

借

农村常见疾病自诊手册

NONGCUN

CHANG JIAN
JI BING ZI ZHEN
SHOU CE

徐保平 / 编

中国 社会 出版 社

农村常见疾病自诊手册

徐保平 编

中国社会科学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

农村常见疾病自诊手册/徐保平编. —北京:

中国社会科学出版社, 2005. 10.

ISBN 7-5087-0881-4

I. 农... II. 徐... III. 常见病—诊疗—手册

IV. R4-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 118446 号

书 名: 农村常见疾病自诊手册

编 者: 徐保平

责任编辑: 刁锦江

出版发行: 中国社会科学出版社 邮政编码: 100032

通联方法: 北京市西城区二龙路甲 33 号新龙大厦

电 话: 66051698 传 真: 66051713 邮 购: 66060275

经 销: 各地新华书店

印刷装订: 山西惠民印务有限公司

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 7.125

字 数: 150 千字

版 次: 2005 年 10 月第 1 版

印 次: 2005 年 10 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 7-5087-0881-4/R·58

定 价: 11.00 元

(凡中国社会科学版图书有缺漏页、残破等质量问题, 本社负责调换)

前 言

这不是一个缺医少药的时代，这又确是一个缺医少药的时代。大多数的农民在对待自身的疾病上“小病忍，中病挺，大病等（死）”。

这实是有据可查的。

2001年夏，北京大学医学部公共卫生学院王红漫博士带领调研小组进行了一次大规模的农村医疗现状调查，调查历时两年。调研小组走访了中国十几个省、100多个乡镇卫生院、800多户农民家庭。2004年，以该调查为依据的报告揭示，中国各省的乡镇卫生院，无论属于发达或欠发达的地区，大部分亏损；农民不是有病不看，而是看不起病。

这就带来了农村医疗的恶性循环：农民有病不看，卫生院有药卖不出去。

同时在农村，优生优育的口号成为空话。因为农村许多人的病都是先天不足带来的。许多妇女生孩子是在自己家里生，妇女常常留下产后妇科病；许多农村妇女在怀孕期间仍然要参加重体力劳动，而且无法保证孕期基本的营养，使得农村儿童营养不良成为普遍现象，根本谈不上优生；许多父母把几个月大的孩子放在家里给老人代管而自己外出打工，也根本谈不上优育。

在期待政府在农村进行的医疗改革的同时，以自诊、自救为主线的本书也期待能给农民朋友带来一点实际的帮助。

另外一项调查证明，农民的许多重大疾病源于他们对一些

“小毛病”的不重视、逐步积累而成的。近年来农村肺癌、肝癌、食道癌等不治之症的发病率呈逐年上升趋势，就是一例。这些重大疾病在初期既然难于被发现，自然难以及时处理，于是病情愈益严重，一发而不可收拾。因此，在农村这些疾病的病死率是很高的。而其实，这些疾病的早期症状都是易发现、易检查的。

自然，农民不是医生；但是，农民确可以成为自己的医生，也必须成为自己的医生。

因为，医生也不是天生就是医生。

怎么当自己的医生呢？首要的是要自己重视自己的身体。这是最重要的。你自己的身体你都不在乎，还会有谁在乎呢？你自己都不知道自己哪里不适，别人又从何入手诊治呢？因此，俗话才讲，自己的身体自己才最清楚。所以，农民一定要做自己疾病的第一个察知者。

最重要的是不要忽视小毛病。须知，未雨绸缪、防患于未然，不仅是生活的哲理，同样，也是身体的哲理。因为，疾病是一个发展、不断加重的过程，随着病情的发展，治愈的代价也必然水涨船高。若在患病一开始就及时诊治、调养，疾病将很容易得到控制；但若忽视了身体不适的信号，等病情发展下去，就可能一发而不可收拾。那样一来，岂非因小失大，得不偿失？因此，一旦发现身体不适，自己又难以确定是何疾病，希望农民能及时就医确诊。

除了就医外，注意平时积累一些医疗知识，对识别自己和家人的疾病也有重要的意义。这又应了古人所云：求人不如求己。然而，一册在手，识尽天下病，那是医生的理想；对于老百姓来说，了解一些常见病的症状和防治知识，就足够了。这也是本书的意旨所在：提供给农民常见疾病的诊治知识。

具体地说,本书所介绍的农村常见病包括五官科、内科、外科、皮肤科、骨科、妇科、儿科和传染病科,还包括农村常见急症的急救法。可以说是涵盖了目前几乎所有的医疗科室和涉及了人体几乎所有的生理系统和心理系统。从体例来说,大多疾病包括以下板块的内容:1. 病情简介。包括病的含义、由来、危害、流行及与发病有关的因素。2. 症状。即患者的表现。3. 治疗。包括对常用药物和医院常见的治疗办法的介绍。4. 防治。是对预防措施和日常护理的注意事项的说明。这一体例既详细又清晰,有助于农民全面了解病症的知识、对症施治和加强防范。

因为时间有限,故本书可能存在一些疏漏之处。希望有识之士不吝赐教,多提宝贵意见。此外,因为每个人的具体情况不同,病症表现也各有特点。因此,广大农民朋友要慎用此书,尤其在很多药品的用法和用量上。对于难以确定或者本书未涉及的病症,还是请教于医生为佳。

编者

目 录

第一部分 五官科疾病自诊

一、耳科	(1)
中耳炎	(1)
二、鼻腔科	(4)
急性鼻炎	(4)
慢性鼻炎	(5)
过敏性鼻炎	(7)
三、眼科	(8)
急性结膜炎	(8)
慢性结膜炎	(10)
沙眼	(11)
睑腺炎(麦粒肿、针眼)	(12)
霰粒肿	(13)
角膜炎	(14)
泪道阻塞	(15)
白内障	(16)
青光眼	(17)
翳状胬肉	(19)

四、口腔科	(19)
龋病	(19)
冠周炎	(21)
牙周炎	(23)
复发性口疮	(24)
口糜	(25)
根尖周炎	(26)
牙齿敏感症	(27)

第二部分 内科疾病自诊

一、呼吸系统	(29)
上呼吸道感染	(29)
急性支气管炎	(30)
慢性支气管炎	(30)
支气管哮喘	(32)
肺炎	(33)
扁桃体炎	(34)
二、消化系统	(36)
急慢性胃炎	(36)
消化性溃疡	(38)
肝硬化	(39)
溃疡性结肠炎	(40)
三、泌尿系统	(41)
急性肾炎	(42)
慢性肾炎	(43)
肾盂肾炎	(44)

肾病综合症	(45)
四、血液系统	(46)
缺铁性贫血	(46)
五、内分泌系统	(48)
甲状腺功能亢进	(48)
糖尿病	(49)
六、心血管疾病	(52)
冠心病	(52)
风湿性心脏病	(54)
心律失常	(56)
高血压	(58)
七、脑血管疾病	(61)
脑梗塞	(61)
八、精神病与神经病	(63)
抑郁症	(63)
癔症	(65)
更年期综合症	(67)
九、癌症	(68)

第三部分 外科疾病自诊

一、软组织感染	(74)
二、颈部外科	(76)
急性淋巴管炎和急性淋巴结炎	(76)
甲状腺炎	(78)
甲状腺肿瘤	(79)

三、乳腺外科	(79)
乳腺增生	(79)
急性乳房炎 (急性化脓性乳腺炎)	(81)
四、消化外科	(83)
胃、十二指肠溃疡的并发症	(83)
阑尾炎	(85)
急性胆囊炎	(87)
胆结石	(88)
机械性肠梗阻	(89)
急性腹膜炎	(90)
五、泌尿外科	(92)
前列腺炎与前列腺增生	(92)
急性膀胱炎	(96)
急性附睾炎	(96)
泌尿系结石	(97)
六、外科特异性感染	(98)
破伤风	(98)
气性坏疽	(99)
七、肛肠外科	(101)
痔疮	(101)
肛裂	(102)
肛瘘	(103)

第四部分 骨科疾病自诊

颈椎病	(105)
腰椎间盘突出症	(107)

腰肌劳损	(108)
类风湿性关节炎	(109)
骨关节炎	(110)
肩周炎	(111)
骨折与脱臼	(112)

第五部分 儿科疾病自诊

一、呼吸系统	(114)
急性上呼吸道感染	(114)
小儿肺炎	(115)
急性感染性喉炎	(118)
支气管哮喘	(119)
二、消化系统	(120)
胆道蛔虫病	(120)
急性坏死性肠炎	(121)
三、神经系统	(122)
小儿惊厥	(122)
四、营养性疾病	(124)
维生素D缺乏性佝偻病	(124)
维生素A缺乏症	(126)
锌缺乏症	(127)
维生素B ₁ 缺乏症	(129)
维生素C缺乏症	(130)

第六部分 妇科疾病自诊

一、妇科	(132)
痛经	(132)
白带异常与阴道炎	(133)
细菌性阴道病	(135)
外阴瘙痒	(136)
盆腔炎	(137)
子宫肌瘤	(138)
宫颈糜烂	(139)
二、产科	(140)
宫外孕（异位妊娠）	(140)

第七部分 皮肤科疾病自诊

一、真菌性皮肤病	(142)
手癣和足癣	(142)
体癣、股癣	(143)
甲癣	(145)
二、细菌感染性皮肤病	(146)
脓疱疮	(146)
急性丹毒	(147)
三、病毒感染性皮肤病	(148)
带状疱疹	(148)
疣	(149)
单纯疱疹	(151)

四、皮炎与湿疹	(152)
接触性皮炎	(152)
湿疹	(153)
荨麻疹	(155)
五、常见性病一览	(157)

第八部分 传染病自诊

一、病毒性传染病	(162)
流行性感冒	(162)
病毒性肝炎	(164)
狂犬病	(167)
脊髓灰质炎 (小儿麻痹症)	(169)
二、细菌性传染病	(171)
细菌性痢疾	(171)
肺结核	(174)
三、原虫传染病	(176)
阿米巴病	(176)
疟疾	(177)
四、吸虫与蠕虫传染病	(180)
血吸虫病	(180)
蛔虫病	(183)
五、儿童常见传染病	(184)
幼儿急疹	(184)
流行性乙型脑炎	(185)
水痘	(187)
流行性腮腺炎	(187)

猩红热	(188)
流行性脑脊髓膜炎	(190)
儿童常见传染病一览表	(192)

第九部分 急症与急救

咯血	(194)
呕血	(195)
休克	(195)
呼吸骤停	(196)
心脏骤停	(197)
农药中毒	(198)
鼠药中毒	(201)
煤气中毒	(202)
毒蛇咬伤处理	(204)
蜂蜇伤	(205)
脓肿	(206)
刀伤止血	(207)
骨折固定	(208)
烫伤	(209)
触电	(210)
溺水	(212)
后 记	(213)

第一部分 五官科疾病自诊

一、耳 科

中 耳 炎

常见的中耳炎有分泌性、粘连性和急慢性化脓性中耳炎等类。

1. 分泌性中耳炎

是以鼓室积液及听力下降为主要特征的中耳非化脓性炎性疾病。也称为渗出性中耳炎、浆液性中耳炎、浆液黏液性中耳炎、非化脓性中耳炎。分泌性中耳炎可分为急性和慢性两种。慢性可因急性期未得到及时与恰当地治疗，或反复发作、迁延而致。本病冬季、春季多见。小儿及成人均可发病，是成年人传导性耳聋最常见的原因，也是小儿常见的致聋原因之一。

症 状

主要表现为胸闷、耳闭塞感、听力减退，可伴耳鸣以及吞咽时耳内有“咋喀”声或“砰砰”声。并有自声增强现象（即别人讲话听不见，而自己讲话觉声音很大），有时头位改变时，听力可有改善。

检查鼓膜色泽混浊、内陷、锤骨柄移位。如耳中有积液，

鼓膜常呈琥珀色或橙红色，并可见到疲平面或水泡，鼓膜穿刺可抽出液体。听力检查有不同程度耳聋；声阻抗测听有助于诊断；咽食管功能检查通畅度降低。

2. 粘连性中耳炎

是中耳内纤维组织增生或瘢痕形成，是既往中耳炎症的结果。常于儿童时期发病。

症 状

病人既往多有中耳炎病史。主要症状为听力减退、耳鸣，但眩晕很少见。耳鸣鼓膜正常者较少，多呈肥厚、混浊、表面凹凸不平、光锥消失。动度受限，有时萎缩靡薄，有时瘢痕外有钙化斑，内陷粘连，有时和鼓岬粘在一起好像大穿孔样。

听力检查呈传导性耳聋，重者有时可出现混合性耳聋。声阻抗-导纳测试的鼓室导抗图呈现低峰型（As型）或鼓室负压型（C型），镫骨肌反射消失，以上提示鼓膜和听骨链活动受限、咽鼓管功能不良。

3. 慢性化脓性中耳炎

为耳鼻喉科门诊常见病，中耳黏膜、骨膜或深达骨质的化脓性炎症，常与慢性乳突炎合并存在。可引起严重的颅内、颅外并发症而危及生命。临床上以耳内长期间歇或持续流脓、鼓膜穿孔及听力下降为特点。

症 状

除共有的耳流脓、耳聋及穿孔的症状和体征外，根据其病变性质，将其分为三种类型。

单纯型 病变限于鼓室呈现黏膜充血、水肿或肥厚，故又称黏膜性。常呈间断性耳流脓，一般无臭味，鼓膜穿孔在紧张部位，呈中央性穿孔，大小不一，多呈肾形、椭圆形或圆形；听力下降，呈传导性，一般程度不严重。多在上呼吸道有炎症时出现，脓液为黏脓性或黏液性。上呼吸道炎症控制后耳流脓

即可停止。

骨疡型 病变侵及鼓室骨壁或听小骨，可见骨疡，常有肉芽组织增生，为持续性耳流脓，有臭味，检查见鼓膜紧张部大穿孔或边缘性穿孔，甚者紧张部鼓膜几乎完全损毁。

胆脂瘤型 非真性肿瘤，仍为脱落上皮堆积而成，其外层为复层鳞状上皮的囊所包裹，逐渐增大，压迫侵蚀周围骨质，形成腔洞，因在上皮堆积团块中含有胆固醇，故称为胆脂瘤。后天原发性胆脂瘤可无耳内流脓史，继发性者患耳长期持续流脓，脓量多少不等，脓液有特殊恶臭。鼓膜多在松弛部边缘或紧张部后上边缘穿孔。经穿孔可见灰白色鳞片状或腐乳状物质，有特异臭味。患者听力有不同程度的减退，早期为传导性耳聋；晚期为混合性耳聋。有时有耳鸣及眩晕感。胆脂瘤会严重破坏骨质，导致颅内、外并发症而危及生命。

4. 急性化脓性中耳炎

是化脓性致病菌经咽鼓管、鼓膜或血行感染侵犯中耳引起的急性炎症。

症 状

全身不适、发热、小儿症状较重。

耳 痛

呈搏动性跳痛，鼓膜向外轻膨隆，穿孔前耳深部疼痛加剧，似刺似钻，夜不能寐，如乳突受累，疼痛更甚。鼓膜穿孔流脓后，耳痛减轻或消失。穿孔随病情好转可自行愈合。

听 力

始觉耳闷，鼓膜血向外膨隆时，听力明显减退，伴耳鸣，穿孔后，听力稍好转。

治 疗

对良性中耳炎，可用一些抗炎耳剂。炎症控制后则可行鼓膜修复术，以提高听力。患非良性中耳炎，则应尽早行乳突根