

2021 执业 / 助理 医师 考试

# 考前小抄

**2021 年**  
**医师技能考试专用**

# 重要提示

2021 医师资格技能考试考前  
扫码关注公众号了解更多资讯



关注以上老师朋友圈及时获取考前押题资料

# 中医操作

## 一、考前准备

准考证、身份证、白大褂（不带图标或名称）、口罩、帽子、手套、听诊器。

操作前准备	报告考官：下面我将开始演示 XX 操作
	与患者沟通，告知操作过程和可能出现的问题，取得配合
	合适用具（针、艾、罐、姜片、线香、消毒器具）--中医
操作后注意	选择合适体位，暴露施术部位
	协助患者穿衣
	处理用具（含包扎创面）
报告老师：操作结束，报告检查结果	

## 二、注意事项

1. 穿戴干净整洁、剪短指甲、取下首饰。
2. 问好、谦虚。
3. 无菌观念，重点注意。
4. 爱伤意识，时刻谨记。
5. 看清题、按步骤、说做结合。

## 四诊

### 望舌

#### 一、准备

压舌板、消毒纱布条、清洁水

#### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，洗手，抽取题目，
2. 报告考官，下面我将开始演示望舌的操作。
3. 您好，现在给您望舌，请您配合。
4. 选取合适体位、光源
5. 望舌顺序为：舌质、舌苔；分部顺序：舌尖、舌中、舌边、舌根部。
6. 必要时可刮舌或揩舌、观察舌下络脉。
7. 操作完毕后询问患者情况。
8. 报告考官，该患者舌质、舌苔以及舌下络脉均正常，操作完毕。

#### 三、影响因素

- (1) 年龄、个体、性别
- (2) 饮食或药物
- (3) 季节因素

## 脉诊

### 一、准备

#### 脉枕

#### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，洗手，抽取题目

2. 报告考官，下面我将开始演示脉诊的操作。

3. 您好，现在给您诊脉，请您配合。（应在患者平静状态下进行）。

4. 患者选取合适的体位，前臂与心脏置于同一水平线，选指、布指、运指；小儿脉诊法：一指（拇指或食指）定关法。

5. 两手诊脉时间  $\geq 3\text{min}$ 。

6. 操作完毕后帮助患者整理衣物。

7. 报告考官，操作完毕，该患者脉象

### 三、影响因素

1. 体位、皮肤、时间
2. 情志、四时、生理异常脉

## 针灸

### 针灸常用腧穴

#### 一、准备

#### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的穴位是.....，它定位在.....，主治有.....，操作是.....
3. 报告考官，回答完毕。

例如：尺泽

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的穴位是尺泽，定位：在肘区，肘横纹上，肱二头肌腱桡侧缘凹陷中，主治：①咳嗽、气喘、咽喉肿痛、咯血等肺系病证；②肘臂挛痛；③小儿惊风、急性腹痛、吐泻等急症。操作：是直刺 0.8~1.2 寸，或点刺出血。
3. 报告考官，回答完毕。

## 进针法

### 一、准备

毫针、消毒棉球、消毒干棉球、利器盒

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 进针法，下面我将开始演示 XX 进针法的操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作单手进针法，请您配合。
4. 消毒→持针→针抵皮肤→刺入→留针→起针→按压（边说边做）
5. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
6. 报告考官，操作完毕。

## 行针手法、辅助手法

### 一、准备

毫针、消毒棉球、消毒干棉球、利器盒

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 行针手法，下面我将开始演示 XX 行针手法的操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作 XX 行针手法，请您配合。
4. 消毒→刺入毫针→实施 XX 行针手法→留针→起针→按压（边说边做）
5. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
6. 报告考官，操作完毕。

## 针刺补泄

### 一、准备

毫针、消毒棉球、消毒干棉球、利器盒

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 补泻手法，下面我将开始演示 XX 补泄手法的操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作 XX 补泻手法，请您配合。
4. (1) 补法操作要点（边说边做）  
(2) 泻法操作要点（边说边做）
5. 起针→按压
6. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
7. 报告考官，操作完毕。

## 艾炷灸

## 直接灸（艾炷）

### 一、准备

消毒棉球、艾炷、棉签、黏附剂（水、大蒜汁、凡士林）、线香、无菌纱布、胶布、污物桶

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 补泻手法，下面我将开始演示 XX 手法的操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作 XX 手法，请您配合。
4. 选择体位→消毒（擦黏附剂）→燃艾施灸
6. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
7. 报告考官，操作完毕。

## 间接灸（隔姜、隔蒜、隔盐、隔附子饼）

### 一、准备

消毒棉球、艾绒、姜（蒜、盐、附子饼等）、刀、线香、无菌纱布、胶布、污物桶

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 手法，下面我将开始演示 XX 手法的操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作 XX 手法，请您配合。
4. 制备姜（蒜、盐、附子饼等）→选取合适体位→放置姜（蒜、盐、附子饼等）和艾炷→燃艾施灸→更换→灸毕
5. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
6. 报告考官，操作完毕。

## 艾条灸

温和灸、雀啄灸、回旋灸

### 一、准备

消毒棉球、艾条、线香、无菌纱布、胶布、污物桶

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 手法，下面我将开始演示 XX 手法的操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作 XX 手法，请您配合。
4. 选取合适体位→燃艾施灸→把握手法、灸量→灸毕
5. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
6. 报告考官，操作完毕。

闪罐、留罐、走罐、刺血拔罐法、留针拔罐法

### 一、准备

罐具、95%酒精棉球、75%酒精棉球、碘伏、棉签、镊子、润滑剂、三棱针（一次性注射针头）、针灸针、污物

盘

## 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 手法，下面我将开始演示 XX 手法的操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作 XX 手法，请您配合。
4. 选取体位→选罐具→吸附→具体操作（**闪罐、留罐、走罐、刺血拔罐、留针拔罐**）→留罐/反复操作→起罐→清理
5. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
6. 报告考官，操作完毕。

## 三棱针

点刺、散刺、刺络、挑刺

### 一、准备

三棱针、消毒棉球、消毒干棉球、橡皮管、无菌敷料、污物盘

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 手法，下面我将开始演示 XX 手法的操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作 XX 手法，请您配合。
4. 选取合适体位→戴消毒手套→部位消毒→操作（**点刺、散刺、刺络、挑刺**）→按压针孔→贴无菌敷料
5. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
6. 报告考官，操作完毕。

## 皮肤针

### 一、准备

皮肤针、酒精棉球、消毒干棉球、污物盘

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 手法，下面我将开始演示 XX 手法的操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作 XX 手法，请您配合。
4. 选取体位→消毒→扣刺→擦拭
5. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
6. 报告考官，操作完毕。

## 耳穴压丸法

### 一、准备

王不留行籽（莱菔子、白芥子、磁珠）医用胶布、止血钳、弯盘、消毒棉签、**75%酒精**、消毒干棉球

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 手法，下面我将开始

演示 XX 手法的操作。

3. 您好，我现在将要在您身上操作 XX 手法，请您配合。
4. 选穴→选择体位→消毒→贴压
5. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
6. 报告考官，操作完毕。

## 针灸异常情况处理

### 一、准备

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是针灸异常情况处理，下面我将开始口述。
3. 晕针、滞针、弯针、断针、血肿、皮肤灼伤起疱、刺伤内脏、刺伤脑脊髓、外周神经损伤
4. 报告考官，口述完毕。

## 常见急性病证的治疗

### 一、准备

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX，下面我将开始口述。
3. XX 病，治法... 选取的主穴为... 配穴...
4. 报告考官，口述完毕。

例如：心悸

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是心悸，下面我将开始口述。
3. 治法：宁心安神，定悸止惊。取手少阴、手厥阴经穴及相应脏腑俞募穴为主。

主穴：内关、神门、郄门、心俞、巨阙。

配穴：阴虚火旺配太溪、肾俞；痰火扰心配尺泽、丰隆；水气凌心配气海、阴陵泉；心脉瘀阻配膻中、膈俞。易惊配大陵；浮肿配水分。

4. 报告考官，口述完毕。

## 推拿技术

揉法、揉法、按法、推法、拿法、抖法、捏脊法、搓法

### 一、准备

推拿床、推拿凳、推拿巾、推拿枕

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是 XX 手法，下面我将开始演示 XX 手法的操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作 XX 手法，请您配合。
4. 选体位→铺推拿巾→具体操作（揉法、揉法、按法、

推法、拿法、抖法、捏脊法、搓法) (边说边做)

5. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
6. 报告考官，操作完毕。

例：小鱼际擦法

### 一、准备

推拿床、推拿凳、推拿巾、推拿枕

### 二、具体操作

1. 戴好帽子、口罩，抽取题目
2. 报告考官，我抽到的题目是小鱼际擦法，下面我将开始演示该操作。
3. 您好，我现在将要在您身上操作小鱼际擦法，请您配合。
4. 选体位→铺推拿巾→具体操作→
5. 询问患者情况，帮助患者整理衣物。
6. 报告考官，操作完毕。

## 一、考前准备

操作前准备	报告老师：下面我演示 XX 操作
	与患者沟通，告知操作过程和可能出现的问题，取得配合
	合适用具(帽子、口罩、手术室拖鞋，洗手衣，镊子，棉球)——西医
操作后注意	选择合适体位，暴露施术部位
	协助患者穿衣
	处理用具(含包扎创面)处
	报告老师：操作结束

## 二、注意事项

1. 剪短指甲、取下首饰、面貌整洁。
2. 问好、谦虚。
3. 无菌观念，重点注意。
4. 爱伤意识，时刻谨记。
5. 看清题、按步骤、说做结合。

## 西医操作

### 一、外科手消毒

#### 【操作前准备】

1. 戴好口罩、帽子；无破损；取佩戴饰品。
2. 修剪指甲，清除污垢。
3. 查看洗手液、消毒液、无菌小毛巾、感应式水龙头能否正常使用。

#### 【操作步骤与方法】

### (一) 洗手

1. 报告考官，我已准备完毕，下面我演示外科手消毒的操作。
2. 外科手消毒应遵循**先洗手、后消毒**的顺序。
3. 冲洗时保持双手**位于胸前，高于肘部，指尖朝上**，水由指尖流向肘部，避免倒流。避免水溅湿衣裤，若溅湿立即更换。
4. 用流动水冲洗双手、前臂和**上臂下 1/3**。取洗手液 3mL 涂满双手、前臂、上臂至**肘关节以上 10cm**处，按七步洗手法清洗。  
七步洗手法：手掌相对→手掌对手背→十指交叉→双手互握→揉搓拇指→指尖→手腕、前臂至肘关节以上 10cm 处。两侧在同一水平交替上升，**不得回搓**。
5. 使**水从指尖到肘下流走**，沿**一个方向冲洗**，**不可让水倒流**，冲洗干净。
6. 二次清洗。
7. 抓取毛巾中心，先擦干双手，然后对折呈三角形，**底边置于腕部，直角向指端**，以另手拉住两侧对角，边转动边顺势向上移动至**肘关节以上 10cm**处，擦干水迹，**不得回擦**；翻转毛巾，用毛巾的另一面擦干另一手臂。操作完毕将擦手巾弃于指定容器内。
8. 保持手指朝上，将双手悬空举在胸前，自然晾干手及手臂。
9. 报告考官：我已操作完毕→整理物品

### (二) 手消毒

1. 报告考官，我已准备完毕，下面我演示手消毒的操作。
2. 洗手后待双手干燥后才可进行手消毒。
3. 取消毒液 3mL 于一手掌心，将另一手指尖在消毒液内**浸泡 5 秒**，搓揉双手，然后将消毒液**环形涂抹于前臂至肘上 10cm**处，覆盖所有皮肤。
4. 以相同方法消毒另一侧。
5. 取消毒液 3mL 涂抹双手所有皮肤，按七步洗手法揉搓双手，直至消毒剂干燥。整个涂抹揉搓过程**约 3 分钟**。
6. **手指朝上**，抬高肘部，**双手悬空于胸前**，待**自行挥发**至彻底干燥。迅速进入手术间，避免污染。
7. 报告考官：我已操作完毕→整理物品

## 二、戴无菌手套

#### 【操作前准备】

1. 戴好口罩、帽子，完成外科手消毒。
2. 查看无菌手套类型、号码是否合适、无菌有效期。

#### 【操作步骤与方法】

1. 报告考官，我已准备完毕，下面我演示戴无菌手套的操作。
2. 选取合适操作空间，确保过程中不会发生污染事件。
3. 撕开无菌手套外包装，取出内包装平放在操作台上。
4. 一手捏住两只手套**翻折部分**，提出手套，调整使两只手套拇指相对并对齐。
5. 未戴手套的手，只接触翻折部分，不能碰到手套外面。已戴好手套的手，只能接触手套外面，不能碰到皮肤和翻折部分。一旦碰触，应重新更换。
6. 一手手指并拢插入对应的手套内，再用戴好手套的手的



2~5 指插入另一手手套的翻折部内，用相同的方法戴好手套。

7. 分别将手套翻折部分翻回盖住手术衣袖口。

8. 双手举于胸前，严禁碰触任何物品而发生污染事件。

9. 报告考官：我已操作完毕→整理物品

### 三、穿、脱手术衣

#### 【操作前准备】

1. 戴好帽子、口罩，完成外科手消毒。

2. 查看手术衣的类型、号码是否合适、无菌有效期。

#### 【操作步骤与方法】

1. 报告考官，我已准备完毕，下面我演示穿、脱手术衣的操作。

2. 从手术衣包内取出手术衣，选择合适的空间穿手术衣。

3. 提起手术衣两肩及衣领折叠处，将衣领展开，保持手术衣内面向自身，正面向外，切勿碰触到手术衣正面，轻轻将手术衣抖开。

4. 稍向上擡起手术衣，顺势将两手同时插入衣袖内并尽量向前伸，将两手自袖口伸出。如双手未能完全伸出，与助手沟通由助手在后面拉紧颈部衣带将手伸出袖口。

5. 由助手在身后系好颈部、背部系带。

6. 戴好无菌手套（口述），然后一手提起腰带，传递给巡回护士（或助手），协助将腰带绕过后背至前侧部，并将手术衣的后面衣幅完全盖住后背部，由本人自行系好腰带。

7. 手术衣穿好后，双手应举在胸前。穿上手术衣、戴上手套后，肩部以下、腰部以上、腋前线前、上下肢为无菌区，此区域手术开始前严禁碰触到任何物品。如发生污染事件，应重新穿戴新的无菌手术衣和无菌手套。

8. 手术结束，自行解开腰带，然后由助手解开颈部及背部的系带，左手抓住右肩部自上向下拉下手术衣，衣袖由里向外翻，以同样的方法拉下左侧衣袖，脱下手术衣，确保手术衣里面外翻。

9. 脱时保护手臂及衣裤不被手术衣正面污染，将手术衣内面向外放于指定的污物袋内。

10. 报告考官：我已操作完毕→整理物品

### 四、手术区皮肤消毒

#### 【操作前准备】

1. 洗浴、除毛做好手术前皮肤准备。

2. 戴好帽子、口罩，完成外科手消毒。

3. 核对患者信息、手术名称、手术部位及切口要求。

4. 确定消毒区域及范围：原则上是以手术切口为中心，包括周围 15cm 的区域。

**上腹部：**两乳头连线——耻骨联合——腋中线。常见手术：胃癌、胃大部切除术等。

**下腹部：**剑突水平或两乳头连线水平——大腿上、中 1/3 交界处——腋中线。常见手术：急性阑尾炎、肠梗阻等。

**腹股沟：**脐部水平——大腿上、中 1/3 交界处——腋中线。常见手术：疝修补术。

**颈部：**下口唇线——两乳头连线——斜方肌前缘。常见手术：甲状腺手术。

**会阴部：**耻骨联合——肛门周围及臀——大腿上 1/3 内侧。常见手术：痔疮手术。

5. 准备消毒器具及消毒剂。弯盘、卵圆钳、无菌纱布（3 个以上），消毒剂（0.75%吡咯烷铜碘或 2.5%碘酊，70%酒精）。

#### 【操作步骤与方法】

1. 报告考官，已与患者充分沟通并得到患者的理解与配合。

2. 将无菌纱布用消毒剂彻底浸透，用卵圆钳夹住消毒纱布，由手术切口中心向四周稍用力涂擦，涂擦时方向一致，严禁往返涂擦。不可遗漏空白处，严禁自外周返回中心部位。消毒范围为手术切口周围半径 15cm 的区域，并根据手术适当扩大范围。

3. 腹部手术先滴少许消毒剂于脐孔，以延长消毒时间。第 3 次消毒完后，用无菌纱布另一端蘸干。

4. 重复涂擦 3 遍，第 2、第 3 遍涂擦的范围均不能超出一遍的范围。

5. 用 0.75%吡咯烷铜碘（碘伏）消毒时，不需要用 70%酒精脱碘；用 2.5%碘酊消毒时，待碘酊干后再用 70%酒精涂擦 2~3 遍脱碘。

6. 婴儿皮肤、面部、口腔、肛门及外生殖器等处消毒，不可用碘酊。应选用 1:1000 洗必泰酊或新洁尔灭酊消毒 2 遍。

7. 如为感染伤口或会阴、肛门等污染处手术，则应从外周向感染伤口或会阴、肛门处涂擦。

8. 使用过的消毒纱布放于污物桶内。

9. 询问患者情况→报告考官：我已操作完毕→整理物品

### 五、穿、脱隔离衣

#### 【操作前准备】

1. 戴好帽子、口罩。

2. 选取合适区域，防止隔离衣正面（污染面）碰触其他物品。

3. 用眼睛查看隔离衣的大小是否合适（一次性隔离衣选择合适的号码）。

#### 【操作步骤与方法】

##### （一）进入感染区穿、脱隔离衣

1. 穿隔离衣

##### （1）非一次性隔离衣

1) 报告考官，我已准备完毕，下面我演示穿穿隔离衣的操作。

2) 戴好帽子及口罩，取下手表，卷袖过肘，洗手。

3) 手持衣领取下隔离衣，清洁面（内侧面）朝向自己；将衣领两端向外平齐对折并对齐肩缝，露出两侧袖子内口。

4) 右手抓住衣领，将左手伸入衣袖内；右手将衣领向上拉，使左手伸出袖口。同样的方法穿右手。

5) 两手持衣领，由领子前正中顺着边缘向后将领子整理好并扣好领扣，然后分别扎好袖口或系好袖口扣子（此时手已污染）。

6) 松开收起腰带的活结，将隔离衣一边约在腰下5cm处渐向前拉，直到见边缘后捏住；同法捏住另一侧边缘的相同部位，注意手勿碰触到隔离衣的内面。然后双手在背后将边缘对齐，向一侧折叠，将后背完全包裹。一手按住折叠处，另一手将腰带拉至背后压住折叠处，将腰带在背后交叉，绕回到前面系好。

7) 报告考官：我已操作完毕→整理物品

### (2) 一次性隔离衣

1) 报告考官，我已准备完毕，下面我演示穿穿隔离衣的操作。

2) 戴好帽子及口罩，取下手表，卷袖过肘，洗手。

3) 打开一次性隔离衣外包装，取出隔离衣。

4) 选择合适空间，将隔离衣完全抖开。

5) 抓住衣领部位分别将手插进两侧衣袖内，露出双手，整理隔离衣后先系好领部系带，然后将隔离衣两侧边襟互相叠压，自上而下分别系好后背的系带。

6) 双手拎住两侧腰部系带在后背交叉，绕回到前面系好。

7) 报告考官：我已操作完毕→整理物品

### 2. 脱隔离衣

#### (1) 非一报次性隔离衣

1) 告考官，我已准备完毕，下面我演示脱隔离衣的操作。

2) 解开腰带，在前面打一活结收起腰带。

3) 分别解开两侧袖口，抓起肘部的衣袖将部分袖子向上向内套塞入袖内，暴露出双手及手腕部，然后清洗、消毒双手。

4) 消毒双手后，解开领扣，右手伸入左手腕部的衣袖内，抓住衣袖内面将衣袖拉下；用遮盖着衣袖的左手抓住右手隔离衣袖子的外面，将右侧袖子拉下，使双手从袖管中退出。

5) 用左手自隔离衣内面抓住肩缝处协助将右手退出，再用右手抓住衣领外面，协助将左手退出。

6) 左手抓住隔离衣衣领，右手将隔离衣两边对齐，用夹子夹住衣领，挂在衣钩上。

7) 若挂在非污染区，隔离衣的清洁面向外，若挂在污染区，污染面朝外。

8) 报告考官：我已操作完毕→整理物品

#### (3) 一次性隔离衣

1) 报告考官，我已准备完毕，下面我演示脱隔离衣的操作。

2) 解开腰带，在前面将腰带打结收起。

3) 抓起肘部的衣袖将部分袖子向上向内套塞入袖内，暴露出双手及手腕部，清洗、消毒双手。

4) 消毒双手后，解开领扣，右手伸入左手腕部的衣袖内，抓住衣袖内面将衣袖拉下；用遮盖着衣袖的左手抓住右手隔离衣袖子的外面，将右侧袖子拉下，使双手从袖管中退出。

5) 用左手自隔离衣内面抓住肩缝处协助将右手退出，再用右手抓住衣领外面，协助将左手退出。

6) 脱下隔离衣后将隔离衣污染面向内折叠打卷后，掷于指定的污物桶内。

7) 报告考官：我已操作完毕→整理物品

### (二) 进入防污染区穿、脱隔离衣

#### 1. 穿隔离衣

##### (1) 非一次性隔离衣

1) 报告考官，我已准备完毕，下面我演示穿隔离衣的操作。

2) 戴好帽子及口罩，取下手表，卷袖过肘，严格清洗、消毒双手。

3) 手持衣领取下隔离衣，内侧面朝向自己，防止外面碰触任何物品造成污染；将衣领两端向外平齐对折并对齐肩缝，露出两侧袖子内口。

4) 右手抓住衣领，将左手伸入衣袖内；右手将衣领向上拉，使左手伸出袖口。同样的方法穿右手。

5) 两手持衣领，由领子前正中顺着边缘向后将领子整理好并扣好领扣。

6) 根据需要戴一次性无菌手套，然后分别扎好袖口。

7) 松开腰带的活结，将隔离衣一边约在腰下5cm处渐向前拉，直到见边缘后捏住；同法捏住另一侧边缘的相同部位，注意手勿碰触隔离衣的内面及操作者自己的衣服。然后双手在背后将边缘对齐，向一侧折叠，将后背完全包裹。一手按住折叠处，另一手将腰带拉至背后压住折叠处，将腰带在背后交叉，绕回到前面系好。

8) 报告考官：我已操作完毕→整理物品

##### (2) 一次性隔离衣

1) 报告考官，我已准备完毕，下面我演示穿隔离衣的操作。

2) 戴好帽子及口罩，取下手表，卷袖过肘，严格清洗、消毒双手。

3) 请助手协助打开一次性隔离衣外包装，取出隔离衣（手不可碰触到外包装袋）。

4) 选择合适空间，将隔离衣完全抖开。

5) 抓住衣领部位分别将手插进两侧衣袖内，露出双手。

6) 根据需要戴一次性无菌手套，整理隔离衣后先系好领部系带，然后将隔离衣两侧边襟互相叠压，自上而下分别系好后背的系带。操作过程中严禁手碰触隔离衣内面及操作者自己的衣服。

7) 双手拎住两侧腰部系带在后背交叉，绕回到前面系好。

8) 报告考官：我已操作完毕→整理物品

#### 2. 脱隔离衣

##### (1) 非一次性隔离衣

1) 报告考官，我已准备完毕，下面我演示脱隔离衣的操作。

2) 解开腰带，在前面打一活结收起腰带。

3) 脱下一次性手套，掷于指定容器内。

4) 分别解开衣领处、后背部系带，抓起衣袖分别将衣袖拉下，然后脱下隔离衣。

5) 左手抓住隔离衣衣领，右手将隔离衣两边对齐内面向外翻折，确保隔离衣清洁面（正面）完全被内面包裹



住，防止发生清洁面污染，用**夹子夹住衣领**，挂在指定的安全位置。

6) 报告考官：我已操作完毕→整理物品

## (2) 一次性隔离衣

1) 报告考官，我已准备完毕，下面我演示脱隔离衣的操作。

2) 解开腰带，在前面打一活结收起腰带。

3) 脱一次性手套，掷于指定容器内。

4) 分别解开衣领处、后背部系带，抓起衣袖分别将衣袖拉下，然后脱下隔离衣。

5) 将脱下的隔离衣折叠打卷后，掷于指定的容器内。

6) 报告考官：我已操作完毕→整理物品

### 【注意事项】

1. 穿好隔离衣后**保持双臂前伸，屈曲，上不过肩，下不过腰**。

2. 穿隔离衣前，准备好工作中一切需用物品，避免穿了隔离衣到清洁区取物品。

3. 进入污染区，穿隔离衣时，避免接触清洁物，系领子时，勿使衣袖触及面部、衣领及工作帽。穿隔离衣后，只限在**规定区域内进行活动，不得进入清洁区**。

4. 进入防污染区，应在指定场所穿隔离衣，不可过早穿好隔离衣，穿好隔离衣后**不得碰触任何物品造成隔离衣污染**，尽快进入防污染区。

5. **非一次性隔离衣应每天更换**，如被打湿或被污染时，应立即更换。

6. 一次性隔离衣使用前应注意查看无菌有效期。

## 六、创伤的现场止血法

### 【操作前准备】

1. 判断出血的性质

(1) 动脉性出血：颜色鲜红，间歇性喷射，短时间出血量大。

(2) 静脉性出血：呈暗红色，流速慢呈持续涌出状，出血速度较缓慢。

(3) 毛细血管性出血：颜色鲜红，渗血可自凝，不易找到出血点。

2. 根据出血的性质及部位选用止血物品，常用弹性止血带、卡扣式弹性止血带（检查弹性及抗拉伸性）、无菌敷料、绷带、三角巾、毛巾等，也可徒手实施**指压动脉止血**。

### 【操作步骤与方法】

#### (一) 指压止血法

适用于头、面、颈部和四肢的动脉性出血，将出血部位近心端的供血血管压向对应的骨骼，以阻断血流。

1. 头顶部、额部出血

指压颞浅动脉，一手固定伤者头部，另一手拇指在**伤侧耳前将颞浅动脉压向下颌关节**。

2. 面部出血

指压面动脉，左、右手拇指分别放在**两侧下颌角前1cm处的凹陷处**，将左、右侧面动脉压向下颌骨，**其余四指**

**置于伤者后枕部**与拇指形成对应力。

3. 前臂出血

指压肱动脉，一手固定伤者患肢，另一手四指并拢置于**肱动脉搏动明显处**，拇指放于对应部位，将肱动脉压向肱骨。

4. 手部出血

指压挠、尺动脉，双手拇指与示指分别放在**伤侧的桡动脉与尺动脉处**，分别将桡动脉、尺动脉压向手腕部骨骼。

5. 下肢出血

指压股动脉，将一手尺侧小鱼际置于**伤肢股动脉搏动明显处**，用力将股动脉压向股骨。

6. 脚部出血

指压胫前、胫后动脉，双手拇指与示指分别放在**伤侧脚踝处的胫前动脉与胫后动脉处**，分别将胫前动脉、胫后动脉压向脚踝部骨骼。

#### (二) 加压包扎止血法

适用于中、小静脉，小动脉或毛细血管出血。用无菌敷料或洁净的毛巾、手绢、三角巾等覆盖伤口，加压包扎达到止血目的。**必要时可将手掌放在敷料上均匀加压**。

#### (三) 填塞止血法

适用于伤口较深的出血。用无菌敷料或洁净的毛巾填塞在伤口内，然后加压包扎。

#### (四) 止血带止血法

适用于四肢的动脉性出血。

1. 弹性止血带止血法

扎止血带之前先抬高患肢以增加静脉回心血量。将三角巾、毛巾或软布等织物包裹在扎止血带部位的皮肤上，扎止血带时左手掌心向上，手背贴紧肢体，止血带一端用虎口夹住，**留出长约10cm的一段**，右手拉较长的一端，适当拉紧拉长，**绕肢体2~3圈**，然后用左手的食指和中指夹住止血带末端用力拉下，使之压在缠绕在肢体上的止血带的下面。

2. 卡扣式弹性止血带止血法

扎止血带之前先抬高患肢以增加静脉回心血量。将三角巾、毛巾或软布等织物包裹在扎止血带部位的皮肤上，将卡扣式弹性止血带卡扣打开，捆扎在止血部位后将卡扣卡上，然后拉紧止血带，以出血明显减少或刚好终止出血的松紧度为宜。

#### (五) 屈曲加垫止血法

9. 有骨关节损伤者禁用屈曲加垫止血法。

适用于肘、膝关节远端肢体的创伤性大出血。先抬高患肢以增加静脉回心血量。在肘或腘窝处垫以卷紧的棉垫卷或毛巾卷，然后将肘关节或膝关节尽力屈曲，借衬垫物压住动脉以减少或终止出血，并用绷带或三角巾将肢

3. 弹性止血带捆扎的松紧度要适宜，止血带的松紧度以出血明显减少或终止，远端动脉搏动刚好消失为适宜，过松达不到止血效果，过紧有造成局部软组织及神经损伤的风险。

4. 扎止血带部位必须加衬垫，以免损伤皮肤。

5. 精确记录并标记扎止血带的日期、时间和部位，标记在垫布上或记录在标签上并挂在伤者醒目的部位。

6. 持续扎止血带的时间**不宜超过3小时**，并应**每1小时放松止血带1次，每次放松2~3分钟**。松解止血带时，如果伤口出血量大，应用指压法暂时止血。

## 七、伤口（切口）换药

### 【操作前准备】

1. 清洗双手，戴好帽子、口罩。
2. 核对患者信息，复习病历，明确诊断与换药的目的。
3. 与患者进行床边交流，告知操作的目的，取得患者配合。
4. 根据操作目的及换药记录准备换药物品，包括一次性无菌换药包1个（内含弯盘2个、垫单1块、镊子2把、纱布及棉球若干、消毒剂等），医用剪刀1把，医用胶带、医用绷带等。如换药伤口面积较大，估计换药物品不足时，需提前补充，**严禁中断操作过程进行物品补充**。
5. 特殊伤口在不增加患者痛苦的前提下，可事先查验伤口，以便根据需要另备无菌血管钳、无菌手术剪、生理盐水棉球、凡士林纱布及抗生素药物等。

### 【操作步骤与方法】

1. 报告考官，已与患者充分沟通并得到患者的理解与配合。
2. 根据病情及换药需要，给患者取恰当的体位，使患者舒适不易疲劳，不易发生意外污染事件，伤口暴露充分，采光良好，伤口部位尽量避开患者的视线。
3. 打开换药包，将换药物品放置在医用推车上，再次查验物品。
4. 先用手取下外层敷料（勿用镊子），再用1把镊子取下内层敷料。揭除内层敷料应轻巧，一般应**沿伤口长轴方向揭除**；若内层敷料粘连在创面上，不可硬揭，可用生理盐水棉球浸湿后稍等片刻再揭去，以免伤及创面引起出血。
5. 双手执镊，右手镊接触伤口，左手镊子保持无菌，从换药碗中夹取无菌物品传递给右手镊子，两镊不可碰触。
6. 如为无感染伤口，用0.75%吡咯烷铜碘（碘伏）或2.5%碘酊消毒，由伤口**中心向外侧消毒**伤口及周围皮肤，涂擦时**沿切口方向单向涂擦**，范围半径**距切口3~5cm，连续擦拭2~3遍**。如用2.5%碘酊消毒，待碘酊干后再用**70%酒精涂擦2~3遍脱碘**。
7. 如为**感染伤口**，擦拭消毒时应**从外周向感染伤口部位处**。
8. 伤口分泌物较多且创面较深时，先用干棉球及生理盐水棉球清除分泌物，然后按感染伤口方法消毒。
9. 消毒完毕，一般创面用消毒凡士林纱布覆盖，污染伤口或易出血伤口根据需要放置引流纱条。
10. 用无菌纱布覆盖伤口，覆盖范围应**超过伤口边缘3cm**

以上，一般**8~10层纱布**，医用胶带固定，贴胶带的方向应与肢体或躯干长轴垂直。

11. 报告考官：我已操作完毕→整理物品

### 【注意事项】

1. 凡接触伤口的尚未使用的物品，均须保持无菌。各种无菌敷料从容器内取出后，不得放回，污染的敷料须放入置污弯盘内。放置污染物时，**不可从无菌弯盘上方经过**。
2. 换药过程中，如需用两把镊子（或钳子）协同把生理盐水棉球拧干时，必须左手侧镊子位置在上，右手侧镊子位置在下，确保液体不会经过右手侧镊子（已污染）流向左手侧镊子（无菌）。
3. 特殊伤口，如气性坏疽、破伤风、铜绿假单胞菌等感染的伤口，换药时必须严格执行隔离技术，仅携带必要的换药物品，用过的物品要专门处理，敷料要焚毁或深埋。

## 八、脊柱损伤的现场搬运

### 【操作前准备】

1. 简单快速了解受伤的过程，查看现场安全性。
2. 评估伤者生命征。
3. 木板、4位搬运者、4条带子

### 【操作步骤与方法】

#### （一）搬运前的现场急救处理

1. （伤者意识清醒时→报告考官，已询问患者并诊查疼痛部位；伤者意识不清醒→报告考官，根据患者病情需要，现在给患者做脊柱损伤的搬运。）
2. 检测患者的生命体征（体温、脉搏、呼吸、血压、意识）
3. 选择搬运工具（木板、担架）
4. 搬运患者（2下肢伸直、2手相握放在胸前，选择4人：①人：头颈部、②人：躯干、③人：臀部、④人：下肢，注意不要让躯干扭曲）
5. 平托到木板上
6. 用带子固定在木板上（①条带子：胸部腋骨、②条带子：前臂腰部、③条带子：大腿、④条带子：小腿）
5. 报告考官，我已操作完毕，整理物品。

#### （二）颈椎损伤的搬运

1. （伤者意识清醒时→报告考官，已询问患者并诊查疼痛部位；伤者意识不清醒→报告考官，根据患者病情需要，现在给患者做颈椎损伤的搬运。）
2. 检测患者的生命体征（体温、脉搏、呼吸、血压、意识）；
3. 用颈托固定颈部。
4. 选择搬运工具（木板、担架）
5. 搬运患者（一人蹲在伤者的头顶侧，负责托下颌和枕部，其他三人分别蹲在伤者的右侧胸部、右侧腰臀部及右下肢旁，由头侧的搬运者发出口令），四人动作协调一致将伤者**平直地抬到担架（或木板）上**。
6. 放置头部固定器，将伤者的头颈部与担架固定在一

起，然后用三角巾或长条围巾等将伤者头颈部与担架（或木板）捆扎固定在一起，防止在搬运中发生头颈部移动，保持呼吸道通畅。

7. 报告考官，我已操作完毕，整理物品。

### （三）胸腰椎损伤的搬运

1.（伤者意识清醒时→报告考官，已询问患者并诊查疼痛部位；

伤者意识不清醒→报告考官，根据患者病情需要，现在给患者做胸腰损伤的搬运。）

2. 检测患者的生命体征（体温、脉搏、呼吸、血压、意识）；

3. 开始搬运，一人蹲在伤者的头顶侧，托下颌和枕部，其他三人分别蹲在伤者的右侧胸部、右侧腰臀部及右下肢旁，由头侧的搬运者发出口令，四人动作协调一致并保持脊柱平直，将伤者平抬平放至硬质担架（或木板）上。

4. 分别在胸部、腰部及下肢处用固定带将伤者捆绑在硬质担架（或木板）上，保持脊柱伸直位。

5. 报告考官，我已操作完毕。

6. 整理物品。

#### 【注意事项】

1. 禁止用软担架、被单或一人抬肩的方式搬运。

2. 搬运过程中始终保持脊柱伸直位，严禁脊椎发生弯曲或移动。

## 九、长骨骨折现场急救固定

### 【操作前准备】

1. 评估伤者生命征，如出现低血压休克、心脏呼吸骤停等危急情况，先予处理。

2. 查明伤情，根据骨折部位固定需要，准备数量、长度适宜的夹板（木质、塑料等）、棉垫、绷带、三角巾等。如无专用小夹板，可现场取材。

### 【操作步骤与方法】

#### （一）闭合性骨折

1. 固定前将伤肢放到适当的固定位，一般上肢骨折采用肘关节屈曲位，下肢骨折采用伸直位。

2. 固定物与肢体之间要加衬垫（棉垫、毛巾、衣物等），骨突部位加垫棉花或软布类加以保护。

3. 其中一个夹板的长度应长及骨折处上下两个关节。

#### （1）上臂骨折：

1) 报告考官，根据患者病情需要，现在给患者做上臂骨折固定；

2) 三角巾骨折外固定操作；

3) 检测患者的生命体征（体温、脉搏、呼吸、血压、意识）；

4) 暴露患部，了解伤口、患者有无畸形；

5) 伤口处理：去除伤口周围污垢、脏物，覆盖无菌纱布（如果有活动性出血：暴露伤口、止血带缠 2 圈止血、去除污物、检查出血情况、填塞无菌敷料、用绷带加压包扎）；

6) 夹板固定骨折部位；

7) 三角巾中央放在前臂的中、下 1/3 处（三角巾的顶

角与肘关节方向一致）

8) 三角巾 2 端在颈后打结

9) 再把三角巾的顶角折回去，压在肘关节下端

10) 用另一条三角巾顶端朝下与肘关节方向一致，放在左上臂，另外 2 个角拉到右侧腋下打结

11) 再把三角巾的顶角折回去，压在肘关节下端

12) 报告考官：我已操作完毕

13) 整理物品

#### （2）前臂骨折：

1) 报告考官，根据患者病情需要，现在给患者做前臂骨折固定；

2) 三角巾骨折外固定操作；

3) 检测患者的生命体征（体温、脉搏、呼吸、血压、意识）；

4) 暴露患部，了解伤口、患者有无畸形；

5) 伤口处理：去除伤口周围污垢、脏物，覆盖无菌纱布（如果有活动性出血：暴露伤口、止血带缠 2 圈止血、去除污物、检查出血情况、填塞无菌敷料、用绷带加压包扎）；

6) 夹板固定骨折部位；

7) 伤肢取肘关节屈曲呈直角位，将两块夹板分别置于前臂的屈侧及伸侧面；

8) 用绷带分别捆绑固定肘、腕关节，然后用三角巾将肘关节屈曲功能位悬吊于胸前，用另一条三角巾将伤肢固定于胸廓。（若无夹板，先用三角巾将伤肢悬吊于胸前，然后用另一条三角巾将伤肢固定于胸廓。）

9) 报告考官：我已操作完毕

10) 整理物品。

#### （3）大腿骨折：

1) 报告考官，根据患者病情需要，现在给患者做大腿骨折固定；

2) 取长夹板置于伤肢外侧面，夹板长及伤侧腋窝至脚踝，另一夹板放置在伤肢内侧，然后用绷带取大腿上部、膝关节上方、脚踝上方三处捆绑固定；

②健肢固定法：无长夹板时，在膝、踝关节及两腿之间的空隙处加棉垫或折叠的衣服，用绷带或三角巾将双下肢分别在大腿上部、膝关节上方、脚踝上方三处捆绑在一起。

3) 报告考官：我已操作完毕

4) 整理物品。

#### （3）小腿骨折：

1) 报告考官，根据患者病情需要，现在给患者做小腿骨折固定；

2) 伤肢取伸直固定位，取两块夹板分别放置在伤肢的内外两侧，夹板长及大腿中部至脚踝部，然后用绷带或三角巾分别在膝关节上方、膝关节下方、脚踝上方捆绑固定；

3) 报告考官：我已操作完毕

4) 整理物品。



## （二）开放性骨折

1. 报告考官，根据患者病情需要，现在给患者做前臂骨折固定；
2. 三角巾骨折外固定操作；
3. 检测患者的生命体征（体温、脉搏、呼吸、血压、意识）；
4. 暴露患部，了解伤口、患者有无畸形；
5. 伤口处理：去除伤口周围污垢、脏物，覆盖无菌纱布（如果有活动性出血：暴露伤口、**止血带缠 2 圈**止血、去除污物、检查出血情况、填塞无菌敷料、用绷带加压包扎）；
6. 夹板固定骨折部位；
7. 有**外露的骨折端等组织时不应还纳**，以免将污染物带入深层组织，应用消毒敷料或清洁布类进行严密地保护性包扎。
8. 伴有血管损伤者，先行加压包扎止血后再行伤肢临时固定。加压包扎止血无效时，用弹性止血带或三角巾、绷带等代替止血。
9. 报告考官：我已操作完毕
10. 整理物品。

### 【注意事项】

1. 固定的**松紧度要适中**，既要固定牢靠，又不能影响局部血液循环。
2. 四肢骨折固定时，要**露出指（趾）端**以便观察伤肢的血液循环情况。
3. 肢体固定后，如出现指（趾）苍白、青紫，肢体发凉、疼痛或麻木，提示局部血液循环不良，要立即查明原因，如为捆绑过紧，应放松后重新固定。
4. 用止血带止血者，要**标明使用时间**。止血带使用时间过长出现肢体疼痛时，应立即放松止血带恢复血流，然后根据需要进行重新捆扎止血。
5. **长骨骨折患者禁止使用屈曲加垫止血法。**

## 十、心肺复苏术

### 【操作步骤与方法】

1. 接到呼救信息到达床边（现场），首先判断环境的安全性，住院患者将隔布拉起以保护患者，减少对其他患者的病情影响。
2. 报告考官，根据患者病情需要，现在给患者做心肺复苏操作
3. 检测患者的生命体征（体温、脉搏、呼吸、意识）、呼叫患者→触摸颈动脉，搏动消失，确诊为心脏骤停
4. 胸外按压（C）：将患者 仰卧位，背部垫硬板
5. 解开衣扣，松解腰带
6. 医生 **2 手掌根部 重叠 放在 胸骨中、下 1/3 交界处** 手指抬起 不能触碰胸壁
7. 肘部伸直，向下按压
8. 按压深度：**5cm—6cm**，按压频率：至少 **100—120 次/分钟**
9. 按压 **30 次**
10. 开放气道（A）：医生 清除患者鼻腔、口腔内的分

## 泌物

11. 人工呼吸（B）：医生 一手抬起患者下颌 一手拇指、示指捏紧患者鼻孔 医生深吸一口气 医生的嘴唇把患者的嘴唇完全包住 向患者口内吹气 松开捏鼻的手指 医生的眼睛要观察患者的胸廓有无起伏
12. 做第二次人工呼吸
13. **人工呼吸 2 次**，每次吹气时间 **1 秒**，每次吹气量 **500-600ml**
14. 胸外按压（C）：**按压 30 次**
15. 人工呼吸（B）：**人工呼吸 2 次**
16. 做 **5 个循环**
17. 检查颈动脉搏动是否恢复
18. 报告考官：我已操作完毕
19. 整理物品

### 【注意事项】

1. 对于老年患者，胸外心脏**按压的深度不宜过深**，以防发生肋骨骨折等压伤事件影响复苏术的进行。
2. 口对口吹气时速度**不宜过快**，吹气压力**不宜过高**，以免引起急性胃扩张或胃胀气而影响复苏效果。
3. 连续实施五个周期的复苏后必须进行有效性评估。
4. 复苏过程中除颤仪或自动体外除颤器（AED）到位，应立即进行非同步直流电复律，电击后立即实施心脏按压，如未复苏成功，待五个周期的按压后可进行第二次电复律。

## 十一、气囊-面罩简易呼吸器的使用

### 【操作前准备】

检查气囊-面罩简易呼吸器各装置是否无破损，单向活瓣工作正常，管道通畅。

### 【操作步骤与方法】

1. 报告考官，根据患者病情需要，现在给患者做简易呼吸器辅助呼吸
2. 检查简易呼吸器是否完好
3. 医生 站在 患者 头顶侧
4. 清除患者鼻腔、口腔内的分泌物
5. 去枕 头后仰 托起患者下颌
6. 将简易呼吸器连接面罩
7. 将简易呼吸器连接输氧管，**氧流量 8-10L**
8. 一手拇指、示指按压面罩，中指、环指、小指 托起下颌（EC手法）
9. 另一手规律的捏放呼吸囊，捏放频率 **16-20 次/分**，送气 **500-600ml**
10. 随着捏放呼吸囊观察胸廓起伏
11. **按压 5 个循环周期**
12. 听诊双肺呼吸音
13. 报告考官：我已操作完毕
14. 整理物品

### 【注意事项】

1. 若患者有自主呼吸，应与之同步，在患者吸气时挤压气囊。

2. 气管插管或气管切开的患者使用简易呼吸器时，应先吸出痰液，再通过连接管将呼吸器与气管导管连接。
3. 使用时应感受气道阻力，阻力过大可能有呼吸道阻塞，应及时查明原因并予以解除。
4. 使用中应注意观察患者面色、口唇颜色，胸廓起伏情况，监测生命体征和血氧饱和度。

## 十二、导尿术（男、女）

### 【操作前准备】

1. 核查患者信息，并进行膀胱叩诊了解尿潴留程度。向患者说明导尿的目的，取得配合。
2. 清洗双手，戴好帽子、口罩。
3. 根据患者性别准备一次性导尿包（内有弯盘 2 个、治疗碗 1 个、镊子 2 把、卵圆钳 1 把、消毒棉球 2 袋、石蜡油棉球 1 袋、橡胶手套 3 只、双腔气囊导尿管 1 根、洞巾 1 块、垫布 1 块，10mL 一次性射器 1 个、纱布 2 块、尿袋、无菌标本试管 1 个等），并根据导尿的目的准备标本瓶等物品。

### 【操作步骤与方法】

#### （一）男患者导尿术

1. 报告考官，已与患者充分沟通并得到患者的理解与配合，现在给患者做导尿术
2. 戴帽子、口罩、洗手
3. 在被检查者臀下，铺好中单，患者取仰卧位
4. 左手，戴手套，右手，夹取碘伏棉球
5. 消毒：阴阜、阴茎腹侧、阴茎背侧、阴囊（**每个棉球，擦一下就扔**）
6. 左手，拿无菌纱布包裹阴茎，暴露尿道口、龟头、冠状沟
7. 消毒：尿道口、龟头、冠状沟（**每个棉球，擦一下就扔**）
8. 撤走污物、脱掉手套
9. 重新戴，无菌手套
10. 铺洞巾
11. 左手，拿无菌纱布包裹阴茎，暴露尿道口、龟头、冠状沟
12. 右手，夹起碘伏棉球
13. 消毒：尿道口、龟头、冠状沟（**每个棉球，擦一下就扔**）
14. 最后，再拿一个新棉球，消毒尿道口
15. 拿出导尿管，检查是否通畅（如果是“气囊导尿管”检查气囊是否漏气）
16. 用无菌润滑油，涂抹导尿管前端
17. 导尿管末端，用止血钳夹闭
18. 把导尿管末端放入弯盘中
19. 左手，拇指、示指，提起阴茎
20. 右手，拿镊子，夹起导尿管
21. **插入尿道 15-20cm**
22. 松开，止血钳
23. 见尿液流出，缓慢退出至无尿时
24. **再插入 2cm（如果是“气囊导尿管”见尿液流出后，再插入 7-10cm）**

25. 导尿管末端接引流袋→用胶布固定在阴茎、阴茎周围皮肤上（如果是“气囊导尿管”注入**生理盐水 15-20ml**，轻往外拉一下）
26. 询问患者情况
27. 报告考官：我已操作完毕
28. 整理物品

#### （二）女患者导尿术

1. 报告考官，已与患者充分沟通并得到患者的理解与配合，现在给患者做导尿术
2. 戴帽子、口罩、洗手
3. 在被检查者臀下，铺好中单，患者取仰卧位
4. 左手，戴手套，右手，夹取碘伏棉球
5. 消毒：阴阜、大阴唇（**每个棉球，擦一下就扔**）
6. 左手，分开大阴唇
7. 消毒：小阴唇、尿道外口、肛门（每个棉球，擦一下就扔，最后一个棉球，从尿道外口消毒至肛门）
8. 撤走污物，脱掉手套
9. 重新戴，无菌手套
10. 铺洞巾
11. 左手，拇指、示指，翻开小阴唇，暴露尿道口
12. 右手，夹起碘伏棉球
13. 消毒：尿道口、小阴唇（**每个棉球，擦一下就扔**）
14. 最后，再拿一个新棉球，消毒尿道口
15. 拿出导尿管，检查是否通畅（如果是“气囊导尿管”检查气囊是否漏气）
16. 用无菌润滑油，涂抹导尿管前端
17. 导尿管末端，用止血钳夹闭
18. 把导尿管末端放入弯盘中
19. 左手，拇指、示指，翻开小阴唇
20. 右手，拿镊子，夹起导尿管，**插入尿道 6-8cm**
21. 松开，止血钳
22. 见尿液流出，缓慢退出至无尿
23. **再插入 2cm（如果是“气囊导尿管”见尿液流出后，再插入 7-10cm）**
24. 导尿管末端接引流袋
25. 用胶布固定在，外阴周围皮肤上（如果是“气囊导尿管”注入**生理盐水 15-20ml**，轻往外拉一下）
26. 询问患者情况
27. 报告考官：我已操作完毕
28. 整理物品

### 【注意事项】

1. 严格无菌操作。
2. 膀胱过度充盈患者**导尿速度不能过快**，防止发生休克或膀胱出血，应**缓慢分次**放出尿液，**首次导尿量不应超过 1000mL**。
3. 注意查看导尿管是否光滑，粗细是否适宜，插管动作要轻柔缓慢，注意尿道的三个狭窄，避免损伤尿道黏膜。
4. 留置导尿管向气囊内注水时如患者出现疼痛或尿道出血，以及阻力较大时，**忌强行推注**以免损伤尿道。
5. 留置导尿管持续导尿时，应经常检查尿管固定情况，有否脱出，并按医嘱每日冲洗膀胱；需要长期留置导尿



管的患者，每隔5~7日更换尿管1次，再次插入导尿管前应让尿道松弛数小时，再重新插入。

6. 停用留置导尿管时，先用注射器将气囊内液体抽出，再轻轻拔出导尿管，拔管过程中注意患者的表情，并询问有无不适或疼痛。

### 十三、胸膜腔穿刺术

#### 【操作前准备】

1. 核查患者诊断及病情信息，复习相关辅助检查结果如胸部X线检查、超声检查等，查看患者最新的血液一般检查、肝功能、出凝血时间等实验室检查报告，明确有无出血倾向及可经血液传播的疾病。
2. 就穿刺术与患者及家属进行交流沟通，取得患者的理解和配合，督促其做好面对操作中可能发生的病情变化的心理准备。
3. 询问患者有无麻醉药过敏史，并签署手术同意书。
4. 物品准备：一次性胸膜腔穿刺包（内有16号或18号带胶皮管的胸膜腔穿刺针、血管钳、无菌纱布、弯盘、洞巾、带7号针头的5mL注射器、50mL注射器、标本试管等），无菌手套，皮肤消毒液，局部麻醉剂注射液，可待因片，医用胶带，盛装胸水的容器（1000mL以上容量），弯盘等。
5. 将穿刺用物品置于医用推车上带至操作地点。
6. 事先安排好操作协助者，并进行操作过程及需要其配合完成的动作的沟通，一起到达操作地点。
7. 清洁双手，戴好帽子、口罩。

#### 【操作步骤与方法】

1. 报告考官，已与患者充分沟通并得到患者的理解与配合，现在给患者做胸膜腔穿刺术
2. 给患者取恰当体位，确定并标记穿刺点
3. 胸膜腔穿刺抽气者→患者取仰卧半坐位，穿刺点选择在患侧叩诊为鼓音或听诊呼吸音降低最明显的部位，一般位于**患侧锁骨中线第2肋间**。  
胸膜腔穿刺抽液者→情况良好者，反向骑跨坐于带靠背的椅子上，上肢屈肘交叉置于椅背，前额伏于前臂上；病情不允许久坐的患者，取仰卧半卧位，患侧后背稍向前垫高，患侧前臂上举抱于枕部，充分暴露胸部后外侧。胸膜腔穿刺抽液的穿刺点应选择在叩诊为**实音或听诊呼吸音降低最明显的部位**，一般取**肩胛线或腋后线第7~8肋间**，**腋中线第6~7肋间**，**腋前线第5肋间**。  
包裹性积液和局限性积气患者→结合X线或B超定位穿刺点。
4. 用蘸龙胆紫的棉签在皮肤上做精确的标记，或用拇指指甲在患者皮肤上稍用力掐压出一个“十”字掐痕。
5. 进行穿刺点周围皮肤的常规消毒，由穿刺点向外展开，**范围超过穿刺点半径15cm**，**消毒2~3次**，后一次消毒范围应小于前一次范围。戴无菌手套，覆盖消毒洞巾。
6. 让助手打开局部麻醉剂安瓿，用5mL注射器抽取麻醉剂，在穿刺点的下一肋间上缘倾斜进针穿入皮下，少量推注麻醉剂后，将注射针直立，自皮肤至胸膜壁层逐层

进行局部浸润麻醉。麻醉过程中边进针边回抽，直至有突破感并能回抽出积液或积气，用无菌纱布压住进针部位拔出注射器，进针深度作为胸腔穿刺针进针深度的参考。

7. 胸穿针连接好胶皮管，用血管钳将胶皮管夹闭。
8. 一手示指、中指绷紧并固定住穿刺处皮肤，另一手持胸穿针刺入穿刺点皮下，沿肋骨上缘按局部浸润麻醉的路径缓慢进针，当有落空感时提示穿透壁层胸膜进入胸膜腔。
9. 助手将胶皮管**末端接排空的50mL注射器**，松开夹闭胶皮管的血管钳，开始抽液或抽气。注射器吸满后，先用血管钳夹闭胶皮管，拔出注射器将液体注入留标本试管及备好的容器内（气体则排入大气中），排空注射器后再接上胶皮管松开血管钳继续抽液或抽气。反复操作达到穿刺目的。
10. 夹闭乳胶管，用无菌纱布按压住穿刺点拔出穿刺针，**压迫穿刺点片刻（1~2分钟）**后，用无菌棉签蘸取消毒液进行局部消毒，观察针刺点有无溢液，覆盖无菌纱布，用医用胶带固定。
11. 详细记录抽出液体的量、色泽、混浊度等，并尽快送检标本。
12. 协助患者回到病床，整理好衣服，仰卧位休息，与患者简单交流操作情况，检查血压、脉搏有无明显变化，术后严密观察患者有无气胸、血胸、肺水肿及胸腔感染等并发症。
13. 报告考官：我已操作完毕
14. 整理物品

#### 【注意事项】

1. 操作前应与其家属交流穿刺目的，消除顾虑；有明显精神紧张且无用药禁忌证的患者，可于术前半小时肌内注射地西洋5mg镇静。
2. 操作过程中密切观察患者的反应，嘱患者有任何不适及时告知。如患者出现头晕、面色苍白、出汗、心悸、胸部压迫感，甚至发生昏厥等胸膜过敏反应，或出现剧烈咳嗽、气短、咳泡沫痰等症状，应立即终止操作，**皮下注射0.1%肾上腺素0.3~0.5mL**，并给予其他对症处理。
3. 一次抽液不应过多、过快。**诊断性抽液一般抽取50~100mL**；**减压性抽液，首次抽液不超过600mL，以后每次不超过1000mL**，以防一次大量快速抽液后出现复张性肺水肿；化脓性胸膜炎的脓性胸腔积液，应尽量抽尽。
4. 严格无菌操作，操作中要注意各个操作环节的前后顺序，**防止空气进入胸膜腔**。
5. 穿刺点**禁止低于第9肋间**，以免刺破膈肌损伤腹腔脏器。进针部位贴近肋骨上缘，以免损伤肋间血管及神经。

### 十四、腹腔穿刺术

#### 【操作前准备】

1. 核查患者诊断及病情信息，复习相关辅助检查结果如腹部B超等，查看患者最新的血液一般检查、肝功能、出凝血时间等实验室检查报告，明确有无出血倾向及可经血液传播的疾病。

2. 就穿刺术与患者及家属进行交流沟通，取得患者的理解和配合，督促其做好面对操作中可能发生的病情变化的心理准备。

3. 询问患者有无麻醉药过敏史，并签署手术同意书。

4. 物品准备：一次性腹腔穿刺包（内有无菌手套、洞巾、消毒棉球、无菌纱布、镊子 2 把、带胶皮管腹腔穿刺针、弯盘、带 7 号针头的 5mL 注射器、50mL 注射器、引流袋、无菌标本试管等），无菌医用棉签，无菌手套，皮肤消毒液，局部麻醉剂注射液，医用胶带，盛装腹水的容器（1000mL 以上容量），弯盘，血压计，皮尺等。

5. 将穿刺用物品置于医用推车上带至操作地点。

6. 事先安排好操作协助者，并进行操作过程及需要其配合完成的动作的沟通，一起到达操作地点。

7. 清洁双手，戴好帽子、口罩。

#### 【操作步骤与方法】

1. 报告考官，已与患者充分沟通并得到患者的理解与配合，现在给患者做胸膜腔穿刺术

2. 根据患者病情及穿刺目的，给患者取恰当的体位并确定、标记穿刺点。

（1）疑为腹腔内出血或腹水量少，进行诊断性腹腔穿刺时，患者取侧卧位，穿刺点选择在贴近床面侧脐水平线与腋前线或腋中线交点处。

（2）抽取腹水缓解腹腔内压力时，患者取仰卧半卧位或平卧位，穿刺点有两个：①**脐与左髂前上棘连线的中外 1/3 交界处**，此处穿刺可避免损伤腹壁下动脉及肠管（放腹水时首选用左侧）；②**下腹部正中线上脐与耻骨联合上缘连线中点的上 1cm，偏左或偏右 1~1.5cm 处**，此处穿刺较安全。

3. 在穿刺部位自内向外进行画圈式皮肤消毒，**消毒范围直径约 15cm**，消毒液晾干后，再重复消毒 1 次，**第 2 次消毒范围略小于第一次**。查看局部麻醉药名称及剂量。

4. 打开一次性腹腔穿刺包，戴无菌手套，检查一次性腹腔穿刺包内物品是否齐全。

5. 铺无菌洞巾，助手打开局部麻醉剂安瓿，操作者用 5mL 注射器抽取，一手拇指与食指绷紧穿刺点皮肤，另一手持针斜行刺进穿刺点皮下，注射麻醉剂形成小皮丘后，自皮肤至腹膜壁层逐层注射麻醉。每次注药前回抽观察有无血液、腹水抽出。

6. 检查穿刺针，夹闭穿刺针连接的胶皮管，操作者用左手拇指与食指固定穿刺部位皮肤，右手持腹腔穿刺针在麻醉处先稍倾斜刺进皮下然后**垂直刺入腹壁**，有明显抵抗感时，提示针尖已穿过腹膜壁层。助手戴手套后，用消毒血管钳在皮肤接近进针处协助固定穿刺针，操作者用 50mL 注射器连接胶皮管抽取腹水，并留样送检。

7. 诊断性穿刺时，可直接用**20mL 或 50mL 注射器**及适当长度针头直接进行穿刺。大量放液时，每次应夹闭胶皮管后再拔出注射器排放腹水，注意抽取腹水的速度不宜过快，将腹水注入备好的容器中计量并根据需要送实验室检查。

8. 抽液完毕，用无菌纱布压住穿刺部位拔出穿刺针，穿刺点用消毒棉球擦拭后，覆盖无菌纱布，稍用力压迫穿刺部位数分钟，用医用胶带固定。

9. 操作结束后协助患者平卧位休息，测量腹围、脉搏、

血压，检查腹部体征。简单与患者沟通操作情况，嘱患者卧床休息，如有不适及时呼叫医护人员。

10. 详细记录穿刺操作过程及腹水性状、抽取腹水量等。

11. 报告考官：我已操作完毕

12. 整理物品

#### 【注意事项】

1. 放腹水前后测量腹围、脉搏、血压，检查腹部体征，以观察操作前后的病情变化。

2. 术前嘱患者排空膀胱，以免穿刺时伤及膀胱。

3. 根据穿刺目的及腹水量、患者一般情况，选择恰当的体位及穿刺点。

4. 严格无菌操作。

5. 术中密切观察患者病情变化，尤其是抽取一定量的腹水后。如患者出现头晕、心悸、恶心、气短、脉搏增快及面色苍白等，应立即停止操作，并进行对症处理。

6. **进针速度不宜过快**，以免损伤肠道。放腹水时若流出不畅，可将穿刺针稍作移动或让患者稍变换体位。

7. 放腹水速度不宜过快，量不宜过大。**初次放腹水者，一般不要超过 3000mL**（但有腹水浓缩回输设备者不限此量），以免诱发肝性脑病和电解质紊乱。大量放腹水时应注意放缓抽液速度，时间应在**2 小时以上**，防止内脏血管扩张引起血压下降甚至休克。

8. 抽液过程中要注意观察腹水的颜色。若腹水呈血性，取得检验标本后，不再继续大量抽取腹水。

9. 术后嘱患者平卧，减轻穿刺部位压力防止渗液；如遇穿刺点有腹水渗漏时，可用蝶形胶布或火棉胶粘贴。

# 体格检查

## 一、考前准备

准考证、身份证、白大褂（不带图标或名称）、口罩、帽子、手套、听诊器。

操作前准备	报告考官：下面我将开始演示 XX 操作
	与患者沟通，告知操作过程和可能出现的问题，取得配合
操作后注意	选择合适体位，暴露施术部位
	协助患者穿衣
	处理用具（含包扎创面）
	报告老师：操作结束，报告检查结果

## 二、注意事项

- 1、穿戴干净整洁、剪短指甲、取下首饰。
- 2、问好、谦虚。
- 3、无菌观念，重点注意。
- 4、爱伤意识，时刻谨记。
- 5、看清题、按步骤、说做结合。

## 三：总体话术：

1. 您好，现在给您做“X”检查，请您配合；
2. 您先休息 30 分钟，我做检查前准备，戴帽子、口罩、洗手；
3. 被检查者体位（如仰卧位、坐位）；
4. 搓手，和被检查者解释；
5. 做相关检查；同理检查对侧；整理患者衣物；
6. 向患者报告；
7. 向考官报告；
8. 整理物品。

## 四：分类话术

### 一般检查

#### 一. 测体温

具体步骤：

1. 您好，现在给您测个体温，请您配合，您先休息 30 分钟，我做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，拿出消毒好的体温计，观察，体温计水银柱（是/否）在 **35℃以下**，甩体温计，搓手。
3. 和被检查者解释：暴露腋窝，观察，腋窝（有/无）汗液，用纱布擦腋窝→把体温计头端放置于腋窝深处，夹紧，遮盖暴露部位；
4. 口述：测量时间 10 分钟；
5. 测量完毕，拿出体温计，整理被检查者衣服，观察体温计度数；
6. 向患者报告，报告考官：被检查者体温 XX℃，（是/否）正常，
7. 整理物品：体温计甩至 35℃ 以下。

#### 二. 测脉搏

具体步骤：

1. 您好，现在给您测个脉搏，请您配合，您先休息 30 分钟，我做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者坐位，搓手。
3. 和被检查者解释：暴露腕部；
4. 检查者：**示指、中指、环指并拢**，放在被检查者：**X 侧 桡动脉**；
5. 口述：测量时间 30 秒；
6. 口述：同理检查对侧；

7. 整理被检查者衣服，向患者报告；报告考官：被检查者脉搏 XX 次/分，（是/否）正常

## 三. 测血压

1. 您好，现在给您测个血压，请您配合，您先休息 30 分钟，我做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）。
2. 被检查者坐位，拿出血压计，检查开关（是/否）关闭、水银柱（是/否）在 **0 点**、袖带（有/无）漏气；
3. 打开血压计开关，口述：**0 点、肘部、心脏在同一水平**；
4. 准备听诊器，搓手，和被检查者解释：暴露 X 侧 上臂，绑袖带，袖带下**距肘窝 2-3cm**，松紧度 **1 个手指**为宜；
5. 摸肱动脉，捂体件，放置在肱动脉表面（不能放在袖带下面），旋转球囊开关，充气；  
检查者：双眼**平视**水银柱，听诊到肱动脉搏动消失后，水银柱继续升高 **20-30mmHg**，缓慢放气 **2-3mmHg 每秒**；
6. 口述：同理检查对侧，整理被检查者衣服，向患者报告检查结果，报告考官：被检查者收缩压：XX，舒张压：XX，（是/否）正常
7. 整理物品：**倾斜血压计 45°** 关闭血压计，整理听诊器、血压计。

## 四. 测身高

1. 您好，现在给您测个身高，请您配合，我做检查前准备，（戴帽子、口罩、洗手），被检查者站立位；
2. 口述：被检查者：脱鞋，**头、臀、足跟三点一线**，站在身高测量仪上；
3. 报告考官：身高 XXcm。

## 五. 测体重

1. 您好，现在给您测个身高，请您配合，我做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）。
2. 被检查者站立位，口述：被检查者：脱鞋、脱衣→；
3. 在体重测量仪上，报告考官：体重 XXkg。

## 六. 营养状态

1. 您好，现在给您测个营养状态，请您配合，我做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者坐位，搓手，和被检查者解释：暴露 X 侧上臂，与被检查者握手，检查者用拇指、示指捏起上臂内侧皮肤/手背皮肤；
3. 口述：观察，挤压后迅速恢复原状，口述：同理检查对侧，整理被检查者衣服；
4. 报告考官：营养状态良好

## 七. 蜘蛛痣

1. 您好，现在给您做蜘蛛痣检查，请您配合，我做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
  2. 被检查者坐位，拿棉签压迫蜘蛛痣的中心，蜘蛛痣周围放射状的小血管消失，去除压迫后，蜘蛛痣又退而复现；
  3. 报告考官：表明蜘蛛痣阳性，常见于肝功能减退，妊娠期妇女。
- #### 七. 皮肤水肿
1. 您好，现在给您做皮肤水肿检查，请您配合，我做检查前准备→（戴帽子、口罩、洗手）；
  2. 被检查者坐位，视诊：观察，眼睑（是/否）水肿；
  3. 被检查者仰卧位，搓手，和被检查者解释：暴露 X 侧小腿。
  4. 触诊：检查者托起被检查者的腓窝，用拇指按压：下肢胫骨前、足背、踝部（是/否）水肿
  5. 口述：同理检查对侧，整理被检查者衣服，报告考官：下肢（有/无）水肿。

## 淋巴结检查

### 一. 颈部淋巴结

1. 您好，现在给您做颈部淋巴结检查，请您配合，我做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者坐位，搓手，触诊：**检查者示、中、环指并拢**；
3. 触诊顺序：2 侧的耳前、耳后、乳突、枕骨下、颌下、颈下、颈前三角、颈后三角、锁骨上（**注意，触诊完 1 侧，立即触诊对侧；触哪一侧就向哪侧低头；每一个部位滑 2 次**）
4. 报告考官：（未触及/触及）淋巴结：部位、大小、数目、硬度、压痛、



活动度。

## 二. 腋窝淋巴结

1. 您好, 现在给您做腋窝淋巴结检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位, 搓手, 和被检查者解释: 暴露 X 侧腋窝, 与被检查者握手, 上臂外展;
3. 触诊: **检查者的示、中、环指并拢**, 触诊顺序: 尖群、中央群、胸肌群、肩胛下群、外侧群;
4. 口述: 同理检查对侧
5. 整理被检查者衣服→报告考官: (未触及/触及) 淋巴结: 部位、大小、数目、硬度、压痛、活动度

## 三. 滑车上淋巴结

1. 您好, 现在给您做滑车上淋巴结检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位, 搓手, 和被检查者解释: 暴露 X 侧上臂, 与被检查者握手, 触诊: 检查者的示、中、环指并拢, 在**上臂内侧**进行触诊;
3. 口述: 同理检查对侧, 整理被检查者衣服→报告考官: (未触及/触及) 淋巴结: 部位、大小、数目、硬度、压痛、活动度

## 四. 腹股沟淋巴结

1. 您好, 现在给您做腹股沟淋巴结检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者仰卧位, 搓手, 和被检查者解释: 暴露 X 侧腹股沟。
3. 患者仰卧, 下肢伸直. 触诊: 检查者的示、中、环指并拢. 上群: 位于腹股沟韧带下方, 触诊时**检查者的手与腹股沟韧带平行**, 下群: 位于大隐静脉上端, 触诊时**检查者的手与腹股沟韧带垂直**, 在大腿内侧;
4. 口述: 同理检查对侧→整理被检查者衣服→报告考官: (未触及/触及) 淋巴结: 部位、大小、数目、硬度、压痛、活动度。

## 头、面部检查

### 一. 眼睑

1. 您好, 现在给您做眼睑检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手)
2. 被检查者坐位, 让被检查者, 睁眼、闭眼 3 次搓手;
3. 触摸 2 侧眼睑;
5. 报告考官: 眼睑(有/无)内翻、上睑下垂、水肿、闭合障碍、包块、压痛、倒睫。

### 二. 结膜

1. 您好, 现在给您做结膜检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位, 搓手, 上睑: 检查者示指、拇指, 捏起 X 侧 **上睑中外 1/3 交界处的边缘**, 让被检查者向下看, 将眼睑向上捻转; 下睑: 检查者拇指, 按压 X 侧 下睑, 让被检查者向上看;
3. 口述: 同理检查对侧;
4. 报告考官: 结膜(有/无)充血、苍白、出血点、沙眼。

### 三. 瞳孔对光反射

1. 您好, 现在给您做瞳孔对光反射检查, 请您配合, 我做检查前准备, (戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位, 准备手电筒, 直接对光反射: 被检查者向前看, 检查者用手电筒光线**迅速照射**被检查者 X 侧 瞳孔, 观察瞳孔变化;
3. 口述: 同理检查对侧→报告考官: 被检查者受到光线照射刺激后, 双侧瞳孔立即缩小, 光线移开后恢复。

### 间接对光反射

1. 被检查者的手掌立在鼻梁上, 检查者: 用手电筒照射 X 侧 眼睛, 观察对侧瞳孔变化→;
2. 口述: 同理检查对侧→报告考官: 被检查者受到光线照射刺激后, 双侧瞳孔立即缩小, 光线移开后恢复。

## 集合反射

1. 您好, 现在给您做集合反射检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位→检查者示指, 放置在距离被检查者 1m 处, 让被检查者注视这支手指, 检查者示指逐渐移动到**被检查者眼前 5~10cm**;
3. 报告考官: 2 眼球内聚, 瞳孔缩小。

## 眼球运动

1. 您好, 现在给您做眼球运动检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位, 检查者示指, 放置在距离**被检查者 30~40cm** 处, 让被检查者, 头部不动, 注视手指, 随着, 检查者手指**左、左上、左下、右、右上、右下**的顺序(H 型)进行眼球运动;
3. 报告考官: 被检查者眼球运动(有/无)异常。

## 四 颈部检查

### 一. 颈静脉检查

1. 您好, 现在给您做颈静脉检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位, 观察 X 侧 颈静脉(有/无)充盈、怒张;
3. 口述: 同理检查对侧→报告考官: (有/无)颈静脉充盈、怒张。

### 二. 颈动脉检查

1. 您好, 现在给您做颈动脉检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位, 准备听诊器, 视诊: 观察 X 侧 颈动脉搏动→搓手; 触诊: 示指、中指触 X 侧 颈动脉; 听诊: 听诊器听诊 X 侧 颈动脉;
3. 口述: 同理检查对侧→报告考官: 视诊: (有/无)明显搏动, 触诊: (有/无)异常, 听诊: (有/无)血管杂音。

### 三: 甲状腺

1. 您好, 现在给您做甲状腺检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位;  
视诊: 观察甲状腺的大小、形态, 搓手;  
触诊: 侧叶: 前面触诊法: 检查者站在被检查者前方, 手示指、中指在胸锁乳突肌后缘, 拇指在甲状腺, 比如检查“左侧”, 右拇指 向左推, 左示指、中指 向前 挤, 左拇指 摸, 被检查者 吞咽, 双侧对比;  
后面触诊法: 检查者站在被检查者后面, 双手拇指在胸锁乳突肌后缘, 示指、中指在甲状腺, 比如检查“左侧”, 右示指、中指 向左推, 左拇指 向前 挤, 左示指、中指 摸, 被检查者 吞咽, 双侧对比。  
触诊: 峡部: 前面触诊法: 检查者站在被检查者前方, 双手示指、中指在胸锁乳突肌后缘, 拇指在胸骨上窝, 拇指从胸骨上窝向上摸到喉结被检查者吞咽, 双侧对比。  
后面触诊法: 检查者站在被检查者后面→双手拇指在胸锁乳突肌后缘, 示指、中指在胸骨上窝, 示指、中指从胸骨上窝向上摸到喉结, 被检查者 吞咽, 双侧对比。  
听诊: 捂听诊器体件→体件放在甲状腺上听诊→**听诊 15-30 秒**→双侧对比
3. 报告考官: 甲状腺: 视诊: (有/无)肿大, 触诊: (有/无)肿大、(有/无)结节, 听诊: (有/无)血管杂音。

### 四. 气管检查

1. 您好, 现在给您做气管检查, 请您配合, 我做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位. 搓手. 示指、环指放在胸锁关节上, 中指**自甲状软骨, 从上到下**移动, 触摸气管, 观察中指的位置。
3. 报告考官: 气管(是/否)居中, (有/无)偏移。

## 五、胸部检查

### 胸部视诊

胸骨角: 胸骨柄与胸骨体连接处, 向前凸起的角, **平对第二肋**  
腹上角: **左、右肋弓汇合形成的夹角, 正常 90°**  
肩胛下角: 平对第八肋、第八胸椎

脊柱棘突：**第 7 颈椎棘突最突出**  
肋脊角：**第 12 肋与脊柱形成的夹角，是肾脏的叩击部位**  
前正中线：胸骨正中的垂直线  
锁骨中线：锁骨胸骨端、肩峰端之间中点，**与前正中线平行**  
胸骨旁线：前正中线、锁骨中线之间的垂直线  
腋前线：腋窝前皱襞向下的垂直线  
腋后线：腋窝后皱襞向下的垂直线  
腋中线：腋前线、腋后线之间向下的垂直线  
肩胛下角线：肩胛下角的垂直线  
后正中线：椎骨棘突的垂直线  
锁骨上窝：锁骨上方的凹陷  
锁骨下窝：锁骨下方的凹陷  
胸骨上窝：胸骨上方的凹陷  
腋窝：上肢内侧与胸壁相连处的凹陷  
肩胛上区：肩胛冈以上与斜方肌上缘之间的区域  
肩胛区：肩胛冈以下，肩胛下角以上的区域  
肩胛下区：**2 肩胛下角的连线，与，第 12 胸椎水平线之间的区域**  
肩胛间区：**2 肩胛骨内缘之间的区域**

### 一. 胸壁视诊

1. 您好，现在给您做胸壁视诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者坐位，搓手，和被检查者解释：暴露前胸、后背；  
3. 观察前胸、侧胸、后背；  
4. 整理被检查者衣服→报告考官：胸壁（有/无）皮疹、蜘蛛痣、静脉曲张。

### 二. 胸廓视诊

1. 您好，现在给您做胸廓视诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者坐位，搓手，和被检查者解释：暴露前胸、后背，观察前胸、侧胸、后背；  
3. 整理被检查者衣服，报告考官：胸廓形态（有/无桶状胸、扁平胸）、2 侧胸廓（是/否）对称、（有/无）畸形。

### 三. 呼吸运动视诊

1. 您好，现在给您做呼吸运动视诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者坐位，搓手，和被检查者解释：暴露（女性：胸部，男性、小儿：腹部），**观察 30 秒**；  
3. 整理被检查者衣服，报告考官：呼吸频率、节律、幅度（是/否）正常。

### 四. 胸廓扩张度触诊

1. 您好，现在给您做胸廓扩张度触诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者坐位，搓手，和被检查者解释：暴露前胸、后背；  
3. 检查者：双手拇指与其余四指分开，前胸：**2 手指在前正中线 2 侧，2 指尖相碰；其余 4 指放于 2 侧胸壁；**  
4. 让被检查者吸气、呼气，后背：**2 手指在后正中线 2 侧，2 指尖相碰；其余 4 指放于第 10 肋水平；**  
5. 让被检查者吸气、呼气，整理被检查者衣服，报告考官：2 手的活动度（是/否）一致。

### 五. 语音震颤

1. 您好，现在给您做语音震颤触诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者仰、俯卧位，搓手，和被检查者解释：暴露前胸、后背，双手尺侧缘放在（先平行、后交叉）：前胸：**锁中线第 2 肋、腋前线第 4 肋、腋中线第 6 肋**，让被检查者发“yi”的音；后背：**肩胛间区平分为 2 块，肩胛下角线第 8 肋，腋后线第 9 肋**，让被检查者发“yi”的音；  
3. 整理被检查者衣服，报告考官：2 侧语音震颤（是/否）正常，（有/无）增强、（有/无）减弱。

### 六. 胸膜摩擦感

1. 您好，现在给您做胸膜摩擦感触诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者仰卧位，搓手，和被检查者解释：暴露前胸，双手手掌放在，**左、右腋中线第 5、6 肋间**，让被检查者吸气、呼气；吸气、呼气；吸气、屏气、呼气；  
3. 整理被检查者衣服→报告考官：（触及/未触及）胸膜摩擦感。

### 七. 胸部叩诊

1. 您好，现在给您做胸部叩诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者仰、俯卧位，搓手，和被检查者解释：暴露前胸、后背，开始叩诊，前胸：左、右锁中线：**第 2、3、4 肋间**；左、右腋前线：**第 2、3、4 肋间**；左、右腋中线：**第 3、4、5、6 肋间**；后背：**肩胛间区 8 个点**；左、右肩胛下角线：**第 8、9 肋间**；左、右腋后线：**第 8、9 肋间**；  
3. 整理被检查者衣服→报告考官：被检查者胸部叩诊音为清音

### 八. 肺下界叩诊

1. 您好，现在给您做肺下界叩诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者仰、俯卧位，搓手，和被检查者解释：暴露前胸、后背；开始叩诊，右锁中线：**2、3、4、5 肋间**，清音变浊音，再向下叩诊第 6 肋间，浊音变实音，为肺下界，左、右腋中线：**第 3、4、5、6、7、8 肋间**，清音变浊音，为肺下界，左、右肩胛下角线：**8、9、10 肋间**，清音变浊音，为肺下界；  
3. 整理被检查者衣服→报告考官：正常人，平静呼吸时，右锁骨中线、左、右腋中线、左、右肩胛下角线，肺下界分别位于**第 6、8、10 肋间**。

九：

语音共振：捂体件→听诊器放置于，与“语音震颤”相同的部位  
胸膜摩擦音：捂体件→听诊器放置于，与“胸膜摩擦感”相同的部位  
肺部听诊：捂体件→听诊器放置于，与“胸部叩诊”相同的部位+左、右 2 侧锁骨上窝；**左、右 2 侧锁骨下窝；每个地方听 3 秒**

### 十. 乳房检查

1. 您好，现在给您做乳房检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者坐位，搓手，和被检查者解释：暴露胸部；  
3. 视诊：双侧（是/否）对称、（有/无）红肿、溃疡、色素沉着、瘢痕、皮肤（有/无）回缩、（有/无）溢液；  
4. 搓手，示指、中指、环指并拢，触诊：先健侧乳房，后患侧乳房，X 侧乳房按照外上象限、外下象限、内下象限、内上象限、乳头的顺序进行，再触诊另一侧；  
5. 整理被检查者衣服，报告考官：双侧乳房（无/有）包块：部位、大小、数目、硬度、压痛、活动度。

### 十一. 心脏视诊

1. 您好，现在给您做心脏视诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者仰卧位搓手，和被检查者解释：暴露胸部；  
3. 视诊：先侧视、再俯视；  
4. 整理被检查者衣服→报告考官：（有/无）隆起、（有/无）异常搏动。

### 十二. 心脏搏动触诊

1. 您好，现在给您做心脏搏动触诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；  
2. 被检查者仰卧位，搓手，和被检查者解释：暴露胸部，检查者右手全手掌放在**心前区**；然后，变为，**示指、中指放在心尖搏动最强点**；  
3. 整理被检查者衣服→报告考官：心尖搏动的位置是：左锁骨中线与第五肋间交界内**0.5-1cm 处**，正常搏动范围是**2-2.5cm**。



### 十三. 心前区震颤

1. 您好, 现在给您做心前区震颤触诊检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者仰卧位, 搓手, 和被检查者解释: 暴露胸部; 检查者: **右手全手掌放在心前区, 然后, 变为, 手掌尺侧;**
3. 触诊顺序是: 心尖部 (**左锁骨中线与第五肋间交界内 0.5-1cm 处**)、肺动脉瓣区 (**胸骨左缘第 2 肋**)、主动脉瓣第一听诊区 (**胸骨右缘第 2 肋**)、主动脉瓣第二听诊区 (**胸骨左缘第 3 肋**)、三尖瓣区 (**胸骨左缘第 4 肋**);
4. 整理被检查者衣服→报告考官: (触及/未触及) 异常震颤。

### 十四. 心包摩擦感

1. 您好, 现在给您做心包摩擦感触诊检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位, 搓手, 和被检查者解释: 暴露胸部, 检查者: **右手尺侧平贴于胸骨左缘第 3、4 肋间**, 让被检查者深吸气、屏气、呼气;
3. 整理被检查者衣服→报告考官: (触及/未触及) 心包摩擦感。

### 十六. 心脏相对浊音界

1. 叩诊:
  - (1) 您好, 现在给您做心脏相对浊音界叩诊检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
  - (2) 被检查者仰卧位, 搓手, 和被检查者解释: 暴露胸部, 检查者右手全手掌放在心前区, 然后, 变为, 示指、中指 放在心尖搏动最强点;
  - (3) 开始叩诊: 左: 左锁骨中线: 第 5 肋间, 由外到内, 清音 变 浊音 标记; 第 4、3、2 肋间, 由外到内, 清音 变 浊音 标记; 右: 右锁骨中线: 第 2、3、4、5 肋间, 清音 变 浊音 肝上界; 从第 4、3、2 肋间, 由外到内, 清音变浊音→标记;
  - (4) 整理被检查者衣服, 报告考官: 左界距前正中线的距离: 第 5 肋: 8cm 第 4 肋: 6cm、第 3 肋: 4cm、第 2 肋: 2cm; 右界距前正中线的距离: 第 4 肋: 4cm、第 3 肋: 3cm、第 2 肋: 2cm; 左锁骨中线距前正中线的距离: 8-10cm。

### 十七.

- 心脏瓣膜听诊区: 听诊器放置于, 与“心前区震颤”相同的部位, 心尖部听诊**时间>30 秒**。
- 心包摩擦音: 听诊器放置于, 与“心包摩擦感”相同的部位。

### 十八. 水冲脉

- (1) 您好, 现在给您做水冲脉触诊检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
- (2) 被检查者坐位, 搓手, 检查者拉住被检查者 X 侧 手腕, **举过头顶**→示指、中指、环指触诊桡动脉, 口述: 同理检查对侧;
- (3) 报告考官: (感觉不到/感觉到) 冲击样搏动: 称为水冲脉阳性。

### 十九. 毛细血管搏动征

1. 您好, 现在给您做毛细血管搏动征检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者坐位, 搓手, 检查者一只手托起被检查者的 X 侧 手腕, 另一只手**示指、中指在被检查者中指下方, 拇指在被检查者中指的指甲末端**, 按压; 正常情况: 按压部位发白, 口述: 同理检查对侧;
3. 报告考官: (未出现/出现) 有规律的红白交替: 称为毛细血管搏动征阳性

### 二十. 枪击音

- (1) 您好, 现在给您做枪击音检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
- (2) 被检查者坐位, 准备听诊器, 搓手, 和被检查者解释: 暴露 X 侧 上臂, 听诊器体件, 放在肱动脉进行听诊; 口述: 同理检查对侧;
- (3) 整理被检查者衣服→报告考官: (未闻及/闻及) 枪击音

### 二十一. Duroziez 双重杂音

1. 您好, 现在给您做 Duroziez 双重杂音检查, 请您配合, 我先做检

查前准备 (戴帽子、口罩、洗手);

2. 检查者仰卧位→准备听诊器、钟型体件, 搓手, 和被检查者解释: 暴露 X 侧 腹股沟, 听诊器体件, 放在股动脉进行听诊, 口述: 同理检查对侧;
3. 整理被检查者衣服→报告考官: (未闻及/闻及) Duroziez 双重杂音

### 腹部检查

#### 一. 腹部视诊

1. 您好, 现在给您做腹部视诊检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者仰卧位, 双腿屈曲, 搓手, 和被检查者解释: 暴露腹部, 先俯视, 再侧视;
3. 整理被检查者衣服, 报告考官: 观察, 腹部外形、腹式呼吸、(有/无) 胃肠型、(有/无) 蠕动波、(有/无) 皮疹、(有/无) 色素、(有/无) 瘢痕、(有/无) 腹纹、脐。

#### 二. 腹壁静脉

1. 您好, 现在给您做腹壁静脉检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者仰卧位, 双腿屈曲, 搓手, 和被检查者解释: 暴露腹部, 检查者示指、中指 并拢 压在 静脉上, 示指向外 滑动 上抬示指 观察血流方向; 示指、中指 并拢 压在 静脉上, 中指向外滑动上抬中指, 观察血流方向;
3. 整理被检查者衣服→报告考官: 血液充盈方向由下到上

#### 三. 腹部体表标志

- 腹上角: **2 侧肋弓汇合形成的夹角, 正常 90°**
- 肋弓下缘: **8、9、10、11、12 肋组成**
- 剑突: 胸骨下端的软骨
- 腹直肌外缘: 锁骨中线向下的延续
- 脐: 腹部的中心
- 脐前上棘: **髂嵴前方突出点**
- 肋脊角: **第 12 肋与脊柱的夹角, 肾叩击痛的位置**

- 四. 腹部四分法: 以脐为中心, 做一条水平线、做一条垂直线, 分为 4 区, **左下腹→左上腹→右上腹→右下腹**

#### 五. 腹部触诊

1. 您好, 现在给您做腹部触诊检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者仰卧位, 双腿屈曲, 搓手, 和被检查者解释: 暴露腹部, 检查者示指、中指、环指、小指, 四指并拢, 进行触诊: 顺序是: **先健后患, 左下腹→左上腹→右上腹→右下腹**;
3. 整理被检查者衣服→报告考官: (未触及/触及) 压痛、反跳痛、肌紧张。

#### 六. 压痛、反跳痛触诊

1. 您好, 现在给您做压痛、反跳痛触诊检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者仰卧位, 双腿屈曲, 搓手, 和被检查者解释: 暴露腹部, 检查者示指、中指、环指、小指, 四指并拢, 进行触诊: 顺序是: **先健后患, 左下腹→左上腹→右上腹→右下腹**→出现压痛, 四指变为 示指、中指 按压压痛出现的部位, 停留片刻, 迅速抬起, 疼痛加重;
3. 整理被检查者衣服→报告考官: (未触及/触及) 压痛、反跳痛。

#### 七. 腹壁紧张度触诊

1. 您好, 现在给您做腹壁紧张度触诊检查, 请您配合, 我先做检查前准备(戴帽子、口罩、洗手);
2. 被检查者仰卧位, 双腿屈曲, 搓手, 和被检查者解释: 暴露腹部→检查者全手掌 放在 腹壁, 进行 **浅部触诊**: 顺序是: **左下腹→左上腹→右上腹→右下腹** (检查每个区域后, **手抬起**);
3. 整理被检查者衣服; 报告考官: (未触及/触及) 肌紧张。

撞击的声音。

## 八、肝脏触诊

1. 您好，现在给您做肝脏触诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，搓手，和被检查者解释：暴露腹部；单手触诊法：右手示指、中指、环指、小指，四指并拢与肋缘平行，让被检查者呼气、吸气→检查者的手随着呼吸（呼压吸抬）**手不能离开腹部**，直到触及到肋缘为止；
3. 整理被检查者衣服；报告考官：（未触及/触及）肝脏：大小、硬度、压痛、边缘、震颤、表面情况  
双手触诊法：1. 左手示指、中指、环指、小指托起右腰，拇指放在季肋区；右手示指、中指、环指、小指，四指并拢与肋缘平行，让被检查者呼气、吸气，检查者的手随着呼吸（呼压吸抬）**手不能离开腹部**直到触及到肋缘为止；2. 整理被检查者衣服，报告考官：（未触及/触及）肝脏：大小、硬度、压痛、边缘、震颤、表面情况。

## 九、胆囊触诊

1. 您好，现在给您做胆囊触诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，搓手，和被检查者解释：暴露腹部；检查者：右手示指、中指、环指、小指，四指并拢与肋缘平行，让被检查者呼气、吸气，检查者的手随着呼吸（呼压吸抬）**手不能离开腹部直到触及到肋缘为止**；
3. 整理被检查者衣服→报告考官：（未触及/触及）胆囊。

## 十、胆囊压痛点：墨菲（Murphy）征

1. 您好，现在给您做胆囊压痛点触诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，检查者：左手示指、中指、环指、小指，四指并拢放在被检查者右腰部；拇指勾压在右腹直肌外缘与右肋弓的交点处，让被检查者深吸气，吸气时胆囊下移，（碰不到/碰到）勾压的拇指而不停止/停止吸气
3. 整理被检查者衣服，报告考官：墨菲（Murphy）征（阴/阳性）。

## 十一、脾脏触诊

1. 您好，现在给您做脾脏触诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，检查者：左手放在左腰9-11肋处，向前托起；右手示指、中指、环指放在脐部，与左侧肋弓垂直→让被检查者呼气、吸气→检查者的手随着呼吸（呼压吸抬）**手不能离开腹部直到触及到左肋缘**；
3. 整理被检查者衣服，报告考官：（未触及/触及）脾脏；被检查者右侧卧位，双腿屈曲→搓手→和被检查者解释：暴露腹部→检查者：左手放在左腰9-11肋处，向前推；右手示指、中指、环指放在脐部，与左侧肋弓垂直→让被检查者呼气、吸气→检查者的手随着呼吸（呼压吸抬）**手不能离开腹部直到触及到左肋缘**→整理被检查者衣服→报告考官：（未触及/触及）脾脏。

## 十二、液波震颤

1. 您好，现在给您做液波震颤检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲搓手，和被检查者解释：暴露腹部，被检查者右手尺侧压在腹中线上，检查者左手手掌贴在右侧腹壁；右手四指并拢屈曲叩击左侧腹壁；口述：同理检查对侧；
3. 整理被检查者衣服，报告考官：液波震颤（阴/阳性）：有大量液体存在，贴在右侧腹壁的手掌有被液体波动冲击的感觉。

## 十二、振水音

1. 您好，现在给您做振水音检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，准备听诊器，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，检查者：右手四指并拢屈曲放在左上腹部腹壁上；左手捂听诊器，放在左上腹部→右手向下冲击振动胃部，同时进行听诊；
3. 整理被检查者衣服→报告考官：振水音（阴/阳性）：闻及胃部气、液

## 十五、膀胱触诊

1. 您好，现在给您做膀胱触诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，检查者：右手从脐部向耻骨方向触诊；
3. 整理被检查者衣服，报告考官：（未触及/触及）膀胱。

## 十六、肝上界

### 肝相对浊音界叩诊

1. 您好，现在给您做肝相对浊音界叩诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，检查者：从右锁骨中线第2、3、4、5肋间，开始叩诊，清音变浊音；
3. 整理被检查者衣服→报告考官：肝相对浊音界叩诊在右锁骨中线第5肋间。

### 肝绝对浊音界叩诊

1. 您好，现在给您做肝绝对浊音界叩诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，检查者：从右锁骨中线第2、3、4、5肋间，开始叩诊，清音变浊音，再向下叩诊第6肋间浊音变实音；
3. 整理被检查者衣服，报告考官：肝绝对浊音界叩诊在右锁骨中线第6肋间。

## 十七、肝下界叩诊

1. 您好，现在给您做肝下界叩诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，检查者：从右锁骨中线平脐处从下向上叩诊鼓音变浊音，从前正中线平脐处从下向上叩诊鼓音变浊音；
4. 整理被检查者衣服，报告考官：鼓音变浊音为肝下界。

## 十八、移动性浊音叩诊

1. 您好，现在给您做移动性浊音叩诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，检查者：从脐部开始向左叩诊直至出现鼓音变浊音（手指不离开腹壁）→让被检查者右侧卧位，检查者：从左向右叩诊直至出现鼓音变浊音（手指不离开腹壁），让被检查者左侧卧位，检查者：从右向左叩诊直至出现鼓音变浊音；
3. 整理被检查者衣服→报告考官：移动性浊音（阴/阳性）。

## 二十、腹部听诊

1. 您好，现在给您做腹部听诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，准备听诊器，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，捂体件，从左上腹、右上腹、脐周、左下腹、右下腹，听诊30秒；
3. 整理被检查者衣服报告考官：腹部听诊为鼓音。

## 二十一、肠鸣音听诊

1. 您好，现在给您做肠鸣音听诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，准备听诊器，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，捂体件，放置右下腹腹壁上，听诊1分钟；
3. 整理被检查者衣服→报告考官：肠鸣音正常，4-5次/分钟。

## 二十二、腹部动脉血管杂音

1. 您好，现在给您做腹部动脉血管杂音的听诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，准备听诊器，搓手，和被检查者解释：暴露腹部，捂体件，放在腹中部（腹主动脉）上腹2侧（肾动脉），**听诊15秒**，检查（是否可以听到血管杂音**下腹2侧**（髂动脉））；
3. 整理被检查者衣服→报告考官：（未闻及/闻及）腹部动脉血管杂音。

## 七、脊柱

### 1. 脊柱检查

- (1) 您好，现在给您做脊柱检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
- (2) 被检查者站立，搓手，和被检查者解释：暴露背部；  
视诊：检查者从侧位、后位观察，**4个生理弯曲（颈曲→前、胸曲→后、腰曲→前、骶曲→后）**→搓手→触诊：检查者：示指、中指沿第7颈椎棘突从上而下划过，观察有无侧弯；
- (3) 整理被检查者衣服→报告考官：脊柱生理弯曲（正常/不正常），（有/无）侧弯。

### 2. 脊柱活动度检查

- (1) 您好，现在给您做脊柱活动度检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
- (2) 被检查者站立，搓手，检查者：双手固定被检查者的双肩，让被检查者**颈部前屈、后伸、左右侧屈、左看、右看**，检查者：双手固定被检查者的骨盆，让被检查者**腰部前屈、后伸、左右侧屈、左右旋转**；
- (3) 报告考官：被检查者颈椎、腰椎活动度（正常/不正常）

### 3. 脊柱压痛检查

- (1) 您好，现在给您做脊柱压痛检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
- (2) 被检查者坐位，搓手，和被检查者解释：暴露背部；检查者：右手拇指**自上而下依次按压颈椎、胸椎、腰椎、骶椎棘突、椎旁肌肉**；
- (3) 整理被检查者衣服→报告考官：脊柱（有/无）压痛。

### 4. 脊柱叩击痛检查

- (1) 您好，现在给您做脊柱叩击痛检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
- (2) 被检查者坐位，准备叩诊锤，搓手，和被检查者解释：暴露背部，直接叩诊法：检查者找到**第7颈椎棘突依次向下摸**一下拿叩诊锤轻叩一下间接叩诊法：检查者左手放在被检查者头部右手握拳叩击左手；
- (3) 整理被检查者衣服，报告考官：脊柱（有/无）叩击痛。

## 四肢

### 一. 手部的视诊

1. 您好，现在给您做手部的视诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者坐位，搓手，托起被检查者双手，观察；
3. 报告考官：双手（有/无）红肿、破溃、皮下出血、肌萎缩、关节畸形、手指末端发绀、苍白、杵状指、反甲。

### 二. 手部关节运动

1. 您好，现在给您做手部关节运动检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者坐位，让被检查者伸手掌屈指再屈指手指活动腕关；
3. 报告考官：被检查者手部关节活动（正常/不正常）

### 三. 双小腿检查

1. 您好，现在给您做双小腿检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，搓手，和被检查者解释：暴露双下肢，托起腘窝；
3. 视诊：双小腿（有/无）皮疹、破溃、皮下出血、粗细不等、静脉曲张、膝内翻、膝外翻；

4. 搓手→触诊：检查者拇指按压双小腿胫骨检查（有/无）水肿→运动：屈曲、伸直双侧膝关节检查小腿后部（能/否）与大腿后部相贴；
5. 整理被检查者衣服，报告考官：双小腿视诊（有/无）异常、按压（有/无）水肿、双小腿后部（能/否）与双大腿后部相贴。

## 四. 浮髌试验

1. 您好，现在给您做浮髌试验，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿伸直，搓手，和被检查者解释：暴露双下肢，检查者：左手拇指其余四指固定X侧**膝关节上方2侧**→右手拇指其余四指固定X侧**膝关节下方2侧**示指按压髌骨（有无）浮动感，口述：同理检查对侧；
3. 整理被检查者衣服→报告考官：髌骨（有/无）浮动感。

## 神经系统

### 一. 腹壁反射

1. 您好，现在给您做腹壁反射检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，双腿屈曲，准备棉签，搓手，和被检查者解释：暴露腹部；
3. 检查者：拿棉签沿**2侧左右肋缘下、脐水平、腹股沟上方，由外向内划**
4. 整理被检查者衣服→报告考官：腹壁反射（阴/阳性）。

### 二. 肱二头肌反射

1. 您好，现在给您做肱二头肌反射检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者坐位，准备叩诊锤，搓手，和被检查者解释：暴露上肢；
3. 检查者：左手托起被检查者肘部，并曲肘，前臂稍内旋；检查者：左手拇指放在**肱二头肌肌腱上**，右手拿叩诊锤叩诊拇指，肱二头肌反射表现为：肱二头肌收缩，前臂屈曲动作→口述：同理检查对侧；
4. 整理被检查者衣服，报告考官：肱二头肌反射（阴/阳性）。

### 三. 肱三头肌反射

1. 您好，现在给您做肱三头肌反射检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者坐位，准备叩诊锤，搓手，和被检查者解释：暴露上肢；检查者：左手托起被检查者肘部；
3. 检查者：右手拿叩诊锤叩诊鹰嘴外上侧，肱三头肌反射表现为：肱三头肌收缩，口述：同理检查对侧；
4. 整理被检查者衣服→报告考官：肱三头肌反射（阴/阳性）。

### 四. 桡骨膜反射

1. 您好，现在给您做桡骨膜反射检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者坐位，准备叩诊锤，搓手，和被检查者解释：暴露前臂；
3. 检查者：左手托起被检查者前臂，使前臂半屈；
4. 检查者：右手拿叩诊锤叩诊桡骨茎突，桡骨膜反射表现为：屈肘、前臂的旋前→口述：同理检查对侧；
5. 整理被检查者衣服→报告考官：桡骨膜反射（阴/阳性）

### 五. 膝反射

1. 您好，现在给您做膝反射检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者坐位，准备叩诊锤，搓手，和被检查者解释：暴露下肢；
3. 检查者：左手托起被检查者腘窝，右手拿叩诊锤叩诊股四头肌肌腱，膝反射的表现为：**股四头肌收缩，小腿伸展动作**，口述：同理检查对侧；
4. 整理被检查者衣服→报告考官：膝反射（阴/阳性）。

### 六. 跟腱反射

1. 您好，现在给您做跟腱反射检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，准备叩诊锤，搓手，和被检查者解释：暴露下肢；
3. 检查者：**左手4指放在X侧足底，拇指放在X侧足背**，使踝关节背伸，右手拿叩诊锤叩跟腱，口述：同理检查对侧；
4. 整理被检查者衣服→报告考官：跟腱反射（阴/阳性）。

## 七. 脑膜刺激征

### 颈强直

1. 您好，现在给您做颈强直检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，搓手，检查者：**左手托起被检查者颈后；右手放置在被检查者前胸→使被检查者下颌接触放置在前胸的手背**，颈强直（阴/阳性：颈抵抗）。

## 八. 布氏征

1. 您好，现在给您做克氏征检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，搓手，检查者：**左手托起被检查者颈后；右手放置在被检查者前胸，使被检查者下颌接触放置在前胸的手背。**

## 九. 克氏征

1. 您好，现在给您做布氏征检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，搓手，检查者：**左手托起被检查者下肢使下肢屈髋屈膝呈90°，再使小腿抬起呈135°**

## 十. 病理征

### 巴彬斯基征

1. 您好，现在给您做巴彬斯基征检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者仰卧位，准备叩诊锤，搓手，和被检查者解释：暴露足部；
3. 用**叩诊锤的尖端由足跟外侧向MU趾方向滑行**，巴彬斯基征（阴/阳性：MU趾背伸，其余四指呈扇形张开）。

## 十. 肛门

### 肛门指诊

1. 您好，现在给您做肛门指诊检查，请您配合，我先做检查前准备（戴帽子、口罩、洗手）；
2. 被检查者左侧卧位/膝胸卧位/截石位，搓手，和被检查者解释：暴露肛门；3. 检查者：**戴指套涂润滑油**按摩肛门插入肛门，**旋转1圈**缓慢退出；观察指套（有/无）分泌物、血迹；
3. 整理被检查者衣服→报告考官：（触及/未触及）肿块、指套（有/无）分泌物、（有/无）血迹。