

丛书主编
蔡桂凤 刘用楫

家庭诊疗丛书
JIATINGZHENLIAOCONGSHU

急重症

JIZHONGZHENGJIATINGJIUZHI

家庭救治

主 编

吕德成 刘丽嘉 张 勇



辽宁科学技术出版社

· 家庭诊疗丛书 ·

丛书主编 蔡桂凤 刘用楫

急重症家庭救治

主编 吕德成 刘丽嘉 张 彧

辽宁科学技术出版社

· 沈 阳 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

急重症家庭救治/吕德成等主编, -沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1998. 3

(家庭诊疗丛书/蔡桂凤, 刘用楫主编)

ISBN 7-5381-2719-4

I. 急… I. 吕… III. ①急性病-家庭-急救
②险症-家庭-急救 IV. R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 26564 号

辽宁科学技术出版社出版

(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)

辽宁矿产地质研究所印刷厂印刷 辽宁省新华书店发行

开本: 787×1092 毫米 1/32 字数: 170,000 印张: 5 1/2

1998 年 3 月第 1 版 1998 年 3 月第 1 次印刷

责任编辑: 王绍诚 许 平

版式设计: 李 夏

封面设计: 庄庆芳

责任校对: 王 莉

印数: 1-8,000

定价: 8.00 元

编著者名单

丛 书 主 编	蔡桂凤	刘用楫		
丛书副主编	姜长斌	岳中生	王月兰	
	侯菊生	徐立新	赵 钢	
主 编	吕德成	刘丽嘉	张 彧	
副 主 编	刘德焕	陈康林	岳中生	
编 著 者	马路一	王红梅	王敬民	王鸾升
	白东升	白丽霞	孙丽鹏	尹逊国
	齐东元	朱升四	刘 燕	任厚杰
	巩 鹏	张 波	张 虹	吴向东
	宋希双	宋智琦	李金梅	段志军
	郝艳香	徐玉霞	高志红	高明阳
	郭 伟	陶定波	蒋 丽	康 健
	黄立萍	隋韶光	熊 海	

· 家庭诊疗丛书 ·

出版说明

拥有健康是人生的最大幸福,现今社会人们都在追求生活的品质,生活品质的真谛是拥有健康。然而,获得健康不能只依赖于医生、医院,平时多注重自我及家人的身体状况,充实自我识病、诊病、治病的基本医学常识,建立家庭诊疗疾病意识,是获得健康的重要保证。有鉴于此,我们组织有关人员编写了这套“家庭诊疗丛书”。

自我识病、诊病、防病涉及多方面医学知识。因此,这套丛书分为6个分册,包括:《常见病自我诊断》、《就医检查须知》、《急重症家庭救治》、《常见病家庭治疗》、《家庭科学用药》、《营养保健与疾病护理》。丛书由大连医科大学第一、第二附属医院富有临床经验的医务人员集体创作。在编写中,取精华,重实用,面向大众,精细分科,概括介绍了各类疾病的发病原因、机理、疾病的检查诊断知识及家庭治疗方法,科学用药须知,疾病的预防及保健常识,以求对家庭诊疗疾病具有指导性及实用性。

这套丛书是医生、专家经验和学识的结晶,它将帮助您拥有健康的身体,成为您生活中的良师益友。

辽宁科学技术出版社

1997. 10. 16

目 录

内 科

腹泻怎么越治越重·····	1
酒——肝硬化、肝癌的促进剂·····	3
共餐者小心食物中毒·····	4
胃痛不能乱吃胃药·····	6
原因不明的消瘦、黑便——胃癌的信号·····	8
“蛔虫钻胆”怎么办·····	9
肝硬化患者行为异常、性格改变马虎不得·····	11
警惕去痛片引起的胃出血·····	13
老年便秘不可妄泻·····	14
糖尿病也会出现低血糖·····	16
剧烈腹泻——糖尿病患者大忌·····	17
甲亢高热——危象即将来临·····	18
不要小瞧青年人的剧烈头痛和阵发性高血压·····	20
糖尿病患者口中烂苹果味意味着什么·····	22
生活方式关乎心脏安危·····	23
警惕心肌缺血静悄悄·····	24
心肌梗塞病人三忌·····	26
严重的冠心病需手术治疗·····	27

目 录

服用阿斯匹林要当心	28
心脏神经官能症重在精神治疗	29
让“心脏 BP 机”走进千家万户	30
中老年人别忽视高脂血症	33
高血压为何久治不愈	35
血压低了也不妥	36
糖尿病与高血压有缘	37
部分心动过缓者可服药“升心跳”	38
老慢气患者突发胸痛要警惕气胸	39
出现大咳血怎么办	40
成年人痰中带血不能掉以轻心	41
了解哮喘，战胜哮喘	43
吸烟百害无一益，戒烟可行有良方	45
发烧并非都是感冒	47
发烧不一定要打吊瓶，家中也有退烧方法	49
感冒后出现浮肿、少尿应警惕肾炎	51
重视女性的尿频、尿急、尿痛	53
老年人尿路感染发生率高	55
性病不要相信祖传秘方	57
无痛性血尿——肾癌的信号	58

目 录

急骤发生的无腹痛性泻吐要警惕霍乱	60
孩子密切接触肝炎患者怎么办	61
急性出疹性传染病种种	63
不要忽略小儿睡后肛周奇痒	65
腮腺炎与男子不育症	66
有人服毒怎么办	68
农药中毒的急救	69
话说蘑菇中毒	71
吃腌制蔬菜应注意什么	72
夏季如何预防中暑	74
大流血时警惕灭鼠药所致	75
安定类药物不安定	77
家中有人吸毒怎么办	78
警惕冬日的杀手——煤气中毒	80

外科及其他科

头皮裂伤出血多	82
头皮血肿不急于马上处理	83
颅底骨折不用拍片就能诊断	84
颅底骨骨折时耳鼻流血不能堵	85

目 录

脑震荡一般不会留后遗症	86
千万不要将脑外伤后的再昏迷当成是睡觉	88
如何搬运脑卒中患者有讲究	90
识别脑卒中先兆，可能挽救病人的生命	91
患了脑卒中应该怎么办	92
晕厥后怎么办	93
癫痫不可怕，坚持治疗很重要	94
胸部损伤急救中应保持呼吸道通畅	95
胸部损伤不宜平卧位摄胸部 X 线片	96
张力性气胸的紧急处理方法	97
开放性胸部损伤应立即封堵伤口	98
腰腹部外伤应警惕肾脏损伤	99
尿道外伤的表现与不良后果	101
尿路结石会引起肾绞痛	102
嵌顿性包茎需紧急处理	104
警惕老年人无痛性血尿	105
谨防接触物引发皮炎	107
狗咬伤与狂犬病	109
破伤风不是伤口受风	110
警惕黑痣恶变	112

目 录

丹毒不是中毒·····	114
毒虫及毒蛇咬伤的紧急处理·····	116
暴饮暴食易患胰腺炎·····	118
突发腹痛不要口服止痛药·····	120
哺乳期与急性乳腺炎·····	122
四肢起“红线”是怎么回事·····	123
酸、碱等化学物质烧伤后应立即用清水冲洗·····	124
火焰烧伤后不要奔跑喊叫·····	126
烫伤后不能乱抹外用药·····	127
妊娠高血压综合征·····	129
难以启齿的外阴瘙痒·····	131
“定时炸弹”——宫外孕·····	132
食道为何被阻塞——食道异物·····	134
过敏也会危及生命——过敏性休克·····	135
突然耳聋是耳科急症·····	137
耳内流脓切不可忽视·····	139
鼻子出血 病因多种·····	140
急性喉部炎症可置人于死地·····	141
放鞭炮不要忘记眼睛的安全·····	142
眼里进了沙子要慎重处理·····	143

目 录

电焊工常见眼病——电光性眼炎·····	144
小儿发热怎么办·····	144
小儿高热出现“抽风”怎么办·····	146
小儿抽风持续不止，怎么办·····	148
新生儿黄疸要紧吗·····	149
小儿药物中毒的急救·····	151
对小儿哮喘持续状态不可等闲视之·····	153
小儿突然“精神错乱”怎么办·····	155
小儿突然晕倒在地怎么办·····	156
口唇突然肿大怎么办·····	158
外伤后脱落的牙齿不能轻易扔掉·····	158
牙痛时应及时治疗·····	160
颌面、颈部大出血的止血方法·····	162

腹泻怎么越治越重

腹泻，俗称拉肚子，是指大便次数多于平日，粪便稀薄，水分增多，有时含有未消化的食物或粘液、脓血。许多人认为腹泻是肠道有炎症，因而发生腹泻时，服用大量抗生素，有时可能腹泻中止，有时则越治越坏。其实，腹泻的原因多种多样，不仅仅是细菌感染，还有阿米巴原虫、结核菌、寄生虫、真菌、血吸虫引起的感染，以及胃肠道肿瘤、小肠吸收不良、克隆病、溃疡性结肠炎、放射性肠炎等等都可引起腹泻。其他系统疾病如甲亢、尿毒症也可引起腹泻。除此之外，一些药物能引起腹泻，如泻药、抗生素中的林可霉素、氯林可霉素、新霉素，降压药中的利血平、胍乙啶等等。因此，腹泻时，尤其是反复发作时，一定要查找原因，不能盲目服药。

滥用抗生素使得腹泻越治越重的原因，除了有些腹泻不

是细菌感染而使得治疗不对路外，滥用抗生素本身又造成肠道内菌群失调，使腹泻加重。正常生理条件下，人类的体表及与外界相通的腔道存在着大量的细菌，称为正常菌群，肠道里也是这样，如肠道中的大肠杆菌、变形杆菌、双歧杆菌等等，它们在肠道内保持着共存状态，互相依存、互相制约，各种细菌持续增殖、更新，在菌种及数量上保持着相对的动态平衡，在肠道内形成了特定的生态环境。但是在一些破坏因素的影响下，这种平衡就会被打乱，发生菌群失调，引起疾病。长期大量使用抗生素，会使一部分正常菌群受到抑制，而另一部分耐药菌大量增殖，平衡被打破，再加上机体抵抗力下降而致病。

抗生素问世是医学史上划时代的变化，但广泛应用或滥用造成生态失调。本世纪 60 年代，常用的抗生素是四环素、氯霉素等广谱抗生素，造成耐药金黄色葡萄球菌的过度生长，引起小肠及大肠的伪膜性肠炎，到了 70 年代，抗生素中常用林可霉素、氯林可霉素、氨苄青霉素等广谱抗生素，导致梭状芽孢菌过度繁殖，引起结肠炎，甚至伪膜性肠炎。80 年代末以来，常用抗生素无论从种类还是数量上都发生了巨大的变化，所带来的菌群失调更复杂。除了抗生素相关性腹泻外，抗生素还可引起过敏性肠炎、粘膜发疹性腹泻。

总之，要治疗腹泻，首先要明确引起腹泻的病因，若确是细菌感染，要对致病菌做正确的判断，一种抗菌药物能奏效时，就应避免用两种并减少预防用药。有些消化不良、非细菌感染引起的可用改善饮食、口服补液来纠正，严重者应及时到医院就诊，让医生来指导治疗。

酒——肝硬化、肝癌的促进剂

在西方国家,80%~90%的肝硬化是由于饮酒而引起的,近年来,随着物质生活水平的不断提高,我国每年酒的消费量剧增,使得酒精性肝病的发生率逐渐提高,因酒精性肝硬化、肝癌所引起的死亡数也逐年提高。少量饮酒本身可活血化淤、驱除疲劳。相反,长期大量饮酒则对人体产生极大危害,其中对肝脏的影响较突出。科学研究表明,它是肝硬化、肝癌发生的促进剂。

酒精(乙醇)80%~90%在肝脏代谢。在代谢过程中使得肝内胶原合成增多,加速肝硬化过程,并使得肝细胞受到破坏,促进脂肪的合成,抑制脂肪酸氧化导致脂肪肝。肝细胞的损伤又可直接或通过免疫途径刺激胶原的合成增多,形成肝纤维化乃至肝硬化。

酒精性肝病往往由脂肪肝、肝炎、肝硬化三者混合存在,它的发生往往与饮酒的时间长短、饮酒量的多少以及患者的营养状态呈正相关。人对酒精的敏感性有遗传倾向。一次饮酒量接近酗酒,几小时可发生肝脂肪变,此类患者大多为中等肥胖的人,发病不一定很明显,主要表现为右上腹不适、疼痛并且局部有压痛,严重者可发生低血糖、脂肪栓塞而死亡。酒精性肝炎发生时,恶心呕吐较重,食欲减退明显,伴有无力、消瘦及右上腹疼痛,严重者呈暴发性肝炎、肝功能衰竭。酒精性肝硬化,多在50岁左右出现,也有30~40岁发病,

80%患者大量饮酒在5~10年或以上。一般表现为消瘦、面色灰暗、贫血、蜘蛛痣、肝掌、神经炎、肌肉萎缩、腮腺肿大、男性乳房呈女性化增大、睾丸萎缩，常因腹胀或腹部膨隆而发现腹水，这种患者常常合并溃疡病。肝硬化均有肝细胞代偿性增生，以至于间变，成为肝癌发生的基础。大量长期饮酒被认为是肝癌发生的促进因素，有研究证明，在酒精性肝硬化患者的体内尚存在有肝炎病毒的标志，如HCV（丙型肝炎病毒），这是由于酒精引起肝损伤而导致HCV感染，还是HCV感染后加重了肝病，具体还不清楚，但可以肯定的是，二者在肝癌的发生过程中起着相互促进的作用，尤其是肝炎患者长期大量饮酒，必然使肝癌发生的危险性增加。另有调查显示，大量长期饮酒者与不饮酒者比较，其原发性肝癌的发生率明显增高。

因此，奉劝那些贪酒者放下酒杯，还自己一个健康的身体，奉劝那些喜劝酒者，为了他人的健康，三思而后行！

共餐者小心食物中毒

逢年过节，大家不免亲朋好友欢聚一堂。会餐是中国人的传统，人们边吃边喝边聊，好不热闹。集体食堂、饭馆、酒店，为人们提供了不同层次的进餐场所，给人们带来了诸多方便和享受。然而，酒足饭饱后，共餐者同时出现呕吐、腹泻的事情屡见不鲜，这就是值得我们警惕的食物中毒。

所谓食物中毒，是由于进餐中吃了被细菌污染的食物而

引起的一系列中毒症状。它的特点就是共餐者同时发病。常见的食物中毒主要有两种，以胃肠道症状为主的胃肠型和以神经系统症状为主的神经型。前者常见三种类型：(1) 沙门氏菌引起的食物中毒，多因进食受污染的肉、蛋、鱼，一般在进餐后 4~24 小时发病，起病急，表现为呕吐、腹痛、腹泻以及大量稀水便，1~3 天内可恢复。(2) 副溶血性弧菌引起的食物中毒，多见于沿海地区，食用了未充分煮沸的海产品或受污染的盐腌食品，一般在进食后 2~36 小时发病，除呕吐、腹泻及发热外，常有剧烈腹痛，大便呈水样，而呈洗肉水样时更典型。(3) 葡萄球菌毒素引起的食物中毒，常由于加工食品的人鼻咽部及双手带菌在食品制作过程中打喷嚏、咳嗽或未洗手而污染了淀粉类食品、乳类或奶制品以及蛋、肉，葡萄球菌在食物上繁殖并产生耐热（蒸煮后不易杀灭）的外毒素，对人类产生危害。一般在进餐后 1~6 小时发病，呕吐严重，伴腹痛腹泻及水样便，轻者可只有流涎、恶心，发热较少见，一般在 6 小时内即可恢复。神经型食物中毒主要由于吃了含肉毒杆菌毒素的腌制食物及发酵制品等引起，发病时间长，一般在进食后 2~8 天发病。开始表现为头晕、乏力，逐渐出现双眼看东西不清楚，进食时吞咽困难，饮水呛咳，讲话带鼻音，抬头困难，最后可能由于呼吸困难死亡。主要由于该毒素引起颅神经损害，眼肌、咽喉肌及呼吸肌瘫痪最常见。若肌肉瘫痪，能恢复，大概也需数月时间。

食物中毒是常见病，尤其在炎热的夏季是细菌最易繁殖的时期，应该提高警惕。首先，应注意预防食物中毒的发生。

(1) 食物来源、储存安全可靠，无论是鱼肉蛋奶、蔬菜水果，

尽量选择新鲜的，不能立即加工并食用者需干净低温保存。(2) 在加工食物过程中，要避免食物污染。食物清洗彻底，刀具、菜板、碗碟要经常消毒，食物加热要充分。(3) 食品加工人员要保证身体健康、讲究个人卫生，工作前要认真洗手，工作服及工具要保持清洁。(4) 进餐者吃饭前要洗手并要养成良好的饮食习惯。(5) 不吃未经处理的生食，若有剩饭剩菜需低温保存，尽早食用，而且要充分加热消毒，确保安全后方可食用。若发生了食物中毒，也不必惊慌，组织好中毒者迅速就诊。若离医院较远，可先饮水（根据呕吐、腹泻量而定）以补充水分，避免脱水。呕吐、腹泻严重时可在水中加入少量盐、糖以补充丢失的一些营养成分。另外，若备有黄连素、痢特灵或思密达等药，可选用一种口服，并争取及时送往医院。

胃痛不能乱吃胃药

一个人的一生，可能或轻或重都有过胃痛的体验。来消化科就诊的病人中，胃痛几乎占了一半，目前市场上治胃病的药物可谓琳琅满目，广告宣传使人目不暇接。胃药的滥用，成了一种普遍的现象，结果许多患者苦药吃了不少，钱也花了不少，而胃痛却没有缓解多少，原因就在于对自己胃痛的原因以及所服药物的作用机理所知太少。

胃痛的原因常常有胃炎、胃溃疡和功能性消化不良。另外，胃癌以及胰腺、胆道、小肠、血管性的疾病也均可引起