

外科基本技能

- 手术区消毒和铺巾
- 手术刷手法 / 穿脱手术衣
- 戴脱无菌手套 / 外科手术基本操作
- 清创术 / 脓肿切开术 / 换药与拆线

内科基本技能

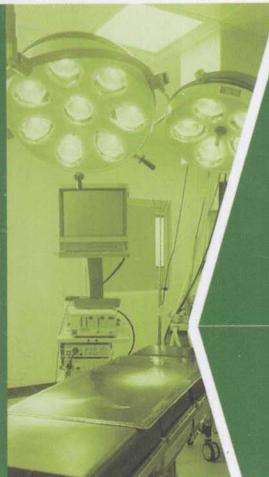
- 胃管置入术 / 三腔二囊管止血法
- 胃管洗胃术 / 胸腔穿刺术
- 腹腔穿刺术 / 骨髓穿刺术
- 腰椎穿刺术 / 穿脱隔离衣

现场急救基本技能

- 开放性伤口止血、包扎
- 四肢骨折现场急救外固定术
- 脊柱损伤患者搬运
- 心肺复苏
- 简易呼吸器使用
- 自动体外除颤器使用
- 电除颤

护理相关基本技能

- 吸氧术 / 吸痰术
- 导尿术 / 静脉穿刺术



无菌技术

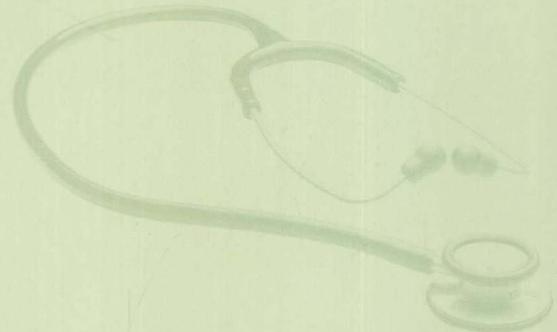
- 肌内、皮下注射法
- 静脉注射法
- 静脉采血法
- 褥疮预防和护理

妇幼保健基本技能

- 妇科检查 / 产科检查
- 胎心监护 / 会阴擦洗
- 婴儿口服给药
- 婴儿沐浴
- 儿童体格发育测量
- 刷牙法 / 七步洗手法

主编

唐红梅 杜望春 黄旭元



SKILLS MANUAL

基层医生

技 / 能 / 操 / 作 / 手 / 册

FOR PRIMARY CARE
PHYSICIANS

上海科学技术出版社

基层医生 技能操作手册

主编
唐红梅 杜望春 黄旭元

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

基层医生技能操作手册 /唐红梅,杜望春,黄旭元
主编. —上海:上海科学技术出版社,2014.1
ISBN 978 - 7 - 5478 - 1998 - 2

I. ①基… II. ①唐… ②杜… ③黄… III. ①临床
医学 - 手册 IV. ①R4 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 224376 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海 科 学 技 术 出 版 社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

南京展望文化发展有限公司排版

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 787 × 1092 1/16 印张 11.75

字数 210 千字

2014 年 1 月第 1 版 2014 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 1998 - 2/R · 648

定价: 28.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

内容提要

本书是针对基层一线医生编写的医学基本技能学习教材。全书包括外科基本技能、内科基本技能、现场急救基本技能、护理相关基本技能、妇幼保健基本技能共5个模块,41项技能操作。内容涵盖了最新执业(助理)医师实践技能考试大纲中的基本技能操作和基层医师岗位(主要针对乡村医生、学校卫生保健人员、120急救人员等)常用技能操作,有较强的实用性。

本书对每项技能从操作目的、操作准备、操作步骤、注意事项、评分标准等多个方面进行规范的描述。其中操作步骤采用流程式设计,简明扼要、步骤清晰,必要时配合大括号进行归纳,便于学习者理解、记忆;评分标准中各项目也按操作过程进行了归纳梳理,并根据历年考试真题汇总设计了“理论提问”一项,提供了多个技能相关的理论思考题,帮助学习者自主学习和检测学习效果。

本书内容全面、精炼,讲解清晰、透彻,对基层临床医师而言,是一本非常有价值的学习用书。

编委名单

主 编

唐红梅 杜望春 黄旭元

副主编

吴红宇 秦建晔 李晨蕾

主 审

邹 扬

编 委

(按姓氏笔画排序)

朱 堃 刘 玲 汤咏梅 孙霖梅 杜望春
李晨蕾 吴红宇 张 浩 胡燕琪 秦建晔
秦啸龙 徐 倍 高 虹 唐红梅 黄旭元

前 言

为了培养面向广大基层第一线的复合型、实用性医疗人才,提高基层医生的基本技能水平,同时建立有特色的医学专科教育体系,我们组织编写了这本技能学习教材。本教材在编写过程中坚持以服务为宗旨,以就业为导向,以能力为本位,以岗位群的工作需要和职业标准为依据,既与执业(助理)医师考试内容接轨,又符合基层医生岗位职能需要。

全书包括外科基本技能、内科基本技能、现场急救基本技能、护理相关基本技能、妇幼保健基本技能共5个模块,41项技能操作。内容涵盖了执业(助理)医师基本操作考核内容和基层医师岗位(主要针对乡村医生、学校卫生保健人员、120急救人员等)操作技能,集医疗、现场急救、护理、保健等为一体。本书对每项技能的操作目的、注意事项等做了具体的规定,对操作过程进行了系统、规范的流程设计。编写中参考了最新执业(助理)医师实践技能应试指南,搜集了历年真题中考官提问汇总资料,在评分标准中设计了“理论提问”一项,形式上与执业(助理)医师实践技能考核完全接轨。这种设计的评分标准一方面可以供学生及基层医务人员自学时自测使用,为学习创造条件,提升学习效果;另一方面又为评价教学质量提供一种实用的工具。

前言

本书的编写者均为长期在临床医疗、教学和科研一线的工作者，有着丰富的临床和教学经验。在编写、修改、定稿过程中，又得到国家医学考试中心专家委员会实践技能基本操作专业组组长——邹扬教授的耐心指导和悉心指正，在此对邹教授深表感谢！

书中不当或疏漏之处，诚望使用本教材的师生和广大读者予以指正，以便再版时修改和完善。

（编者）
本书在编写过程中，参考了国内外大量的文献资料，结合我国的实际情况，力求做到科学、实用、先进、系统。全书共分12章，每章由理论知识与实践操作两部分组成。各章均设有“学习目标”、“重点与难点”、“教学设计”、“教学评价”等栏目，以帮助学生更好地掌握和运用所学知识。各章后附有“思考题”，供学生课后练习。全书最后还附有“参考文献”和“主要参考书”，以供读者进一步学习和参考。

（编者）
本书的编写工作得到了许多单位和个人的支持和帮助，在此表示衷心的感谢！

056 术科综合类 ···

目 录

第三章 临床基本技能	
010	*术前准备 1
140	010、术科综合类术前准备 1
148	术前准备二 2
340	术前准备三 3
350	第一 章 术科综合类术前准备 1
360	外科基本技能 *术前准备 4
401	001、手术区消毒和铺巾 1
402	一、手术区消毒和铺巾* 002
403手术区消毒和铺巾(腹部手术)评分标准 /005
404	二、手术刷手法* 006
405手术刷手法(肥皂水刷手)评分标准 /009
406	三、穿脱手术衣* 010
407穿脱手术衣评分标准 /013
408	四、戴脱无菌手套* 014
409戴脱无菌手套评分标准 /016
410	五、外科手术基本操作* 017
411切开、单纯结扎止血评分标准 /022
412缝合与打结评分标准 /023
413	六、清创术* 024
414清创术评分标准 /027
415	七、脓肿切开术* 029
416脓肿切开术评分标准 /031
417	八、换药与拆线* 032
418换药评分标准 /036

.....拆线评分标准 / 037

目**第二章
内科基本技能**

· 039 ·

一、胃管置入术*	040
.....胃管置入术评分标准 / 043	
二、三腔二囊管止血法	044
.....三腔二囊管止血法评分标准 / 047	
三、胃管洗胃术	048
.....胃管洗胃术评分标准 / 051	
四、胸腔穿刺术*	052
.....胸腔穿刺术评分标准 / 055	
五、腹腔穿刺术*	056
.....腹腔穿刺术评分标准 / 058	
六、骨髓穿刺术	059
.....骨髓穿刺术评分标准 / 061	
七、腰椎穿刺术	062
.....腰椎穿刺术评分标准 / 065	
八、穿脱隔离衣*	066
.....穿脱隔离衣评分标准 / 070	

**第三章
现场急救基本技能**

· 071 ·

一、开放性伤口止血、包扎*	072
.....止血带止血法评分标准 / 076	
.....三角巾头部帽式包扎法评分标准 / 077	
二、四肢骨折现场急救外固定术*	078
.....四肢骨折现场急救外固定术(股骨骨折)评分标准 / 081	

三、脊柱损伤患者搬运*	082
.....脊柱损伤患者搬运评分标准 /	083
四、心肺复苏*	084
.....心肺复苏评分标准 /	087
五、简易呼吸器使用*	088
.....简易呼吸器使用评分标准 /	090
六、自动体外除颤器 (AED) 使用	091
.....自动体外除颤器使用评分标准 /	094
七、电除颤	095
.....电除颤评分标准 /	097

第四章 护理相关基本技能

· 099 ·	
一、吸氧术*	100
.....吸氧术评分标准 /	103
二、吸痰术*	104
.....吸痰术评分标准 /	106
三、导尿术*	107
.....女性患者导尿术评分标准 /	113
.....男性患者导尿术评分标准 /	114
四、静脉穿刺术*	115
.....静脉穿刺术评分标准 /	117
五、无菌技术	118
.....无菌技术评分标准 /	122
六、肌内、皮下注射法	123
.....肌内、皮下注射法评分标准 /	126
七、静脉注射法	127
.....静脉注射法评分标准 /	129

八、静脉采血法	130
.....静脉采血法评分标准 / 132	
九、褥疮预防和护理	133
.....褥疮预防和护理评分标准 / 135	
第五章	
妇幼保健基本技能 (CBA)	
一、妇科检查	138
.....妇科检查评分标准 / 142	
二、产科检查	143
.....产科检查评分标准 / 146	
三、胎心监护	147
.....胎心监护(无激惹试验)评分标准 / 149	
四、会阴擦洗	150
.....会阴擦洗评分标准 / 152	
五、婴儿口服给药	153
.....婴儿口服给药评分标准 / 155	
六、婴儿沐浴	156
.....婴儿沐浴评分标准 / 158	
七、儿童体格发育测量	159
八、改良Bass刷牙法、圆弧刷牙法	167
.....改良Bass刷牙法评分标准 / 170	
九、七步洗手法	171
.....七步洗手法评分标准 / 173	

注：带*的项目为执业助理医师实践技能考试大纲要求的21项基本操作

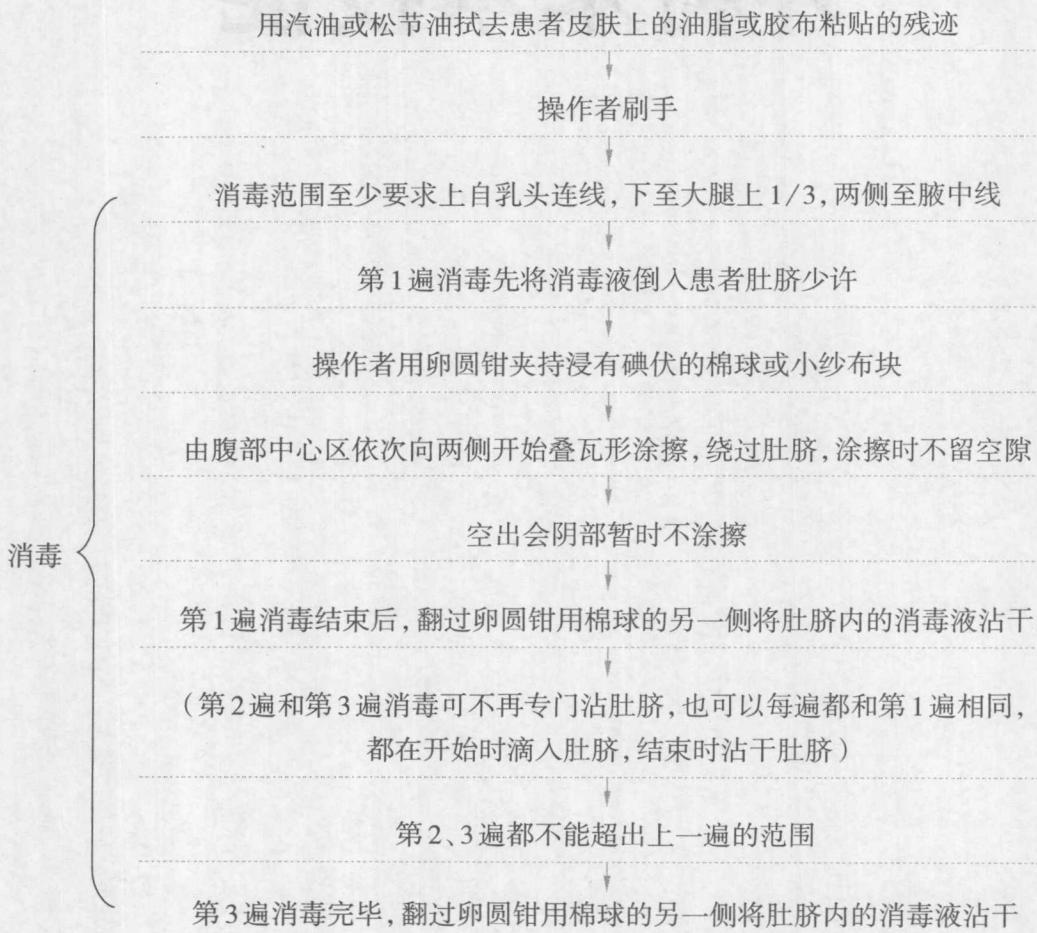
*中指环状切口术

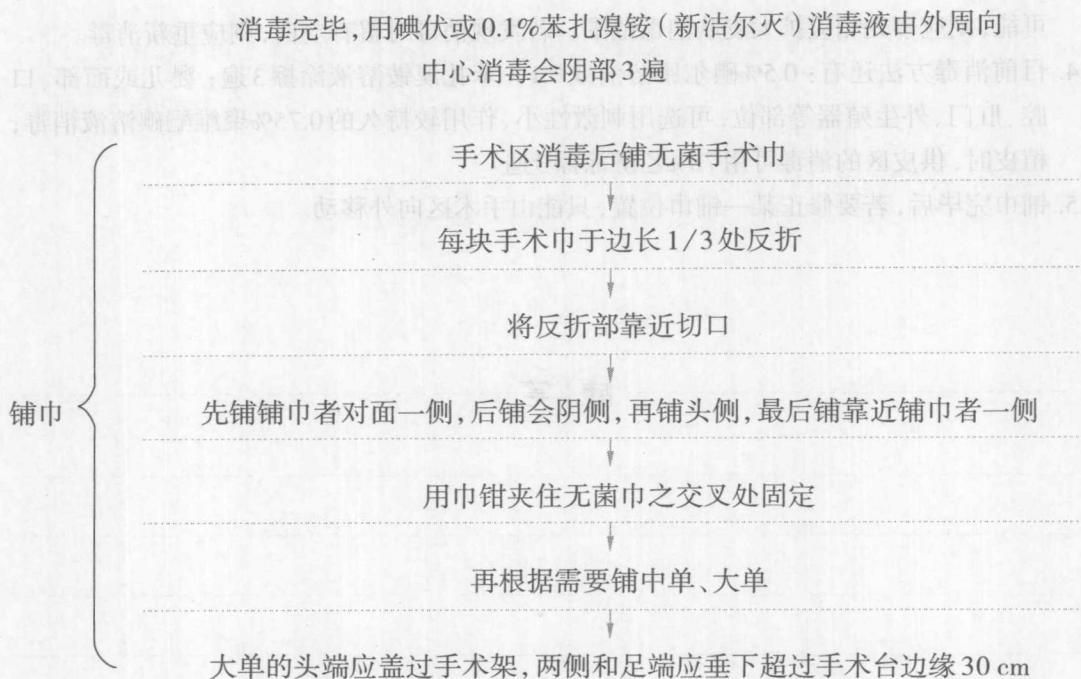
第一章

外科基本技能

一、手术区消毒和铺巾★

- [操作目的]** 消灭拟作切口处及其周围皮肤上的细菌。
- [用物准备]** 无菌纱布、卵圆钳、合适的消毒液、无菌手术巾。
- [患者准备]** 患者处于手术体位，充分暴露手术区域。
- [操作者准备]** 操作者应洗手，并戴好帽子和口罩。
- [操作流程]** 以腹部手术为例。





[注意事项]

1. 各部位手术的消毒范围如下。

手术类型	消 毒 范 围
头部手术	头及前额
口、唇部手术	面、唇、颈及上胸部
颈部手术	上自下唇,下至乳头,两侧至斜方肌前缘(甲状腺手术)
锁骨部手术	上自颈部上缘,下至上臂上、中1/3交界处和乳头上缘,两侧过腋中线
胸部手术	(侧卧位)前后过中线,上自锁骨及上臂1/3处,下过肋缘
乳腺癌根治手术	左右自健侧腋前线至患侧腋后线,上自锁骨及上臂1/3处,下过脐水平。如大腿取皮,则大腿过膝,周圈消毒
上腹部手术	上自乳头连线上方,下至大腿上、中1/3交界处,两侧至腋中线(胃切手术)
腹股沟及阴囊部手术	上自脐水平,下至大腿上、中1/3交界处,两侧至腋中线

- 皮肤消毒应由手术区中心向四周涂擦。感染伤口、肛门区手术,则应从手术区的外周向中央处涂擦。已经接触污染部位的药液纱布不可再返回涂擦清洁处。
- 体表小手术区皮肤消毒范围要包括手术切口周围15 cm的区域。如手术有延长切口的

- 可能，则应事先相应扩大皮肤消毒范围。若发现消毒时留有空白，则应重新消毒。
- 目前消毒方法还有：0.5%碘尔康溶液或0.1%苯扎溴铵溶液涂擦3遍；婴儿或面部、口腔、肛门、外生殖器等部位，可选用刺激性小、作用较持久的0.75%聚维酮碘溶液消毒；植皮时，供皮区的消毒可用70%乙醇涂擦3遍。
 - 铺巾完毕后，若要修正某一铺巾位置，只能由手术区向外移动。

术前洗手及戴无菌手套

口鼻腔器械消毒

随笔

中静

穿刺针及交叉穿刺术注意事项

单大 单中前要带界限再

[单意者] 不可插进患者的手指缝谷上

图示穿刺点

穿刺点

朱手消毒

警戒线

朱手消毒，口

唇瓣止血器 钳，面

朱手消毒

(升手消毒) 表面消毒长跨至脚背，足尖至不，踝不直上

朱手消毒器

表中跨过脚背，足尖尖并略交叉V1中，足背至不，足尖至直上

朱手消毒器

足背致1，表8，足尖足背均直上，表中致直脚(立右脚)

朱手消毒器

本脚致1，表ENI表江表脚直上，表脚深脚至跨脚脚目表直上

朱手消毒器

表左脚侧，脚长脚大腿，大腿脚大腿，

朱手消毒土

(升手消毒) 表中跨全脚背，表尖交ENI中，足跟大至不，足尖表直上

朱手消毒器

表中跨至脚背，表根交ENI中，足跟大至不，平水脚直上

画衣内不带入过皮，朱手为江中，口尚深者，如系脚四脚布中之水，画手画脚者以水为一

立者皆深者同深耳不布如脚深内如脚深者如脚深者与，画全心中央

的口脚牙要育朱手脚，如刀脚mo 在脚脚口脚朱手脚要脚脚脚脚史因朱手小脚和

手术区消毒和铺巾(腹部手术)评分标准

项 目	具 体 要 求	满 分	得 分
素 质 要 求	衣着整洁,举止端庄,态度和蔼,与患者沟通良好	5	
操 作 准 备	1.用物准备:无菌纱布、消毒液、卵圆钳、无菌手术巾 2.操作者准备:洗手,戴帽子、口罩	3 2	
消 毒 范 围	上自乳头连线(3分),下至大腿上1/3(3分),两侧至腋中线(4分)	10	
操 作 过 程	1.先将消毒液倒入患者肚脐少许	5	
	2.操作者用卵圆钳夹持浸有消毒剂的棉球或小纱布块	5	
	3.由腹部中心区向四周涂擦,绕过肚脐,涂擦时不留空隙	5	
	4.第2、3遍都不能超出上一遍的范围	5	
	5.第3遍消毒完毕,翻过卵圆钳用棉球的另一侧将肚脐内的消毒液沾干	5	
	6.碘伏或0.1%苯扎溴铵消毒会阴部	5	
铺 巾	1.铺巾时,每块手术巾的反折部靠近切口	4	
	2.先铺铺巾者对面一侧	4	
	3.再铺会阴侧	4	
	4.再铺头侧	4	
	5.最后铺靠近铺巾者一侧	4	
	6.用巾钳夹住无菌巾之交叉处固定	4	
根据需要再铺巾单及大单	1.大单的头端应盖过手术架	3	
	2.两侧和足端应垂下超过手术台边缘30cm	3	
熟 练 度	动作轻巧、准确、熟练、安全	10	
理 论 提 问 (选一)	1.简述各部位手术的消毒范围 2.两次碘剂消毒之间为什么要等待?等待时间是多少 3.消毒会阴、黏膜及小儿消毒使用何种消毒液 4.简述胃切术后形成瘘管,行二次手术的消毒范围及方法 5.左半结肠癌消毒时,如果中间留有空白怎么办 6.手术切口铺无菌巾、单的原则是什么 7.简述大单巾的覆盖范围		10
关键缺陷	操作中污染手术区者视为不及格		
总 分		100	

二、手术刷手法★

- [操作目的]** 清除皮肤表面的细菌,防止术后感染的发生。
- [用物准备]** 无菌毛刷、肥皂或皂液、洗手清洁剂、免冲洗手消毒剂、无菌方巾。
- [操作者准备]**
1. 修剪指甲,去除甲垢,摘除手部饰品。
 2. 更换刷手衣,换鞋,戴好帽子(勿使头发暴露)、口罩(罩住口鼻)。
 3. 将刷手衣袖挽至肘上10cm处。

[操作流程]

—·— 肥皂水刷手法 —·—

用水清洗双手、前臂

用无菌毛刷蘸肥皂水自指尖、手、腕、前臂至肘上10cm处逐段双侧交替刷洗

刷洗应特别注意甲缘、甲沟、指蹼及皮肤皱褶等处(刷手背时应各指屈曲)

刷完一次后,手指朝上肘朝下,用流水冲净手及手臂上的肥皂水

共刷3遍,每遍比上一遍低2cm,分别为肘上10cm、8cm、6cm左右

3遍共用时10分钟,每进行一次应更换一次无菌刷

刷手过程中始终保持手高肘低位(切忌使已刷洗部位触及有菌区)

取一条无菌小毛巾,由手开始向前臂、肘部到上臂(肘上6cm处)依次擦干

再取一条无菌小毛巾同法擦干对侧手臂