

医疗护理 技术操作常规

中国人民解放军
总后勤部卫生部编

第三分册

内科常规	传染病科常规
神经科常规	精神科常规
皮肤科常规	儿科常规

人民军医出版社

R47
8=2
3:3

医疗护理技术操作常规

中国人民解放军总后勤部卫生部 编

楼方岑 主编

第三分册

内科常规	传染病科常规
神经科常规	精神科常规
皮肤科常规	儿科常规

人民军医出版社

1986年 北京



第三分册内容提要

本书是为适应我军医疗技术的现代化建设,由全军有关临床医学专家集体编写的技术操作规程和标准。《医疗护理技术操作规程》1962年初版,1979年修订再版,现为修订第三版。为实用方便,在出版合订本的同时,将全书分为十个分册出版。本分册包括内科、传染病科、神经科、精神科、皮肤科、儿科等六个专科的常规,各专科常规内容包括一般常规工作,病案书写与护理记录的特殊要求,专用的一般性诊疗护理技术,一般护理常规,常见病的诊疗护理常规等,后者每病分列诊断、治疗、护理、出院标准或治愈标准、随访要求等内容。此次修订,使全书内容更为新颖丰富,实用指导性更强,适合部队、地方各级医院及其他医疗机构工作人员日常参考。

医 疗 护 理 技 术 操 作 常 规 (第 三 分 册)

中国人民总后勤部卫生部 编
解放军

楼方岑 主 编

人民军医出版社出版
(北京市复兴路22号甲3号)
新华书店北京发行所发行
沈阳市第六印刷厂印刷
各地新华书店销售

开本: 787×1092毫米 $1/32$ ·印张: 15.375·字数: 554千字

1962年10月第1版 1980年2月第2版

1986年12月第3版(北京)1986年12月第1次印刷

印数1~10,600

统一书号: 14281·063 定价: 3.60元

〔科技新书目: 129—86〕

第三版序言

《医疗护理技术操作常规》(以下简称常规),自一九六二年初版和一九七九年修订再版以来,对加强医疗护理技术管理,提高医疗质量,发挥了重要作用,深受广大医务人员欢迎和好评。随着医学科学技术的不断发展,新业务、新技术的不断涌现,以及诊疗仪器、设备的不断更新,《常规》中有些内容已不能完全适应医疗护理工作的实际需要,有必要进行修订。为此,经报总后勤部批准,组织全军有关技术人员、专家进行了全面修订。这次修订,既充分保留了经过长期实践证明行之有效的内容,又尽可能吸收广大医务人员在医疗护理工作实践中所创造的新业务、新技术、新经验,并注意从现有条件出发,引进国内外比较先进的医学科学技术,从而使科学性、先进性和可行性比第二版有所加强。

《常规》是全军医务人员必须遵循的技术规程,既适用于医院,也适用于其他医疗单位。各级医疗单位和所有医务人员都要认真贯彻执行。由于各级各类医疗单位的技术设备和技术水平不尽相同,凡已具备条件的应切实按照《常规》执行;凡条件暂不具备的,在变通执行的同时,必须积极创造条件,努力达到《常规》的要求。同时,我们也希望在执行过程中,注意研究新情况,解决新问题,总结新经验,并及时提出建议,以利下次修订再版时参考。

第三版《医疗护理技术操作常规》的修订出版,是全体编审人员辛勤劳动的成果;并得到各编写单位,特别是第二军医大学的大力支持,在此一并表示感谢。

总后勤部卫生部

一九八五年十月

编辑说明

一、本常规是为了加强我军医疗护理技术质量管理,统一技术操作规程,提高技术水平和保证医疗质量,适应我军医疗卫生工作现代化的需要而编写的。1962年初版,1979年修订再版,到这次修订第三版,前后历时20余年。这次全面修订主要有如下三个特点:

(一)全书内容按照先进性、科学性和可行性的基本要求和删旧增新的原则进行修订,增写了伤病70种,重要手术50多种,诊断、治疗、护理技术140多项;删除了一些过时的内容和项目;对某些沿用已久的诊疗方法,也补充了不少新经验;充实了中西医结合的成果。

(二)新添“医用器材设备科常规”一篇,以适应当前各级医院医用器材设备迅速补充与更新的形势。鉴于医护记录、病案室与医疗统计工作在性质上接近,合并为一篇以利查阅。原有附录九种按内容性质分别并入第二、三篇,以便应用。经此修订补充,全书内容由244万字增加到近300万字。

(三)为适应出版分册的需要,将特种诊疗和营养室二篇前移至第四、五篇。

二、对于各篇内容须加以说明的有如下三点:

(一)第一篇包括门诊(含保健)、急诊、入院、出院、转科、转院等一般工作常规及各科门诊、急诊诊疗常规。按照门诊与急诊工作的特点扼要提示。为了方便,门诊与急诊诊疗常规联合编写。

第二篇规定了医护记录、病案管理与医疗统计的内容与要求,增写了电子计算机在病案管理中的应用,并附有处方用拉丁词缩写式、外科切口愈合统计、体表面积计算等资料。

第三篇是包括两个或两个以上的科通用的诊疗护理技术,规定其适应证、禁忌证、用品、方法及操作注意事项,并着重提出对诊疗护理工作的一般要求和防止医疗差错事故必须注意的事项。原来分散在各篇的功能试验40项均集中列入本篇,原列附录的抗

菌疗法、皮质激素疗法、恶性肿瘤化疗、药物相互作用、法定计量单位与检验参考值等均移入本篇。第二、三篇都是各级临床医护人员所必需掌握的基本技能。

第四篇特种诊疗是指需要较特殊的设备或须有专人管理的那些诊疗技术,如心电图检查、脑电图、超声、核医学、电镜、高压氧舱、纤维内镜、激光疗法等;此次增加了气囊反搏及数项电生理检查,如眼电图、多种诱发电位等。

第五篇营养室常规,包括工作人员的卫生要求,食物采购、运输、贮藏、制备等的卫生要求,食物留验、鉴定、毒物检验的方法,各种基本饮食、治疗饮食、诊断饮食的调配要求等。此次着重补充了一些新的诊断饮食、要素饮食和患者营养状态评价等内容。

第六篇叙述中医诊疗工作的一般原则、方法和步骤,中医护理工作的特点,各种针灸治疗的适应证、禁忌证、方法与注意事项。各种疾病的具体诊疗方法与中医、中西医结合成果,概由各种临床科常规编写,以免重复。

第七篇到第十二篇是内科、传染病科、神经科、精神科、皮肤科和儿科等六个科的常规。内容排列顺序如下:(1)一般工作常规,包括患者入院后即须进行的工作及不能归入其他项目的某些内容;(2)本科病案书写与护理记录的特殊要求;(3)本科专用的一般性诊疗护理技术;(4)本科一般护理常规;(5)本科常见病或多发病的诊疗护理常规,每病分列诊断、治疗、护理、出院标准、治愈标准、随访要求。诊断项下一般按病史、体检、检验、特殊检查的顺序记述所应注意的事项。凡近期国内各专业学术会议所订疾病诊断标准已尽量收录。治疗按照一般与支持疗法、对症疗法、特效或特殊疗法、并发症治疗的顺序安排,有些疾病的治疗与护理合写,则按护理常规、饮食种类、治疗方法的顺序安排。疾病护理常规主要列出各该疾病的护理特点,不再重复专科一般护理常规的内容。不需完全治愈即可出院或不能完全治愈的疾病列出院标准,应完全治愈方可出院的疾病列治愈标准。

原发性醛固酮增多症、皮质醇增多症、嗜铬细胞瘤、原发性肝癌、胰腺癌及壶腹周围癌等病由内科着重写诊断,外科着重写治疗,皮肤炎、硬皮病等结缔组织病由皮肤科编写。原在内科的蠕虫病移入传染病科,艾滋病(获得性免疫缺陷综合征)目前国

内虽未发现,但今后传入可能性极大,必须警惕;我国人间鼠疫虽已消灭,但动物传染源仍未绝迹,且为防范输入,均列入传染病科常规。皮肤科常规此次重点增加了十多种手术方法。儿科增加了免疫缺陷病、染色体畸变与遗传性代谢缺陷病及轻微脑功能障碍等六项内容。

第十三篇到第二十五篇是外科、五官科、妇产科等临床手术科室常规。内容安排与非手术科室基本相同。此外,还结合各类伤病编写了各项手术治疗与护理的内容,其中不能或不便与各伤病结合编写的主要手术,另列主要手术与护理常规。各篇都补充了内容,有的章节已经改写。男女不育症集中编入计划生育篇。

第二十六篇以后属于医技科室常规。麻醉常规增加了老年人麻醉、特殊病例麻醉等项目。手术室常规包括一般要求、无菌技术、手术卧位、物品保养、各科手术器械准备数量等,此次补充了消毒与标本送检的有关内容。消毒及消毒供应室常规编写了各种主要的物理与化学消毒方法的特性与用法,医用器械、敷料的清洗、包装、保管及各种诊疗包的内容。这次增加了微波消毒、过滤除菌、预真空高压蒸汽消毒及一些新消毒剂。

检验科常规前六章分别编写血、尿、粪、体液、染色及染色体检验技术等临床检验工作,后三章分别编写了临床生化、微生物及免疫学检查,增写了各种检验新技术90项。自动化检验技术由于仪器种类型号繁多,须按生产厂家说明书操作,故未收录。病理科常规包括活检、制片、染色、尸检及标本、资料的管理等工作的要求,此次着重增加了一些免疫病理学技术。血库常规包括血液质量鉴定、血液的保存、运输,血型鉴定、采血与血液成分分离等,这次着重补充了单采、成分输血和质控要求等内容,并将自体血输血移到第三篇。

放射科常规包括各器官系统的X线诊断及放射治疗的内容,这次重点增写了介入放射学和电子计算机体层摄影(CT)。核磁共振检查技术由于目前尚未推广,暂不录。理疗科常规包括各种电疗、空气负离子、光疗、超声、水疗、温热、拔罐、磁疗、医疗体育、推拿等疗法,这次增写了射频疗法及超声中频正弦调制电疗法等内容。药局常规包括调剂、各种制剂、药品检验、保管、科室药品管理等内容,此次重点增写了临床药理学一章。医用器材设备科

常规是新添的,共分四章,着重介绍供应、保管、维修的一般原则及基本要求,而仪器的具体使用方法则分别编入各有关专业篇章。

(二)为了节约篇幅,各篇内容尽量避免重复。所有各专科施行的造影检查(如脑血管造影、冠状动脉造影、喉部造影、球后造影等)、检验(如骨髓细胞学检查)、治疗(如激光疗法)不论由何专科医师操作及编写,均分别列入放射科、检验科与特种诊疗常规以资集中而便检索。两科或数科共见的项目,多在一科集中编写共用的诊疗技术则分别列入第三篇及第四篇。为了节约篇幅,本书在正文中部分地采用处方用拉丁词缩写式,如一日三次写作3/d,每4小时5mg写作5mg/4h,但每4小时一次不写作1/4h,以免误解为每4小时一次。

(三)本书所用医学名词参照《英汉医学词汇》及《英汉医学辞典》,少数译名未尽妥善者参照《Dorland绘图医学辞典》第26版(1981)酌予更改,如蜘蛛痣(vascular spider)改为血管蛛,视乳头(optic disc)改为视盘,欧利希氏(Ehrlich)改为艾利克,格林-巴利氏(Guillian-Barre)改为杰扬巴勒,施瓦巴赫氏(Schwabach)改为许瓦巴克,热累氏(Gellé)改为采拉等。

药物名称依照《中华人民共和国药典》(1985年版)为准。其中个别名称不如习用药名简便或易误解者仍用习用名称,如氯化钠注射液仍用生理盐水,4%甲醛溶液改为10%福马林。名词简化后不影响实际工作者作了简化,如盐酸氯丙嗪注射液简为氯丙嗪。有些新定药名尚难掌握,特加括弧注明习用名称,如苯扎溴铵(新洁而灭)、氯氮革(利眠宁)、吲哚美辛(消炎痛)。鉴于新版药典规定醇的百分比系指20℃时容量的比例,故消毒所用乙醇浓度由70% (w/w) 改为75% (v/v)。

法定计量单位已于1984年2月由国务院公布,必须遵照执行旧制M、N、mEq/L均已改用mol/L及mmol/L。由于压力、热能、放射性活度等新单位Pa、J、Bq,一般读者尚难掌握,故以括弧加注习用单位,以便理解。

三、本常规以曾经受过系统的医学教育的临床专业技术人员为主要对象,内容着重解决“做什么”与“怎么做”两个问题。这是一条实际工作的指导书,它规定全体医疗技术人员在一般情

况下进行医疗、护理、检验、供应等各项专业工作所应遵循的方法与步骤；它不同于一般的专业参考书、手册或教材，它无须对一切有关内容进行系统阐述；对常识性内容扼要提示，对易被忽略的关键事项则不厌其详。所有原理的阐明、症状与体征的记述，不属《常规》范围，均不赘录。

四、本常规适用于所有各级医疗单位而以医院为主。由于医疗工作技术进展迅速，各级医疗单位的仪器设备与技术条件各有不同，常规很难分别作出不同的具体要求，而只能以军区总医院和中心医院的现有条件为基础，同时考虑到实现医疗业务现代化的需要及今后数年内可能有的发展而进行编写。因此，其中一部分内容在目前说来，并不是各级医院都能做到的。按照分工，某些设备与技术条件要求较高的内容，需要较高一级的医院尽快地创造条件做到；某些设备与技术条件要求不高的内容，则所有可能做到的单位都应创造条件做到。凡未列入的新技术、新经验，希望有条件的单位有计划地开展研究，积累经验，进一步提高，定型，以便下版补入。对本常规如有意见可向有关编审人员或编审组（上海翔殷路第二军医大学训练部转）反映。

五、考虑到本书篇幅增多，字典纸供应有限，费用亦高，难以普及，故此次出版合订本及分册两种版本；合订本便于案头公阅，分册便于个人携带。十个分册均按各有关专业人员实际应用的方便分配内容如下：第1、2篇为第一册，第3～6篇为第二册，第7～12篇为第三册，第13～19篇为第四册，第20～22篇为第五册，第23～25篇为第六册，第26～28篇为第七册，第29～31篇为第八册，第32、33篇为第九册，第34、35篇为第十册。

编审人员名录

领导组 韩光 卢乃禾 张立平 梁国章 张 谦 张金烈
柳耀湘 张静锋 楼方岑 徐登仁

主 编 楼方岑 副主编 徐登仁 吴 质
编 审 钱尚华 华和德 王福民 许国铭

修订者 (以篇章先后为序)

莫振德	牛恒明	钱尚华	周明行	周广智	邵经政	苏 渊
王福民	赵定麟	奚寿增	吕光宇	乔 琪	孙 奕	李 乃
朱才娟	陈素萍	李平业	李馥珍	王 冰	徐 志	李 霞
赵从文	韩帼贞	汪伟尧	孟沛霖	崔若兰	周 国	唐 同
刘树孝	屠岳峰	赵孟源	楼方岑	马永江	许 明	章 登
王永泉	李文照	夏众珍	陈学琴	张玉如	沈 兴	徐 仁
王思让	姜继德	陈文珍	徐凤翔	朱中林	杨 生	何 小
张 余	李陈良	沈定国	蔡坚平	张义和	崔 国	巩 维
李世荣	陈永堂	肖序仁	周万松	郭 忠	简 文	刘 凤
李桂生	张永琛	张 中	袁曾熙	谢 天	朱 玉	李 振
李家庆	陈士琛	邓 琨	叶 昭	罗 文	那 学	刘 本
张尤大	卢珊梅	葛 华	张 元	莫 锦	祝 善	刘 黄
汪如琮	陈菊信	姜素椿	张开瑞	王 凝	朱 蓉	黄 玉
仲剑平	唐守华	王高松	罗德芬	崔 信	沈 际	高 柏
陆景行	张晓明	黎介寿	孙玉城	汪 曾	张 宝	华 积
汪良能	周定标	肖光夏	杨宗城	胡 耀	艾 深	刘 德
徐君伍	罗锦涛	蔡用舒	肖庆珊	方 增	郭 志	周 树
杨 品	史俊南	吴织芬	胡仲瑾	徐 复	郑 绍	曹 素
孙传兴	苗超生	李福民	王若松	李 洪	梁 正	刘 怀
朱忠勇	刘育京	张光鑫	向 萍	许 钧	顾 毓	霍 英
沈秀英	胡望平	黄履成	武建国	孔 涛	钱 源	唐 敏
	林 存	孔 庆	贾 雨	章 韵	杨 承	凌 峰

吴泽新 钱中 冯亮 沈复兴 余友渔 王龙玲 王景祥
 国法成 俞惠琴 张昭 徐传福 张友仁 张鹤鸣

审阅者 (以篇章先后为序)

赵东海	王年吉	陈菊初	李平升	康晓明	金荷文	陈思聪
王学文	钱尚华	黎磊石	张本立	胡绍文	吴国良	魏凤云
廖云琴	周运玲	陈瑞珍	陈美珠	张燕	胡定南	徐凤屏
陈飞	胡琳	唐镜波	孙定人	黄宛	麻世迹	吴玉祥
刘又宁	崔建	张志基	邓敬兰	李炎唐	宋琛	黄宝英
谢企良	张宝樽	施有昆	钱蕴秋	杨浩	赵玉华	高良恕
周岱云	倪国坛	李瑞芬	殷德燧	况允	李付仁	金自明
张桂实	李言让	邓琨	陈施惠	方大复	张训	贾克明
骆抗先	杨为松	汪伟业	张光曙	朱晓枫	宰春和	张心曙
梅振英	林汉森	虞瑞尧	查元坤	周鼎耀	陈明	郭宝征
谭汉君	周志家	王永修	黄志强	张肇祥	高振江	徐印坎
张文明	高建章	朱盛升	黄孝近	蔡用之	耿承基	刘维永
张贺宗	汪维杨	段良能	黎易声	赵崇智	刘林大	朱诚元
刘明铎	方之恩	汪鹏汉	章应华	高学书	姜泗长	李荟元
陈绍宗	郭肖之	李兆基	胡雨田	孔令训	陈必胜	杨伟元
汪学磊	肖仕珍	曹素月	陈解民	涂冰	史如麟	李贵容
朱仲瑾	李德馨	王景阳	郑斯聚	朱忠冰	万树栋	何福林
陈惠芳	王新征	薛广波	李珍大	余庆星	武林武	魏丽珠
李建新	徐乌格	周贵民	叶天星	刘景汉	章武存	范纯武
蒋左庶	游联璧	张太和	周瓚堉	金石正	王黎明	冯亮
孔庆德	段承祥	郭万学	李维礼	蔡荣业		张奕松
郑萍	陆克平	甘代全	宋茂春			李松义
张昭	国法成	王景祥				

编辑助理

徐龙贵 黄茂辉 徐凤屏 曹珮 蒯守良 曹惠芳 叶坚伟

第三分册 编审名录

主 编 楼方岑 副主编 徐登仁 吴 质
编 审 钱尚华 华积德 王福民 许国铭

第七篇 内科常规

修 订 赵从文 李桂生 陈士葆 邓 琨 叶曜芬 罗文侗
那学明 章同华 孟沛霖 刘本傲 崔若兰 张家庆
卢珊舟 葛蕊华 张国元 龚锦涵 祝善俊
审 阅 赵东海 王年吉 陈菊初 李平升 康晓明 金荷文
陈思聪 王学文 钱尚华 黎磊石 张本立 胡绍文
吴国良 韩帼贞 况 允 李付仁 金自明 张桂实
李言让 邓 琨 明安宇 张锦垣 陈施惠 方大复
张 训 倪国坛 马文彬 陶关林

第八篇 传染病科常规

修 订 黄玉兰 龙大栋 陈菊梅 姜素椿 张开瑞 王凝芳
朱蓉波
审 阅 贾克明 张光曙 汪伟业 骆抗先 朱晓枫

第九篇 神经科常规

修 订 周广智 审 阅 宰春和

第十篇 精神科常规

修 订 高柏良 审 阅 张心曙 梅振英

第十一篇 皮肤科常规

修 订 汪如琮 唐守信 王高松
审 阅 林汉森 虞瑞尧 查元坤 周鼎耀 陈 明

第十二篇 儿科常规

修 订 罗德芬 崔守信 沈际皋
审 阅 郭宝征 谭汉君 周志家 王永午

全书总目录

第一分册

- 第一篇 门诊急诊及入院出院
常规
第二篇 医护记录、病案管理
与医疗统计

第二分册

- 第三篇 一般诊疗护理技术操
作常规
第四篇 特种诊疗常规
第五篇 营养室常规
第六篇 中医常规

第三分册

- 第七篇 内科常规
第八篇 传染病科常规
第九篇 神经科常规
第十篇 精神科常规
第十一篇 皮肤科常规
第十二篇 儿科常规

第四分册

- 第十三篇 普通外科常规
第十四篇 矫形外科常规
第十五篇 胸部外科常规
第十六篇 泌尿外科常规
第十七篇 神经外科常规
第十八篇 烧伤常规
第十九篇 整形外科常规

第五分册

- 第二十篇 眼科常规
第二十一篇 耳鼻咽喉科常规
第二十二篇 口腔科常规

第六分册

- 第二十三篇 计划生育常规
第二十四篇 产科常规
第二十五篇 妇科常规

第七分册

- 第二十六篇 麻醉常规
第二十七篇 手术室常规
第二十八篇 消毒及消毒供应
室常规

第八分册

- 第二十九篇 检验科常规
第三十篇 病理科常规
第三十一篇 血库常规

第九分册

- 第三十二篇 放射科常规
第三十三篇 理疗科常规

第十分册

- 第三十四篇 药局常规
第三十五篇 医用器材设备科
常规

第三分册 (C) 目 录

第七篇 内科常规

第一章 内科一般常规

第一节 入院一般常规工作 ...C1

第二节 内科一般护理常规
..... C1

第二章 消化系统疾病诊疗护理常规

第一节 消化系疾病护理常规
.....C1

第二节 反流性食管炎C2

第三节 急性胃肠炎C3

第四节 慢性胃炎C3

第五节 消化性溃疡C5

第六节 肠结核及结核性腹膜炎
.....C7

第七节 吸收不良综合征C8

第八节 克隆病C9

第九节 溃疡性结肠炎..... C10

第十节 肝肿大..... C11

第十一节 黄疸..... C12

第十二节 肝硬化..... C14

第十三节 腹水..... C15

第十四节 上消化道大量出血
..... C16

第十五节 原发性肝癌..... C18

第十六节 肝性脑病..... C19

第十七节 急性胰腺炎..... C20

第十八节 慢性胰腺炎..... C21

第十九节 胰腺癌及乏特氏
壶腹周围癌..... C22

第三章 呼吸系统疾病诊疗护理常规

第一节 一般呼吸系疾病诊疗、
护理常规C23

第二节 咯血C25

第三节 上呼吸道感染C26

第四节 急性气管-支气管炎
.....C27

第五节 慢性支气管炎、慢性
阻塞性肺气肿C27

第六节 支气管哮喘C29

第七节 支气管扩张C30

第八节 慢性肺源性心脏病
.....C31

第九节 成人呼吸窘迫综合征
.....C34

第十节 肺炎(包括细菌性、
支原体性及病毒性
肺炎)C35

第十一节 肺真菌病C37

肺念珠菌病C37

肺曲菌病C37

肺毛霉菌病C37

肺隐球菌病C38

第十二节 急性肺脓肿C38

第十三节 外源性过敏性肺泡炎
.....C39

第十四节 急性肺栓塞C40

第十五节 特发性弥漫性肺

纤维化·····	C41
第十六节 支气管肺癌·····	C42
第十七节 结节病·····	C44
第十八节 矽肺·····	C45
第十九节 自发性气胸·····	C46
第二十节 急性渗出性胸膜炎 ·····	C47
第二十一节 急性化脓性胸膜炎 ·····	C48
第二十二节 肺结核·····	C48
〔附一〕 成人结核性脑膜炎	C55
〔附二〕 非结核分支杆菌性 肺病·····	C57
第四章 心脏血管病诊疗护理常规	
第一节 心脏血管病一般常规 ·····	C58
第二节 心脏病护理常规·····	C59
第三节 心律失常·····	C60
早搏·····	C60
阵发性室上性心动过速·····	C62
阵发性室性心动过速·····	C63
心房颤动·····	C64
病态窦房结综合征·····	C65
房室传导阻滞·····	C66
第四节 心力衰竭·····	C67
第五节 慢性心脏瓣膜病·····	C71
二尖瓣狭窄·····	C71
二尖瓣关闭不全·····	C71
主动脉瓣关闭不全·····	C71
主动脉瓣狭窄·····	C72
第六节 感染性心内膜炎·····	C72
第七节 心肌病·····	C74
〔附〕 克山病·····	C75
第八节 急性心包炎·····	C76
第九节 高血压病·····	C77
第十节 冠状动脉粥样硬化性 心脏病·····	C81

隐匿型·····	C81
心绞痛·····	C82
急性心肌梗塞·····	C84
心肌硬化型·····	C86
猝死型·····	C87
第十一节 多发性大动脉炎·····	C89
第五章 血液及造血系统疾病 诊疗护理常规	
第一节 血液系统疾病一般 诊疗常规·····	C90
第二节 血液系统疾病护理 常规·····	C91
第三节 贫血·····	C91
缺铁性贫血·····	C91
溶血性贫血·····	C92
遗传性球形红细胞增多症·····	C92
红细胞6-磷酸葡萄糖脱氢酶 (G6PD) 缺陷病·····	C92
自身免疫性溶血性贫血·····	C93
血红蛋白病·····	C93
阵发性睡眠性血红蛋白尿症	C94
巨幼细胞性贫血·····	C95
再生障碍性贫血·····	C95
第四节 白血病·····	C97
第五节 白细胞减少症·····	C102
第六节 粒细胞缺乏症·····	C103
第七节 骨髓增殖性疾病·····	C104
原发性骨髓纤维化·····	C104
真性红细胞增多症·····	C105
原发性血小板增多症·····	C106
第八节 出血性疾病·····	C107
过敏性紫癜·····	C107
自身免疫性血小板减少性 紫癜·····	C107
血友病·····	C108
血管性假血友病·····	C110
〔附〕 播散性血管内凝血	C112

第九节 恶性淋巴瘤	C114
第十节 脾功能亢进	C117
第十一节 恶性组织细胞病	C117
第十二节 浆细胞病	C118
多发性骨髓瘤	C118
原发性巨球蛋白血症	C119
第十三节 同种骨髓移植	C120
第六章 肾脏病诊疗护理常规	
第一节 肾脏病护理常规	C122
第二节 原发性肾小球肾病	C122
第三节 急性肾小球肾炎	C124
第四节 急进性肾炎	C125
第五节 慢性肾小球肾炎	C126
第六节 隐匿性肾炎	C128
第七节 肾盂肾炎	C128
第八节 急性肾功能衰竭	C130
第九节 慢性肾功能衰竭	C131
第十节 肾小管性酸中毒	C133
第七章 代谢病及内分泌腺病诊疗护理常规	
第一节 糖尿病	C134
第二节 糖尿病昏迷	C139
第三节 痛风	C140
第四节 酸中毒	C141
第五节 碱中毒	C142
第六节 成人垂体前叶功能减退症	C143
第七节 垂体瘤	C144
第八节 尿崩症	C145
第九节 急性肾上腺皮质功能衰竭	C146
第十节 慢性肾上腺皮质功能减退症	C147
第十一节 皮质醇增多症	C148
第十二节 原发性醛固酮增多症	C149

第十三节 嗜铬细胞瘤	C150
第十四节 单纯性甲状腺肿	C152
第十五节 甲状腺功能亢进症	C152
第十六节 甲状腺功能减退症	C154
第十七节 甲状腺炎	C155
第十八节 原发性甲状旁腺功能亢进症	C155
第十九节 甲状旁腺功能减退症	C156
第八章 营养缺乏病诊疗护理常规	
第一节 维生素B ₁ 缺乏病(脚气病)	C157
第二节 其他维生素缺乏病	C158
第九章 结缔组织病	
第一节 系统性红斑狼疮	C158
第二节 类风湿性关节炎	C160
第三节 结节性多动脉炎	C161
第四节 眼口生殖器综合征	C162
第十章 急性中毒	
第一节 急性中毒一般诊疗常规	C163
第二节 化学毒物类中毒	C165
一氧化碳中毒	C165
甲醇中毒	C166
急性乙醇(酒精、酒类)中毒	C166
汽油及煤油中毒	C167
强酸中毒	C167
强碱中毒	C168
氰化物中毒	C168
急性砷中毒	C169

- 升汞中毒C170
 急性铅中毒C170
 四氯化碳中毒]C171
 急性苯胺中毒C172
 硝烟中毒C172
 苯酚(石碳酸、甲酚皂溶液)中毒
C172
 钡盐中毒C173
 亚硝酸盐类中毒(肠原性
 青紫症)C173
 蔡(焦油脑、骍苯、樟脑丸)中毒
C174
 第三节 农药类中毒C174
 有机磷杀虫剂中毒!C174
 有机氯(223、666等)中毒
C176
 急性溴甲烷中毒C177
 第四节 药物类中毒C177
 急性巴比妥类药物中毒 ...C177
 氯丙嗪类药物中毒C178
 急性阿片及吗啡中毒C179
 利血平中毒C179
 颠茄碱类中毒C179
 水杨酸类中毒C180
 异烟肼中毒C181
 普鲁卡因中毒C181
 枸橼酸哌嗪(驱蛔灵)中毒
C181
 安妥中毒C182
 马钱子、士的宁中毒C182
 高锰酸钾中毒C182
 碘酊中毒C183
 第五节 植物类毒物中毒 ...C183
 毒覃中毒C183
 发芽马铃薯中毒C184
 桐油中毒C185
 白果中毒C185
 菠萝过敏症C185
 荔枝中毒C186
 第六节 动物类毒物中毒 ...C186
 河豚中毒C186
 动物肝中毒C187
 鱼胆中毒C187
 毒蛇咬伤C187
 水蛭咬伤C189
 蜂类螫伤C189
 蝎螫伤C190
 第十一章 其他内科病诊疗
 护理常规
 第一节 中暑C190
 第二节 电击C191
 第三节 淹溺C192
 第四节 昏迷C192
 第五节 减压病C194
 第六节 运动病(乘晕症) ...C198
 第七节 高原适应不全症 ...C199
 急性高原适应不全症C199
 高原反应C199
 高原肺水肿C200
 高原昏迷C201
 慢性高原适应不全症C202
 高原心脏病C203
 高原高血压症C203
 高原低血压症C203
 高原红细胞增多症C204
 混合型高原适应不全症 ...C205