



国家卫生和计划生育委员会全科医生培训“十三五”规划教材

中华医学会全科医学分会、中国医师协会全科医师分会推荐用书

供全科医生规范化培训、转岗培训、农村订单定向医学生培养使用


全科医生手册

第2版

主 编 方力争 贾建国

副主编 刘力戈 赵光斌 陈周闻 王子明



 人民卫生出版社



国家卫生和计划生育委员会全科医生培训“十三五”规划教材
中华医学会全科医学分会、中国医师协会全科医师分会推荐用书
供全科医生规范化培训、转岗培训、农村订单定向医学生培养使用

全科医生手册

第2版

主 编 方力争 贾建国

副主编 刘力戈 赵光斌 陈周闻 王子明

编 委 (按姓氏笔画排序)

王子明	西安交通大学医学院第二附属医院	陈周闻	浙江大学医学院
方力争	浙江大学医学院附属邵逸夫医院	陈宽林	江苏健康职业学院
吕 洋	重庆医科大学附属第一医院	赵光斌	四川省人民医院
邬晋芳	西安交通大学医学院附属第二医院	聂秀红	首都医科大学宣武医院
刘力戈	首都医科大学附属北京友谊医院	钱 芳	四季青街道社区卫生服务中心
孙广慧	大连医科大学附属第二医院	贾建国	首都医科大学宣武医院
杜 平	齐齐哈尔医学院附属第三医院	廖晓阳	四川大学华西医院
张拥波	首都医科大学附属北京友谊医院	戴红蕾	浙江大学医学院附属邵逸夫医院

秘 书 (按姓氏笔画排序)

陈丽芬 首都医科大学宣武医院
夏菁菁 浙江大学医学院附属邵逸夫医院

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

全科医生手册 / 方力争, 贾建国主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2017
国家卫生和计划生育委员会全科医生培训规划教材
ISBN 978-7-117-24827-3

I. ①全… II. ①方…②贾… III. ①家庭医学 - 职业
培训 - 教材 IV. ①R 499

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 173596 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

全科医生手册 第 2 版

主 编: 方力争 贾建国
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 中国农业出版社印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 19
字 数: 462 千字
版 次: 2012 年 5 月第 1 版 2017 年 8 月第 2 版
2017 年 8 月第 2 版第 1 次印刷 (总第 12 次印刷)
标准书号: ISBN 978-7-117-24827-3/R · 24828
定 价: 58.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

为了落实习近平主席在全国卫生与健康大会上的讲话,按照李克强总理在《2016年国务院政府工作报告》中加快培养全科医生的指示,以及国务院《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020年)》(国办发〔2015〕14号)中加强全科医生和住院医师规范化培训,逐步建立和完善全科医生制度的要求,进一步落实“全国医学教育改革发展工作会议”及2017年7月国务院《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》(国办发〔2017〕63号)中关于加强以全科医生为重点的基层医疗卫生人才培养的精神,在国家卫生和计划生育委员会科教司的领导和支持下,人民卫生出版社在“卫生部全科医生转岗培训规划教材”(2012年出版)和“卫生部全科医生规范化培训规划教材”(2013年出版)两套教材的基础上组织修订出版了“国家卫生和计划生育委员会全科医生培训‘十三五’规划教材”第2版。

该套教材共10本,由国内全科领域一线专家编写而成,在编写过程中紧紧围绕培养目标;注重教材编写的“三基”“五性”“三特定”原则;注重整套教材的整体优化与互补。本套教材采用纸数一体的融合教材编写模式,在传统纸质版教材的基础上配数字化内容,以一书一码的形式展现,包括PPT、习题、微课、视频、图片等。

本套教材的培养目标是为基层培养具有高尚职业道德和良好专业素质,掌握专业知识和技能,能独立开展工作,以人为中心、以维护和促进健康为目标,向个人、家庭与社区居民提供综合性、协调性、连续性的基本医疗卫生服务的合格全科医生,本套教材可供全科医生规范化培训、转岗培训、农村订单定向培养等各类全科医生培训使用。



国家卫生和计划生育委员会全科医生培训“十三五”规划教材

评审委员会

顾 问 曾益新

主任委员 梁万年 祝墀珠 杜雪平

副主任委员（按姓氏笔画排序）

于晓松 中国医科大学附属第一医院
李海潮 北京大学第一医院
施 榕 上海中医药大学

贾建国 首都医科大学宣武医院
郭爱民 首都医科大学

委 员（按姓氏笔画排序）

丁晓燕 中国社区卫生协会
于德华 同济大学医学院
万学红 四川大学华西医院
王永利 首都医科大学附属复兴医院月坛
社区卫生服务中心
王家骥 广州医科大学
王 爽 中国医科大学附属第一医院
王 晨 首都医科大学附属北京天坛医院
方力争 浙江大学医学院附属邵逸夫医院
卢祖洵 华中科技大学同济医学院
冯 玫 山西大医院
毕晓明 哈尔滨医科大学
任菁菁 浙江大学医学院附属第一医院
刘殿武 河北医科大学
江孙芳 复旦大学附属中山医院
杜兆辉 上海市浦东新区潍坊社区卫生服
务中心
杜 娟 首都医科大学

李士雪 山东大学
李双庆 四川大学华西医院
李宁秀 四川大学华西公共卫生学院
李俊伟 浙江中医药大学
迟春花 北京大学第一医院
张 勤 上海市卫生和计划生育委员会
陈冬冬 上海市社区卫生协会
陈鸿雁 重庆医科大学附属第一医院
赵光斌 四川省人民医院
赵 红 北京协和医学院
胡传来 安徽医科大学
王挹青 厦门市卫生和计划生育委员会
郭 媛 山东大学齐鲁医院
席 彪 河北医科大学
董卫国 武汉大学人民医院
谢苗荣 首都医科大学附属北京友谊医院
路孝琴 首都医科大学
季国忠 南京医科大学第二附属医院

国家卫生和计划生育委员会全科医生培训“十三五”规划教材

教材目录

序号	教材名称	主编、主审	副主编
1	全科医学(第2版)	主审 曾益新 主编 梁万年 路孝琴	卢祖洵 王永晨 董卫国 王 敏
2	全科医生临床实践(第2版)	祝增珠	江孙芳 李海潮 于德华 王 爽
3	全科医生基层实践(第2版)	杜雪平 席 彪	陈冬冬 李宁秀 丁 静
4	全科医生科研方法(第2版)	施 榕 郭爱民	刘殿武 袁兆康 万崇华
5	全科医生临床操作技能训练(第2版)	于晓松 王 晨	冯 玫 李双庆 杜兆辉
6	全科医学师资培训指导用书(第2版)	贾建国 谢苗荣	毕晓明 方力争 郭 媛
7	全科医学案例解析	杜雪平 王永利	潘志刚 孙艳格 易春涛
8	社区护理	赵 红	杨 丽 杜文建
9	全科医生手册(第2版)	方力争 贾建国	刘力戈 赵光斌 陈周闻 王子明
10	全科医生练习题集(第2版)	胡传来	王以新 任菁菁



第 1 版序

全科医生是一类重要的复合型医学人才,被称为居民健康的“守门人”。目前,我国合格的全科医生尚十分匮乏,远远不能满足基层医疗卫生服务的迫切需求。为加快培养全科医生,2011年,国务院印发《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》,提出着眼长远,逐步建立统一规范的“5+3”全科医生培养模式。

为做好全科医生规范化培训,卫生部组织制定了培训大纲,在卫生部教材办公室组织协调下,人民卫生出版社组织有关专家在充分调研的基础上,认真总结经验,针对全科医生规范化培训的特点,通过顶层设计,组织编写了与规范化培训大纲相配套的“卫生部全科医生规范化培训规划教材”,为全科医生规范化培训提供教材支撑。

目前,经过全国相关专家的共同努力,《全科医学》《全科医生临床实践》《全科医生基层实践》《全科医生科研方法》《全科医生临床操作技能训练》和《全科医生规范化培训——师资培训手册》共6种教材即将出版。该套教材紧紧围绕全科医生规范化培训的特点与要求,面向基层,面向教学与实践;强调“早临床、多临床、反复临床”,特别是社区实践的重要性,科学整合并有机衔接理论培训与临床实践,注重临床思维、临床路径和案例实践的训练;文字简明,深入浅出,一目了然。其针对性、指导性、可操作性、可读性强,符合当前规范化培训实际,有利于立体教学,我十分支持这项非常重要的工作。希望该套教材能够为贯彻落实《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》、大力培养合格全科医生发挥应有的作用,并在使用中不断完善。

陈 竺

2013年2月

序

全科医学引入我国已经有 30 多年了,经过各方努力,已经初步形成了全科医学教育和服务体系。国务院办公厅印发的《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020 年)》中提出:到 2020 年,每千常住人口基层卫生人员数达到 3.5 人以上,在我国初步建立起充满生机和活力的全科医生制度,基本形成统一规范的全科医生培养模式和“首诊在基层”的服务模式,全科医生与城乡居民基本建立比较稳定的服务关系,基本实现城乡每万名居民有 2~3 名合格的全科医生,全科医生服务水平全面提高,基本适应人民群众基本医疗卫生服务需求。《国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》中也提出:通过基层在岗医师转岗培训、全科医生定向培养、提升基层在岗医师学历层次等方式,多渠道培养全科医生,逐步向全科医生规范化培养过渡。加强全科医生规范化培养基地建设和管理,规范培养内容和方法,提高全科医生的基本医疗和公共卫生服务能力,发挥全科医生的居民健康“守门人”作用。

为了培养和发展全科医生队伍,在国家卫生计生委的领导下,人民卫生出版社组织全科领域一线专家,在“卫生部全科医生转岗培训规划教材”和“卫生部全科医生规范化培训规划教材”第 1 版的基础上,经过充分论证,根据全科领域学科的发展情况进行修订出版第 2 版,共 10 种。期望能够满足当前全科医生多种方式培养的需求,这是值得称赞的举措。

医疗卫生是关乎民生的头等大事,而队伍建设又是医疗卫生事业发展的基础,其中尤以大力培养我国欠缺的全科医学专业人才为当务之急。全科医生只有养成良好的职业素养、掌握扎实的专业技能、具备足够的沟通协调能力,才能担当起家庭签约服务团队的带头人,为社区、为居民提供更为优质、更为广泛的医疗保健服务,真正落实“预防为主”的理念,实现对居民全生命周期的照护。希望本套教材能够助力我国全科医学人才的培养,为推进“健康中国”建设提供人才保障。

曾益新

2017 年 7 月

主编简介



方力争

主任医师,硕士生导师,浙江大学医学院附属邵逸夫医院全科医学科主任,教研室主任。中国医师协会全科医师分会副会长,浙江省医学会全科医学分会候任主委,中国医师协会专科医师规范化培训制度专家委员会委员,中国医师协会全科医生教育培训专家委员会副主任委员,吴阶平基金会家庭医学部副主任委员,中华医学会全科分会委员,国家卫生计生委“社区卫生人才培养专家指导组”委员,浙江大学全科医学学位点负责人,浙江省医学会内科医学分会副主委,浙江省全科医学技术指导中心常务副主任,浙江省基层卫生协会常务理事等,《中华全科医师杂志》等编委。

从事临床、教学工作 30 余年。临床经验丰富,在多器官、多系统疾病、心脑血管疾病及老年病、慢性病有非常深入的研究及诊治经验。主编及副主编 2 部国家卫生计生委全科医学规划教材。近 5 年来连续 4 次主持省医药卫生重点科研项目,发表 SCI 及核心期刊论文 40 余篇。近 3 年获浙江省医药卫生科技奖二等奖 1 项,2015 年获浙江省医药卫生科技奖三等奖 1 项,浙江省教育厅教学成果一等奖 1 项,浙江省科学技术进步奖二等奖 1 项。并荣获国家卫生计生委、中国总工会联合颁发的突出贡献奖和中国医师协会“住院医师心中好老师”荣誉称号。

主编简介



贾建国

教授,主任医师,博士生导师,首都医科大学宣武医院副院长,首都医科大学全科医学和继续教育学院第一临床学系系主任。同时担任中华医学会全科医学分会副主任委员、中国医师协会全科医师分会副会长、教育部医学教育临床教学研究中心副主任、北京医学会全科医学分会主任委员、北京医学教育协会副会长。

1998年从事临床医学教育管理工作,积极参与首都医科大学《外科学》课程建设和临床技能培训考核中心建设,积极组织进行课程体系和教学方法的改革与研究,承担了多项教学改革研究课题,作为负责人或主要成员参与人获得北京市教育教学成果4项、国家级教学成果奖1项;发表论文30余篇,主编或副主编教材、专著6部。

副主编简介



刘力戈

主任医师,教授,全科医学博士研究生导师,首都医科大学附属北京友谊医院院长助理,友谊平谷医院执行院长。曾担任北京友谊医院教育处长兼医务处长。中国医师协会全科医师分会常务理事、中华医学会全科医学分会委员、中国高等医学教育学会全科医学教育研究会理事、中国中西医结合学会儿科专业委员会常委。

从事教学工作近30年。已培养硕士研究生7名,在读硕士研究生3名、博士研究生2名。主持了国家卫生计生委体改司和首都发展基金关于全科医生和住院医师培训考核研究课题3项。近五年作为第一作者和通讯作者在统计源期刊发表文章16篇。



赵光斌

四川省人民医院消化内科主任医师、四川省全科专家工作室主任、二级专家。中国医师协会全科医师分会副会长、四川省全科医师协会会长。海峡两岸医药交流协会全科医学学会副主任委员、四川省社区协会副秘书长。中华医学会全科医学分会常委、四川省全科医学学会第一届主任委员。《中华全科医师杂志》《中国全科杂志》编委。先后主持省、部、市、厅级科研项目,在各种核心期刊发表论文26篇。

副主编简介



陈周闻

浙江大学医学院党委副书记,浙江省医学会医学教育分会青年委员会副主任委员,中国药理学会来华留学生(医学)教学专业委员会委员,浙江大学医学院邵逸夫医院全科医学科副主任医师,浙江大学医学院教学督导委员会副主任委员。

从事全科医学临床、教学和科研工作 12 年,承担国家自然科学基金、浙江省科技厅、卫生厅、教育厅等科研课题,主编、参编全科医师转岗培训、住院医师规范化培训和临床技能教学等相关教材,发表 SCI 论文多篇。曾获浙江省高校第七届青年教师教学技能竞赛优秀奖,作为参与者获 2016 年浙江省教育厅教学成果一等奖和浙江大学教学成果一等奖。



王子明

西安交通大学医学部副主任,第二附属医院泌尿外科教授,博士生导师。中国性学会性医学委员会副主任委员,中华医学会男科学分会常务委员,中国医师协会全科医师分会常务委员,陕西省医学会泌尿外科学分会主任委员。《中华男科学杂志》等多种本专业学术期刊编委。

从事临床教学工作 35 年,已培养硕士、博士、博士后研究生 30 余名。主编(译)专著 5 部,主持国家自然科学基金项目 3 项,发表 SCI、ML 学术论文 30 余篇,获陕西省科学技术进步奖 2 项。是国家重点学科学术带头人,陕西省有突出贡献专家,全国卫生系统先进工作者。

前 言

健康的维护有赖于良好健全的医疗体系,而良好健全的医疗体系则通过不同层面的医疗机构来体现。在这中间,全科医师作为健康的“守护者”,向个人、家庭与社区提供连续、综合、便捷的基本医疗服务,对社区常见的健康问题及时做出正确的诊断和适当的处理,可有效减轻患者的痛苦,使人们的健康得到维护和恢复,从而让有限的医疗资源获得充分的运用。

本书主要介绍了社区常见的健康问题和疾病的基本特征、问诊要点、诊治路径、处理原则及转诊注意事项;临床急救技术的操作要点;有关妇幼保健和肿瘤筛查的诊疗技术;以及医学相关数据和常用药物。本书图文并茂,并加入了数字微课和视频,其可操作性和实用性强,是全科住院医师、转岗的全科医生和基层社区医师必备的工具书。

在编写过程中,国家卫生计生委领导给予了大力支持和关注,对此我们表示衷心的感谢!在此还须向所有参加编写,辛勤付出的各位编者同仁表示真挚的谢意!因部分参与编写同仁未列入编者名单,特此列出致谢:齐齐哈尔医学院附属第三医院孙文才、闫忠伟和林秀英教授,首都医科大学附属北京友谊医院沈絮华教授。

方力争
2017.4.27



目 录

第一章 全科医学和全科医生·····	1
第二章 预防保健与肿瘤筛查·····	4
第一节 围产期保健·····	4
第二节 健康儿童和青少年保健·····	6
第三节 肿瘤筛查·····	11
第三章 常见症状·····	22
第一节 头晕·····	22
第二节 头痛·····	24
第三节 晕厥·····	25
第四节 乏力·····	28
第五节 睡眠障碍·····	30
第六节 胸痛·····	32
第七节 慢性咳嗽·····	38
第八节 腹痛·····	40
第九节 恶心与呕吐·····	44
第十节 呕血与便血·····	48
第十一节 黄疸·····	53
第十二节 腹泻·····	59
第十三节 便秘·····	63
第十四节 水肿·····	67
第十五节 血尿·····	68
第四章 常见问题·····	70
第一节 内科问题·····	70
第二节 肌肉和骨骼问题·····	136
第三节 皮肤问题·····	154
第四节 神经和精神问题·····	167
第五节 耳、鼻、咽和眼睛问题·····	179
第六节 女性和男性健康问题·····	188
第七节 儿童问题·····	211
第五章 意外事故和急救·····	221
第一节 社区急诊和急救·····	221





第二节 心肺复苏·····	222
第三节 常见急危症处理·····	227
第六章 姑息治疗和临终关怀·····	243
第七章 相关医学药物·····	246
第一节 常用抗生素·····	246
第二节 常用降血压药物·····	259
第三节 常用内分泌及代谢药物·····	262
第四节 消化系统用药·····	269
第五节 常用非甾体抗炎药物·····	278
参考文献·····	281
中英文名词对照索引·····	285



第一章 全科医学和全科医生



一、全科医学的定义

全科医学是为个人和家庭提供连续性和综合性卫生保健的医学专科。它是一个整合了生物医学、临床医学及行为科学于一体的宽广的专业学科,其学科范围涵盖了各种年龄、性别、各个器官系统的各种疾病。

二、全科医学的基本原则

1. 注重个人,提供以健康为目标的人性化、个体化服务。
2. 综合性服务。
3. 连续性服务。
4. 协调性服务。
5. 可及性服务。

三、全科医疗与专科医疗的区别

表 1-1 全科医疗与专科医疗的区别

全科医疗	专科医疗
大多数就医活动是由患者寻求的	大多数就医活动是由医生安排的
医生为患者协调医疗保健的所有方面(预防、诊断、治疗和康复)	医生的责任仅限于患者医疗保健的某些方面(以诊断治疗为主)
有机会做一级、二级、三级预防	有机会做二级、三级预防
治疗计划通常与患者一起制订	通常仅由医生做出治疗决定
医患关系可以延伸许多年,涉及不同类型的疾病	医患关系通常仅限于一定类型疾病的一段时期
患者及其家庭可能很了解医生	患者及其家庭很少了解医生
心身疾患很多	心身疾患较少
大多数疾病是自限性的	许多疾病有潜在的严重后果
许多疾病处于早期未分化阶段,时间可作为诊断工具	疾病处于进展阶段,已高度分化
疾病的早期筛查,大多数做简单的无创性检查	为了明确诊断,需做更多昂贵的有创性检查
研究较少,有逐渐增多的趋势	已做大量的研究



四、全科医疗的基本特征

1. 以社区全体居民为对象的第一线的、最基本的初级医疗保健服务。
2. 全科医疗是以门诊服务为主体的初级卫生保健服务。
3. 以人为中心,以健康为目标,提供综合性、持续性、协调性、可及性、人性化和个体化的医疗服务。
4. 全科医疗以家庭为单位。
5. 全科医疗立足于社区,以社区为服务范围。
6. 全科医疗以生物 - 心理 - 社会医学模式为基础。
7. 全科医疗采用以预防为导向的服务模式。
8. 全科医疗采用团队合作的方式。
9. 全科医疗强调医患关系的重要性。

五、全科医生的定义

全科医生是全科医疗的主要执行者,他们所接受的训练和经验使他们能从事内、外、妇、儿科等相对广泛领域的医疗服务;对于社区居民,不论其性别、年龄,不论是躯体、心理及社会问题等不同类型的问題,均能以其独特的态度和技能,为个人及家庭提供连续性和综合性的医疗保健服务。

六、全科医生与专科医生的区别

表 1-2 全科医生与专科医生的区别

全科医生	专科医生
接受立足社区的全科医学专门训练	接受以医院为导向的病房教学训练
以生物 - 心理 - 社会医学模式为基础	以生物医学模式为基础
采用以患者为中心的服务模式	采用以疾病为中心的诊疗模式
注重于人、伦理、生命的质量和患者的需要	注重于疾病、病理、诊断和治疗
不仅为就诊的患者服务,也为未就诊的患者或健康的人服务	只为就诊患者服务
主动为社区全体居民服务	在医院里坐等患者
提供个体化、人性化的服务	提供机械的、教条式的服务
注重预防、治疗、保健、康复、健康教育、计划生育等一体化服务,为健康的全过程负责	注重疾病的治疗,只对医疗的某些方面、过程负责
提供连续的、整体性的服务	仅提供片断的、暂时的专科化服务
兼顾个人、家庭、社区	只为个人服务
医患关系密切	医患关系疏远
以处理早期未分化的健康问题为主	以处理高度分化的疾病为主
善于处理心理、社会方面的问题	不善于处理心理、社会方面的问题
以物理学检查为主以满足患者的需要为目标,以维护患者的最佳利益为准则	依赖高级的仪器设备以诊断和治疗疾病为目标,注重个人的研究兴趣