

李学渊 蔡大立 主编

内科治疗学

人民卫生出版社

91711

内 科 治 疗 学

湖南医学院《内科治疗学》编委会 编

李 学 渊 蔡 大 立 主 编



015896 /R45LXY

责任编辑 雷 亨 朗

人 民 卫 生 出 版 社

第三版 修订本 李学渊 蔡大立 主编
人民卫生出版社 北京 100045
(新华书店北京发行所发行)

2V79/2P12

内 科 治 疗 学

李学渊 蔡大立 主编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

四川新华印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 59 ³/₄印张 5插页 1460千字

1984年6月第1版 1984年6月第1版第1次印刷

印数: 00,001—26,500

统一书号: 14048·4531 定价: 6.85元

【科技新书目59—65】

编写说明

《内科治疗学》是我院接受人民卫生出版社委托，组织各有关教研组和科、室人员集体编写而成。本书内容以“治疗”为主，分第一及第二篇。第一篇编入了传染病、内科各系统疾病、神经病和精神病的治疗，以及老年人药物治疗的有关问题。第二篇编入了内科各种疗法。书中尽量收入了经实践证明是有效的治疗措施和药物，并适当扼要说明其机制。治疗措施和药物力求写得具体。对于国内、外在治疗学上的新进展也作了恰当的介绍，以供参考使用。

本书是治疗学，在写各个疾病的治疗之前，只有一段关于疾病诊断的简单介绍，不求详尽。因此，在使用本书之前，必须弄清诊断，然后再按病名找寻治疗方法。为此，本书编写了详细目录，以便查找。本书的音乐疗法部分，由沈阳中国人民解放军 202 医院李世经医师编写，该院并有音乐疗法录音带供应。

参加本书编写人员第一篇第一章有张铮、邬若楠、严联辉、熊宏恩、陈服文、欧阳颖；第二章有谭礼智、曾华彬、周太原、尹本义、李固本、吴鄂生；第三章有王振华、李伟芳、伍翰超、孙明、陈协青、莫树松、喻午云、卢少贤、周宏研、欧阳百安；第四章有蔡大立、施作榕、凌奇荷、胡国丽、谢景超、肖永祥；第五章有郑启宇、王振华、周宏研、孙明、喻午云；第六章有周伯通、李学渊、曹萍、凌柱三、黎之楣；第七、八章有伍汉文、赵楚生；第九章有沈泽霜；第十章有陈服文、凌奇荷、李学渊；第十一章有孙明、欧阳百安；第十二章有何福清、施作榕、李学渊；温跃繁、陈协青；第十三章有黄友岐、欧阳珊、王可嘉、谢光洁、陆雪芳；第十四章有朱双罗、李仁、黄能达、李秋香、刘振国、连惠如、曹远俊、陈远光；第十五章有伍汉文；第十六章有蔡大立。第二篇第一章有温跃繁、张自强、金益强、黎杏群；第二章温跃繁；第三章邝允沛；第四章欧阳颖；第五章黎之楣；第六章赵楚生；第七章周宏研；第八章孙明；第九章沈泽霜；第十章谢景超、蔡大立；第十一章李学渊；第十二章易有年、谭礼智；第十三章施作榕；第十四、十五章周淮英；第十六章吴钟琪；第十七章王振华；第十八章张时纯；第十九章李世经；附录蔡大立。

在本书的编写过程中，得到本院二个附属医院有关医师的大力支持并曾请凌敏猷教授审阅精神病，王肇勋、鲁恩赐和金庆达教授以及徐启明副教授审阅有关内容。全国许多单位和个人提供了宝贵意见，对编者很有帮助。湖南医学院绘图室协助绘图，特此一并表示感谢。

由于我们学识有限，经验不足，加之临床医疗工作繁忙，编写时间有限，书中可能有些欠妥之处，希望同道们批评指正。

湖南医学院《内科治疗学》编写组

1983 年 4 月

R45
LXY 015896
C.4

目 录

第一篇 内科疾病的治疗	1
第一章 传染病	1
第一节 病毒性疾病	1
流感	1
麻疹	1
风疹	3
天花	4
水痘与带状疱疹	5
单纯疱疹病毒感染	6
流行性腮腺炎	8
传染性单核细胞增多症	8
病毒性肝炎	9
脊髓灰质炎	12
其他肠道病毒感染	13
病毒性脑膜炎和病毒性脑炎	14
流行性乙型脑炎	15
狂犬病	17
流行性出血热	19
第二节 立克次体疾病	21
斑疹伤寒	21
恙虫热	22
Q热	22
第三节 细菌性疾病	23
白喉	23
百日咳	25
急性细菌性脑膜炎	26
脑膜炎双球菌脑膜炎	28
其它化脓性脑膜炎	29
伤寒与副伤寒	31
细菌性痢疾	32
霍乱与副霍乱	34
细菌性食物中毒	35
鼠疫	36
炭疽	37
布氏杆菌病 (波浪热)	37
破伤风	38
麻风	39
猩红热和其他链球菌感染	41

败血症	42
第四节 螺旋体病	44
回归热	44
鼠咬热	45
钩端螺旋体病	45
雅司	47
梅毒	47
第五节 深部真菌病	48
隐球菌病	48
念珠菌病	49
放线菌病	50
曲菌病	51
球孢子菌病	51
组织胞浆菌病	52
第六节 原虫病	52
疟疾	52
阿米巴病	55
黑热病	57
梨形鞭毛虫病	58
第七节 蠕虫病	58
绦虫病	58
包虫病	59
血吸虫病	60
并殖吸虫病	65
华支睾吸虫病	66
姜片虫病	66
蛔虫病	67
钩虫病	68
蛲虫病	68
丝虫病	69
第二章 呼吸系统疾病	72
第一节 感冒和急性支气管炎	72
感冒	72
急性支气管炎	73
第二节 肺炎	73
细菌性肺炎	73
病毒性肺炎	77
肺炎支原体肺炎	78

6852
52/4/5861/1985/4/25
0050767 1985/4/25

吸入性肺炎·····	78
放射性肺炎·····	79
第三节 肺脓肿·····	80
第四节 肺结核·····	81
第五节 肺嗜酸粒细胞浸润症、结节病·····	89
肺嗜酸粒细胞浸润症·····	89
迁延性肺嗜酸粒细胞浸润症·····	89
哮喘性肺嗜酸粒细胞浸润症·····	89
热带性嗜酸粒细胞增多症·····	90
过敏性肺嗜酸粒细胞肉芽肿·····	90
结节病·····	90
第六节 气道阻塞性病·····	91
慢性支气管炎·····	91
支气管扩张·····	93
哮喘·····	94
慢性气道阻塞·····	99
肺不张·····	100
右肺中叶综合征·····	102
成人呼吸窘迫综合征·····	102
第七节 气腔异常·····	102
大疱性肺气肿·····	102
支气管囊肿·····	103
肺隔离症·····	104
蜂窝肺·····	104
第八节 支气管和肺肿瘤·····	105
支气管肺癌·····	105
肺转移性肿瘤·····	107
支气管腺瘤·····	108
肺错构瘤·····	108
第九节 尘肺·····	108
无机粉尘尘肺·····	108
矽肺·····	109
硅酸盐肺·····	110
煤矿工人尘肺·····	111
附：进行性块状纤维化·····	112
铁尘肺·····	112
锡尘肺·····	112
有机粉尘尘肺·····	112
棉尘肺·····	113
农民肺·····	113
蔗尘肺·····	114

第十节 浸润性肺疾患·····	114
隐源性致纤维性肺泡炎·····	114
肺泡蛋白沉着症·····	115
脱屑性间质性肺炎·····	116
特发性肺含铁血黄素沉着症·····	116
肺出血-肾炎综合征·····	116
肺泡微石症·····	117
第十一节 胸膜疾病·····	117
纤维素性（干性）胸膜炎·····	117
胸膜渗出性积液·····	118
结核性渗出性胸膜炎·····	118
肺炎引起的胸膜腔积液·····	118
癌性胸膜腔积液·····	118
肺梗塞后胸膜腔积液·····	119
胶原组织疾病所引起的胸膜腔积液·····	119
嗜酸性细胞性胸膜腔积液·····	119
乳糜胸·····	120
脓胸·····	120
急性脓胸·····	120
慢性脓胸·····	122
自发性气胸·····	122
胸膜间皮瘤·····	125
第十二节 纵隔疾病·····	125
纵隔气肿·····	125
纵隔炎·····	126
纵隔肿瘤·····	127
第十三节 横膈疾病·····	127
横膈麻痹·····	127
横膈膨出·····	127
膈疝·····	128
横膈肿瘤·····	128
呃逆·····	128
第十四节 肺水肿·····	129
第十五节 呼吸衰竭·····	131
第三章 心血管系统疾病·····	140
第一节 心血管功能障碍·····	140
充血性心力衰竭·····	140
急性左心衰竭·····	150
顽固性充血性心力衰竭·····	151
昏厥·····	152
休克·····	153

心脏骤停·····	161	第十节 心肌疾病·····	230
第二节 心律失常·····	166	病毒性心肌炎·····	230
窦性心律失常·····	166	原发性心肌病·····	232
病态窦房结综合征·····	168	克山病·····	233
期前收缩·····	169	第十一节 心包炎·····	234
阵发性心动过速·····	172	急性心包炎·····	234
心房扑动与心房颤动·····	177	缩窄性心包炎·····	236
心室扑动与心室颤动·····	180	第十二节 心血管神经官能症·····	236
并行心律·····	181	第十三节 心脏病与妊娠·····	236
窦房阻滞·····	181	第十四节 心脏病与外科·····	239
房室传导阻滞·····	181	第十五节 周围血管疾病·····	246
心室内传导阻滞·····	183	大动脉炎·····	246
预激症候群·····	183	夹层动脉瘤·····	247
Q-T 间期延长综合征·····	183	血栓闭塞性脉管炎·····	247
洋地黄所致的心律失常·····	184	栓塞性静脉炎·····	248
急性心肌梗塞与心律失常·····	185	上腔静脉综合征·····	250
第三节 先天性心脏病·····	186	雷诺氏病·····	250
肺动脉口狭窄·····	186	红斑性肢痛·····	251
主动脉瓣口狭窄·····	187	手足发绀症·····	252
主动脉缩窄·····	188	第四章 消化系统疾病·····	253
房间隔缺损·····	189	第一节 食管疾病·····	253
室间隔缺损·····	189	食管失弛缓症·····	253
动脉导管未闭·····	190	食管的炎性损害·····	254
法乐氏四联症·····	191	反流性食管炎·····	254
艾生曼格综合征·····	192	急性腐蚀性食管炎·····	255
主动脉窦瘤·····	193	病毒性食管炎·····	256
三尖瓣低位·····	193	真菌性食管炎·····	256
第四节 风湿性心脏病·····	194	食管结核·····	258
风湿热·····	194	食管癌·····	258
风湿性心瓣膜病·····	196	缺铁性咽下困难·····	259
第五节 高血压病·····	199	食管贲门粘膜裂伤综合征·····	260
第六节 动脉粥样硬化性心脏病·····	207	第二节 胃的疾病·····	260
隐性冠心病·····	207	消化性溃疡·····	260
心绞痛·····	208	卓-艾二氏综合征·····	274
不稳定型心绞痛·····	215	急性应激性胃、十二指肠溃疡·····	274
急性心肌梗塞·····	216	胃炎·····	275
心肌硬化·····	222	胃粘膜脱垂症·····	278
第七节 肺源性心脏病·····	222	胃石·····	279
急性肺源性心脏病·····	222	胃癌·····	280
慢性肺源性心脏病·····	223	第三节 小肠疾病·····	284
第八节 梅毒性心脏血管病·····	225	十二指肠炎·····	284
第九节 感染性心内膜炎·····	227	小肠吸收不良综合征·····	285

急性出血性坏死性小肠炎·····	287	急进性肾小球肾炎·····	331
局限性肠炎·····	288	慢性肾小球肾炎·····	332
葡萄球菌肠炎·····	290	隐匿性肾小球肾炎·····	334
肠结核·····	291	局灶性肾小球肾炎·····	334
霉菌性肠炎·····	292	肾病综合征·····	334
盲袢综合征·····	293	肺-肾综合征·····	335
小肠淋巴瘤·····	294	放射性肾炎·····	335
第四节 结肠的疾病·····	295	体位性蛋白尿·····	335
溃疡性结肠炎·····	295	第二节 肾小管病变·····	335
肠激惹综合征·····	297	肾小管性酸中毒·····	335
大网膜粘连综合征·····	298	范可尼综合征·····	336
胃肠息肉黑斑综合征·····	298	高钙性肾病·····	336
结肠癌和直肠癌·····	299	低钾性肾病·····	337
结肠类癌和类癌综合征·····	300	第三节 肾间质病变·····	338
第五节 腹膜及肠系膜疾病·····	301	急性肾盂肾炎·····	338
结核性腹膜炎·····	301	慢性肾盂肾炎·····	339
腹膜肿瘤·····	302	肾结核·····	340
肠系膜淋巴结结核·····	302	止痛药性肾病·····	341
第六节 肝脏的疾病·····	303	第四节 肾血管病变·····	341
药物所致的肝病·····	303	肾小动脉硬化·····	341
酒精性肝病·····	303	肾静脉栓塞·····	342
肝硬化·····	304	第五节 其他肾脏疾患·····	342
肝性昏迷·····	307	肾下垂·····	342
原发性肝癌·····	308	肾结石·····	343
肝肾综合征·····	310	多囊肾·····	344
第七节 胆道的疾病·····	310	肾肿瘤·····	344
胆石症·····	310	第六节 肾功能衰竭·····	345
胆道蛔虫病·····	313	急性肾功能衰竭·····	345
急性胆囊炎·····	314	慢性肾功能衰竭·····	348
慢性胆囊炎·····	315	第七节 肾脏病与妊娠·····	353
胆囊手术后综合征·····	315	第八节 肾脏病与麻醉及外科·····	354
第八节 胰腺疾病·····	316	第六章 造血系统和血液疾病·····	358
急性胰腺炎·····	316	第一节 贫血·····	358
慢性胰腺炎·····	318	缺铁性贫血·····	358
胰腺囊肿·····	319	铁粒幼红细胞性贫血·····	360
胰腺癌·····	320	巨幼红细胞性贫血·····	361
第九节 其它·····	321	附：恶性贫血·····	363
急性上消化道出血·····	321	再生障碍性贫血·····	363
消化道憩室·····	326	附：成人获得性单纯红细胞性再障·····	366
第五章 泌尿系统疾病·····	330	继发性贫血·····	367
第一节 肾小球病变·····	330	慢性感染性贫血·····	367
急性肾小球肾炎·····	330	肾脏病与贫血·····	367

肝病与贫血·····	368
内分泌紊乱与贫血·····	368
慢性非感染性疾病与贫血·····	368
溶血性贫血·····	369
遗传性球形细胞增多症·····	369
地中海贫血·····	370
蚕豆病·····	371
自身免疫性溶血性贫血·····	371
阵发性睡眠性血红蛋白尿·····	373
第二节 真性红细胞增多症·····	374
第三节 出血性疾病·····	375
过敏性紫癜·····	375
血小板减少性紫癜·····	376
血小板衰弱症·····	379
出血性血小板增多症·····	379
血友病·····	380
血管性假血友病·····	383
凝血酶原缺乏症·····	384
纤维蛋白原缺乏症·····	385
血循环中有抗凝物质所致的出血性疾病·····	386
播散性血管内凝血·····	387
纤维蛋白溶解症·····	389
第四节 白细胞减少症和粒细胞缺乏症·····	390
第五节 嗜酸粒细胞增多症·····	391
第六节 骨髓纤维化·····	392
第七节 白血病·····	393
第八节 网状内皮系统疾病·····	400
嗜酸性肉芽肿·····	400
恶性网状细胞病·····	401
高雪病·····	402
尼曼-匹克病·····	402
第九节 淋巴瘤·····	402
第十节 多发性骨髓瘤·····	407
第十一节 脾功能亢进·····	409
第七章 内分泌系统疾病·····	411
第一节 垂体疾病·····	411
垂体前叶功能减退症·····	411
生长激素细胞瘤(巨人症与肢端肥大症)·····	414
尿崩症与神经性多饮症·····	415
第二节 甲状腺疾病·····	416
单纯性甲状腺肿·····	416

甲状腺炎·····	419
甲状腺功能减退症·····	419
甲状腺功能亢进症·····	420
甲状腺腺瘤·····	426
甲状腺癌·····	426
第三节 内分泌突眼症·····	427
第四节 肾上腺疾病·····	428
皮质醇增多症·····	428
原发性醛固酮增多症·····	429
肾上腺性变态综合征·····	430
肾上腺皮质功能减退症·····	431
嗜铬细胞瘤·····	434
第五节 睾丸疾病·····	435
睾丸功能减退症·····	435
隐睾病·····	436
男子乳房发育和溢乳症·····	437
第六节 卵巢功能减退症·····	437
雌激素不足·····	437
溢乳-闭经综合征·····	437
雄激素过多·····	439
不排卵·····	439
第七节 不孕症·····	439
第八节 性早熟·····	441
第九节 普通肿瘤内分泌综合征·····	442
第十节 多发性内分泌腺病·····	443
第十一节 特发性浮肿·····	443
附: 下丘脑激素的应用·····	444
第八章 营养病与代谢疾病·····	445
第一节 蛋白质-能量营养不良症·····	445
第二节 维生素缺乏病·····	445
维生素A缺乏病·····	446
维生素B ₁ 缺乏病·····	447
核黄素缺乏症·····	447
烟酸缺乏病·····	447
吡多辛缺乏症·····	447
条件性B族维生素缺乏症·····	448
维生素C缺乏病·····	448
维生素D缺乏病·····	448
维生素K缺乏症·····	449
第三节 糖尿病·····	449
糖尿病·····	449
老年人糖尿病·····	459

第四节 低血糖症·····	460	第十一章 结缔组织疾病·····	487
胰岛素分泌过多·····	460	第一节 全身性红斑狼疮·····	487
反应性低血糖·····	461	第二节 结节性多动脉炎·····	488
内分泌疾病所引起的低血糖症·····	462	第三节 皮炎炎和多发性肌炎·····	489
肝脏疾病所引起的低血糖症·····	462	第四节 硬皮病·····	489
胰腺外肿瘤所引起的低血糖·····	462	第五节 脂膜炎·····	490
第五节 甲状旁腺与钙、磷、镁代谢病·····	463	第六节 白塞氏病·····	490
甲状旁腺功能亢进症·····	463	第七节 口眼干燥和关节炎综合征·····	491
甲状旁腺功能减退症·····	463	第八节 韦格内氏肉芽肿·····	492
维生素D中毒·····	464	第十二章 理化、生物因素所致疾病·····	493
高血钙症·····	464	第一节 急性中毒的处理原则·····	493
低血钙症·····	464	第二节 物理因素所致疾病·····	495
低血镁症·····	465	高山病·····	495
家族性低血磷性佝偻病·····	465	减压病·····	497
第六节 水中毒·····	465	运动病·····	499
第七节 脂肪代谢疾病·····	466	电击伤·····	500
单纯性肥胖·····	466	淹溺·····	501
高脂血症·····	467	中暑·····	502
第八节 痛风·····	468	冻伤·····	504
第九节 无机盐代谢疾病·····	470	放射病·····	506
铜代谢异常·····	471	第三节 工业性毒物中毒·····	507
锌缺乏·····	471	金属及其化合物中毒·····	511
第九章 运动系统疾病·····	472	类金属及其化合物中毒·····	514
第一节 类风湿性关节炎·····	472	有害气体及其化合物中毒·····	516
第二节 纤维织炎综合征·····	475	强酸及强碱中毒·····	519
第三节 感染性关节炎·····	475	有机化合物中毒·····	520
第四节 骨关节炎·····	475	合成橡胶生产中的一些工业毒物中毒·····	528
第五节 肩关节周围炎·····	476	合成树脂和塑料工业中的一些毒物	
第六节 肋软骨炎·····	476	中毒·····	529
第七节 大骨节病·····	477	合成纤维工业有关毒物中毒·····	531
第八节 骨质疏松症·····	477	第四节 农药、杀虫剂中毒·····	532
第九节 成人软骨病·····	478	有机磷杀虫剂中毒·····	532
第十节 纤维性骨炎·····	478	有机氯杀虫剂中毒·····	535
第十章 变态反应性疾病·····	479	杀菌剂农药中毒·····	536
第一节 瘙痒症·····	479	杀鼠剂中毒·····	536
第二节 荨麻疹·····	480	熏蒸剂中毒·····	537
第三节 血管性水肿·····	481	除莠剂及脱叶剂中毒·····	538
第四节 过敏性休克和血清病·····	481	第五节 化学药物中毒·····	539
第五节 药疹·····	482	中枢神经兴奋药中毒·····	539
第六节 蔬菜日光性皮炎·····	484	镇静、安定、催眠及抗惊厥药中毒·····	540
第七节 变态反应性疾病与外科·····	484	镇痛药及解热镇痛药中毒·····	542
附：皮肤过敏试验·····	486	抗胆碱药和拟胆碱药中毒·····	543

麻醉药中毒·····	544	第十四节 良性颅内压力升高·····	597
心血管药中毒·····	545	第十五节 脑脓肿·····	598
利尿药和泻药中毒·····	547	第十六节 急性脊髓炎·····	599
治贫血药、抗凝血药中毒·····	549	第十七节 多发性硬化·····	600
抗组织胺药中毒·····	549	第十八节 视神经脊髓炎·····	601
抗寄生虫药中毒·····	550	第十九节 急性弥漫性脑脊髓炎·····	602
磺胺类和呋喃类药中毒·····	552	第二十节 脊髓空洞症·····	602
抗生素中毒·····	552	第二十一节 小舞蹈病·····	603
抗结核药与抗麻风药中毒·····	555	第二十二节 巴金森氏病·····	604
肿瘤化疗药物中毒·····	556	第二十三节 肝豆状核变性·····	607
消毒药与防腐药中毒·····	559	第二十四节 癫痫·····	608
解毒药中毒·····	560	第二十五节 多发性周围神经病·····	616
第六节 中草药和中成药中毒·····	562	感染性多发性神经根炎·····	619
第七节 食物中毒·····	572	特发性面神经瘫·····	619
霉菌性食物中毒·····	572	第二十六节 重症肌无力·····	620
植物性食物中毒·····	573	第二十七节 周期性麻痹·····	623
毒覃中毒·····	573	第二十八节 运动神经元疾病·····	624
发芽马铃薯中毒·····	573	第二十九节 头痛·····	626
果仁类及木薯中毒·····	573	第三十节 头面神经痛·····	627
亚硝酸盐类植物性食物中毒·····	574	第三十一节 眩晕·····	629
白果中毒·····	574	第三十二节 昏(晕)厥·····	631
动物性食物中毒·····	574	第十四章 精神病·····	633
河豚中毒·····	574	第一节 症状性精神病·····	633
蟾蜍中毒·····	575	第二节 老年性精神病和老年期谵妄·····	634
化学性食物中毒·····	575	老年性精神病·····	634
糖精中毒·····	575	老年期谵妄·····	636
乙醇中毒·····	575	第三节 脑动脉硬化的精神障碍·····	636
第八节 毒动物咬(螫)伤·····	575	第四节 精神分裂症·····	638
第十三章 神经系统疾病·····	578	第五节 躁狂抑郁症·····	640
第一节 结核性脑膜炎·····	578	第六节 反应性精神病·····	643
第二节 隐球菌脑膜炎·····	579	第七节 神经官能症·····	644
第三节 病毒性脑膜炎·····	582	神经衰弱·····	644
第四节 病毒性脑炎·····	582	癔病·····	646
第五节 脑动脉硬化症·····	583	强迫性神经症·····	646
第六节 高血压脑病·····	585	第八节 间脑周期性精神疾病·····	646
第七节 脑出血·····	586	第九节 精神发育不全·····	647
第八节 蛛网膜下腔出血·····	588	第十五章 几种遗传性疾病·····	650
第九节 脑血栓形成·····	589	第一节 两性畸形·····	650
第十节 脑栓塞·····	592	46,XX女性假两性畸形·····	650
第十一节 短暂性脑缺血发作·····	593	46,X/46,XY 嵌合体两性畸形·····	650
第十二节 颅内静脉和静脉窦血栓形成·····	594	46,XY17羟化酶缺乏·····	650
第十三节 颅内高压症·····	596	46,XY雄性激素完全不敏感综合征·····	651

46,XY雄性激素部分不敏感综合征·····	651	第四节 卫气营血辨证论治·····	687
46,XY无性腺症·····	651	第五节 六经辨证论治·····	688
46,XY Reifenstein 综合征·····	651	第六节 六因辨证论治·····	689
46,XY假阴道会阴阴囊尿道下裂综 合征·····	651	第七节 中医常见症状的辨证论治·····	689
46,XX/46,XY嵌合体真两性畸形·····	651	第八节 常见病的中医辨证论治·····	697
第二节 遗传性性腺功能减退症·····	652	第二章 中医治法与方剂·····	710
遗传性卵巢功能减退症·····	652	第一节 治疗原则·····	710
伴有两性畸形·····	652	第二节 治疗方法·····	712
不伴有两性畸形·····	652	第三节 常用方剂·····	714
遗传性睾丸功能减退症·····	653	第三章 针灸及其他疗法·····	737
伴有两性畸形·····	653	第一节 针刺治疗概述·····	737
不伴有两性畸形·····	653	第二节 灸法·····	750
第三节 染色体 21 三体综合征·····	654	第三节 其他疗法简介·····	751
第四节 卟啉病·····	654	水针疗法·····	751
肝性卟啉病·····	654	羊肠线埋植疗法·····	751
红细胞生成性卟啉病·····	656	拔罐疗法·····	753
第五节 血色病·····	656	耳针疗法·····	753
第六节 肝豆状核变性·····	656	第四章 抗微生物药的临床应用·····	758
第七节 氨基酸代谢遗传性疾病·····	657	第一节 抗微生物药物应用注意事项·····	758
胱氨酸尿症·····	657	第二节 抗生素与磺胺类药物的作用 原理·····	761
广泛性氨基酸尿·····	657	第三节 常用抗微生物药物·····	762
Hartnup 病·····	658	青霉素类抗生素·····	762
色氨酸吸收不良症·····	658	先锋霉素(头孢菌素)族抗生素·····	764
苯丙酮酸尿症与其它苯丙氨酸血症·····	658	氨基甙类抗生素·····	765
白化病·····	659	四环素族抗生素·····	767
枫糖尿病·····	660	氯霉素族抗生素·····	768
同型胱氨酸尿症·····	660	红霉素·····	768
组氨酸代谢病·····	660	林可霉素与氯林可霉素·····	769
酪氨酸代谢病·····	660	新生霉素·····	769
第八节 碳水化合物遗传性疾病·····	660	万古霉素·····	769
先天性乳糖吸收不良症·····	660	多粘菌素族抗生素·····	770
半乳糖血症·····	661	磺胺类药物与甲氧苄胺嘧啶·····	770
第九节 类脂质代谢障碍·····	661	呋喃类药物·····	772
第十节 遗传性植物神经功能障碍·····	662	抗结核药·····	772
第十六章 老年人药物治疗应注意的 几个问题·····	664	抗真菌药物·····	773
第二篇 内科各种疗法·····	671	抗病毒药·····	775
第一章 中医辨证论治·····	671	第五章 抗恶性肿瘤药物的临床 应用·····	777
第一节 中医诊法·····	672	第六章 糖皮质激素的临床应用·····	796
第二节 辨证纲要·····	678	第七章 β -肾上腺能受体阻滞剂的临	
第三节 脏腑辨证论治·····	681		

床应用	804
第八章 利尿剂的临床应用	807
第九章 抗凝疗法	811
第十章 水、电解质平衡紊乱和酸硷	
平衡紊乱	818
第一节 水、钠平衡紊乱	818
失水	818
低血钠	819
高血钠	820
第二节 钾平衡紊乱	821
低血钾	821
高血钾	823
第三节 酸硷平衡紊乱	824
代谢性酸中毒	824
代谢性硷中毒	826
呼吸性酸中毒	828
呼吸性硷中毒	829
第四节 老年人水、电解质及酸硷平衡	
紊乱	830
高血钠症	830
低血钠症	831
低血钾症	832
酸硷平衡紊乱	832
第五节 老年人休克问题	832
第十一章 输血	834
第十二章 免疫疗法	841
第一节 免疫疗法的理论基础	841
第二节 免疫刺激疗法	847
第三节 免疫抑制疗法	856
第十三章 静脉高营养疗法	863
第十四章 氧气疗法	875
第十五章 机械呼吸	880
第十六章 高压氧疗法	886

第十七章 电复律和心脏起搏器的临	
床应用	895
第一节 电复律	895
第二节 心脏起搏术	898
第十八章 透析疗法	902
第一节 血液透析疗法	902
第二节 腹膜透析	909
第三节 结肠透析	914
第十九章 音乐疗法	916
附录:	929
一、小儿用药剂量折算法	929
二、液体疗法中常用溶液 (或口服药) 所	
含离子的毫当量	929
三、毫克和毫当量折算法	930
四、104种注射液物理化学配伍禁忌表	见书末
五、(一) 抗菌药物静脉滴注时的配伍禁	
忌 (主要影响活力)	930
(二) 抗菌药物静脉滴注时的配伍禁忌	
(物理性质方面的相互影响)	931
六、抗生素的联合应用	931
七、常用药物肌肉注射剂的理化配伍	
禁忌表	932
八、对几种抗菌药物有干扰作用的药物	933
九、药物对营养物质吸收的影响	933
十、药物与酒精和某些食物的配合禁忌	934
十一、对胎儿可能有影响的药物	934
十二、身高、体重、体表面积对照表	936
十三、常用公制及市制计量单位	936
十四、用不同浓度溶液配成所需浓度	
溶液折算法	936
十五、病人饮食种类表	937
十六、人体各种检验的正常值	938

第一篇 内科疾病的治疗

第一章 传染病

第一节 病毒性疾病

病毒性疾病种类繁多。有时一种病毒可以引起多种临床症候，例如柯萨奇病毒(Coxsackie virus)和埃可病毒(ECHO virus)。反之，许多不同的病毒也可以引起相类似的症候，例如鼻病毒(rhinovirus)、冠状病毒(coronavirus)、粘病毒(myxovirus)等均可引起感冒样症状。病毒分离需时较久，不能以此作为早期诊断的手段。近年来免疫诊断的广泛应用，结合临床和流行病学资料的收集，对病毒性疾病的诊断有很大帮助。目前，病毒性疾病的治疗主要是对症治疗和支持疗法。多数抗病毒药，尚处于实验阶段，有待进一步实验研究和临床实践。

流 感

流感(influenza)分为甲、乙、丙三型，其中甲型常造成大流行，危害最大。流感反复流行的基本原因是病毒易发生变异，以致人群对流感所产生的免疫不能持久。流感病毒有两种糖蛋白抗原，即血凝素(hem-oagglutinin, H)和神经胺酸酶(neur-aminidase, N)，它们各有若干亚型，两者的亚型相互组合导致流感病毒的变异，变异的结果就产生了新的变种，人们对新的变种缺乏免疫力，因而发生新的流行。

可以引起与流感或感冒相类似的临床表现的病毒有鼻病毒(100个以上的血清型)、冠状病毒、副流感病毒(1~3型)、呼吸道合胞病毒、单纯疱疹病毒I型、腺病毒1~7型、14型、21型，柯萨奇病毒A组21、

24型，B组2~5型、埃可病毒11、20型、EB病毒等。病原学诊断包括病毒分离和血清学试验，由于在短期内得不到检验结果，故往往只有回顾性诊断意义。但流感传播甚快，几天内可使多人发病，常可见全家受累，故诊断时不能等候病原学检验的结果，应根据临床表现并注意流行动态。

【治疗】

集体单位发生流感流行时，应将患者集中隔离。病人应卧床休息，多饮水，给予流质或半流质饮食。发热、头痛、全身痛的病人可给予口服阿司匹林、复方阿司匹林或扑热息痛(成人每次0.25~0.5g，每日3~4次，3岁以下儿童最好不用)。严重干咳无痰者可给予镇咳剂，如咳必清(成人每次12.5~25mg，每日3~4次，小儿5岁以上每次6.25~12.5mg，每日2~3次)，有痰病人不宜使用。失眠或烦躁不安者可给予巴比妥类药物或水合氯醛。对于单纯型流感不要用抗菌药物，除非有继发性感染或患者原有慢性呼吸道疾患或中耳炎等。继发感染可根据其致病菌的种类选择适当的抗菌药物治疗。

金刚胺(amantadine)对甲型流感的预防和治疗有效，特别是在病程早期给药。成人剂量为每日2次，每次100mg；儿童2~3mg/kg，每日3次。金刚胺对乙型流感无效。

麻 疹

麻疹(measles)是由麻疹病毒所致的急性传染病，其临床特征为发热、结膜炎、上呼吸道炎症、口腔粘膜 Koplick 斑和全

身性斑丘疹。由于我国自制减毒活疫苗的广泛应用,麻疹的发病率已大大降低。

无并发症的麻疹是自限性的,不需特殊治疗,主要是细心护理和密切观察。常见的并发症为喉炎、肺炎、中耳炎;少见的有脑炎,约1,000例麻疹中出现1例。麻疹可使原有的肺结核恶化。此外,其它急性传染病如白喉、百日咳、水痘、猩红热等都可以与麻疹同时发生。

近年来国外报道,亚急性硬化性全脑炎(SSPE)和多发性硬化症在患麻疹后数年发生,这可能与患儿免疫反应异常和麻疹病毒持续存在于体内有关,但此两种情况非常罕见。

【治疗】

一、麻疹的治疗 发热期应卧床休息,室内空气宜新鲜,光线不宜太强(因患儿畏光)。室温变化不宜太大,应保持一定湿度。饮食宜清淡易消化,可予流质饮食,多饮水。体温下降食欲好转后,可给予正常饮食。出疹后1周,可允许患儿下床活动,此时已无传染性。高热时或患儿感觉不适时可给予温水擦浴。一般不用退热药去中止这种发热反应。烦躁不安时可用苯巴比妥使之安静休息。镇咳药一般无明显效果,但可用熏蒸和祛痰剂。不宜用抗生素来预防细菌性并发症。若患儿原有中耳炎或肺部反复感染,患麻疹时这些感染更易于加重或复发,因此可能需要给予相应的抗生素治疗。除此之外,对于其它所有病例只需密切观察,及早发现可能发生的并发症,避免不必要的抗菌治疗。

二、并发症的治疗

1. 急性喉炎 哮吼较常见,一般较轻,有时严重,可予氢化可的松100mg 每日3次,用药2~3天,或用相当此剂量的泼尼松。室内空气保持湿润,并予吸氧,有时患儿呼吸困难、发绀、肋间肌下陷,但当体温

下降,其它症状缓解时,呼吸困难亦将好转。对这类病人,应仔细观察,并随时准备气管切开,虽然在绝大多数情况下,气管切开并不是必需的。

2. 支气管肺炎 麻疹合并肺炎可能是病毒性的或细菌性的,多在出疹期发生。在治疗前应送痰培养和药物敏感试验,临床常见的是溶血性链球菌和肺炎球菌,故一般首选药物为青霉素G(每日剂量为160万~200万单位分次肌注),因其对肺炎双球菌、溶血性链球菌、葡萄球菌均有效。可先与邻氯青霉素(cloxacillin)合用(每日剂量1g),严重病例青霉素首剂可静脉滴注。如培养结果为肺炎双球菌、溶血性链球菌或对青霉素敏感的葡萄球菌,则继续用青霉素G治疗,而停用邻氯青霉素。如为耐青霉素的葡萄球菌,则用邻氯青霉素或其它对抗青霉素酶的青霉素,前者可口服。亦可用先锋霉素I(cephalothin),剂量为每24小时40~80mg/kg。如致病菌为流感杆菌、肺炎杆菌(克雷伯杆菌)或其它革兰氏阴性细菌,则可用四环素或氨苄青霉素。抗菌治疗至少要坚持10天。严重病例要防止循环衰竭、失水、酸中毒、惊厥和呼吸衰竭。

3. 中耳炎 常由肺炎双球菌、流感杆菌及溶血性链球菌所致。可用①苄星青霉素G60万~120万单位肌肉注射,加磺胺异噁唑口服,剂量为每日0.1~0.2mg/kg,分3~4次给药,首剂加倍。疗程至少2周;②氨苄青霉素每日50~100mg/kg,分4次口服,疗程至少2周。

4. 脑炎 无特效药物治疗。主要采用支持疗法和对症治疗。细心护理十分重要,丙种球蛋白治疗无效,糖皮质激素的价值也令人怀疑,应注意水、电解质平衡。如有惊厥可用安定、苯妥英钠或苯巴比妥;如有脑水肿可用甘露醇静脉注射。注意心血管与呼吸功能的监护。

5. 眼并发症 眼分泌物多时可用3%硼酸溶液清洗。有继发感染时给予抗生素。注意保护角膜。一旦发生角膜并发症应及时请眼科会诊。

风 疹

风疹 (rubeola) 病毒可自母体经胎盘传给胎儿, 这已由母体组织、胎盘、羊水和胎儿组织中分离出风疹病毒所证实。因此孕妇在妊娠早期感染风疹, 常导致胎儿畸形。目前有些国家对妇女进行婚前预防注射, 看来是十分必要的。成人和儿童患风疹, 临床症状很轻, 常被漏诊。一般在经过 9~18 天潜伏期后, 可出现轻微的上呼吸道卡他症状, 体温在 38℃ 左右, 起病第 1 日或第 2 日即出现淡红色细小的斑丘疹, 自面部及上胸部开始, 然后相继在下胸、腹部及四肢出现, 第 3 日即消退, 全身症状同时缓解, 耳后淋巴结出疹前 6~7 日即可扪及, 持续 1~2 周。

妊娠头 4 个月感染风疹, 最易产生胎儿畸形, 因为这时胎儿器官正处于生长发育过程中, 一旦感染, 胎儿的细胞和组织生长发育停滞, 乃发生畸形。最常见的有小脑畸形症、白内障、耳聋、先天性心脏病等。如孕妇在妊娠第 5 个月后感感染, 此时胎儿器官已发育完全, 则不致发生畸形。妊娠早期胎儿受累不仅发生畸形, 而且病毒的持续存在可引起扩散, 产生“风疹扩散症候群”, 包括贫血、脑炎、肝炎、心肌炎、肾炎、骨髓炎、胰腺炎、肺炎和血小板减少。病毒可以在中枢神经系统生存 10 年以上, 最后发生致死性全脑炎。

【治疗】

1. 孕妇感染风疹后的处理

(1) 妇女在婚前或怀孕前应作风疹血凝抑制试验, 测定抗体水平, 对于血凝抑制试验阴性的妇女, 应告诉她们注意避免与已知

受感染的人接近, 并于怀孕 2~3 个月接种风疹减毒疫苗。

(2) 以前接种过风疹减毒疫苗的人, 血凝抑制试验可能转为阴性 (有过自然感染的人们不会发生阴转), 故如距上次接种时间很长, 应予重测血凝抑制试验。

(3) 对在妊娠早期感染了风疹的孕妇, 应说服她在妊娠 24 周内行人工流产。如易感孕妇在接触风疹病人后又不愿接受人工流产, 应尽早给予丙种球蛋白 20ml 肌肉注射, 但其效果不能肯定。丙种球蛋白可抑制胎儿的免疫反应, 从而增加胎儿感染后器官受损的机会。

2. 先天性风疹的处理

(1) 患儿必须隔离, 以防在婴儿室或产科病房扩散。

(2) 鼻咽分泌物、尿、粪在 6 个月内有传染性, 个别患儿可持续排病毒达 1 年以上, 因此必须作好消毒。

(3) 由于无特效治疗, 故治疗的目的在于纠正或减轻器官功能障碍。有眼、耳及心血管损害时要及时请专科会诊。对出生时无症状的婴儿要长期追踪观察。部分听力丧失、前庭功能障碍、智力发育不全及癫痫发作可能在数年内不表现出来, 如果在长期追踪中能及时发现听力减退并采取助听措施和特殊的教育, 则可能减轻继发性的语言障碍和学习障碍。

3. 成人和儿童获得性风疹的处理 儿童和成人患风疹时症状轻、预后好, 除休息和对症治疗外, 不需其它治疗。并发症有血小板减少 (多见于孕妇), 偶可发生脑炎, 两者均可自愈。患者在发病前 1 周即有传染性, 对住院病人必须予以隔离, 隔离期至临床症状缓解后 2 周。传播途径主要是通过鼻咽分泌物, 但病人的血、尿、粪均有传染性。

天 花

天花 (smallpox) 经世界卫生组织于 1979 年宣布已在世界上消灭。但有时易将严重的水痘误认为天花。天花与水痘的鉴别诊断有下列几点：①天花有明显的前驱期，发热可持续 2~4 天；水痘无前驱期；②天花的皮疹为离心性分布，头面部及四肢最密，躯干稀疏；水痘则为向心性分布，躯干多于其他部位；③天花皮疹出现呈一致性，同一时期皮疹属于同一阶段，从出现到结痂约需时 2 周；水痘则分批出现，同一时期内可见到各个阶段的皮疹，每批历时 2~4 天，从斑疹至结痂只需 24~48 小时；④天花皮疹呈圆形，深藏皮内，触之有坚实感，形成脓疱；水痘呈椭圆形，较表浅，触之无坚实感，不形成脓疱；⑤天花患者未种过痘，或多年未复种，有天花接触史；⑥将疱疹内容物接种鸡胚绒毛尿囊膜，48~72 小时后，如为天花可出现空斑，如为水痘则不出现。

【治疗】

患者应予严密隔离并立即报疫情，患者隔离期不得少于 40 天。接触者实行留验，检疫期不得少于 14 天，并立即种痘。患者的衣物及住所应彻底消毒。

一、对症治疗 天花无特异治疗，甲噻肟 (methisazon)、阿糖胞苷、阿糖腺苷和疱疹净均无明显疗效。一般治疗包括卧床休息，流质饮食，注意水、电解质平衡，特别是在疱疹期和脓疱期，由于发热、呕吐、咽部的病灶使吞咽困难而饮水减少，以及体液自血管床移至皮下组织可导致血容量减少。病人有广泛的皮疹，在脓疱期可发生大量脱皮溃破，导致水、电解质和蛋白质丢失，病人可发生休克。应仔细记录患者出入水量，测定电解质；如有平衡失调，应予适量的静脉补充，必要时用血浆扩容剂，或白蛋白。保持口腔、鼻咽部、眼睛、皮肤清

洁，要尽最大努力使疱疹或脓疱疹不致破裂。皮疹可用 0.1% 氯化高汞，0.025% 高锰酸钾溶液湿敷，纱布要常换，以防感染，亦可用 2% 硼酸液，1% 石炭酸液，2% 碳酸氢钠液轻轻洗涤。不要用任何药膏或油剂。

二、并发症的处理

1. 出血 小量的出血倾向，如结膜下出血不伴有贫血或血小板减少或播散性血管内凝血 (DIC)，不需特殊治疗。出血性天花有全身广泛性出血、血小板减少和凝血功能障碍，为 DIC 的表现，可考虑用肝素治疗，并输入新鲜血浆和血小板。

2. 继发性细菌感染 多在出疹后 7~10 天发生，包括多发性脓肿、肺炎、骨髓炎和败血症，应给予相应的抗菌治疗。

3. 角膜天花 有人主张局部用疱疹净，但疗效不肯定。

三、种痘后并发症的治疗

1. 接种后脑炎 可发生在原来完全健康的人，患者有颅内压增高，有脑炎、横贯性脊髓炎、神经瘫痪或轻瘫等表现。这些表现主要是采取对症治疗和支持疗法，无特效治疗。

2. 坏死性痘疹 痘疹经 15 天或 15 天以上仍不愈合，应考虑为此并发症，常与免疫缺陷有关，病人应住院，治疗应根据具体情况而定。其措施为：①天花免疫球蛋白 (VIG) 0.6ml/kg 肌注；②对引起免疫缺陷的情况进行治疗；③外科清创；④支持疗法，保持水、电解质平衡；⑤对继发性感染进行抗菌治疗。

3. 全身性痘疹 可能是牛痘病毒血行播散继而定位于皮肤的结果。通常病情轻微，且为自限性的。开始为斑丘疹，发生部位远离接种处，可发展为疱疹，伴有发热和全身症状，如病人中毒症状重或原来有病，VIG (0.6ml/kg) 可能有益。

4. 接触性痘疹 抓痒时将接种部位的