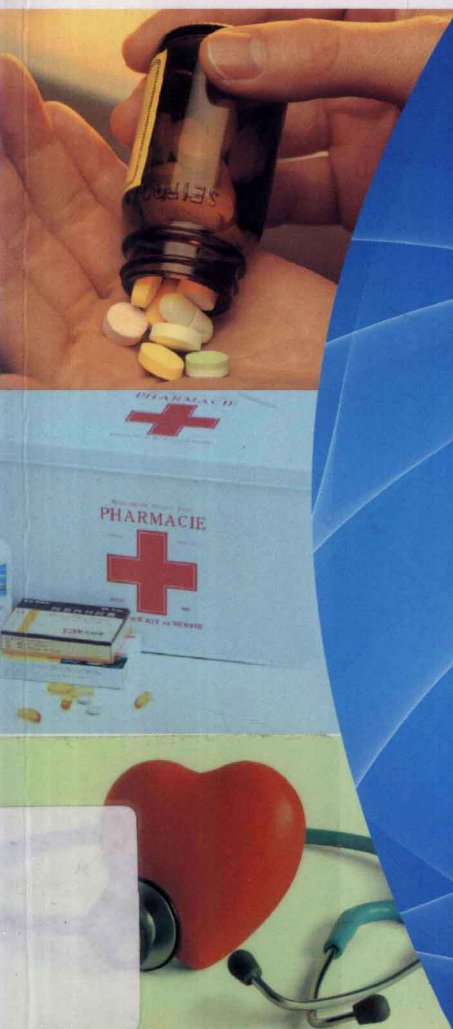




CHANGJIAN JIBING
ZHIBING JIESHUO

常见疾病治病解说

张永朝 张侠 编著



中山大学出版社



中华人民共和国卫生部
《中国药典》(2010年版)

常见疾病治疗



主编：王 健 副主编：王 健

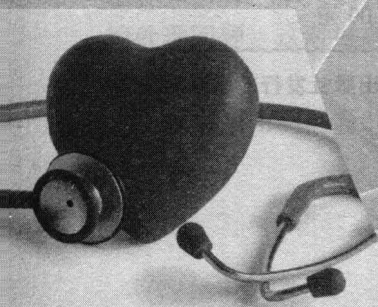
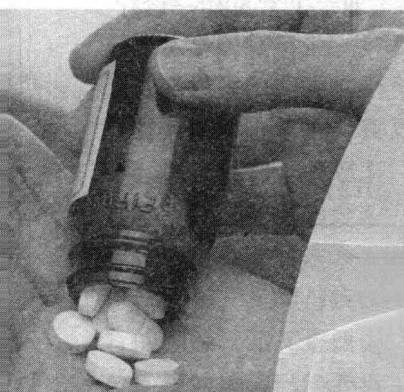
人民卫生出版社



CHANGJIAN JIBING
ZHIBING JIESHUO

常见疾病治病解说

张永朝 张侠 编著



中山大学出版社

· 广州 ·

版权所有 翻印必究

图书在版编目 (CIP) 数据

常见疾病治病解说/张永朝, 张侠编著. —广州: 中山大学出版社, 2013. 1

ISBN 978 - 7 - 306 - 04350 - 4

I. ①常… II. ①张… ②张… III. ①常见病—诊疗
IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 256654 号

出版人: 祁 军

策划编辑: 曾育林

责任编辑: 曾育林

封面设计: 曾 斌

责任校对: 马霄行

责任技编: 黄少伟

出版发行: 中山大学出版社

电 话: 编辑部 020 - 84111996, 84113349, 84111997, 84110779

发行部 020 - 84111998, 84111981, 84111160

地 址: 广州市新港西路 135 号

邮 编: 510275

传 真: 020 - 84036565

网 址: <http://www.zsup.com.cn> E-mail: zdcbs@mail.sysu.edu.cn

印 刷 者: 广州中大印刷有限公司

规 格: 880mm × 1230mm 1/32 7.75 印张 230 千字

版次印次: 2013 年 1 月第 1 版 2013 年 1 月第 1 次印刷

印 数: 1 ~ 12000 册 定 价: 30.00 元

如发现本书因印装质量影响阅读, 请与出版社发行部联系调换

前 言

本人 1975 年毕业于广州医学院，30 多年来一直在基层第一线从事医疗事业，广泛接触各科常见病、疑难杂症，计 80 余种。经过长期的临床实践，总结了一系列的诊治方法，都是较有效的。近年来，我又对这些常见病症及比较典型的病例做了系统的整理，条理逐渐清晰明了，因此有了写作的意向，但这并不是写此书的全部动力。

为什么要写这本书呢？理由有两点：

第一，人类与疾病斗争了几千年，到现在已积累了十分丰富的经验。尤其是西医传入中国之后，有赖于科学研究，大部分疾病的病因已经弄清了。实际上，从宏观来看，大多数疾病的发生、发展过程都是很简单的，并不像“传说”的那么复杂，治病也并不困难。如果以聊天的方式写出来是较易看明白的，但现代的医书很少从这个角度去写，有的医书甚至连医生都看不懂。

第二，国人对疾病病因的认知水平亟须提高。因为对疾病病因认知不清，故易患病，患病后不懂如何处理，过于崇尚高档药、贵重药、进口药，所以出现了很多原本不该出现的问题。如果有一本人们容易看懂的书，并能够指导人们正确有效地处理问题，这对提高人们对疾病的认知水平、少走弯路，应是有好处的。

本书用简明易懂的文字写成，尽量少用专业术语，并且附



有很多实际病例帮助读者理解。治疗方法和用药都是实际操作
的记录，具有简单、直接、有效、经济的特点。不像其他书那
样罗列众多的方法，使读者无所适从。

同时，安排了“本书入门之法”一章，让读者通过特征
症状搜索疾病的诊治方法，帮助读者自我诊断疾病。十多位文
化程度由初中到大专不等的读者经过测试，都能通过症状从这
一章中查找到相应疾病，并找出解决问题的方法。因此，这种
编排对帮助读者提高对疾病的认识是有好处的。

如果这本书果真对人们有所帮助，那就是编者的最大心愿了。

张永朝

2012 年 10 月 1 日

目 录

第1章 本书入门之法.....	1
第2章 自我诊断治疗法.....	6
2.1 怎样自我诊断疾病	6
2.2 怎样配备药物	7
第3章 常用药物.....	8
3.1 抗生素	9
3.2 退热药.....	13
3.3 止痛药.....	13
3.4 止咳平喘化痰药.....	15
3.5 止吐、止泻药.....	17
3.6 维生素类.....	18
3.7 治疗痛症的药物.....	19
3.8 中成药.....	21
3.9 其他药物.....	22
3.10 对百炎净的评价	23
3.11 小儿身高体重计算法	24
第4章 炎症	25
4.1 概述.....	25



4.2	炎症的成因	27
4.3	炎症的病理生理过程	31
4.4	病原体的侵入途径	33
4.5	炎症的临床表现	34
4.6	炎症的诊断	39
4.7	炎症的治疗	40
4.8	抗菌和消炎的区别	43
第5章 疾病各论		47
5.1	感冒	47
5.2	急性咽炎	49
5.3	急性化脓性扁桃腺炎	50
5.4	皮肤化脓性感染	52
5.5	气管炎、支气管炎	55
5.6	痉挛性支气管炎	58
5.7	咽炎（慢性咽炎）	61
5.8	呕吐	63
5.9	腹泻	65
5.10	水肿	70
5.11	胃痛	72
5.12	急性幽门炎	78
5.13	高血压	80
5.14	冠心病	83
5.15	呃逆	86
5.16	便秘	88
5.17	便血	90
5.18	腹股沟斜疝	96
5.19	内耳眩晕症（美尼尔氏综合征）	100



5.20	血管性头痛	102
5.21	失眠症	103
5.22	结核病	106
5.23	甲亢	110
5.24	淋巴结脓肿	114
5.25	痔疮	117
5.26	尿道炎	120
5.27	肾盂肾炎	123
5.28	肾炎	126
5.29	泌尿系统结石	131
5.30	钩虫病	134
5.31	蛲虫病	137
5.32	绦虫病	137
5.33	神经炎	138
5.34	烟酸缺乏症	145
5.35	小儿遗尿症	147
5.36	小儿厌食症	148
5.37	小儿跛行	150
5.38	夜尿	151
5.39	汗证	153
5.40	湿证	155
5.41	外感传里证	158
5.42	阴囊湿疹	160
5.43	急性结膜炎	160
5.44	泪管炎	161
5.45	口腔炎	163
5.46	牙周炎	166
5.47	外耳道炎、中耳炎	167



5.48	慢性鼻炎、鼻窦炎·····	169
5.49	萎缩性鼻炎·····	170
5.50	过敏性鼻炎·····	171
5.51	鼻衄·····	173
5.52	扁平疣·····	174
5.53	汗斑·····	175
5.54	皮肤溃烂感染·····	176
5.55	瘙痒症·····	177
5.56	皮肤疙瘩·····	178
5.57	疥疮·····	179
5.58	刺激性皮炎·····	181
5.59	带状疱疹·····	182
5.60	斑秃·····	185
5.61	单纯疱疹·····	188
5.62	水痘·····	189
5.63	腮腺炎·····	191
5.64	荨麻疹·····	193
5.65	皮脂腺囊肿（粉瘤）·····	196
5.66	毛囊炎、疖、痈、疔子·····	198
5.67	月经失调·····	201
5.68	盆腔炎·····	204
5.69	阴道炎·····	206
5.70	缺乳·····	207
5.71	断乳·····	208
5.72	肩周炎·····	208
5.73	肌腱炎（附封闭疗法）·····	210
5.74	肌炎·····	213
5.75	扭挫伤（附跌打酒）·····	216



5.76 骨刺.....	218
5.77 腰痛.....	220
5.78 周期性麻痹.....	222
 第6章 养生的几个问题.....	 226
6.1 人类的寿限究竟是多少岁?	226
6.2 养生的实施年龄应从何时开始?	227
6.3 养生的中心问题是什么?	227
 附录 常用药物剂量表.....	 232

第1章 本书入门之法

这一章是介绍看书的方法。当你拿起一本书时，应怎样去阅读呢？或者该怎样去查找你所需的内容呢？下面向你介绍一些方法。

读书有两种方式，一种是学习或复习性的，我们称为顺向读书。即从头看下去，或从中某一段看下去，看懂了明白了之后，为了增强记忆，还要不断地复习，使记忆强化。这是将系统知识输入大脑的读书法，一般初学者都要这样读。另一种读法是碰到问题之后，需从书中找到答案。持这种读法的人一般都有相当的基础，因此他才知道需要读哪一章哪一节，这时读书的目的是求证或研究，我们称之为选向读书，或曰求证读书。

偌大一本书，有的可当枕头，要从中找出你要的东西来，对于不懂的人来说简直是大海捞针，无法做到的，即使是学者也未必能做到。所以读书必须掌握正确的方法才行，但这并不容易，不然的话，世上就没有难题了。举个例子，有的疾病由于太复杂，难以得出正确诊断，直到病人死亡之后依靠病理解剖才知道是什么病。其实，这些病书本中就有，只是未能查找出来，如果都能查出，死亡就不至于发生了，这样的例子不在少数。如果查书那么容易，问题就好办了。实际上，查书有时是一件高难度的事。当然，把疾病名称告诉你，那肯定能查到，难的是从症状去查疾病。



一般书都按科目、按系统、按顺序来编写，查起来较方便。本书是个人经验的总结，虽然也尽量分类编排，但甚不完整。所以，所谓入门之法只是针对本书而言，只用于本书。

假如要想从书中查阅疾病，首先要有查书的根据，就是症状。必须抓住首先发生的一个或几个症状，这就是通常医生收集病史的“主诉”部分，非常重要。它与疾病有直接的联系，是疾病发生的主要表现。如果发病已有一段时间，则应抓住感觉最明显或最重要的症状，以此作为查书的根据。具体做法如下：

(1) 症状和疾病密切相关的，如呕吐、腹泻、水肿、胃痛、高血压、呃逆、便秘、便血、失眠症等，直接从目录查阅。

(2) 发热、咽痛，或扁桃体肿大者，查“急性扁桃体炎”，第50页。

(3) 局部皮肤红、肿、热、痛，或有脓点，查“皮肤化脓感染”，第52页。

(4) 皮肤损伤后感染，查“皮肤溃烂感染”，第176页。

(5) 咳嗽，痰多而黄或白，查“支气管炎”，第55页。

(6) 咳嗽、有痰、气喘者，查“痉挛性支气管炎”，第58页。

(7) 咳嗽、痰少、咽痛、咽痒，查“咽炎（慢性咽粒）”，第61页。

(8) 喷嚏流涕、头痛乏力、咳嗽者，查“感冒”，第47页。

(9) 连续喷嚏，鼻痒鼻塞有鼻水，无头痛乏力、无咽痛者，查“过敏性鼻炎”，第171页。

(10) 发热，咽干、痛，咽不甚红，咳少者，查“急性咽炎”，第49页。

(11) 五更天凌晨腹痛泄泻，白天不泻者，查“肾虚泄



泻”，第69页。

(12) 呕吐隔餐食物量多几乎等于食入量，无腹泻，发热或不发热者，查“急性幽门炎”，第78页。

(13) 心口痛不超过5分钟自行缓解，呈偶然性发作，日痛一次至数次，或觉心翳者，查“冠心病”，第83页。

(14) 腹部与大腿交界处肿物，不痛，平卧可自行消失者，查“腹股沟斜疝”，第96页。

(15) 天旋地转头晕，不敢睁眼，想呕或呕者，查“内耳眩晕（美尼尔氏综合征）”，第100页。

(16) 一侧头痛，或剧烈，或跳痛者，查“血管性头痛”，第102页。

(17) 长期咳嗽，胸痛，口干，夜出汗，午后热者，查“结核病”，第106页。

(18) 觉心跳，易出汗，急躁易怒，常饥多食，手颤者，查“甲亢”，第110页。

(19) 大便后肛门部分突出，或痛或有血者，查“痔疮”，第117页。

(20) 排尿痛或痒，有分泌物流出者，查“尿道炎”，第120页。

(21) 尿频尿急，或浮肿，尿检查有白细胞或颗粒管型者，查“肾盂肾炎”，第123页。

(22) 浮肿、尿少、腰痛，尿检查有蛋白或透明管型，或有尿潜血、尿中有红细胞者，查“肾炎”，第126页。

(23) 一侧腰痛或腹痛，剧烈而持续，腹壁不硬，捶之有痛感者，查“泌尿系统结石”，第131页。

(24) 贫血，指甲粗糙扁平，或边缘反翘者，查“钩虫病”，第134页。

(25) 小儿夜间哭闹，肛门痒者，查“蛲虫病”，第



137 页。

(26) 一侧额纹消失，歪嘴巴者，查“面神经炎”，第 138 页。

(27) 整排牙齿痛，或眼角痛至流泪，或一侧头皮针刺样痛，三者兼有或只有其中之一者，查“三叉神经痛”，第 141 页。

(28) 深吸气或笑时，胸廓牵拉痛者，查“肋间神经痛”，第 142 页。

(29) 手、脚有手套、袜套样区域麻木者，查“末梢神经炎”，第 143 页。

(30) 皮肤粗糙、皮疹，或有化脓者，查“烟酸缺乏症”，第 145 页。

(31) 小儿突然蹲伏在地不愿行走，走路时一足拖地者，查“小儿跛行”，第 150 页。

(32) 夜间小便两次以上者，查“夜尿”，第 151 页。

(33) 头昏、腰痛、耳鸣，夜间口干、出汗者，查“盗汗”，第 153 页。

(34) 白天多汗者，查“自汗”，第 154 页。

(35) 头重、疲乏、胸腹胀闷、食欲不振、欲呕吐者，查“湿证”，第 155 页。

(36) 头痛如裹，时冷时热，口苦作呕，或感冒后有前症者，查“外感传里证”，第 158 页。

(37) 小儿不愿进食，流口水者，查“口腔炎”，第 163 页。

(38) 嗅觉减退或消失者，或觉鼻孔干燥者查“萎缩性鼻炎”，第 170 页。

(39) 鼻孔流血，查“鼻衄”，第 173 页。

(40) 胸背部多个淡白色皮斑，不痒者，查“汗斑”，第 175 页。



(41) 夜间皮肤奇痒，皮肤、指缝间有米粒大皮疹者，查“疥疮”，第179页。

(42) 众多密集小水疱成行，火灼般痛者，查“带状疱疹”，第182页。

(43) 一小撮区域脱发者，查“斑秃”，第185页。

(44) 皮肤像地图样突起，奇痒者，查“荨麻疹”，第193页。

(45) 皮下肿物，与表皮紧连不能分开者，查“皮脂腺囊肿（粉瘤）”，第196页。

(46) 皮肤多个米粒大小肿起，有痒痛感或脓点者，查“毛囊炎、疖”，第198页。

(47) 皮肤化脓性感染，肿痛，范围大于1厘米者，查“痈”，第199页。

(48) 白带多，或有下腹胀痛者，查“盆腔炎”，第204页。

(49) 女性外阴瘙痒者，查“阴道炎”，第206页。

(50) 肩痛，活动受限制者，查“肩周炎”，第208页。

(51) 肌肉、肌腱活动时痛，静止时不痛者，查“肌炎”，第213页；或查“肌腱炎”，第210页。

(52) 足底踩地时痛，离地不痛者，查“骨刺”，第218页。

(53) 关节痛、腰椎痛，查“腰痛”，第220页。

(54) 早晨起床时腰痛，活动后好转，查“肾虚腰痛”，第221页。

(55) 早晨眼屎多者，红眼病者，查“急性结膜炎”，第160页。

(56) 双下肢软瘫，神志清醒，说话清晰者，查“周期性麻痹”，第222页。

第2章 自我诊断治疗法

2.1 怎样自我诊断疾病

本书编排了“本书入门之法”一章，介绍了一部分常见病从自觉症状查找疾病的方法，另一部分较易诊断的疾病，或经医院检查已知诊断的疾病，如高血压、冠心病、胃痛、关节炎、肾炎等慢性病，可直接从目录中查找。

对于未知的、急性发生的常见病，可以借助“本书入门之法”一章帮助诊断，从而找出治疗方法。具体做法分如下两步完成：

(1) 利用自觉症状及其特点在“本书入门之法”一章中查找到相应的病名，并翻到具体章节查看发病原因、症状和诊断。看是否相符，若不符，再回“本书入门之法”一章中查找；若相符，就基本得出诊断了，然后从治疗方法中找出所需的药物。

(2) 把需用的药物列出来，然后从本书的附录“常用药物剂量表”中查找出使用量并把它们记下来。

举个例子：一位40岁的男子，突然出现右侧腰痛，并感觉痛至右腹部，疼痛像刀割一样持续一夜不停，用手捶一下腰部，疼痛更加明显。以此症状从“本书入门之法”中查找到“泌尿系统结石”一节，翻开对比，发现相符，但不知到底是否是结石，而且需要知道结石的位置、大小等情况，因