



全科医师岗位培训教材

总主编 迟达明 李春昌 杨明信

副总主编 李嘉纯 王占民 杨德信

治疗学基础

· 第三版 ·

主 编 王怀良

副主编 艾长山 秦晓霞

主 审 叶舜宾

吉林科学技术出版社

全科医师岗位培训教材

治疗学基础

(第三版)

主 编 王怀良

副主编 艾长山 秦晓霞

主 审 叶舜宾

编写人员 (以姓氏笔画为序)

于开君	白求恩医科大学	王 跃	大连市金港口腔医院
王怀良	中国医科大学	王晓岚	沈阳市沈河牙病防治院
艾长山	吉林省中医药研究院	孙丽华	中国医科大学一院
叶舜宾	白求恩医科大学	何尔斯泰	白求恩医科大学
李春昌	白求恩医科大学	关文曾	白求恩医科大学
刘世文	白求恩医科大学	罗 速	吉林医学院
秦晓霞	中国医科大学心理医院	常 贺	辽宁省金秋医院
常天辉	中国医科大学	蔡际群	中国医科大学

吉林科学技术出版社

全科医师岗位培训教材
治疗学基础

王怀良 主编

责任编辑：单书建

封面设计：杨玉中

出版	吉林科学技术出版社	787×1092 毫米	16 开本	691 000 字	29 印张
发行		2000 年 2 月第 3 版	2000 年 2 月第 1 次印刷		
印刷	长春大学印刷厂	ISBN7-5384-1829-6/R·303	定价：40.00 元		

地址 长春市人民大街 124 号 邮编 130021 电话 5635177 传真 5635185
电子信箱 JLKJCBS @ public.cc.jl.cn

全科医师岗位培训教材编辑委员会

主任委员	迟达明			
副主任委员	刘万车	徐科	杨明信	李嘉纯
	李春昌	王占民	单书健	
编委	(以姓氏笔划为序)			
	王占民	王怀良	王志良	乐杰
	石志超	叶舜宾	任苒	刘万车
	刘继文	许舒野	李春昌	李嘉纯
	林树青	杨明信	杨德信	陈绍福
	胡学强	徐科	郭世平	章锁江
	盖国忠	潘祥林		

前 言

(第三版)

为了深化医疗卫生工作改革,促进医疗卫生服务工作模式的转变,为社区卫生工作培养合格的全科医生,自1996年下半年开始,我们着手于培养全科医生的准备工作。1997年1月15日,中共中央、国务院颁布了“关于卫生改革与发展的决定”,增强了我们加速培养全科医生的信心和工作进程。

我们认为,全科医生培训与全科医学发展的关键在于建立一系列配套政策;建立起教学基地;建成一支观念更新、对全科医学有较深认识 and 理解的教师队伍,构建具有中国特色的全科医生培养体系和成套教材。上述几项工作是相辅相成、互为影响的一个整体的不同侧面。其中,以教材编写为着力点,带动其他工作的全面开展,是一条较为可行的发展途径。编委会根据全科医学的特点以及全科医生的知识能力结构编写了教材大纲,并要求教材一定要打破传统的生物医学模式——以学科为单位的教学模式;要体现“全科”既生物医学、医学心理、社会医学整合;个人、家庭、社会兼顾;综合内、外、妇、儿、眼科、耳鼻咽喉科、皮肤科等整体性服务;要体现防治、保健、康复、健康教育、计划生育为一体的卫生服务;在专家、学者的共同努力下,在吉林科学技术出版社的大力支持下,终于在1997年8月完成了全科医学系统教材出版工作,为以后开展全科医学教育奠定了重要的基础。

于1997年启动的吉林省全科医学教育以岗位培训为主。卫生厅先后举办三次全科医学教育师资培训班。全省乡村医生、城市社区医生接受全科医生岗位培训已达两万余人,极大地提高了社区和农村卫生服务的水平,推动了吉林省卫生事业改革。

全科医生教材也在全科医生岗位培训中得到完善:1998年8月修订版出版;1999年5月吉林省卫生厅和吉林科学技术出版社又组织国内近20所医学院校的专家、学者对教材进行了第二次修订,1999年9月完成了第三版教材的修订工作。

1999年12月29日,卫生部召开全科医学教育工作会议,张文康部长做了重要讲话,卫生部出台了“关于发展全科医学教育的意见”重要文件。我们立即组织了国内一些医学教育专家和教授,认真研究了“全科医师规范化培训大纲”及“全科医师岗位培训大纲”,大家一致认识到当前应抓住重点,发挥我们已完第三版全科医学教材修订的优势,按照卫生部颁布的全科医师岗位培训大纲,重新编写了全科医师岗位培训教材。

考虑到乡村医生接受全科医师岗位培训的实际需要,将未列入全科医师岗位培训教材目录的第三版教材中的《人体发生、结构与机能》、《病因与病理》、《治疗学基础》,一并出版,供接受全科医师岗位培训的乡村医生使用。

全科医师岗位培训教材编写委员会

2000年1月30日

第三版编写说明

医师应掌握正确的治疗方法,才能使病人消除疾病恢复健康。强调用正确的治疗方法,因为治疗有差错不但不能使病人痊愈,还可能延误治愈时间,甚至加重病情。治疗学基础教材就是为了帮助读者正确理解和掌握各种治疗方法。

临床所使用的治疗方法,随着科学技术的进展不能增多。本书是全科医师的教材,所叙述的内容应当有所选择,适应社区和基层医疗卫生工作的需要。药物是防治疾病普遍使用的手段,在本书内叙述较详。心理治疗、无菌术、体液和营养代谢、护理、针灸按摩以及康复治疗等,也有较多的叙述。至于手术和麻醉,限于社区的医疗设备条件,在本书内仅介绍在基层可行的方法;物理治疗方面,也仅介绍热疗和列举其他理疗的常识。现代的治疗方法还有纤维内窥镜技术(如胃镜、结肠镜、腹腔镜等)和介入性放射学技术(如血管内栓塞、成形等其他介入性处理),均需要专门的装置和技术,故未在本书内介绍。

限于编者的认识水平,本书内容难免有不足和错误之处。希望读者、特别是基层的医务同道提出批评和建议,以便再版时改进。

编 者

1999年8月20日

目 录

治疗方案的优化与选择	1
第一节 治疗方案的优化原则	1
一、明确目标,决定治疗	1
二、标本兼治,立足治本	1
三、综合治疗,突出重点	2
四、简单易行,防避风险	2
五、经费较低,减轻负担	3
六、全面考虑,照顾长远	3
七、团队合作,利用资源	3
第二节 治疗方案的选择过程	4
一、树立请病人与家属参与选择的新型医患关系	4
二、制订可共选择的几种层次不同的治疗方案	4
三、全科医生对治疗方案的选择应有自己的看法	5
四、全科医生与病人或病人家属在治疗方案选择上应尽量取得共识	5
第三节 治疗方案的修正、调整与再选择	5
一、由于病情变化而进行的治疗方案的修正与调整	5
二、由于诊断改变而进行的治疗方案的修正与调整	5
三、治疗方案修正与调整后的再选择	6

药物治疗学基础

第一章 药物治疗学概论	7
第一节 概述	7
一、药物治疗的基本概念	7
二、与药物治疗有关的学科	8
三、药物的作用	9
四、药物作用的原理	10
第二节 药物的体内过程	11
一、吸收	11
二、分布	12
三、生物转化	12
四、排泄	13
五、药物的消除和蓄积	13
第三节 影响药物作用的因素	14
一、药物方面的因素	14

二、机体方面的因素	15
三、给药方法方面的因素	15
第四节 药物的制剂及药物的管理	17
一、药物的制剂	17
二、药品管理	18
第五节 处方学	19
一、处方的概念	19
二、处方的结构	20
三、处方中常用的缩写字及其意义	21
四、处方法与处方的基本类型	22
第二章 抗感染药物	22
第一节 β -内酰胺类抗生素	23
一、青霉素类	23
二、头孢菌素类	28
三、 β -内酰胺酶抑制剂与青霉素类或头孢菌素类组成的复方制剂	32
四、新型 β -内酰胺类	33
第二节 氨基甙类抗生素	34
第三节 四环素类抗生素	38
第四节 氯霉素类抗生素	39
第五节 大环内酯类抗生素	40
第六节 其他抗生素	41
第七节 合成抗菌药	43
一、磺胺类药物	43
二、氟喹诺酮类	46
三、硝基呋喃类及其他抗菌药物	48
第八节 抗结核药	50
第九节 抗真菌药	53
第十节 抗病毒药	56
第三章 神经及精神药物	58
第一节 解热镇痛药	58
一、水杨酸类	58
二、苯胺类	59
三、吡唑酮类	60
四、其他抗炎有机酸类	60
第二节 镇痛药	61
第三节 镇静催眠及抗焦虑药	63
第四节 抗精神病药	65
第四章 抗心力衰竭药物	67
第一节 抗心力衰竭药物分类	67

一、正性肌力药物·····	67
二、减负荷药·····	67
第二节 常用抗心力衰竭药物·····	67
一、强心甙类·····	67
二、非强心甙类正性肌力药·····	70
第五章 抗心绞痛药物 ·····	74
一、硝酸酯类·····	74
二、 β 受体阻断药·····	76
三、 Ca^{2+} 拮抗药·····	76
四、其他抗心绞痛药·····	77
第六章 抗心律失常药物 ·····	79
第一节 抗心律失常药物分类·····	79
第二节 常用抗心律失常药物·····	79
一、 Na^{+} 通道阻滞药·····	79
二、 β 肾上腺素受体阻断药·····	84
三、延长APD药物·····	85
四、 Ca^{2+} 通道阻滞药物·····	86
五、其他新型抗心律失常药物·····	86
第七章 抗高血压药物 ·····	88
第一节 抗高血压药物分类和评价·····	88
一、利尿降压药·····	88
二、交感神经抑制药·····	88
三、血管扩张药·····	89
四、酶抑制药·····	89
五、膜通道作用药·····	89
第二节 抗高血压药物应用原则·····	89
第三节 常用抗高血压药物·····	91
一、交感中枢抑制药·····	91
二、肾上腺素受体阻断药·····	92
三、血管扩张药·····	96
四、 Ca^{2+} 拮抗药·····	98
五、ACE抑制药·····	100
六、利尿药·····	103
七、 5-HT_2 受体阻断药·····	104
八、 K^{+} 通道开放激动药·····	105
第八章 抗休克药物 ·····	106
第一节 常见休克的治疗·····	106
一、心源性休克的治疗·····	106
二、低血容量性休克的治疗·····	107

三、神经源性休克的治疗	107
四、感染性休克的治疗	107
第二节 常用抗休克药	107
一、扩血管药物	107
二、缩血管药	111
三、非强心甙类强心剂	113
四、糖皮质激素制剂	114
五、用于休克的研究性药物	114
六、血容量扩充药	116
第九章 降血脂药物	117
第一节 降血脂药物联合应用	117
第二节 常用降血脂药物	118
一、多烯脂肪酸类	118
二、苯氧乙酸类衍生物	118
三、HMG-CoA 还原酶抑制药	120
四、阴离子交换树脂类	122
五、其他降血脂药物	122
第十章 抗血小板及溶栓药物	125
第一节 抗血小板药	125
第二节 溶栓药	125
第十一章 抗凝血及止血药物	127
第一节 常用抗凝血药	127
第二节 常用止血药	128
第十二章 抗贫血药物	131
第十三章 作用于呼吸系统的药物	134
第一节 抗喘药	134
一、拟肾上腺素药	135
二、糖皮质激素类	136
三、茶碱类药物	137
四、M 胆碱受体阻断药	139
五、过敏介质阻释药	140
第二节 镇咳药	141
一、中枢性镇咳药	141
二、外周性镇咳药	142
第三节 祛痰药及粘痰溶解药	142
一、祛痰药	142
二、粘痰溶解药	143
第十四章 作用于消化系统的药物	144
第一节 抗消化性溃疡药	144

一、抗酸药	144
二、H ₂ 受体阻断药	146
三、M 胆碱受体阻断药	146
四、胃壁细胞 H ⁺ 泵抑制剂	146
五、胃泌素受体阻断药	147
六、增强粘膜防御机能的药物	147
七、抗幽门螺旋菌药	147
第二节 助消化药	147
第三节 胃肠解痉药	149
第四节 止吐药	150
第五节 泻药	151
一、容积性泻药	151
二、接触性泻药	152
三、润滑性泻药	153
四、泻药适应症与注意事项	153
第六节 止泻药	154
第七节 利胆药	155
第八节 治疗肝脏疾病的辅助药	155
一、治疗肝炎和肝硬化的辅助药	155
二、治疗肝性脑病的药物	157
第十五章 利尿药和脱水药	160
第一节 利尿药	160
一、强效利尿药	160
二、中效利尿药	162
三、弱效利尿药	163
第二节 利尿药治疗水肿的应用	164
第三节 脱水药	165
第十六章 抗过敏药	166
第一节 抗组胺药	166
第二节 钙 盐	167
第十七章 激素类药物	169
第一节 肾上腺皮质激素	169
一、糖皮质激素类药	169
二、盐皮质激素类药物	172
第二节 甲状腺激素及抗甲状腺素药	172
一、甲状腺激素	172
二、抗甲状腺药	174
第三节 胰岛素和口服降血糖药	176
一、胰岛素	176

二、口服降血糖药	178
第十八章 性激素与计划生育用药	180
第一节 雌性激素和孕激素类药物	180
一、雌激素类药	180
二、孕激素类药	181
第二节 雄激素类药和同化激素类药	182
一、雄激素类药	182
二、同化激素类药	182
第三节 主要抑制排卵的避孕药	183
第四节 主要阻碍受精的避孕药	184
第五节 主要干扰孕卵着床的避孕药	184
第六节 外用和男用节育药	184
一、外用避孕药	184
二、男用节育药	185
三、人工流产和引产药	185
第十九章 抗寄生虫病药	186
第一节 抗疟药	186
一、疟原虫生活史及抗疟药作用环节	186
二、常用抗疟药	187
第二节 抗阿米巴病药	189
一、抗肠内阿米巴病药	190
二、抗肠外阿米巴病药	190
三、抗肠内和肠外阿米巴病药	190
四、治疗阿米巴病的选药原则	191
第三节 抗血吸虫病药、抗黑热病药和抗丝虫病药	192
一、抗血吸虫病药	192
二、抗黑热病药	193
三、抗丝虫病药	194
第四节 抗肠虫病药	194
第二十章 抗恶性肿瘤药	197
第一节 概 论	197
第二节 抗代谢药	198
第三节 生物碱类药	200
第四节 烷化剂	201
第五节 抗癌抗生素	203
第六节 其他类药	205
第二十一章 影响机体免疫功能的药物	207
第一节 免疫抑制药	207
一、免疫抑制药的适应症及用药原则	207

二、免疫抑制药的共同不良反应	207
三、常用的免疫抑制药	207
第二节 免疫增强药	209
第二十二章 特殊解毒药	211
第一节 有机磷酸酯类中毒的解毒药	211
一、胆碱酯酶复活药	211
二、有机磷酸酯类中毒的防治	212
三、M受体阻断药	212
第二节 金属与类金属中毒的解毒药	213
第三节 高铁血红蛋白血症和氰化物中毒的解毒药	214
第四节 氟乙酰胺中毒的解毒药	215
第五节 香豆素类及敌鼠钠中毒的解毒药	216
第六节 毒蛇咬伤解毒药	216

常用治疗技术

第一章 心理治疗学基础	218
第一节 概述	218
一、心理治疗的概念及适应症	218
二、心理治疗的历史发展	218
三、关于心理治疗概念的几点澄清	219
第二节 心理治疗中的医患关系和基本技巧	220
一、心理治疗医生必备的基本条件	220
二、心理治疗中的医患关系	221
三、心理治疗的基本技巧	224
第三节 精神分析法	226
一、精神分析的基础理论	227
二、精神分析的治疗方法	228
第四节 行为治疗	230
一、行为治疗的基础理论	230
二、行为治疗的几种方法	231
第五节 认知疗法	234
一、认知疗法的基础理论	234
二、认知治疗的方法	236
第六节 森田疗法与新森田疗法	237
一、森田疗法的基础理论	237
二、森田疗法的治疗原则	238
三、森田疗法的治疗方法	239
第二章 无菌术	240
第一节 无菌消毒的基本方法	241

一、机械方法	241
二、高温灭菌	241
三、消毒法	243
第二节 常用备品的消毒灭菌	243
一、橡胶类物品的消毒和灭菌	243
二、搪瓷类物品的消毒和灭菌	244
三、玻璃制品的消毒和灭菌	244
四、器械类的消毒和灭菌	244
五、缝合线的消毒和灭菌	244
六、棉织品的无菌法	244
第三节 简易手术室及其无菌术	245
一、手术室内的清洁,消毒和灭菌	245
二、对手术室内人员的一般要求	245
三、手术室内无菌物品的保管	245
四、无菌包的包法和打开法	245
五、无菌手术器械桌的准备	246
六、几种无菌技术的基本操作法	246
第四节 手术人员和病人的准备	247
一、手术人员的准备	247
二、病人的准备	249
第五节 手术中的无菌原则	250
第六节 敷料交换的无菌术	250
第三章 手术基本操作	253
第一节 手术的基本器械用品	253
一、钳类	253
二、刀剪类	254
三、镊	255
四、缝合针与持针器	255
五、露(拉)钩	255
六、线类	256
七、敷料和手术巾	257
八、其他	257
第二节 切开 分离	257
一、切开	257
二、分离	257
第三节 止血、结扎和缝合	258
一、止血	258
二、结扎的方式和方法	260
三、缝合的方式和方法	263

第四节 吸引和引流	268
一、吸引	268
二、引流	268
第五节 包扎和固定	270
一、绷带包扎术	270
二、固定	273
附：伤口的修复	276
一、组织损伤后的修复过程	276
二、伤口处理要点	276
三、各种组织的修复	277
第六节 常用小手术	278
一、清创术	278
二、静脉切开术	279
三、浅部软组织脓肿切开引流术	280
四、痈切开引流术	280
五、皮脂腺囊肿(粉瘤)切除术	281
六、鸡眼切除术	281
七、拔甲术	282
八、乳腺脓肿切开引流术	282
九、气管切开术	283
十、嵌顿包茎复位术	285
第七节 围手术期处理	286
一、术前准备	286
二、术后处理	287
三、术后并发症	287
第四章 麻醉和疼痛治疗	288
第一节 麻醉概述	288
一、麻醉的方法	288
二、麻醉前准备	289
三、麻醉后处理	289
第二节 基层常用的局部麻醉	290
一、局麻药应用须知事项	290
二、表面麻醉	290
三、局部浸润麻醉	290
四、区域阻滞术	291
第三节 疼痛治疗概述	291
一、疼痛的发生	291
二、疼痛的症状分类	291
三、诊断原则	292

四、疼痛治疗的基本方法	292
第四节 慢性疼痛的治疗	292
一、骨关节及其周围组织、肌组织的非感染性慢性炎症	292
二、神经痛	293
三、癌症疼痛	293
第五章 液体疗法	294
第一节 水、电解质及酸碱平衡	294
一、水、电解质平衡	294
二、酸碱平衡	297
第二节 水、电解质及酸碱失衡	299
一、水与电解质失衡	299
二、酸碱失衡	300
第三节 输液疗法	302
一、常用液体的种类和用途	302
二、输液途径和方法	304
三、一般状况下输液治疗	305
四、特殊病情的输液治疗	306
五、输液治疗的并发症和处理	307
第四节 儿科常用液体疗法	307
一、小儿体液平衡特点	307
二、小儿水、电解质和酸碱平衡紊乱	308
三、小儿液体疗法常用的溶液及配制方法	309
四、小儿常见疾病的液体疗法	310
第五节 输血的临床应用	315
一、输血的种类和用途	315
二、输血并发症及其处理	316
三、输血注意事项	317
第六章 营养治疗	318
第一节 营养治疗基础	318
一、热能	318
二、三大营养素	320
三、营养膳食	324
第二节 常见病症的营养治疗	325
一、心血管疾病	325
二、胃肠道疾病	327
三、肝、胆疾病	328
四、肾脏疾病	329
五、糖尿病	329
第三节 重症病人的营养治疗	330

一、管喂饮食	330
二、要素饮食(要素膳)	331
三、完全胃肠外营养(TPN)	332
第四节 中医膳食治疗(食疗)	332
第七章 物理治疗	335
第一节 传导热疗	335
一、热水袋传热	335
二、温水坐浴	335
三、蜡疗	336
四、泥疗	336
第二节 电疗	336
一、直流电疗法	336
二、直流电化学疗法	337
三、直流电药物离子导入疗法	338
四、低、中频电疗法	339
五、高频电疗法	341
六、禁忌症	342
第三节 激光红外线和紫外线的治疗	342
一、激光治疗	342
二、红外线治疗	343
三、紫外线治疗	343
第四节 冷疗	344
一、冷冻外科	344
二、非冻结性冷疗	346
第五节 体外震波、超声波和磁场疗法	346
一、体外震波碎石	346
二、超声波治疗	347
三、磁疗	348
第六节 放射治疗	349
一、放射治疗物理学	349
二、临床放射生物学	351
三、放射治疗的临床应用	352
四、放射治疗的适应症和禁忌症	354
五、放射反应及其防治	355
第八章 护理技术	356
第一节 无菌技术	356
一、无菌技术操作的基本要求	356
二、无菌技术的几项基本操作	356
第二节 注射技术	358