

主编 刘乃丰 孙子林



临床医嘱丛书



临床 医嘱手册

(第四版)

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社





临床医嘱丛书

临床 医嘱手册

(第四版)

顾 问 季寿琪 何家声
主 编 刘乃丰 孙子林
副主编 唐洪丽 王美美 金晖

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

临床医嘱手册 / 刘乃丰等主编. —4 版. —南京: 江苏科学技术出版社, 2007. 7

(临床医嘱丛书)

ISBN 978 - 7 - 5345 - 5487 - 2

I. 临... II. 刘... III. 临床医学—医嘱—手册
IV. R4 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 100520 号

临床医嘱丛书

临床医嘱手册(第四版)

主 编 刘乃丰 孙子林

责任编辑 庞啸虎

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 南京紫藤制版印务中心

印 刷 通州市印刷总厂有限公司

开 本 787 mm×1 092 mm 1/32

印 张 16.125

字 数 350 000

版 次 2007 年 7 月第 4 版

印 次 2007 年 7 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5345 - 5487 - 2

定 价 26.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

本书编委会人员名单

顾	问	季寿琪	何家声	晖	刘必成
主	编	刘乃丰	孙子林	丰	刘文革
副	主编	唐洪丽	美王	麟	祖贻
编	委	刘英	孙美	标	红
		姜顺亚	陈宝	晖	全
		唐丽	张容	立	兵
		洪军	范蕾	兴	姜
		夏丽	郭顾	乔	藻
秘	书	季金	晖	艳	

第四版前言

开医嘱是实习医师和住院医师最常见的诊疗活动,因此他们迫切需要一本简明、实用的工具书。季寿琪教授、何家声教授主编的《临床医嘱手册》自1989年出版以来深受欢迎,1995年的第二版、2002年的第三版再次得到广大读者的认可。

近年来临床医学进展很快,特别是循证医学,科学、客观地评价一些重要的治疗方法,对临床实践有着非常重要的指导作用。新的药物或药物的新剂型层出不穷,临床医师有了更多的治疗选择,但药物价格和诊疗新技术费用也明显增高。对于合理、适当运用临床医学的新知识、新技术和新疗法,广大病人也提出了更高的要求。各级医师在选择治疗方法上还要根据具体病人,考虑国家基本诊疗项目和基本用药目录的范围。

有鉴于此,很有必要在保持本书原有风格的基础上,重新改写《临床医嘱手册》第三版的内容,并将它列入江苏科学技术出版社策划、出版的“临床医嘱丛书”。由于原书编写人员的变化,为兼顾本书内容连续性与创新性,根据原书主编和责任编辑的建议调整了编写人员,由东南大学附属中大医院(原南京铁道医学院附属医院)心内科刘乃丰教授和内分泌科孙子林教授担任主编,充实了部分学有成就的中青年专家。

根据疾病谱的变化,本书包含了更多的内科及儿科病种,突出常见病和多发病。既介绍基本诊疗措施,又适当反映该学科领域新进展,借鉴国际上的临床治疗指南。每个病种按不同性别、病期、缓急程度列出诊疗程序,提出诊疗思路。儿科部分中如与内科相同的疾患,均在内科疾病的注处列出具体的诊断与处理原则,读者应根据儿科情况选择合适的治疗药物。在医嘱

中写“或”者，即指择用其中一种；列出同类药多种的，也只是供开医嘱时选用。

医嘱是否正确、合理，首先取决于明确疾病诊断，同时要充分考虑病人个体差异、病情发展演变或多种疾病并存，以及药物相互作用等因素，最大限度使病人获益。本书列出药物参考用法或诊疗措施，主要是为实习医师和住院医师提供参考。读者在选用药物时，还应认真阅读药品说明书或其他权威著作，核对适应证、禁忌证、用法、剂量和副作用，避免不良反应。最重要的是，开医嘱需要高度的责任心，应根据自己的理论知识、临床经验和诊疗水平向病人负责，做出适合具体病人的治疗决策，必要时请示上级医师或会诊。

我们要感谢原书主编和编写者为本书奠定的坚实基础和新颖构思，也感谢江苏科学技术出版社所给予的大力支持和具体指导。

刘乃丰 孙子林

2007年6月

于东南大学附属中大医院

主编单位简介

东南大学附属中大医院

东南大学附属中大医院是一所集医疗、教学、科研为一体的综合性医院。中大医院已走过了 68 年的发展路程，2000 年 4 月，原南京铁道医学院与东南大学合并，同年 8 月南京铁道医学院附属医院正式更名为东南大学附属中大医院。

中大医院现有床位 700 张，有高级职称人员 150 余人，出国进修和留学归国人员 20 余人。全院近 40 人分别担任全国及省、部级医学杂志主编、副主编、编委等职务，102 人担任各级医学学会主委、副主委、委员职务。

中大医院设备先进，包括新型 MRI、螺旋 CT、血管造影机等大批先进的医疗设备。设有临床科室 32 个，医技科室 20 个，实验室 18 个，拥有中华医学实用介入技术推广培训中心等 6 个专科技术中心及一个临床实验研究基地。医学影像与介入放射科和整形修复外科是江苏省“135”工程——医学重点学科，急诊与危重病医学科是江苏省医学重点学科建设单位。

中大医院始终坚持“科教兴院”方针，全力推进技术创新，承担了一批国家自然科学基金和省部级科研项目，科技成果丰硕，获各级科技进步奖 50 余项。目前在东南大学高水平的生物医学工程等学科平台上进行交叉和集成，产生了一批新的学科生长点和优势领域。

中大医院作为提供高质量医疗卫生服务的大型医疗机构、科学的研究和诊疗技术创新的医学中心和高层次临床医学人才培养的重要基地，已成为东南大学建设国际知名高水平综合性研究型大学发展战略的重要组成部分，正向着建设现代化附属医院和高水平临床医学院的目标不断前进。

目 录

医嘱书写规则	1
常见急症	2
急性发热(高热)	2
惊厥	3
昏迷	4
肝性脑病	5
颅内压增高	7
弥散性血管内凝血(DIC)	8
大咯血	9
急性上消化道出血	10
急性腹痛	13
感染性休克	15
心源性休克	16
过敏性休克	17
心搏骤停	18
急性左心衰竭	19
呼吸衰竭	20
急性呼吸窘迫综合征 (ARDS)	21
急性中毒及其他理化因素疾病	23
急性中毒急救的原则与注意 事项	23
阿片类药物中毒	23
巴比妥类药物中毒	24
苯二氮草类药物中毒	25
吩噻嗪类抗精神病药物 中毒	26
三环类抗忧郁药物中毒	27
异烟肼中毒	28
氨基茶碱中毒	29
抗胆碱类药物中毒	29
抗组胺类药物中毒	30
水杨酸类药物中毒	31
洋地黄类药物中毒	31
有机磷农药中毒	32
有机氯杀虫剂中毒	35
氨基甲酸酯类农药中毒	36
拟除虫菊酯类农药中毒	37
杀虫脒中毒	38
抗凝血类杀鼠药中毒	39
磷化锌中毒	39
有机氟杀鼠药中毒	40
毒鼠强中毒	41
鼠立死(杀鼠嘧啶、W491) 中毒	42
一氧化碳中毒(煤气 中毒)	42
刺激性气体中毒	43
汽油中毒	44
急性铅中毒	45
急性汞中毒	46
无机砷化物中毒	47
乙醇中毒	48
甲醇中毒	48
急性苯中毒	49
亚硝酸盐中毒	50
氰化物中毒	51

毒蛇咬伤中毒	52	休克型肺炎(中毒性肺炎)	81
河豚鱼中毒	54	肺念珠菌病	82
鱼胆中毒	55	卡氏肺孢子虫肺炎	83
白果中毒	56	肺曲菌病	84
发芽马铃薯中毒	56	肺隐球菌病	84
毒蕈(毒蘑菇)中毒	57	吸入性肺炎	85
乌头类及含乌头生物碱植物中毒	58	肺脓肿	86
夹竹桃中毒	59	气胸	87
急性高原病	59	肺不张	88
慢性高原病	60	原发型肺结核	89
减压病	61	急性血行播散型肺结核	90
急性放射病	62	继发型肺结核	90
中暑	63	复治涂阳病人(包括复发、初治失败、中断治疗)	92
冻僵(全身冻伤)	64	结核性渗出性胸膜炎	92
淹溺	65	结核性脓胸	93
电击伤(触电)	65	少量咯血	94
晕动病	67	中等量咯血	94
呼吸系统疾病	68	慢性肺源性心脏病	95
普通感冒	68	单纯性肺嗜酸粒细胞浸润症(Löffler 综合征)	96
急性气管支气管炎	69	迁延性肺嗜酸粒细胞浸润症	96
慢性支气管炎(急性发作期及慢性迁延期)	69	热带性肺嗜酸粒细胞浸润症	97
慢性阻塞性肺气肿	70	哮喘性嗜酸粒细胞增多症	97
支气管扩张(咯血)	72	多症	97
支气管哮喘	73	弥漫性间质性肺病	98
肺炎球菌肺炎	76	特发性肺纤维化	98
金黄色葡萄球菌肺炎	76	结节病	99
肺炎克雷白杆菌肺炎	77	睡眠呼吸暂停综合征	100
军团病肺炎	78	肺栓塞	101
绿脓杆菌肺炎	78		
肺炎支原体肺炎	80		
鹦鹉热肺炎	80		

外源性过敏性肺泡炎(过敏性肺炎)	101	主动脉夹层动脉瘤破裂	131
胸膜间皮瘤	102	PTCA、冠状动脉内支架植入术	131
循环系统疾病	103	心律失常射频消融术后	132
原发性高血压(高血 压病)	103	消化系统疾病	134
高血压危象	104	呕吐	134
心力衰竭	105	反流性食管炎	135
窦性心动过速	107	食管裂孔疝	136
窦性心动过缓	108	贲门失弛缓症	136
病态窦房结综合征	108	贲门黏膜撕裂症	137
房性早搏	109	急性胃肠炎	138
室性早搏	110	急性腐蚀性胃炎	138
阵发性室上性心动过速	111	急性出血性糜烂性胃炎	139
阵发性室性心动过速	112	慢性胃炎	140
心房颤动	113	消化性溃疡	142
房室传导阻滞	115	十二指肠炎	143
病毒性心肌炎(急性期)	116	十二指肠壅积症	144
心肌病	116	急性出血坏死性肠炎	144
心绞痛	118	原发性吸收不良综合征	145
急性心肌梗死	121	非特异性溃疡性结肠炎	147
急性渗出性心包炎	126	克罗恩病(Crohn 病)	149
风湿热(指以风湿性心脏炎 为主要表现的风 湿热)	126	肠结核	149
急性风湿性关节炎	127	直肠、结肠息肉	150
慢性心脏瓣膜病合并心力 衰竭	128	下消化道出血	151
经皮二尖瓣狭窄、主动脉瓣 狭窄、肺动脉瓣狭窄球囊 扩张术	129	慢性腹泻	152
亚急性感染性心内膜炎	129	慢性腹痛	153
急性感染性心内膜炎	130	肠易激综合征	153
		黄疸	154
		腹水	156
		肝肿大	158
		肝硬化	159
		原发性胆汁性肝硬化	161
		肝硬化腹水	162

细菌性肝脓肿	163	慢性肾衰竭	205
药物性肝病	165	肾移植	206
脂肪肝	166	血液系统疾病	208
急性肝衰竭(暴发性肝 衰竭)	167	再生障碍性贫血	208
急性胆囊炎	169	慢性单纯红细胞再生障碍性 贫血	211
慢性胆囊炎	171	急性单纯红细胞再生障碍性 贫血(急性造血停滞)	212
胆道蛔虫症	172	巨幼细胞性贫血	212
急性重症胆管炎(急性梗阻 性化脓性胆管炎)	173	缺铁性贫血	213
胆囊切除术后综合征	174	铁粒幼细胞性贫血	214
急性胰腺炎	175	遗传性球形红细胞增 多症	215
慢性胰腺炎	178	葡萄糖-6-磷酸脱氢酶 (G-6-PD)缺乏症	216
结核性腹膜炎	179	珠蛋白生成障碍性贫血(地 中海贫血)	218
原发性腹膜炎	180	自身免疫性溶血性 贫血	219
泌尿系统疾病	183	阵发性睡眠性血红蛋白 病	221
急性链球菌感染后肾小球肾 炎(急性肾炎)	183	急性粒细胞缺乏症	222
慢性肾小球肾炎(慢性 肾炎)	184	急性淋巴细胞白 血病(ALL)	223
IgA 肾病	185	急性非淋巴细胞白血病 (ANLL)	225
肾病综合征	186	难治性复发性急性白 血病	226
急进性肾炎	192	急性早幼粒细胞白血病 (APL)	228
隐匿性肾炎	193	骨髓增生异常综合征 (MDS)	229
狼疮肾炎	194	中枢神经系统白血病	231
过敏性紫癜性肾炎	195		
肾小管酸中毒	196		
急性间质性肾炎	197		
急性肾盂肾炎	198		
慢性肾盂肾炎	198		
淋病	199		
肾动脉狭窄	200		
急性肾衰竭	201		

慢性粒细胞白血病	原发性醛固酮增多症	252
(CML)	嗜铬细胞瘤	254
慢性淋巴细胞白血病	单纯性甲状腺肿(含地方性	
(CLL)	甲状腺肿)	255
霍奇金病(HD)	毒性弥漫性甲状腺肿	256
非霍奇金淋巴瘤(NHL)	自主性功能亢进性甲状腺	
.....	腺瘤	257
多发性骨髓瘤	甲状腺功能亢进危象	258
巨球蛋白血症	甲状腺功能减退症	259
恶性组织细胞病	内分泌浸润性突眼	259
真性红细胞增多症	亚急性甲状腺炎	260
特发性血小板减少性	慢性淋巴细胞性甲状	
紫癜	腺炎	261
血栓性血小板减少性	甲状腺结节	261
紫癜	甲状腺旁腺功能亢进症	262
内分泌系统疾病和代谢	甲状腺旁腺功能亢进危象和高	
疾病	钙血症	263
下丘脑综合征	甲状腺旁腺功能减退症和低钙	
垂体性侏儒	血症	264
成年人腺垂体功能减	青春期延缓	264
退症	更年期综合征	265
腺垂体功能减退危象	多囊卵巢综合征	266
巨人症和肢端肥大症	男性生殖腺功能减退症	266
尿崩症	胰岛素瘤	267
抗利尿激素分泌失调综	2型糖尿病	268
合征	1型糖尿病	270
高泌乳素血症和泌乳	妊娠期糖尿病	271
素瘤	糖尿病酮症酸中毒	272
慢性肾上腺皮质功能减	糖尿病高渗性昏迷	273
退症	乳酸酸中毒	274
急性肾上腺皮质功能减	低血糖症	274
退症	糖尿病神经病变	275
皮质醇增多症	糖尿病肾病	275

糖尿病足	276	短暂性脑缺血发作 (TIA)	303
单纯性肥胖	277	脑血栓形成	304
高脂蛋白血症	278	脑栓塞	307
痛风	279	癫痫	308
低钾血症	280	癫痫持续状态	310
高钾血症	280	帕金森病	311
风湿性和变态反应性疾病	282	偏头痛	312
系统性红斑狼疮	282	多发性硬化	313
类风湿关节炎	283	重症肌无力	314
多发性肌炎和皮肌炎	284	进行性肌营养不良症	315
系统性硬化症	284	周期性瘫痪(低钾性)	316
干燥综合征	285	肿瘤	318
贝赫切特病(白塞病)	286	肿瘤化疗须知	318
结节性多动脉炎	286	肺癌	319
韦格纳肉芽肿病	287	食管癌	326
强直性脊柱炎	287	胃癌	328
混合性结缔组织病	288	大肠癌	330
花粉症	289	胰腺癌	332
变态反应性鼻炎	289	原发性肝癌	332
急性荨麻疹	290	乳腺癌	334
慢性荨麻疹	290	卵巢肿瘤	337
药物过敏反应	291	前列腺癌	340
神经系统疾病	292	睾丸肿瘤	341
三叉神经痛	292	膀胱癌	343
面神经炎	293	恶性黑色素瘤	344
坐骨神经痛	294	骨肉瘤	346
急性多发性神经根神经炎 (古兰-巴雷综合征)	294	软组织肉瘤	348
急性脊髓炎	296	传染病	350
运动神经元疾病	297	水痘	350
单纯疱疹病毒性脑炎	298	流行性腮腺炎	350
脑出血	299	麻疹	351
蛛网膜下腔出血	302	病毒性肝炎	352

流行性出血热	355	新生儿出血症	398
狂犬病	359	新生儿持续胎儿循环	398
流行性乙型脑炎	360	新生儿休克	400
艾滋病	363	新生儿低血糖	401
猩红热	364	新生儿低钙血症	402
流行性脑脊髓膜炎	365	新生儿破伤风	403
霍乱	368	新生儿化脓性脑膜炎	404
伤寒	369	蛋白-热能营养不良 (重度)	405
急性细菌性痢疾	370	维生素 D 缺乏性佝 偻病	406
钩端螺旋体病	372	维生素 D 缺乏性手足搐 搦症	407
阿米巴病	375	维生素 B ₁ 缺乏症	408
疟疾	376	维生素 A 缺乏症	408
血吸虫病	378	维生素 A 中毒	409
钩虫病	378	维生素 D 中毒	409
儿科疾病	380	晚发性维生素 K 缺乏出 血症	410
新生儿惊厥	380	小儿急性呼吸衰竭	411
新生儿窒息	381	小儿上呼吸道感染	412
新生儿肺透明膜病	383	反复呼吸道感染	413
新生儿肺炎	385	喉软骨软化病	414
新生儿肺出血	386	急性感染性喉炎	414
新生儿缺氧缺血性脑病	387	急性喉气管支气管炎	415
新生儿颅内出血	388	支气管肺炎	416
新生儿黄疸	390	哮喘性支气管炎	420
新生儿溶 血病	390	小儿哮喘持续状态	421
新生儿肝炎综合征	391	毛细支气管炎	422
新生儿巨细胞病毒感染	392	喘憋性肺炎	424
新生儿胎粪吸入综合征	393	腺病毒肺炎	425
新生儿败血症	394	金黄色葡萄球菌肺炎	426
新生儿寒冷损伤综 合征	395	肺炎支原体肺炎	427
新生儿坏死性小肠结 肠炎	397		

疱疹性口腔炎	428	先天性甲状腺功能减低症	458
小儿腹泻病	429	性早熟	458
幽门螺杆菌感染	430	传染性单核细胞增多症	459
小儿急性充血性心力衰竭	430	特发性高钙尿症	460
心内膜弹力纤维增生症	431	蒙被综合征(婴儿闷热综合征)	460
小儿高血压病	432	临床护理	462
急性肾小球肾炎	433	分级护理	462
肾病综合征	436	一级护理	462
小儿尿路感染	439	二级护理	462
乙型肝炎病毒相关性肾炎	440	三级护理	462
小儿急性白血病	441	特殊护理	463
小儿恶性淋巴瘤	444	一、高热护理	463
营养性缺铁性贫血	445	二、昏迷护理	463
营养性巨幼红细胞性贫血	445	三、瘫痪护理	464
小儿病毒性脑炎	446	四、褥疮护理	465
小儿细菌性脑膜炎	448	五、休克护理	465
瑞氏综合征	449	六、急性中毒的护理	467
急性中毒性脑病	450	住院病人膳食	469
婴儿痉挛症	451	基本饮食	469
苯丙酮尿症	451	一、普通饮食	469
肝豆状核变性	452	二、软食	469
肝糖原累积病	452	三、半流质饮食	469
幼年特发性关节炎	453	四、流质饮食	470
小儿Still病	454	治疗饮食	470
儿童类风湿病	455	一、高蛋白饮食	470
风湿热	455	二、低蛋白饮食	470
过敏性紫癜	456	三、低脂肪饮食	471
皮肤黏膜淋巴结综合征 (川崎病)	457	四、低胆固醇饮食	471
		五、低嘌呤饮食	471

六、无盐、低盐、少钠	简易配制	480
饮食	人体检验正常参	
七、糖尿病饮食	考值	481
八、管饲饮食	一、血液检查	481
九、特殊饮食	二、尿液检查	490
十、小儿饮食	三、脑脊液检查	492
附录	四、肾功能检查	493
老年病人的用药	五、血气分析和肺功能	
问题	检查	494
新生儿常用抗生素	六、内分泌激素及代谢	
小儿药物剂量计算	产物检查	496
算法		
儿科常用含电解质溶液		

医嘱书写规则

医嘱犹如军事指挥者的作战令，是临床医师对各种疾病作斗争的指令。能否战胜疾病，医嘱至关重要。

怎样开医嘱，各级医院基本上有大致统一的规定，现分述如下：

医嘱分长期医嘱和临时医嘱，前者于病人住院时要执行一段时间，为相对稳定的医疗措施。而后者是指临时处理的医疗措施，包括检查和治疗，等等。

长期医嘱第一项写护理常规，如内科护理常规、昏迷护理常规等；第二项写护理分级，如一级护理、二级护理、三级护理等；第三项写饮食，如流质、半流质、软食、普通饮食、糖尿病饮食、低胆固醇饮食或禁食等；第四项写病重或病危，如系一般疾病则不写；第五项写各种特殊卧位，如半卧位、侧卧位等；第六项写特殊处理，如测血压、脉搏、呼吸 1 次/15 分，记出入量，体位引流，雾化吸入等；第七项写常用口服药，如维生素 C 100 毫克 3 次/日、复方甘草合剂 10 毫升 3 次/日等；第八项写注射用药，如青霉素 80 万单位肌内注射(简称肌注)1 次/6 小时，葡萄糖氯化钠注射液 1 000 毫升静脉滴注(简称静滴)1 次/日、50% 葡萄糖液 60 毫升静脉注射(简称静注)，等等。

临时医嘱按处理时间顺序写，如病人住院后立即抽血做细菌培养，肥达反应，查血钾、钠、氯，则先开上述医嘱；如需进行 X 线胸部摄片，则开第二项医嘱；又做心电图检查，则开第三项；如发现心功能不全需立即静注毛花苷 C 0.4 毫克，则开第四项；准备第二天早晨空腹抽血测肝肾功能，则开第五项；准备第二天做胸腔穿刺，则开第六项。总之，按时间顺序依次书写。