

乡村医生培训教材

社区常见疾病诊断与处理

主编 蔡小红
江苏科学技术出版社

乡村医生培训教材

医学伦理学与医学心理学

基础医学概论

社区卫生服务常用技术

社区常见疾病诊断与处理

中医学基础

ISBN 7-5345-4113-1



9 787534 541131 >

ISBN 7-5345-4113-1

R·753 定价:30.00 元

乡村医生培训教材

社区常见疾病诊断与处理

主编 蔡小红

编者（按姓氏笔画排列）

马如娅 叶建峰 孙来谊 李 琦 许念慈

肖 波 秦立梁 翁国良 蔡小红 潘 青

江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

社区常见疾病诊断与处理/蔡小红主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2004. 1

乡村医生培训教材

ISBN 7-5345-4113-1

I. 社... II. 蔡... III. 常见病-诊疗-技术培训-教材 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 119942 号

乡村医生培训教材

社区常见疾病诊断与处理

主 编 蔡小红

责任编辑 蔡克难 徐祝平 刘玉锋

出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)

经 销 江苏省新华书店
照 排 南京展望文化发展有限公司
印 刷 徐州新华印刷厂

开 本 787 mm×1092 mm 1/16
印 张 26.5
字 数 640 000
版 次 2004 年 1 月第 1 版
印 次 2004 年 1 月第 1 次印刷
印 数 1—24 000 册

标准书号 ISBN 7—5345—4113—1/R·753
定 价 30.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

主任委员：周 珉

副主任委员：唐维新 姜锡梅

袁建平 夏迎秋

委 员：姜渭强 吕俊峰 任建刚

姜 仑 董美蓉 马如娅

蔡小红 童晓玲 王晓茹

顾雅娟

总 编：袁建平 夏迎秋

● 序 言

XUYAN

乡村医生是农村卫生队伍的重要组成部分。多年来,广大乡村医生扎根农村,辛勤工作,适应农村卫生需求,方便农民群众得到及时、价廉的基本医疗卫生保健服务,为改变农村缺医少药面貌,维护农民身体健康,保护农村劳动力,促进农村经济社会发展,作出了巨大的贡献。

随着我国依法治国方略的推进,依靠传统行政手段管理乡村医生队伍已不能适应新的形势。为了提高乡村医生的职业道德和业务素质,加强乡村医生从业管理,保护乡村医生合法权益,保障村民获得初级卫生保健服务,2003年7月,国务院颁布了《乡村医生从业管理条例》,这标志着乡村医生队伍开始进入依法管理的新时期。

加强乡村医生培训工作,是贯彻实施《乡村医生从业管理条例》的一项重要内容。本着培训和使用相结合的目的,江苏省卫生厅组织专家编写了《乡村医生培训教材》。全书共五册,分基础医学概论、社区卫生服务常用技术、社区常见疾病诊断与处理、医学心理学与医学伦理学、中医学基础五个方面。该书既是我省乡村医生执业注册资格培训的专用教材,也是今后乡村医生在职培训的主要用书。希望各地认真组织做好乡村医生培训工作,为保障农民群众身体健康、促进农村经济社会发展作出新的更大的贡献。

江苏省卫生厅厅长

周珉

● 前言

QIANYAN

随着我国社会经济的发展、科技文化的进步,人民生活水平不断提高,生活方式随之改变,人均寿命延长,疾病谱发生了很大的变化。因此,城乡居民对初级卫生服务的需求也越来越高。我国作为人口大国,要达到“人人享有初级卫生保健”这一目标,需要全社会的共同努力,尤其需要培养一支受过医、护、防、保全面训练的高素质的初级卫生服务队伍。

为贯彻落实国务院颁布的《乡村医生从业管理条例》,提高乡村医生职业道德和业务素质,配合乡村医生执业注册资格培训,江苏省卫生厅组织编写了一套“乡村医生培训教材”,《社区常见疾病诊断与处理》是其中的一本。

《社区常见疾病诊断与处理》是社区医生开展临床工作必须掌握的一门主要课程。全书共分十篇,主要包括:常见症状与体征、内科、外科、精神科、传染科、皮肤科、五官科、老年科、妇产科、儿科疾病及危急症的诊断与处理。本书从当前我国城乡社区卫生服务工作的实际出发,结合国内外临床医学、急救医学、现代护理、康复医学的新进展,阐述了常见症状和疾病的病因、诊断依据、治疗、预防和康复知识,并注重汲取祖国医学的精华。在编写中力求内容体现科学性、先进性、实用性和可操作性,体现理论与实践的结合。通过学习,使学员能掌握当前城乡社区常见病、多发病的基本理论、基础知识和基本技能,能对社区常见病、多发病进行正确的诊断和处理,并能进行积极的预防和保健指导,以满足我国人民日益增长的医疗卫生服务需要。本书可作为参与社区卫生服务工作的基层医务工作者的专业培训教材,也可作为全科医生的参考用书。

为了使本教材符合教学目标的要求,全体编者以高度认真负责的态度,从乡村社区卫生服务工作中集“医、护、防、保”于一体的特点,进行编写,体现教材的先进性和特色。但是,由于时间仓促,编者的能力和水平有限,书中错误和疏漏之处在所难免,恳请读者和同仁不吝指正。

编 者

● 目 录

MULU

第一篇 常见症状与体征的评价及处理原则

第一章	常见症状与体征	1
第一节	发热	1
第二节	咳嗽与咯痰	3
第三节	咯血	5
第四节	呼吸困难	7
第五节	发绀	9
第六节	胸痛	11
第七节	心悸	12
第八节	水肿	13
第九节	恶心与呕吐	15
第十节	呕血	16
第十一节	便血	19
第十二节	腹痛	20
第十三节	腹泻	22
第十四节	便秘	24
第十五节	黄疸	25
第十六节	尿频、尿急与尿痛	28
第十七节	头痛	29
第十八节	眩晕	31
第十九节	晕厥	33
第二十节	抽搐与惊厥	34
第二十一节	意识障碍	36

第二篇 内科常见疾病诊断与处理

第二章	呼吸系统常见病	39
第一节	急性上呼吸道感染	39
第二节	急性气管-支气管炎	41
第三节	支气管哮喘	42

第四节	慢性支气管炎	46
第五节	慢性阻塞性肺气肿	49
第六节	呼吸衰竭	51
第七节	慢性肺源性心脏病	54
第八节	肺炎	56
第三章	循环系统常见病	61
第一节	心力衰竭	61
第二节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	66
第三节	原发性高血压	72
第四节	心律失常	79
第五节	心肌炎	86
第六节	原发性心肌病	87
第七节	风湿性心瓣膜病	89
第四章	消化系统常见病	92
第一节	胃炎	92
第二节	消化性溃疡	95
第三节	肝硬化	99
第四节	急性胰腺炎	102
第五章	泌尿系统常见病	106
第一节	肾盂肾炎	106
第二节	慢性肾小球肾炎	109
第三节	慢性肾衰竭	111
第六章	血液系统常见病	117
第一节	缺铁性贫血	117
第二节	再生障碍性贫血	119
第三节	白血病	121
第四节	特发性血小板减少性紫癜	125
第七章	常见内分泌、代谢、营养性疾病	127
第一节	甲状腺功能亢进症	127
第二节	糖尿病	130

第三节	肥胖症	134
第四节	血脂代谢异常	136
第五节	痛风	137
第六节	骨质疏松症	139
第八章	风湿性疾病	141
第一节	系统性红斑狼疮	141
第二节	类风湿关节炎	143
第九章	神经系统常见病	147
第一节	急性脑血管病	147
第二节	癫痫	153
第十章	肿瘤	157
第三篇 外科常见病诊断与处理		
第十一章	外科感染	161
第一节	外科感染概述	161
第二节	常见软组织化脓性感染	162
第三节	手部急性化脓性感染	165
第四节	全身性感染	166
第五节	破伤风	167
第十二章	创伤	168
第十三章	乳腺疾病	171
第一节	急性乳腺炎	171
第二节	乳房囊性增生病	172
第三节	乳房肿瘤	172
第十四章	腹部疾病	175
第一节	急性腹膜炎	175
第二节	急性肠梗阻	177
第三节	急性阑尾炎	178
第四节	急性胆囊炎	180

第五节	急腹症	181
第十五章	泌尿系统疾病	183
第一节	前列腺炎	183
第二节	前列腺增生症	184
第十六章	骨关节疾病	186
第一节	骨折	186
第二节	关节脱位	191
第三节	慢性骨关节疾病	193
第四篇 精神疾病诊断与处理		
第十七章	精神障碍的常见症状	196
第一节	认知障碍	196
第二节	情感障碍	198
第三节	意志行为障碍	199
第四节	意识障碍	200
第五节	常见精神障碍综合征	201
第十八章	精神科常用治疗及护理	202
第一节	心理治疗及护理	202
第二节	异常精神活动的药物治疗与护理	204
第三节	电痉挛治疗	206
第十九章	器质性精神障碍	207
	阿尔茨海默病	207
第二十章	精神分裂症	210
第二十一章	神经症	214
第一节	抑郁性神经症	214
第二节	恐怖性神经症	216
第三节	强迫性神经症	217
第四节	焦虑性神经症	218

第五篇 常见传染病诊断与处理

第二十二章	传染病概述	221
第一节	传染病的流行过程	221
第二节	传染病的特征	223
第三节	传染病的诊断和治疗	224
第四节	传染病的预防	226
第二十三章	常见病毒感染	228
第一节	病毒性肝炎	228
第二节	流行性感冒	232
第三节	流行性腮腺炎	234
第四节	水痘和带状疱疹	236
第五节	肾综合征出血热	238
第六节	流行性乙型脑炎	241
第七节	狂犬病	245
第八节	传染性非典型肺炎(SARS)	246
第二十四章	常见细菌感染	255
第一节	结核病	255
第二节	伤寒与副伤寒	259
第三节	细菌性痢疾	264
第四节	流行性脑脊髓膜炎	267
第二十五章	常见原虫感染	271
	疟疾	271
第二十六章	常见蠕虫感染	274
第一节	日本血吸虫病	274
第二节	蛔虫病	277
第三节	蛲虫病	278
第二十七章	常见性传播疾病	280
第一节	艾滋病	280
第二节	梅毒	282

第三节	淋病	285
第四节	尖锐湿疣	287

第六篇 常见皮肤病诊断与处理

第二十八章	皮肤病概述	290
--------------	-------------	-----

第二十九章	变应性皮肤病	293
--------------	--------------	-----

第一节	接触性皮炎	293
第二节	湿疹	294
第三节	药疹	295
第四节	荨麻疹	297

第三十章	感染性皮肤病	299
-------------	--------------	-----

第一节	脓疱疮	299
第二节	浅部真菌病	300
第三节	疥疮	303

第三十一章	其他皮肤病	305
--------------	-------------	-----

神经性皮炎	305
-------------	-----

第七篇 五官科常见疾病诊断与处理

第三十二章	眼部常见疾病	307
--------------	--------------	-----

第一节	睑腺炎与睑板腺囊肿	307
第二节	细菌性结膜炎	308
第三节	老年性白内障	308
第四节	青光眼	309
第五节	眼外伤	311

第三十三章	鼻部常见疾病	318
--------------	--------------	-----

第一节	鼻炎	318
第二节	鼻窦炎	321
第三节	鼻出血	322

第三十四章	扁桃体炎、咽喉炎	325
--------------	----------------	-----

第一节	扁桃体炎	325
-----	------------	-----

第二节	咽喉炎	326
-----	-----------	-----

第三十五章 耳部常见疾病 329

第一节	中耳炎	329
第二节	耳聋	331

第三十六章 呼吸道异物 333

第一节	鼻腔异物	333
第二节	咽异物	333
第三节	喉、气管与支气管异物	334

第八篇 常见老年病诊断与处理

第三十七章 老年病概述 337

第三十八章 老年人护理 340

第一节	老年人的日常生活护理	340
第二节	老年人的心理护理	342

第三十九章 常见老年病 344

第九篇 妇儿科常见疾病诊断与处理

第四十章 生殖道感染 350

第一节	外阴炎	350
第二节	前庭大腺脓肿	351
第三节	阴道炎	351
第四节	慢性子宫颈炎	354
第五节	盆腔炎	355

第四十一章 阴道出血 358

第四十二章 更年期综合征 360

第四十三章 小儿营养性疾病 363

第一节	营养不良	363
-----	------------	-----

第二节	小儿肥胖症	365
第三节	维生素 D 缺乏性佝偻病	367
第四节	维生素 D 缺乏性手足搐搦症	369

第四十四章	小儿支气管肺炎	371
--------------	---------------	-----

第四十五章	小儿腹泻	376
--------------	------------	-----

第十篇 危急症诊断与处理

第四十六章	急救总论	383
--------------	------------	-----

第一节	急救医学的范畴	383
第二节	急救医学的发展与现状	384
第三节	社区急救医学的特点和任务	385

第四十七章	心肺脑复苏	387
--------------	-------------	-----

第一节	复苏概述	387
第二节	心肺复苏术	388

第四十八章	现场急救技术	391
--------------	--------------	-----

第四十九章	急性中毒初步诊断与急救	396
--------------	-------------------	-----

第一节	概述	396
第二节	急性有机磷农药中毒	399
第三节	一氧化碳中毒	401

第五十章	常见危急症的现场急救	403
-------------	------------------	-----

第一节	烧伤	403
第二节	化学烧伤	405
第三节	电烧伤	406
第四节	溺水	407
第五节	中暑	408
第六节	犬咬伤	409

第一篇 常见症状与体征的评价及处理原则

第一章

常见症状与体征

第一节

发 热

正常人在大脑皮质和下丘脑体温中枢的有效调节下,机体的产热与散热过程保持动态平衡,使体温保持在相对恒定的正常范围,一般波动于 $36.3\sim 37.2^{\circ}\text{C}$ (口温)。机体在致热原作用下或体温中枢功能障碍时,产热增加,散热不增加或减少,使体温升高超过正常范围 (口温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$),称发热。发热是最常见的症状之一,是人体对致病因子的一种全身性反应,在一定程度上反映疾病的严重程度。

【病因】

发热的病因分为感染性和非感染性两大类,以感染最常见。

1. 感染性发热 各种病原体如细菌、病毒、支原体、立克次体、螺旋体、真菌、寄生虫等侵入机体后,可引起急性或慢性的全身性或局限性感染,从而引起发热。

2. 非感染性发热 指非病原体引起的发热。主要包括:

- (1) 组织损伤,如手术后、烧伤、创伤、骨折、组织坏死、急性溶血等。
- (2) 变态反应性疾病,如药物热、血清病等。
- (3) 风湿性疾病,如风湿热、系统性红斑狼疮等。
- (4) 恶性肿瘤,可因肿瘤细胞坏死或并发感染而发热。
- (5) 血液病,如白血病、淋巴瘤、再生障碍性贫血等。
- (6) 内分泌与代谢性疾病,如甲状腺功能亢进症、严重脱水等。
- (7) 体温调节中枢功能失常,如中暑、药物中毒、严重脑部病变等。
- (8) 自主神经功能紊乱。

【诊断依据】

1. 发热程度 口测法体温: $37.3\sim 38^{\circ}\text{C}$ 为低热; $38.1\sim 39^{\circ}\text{C}$ 为中度发热; $39.1\sim 41^{\circ}\text{C}$ 为高热; 41°C 以上为超高热。

2 社区常见疾病诊断与处理

2. 发热的临床过程

(1) 体温上升期：机体产热大于散热使体温上升，多伴有疲乏无力、肌肉酸痛、皮肤苍白、畏寒或寒战等。

1) 骤升型：体温在几小时内达 39°C 以上，多伴寒战，小儿可出现惊厥。多见于疟疾、肺炎球菌肺炎、败血症、流感、急性肾盂肾炎、输血输液反应、药物过敏反应等。

2) 缓升型：体温上升缓慢，数日内达高峰，不出现寒战。常见于伤寒、结核病等。

(2) 高热期：体温升达高峰后可持续一定的时间，疟疾多持续数小时，肺炎球菌肺炎、流感多持续数天，伤寒则可达数周。

(3) 体温下降期：病因消除后致热原作用逐渐减弱或消失，产热减少，使体温降至正常。多伴有多汗、皮肤潮湿。

1) 骤降型：体温在数小时内迅速降至正常，见于疟疾、肺炎球菌肺炎等。

2) 缓降型：体温在数天内逐渐降至正常，见于伤寒、风湿热等。

3. 热型 热型有助于诊断。典型热型有以下几种：

(1) 稽留热：体温持续在 39°C 以上，24 小时内体温波动范围不超过 1°C 。多见于肺炎、伤寒等。

(2) 弛张热：体温在 39°C 以上，24 小时内体温波动范围超过 2°C ，最低体温仍高于正常。见于败血症、风湿热、急性化脓性炎症等。

(3) 间歇热：体温骤升高达 39°C 以上，持续数小时又迅速降到正常，无热期持续数小时或数天后体温又突然升高，高热期与无热期反复交替出现。见于疟疾、急性肾盂肾炎等。

(4) 不规则热：体温变化无规律性，高热持续时间与体温波动范围都不一定。见于结核病、风湿热、感染性心内膜炎等。

但是，因病人发热后多应用抗生素、退热药等，目前很难见到典型的热型。

4. 伴随症状 仔细询问发热时的伴随症状，常有利于病因诊断。

(1) 寒战：起病急，发热前伴寒战，多为感染性发热，特别是细菌性感染。如寒战呈一过性，多见于肺炎球菌肺炎、输血输液反应等。反复寒战，多见于疟疾、急性肾盂肾炎、败血症、流行性脑脊髓膜炎等。

(2) 皮疹：发热伴皮疹多见于急性传染病，也可见于药物过敏、风湿热、系统性红斑狼疮等。

(3) 昏迷：先发热后昏迷，多见于流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、中毒性菌痢、中暑等；先昏迷后发热，多见于脑出血、巴比妥中毒等。

(4) 呼吸系统症状：发热伴咳嗽、咯痰、胸痛、呼吸困难，多为支气管炎、肺炎、胸膜炎、肺结核等。

(5) 胃肠道症状：发热伴有恶心、呕吐、腹痛、腹泻，多见于急性胃肠炎；伴粘液脓血便及里急后重，可能为细菌性痢疾；伴右上腹痛或 Murphy 征阳性，提示急性胆囊炎，先出现腹痛，后出现发热，提示急腹症。

(6) 黄疸：发热伴黄疸，多见于肝胆疾病、溶血性疾病及中毒性肝损害等。

(7) 膀胱刺激征：发热伴有尿频、尿急、尿痛及下腹不适，提示尿路感染。

(8) 出血倾向：发热伴有皮肤、粘膜出血，多见于败血症、重症肝炎、肾综合征出血热、急性白血病、再生障碍性贫血等。