

# 疾病诊疗标准

广西医学科学情报研究所 汇编

广西人民出版社

**疾病诊疗标准**

广西医学科学情报研究所

王振海 林中昌 孙泽红 汇编  
谭庆存 张之英 何建辉



广西人民出版社出版

(南宁市河堤路14号)

广西新华书店发行 广西民族印刷厂印刷

\*

开本787×1092 1/32 印张19.25 插页2 字数427,000  
1983年2月第1版 1983年2月第1次印刷  
印 数1—13,000册

书号：14113·35 定价：2.45元

## 说 明

为了提高我国的医学水平，多年来我国医学有关单位曾先后召开了全国性（或地区性）医学专题学术会议，对许多疾病分别制订或修订了诊断标准、疗效标准和防治方案。这些资料总结了国内医学有关的科研成果和实践经验，反映了当前医学在诊断、治疗和防疫等方面的技术水平，具有科学性、先进性、指导性、实用性等特点，是医学工作者从事临床、科研和教学工作的依据。但这些资料都散载于各种期刊、资料或会议文件中，查找起来十分不便。为了满足有关人员经常查阅使用的需要，我们从多方面进行收集，并加以整理，汇编成册。

本书收集了101种疾病的162个诊疗标准和防治方案，分为传染病、结核病、心血管疾病、休克、血液及淋巴系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、内分泌及代谢病、泌尿系统疾病、神经及精神病、皮肤粘膜病、肿瘤、职业病、地方病、计划生育及妇科病、眼疾病等十六大类。另附有超声学等有关诊断技术正常值。这是一本临床、科研、教学、卫生防疫和卫生管理人员的必备工具书，特别适用于基层医务人员使用。

医学科学是不断发展的，多数疾病的诊疗标准也经过了多次修订。本书一般只收录最近一次会议所修订的标准；对

某些疾病，前后有关会议制订的标准或方案关系密切的则一并收入或摘录。在收集整理过程中，还查阅有关文献，广泛地征求有关专家的意见，对文字方面进行了校正。

1982年6月

# 目 录

## 传 染 病

### 感冒及流行性感冒诊断要点和防治效果判定

标准（草案） ..... (1)

病毒性肝炎防治方案 ..... (5)

吉林省流行性乙型脑炎防治方案 ..... (20)

登革热防治试行方案 ..... (32)

流行性出血热防治（试行）方案 ..... (39)

流行性出血热早期定度标准 ..... (54)

钩端螺旋体病诊断标准（初步意见） ..... (55)

吉林省细菌性痢疾防治方案 ..... (62)

流行性脑脊髓膜炎防治方案（诊断及治疗部分） ..... (69)

人布氏菌病的诊断和治疗效果判定试行标准 ..... (80)

布病疫区（以县为单位）鉴定和验收试行标准 ..... (83)

丝虫病防治技术方案 ..... (85)

## 结 核 病

结核病流行病学指标及有关概念 ..... (89)

肺结核分类法 ..... (97)

肺结核化学疗法 ..... (101)

关于中草药治疗肺结核观察的意见 ..... (109)

卡介苗接种工作方案	(112)
抗结核药物耐药性测定暂行规定	(117)
原发肺结核中支气管淋巴结结核诊断标准	(119)
小儿结核性脑膜炎诊断和治疗意见	(122)

## 心血管(循环系)疾病

关于冠状动脉性心脏病命名及诊断标准的建议	(129)
冠心病诊断参考标准	(135)
急性心肌梗塞休克的诊断标准	(144)
冠心病心绞痛疗效评定标准	(145)
冠心病(心绞痛、心肌梗塞)中医辨证试行标准	(147)
关于肺心病普查工作中的统一规定(草案)	(148)
慢性肺原性心脏病诊断标准	(149)
慢性肺原性心脏病心电向量图诊断标准	(152)
慢性肺原性心脏病超声心动图诊断标准	(154)
慢性肺原性心脏病基层诊断参考条件	(156)
慢性肺原性心脏病病情分级和疗效判断标准 (试行草案)	(157)
慢性肺原性心脏病中西医结合辨证分型和治疗原则	(160)
肺性脑病的诊断和临床分级标准	(163)
常见心律失常病因、严重程度及疗效参考标准	(164)
病态窦房结综合征的诊断参考标准	(168)
病毒性心肌炎诊断依据参考(摘要)	(172)
克山病(地方性心肌病)诊断、病区划定、疗效判定指标及治疗参考	(176)
诊断风湿热的参考标准(试行草案)	(182)

## 高血压病的新诊断标准和疗效评定标准 ..... (188)

### 休 克

关于小儿感染性休克临床诊断标准的建议(草案).....	(192)
关于小儿感染性休克治疗方法的建议(草案).....	(197)
小儿感染性休克合并心功能障碍诊断参考意见 (草案) .....	(207)
小儿感染性休克合并心功能障碍治疗参考意见.....	(208)
小儿感染性休克合并急性脑水肿的诊断标准.....	(210)
小儿感染性休克并发急性肾功能不全的诊断及 治疗.....	(214)
对第一次小儿感染性休克会议制订的“两个建 议”的修订和补充.....	(216)
冷休克诊断试行标准.....	(224)

### 血液及淋巴系统疾病

弥散性血管内凝血诊断标准草案.....	(225)
血友病类疾病的诊疗常规.....	(230)
原发性血小板减少性紫癜诊疗常规.....	(235)
小儿营养性贫血防治方案.....	(238)
溶血性贫血诊疗常规.....	(240)
免疫性溶血性贫血.....	(242)
雅克什综合征.....	(243)
地中海贫血.....	(244)
再生障碍性贫血诊疗常规.....	(245)
再生障碍性贫血的诊断标准.....	(249)
再生障碍性贫血的疗效标准.....	(251)

慢性再障中医辨证分型及治疗	(252)
遗传性球形细胞增多症	(254)
先天性红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶(G-6-PD) 缺陷症	(255)

### 呼吸系统疾病

慢性支气管炎临床诊断及疗效判断标准	(257)
慢性支气管炎中西医结合诊断分型防治方案	(262)
呼吸窘迫综合征(R D S)诊断及分期标准(试行草 案)	(269)
休克肺诊断标准及临床分型(试行草案)	(274)
小儿肺炎合并心力衰竭的诊断标准	(276)

### 消化系统疾病

慢性胃炎的胃镜诊断指标及分类(试行方案)	(277)
消化性溃疡疗效观察的考核方案(初稿)	(280)
胃、十二指肠溃疡病急性穿孔诊断标准	(283)
上消化道出血程度分级	(287)
中西医结合治疗胆道疾病诊疗标准	(288)
慢性非特异性溃疡性结肠炎的诊断标准	(294)

### 内分泌及代谢病

地方性甲状腺肿防治工作标准(试行)及其补 充说明	(296)
地方性克汀病诊断标准(试行)	(300)
佝偻病诊断标准	(308)
关于先天性佝偻病诊断、防治参考的初步意见	(312)

佝偻病的药物防治方案 ..... (314)

### 泌尿系统疾病

关于原发性肾小球疾病的临床分类初步方案 ..... (316)

关于各类原发性肾小球疾病治疗的参考意见 ..... (319)

肾炎中医分型的初步方案 ..... (324)

关于小儿肾小球疾病临床分类和治疗的建议 ..... (327)

《关于小儿肾小球疾病临床分类和治疗的建议》的修订意见 ..... (335)

急性肾性肾功能衰竭诊断标准 ..... (341)

### 神经及精神病

中华医学会精神病分类 ..... (343)

精神疾病治疗效果评定标准修正草案 ..... (350)

脑血管疾病分类(草案) ..... (353)

急性脑卒中治疗方案 ..... (356)

颅内外动脉吻合术的适应症、禁忌症和疗效评定标准 ..... (359)

精神分裂症的诊断参考标准 ..... (361)

脑动脉硬化症诊断标准(试行草案) ..... (363)

颅脑损伤的分类与死亡率统计的意见 ..... (364)

癫痫发作分类及药物临床疗效评定的建议(草案) ..... (366)

### 皮肤粘膜病

关于麻风病分类 ..... (369)

麻风病联合化疗试行方案 ..... (371)

麻风病临床治愈标准 ..... (375)

麻风病治疗效果判定标准	(377)
麻风病人出院暂行条件	(380)
麻风患者残废分级调查表	(382)
扁平苔藓诊断疗效标准	(384)
白斑诊断、分型、疗效标准	(386)

## 肿 瘤

关于白血病分型的建议	(389)
中枢神经系统(CNS)白血病诊断标准草案	(394)
急性白血病疗效标准草案	(395)
关于白血病前期的几点意见	(396)
小儿急性白血病治疗方案	(399)
中西医结合治疗急性白血病治疗方案(草案)	(403)
淋巴组织恶性肿瘤组织学分类(修订郑州方案)	(406)
淋巴瘤诊疗常规	(412)
恶性网状细胞病的诊断标准(草案)	(417)
肺癌诊断标准	(419)
早期肺癌的诊断标准	(422)
肺癌疗效标准	(423)
肺癌辨证论治初步方案	(424)
胃癌的临床病理分期	(428)
胃癌组织学类型标准	(430)
胃癌根治性切除术的范围(暂定)	(431)
胃癌非手术治疗试行方案	(433)
胃癌疗效评定标准	(437)
大肠癌分型及大肠息肉分类标准	(438)
大肠癌手术性质分类、范围及病理分期试行方案	(450)

大肠癌中医治疗试行方案	(453)
大肠癌疗效评定标准	(456)
大肠癌放射治疗协作方案	(457)
大肠癌单纯化疗试行方案	(459)
大肠癌配合化疗试行方案	(460)
原发性肝癌诊断、分型分期与疗效标准	(461)
阴道涂片暂定五级分类标准(草案)	(463)
阴道镜新术语(草案)	(465)
宫颈上皮非典型增生、原位癌和Ia期癌的诊断	
标准(草案)	(468)
宫颈癌临床分期(草案)	(470)
宫颈癌手术治疗原则(草案)	(472)
宫颈癌放射治疗原则(草案)	(474)
中西医结合治疗组有关统一指标规定(草案)	(476)
宫颈癌中晚期病例综合治疗原则(草案)	(478)
鼻咽原发性恶性肿瘤的病理组织学命名和分类	(480)
鼻咽癌临床分期暂行方案	(483)
按分期试行的鼻咽癌治疗方案	(485)

## 职业病

矽肺及混合性矽肺病理诊断分期标准	(488)
关于矽肺X线诊断及其分期标准的说明	(491)
石棉肺的X线分期及其诊断标准	(495)
矽肺X线检查和要求	(497)
铅中毒的诊断标准及处理原则	(501)
汞中毒的诊断标准及处理原则	(504)
苯中毒的诊断标准及处理原则	(506)

## 苯的氨基、硝基化合物（不包括三硝基甲苯）

- 中毒的诊断标准及处理原则 ..... (508)
- 有机磷农药中毒的诊断标准及处理原则 ..... (511)
- 减压病的诊断标准及处理原则的试行草案 ..... (515)
- 噪声病的诊断标准与处理原则 ..... (520)
- 慢性三硝基甲苯中毒诊断参考标准及处理原则 ..... (525)
- 放射病诊断标准及处理原则 ..... (527)

## 地 方 病

- 地方性氟中毒防治工作标准（试行） ..... (537)
- 低血钾麻软病防治方案（草案） ..... (542)

## 计划生育及妇科病

- 节育手术并发症的诊断范围和标准草案 ..... (547)
- 有关子宫脱垂防治的意见 ..... (552)
- 有关尿瘘防治的意见 ..... (557)

## 眼 疾 痘

- 青光眼普查早期诊断及分类标准 ..... (562)
- 沙眼诊断标准 ..... (568)
- 低视力及盲目分级标准 ..... (570)

## 附录：

- 超声诊断人体各部位探测方法和正常值统一标准（草案） ..... (571)
- 儿童与新生儿超声心动图各指标的正常值 ..... (594)
- 关于超声心动图统一标准的建议 ..... (596)
- 各项血液动力学指标正常值 ..... (603)

# 传 染 病

## 感冒及流行性感冒诊断要点和防治 效果判定标准(草案)

全国防治感冒科研协作座谈会制订

1978年5月·江西鹰潭

### 一、诊断要点

(一)感冒 系指病毒引起的急性上呼吸道感染。

1. 临床表现：以局部症状为主，全身症状可有或不明显。

局部症状：流涕、喷嚏、鼻塞、有时咳嗽、咽痛、声嘶、流泪。

全身症状：全身不适、畏寒发热、头痛头昏、四肢腰背酸痛。

血象：白细胞数多正常或减少。

2. 临床分型：

顿挫型：有上呼吸道症状，在24小时内消失，但鼻分泌物并不增加。

轻型：有明显的上呼吸道症状，鼻分泌物明显增加，全

身症状轻微或无，自然病程2~4天。

中度型：局部症状较轻型更为严重，且有一定的全身症状，如畏寒、发热、头痛、全身不适等，自然病程一周左右。

重型：有明显的上呼吸道及全身症状，如发热、全身不适、食欲不振、倦怠无力，头痛，常有咳嗽，鼻部症状较以上各型更为显著，常需休息。

注：①治疗观察对象，选择中度型以上病例，但预防对象中除顿挫型诊断为可疑感冒外，其他各型均应统计在内。有条件者进行鼻病毒或其他呼吸道病毒分离，做病原学诊断。暂无病毒分离条件者，采取双份血清，以区别于流感和非流感。

②诊断过程中还应注意排除过敏性鼻炎，副鼻窦炎及其他传染病早期。

(二)流感 系指流感病毒引起的急性上呼吸道传染病，起病急骤，以全身症状为主，可分四型。

单纯型：畏寒发热（可高达40℃）、全身不适、腰背酸痛、头痛（以前额、眼珠或颈后最重）、鼻塞、咳嗽、少痰、胸痛、颜面潮红、眼结合膜及咽部充血。

肺炎型：发热、剧(阵)咳、咯粘液脓痰、痰中带血、气促、发绀。

中枢神经型：持续高热、中枢神经症状明显、严重头痛、头晕、呕吐、谵妄、虚脱、甚至昏迷，并可出现脑膜刺激症状及脑炎体征。

胃肠型：除全身症状外，有明显胃肠道症状，如恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。

注：治疗观察对象为单纯型及胃肠型患者，除临床诊断

外，须采取双份血清和病毒分离作病原学诊断。在预防对象中，上述四型均须计算。

### (三)感冒和流感的鉴别诊断

1. 主要根据流行病学资料。流感流行快，在短期内有很多人发病。

2. 流感一般全身症状重。感冒全身症状轻，鼻部症状重。

3. 病毒分离及血清学诊断。

### (四)中医分型

风寒型：发热恶寒、无汗、口不渴、全身酸痛、鼻塞、流涕、喷嚏、喉痒、痰稀或干咳无痰。苔薄白。脉浮紧。

风热型：发热不恶寒、汗出、口渴、头痛、咽喉红痛或口鼻干燥、咳嗽吐黄白痰。苔薄黄。脉浮数。

夹湿型：发热、头痛而重，或头胀如裹、肢体困倦、脘闷恶心。肠鸣腹泻。苔白腻。脉滑或浮慢。

## 二、治疗效果判断标准

1. 判定疗效时以发病24小时内治疗者为统计对象，流感患者尚须有病原学诊断。

### 2. 疗效分级：

显效：服药24小时内，全身及局部主要症状如发热、流涕等消失或基本消退。

有效：服药24~48小时内，全身及局部主要症状如发热、流涕等消失或基本消退。高热(39℃以上)病人，体温在24小时内下降2℃以上，不再回升者。

无效：不符合以上标准者均为无效。

### 3. 几点说明：

(1) 流感患者有条件的应住院观察，以体温为观察疗效主要指标，每4小时测体温1次，以腋温37℃以下为正常，37.5℃以下列为基本消退。

(2) 感冒以体温及流涕为观察疗效主要指标。

(3) 起病24小时后开始治疗及有合并症者，均不列入统计对象。

### 三、预防效果判断标准

1. 感冒以易感染者（成人每年4次以上）、轻度单纯型慢性支气管炎患者或正常人为对象，注意抓住9~10月间及其他好发季节，进行预防观察。每组150~200人，以2~3月为1个流行过程，有条件的观察2个流行过程，中间停药1~2个月；无条件的至少继续观察1个季度以上，每组人数需增加至300人。每周用药3天（星期1、3、5），每天服药1次，看服下肚。服药期间每2~3天观察1次。流感于流行早期进行对照观察，每日服药1次，连续7天。

2. 感冒：除计算发病人次外，尤应注意患者病情轻重（记分法）、病程长短，有条件的比较鼻病毒分离阳性率。

3. 流感：同上，加上血清抗体增长情况。

# 病毒性肝炎防治方案

全国病毒性肝炎学术会议制订

1978年11月·杭州

病毒性肝炎（包括甲型、乙型、非甲非乙型）是法定传染病，对人民健康危害极大。防治病毒性肝炎要贯彻预防为主的方针。要加强领导，深入宣传，发动群众，搞好爱国卫生运动，管好传染源，采取以切断传播途径为主的综合防治措施。甲型肝炎的预防要以切断粪、口途径，乙型肝炎要以切断经血及经口的途径为主。要力争早诊断、早隔离、早报告、早治疗以防止流行，提高疗效。

## 一、病毒性肝炎的预防

### （一）切断传播途径

1. 管好饮食卫生：食堂、饭馆必须做到食具消毒，提倡分食制。凡回收再用的食物容器必须消毒。

2. 保护水源：严防饮用水被粪便污染。肝炎流行区井水必须进行漂白粉消毒（余氯保持在0.3毫克/升），并设公用水桶。在甲型肝炎暴发点，饮水应保持余氯1.0毫克/升消毒一小时，方为安全。

3. 搞好环境卫生：清除垃圾。农村要做好粪便无害化处理。医疗单位中的粪便、污水，经消毒处理后方能排入下水