



自我保健丛书

医源性疾病

张世樵 编



陕西科学技术出版社

R 4
7.5
自我保健丛书

医源性疾病

张世樵 编

陕西科学技术出版社

《自我保健丛书》编委会

主 编：卢希谦 任惠民 石大璞
副主编：张 文 贺惠芳 段凤仙 杨俊武 李恩昌
编 委：（姓氏笔画为序）
卢希谦 石大璞 任惠民 朱自贤 李兴民
李恩昌 张 文 张思真 杨俊武 金志甲
赵石麟 郭照江 贺惠芳 段凤仙 梁兴邦

自我保健丛书

医 源 性 疾 病

张世樵 编

陕西科学技术出版社出版发行

（西安北大街131号）

新华书店经销 凤翔县印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 4.25印张 9万字

1992年8月第1版 1992年8月第1次印刷

印数：1—3,000

ISBN 7-5369-1140-8/R·332

定 价：2.70元

健康是人类生命活力的基础，是个人参与社会活动的必要前提，是人类发挥创造力的根基，是人类创造出璀璨光辉文化的基本条件，是人类基本的权利。

失去健康，人们的生命活力就会枯竭，没有健康的身体，追逐幸福美满生活的愿望就会落空。如果说劳动是财富之母，那么健康就可以说是劳动之舟。智慧，才能，美妙的诗篇，神奇的机械，上天遨游的宇宙飞船，入海探索的潜艇，它们都出自具有健康的脑和健康的手的人。

人人都希望获得健康，都希望幸福而健康地生活，为社会和他人造福。但怎样才能获得健康，有的人却茫无所知。这套丛书将告诉你，健康的金钥匙就掌握在你自己手里，自我保健是维护健康和促进健康发展的最重要的手段。

现代医学科学技术的发展，日益揭开人类身体奥秘的帷幕，揭开人和环境相互作用的多重关系，告诉我们应当怎样利用我们的身体条件和环境因素，促进健康发展，消除不利于健康因素的有害作用。

自我保健包含两个层次的意思：一是利用现代医学科学提供的知识，进行自我评价、自我诊断和自我控制，做到无病早防，有病早治，取得医生的最佳帮助，保持身心最完美的状态；二是对维护人类健康尽责任，使自己的活动行为成为促进人类健康发展的力量，防止由于自己活动方式给人类健康发展带来有害因素。这也就是我们常说的，人人为健康，健康为人人。

这套丛书的编写，就是为这一目的服务的。我们希望这套丛书成为大家的健康之友，使它能和大家促膝谈心，解答疑难，提供自我保健的方法，推动自我保健意识的发展，增强每个人的健康道德责任心。

希望这套丛书能使你生活得更美好、更幸福、更充实、更有活力！

陕西科学技术出版社医学编辑室

1991年9月

前 言

现代科学技术与医药工业的进步，使临床医学诊疗技术随之发生巨大变革，新的诊断手段和治疗方法日新月异地涌现于临床，对疾病的医治和人类的健康、长寿带来了福音和崭新的前景。

医源性疾病在诊疗进程中是经常可见的，已引起医药学界广泛的关注和重视，并成为医学的独立分支学科。国外早有专门论著和论述。

医源性疾病即使在当代医药水平也是不可避免的，这也是现代人的命运吧！

现代自我保健观念要求人们把注意力由偏重治疗转向积极地预防；由依赖医生转向自己把握健康的命运。《医源性疾病》一书共分4章33节，结合临床病历示例，通俗易懂地介绍了医源性疾病的有关知识，以期达到普及医学知识、提高对医源性疾病的认识与警惕的

目的。

由于笔者业务水平有限，缺点错误在所难免，敬请广大读者不吝批评指正。

编 者

1991年6月于沈阳

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 生命与疾病.....	(1)
第二节 本能医学与人类初期保健.....	(2)
第三节 医学模式的演变.....	(5)
第四节 人类的现代健康观.....	(9)
第二章 医源性疾病概述	(11)
第一节 医源性疾病的类别.....	(13)
第二节 医源性疾病的发病与识别.....	(13)
第三节 医源性疾病的危害与后果.....	(14)
第四节 医源性疾病的预防原则.....	(15)
第五节 医源性疾病与医疗事故的原则区分.....	(16)
第三章 心因性医源性疾病	(18)
第四章 器质性医源性疾病	(22)
第一节 药物与医源性疾病.....	(22)

一、药物与医源性心血管疾病·····	(24)
二、药物与医源性呼吸系统疾病·····	(30)
三、药物与医源性消化系统疾病·····	(34)
四、药物与医源性泌尿系统疾病·····	(43)
五、药物与医源性血液系统疾病·····	(52)
六、药物与医源性内分泌系统疾病·····	(58)
七、外用药与医源性疾病·····	(61)
八、药物致过敏反应及过敏性休克·····	(62)
九、皮质类固醇激素与医源病·····	(69)
十、药物致二重感染与医源病·····	(79)
十一、药物所致医源性耳聋病·····	(84)
十二、药物与妊娠期母婴危害·····	(88)
十三、维生素类药物与医源病·····	(95)
十四、药物致电解质紊乱与医源病·····	(96)
十五、药物所致医源性成瘾·····	(100)
第二节 手术、麻醉与医源性疾病·····	(103)
一、手术与医源性疾病·····	(103)
二、麻醉与医源性疾病·····	(111)
第三节 诊疗技术操作与医源性疾病·····	(115)
第四节 输血输液与医源性疾病·····	(118)
第五节 预防免疫接种与医源性疾病·····	(120)
第六节 放射性核素治疗与医源性疾病·····	(123)
第七节 X射线摄影、放射治疗与医源性 疾病·····	(126)
主要参考文献·····	(128)

| 第 · 一 · 章 |

绪 论

· 第一节 生命与疾病

地球的历史大约有46亿年。

地质年代与生物演化的考证：约在20亿年前，地球上有了最简单的生物。

太古代、元古代是低等的无脊椎动物演化阶段。

古生代距今约10亿年的寒武纪是三叶虫演化阶段。

古生代距今约5.5亿年的泥盆纪是鱼类演化阶段。

古生代距今约3亿年的二叠纪是两栖类演化时代。

中生代距今约2亿年的白垩纪是龙的时代。

新生代距今约七千万年前，开始出现了哺乳动物。后来，又从哺乳动物演化出古代猿类。古猿在漫长的进化过程中，最终使自己从动物界中分化出来。古猿是人类的祖先。

许多历史化石的考证，疾病与地球上生命几乎同时出现。

——古生代的动物，不仅发现有骨折，而且还有龋齿。

——中生代的恐龙、蛇颈龙发现有骨膜炎、骨坏死、牙

槽脓溢和关节炎，甚至还有骨髓炎。

——第三纪中新世的马，似曾有放线菌病。

据专家们考证：在二叠纪细菌（最早的生物形态之一）和动物的简单型已有寄生性及致病性。中生代的恐龙骨似有一种血管瘤。这类病灶的存在，为第三纪和第四纪遗迹的丰富资料所证明。

人类的历史和整个地球史相比是非常非常短暂的。它最多也只不过是地球历史的二千万分之一。据美国学者在1961年测定，古猿人出现的时间，距今约为250万~400万年。也就是在地质年代的新生代第四纪初期。

我们上溯人类的远古时代，疾病就是人类祖先密不可分开的伴侣。

在我国四川省发现的距今约180万年前更新世早期人类的化石，有右上门齿一枚和有残齿的下颚两个。

在爪哇发现的猿人化石，通常被人们认为是地球上最早的人类代表，距今约50万年。这猿人化石使人们有趣地了解，这位原始人代表的股骨上，生长着外生骨瘤。

· 第二节 本能医学与人类初期保健

据医学史家研究调查得知，伴随着疾病也就有了医学，然而，它是最初的本能医学。

本能医学即使在生物界也是常用的。如动物以某种动作驱赶着附在机体上的寄生虫、蝇虻；用舌舔驱体上的创伤面，以减轻痛苦。狗的一只腿受伤，它则用三只腿行走，甚至跑跳，跛行，给予伤患肢体以休息，保护伤肢的安静，以

获痊愈。其它如猴子会拔除刺在身上的刺；黑猩猩会寻找树叶贴敷在伤口上以止血，这些都是一种本能的自救。

动物的母爱，包括原始人类的母爱、哺育、喂养、保护幼畜、幼禽以及婴儿的种种动作等等，都是本能的保护种族延续、繁衍的最明显表现。

人类医学是随着人对痛苦的最初表达，和为减轻这痛苦的最初愿望而诞生。

人类医学历史，追溯到很远很远的年代，从人类本能医学，历经漫长的人类历史变迁与发展，一直到人类早期的医疗保健活动，是在与自然界作斗争、改造自然界的三百万年历程取得的。

随着原始人类的出现与原始社会的发展，原始的保健和医药开始萌发。

在我国古代历史的传说中，有燧人氏、有巢氏和木燧氏的故事。他们的活动和对人类的贡献，都为人类原始的保健和种族的繁衍、昌盛做出功绩，所以永远永远流传在我国人间。

早期人类居住条件的改善 自然环境的变迁，迫使古猿从树栖生活转向地面生活。早期人类居住多为天然洞穴。以后，由于人口逐渐增加，生产的发展，人类开始营造住房。法国南部有一处约20万年前的遗址，被认为是迄今所知最早的建筑遗存。它是木质构架，四周以兽皮遮蔽而成的房屋，占地约有40多平方米。西亚有一些一万余年前的遗址表明，人们已经用石块或未经烧制的泥砖构成的建筑。

我国新石器时代的建筑遗址，已有多处发现。陕西省西安市的半坡遗址，有100多座半地穴式构架建筑群；辽宁省沈阳市的新乐遗址亦属同期的建筑。但各有不同的构筑型。

火的应用 人类由最初怕火，到接近火，进而保留火种，人工取火，大约经过100多万年的历程。我国云南元谋旧石器时代(距今约190多万年)遗址中，发现有许多炭屑。专家们考证认为这是现今已知的人类用火最早的遗迹。较晚的用火遗迹，在世界各地均有发现。40万~50万年前的人类——北京猿人居住的山洞里，有几米厚的石化了的灰烬堆积层。表明此时人类已能使火保持不熄状态。钻木取火的发明，使人类进入新的历史阶段。照明、取暖、驱赶野兽、增强防卫。更重要的是提供熟食，促进了人类大脑和体质的发育和发展。

衣着的变化 人类穿着衣物大约已有几十万年的历史。开始应用的有树叶、树皮；以后把兽皮披在身上，以御寒冷。后来，发明了针，从而可以缝制衣服。北京周口店山顶洞发现的一支约一万多年前的骨针，是人类缝制衣服的最早的佐证。利用植物纤维制成纺织品，大约是在新石器时代的早期。

原始人类从穴居到住房；从披兽皮到穿着衣服；从生食到烹煮食物，大大改善了人类的生活，增强了体质和适应自然界的能力。这些保护自身的方法，构成了人类初期的保健。

原始人类社会的发展，原始医药活动的萌发是在近3万~4万年以来的事。

原始人类在采集谋生过程中，对一些植物的作用有了一定的了解。如催吐、泻下和止痛等作用。久之，积累了简单药物知识。我国自古称药物为“本草”，就说明人类最早使用的药物是从植物开始的。

后来，随着生产生活的发展，药物逐渐扩展到动物、矿物。

原始的医疗活动，大都出自人类的自疗和互救，包括助

产、内科与外科，对局部疼痛采取按摩、叩击、温热、敷裹等方法。这些人类最早的医疗保健活动，都是今天医药学发展的初期基础。

原始医疗保健在今天看来是不值一提的。但早期人类每一进步都要经历几万年、几十万年。在人类发展的300万年的漫长岁月中，从初期（极低级的阶段）的保健和医药，发展到今天为人类保健服务的现代医学，其历程是艰辛的，曲折的，复杂的。其成果是灿烂的，光辉的。肩负的人类保健、健康的使命更是繁重的。

· 第三节 医学模式的演变

“模式”是指观察问题思想和行为的方式和方法。所谓“医学模式”就是指人类对人体观、健康观和疾病观等主要医学观念的总体概括和宏观概念。不同的医学模式反映着不同的历史阶段医学发展的总水平、特征与趋向。

医学模式从人类早期社会开始，至今已经历了（1）医巫混杂阶段的“神灵医学模式”；（2）经验医学发展的“自然哲学医学模式”；（3）近代医学的“生物医学模式”；（4）时代正向新的“生物、心理社会医学模式”发展。

神灵医学模式 原始人类在300多万年的进化过程中，逐步形成了原始的自然观和原始宗教观，它对早期人类医学产生着深刻影响。

原始人在自然界生存，对当时一些无法解释、难以控制的自然现象，产生一系列神秘感。如日月星辰、风雨雷电、生

老病死等现象，使人类感到威严可畏和迷惑不解。

古人还认为人之活着，是由于灵魂寄居于体内。灵魂一旦离去，就会发生疾病，甚至死亡。有的认为疾病是由于鬼神惩罚所致，于是便产生驱鬼媚神的迷信治疗方法。

在今日社会上，仍残留着少数的为了医治疾病，而求神拜佛，讨仙丹、索圣水。以及祈祷、许愿、招魂、献祭等活动，就是神灵医学的遗痕。那些“跳大神”的巫神、神汉，利用某些人们的思想愚昧无知，知识低下、封建迷信，进行蒙骗。从现时代的一隙，可以推想原始的医术与巫术混杂在一起的古代医药。医巫混杂是这一历史阶段的医学发展的一个基本特点。

自然哲学医学模式 医术与巫术的混杂在很长时期内，影响着人类医药卫生的发展。在奴隶社会的后期，医学才逐步摆脱宗教神学的束缚，与巫术分离，走向独立发展的道路。由于时代生产的发展，科学的发达，唯物主义思想渐占上风。在世界的东西方，人们对宇宙、自然、人体自身等的认识，都经历了大同小异的哲学概括。如埃及人的土、水、火、气与骨肉、体液、体温、呼吸相联系；印度人的地、水、火、风与气、胆、痰的统一思辨；我国中医的阴阳五行与五脏、五官、五味的拟合；希腊人的土、水、火、风与血液、粘液、黄胆、黑胆四体液的直观推测。都是从劳动生产、生活实践中，逐步形成的朴素的唯物主义哲学概念来解释人体与疾病。它成为这一历史阶段医学活动的指导与特征。

西方医学，特别是希波克拉底学派创造性的总结实践经验，因此，这一历史阶段，名医辈出，学派蜂起，著作繁

多。解剖学、生理学、药理学以及临床各科均有许多成就和发展，引起了医学的革新。但它还不能完全冲破宗教神学的桎梏，发生巨大的变革。

生物医学模式 这一历史阶段是以实验医学为中心医学科学伟大变革时代。16、17世纪欧洲的封建制度走向衰亡，资本主义萌芽并逐渐发展起来，给科学与技术的迅猛发展，创造了有利条件和时机。此时，实验医学体系开始兴起，在医学史上掀开了新的一页。

实验医学体系的演进，是以崭新的科学观念、思维方法以及研究方法的逐步完善与普及为核心内容。

实验医学的兴起，首先在解剖学、生理学等基础医学领域开始的，突破了长期占统治地位的盖伦学说。比利时学者维萨留斯奠定了近代人体解剖学基础；英国医生哈维对血液循环的重大发现；显微镜应用于医学，奠定组织学、微生物学的初步基础。从而，实验医学作为医学的一个新的医学知识体系而得到发展。至18世纪，实验医学进入全面发展时期，历经300年的分科发展，形成了数百支学科，成为影响世界各国医药卫生事业发展的世界性的医学体系。

生物、心理、社会医学模式 生物医学模式是使医学取得重大进步，研究了生物机体本身及其对各种因素作用的生物反应和疾病过程，至今仍是医学研究的基本课题。这个模式在医学发展的历史中，起到了重大的作用。即或在今后，仍然是不容忽视的医学研究主体。

但随着社会的发展和医学研究的深入，生物医学模式日渐暴露其局限性，它束缚着当代医学的发展。美国著名的医学家恩格尔认为，生物医学模式，没有涉及社会、心理和行

为等因素对疾病的影响。例如性病、结核病作为一种危害人们健康的传染病，它的发生、发展、流行、预防和治疗，绝非单纯生物学范围内所能解决的。更重要的决定于人们的经济生活、营养状态、生活方式和条件等社会因素。我国的性病在解放后很长一段时期里，是被控制绝迹的。而今天，随着改革开放形势的发展，性病发病趋势又日趋上升，而且蔓延较快较猛。艾滋病在世界139个国家范围蔓延。这些就证明了医学决不是单纯的生物学所能解决的问题，它是与经济、生活方式等社会问题密切相关的。

自19世纪开始，西欧、美国健康水平的提高，主要归功于生活水平的提高，而不是医疗保健。重视社会、心理、行为等因素对疾病与健康的影响，据美国80年代统计资料，10种主要疾病死因分类比例是：

生活方式及行为所致疾病（吸烟、酗酒、肥胖、缺乏体力活动、不良性格）占48%。

生物性因素（微生物、遗传、免疫缺陷等）占23.2%。

环境因素（虫害、污染、辐射等）占17.6%。

保健制度因素（医疗服务差错、医源、药源性疾病等）占10.3%。

由此可知，在美国，心理紧张、公害、污染、饮食过度、用药无度、吸烟、吸毒、酗酒、家庭瓦解、自杀、纵欲、犯罪、交通事故等社会、心理因素已成为影响健康、造成疾病、伤残甚至死亡的主要因素。

我国社会学家于光远曾指出，“医学科学不是纯粹的自然科学，而是两大科学门类（自然科学和社会科学）相结合的**科学**”。这样的认识是有道理的。是从科学分类上给医学