



内科

NEIKE



◆ 河北科学技术出版社 ◆

专家为您开处方

◆ 主编 赵娜 要金芳 狄岩

Z H U A N J I A W E I N I N K A I C H U F A N G



专家为您开处方

主编 赵娜 要金芳 狄岩

内科

河北科学技术出版社

主编 赵 娜 要金芳 狄 岩
作者 赵秀娟 李 红 李华兰 刘丽红
傅如华 孙光斌 王石红

图书在版编目(CIP)数据

内科/赵娜,要金芳,狄岩主编. — 石家庄:河北科学技术出版社,2002.10
(专家为您开处方)
ISBN 7-5375-2700-8

I. 内... II. ①赵... ②要... ③狄... III. 内科—疾病—处方 IV.R505

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 072075 号

专家为您开处方

内 科

主编 赵 娜 要金芳 狄 岩

河北科学技术出版社出版发行(石家庄市和平西路新文里8号)
深泽县印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 1/32 13印张 321000字 2002年9月第1版
2002年9月第1次印刷 印数:1—3000 定价:22.00元

(如发现印装质量问题,请寄回我厂调换)

前 言

本书是“专家为您开处方”系列丛书之一。

编写本书的主要目的是为了让广大患者、患者家属对内科常见疾病有一个基本了解，对普及和提高人民群众的医学卫生科普知识起一定的推动作用，在预防和治疗这些疾病时对各种检查、诊断、治疗和护理有一个基本的认识，在主观上对各种处置能够进一步理解和配合，以便及时、迅速地治愈疾病，恢复健康，回归社会。也希望本书能在加强患者与医护人员之间的相互理解、信任方面有所裨益。

本书包括了内科常见病、多发病 91 种。作者对各种疾病的临床表现、诊断和治疗进行了深入浅出、通俗易懂的描述。尤其是治疗部分，以临床处方的形式，兼顾到中西医结合治疗方法的介绍，并对各种药物的用法及不良反应、注意事项等进行了详尽的说明。我们相信，对广大读者来说会是一本有益的家庭医疗保健参考书。

由于我们水平有限，在本书中可能出现遗漏或不足，恳请广大读者批评指正。

编 者

2002 年 6 月

目 录

急性上呼吸道感染	(1)
急性气管—支气管炎	(4)
慢性支气管炎	(8)
支气管哮喘	(13)
支气管扩张	(18)
阻塞性肺气肿	(22)
肺炎球菌肺炎	(27)
肺炎支原体肺炎	(31)
军团菌肺炎	(34)
肺脓肿	(37)
肺结核	(41)
动脉粥样硬化	(47)
心绞痛	(51)
充血性心力衰竭	(56)
过早搏动	(63)
窦性心动过速	(70)
窦性心动过缓	(74)
室性心动过速	(78)
阵发性室上性心动过速	(83)
心房颤动	(88)
病态窦房结综合征	(93)

高血压病·····	(98)
风湿热·····	(103)
风湿性心脏病·····	(109)
感染性心内膜炎·····	(120)
病毒性心肌炎·····	(125)
心肌病·····	(130)
心包炎·····	(135)
心脏神经官能症·····	(139)
慢性肺源性心脏病·····	(143)
反流性食管炎·····	(149)
食管癌·····	(153)
急性胃炎·····	(157)
慢性胃炎·····	(160)
消化性溃疡·····	(165)
胃癌·····	(169)
十二指肠炎·····	(174)
上消化道出血·····	(177)
溃疡性结肠炎·····	(182)
肠易激综合征·····	(185)
胃肠道功能紊乱·····	(189)
便秘·····	(192)
腹泻·····	(195)
细菌性痢疾·····	(199)
肝硬化·····	(204)
胆石症·····	(208)
急性胆囊炎·····	(213)

目 录

慢性胆囊炎	(217)
急性胰腺炎	(221)
慢性胰腺炎	(225)
结核性腹膜炎	(229)
急性肾小球肾炎	(233)
慢性肾小球肾炎	(237)
肾病综合征	(242)
泌尿道感染	(247)
肾结石	(252)
慢性肾功能衰竭	(256)
再生障碍性贫血	(261)
缺铁性贫血	(266)
自身免疫性溶血性贫血	(270)
急性白血病	(274)
血小板减少性紫癜	(279)
过敏性紫癜	(284)
甲状腺功能亢进症	(287)
甲状腺功能减退症	(292)
亚急性甲状腺炎	(295)
糖尿病	(298)
高脂血症	(304)
单纯性肥胖	(309)
烟酸缺乏症	(313)
类风湿性关节炎	(317)
系统性红斑狼疮	(323)
骨性关节炎	(328)

多发性肌炎和皮肌炎	(332)
面神经炎	(336)
三叉神经痛	(340)
癫痫	(344)
短暂性脑缺血发作	(348)
脑血栓	(353)
脑梗塞	(360)
脑出血	(364)
震颤麻痹	(369)
重症肌无力	(373)
偏头痛	(377)
神经衰弱综合征	(382)
精神分裂症	(385)
抑郁症	(389)
焦虑症	(392)
恐怖症	(396)
癔病	(399)
梅尼埃病	(403)
参考文献	(408)



急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染简称上感，是由病毒或细菌引起的鼻、鼻咽部或咽喉部的急性感染。当气候变化、出汗后受寒、受潮、淋雨、过度疲劳或年老体弱及小儿等机体抵抗力降低的情况下，病毒或细菌趁虚而入，即可致病。因为引起本病的病毒或细菌的种类繁多，得病后所产生的免疫力较弱而短暂，故一个人一年内可反复得病。

诊断要点

起病较急，轻者仅有咽痛、鼻塞、打喷嚏、流清水样鼻涕，重者可有头痛、发热、干咳或咳嗽伴有清痰、食欲减退、恶心、呕吐、腹痛、腹泻。查体可发现鼻咽部粘膜充血，扁桃体可肿大伴压痛。肺部无异常体征。

西医处方

处方 1

三氮唑核苷片剂（病毒唑、利巴韦林）：100 毫克。

【用法】口服，每次 100 ~ 200 毫克，每日 4 次，疗程 7 ~ 14 天。

【说明】

1. 病毒性上呼吸道感染早期选用本品，可缩短病程。本品毒性低，几乎无全身毒性，但在动物试验中可诱发良性肿瘤，对人体的致癌性并未肯定，不推荐老年人、孕妇及哺乳期妇女使用。

2. 病情较重者可静脉滴注本品，成人每日 500 ~ 1000 毫克，小儿每日 10 ~ 15 毫克，分 2 次给药，疗程 3 ~ 7 天。

3. 本品少见的不良反应有结膜炎和低血压，前者表现为眼内异物感、怕光、瘙痒、红眼和水肿，后者表现为视力模糊、头晕、乏力等。

4. 伴发热的病人应同时对症治疗，如口服扑热息痛，每次 0.5 克，每日 3 次；或口服清热解毒口服液，每次 10 毫升，每日 3 次。

处方 2

阿莫西林胶囊：250 毫克。

【用法】口服，每次 500 毫克，每日 4 次。

【说明】

1. 口服阿莫西林时应注意，本品在胃肠道的吸收不受食物的影响，可以在空腹或餐后服药。本品口服制剂仅适用于轻、中度感染，有青霉素过敏史者禁用。本品的主要不良反应有恶心、呕吐等胃肠道症状，少数人有血清转氨酶的升高。

2. 在治疗上呼吸道感染时，口服阿莫西林的疗程一般为 7 ~ 14 天。若疗效不理想或有青霉素过敏史者，可选用罗红霉素片剂口服，每次 0.15 克，每日 2 次。食物可影响本品的吸收，所以应该在空腹或饭后 2 小时服用，或与牛奶同服。轻微的不良反

应有恶心、腹痛、腹泻，严重的不良反应有皮疹、瘙痒等过敏症状，应立即停药，改用其他药物。

中 医 处 方

处方 1

苏叶 15 克，荆芥 15 克，前胡 15 克，杏仁 10 克，羌活 10 克，半夏 10 克，防风 10 克，桔梗 10 克，桂枝 6 克，甘草 6 克。

适用于恶寒发热，头痛，无汗，四肢酸痛，喉痒，咳嗽，痰多清稀，舌苔薄白。

处方 2

银花 15 克，连翘 15 克，荆芥 15 克，牛蒡子 15 克，桔梗 10 克，黄芩 12 克，薄荷 5 克，桑叶 10 克，射干 10 克，芦根 10 克。

适用于发热，头痛，鼻塞涕浊，咳痰黄稠，咽喉红肿疼痛，苔薄黄。



专家提醒

病人应食用富含维生素、矿物质、宜清淡、易消化的食物。发烧者可进半流质食物，如米粥、玉米面粥、面条米汤、藕粉等，多吃新鲜蔬菜、水果。要多饮水，可饮淡茶水。



急性气管—支气管炎

急性气管—支气管炎是常见的呼吸道疾病，主要由于病毒或细菌感染、物理或化学刺激以及过敏等引起，也可继发于传染病。其病变主要为气管和支气管粘膜及粘膜下层急性炎症。疲劳、寒冷等常是本病的诱发因素，冬季发病率高，老人及儿童更易患本病。

诊断要点

起病较急，一般先有上呼吸道感染症状，如鼻塞、喷嚏、咽痛等，全身症状轻微，仅有轻度发热，头痛，全身酸痛。咳嗽为本病的主要症状，起初较轻，多为刺激性干咳，1~2日后咳嗽带痰，痰量逐渐增多，可呈脓性。劳动、冷空气或烟尘均能使咳嗽加重，时呈阵发性，咳嗽剧烈时可带血少许，胸部疼痛。如伴有支气管痉挛，可有气急或喘息。本病一般3~5日可自愈，如咳嗽迁延不愈，可演变为慢性支气管炎。

西医处方

处方1

头孢拉定胶囊（泛捷复、先锋霉素Ⅵ）：有250毫克、500毫克2种剂型。

用于多种细菌造成的上、下呼吸道感染。

【用法】口服，每次 500 毫克，每日 2 次。

【说明】

1. 头孢拉定既可以空腹服用，也可以与食物或牛奶同服（为了防止胃部不适）。头孢类抗生素应在血液中维持一定浓度才能最好发挥作用，因此服用剂量最好白天和夜晚等间隔均分。如每天服 2 次，则应每 12 小时 1 次。若发生漏服，应尽快补服，尽量不缺服任何 1 次药。

2. 在治疗结束前，即使你的症状已消失，仍应坚持服药。医生所制定的治疗时间通常为 7~14 天，这一点很重要，如果停药太快，细菌有机会再生长，感染可能复发。

3. 若同时伴咳嗽，无痰者，可同时加服咳必清，每次 50 毫克，每日 3 次。若咳嗽咳痰多时，可选用复方甘草片，每次 3 片，每日 3 次。痰液粘稠时，可加用必嗽平，每次 16 毫克，每日 3 次，稀释痰液，但溃疡病患者慎用。

4. 对头孢类抗生素过敏的病人禁用，可出现轻微的不良反应，如腹痛、腹泻、头晕、乏力、没有食欲、恶心、呕吐等，这些副作用可随着机体对药物的适应而消失。

处方 2

红霉素片剂：有 100 毫克、125 毫克 2 种剂型。

【用法】口服，每次 500 毫克，每日 4 次，与食物或牛奶同服。

【说明】

1. 红霉素可用于对青霉素或头孢类抗生素过敏病人的感染，为了避免胃肠道副作用，红霉素薄膜片应整个吞服，不可折断、

咀嚼或碾碎这些药物。

2. 红霉素应在血液中维持一定浓度，才能发挥最好作用，因此服用剂量最好白天和夜晚间隔均分。如每日服4次，则应每6小时1次。治疗症状消失后，仍应坚持服药，医生所规定的治疗时间通常为7~14天，如果停药过快，感染可能复发。

3. 红霉素轻微的不良反应有腹泻、疲乏、口腔溃疡、食欲减退，但这些副作用随着机体对药物的适应而消失。严重的不良反应是出现发烧、荨麻疹、眼部或皮肤黄染，如果感染症状恶化而未改善，应换用其他抗生素，特别是肝病患者慎用。

4. 对哺乳期妇女，少量红霉素可进入乳汁，可暂时改变婴儿肠道的细菌平衡而导致腹泻，不宜选用。

中医处方

处方 1

银花 15 克，连翘 10 克，牛蒡子 10 克，桔梗 10 克，芦根 10 克，豆豉 10 克，荆芥 5 克，竹叶 5 克，薄荷 5 克，甘草 5 克。

适用于咳嗽，恶寒发热，头痛，全身酸痛无力，鼻塞流涕，打喷嚏，苔薄黄。

处方 2

羌活 10 克，独活 10 克，柴胡 10 克，枳壳 10 克，茯苓 10 克，荆芥 10 克，防风 10 克，桔梗 10 克，川芎 5 克，甘草 5 克。

适用于咳嗽，恶寒发热，无汗头痛，肢体酸痛，鼻塞声重，流清涕，喉痒喷嚏，苔薄白。



专家提醒

1. 发热时应卧床休息，年老体弱者可适当延长休息时间。
2. 进食易消化、富有营养、低脂肪的食物，多吃新鲜蔬菜，如大白菜、萝卜等，宜吃有止咳化痰作用的食物如橘子、梨、莲子等。
3. 室内应保持空气流通、阳光充足；尽量少去公共场所，以免再感染其他疾病。



慢性支气管炎

慢性支气管炎是指气管、支气管粘膜及其周围组织慢性非特异性炎症。本病的病因很复杂，可分为内在因素和外在因素，内在因素多因机体抵抗力降低或过敏体质，外在因素如寒冷、气温骤变、空气污染、长期吸烟、感冒或接触花粉、尘埃、细菌、冷空气等致敏原，都可促发本病。多发于秋冬季节，常见于中老年人。

诊断要点

早期病人只在冬季有咳嗽，咳痰，痰为粘性，夏天缓解。如果刺激长期存在，病情可逐渐加重，以咳嗽、咯痰、胸闷、气喘为主要症状，而以长期反复咳嗽最为突出。咳嗽以清晨、夜间及体位变动时为甚，痰多粘稠或清稀量多。如病情发展，可全年咳嗽不断。当合并感染时，则有发热、咳脓性痰和呼吸困难。部分病人支气管痉挛，可出现哮喘、气短，称为喘息型支气管炎。病程日久，可并发阻塞性肺气肿或肺心病。

西医处方

处方 1

安奇片剂。

【用法】口服，每次 1 片，每日 3 次。

【说明】

1. 用于慢性支气管炎急性发作期治疗。

2. 因慢性支气管炎的病人经常用药，尤其对于抗生素易产生耐药，对很多抗生素已不敏感。本品的药物成分中主要是羟氨苄青霉素和少量克拉维酸钾，特别适用于青霉素耐药的患者，但青霉素过敏者禁用。

3. 少数人空腹口服本品，可出现恶心、呕吐和腹泻等胃肠道症状，如出现这些副作用，可在吃饭开始时服用就会恢复正常，食物不影响本品的吸收。

4. 严重感染时口服剂量可加倍，未经重新检查者连续治疗不宜超过 14 天，但有严重肝、肾功能不全的患者应采用常规量口服。

5. 极少数患者可出现暂时性肝功能异常，停药后即可恢复，偶见荨麻疹，应停止使用本品。

6. 在急性发作期，口服本品的同时应任选 1 种镇咳祛痰药，如复方甘草片，每次 3 片，每日 3 次，复方甘草合剂每次 10 毫升，每日 3 次。痰液粘稠者可选用沐舒痰片剂，每次 30 毫克，每日 3 次。若痰液粘稠不易咳出时可加服必嗽平，每次 8~16 毫克，每日 3 次。

处方 2

转移因子注射剂：3 单位。

【用法】用 2 毫升生理盐水稀释后，腋下、腹股沟皮下注射或肌肉注射，第 1 个月每周 2 次，第 2 个月每周 1 次，3 个月 1 个疗程。