

全科医生处方手册

GENERAL PRACTITIONERS
PRESCRIPTION
HANDBOOK



主编 吉济华 韦镕澄 秦晓红

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

全科医生处方手册

主 编 吉济华 韦镛澄 秦晓红
副主编 刘美珍 吉宁飞 许振南
方如平 黄桥林 殷伟东
孙 峰
主编助理 袁国祥 孙永彪
编 者 (以姓氏笔画为序)

韦镛澄 方如平 文梅芸
成 功 吉宁飞 吉济华
刘美珍 刘剑平 许振南
许永龙 朱小芹 孙 峰
孙永彪 孙一龙 陈春旺
陈 燕 胡广银 张亚明
张春和 张 力 林朝冲
范晓燕 季海霞 骆 丹
骆凤英 黄桥林 袁国祥
秦晓红 薛 梅 鲁 平
诸 斌 殷伟东 樊晓燕
骥朝堂

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

全科医生处方手册/吉济华等主编. —南京:江苏科学技术出版社,2007.2

ISBN 978-7-5345-5322-6

I.全... II.吉... III.药物-手册 IV.R97-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 001317 号

全科医生处方手册

主 编 吉济华 韦镭澄 秦晓红
责任编辑 刘玉锋
编辑助理 徐 欣
责任校对 苏 科
责任监制 曹叶平

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 47 号,邮编:210009)
网 址 <http://www.pspress.cn>
集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号,邮编:210009)
集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>
经 销 江苏省新华发行集团有限公司
照 排 南京展望文化发展有限公司
印 刷 通州市印刷总厂有限公司

开 本 787 mm×1 092 mm 1/32
印 张 14.875
字 数 460 000
版 次 2007 年 2 月第 1 版
印 次 2007 年 2 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5345-5322-6
定 价 25.00 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

前 言

PREFACE

随着现代医学的飞速发展,全科医生越来越受到社会关注,当前我国的全科医生正在成为基层的主要医务力量。全科医生与专科医生相比,知识面要求广,适应性强,能应对各种常见病、多发病。全科医生的用药、全科医生的处方,直接反映了他们的业务水平,关系到病人的安危、关系到医疗质量、关系到全科医生的业务考核。目前国内全科医生主要来自乡村医生、社区医生和企事业单位医务室的保健医生,以及近几年由医学院校培养的“科班”出身的全科医师。

本书从我国目前的全科医生现状出发,重点放在常见病、多发病上。每个疾病临床的表现千变万化,个体差异极大,对不同类型、不同病情应遵循个体化治疗原则,合理用药,合理处方,切忌生搬硬套。本书所选择的常用处方,中药以成药为主,西药以普通药为主,每张处方都注明适用于何种疾病,何种病期,并参考了现有的治疗用药规范,药物说明书及国家药监局的通报,并对处方用药提出警示,警示的内容包括可能引起的不良反应、配伍、剂量、用药方法及如何防止或减少药物的不良反应等,以引起医患双方的注意。本书还在每个疾病的最后提出了注意事项,包括疾病的转归,用药的疗效观察,预后的判断等,目的是使医患双方共同来适应新的医学模式转变,这也是本书的一大特色。



本书可供全科医生、社区医生、乡村医生、企事业单位医务室的保健医生、个体开业医师参考,也可供医学院校全科专业的学生参考。

现将有关的计量单位与英文缩写简单介绍于后:

mmHg	毫米汞柱			pH	酸碱度
μl	微升	ml	毫升	L	升
μm	微米	mm	毫米	cm	厘米
m	米	ng	纳克	μg	微克
mg	毫克	g	克	kg	千克
d	日	h	小时	min	分
s	秒	qd	一日1次	bid	一日2次
tid	一日3次	qid	一日4次	qod	隔日1次
qn	每晚1次	st	立即	am	上午
pm	下午	ac	饭前	pc	饭后
ic	饭间	hs	临睡时	aj	早饭前
IH;H	皮下注射	im	肌内注射	iv	静脉注射
ivgtt	静脉点滴	IV	国标单位	U	单位
NS	生理盐水	GS	葡萄糖注射液	GNS	葡萄糖生理盐水

参加本书编写的成员有来自本省高等医学院校附属医院的教授、主任医师,有来自省、市、县医院的具有丰富实践经验的主任医师、副主任医师,还有多次参加社区医院达标检查的管理人员。为编写本书各有关医院以及出版社给予了大力支持,顺致谢忱。

由于全科医生在我国出现时间还不长,本书难免有疏漏之处,敬请批评指正。

吉 济 华

目 录

CONTENTS

第一章 常见内科疾病	1	十八、毒蛇咬伤	23
第一节 急诊	1	十九、毒虫咬伤	25
一、高热	1	第二节 呼吸系统疾病	26
二、晕厥	2	一、急性上呼吸道感染	26
三、昏迷	3	二、急性支气管炎	29
四、鼻出血	4	三、慢性支气管炎	32
五、咯血	5	四、支气管哮喘	35
六、呕血	6	五、支气管扩张症	39
七、便血	7	六、肺炎	43
八、过敏性休克	9	七、肺结核	49
九、心脏骤停	10	八、肺脓肿	51
十、食物中毒	11	九、慢性肺源性心脏病	52
十一、有机磷农药中毒	13	十、呼吸衰竭	53
十二、灭鼠剂中毒	15	第三节 循环系统疾病	55
十三、一氧化碳(煤气)	16	一、胸痛	55
中毒	16	二、心律失常	56
十四、急性酒精中毒	17	三、心力衰竭	66
十五、中暑	19		
十六、溺水	20		
十七、自缢	22		

四、原发性高血压(高血压病)	70	一、贫血	116
五、冠心病	74	二、白细胞减少症	119
六、心肌梗死	77	三、白血病	120
七、心肌炎	81	四、过敏性紫癜	124
八、心包炎	82	五、特发性血小板减少性紫癜	125
九、感染性心内膜炎	84	六、血友病	127
十、风湿热	85	第七节 代谢性疾病、内分泌疾病及结缔组织疾病	129
十一、风湿性心脏病	88	一、甲状腺功能亢进症	129
第四节 消化系统疾病	89	二、甲状腺功能减退症	131
一、黄疸	89	三、骨质疏松症	133
二、胃-食管反流病	91	四、低血糖症	135
三、急性胃炎	92	五、糖尿病	136
四、慢性胃炎	94	六、肥胖症	141
五、胃、十二指肠溃疡	95	七、脂质代谢紊乱	143
六、便秘	97	八、痛风和高尿酸血症	145
七、肝硬化	98	九、低钾血症	147
八、溃疡性结肠炎	100	十、尿崩症	148
九、肠易激综合征	101	十一、垂体前叶功能减退症	149
第五节 泌尿系统疾病	103	十二、慢性肾上腺皮质功能减退症	150
一、血尿	103	十三、系统性红斑狼疮	151
二、水肿	104	十四、类风湿关节炎	153
三、尿路感染	105	第八节 神经系统疾病	155
四、慢性肾盂肾炎	107		
五、急性肾小球肾炎	109		
六、慢性肾小球肾炎	110		
七、肾病综合征	111		
八、肾小管酸中毒	112		
九、急性肾衰竭	113		
十、慢性肾衰竭	115		
第六节 血液系统疾病			

- 一、头痛和偏头痛 155
- 二、面神经炎 157
- 三、老年性痴呆综合征
..... 159
- 四、帕金森病 160
- 五、重症肌无力 161
- 六、脑梗死 162
- 七、脑出血 164
- 八、短暂性脑缺血发作
..... 165
- 九、癫痫 166
- 第九节 精神疾病** 168
- 一、精神分裂症 168
- 二、癔症 171
- 三、抑郁症 172
- 四、神经症 174
- 第十节 常见传染病及
寄生虫病** 175
- 一、病毒性肝炎 175
- 二、伤寒 179
- 三、细菌性痢疾 180
- 四、流行性感冒 182
- 五、传染性非典型肺炎
..... 183
- 六、流行性脑脊髓膜炎
..... 185
- 七、疟疾 186
- 八、登革热 187
- 九、肾综合征出血热 188
- 十、狂犬病 190
- 十一、猫抓病 191
- 十二、血吸虫病 192
- 十三、钩虫病 193
- 十四、丝虫病 194
- 第十一节 常见男性性功
能障碍** 196
- 一、男性不育症 196
- 二、阳痿 197
- 三、早泄 198
- 第十二节 常见现代生
活病** 199
- 一、电脑身心失调症 199
- 二、空调病 201
- 三、应激反应综合征 202
- 四、考前紧张综合征 204
- 五、城市疲劳综合征 205
- 第二章 常见外科疾病** 208
- 一、急性阑尾炎 208
- 二、门静脉高压症 210
- 三、胆囊炎、胆石症 212
- 四、急性胰腺炎 214
- 五、慢性胰腺炎 216
- 六、痔 218
- 七、肛门瘙痒 219
- 八、尿路结石 221
- 九、急性附睾炎 223
- 十、前列腺增生症 224
- 十一、周围神经损伤 225
- 十二、运动系统慢性损伤
..... 226
- 十三、颈肩综合征 227
- 十四、肘管综合征 228
- 十五、腕管综合征 229
- 十六、肩关节周围炎 231
- 十七、颈椎病 232
- 十八、腰椎间盘突出症
..... 234

- 十九、腰椎管狭窄症 235
- 二十、肋间神经痛 236
- 二十一、急性乳腺炎 237
- 二十二、乳腺病 239
- 二十三、破伤风 240
- 第三章 常见妇科疾病** 242
- 一、流产 242
- 二、异位妊娠 243
- 三、妊娠期高血压综合征
..... 244
- 四、产后出血 246
- 五、产后感染 247
- 六、前庭大腺炎 248
- 七、阴道炎 249
- 八、外阴炎 252
- 九、外阴瘙痒症 254
- 十、宫颈炎 255
- 十一、盆腔炎症 257
- 十二、子宫肌瘤 259
- 十三、闭经 259
- 十四、功能失调性子宫
出血 261
- 十五、痛经 262
- 十六、更年期综合征 263
- 第四章 常见儿科疾病**
..... 265
- 一、热性惊厥 265
- 二、新生儿肺炎 266
- 三、新生儿黄疸 269
- 四、新生儿败血症 271
- 五、新生儿缺氧缺血性脑病
..... 273
- 六、新生儿臂丛神经损伤
..... 274
- 七、小儿腹泻 275
- 八、小儿上呼吸道感染
..... 277
- 九、小儿肺炎 279
- 十、小儿贫血 281
- 十一、营养不良(蛋白质-能
量营养不良) 283
- 十二、锌缺乏 285
- 十三、佝偻病 286
- 十四、维生素 A 缺乏症
..... 287
- 十五、维生素 B₁ 缺乏症
..... 289
- 十六、维生素 B₂ 缺乏症
..... 290
- 十七、维生素 C 缺乏症
(坏血病) 291
- 十八、婴儿肠绞痛 292
- 十九、脊髓灰质炎 293
- 二十、百日咳 294
- 二十一、猩红热 295
- 二十二、流行性腮腺炎
..... 296
- 二十三、麻疹 297
- 二十四、风疹 299
- 二十五、巨细胞病毒感染
..... 299
- 二十六、病毒性脑炎 301
- 二十七、蛔虫病 303
- 二十八、蛲虫病 305
- 二十九、注意缺陷多动障碍
(多动症) 307
- 三十、遗尿症 308

第五章 常见眼科疾病

- 311
- 一、睑腺炎 311
- 二、慢性泪囊炎 313
- 三、急性泪囊炎 314
- 四、结膜炎 315
- 五、沙眼 322
- 六、角膜炎 323
- 七、巩膜炎 328
- 八、虹膜睫状体炎 330
- 九、老年性白内障 331
- 十、青光眼 333
- 十一、视网膜色素变性
..... 336
- 十二、干眼症 337
- 十三、眼碱化学伤 338

第六章 常见耳鼻咽喉科疾病**第一节 常见耳部疾病**

- 341
- 一、外耳道炎 341
- 二、急性化脓性中耳炎
..... 342
- 三、慢性化脓性中耳炎
..... 343
- 四、乳突炎 344
- 五、梅尼埃病 345

第二节 常见鼻部疾病

- 346
- 一、急性鼻炎 346
- 二、慢性鼻炎 347
- 三、过敏性鼻炎 348
- 四、鼻窦炎 349

- 五、鼻前庭炎 351

第三节 常见咽喉部疾病

- 352
- 一、咽炎 352
- 二、扁桃体炎 353
- 三、急性单纯性喉炎 353
- 四、慢性喉炎 355
- 五、阻塞性睡眠呼吸暂停
综合征 356

第七章 常见口腔科疾病

- 357
- 一、龋病 357
- 二、牙本质过敏 358
- 三、牙髓炎 360
- 四、根尖周炎 361
- 五、牙外伤 362
- 六、牙龈病 363
- 七、牙龈出血 365
- 八、成人牙周炎 366
- 九、复发性口疮 367
- 十、口角炎 370
- 十一、口腔白斑 371
- 十二、慢性唇炎 373
- 十三、智齿冠周炎 374
- 十四、黏液囊肿 376
- 十五、颞下颌关节紊乱病
..... 377
- 十六、贝尔面瘫 378
- 十七、三叉神经痛 380
- 十八、急性局限性颌骨骨
髓炎 381
- 十九、唇裂 382

第八章 常见皮肤科疾病

- 384

- | | | | |
|-----------------|-----|-------------------|-----|
| 一、毛囊炎、疖及痈 | 384 | 四、尖锐湿疣 | 422 |
| 二、脓疱疮 | 385 | 五、软下疳 | 423 |
| 三、疥疮 | 386 | 六、腹股沟肉芽肿 | 425 |
| 四、丹毒 | 388 | 七、生殖器疱疹 | 425 |
| 五、带状疱疹 | 390 | 八、传染性软疣 | 426 |
| 六、头癣 | 392 | 九、艾滋病 | 427 |
| 七、体癣和股癣 | 393 | 第十章 常见肿瘤 | 431 |
| 八、手癣和足癣 | 394 | 一、肺癌 | 431 |
| 九、接触性皮炎 | 395 | 二、食管癌 | 434 |
| 十、神经性皮炎 | 396 | 三、胃癌 | 436 |
| 十一、脂溢性皮炎 | 397 | 四、原发性肝癌 | 439 |
| 十二、日光性皮炎 | 399 | 五、胰腺癌 | 440 |
| 十三、湿疹 | 400 | 六、大肠癌 | 442 |
| 十四、荨麻疹 | 401 | 七、肾癌 | 443 |
| 十五、玫瑰糠疹 | 403 | 八、膀胱癌 | 444 |
| 十六、瘙痒症 | 404 | 九、前列腺癌 | 446 |
| 十七、银屑病 | 405 | 十、乳腺癌 | 448 |
| 十八、斑秃 | 407 | 十一、子宫颈癌 | 451 |
| 十九、白癜风 | 408 | 十二、子宫内膜癌 | 452 |
| 二十、痱子 | 410 | 十三、卵巢癌 | 454 |
| 二十一、痤疮 | 410 | 十四、绒毛膜上皮癌 | 456 |
| 二十二、冻疮 | 412 | 十五、喉癌 | 458 |
| 二十三、酒渣鼻 | 413 | 十六、鼻咽癌 | 459 |
| 第九章 常见性病 | 416 | 十七、口腔颌面部鳞状上
皮癌 | 461 |
| 一、梅毒 | 416 | 十八、淋巴瘤 | 462 |
| 二、淋病 | 418 | | |
| 三、沙眼衣原体感染 | 421 | | |

第一章

常见内科疾病

第一节 急 诊

一、高热

高热是指口腔温度在 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ ，超过 41°C 为过高热。引起高热的原因甚多，常见的有感染性、物理性、中枢性等。高热可同时伴有畏寒、全身不适、食欲不振等症状，少儿高热常可发生抽搐，过高热如超过 42°C ，可引起死亡，即使抢救成功，也可能引起后遗症，如失聪、失忆等。

【治疗要点】治疗原则：迅速采取降温措施，同时查明高热病因；降温最好选用物理降温方法，药物降温只在必要时使用。

1. 一般治疗 卧床休息；鼓励病人多饮水，注意补充营养，给予高热、流质饮食；做好口腔和皮肤的清洁卫生；每 $30\sim 60$ 分钟测体温 1 次。可采取物理降温，如头部冷敷、温水擦浴、酒精擦浴等，并密切观察病情变化，给予输液等支持治疗。

2. 药物治疗

处 方

处方 1 常用于高热物理降温疗效不显著者

阿司匹林 $0.3\sim 0.6\text{g}$ 口服 每日 3 次

警示：① 胃、十二指肠溃疡禁用；② 外科手术前 1 周禁用；③ 注意本品可引起过敏反应；④ 用量过大或时间过长需复查肝、肾功能及血象。

处方 2 常用于必须迅速降温的病人

安乃近 $0.25\sim 0.5\text{g}$ 肌内注射 立即

或 $15\%\sim 20\%$ 安乃近 滴鼻 立即

或 安乃近 $0.5\sim 1.0\text{g}$ 立即口服 必要时 2 小时后再口服



1次

警示：①对老人、少儿及毒血症症状较重者需适当减量；②偶可出现皮疹，甚至剥脱性皮炎；③使用过程中注意复查白细胞分类计数。

处方3 常用于高热病人的支持治疗，或作为加药的基础用药

5%葡萄糖	500 ml	静脉滴注 立即
0.9%氯化钠注射液	500 ml	

警示：补液十分必要，但要注意根据病情决定用量和输液速度，还作为加用其他药物的准备用药。

【注意事项】高热病人必须每30~60分钟监测体温的变化，注意预防高热引起的并发症，过高热必须立即抢救，并请求上级医院支援。

二、晕厥

晕厥是指由于多种病因引起的一过性脑供血不足，出现短暂的意识丧失。通常先出现面色苍白、冷汗、叹息样呼吸，数分钟后突然意识丧失，甚至发生抽搐。也可发生在站立时突然晕倒，意识不清，平躺后意识很快恢复。常见的病因为血管抑制性晕厥、恐惧、悲伤、剧烈疼痛等。

【治疗要点】治疗原则：立即抢救，鉴别病因，对症处理，病因治疗，必要时请求上级医院支援。

1. 一般治疗 平卧，针刺人中穴、合谷穴；同时加强护理，防止跌伤或抽搐时自伤。
2. 药物治疗 药物的使用只是一种辅助治疗手段。

处 方

处方1 常用于晕厥发作时

10%葡萄糖 500 ml 静脉滴注 立即

警示：本方对低血糖引起者尤佳，但不适用于有糖尿病史者。

处方2 常用于预防晕厥发作

谷维素 20~30 mg 口服 每日3次

警示：由于晕厥的发生有突然性，故本品只适用于频繁发生晕

厥的病人。

处方3 常用于晕厥的预防及治疗

氟西汀(百忧解) 20 mg 口服 每日1次

警示: 百忧解禁与含乙醇类药物同用,慎与洋地黄、抗凝药、降糖药合用。

处方4 常用于防止晕厥复发

美托洛尔(美多心安)12.5~50 mg 口服 每日2次

警示: 使用本品时应注意防止心动过缓、房室传导阻滞,应及时检查心电图。禁用于有支气管哮喘病史者。

【注意事项】

1. 必须查明病因,针对原发病进行治疗。
2. 有晕厥病史者要注意情绪稳定,生活规律,避免接受各种诱发因素的刺激。

三、昏迷

昏迷是指意识障碍的最严重阶段,也是病情危急的信号。昏迷可分为浅昏迷与深昏迷两种。昏迷前同时伴有发热、呼吸缓慢、心动过缓、瞳孔散大或缩小。还可能伴有低血压或高血压等症状。引起昏迷的原因主要有:中枢性、感染性、中毒性、心源性、外伤性、肝性及肾性等。

【治疗要点】治疗原则:立即抢救,并查清病因,行病因治疗。

1. 一般治疗 密切观察病情变化,主要加强生命体征的监测,给予O₂吸入、补液,加强护理,打开静脉通道,保持口腔、皮肤清洁,保持呼吸道通畅,必要时保留导尿管。

2. 药物治疗 主要取决于原发病。

处 方

处方1 常用于不明原因的昏迷病人

5%葡萄糖 500 ml 静脉滴注 立即

警示: 主要在打开静脉通道后,随时准备从此液体中加入相关的治疗性用药。

处方2 常用于肝性昏迷(肝性脑病)

28. 75%谷氨酸钠	60~80 ml	静脉滴注 每日1次
或 31. 5%谷氨酸钾	20~40 ml	
或 精氨酸	10~20 ml	静脉滴注 每日1次
5%葡萄糖	250~500 ml	

警示：加强血氨监测，有碱中毒时应先静脉滴注精氨酸、维生素C。

处方3 常用于糖尿病昏迷并发脑水肿者

地塞米松	5~10 mg	静脉滴注	每日1~2次
甘露醇	200 ml	快速静脉滴注	每日2次
呋塞米	20~80 ml	静脉注射	每日2次

警示：糖尿病昏迷者使用此组药之前必须根据血糖值使用胰岛素纠正血糖。

【注意事项】

1. 昏迷原因很多，必须查明病因，针对病因进行治疗，如中毒病人必须针对毒物进行解毒治疗，脑血管损伤必须手术治疗等。

2. 基层医疗机构应对昏迷病人，必须拨打120请求支援，同时应向家属讲清其严重性，不能盲目治疗。

四、鼻出血

鼻出血是指涕中带血或吸涕带血，是鼻腔、鼻窦的常见症状之一，也是某些全身疾病或鼻腔、鼻窦邻近结构病变的症状之一。可表现为单侧出血、双侧出血、间歇性出血、反复出血，轻者仅为涕中带血，重者可大量出血，甚至发生休克。鼻出血可为鼻腔局部病变引起，亦可由于血液病、高血压、肝肾疾病、发热等引起。

【治疗要点】治疗原则：查明出血部位、出血原因，及时采取有效的止血措施；根据出血量制定治疗计划，小量出血则压迫止血法或填塞止血，中量出血则止血后转院治疗，大量出血考虑输血，或拨打120请求支援。

1. 一般治疗 一般治疗病人取坐位或半卧位，用手指紧捏两侧鼻翼10~15分钟，同时用冷水袋或湿毛巾敷前额和后颈，以促进血管收缩，或用1%麻黄碱生理盐水棉片置入鼻腔，暂时止血，同时一定要保持情绪稳定，疑有休克则采取平卧或低头位，准备输血。

2. 常用的止血方法 指压法、填塞法、冷冻法、烧灼法、电凝法、激

光法及血管栓塞法等。

3. 药物治疗

处 方

处方 1 常用于少量鼻出血

地西洋(安定)2.5 mg 口服 每日3次

警示: 地西洋无止血作用,但对情绪紧张者可帮助稳定情绪。

处方 2 常用于初步止血,效果不十分理想者

酚磺乙胺(止血敏)50 mg 肌内注射 每日2次

或 酚磺乙胺	2 g	静脉滴注 每日1次
氨甲苯酸(止血芳酸)	0.2 g	
5%葡萄糖	500 ml	

警示: ① 一旦血止,即立即停止静脉滴注,使用期间防止血液呈高凝状态;② 对大出血只能作为配合用药。

【注意事项】

1. 鼻出血病因很多,针对病因治疗十分重要,如血液病必须针对血液病治疗才能止血,高血压必须降血压才能止血等。

2. 对反复鼻出血者,希望病人能到上级医院查明原因,不能盲目处理。

五、咯血

咯血是指喉及喉以下呼吸道的任何部位出血。常由呼吸系统疾病引起,也见于循环系统、血液系统或其他系统疾病。咯血是严重的疾病表现,易引起窒息、出血性休克、感染等并发症,如处理不当、不及时,可导致严重后果。

【治疗要点】治疗原则:迅速止血,防止窒息,查明病因,及时针对病因治疗。

1. 一般治疗 稳定病人情绪,卧床休息,头偏向一侧,以防窒息,大量咯血者禁食或小心进用流质饮食。戒烟酒。

2. 药物治疗

处 方

处方 1 常用于肺咯血和食管静脉曲张呕血

垂体后叶注射液(加压素)	3~6U	缓慢静脉注射
10%葡萄糖	20~50 ml	

警示：① 本方尤适用于咯血与呕血鉴别有困难时；② 禁用于高血压、冠心病、心力衰竭、肺心病、氮质血症病人及孕妇；③ 用药期间应当限制水分过量摄入。

处方2 常用于痰中带血或少量咯血

云南白药胶囊 0.5 g 口服 每日3次

或 云南白药粉剂 1 g 口服 每日3次

警示：① 咯血量小时，可将云南白药保险子，服1粒；② 服后1日内忌食蛋白、鱼类、酸冷等物；③ 孕妇忌服。

处方3 常用于一般咯血病人

酚磺乙胺(止血敏) 4 g

5%葡萄糖 500 ml | 静脉滴注 每日1次

警示：避免长期使用。

【注意事项】

1. 咯血病人避免使用苯巴比妥类药。
2. 咯血量小时，反复咯血，治疗效果不好的病人必须及时转院诊治。

六、呕血

呕血是指由上消化道出血而从口腔呕出的血。上消化道出血是指十二指肠悬肌以上的消化道，包括食管、胃、十二指肠、胰腺、胆道等病变所引起的出血。胃空肠吻合术后的空肠病变亦属此范围。大量呕血是指在数小时内出血超过1000 ml，或出血量达循环血容量的20%。本病为临床常见急诊之一，病死率可高达10%。

【治疗要点】治疗原则：加强基础治疗，及时打开静脉通道，积极补充血容量。

1. 一般治疗 安静休息、平卧、下肢抬高，密切观察病情变化，严密监测生命体征，迅速打开静脉通道，加强护理。

2. 药物治疗

处 方

处方1 常用于呕血止血