

乡镇卫生院卫生技术人员在职培训系列教材

乡镇卫生院 卫生技术人员 在职培训指导手册

(第2版)

席彪 主编

中国协和医科大学出版社

中国疾病预防控制中心编 卫生部医政司编

乡镇卫生院 卫生技术人员 在职培训指导手册 (第2版)

张瑞 主编

中国协和医科大学出版社

乡镇卫生院卫生技术人员在职培训系列教材

乡镇卫生院卫生技术人员 在职培训指导手册

(第2版)

主 编：席 彪

副主编：牛义民 崔学光

编委会主任：孟 群

编 委：解江林 吴沛新 花继明 陈昕煜 余秋蓉
席 彪 彭 伟 吕书群 刘志远 陈 运
叶 莉 何堡玉 牛义民

编 者：王 凯 王 钢 王德臣 冯玉蓉 安 伟
江智霞 阮越盛 吴 莉 杨 文 杨学忠
杨立山 沈伯荣 陈 琦 苟大明 胡尚平
赵伟明 赵银艳 邓仁丽 张咏梅 崔美欣
曹云涛 曾小平 曾庆良 魏 新 柴雪姣

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

乡镇卫生院卫生技术人员在职培训指导手册 - 2 版 / 席彪主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2009.2

(乡镇卫生院卫生技术人员在职培训系列教材)

ISBN 978 - 7 - 81136 - 094 - 3

I. 乡… II. 席… III. 乡镇 - 卫生院 - 医药卫生人员 - 技术培训 - 教材
IV. R192

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 158489 号

乡镇卫生院卫生技术人员在职培训系列教材 乡镇卫生院卫生技术人员在职培训指导手册 (第 2 版)

主 编: 席 彪

责任编辑: 吴桂梅

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 787 × 1092 毫米 1/16 开

印 张: 35.5

字 数: 700 千字

版 次: 2009 年 2 月第 2 版 2009 年 2 月第 1 次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 60.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 094 - 3/R·094

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

再 版 序

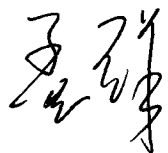
党的十七大提出,我国卫生事业改革发展的主要任务是建立覆盖全民的基本医疗卫生制度,为群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗卫生和公共卫生服务。加强基层卫生工作和人员培训,是贯彻落实科学发展观、促进经济和社会全面协调可持续发展的必然要求,是实现人人享有基本医疗卫生服务目标的基础,是社会主义新农村建设、构建社会主义和谐社会的一项重大任务。

为深化医药卫生体制改革,推动农村卫生工作发展,为群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗卫生和公共卫生服务,卫生部科教司在广泛调研的基础上,组织有关专家编写了《乡镇卫生院卫生技术人员在职培训指导手册》(2004年第1版),作为卫生部《乡镇卫生院卫生技术人员培训暂行规定》的推荐教材,以加强对培训工作的指导,切实提高农村卫生技术人员的素质。在卫生部2005年开展的乡镇卫生院卫生技术人员在职培训试点工作中,本教材受到了乡镇卫生院卫生技术人员在广泛好评,在全国得到了普遍应用,并作为农村卫生技术人员的重要参考教材使用。

随着乡镇卫生院服务功能增强和任务的增长,前期出版《乡镇卫生院卫生技术人员在职培训指导手册》的内容需要进一步增加和完善。为适应农村卫生工作需要,编委会通过调研和论证,对旧版教材进行了修订,将基本技能从原来的490项调整为543项,修改和充实了235项(占原版48%),新增101项(占新版15%)。淘汰落后技术3项。

新版《乡镇卫生院卫生技术人员在职培训指导手册》作为乡镇卫生技术人员基本技能培训教材,简明、实用、适宜,进一步规范了医疗操作程序,突出了全科医学应用于基层卫生服务的理念,强化了医疗、预防、保健、康复、健康教育和计划生育指导及健康管理的服务模式。教材编写模式采用了任务描述和任务分析方法,即在乡镇卫生院基本功能框架内,将主要业务工作细化为具体工作任务,根据循证医学证据,具体规定了每项技术的规范操作步骤、应掌握的基本知识和基本态度、需具备的条件和物品以及可能引起的失误和差错提示。本书服务对象明确、任务分解清晰、操作实践性强,有助于提高卫技人员学习的积极性、提高学习效率。

针对乡镇卫生院卫生技术人员在职培训,卫生部科教司组织有关专家编写了系列教材——《急诊急救指导手册》,并录制了配套的视频教材。上述教材供广大乡镇卫生院卫生技术人员在学习中选用,希望对提高农村卫生技术人员的实践能力和服务水平、为广大群众提供高质量的健康服务发挥作用。



2009年1月

再版说明

为深入贯彻落实卫生部《乡镇卫生院卫生技术人员培训暂行规定》〔卫科教发(2004) 7号〕,在卫生部科教司的组织领导下,编写了《乡镇卫生院卫生技术人员在职培训指导手册》,并于2005年1月出版。4年来,该培训指导手册在全国各地被广泛使用,收到了良好效果,深受广大农村卫技人员欢迎。普遍认为该手册具有很强的针对性、实用性和指导性,突破了传统教材编写思路,开创了实用型培训教材的新模式。

为了使本培训指导手册更好地适应乡镇卫生院功能的完善和乡镇卫技人员工作的需要,我们在进一步广泛调查研究的基础上,充实了新的内容,淘汰了一些落后技术,以使本手册能不断反映乡镇卫生院的新发展和农村卫生服务需求的新变化。新修订指导手册中的技术任务从原来490项扩增至543项,并将药房管理和基本管理两部分内容从本手册中分出。

通过这次修改,期待本指导手册能进一步满足农村卫技人员培训的要求,更好适应乡镇卫技人员培训使用,并恳请广大读者为本书提出更多更好的建议。

编 者

2009年1月

序 言

乡镇卫生院是农村县、乡、村三级医疗卫生网的枢纽，她既要接受县级卫生机构的业务指导，又要为村级卫生机构提供管理和服务，其工作十分重要。由于农村经济和社会发展水平所限，农村乡镇卫生院卫技人员学历较低，多为中专学历，大专学历很少，本科学历则更是凤毛麟角，中西部地区尤甚：他们接受进修学习的机会少，工作中又缺乏高水平医师的指导，专业技术水平提高缓慢。

党中央国务院对农村卫生工作十分重视。为加强农村卫生工作，提高农村居民的医疗卫生服务水平，2002年10月，中共中央、国务院颁发了《关于加强农村卫生工作的决定》；同时国务院召开了全国农村卫生工作会议。作为中央《决定》的配套文件之一，卫生部等5部委提出了《关于加强农村卫生人才和队伍建设的意见》，进一步落实中央的《决定》。

2003年底，卫生部专门制定了《乡镇卫生院卫生技术人员培训暂行规定》，明确了要建立健全农村卫生技术人员在职培训制度，不断提高乡镇卫生院卫生专业技术人员的业务水平；要组织编写乡镇卫生院卫生技术人员培训指导手册，加强对培训工作的指导，真正为农村和农民办实事，切实提高农村卫生技术队伍的素质。

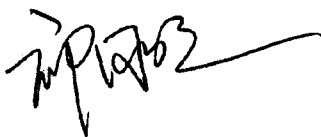
对于大多数农村卫技人员来说，要求他们长时间脱产学习存在很多难以克服的困难，学习费用的不足和学习内容脱离工作实际的问题也必须解决。

卫生部科教司组织有关专家，在调查研究的基础上，借鉴世界银行贷款卫生Ⅳ项目开展基层医务人员培训工作的经验，采用任务描述和任务分析的方法，将乡镇卫生院卫技人员从事的主要业务工作细化为一个个具体的工作任务，分析每个任务所需的知识和能力，并据此组织编写了《乡镇卫生院卫生技术人员培训指导手册》，以规范操作步骤，保证培训质量。卫技人员可以对照每个工作任务的描述及分析，发现自己的差距，从而明确学习的目标，制定学习计划，选择适当的培训方式。通过学习和培训，达到提高工作能力之要求。管理部门可参照指导手册，制定在职卫生技术人员培训计划，组织培训活动，评估培训质量。这种方法有助于克服以往培训工作与农村基层实际需求脱节的弊端，增强培训的针对性，调动卫技人员参加培训的积极性，提高培训的效果。

本书的服务对象明确，编写思路清晰，为改革在职卫生技术人员的培训工作、保证培训效果开辟了新的途径。相信随着培训工作的深入开展，本书将为提高乡镇卫生

技术人员业务素质和服务水平发挥重要作用。本书由具有实践经验的专业人员编写，除了参照有关医疗规范，严格实行主编负责制，还邀请知名专家审阅把关，力求实现科学性与实用性的统一。广大卫技人员和培训教师在本书使用中有何意见和建议，请及时与主编和卫生部科教司联系，以便在实践的基础上不断总结提高，在适当时候进行修订。

卫生部科技教育司司长



2004年9月28日

前 言

研究表明,乡镇卫生院卫生技术人员因缺乏良好技能训练而导致的不规范操作,已成为影响卫生院服务质量和引发医疗事故的重要因素。无论是由于技术人员接受正规专业教育不足的原因,还是因为卫生院技术条件落后的原因,但实际工作中所表现的是多数技术人员在实施服务操作的过程中,存在不能胜任岗位要求和不能严格按照规定的标准去做的问题。这就是长期以来困扰卫生院技术发展和质量提高的根源之一。为此,卫生部在《乡镇卫生院卫生技术人员培训暂行规定》中明确指出,要对乡镇卫生院卫技人员进行以胜任岗位要求为基础,以学习基本理论、基本技术和方法为主要内容,以不断更新知识,提高业务水平和职业道德素质为目的的各种教育活动。本书即是为配合贯彻乡镇卫生院卫生技术人员培训暂行规定编写的指导教材。

在设计编写框架时,我们首先依据卫生部对乡镇卫生院开展社区卫生服务的要求,确定了医疗、预防、保健、康复、健康教育、计划生育指导和基本管理等七大功能。在分析全国乡镇卫生院现状调查资料的基础上,针对绝大多数卫生院的条件、设备、人员及基本服务项目确定卫生院的服务范围和内容,进一步列出岗位工作基本任务。对基本任务的操作步骤、知识要求、态度要求进行标准化描述,力图使之成为一本乡镇卫生院临床工作实用、简便的工具书,以供卫生院卫生技术人员在工作中参照使用,也可作为对卫生院卫生技术人员临床能力评价的指标。

本书所列乡镇卫生院的工作任务,均为当前条件下最常用的基本操作技术,今后将随着广大卫生院条件改进和人力素质的不断提高以及公众对卫生服务需求的增长,得以不断完善,最终成为乡镇卫生院岗位工作标准和工作任务指南。

参加本书的编写人员均为长期工作在临床一线的技术专家和骨干。本书在卫生院功能定位、编写内容选择、确定任务清单、初稿完成等各个环节,都征询了部分乡镇卫生院卫生技术人员的意见,采纳了他(她)们的宝贵建议,并前期在贵州、宁夏、安徽、河北等省区的部分乡镇卫生院试用,终稿还请有关专家进行了审定。在此,对所有专家、编写人员、卫生院人员的辛勤工作表示感谢,向给予本书全力支持的卫生部科教司领导,宁夏、贵州、安徽、河北等省卫生厅的领导表示感谢。感谢中国协和医科大学出版社给予的全力支持。

本书将会通过更广泛的使用,发现更多问题和不足,以使其不断改进和完善。

编 者

2004年7月2日

目 录

一、医疗	(1)
1. 询问病人以了解病史	(1)
2. 做好体格检查准备以便进行体检	(2)
3. 按顺序体检以免遗漏检查项目	(3)
4. 测量体温以获得体温值	(4)
5. 测量脉搏以获得脉搏值	(5)
6. 检查呼吸以了解呼吸频率、节律及深度	(6)
7. 测量血压以获得血压值	(7)
8. 测量体重以判断体重是否正常	(8)
9. 检查意识状态以了解大脑高级神经中枢功能	(9)
10. 测量身高、坐高及胸围以判断生长发育是否正常	(10)
11. 观察体位以帮助诊断疾病	(11)
12. 检查皮肤黏膜以判断有无异常	(12)
13. 检查头颅和囟门以判断有无异常	(13)
14. 触摸全身浅表淋巴结以判断有无异常	(14)
15. 检查眼部以判断有无异常	(15)
16. 检查耳部以判断有无异常	(16)
17. 检查鼻部以判断有无异常	(17)
18. 检查口腔以判断有无异常	(18)
19. 检查颈部以判断有无异常	(19)
20. 检查胸廓及胸壁以判断有无异常	(20)
21. 触诊肺部以判断有无异常	(21)
22. 叩诊肺部以判断有无异常	(22)
23. 听诊肺部以判断有无异常	(23)
24. 视诊心脏以判断有无异常	(24)
25. 触诊心脏以判断有无异常	(25)
26. 叩诊心脏以判断有无异常	(26)
27. 听诊心脏以判断有无异常	(27)
28. 视诊腹部以便为疾病诊断提供依据	(28)
29. 触诊腹部以发现阳性体征	(29)
30. 触诊肝脏以判断有无异常	(30)
31. 触诊胆囊以判断有无异常	(31)
32. 触诊脾脏以判断有无异常	(32)
33. 叩诊腹部以便为疾病诊断提供依据	(33)

34. 听诊腹部以便为疾病诊断提供依据	(34)
35. 检查肾脏及输尿管以判断有无异常	(35)
36. 检查膀胱区以判断有无异常	(36)
37. 检查脊柱以判断有无异常	(37)
38. 检查四肢以判断有无异常	(38)
39. 检查嗅神经、三叉神经以判断有无异常	(39)
40. 检查面神经以判断有无异常	(40)
41. 检查舌咽神经、迷走神经以判断有无异常	(41)
42. 检查四肢肌力以判断有无瘫痪	(42)
43. 检查肌张力以判断有无异常	(43)
44. 检查共济运动以判断有无共济失调	(44)
45. 检查感觉功能以判断有无异常	(45)
46. 检查浅反射以判断有无异常	(46)
47. 检查深反射以判断有无异常	(47)
48. 检查病理反射以判断有无异常	(48)
49. 检查脑膜刺激征以判断有无异常	(49)
50. 合理筛选检查项目以提高检查的有效性和适宜性	(50)
51. 填写辅助检查申请单以预约检查	(51)
52. 行胸腔穿刺术以抽取胸腔积液	(52)
53. 行腹腔穿刺术以抽取腹腔积液	(53)
54. 行腰椎穿刺术以获得脑脊液标本	(54)
55. 切脉以获得脉诊信息	(55)
56. 书写入院记录以记录病人入院的医疗信息	(56)
57. 书写首次病程记录以保存病人入院后的诊治资料	(57)
58. 书写出院记录以保留病人出院时的医疗健康信息	(58)
59. 书写死亡记录以记录医疗救治和病人死亡的信息	(59)
60. 书写转院记录以提供病人信息	(60)
61. 判断呼吸心脏骤停以及及时实施抢救	(61)
62. 开放气道以畅通呼吸道	(62)
63. 口对口（鼻）通气以及及时建立人工通气	(63)
64. 实施胸外按压术以促使心脏复跳	(64)
65. 实施心肺复苏术以抢救心脏呼吸骤停者	(65)
66. 使用简易呼吸器以维持通气	(66)
67. 施行紧急气管切开以保持呼吸道通畅	(67)
68. 气管内途径给药以缩短给药时间	(68)
69. 判断呼吸心脏骤停抢救的有效指征以指导进一步心肺复苏	(69)
70. 确认心肺复苏无效以终止抢救	(70)
71. 实施洗胃术以便清除胃内毒物	(71)
72. 运用海姆利克技术抢救呼吸道异物梗阻	(72)

73. 使用呼吸兴奋剂以促使自主呼吸恢复	(73)
74. 采用止喘措施以控制哮喘急性发作	(74)
75. 正确治疗上呼吸道感染以防并发症发生	(75)
76. 实施胸腔排气以处理气胸	(76)
77. 止血以防咯血病人窒息	(77)
78. 处理急性左心衰以挽救病人生命	(78)
79. 处理心绞痛发作以减轻疼痛	(79)
80. 采取止血措施以治疗消化性溃疡出血	(80)
81. 处理食管静脉曲张破裂出血以抢救病人生命	(81)
82. 使用三腔二囊管以压迫食管胃底静脉	(82)
83. 认识弥漫性毒性甲状腺肿 (Graves) 病特点以防漏诊	(83)
84. 补液、胰岛素治疗糖尿病酮症酸中毒以挽救病人生命	(84)
85. 合理使用降压药以减少高血压并发症	(85)
86. 正确补充铁剂以治疗缺铁贫血	(86)
87. 监测肌酐指导慢性肾衰分期	(87)
88. 根治慢性胃炎幽门螺杆菌感染以避免复发	(88)
89. 合理应用药物治疗消化性溃疡以防复发	(89)
90. 处理有机磷农药中毒病人以挽救生命	(90)
91. 处理中暑以减轻病人痛苦和减少并发症	(91)
92. 穿无菌手术衣以准备手术	(92)
93. 戴无菌手套以准备手术	(93)
94. 准备无菌台以保持手术区域无菌	(94)
95. 传递手术器械以协助手术	(95)
96. 准备手术室环境以减少空气污染	(96)
97. 术前常规洗手以减少或杀灭手臂部皮肤上的微生物	(97)
98. 麻醉前评估以便麻醉风险判断	(98)
99. 做好麻醉前准备以保障麻醉安全	(99)
100. 局部浸润麻醉以使手术区域痛觉消失	(100)
101. 经锁骨上臂丛神经阻滞麻醉以使上肢手术时无痛	(101)
102. 经肌间沟行臂丛神经阻滞以使上肢麻醉	(102)
103. 经腋窝行臂丛神经阻滞以使上肢麻醉	(103)
104. 蛛网膜下腔阻滞麻醉以使手术区域痛觉消失	(104)
105. 经口气管插管以保障呼吸道通畅	(105)
106. 骶管阻滞麻醉以便施行直肠、肛门、会阴部、下肢手术	(106)
107. 正确选择氯胺酮麻醉以便小儿手术	(107)
108. 查对术中物品以防物品遗留病人体腔	(108)
109. 处理感染手术用物以防交叉感染	(109)
110. 采用综合措施以治疗冷脓肿	(110)
111. 消毒术区皮肤以使术区无菌	(111)

112. 术区铺巾以防止切口污染	(112)
113. 做好病人一般术前准备以便于手术	(113)
114. 观察闭合性腹外伤病人以判断有无手术指正	(114)
115. 切开腹壁以暴露腹腔脏器	(115)
116. 剖腹探查以明确病变	(116)
117. 缝合腹膜腹壁以关闭腹部伤口	(117)
118. 清创缝合以利创伤痊愈	(118)
119. 拆除愈合伤口缝线以利伤口痊愈	(119)
120. 综合临床资料以判断胃十二指肠溃疡急性穿孔	(120)
121. 行下肢静脉瓣膜功能检查以判断有无下肢静脉功能不全	(121)
122. 检查受伤肢体以早期发现筋膜间隙综合征	(122)
123. 切开体表脓肿引流以利排脓	(123)
124. 实施胃肠减压以抽出胃肠积液积气	(124)
125. 补充钾离子以提高血钾浓度	(125)
126. 监测休克一般指标以评价抗休克疗效	(126)
127. 切开静脉插管以建立静脉通道	(127)
128. 准备敷料及有关物品以便换药	(128)
129. 更换敷料以促进创面愈合	(129)
130. 包扎以便固定敷料或损伤肢体	(130)
131. 急救开放性骨折病人以抢救生命	(131)
132. 处理开放性伤口以预防破伤风	(132)
133. 处理犬咬伤以预防狂犬病及破伤风	(133)
134. 判断是否毒蛇咬伤以供选择抢救方法	(134)
135. 处理毒蛇咬伤以救治病人	(135)
136. 检查乳房以发现乳腺疾病	(136)
137. 检查肛门、直肠以发现有无病变	(137)
138. 检查肛门以判断有无痔	(138)
139. 高位结扎、切除大隐静脉以治疗大隐静脉曲张	(139)
140. 检查甲状腺以发现甲状腺疾病	(140)
141. 检查腹部以判断是否肠梗阻	(141)
142. 检查腹股沟区以判断有无腹股沟疝	(142)
143. 检查病人腹部以判断是否急性阑尾炎	(143)
144. 观察肠梗阻病人以判断有无肠绞窄	(144)
145. 观察急腹症病人以判断病情	(145)
146. 检查闭合性腹外伤病人以判断有无腹内脏器损伤	(146)
147. 检查外生殖器以判断有无异常	(147)
148. 切开引流以治疗乳房脓肿	(148)
149. 切除病变阑尾以治疗阑尾炎	(149)
150. 签订手术协议书以便得到病人及其家属或单位支持	(150)

151. 施行胸腔闭式引流以排除胸腔积液或积气	(151)
152. 修补腹股沟管壁以治疗腹股沟斜疝	(152)
153. 切除体表良性肿块以清除病灶	(153)
154. 切除痔核以治疗内痔	(154)
155. 挂线疗法以治疗肛瘘	(155)
156. 翻转睾丸鞘膜以治疗鞘膜积液	(156)
157. 切除病变肠管以治疗肠道疾病	(157)
158. 判断肠管生机以确定是否切除肠管	(158)
159. 膀胱造瘘以解除尿潴留	(159)
160. 导尿以解除尿潴留	(160)
161. 采用九分法和手掌法以估计烧伤面积	(161)
162. 检查烧伤创面以判断烧伤深度	(162)
163. 清创烧伤创面以利愈合	(163)
164. 包扎以保护烧伤创面	(164)
165. 暴露创面以利烧伤愈合	(165)
166. 检查外伤肢体以判断是否骨折	(166)
167. 采用手法复位以使骨折断端复位	(167)
168. 动态观察脊髓损伤病情变化以判断脊髓震荡或脊髓损伤	(168)
169. 采用局部注射方法以治疗慢性软组织损伤	(169)
170. 实施四肢骨牵引术以治疗四肢骨折	(170)
171. 采用皮牵引以利骨折复位	(171)
172. 用小夹板外固定以防骨折移位	(172)
173. 采用石膏绷带固定以保持骨折复位后的稳定状态	(173)
174. 指导四肢骨折复位后病人功能锻炼以促进骨折愈合和功能恢复	(174)
175. 行包皮环切术以治疗包茎和包皮过长	(175)
176. 行拔甲术以治疗甲下脓肿或甲周脓肿	(176)
177. 应用指压方法以暂时压迫外伤止血	(177)
178. 采用压迫包扎法以阻止外伤出血	(178)
179. 施行填塞方法以减少外伤出血	(179)
180. 使用止血带以紧急外伤止血	(180)
181. 测量子宫底高度和腹围以估计胎儿大小	(181)
182. 腹部四步触诊法检查以明确胎方位及胎先露	(182)
183. 骨盆外测量以间接推断骨盆内径大小	(183)
184. 听胎心以了解宫内胎儿情况	(184)
185. 肛查以了解宫口开大情况	(185)
186. 阴道检查以估计胎儿是否能经阴道分娩	(186)
187. 会阴左侧切开以扩大外产道	(187)
188. 保护会阴以减少会阴撕裂伤	(188)
189. 臀位助产以助胎儿娩出	(189)

190. 子宫下段剖宫产以取出胎儿	(190)
191. 进行 Apgar 评分以评价新生儿出生情况	(191)
192. 处理脐带以防止新生儿脐出血感染	(192)
193. 清理呼吸道以保持新生儿呼吸道通畅	(193)
194. 开放气道以利新生儿建立呼吸	(194)
195. 正确使用复苏气囊以掌握小儿复苏技术	(195)
196. 使用正确方法以建立新生儿呼吸	(196)
197. 实施胸外按压以维持窒息新生儿有效循环	(197)
198. 按压宫底牵拉脐带以助胎盘胎膜娩出	(198)
199. 检查胎盘胎膜以判断胎盘胎膜是否完整	(199)
200. 行人工剥离胎盘术以助胎盘娩出	(200)
201. 清除残留胎盘胎膜以防产后出血感染	(201)
202. 按摩子宫以加强宫缩	(202)
203. 缝合宫颈以修复宫颈裂伤	(203)
204. 行会阴侧切口缝合术以缝合会阴侧切口	(204)
205. 检查产后宫底高度及恶露情况以评价子宫复旧情况	(205)
206. 外阴检查以发现有无异常	(206)
207. 借助阴道窥器检查以观察阴道、宫颈形态及分泌物性状	(207)
208. 双合诊检查以了解子宫及附件情况	(208)
209. 三合诊检查以了解盆腔内情况	(209)
210. 取白带标本以送实验室检查	(210)
211. 宫颈刮片以供宫颈细胞学检查	(211)
212. 行宫颈息肉摘除术以治疗宫颈炎	(212)
213. 行前庭大腺造口术以治疗前庭大腺囊肿	(213)
214. 子宫探针探查子宫以了解宫腔深度、方向及宫内情况	(214)
215. 行诊断性刮宫术以刮取宫腔内容物	(215)
216. 后穹窿穿刺以发现盆腔内有无积血或积液	(216)
217. 行人工流产术以终止早孕	(217)
218. 利凡诺羊膜腔内注药以终止中晚期妊娠	(218)
219. 对适龄妇女实施输卵管绝育术以达到避孕目的	(219)
220. 放置宫内节育器以达到避孕目的	(220)
221. 指导合理使用避孕药物以帮助安全避孕	(221)
222. 讲授小儿年龄分期与生长发育特点以便母亲掌握正确的育儿知识	(222)
223. 询问生长发育史以了解儿童生长发育状况	(223)
224. 询问预防接种史以指导预防接种	(224)
225. 询问喂养史以了解小儿营养摄入情况	(225)
226. 测新生儿体温以获得体温值	(226)
227. 正确使用早产儿培养箱以利治疗	(227)
228. 正确使用光疗箱以治疗新生儿高胆红素血症	(228)

229. 掌握小儿常用液体配制方法以供治疗时应用	(229)
230. 拟定液体疗法方案以纠正患儿水及电解质平衡失调	(230)
231. 检查小儿以发现贫血的临床证据	(231)
232. 体检小儿以获得小儿资料	(232)
233. 检查新生儿原始反射以发现有无异常	(233)
234. 测定婴幼儿运动能力以了解运动发育状况	(234)
235. 检查小儿神经反射以发现有无异常	(235)
236. 检查婴幼儿头颅以发现有无异常	(236)
237. 测量小儿身高(长)以获得身高值	(237)
238. 测量小儿体重以获得体重值	(238)
239. 测量小儿头围以了解头颅发育情况	(239)
240. 测量小儿胸围以了解胸廓发育情况	(240)
241. 演示正确的母乳喂养方法以使母亲学会正确喂养	(241)
242. 监测小儿体重以早期发现营养不良	(242)
243. 更换尿布以保证婴儿臀部清洁	(243)
244. 指导母亲做好新生儿沐浴以保持皮肤清洁	(244)
245. 监测新生儿黄疸以为诊断提供信息	(245)
246. 监测窒息新生儿以获得判断有无窒息后器官功能损害的信息	(246)
247. 检查新生儿皮肤及体温以判断新生儿硬肿症	(247)
248. 检查小儿以发现佝偻病和临床表现	(248)
249. 对疑诊为佝偻病小儿进行特殊部位体检以便为诊断提供依据	(249)
250. 询问患儿腹泻病史以判断腹泻病因	(250)
251. 护理腹泻婴儿以协助治疗	(251)
252. 判断小儿脱水程度以计算补液总量	(252)
253. 判断脱水性质以确定补液张力	(253)
254. 检查咳嗽发热小儿以判断是否患小儿肺炎	(254)
255. 判断喘息患儿是否哮喘以明确诊断	(255)
256. 检查小儿以发现先天性心脏病的阳性表现	(256)
257. 检查患儿以发现充血性心力衰竭的临床证据	(257)
258. 检查水肿患儿以确定是否肾炎	(258)
259. 实施抗惊厥措施以控制小儿惊厥	(259)
260. 掌握小儿药物治疗特点以慎重用药	(260)
261. 鉴别热惊厥以明确惊厥原因	(261)
262. 采用口腔用药以治疗新生儿鹅口疮	(262)
263. 检查外耳道和鼓膜以识别有无异常	(263)
264. 用语音检查法测试以初步了解听力情况	(264)
265. 施行鼓膜穿刺以便了解有无鼓室积液	(265)
266. 用音叉检查以确定耳聋性质	(266)
267. 嘱病人捏鼻鼓气以便了解咽鼓管通气功能	(267)

268. 用耵聍钩或镊子取出异物以通畅外耳道	(268)
269. 切开外耳道疖以排出脓液	(269)
270. 检查外鼻以发现有无异常	(270)
271. 检查鼻前庭以观察有无异常	(271)
272. 检查鼻腔以发现有无异常	(272)
273. 施行前鼻孔填塞以治疗鼻出血	(273)
274. 观察咽部以了解扁桃体情况	(274)
275. 检查鼻咽部以发现有无异常	(275)
276. 检查喉部以发现有无异常	(276)
277. 用枪状镊取出口咽部异物以解除咽部不适	(277)
278. 测眼压以获得眼压值	(278)
279. 冲洗泪道以确定泪道是否通畅	(279)
280. 检查色觉以判断色觉是否正常	(280)
281. 测视力以获得视力值	(281)
282. 明确眼部异物以决定采取适宜的取出方法	(282)
283. 球结膜下注射以提高药物进入眼内的浓度	(283)
284. 药物滴眼以治疗眼部疾病	(284)
285. 洗眼以清洁眼组织	(285)
286. 检测眼底以了解有无异常	(286)
287. 检查眼部以发现有无沙眼病变	(287)
288. 指测眼压以了解眼压的高低	(288)
289. 开髓减压以缓解急性牙髓炎疼痛	(289)
290. 使用冷热试验以判断牙髓状态	(290)
291. 龈上洁治以治疗牙周疾病	(291)
292. 选择性检查以发现牙隐裂	(292)
293. 拔牙以去除病变牙齿	(293)
294. 拔牙以去除阻生牙齿	(294)
295. 施行病变基底注射以治疗唇部疾病	(295)
296. 冲洗智齿冠周及盲袋以治疗智齿冠周炎	(296)
297. 窝沟封闭以预防龋病	(297)
298. 口外切开引流以治疗化脓性口底蜂窝织炎	(298)
299. 施行口内复位法以复位颞下颌关节急性前脱位	(299)
二、护理	(300)
300. 整理床单位以保持整洁	(300)
301. 更换被服以保持清洁	(301)
302. 接待新病人以完成初步护理	(302)
303. 接待急诊病人以利及时抢救	(303)
304. 借助平车以运送病人	(304)
305. 铺备用床以便接收病人	(305)