

XIANGCUNYISHENG
SUCHENGNEIKEXUE

XIANGCUNYISHENG
SUCHENGNEIKEXUE
XIANGCUNYISHENG SUCHENGNEIKEXUE
XIANGCUNYISHENG SUCHENGNEIKEXUE
XIANGCUNYISHENG
SUCHENGNEIKEXUE
XIANGCUNYISHENG
SUCHENGNEIKEXUE

张世良 尹传贵 主编

乡村医生速成内科学

辽宁科学技术出版社

前 言

随着我国农村经济的不断发展，人民群众生活水平的不断提高，群众的健康观念正在发生根本的变化。但目前我国广大农村缺医少药的问题还十分尖锐，现有的医疗卫生服务项目、技术力量和技术水平尤其是人才资源的缺乏已远远不能适应经济发展的需要，供求矛盾日益突出。因此，大力加强乡村和基层卫生技术人才的培养和尽快提高他们的素质，已经成为一项十分紧迫的重要任务。为此，我们结合医疗、教学、科研以及基层卫生工作经验，参考国内外的大量文献资料和最新进展编写了这本书。

在本书的编写中，我们既立足于使该书简明、系统、实用，以求速成，又力求使读者受到比较正规的训练，严格掌握基本理论，基本知识和基本技能，了解和运用国内外医学研究的最新成果，达到普及与提高并进的目的。因此本书既是培训乡村医生和基层医务工作者的速成教材，又是具有初中以上文化水平的读者自学的速成读本，亦是医学院校临床教师教学和基层医疗卫生工作者医疗实践参考书。

在本书的编写过程中，刘旭海、桑振兴、邵长青、武超英、孟凡信等同志帮助资料的整理和誊写，谨此一并致谢。

由于我们水平有限，书中疏漏谬误在所难免，恳切希望读者批评指正。

编 者

1988年6月于临沂

目 录

第一部分 内科诊断概论

第一篇 绪 论	(1)
第一章 概述.....	(1)
第二章 诊断方法简介.....	(1)
第三章 临床诊断的分类.....	(2)
第四章 诊断的步骤.....	(3)
第二篇 问 诊	(4)
第一章 问诊的重要性.....	(4)
第二章 问诊的方法.....	(4)
第三章 问诊注意事项.....	(5)
第四章 问诊的内容.....	(6)
第三篇 体 检	(10)
第一章 概述.....	(10)
第二章 体检注意事项.....	(10)
第三章 基本检查方法.....	(10)
第四章 全身状态检查.....	(17)
第五章 皮肤检查.....	(21)
第六章 淋巴结检查.....	(25)
第四篇 临床检验正常值及意义	(26)
第一章 血液检查.....	(26)
第二章 尿液检查.....	(37)
第三章 粪便检查.....	(40)
第四章 痰液检查.....	(42)
第五章 脑脊液检查.....	(44)
第六章 浆膜腔穿刺液检查.....	(45)
第七章 十二指肠引流液检查.....	(45)
第八章 精液检查.....	(47)
第九章 其他检查.....	(47)
第五篇 心电图基本知识	(50)
第一章 心电图发生原理.....	(50)
第二章 心电图导联、导联轴.....	(55)
第三章 正常心电图.....	(57)

心电图的测量	(57)
心电图的波形和正常范围	(60)
第四章 心电图的分析方法	(63)
第五章 心电图的描述	(64)
第六篇 建立诊断	(65)
第一章 资料收集	(65)
第二章 综合、分析、作出初步诊断	(65)
第三章 在实践中验证诊断	(66)
第七篇 病历书写	(67)
第一章 病历的重要意义	(67)
第二章 病历书写的基本要求	(67)
第三章 病历的格式及内容	(67)

第二部分 疾病的诊断与防治

第一篇 常见症状的诊断与处理	(76)
第一章 发热	(76)
第二章 头痛	(81)
第三章 胸痛	(83)
第四章 腹痛	(85)
第五章 水肿	(87)
第六章 黄疸	(89)
第七章 咯血	(93)
第八章 呕血	(96)
第九章 昏迷	(99)
第二篇 呼吸系统疾病	(101)
第一章 总论	(101)
第二章 急性上呼吸道感染	(109)
第三章 急性气管——支气管炎	(112)
第四章 慢性支气管炎	(114)
第五章 支气管哮喘	(118)
第六章 支气管扩张症	(121)
第七章 肺炎	(124)
第八章 肺脓肿	(131)
第九章 肺结核	(136)
第十章 结节病	(142)
第十一章 呼吸衰竭	(144)
第十二章 成人呼吸窘迫综合征	(148)

第十三章 原发性支气管肺癌	(151)
第十四章 气胸	(156)
自发性气胸	(157)
第十五章 胸膜炎	(159)
结核性胸膜炎	(160)
第三篇 循环系统疾病	(163)
第一章 总论	(163)
第二章 心功能不全	(172)
急性心功能不全	(172)
慢性心功能不全	(173)
第三章 休克	(179)
第四章 心律失常	(184)
概述	(184)
窦性心律失常	(187)
过早搏动	(190)
阵发性心动过速	(191)
扑动与颤动	(193)
预激综合征	(195)
房室传导阻滞	(197)
心室内传导阻滞	(198)
第五章 心脏性猝死	(200)
第六章 风湿热	(205)
第七章 慢性风湿性心脏病	(207)
第八章 动脉粥样硬化	(212)
第九章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(215)
隐性冠心病	(216)
心绞痛	(216)
心肌梗塞	(220)
第十章 先天性心脏血管病	(226)
第十一章 高血压病	(236)
第十二章 肺原性心脏病	(242)
慢性肺原性心脏病	(242)
第十三章 感染性心内膜炎	(247)
急性感染性心内膜炎	(247)
亚急性感染性心内膜炎	(247)
第十四章 心包炎	(250)
急性心包炎	(250)

慢性心包炎	(253)
第十五章 心肌炎	(254)
病毒性心肌炎	(255)
第十六章 心肌病	(257)
扩张型心肌病	(258)
肥厚型心肌病	(259)
限制型心肌病	(261)
继发性心肌病	(262)
第十七章 克山病	(262)
第十八章 心脏神经官能症	(265)
第十九章 周围血管疾病	(267)
多发性大动脉炎	(267)
雷诺氏病	(268)
血栓闭塞性脉管炎	(270)
第四篇 消化系统疾病	(272)
第一章 总论	(272)
第二章 反流性食管炎	(277)
第三章 胃炎	(278)
急性胃炎	(278)
急性单纯性胃炎	(278)
急性糜烂性胃炎	(280)
慢性胃炎	(282)
第四章 消化性溃疡	(285)
第五章 溃疡性结肠炎	(289)
第六章 肝硬化	(292)
第七章 原发性肝癌	(296)
第八章 肝性脑病	(300)
第九章 胆囊炎	(302)
急性胆囊炎	(302)
慢性胆囊炎	(304)
第十章 胰腺炎	(305)
急性胰腺炎	(305)
慢性胰腺炎	(307)
第十一章 结核性腹膜炎	(309)
第五篇 泌尿系统疾病	(312)
第一章 总论	(312)
第二章 急性肾小球肾炎	(321)

第三章	急性肾小球肾炎	(323)
第四章	慢性肾小球肾炎	(325)
第五章	泌尿系感染	(330)
第六章	急性肾功能衰竭	(334)
第七章	慢性肾功能衰竭	(338)
第六篇	血液系统疾病	(344)
第一章	总论	(344)
第二章	贫血	(346)
	概述	(346)
	缺血性贫血	(347)
	巨幼细胞性贫血	(349)
	再生障碍性贫血	(351)
	继发性贫血	(354)
第三章	白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(356)
第四章	白血病	(358)
	概述	(358)
	急性白血病	(360)
	慢性粒细胞性白血病	(365)
	慢性淋巴细胞性白血病	(367)
第五章	淋巴瘤	(368)
第六章	浆细胞病	(373)
	多发性骨髓瘤	(373)
	巨球蛋白血症	(376)
	重链病	(377)
	良性单克隆丙种球蛋白血症	(377)
第七章	组织细胞病	(378)
	恶性组织细胞增生症	(378)
第八章	骨造血增殖性疾病	(380)
	骨髓纤维化症	(380)
第九章	脾机能亢进	(381)
第十章	出血性疾病	(382)
	概述	(382)
	过敏性紫癜	(387)
	血小板减少性紫癜	(389)
	原发性血小板减少性紫癜	(390)
	血友病	(392)

血友病甲	(393)
弥散性血管内凝血	(395)
第七篇 内分泌系统疾病	(399)
第一章 总论	(399)
第二章 西蒙—席汉氏综合征	(403)
第三章 垂体性侏儒症	(406)
第四章 巨人症和肢端肥大症	(408)
第五章 尿崩症	(411)
第六章 慢性甲状腺炎	(414)
第七章 单纯性甲状腺肿	(415)
第八章 甲状腺机能减退症	(417)
第九章 甲状腺机能亢进症	(421)
第十章 甲状旁腺机能亢进症	(429)
第十一章 甲状旁腺机能减退症	(431)
第十二章 皮质醇增多症	(433)
第十三章 阿狄森氏病	(436)
第十四章 原发性醛固酮增多症	(439)
第十五章 嗜铬细胞瘤	(441)
第八篇 代谢疾病和营养疾病	(444)
第一章 总论	(444)
第二章 水、电解质代谢紊乱	(445)
水和钠的正常代谢	(445)
失水	(447)
水过多和水中毒	(449)
钾的正常代谢	(450)
低钾血症	(451)
高钾血症	(452)
镁的正常代谢	(453)
低镁血症	(454)
第三章 酸碱平衡紊乱	(455)
正常体液的酸碱度及调节	(455)
代谢性酸中毒	(455)
代谢性碱中毒	(457)
呼吸性酸中毒	(458)
呼吸性碱中毒	(459)
第四章 糖尿病	(460)
第五章 糖尿病酮症酸中毒	(468)

第六章	高渗性非酮症糖尿病昏迷	(471)
第七章	低血糖症	(472)
第八章	肥胖症	(473)
第九章	高脂血症及高脂蛋白血症	(475)
第十章	维生素缺乏病及其防治(简介)	(479)
第九篇	结缔组织疾病	(481)
第一章	概述	(481)
第二章	系统性红斑狼疮	(482)
第三章	皮炎炎	(485)
第四章	硬皮病	(487)
第五章	结节性多动脉炎	(489)
第六章	类风湿性关节炎	(491)
第十篇	理化因素所致疾病	(495)
第一章	中毒总论	(495)
第二章	有机磷农药中毒	(503)
第三章	一氧化碳中毒	(507)
第四章	铅中毒	(509)
第五章	物理因素所致的疾病总论	(512)
第六章	中暑	(513)
第七章	冻僵	(516)
第八章	电击伤	(518)
第九章	晕动病	(520)
第十章	淹溺	(521)
第十一篇	神经系统疾病	(524)
第一章	总论	(524)
第二章	颅神经疾病	(532)
	视神经炎	(532)
	动眼、滑车及外展神经疾病	(534)
	三叉神经痛	(535)
	面神经炎	(537)
	美尼尔氏病	(539)
第三章	脊神经疾病	(541)
	多发性神经炎	(541)
	急性感染性多发性神经炎	(548)
	坐骨神经痛	(546)
第四章	脊髓疾病	(547)
	急性脊髓炎	(547)

脊髓空洞症	(551)
脊髓亚急性联合变性	(552)
视神经脊髓炎	(553)
第五章 脑部疾病	(555)
脑血管疾病	(555)
短暂性脑缺血发作	(555)
脑血栓形成	(557)
脑栓塞	(560)
脑出血	(562)
蛛网膜下腔出血	(565)
癫痫	(567)
散发性脑炎	(572)
颅内压增高症	(574)
震颤麻痹	(576)
第六章 肌肉疾病	(577)
重症肌无力	(577)
周期性麻痹	(579)
第十二篇 精神疾病	(581)
第一章 总论	(581)
第二章 精神分裂症	(582)
第三章 躁狂抑郁性精神病	(585)
第四章 神经官能症	(587)
神经衰弱	(588)
癔病	(590)
第十三篇 传染病	(593)
第一章 总论	(593)
第二章 肠道传染病	(598)
病毒性肝炎	(598)
脊髓灰质炎	(603)
细菌性食物中毒	(605)
胃肠型食物中毒	(605)
神经型食物中毒	(607)
伤寒与副伤寒	(608)
霍乱	(611)
细菌性痢疾	(614)
阿米巴病	(617)
阿米巴痢疾	(617)

阿米巴肝脓肿	(618)
第三章 呼吸道传染病	(619)
流行性感冒	(619)
麻疹	(620)
水痘和带状疱疹	(623)
流行性腮腺炎	(625)
猩红热	(626)
白喉	(628)
百日咳	(630)
流行性脑脊髓膜炎	(632)
第四章 虫媒传染病	(635)
流行性乙型脑炎	(635)
立克次体病	(639)
流行性斑疹伤寒	(639)
地方性斑疹伤寒	(640)
恙虫病	(641)
Q热	(642)
回归热	(643)
疟疾	(645)
黑热病	(648)
登革热	(649)
第五章 动物源性传染病	(651)
流行性出血热	(651)
狂犬病	(656)
布氏杆菌病	(658)
鼠疫	(659)
炭疽	(661)
钩端螺旋体病	(663)
第六章 蠕虫病	(666)
血吸虫病	(666)
肺吸虫病	(668)
华支睾吸虫病	(670)
丝虫病	(671)
钩虫病	(673)
蛔虫病	(674)
蛲虫病	(675)
绦虫病与囊虫病	(676)

第七章 其他传染病(简介)	(677)
---------------------	-------

第三部分 常用消毒、诊疗、护理技术

第一篇 消毒、灭菌法	(679)
第一章 清洁、消毒、灭菌的概念	(679)
第二章 细菌的来源	(679)
第三章 灭菌和消毒的方法	(680)
天然消毒法	(680)
机械灭菌法	(680)
化学灭菌法	(681)
物理灭菌法	(683)
第二篇 常用诊疗、护理技术	(686)
第一章 无菌技术的基本操作	(686)
无菌技术的概念	(686)
无菌技术操作原则	(686)
无菌技术的基本操作法	(686)
第二章 常用诊疗技术	(690)
胸腔穿刺术	(690)
腹腔穿刺术	(691)
腰椎穿刺术	(692)
心包穿刺术	(693)
骨髓穿刺术	(694)
淋巴结穿刺术	(695)
肝脏穿刺术	(695)
第三章 常用护理技术	(696)
注射技术	(696)
药物过敏试验	(700)
灌肠术	(701)
导尿术	(702)
洗胃术	(703)
鼻饲术	(703)
氧气疗法	(704)
吸痰法	(704)
吸入疗法	(705)
食道及胃底气囊压迫术	(706)
糖耐量试验	(707)
各种标本采集	(708)

第四部分 常用药物

第一篇 西药	(711)
第一章 总论	(711)
药物对机体(病原体)的作用	(711)
药物的体内过程	(711)
影响药物作用的因素	(712)
第二章 各论	(714)
抗微生物的药物	(714)
抗寄生虫病的药物	(720)
主要作用于中枢神经系统的药物	(722)
主作用于植物神经系统的药物	(731)
主作用于循环系统的药物	(733)
主作用于呼吸系统的药物	(741)
主要用于消化系统的药物	(744)
主作用于泌尿系统的药物	(751)
影响血液及造血系统的药物	(752)
抗变态反应药物	(757)
激素及其有关药物	(758)
维生素类药物	(762)
酶类及其他生化制剂	(764)
调节水、电解质及酸碱平衡的药物	(765)
营养药	(766)
抗肿瘤药	(766)
影响机体免疫功能的药物	(769)
生物制品	(770)
有机磷及氰化物中毒解毒药	(772)
第二篇 中药	(773)
第一章 总论	(773)
第二章 中药	(775)
解表药	(775)
清热药	(777)
祛痰止咳药	(782)
芳香化湿药	(785)
消食药	(786)
行气药	(786)
泻下药	(788)

驱虫药	(789)
开窍药	(790)
温里药	(790)
平肝药	(791)
安神药	(793)
利水渗湿药	(794)
祛风湿药	(796)
止血药	(798)
活血祛瘀药	(800)
止痛药	(802)
补益药	(803)
收涩药	(808)
外用药	(810)
第三章 方剂	(811)
解表剂	(811)
泻下剂	(812)
和解剂	(813)
清热剂	(813)
温里剂	(815)
补益剂	(816)
固涩剂	(817)
安神剂	(818)
开窍剂	(818)
理气剂	(819)
理血剂	(820)
消导剂	(821)
祛湿剂	(821)
祛痰剂	(823)
治风剂	(823)
治燥剂	(824)
驱虫剂	(824)
涌吐剂	(824)
第四章 中成药	(825)

附 录

附录一	小儿药物用量的计算	(833)
附录二	药物对胎儿和新生儿的影响	(833)
附录三	药物的服用时间	(840)
附录四	影响尿液颜色的药物	(841)
附录五	传染病的潜伏期、隔离期、观察期	(842)
附录六	各种物品常用消毒方法	(844)
附录七	预防接种程序和方法	(846)
附录八	常用食物主要成分表	(847)
附录九	我国正常男人的身高与体重表	(850)
附录十	法定计量单位的名称、符号和换算关系	(851)
附录十一	mmHg和kPa换算表	(852)
附录十二	cmH ₂ O和kPa换算表	(853)
附录十三	常用人体检验数值新旧单位换算表	(853)
附录十四	处方中常用的外文缩写	(856)
附录十五	全身经络穴位图	(858)
附录十六	104种注射液物理化学配伍禁忌表	(861)

第一部分 内科诊断概论

第一篇 绪 论

第一章 概 述

诊断是医生通过诊断对人体的健康状态和疾病所提出的概括性判断。建立诊断是临床各项工作（包括防治、科研、教学）中的第一步。及时而正确的诊断，在临床工作中十分重要，否则疾病就会由潜在发展成显著，由轻症发展成重症，由单纯的病变发展成复杂的并发症，甚至危及生命。因此诊断是临床工作中重要的一环。

通过这部分的学习，力求了解和掌握疾病诊断的基本理论和基本方法。其基本理论就是研究诊断疾病的原理和建立诊断的依据。其基本方法包括问诊、体检、临床检验、X线检查及其他诊断技术（如心电图、心向量图、脑电图、脑血流图、肌电图、超声波及纤维胃镜、支气管镜检查等）等等。

第二章 诊断方法简介

【问诊】问诊是通过医生的询问与病人的叙述，借以了解疾病的发生和发展的一种诊断方法。问诊所获得的资料往往是诊断某些疾病的重要依据。

【体检】体格检查简称体检，是医生运用自己的感觉器官和简单的医用工具，对病人进行包括望、触、叩、听、嗅的全面检查的诊断方法。

【临床检验】临床检验是通过物理、化学与生物的方法，对病人的体液、排泄物、分泌物等标本进行检查，从而获得疾病的病原、病理变化或器官功能状态等资料，再结合临床进行全面分析的诊断方法。它在协助诊断、观察病情及制定防治措施等方面有重要作用。

【X线检查】X线检查是利用X线能穿透组织的性能，使解剖结构、机体器官在荧光屏上或X线照片上显示影象，根据X线对人体不同组织穿透能力的差异，从影象的轮廓、密度、活动情况来分析器官结构和功能状态的诊断方法。通过X线检查可以了解体检或其他检查方法所不能查明的病变，因而具有特殊的诊断价值。并且随着X线新技术的不断涌现，如X-CT（即电子计算机X线体层摄影术），进一步提高了早期诊断的可能

性以及诊断的准确性。

【心电图检查】心电图是用心电图机描记的心肌生物电活动的图象(曲线)。它对心律失常、急性心肌梗塞、冠心病等有重要的诊断价值。目前这项技术已经在城乡医疗机构中普及,已成为诊断疾病的常规检查手段之一。

【超声波检查】超声波检查是借助于现代化电子技术、超声技术来研究人体内部组织超声物理特性和病变之间的规律来为医学服务的一种诊断方法。现在超声诊断仪器随着医学科学的飞速发展而越来越先进,新的仪器不断问世,如A型、B型、M型超声、多普勒超声以及电子计算机断层显象型超声(U-CT)等。超声波检查是一种无创伤性诊断方法,可以用作全身各脏器的检查。

【其他检查方法】除上述诊断方法和诊断技术之外,心电向量图、心音图、心尖搏动图、颈静脉搏动图及颈动脉搏动图、脑电图、脑血流图、肌电图、纤维窥镜等检查诊断技术也已在临床上逐渐普及。

随着科学技术的发展,电子技术、放射性同位素、核磁共振、 γ -摄影机、电子计算机(如电子计算机断层摄影、X-CT、E-CT、U-CT等)、半导体、激光、自动化监测仪器、导光纤纤维内窥镜、免疫检测、微量检验技术等也会越来越广泛地应用于疾病的诊断,为人类健康服务。

第三章 临床诊断的分类

临床诊断可以分为下列三类:病因诊断、病理形态诊断、病理生理(功能)诊断。

【病因诊断】疾病是病因作用于机体以后,机体发生反应的表现。机体发病后,一般皆能找到引起疾病的原因。明确了病因也就找到了预防和治疗的方向,引起疾病的因素不外乎内因和外因两种,但两者不是孤立的,外因是条件,内因是根据,同样的病因在不同的机体可以引起不同的表现。这个道理已被临床上习见的病例所证实。病因诊断是在提出病理诊断的同时,还要说明病因,病因诊断是理想的诊断。它对疾病的防治具有指导意义,如细菌性痢疾,风湿性心脏病,结核性脑膜炎,这些疾病的病因是明确的,对疾病的防治能提供明确的方向。有些疾病原因还不十分明确或者可能是多种因素所引起,临床诊断只能用另外的形式来表示,如克山病,再生障碍性贫血等。

【病理形态诊断】病理形态诊断是从病变的部位,组织形态改变的观点提出来的,例如急性肾小球肾炎,肝硬变,胸膜炎等。此诊断的建立,并不是意味着每个病人皆需进行病理组织学检查。临床病理诊断是通过询问病史,体格检查,实验室检查以及特殊检查等间接方法确定的,只有在以上方法不能确定诊断时,才采取各种内窥镜,手术活检及病理组织学检查,从而确立诊断。

【病理生理(功能)诊断】对机体的功能状态的判断称为病理生理(功能)诊断。如心功能不全,意识障碍等。在疾病的早期或潜在的疾病,临床征象并无特殊表现,而只有早期的功能性改变或代谢方面的变化,如糖尿病的早期,血紫质病, γ -球蛋白血症等,就需要深入地作病理生理或病理生化检查方能确诊。