

XIANGCUNYISHENGZHENLIAOCHANGGUI

◎ 总主编 文格波



村医生

诊疗常规

上卷



人民卫生出版社

乡村医生诊疗常规

上 卷

总 主 编 文格波

副 总 主 编 瞿 佳 王家富
吴移谋 胡国臣

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

乡村医生诊疗常规. 上卷/文格波总主编. —北京:
人民卫生出版社, 2007. 1

ISBN 978-7-117-08329-4

I. 乡... II. 文... III. 常见病-诊疗-技术操作
规程 IV. R4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 146864 号

乡村医生诊疗常规

上 卷

总 主 编: 文格波

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705×1000 1/16 印张: 65.25

字 数: 1239 千字

版 次: 2007 年 1 月第 1 版 2007 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08329-4/R·8330

定 价: 66.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

《乡村医生诊疗常规》编委会

总 主 编 文格波

副 总 主 编 瞿 佳 王家富
吴移谋 胡国臣

编 委

(以姓氏笔画为序)

卢小刚	刘映霞	匡希斌	吕杰强
朱小春	汤永红	许怀瑾	张 琍
张明亮	张德保	李 红	杨 林
沈宝茗	陈 其	陈少贤	周 丽
罗志刚	高 松	梁庆模	

秘 书

雷小勇 孟昭美



序

改革开放以来,我国建立了遍及城乡的医疗卫生服务体系,消灭了一批危害人民健康的烈性传染病,医疗保障制度逐步建立完善,居民平均期望寿命、婴儿死亡率、孕产妇死亡率等主要健康指标达到了发展中国家的先进水平。但也要看到,在医疗卫生服务中仍存在一些突出的矛盾和问题。

城乡之间、区域之间、不同人群之间的医疗卫生服务水平还有很大差距,优质医疗卫生资源过分向城市和大医院集中,而农村卫生和城市社区卫生发展严重滞后,群众不能就地享受到安全、有效、方便的医疗卫生服务。目前,我国还没有建立覆盖城乡居民的基本卫生保健制度,社会医疗保险发展缓慢,农村新型合作医疗保障水平较低,还有一半左右的城乡居民没有任何医疗保障。

今年的全国卫生厅局长会议指出:要加强农村卫生建设,提高农民健康水平。要提高农民的健康水平,首先要提高乡村医生的医疗服务水平。**没有一支成熟的乡村医生队伍就没有农民的健康,没有农民的健康就没有全民的健康,没有农村的和谐就没有全社会的和谐。**可见,乡村医生在全民健康中的重要性。农村医务人员如何开阔知识视野,提高技术水平,规范医疗行为,力所能及地满足农村社会人群的医疗保健需求,这是我国医疗卫生工作的当务之急;而且农村医务人员严格遵守国家的法律法规,认真执行临床各项诊疗操作规程,这是提高医疗质量的根本保证。

然而,我国乡村医生教育工作仍存在着地区间发展不平衡,乡村医生中具有正规医学专科学历人员比例偏低等问题。随着我国卫生事业的发展 and 农村居民生活水平的不断提高,乡村医生的业务能力和服务水平仍不能满足我国农村居民对卫生服务日益增长的需求。因此,针对目前乡村医生队伍现状,进一步提高乡村医生业务水平,并使其逐步向执业助理医师转化,是适应新形势下农村卫生改革与发展的需要,是乡村医生教育工作面临的紧迫任务。加强对乡村医生的培训,不断提高他们的基本素质和技术水平,是目前亟待解决的问题。对乡村医生的教育除了定期

的培训以外,更重要的是对他们进行日常工作中的指导。为此,人民卫生出版社组织有关专家、教授编写了这部《乡村医生诊疗常规》上、中、下三卷。这是响应中央提出的建设社会主义新农村,构建和谐社会的号召,落实卫生部关于城乡医疗体系建设而做的一项十分重要的具体工作。

根据卫生部制定的乡村医生教育基本要求和现代乡村医生的需要,全书介绍了乡村常见病、多发病的治疗原则和具体措施,并使其规范化、条理化;使乡村医生了解和形成科学的、规范化的治疗概念,认真执行诊疗操作规程,提高能力,从而提高医疗质量。全书根据需要介绍了临床各科农村常见疾病的最新理念、技术、治疗方法,目的是更新和拓宽乡村医生的知识范围,提高他们的诊疗水平。在编写内容和形式上有针对性地选择农村常见病种,针对乡村医生的需求,对某些问题进行重点论述,让乡村医师知道自己应做什么,能做什么,怎样做最适宜,不能做什么,准确、及时、有效地救治和转送病人。全书除基本诊疗常规编写内容外,还根据具体情况编写了临床诊疗难点、易忽视的问题、防止误诊误治、疾病预防措施、健康教育等特别提示,这些提示极具针对性和实用性。

全书具有科学性、实用性和针对性。内容规范、简明,便于学习和查找,可作为全国乡村医生规范化诊疗的案头必备参考书。它将有助于我国乡村医生的医疗实践,从而进一步规范其医疗行为,提高其医疗水平,改善我国农村的医疗卫生状况,进一步促进广大农民的身体健康。

文格波

2006年12月



前 言

为了加强农村卫生建设,提高乡村医生的医疗服务水平,开阔他们的知识视野,提高技术水平,规范医疗行为,提高医疗质量;在人民卫生出版社的组织下,由南华大学、温州医学院和泰山医学院临床、科研和教学工作第一线的骨干,对农村各种常见病的诊疗有丰富经验的相关领域的专家编写了这部《乡村医生诊疗常规》上、中、下三卷。

全书定位于乡村医生并适应他们的需求。根据卫生部制定的乡村医生教育基本要求和现代乡村医生的需要介绍了乡村常见病、多发病的治疗原则和具体措施,并使其规范化、条理化;使广大乡村医生了解和形成科学的、规范化的治疗概念,认真执行诊疗操作规程,提高能力,从而提高医疗质量。全书根据需要介绍了临床各科农村常见疾病的最新理念、技术、检测手段和治疗方法,目的是更新和拓宽读者的知识范围,提高乡村医生的诊疗水平。在编写内容和形式上有针对性地选择农村常见病种,针对乡村医生的需求,对某些问题进行重点论述或增加一些特别项目,让乡村医师知道自己应做什么,能做什么,怎样做最适宜,不能做什么,准确、及时、有效的救治和转送病人。

全书有别于其他参考书,全书各学科除基本诊疗常规内容外,根据乡村医生的需求,还根据学科的不同情况设立了临床诊疗难点,易忽视的问题,防止误诊误治,疾病预防措施,健康教育等特别提示;这些提示针对性、实用性很强,是本书的特色。全书内容提纲挈领,言简意赅,简明实用;令读者一目了然,好记好用。本书既可作为乡村医生诊疗工作中案头必备的可供查阅的参考书,又可供其系统地学习和提高规范化的诊疗知识和技能。

本书是在人民卫生出版社的组织和指导下完成的。人民卫生出版社夏泽民副



乡村医生诊疗常规

总编辑、姚林琪主任、孟昭美副编审就全书具体编写方案和要求,编写工作安排,各院校、各常规编写工作的分工协调,全书的集中审改、整理等方面作了大量的工作。南华大学作为主编单位为本书的编写提供了大力的支持。

吴移谋

2006 年 12 月



总 目 录

上 卷

急危重症的初步处理及转诊标准	1
急性中毒性疾病诊疗常规	239
传染病诊疗常规	421
临床常用诊疗技术	581
眼耳鼻咽喉口腔疾病诊疗常规	775

中 卷

心血管系统疾病诊疗常规	1033
呼吸系统疾病诊疗常规	1197
消化系统疾病诊疗常规	1333
内分泌与代谢性疾病诊疗常规	1469
血液系统疾病诊疗常规	1597
神经精神疾病诊疗常规	1751
风湿免疫性疾病诊疗常规	1939

下 卷

外科常见疾病诊疗常规	2087
妇产科疾病诊疗常规	2267
儿科疾病诊疗常规	2493
泌尿系统疾病诊疗常规	2741
皮肤病与性病诊疗常规	2961

急危重症的初步处理及转诊标准

主 编 许怀瑾

副主编 付 研

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 宇	王 红	王 勇	王旭东
王晓娟	付 研	刘静明	许怀瑾
余华峰	张 敬	李冬梅	秦 毅
崔 磊			

内 容 提 要

《急危重症的初步处理及转诊标准》旨在指导乡村医生在首诊急危重症患者时如何正确诊断、应做哪些初步治疗；明确哪种情况需转诊转院，转院时应注意哪些具体问题。本常规共分17章，从症状入手，主要介绍急危重症的临床表现、初步处理、转院标准、转院前处理等。本常规不同于其他教科书和参考书，重点讲解急危重症的急诊处理，不包括慢性病、少见病，不分科室，不分专业。本常规内容实用、处理方法具体、转诊标准明确，是乡村医生初步诊断和处理急危重症的案头工具书。

目 录

第一章 头痛	13
第一节 偏头痛	13
第二节 紧张性头痛	14
第三节 低颅压性头痛	14
第二章 胸前痛	16
第一节 冠心病	16
一、心绞痛	16
二、急性心肌梗死	17
第二节 夹层动脉瘤	18
第三节 急性心包炎	19
第三章 呼吸困难	21
第一节 心力衰竭	21
一、急性左心衰竭	21
二、难治性心力衰竭	22
第二节 肺栓塞	23
第三节 呼吸衰竭	24
第四节 支气管哮喘	25
第五节 自发性气胸	26
第四章 昏迷	28
第一节 急性脑血管病	28
一、大面积脑梗死和椎-基底动脉闭塞	28



二、脑栓塞	29
三、脑出血	30
四、蛛网膜下腔出血	31
第二节 感染中毒性脑病	32
第三节 糖尿病	34
一、糖尿病酮症酸中毒	34
二、糖尿病非酮症高渗昏迷	35
第四节 低血糖昏迷	36
第五节 肝昏迷	37
第五章 晕厥和眩晕	39
第一节 严重心律失常	39
第二节 脑后循环短暂性缺血发作	41
第三节 血管迷走性晕厥和眩晕	42
一、血管迷走性晕厥	42
二、血管性眩晕	42
第四节 梅尼埃病	43
第五节 脑供血不足	44
第六节 心源性晕厥	45
第七节 反射性晕厥	46
第六章 咯血	48
第一节 急性气管、支气管炎	48
第二节 支气管扩张	49
第三节 肺肿瘤	50
第四节 肺结核	52
第五节 风湿性心脏病	54
第七章 呕吐 腹泻	56
第一节 呕吐	56
一、胃肠道呕吐	56
二、颅内高压性呕吐	57
第二节 腹泻	58
一、感染性腹泻	58
二、急性胃炎	59





三、细菌性痢疾	60
四、霍乱	60

第八章 休克..... 64

第一节 感染性休克	64
第二节 心源性休克	66
第三节 低血容量性休克	67
第四节 过敏性休克	68
第五节 神经源性休克	69

第九章 外伤..... 71

第一节 头部损伤..... 71

一、头皮损伤	71
二、颅骨骨折	73
三、脑震荡	74
四、脑挫裂伤	74
五、开放性颅脑损伤	75

第二节 眼外伤..... 76

一、眼睑外伤	77
二、泪道损伤	78
三、角膜挫伤	78
四、虹膜睫状体损伤	79
五、外伤性前房积血	79
六、晶状体挫伤	80
七、眼球贯通伤	80
八、眼内异物	81
九、眼化学烧伤	82
十、眼热烧伤	83
十一、眼辐射损伤	83
十二、视神经损伤	83

第三节 耳损伤..... 84

一、耳外伤	84
二、耳内异物	85
三、急性卡他性中耳炎	86
四、耳特异性暴聋	86



第四节 鼻损伤	87
一、鼻外伤	87
二、鼻内异物	89
三、鼻出血	89
第五节 喉损伤	90
一、喉外伤	90
二、喉内异物	91
三、气管、支气管异物	92
四、急性会厌炎	92
五、急性喉炎	93
六、小儿急性喉炎	94
七、急性喉阻塞	95
第六节 口腔颌面部外伤	95
一、牙外伤	95
二、颌面部软组织裂伤	96
三、口腔内软组织裂伤	97
四、口腔颌面部异物	98
第七节 胸外伤	99
一、肋骨骨折	99
二、外伤性气胸	100
三、外伤性血胸	102
四、创伤性窒息	103
五、肺挫伤	104
六、肺裂伤	104
七、食管外伤性穿孔	105
八、食管化学性损伤	106
九、外伤性膈疝	106
十、闭合性心肌挫伤	107
十一、挤压综合征	108
第八节 腹部损伤	109
一、腹壁损伤	109
二、胃破裂	109
三、十二指肠损伤	110
四、小肠及系膜损伤	111
五、结肠损伤	112



六、肝破裂	112
七、脾破裂	113
八、肾破裂	113
九、膀胱破裂	114
十、尿道损伤	115
第九节 上肢骨折脱位	117
一、锁骨骨折	117
二、肩关节脱位	118
三、肱骨外科颈骨折	119
四、肱骨干骨折	120
五、肱骨髁上骨折	121
六、肱骨髁间骨折	122
七、尺骨鹰嘴骨折	123
八、肘关节脱位	124
九、桡骨小头骨折	124
十、桡骨小头半脱位	125
十一、前臂双骨折	126
十二、桡骨下端骨折	127
第十节 下肢骨折脱位	128
一、股骨颈骨折	128
二、股骨粗隆间骨折	129
三、股骨干骨折	130
四、髌骨骨折	131
五、膝关节韧带损伤	131
六、胫骨平台骨折	132
七、胫、腓骨干骨折	133
八、踝部骨折	134
九、跟腱断裂	134
十、跟骨骨折	135
十一、足骨骨折	135
第十一节 髋关节脱位	136
一、髋关节后脱位	136
二、髋关节前脱位	136
第十二节 骨盆骨折	137
一、单纯骨盆骨折	137