和预防，医学模式必须考虑到病人、环境以及社会”。他认为应当用生物心理社会医学模式取代生物医学模式。

医学模式转变的意义在于：①生物心理社会医学模式反映了医学发展规律和趋势。②新医学模式体现了医学的本质特征。③为医学发展规定了导向目标。④为医学发展规定了方法论总原则。⑤新医学模式为医学实践提供了具体突破口。

8) 我国宪法规定：“夫妻双方有实行计划生育的义务。”在社会主义社会中，生育的目的是为了培养德、智、体全面发展的接班人，主张少生优生，认为生男生女都一样；在生育年龄、生育间隔和生育数量上主张晚、稀、少。

9) 医务人员医德规范：①救死扶伤，实行社会主义的人道主义。时刻为病人着想，千方百计为病人解除病痛。②尊重病人的人格与权利。对待病人，不分民族、性别、职业、地位、财产状况，都应一视同仁。③文明礼貌服务。举止端庄，语言文明，态度和蔼，同情、关心和体贴病人。④廉洁奉公。自觉遵守纪律，不以医谋私。⑤为病人保守秘密。实行保护医疗，不泄露病人隐私与秘密。⑥互学互尊，团结协作。正确处理同行同事间的关系。⑦严谨求实，奋发进取，钻研医术，精益求精。不断更新知识，提高技术水

平。

10) 摘录某省立医院廉洁行医的若干规定：①不准任何人利用看病难、住院难（包括安排就医、住院、手术等）牟取私利，吃请受礼或向病人及家属索取钱和物。②凡能在本院完成的就诊、检查、治疗、手术等医疗项目，不准私自转到其他医疗机构，从中获取好处。③医务人员在外出会诊、讲学、医疗协作及业余兼职等活动中，收费标准必须按照上级和医院有关规定办理，不准另外向对方索取钱物。④不准将国家规定的自费药品，列入公费与劳保医疗费或出具报销单据。要认真执行公费医疗规定，严禁违反公费医疗管理的行为发生。⑤在对外洽谈、购买药品、医疗器械、建筑材料及其他物品工作中，不准向对方索取和收受各种名目的好处费。对方给予的优惠、回扣、劳务费及各种名义的好处费等要如数上交医院。⑥未经医院批准（包括业余时间在内）不准私自外出行医，更不准擅自挪用医院的医疗器械、处方、化验检查单等各种医疗用品外出行医，捞取好处。⑦要严格执行国家物价政策，遵守国家财经纪律，不准乱提价，滥收费，同时要做到应收不漏。不准私设“小金库”，存账外款。⑧必须严格执行各项医疗规章制度，不断提高医护质量。⑨一律不准出具各种假证明，如假病历、假化验单、假报告及假体检单。

11) 全科医生的职责：①初级卫生保健的计划和实施。②给病人以家庭、门诊、住院治疗、康复及身心长期的诊疗。③帮助病人转诊及利用有关卫生资源。④提供健康咨询。⑤给予病人友好的身心支持。⑥对病情观察记录、分析研究等。

12) 对社区医学专业毕业生的业务要求是：①具有对常见病、多发病、地方病诊治和康复指导能力。②具有对急、重症的初步处理能力。③能够开展健康教育工作，具有一定的社区预防和卫生保健能力。④具有一定的卫生管理和人际交往能力。

13) 对护理专业毕业生的业务要求是：①具有规范的基础护理和各专科护理的基本操作技能。②具有对常见病、多发病病情的观察能力和身心整体护理能力。③具有对常用药物疗效和反应的观察能力。④具有对急危重病人的初步应急处理能力和配合抢救能力。⑤具有一般的卫生宣教、健康指导和预防保健能力。⑥具有初步的病室管理能力和人际交往能力。

14) 对妇幼卫生专业毕业生的业务要求是：①具有对妇女、儿童常见病、多发病诊治和康复指导能力。②具有进行产前检查、正常接生、产后及新生儿处理的技能。③具有对妇女、儿童急危重症的初步处理能力。④能够开展健康教育工作，具有一定的社区妇幼卫生保健能力。⑤具有开展计划生育工作的能力。⑥具有一定的卫生管理和人际交往能力。

二、临床实习常识

实习医生需掌握的临床技能及要点

- 1) 病史采集：正确、完整、简练。体格检查：规范、全面、熟练。
- 2) 诊断及鉴别诊断准确。
- 3) 制定、实施治疗方案：正确、合理。

- 4) 掌握门诊、查房、值班、急诊常规处理技能。
- 5) 报告病历系统完整, 病例讨论要语言简练, 思路清晰。

实习医生医德规范

救死扶伤, 医术求精。防病治病, 严谨热情。尊重病人, 礼貌文明。团结协作, 廉洁奉公。

实习医生职责

- 1) 在带教医师指导下分管病床, 参加值班、门诊、急诊、会诊、抢救工作。
- 2) 在带教医师指导下接诊病人, 应在病人住院24小时内写好完整病历。
- 3) 每日随同带教医师查房, 准确报告新入院病人病史、体检、化验、检查结果, 提出诊断及治疗方案。及时记录上级医师的指导意见。
- 4) 及时书写病程记录, 包括病情变化、化验、检查结果及上级医师诊断意见、治疗指示。
- 5) 实习医生应在带教医师指导下开医嘱、处方, 上级医师签字后才能生效。各项技术操作应在上级医师同意及指导下进行。
- 6) 每日至少3次巡视病房, 了解病情变化及病人思想心理活动, 并及时记录汇报。
- 7) 及时收取化验及检查报告单, 保持病历完整、整洁。
- 8) 每日下班前作好危重病人病情交班记录。
- 9) 接班前应将所负责病人作好交班小结, 包括简单的病史、体征、化验、治疗经过及处理意见等。

10) 及时完成带教医师交待的各项工作。

医嘱

长期医嘱：在多日内有效，包括：①常规医嘱：护理级别、饮食、卧位、病危通知等。②每日定时用药及治疗。

临时医嘱：在1日内有效，仅执行1次。包括：①立即执行的医嘱。②备用医嘱，必要时执行1次。③药物过敏试验。

处方要求

1) 钢笔书写，字迹清楚。一般不得涂改，若有涂改，医生应在涂改处签名。

2) 填写姓名、年龄、性别、科别、日期、住院号等。

3) 用数字标明药物顺序，每药占1行。药名后写剂型、数量、另起行写用法。

4) 实习医生所开处方应签写自己姓名后请上级医师审查签字。

护理等级

一般分一、二、三级护理及特别护理。

1) 特别护理：用于病情危重，随时需要抢救的病人。

专人日夜守护，密切观察病情，备齐急救物品，填写特别护理记录。

2) 一级护理：用于重症病人，大手术后病人。

严格卧床休息，生活上周密照顾，每30分钟巡视观察病情1次。

3) 二级护理：用于病情较重，生活不能完全自理的病人。

可下床活动，生活上给予必要的协助，每1~2小时巡