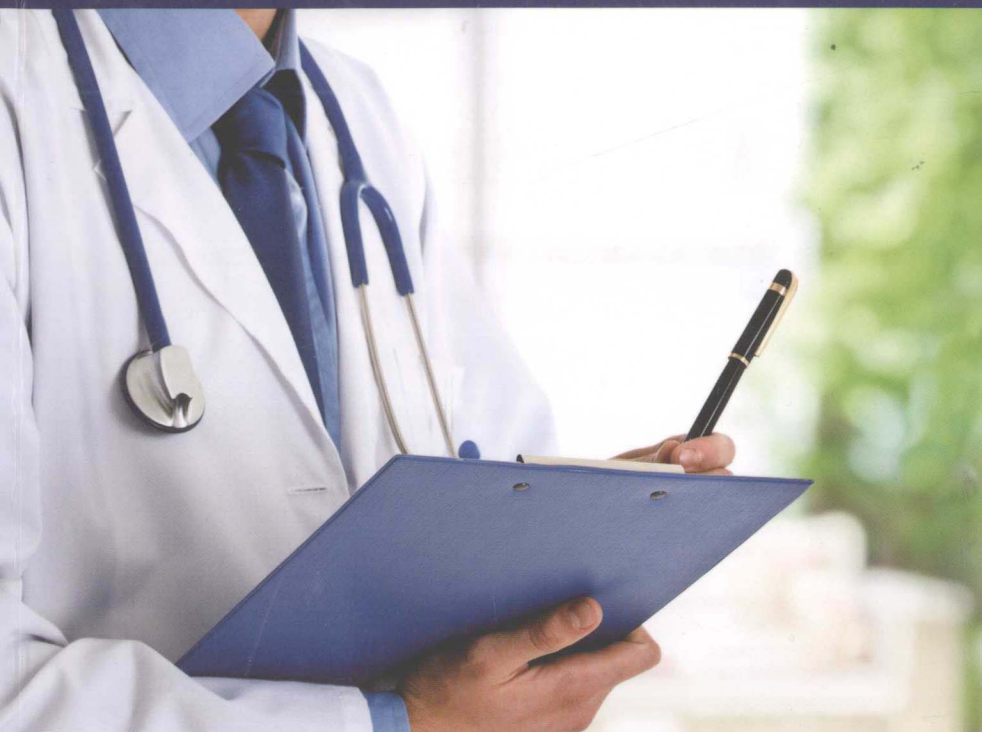




基层医师 处方治疗手册

JICENG YISHI CHUFANG ZHILIAO SHOUCHE

王承明◎主编



金盾出版社

基层医师处方治疗手册

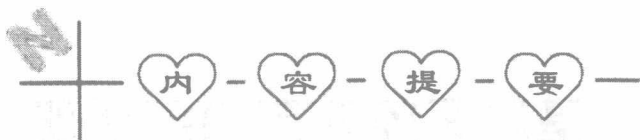
主 编

王承明

编 著 者

于俊颖	马丽华	王 霞	邓 敏	白雅君
关 卓	孙 钢	孙立平	宋 伟	宋家君
李 颖	李春瑞	单禹铭	侯双艳	赵雪如
	夏 斌	高献东	刘玉果	

金 盾 出 版 社



本书为基层医师提供了治疗呼吸科、心内科、消化科、泌尿科、血液科、内分泌科、风湿免疫科、神经科、外科、妇产科、儿科、男科、耳鼻咽喉科、皮肤科、传染科等各科常见病概述、西药处方、中药及康复处方。手册针对品种繁多的药物和疾病,提出了治疗的最佳处方,包括首选药物、次选药物、药物剂量、用法用量、不良反应、禁忌证等。本书内容经典、简明实用,适用于基层全科医师、临床医师和医学院校师生阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

基层医师处方治疗手册/王承明主编. —北京:金盾出版社, 2016. 6

ISBN 978-7-5186-0774-7

I. ①基… II. ①王… III. ①处方—手册 IV. ①R451-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 018884 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京精美彩色印刷有限公司

正文印刷:北京华正印刷有限公司

装订:北京华正印刷有限公司

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:8.25 字数:207 千字

2016 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~3 000 册 定价:25.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



前言

基层医师包括在各地县医院、乡医院、村卫生所、社区服务站(包括社区医生和全科医生)、个体诊所(包括乡村诊所)的全科医生。他们是我国实现世界卫生组织提出的“21 世纪人人享有卫生保健”全球卫生战略工作在基层、人数多、分布广的医师队伍。他们是战斗在保卫人民健康最前沿的医务人员,也是最重要的健康卫士。

随着医药科学技术的迅速发展,大量新的药物不断涌现并应用于临床,加上过去原有的众多药物,如何针对患者的具体病情,开出高效而安全的药物处方,是基层医师日常工作迫切需要掌握的内容。为此,我们编写了《基层医师处方治疗手册》一书,旨在协助基层医师科学合理地选择最佳治疗方案,避免用药不当给患者造成不必要的伤害,从而进一步提高医疗水平。

本书共分十五个部分,按科分类,每科常见病都按西药处方、中药处方及康复处方进行阐述,分别介绍了治疗每种疾病的首选药物、次选药物、药物剂量、用法用量、不良反应、禁忌证及对处方的注释,方便医师迅速抓住用药重点,使患者得到最佳的治疗方案。

本书内容全面,简明扼要,编排规范,具有很强的权威性和实用性,是广大基层医师和药师必备的重要参考书。

本书内容涉及面广泛,编者参阅和借鉴了许多优秀书籍和文献资料,并得到了有关专家的帮助,在此一并向他们致谢。书中若有疏漏或不妥之处,敬请广大读者批评指正。

编 者



一、呼吸科常见病处方	(1)
感冒	(1)
慢性支气管炎	(5)
支气管哮喘	(8)
支气管扩张	(11)
肺炎	(14)
肺脓肿	(18)
二、心内科常见病处方	(22)
心力衰竭	(22)
心律失常	(26)
高血压	(30)
冠心病	(33)
病毒性心肌炎	(36)
病态窦房结综合征	(38)
三、消化科常见病处方	(42)
慢性胃炎	(42)
消化性溃疡	(46)

慢性结肠炎	(48)
肝硬化	(52)
脂肪肝	(54)
胆囊炎	(58)
便秘	(62)
四、泌尿科常见病处方	(65)
急性肾小球肾炎	(65)
慢性肾小球肾炎	(68)
肾病综合征	(71)
泌尿系结石	(74)
慢性肾衰竭	(77)
五、血液科常见病处方	(81)
缺铁性贫血	(81)
再生障碍性贫血	(84)
白细胞及粒细胞缺乏症	(86)
真性红细胞增多症	(88)
过敏性紫癜	(91)
六、内分泌科常见病处方	(94)
甲状腺功能亢进症	(94)
甲状腺功能减退症	(96)
肥胖症	(98)
糖尿病	(101)
高脂血症	(104)
痛风	(107)
七、风湿免疫科常见病处方	(110)
类风湿关节炎	(110)

系统性红斑狼疮	(112)
强直性脊柱炎	(115)
八、神经科常见病处方	(120)
失眠	(120)
偏头痛	(123)
癫痫	(126)
九、外科常见病处方	(130)
疮痈	(130)
血栓闭塞性脉管炎	(132)
颈椎病	(135)
肩关节周围炎	(139)
十、妇产科常见病处方	(142)
功能失调性子宫出血	(142)
痛经	(144)
阴道炎	(147)
盆腔炎	(151)
乳腺增生症	(154)
先兆流产	(156)
妊娠高血压综合征	(159)
产后尿潴留	(162)
十一、儿科常见病处方	(165)
小儿急性上呼吸道感染	(165)
小儿急性支气管炎	(168)
小儿百日咳	(171)
儿童病毒性心肌炎	(175)
儿童腮腺炎	(177)

水痘	(180)
猩红热	(183)
婴幼儿腹泻	(186)
鹅口疮	(190)
小儿厌食症	(193)
儿童遗尿症	(195)
十二、男科常见病处方	(198)
前列腺炎	(198)
前列腺增生症	(203)
十三、耳鼻咽喉科常见病处方	(206)
慢性化脓性中耳炎	(206)
过敏性鼻炎	(208)
慢性单纯性鼻炎	(210)
慢性化脓性鼻窦炎	(212)
慢性咽炎	(214)
十四、皮肤科常见病处方	(216)
带状疱疹	(216)
荨麻疹	(219)
湿疹	(222)
神经性皮炎	(225)
银屑病	(227)
痤疮	(230)
脱发	(233)
股癣	(235)
手足癣	(237)
十五、传染科常见病处方	(239)

病毒性肝炎	(239)
细菌性痢疾	(243)
蛔虫病	(247)
绦虫病	(249)
蛲虫病	(251)

一、呼吸科常见病处方

感 冒

感冒是一种自愈性疾病,总体上分为普通感冒和流行感冒。

普通感冒:又称上呼吸道感染,简称上感。中医称普通感冒为“伤风”,是由多种病毒引起的一种呼吸道常见病,其中 30%~50% 是由某种血清型的鼻病毒引起。成人每年发生 2~4 次,儿童发生率更高,每年 6~8 次。全年皆可发病,冬春季较多,不同季节感冒的致病病毒并非完全一样。普通感冒起病较急,早期症状有咽部干痒或灼热感、打喷嚏、鼻塞、流涕,开始为清水样鼻涕,2~3 日后变稠;可伴有咽痛;一般无发热及全身症状,或仅有低热、头痛。一般经 5~7 日痊愈。

流行性感冒:简称流感,中医称“时行感冒”,属于“外感”之病,病变在表卫与肺经,是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。病毒存在于患者的呼吸道中,在患者咳嗽、打喷嚏时经飞沫传染给别人。其临床表现以发热、头痛、咳嗽、全身不适和呼吸道黏膜炎症为特征;重症患者可出现虚脱、急性气管-支气管炎、肺炎,甚至死亡。

1. 西药处方

处方 1:新康泰克,口服,每次 1 粒,每日 2 次。

本处方适用于普通感冒、流行性感冒引起的上呼吸道症状和鼻窦炎、花粉症所致的各种症状,特别适用于缓解上述疾病的早期临床症状,如打喷嚏、流鼻涕、鼻塞等症状。新康泰克的主要成分是盐

酸伪麻黄碱和马来酸氯苯那敏,成人每 12 小时服 1 粒,24 小时内不应超过 2 粒,疗程不超过 5 日。服药期间不得驾驶机、车、船、从事高空作业及操作精密仪器。

处方 2:对乙酰氨基酚(扑热息痛)片,口服,每次 1~2 片,每日 2~3 次。

本处方适用于普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛。本处方用于解热连续使用不超过 3 日,用于镇痛不超过 5 日。服用本品不能同时服用其他解热镇痛药品。当然,也可用含有此药为基本成分的复合制剂,如感冒清胶囊、速效伤风胶囊、康必得、白加黑感冒片、日夜百服宁、泰克、小儿速效感冒颗粒、护彤、小儿氨酚黄那敏颗粒、感康、快克胶囊、三九感冒灵等。

处方 3:阿尼利定(安痛定)注射液,肌肉注射,每次 2 毫升。

本处方适用于紧急发热时的解热、发热时的头痛。对发热较高的感冒患者可先注射阿尼利定(安痛定),在解除高热症状后再对因治疗。在应用本品无明显效果时,应改用其他方法治疗,避免盲目大量应用本品。肌肉注射前应向患者询问是否有吡唑酮类或巴比妥类药物过敏史,有过敏史者应避免使用本品,过敏性体质者也应慎用。

2. 中药处方

(1) 中成药处方

处方 1:风寒感冒颗粒,口服,每次 1 包,每日 2 次。

本处方适合于风寒感冒,其主要症状有发热、恶寒、头痛、无汗、鼻塞声重、打喷嚏、流清涕、喉痒咳嗽、骨节酸痛、口不渴、舌苔薄白、脉象浮紧等。不宜在服药期间同时服用滋补性中成药。治疗风寒感冒还可选择其他祛风散寒的中成药,如九味羌活丸、参苏理肺丸、通宣理肺丸、感冒清热颗粒、感冒软胶囊(水)、感冒退热片、荆防颗粒、散寒解热口服液、柴连口服液等,具体按说明书服用。

处方 2:双黄连口服液,口服,每次 20 毫升,每日 3 次。

本处方适合于风热感冒,其主要症状有发热、头痛、微恶风寒、自汗、鼻塞无涕、咽喉痛、咳嗽、痰稠黄、口渴、舌红苔薄白微黄,脉象浮数等。治疗风热感冒较简单,可选择一种清热解毒的中成药,如银翘解毒丸(片)、桑菊感冒片、复方板蓝根冲剂、柴胡口服液、羚羊感冒片、羚翘解毒片(丸)、桑菊银翘散、复方穿心莲片等,具体按说明书服用。

(2) 中药方剂

处方 1:银翘香薷饮。香薷 6 克,金银花 15 克,连翘 12 克,青蒿 12 克,板蓝根 15 克。每日 1 剂,水煎 2 次,不宜久煎,分 2 次温服取汗。

本处方功效是发表解暑,清热解毒。用于治疗夏季流感暑湿证。方中香薷辛温芳香,能解表散寒,祛暑利湿;青蒿清泻暑热;板蓝根、金银花、连翘清热解毒,且能防治并发细菌感染。

处方 2:风热合剂。柴胡 20 克,黄芩 20 克,板蓝根 60 克,蒲公英 60 克,羌活 20 克,生甘草 10 克。制成煎剂 200 毫升,日服 3~4 次,每次 50 毫升。

本处方功效是解表清热解毒。用于治疗风热型感冒。风热合剂是小柴胡汤去人参、大枣、生姜、半夏,加羌活、蒲公英、板蓝根组成。临床经验:风热合剂对风热感冒或同时伴有少阳证者效果较好,其退热速度比银翘散快。并且,柴胡、黄芩若按照小柴胡汤的柴胡 12 克,黄芩 9 克,疗效不够理想,加至现方用量时,才能取得明显疗效。

处方 3:暑令感冒合剂。香薷 6~10 克,藿香 10 克,佩兰 10 克,厚朴 10 克,炙枇杷叶 12 克,鸭跖草 15 克。每日 1 剂,加水浸泡 30 分钟,武火煎煮 10 分钟,滤取药液。每剂煎 2 次,口服。若入暮高热不退,可酌情加服 1 剂,分 2 次煎服。

本处方功效是发表解暑,除湿清热。用于治疗夏季感冒,高热头痛,胸脘痞闷,身重体痛,或咳嗽咽痛,或身痛无汗,舌苔薄腻微

黄,脉象濡数。本方系黄连香薷汤加减化裁而成,其中香薷、藿香、佩兰、厚朴解暑除湿,枇杷叶清肺,鸭跖草清热利湿,为暑季感冒的常用方药。

处方4:荆防疏表汤。荆芥10克,防风10克,秦艽10克,前胡6克,紫苏叶6克,薄荷6克,甘草3克。每日1剂,水煎2次,分2次服用。

本处方功效是祛风寒,解表邪。用于治疗感冒风寒型。方中荆芥、防风、秦艽等都有解热镇痛和抗过敏作用,对感受风寒,周身疼痛有较好疗效。本方有一定发汗作用,对小儿和老年人虚弱者应注意防止出汗过多。

3. 康复处方

(1)姜糖水:生姜(带皮)5片,葱白15克,红糖15克。先将生姜、葱白放在烧热的铁锅炒片刻,再加入适量水和红糖,煮沸3分钟即成。趁热一气服下。对于轻型风寒感冒患者,往往可以药到病除。这种方法最常用于御寒防感冒,如在寒夜久行、落水救起、突遭雨淋时,及时喝一碗生姜红糖水,汗出身暖,浑身舒畅,常常可以达到预防目的。服后最好睡卧盖被取汗,避免风寒。

(2)萝卜姜汁蜂蜜饮:白萝卜1根,生姜半块,蜂蜜适量。将白萝卜洗净,切碎,榨出半茶杯萝卜汁,再把生姜捣碎,榨出少量姜汁,加入萝卜汁中,然后加入适量蜂蜜,拌匀后冲入沸水当饮料喝,每日3次,连服2日。白萝卜止咳化痰,还可以补肾益气,缓解咳嗽。生姜性温,具有温肺止咳驱寒的功效。蜂蜜则有补肺的作用。三者合用可清热、解毒、驱寒,防治感冒。

(3)草鱼汤:草鱼肉150克,生姜片25克,米酒100克。用半碗水煮沸后,放入鱼肉片、姜片及米酒共炖约30分钟,加食盐调味。趁热服用,卧床盖被取微汗,每日2次。注意避风寒。解表散寒,祛风止痛。适用于伤风感冒。

(4)足部药浴:防风60克,紫苏叶60克,艾叶60克,白术60

克,葱白 3 段。将上药加清水 2 000 毫升,煮沸 10 分钟,取药液倒入盆中,温度以能耐受为度,双足浸泡在药液中 15~30 分钟,待周身有微汗出时,用干毛巾擦干双足,注意保暖,每晚睡前 1 次,洗后入睡。

(5)香熏:橘子叶 30 克,生姜 12 克,葱白 10 克,薄荷叶 20 克。全部加水煮沸后,注入玻璃或瓷质的脸盆中,以大浴巾将整个头部及脸盆覆盖,闭上眼睛,用口、鼻交替深呼吸,维持 5 分钟,以吸入通过热蒸气释放出的香熏药物精华,用于治疗感冒。

慢性支气管炎

慢性支气管炎是气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症,多发于中年以上,病程缓慢,一般超过 2 个月,并连续两年以上发病。主要表现为咳嗽、咳痰,甚至喘鸣,尤以晨起明显,痰呈白色黏液泡沫状,不易咳出,在晚期可合并肺气肿、肺源性心脏病等严重并发症。多在冬季发作,春暖后缓解,晚期炎症加重,长年发作,不分季节。慢性支气管炎多由急性支气管炎、流感或肺炎等急性呼吸道感染转变而来。另外,慢性支气管炎与大气污染、吸烟、感染及过敏有关。

1. 西药处方

处方 1:

异丙托品气雾剂,吸入,每次 40~80 微克,每日 3 次。

罗红霉素,口服,每次 150 毫克,每日 1 次。

本处方适合于缓解期用药。慢性支气管炎缓解期主要应用支气管扩张药,多主张在吸入异丙托品的基础上,根据病情的轻重分别加用 β_2 受体激动药和氨茶碱缓释药。

慢性支气管炎用小剂量罗红霉素,必须连续用 2~3 个月,这样

才能有效地消除支气管上的顽固性菌膜(细菌团),以达到远期控制效果。

处方 2:

罗红霉素,口服,每次 150 毫克,每日 2 次。

可必特,每次 2 喷,每日 4 次。

本处方适合于急性发作期用药。药物治疗的基本方法如下:

(1)抗感染药+祛痰镇咳平喘药。在急性发作期及迁延期控制感染时,最理想的方法是根据痰菌培养和药敏试验结果选择有效的抗生素,根据病情严重程度选择用药方法。在细菌培养和药物敏感结果明确前,可先给予经验性治疗,其抗菌谱应覆盖常见的流感杆菌、肺炎链球菌、支原体、病毒等病原体。一般选用新型大环内酯类,如罗红霉素、克拉霉素、阿奇霉素等。如能培养出致病菌,可按药敏试验选用抗生素。

(2)可必特为异丙托品和沙丁胺醇的复合制剂,起效快,疗效显著,且作用持久。如以上药物未能解除气道阻塞,可加用倍氯米松气雾剂每次 0.2 毫克,每日 3 次,喷雾吸入。

(3)对于慢性支气管炎急性发作的患者,应在抗感染同时应用祛痰药,促使痰液排出,防止痰液滞留体内致使呼吸道内微生物滋生,引起炎症恶化和扩散,防止继发性感染。常用药物及用法:羧甲司坦每次口服 0.5 克,每日 3 次;溴己新每次口服 8~16 毫克,每日 3~4 次;糜蛋白酶雾化吸入,每次 5 毫克。

2. 中药处方

(1)中成药处方:固本咳喘胶囊。口服,每次 3 粒,每日 3 次。连续服用 3 个月为 1 个疗程。

本处方适合于慢性支气管炎迁延期,辨证属肺肾两虚、痰浊阻肺,症见咳嗽、咳白色泡沫痰,气喘,自汗,恶风,食欲缺乏,饭后腹胀,便溏,或动则气短,腰酸肢软,咳则遗尿,夜尿增多,舌质淡或淡胖,苔薄白,脉滑或缓者。本品仅用于慢性支气管炎缓解期,发作期

不宜服用。服药期间,若患者发热体温超过 38.5°C ,或出现喘促气急者,或咳嗽加重、痰量明显增多者,应去医院就诊。

(2) 中药方剂

处方 1:归芍地龙汤。当归 10 克,桃仁 10 克,赤芍 10 克,地龙 10 克,丹参 15 克,川芎 5 克。上剂煎取汁 200 毫升,每日分早晚 2 次服。4 周为 1 个疗程。

本处方功效是活血化瘀。用于治疗老年性慢性支气管炎迁延期喘息型,症见咳嗽,咳痰,喘促,唇甲色暗,舌质暗滞,舌底静脉曲张。活血化瘀之方具有调节机体免疫功能,改善微循环,降低血黏度等作用。所以,用活血化瘀之法结合辨证,治疗老年性慢性支气管炎迁延期喘息型,可取得较好疗效。若治疗期间,因外感而出现咳、痰、喘加剧,或伴有发热,有急性发作期表现者,非本方所宜,不属于治疗范围。

处方 2:小青龙汤。炙麻黄 10 克,桂枝 10 克,白芍 10 克,半夏 10 克,干姜 2.5 克,细辛 3 克,五味子 10 克,甘草 10 克。水煎服。每日 1 剂,分 2 次服。7 日为 1 个疗程。

本处方功效是解表散寒,温肺化饮。用于治疗慢性支气管炎急性发作。本方具有解痉平喘、抗过敏、抗炎及祛痰等方面的作用。无论是慢性支气管炎,或是支气管哮喘,凡属寒饮伏肺或由外邪引动者,本方治疗效果均佳。本方忌烟,注意休息,避免感冒。

3. 康复处方

(1) 芡实百合粥:芡实 50 克,百合 20 克,加大米适量,煮粥食。

(2) 敷穴法:白胡椒 7 粒,桃仁 7 粒,杏仁 7 粒,栀子 6 克,研细末,用鸡蛋清调匀,睡前敷足心。

(3) 腹式呼吸法:用鼻吸气,吸气时尽力挺腹,胸部不动。用口呼气,呼气时口唇收缩,胸向前倾,尽力收腹将气呼出。要求缓呼深吸,吸与呼之比为 1:2 或 1:3,每分钟呼吸速度保持在 7~8 次,每次练习 10~20 分钟,每日练习 2~3 次,坚持练习成为习惯,可改善