

R5
ZXC
02

100483

第二版

实用 内科手册

赵宪邮轮主编

上海科技教育出版社



C0166264



主 编
赵 宪 邮

编 者

(按姓氏笔画为序)

王子骥 王树春 许仁和 江崇昶
张春苓 赵幼安 赵宪邮 屠振华
彭万程 韩丹春 管益君

实用内科手册

(第二版)

赵宪邮 主编

上海科技教育出版社出版发行

(上海冠生园路 393 号 邮政编码 200233)

各地新华书店经销 商务印书馆上海印刷厂印刷

开本 787×960 1/32 印张 15.625 插页 2 字数 382,000

1995 年 12 月第 2 版 1995 年 12 月第 5 次印刷

印数 56,201—66,200

ISBN 7-5428-0875-1/R·18

定价：20.00 元

前　　言

(第一版)

为了满足广大基层医务人员与青年医生的迫切需要，作者根据多年来从事医疗、教学与科研工作的体会，结合近年来有关文献资料，编写了本书。重点介绍内科各种疾病的常见症状、诊断与治疗原则。在编写中，力求做到密切结合临床实践，既介绍基层医院能够做到的诊疗方法，又对新技术、新药物、新方法加以必要的阐述。

鉴于作者水平有限，加之时间仓促，挂一漏万，在所难免，尚望同道们批评指正。

编　者

1989年于济南

序

(第二版)

我国的医药卫生事业正在欣欣向荣地发展。40多年来，在保证人民基本医疗、提高人民健康水平、防治传染病等方面，我们做了大量工作，培养了一大批卫生科技人才，基本上满足了广大人民群众对卫生保健的迫切需要。

1977年5月，第30届世界卫生大会通过了举世闻名的“2000年人人享有卫生保健”的决议；提出全球主要的卫生目标是：到2000年世界上所有的人都达到在社会和经济生活两方面富有成就的健康水平。围绕这一全球目标，我国确定了卫生事业发展的总目标：到2000年我国城乡居民都能获得最基本的卫生保健服务，力求达到与小康相适应的健康水平，实现人人享有卫生保健。

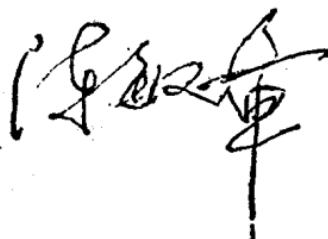
在世纪之交之际，发展我国的医疗卫生事业，实现上述总目标，固然离不开具有中国特色的卫生事业管理体制和运行机制，离不开医学科技的进步、医疗诊断手段和工具的现代化，但也离不开医疗卫生队伍业务素质和水平的提高。

· 2 · 序

我国历来十分重视医学教育工作。我国已有医学院校100多所，中等卫生学校500多所，为城乡培养了260多万名医学专业人员。当前，提高医务人员特别是青年医务工作者解决临床实际问题的能力，已成为我们加强医疗卫生队伍业务建设的重要一环。

近年来，上海科技教育出版社出版了一套《实用医学手册》丛书，这是以青年医生为主要读者对象的中级实用临床手册，颇受青年医生、实习医生和地区、县医务人员的欢迎。临床问题复杂、急迫，关系病人的祸福安危。这套丛书按青年医生当前的实际需要进行总体设计，汇集一批造诣深的知名医学专家的丰富经验，内容广泛、简要精练、实用性强。

在这套书即将再版之时，我衷心希望它能在提高我国卫生队伍的业务水平上进一步发挥作用。



1995年5月

目 录

第一章 常见症状的诊断

第一节	长期低热	1	痰	25	
第二节	高热	3	第十二节	咯血	27
第三节	恶心呕吐	4	第十三节	呼吸困难	28
第四节	吞咽困难	7	第十四节	胸痛	30
第五节	慢性腹痛	9	第十五节	头痛	31
第六节	慢性腹泻	11	第十六节	眩晕	33
第七节	腹部肿块	14	第十七节	昏迷	35
第八节	呕血与黑便	17	第十八节	晕厥	37
第九节	腹水	19	第十九节	猝死	40
第十节	黄疸	22	第二十节	血尿	42
第十一节	咳嗽与咳				

第二章 传 染 病

第一节	流行性感冒	45	第九节	脊髓灰质炎	69
第二节	麻疹	46	第十节	伤寒与副伤	
第三节	猩红热	49		寒	72
第四节	白喉	50	第十一节	细菌性痢	
第五节	百日咳	53		疾	75
第六节	流行性脑		第十二节	阿米巴病	80
	脊髓膜炎	55	第十三节	流行性乙	
第七节	病毒性肝炎	59		型脑炎	84
第八节	霍乱	66	第十四节	流行性斑	

2 目 录

第十五节	疹伤寒	89	第十八节	钩端螺旋体病	101
第十六节	绦虫病	91	第十九节	血吸虫病	
第十七节	疟疾	92			104
	流行性出血热	96	第二十节	丝虫病	103

第三章 呼吸系统疾病

第一节	慢性支气管炎	110	第十三节	外源性过敏性肺泡炎	
第二节	支气管哮喘	111			135
第三节	支气管扩张症	113	第十四节	肺水肿	127
第四节	阻塞性肺气肿	115	第十五节	慢性呼吸衰竭	139
第五节	慢性肺源性心脏病	116	第十六节	成人呼吸窘迫综合症	
第六节	肺炎	119			140
第七节	肺真菌病	120	第十七节	肺结核	142
第八节	肺寄生虫病	123	第十八节	原发性支气管癌	144
第九节	肺脓肿	127	第十九节	气胸	147
第十节	肺嗜酸粒细胞浸润症	128	第二十节	胸腔积液	149
第十一节	弥漫性致纤维化性肺泡炎	131	第二十一节	特发性肺含铁血黄素沉着症	151
第十二节	结节病	132			

第四章 心血管系统疾病

第一节	急性左心功能不全	154	心力衰竭	157	
第二节	慢性充血性心力衰竭		第三节	病态窦房结综合征	
					160

目 录 3

第四节	阵发性室上性心动过速	162	第十五节	亚急性感染性心内膜炎
第五节	阵发性室性心动过速	165	第十六节	急性心包炎
第六节	心房纤颤	167	第十七节	缩窄性心包炎
第七节	房室传导阻滞	170	第十八节	病毒性心肌炎
第八节	预激综合征	173	第十九节	原发性心脏病
第九节	慢性风湿性心瓣膜病	175	第二十节	左房室瓣脱垂综合征
第十节	冠心病	178	第二十一节	心脏神经功能症
第十一节	心绞痛	181		..... 205
第十二节	急性心肌梗死	184		
第十三节	先天性心脏病	187		
第十四节	高血压病	190		

第五章 消化系统疾病

第一节	返流性食管炎	208	第十节	胃癌	224
第二节	食管癌	210	第十一节	十二指肠炎	226
第三节	食管贲门失弛缓症	211	第十二节	十二指肠郁积症	228
第四节	食管裂孔疝	212	第十三节	肠结核与结核性腹膜炎	229
第五节	急性胃炎	213	第十四节	克隆病	231
第六节	慢性胃炎	214	第十五节	原发性小肠吸收不良综合征	233
第七节	消化性溃疡	217			
第八节	胃泌素瘤	221			
第九节	胃粘膜脱垂症	223			

4 目 录

第十六节	溃疡性结肠炎	第二十三节	原发性肝癌
	..... 235		..... 251
第十七节	结肠癌与直肠癌	第二十四节	暴发性肝功能衰竭
	..... 236		..... 254
第十八节	胃肠道功能紊乱	第二十五节	肝性脑病
	..... 239		..... 255
第十九节	消化道憩室病	第二十六节	胆囊炎
	..... 241		..... 258
第二十节	消化道息肉病	第二十七节	急性胰腺炎
	..... 244		..... 260
第二十一节	肝硬化	第二十八节	慢性胰腺炎
	..... 247		..... 262
第二十二节	药物性肝病	第二十九节	胰腺癌
	..... 250		..... 264

第六章 造血系统疾病

第一节	贫血概述	病	..... 281
第二节	缺铁性贫血	第九节	再生障碍性贫血
第三节	巨幼细胞性贫血		..... 282
第四节	溶血性贫血概述	第十节	白细胞减少与粒细胞缺乏症
	..... 273		..... 285
第五节	自身免疫性溶血性贫血	第十一节	白血病
	..... 276	第十二节	淋巴瘤
第六节	阵发性睡眠性血红蛋白尿	第十三节	多发性骨髓瘤
	..... 277	第十四节	恶性组织细胞病
第七节	药物性免疫性溶血性贫血	第十五节	真性红细胞增多症
	..... 279	第十六节	原发性骨髓纤维化
第八节	地中海贫血及血红蛋白		..... 301

第十七节 骨髓异常增生综合症	303	第十九节 原发性血小板减少性紫癜	307
第十八节 出血性疾病	304	第二十节 弥散性血管内凝血	309

第七章 泌尿系统疾病

第一节 急性肾功能衰竭	312	肾炎	320
第二节 慢性肾功能不全	314	第六节 肾病综合征	322
第三节 急性肾小球肾炎	317	第七节 原发性 IgA 肾病	326
第四节 急进性肾小球肾炎	319	第八节 尿路感染	327
第五节 慢性肾小球		第九节 慢性肾盂肾炎	329
		第十节 间质性肾炎	331

第八章 内分泌系统疾病

第一节 单纯性甲状腺肿	333	症	347
第二节 甲状腺炎	334	第九节 垂体前叶功能减退症	348
第三节 甲状腺功能亢进症	336	第十节 尿崩症	350
第四节 甲状腺功能减退症	340	第十一节 库欣综合征	352
第五节 甲状腺旁腺功能亢进症	342	第十二节 原发性醛固酮增多症	354
第六节 甲状腺旁腺功能减退症	343	第十三节 慢性肾上腺皮质功能减退症	355
第七节 肢端肥大症	345	第十四节 嗜铬细胞	
第八节 垂体性侏儒			

6 目 录

瘤 357

第九章 新陈代谢疾病

第一节 水和电解质	第四节 糖尿病酮症
代谢紊乱 359	酸中毒 371
第二节 酸碱失衡 363	第五节 低血糖症 372
第三节 糖尿病 368	第六节 单纯性肥胖 374

第十章 结缔组织疾病及其他

第一节 系统性红斑狼疮 376	第四节 硬皮病 383
第二节 类风湿关节炎 378	第五节 结节性多动脉炎 385
第三节 皮肌炎及多发性肌炎 381	第六节 白塞病 387
	第七节 脂膜炎 389
	第八节 干燥综合征 392

第十一章 理化及生物因素疾病

第一节 急性中毒的一般诊疗原则 394	第八节 苯中毒 409
第二节 急性巴比妥类药物中毒 400	第九节 氯气中毒 411
第三节 鞣茄碱类中毒 402	第十节 一氧化碳中毒 412
第四节 有机磷农药中毒 403	第十一节 铅中毒 413
第五节 氨基甲酸酯类农药中毒 406	第十二节 汞中毒 415
第六节 拟除虫菊酯类农药中毒 408	第十三节 砷中毒 417
第七节 杀虫脒中毒 408	第十四节 毒蛇咬伤 419
	第十五节 毒蕈中毒 422
	第十六节 柳酚中毒 423
	第十七节 亚硝酸盐中毒 425
	第十八节 中暑 426
	第十九节 淹溺 428

目 录 7

- 第二十节 电损伤(触电) 429

第十二章 神经系统及精神疾病

第一节 三叉神经痛	431	第十二节 高血压脑	
第二节 面神经麻痹	432	病	448
第三节 舌咽神经痛	433	第十三节 蛛网膜下	
第四节 坐骨神经痛	434	腔出血	449
第五节 急性脊髓炎	435	第十四节 震颤麻痹	450
第六节 脊髓空洞症 与延髓空洞	436	第十五节 小舞蹈症	452
		第十六节 重症肌无	
		力	453
第七节 癫痫	437	第十七节 更年期精	
第八节 短暂脑缺血 发作	440	神病	456
第九节 脑出血	441	第十八节 反应性精	
第十节 脑梗死	443	神病	457
第十一节 栓塞性脑 梗死	447	第十九节 神经官能	
		症	458

附录 人体检验正常参考值

1. 血液	460	6. 十二指肠引流液	478
2. 骨髓	472	7. 脑脊液	479
3. 尿液	474	8. 肝功能试验	479
4. 粪便	477	9. 内分泌功能测定	481
5. 胃液	477		

第一章

常见症状的诊断

第一节 长期低热

口温在37.5~38℃之间，持续2周以上者，为长期低热。

【病因】

(一) 器质性低热

1. 慢性感染 慢性肾盂肾炎、慢性胆道感染、结核病(包括肺、肠、腹膜、肠系膜淋巴结、子宫及其附件、肾、骨结核等)、慢性病灶感染(包括慢性咽炎、扁桃体炎、副鼻窦炎、齿槽脓溢、支气管扩张、慢性阑尾炎、慢性盆腔炎、子宫内膜炎、附件炎、前列腺炎等)、布氏杆菌病、亚急性感染性心内膜炎等。

2. 肝脏疾病 慢性肝炎(包括迁延性与活动性)、肝硬化等。

3. 结缔组织疾病与变态反应疾病 风湿热、类风湿性关节炎、系统性红斑性狼疮、结节性多动脉炎、皮肌炎、干燥综合征、结节性脂膜炎、寄生虫引起的嗜酸粒细胞增多症等。

4. 内分泌系统疾病 甲状腺功能亢进、肾上腺皮质功能亢进等。

5. 血液病 重度贫血、慢性白血病等。

6. 恶性肿瘤 淋巴瘤，肝、肾、胃、结肠或胰腺等器官

2 第一章 常见症状的诊断

的恶性肿瘤。

7. 对药物或化学物质的过敏 接触或服用磺胺类、抗生素、对氨基柳酸、丙硫氧嘧啶、异烟肼、阿托品以及塑料蒸气等。

8. 中枢神经系统疾病 脑出血、脊髓灰质炎、帕金森病、颅内肿瘤等。

(二) 功能性低热 包括夏季低热、感染后低热、手术后低热、神经性低热、月经前低热、早孕低热等。

【诊断要点】

(一) 病史 因长期低热多以慢性感染所致，故应详询有关的流行病学史、传染病史、接触史、生活史、预防接种史，以及旅游史等。长期低热亦多见于青、壮年女性工人，尤以纺织业为最。故宜了解患者的职业、工作环境的温度和湿度、接触物质的性质，以及劳动的强度等。此外，不应忽略有关疾病史、月经史、妊娠史及其与低热的关系。

(二) 症状 应了解低热的时限，发病前有无高热，目前低热发生的诱因与规律。除全身症状一般表现外，更应重点了解有关系统器官的定位性症状。发病后的工作与生活状况，详细的治疗经过，以及使用各种药物的疗效等。

(三) 体征 长期低热患者的体征常不明显，故应全面、细致地查体，注意皮肤、粘膜、心肺及肝脾等器官有无异常发现。切忌简单从事，导致误诊或漏诊。

(四) 辅助检查 酌情选用以下辅助检查：①血常规、血沉；②尿常规及培养；③抗溶血性链球菌素“O”，类风湿因子；④肝功能；⑤胸透；⑥B超；⑦十二指肠引流；⑧胃肠钡餐X线检查；⑨¹³¹I甲状腺功能测定；⑩T₃、T₄测定。必要时，进行血清凝集素测定、骨髓穿刺或肝穿刺等。

(五) 试验治疗 经上述检查仍未能确诊时，酌情进行试验治疗：如抗风湿药、抗结核药或消炎药的应用。但应有计划、有步骤地进行临床观察，判定疗效。切勿滥用，造成浪费和不良后果。

此外，应强调指出，对长期低热患者，应尽量考虑器质性疾病。加强随访，综合分析。切忌主观臆断，妄下结论。在多方面排除器质性疾病可能后，再考虑功能性低热的存在。

第二节 高 热

体温在 39°C 左右或更高，持续 2 周以上者，为长期高热。

【病因】

(一) 感染性发热 败血症(金黄色葡萄球菌、革兰染色阴性杆菌等)、结核病(粟粒性肺结核、浸润型肺结核、肺外结核等)、疟疾、伤寒、肝脓疡、胆道感染、呼吸道感染、泌尿道感染、急性血吸虫病、感染性心内膜炎、布氏杆菌病、真菌感染、病灶性感染、深部脓肿等。

(二) 非感染性发热

1. 结缔组织疾病 风湿热、类风湿性关节炎、系统性红斑性狼疮、硬皮病、皮肌炎、结节性多动脉炎、白塞病、结节性脂膜炎、混合结缔组织病等。

2. 恶性肿瘤 胃、肝、胰腺、结肠、肺等器官的癌肿，恶性淋巴瘤，恶性组织细胞病，急性白血病，多发性骨髓瘤等。

3. 组织损伤与坏死 如创伤、大手术、大面积灼伤、大血肿、急性心肌梗死、肺梗死、脑外伤、脑出血等。

4. 其他 如甲状腺功能亢进危象、炎症性肠病、变应性亚败血症、药物热(如磺胺类、抗生素、异烟肼、阿托品、6-巯基嘌呤等)，以及原胆烷醇酮热(如肝硬化、慢性肝炎)等。

【诊断要点】

(一) 病史 详询流行病学史，如发病季节、职业、传染病接触史，以及有关病史等。

(二) 症状

1. 详细了解发热的特点及其规律，有无恶战、多汗，热程的时限，以及热型的种类等。

4 第一章 常见症状的诊断

2. 注意发热时的伴随症状，如头痛、胸痛、咳嗽、恶心、呕吐等。

(三) 体征

1. 注意面容的特征。
2. 有无皮疹、出血点、瘀斑、皮下小结等。
3. 表浅及深部淋巴结有无肿大。
4. 头颈部有无感染性病灶及脑膜刺激征。
5. 胸部 注意心音、心律及心率的变化。肺部有无捻发音、啰音等。

6. 腹部 注意肝、脾、胆囊、腹腔淋巴结的改变。腹部有无异常包块、压痛。

7. 四肢 有无红肿热痛、关节畸形、浮肿等。

(四) 辅助检查 ①血常规、血沉；②尿常规及培养；③粪常规、隐血及培养；④抗“O”、C 反应蛋白；⑤肝功能；⑥胸透、摄片；⑦心电图；⑧ B超；⑨血肥达反应、外斐反应、布氏杆菌凝集试验；⑩血查疟原虫、微丝蚴、钩端螺旋体等；⑪尿查钩端螺旋体；⑫痰查结核杆菌；⑬血、骨髓培养。骨髓片作髓细胞分类，查寄生虫；⑭血、尿、腹水作查试验；⑮结核菌素皮内试验；⑯细胞及体液免疫功能测定；⑰十二指肠引流，胆汁常规检查及培养；⑱纤维内镜；⑲活检；⑳必要时，剖腹探查。

此外，应强调指出，对高热患者的诊断，应首先考虑感染性因素。在非感染性因素中，以恶性肿瘤或结缔组织疾病较为重要。故宜密切观察病情的演变，结合有关检查资料，全面地综合分析，有计划地有步骤地合理用药，努力做到早日确诊和及时处理。

第三节 恶 心 呕 吐

【病因】

(一) 消化系统疾病

1. 食管 反流性食管炎、食管癌、贲门失弛症、食管下

端贲门粘膜撕裂综合征等。

2. 胃与十二指肠 消化性溃疡、胃窦炎、胃粘膜脱垂、急性胃粘膜病变、胃癌、幽门梗阻、十二指肠炎、十二指肠郁积症、类圆线虫病等。

3. 小肠与大肠 寄生虫病、沙门菌感染、类癌症、小肠吸收不良综合征、克隆病、肠梗阻、Meckel憩室、缺血性肠病、阿米巴性结肠炎、溃疡性结肠炎、结肠癌等。

4. 肝、胆、胰腺 肝炎、胆囊炎、胆石症、胰腺炎、胰腺癌、胰腺囊肿、胰腺囊性纤维性变等。

(二) 泌尿系统疾病 肾小球肾炎、肾盂肾炎、肾肿瘤、肾结石、多囊肾、肾动脉血栓形成、尿毒症等。

(三) 内分泌与代谢疾病 糖尿病酸中毒、甲状腺功能亢进、甲状旁腺功能亢进、慢性肾上腺皮质功能减退、血卟啉病、低钾血症等。

(四) 血液系统疾病 白血病、多发性骨髓瘤等。

(五) 心血管疾病 充血性心力衰竭、心肌梗死等。

(六) 妇产科疾病 妊娠剧吐、异位妊娠、卵巢囊肿扭转等。

(七) 中枢神经系统疾病 脑外伤、脑震荡、脑血管意外、脑肿瘤、结核性脑膜炎、脑膜肿、小脑疾病、癫痫等。

(八) 药物与中毒 洋地黄制剂、水杨酸、吗啡、氯化铵、磺胺药、氨茶碱、抗癌药，以及有毛茛、乌头碱、夹竹桃、杀鼠剂、毒蕈等中毒等。

(九) 其他 神经性呕吐、癔症、屈光不正、青光眼、偏头痛、迷路积水等。

【诊断要点】

(一) 呕吐的特点 如神经性呕吐，除有神经官能症的全身表现外，常于进食后不久即吐，无明显恶心动作。幽门梗阻多伴有上腹痛，呕吐后疼痛减轻，常吐出隔宿饮食。妊娠剧吐多在清晨空腹时恶心、呕吐。

(二) 呕吐物的性质 呕吐物呈咖啡色并带有食物残