

医院分级管理参考用书

医学临床“三基”训练

● 护士分册

湖南医科大学 ● 主编

中华人民共和国卫生部医政司 ● 主审



湖南科学技术出版社

24
1122

2005.12

医学临床“三基”训练 护士分册

编委会名单 (按姓氏笔划为序)

主 编 吴钟琪

副主编 毛美云 苏雪兰

编 委 丁报春 文明星 王 虹 毛美云
丘万服 汪恒益 苏雪兰 吴钟琪
郑延放 赵玲玲 姜冬九 莫树松
凌奇荷 廖钜梓

主 审 卫生部医政司 于宗河 迟宝兰
湖南医科大学 罗嘉典 胡冬煦



A0038768

湖南科学技术出版社

白
二
八
子

**医学临床三基训练
护士分册**

湖南医科大学主编
责任编辑：汪 华

*

湖南科学技术出版社出版发行
(长沙市展览馆路3号)

湖南省新华书店经销 湖南省新华印刷二厂印刷

*

1993年2月第1版第1次印刷

开本：850×1168毫米 1/32 印张：13.625 字数：354,000

印数：1—30,100

ISBN 7—5357—1120—0

R·241 定价：7.30元

地科113—077

作者名单（按姓氏笔划为序）

丁仁香	丁报春	文冬生	毛美云	王香莲	孔杏云
邓汉武	刘正清	刘彩云	刘金玉	石自明	冯梅
李惠明	李金珍	李雪英	向淑明	许树梧	朱松辉
陈玉凤	陈淑芬	苏雪兰	罗灿辉	周里华	周建芬
周凯书	相元华	相德娴	张杰	张友嫦	张立春
张庆云	张新媛	段庆云	贺贻纯	贺莲香	姜冬九
徐得宝	郭肖南	郭曲练	夏忠弟	徐秀华	彭仁罗
黄兆民	曾光玉	雷肇芳	雷衍凡	蒋冬梅	谭秀娟
熊灿娟					

序

医院分级管理是我国医院管理体制的一项重大改革，是对我国现行医院管理体制的自我完善，是深化卫生改革的一个重要步骤。通过这一管理体制的逐步实施，将促进三级医疗预防保健网、分级医疗体系的建立和完善，调整医疗系统整体结构，增强总体效益，有利于实现“2000年人人享有卫生保健”的目标，这标志着我国医院管理工作步入了一个新的阶段。

近年来，医院分级管理工作已在全国各地逐步推开。试点医院的经验证明，要使医院达标上等，就必须狠抓内涵建设。“三基”、“三严”是对科学治院、从严治院的高度概括，反映了为医之道的根本。医学临床“三基”训练不仅是提高医务人员业务素质的基本途径和提高医疗质量的重要环节，也是医院分级管理建设的主要内涵。目前我国尚无系统的“三基”训练用书，为了解决这一矛盾，湖南医科大学做了一件有意义的工作。

该校两所附属医院经过两年的努力，均成为湖南省首批三级甲等医院。怎样搞好“三基”训练，他们积累了较为成功的经验。他们组织了大批专家，历时年余，编写了这套《医学临床“三基”训练》。该书内容较全面、系统，深浅较为适宜，使用也很方便，是“三基”训练的实

用性参考书。医政司从促进全国医院“三基”训练出发，应许多同志的要求和建议，早有组织专家编一本有关教材的愿望。值此之际，湖南医大已进行了这项工作。医政司有关领导了解了他们的编写工作，并从管理的角度审阅了本书的提纲和主要内容，认为湖南医大是我国医学最高学府之一，他们编写的这本书适合当前医院分级管理建设和评审工作的需要，同时又可作为医务人员在职业教育、进修教育以及高中级医学院校学员的“三基”训练和“三基”考核的指导用书。愿这套书能成为各级医院“三基”训练的好助手，为医院分级管理建设达标上等添砖加瓦。

但是，本书编写尚属初次尝试，不完善之处在所难免，各地在自愿以此作为参考教材的同时，若发现其误漏之处，请及时向编者指出。

在本文结尾之处，我们特向为本书编写、审稿和提供支持的专家、领导表示诚挚的感谢！

卫生部医政司

1992年10月

前 言

卫生部于1989年公布了《关于实施〈医院分级管理办法（试行草案）〉的通知》，此后全国各地进行了医院分级管理建设和评审的广泛试点，并取得了许多宝贵的经验，其中重要的一条就是，认真抓好医学临床“三基”培训，对提高医务人员水平和整体素质具有十分重要的意义，是加强医院内涵建设的一个重要环节。目前，医院分级管理建设已在全国各级医院中普遍推开，临床“三基”培训受到普遍重视。但当前缺乏专门用于临床“三基”培训的完整资料，给培训工作带来许多不便。有鉴于此，我校组织了一百多位专家，历时年余，编写了这套《医学临床“三基”训练》，希望能为大家提供一套比较完善和实用的“三基”培训资料。本书包括三个分册、医师分册、护理分册、医技分册，共约120万字。

根据1989年版《医院管理学》的意见，医学临床“三基”是指基本理论、基础知识和基本技能。“三基”培训应是医务人员在职教育的中心内容。“三基”培训应遵循以下几项原则，即层次性原则；实用性原则；加强基本功训练原则；更新知识原则和理论与临床实践相结合的原则。同时该书还对不同阶段的在职教育分别提出了“三基”培训的内容和要求。当前，各级医院都很重视“三基”培训考核，但是对于培训的内容和考核的方法各地都作法不一，我们认为这是一个值得研究和探讨的问题。

本书主要按《医院管理学》中对“三基”培训的要求选材，内容以新版教科书为主要依据，同时参考了医院分级管理标准和其

他有关资料。为使本书保持一定的系统性和完整性，又能便于“三基”培训、复习和考核，我们采用了陈叙、问答和列表说明等编写形式，在文字上力求条理清楚，便于掌握。本书各章节后按一定比例附有不同类型的自测试题及答案，考核时可根据不同级别医院和不同考核对象择题使用。专科医师、护士和医技人员应能就本专科内容之全部试题应试。

自测试题中有一部分A型和K型多选题，现将其使用方法介绍如下：

A型多选题即最佳回答题，是最常用的多选题型考题。它由一个叙述主体和五个备选答案组成。答案中只有一个最恰当的，即最佳答案，其余的四个答案均为干扰答案。干扰答案可以完全不正确，也可部分正确，但不是最佳选择答案，应试者应全面进行分析、比较，从中选择一个最佳答案。

K型多选题，又称复合是非题。这些试题是由同一个主体和随后四段叙述组成。这类试题要求应试者判定四段叙述哪些与主体有关，哪些与主体无关，选择其中一组作为正确答案。在答案中四段叙述可作A、B、C、D、E五种组合，每段叙述的组合频率为三次，这种五组合是规定不变的。所以，K型题又称编码是非题。

答案组合：A——表示只有①+②+③是正确的；

B——表示只有①+③是正确的；

C——表示只有②+④是正确的；

D——表示只有④是正确的；

E——表示①+②+③+④是正确的。

本书主要供二、三级医院“三基”培训、考核之用，对一级医院也不失为“三基”培训的良好教材。此外本书还可供中等以上医学院校学生使用及作为医院进修学员和医院在职教育的教材。

由于“三基”内容广泛，涉及基础医学和临床医学的许多领域，加之篇幅不能过大，作者水平有限，因此在选材上可能有不

当和疏漏，诚望广大读者给我们提出意见和指正，使之在今后修订中渐趋完善。

卫生部医政司在本书编写过程中给予了多方面的指导、帮助和鼓励，并主审了全书和为之作序，湖南科学技术出版社对本书的出版给予了巨大的支持和帮助，在此一并致谢。

编者

1992年10月

目 录

§ 1 基础医学基本知识问答与自测试题

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| § 1.1 人体解剖学 …… (1) | § 1.4 病理生理学 …… (37) |
| § 1.2 生理学 …… (13) | § 1.5 药理学 …… (49) |
| § 1.3 医学微生物学和免疫学 …… (26) | § 1.6 卫生学 …… (57) |
| | § 1.7 医院感染学 …… (66) |

§ 2 临床护士基本技能训练

- | | |
|------------------------------|---------------------------------|
| § 2.1 护理文件书写标准
…………… (81) | 床上擦浴 …… (92) |
| § 2.1.1 病室交班报告书写标准 …… (81) | 口腔护理 …… (93) |
| § 2.1.2 医嘱的处理与转抄 …… (82) | 卧床病人更换床单法
…………… (95) |
| § 2.1.3 护理记录单书写标准 …… (84) | 褥疮预防 …… (96) |
| § 2.1.4 责任制护理病历书写格式 …… (85) | 床上洗头法 …… (97) |
| § 2.2 护理基本技术操作
…………… (89) | 鼻饲法 …… (98) |
| § 2.2.1 铺床法: …… (89) | 头虱虬卵灭除法 …… (99) |
| 备用床 (被套式) …… (89) | 尸体料理 …… (100) |
| 暂空床 (被套式) …… (90) | § 2.2.3 无菌技术基本操作 …… (102) |
| 麻醉床 (被套式) …… (91) | § 2.2.4 体温、脉搏、呼吸、血压测量法 …… (104) |
| § 2.2.2 基础护理操作
…………… (92) | 三测单绘制 …… (107) |
| | § 2.2.5 给药法 …… (109) |
| | 口服给药法 …… (109) |
| | 注射给药法 …… (110) |
| | 皮内注射法 …… (110) |

皮下注射法	(111)	膀胱冲洗及滴药法	(142)
肌肉注射法	(111)	§ 2.2.12 护理抢救技术	(143)
静脉注射法	(113)	鼻导管(鼻塞)吸氧法	(143)
锁骨下静脉穿刺法	(114)	人工呼吸器的使用	(144)
股静脉穿刺法	(115)	电动吸引器吸痰法	(146)
颈外静脉穿刺输液法	(116)	自动洗胃机洗胃法	(147)
静脉输液法	(118)	徒手心肺复苏术	(149)
静脉输血法	(121)	床旁心电监护仪的使用	(150)
头皮静脉输液法	(125)	§ 2.2.13 临床常用各种	
动脉穿刺法	(126)	穿刺术	(153)
§ 2.3.6 穿脱隔离衣及手的消毒法	(127)	腰椎穿刺术	(153)
§ 2.2.7 导尿术	(129)	胸膜腔穿刺术	(155)
§ 2.2.8 冷和热的应用	(132)	腹腔穿刺术	(157)
热水袋的应用	(132)	心包穿刺术	(158)
热水坐浴法	(133)	静脉切开术	(160)
冰袋应用法	(134)	肝脏穿刺术	(161)
酒精擦浴	(134)	骨髓穿刺术	(162)
§ 2.2.9 吸入疗法	(135)	§ 2.2.14 高压氧舱治疗	(164)
雾化吸入疗法	(135)	法	
超声波雾化吸入疗法	(137)	§ 2.2.15 标本采集法	(165)
§ 2.2.10 灌肠法	(138)	粪便标本采集法	(165)
大量不保留灌肠法	(138)	尿标本采集法	(166)
保留灌肠法	(140)	痰标本采集法	(167)
§ 2.2.11 引流管冲洗法	(141)	血液标本采集法	(168)
“T”型引流管冲洗法	(141)	咽拭子培养采样法	(169)

§ 3 临床各科基本知识问答与自测试题

§ 3.1 内科	(170)	§ 3.1.1 心血管内科	(170)
----------------	-------	---------------------	-------

§ 3.1.2 呼吸内科 …… (178)	§ 3.4 儿科 …… (268)
§ 3.1.3 消化内科 …… (182)	§ 3.5 传染科 …… (277)
§ 3.1.4 血液内科 …… (188)	§ 3.6 神经内科 …… (286)
§ 3.1.5 内分泌内科 …………… (192)	§ 3.7 精神科 …… (294)
§ 3.1.6 肾病内科 …… (197)	§ 3.8 皮肤科 …… (302)
§ 3.2 外科 …… (202)	§ 3.9 五官科 …… (311)
§ 3.2.1 普通外科 …… (202)	§ 3.10 中医科 …… (321)
§ 3.2.2 神经外科 …… (214)	§ 3.11 急症护理基本知 识 …… (330)
§ 3.2.3 胸外科 …… (224)	§ 3.12 麻醉与护理 …… (336)
§ 3.2.4 泌尿外科 …… (228)	§ 3.13 癌症放射治疗与 护理 …… (343)
§ 3.2.5 骨外科 …… (241)	§ 3.14 护理新技术 …… (353)
§ 3.2.6 烧伤科 …… (248)	§ 3.15 营养、饮食 …… (362)
§ 3.3 妇产科 …… (258)	

§ 4 临床医技基本知识问答与自测试题

§ 4.1 临床检验医学 …………… (372)	§ 4.4 临床病理学 …… (398)
§ 4.2 临床药理学 …… (380)	§ 4.5 临床核医学 …… (403)
§ 4.3 放射诊断学 …… (385)	§ 4.6 超声诊断学 …… (409)
	§ 4.7 康复医学 …… (414)

§ 1 基础医学基本知识 问答与自测试题

护士“三基”训练旨在提高护理人员的理论素质和临床操作水平。护理学不是一门简单的技术，而是理论与实践紧密结合的学科。要针对某一具体临床现象，为某一具体病人提供安全、合适、有效的护理，需要有广泛、深入的理论背景和在此基础上积累的丰富经验。

本篇基础医学包括解剖、生理、微生物、病理生理、药理和卫生学，是护士需要掌握的重要基础理论。实践证明，任何一局部、系统发生病变势必影响并受影响于其他系统，基础医学正是有助于护理人员从整体水平来理解和认识疾病，从而给以高质量的护理。

§ 1.1 人体解剖学

基本知识问答

1. 简述运动系统的组成和功能。

运动系统由骨、骨连结和骨骼肌组成。在运动中，骨起杠杆作用，骨连结是运动的枢纽，骨骼肌则是运动的动力。

2. 红骨髓分布于何处？

胎儿和幼儿的长骨骨髓腔、骨松质的网眼内全是红骨髓。6岁以后，红骨髓仅存于短骨、扁骨、不规则骨以及肱骨、股骨近侧端的骨松质的网眼内，并终生保持造血功能。

3. 上肢骨和下肢骨各包括哪些骨？

上肢骨包括：锁骨、肩胛骨、肱骨、桡骨、尺骨和 8 块腕骨、5 块掌骨和 14 块指骨。下肢骨包括髌骨、股骨、髌骨、胫骨、腓骨和 7 块跗骨、5 块跖骨和 14 块趾骨。

4. 试述脊柱的组成及其生理弯曲。

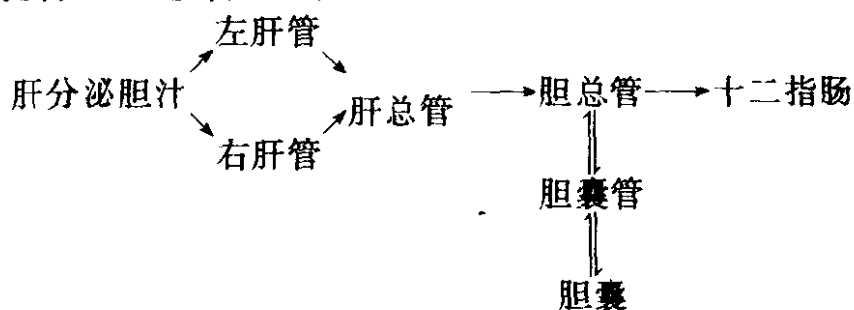
正常成人的脊柱由 24 块椎骨、1 块骶骨和 1 块尾骨借软骨、韧带和关节连结而成。从侧面观，脊柱呈颈、胸、腰、骶 4 个弯曲，其中颈曲、腰曲凸向前，胸曲和骶曲凸向后。

5. 试述消化系统的组成。

消化系统由消化管和消化腺两部分组成。消化管包括：口腔、咽、食管、胃、小肠（十二指肠、空肠、回肠）和大肠（盲肠、阑尾、升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠和直肠）。临床通常以屈氏（Treitz）韧带为界，此韧带以上称上消化道，以下称下消化道。消化腺包括：唾液腺（腮腺、下颌下腺、舌下腺），肝，胰，以及散在消化管管壁内的小腺体。

6. 试述胆管系的组成和胆汁排出途径。

胆管系由肝内毛细胆管、小叶间胆管和左、右肝管、肝总管、胆囊、胆囊管、胆总管组成。



7. 食管有哪些狭窄？有何临床意义？

食管是一扁狭的肌性管道，上端在第 6 颈椎体下缘平面续于咽，经颈部、胸腔、穿膈肌的食管裂孔，平第 11 胸椎左侧接胃的贲门，全长约 25cm。食管全长粗细不一，有三个狭窄：第一个相

当于食管的起始处，平第6颈椎下缘，距中切牙约15cm。第二个在与左主支气管交叉处，相当于胸骨角或4~5胸椎之间高度，距中切牙约25cm。第三个位于食管裂孔处，相当于第10胸椎平面，距中切牙约40cm。以上狭窄是异物易于滞留的部位，也是肿瘤的好发部位。食管镜或胃镜检查时要注意这些狭窄。

8. 呼吸系统包括哪些器官？

呼吸系统包括呼吸道和肺两部分。①呼吸道：鼻、咽、喉、气管和支气管等；②肺：由肺泡及肺内各级支气管。

临床通常把鼻、咽、喉称为上呼吸道；气管、支气管及其肺内分支称为下呼吸道。

9. 什么叫纵隔？

纵隔不是单个器官，而是两肺之间许多器官结构以及结缔组织的总称。其前界为胸骨，后界为脊柱，两侧以纵隔胸膜为界，上方达胸廓上口，下方至膈肌。

为了便于临床观察和应用，以气管和肺根为界，将其分为前纵隔及后纵隔。前纵隔以胸骨角的水平为界，又分为上、下两部。前纵隔上部包括出入心脏的大血管（如主动脉弓、腔静脉等）及胸腺遗迹（小儿为胸腺），前纵隔下部包括心脏和心包。后纵隔内包括气管、支气管、食管、主动脉、胸导管、奇静脉、迷走神经、交感干和淋巴结等。纵隔内器官、结构之间以疏松结缔组织相连，纵隔内某器官的炎症、癌瘤都可沿此途径直接扩散和蔓延。

10. 什么是胸膜和胸膜腔？

胸膜分为脏层和壁层。脏层包裹在肺的表面；壁层衬贴于胸壁的内面、纵隔外侧面和膈的上面，分别称为肋胸膜、纵膈胸膜和膈胸膜。在胸廓上口，由肋胸膜和纵膈胸膜相互移行而形成的圆顶状隆起叫颈胸膜或胸膜顶，向上突入颈根部。

胸膜脏、壁两层相互移行，形成左、右两个完全密闭的膜性囊腔。因肺突入膜性囊，正常脏、壁两层间仅有潜在间隙，此间隙即胸膜腔。

11. 何谓声襞和声门裂？

声韧带、声带肌及覆盖其表面的粘膜共同构成声襞。

两侧声襞及杓状软骨基部之间的窄隙，称声门裂，为喉腔最窄狭处。

12. 什么是泌尿系统？

泌尿系统由左、右肾，左、右输尿管，以及膀胱和尿道组成。临床上通常把肾和输尿管划为上泌尿道，而把膀胱和尿道划为下泌尿道。其主要功能是排泄尿液。

13. 试述膀胱的位置及正常容量。

成人的膀胱位于小骨盆腔前部，耻骨联合后方。膀胱空虚时，膀胱尖不高出耻骨联合上缘。正常容量男性约 400ml，女性约 500ml。

14. 列表比较男、女性生殖系统的组成。

	男 性	女 性
内生殖器	生殖腺 睾丸 输送管道 附睾、输精管、 射精管、尿道 附属腺体 精囊腺、前列腺、 尿道球腺	卵巢 输卵管、子宫、 阴道 前庭大腺
外生殖器	阴囊、阴茎	阴阜、小阴唇、 大阴唇、阴道 前庭、阴蒂

15. 输精管、输卵管各分为哪几段？绝育结扎最适部位在何处？

(1) 输精管全长 50~60cm，可分四部：①睾丸部；②精索部；③腹股沟部；④盆部。精索部位于附睾丸头与腹股沟管皮下环之间，亦在阴囊根部。位置表浅，为输精管结扎手术最适部位。

(2) 输卵管由内侧至外侧可分为四部：①输卵管子宫部；②输卵管峡；③输卵管壶腹；④输卵管漏斗。输卵管结扎术常在峡部进行。

16. 男、女性的直肠指检能触摸到哪些结构？

男性的直肠指检，隔着直肠前壁，主要能触摸到前列腺、精囊腺和输精管壶腹。

女性的直肠指检，隔着直肠前壁，能触及子宫颈和阴道后壁上部。

当腹腔积液时，可触及膀胱直肠凹（男性）和子宫直肠凹呈波动感。

17. 试述子宫的位置和正常姿势。

子宫位于小骨盆中央，膀胱与直肠之间，子宫颈下端不低于坐骨棘平面。成年女性，子宫的正常姿势呈轻度前倾前屈位。前倾即子宫体长轴与阴道长轴形成向前开放的角度（约 90° ）。前屈是指子宫体与子宫颈之间前面所夹的角度（约 $120^\circ\sim 150^\circ$ ）。子宫所以能固定在盆腔，保持前倾前屈位，主要依靠子宫周围韧带和盆底肌。

18. 男性尿道有何形态特点？导尿时为何上提阴茎？

(1) 分部：男性尿道长 $16\sim 20\text{cm}$ ，管径 $0.5\sim 0.7\text{cm}$ 。全长可分为三部：尿道前列腺部、膜部和尿道海绵体部。当前列腺肥大时，可压迫尿道引起排尿困难或尿潴留。膜部周围有括约肌，可随意控制排尿。临床上把海绵体部称前尿道，膜部和前列腺部称后尿道。

(2) 狭窄：三个狭窄分别位于尿道内口、尿道膜部和尿道外口。尿道结石易嵌顿于此。

(3) 膨大：三处扩大分别位于尿道前列腺部、尿道球部和舟状窝。

(4) 弯曲：两个弯曲，耻骨下弯位于耻骨联合下方，凹向上，固定不变。耻骨前弯位于耻骨联合的前下方，凹向下。如将阴茎上提，此弯曲消失，整个尿道形成一凹向上的大弯，这就是导尿应采取的姿势。当器械通过狭窄和弯曲时，动作要轻柔、缓慢，顺弯曲推进，以免损伤尿道。

19. 何谓腹膜腔？腹膜炎患者为何采取半卧位？

壁腹膜与脏腹膜互相移行，形成不规则的囊状间隙，称腹膜