

临床常见病 家庭治疗手册

孙 锋 杨 奎 吕传祥 张文菊 主编

中国医药科技出版社

96
R45
25
2

X4P26/06

临床常见病家庭治疗手册

主 编

孙 锋 杨 奎
吕传祥 张文莉

副 主 编

李忠勤 张素兰 赵世营 聂冠荣
黄永珍 蒋兰梅 王廷华 王兆华

主 审

李天禄 李晓光



3 0147 0499 7

中国医药科技出版社



C

237447

中国版本图书馆 CIP 数据核字(95)第 13473 号

临床常见病家庭治疗手册

孙 锋 杨 奎 吕传祥 张文莉 主编

*

中国医药科技出版社出版

(北京西直门外北礼士路甲 38 号)

邮编 100810

全国各地新华书店经销

济南铁路局泰安铁路印刷厂印刷

开本 787×1092mm/ 32 开本

1995 年 8 月第 1 版 1995 年 8 月第一次印刷

印数 1~6500 册

ISBN 7—5067—1426—4/R·1278

定价:9.00 元

编 委

李天禄	李晓光	孙 锋	杨 奎	吕传祥	张文莉
李忠勤	张素兰	赵世营	聂冠荣	黄永珍	蒋兰梅
王延华	王兆华	吕 萍	高 伟	李长玲	伊玉英
牛逢跃	梁淑文	柯秀红	刘金华	丁辛勤	张力克
赵乐爱	杨 华	任宗秀	陈振才	苏建新	周广云
宋 凯	宋光秀	刘宪兰	林祥珍	赵玉军	李树元
刘予东	郭桂英	陈汝泉	李庆华	徐茂华	陈炳连
张德华	唐吉友	潘兰玲	高景武	房基斌	王秀荣
翟作莲	翟新华	赵 林	李金星	杜贵海	曲宝戈
公丕娟	周长杰	孙敬光	殷宪敏	栾向东	王 凤
于 亮	卢希明	李晓勇	朱云霞	师允坤	李晓红



前 言

我们在长期的医疗实践中发现,患者绝大多数是除非病情危重而不得已才住院治疗的,他们厌烦医院的环境和那种特殊的氛围,也正是这种心理,才使得一些原本不太危重,在家庭便可轻松治疗的一些疾病拖至晚期,失掉宝贵的治疗时机……。

与此同时,我们也经常听到一些患者要求我们编写一部适合不需住院而在家便可治愈康复的小册子。他们要求这本小册子简明实用、针对性强、并且有他们需要的各种简易治疗方法和各种疾病的注意禁忌等……。为着此目的,我们编写了这本通俗易懂、极适合患者在家庭使用的手册。本书全系在临床有多年临床经验的医师撰写。

全书共分十六章,内容包括内、外、妇、儿各科在临床所能遇到的常见病、多发病,本书并附有临床各项家庭护理操作方法和饮食数据等。相信这本手册必将能对您的家庭幸福起到重要的作用。

编 者

1995年8月

目 录

第一章	感染性疾病	(1)
第一节	麻疹	(1)
第二节	病毒性肝炎	(2)
第三节	流行性出血热	(4)
第四节	细菌性食物中毒	(5)
第五节	细菌性痢疾	(7)
第六节	阿米巴痢疾	(8)
第七节	慢性脑膜炎	(9)
	化脓性脑膜炎	(9)
	结核性脑膜炎	(9)
	流行性乙型脑炎后遗症	(10)
第二章	呼吸系疾病	(11)
第一节	慢性支气管炎	(11)
第二节	支气管哮喘	(13)
第三节	支气管扩张症	(15)
第四节	肺炎	(16)
第五节	肺气肿 呼吸衰竭	(18)
第六节	肺结核	(20)
第七节	结核性胸膜炎	(22)
第三章	消化系疾病	(24)
第一节	慢性胃炎	(24)
第二节	消化性溃疡	(25)
第三节	慢性活动性肝炎	(27)
第四节	肝硬化	(29)
第五节	肠结核 结核性腹膜炎	(30)
第六节	炎症性肠病	(32)
第四章	心血管系疾病	(34)

第一节	冠心病	(34)
第二节	风湿性心瓣膜病	(35)
第三节	慢性肺原性心脏病	(37)
第四节	心肌炎	(38)
第五节	高血压病	(39)
第六节	充血性心力衰竭	(41)
第七节	常见的心律失常	(43)
第五章	泌尿系疾病	(47)
第一节	泌尿道感染	(47)
第二节	慢性肾小球肾炎	(48)
第三节	慢性肾功能不全	(49)
第四节	腹膜透析疗法	(51)
第五节	前列腺增生	(53)
第六节	尿失禁	(53)
	压力性尿失禁	(54)
	充盈性尿失禁	(54)
	急迫性尿失禁	(54)
第六章	血液系疾病	(55)
第一节	贫血	(55)
	缺铁性贫血	(55)
	巨幼红细胞性贫血	(57)
	再生障碍性贫血	(58)
第二节	出血性疾病	(60)
	过敏性紫癜	(60)
	原发性血小板减少性紫癜	(61)
	血友病	(62)
第七章	内分泌与代谢疾病	(65)
第一节	糖尿病	(65)

第二节	甲状腺功能亢进症	(69)
第三节	慢性淋巴细胞性甲状腺炎	(72)
第四节	单纯性肥胖	(73)
第八章	结缔组织疾病	(77)
第一节	系统性红斑狼疮	(77)
第二节	风湿热	(78)
第三节	类风湿性关节炎	(79)
第九章	神经、精神系疾病	(82)
第一节	脑血栓形成	(82)
第二节	蛛网膜下腔出血	(83)
第三节	神经衰弱	(84)
第四节	脑动脉硬化	(86)
第五节	癫痫	(87)
第六节	震颤麻痹	(90)
第七节	病毒性脑炎	(92)
第八节	眩晕症	(93)
第九节	癔病	(94)
第十节	精神分裂症	(96)
第十一节	躁狂抑郁症	(99)
第十二节	痴呆	(101)
第十三节	情感性障碍(心境障碍)	(102)
第十章	常见肿瘤	(105)
第一节	食道癌、贲门癌	(105)
第二节	胃癌	(107)
第三节	结肠癌、直肠癌	(108)
第四节	原发性肝癌	(109)
第五节	胰腺癌	(111)
第六节	支气管肺癌	(112)

第七节	恶性淋巴瘤	(114)
第八节	白血病	(116)
第九节	颅内肿瘤	(119)
第十节	乳腺癌	(121)
第十一节	子宫颈癌	(124)
第十二节	卵巢恶性肿瘤	(126)
第十三节	子宫内膜癌	(128)
第十一章	儿科系疾病	(130)
第一节	早产儿	(130)
第二节	足月小样儿	(131)
第三节	新生儿头颅血肿	(133)
第四节	新生儿鹅口疮	(134)
第五节	新生儿黄疸	(136)
第六节	病毒性心肌炎	(138)
第七节	尿路感染	(139)
第八节	急性肾小球肾炎	(141)
第九节	单纯性肾病	(143)
第十节	轻微脑功能障碍	(145)
第十一节	智力低下	(146)
第十二节	癫痫	(148)
第十三节	慢性腹泻	(150)
第十四节	维生素 D 缺乏性佝偻病	(152)
第十五节	营养性缺铁性贫血	(153)
第十六节	营养性巨幼红细胞性贫血	(155)
第十七节	暑热症	(157)
第十八节	遗尿症	(158)
第十二章	妇产科疾病	(161)
第一节	妊娠剧吐	(161)

第二节	流产	(162)
第三节	妊娠高血压综合症	(165)
第四节	正常产褥期	(167)
第五节	前庭大腺炎	(170)
第六节	会阴擦洗	(171)
第七节	阴道冲洗	(172)
第十三章	外科常见疾病	(174)
第一节	现场急救常识	(174)
第二节	疖病	(175)
第三节	痈	(176)
第四节	小腿慢性溃疡	(176)
第五节	烧伤	(178)
第六节	褥疮	(179)
第七节	皮肤撕脱伤	(181)
第八节	急性乳腺炎	(181)
第九节	胃及空肠造瘘	(182)
第十节	痔疮	(183)
第十一节	肛裂	(184)
第十二节	肛瘘	(185)
第十四章	骨与关节病	(187)
第一节	截瘫	(187)
第二节	化脓性关节炎	(188)
第三节	类风湿性关节炎	(189)
第四节	骨关节炎	(190)
第五节	慢性腰肌劳损	(190)
第六节	颈椎病	(191)
第七节	肩关节周围炎	(194)
第八节	软组织损伤	(196)

第十五章 口腔科疾病	(199)
第一节 龋病	(199)
第二节 牙周炎	(201)
第三节 颜面部的疖、痈	(202)
第四节 口腔霉菌病	(204)
第五节 冠周炎	(205)
第十六章 老年保健基本知识	(207)
第一节 衰老的生理	(207)
第二节 老年人常见病及死亡原因	(208)
第三节 情绪与健康	(209)
第四节 老年人的营养	(209)
第五节 老年人体育锻炼	(211)
附录	(215)
一、家庭护理	(215)
家庭护理	(215)
基础护理	(215)
遗体料理	(216)
无菌技术	(216)
给药法	(217)
换药法	(217)
冷敷法	(218)
气管切开护理	(218)
导尿法	(219)
膀胱冲洗	(220)
鼻饲护理	(220)
家庭氧疗方法及注意事项	(221)
蒸气吸入法	(221)
灌肠法	(222)

肛门坐浴法	(222)
标本采集法	(223)
血标本采集法	(223)
尿标本采集法	(223)
大便标本采集法	(223)
二、饮食治疗	(224)
进食方法	(224)
饮食种类	(225)
基本饮食	(225)
特殊饮食	(228)
肾脏病饮食	(233)
糖尿病饮食	(237)
老年人饮食	(238)

第一章 感染性疾病

第一节 麻疹

【病因】

本病是由麻疹病毒引起的急性呼吸道疾病,借飞沫传播,儿童易感性强,以冬春季节多见,病后免疫力持久,二次发病者罕见。临床表现有发热、咳嗽、眼结膜充血、流涕,口腔颊粘膜出现麻疹粘膜斑及全身性斑丘疹、婴幼儿及体弱儿童易发生肺炎、脑炎等严重并发症。

【医院治疗原则】

1. 加强护理,对症治疗。
2. 中药治疗
3. 并发症的治疗

【家庭治疗】

药物使用

对于无并发症或并发症很轻的患者可在家庭治疗

1. 一般治疗

对症治疗:高热者可用小剂量退热剂,剧咳者予镇咳药。

中医中药、前驱期可用升麻葛根汤,外用透疹药;出疹期,清热解毒透疹;恢复期,养阴清热。

- 2 并发症的治疗

(1)肺炎,可选用抗菌药物,如青霉素 G、氧哌嗪青霉素、庆大霉素、丁胺卡那霉素、体温正常后 5—7 天可停药。

(2)心衰,可用强心剂,如毒毛旋花子甙 K,并用能量合剂营养心肌。

(3)脑炎、高热者予降温,保持体温在 38.5℃ 左右,安定止痉、脱水

剂的应用,有呼衰者应送入医院诊治。

护理要点

1. 最好单间隔离,卧床休息,居室空气新鲜,衣被不易过多。
2. 注意皮肤粘膜、口腔清洁,用温水或 2% 硼酸洗眼分泌物。
3. 少量多次给予足够水分及易消化富营养的食物。
4. 谢绝探视。

【注意事项】

1. 观察病情,有无并发症的发生,皮疹出全而体温无下降趋势,咳嗽明显加重,呼吸急促,要入性呼吸困难、神志不清等表现者应立即转入医院诊治。

2. 病人要严格隔离至出疹后 5 天止。

3. 实施计划免疫,婴儿 8 足月应接种麻疹减毒活疫苗,5~6 岁时复种。

4. 如接触麻疹病人应在 2 日内应急接种疫苗。

(吕传祥 赵世营)

第二节 病毒性肝炎

【病因】

本病是由肝炎病毒引起的一组传染病。包括甲型肝炎(甲肝),乙型肝炎(乙肝)和非甲非乙型肝炎。表现有食欲减退,恶心,疲乏、肝肿大及肝功异常,部分病例有黄疸。

【医院治疗原则】

1. 注意休息及饮食、戒酒。
2. 保肝
3. 抗病毒

【家庭治疗】

药物使用

急性肝炎恢复期、轻症慢性活动性肝炎可在家庭治疗。

1. 维生素类、如维生素 C、复合维生素 B。
2. 保肝药,如肌苷、维丙肝、肝乐、肝泰乐,可选 1—2 种,无效时可更换。
3. 降低转氨酶药,垂盆草冲剂,10g,每日 3 次;或齐墩果酸,30mg,每日 3 次,或联苯双酯,25mg,每日 3 次。
4. 抗病毒药,用于慢迁肝及慢活肝患者干扰素,500—1000 万 U,肌注,每日 1 次,可与阿糖腺苷联用,后者每日 400—600mg 加入 5%葡萄糖 1000ml,静滴 8 小时,一疗程 21 天,反复多个疗程,总疗程 3—6 月以上。
5. 细胞免疫促进剂、辅酶 Q₁₀ 10mg、肌注,每日 1 次,或胸腺素 10mg,肌注,每日 1 次。

护理要点

1. 应适当休息,病情好转后注意动静结合,避免劳累。饮食可适当增加热量和蛋白质、避免油腻食物,体重增加显著时适当限制食量。
2. 禁用对肝脏有害的药物,如氯丙嗪、甲基睾丸素、异菸肼、鲁米那、磺胺类药物、无味红霉素、保泰松。
3. 戒酒、避免妊娠。
4. 注意消毒隔离,病人尽可能与亲属分居、分食、减少接触,患者尿、粪用 20%漂白粉充分搅匀,消毒 2 小时。
5. 每两周或 1 月复查肝功能。

【注意事项】

1. 观察病情、如症状持续不改善、黄疸进行性加深、有腹水、尿少,出血倾向等情况需转医院诊治。
2. 对病人隔离。
3. 乙肝表面抗原携带者不能献血。
4. 注意饮食卫生、保护水源。
5. 预防应用乙肝疫苗。

第三节 流行性出血热

【病因】

本病是由流行性出血热病毒所致的急性自然疫源性传染病。传染源为鼠,通过虫媒或接触传播。典型病例有发热期、低血压休克期、少尿、多尿与恢复期。

【医院治疗原则】

早发现、早休息、早就地治疗,针对各期,进行对症治疗,防治并发症。

【家庭治疗】

药物使用

轻型、中型出血热患者可在家庭治疗。

1. 发热期的治疗:

①补液,进食少者可补充 5%糖盐水或平衡盐液,一般 1500ml/日左右。

②高热中毒症明显、可用地塞米松 10—20mg 静滴,热退即停。

③丹参 24g 加入 5%糖盐中静滴,用 3 天

④早期可选用病毒唑 500—750mg 加入 5%葡萄糖 250ml 中,共 3—4 天;环磷酰胺 200—300mg 加入生理盐水 20ml,静推,每日 2 次,共 3 天。

此外,可用心得安(20mg,每日 3 次)或巯甲丙脯酸(25mg,每日 3 次)至多尿期。

2. 低血压期的治疗。

①补充血容量,选用 5%糖盐、生理盐水,后用低分子右旋糖酐,706 代血浆,每日 2500—3000ml 左右。

②纠正酸中毒,可用 5%碳酸氢钠 250—500ml/天。

③选用血管活性药物。

④肾上腺皮质激素:地塞米松 10—20mg 静滴。

3. 少尿期的治疗:

- ①严格控制进水量,进量为前一日出量加 400ml,并以口服为主。
- ②口服导泻法,20%甘露醇 250ml 加 50%硫酸镁 40ml,1 次顿服,一日 2 次,或生大黄 30g,芒硝 15g 泡水冲服,消化道严重出血者忌用。
- ③腹透或血透;无尿或少尿 48 小时以上,导泻法效果不佳、出现高血钾($>6.5\text{mmol/L}$)和高血容量综合征、要行腹透或血透。

4. 多尿期的治疗

补液原则在于量出为入、口服为主,防止低钾、低氯、继发感染,尿量过多可应用双氢 g 脲塞或安妥明,六味地黄汤。

5. 恢复期的治疗,恢复期为 1—3 个月,仍要注意休息,逐步增加活动量。

护理要点

1. 发热期要绝对卧床休息,避免搬动,给予足够的热量及维生素,避免酒精擦浴,注意出入量液体。
2. 低血压期每 15—30 分钟测血压 1 次,保证输液通畅。
3. 少尿期应给予高热量、高维生素、低蛋白半流质饮食。

【注意事项】

1. 观察病情,如收缩压低于 9.3kPa,脉压差低于 2.7kPa,尿少持续,有大出血、呼吸改变、神志不清等情况应立即转医院诊治。
2. 防鼠、灭鼠。
3. 防螨、灭螨。

(陈炳连 栾向东)

第四节 细菌性食物中毒

【病因】

本病是由于食入细菌或细菌毒素所污染食物而引起的急性中毒性疾。常见致病菌有沙门氏菌属、副溶血性弧菌、变形杆菌、致病性大肠杆菌、葡萄球菌及肉毒杆菌。多见于夏秋季节,常爆发流行。表现有恶