
內科臨床手冊

(第二版)

武漢醫學院編著

上海科學技術出版社

內科临床手册

(第二版)

武汉医学院

第一附属医院传染病教研组

第二附属医院内科、神经科

教研组、物理治疗科、麻醉科

編 著

上海科学技术出版社

內 容 提 要

本书系在1960年初版的基础上加以修訂充实，主要内容除常见症状的診斷及处理外，并将各系統內科疾病的診療常规列入。在編写体例上仍保持初版的风格，但新添了临床化驗、常用藥物和神經系統疾病三篇，在原有各篇中也增加和修改了不少章节。本书可供县医院及城市医院的內科医师临床参考之用。

內 科 临 床 手 册

(第 二 版)

武 汉 医 学 院

第一附属医院 传染病教研組

第二附属医院 內科、神經科

教研組、物理治疗科、麻醉科

編 著

上海科学技术出版社出版 (上海瑞金二路 450 号)

上海市书刊出版业营业許可證出 093 号

商务印书館上海厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本 787×1092 1/44 印张 14 8/44 插頁 4 排版字数 410,000

1960 年 8 月第 1 版印 7 次共印 139,000 册

1965 年 8 月第 2 版 1965 年 8 月第 1 次印刷

印数 1~10,000

統一书号 14119·965 定价 (科六) 1.90 元

目 录

第一篇 病历编写	1
一、詢問及繕写病历时应注意事項	1
二、病历格式及內容.....	1
第二篇 常见症状的診斷及处理	14
第一章 长期发热.....	14
第二章 昏迷.....	18
第三章 腹痛.....	22
第四章 慢性腹泻.....	25
第五章 黄疸.....	27
第六章 肝脾肿大.....	30
第七章 腹水.....	34
第八章 呕吐.....	37
第九章 呕血及黑便.....	39
第十章 咯血.....	42
第十一章 呼吸困难.....	45
第十二章 水肿.....	46
第十三章 血尿.....	49
第十四章 少尿及无尿.....	51
第十五章 休克.....	54
第十六章 头痛.....	57
第十七章 抽搐.....	60
第十八章 瘫痪.....	61
第三篇 各系統疾病的診療常规	66

第 一 章 传染病诊疗常规	66
一、流行性感冒	66
二、水痘	69
三、麻疹	71
四、猩红热	75
五、白喉	78
六、流行性腮腺炎	84
七、百日咳	86
八、流行性脑脊髓膜炎	88
九、流行性乙型脑炎	92
十、急性脊髓灰(白)质炎	95
十一、传染性肝炎	100
十二、急性细菌性痢疾	103
十三、慢性细菌性痢疾	106
十四、阿米巴痢疾	107
十五、阿米巴肝脓肿	109
十六、霍乱及副霍乱	112
十七、伤寒及副伤寒	114
十八、斑疹伤寒	118
十九、疟疾	122
二十、黑热病	126
二十一、丝虫病	128
二十二、血吸虫病	131
二十三、蛔虫病	136
二十四、钩虫病	137
二十五、流行性出血热	139
二十六、狂犬病	144
〔附〕 1. 牛痘	145

2. 重要蠕虫药使用常规	147
第二章 呼吸系统疾病诊疗常规	150
一、肺结核病	150
二、支气管哮喘	168
三、支气管扩张	171
四、大叶性肺炎	172
五、肺气肿	174
六、肺脓肿	175
七、结核性渗出性胸膜炎	176
八、脓胸	178
九、自发性气胸	179
十、支气管肺癌	182
第三章 消化系统疾病诊疗常规	184
一、急性胃炎	184
二、急性肠(胃)炎	185
三、溃疡病(胃或十二指肠溃疡)	186
四、胃癌	188
五、慢性非特异性溃疡性结肠炎	189
六、肠结核及结核性腹膜炎	191
七、肝硬化	192
八、原发性肝癌	194
九、肝性昏迷	196
十、胆囊炎及胆石病	197
十一、急性胰腺炎	199
十二、胰头癌	200
第四章 循环系统疾病诊疗常规	202
一、一般常规	202
二、心力衰竭	206

三、肺水肿	211
四、风湿病及风湿性心脏病	215
五、梅毒性心脏病	217
六、动脉粥样硬化	218
七、心绞痛	220
八、心肌梗死	222
九、高血压	224
十、急性肺原性心脏病	228
十一、慢性肺原性心脏病	229
十二、亚急性细菌性心内膜炎	230
十三、心包腔积液	232
十四、慢性缩窄性心包炎	233
十五、心律不齐	234
十六、先天性心血管病	239
十七、洋地黄中毒	242
第五章 泌尿系统疾病诊疗常规	241
一、急性肾炎	244
二、慢性肾炎	245
三、肾盂肾炎	246
四、膀胱炎	248
五、急性肾病(下肾小单位肾病)	249
六、尿毒症	250
第六章 血液病诊疗常规	253
一、贫血	253
〔附〕红细胞各种指数算法	258
二、出血性疾病	258
〔附〕出血性疾病的检查法	261
三、白血病	263

四、粒性白細胞缺乏症·····	266
五、何杰金氏病·····	267
六、热带嗜酸細胞增多症·····	268
第 七 章 运动系統、过敏及胶原性疾病診療常 规·····	269
一、关节病·····	269
二、药物过敏·····	271
三、全身性(播散性)紅斑狼疮·····	272
四、結节性动脉周圍炎·····	274
第 八 章 新陳代謝及內分泌疾病診療常规··	274
一、甲状腺机能亢进·····	274
二、甲状腺机能减退·····	276
三、单纯性及地方性甲状腺肿·····	277
四、甲状旁腺机能减退(手足搐搦)·····	279
五、肢端肥大症及巨大畸形·····	279
六、完全性脑垂体前叶机能减退症——席汉氏 综合征·····	280
七、尿崩症·····	281
八、慢性肾上腺皮质机能减退症(阿狄森氏病)··	282
九、肾上腺皮质机能亢进(柯兴氏綜合病征)····	283
十、糖尿病·····	284
十一、血糖过低症·····	287
十二、低血鉀症·····	290
第 九 章 营养缺乏病診療常规·····	291
一、营养不良(水肿)·····	292
二、維生素 A 缺乏症·····	292
三、維生素 B ₁ 缺乏症(脚气病)·····	293
四、維生素 B ₁₂ (核黄素) 缺乏症·····	294

五、菸草酸缺乏病(陪拉格)	294
六、維生素 C 缺乏病(坏血病)	295
第 十 章 物理因素疾病	295
一、中暑	295
二、暈船、车或飞机	297
三、淹溺	297
四、电击	298
第十一章 中毒	299
总論	299
各論	302
一、安眠药中毒	302
二、来苏中毒	303
三、鴉片类中毒	304
四、强酸、强碱中毒	305
五、DDT 或六六六中毒	306
六、酒精(乙醇)中毒、甲醇中毒	306
七、砷中毒	307
八、汞及汞制剂中毒	308
九、氰化物中毒	310
十、磷中毒	311
十一、苯中毒	312
十二、亚硝基化合物中毒及肠原性紫紺	312
十三、鉛中毒	313
十四、磺胺制剂中毒	315
十五、煤气(一氧化碳)中毒	315
十六、有机磷农药中毒	316
十七、山道年中毒	318
十八、河豚中毒	318

十九、蛇毒	319
二十、黄蜂刺伤	319
第四篇 神经系统疾病	320
第一章 神经系统检查法	320
一、脑神经检查法	320
二、运动功能的检查法	328
三、感觉功能的检查法	334
四、反射功能检查法	336
五、植物神经的检查法	344
六、脑电图检查	346
七、脑血管造影术	350
八、气脑造影术	353
第二章 神经系统常见疾病诊疗常规	354
一、急性面神经炎	354
二、急性感染性多发性神经根神经炎	356
三、急性脊髓炎	357
四、多发性神经炎	359
五、三叉神经痛	360
六、坐骨神经痛	361
七、腋脓肿	363
八、脑型血吸虫病	364
九、脑溢血	366
十、脑血栓形成	367
十一、脑梗塞	369
十二、癫痫	369
十三、结核性脑膜炎	372
十四、偏头痛	374
十五、震颤性麻痹	376

十六、視神經脊髓炎·····	378
十七、脊髓空洞症·····	379
十八、周期性麻痹·····	380
十九、重症肌无力·····	382
二十、进行性肌营养不良·····	384
二十一、神經衰弱·····	386
二十二、癲病·····	387
二十三、精神衰弱·····	388

第五篇 临床化驗检查····· 389

第一章 血液····· 389

一、血液标本采取法·····	389
二、常用抗凝剂·····	390
三、血液常规检查·····	390
四、血瘰原虫检查·····	397
五、嗜酸性細胞直接計数(Dunger 氏法)·····	399
六、网織紅細胞計数·····	399
七、紅細胞沉降率(Westergren 氏法)·····	400
八、紅細胞比积(Wintrobe 氏法)·····	400
九、紅細胞直径測定·····	401
十、紅細胞脆性試驗(Sanford 氏法)·····	401
十一、出血時間測定·····	403
十二、凝血時間測定·····	404
十三、血小板直接計数·····	404
十四、血块收縮時間測定·····	405

第二章 尿液····· 405

一、尿液常规检查·····	405
二、蛋白质定量試驗(Pandy 氏法)·····	411
三、尿糖定量試驗(Benedict 氏法)·····	413

四、醣酮检查	414
五、胆色素检查	414
第三章 粪便	415
一、粪便常规检查	415
二、隐血试验	419
第四章 脑脊髓液常规检查	422
第五章 其他体液的检查	423
一、渗出液和漏出液常规检查	423
二、胃液分析	424
〔附录一〕血液学临床检查正常值	426
〔附录二〕脑脊髓液检查正常值	428
〔附录三〕血液之化学成分检验需血量	430
〔附录四〕血清反应标本采取量	434
〔附录五〕培养标本量及报告日期	435
〔附录六〕常用染色法	436
〔附录七〕临床小化验室常规检查仪器设备	437
第六篇 临床诊疗操作	439
第一章 血压测定法	439
第二章 静脉滴注输液法	440
第三章 输血法	442
第四章 静脉切开术	447
第五章 胃液及十二指肠液采集法	448
第六章 不用胃管胃酸测定法	451
第七章 洗胃术	453
第八章 直肠指诊检查及直肠、乙状结肠镜 检查术	453
第九章 各种试验性穿刺及治疗性穿刺术	455
一、静脉穿刺	455

二、胸腔穿刺及放液·····	456
三、腹腔穿刺及放液·····	457
四、心包膜腔穿刺术·····	458
五、腰椎穿刺术·····	459
六、小脑延髓池穿刺术·····	460
七、骨髓穿刺术·····	461
八、脾脏穿刺术·····	463
九、肝脏穿刺术及肝活体組織检查·····	463
第十章 腹腔鏡检查术·····	466
第十一章 胃鏡检查术·····	469
第十二章 导尿术·····	472
第十三章 心脏导管检查术·····	473
第七篇 各种临床机能試驗 ·····	476
第一章 心血管机能試驗·····	476
一、心脏耐力試驗·····	476
二、呼吸試驗·····	477
三、循环時間測定法·····	477
四、靜脉压力測定法·····	478
五、高血压測驗·····	479
六、心电图·····	480
七、双倍量 Master 氏运动測驗·····	488
八、心动冲击图·····	490
第二章 腎机能試驗·····	496
一、浓缩、稀释試驗·····	496
二、酚紅排泄試驗·····	498
三、尿素廓清試驗·····	498
四、測定血液非蛋白氮含量·····	499
五、分腎功能試驗·····	499

【附】尿沉淀計数法	500
第三章 肝机能試驗	502
一、胆紅素代謝机能試驗	502
二、蛋白質代謝机能試驗	505
三、血清酶活力測定	506
四、色素排泄試驗	508
五、水代謝机能試驗	509
六、脂肪代謝机能試驗	509
七、糖代謝机能試驗	510
八、血清鉄和銅含量測定	510
九、解毒机能試驗	511
【附】主要肝胆疾病的肝功能变化	512
第四章 胰腺机能检查	514
一、糞便检查	514
二、血清及尿淀粉酶測定	514
三、血清脂肪酶	515
四、糖耐量試驗	516
五、淀粉耐量試驗	516
第五章 葡萄糖耐量試驗及胰島素耐量試驗	517
第六章 腎上腺皮质机能試驗	519
一、Kepler 氏飲水試驗	519
二、Olesky 氏飲水試驗	520
三、促腎上腺皮质激素 (ACTH) 試驗	521
四、腎上腺素試驗	522
五、尿內 17-酮类固醇之測定	522
第七章 肺机能检查法	523
第八篇 特殊治疗方法	530

第一章	人工气胸术	530
第二章	人工气腹术	534
第三章	气管滴入疗法	536
第四章	药物雾化吸入疗法	539
第五章	胸外心脏按摩术	541
第六章	封闭疗法	543
第七章	物理疗法	552
第八章	人工冬眠	578
第九章	疼痛的治疗	581
第十章	精神病的特殊治疗	582
第九篇	内科常用药物	588
一、	神经系统用药	588
二、	循环系统用药	591
三、	消化系统用药	594
四、	呼吸系统用药	597
五、	利尿剂	599
六、	血液病用药	600
七、	抗过敏药物	602
八、	影响新陈代谢过程用药	602
九、	抗微生物药物	607
【附录】	处方上常用语之缩写字	610

第一篇 病历篇 写

一、詢問及繕写病历时应注意事項

1. 医务人员对病人詢問病史和进行体格检查时，必須态度和藹，視病人若亲人，一切从病人利益出发。

2. 病史要依规定的格式填寫；体格检查亦須按一定的程序进行，以免遺漏。

3. 在詢問病史时，应耐心傾听，不要中途打断病人的談話；如离題太远，可用发問方式，抓住要点，引导到与现病有关的方面来。必要时由病人亲友代述。

4. 病历記錄应力求准确，避免籠統含糊，凡病人提及**以往病史**，如“伤寒”、“痢疾”、“胃痛”等，应将病名上加以引号，随后附述症状及時間。

5. 分清主次，将某些重要症状詳細記載。对于某些与现病有关的症状亦应詢問过去曾否发生；与现病完全无关的則可从略。病人所有之疾病資料及診療記錄如手术、药方、体温、脉搏及血压等，尽量加以搜集，以供参考。

6. 在系統詢問以后，将問診所得的內容，加以分析、整理，按時間順序扼要地編写成全面的、系統的、有重点而又准确的病案記錄。

二、病历格式及內容

入院时的病历記錄(一般須在24小时內完成)

1. 問診：

1) 一般項目：姓名、性別、年齡、民族、籍貫(省、市或縣)、住址、職業(應寫出其確切職業或工種，如某廠××工人)、入院日期、病歷完成日期、病史陳述者(本人、親友、伴送者)。病案記錄者。

2) 主訴：即病人所感到的一個或數個主要症狀(或最明顯體征)並注意其持續時間，扼要地加以描寫。如：

例1 持續高熱已十日。

例2 突然高熱、咳嗽、氣急及右側胸痛已24小時。

3) 現病史：是病人敘述此次患病的全部經過，從發病開始至就診時為止。須全面、有系統、有重點地加以記載，並注意下列各項：

(1) 發病情況：即何時開始，有哪些症狀，是急性還是慢性等。

(2) 發展經過，即發病後病狀的演變情形如好轉或惡化。某些特殊症狀，須詳細敘述，例如疼痛，必須說明痛的部位、放射方向、時間、強度、性質、致痛及止痛因素、伴隨現象等。

(3) 曾否就醫診治，檢查經過，檢查的結果如何。曾否用藥，及療效如何等。

(4) 病人自己認為的病因或誘因，及對現病的看法。

(5) 詢問與現病有關的重要症狀，以便鑑別某些疾病。下列各系統的重要症狀，可結合病情，靈活應用，與現病無關者可從略。

傳染病：特別是急性傳染病，應注意發病日期，起病緩急，發熱及熱型，有否惡寒、出汗、皮疹及其形狀和分布；如為地方性傳染病，則與該地區之流行情況有關，亦應注意。曾否接受過何種預防接種，何年？何月？其它全身症狀等。