

传染病科实习指导手册

王明秀 主编

贈 閱

南京医学院图书馆

南京医学院传染病教研组

一九七九年十二月

EW99/04

目 录

第一章 病案记录规则	1
第一节 病案排列次序	1
一、在院病案排列次序	1
二、出院病案排列次序	2
第二节、病案内容	2
一、病史内容	2
二、体格检查	3
第三节 实习医师病历	7
第四节 住病医师入院记录	8
第五节 经过记录	8
第六节 转科、出院或死亡记录	9
第七节 会诊	10
第八节 检查记录单	10
第九节 医嘱单及医嘱	10
附：病例示范	11
处方中常用的简写语	20
处方的要求与规格	20
第二章 传染病常见症状体征的鉴别诊断	21
第一节 发热	21
第二节 黄疸	20
第三节 慢性腹泻	36
第四节 肝脾肿大	42
第五节 腹水	48

第六节	休克	55
第七节	急性肾功能衰竭	59
第八节	昏迷	64
第三章	常见传染病诊疗常规	71
第一节	病毒性肝炎	71
第二节	伤寒与付伤寒	78
第三节	细菌性痢疾	83
第四节	阿米巴痢疾与阿米巴肝脓肿	88
第五节	细菌性食物中毒	92
第六节	霍乱与付霍乱	98
第七节	流行性感胃与普通感胃	97
第八节	肺炎	99
第九节	流行性脑脊髓膜炎	102
第十节	流行性乙型脑炎	107
第十一节	流行性出血热	113
第十二节	钩端螺旋体病	119
第十三节	疟疾	121
第十四节	血吸虫病	126
第十五节	丝虫病	131
第十六节	败血症	134
第十七节	感染性休克	138
第十八节	呼吸功能衰竭	146
第十九节	急性肾功能衰竭	152
第二十节	播散性血管内凝血	158
第四章	常用临床检验正常值及意义	162
一、	血液一般检查	162

(一)红细胞	162
红细胞计数	162
红细胞沉降率测定	163
红细胞压积	163
(二)血红蛋白	163
(三)白细胞	164
白细胞计数	164
白细胞分类	164
二、血液生化检查	166
(一)二氧化碳结合力	166
(二)非蛋白氮	166、191
(三)尿素氮	166、191
(四)肌酐	166、191
(五)肌酸	166、191
(六)粘蛋白	166
(七)血氨	167
(八)血清淀粉酶活力	167
(九)黄疸指数	167、187
(十)胆红素定性试验	167、187
(十一)血清总蛋白	167、188
(十二)蛋白电泳	167、189
(十三)麝香草酚浊度试验	167、179
(十四)硫酸锌浊度试验	167、190
(十五)血清谷-丙转氨酶	167、190
(十六)血清 γ -谷氨酰转肽酶	167、190
(十七)血清胆碱酯酶	167

(十一)抗-HBe测定	174
(十二)抗-HDc测定	174
四、尿液检查	175
(一)一般检查	175
(二)显微镜检查	176
(三)化学检查	176
1.尿酸硷度测定	177
2.尿糖定性	177
3.尿蛋白	177
4.尿酯酮	177
5.尿三胆	177
6.尿淀粉酶	177
7.尿酸	177
8.尿肌酸	177
9.尿肌酐	178
10.尿钾	178
五、粪便检查	178
(一)一般检查	178
(二)显微镜检查	179
(三)化学检查	179
1.隐血	179
2.粪胆元定量	179
3.粪胆素定量	179
(四)荧光抗体检查	180
六、胸腹水的检查	180
(一)胸腹水检查结果的意义	181

(十一) 抗-HBe测定	174
(十二) 抗-HBc测定	174
四、尿液检查	175
(一) 一般检查	175
(二) 显微镜检查	176
(三) 化学检查	176
1. 尿酸硷度测定	177
2. 尿糖定性	177
3. 尿蛋白	177
4. 尿酮酮	177
5. 尿三胆	177
6. 尿淀粉酶	177
7. 尿酸	177
8. 尿肌酸	177
9. 尿肌酐	178
10. 尿钾	178
五、粪便检查	178
(一) 一般检查	178
(二) 显微镜检查	179
(三) 化学检查	179
1. 隐血	179
2. 粪胆元定量	179
3. 粪胆素定量	179
(四) 荧光抗体检查	180
六、胸腹水的检查	180
(一) 胸腹水检查结果的意义	181

(二)胸腔穿刺术.....	181
(三)腹腔穿刺术.....	188
七、脑脊液检查.....	183
(一)正常脑脊液.....	183
(二)常见几种中枢神经系统疾病的脑脊液变化.....	183
(三)腰椎穿刺术.....	186
八、肝功能检查.....	187
(一)胆色素代谢功能.....	187
(二)蛋白质代谢功能.....	188
(三)排泄功能.....	189
(四)酶代谢功能.....	190
九、肾功能试验.....	190
(一)非蛋白氮.....	191
(二)尿素氮.....	191
(三)肌酐.....	191
(四)肌酸.....	191
(五)酚红试验.....	191
(六)莫氏稀释浓缩试验.....	192
十、细菌学检查.....	192
(一)脑脊液.....	192
(二)痰.....	192
(三)胸腹水.....	193
(四)大便.....	193
(五)小便.....	193
(六)血液.....	194
(七)骨髓.....	194

十一、出血机制的检查	195
(一)出血时间	197
(二)毛细血管脆性试验	197
(三)血小板计数	197
(四)凝血时间	198
(五)血块收缩时间	198
(六)凝血酶元时间	199
(七)凝血酶元消耗时间	199
(八)部分凝血活酶时间	199
(九)凝血酶时间	200
(十)纤维蛋白原测定	200
(十一)播散性血管内凝血(DIC)	200
(十二)优球蛋白溶解时间	201
(十三)血浆鱼精蛋白副凝试验(3P试验)	201
(十四)纤维蛋白降解产物(FDP)	202
十二、免疫功能检查	202
(一)细胞免疫功能	202
1.皮肤试验	202
2.自然花瓣形成试验	203
3.淋巴细胞转化试验	203
(二)体液免疫功能	203
1.免疫球蛋白 G(IgG)	203
2.免疫球蛋白 M(IgM)	204
3.免疫球蛋白 A(IgA)	204
4.血清总补体定量(CH ₅₀)	204
(三)自身抗体的检查	205

1. 抗核抗体	2
2. 抗平滑肌抗体	2
3. 抗线粒体抗体	2
第五章 与传染病有关的特殊检查	2
第一节 超声波检查	2
一、人体反射波的类型	2
二、超声波诊断术语	2
三、A型超声波诊断的临床应用	2
(一) 肝脏	2
(二) 胆囊	21
(三) 脾脏	21
(四) 腹水	21
(五) 胸水	21
第二节 同位素肝脏扫描检查	21
一、临床意义	21
二、正常肝扫描图	21
三、肝内占位性病变	21
第三节 直肠镜与乙状结肠镜检查	21
第四节 肝穿刺术	21
第五节 纤维结肠镜检查	22
第六章 常用抗感染药物	22
第一节 抗菌药物	22
一、青霉素类抗菌素	22
(一) 青霉素G	22
(二) 普鲁卡因青霉素G	22
(三) 苄星青霉素G	22

311	(四)乙氧萘青霉素.....	223
312	(五)苯甲异恶唑青霉素.....	224
	(六)邻氯苯甲异恶唑青霉素.....	224
	(七)双氯苯甲异恶唑青霉素.....	225
	(八)氨苄青霉素.....	225
	(九)哌唑氨苄青霉素.....	226
	(十)羧苄青霉素.....	226
	(十一)磺苄青霉素.....	226
313	(十二)羧噻吩青霉素(狄卡西林).....	227
	二、氨基甙类抗菌素.....	227
314	(一)链霉素.....	227
315	(二)庆大霉素.....	228
316	(三)卡那霉素.....	228
317	(四)卡内多霉素.....	229
318	(五)丁胺卡那霉素.....	229
319	(六)新霉素.....	230
320	(七)巴龙霉素.....	230
321	(八)妥布霉素.....	231
322	三、氯霉素类抗菌素.....	231
323	(一)氯霉素.....	231
324	(二)合霉素.....	232
325	(三)甲砒霉素.....	232
326	四、四环素族抗菌素.....	233
327	(一)四环素.....	233
328	(二)土霉素.....	233
329	(三)强力霉素.....	234

五、大环内酯族抗菌素	234
(一)红霉素	234
(二)柱晶白霉素	235
六、林可霉素和氯林可霉素	235
七、多粘菌素族抗菌素	236
(一)多粘菌素B	236
(二)多粘菌素E	237
八、先锋霉素族抗菌素	237
(一)先锋霉素 I	237
(二)先锋霉素 II	238
(三)先锋霉素 IV	238
(四)先锋霉素 V	238
(五)先锋霉素 VI	238
九、利福霉素类抗菌素	239
十、创新霉素	239
十一、万古霉素	239
十二、磺胺类药物	240
(一)磺胺嘧啶	240
(二)磺胺甲基异恶唑	241
(三)复方新诺明	241
(四)周效磺胺	241
(五)克泻痢宁	241
十三、其他抗菌药物	242
(一)呋喃旦丁	242
(二)呋喃唑酮	242
(三)萘啶酸	242

(四)甲氧苄氨嘧啶 (TMP)	243
(五)黄连素	244
十四、抗真菌药物	244
(一)制霉菌素	244
(二)二性霉素B	245
(三)克霉唑	245
(四)5-氟胞嘧啶 (5-FC)	246
(五)球红霉素	246
(六)大蒜注射液	247
(七)克念菌素	247
第二节 抗病毒药物	248
(一)吗啉胍	248
(二)金刚胺盐酸盐	248
(三)疱疹净	249
(四)聚肌胞甙酸 (Poly I:C)	249
(五)板兰根注射液	250
第三节 抗寄生虫药	250
一、抗疟药	250
(一)氯喹	250
(二)伯氨喹	251
(三)乙胺嘧啶	252
(四)青蒿素	252
(五)奎宁	253
(六)阿的平	253
(七)氯胍	253
(八)抗疟灵	253

二、抗阿米巴药	254
(一)灭滴灵	254
(二)依米丁	254
(三)氯喹	255、250
(四)喹碘方	255
(五)土霉素	255、233
(六)巴龙霉素	255、230
(七)大蒜	255
三、抗血吸虫药	256
(一)吡喹酮(8440)	256
(二)没食子酸锑钠(T273)	256
(三)酒石酸锑钾	257
(四)呋喃丙胺	258
(五)敌百虫	259
四、抗丝虫药	259
(一)海群生	259
(二)左旋咪唑	260
五、驱肠虫药	260
(一)驱虫净	260
(二)驱蛔灵	261
(三)灭虫宁	261
(四)扑蛲灵	262
(五)灭绦灵	262
(六)槟榔	262
附：常用注射剂物理化学配伍禁忌表	
第七章 传染病消毒隔离制度	264

一、传染病区医护人员的隔离制度.....	264
二、传染病区的清洁区，半污染区、污染区的划分.....	264
三、传染病病员隔离消毒工作.....	265
四、病区各种物品消毒处理的方法.....	265
五、穿脱隔离衣的技术操作.....	265

附录:

一、常见传染病的病因，潜伏期、病人及接触者管理的措施.....	
---------------------------------	--

二、预防接种表.....	
--------------	--

第一章 病案记录规则

病案又称病历，是医师和护士对病员诊疗工作的详细记录。是医学的法定文件。它的书写、整理、管理和归档等工作是和诊断、治疗、教学与科研密切相关的，因此不但要认真书写，而且还要统一规格，力求完善。

第一节 病案排列次序

一、在院病案排列次序

(一)体温单(按页数次序逆排)

(二)医嘱单(同上)

(三)住院医师入院记录。

(四)实习医师完整病历。

(五)经过记录，包括转科记录及接受记录(按日期顺排)。

(六)特殊治疗记录单。

(七)会诊单(按日期顺排)。

(八)特殊检查报告单，如X线报告、心电图报告、病理报告、内窥镜检查报告等。

(九)化验记录单(按日期顺排)，除血、尿、大便常规报告转抄于记录单上外，其它报告一律按日期顺排，贴于化验记录单背面，并在化验单上缘抄写日期及扼要结果，正常结果以兰字表示，异常结果以红字表示。

(十)特别护理记录单(按日期顺排)。正在执行之特护单按页数逆排，夹于病历牌最前面。

(十一)病历首页及入院通知单。

(十二)门诊病历(门诊、急诊期间有诊断意义的化验结果、特殊检查报告等抄录于实习医师病历之最后)。

(十三)既往住院病历,其它医院记录或有关病情的文件。

二、出院病案排列次序(出院后48小时内送病案室保管)。

(一)病历首页(入院通知单贴于背面)。

(二)出院或死亡记录。

(三)住院医师入院记录

(四)实习医师完整病历。

(五)经过记录(包括转科记录及接受记录)。

(六)特殊治疗记录单。

(七)会诊单。

(八)特殊检查记录单。

(九)化验记录单。

(十)特别护理记录单。

(十一)医嘱单(按页数次序顺排)。

(十二)体温单(同上)。

(十三)既往住院记录,其它医院记录或有关病情的文件。

第二节 病 案 内 容

一、病史内容:

(一)一般项目:包括病人姓名、性别、年龄、籍贯、职业、婚姻、住址、入院日期、记录日期、供史者。这些项目有时对诊断很有帮助。例如:甲型肝炎多见于青少年,原发性肝癌多见于中年以上男性,而籍贯和职业是诊断地方病和职业病的重要依据。

(二)主诉:即病人的诉说,是病人最明显的症状与病痛,也是病人就医的主要原因。记载主诉应简明扼要,突出主要症

状（一个或一个以上）的性质和时间，例如“高热伴昏迷三天”，“发热伴脓血便二天”。

（三）现病史：是指目前所患疾病从起病到诊断时这一阶段内有关病情。内容应包括：起病日期，起病缓急，起病可能的原因或诱因，疾病发生、发展的全过程，治疗及检查情况（对一些重要药物，要了解其剂量和用法）以及病人的一般情况，如食欲、体重、大小便、睡眠、精神等。

结合中医辨证，应讯问寒热（怕冷、怕热）出汗（有汗、无汗、自汗、盗汗）。饮食口味（喜热饮、冷饮）大便（秘结、溏薄）、小便（短赤、清长）等。

（四）过去史：病人过去的健康情况常与现在所患疾病有密切关系，或是过去疾病的继续，例如肝炎后肝硬化，常与多年前患乙型肝炎或持续性抗原血症有关。过去史中主要着重记录与现在所患疾病密切有关的情况，并按各系统的主要症状加以讯问，以帮助病员回忆曾患过哪些疾病。

（五）传染病史及预防接种史：包括发病时间、起病缓急、症状经过及治疗、并发症和后遗症等以及预防接种时间、种类等。

（六）个人史：包括出生、居住地点、生活习惯、饮食、嗜好。并应详细了解有无地方病和流行病地区居住史以及过敏、手术、意外之时间和经过等。女性病员记录月经与生育史。月经史应包括初潮、周期、经量，老年者停经年龄，以及有无痛经等症状。

（七）家族史：讯问病员家庭人员健康情况，有无与病员类似的疾病。如遇乙型肝炎或某些与遗传因素有关的疾病，应详细讯问上一代、兄妹或下一代有无同样疾病。

二、体格检查：