

北京市中醫進修學校一般情況簡介

(續)

在實習當中充分的表現了保教保學的負責態度和真誠的團結精神，在下面的一個同學的「實習報告」中，就是一個很好的例子：

我在這次很短的內科實習當中，由於第三醫院的范主任及各位大夫的指教，使我在臨床上能够初步的掌握了科學的診斷方法——物理診斷，也可以說又給我增添一部份與疾病作鬥爭的武器，實習後，我有如下之收穫和感想報告給校方。

一、實習經過：

1. 范主任他們是怎樣來指導我的：

實習的第一天，范主任首先讓我聽了兩個正常的心音，以後每遇到典型的病例他就結合患者的症狀、體徵和某個病的應注意點等，耐心的給我解釋。

例如：

有一位心包炎的患者，范主任檢查後對我說，你要仔細聽聽他的心臟，這是很少見的病，注意磨擦音發生在什麼時期。

患者劉近明同志患「風濕性心臟膜閉鎖不全症」凡風濕性心臟病要詳數脈搏、試體溫、查關節，看他是否有活動期的症狀。此病未有心力衰竭現象，治療給以鎮靜劑，主要是防止心力衰竭，所以一定要注意生活，減輕心臟的負擔」。

范主任結合着患者講。

李明女同志56歲她是經過治療多次的患者，本日經范主任詳查後，發現心尖音不純，主動脈雜音，有期外收縮，約十幾次間有一次，血壓180/100。

「心尖音不純，表示心臟擴大而致瓣膜閉鎖不全，有期外收縮是表示心肌力量不够，此症再進展下去可致心力衰竭，如血壓再高上去過200可致腦充血，這個病預後是很不好的，應囑其好養」。

我給她檢查後，范主任對我講。

「雖查血瓦氏反應呈陰性，但我們也不能肯定不是病毒性心臟病，因活動期已過，而是在活動期遺留下來的瓣膜的毛病，根據臨床所見（兩尖瓣雜音不顯著，主動脈有雜音，查心界，心尖部向左方擴大，血壓115/60，頭暈疼，無水腫……）病毒性心臟病是符合的」。

范主任結合着患者吳廷佩（男46歲）講。

范主任還指出，高血壓性心臟病有期外收縮，必須要想到冠狀動脈硬化，凡有發熱、咳嗽、盜汗這三個症狀應透視，凡有風濕病和高血

壓的應查心臟，有心臟病的一定量血壓，貧血應查肝、脾是否腫大，高血壓更應查尿。他也有時這樣問我，透視結果，心界擴大，應該有雜音沒有，高血壓為什麼要查尿，貧血又為什麼要驗血等……。

徐大夫他首先問清我實習的性質，也和范主任同樣的指導我，並讓我替他量血壓等……。

張希光大夫對我更是親切，因其對我們的關係比較更進一些，所以我發現問題時，或有不了解的時候，也就不客氣的向他請示，他也更主動的告訴我應怎樣寫病例和問病例等……。

護士同志霍大姐（因她年紀比我大，所以我稱呼她大姐）態度和藹，對工作也很負責，她非常歡迎我們同學，並把內科診室的一切情況介紹給我，實習的最末一天，她和一位很年輕的郭同志還向我爭求對他們工作上的意見，她說我很信仰中醫，過去我的××病也求中醫給治過……。

2. 我是怎樣虛心來實習的：

① 注意范主任他們的操作，看他們怎樣作我也照樣作，他們所指導我的，把重要的記下來，有不明白的，就選擇重點再看他們的時間請他們解釋，（但以不阻誤人家的工作為原則）根據他們的指示，我就仔細的捉摸它那一點兒與正常音不同，如果我聽的可疑時，就看情形再問，如有一位患者心尖部有收縮期雜音，我聽的結果是舒張期雜音，可是我覺得可疑，我就問他這是舒張期雜音嗎？范主任說，他很明顯的是收縮期雜音你怎聽的是舒張期呢？於是我叫患者又解開衣服，我說我再給你檢查檢查，聽時要仔細並且要分析這個雜音是發生在什麼時期，聽完就記住它，肺臟的正常呼吸音與囉音、笛音、捻髮音等，聽時就辨別它是怎樣的的不同。打診、觸診等方面，也是如此，如我給患者林同志檢查腹部時，他的腹壁很強硬，我認為是病態隨之我就問，張大夫說他是勞動人腹直肌強健故腹壁較強硬，這並不是病。有一位初孕七個月的女同志，徐大夫給她檢查時對我說，她腹部的這條線叫妊娠線，我也隨後我就問，是懷孕的都有這條線嗎？……

② 每日實習完畢，我就抽暇把在實習中所遇到的病翻開書本再結合着看一遍，這樣作在記憶方面我感到可收事半功倍之效。

二、收穫：

在談收穫之前，我先談談在實習前的情況來

和實習後的情形對比一下，實習前我對於聽診、打診、觸診等物理診斷方面，倒不是陌生的，而是模糊的，例如心臟的純音和雜音，肺的正常呼吸和囉音等等聽起來也知道是有區別的，但是要問我究竟那一個是呼吸音粗糙，那一個是乾性囉音，濕性囉音，捻髮音。那一個又是收縮性雜音或舒張期性雜音以及心音的節律和心包摩擦音的話，那就認不太清了，致於觸診，查腹部、摸肝、脾和檢查神經系的反應等是更談不到了，所以在臨床上也就不大重視聽聽打打查查肚子這些事兒。

實習後，我在臨床上就有初步掌握簡單的物理診斷的能力了，對以上所說的雜音、正常音等……也有了初步的認識，遇到疾病時，分析的能力也加多了。例如患者主訴是咳嗽、發燒幾個月了，這時就要問他出盜汗嗎？吃東西怎樣……，起碼要疑到是否肺結核，遇到心跳、頭暈的患者，我更能想到他是貧血還是高血壓呢？如像高血壓又能想到給量量血壓吧，如像貧血而又是貧血面容，那一定要查查肚子，摸摸肝、脾是否腫大啊，更要想知道紅血球和血色素怎麼樣，因此更

感到診所的設備不夠，不能和我的技術同時提高。

因我有了這樣的收穫，對於疾病的認識，特別是在鑑別上也得到很大幫助，舉如肺炎和急性支氣管炎的鑑別，前者有物理徵候，後者多無活顫、觸顫，和叩診等變化，當然診斷和鑑別這兩個病不能如此簡單，還須靠X光、化驗室等的檢查，但是起碼能給我一個初步印象。什麼風濕性心臟病，高血壓與梅毒性心臟病，肋膜炎，消化性潰瘍，焦慮狀態等……也有了進一步的認識，還有寫病例，唸起來自己都覺得比從前順耳啦。雖然如此，在臨床上仍有很多困難，因此我感到實習不夠，希望多實習，卑能再進一步的掌握科學的診斷使技術更好的科學化起來。

三、感想：

正由於我有了這樣的收穫，我深深體會到只有在新中國，共產黨和毛主席的英明領導下，中醫才能得到科學化的學習和進步，中西醫也才能有從來未有的團結和互助，以後我一定更要努力學習，給「為人民服務」打下良好基礎來報答政府對我的培養和教育。

各種課程進度介紹：

(一) 社會科學：開學後連續學習兩個星期的政治課；以後每週學習兩小時。政治學習內容：革命人生觀，反對自由主義，反對個人英雄主義，如何展開批評與自我批評等在兩週內學完。 (二) 組織解剖學：(共十六講48小時) 第一講：組織單位 第二講：基本組織 第三講：基本組織 第四講：心臟及血管系統 第五講：呼吸系統 第六講：消化系統 第七講：泌尿系統 第八講：生殖系統 第九講：神經系統 第十講：感覺器 第十一講：骨骼系 第十二講：關節 第十三講：上下肢解剖 第十四講：頭頸部的解剖 第十五講：胸部解剖 第十六講：腹部解剖	背部解剖、骨盆解剖 (三) 生理學：(共十八講54小時) 第一講：總論 第二講：血液 第三講：循環系 第四講：循環系 第五講：循環系 第六講：排泄系統和體溫調節 第七講：消化系 第八講：消化系 第九講：呼吸系 第十講：呼吸系 第十一講：內分泌 第十二講：內分泌 第十三講：神經系 第十四講：神經系 第十五講：生殖系 第十六講：生殖系 第十七講：感覺系 第十八講：感覺系 (四) 病理學： 第一講：體液循環之病變 第二講：體液循環之病變 第三講：細胞與組織之營養上及代謝之病變	第四講：蛋白質及炭水化合物代謝之病變 第五講：身體之自衛作用 第六講：身體之自衛作用 第七講：炎症各論 第八講：腎臟之損害 第九講：炎肝之損害 第十講：消化系器官之阻塞 第十一講：血液循環之阻礙 第十二講：鏈球菌之傳染 第十三講：大葉肺炎、傷寒、副傷寒 第十四講：貧血 第十五講：結核病 第十六講：腫瘤 (五) 藥理學：共十二講48小時(實驗時間共12小時) 第一講：藥理學內容介紹 第二講：中樞神經系的藥理 第三講：自主神經的藥理 第四講：局部麻醉藥 第五講：心臟血管及血液的藥理	第六講：呼吸系統的藥理 第七講：消化系統的藥理 第八講：泌尿系統的藥理 第九講：細菌傳染的化學治療 第十講：原蟲病的化學治療 第十一講：表面抗炎症及體內殺菌藥 第十二講：維生素與激素 (六) 處方學：(共二講六小時) 細菌學、寄生蟲學、重要針灸學、中醫學術研究之進度，均根據北京中醫進修學校講義故從略。 (七) 公共衛生學：(共十講30小時) 第一講：緒論 第二講：衛生教育 第三講：環境衛生 第四講：婦幼衛生 第五講：學校衛生 第六講：工廠衛生 第七講：工廠衛生 第八講：工廠衛生 第九講：農村衛生 第十講：農村衛生
---	--	--	--