

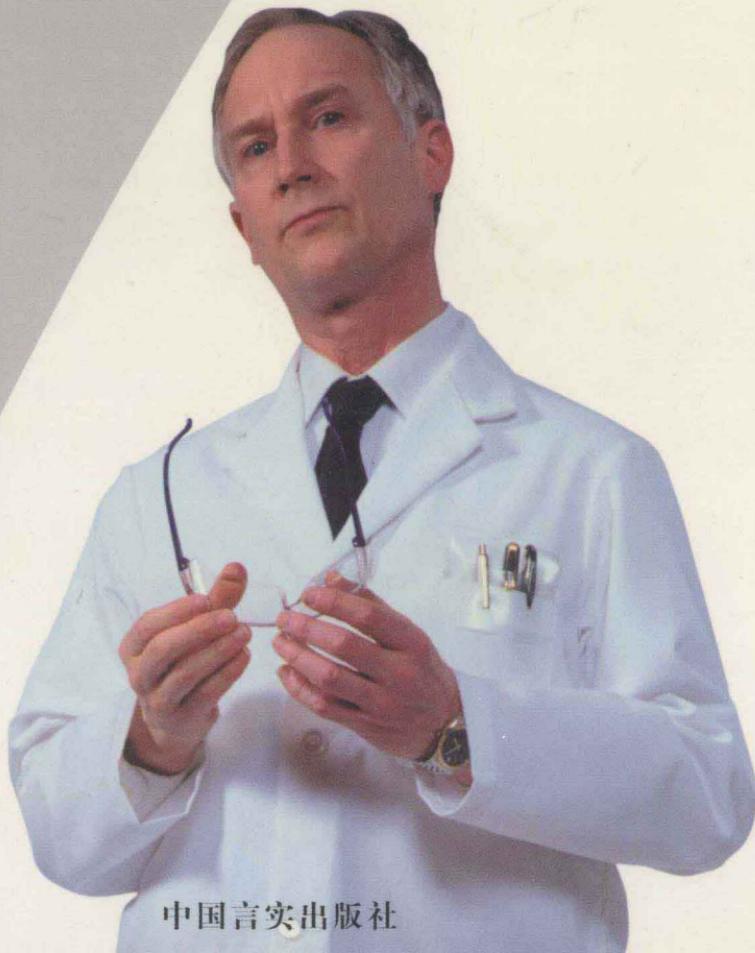
◆最新健康百科丛书



用药常识与就医指南

YONGYAOCHANGSHIYUJIUYIZHINAN

王振华 编著



中国言实出版社

· 常见病治疗指南

用药常识与就医指南

家庭常备药的正确使用与就医技巧

· 常见病治疗指南



用药常识与 就医指南

王振华 编著

中国言实出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

用药常识与就医指南 / 王振华编著 - 北京: 中国言实出版社, 2005.02
(最新健康百科丛书)

ISBN 7-80128-639-1

I . 用...

II . 王...

III . ①药物 - 基本知识 ②医院 - 简介 - 中国

IV . ① R97 ② R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 138368 号

出版发行 中国言实出版社

地 址: 北京市朝阳区北苑路 180 号加利大厦 5 号楼 105 室

邮 编: 100101

电 话: 64924761 64924716

网 址: www.zgyscbs.cn

E-mail: zgyscbs263.net

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市东方印刷厂

版 次: 2005 年 04 月第 1 版 2005 年 04 月第 1 次印刷

规 格: 850 × 1168 毫米 1/32 总印张 98

总 字 数: 2040 千字

定 价: 240.00 元 (全 10 册)

前　　言

一生健康，是我们每个人的愿望。然而人生在世难免有三灾六病。有了病并不可怕，可怕的是得不到最佳的医疗照顾，而不得不长期忍受病痛的折磨，陷入问药无处、求医无门，甚至是坐以待毙的境地。

其实，健康的保证，不仅有赖于社会医疗设施的完善，更要靠全社会医药卫生知识的普及和自我保健意识，个人卫生意识的加强。本书以简洁的方式，架起了医生和患者之间的沟通桥梁，引导您如何去就诊，并介绍了化验、检查、用药常识等各方面的必备知识，使您“寻医问药”不再难。

愿本书为您就诊带来更多的方便，并对您的健康有所裨益！

编著者

2004年12月

目 录

第一章 就诊 ABC	(1)
医院的分类	(1)
医院的分级与分等	(2)
医院的选择	(2)
医院内的分科	(3)
就诊的程序	(4)
挂号类别	(6)
挂号科室的选择	(7)
候诊	(9)
如何看专家门诊	(11)
医疗卡的填写	(11)
医生的选择	(12)
如何陈述病情	(12)
怎样配合医生	(15)
门诊小手术事项注意	(16)
取药要注意什么	(19)
医生处方的内容	(19)
怎样阅读处方	(22)
处方与药品说明书不一样怎么办	(24)
复诊前的准备	(24)
个人健康档案的管理	(25)

何种情况下看急诊	(26)
看急诊前注意事项	(28)
如何呼救	(29)
如何办理急诊手续	(31)
重症监护室 (ICU)	(32)
急诊期间陪人注意事项	(32)
就诊误区有哪些	(33)
第二章 常用的化验知识 (39)	
化验前要做的准备	(39)
怎样留取、保存和送达尿液标本	(40)
怎样做血液化验	(41)
留取粪便标本的方法	(42)
留取痰标本的方法	(43)
抽脑脊液注意事项	(44)
留取精液检验注意事项	(45)
PCR 检查	(46)
与肝病有关的酶学检查	(47)
说说“大三阳”和“小三阳”	(48)
糖尿病人自我检测	(50)
优生检查 TORCH	(51)
早孕测知	(52)
检查结果的判断	(53)
怎样看 (+) (-)	(54)
化验单上常用的缩写符号	(55)
怎样处理化验单	(56)
临床检验正常值及临床意义	(57)

目 录

第三章 如何做临床检查	.....	(69)
X 射线检查	.....	(69)
超声检查	.....	(74)
超声检查是否对人体有害	.....	(75)
超声检查临床诊断意义	.....	(76)
何时做超声检查	.....	(78)
介入性超声	.....	(80)
CT 检查	.....	(82)
CT 增强检查	.....	(83)
CT 检查为什么有时不能给出确切诊断	.....	(84)
CT 检查完后应注意什么问题	.....	(84)
CT 检查的收费	.....	(84)
全身 CT 机可以一次查遍全身吗	.....	(85)
磁共振成像 (MRI)	.....	(85)
数字减影血管造影技术 (DSA)	.....	(86)
超声、CT、磁共振哪种检查更好	.....	(88)
心电图检查	.....	(89)
做心电图 (ECG) 检查会触电吗	.....	(90)
何谓窦性心律	.....	(91)
心律失常是怎么回事?	.....	(92)
冠心病心绞痛时心电图的改变	.....	(97)
动态心电图	.....	(99)
胎儿心电图	.....	(101)
脑电图检查	.....	(103)
脑电地形图	.....	(104)
脑 Holter	.....	(105)
脑诱发电位	.....	(107)
经颅多普勒	.....	(108)

脑血流图	.....	(110)
神经肌电图	.....	(111)
内窥镜检查	.....	(112)
核医学检查	.....	(115)
第四章 住院及注意事项	.....	(118)
住院手续的办理	.....	(118)
怎样做好病人的陪护	.....	(119)
医院探视有哪些规定	.....	(119)
你知道怎样办理出院手续吗	.....	(120)
住院需注意事项	.....	(120)
有关误诊和差错	.....	(122)
转院	.....	(123)
出院	.....	(123)
手术前后的准备	.....	(124)
第五章 用药常识	.....	(127)
药物的概念	.....	(127)
新药	.....	(128)
特殊药品	.....	(128)
处方药	.....	(129)
非处方药	.....	(129)
非处方药的特点	.....	(130)
我国已公布的非处方药有哪些	.....	(131)
非处方药的选购	.....	(132)
处方药与非处方药的区别	.....	(134)
非处方药也有毒性	.....	(136)
怎样读药品说明书	.....	(138)

目 录

药物的保藏	(141)
如何辨别假药、劣药和变质药品	(142)
药品的有效期	(144)
中药的药性	(145)
中药的配伍和禁忌	(147)
煎药和服法	(149)
中成药	(150)
中药的毒副作用	(151)
中药储存方法	(152)
忘记吃药怎样补	(152)
科学服药	(153)
如何分清“三用”	(155)
打针比吃药好得快吗	(157)
安全用药三原则	(158)
用药不当的危险	(159)
家庭小药箱	(160)
给药途径	(161)
服药与停药	(161)
服药六忌	(163)
常见的无效用药情况	(165)
常见的用药失误	(166)
小儿用药剂量	(167)
新生儿不宜用哪些药	(168)
孩子不吃药怎么办	(169)
为什么不要给孩子硬灌药	(170)
小儿止咳药的选用	(170)
小儿助消化药的选用	(171)
服退烧药要多喝水	(172)

用药常识与就医指南

孩子不能常吃中药	(173)
儿童用药应注意的 9 个方面	(173)
不宜用果汁喂药	(174)
孕妇不能乱吃药	(175)
影响胎儿生长发育的常见药物	(176)
孕妇忌用、慎用的中药	(177)
身体虚弱的孕妇应如何药补	(177)
产妇忌服的中西药	(178)
老年人用药	(179)
附录 医改政策须知	(181)

第一章

就诊 ABC

医院的分类

1. 按管辖划分

①直属卫生部领导的医院。如：北京医院，协和医院，中日友好医院等。

②直属省（市）、自治区领导的医院。如：湖南省人民医院、湖南省肿瘤医院、湖南省儿童医院等。

③直属地（市）、自治州领导的医院。如：长沙市第一医院、湘潭市中心医院等。

④县（市）、自治县医院。如：湘潭县人民医院、长沙县中医院等。

⑤区（镇）、乡（镇）医院。如：湘潭县花石医院、中路铺医院等。

2. 按功能划分

①综合医院：诊疗科室齐全，设备条件好，功能完善，集医疗、预防、教学、科研于一体，是我国医院的主体。

②中医院：以中医中药为主要诊疗手段的医院。

③中西结合医院：以中西医结合为主要诊疗手段的医院。

④专科医院：以某一专科或专病的诊疗为主的医院。如：口腔医院，肿瘤医院，儿童医院，疗养院，护理院等。

⑤以预防保健为主的医院：如：妇幼保健院（所），卫生防疫站，结核病防治院，职业病防治院（所）等。

医院的分级与分等

按照医院的功能、任务和规模，医院分为三级十等，即三级特、甲、乙、丙等，二级甲、乙、丙等，一级甲、乙、丙等。

1. 三级医院：按卫生部区域规划设立，直属卫生部、医科大学附属医院、省级医院和条件较好，能为多个社区提供服务的地（市）医院为三级医院。

2. 二级医院：按卫生部区域规划设立，二级医院相当于地（市）、自治州、县级、省辖市的区医院。

3. 一级医院：按卫生部区域规划设立，一级医院相当于农村区（中心）卫生院、乡（镇）卫生院、城市的区、街道卫生院。

我国医疗机构管理条例规定，医院级别由卫生行政部门根据区域规划制定，而等级是根据其规模、管理、技术等水平来评定。医院可创造条件升等，但不可升级。同级甲等医院是管理、服务、技术最好的医院（三级医院为特等最好）。凡经评审过的医院都在医院门口悬挂了铜牌，未挂牌的一般是不合格医院或正在整顿的医院。

医院的选择

病，这是任何人都不可回避的现实。那么，生病后我们如何选择医院呢？

1. 选择特色医院。根据自己的病情，选择对本病有专深研究的医院就诊会事半功倍。肿瘤病人选择肿瘤医院为好，烧伤、烫伤病人选择急救医院为好，如此等等。

2. 选择风气好、管理好的医院。在这样的医院就诊会有一种宾至如归的感觉，病人会产生良好的心态，有利于疾病的诊治。

3. 选择离家近的医院。离家近当然有很多方便，此不概述，但有的是行政命令的公费就医，那又另当别论。

4. 尽量征求病人的同意和选择。这样对病人心态调适可能有些好处，也有利于恢复健康。

其它方面，如离亲友较近、离单位近、经济条件、病情危重情况等因素也应考虑，此不多述。

医院内的分科

选定了看病的医院，还应该根据自己的病情选择看哪一科。

1. 西医医院的分科。西医一般分有内科、外科、妇产科、儿科、眼科、耳鼻喉科、皮肤科、口腔科等。在一些较大的综合医院或专科医院中，分科更细。例如，内科可分出专门的神经科、精神科、传染病科、血液病科、内分泌科、胃肠科、心血管科、肺科等；外科可分出普通外科、胸外科、神经外科、泌尿科、肛门科、骨科、创伤科、成型科、手外科等；在口腔科中可分出口腔内科、颌面外科、正畸科、口腔矫形科等。随着医学的发展，还出现了一些综合性的新科室，如肿瘤科、职业病科。由于诊疗的需要，有时医院还设立一些特殊的门诊，如计划生育门诊、肝炎门诊、肠道病门诊、气管炎门诊、腰痛门诊、关节炎门诊等。

自己或家中有人患病时，危急情况可找急救站或到医院看急诊，力求尽快得到治疗。一般非危急情况，可上医院看门诊。有的医院分科较细，挂哪一科的号，常常是很需要注意的一件事。例如，病人精神失常，就要看精神科，而不是神经科。一个最简单的办法是先向医院问询处或挂号处的工作人员简单介绍病情，

打听一下应该挂什么科的号，假如这个医院恰好没有看这种病的科，就请他们介绍上哪个医院合适。这样，就不至于因为挂错了号而浪费时间甚至延误治疗。假如工作单位有医务室，就应先在医务室看，这样可以及时解决问题。必要时，请医务室医生介绍到相应的医院科室诊治。

2. 中医医院的分科。中医一般分有内科、外科、妇科、儿科、正骨科、眼科、耳鼻喉科、皮科、痔瘘科、针灸科、按摩科等。由于全国普遍开展中西医结合工作，许多西医医院也都设有中医门诊，一些基层中医院（门诊部），一般设内科、外科（包括骨科、皮肤科）、妇科、儿科和针灸科等。在较大的中医医院里，则分科较细，除有如上各科以外，在内科里还按病种分肝病、心血管病、呼吸系统病和泌尿系统病等门诊。

就诊的程序

一般的疾病和慢性疾病，须到医院门诊部就医。门诊部是按照正常班时间接待病人的部门。综合性医院按不同的科室分设门诊。门诊科室与病房相呼应，有内科、外科、妇产科、小儿科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、皮肤科、中医科等，并配备有X射线科、化验室、理疗室、同位素室、机能检查室（心电图检查室等）及药房（中药房、西药房）等。病人所患疾病属于哪一科，就到相应的科室去就诊。就诊的程序如下。

1. 分诊。即分清疾病是属于哪一科的。乡镇医院一般分科不大细，而县以上的医院门诊分科都较细，必须选科就诊。有的医院设有分诊处和相应的人员，有的医院除小儿科和急诊室外，未设初检和分诊，这就要求病人自己根据情况去选择。

2. 挂号。分诊后就可去挂号，若医院没有分诊处，可根据情况直接去挂号。

3. 候诊。病人挂号后就到所挂号的科室去候诊。等待期间由医务人员在病案室将所建病历送到相应的科室。候诊时要保持安静，注意避免交互感染。

4. 就诊。可按护士的呼叫到诊室就诊。就诊时要向医生叙述病情，回答医生的有关询问，接受医生对自己的身体检查。医生检查后可能有三种情况。

第一，对疾病的初步诊断，提出治疗意见，征得病人同意后给以治疗；或者开给药方，让病人到药房去取药。

第二，诊断存有疑问，需要进行化验或其他有关检查，必要时，请本科上级医生或其他科的有关医生来会诊。

第三，根据病情不宜在门诊进行诊断和治疗的病人，由医生开出住院通知单，病人家属可根据情况，送病人住院治疗。

5. 医技科室的检查与治疗。需要进行化验或进行其他检查的病人，由接诊医生开出单据，病人持单据到交费处交纳费用后，去化验室或有关的科室去检查。一般的常规检查可以即时进行，某些复杂的检查往往需要病人有所准备，如检查前的禁食等。这就要采取预约的方式，先到有关科室预约，然后可按预约好的时间，并按要求做好准备工作再去检查。一切检查的结果都要告诉接诊的医生，以提供诊断和治疗的依据。有些病需要在门诊治疗的，如换药、小手术等，也必须预约。总之，化验、X射线、放射线、同位素、超声波、心电图、脑电图的检查及理疗、人工肾透析等治疗大都要事先预约。一般是在检查和治疗前先去办理交费和记账手续，再去有关科室预约时间。

6. 离院、留院观察或住院。经过医生诊断或经过应有的检查、治疗后，就可以离开医院了。需要用药的病人，持医生开具的药方，到药房去取药，有很多医院的药房分为中药房和西药房，要根据药方上开的药物种类分别去取。取药时按照先划价（算出药费的多少），后交费，再取药的顺序进行，所以药房都设

有交费处、取药处等。取药后要按药品指示的方法（一般都写在了药袋上或瓶签上）服用。需要注射的药物，应按时到医院注射室或请就近的医生予以注射。

少数病人需要留在观察室观察，有的病人需要住院，这都应依照医生的指示来定。

每次门诊都要按照上述的从挂号到离院的过程进行，病人再次复诊，也需如序进行。

挂号类别

就目前来讲，挂号大体可分为 5 类。

第一类为普通门诊。普通门诊分普通内科、普通外科、骨科、神经内科、神经外科、心胸外科、泌尿科、妇产科、眼科、耳鼻喉科、理疗科、小儿科、中医科等等。初次来看病或常见病可看普通门诊，一般由住院医生应诊。

第二类为专病门诊。近些年来专病门诊发展很快，如原来的内科已分出了心血管内科、消化内科、呼吸内科、内分泌内科、血液内科、肾脏病内科、风湿病内科、急救医学内科等。每一个专科就主要疾病又相应分出专病门诊。如心血管内科有高血压门诊、冠心病门诊、高血脂门诊、起搏器门诊、心律失常门诊等；内分泌内科有甲亢门诊、糖尿病门诊；消化内科有胃病门诊、肝胆胰门诊等等。这些专病门诊由专门研究诊治某种疾病的主治医师以上人员应诊，医生相对固定。既有利于诊治疾病，又避免了病人抱怨看一次病换一个医生的现象。由于专病门诊多，请您选择好。若过去诊断清楚可看相应的专病门诊，如高血压、冠心病可看高血压门诊、冠心病门诊；系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎等可看风湿病门诊；胆石症病人可看内科胆病门诊或外科肝胆门诊；肾结石可看泌尿科碎石门诊等。若实在不知道挂哪个专病