

全科医生试用教材

(修订版)

总主编 迟达明 李春昌 吴春容

副总主编 杨明信 李嘉纯 杨德信 姜永贵 林树青

社区常见疾患与病症

上

主 编 杨德信 林树青

副主编 戴旻笙 方承康

吉林科学技术出版社

全科医生试用教材
(修订版)

社区常见疾患与病症

上册

主 编 杨德信 林树青

副主编 戴旻笙 方承康

编 者 (以姓氏笔画为序)

马忠森 (白求恩医科大学)

王素琴 (吉林省神经精神病医院)

田万里 (哈尔滨医科大学)

孙永彬 (白求恩医科大学)

曲晓波 (长春中医学院)

许溟宇 (白求恩医科大学)

李文英 (吉林省神经精神病医院)

邢 杰 (白求恩医科大学)

宋 跃 (白求恩医科大学)

杨隆艳 (白求恩医科大学)

周 健 (南昌铁路医院)

金春顺 (白求恩医科大学)

姜桂英 (白求恩医科大学)

郭锡永 (白求恩医科大学)

崔满华 (白求恩医科大学)

潘红卫 (浙江医科大学)

王绍伟 (四平市卫生学校)

方承康 (江西医学院)

那功伟 (四平市卫生学校)

闫立安 (四平市卫生学校)

吴春容 (浙江医科大学)

李东复 (白求恩医科大学)

李淑梅 (白求恩医科大学)

陈文曾 (白求恩医科大学)

杨德信 (四平市卫生学校)

林树青 (白求恩医科大学)

金为沛 (白求恩医科大学)

赵吉光 (白求恩医科大学)

陶天遵 (哈尔滨医科大学)

夏大文 (白求恩医科大学)

温树田 (通化市卫生学校)

戴旻笙 (山东医科大学)

吉林科学技术出版社

全科医生试用教材
(修订版)

社区常见疾患与病症

下 册

主 编 杨德信 林树青
副主编 戴旻笙 方承康

编 者 (以姓氏笔画为序)

马忠森 (白求恩医科大学)	王绍伟 (四平市卫生学校)
王素琴 (吉林省神经精神病医院)	方承康 (江西医学院)
田万里 (哈尔滨医科大学)	那功伟 (四平市卫生学校)
孙永彬 (白求恩医科大学)	闫立安 (四平市卫生学校)
曲晓波 (长春中医学院)	吴春容 (浙江医科大学)
许溟宇 (白求恩医科大学)	李东复 (白求恩医科大学)
李文英 (吉林省神经精神病医院)	李淑梅 (白求恩医科大学)
邢 杰 (白求恩医科大学)	关文曾 (白求恩医科大学)
宋 跃 (白求恩医科大学)	杨德信 (四平市卫生学校)
杨隆艳 (白求恩医科大学)	林树青 (白求恩医科大学)
周 健 (南昌铁路医院)	金学谦 (白求恩医科大学)
金春顺 (白求恩医科大学)	赵吉光 (白求恩医科大学)
姜桂英 (白求恩医科大学)	陶天遵 (哈尔滨医科大学)
郭锡永 (白求恩医科大学)	夏大文 (白求恩医科大学)
崔满华 (白求恩医科大学)	温树田 (通化市卫生学校)
潘红卫 (浙江医科大学)	戴旻笙 (山东医科大学)

吉林科学技术出版社

全科医生试用教材
社区常见疾患与病症

杨德信 林树青 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 1435000字 59印张
发行 1999年1月第2版 1999年1月第1次印刷

印刷 长春大学印刷厂 ISBN 7-5384-1838-5/R·306 定价:上册 64.00元
下册

地址 长春市人民大街124号 邮编 130021 电话 5635183 传真 5635185
电子信箱 JLKJCBS @ public.cc.jl.cn

全科医生试用教材编辑委员会

主任委员 迟达明

副主任委员 王耀廷 刘万车 徐 科

杨明信 李嘉纯 李春昌

刘德宝 隋殿军

编 委 (以姓氏笔划为序)

丁子军 于海波 王 营 王志良

王耀廷 毛永昌 刘万车 刘继文

刘德宝 许舒野 李国利 李春昌

李春秀 李嘉纯 吕俊华 何 欣

吴春容 张忆春 杨明信 杨德信

姜永贵 赵金龙 罗 速 徐 科

郭世平 夏春青 高松柏 隋殿军

前 言

全科医学与全科医生在我国医疗卫生领域中的崛起，既为我们展示了医疗卫生工作改革的美好前景，也向我们提出了严峻的挑战。为完成这一光荣的历史使命，为了深化我省的医疗卫生工作改革，促进医疗卫生服务工作模式的转变，加速全科医学的发展，自 1996 年下半年开始，我们着手于培养全科医生的准备工作。同年 12 月 9 日，全国卫生工作会议的召开，增强了我们加速培养全科医生的信心和工作进程。

经过反复讨论，我们认为：当前全科医生培训与全科医学发展的关键在于建成一支观念更新、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，是一条较为现实而可行的发展途径。

取得共识之后，卫生厅领导及相关处室直接参与并主持了此项工作。在吉林科学技术出版社的大力支持和热忱协作之下，组成以白求恩医科大学、吉林医学院、长春中医学院和四平卫校为主体，并吸收其他有关单位与相关人员的教材编写队伍。为强化教材编写工作的政府行为，又组成了以省卫生厅和各地、市、县卫生局领导为骨干的编写委员会。

教材编写工作从思想更新，加深认识，正确理解入手，全面提高全体编写人员对全科医学的科学认识。为此，我们深入学习了有关资料，并派专人到外地参加学习班，初步掌握了全科医生培养体系之重点，讨论和确定了全套教材编写的指导思想和基本框架。我们认为，我国的全科医生培训工作，既要汲取国外的先进经验，又不能脱离我国卫生队伍的现状，对全科医生的培训应从两方面进行，一方面是增加他们的“全科医学基础知识”，其中以人文社会科学的相关知识为重点；另一方面是强化、提高他们在社区医疗卫生服务工作中必需的诊疗、预防、保健等技能。从全科医生的实际工作需要出发，以医学模式转变为方向，打破原有的医学教育课程结构形式，淡化学科界限，强调整体意识，构建成从基础到临床的新的教材体系。这套教材的基本框架是：

第一册，《全科医学导论》，重点介绍全科医学的基础知识，帮助医学生和医务人员树立全科医学观念，掌握其基本方法。

第二册，《医学基础》，将原有的基础医学各学科知识相互交织在一起，形成：人体发生、正常人体形态结构与机能、医学病原和病理知识四大知识模块。

第三册，《诊疗技术》，突出介绍疾病诊断与治疗的相关知识，重点培养全科医生的疾病诊治能力。

第四册，《急症的识别与处理》，从全科医生的实际工作需要出发，重点放在急症的识别与现场急救上。

第五册，《常见病症》，以常见病症为主线，以病症的识别和基本治疗为重点，适当增加康复、保健内容，以便提高综合性服务的能力。

第六册,《社区卫生与保健》,以预防医学为主体,从社区工作的实际出发,强化预防、医疗、保健的相互融合。

第七册,《中医学》,简要介绍中医的基本理论和临床知识。

本教材供专科教学使用,中专层次及乡村医生全科医学培训可参考教学大纲酌予减少或调整授课内容。

这套教材的编写,得到卫生部领导、各级有关部门及相关单位的大力支持和关怀,在此深表谢意。

由于全科医学在我国尚属新兴学科,我们的工作还很粗浅,在编写教材方面也缺乏足够的经验,编写人员水平有限,时间仓促,教材的内容与形式,难免有不当之处,望广大读者、同仁和专家不吝赐教。

吉林省卫生厅

1997年7月14日

修 订 版 前 言

全科医生试用教材，使用已经一年了。在全科医生培养中发挥了一定的作用，也受到全国各地使用者的欢迎。由于是国内第一套全科医生教材，这本来就意味着不成熟，且由于编写时间仓促，作者水平有限，故教材尚未臻于完善。我们对教材存在的问题进行了梳理，并征求了一些任课教师的意见。我们邀请了国内知名的全科医学专家吴春容教授及部分省外医学院校的专家、学者参加了教材的修订工作。

修订版教材对内容做了较大的调整。

1. 《全科医学导论》 为把全科医学的基本观念、方法、体系交代清楚，以使学员能真正学会全科医学的基本思想和方法，并能运用这些知识，处理社区卫生的具体问题。将原导论中的社会医学、伦理、法学等人文医学内容，独立成册，编为医学基础的第三分册，并充实全科医学基础知识。

2. 《医学基础》 原书上、下两册，这次修订为三册：

(1) 《人体发生、结构与机能》 包含了生物学、遗传学、胚胎学、组织学、解剖学、生理学、生化学、免疫学几门学科。原解剖机能写在一起，修订版改为单独写解剖、生理，便于教学。本册仍为三篇：人体发生；形态结构；机能代谢。

人体发生一篇，增加宇宙发生、生物进化、环境生态，加大背景，使学生更容易树立全科医学观念。

(2) 《病因与病理》 病因包括微生物、寄生虫、环境、社会心理等致病因素。增加免疫病理、遗传病理，保证教材的先进性。在病理学中，从系统的观念出发，对已学过的解剖、生理等知识进行整合。更有利于学生全面掌握，运用基础医学知识。

(3) 《社会、心理与人文医学》 这部分内容明确为医学基础，不仅是形式的突破，观念也是新的。

3. 《诊疗技术》 药物治疗修订版重新编写，增加一些简明的药理学内容。于全科医生的诊断、治疗特点，原已有所论述，修订将加强这部分内容。

4. 《急症的识别与处理》 原教材中识别和处理，多未体现基层医生特点。修订要求，基层条件下的识别，基层条件下的处理，转诊前的处理，转诊过程中应注意的问题。

5. 《社区常见疾患与病症》 常见病症是这次修订改动最大的一本。修订后增加了社区常见疾患、健康问题两部分内容。确定近 20 种疾病为重点内容，写透写全面，明显区别于二级内容。

诊断，全面体现全科医学特点，从全科医生必须掌握的背景知识出发，运用多支分类图帮助学员形成诊断。

治疗，较多的疾病增加了中医内容：中西治疗方法的优化与选择（写清楚什么时候用中药，什么时候用西药，什么时候中西并用，什么时候以中医为主）；辨证论治；特色经验。治疗内容写出了治疗方案，体现出用药方案的优化。

这次修订对“预防、保健、康复”内容作了明确规定，更符合全科医生工作特点。

6. 社区卫生与保健 对部分内容予以增删。

7. 中医学 这次未作修订。

修订后大纲均附于各本教材之后。

修订版教材对编者亦进行了调整，因编写工作的实际需要，原教材中的部分编者未参加修订工作。编委会仍对他们在第一版中以付出劳动和对修订的配合表示衷心地感谢！

总的看来，修订工作基本达到了预期要求，全科医生试用教材趋于成熟。但仍会存在着这样或那样的问题。希望各地使用本教材的教师和学员，继续为我们提出宝贵意见，帮助我们继续完善这套教材，使她在我国的全科医学教育中发挥更大的作用。

编委会

1998年8月30日

目 录

第一篇 社区常见疾患与健康问题

第一章 社区常见健康问题概述	3
第一节 社区常见健康问题的形态学	3
一、社区中健康问题出现的频率与严重性	3
二、症状与诊断的形态结构	4
三、社区人群对医疗服务的利用频率	5
四、形态学研究中的变异因素	6
第二节 社区常见健康问题的基本特征	6
一、大部分健康问题尚处于早期未分化阶段 (undifferentiated stage)	6
二、大部分健康问题都处于未经组织的原始状态	7
三、伴随大量的心理、社会问题	8
四、疾患的分科不明确	8
五、急性、一过性或自限性疾患出现的比例较高	8
六、慢性疾患出现的频率很高	8
七、问题具有很大的变异性和隐蔽性	8
八、问题的原因和影响通常都是多维度的和错综复杂的	9
第二章 亚健康状态	10
一、亚健康状态的特征	10
二、流行病学特征	10
三、认识亚健康状态的重要性	10
四、危险因素	11
五、临床表现	11
六、亚健康状态的评价	12
七、亚健康状态的干预措施	12
第三章 躯体化病人	13
一、流行病学研究	13
二、躯体化问题产生的心理机制	13
三、躯体化病人的特征	16
四、躯体化病人的诊断	17
五、躯体化病人的综合性治疗	18
第四章 社区常见疾患	20
第一节 头 痛	20
第二节 女性性功能障碍	23

性欲异常	24
性交障碍	26
第三节 男性性功能障碍	28
性欲低下	29
早 泄	30
阳 萎	33
遗精(滑精)	35
射精障碍症	37
第四节 胃肠功能紊乱	39
第五节 心血管神经官能症	42
第六节 肥胖症	43
第七节 高脂血症和高脂蛋白血症	46
附 疲劳、抑郁、腹痛诊断程序	53
第五章 儿童健康问题	56
第一节 小儿营养与喂养	56
第二节 功能性遗尿症	62
第三节 口 吃	64
第四节 儿童多动症	65
第五节 厌 食	67
第六章 青春期健康问题	69
第一节 月 经	69
第二节 月经异常	71
痛 经	71
闭 经	72
功能失调性子宫出血(简称功血)	74
第三节 经前期紧张综合征	75
第四节 青春期的主要心理行为问题	76
第五节 青春期甲状腺肿	79
第七章 婚育期常见健康问题	80
第一节 正常妊娠	80
第二节 正常分娩	98
第三节 产科的心身障碍问题	111
第八章 不孕症	116
第九章 更年期综合征	122
第十章 心理障碍	127
第一节 神经症	128
神经衰弱	129
癔 症	131
抑郁性神经症	133
第二节 老年心理障碍	137

焦虑症	139
强迫症	141
疑病症	142
第十一章 骨质疏松症	144

第二篇 社区常见病症

第一章 咳嗽	153
※ 第一节 急性上呼吸道感染	153
第二节 肺炎球菌肺炎	157
※ 第三节 支气管肺炎	160
第四节 支气管扩张症	166
第五节 肺结核	167
※ 第六节 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病	177
慢性支气管炎	177
慢性阻塞性肺气肿	183
慢性肺源性心脏病	186
第七节 原发性支气管肺癌	191
第二章 呼吸困难	195
※ 第一节 支气管哮喘	196
第二节 气管异物	203
第三章 发热	204
第一节 麻疹	204
第二节 水痘	211
第三节 百日咳	212
第四节 猩红热	214
第五节 流行性腮腺炎	216
第六节 流行性脑脊髓膜炎	218
第七节 钩端螺旋体病	221
第八节 伤寒	227
第九节 脊髓灰质炎	233
第十节 流行性出血热	237
第十一节 疟疾	244
第十二节 流行性乙型脑炎	251
第十三节 日本血吸虫病	256
第十四节 风湿热	262
第十五节 感染性心内膜炎	266
第四章 心悸	269
第一节 先天性心脏病	270
房间隔缺损	270
室间隔缺损	271

动脉导管未闭	272
法洛氏三联症	273
第二节 慢性心力衰竭	276
第三节 心律失常	284
快速性心律失常	284
窦性心动过速	284
过早搏动	285
阵发性心动过速	285
心房扑动	286
心房颤动	287
心室扑动和心室颤动	287
预激综合征并发的快速心律失常	287
缓慢性心律失常	288
窦性心动过缓	288
病态窦房结综合征	288
房室传导阻滞	288
第四节 心脏瓣膜病	293
二尖瓣狭窄	294
二尖瓣关闭不全	296
主动脉瓣狭窄	298
主动脉瓣关闭不全	300
多瓣膜病	301
第五节 心包炎	302
急性心包炎	302
慢性心包炎	304
第六节 原发性心肌病	305
扩张型心肌病	306
肥厚型心肌病	307
限制型心肌病	307
第七节 心肌炎	308
第五章 胸痛	313
※ 第一节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	313
心绞痛	315
心肌梗塞	322
第二节 胸腔积液	331
第三节 反流性食管炎	335
第六章 头痛	339
※ 第一节 原发性高血压	340
第二节 颅内肿瘤	351
胶质细胞瘤	351

脑膜瘤	351
听神经瘤	352
垂体腺瘤	352
转移瘤	352
第七章 黄 疸	353
※ 第一节 病毒性肝炎	354
第二节 壶腹周围癌	368
※第八章 肝硬化	370
第九章 腹 痛	381
※ 第一节 急、慢性胃炎	381
急性胃炎	381
慢性胃炎	384
※ 第二节 消化性溃疡	387
第三节 胃 癌	398
第四节 胆石症	400
胆囊结石	401
肝外胆管结石	402
肝内胆管结石	403
第五节 胆道感染	408
急性胆囊炎	409
慢性胆囊炎	409
急性梗阻性化脓性胆管炎	410
第六节 原发性肝癌	411
第七节 急性胰腺炎	413
第八节 肠结核	419
第九节 结核性腹膜炎	422
第十节 慢性盆腔炎	424
第十章 腹 泻	426
第一节 细菌性食物中毒	426
胃肠炎型食物中毒	426
神经型食物中毒（肉毒中毒）	431
第二节 细菌性痢疾	432
第三节 慢性腹泻	437
第四节 溃疡性结肠炎	440
※ 第五节 婴幼儿腹泻	444
第十一章 排尿异常	453
※ 第一节 泌尿系感染	454
第二节 尿石症	460
肾、输尿管结石	461
膀胱结石	463

尿道结石	464
第三节 前列腺增生	464
第四节 前列腺癌	467
第五节 肾病综合征	469
※ 第六节 肾小球肾炎	472
急性肾小球肾炎	472
慢性肾小球肾炎	478
第七节 泌尿系肿瘤	482
肾肿瘤	482
膀胱肿瘤	483
第八节 慢性肾功能不全	484
第十二章 贫 血	491
第一节 贫 血	492
第二节 急性白血病	498
第三节 慢性白血病	502
第十三章 紫 癜	506
第一节 过敏性紫癜	506
第二节 特发性血小板减少性紫癜	509
第十四章 颈部肿块	512
第一节 甲状腺机能亢进症	513
第二节 单纯性甲状腺肿	518
第三节 甲状腺炎	519
亚急性甲状腺炎	519
慢性淋巴细胞性甲状腺炎	521
第四节 甲状腺腺瘤	522
第五节 鼻咽癌	522
第十五章 多饮、多尿	524
※ 第一节 糖尿病	525
第二节 糖尿病酮症酸中毒（见急症章节）	540
附：特发性功能性低血糖症	540
第十六章 昏 迷	542
第一节 脑出血	543
第二节 蛛网膜下腔出血	548
第三节 脑梗塞	550
脑血栓形成	551
脑栓塞	554
第十七章 运动与感觉障碍	560
第一节 面神经炎	561
第二节 急性感染性多发性神经炎	563
第三节 急性脊髓炎	566

第十八章 精神障碍	568
第一节 精神分裂症.....	573
第二节 情感性精神障碍.....	577
第三节 脑器质性精神障碍.....	580
阿尔采未氏病 (AD)	581
多发梗塞性痴呆.....	583
第十九章 新生儿疾病	585
第一节 新生儿肺炎.....	585
胎粪吸入性肺炎.....	585
感染性肺炎	586
第二节 新生儿肺透明膜病.....	587
第三节 新生儿湿肺.....	589
第四节 新生儿黄疸.....	590
第五节 新生儿溶血病.....	592
第六节 新生儿硬肿症.....	593
第七节 新生儿败血症.....	594
第八节 新生儿缺氧缺血性脑病.....	595
第九节 新生儿颅内出血.....	596
第十节 新生儿破伤风.....	597
第十一节 新生儿低钙血症.....	599
第十二节 新生儿产伤.....	600
第二十章 营养物质缺乏	602
第一节 小儿营养与喂养.....	603
一、健康小儿营养	603
二、婴儿喂养	606
三、幼儿膳食管理	609
第二节 营养不良.....	609
附：营养不良评价标准一.....	613
附：营养不良评价标准二.....	615
附：营养不良评价标准三.....	617
第三节 维生素 D 缺乏性佝偻病	624
第四节 维生素 D 缺乏性手足搐搦症	627
第二十一章 外科感染	630
第一节 疖.....	630
第二节 痈.....	630
第三节 急性蜂窝织炎.....	631
第四节 丹 毒.....	631
第五节 脓 肿.....	632
第六节 脓性指头炎.....	632
第七节 破伤风.....	633

第八节	气性坏疽	634
第九节	全身化脓性感染的早期识别与治疗	636
第二十二章	乳房肿块	639
第一节	急性乳腺炎	639
第二节	乳房良性肿瘤	640
	乳腺纤维瘤	640
	乳管内乳头状瘤	640
第三节	乳腺囊性增生病	641
第四节	乳 癌	643
第二十三章	腹股沟区包块	647
第一节	概 述	647
第二节	腹股沟疝	648
第三节	股 疝	649
第二十四章	男性生殖系统形态异常	650
第一节	隐 睾	650
第二节	包茎和包皮过长	650
第三节	精索静脉曲张	651
第四节	睾丸鞘膜积液	652
第二十五章	骨关节疼痛	653
	一、骨痛的诊断思路	653
	二、关节痛的诊断思路	654
	三、关节运动障碍的诊断思路	655
※ 第一节	腰腿痛	656
	腰椎间盘突出症	657
※ 第二节	颈肩痛	661
	颈椎病	662
※ 第三节	类风湿性关节炎	665
第四节	骨与关节结核	670
第五节	骨髓炎	673
第六节	狭窄性腱鞘炎	675
第二十六章	异常分娩	677
	骨盆狭窄	677
	协调性宫缩乏力	678
	持续性枕横位	679
	臀 位(臀先露)	680
	横 位(肩先露)	680
	巨大胎儿	681
第二十七章	高危妊娠	682
第二十八章	阴道流血	688
第一节	流 产	688