

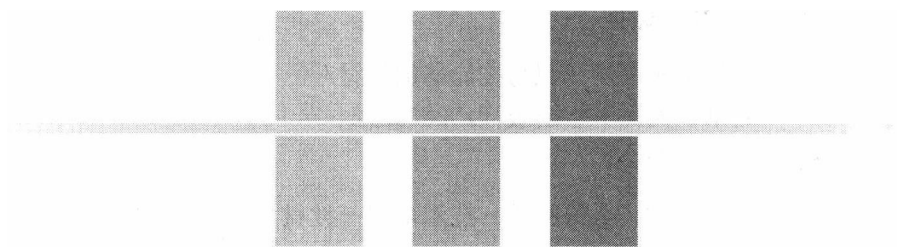
基层卫生技术人员 全科医学知识与技能培训教材

河北省卫生厅组织编写

主编 刘殿武



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



基层卫生技术人员 全科医学知识与技能培训教材

河北省卫生厅组织编写

主编 刘殿武

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

基层卫生技术人员全科医学知识与技能培训教材/
刘殿武主编. —北京: 人民卫生出版社, 2009. 12
ISBN 978-7-117-12291-7

I. 基… II. 刘… III. 全科医学—技术培训—教材
IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 190504 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、 卫生资格考试培训

基层卫生技术人员全科医学知识与技能培训教材

主 编: 刘殿武
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)
地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
邮 编: 100078
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
印 刷: 北京人卫印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 40.75
字 数: 1023 千字
版 次: 2009 年 12 月第 1 版 2009 年 12 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-12291-7/R · 12292
定 价: 68.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

编审委员会



主任委员:赵 瑜

副主任委员:彭 伟 钱卫国

委 员 (以姓氏笔画为序):

才子佳 王永春 王有彬

王守安 田英平 付立才

刘雁翔 刘殿武 李志杰

李庚申 杨忠来 张全旺

张振兴 张通洲 张静如

林慧芳 赵 瑜 钱卫国

高连发 席 彪 彭 伟

编写委员会



主 编：刘殿武

副主编：席 彪 张祥建 郭艺芳

编 委（以姓氏笔画为序）：

卜保鹏	马玉腾	马建刚	王建民	王荣英	白晓谊
戎赞华	刘殿武	苏建玲	李晓冬	李晓伟	杨 洁
何学峰	张 华	张云策	张丽梅	张宗光	张保敏
张宪静	张祥建	张静如	高 颖	郭艺芳	郭宪立
席 彪	崔桂华	董 梅	黎采青	薛 鹏	薛春光
霍书花					

序



党的十七大强调,要努力使全体人民病有所医,人人享有基本医疗卫生服务。加强基层卫生技术人员培训,是实现人人享有基本医疗卫生服务的基础和关键,是贯彻落实科学发展观、促进经济社会全面协调可持续发展的必然要求,是建设社会主义新农村、构建社会主义和谐社会的一项重大任务。

按照卫生部统一部署,河北省于 20 世纪 90 年代成功开展了乡村医生系统化、正规化教育;进入新世纪以来,开展了乡镇卫生院在职卫生技术人员 490 项技能培训,取得了较好成绩。近年来,随着农村经济社会发展和卫生改革的不断深入,对农村卫生技术人员的全科医学教育开始提上议事日程。《中共中央、国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》指出:“高等医学院校要针对我国农村实际需要……强化面向农村需要的全科医学教育”,卫生部关于印发《乡镇卫生院卫生技术人员培训暂行规定》的通知和卫生部办公厅关于印发《乡村医生在岗培训基本要求》的通知中,对乡镇卫生院和乡村医生的培训内容中均有“全科医学知识培训”“全科医学与社区卫生服务”等要求,各地围绕基层卫生技术人员全科医学知识培训进行了有益的探索。

全科医学是以人为中心,以维护和促进健康为目标,向个人、家庭与社区提供连续、综合、便捷卫生服务的医学学科。全科医学所研究的重点不仅是对某些疾病的诊疗手段和处理技术,而是更要研究生活中广泛的健康问题、医学伦理与善待人生的价值观。在全科医学的教育中体现了与专科不同的教育方法、不同的教育内容和不同的教育场地。全科医学是 20 世纪 60 年代逐渐发展起来的一个崭新的学科,20 世纪末引入我国后蓬勃发展,显示了其强大的生命力。

河北省卫生厅在全省开展乡镇卫生院和乡村医生全科医学知识培训,适应了新医改对乡、村级医疗卫生机构的新要求。本教材突出了全科医学应用于基层医疗卫生服务的理念,围绕农村常见病、多发病,强化了预防、医疗、保健、康复、健康教育和计划生育指导“六位一体”的服务模式。希望能对缓解农村居民“看病难、看病贵”,为广大人民群众提供高质量的健康服务发挥积极的作用。

河北省卫生厅副厅长

2009 年 9 月 20 日



前言

在全科医学模式指导下开展基层卫生服务工作,运用全科医学知识和技术解决群众的健康问题,这不仅是政府致力于推动医疗卫生服务均等化的要求,也是公众医疗保健的现实需要。全科医学可以实现从生至老,从个体至群体,从家庭至社会,从医疗至预防保健的全程连续、全面细致的健康呵护;是尊重生命、关爱健康服务理念与模式的体现;是整合卫生资源、优化服务质量、提升服务水平的阶梯。

基层卫生技术人员作为基层卫生服务队伍的一支基本力量,直接面对广大农村居民,直接服务广大农村居民,其工作和生活已经深深根植和融入于农民大众之中。他们要解决的问题,他们要提供的服务,更需要全科医学思想的指导,也更适宜于发挥全科医学知识和技术的作用。所有从事基层卫生工作的人,都需要补上全科医学这一课,也都必须掌握全科医学的技能。

正是由于这种迫切性和重要性,河北省卫生厅针对省内农村卫生服务特点,组织有关专业人员,编写了这本《基层卫生技术人员全科医学知识与技能培训教材》,作为全省广大乡村医师学习全科医学知识与技能的指导教材和卫生服务工作的参考书。

这本培训教材按照全科医学的理论模式设计,介绍了全科医学的概念和特点,阐述了全科医学的理念和方法,说明了全科医学模式下预防、医疗、保健、康复、健康教育和计划生育指导“六位一体”的服务内容。具体介绍了农村常见病、多发病、慢性病的防治技术和急救技能。本书在编写过程中,针对乡镇卫生院卫生技术人员和乡村医师特点,努力突出其农村卫生工作的适宜性、实用性,努力做到通俗易懂、简明扼要。即使是自学,也能被轻松地阅读和理解。

尽管我们已经做了避免错误和克服缺点的种种努力,但本书仍有可能存在纰漏或错误之处,希望广大基层卫生技术人员勇于识别并敢于指正。我们将通过再次修订使其日臻完善和成熟。

编者

2009年9月20日

目 录

第一章 全科医学基础	1
第一节 概述	1
一、全科医学的定义及特点	1
二、全科医学的基本原则与特征	2
三、全科医学与相关学科的关系	6
四、全科医疗的定义及特征	10
五、全科医疗的服务对象	11
六、全科医疗与专科医疗的区别	11
七、全科医师的定义及应具备的知识技能和特点	11
八、全科医师的工作任务	12
九、全科医师与专科医师的区别	14
第二节 以患者为中心的健康服务	15
一、两种不同的服务模式	15
二、以患者为中心的临床诊疗模式	16
三、以患者为中心的服务策略和方法	18
四、以患者为中心的接诊过程和病例分析思路	22
第三节 以家庭为单位的健康服务	25
一、家庭的定义、结构与功能	25
二、常见家庭问题及处理原则	28
三、以家庭为单位的健康服务实施	33
第四节 以社区为基础的健康服务	39
一、社区及社区常见健康问题	39
二、社区诊断	43
三、社区为导向的健康服务	46
第五节 全科医疗健康档案	52
一、全科医疗健康档案建立的方式	53
二、个人健康档案	56
三、家庭健康档案	62
四、社区健康档案	63

第六节 全科医疗中的医患沟通	64
一、医患沟通的定义及必要性	65
二、医患关系	65
三、影响医患关系的因素	67
四、改善医患关系的对策	68
五、医患沟通的原则及技巧	69
六、全科医疗服务中常见患者类型的沟通技巧	71
第二章 农村基层预防保健	73
第一节 农村基层预防保健概述	73
一、农村基层预防保健的含义	73
二、农村基层预防保健的主要原则	73
三、农村基层预防保健的主要工作	74
四、农村基层预防保健工作的步骤	75
第二节 农村基层预防保健内容	75
一、农村基层三级预防	75
二、农村基层健康教育	76
三、农村基层免疫预防	78
四、农村基层传染病与慢性非传染性疾病预防	82
五、农村基层健康检查	90
六、农村基层健康档案管理	92
七、农村基层康复	95
八、农村基层行为与生活方式	96
九、农村基层伤害的预防	97
第三节 农村基层人群保健	98
一、新生儿保健	98
二、婴幼儿保健	98
三、学龄前儿童保健	98
四、儿童少年保健	99
五、妇女保健	99
六、中年人保健	101
七、老年人保健	101
八、农村基层职业有害人群的保健	102
第四节 农村基层预防保健常用的技术	105
一、卫生统计学方法	105
二、流行病学方法	108
三、农村基层诊断与农村基层干预方法	109
四、农村基层健康教育的方法	111
五、农村基层健康状况和生命质量评价方法	112

六、农村基层伤害的预防方法	122
七、临终关怀的实用技术	122
第三章 常见症状的判断与处理	125
第一节 发热	125
一、发热的病因分析	125
二、发热的处理原则	126
三、发热的转诊原则	126
第二节 头痛	127
一、头痛的病因分析	127
二、头痛的处理原则	129
三、头痛的转诊原则	129
第三节 眩晕	129
一、眩晕的病因分析	129
二、眩晕的处理原则	130
三、眩晕的转诊原则	131
第四节 晕厥	131
一、晕厥的病因分析	131
二、晕厥的处理原则	132
三、晕厥的转诊原则	133
第五节 意识障碍	133
一、意识障碍的病因分析	134
二、意识障碍的处理原则	135
三、意识障碍的转诊原则	135
第六节 抽搐与惊厥	135
一、抽搐与惊厥的病因分析	136
二、抽搐与惊厥的处理原则	138
三、抽搐与惊厥的转诊原则	138
第七节 失眠	139
一、失眠的病因分析	139
二、失眠的处理原则	139
三、失眠的转诊原则	140
第八节 水肿	140
一、水肿的病因分析	140
二、水肿的处理原则	142
三、水肿的转诊原则	142
第九节 脱水	142
一、脱水的病因分析	142
二、脱水的处理原则	143

三、脱水的转诊原则	144
第十节 乏力	144
一、乏力的病因分析	144
二、乏力的处理原则	145
三、乏力的转诊原则	145
第十一节 皮下出血	145
一、皮下出血的病因分析	145
二、皮下出血的处理原则	146
三、皮下出血的转诊原则	147
第十二节 皮疹	147
一、皮疹的病因分析	147
二、皮疹的处理原则	149
三、皮疹的转诊原则	149
第十三节 心悸	149
一、心悸的病因分析	150
二、心悸的处理原则	150
三、心悸的转诊原则	150
第十四节 发绀	151
一、发绀的病因分析	151
二、发绀的处理原则	152
三、发绀的转诊原则	152
第十五节 呼吸困难	153
一、呼吸困难的病因分析	153
二、呼吸困难的处理原则	154
三、呼吸困难的转诊原则	155
第十六节 咳嗽与咳痰	155
一、咳嗽、咳痰的病因分析	156
二、咳嗽、咳痰的处理原则	157
三、咳嗽、咳痰的转诊原则	157
第十七节 咯血	158
一、咯血的病因分析	158
二、咯血的处理原则	159
三、咯血的转诊原则	160
第十八节 胸痛	160
一、胸痛的病因分析	160
二、胸痛的处理原则	161
三、胸痛的转诊原则	162
第十九节 食欲减退	162
一、食欲减退的病因分析	162
二、食欲减退的处理原则	163

三、食欲减退的转诊原则	164
第二十章 胃肠胀气、嗝气、反酸	164
一、胃肠胀气、嗝气、反酸的病因分析	164
二、胃肠胀气、嗝气、反酸的处理原则	166
三、胃肠胀气、嗝气、反酸的转诊原则	166
第二十一章 恶心和呕吐	166
一、恶心、呕吐的病因分析	166
二、恶心、呕吐的处理原则	168
三、恶心、呕吐的转诊原则	168
第二十二章 吞咽困难	168
一、吞咽困难的病因分析	168
二、吞咽困难的处理原则	170
三、吞咽困难的转诊原则	170
第二十三章 腹痛	170
一、腹痛的病因分析	170
二、腹痛的处理原则	172
三、腹痛的转诊原则	172
第二十四章 腹泻	172
一、腹泻的病因分析	173
二、腹泻的处理原则	174
三、腹泻的转诊原则	174
第二十五章 黄疸	174
一、黄疸的病因分析	175
二、黄疸的处理原则	175
三、黄疸的转诊原则	175
第二十六章 呕血与黑便	175
一、呕血、黑便的病因分析	176
二、呕血、黑便的处理原则	176
三、呕血、黑便的转诊原则	177
第二十七章 便血	177
一、便血的病因分析	177
二、便血的处理原则	178
三、便血的转诊原则	178
第二十八章 便秘	178
一、便秘的病因分析	179
二、便秘的处理原则	179
三、便秘的转诊原则	180
第二十九章 尿频、尿急、尿痛	180
一、尿频、尿急、尿痛的病因分析	180
二、尿频、尿急、尿痛的处理原则	181

三、尿频、尿急、尿痛的转诊原则	182
第三十节 排尿困难	182
一、排尿困难的病因分析	182
二、排尿困难的转诊原则	183
三、排尿困难的转诊原则	183
第三十一节 少尿和无尿	184
一、少尿、无尿的病因分析	184
二、少尿、无尿的转诊原则	185
三、少尿、无尿的转诊原则	185
第三十二节 血尿	186
一、血尿的病因分析	186
二、血尿的转诊原则	187
三、血尿的转诊原则	187
第三十三节 阴道出血	187
一、阴道出血的病因分析	188
二、阴道出血的转诊原则	190
三、阴道出血的转诊原则	190
第三十四节 月经失调	190
一、月经失调的病因分析	191
二、月经失调的转诊原则	192
三、月经失调的转诊原则	192
第三十五节 痛经	193
一、痛经的病因分析	193
二、痛经的转诊原则	194
三、痛经的转诊原则	194
第三十六节 白带异常	194
一、白带异常的病因分析	195
二、白带异常的转诊原则	195
三、白带异常的转诊原则	196
第三十七节 颈肩痛	196
一、颈肩痛的病因分析	196
二、颈肩痛的转诊原则	197
三、颈肩痛的转诊原则	197
第三十八节 腰腿痛	198
一、腰腿痛的病因分析	198
二、腰腿痛的转诊原则	199
三、腰腿痛的转诊原则	199
第三十九节 关节痛	199
一、关节痛的病因分析	199
二、关节痛的转诊原则	200

三、关节痛的转诊原则	200
第四十节 乳房肿块	200
一、乳房肿块的病因分析	201
二、乳房肿块的处理原则	202
三、乳房肿块的转诊原则	202
第四十一节 体表肿物	202
一、体表肿物的病因分析	202
二、体表肿物的处理原则	203
三、体表肿物的转诊原则	203
第四十二节 口腔溃疡	204
一、口腔溃疡的病因分析	204
二、口腔溃疡的处理原则	204
三、口腔溃疡的转诊原则	205
第四十三节 牙痛	205
一、牙痛的病因分析	206
二、牙痛的处理原则	207
三、牙痛的转诊原则	208
第四十四节 咽痛	208
一、咽痛的病因分析	208
二、咽痛的处理原则	209
三、咽痛的转诊原则	210
第四十五节 鼻出血	210
一、鼻出血的病因分析	210
二、鼻出血的处理原则	211
三、鼻出血的转诊原则	211
第四十六节 鼻塞	211
一、鼻塞的病因分析	211
二、鼻塞的处理原则	212
三、鼻塞的转诊原则	213
第四十七节 耳聋、耳鸣	213
一、耳聋、耳鸣的病因分析	214
二、耳聋、耳鸣的处理原则	215
三、耳聋、耳鸣的转诊原则	215
第四十八节 视觉障碍	215
一、视觉障碍的病因分析	215
二、视物障碍的处理原则	216
三、视物障碍的转诊原则	217
第四十九节 畏光、流泪	217
一、畏光、流泪的病因分析	217
二、畏光、流泪的处理原则	218

三、畏光、流泪的转诊原则	218
第五十节 眼睛红痛	218
一、眼睛红痛的病因分析	218
二、眼睛红痛的处理原则	219
三、眼睛红痛的转诊原则	220
第四章 基本诊疗技术	221
第一节 问诊患者采集资料	221
一、问诊的方法与技巧	221
二、问诊的内容	223
三、患者资料记录	225
第二节 体格检查	226
一、体格检查的基本方法	226
二、一般检查	228
三、头部检查	233
四、颈部检查	236
五、胸部检查	237
六、血管检查	248
七、腹部检查	249
八、生殖器、肛门和直肠检查	258
九、脊柱检查	259
十、四肢及关节检查	260
十一、神经系统检查	261
第三节 各种化验检查的临床应用	266
一、血常规检查	266
二、尿液检查	267
三、粪便检查	268
四、血气分析的指标	269
五、快速免疫学系列检测	270
六、其他化验检查	276
附：常用的检验表	278
第四节 全科医师常用诊疗技术	292
一、常用的注射法	292
二、吸氧法	295
三、吸痰法	296
四、鼻饲术	296
五、洗胃术	298
六、止血、包扎、固定术	298
七、清创缝合术	311

八、换药术	311
九、手术后拆线法	312
十、导尿术	313
十一、灌肠术	314
十二、胸腔排气术	315
第五节 各种辅助检查的临床应用	315
一、X线成像	316
二、CT成像	319
三、磁共振成像	320
四、超声检查	321
五、心电检查	322
六、24小时动态血压监测	328
七、脑电图	328
八、肌电图	329
九、各种内镜检查	330
十、组织病理检查	331
第六节 基层医疗中的消毒、灭菌技术及防疫技术	332
一、消毒、灭菌技术	332
二、预防接种技术	338
三、防护隔离技术	339
第七节 合理用药	339
一、药物的作用	340
二、影响药物作用的因素	340
三、用药原则	341
四、抗生素的应用	342
五、激素类药物的应用	346

第五章 急救 348

第一节 心脏骤停与心肺复苏	348
一、心脏骤停	348
二、心肺复苏	349
第二节 急性左心衰竭	353
一、诊断	353
二、治疗	354
三、预防及康复教育	355
四、转诊	355
第三节 急性右心衰竭	355
一、诊断	355
二、治疗	356

三、预防及康复教育	357
四、转诊	357
第四节 急性心肌梗死	357
一、诊断	357
二、治疗	358
三、预防及康复教育	360
四、转诊	360
第五节 急性心律失常	361
一、快速性心律失常	361
二、缓慢性心律失常	363
三、预防及康复教育	364
四、转诊	365
第六节 休克	365
一、休克的分类	366
二、诊断	366
三、治疗	367
四、预防及康复教育	368
五、转诊	368
第七节 高热	368
一、诊断	369
二、治疗	370
三、预防及康复教育	371
四、转诊	371
第八节 气胸	371
一、诊断	372
二、治疗	372
三、转诊	372
第九节 大咯血	373
一、诊断	373
二、治疗	373
三、转诊	374
第十节 重症哮喘	374
一、诊断	375
二、治疗	375
三、转诊	376
第十一节 上消化道大出血	376
一、诊断	376
二、治疗	376
三、转诊	378