

The Practical Standard in the
Diagnosis and Treatment of
Diseases in Internal Medicine

陈灏珠等5位院士、20位医学权威审定

临床诊疗规范丛书

实用内科 诊疗规范

黄峻 陆凤翔 主编
江苏科学技术出版社

陈灏珠等5位院士、20位医学权威审定
集中近200位医学专家历时一年撰就
科学性、权威性与实用性的完美结合
全国优秀出版社对临床医师的真诚奉献

The Practical Standard in the
Diagnosis and Treatment of
Diseases in Internal Medicine

临床诊疗规范丛书

实用内科 诊疗规范

黄峻 陆凤翔 主编
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用内科诊疗规范/黄峻主编. —南京:江苏科学技术出版社,2002.10

(临床诊疗规范丛书)

ISBN 7-5345-3620-0

I. 实... II. 黄... III. 内科—疾病—诊疗—规范 IV. R5-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2002)第050683号

(临床诊疗规范丛书)

实用内科诊疗规范

主 编 黄 峻
责任编辑 蔡克难

出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市湖南路47号,邮编:210009)

经 销 江苏省新华书店
照 排 南京展望照排印刷有限公司
印 刷 扬中市印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/16
印 张 61.75
插 页 4
字 数 1 480 000
版 次 2002年10月第1版
印 次 2002年10月第1次印刷
印 数 1—5 000 册

标准书号 ISBN 7—5345—3620—0/R·644
定 价 90.00元(精装)

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

《临床诊疗规范丛书》编审委员会名单

主任委员

- 陈灏珠** 中国工程院院士 复旦大学附属中山医院心内科教授、主任医师
- 郭应禄** 中国工程院院士 中华医学会泌尿外科分会主任委员 北京大学第一附属医院泌尿外科教授、主任医师
- 阮长耿** 中国工程院院士 中华医学会血液病分会副主任委员 苏州大学第一附属医院血液科教授、主任医师
- 孙 燕** 中国工程院院士 中华医学会肿瘤分会主任委员 中国医学科学院肿瘤医院肿瘤内科教授、主任医师
- 黎介寿** 中国工程院院士 南京军区南京总医院普外科教授、主任医师

委 员 (以姓名拼音字母为序)

- 包平涵** 南京医科大学第一附属医院烧伤整形科教授、主任医师
- 程玉林** 中国人民解放军烧伤整形学会烧伤外科副组长 第二军医大学附属长海医院烧伤整形科教授、主任医师
- 顾越英** 中华医学会风湿病结缔组织疾病分会副主任委员 上海第二医科大学附属仁济医院风湿病科博导、教授、主任医师
- 姜新猷** 中华医学会儿科学会肾脏病组组长 南京医科大学第二附属医院儿科博导、教授、主任医师
- 李 宁** 中国人民解放军普外科教育委员会主任委员 南京军区南京总医院普外科教授、主任医师
- 李作汉** 南京医科大学附属脑科医院神经内科教授、主任医师

- 林善锁** 中华医学会肾脏病分会主任委员 复旦大学附属华山医院肾内科博导、教授、主任医师
- 刘承基** 原中华医学会神经外科分会常委 南京军区南京总医院神经外科教授、主任医师
- 孟迅吾** 北京协和医院内分泌科博导、教授、主任医师
- 戚文航** 中华医学会心血管疾病分会副主任委员 上海第二医科大学附属瑞金医院心内科博导、教授、主任医师
- 沈海琦** 南京医科大学附属第一医院骨科教授、主任医师
- 孙贤敏** 南京大学附属鼓楼医院骨科教授、主任医师
- 田庚善** 原中华医学会传染、寄生虫病分会主任委员 北京大学第一附属医院感染科博导、教授、主任医师
- 吴宁** 中华医学会心血管疾病分会主任委员 北京协和医院心内科博导、教授、主任医师
- 肖明弟** 中华医学会胸心外科分会常委 上海第一人民医院胸心外科博导、教授、主任医师
- 许国铭** 第二军医大学附属长海医院消化内科博导、教授、主任医师
- 许立功** 中华医学会肿瘤分会副主任委员 复旦大学附属肿瘤医院肿瘤内科博导、教授、主任医师
- 杨玉** 原中华医学会呼吸病分会常委 南京医科大学第一附属医院呼吸科教授、主任医师
- 杨怀恭** 南京医科大学第一附属医院妇产科教授、主任医师
- 张宝仁** 中华医学会胸心外科分会副主任委员 第二军医大学附属长海医院胸心外科博导、教授、主任医师
- 张元芳** 中华医学会泌尿外科分会副主任委员 复旦大学附属华山医院泌尿外科博导、教授、主任医师

《临床诊疗规范丛书》编写委员会名单

主任委员 黄 峻 (南京医科大学第一附属医院
院长)

周 珉 (江苏省卫生厅厅长)

副主任委员 唐维新 (江苏省卫生厅副厅长)

黄祖瑚 (江苏省卫生厅副厅长)

陈亦江 (南京医科大学第一附属医院
副院长)

占伊扬 (南京医科大学第一附属医院
医务处副处长)

委 员

黄 峻	周 珉	唐维新	黄祖瑚	郑必先
李少东	陈亦江	鲁 翔	高路迅	贾辅忠
马文珠	敖忠芳	杜竞辉	武正炎	睦元庚
蒋须勤	陈玉心	房士琦	屠聿修	陆凤翔
陈国玉	王淑玉	陈吉庆	吴升华	曹克将
殷凯生	赵志泉	张小勇	李建勇	刘 超
刘晓华	王笑云	束永前	丁新生	李 军
苗 毅	陈广明	范卫民	傅 震	吴宏飞
陈默轩	占伊扬			

《实用内科临床诊疗规范》编写人员名单

主编 黄峻,男,1945年生,1969年南京医学院临床医学系毕业,1981年获心脏内科硕士学位。1983~1986年在美国圣路易斯大学医学院从事博士后研究。20世纪80年代至90年代初致力于研究心脏传导系统和以希氏束电图为代表的腔内电生理检查方法,撰写和出版了该领域的国内第一本学术专著《心脏传导系统疾病》,先后主编《心脑血管疾病大型临床试验》、《内科查房手册》、《高血压现代治疗》等6本专著,在国内外刊物上发表论文70余篇。研究成果多次获卫生部和江苏省科技成果奖。现任南京医科大学副校长兼第一附属医院院长、心内科主任医师、教授、博士生导师;担任中华医学会江苏省分会副会长、江苏省心血管学会主任、国际心脏动态监测学会会员、美国心脏学会资深会员(FACC)。(邮编:210029)

陆凤翔,男,1940年生,江苏张家港人。1963年毕业于南京医学院医疗系,现任南京医科大学第一附属医院内科主任、内科教研室主任,教授、主任医师、博士生导师,中华医学会超声专业委员会委员,中华医学会江苏省超声分会副主任委员,中华医学会江苏省内科分会常务委员,中国超声医学工程学会理事,超声心动图学会委员。近40年来,一直从事内科、心血管专业的医疗、教学和科研工作。撰写并在省级以上杂志发表论文40余篇,主编医学专著10余部。(邮编:210029)

副主编 张小勇 殷凯生 曹克将

主编助理 孔祥清 陈椿

参加编写人员(以姓名拼音字母为序)

曹克将	陈椿	陈丽娟	陈明龙	陈伟贤	陈晓星
程红	储旭华	狄福松	段宇	丁岩冰	龚洁
何煜	何戎华	何伟春	胡建明	黄峻	黄茂
黄普文	黄湘虎	贾悦	焦建华	金庆文	柯瑶
孔祥清	李军	李倩	李淑云	李锡官	林琳
刘超	刘佳	刘煜	刘晓华	卢凯华	卢瑞南
陆华	陆凤翔	陆卫平	马向华	毛慧娟	闵贤

钱思轩	钱卫冲	邵 耘	沈 捷	沈友轩	施瑞华
束永前	孙 彬	孙培莉	孙志坚	谭渭仙	汤建平
唐金荣	屠聿修	王 彤	王 颖	王瑞云	王晓东
王笑云	王兴霞	吴汉新	武晓泓	邢昌赢	邢益平
徐 卫	许 迪	严友德	杨 兵	杨 荣	杨 涛
殷凯生	殷永梅	于连珍	俞婉珍	俞香宝	曾 鸣
张 廉	张馥敏	张红杰	张克勤	张缪佳	张小勇
张永祥	赵卫红	周 蕾	周东辉	朱 安	邹建刚

序 言

这套《临床诊疗规范丛书》的出版,是新世纪的产物,也是新千年搞好医疗工作和医院工作的需要。

临床医学的发展呼唤疾病的规范化诊断和治疗。近10多年来,各种医疗仪器日新月异地发展,新的医疗技术层出不穷,新的治疗药物不断问世。临床医学各学科的技术和知识更新周期已缩短至5~10年。如今,医学领域一年发表的文献量已超过上世纪几十年的总量。一个临床医师要涉猎如此众多的文献,并做出客观的评估和选择,是极其困难的。因此,采撷新的信息,取各家之所长,编写一套丛书来指导和规范临床医师的行为已成为刻不容缓的一项战略性任务。

循证医学的问世呼唤疾病的规范化诊断和治疗。循证医学是临床医学实践的一种崭新模式。它的问世标志着临床医学已从以经验和推论为主要依据的旧模式即经验医学,转变为以国际大型临床试验为依据的新模式即循证医学。循证医学包括三个基本要素:最佳的临床证据、个人的专业技能和经验,以及患者的具体情况(价值观和意愿)。其核心思想,是要根据最佳临床证据,结合患者的具体情况,作出医疗决策,亦即医师开出的处方、制定的治疗方案均应立足于现有的、最佳研究结果。近几年颁布的一些国内外影响巨大的疾病处理指南,如WHO/ISH《高血压治疗指南》、《中国高血压防治指南》和中国《慢性收缩性心力衰竭治疗建议》等都是循证医学指导临床实践的典范。本书正是在循证医学原则下编写的,体现了现代循证医学的核心思想和方法。

规范化地诊断和治疗疾病是临床医师履行其救死扶伤责任的需要。敬爱的周恩来先生曾经对医务人员说过:“医学院的附属医院不能等同于工科学院的附属工厂,不允许出废品”。健康所系,生命所托,临床工作中哪怕一点小的差错,就可能酿成危及生命的大灾难。这就要求医师既要有如履薄冰、如临深渊的谨慎态度,又要严格地按规范行事。只有规范化地处理才能及时做出正确的诊断,避免延误病情;才能迅速制订恰当的治疗方案,合理用药,达到最佳的治疗效果;才能少花钱,治好病。

规范化地诊断和治疗疾病是医院加强管理的需要。医院有许多好的规章制度,如三级查房制、岗位责任制、首诊负责制、交接班制等。这些都是维持医院正常工作秩序的基本保证。而要提高医疗质量,确保医疗安全,还需有严格的疾病处理规范。没有规矩,不成方圆。这些处理规范既是医师做出临床处理的基本依据,又是医院进行医疗质量检查和监督的客观标准,也是评估一个临床科室管理水平、医疗水平,评估一个临床医师业务能力、敬业精神的尺子。

规范化地诊断和治疗疾病亦是临床医学教育和培养年轻医师的需要。医学泰斗吴英恺教授说过：“大学毕业后的10年，是一个人专业学习的黄金时代”，“不在这一段实践好学习好，以后的上进提高就十分困难”。这是年轻医师事业上打基础的阶段，是大量学习和积累的阶段，也是一个正在“塑形”的阶段，今后能否成为一名优秀的临床医师，往往取决于这一阶段的锻炼和培养。掌握各种疾病规范化的诊治方法，是一种极其重要的基本功训练，从中可以学习到前人丰富的实践经验和长期积累的知识，可以少走弯路，收事半功倍之效，还可以培养虚心学习和一丝不苟的作风，这是一名优秀临床医师不可或缺的基本素质。

本书的阅读对象为各级医院的临床医师和管理人员。中青年医师应了解并掌握本书所介绍的疾病规范化诊治的方法；高年资医师在查房和临床病例讨论中可将本书内容作为依据，使疾病的临床处理更加规范，亦可据此考核年轻医师处理具体疾病的能力；医院的管理人员则可将本书作为参考标准，藉以评估相关临床科室的医疗工作规范化程度；卫生行政主管部门可将本书作为制订“基本医疗保障”或“公费医疗”适用的《基本药物目录》、《基本治疗方案》等的根据。总之，本书可成为临床上诊治疾病的指南，医疗质量评估的基本标准，以及医院临床工作的基本工具。

本书的编写方法与通常的“指南”、“诊治手册”迥然不同，力求形成以下特色：① 简明扼要，教科书上已经载明的内容，作为已知而不予复述；② 强调实用，采用的知识和信息均对临床工作具有指导作用，适用于具体疾病的处理；③ 强调公认性，介绍的处理方法有确实的疗效，且为国内外学者所承认；④ 先进性，内容包括近几年的研究成果和新进展，有助于紧跟临床医学飞速发展的步伐，提高诊疗水平。

每一种疾病的编写均包括以下栏目：① 概述；② 诊断标准；③ 治疗方案；④ 疗效评估；⑤ 预后评估；⑥ 评述；⑦ 摘要。“概述”的内容包括疾病的定义、分类、流行病学特点、病理和发病机制等。一般均做极其精炼的表述，如有新的内容和进展，则稍详细一些。“诊断标准”分为两部分，即诊断标准和鉴别诊断要点，以前者为主。较为复杂的疾病则增加“诊断程序”。“诊断标准”采用国际公认，且国内亦使用的标准。对无国际标准者，则采用国内制订的标准。如国内标准与国际标准有差异，一般以国内标准为主，居于前列，而将国际标准作为参考。对迄今仍无统一标准的疾病，则根据国内学者的意见，结合南京医科大学第一附属医院实际工作经验，撰写诊断标准。“鉴别诊断”中列出了临床上需做出鉴别的主要疾病，及其最

重要的鉴别要点。“诊断程序”尽量以图表方式表述,尽量采用国内外公认的步骤。“治疗方案”的撰写,一般分成三部分:一般治疗、基本药物治疗和其他治疗。治疗上较复杂的疾病尽量列出“临床处理流程图”。“疗效评估”视疾病具体状况而有所区别,能够治愈的疾病列出“治愈标准”,不可能治愈的疾病则列出“临床改善或好转标准”,或者“出院标准”。采用哪种标准,首选国内外公认的;在确无公认标准时,采用国内外权威专家的意见或建议。如无上述资料,则以南京医科大学第一附属医院使用的标准作为撰写的根据。“预后评估”中根据流行病学资料列出总的平均生存时间、出现某种并发症后的平均生存时间,以及各种干预方法对生存时间的影响等。“评述”为作者根据南京医科大学第一附属医院情况、个人或(和)同事们的经验,尤其近几年国际大型临床试验的结果,从循证医学的角度,对诊断和治疗方法发表意见。“摘要”则以极其简练的文字对上述的内容,尤其诊断、鉴别诊断和治疗作一概括,便于读者记忆和背诵。

参加本书编写工作的有近百位临床医师和医学专家。他们中有德高望重的老一辈知名学者,也有崭露头角的后起之秀,而以学术造诣较深的中年骨干为主体。作者中有 10 多位博士生导师,数十位硕士生导师。他们都长期从事临床工作和医学教育工作,有广博的专业理论知识,又有丰富的临床工作经验。在百忙之中,本着求真务实的精神,他们多方收集资料,结合自己的专长和经验,精心撰写文稿并做了多次修改。

本书是集体努力和辛勤工作的结晶,我要衷心地感谢每一位作者所付出的辛劳。

我要感谢审阅本书的各位专家,感谢为本书的编写出谋划策的各位顾问。他们都是享誉国内外的资深专家学者,有的还是中国科学院和中国工程院的院士。他们的支持,给了我们信心和力量;他们的参与,保证了本书的高质量。他们对临床医学事业发展的关注,对医学中青年人才的培养和扶持,使我们深受感动,我们将永远铭记在心。

本书涉及的内容如此之广,临床医学的发展又如此之快,我们的能力和经验有限,尽管做出很大的努力,仍难免存在疏漏和差错,请同道们和广大读者不吝批评指正。

黄 峻

于 2002 年 6 月初

前 言

近代科学技术的进步推动了临床医学的迅速发展。先进的诊疗技术,包括层出不穷的新药相继问世,为临床医学的新进展注入了新的活力。标志着20世纪临床医学发展里程碑之一的循证医学的建立,为疾病的规范化诊断与治疗奠定了坚实的基础。本书编写者在循证医学原则的指导下,参阅国内外最新文献,结合自己的临床实践经验,简明扼要地阐述了常见内科疾病的规范化诊断与治疗方法,以指导临床医师的医疗实践与医疗质量的评估。

本书内容包括传染病、呼吸、心血管、消化、泌尿、血液系统疾病、内分泌代谢与营养疾病、结缔组织疾病、风湿病以及肿瘤、神经系统疾病等10章。其内容与形式既不同于普通教科书,又不同于“诊疗手册”。每一疾病的编写栏目有概述、诊断标准、治疗方案、疗效评估、预后评估、评述与摘要7部分。重点突出“规范化”的诊断与治疗,力求做到既具先进性,又有公认性。全书内容新颖,切合实用。

临床疾病的诊断与治疗往往带有鲜明的时代局限性。随着人们对疾病认识的深化,诊疗水平的不断提高,“规范”的标准随之要修订与完善,因此,对“规范”的标准要有辩证的、发展的逻辑思维方法与认识观,切忌生搬硬套。特别是对国际、国内尚无统一诊断与治疗标准的疾病,编者根据现有的文献资料与个人的实践经验撰写的诊断标准与治疗方案,仅供临床医师诊治疾病时参考,不能作为衡量处理疾病孰是孰非的惟一标准。

参加本书编写的作者系本院内科各专业在临床一线工作,具有较丰富临床经验的医师,包括具有博士、硕士学位的中青年骨干医师以及各科主任、资深教授。本书初稿完成后,得到全国诸多内科各专业知名专家、教授的审阅与指教,在此,谨向参与编写和审阅的各位专家、为组织与编审付出辛勤劳动的江苏科学技术出版社蔡克难编辑表示由衷的感谢。由于参加编写的人员较多,经验与水平有限,不足之处冀望读者批评指正。

陆凤翔

2002年6月于南京医科大学第一附属医院

目 录

第一章	呼吸系统疾病	1
第一节	急性上呼吸道感染	1
第二节	急性气管-支气管炎	3
第三节	慢性支气管炎	5
第四节	阻塞性肺气肿	6
第五节	弥漫性泛细支气管炎	9
第六节	闭塞性细支气管炎伴机化性肺炎	12
第七节	支气管哮喘	15
第八节	支气管扩张	17
第九节	肺炎球菌肺炎	20
第十节	葡萄球菌肺炎	22
第十一节	军团菌肺炎	23
第十二节	克雷白杆菌肺炎	24
第十三节	支原体肺炎	25
第十四节	肺真菌病	26
第十五节	肺血吸虫病	28
第十六节	肺包虫病	30
第十七节	肺螨病	32
第十八节	卡氏肺孢子虫病	34
第十九节	放射性肺炎	36
第二十节	肺脓肿	39
第二十一节	肺结核病	42
第二十二节	非结核性分枝杆菌肺病	45
第二十三节	肺血栓栓塞	48
第二十四节	慢性肺源性心脏病	52
第二十五节	急性肺源性心脏病	55
第二十六节	呼吸衰竭	58
第二十七节	急性呼吸窘迫综合征	60
第二十八节	特发性肺间质纤维化	62
第二十九节	肺出血肾炎综合征	65

第三十节	支气管-肺淀粉样变	68
第三十一节	嗜酸性肉芽肿和嗜酸性综合征	69
第三十二节	肺组织细胞增多症 X	70
第三十三节	职业性肺疾病	71
一、	职业性哮喘	71
二、	职业性变态反应性肺泡炎	72
三、	硅沉着病(矽肺)	74
四、	石棉肺	80
五、	铍肺	81
第三十四节	结节病	83
第三十五节	原发性支气管肺癌	86
第三十六节	睡眠呼吸暂停综合征	90
第三十七节	自发性气胸	93
第三十八节	胸腔积液	96

第二章	消化系统疾病	100
第一节	胃食管反流病	100
第二节	胃炎	103
一、	急性胃炎	103
二、	慢性胃炎	105
第三节	消化性溃疡	108
第四节	急性胃黏膜病变	111
第五节	肠结核	113
第六节	克罗恩病	115
第七节	溃疡性结肠炎	119
第八节	缺血性结肠炎	122
第九节	伪膜性肠炎	124
第十节	急性出血坏死性肠炎	126
第十一节	多发性消化道息肉综合征	128
第十二节	慢性假性肠梗阻	130
第十三节	习惯性便秘	132

第十四节	肠易激综合征	134
第十五节	肝硬化	136
第十六节	原发性胆汁性肝硬化	140
第十七节	肝性脑病	143
第十八节	脂肪肝	146
第十九节	细菌性肝脓肿	149
第二十节	阿米巴肝脓肿	150
第二十一节	急性胰腺炎	153
第二十二节	慢性胰腺炎	157
第二十三节	急性胆囊炎	161
第二十四节	慢性胆囊炎	163
第二十五节	胆道结石	165
第二十六节	原发性硬化性胆管炎	168
第三章	心血管系统疾病	172
第一节	心力衰竭	172
一、慢性充血性心力衰竭	172	
二、急性左心衰竭(急性心源性肺水肿)	177	
第二节	晕厥	180
第三节	心源性猝死	189
第四节	心源性休克	199
第五节	心律失常	204
一、窦性心律失常	204	
二、房性心律失常	209	
三、房室交界性心律失常	216	
四、室性心律失常	221	
五、心脏传导异常	225	
第六节	原发性高血压	228
第七节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	237
一、稳定型心绞痛	238	
二、不稳定型心绞痛	244	
三、急性心肌梗死	247	

第八节 心脏瓣膜病	256
一、二尖瓣狭窄	257
二、二尖瓣关闭不全	261
三、主动脉瓣狭窄	266
四、主动脉瓣关闭不全	269
五、三尖瓣疾病	273
六、肺动脉瓣疾病	275
第九节 心肌疾病	277
一、特发性心肌病	277
二、特异性心肌病——心肌炎	295
第十节 感染性心内膜炎	299
第十一节 心包疾病	308
一、急性心包炎	308
二、心脏压塞	314
三、缩窄性心包炎	315
第十二节 周围血管疾病	318
一、多发性大动脉炎	318
二、血栓闭塞性脉管炎	321
三、雷诺综合征	324
四、静脉血栓形成	327
第十三节 梅毒性心血管病	330
第十四节 心脏肿瘤	334
一、原发性心脏肿瘤	334
二、继发性心脏肿瘤	339
第十五节 先天性心脏病	340
一、房间隔缺损	340
二、动脉导管未闭	344
三、室间隔缺损	347
四、先天性主动脉瓣狭窄	349
五、肺动脉瓣狭窄	352
六、法洛四联症	354
七、肺静脉畸形引流	356
八、三尖瓣下移畸形	360
九、共同动脉干畸形	362

第四章 造血系统疾病	366
第一节 缺铁性贫血	366
第二节 巨幼细胞贫血.....	368
第三节 再生障碍性贫血	372
第四节 遗传性球形红细胞增多症	376
第五节 自身免疫性溶血性贫血	378
一、温抗体型自身免疫性溶血性贫血	378
二、冷凝集素综合征 (CAS)	380
三、阵发性冷性血红蛋白尿 (PCH)	381
第六节 阵发性血红蛋白尿	383
第七节 骨髓增生异常综合征.....	386
第八节 白细胞减少和粒细胞缺乏症.....	391
第九节 急性白血病	393
第十节 慢性粒细胞白血病	401
第十一节 慢性淋巴细胞白血病	405
第十二节 恶性淋巴瘤.....	409
第十三节 多发性骨髓瘤	415
第十四节 原发性巨球蛋白血症	420
第十五节 恶性组织细胞病	424
第十六节 真性红细胞增多症.....	427
第十七节 原发性血小板增多症	431
第十八节 骨髓纤维化.....	434
第十九节 过敏性紫癜.....	436
第二十节 遗传性出血性毛细血管扩张症	439
第二十一节 单纯性紫癜	440
第二十二节 特发性血小板减少性紫癜	441
第二十三节 血栓性血小板减少性紫癜	446
第二十四节 血友病	448
一、血友病 A	448
二、血友病 B	452
三、血友病 C (因子 XI 缺乏症)	453