

素质工程丛书

SU ZHI GONG CHENG CONG SHU



百病自诊及治疗

接力出版社

责任编辑: 刘世平

只有掌握科学技术
知识，才能彻底脱贫致富，
实现小康。

愿这本书能成为广大
农民朋友们的良师益友。

李锐题
一九八〇年

内 容 提 要

本书是医疗卫生的理想的普及读物，尤其适用于不具备医学专业知识的一般读者，也是医学院校学生及基层医务工作者的优秀辅助读物。本书的突出特点是从疾病的症状入手，由症状推断病因（与常规的由病因到症状的阐述过程恰好相反），从而采取相应的防治方法。这是一般读者最易掌握的疾病诊断方法，因而，具有很强的实用性。

本书包括：呼吸系统疾病、循环系统疾病、泌尿系统疾病、消化系统疾病、内分泌系统疾病、血液系统疾病、神经系统疾病、精神疾病、口腔颌面部疾病、耳鼻喉科疾病、眼科疾病、皮肤病、女性生殖系统疾病、骨和关节疾病、其他疾病和恶性肿瘤的自我识别，总共十六大部分。



《素质工程丛书》序

这套《素质工程丛书》是为了适应农村对科技的需求而编辑出版的。它的读者对象主要是具有一定阅读能力的农民，特别是广大初、高中毕业回乡的青少年。同时，经广西壮族自治区农村科技培训领导小组办公室审定，被列为广西农村“素质工程”科技培训的教材使用。

党中央关于把社会主义现代化建设真正转移到依靠科技进步和提高劳动者素质的轨道上来的战略决策是十分正确的。广西区党委、区人民政府对科技兴桂、对把科技引向农村、对农民科技培训十分重视和关怀，采取了有力的措施来支持这一具有深远意义的事业，我们的任务就是要在实际工作中，认真贯彻落实中央和自治区的指示精神，以振兴农村经济，促进农村的经济改革。

人才兴则国兴，人才盛则国盛。古今中外，莫不如此。我们致力于农村科技培训，目的就在于提高农村劳动者的素质，造就出一大批留得住、用得着、养得起、懂技术、会管理的永久性农村技术人才。我们的培训原则是“实际、实用、实效”，即从各地的实际出发，教授实用技术，通过学习，使受训的人学会一至两项对发展农业生产、脱贫致富有用的技能，收到看得见、摸得着的实际效果。并通过这些人才带领群众，逐步形成一个个专业户，一个个专业村，使每个村都有一至两个自己的拳头产品，从而在广大农村掀起爱科学、学科学、用

科学热潮，在建设繁荣富强的社会主义新农村中作出新贡献。

科教兴农是农村实现小康的根本途径。在农村开展科技培训，其基本着眼点是提高劳动者素质。因此，我们将在农村开展科技培训这一活动称之为“素质工程”，而这套丛书则取名为《素质工程丛书》。

本丛书包括农作物栽培、果树栽培、水产养殖、农副产品加工、农村财会、文化生活等诸方面。参加撰写的，均为各有关方面的专家和学者。内容力求科学性、实用性、针对性强，且文字通俗易懂，而于理论的阐述则大体从简。

编辑出版这套丛书，在我们尚属首次，缺乏经验，内容难免有不妥之处，希望广大读者提出批评和建议，以便不断改进提高。

《素质工程丛书》编委会

内 容 提 要

本书是医疗卫生的理想普及读物，尤其适用于不具备医学专业知识的一般读者，也是医学院校学生及基层医务工作者的优秀辅助读物。本书的突出特点是从疾病的症状入手，由症状推断病因（与常规的由病因到症状的阐述过程恰好相反），从而采取相应的防治方法。这是一般读者最易掌握的疾病诊断方法，因而，具有很强的实用性。

本书包括：呼吸系统疾病、循环系统疾病、泌尿系统疾病、消化系统疾病、内分泌系统疾病、血液系统疾病、神经系统疾病、精神疾病、口腔颌面部疾病、耳鼻喉科疾病、眼科疾病、皮肤病、女性生殖系统疾病、骨和关节疾病、其他疾病和恶性肿瘤的自我识别，总共十六大部分。

目 录

麻疹	(1)
流行性腮腺炎	(4)
流行性感冒	(6)
上呼吸道感染	(8)
细菌性痢疾	(10)
阿米巴肠病	(13)
病毒性肝炎	(15)
钩端螺旋体病	(19)
疟疾	(22)
钩虫病	(25)
蛔虫病	(27)
华支睾吸虫病	(29)
急性气管、支气管炎	(31)
慢性支气管炎	(33)
支气管哮喘	(36)
肺炎	(39)
肺结核	(41)
风湿热	(44)
风湿性心脏病	(47)
冠心病	(50)
心绞痛	(52)

慢性肺源性心脏病	(55)
高血压病	(58)
急性胃肠炎	(61)
慢性胃炎	(64)
胆道蛔虫病	(67)
溃疡病	(70)
胆囊炎	(73)
急性阑尾炎	(76)
肝硬化	(77)
急性胰腺炎	(81)
急性肾小球肾炎	(84)
慢性肾小球肾炎	(87)
尿路感染	(90)
肾病综合症	(93)
缺铁性贫血	(96)
甲状腺机能亢进	(99)
糖尿病	(102)
类风湿性关节炎	(105)
脑血栓形成	(108)
脑出血	(111)
蛛网膜下腔出血	(114)
神经衰弱	(116)
有机磷农药中毒	(118)
中暑	(121)

麻 疹

疾病简介

麻疹俗称出麻子，是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，主要传染源为麻疹患者，通过飞沫直接传播，未患过麻疹又未接受麻疹疫苗接种的小儿，如密切接触麻疹病人则易患病。该病临床上主要表现为发热、咳嗽、流涕、眼红、怕光、眼屎多等类似重感冒的表现，接着口腔内两侧颊粘膜可出现针尖大小，灰白色、周围有红晕为特征的麻疹粘膜斑。而后可见体表出疹，先后于面部、耳后、颈部发展到胸背，最后四肢。疹子的特点为红色斑丘疹，大小不等，形态不规则，略高出皮肤，压之退色。无并发症患者出疹3~5天，皮疹按出疹先后顺利逐渐退去，退后留下棕褐色色素斑，约两周后消退。麻疹患者一般预后良好。并发症严重时可引起患者死亡。

自诊要点

一、患病信号

出现发热、咳嗽，打喷嚏，怕光，结合膜充血等类似重感冒症状。

二、初步诊断要点

1. 冬春季节，未患过麻疹及未行麻疹疫苗预防，与麻疹

患者接触者。

2. 有上述症状。

3. 有可疑皮疹。

三、确诊依据

1. 发热第2~3天出现麻疹粘膜斑者。

2. 发热3~5天, 出现麻疹皮疹, 有典型出疹过程或消退后有棕褐色色素斑。

四、紧急情况的识别

并发症是麻疹患者死亡的主要原因。

1. 麻疹开始消退而体温不退, 或疹已出而突然隐退, 咳嗽加重, 气急、鼻煽、紫绀。说明患者已患肺炎。

2. 出现呼吸困难, 出现三凹症: 胸骨上窝、锁骨上窝、肋间软组织随呼气内陷且伴烦躁、紫绀, 则说明出现喉炎而至窒息。

3. 出现高热、抽搐、昏迷, 颈强直, 脑膜刺激症者为并发脑炎。

自我防治要点

一、护理常识

1. 早隔离, 卧床休息, 多饮水, 吃易消化营养高的食物, 保持空气清新。

2. 保持粘膜清洁。可用3%硼酸水或温盐水清洗眼睛、鼻腔、口腔。

二、治疗

1. 对症治疗 发热、惊厥者可用小剂量退热药, 如扑热息痛片, 半片口服, 将体温控制在38℃左右。补充适量维生素

如维生素B₁10毫克/次，一日三次。

2. 中医中药治疗

初期透疹，验方：升麻3克 赤芍6克 生甘草3克 葛根10克 水煎服，日一付。

发疹期，民间验方：黄芩3克 连翘6克 前胡3克 蝉蜕1.5克 水煎服。

3. 紧急情况处理

如出现肺炎、脑炎、喉炎等情况请速送医院救治。

三、预防

1. 隔离，流行期不让易感儿到公共场所。
2. 凡6个月以上易感儿到防疫所行麻疹疫苗注射。
3. 已接触麻疹，5天内肌肉注射胎盘球蛋白。
4. 中药：紫草根3克 生甘草1.5克 水煎连服3~5天。

流行性腮腺炎

疾病简介

流行性腮腺炎又称痄腮，本地人称猪头风。它是由腮腺炎病毒引起的急性传染病，它以腮腺非化脓性炎症为特征，其临床表现为患者常无前驱症状，而以耳下部肿大为最早病症。少数病例发病前有发热、食欲不振、乏力，而后腮腺才肿大。腮腺肿大先为一侧，而后双侧均肿大。肿胀的特点是以耳垂为中心，在其周围可触及肿大的腮腺，有弹性感，轻度触痛，边缘不清。严重者颌下腺及舌下腺也累及。咀嚼或吃酸性食物疼痛加重，因而可影响吃饭。腮肿3天达高峰，后可消退，全部消肿需10天。本病预后良好。

自诊要点

一、患病信号

以耳垂为中心的耳下部肿大。

二、初步诊断要点

1. 冬春季节，有接触腮腺炎病毒史。
2. 少见症状有发热、恶心、食欲不振等。
3. 腮腺肿大，表面不红，坚韧有弹性。边界不清、有压痛。
4. 血象正常或偏低，淋巴分类增多。

三、严重情况识别

当并发脑膜脑炎时可出现嗜睡、头痛、呕吐、颈硬、脑膜刺激症。若起病后3天，以发热，上腹剧痛，呕吐为主，血尿淀粉酶增高则已合并胰腺炎。

自我防治要点

一、护理常识

1. 发病期间卧床休息，以流质、半流质饮食为宜。
2. 腮腺肿痛剧烈时局热敷或冷敷。
3. 保持口腔清洁，以盐水漱口，多喝水。

二、治疗

1. 对症治疗

高热疼痛者，可用朴热息痛0.1克/次口服。

2. 特效治疗 抗病毒口服液，每次1瓶，1日3次。或病毒灵，每次0.2克，1日3次。还有病毒唑等。

3. 中医中药治疗

①板兰根60克，水煎服，连服3日。

②验方：板兰根10克 薄荷5克 桔梗5克 黄芩10克 连翘12克 夏枯草10克 生甘草3克 每日一次，见效快。

其它用耳针取腮腺、内分泌、皮质下等穴位，每日一次。针灸：下关、听会、颊东，效果奇佳。

4. 紧急情况的处理

如有脑膜脑炎、急性胰腺炎、睾丸炎，迅速往医院诊治。

三、预防

发现病人，早隔离，污染用具须煮沸或日光暴晒。流行期间煮板兰根30克，当茶饮。

流行性感冒

疾病简介

流行性感冒（简称流感），是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。其传染源主要是病人，其发病整个过程都存在于呼吸道，所以都具有传染性，其主要借飞沫在空气中传播。其流行特点是传染性强，传播迅速，发病率高，流行期短，易发生大流行。其临床表现为起病急，畏寒、高热（ $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ ），全身酸痛，头痛、乏力等全身中毒症状。还有鼻塞、咳嗽、少量白色粘痰等呼吸道症状。部分患者出现恶心呕吐，腹泻，甚至出现谵妄、抽搐、发绀、剧咳等严重情况。体检见急性热面容，眼结膜充血，咽喉发红。本病无严重并发症，预后良好。

自诊要点

一、患病信号

流感流行期间有畏寒发热、鼻塞、眼结膜充血，全身疼痛。

二、初步诊断要点

1. 当地有流行性感冒发生。
2. 畏寒、高热、全身酸痛、乏力、鼻塞、流涕，咽痛症状比普通感冒重。
3. 体检：面潮红，眼结膜充血。

三、确诊依据

起病急，病程短，患病人数多；呈流行趋势。同一地区同一时间多人发病。全身症状比普通感冒重。而培养出流感病毒则是最确切的依据。

四、紧急情况识别

病中出现澹妄、惊厥、发绀、剧咳和合并细菌感染而出现高热、脓痰、肺部湿罗音等肺炎症状时为该病的严重情况。

自我防治要点

一、护理常识

卧床休息，多饮开水，保暖，吃易消化食物。出现高热可用50%酒精外擦体表降热，或用冰帽、冰袋降温。

二、治疗

1. 对症治疗 高热、头痛可用扑热息痛或阿斯匹林0.6克口服。也可用氨基比林肌注。咳嗽者可服复方甘草合剂。

2. 特殊治疗 抗病毒口服液，1支，1日3次，病毒唑、病毒灵也为特效药。合并感染可加用复方新诺明等抗菌素。

3. 中医中药 古代验方：贯众13克 石膏12克 板兰根12克 藿香10克 葛根12克 甘草6克 水煎服，连服三日疗效显著。还可针灸合谷、风池穴。

4. 紧急情况的处理 如患者出现澹妄、惊厥、发绀及肺炎的表现可速送医院，进一步治疗。

三、预防

早发现、早治疗、就地隔离。可用漂白粉消毒病人用具及住处，流行期间免集体活动，注射流感活疫苗，也可生食大蒜或用贯众9克 连翘10克 银花12克 水煎服预防。

上呼吸道感染

疾病简介

上呼吸道感染是指鼻腔、咽喉、气管的感染，也称之为普通感冒。其病因主要有鼻病毒和腺病毒；细菌感染一般为继发的，常见有： β 链球菌、流感杆菌和肺炎球菌。临床上以流鼻涕、打喷嚏、咽干、咽痒、咽痛、声音嘶哑、咳嗽等上呼吸道症状为主，可伴有畏寒、发热、头痛、全身酸痛等全身症状。检查可见鼻粘膜充血水肿有分泌物，咽部充血。本病预后情况良好。但若不注意治疗也会发展为支气管炎、肺炎等严重情况。

自诊要点

一、诊断依据

着凉后出现鼻塞、流鼻涕、咽干、痛等症状即可诊断。

二、紧急情况识别

如有咳嗽、高热、两肺有湿罗音提示已发展至肺炎、支气管肺炎。

自我防治要点

一、护理常识

注意休息，保暖，多喝水。

二、治疗

1. 以对症处理为主 高热者，可用扑热息痛，每次0.5克，也可用阿斯匹林，复方氨基比林等。鼻塞者用1%麻黄素滴鼻，一日数次。咽痛可含服喉片，如草珊瑚喉片、健民咽喉片等。若合并感染，可用复方新诺明，每次0.96克，1日2次，或用红霉素、头孢氨苄。此外，可选用感冒清、维C银翘片等复方制剂的成药。

2. 中医中药治疗 验方：荆芥10克 防风12克 桔梗6克 薄荷5克（后下） 银花12克 连翘15克 玄胡10克 紫苏10克 水煎服，日一付，服至症状消失。

3. 紧急情况处理 如出现支气管肺炎、肺炎，应及时到医院诊治。

三、预防

锻炼身体，增强体质，提高防寒能力，做好防寒保暖工作，出汗擦汗。