

<<临床基本技能操作>>

图书基本信息

书名：<<临床基本技能操作>>

13位ISBN编号：9787117161275

10位ISBN编号：7117161272

出版时间：2012-8

出版时间：康熙雄 人民卫生出版社 (2012-08出版)

作者：康熙雄 编

页数：248

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<临床基本技能操作>>

### 内容概要

临床医学是实践性学科，医学生的培养不仅要有扎实的理论基础，更需要通过实践累积临床处理能力。

这种能力分散到各个临床场景成为实践技能。

实践技能是在复杂临床环境中解决和处理临床问题的重要步骤。

## &lt;&lt;临床基本技能操作&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章诊断学部分 第一节症状学 一、发热 二、皮肤黏膜出血 三、水肿 四、咳嗽 五、咯血 六、胸痛 七、发绀 八、呼吸困难 九、心悸 十、恶心呕吐 十一、呕血 十二、便血 十三、腹痛 十四、腹泻 十五、便秘 十六、黄疸 十七、腰背痛 十八、关节痛 十九、血尿 二十、尿频、尿急与尿痛 二十一、少尿、无尿与多尿 二十二、头痛 二十三、眩晕 二十四、晕厥 二十五、抽搐与惊厥 二十六、意识障碍 第二节体格检查及异常体征 一、头部 二、颈部 三、胸部 四、心脏 五、腹部 第三节心电图判读 一、室内传导阻滞 二、心房、心室肥大 三、WPW综合征及起搏心电图 四、扑动与颤动 五、房室传导阻滞 六、心肌梗死 第四节血气分析和酸碱测定 一、血气分析的指标 二、酸碱平衡失调的判断 第五节插胃管 第六节胃管洗胃术 第七节动脉穿刺术 第八节静脉穿刺术 一、颈内静脉穿刺置管术 二、锁骨下静脉穿刺置管术 第九节胸腔穿刺术 第十节腹腔穿刺术 第十一节腰椎穿刺术 第十二节骨髓穿刺术 第十三节三腔二囊管止血法 第二章实验诊断学部分 第一节临床血液学检测 一、血型检验 二、交叉配血试验 三、骨髓涂片及瑞氏染色 第二节血栓与止血检测 第三节排泄物、分泌物及体液检测 一、尿液检验 二、粪便检查 三、痰液检查 四、脑脊液检查 五、浆膜腔积液检查 六、生殖系统体液检查 第四节常用肾脏功能实验室检测 第五节临床常用生物化学检测 一、蛋白质代谢 二、糖代谢 三、脂类代谢 四、临床血清酶学检查 五、钙、磷、骨代谢 六、水电解质酸碱平衡紊乱检测 七、内分泌激素的检测 八、微量元素 第六节肝脏病常用实验室检测 一、胆红素代谢 二、胆汁酸代谢检测 三、血氨 第三章外科学部分 第一节导尿 第二节洗手 第三节戴口罩 第四节穿脱隔离衣 第五节医务人员防护用品的使用及常见传染病隔离预防 第六节骨科检查 一、脊柱 二、骨盆 三、上肢 四、下肢 五、神经学检查 第七节上下肢神经损伤的判断 一、臂丛神经损伤 二、桡神经损伤 三、尺神经损伤 四、正中神经损伤 五、坐骨神经损伤 六、腓总神经损伤 第八节乳腺查体 第九节手术基本操作 一、刷手 二、穿手术衣,戴无菌手套 三、切口消毒 四、铺单 五、切开 六、伤口缝合 七、结扎止血 八、伤口换药 九、切口拆线 第十节静脉切开 第十一节肿物切除术 第十二节中心静脉置管测压 第十三节膝关节腔穿刺术 第十四节四肢骨折急救外固定 第十五节烧伤面积的计算和补液 第十六节化学烧伤的处理 第十七节破伤风的急救 第十八节断肢(指)的保存 第十九节拔甲术 第二十节脓肿的切开引流 第二十一节胸腔闭式引流管的拔除 第二十二节张力性气胸的急救 第二十三节局部分层穿刺 第二十四节脊柱损伤的急救转运 第四章妇儿部分 第一节分段诊刮 第二节后穹窿穿刺 第三节四步触诊 第四节肛查 第五节阴道检查 第六节产程图 第七节胎心监测 第八节基础体温 第九节骨盆外测量 第十节宫内节育器放置术 第十一节宫内节育器取出术 第十二节妇产科常见疾病急救 一、卵巢瘤蒂扭转 二、异位妊娠诊断抢救 第十三节新生儿黄疸 第十四节小儿体格生长 第十五节婴幼儿喂养 第十六节新生儿复苏 第十七节小儿骨髓穿刺术 第十八节小儿腰椎穿刺术 第十九节小儿鼻胃插管术 第二十节小儿静脉穿刺 第五章急救部分 第一节中毒 第二节吸氧术 第三节心肺复苏 第四节电除颤 第五节无创呼吸机的使用 第六节环甲膜切开术 第六章耳鼻喉眼皮部分 第一节外耳道检查 第二节音叉检查 第三节鼻腔鼻窦检查 一、前鼻镜检查 二、鼻内镜检查 第四节间接喉镜检查 第五节眼底检查 第六节眼部常见症状和体征 一、眼部常见症状 二、眼部常见体征 第七节对照法视野检查 第八节远视力检查 第九节瞳孔对光反射检查 第十节眼球运动检查 第十一节皮损检查 第十二节真菌镜检 第十三节变应原检测 第十四节性病检查 第十五节皮肤组织病理学检查

## &lt;&lt;临床基本技能操作&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图： 第四节血气分析和酸碱测定 血液气体和酸碱平衡正常是机体赖以健康生存的一个重要方面。

血液气体和酸碱平衡分析是了解体液内环境的重要方法之一。

血液气体分析可以了解O<sub>2</sub>的供应及酸碱平衡状况，对抢救危重患者和手术中监护都有重要应用价值。

血气分析测定标本采集的基本要求：合理采取动脉血标本（桡动脉、肱动脉、股动脉）；采集时严格地隔绝空气，在海平面大气压（101.3kPa，760mmHg）、安静状态下，采集肝素抗凝血；标本采集后立即送检，若血标本不能及时送检，应将其保存在4℃环境中，但不得超过2小时；吸氧者若病情许可应停止吸氧30分钟后再采血送检，若为吸氧者应标记给氧浓度。

一、血气分析的指标 动脉血气分析（blood gas analysis）指标中，血气分析仪可直接测定的有动脉氧分压、动脉二氧化碳分压、动脉氢离子浓度，然后根据相关的方程式由上述三个测定值计算出其他多项指标，从而判断肺换气功能及酸碱平衡的状况。

（一）动脉血氧分压 动脉血氧分压（PaO<sub>2</sub>）是指血液中物理溶解的氧分子所产生的压力。健康成人随年龄增大而降低，年龄预计公式为PaO<sub>2</sub>=100mmHg—（年龄×0.33）±5mmHg。

【参考值】95～100mmHg（12.6～13.3kPa）。

【临床意义】1.判断有无缺氧（hypoxia）和缺氧程度的重要指标造成低氧血症的原因有肺泡通气不足、通气血流（V/Q）比例失调、组织耗氧量增加、分流及弥散功能障碍等。

根据动脉血气分析所测定的动脉血氧分压数值低氧血症分为轻、中、重三度：轻度：80～60mmHg（10.7～8.0kPa）；中度：60～40mmHg（8.0～5.3kPa）；重度：

<<临床基本技能操作>>

编辑推荐

《全国高等学校教材:临床基本技能操作》由人民卫生出版社出版。

<<临床基本技能操作>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>