

医学生学习手册

胡崎 徐崇立 王振洲 主编

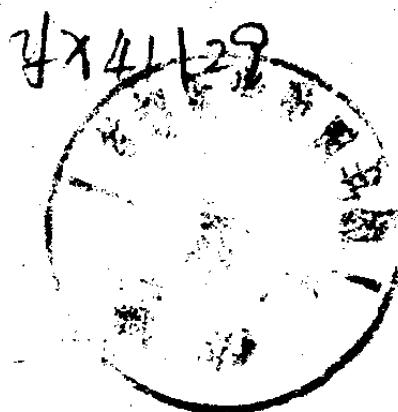


安徽科学技术出版社

医学生学习手册

主 编

胡 峙 徐崇立 王振洲



A0041487

安徽科学技术出版社

270893

(皖)新登字 02 号

责任编辑：王 颖

责任校对：杨小红

封面设计：王国亮

医学生学习手册

胡崎 等主编

*

安徽科学技术出版社出版

(合肥市九州大厦八楼 邮编：230063)

安徽省新华书店经销 蚌埠南空涂山印刷厂印刷

*

开本：787×1092 1/32 印张：7 字数：157 000

1993 年 6 月第一版 1993 年 6 月第一次印刷

印数：15 000

ISBN7-5337-0911-X/R·189 定价：3.45 元

主 编 胡 崎 徐崇立 王振洲

编者及单位 (以姓氏笔画为序)

王天喜	河南省商丘地区卫生学校
王迪维	安徽省蚌埠卫生学校
王振刚	河南省焦作市中医药学校
孔繁之	河北省唐山市卫生学校
石万慧	山西省中医学校 (太原)
汪光宣	安徽省芜湖地区卫生学校
吴梅初	安徽省滁州卫生学校
吴 苹	安徽省黄山卫生学校
周达喜	江西省抚州中医学校
孟庆瑾	安徽省淮南卫生学校
张士浩	湖北省荆门卫生学校
张汉青	河南省焦作卫生学校
张素芬	河北省唐山市卫生学校
胡 崎	安徽省芜湖中医学校
徐崇立	安徽省阜阳地区卫生学校
龚承绪	湖北省武汉市卫生学校
耿清涛	河南省焦作卫生学校
常立明	安徽省阜阳地区卫生学校
潘明哲	河南省许昌卫生学校
谭得圣	湖南省怀化地区卫生学校
薛云香	安徽医科大学附设护士学校
镇郁琼	湖北省汉阳县卫生学校

前 言

《医学生学习手册》是一本供广大中等卫生学校学生学习和使用的综合性工具书,读者对象主要是中等卫生学校、卫生职业学校和职工中专学校在校学生等,也可作为在职医务人员和中等卫生学校教师的参考书。

《医学生学习手册》主要围绕“学”和“用”两个方面介绍,分为上、下两篇。上篇为“导学篇”,介绍了医学生学习医学知识的方法和技巧。其内容包括医学理论课学习方法、基础实验课学习方法、临床实习指导和考试应答指导等。下篇为“应用篇”,介绍一些与医学实践有关的知识,以利于提高医学生专业知识和业务水平。其内容包括医学论文撰写、医学资料统计、医学文献检索、医学法定计量单位、人体正常参考值和常见病症的鉴别诊断等。

本手册是由安徽、河南、河北、湖南、湖北、山西、江西 7 省 19 所中等医药学校 22 位有教学经验的高级讲师或讲师合作编写的。每章内容由 2~4 位老师供稿,然后由主编汇编成册。为了保证质量,我们在编写过程中,认真地总结了多年教学经验,同时参考了大量资料,博采众长,撰写的原稿内容十分丰富。在统稿时,本着“少而精”的原则,在原稿的内容以及章节的安排上又作了一些修改和调整,力争通俗易懂、简明实用。

在《医学生学习手册》的编写过程中，得到安徽省卫生厅医教处及编者所在学校领导的关怀和重视，在此深表谢意。由于编者水平有限，书中缺点、错误之处欢迎广大读者批评、指正。

编 者

目 录

上篇 导学篇

第一章 医学理论课学习方法	1
一、方法型方法类	1
(一) 课前预习	3
(二) 课堂学习	5
(三) 课后复习	8
(四) 课外学习	14
二、非方法型方法类	15
(一) 正确的学习动机	15
(二) 良好的心理品质	16
(三) 勤奋的学习精神	17
第二章 基础实验课学习方法	19
一、实验课在医学教育中的地位和作用	19
(一) 实验课的地位	19
(二) 实验课的作用	20
二、实验课的类型	20
(一) 观察性实验	20
(二) 分析性实验	21

(三) 研究性实验	21
三、提高观察能力的方法	22
(一) 重视观察能力的培养	22
(二) 提高观察能力的基本条件	22
四、实验课的基本要求	23
(一) 实验课前预习	23
(二) 实验时的要求	24
第三章 临床实习指导	27
一、正确的实习态度	27
(一) 克服紧张心理情绪	27
(二) 防止骄傲情绪产生	28
二、熟悉医院工作制度	28
(一) 早会制度	29
(二) 周会制度	29
(三) 值班与交班制度	29
(四) 查对制度	30
(五) 病区的消毒及隔离制度	31
(六) 物品保管与赔偿制度	32
(七) 差错事故登记报告处理制度	33
(八) 陪客与探视制度	33
(九) 急诊室工作制度	33
三、学会几项常规工作	34
(一) 住院病历	34
(二) 出院记录	35
(三) 门诊病历	35
(四) 处 方	36
(五) 医 嘱	36
(六) 值班交班报告	36
(七) 无菌技术	37

四、掌握常用的诊治方法	38
(一) 诊断的步骤和注意事项	38
(二) 临床常用的诊断技术	40
(三) 临床常见症状处理原则	40
五、注意心理治疗与护理	42
(一) 常见的病人心理因素	42
(二) 帮助病人恢复心理平衡	43
第四章 医学考试应答指导	47
一、考前复习	47
(一) 复习的“八要诀”	47
(二) 记忆方法集锦	49
二、考生心理状态	51
(一) 考前紧张情绪	51
(二) 考期心绪不安	52
(三) 考试失利丧失信心	53
三、考试方法	53
(一) 综合性考试法	53
(二) 抽签考试法	54
(三) 理论与实践相结合考试法	54
(四) 开卷考试	55
四、应考注意事项	55
(一) 审 题	55
(二) 答 题	57

下篇 应用篇

第五章 医学论文的撰写	59
一、医学论文的分类及选题	59
(一) 医学论文的分类	59
(二) 医学论文的题目选择	60

二、医学论文资料的收集与整理	62
(一) 论文资料的收集	62
(二) 资料的整理	63
三、医学论文撰写的格式	65
(一) 医学科研论文	65
(二) 医学综述论文	67
(三) 经验总结论文	69
(四) 医学科普文章	70
(五) 各种短篇报道	71
四、医学论文撰写的基本要求	72
(一) 认真的写作态度	72
(二) 书写规范化	73
(三) 细致地校对文稿	78
第六章 医学资料统计	79
一、医学统计资料的类型	79
(一) 计数资料	79
(二) 计量资料	79
二、计数资料的统计处理	80
(一) 常用的相对数	80
(二) 相对数的应用	81
三、计量资料的统计处理	83
(一) 平均数	83
(二) 标准差	86
(三) 均数的抽样误差及可信限	89
四、统计资料的显著性检验	91
(一) t 检验	92
(二) χ^2 (卡方) 检验	96

第七章 医学文献检索	99
一、医学文献及其分类	99
(一) 按加工程度分类	99
(二) 按载体性质分类	100
二、医学文献检索方法和步骤	101
(一) 文献检索方法	101
(二) 文献检索步骤	102
三、常用医学文献检索期刊简介	106
(一) 医学文献索引类刊物	106
(二) 医学文献报道类检索刊物	109
第八章 医用法定计量单位	112
一、中华人民共和国法定计量单位	112
(一) 国际单位制的基本单位	113
(二) 国际单位制的辅助单位	114
(三) 国际单位制的导出单位	114
(四) 国家选定的非国际单位制单位	115
(五) 组合形式单位	116
(六) 十进倍数和分数单位	117
二、医学中沿用的非法定计量单位	120
三、使用法定计量单位时的注意事项	121
(一) 正确使用法定单位名称和符号	121
(二) 正确书写组合单位符号	122
(三) 词头单位的使用	123
(四) 法定单位前数字的书写规定	123
四、法定单位在医学实践中使用的几个问题	124
(一) 换算系数的应用	124
(二) 血压及其他压力计量单位	125
(三) 血细胞计数单位	126
(四) 体液中物质浓度单位	127

(五) 尿液中生化物质含量单位	128
第九章 人体正常参考值	130
一、人体解剖生理正常参考值	130
(一) 细 胞	130
(二) 血 液	130
(三) 循 环	131
(四) 呼 吸	132
(五) 消 化	134
(六) 能量代谢	135
(七) 泌 尿	135
(八) 神 经	136
(九) 内分泌与生殖	137
二、体格检查	138
(一) 全身状态	138
(二) 头 部	139
(三) 胸 部	140
(四) 腹 部	140
(五) 脊柱、四肢和关节	141
三、实验室检查	141
(一) 血液常规检查	141
(二) 血液的其他检查	142
(三) 临床生化学实验	143
(四) 临床免疫学实验	147
(五) 骨髓细胞学实验	148
(六) 脑脊液检查	150
(七) 精液和前列腺液检查	150
(八) 尿液检查	151
(九) 粪便检查	152
第十章 常见病症的鉴别诊断	154

一、症状的鉴别诊断	154
(一) 发 热	154
(二) 呼吸困难	155
(三) 咳嗽与咯痰	156
(四) 咯 血	159
(五) 胸 痛	159
(六) 腹 痛	162
(七) 恶心与呕吐	162
(八) 腹 泻	168
(九) 呕血与便血	170
(十) 黄 疸	171
(十一) 水 肿	174
(十二) 头 痛	175
(十三) 惊 厥	177
(十四) 眩 晕	178
(十五) 昏 迷	180
二、疾病的鉴别诊断	181
(一) 支气管哮喘	181
(二) 肺 炎	184
(三) 呼吸衰竭	184
(四) 营养不良	189
(五) 肾小球肾炎	190
(六) 肾病综合征	190
(七) 先天性心脏病	191
(八) 心律失常	193
(九) 心功能不全	194
(十) 高血压病	196
(十一) 高血压急症	197
(十二) 急性脑血管病	197

(十三) 休 克	200
附录	202
一、医学常见读音错误字例表	202
二、医学常见英文缩略语例表	207
主要参考书目	211

上篇 导学篇

第一章 医学理论课学习方法

医学理论知识浩如烟海，不同专业或学科又各有其丰富内容。中专医学生在三四年的时间里既要学好医学理论课，又要掌握与医疗实践有关的知识和技能，为日后的临床工作打下坚实的基础，任务是艰巨的。所以除了刻苦学习之外，还必须十分注重采用科学的、适合各自特点的学习方法，才能达到预期的学习效果，完成学习任务。

所谓学习方法，就是学生在获取知识过程中所采用的具体措施或手段。学习的方法多种多样，总的来说，可分为方法型和非方法型两类。前者是指获取知识的具体方法，后者是指获取知识的心理因素。现分别简介如下。

一、方法型方法类

学生的学习，不应是简单地被动地接受教师传授的科学

知识，而是要在接受知识的过程中学会和掌握科学知识的方法，掌握打开知识宝库的“金钥匙”。医学生应该加强和提高独立思考、独立作业和自学的能力，以达到举一反三、触类旁通的目的。一句话，就是要掌握科学的学习方法。这在某种意义上与获得知识相比，则显得更为重要。

中专医学生采用什么样的学习方法，才能使医学理论的学习收效最大呢？首先要做到以下两点：

一是不同的学科，学习方法应有所不同、有所侧重；二是要掌握知识学习过程中的规律性。

我国现有两大医学体系，即现代医学和祖国医学，各医学体系又分若干专业，每一个专业又都开设二十余门的课程。

现代医学开设的专业课程大体可分为三大学科：①形态性学科。如解剖学和组织胚胎学、微生物及寄生虫学、病理解剖学等，这类学科以叙述结构为主，是说明“是什么”，因此侧重于记忆。②机能性学科。如生理学、生物化学、病理生理学、药理学等，这类学科以阐明功能及其机理为主，是解决“为什么”。因此重在理解并在理解的基础上进行记忆。③实践性学科。如基础护理学以及临床各学科等。这类学科是有机结合前述两类相关学科内容并重在解决临床问题，指出“怎么办”。因此重在运用、重在实践，并在此过程中加深理解、增强记忆。

祖国医学所开设的专业课程，大体可归类为两大学科：①基础理论性学科。如中医基础学、中药学、方剂学等。这类学科以阐述基本理论为主，既说明“是什么”，又解决“为什么”。因此学习时既要记忆，又要理解。②临床类学科。如伤寒论、温病学、针灸学、中药炮制学以及中医的内、外、妇、儿、五官学科等。这类学科同现代医学第三类学科，主要解

决“怎么办”。因此应在实践中获取知识。

对上述两大医学体系的各学科进行归类，只是“侧重”而已，实际上各学科都是彼此相联、互相渗透的。因此学习方法也应相互结合。

学生在学习医学知识的过程中，无论采用什么样的学习方法，都必须紧紧围绕“理解 $\rightarrow$ 巩固 $\rightarrow$ 运用”这样一个中心。学生掌握知识的过程，也是对知识的理解、巩固和运用的过程。知识的理解是知识巩固和运用的前提；知识的巩固使知识理解、运用的成果得以保存；知识的运用使知识的理解与巩固得到检验与新的发展。

尽管不同类型的学科其学习方法有所侧重，但也有共同之处，下述基本方法则适用于各门学科的学习，而且是行之有效的。

（一）课前预习

预习是学生对老师将要讲授的新内容提前抽出一定时间进行初步自学的过程。通过预习，可以了解将要讲授教材的大致内容，明确难易程度，做到心中有数，以便在听课时，集中注意，加深对难点的理解，提高课堂吸收率。

1. 预习的方法

一般包括“读、写、思”三个有机联系的方面。

1) 读 对预习的内容首先是读，常采用“三遍连续式阅读法”。即初览 $\rightarrow$ 泛读 $\rightarrow$ 精读。这种方法是由表及里、由浅入深的自学读书法。

初览 又称初读，就是翻阅预习内容的大小标题，提纲挈领地熟悉内容。

泛读 即是将预习内容的全文从头至尾逐字阅读一至二