

你一定要了解的

重大疾病

4

运动系统疾病

皮肤疾病

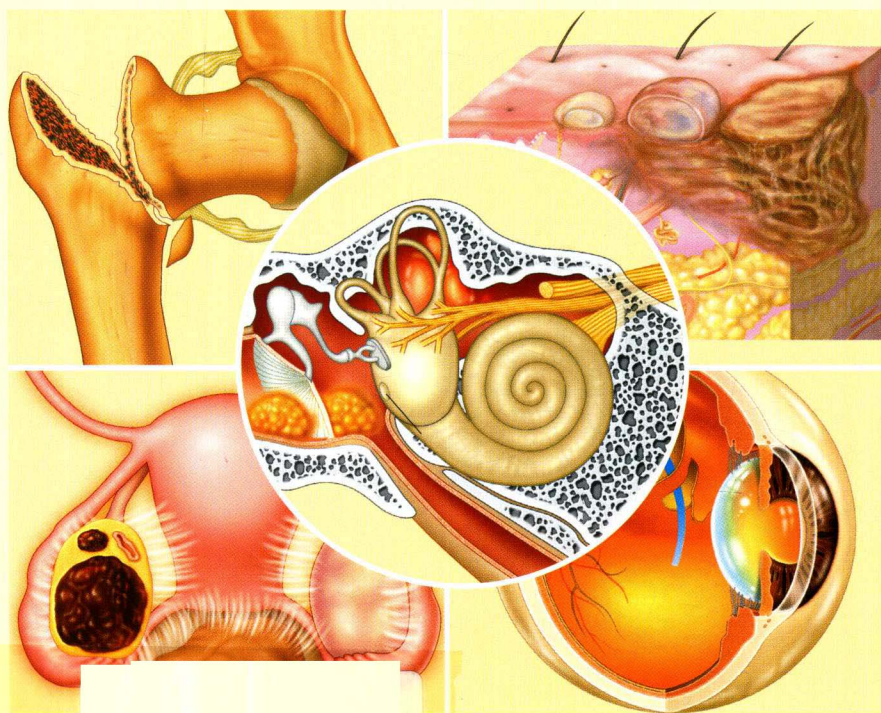
女性生殖系统疾病

眼睛疾病

耳鼻喉疾病

主编·[日]佐藤千史 [日]井上智子

翻译·高智贤



前言

各位读者对于各种疾病有着什么样的印象呢？以肺癌为例，肺癌就是呼吸系统中长出癌细胞，会造成咳嗽或痰中带血，比较容易掌握其印象。那肝硬化、弥散性血管内凝血、肾病综合征、类风湿关节炎等又如何呢？可以在脑中具体想象吗？

本书以病理生理学作为切入点，主要针对护理人员、护理科学生以及医务人员，对主要疾病的病理、诊断、治疗、患者护理等要点进行介绍并加以解说。

本书所强调的“病理印象”是为了让人能够用眼睛看到疾病的原因、病理、症状、病程等过程，并将上述过程图像化。为了让此图形能与症状、诊断、治疗和患者护理相连接，相关人员花了很多工夫在资料的呈献上，希望能通过此书将最新的资讯传达给在医疗第一线上的各位。

所谓的病理生理学，是说明人体内所发生的变化将对健康造成哪些危害，若能清楚了解这些细节就能知道：为何会发生此症状，为何一定要注意此项检查结果，为什么要用这个药物……这些诊断与治疗的意义及其因果关系。

希望本书能成为各位在每日的学习、临床观察与资料收集、了解护理要点以及治疗方式上的助手。

最后感谢读者对本书的喜爱以及多位在百忙之中抽空执笔的作者们。

主编 佐藤千史

2014年9月

主编

佐藤千史
井上智子

东京医科牙科大学研究所保健卫生学研究科教授
东京医科牙科大学研究所保健卫生学研究科教授

作者

医学解说

大川淳
大友康裕
大野京子
长内孝之
片山一朗
胜野哲也
加藤卓朗
金子均
鸭居功树
岸本诚司
喜多村健
清川佑介
久保田俊郎
黑佐义郎
桑波田悠子
神野哲也
杉本太郎
角卓郎
关矢一郎
谷口义实
西泽绫
原田龙也
樋口哲也
深水真
古井良彦
宗田大
村上喜三雄
森田定雄
安水洗彦
横关博雄
吉田武史
渡边建介

东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科副教授
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科教授
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科副教授
四谷医学数据库乳腺外科主任
大阪大学研究所医学系研究科教授
东京都立大冢医院内科
济生会川口综合医院皮肤科主任
日产厚生会裕川医院妇产科主任
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科助教
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科教授
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科教授
埼玉县立癌症中心头颈部外科
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科教授
佐久综合医院骨科主任
青梅市立综合医院耳鼻喉科
东京医科牙科大学医学系附属医院讲师
东京医科牙科大学医学系附属医院讲师
青梅市立综合医院耳鼻喉科副主任
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科副教授
东京医科牙科大学医学系附属医院讲师
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科助教
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科讲师
东邦大学医疗中心佐仓医院副教授
千叶爱友会纪念医院眼科主任
川口工业综合医院皮肤科主任
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科教授
东京都驹込医院眼科主任
东京医科牙科大学医学系附属医院副教授
草加市立医院副院长
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科教授
东京医科牙科大学研究所牙医学综合研究科助教
独协医科大学越谷医院教授

患者护理解说

上田稚代子
大音清香
国府浩子
东风平智江美
小原泉
佐佐木吉子
茂野香
泷岛纪子
竹内佐智惠
冢本容子
月田佳寿美
永泽规子
比田井理惠
松岛元子
三田由美子
山本育子

关西医疗大学保健护理学院教授
井上眼科医院护理教育研究部长
熊本大学研究所生命科学研究部教授
堪萨斯大学研究所助理教授
自治医科大学研究所护理学系副教授
东京医科牙科大学研究所保健卫生学研究科副教授
西武文理大学护理学院护理学系教授
川崎市医疗护理短期大学副教授
大阪大学研究所医学系研究科保健学专攻副教授
北海道医疗大学护理福祉学院护理学系教授
福井大学医学院护理学系讲师
埼玉市立医院护士长
千叶县急救医疗中心护士长
独立行政法人劳动者健康福祉机构大阪劳灾医院护士长
圣玛丽安医科大学医院护士长
顺天堂大学医学院附属浦安医院护士长

了解病理

浆液性囊肿

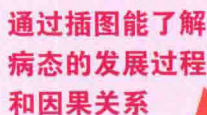
内部充满浆液

粘液性囊肿

内部充满胶冻状粘液

卵巢癌

卵巢门



拟真插画更能
了解病理

流程

具体的处方范例
有喔！

用图形来了解 经典手术

用流程图来呈现
依据病期、病
理、严重度的治
疗过程

疾病阶段的护理
要点全在这里

4 掌握患者护理要点

理解病理生理，诊断、治疗的流程及其关联

患者护理

帮助恶性肿瘤患者减缓对预后情况的焦虑情绪，接受失去女性生殖器官与身体形象改变等变化，并提供心理、社会问题的相关援助。

依据病情、病理以及严重程度给予的护理

【良性肿瘤】恶性肿瘤小，大多采取随访观察。当肿瘤大小到一定程度时，为了预防恶变、肿瘤破裂，会采取肿瘤切除术。因外科治疗为根治性治疗，若属良性肿瘤，接受外科治疗后就不需要再接受持续性治疗，需提供接受外科治疗的患者相关协助。若采取保守性随访观察，需指导患者定期接受随访观察。发生恶变时，肿瘤破裂会造成强烈下腹部疼痛，加上循环衰竭产生生理上的剧烈痛苦，需立即协助患者接受治疗并减轻患者的不安情绪。

【恶性肿瘤】患者对预后情况产生很强烈的不安情绪。疾病的诊疗协助和良性肿瘤的相同，但患者对预后情况、治疗内容、治疗造成的身体形象改变、社会角色的变化等产生各种焦虑情绪。为了帮助减轻不安情绪，必须充分掌握患者、家属的心理状态、社会背景等信息，加上大多数患者需接受化学治疗等持续性治疗，且治疗不良反应强烈，需提供患者持续接受治疗，让治疗发挥最佳效果。

护理要点

- 协助诊疗与治疗
- 协助进行内诊、超声波检查、CT检查和MRI检查的进行。
- 施行手术时，提供患者相关帮助。
- 药物治疗是根据肿瘤情况所进行的化疗与化学治疗。说明治疗目的、内容、效果以及可能引起的不良反应（副作用），保证治疗持续不间断，让治疗发挥最佳效果。
- 患者接受放射线治疗时，需提供和药物治疗相同的护理与协助。
- 观察治疗的效果。
- 观察记录药物不良反应的情况，并将资讯提供给医师。
- 帮助减轻疼痛
- 依医师指示正确使用止痛药。
- 协助患者进行自我护理
- 评估患者自我护理的情况是否有不足之处。
- 若自我护理不足时，通过掌握具体情况，提供与实际相符的适当解决方式。
- 患者、家属心理建设以及社会问题的援助
- 提供肿瘤的正确知识，并帮助接受治疗。
- 协助患者、家属减轻面对恶性肿瘤时产生的焦虑与不安情绪。

出院后的护理指导

- 手术出院后需注意饮食的均衡性，加快速度恢复的速度。出院后2周左右需在家休养，并指导家属能够提供患者所需的协助。
- 说明出院后若出现某些情况（如：发烧）时请回医院接受检查，而出现异常情况时请立即就医。即使没什么问题，也需要在医师指定的复诊日回医院接受检查。
- 保守性随访观察的情况下，突然出现剧烈下腹部疼痛等状况的变化时请立即就医。
- 指导患者正确服用药物。
- 指导患者过正常规律的生活。

（永泽尚子）

白细胞、血小板数量减少



贫血



恶心、呕吐



食欲不振



脱发



手脚发麻



治疗产生的不良反应

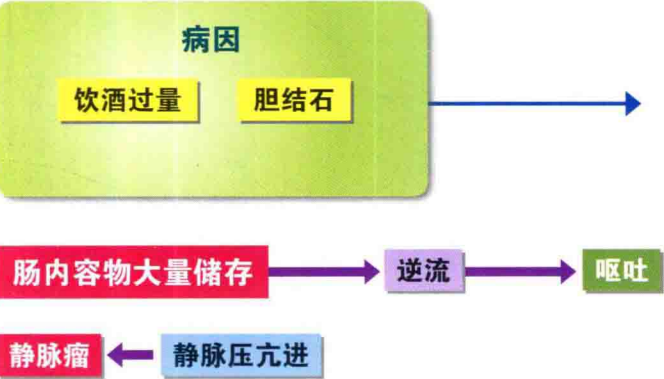
文字旁就附上图片
帮助理解

不只是住院时的护理，
连出院后的护理要点都
有呢

关于病理 MAP

关于插图中的病因、危险因素、病变、症状等，相互间的关联都用箭头来表示，原则上用水蓝色或是紫色（次要病变或是损害的结果）的方框来表示“病变”，而“症状”则用黄绿色方框来作区别，红色方框表示重要的病变、损害。

〔图示范例〕



关于药物治疗

书中有提示各疾病的处方范例。处方范例原则上均写出药品名称（商品名）、剂型、规格单位以及用法。最后用箭头表示分类名，给予的量为一天份，用法的表示法“分n”，表示一天量分成n次给予（服用）。

〔表示范例〕

阿奇霉素片剂（250mg） 2片 分1 3天 ←大环内酯类抗生素

你一定要了解的

重大疾病 4

运动系统疾病
皮肤疾病
女性生殖系统疾病
眼睛疾病
耳鼻喉疾病

运动系统疾病

- 1 **骨折——1**
总观导览…1 / 病理 MAP…2 / 症状 MAP…4 / 诊断 MAP…5 / 治疗 MAP…6
患者护理…7
- 2 **椎间盘突出——9**
总观导览…9 / 病理 MAP…10 / 症状 MAP…12 / 诊断 MAP…13 / 治疗 MAP…14
患者护理…17
- 3 **脊髓损伤——19**
总观导览…19 / 病理 MAP…20 / 症状 MAP…22 / 诊断 MAP…23 / 治疗 MAP…25
患者护理…28
- 4 **退化性膝关节炎、退化性髌关节炎——29**
 - A 退化性膝关节炎
总观导览…29 / 病理 MAP…30 / 症状 MAP…32 / 诊断 MAP…32 / 治疗 MAP…33
患者护理…41
 - B 退化性髌关节炎
总观导览…35 / 病理 MAP…36 / 症状 MAP…38 / 诊断 MAP…39 / 治疗 MAP…40
患者护理…41
- 5 **股骨颈骨折、股骨转子间骨折——43**
总观导览…43 / 病理 MAP…44 / 症状 MAP…46 / 诊断 MAP…46 / 治疗 MAP…47
患者护理…48
- 6 **骨质疏松症——49**
总观导览…49 / 病理 MAP…50 / 症状 MAP…52 / 诊断 MAP…53 / 治疗 MAP…56
患者护理…59

皮肤疾病

- 7 **异位性皮炎——61**
总观导览…61 / 病理 MAP…62 / 症状 MAP…64 / 诊断 MAP…65 / 治疗 MAP…66
患者护理…68
- 8 **荨麻疹、接触性皮炎——69**
 - A 荨麻疹
总观导览…69 / 病理 MAP…70 / 症状 MAP…72 / 诊断 MAP…73 / 治疗 MAP…74
患者护理…82
 - B 接触性皮炎
总观导览…76 / 病理 MAP…77 / 症状 MAP…78 / 诊断 MAP…79 / 治疗 MAP…80
患者护理…82

9 烧伤——83

总观导览...83 / 病理 MAP...84 / 症状 MAP...86 / 诊断 MAP...87 / 治疗 MAP...88
患者护理...90

10 天疱疮——93

总观导览...93 / 病理 MAP...94 / 症状 MAP...96 / 诊断 MAP...96 / 治疗 MAP...97
患者护理...98

11 银屑病——99

总观导览...99 / 病理 MAP...100 / 症状 MAP...102 / 诊断 MAP...103 / 治疗 MAP...103
患者护理...104

12 带状疱疹——105

总观导览...105 / 病理 MAP...106 / 症状 MAP...108 / 诊断 MAP...109 / 治疗 MAP...110
患者护理...112

13 疥疮、白癣——113**A 疥疮**

总观导览...113 / 病理 MAP...114 / 症状 MAP...116 / 诊断 MAP...116 / 治疗 MAP...117
患者护理...123

B 白癣

总观导览...118 / 病理 MAP...119 / 症状 MAP...120 / 诊断 MAP...120 / 治疗 MAP...121
患者护理...123

14 恶性黑色素瘤——125

总观导览...125 / 病理 MAP...126 / 症状 MAP...128 / 诊断 MAP...129 / 治疗 MAP...130
患者护理...132

女性生殖系统疾病**15 子宫肌瘤——135**

总观导览...135 / 病理 MAP...136 / 症状 MAP...138 / 诊断 MAP...138 / 治疗 MAP...139
患者护理...141

16 子宫颈癌、子宫体癌——143**A 子宫颈癌**

总观导览...143 / 病理 MAP...144 / 症状 MAP...146 / 诊断 MAP...147 / 治疗 MAP...148
患者护理...155

B 子宫体癌

总观导览...149 / 病理 MAP...150 / 症状 MAP...152 / 诊断 MAP...153 / 治疗 MAP...154
患者护理...155

17 子宫内膜异位症——157

总观导览...157 / 病理 MAP...158 / 症状 MAP...160 / 诊断 MAP...161 / 治疗 MAP...162
患者护理...164

18 卵巢瘤——165

总观导览...165 / 病理 MAP...166 / 症状 MAP...168 / 诊断 MAP...169 / 治疗 MAP...170
患者护理...172

19 乳腺癌——173

总观导览…173 / 病理 MAP…174 / 症状 MAP…176 / 诊断 MAP…177 / 治疗 MAP…178
患者护理…181

眼睛疾病**20 白内障——183**

总观导览…183 / 病理 MAP…184 / 症状 MAP…186 / 诊断 MAP…186 / 治疗 MAP…187
患者护理…189

21 青光眼——191

总观导览…191 / 病理 MAP…192 / 症状 MAP…194 / 诊断 MAP…194 / 治疗 MAP…195
患者护理…197

22 流行性角结膜炎——199

总观导览…199 / 病理 MAP…200 / 症状 MAP…200 / 诊断 MAP…201 / 治疗 MAP…202
患者护理…203

23 视网膜剥离 (包含飞蚊症)——205

总观导览…205 / 病理 MAP…206 / 症状 MAP…208 / 诊断 MAP…209 / 治疗 MAP…209
患者护理…211

耳鼻喉疾病**24 听力障碍——213**

总观导览…213 / 病理 MAP…214 / 症状 MAP…216 / 诊断 MAP…216 / 治疗 MAP…217
患者护理…220

25 中耳炎——221

总观导览…221 / 病理 MAP…222 / 症状 MAP…224 / 诊断 MAP…225 / 治疗 MAP…226
患者护理…228

26 过敏性鼻炎——229

总观导览…229 / 病理 MAP…230 / 症状 MAP…232 / 诊断 MAP…232 / 治疗 MAP…233
患者护理…234

27 听神经瘤——235

总观导览…235 / 病理 MAP…236 / 症状 MAP…238 / 诊断 MAP…239 / 治疗 MAP…240
患者护理…242

28 喉癌——243

总观导览…243 / 病理 MAP…244 / 症状 MAP…246 / 诊断 MAP…246 / 治疗 MAP…247
患者护理…250

29 舌癌——251

总观导览…251 / 病理 MAP…252 / 症状 MAP…254 / 诊断 MAP…254 / 治疗 MAP…255
患者护理…257

索引——259

总览导览

- **外力作用**：因超过骨骼抵抗阻力的外力（外伤性骨折）或反复施加的轻微外力（疲劳性骨折）所造成。
- **骨骼脆弱化**：肿瘤、骨质疏松症等因素所造成（病理性骨折）。
〔加重因素〕年龄、骨质密度低。

- 因外力施加于骨骼上，造成骨骼折断或破裂的状态。
- 骨骼组织由海绵骨与皮质骨（致密骨）所组成。**骨基质形成与骨基质吸收**的活动在骨骼组织中不断发生，相互达到平衡，将老旧的骨骼更新，称为**骨骼重建**。
- 骨折发生后到完全修复的过程可分为**血肿机化期**、**骨痂形成期**与**骨痂改造期**三个阶段。
- 分类：骨折根据造成的原因进行分类，可分为外伤性骨折与病理性骨折；若根据形态可分为压缩性骨折、粉碎性骨折与横形骨折等。

病理
MAP
p.2

- **局部性压痛**。
- 肿胀、皮下出血。
- 功能障碍、变形、**异常可活动性**等。

症状
MAP
p.4

〔并发症〕

- 全身性并发症：**休克**、内脏损伤、脂肪栓等。
- 局部性并发症：皮肤损伤、血管损伤（如腔室综合征、福克曼氏挛缩等）、神经损伤等。

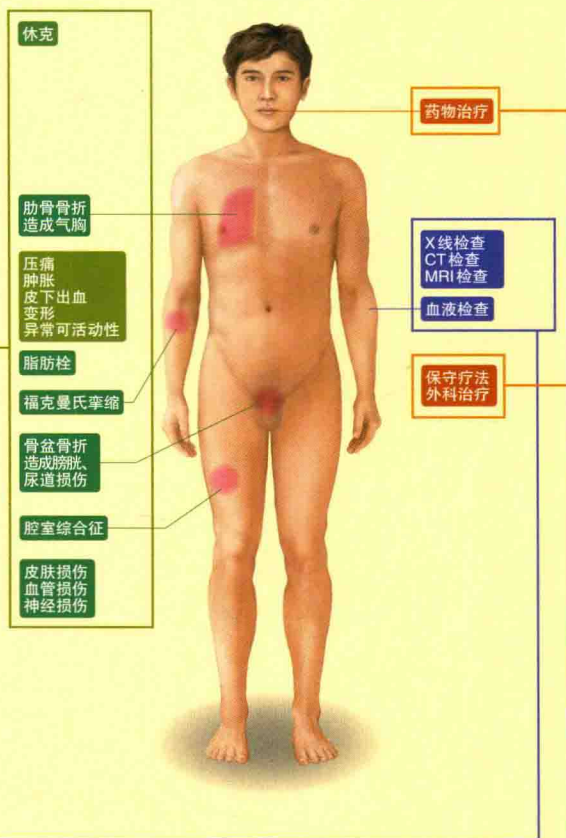
- **X线检查**：基本是**两方向摄影**，而儿童的情况是进行两侧摄影。
- **CT、MRI**：当X线检查无法明确掌握异状时可使用CT、MRI。
- **血液检查**：若骨折造成大量出血的情况（如骨盆骨折、多发性骨折、合并动脉损伤），通过血液检查会发现贫血的情况。

诊断
MAP
p.5

流行病学

- 日本每年发生股骨颈骨折、股骨转子间骨折的男性约有3万人，而女性约有12万人。
- 年龄超过70岁后，患者急速增加。
- 〔预后〕若无法复位，则预后状况不良。

症状 并发症 诊断 治疗



治疗

- 保守疗法：有移位状况的骨折可先**徒手复位**，复位后再利用石膏、夹板、护具或三角巾等进行**外固定**。
- 外科治疗：无法徒手复位时，可以进行**手术内固定**。股骨颈内侧骨折且有移位情况者，可进行**人工股骨头置换治疗**。开放性不稳定型骨折者，可进行**骨外固定术**。
- 药物治疗：若疼痛非常剧烈时，可使用非甾体类抗炎药。

治疗
MAP
p.6

- 骨骼组织可分为海绵骨与**皮质骨**（致密骨）。皮质骨组成骨骼的外层，具有坚硬致密的骨质。而**海绵骨**位于骨骼组织内部，形成网状的骨小梁构造。
- 成骨细胞负责**骨基质形成**，而破骨细胞负责**骨基质吸收**。骨基质形成与骨基质吸收的活动在骨骼组织中不断发生，相互达到平衡，将老旧的骨骼更新，称为**骨骼重建**。
- 骨折发生后到完全修复的过程可分为血肿机化期、骨痂形成期与骨痂改造期三个阶段。在血肿机化期，会有血肿形成与炎症相关细胞浸润的情况。骨痂形成期时，未分化的间叶细胞会被活化，软骨与膜内化骨形成骨痂。进入骨痂改造期后，随着骨痂开始被吸收或改造，原始骨痂会渐渐被改造成永久骨痂。

病因、加重因素

依骨折前骨组织是否正常，可分为外伤性骨折与病理性骨折。

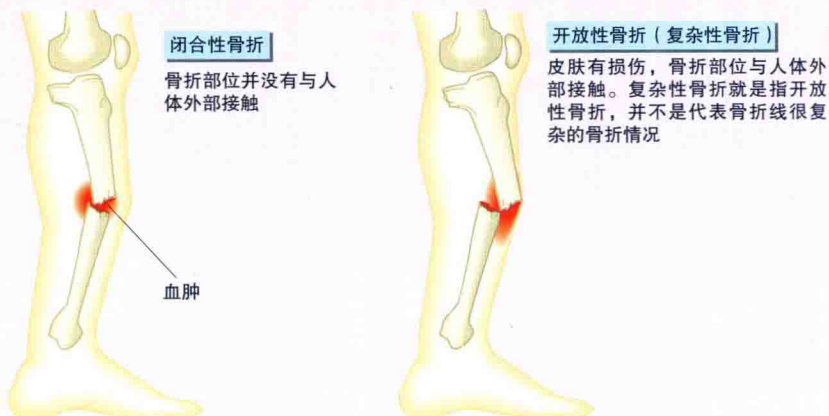
- **外伤性骨折**是指健康的骨骼受到大于骨骼抵抗强度以上的外力作用所造成的骨折。
- **病理性骨折**是因肿瘤、骨骼坏死、骨质疏松症与成骨不全症（osteogenesis imperfecta）等疾病造成骨骼脆弱化，受到微弱外力而造成的骨折。而此程度的微弱外力对一般健康者并不会造成骨折。

骨折形态有很多种，如松质骨因压缩变形的**压缩性骨折**，骨折线很复杂、骨骼碎裂成两块以上的**粉碎性骨折**以及骨折发生于骨干部的**横形骨折**等。不同形式的骨折在骨骼愈合与治疗及护理方式、所需时间上皆不同（图 1-1）。

流行病学、预后

- 日本在 2007 年发生股骨颈骨折、股骨转子间骨折的男性约有 3 万人，而女性约有 12 万人，合计约 15 万人。发生率从 40 岁开始，随着**年龄增加**发生率也提高，年龄超过 70 岁后，患者急速增加。
- 发生骨折时，骨骼在骨折处发生位移的情况称为移位（图 1-2）。
- 若能使骨骼复位，一般预后情况皆良好。若骨骼有缺损而无法复位，预后情况较不乐观。

● 骨折依皮肤有无损伤，是否裸露至外界进行分类



● 依骨折的形态进行分类

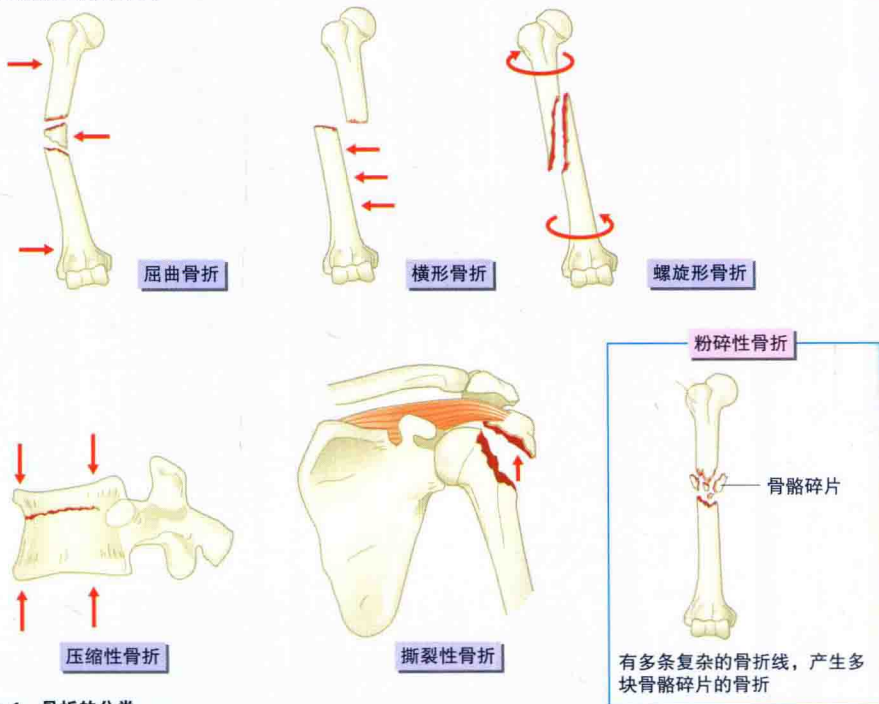
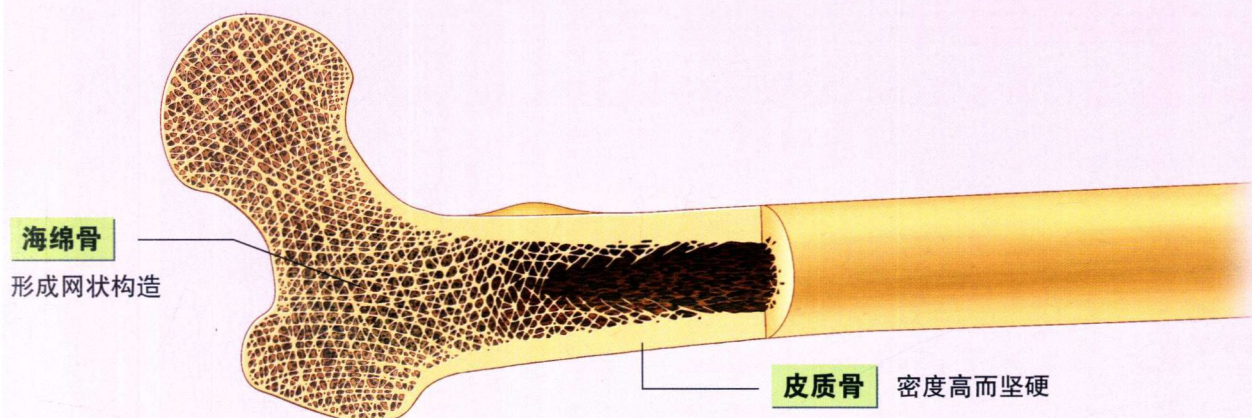


图 1-1 骨折的分类



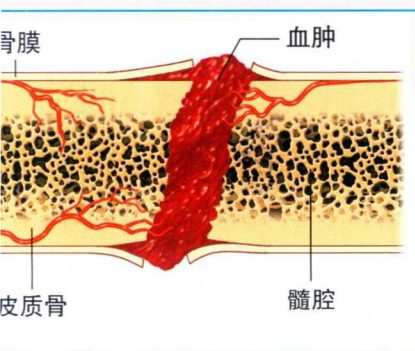
骨骼在骨折处发生位移的情况称为移位

图 1-2 依移位形式进行分类



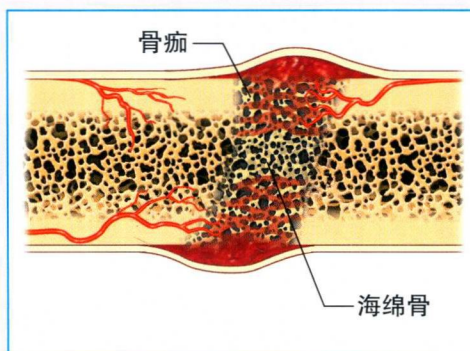
骨骼受到外力

骨折



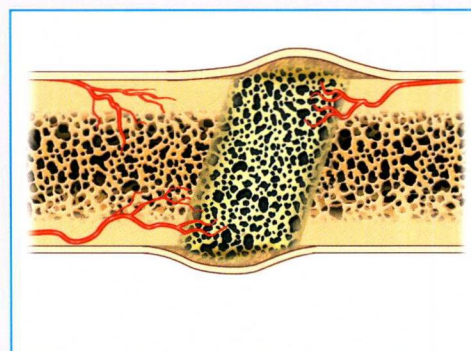
血肿机化期

骨折处因出血产生血肿，数日后，血肿转变成肉芽组织



骨痂形成期

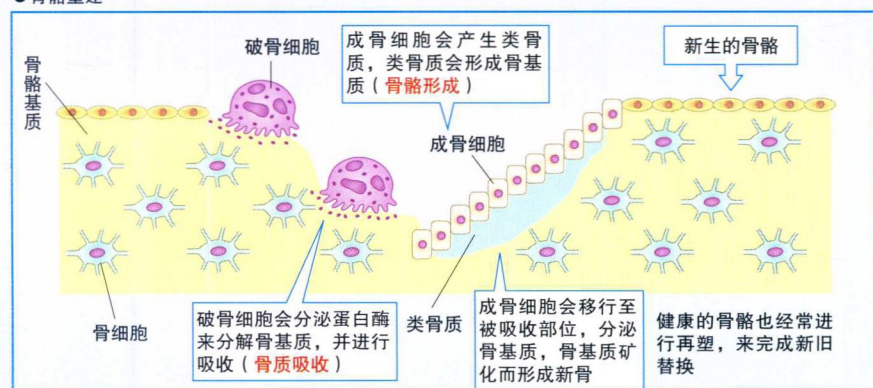
骨折处坏死的骨骼经破骨细胞的分解作用后再次被吸收。骨折处渐渐形成海绵骨状的骨痂，取代了肉芽组织。软骨也逐渐形成，以固定外缘处



骨痂改造期

骨痂随着再塑作用的进行而被吸收或改造，最后永久骨痂取代了原始骨痂

● 骨骼重建



症状 MAP

症状

主要症状是**局部性压痛、变形、肿胀、皮下出血与异常可活动性等**。

并发症

- **全身性并发症包含休克、内脏损伤与脂肪栓**等。休克是因为出血、疼痛、心因性造成反射性血管收缩所致。内脏损伤的情况包含肝脾破裂、肋骨骨折造成**气胸**、骨盆骨折造成**膀胱、尿道受损**等情况。发生骨折后造成骨髓腔内张力过大，脂肪滴进入破裂的静膜窝内，脂肪滴阻塞微血管的情况称为**脂肪栓**。若脂肪栓阻塞脑部、肺部、心脏等器官，可能会引发严重的呼吸、神经症状。
- **局部性并发症包含皮肤、血管、神经的损伤**。大多数的**皮肤损伤**是与骨折发生同时造成的，也有骨折产生的骨骼碎片穿破皮肤造成皮肤损伤的情况。**血管损伤**也和皮肤损伤相同，由外力或骨骼碎片所造成。儿童肘关节和前臂发生外伤，因局部肿胀或血管受到压迫，从前臂到手掌的肌肉发生缺血情况而引起**福克曼氏挛缩**（Volkmann's contracture）。**腔室综合征**（compartment syndrome）是指身体某处腔室内压上升，而产生疼痛、运动功能障碍等情况（图1-3）。关于骨折造成的**神经损伤**，通过检查患处附近的运动和感觉功能来判断有无神经损伤。

症状

并发症

休克

肋骨骨折造成气胸

压痛
肿胀
皮下出血
变形
异常可活动性

脂肪栓

福克曼氏挛缩

骨盆骨折造成膀胱、尿道损伤

腔室综合征

皮肤损伤
血管损伤
神经损伤

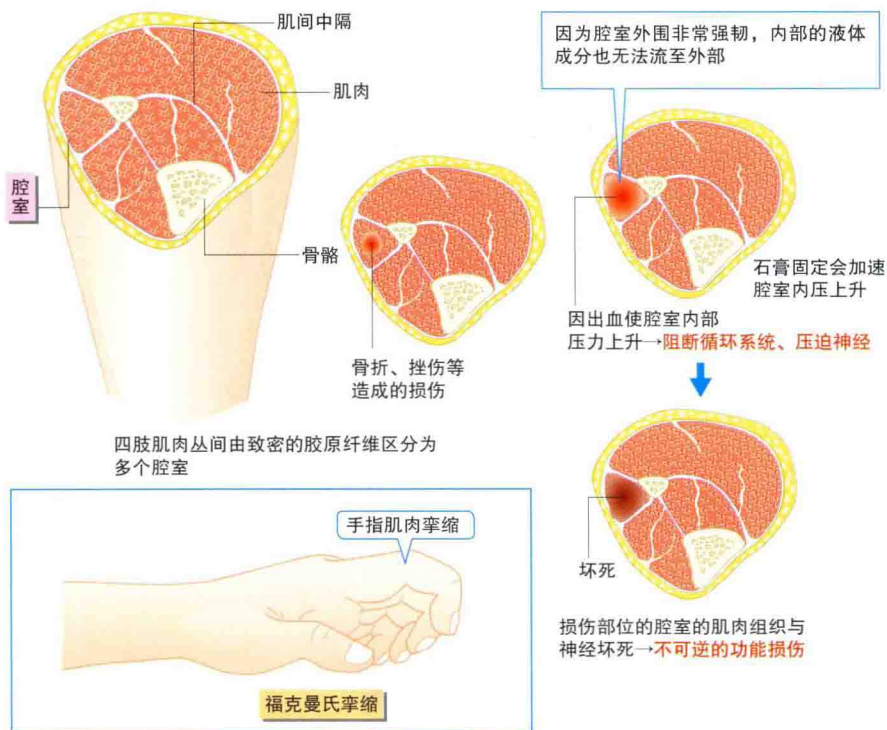


图1-3 腔室综合征

诊断、检查结果

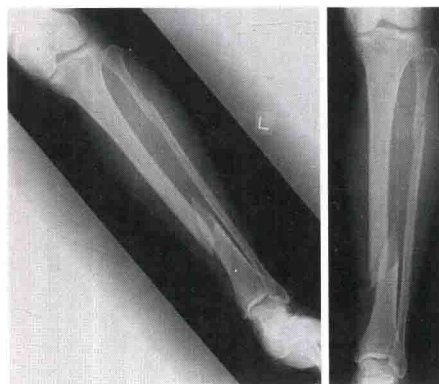
X线检查基本是**两方向摄影**，因不同部位可用特殊的摄影方式进行。若患者为儿童时，为了鉴定骨骺线，原则上是进行两侧摄影[图1-4]。数周后进行摄影就能了解骨折的情况，但也有仅靠X线检查无法清楚确认的情况，此时就需使用CT、MRI来进行检查。

检查结果

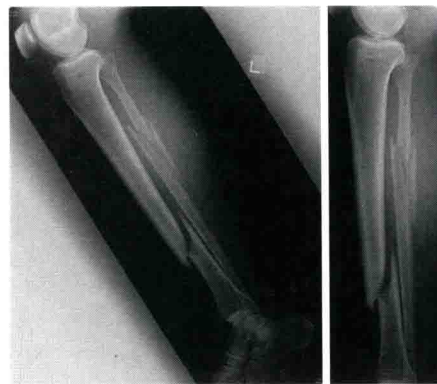
一般来说血液检查无法成为骨折的诊断根据。但若是骨盆骨折、多发性骨折或是合并动脉损伤的情况下会产生大量出血。通过血液检查就能发现贫血的情况，进而协助诊断。



a. 儿童
(侧面影像、正面影像)



b-1. 成人
(正面影像)



b-2. 成人
(侧面影像)

■图1-4 骨折的X线影像

a、b都是桡骨与尺骨的骨干部骨折

药物治疗

X线检查
CT检查
MRI检查

血液检查

保守疗法
外科治疗

依据不同骨折形式其治疗方式也各不相同，非开放性骨折采用徒手复位或是进行手术整复及内固定。若是开放性骨折则是先进行伤口清洁、损伤组织处理后再进行固定。

治疗方针

不同骨折形式其治疗方式也各不相同，须依照非开放式或是开放式、有无移位、是否能进行徒手复位等情况来选择治疗的方式。

保守疗法

有移位情况的骨折通常是利用**徒手复位**，复位之后用石膏、夹板、护具或三角巾进行**外固定**。

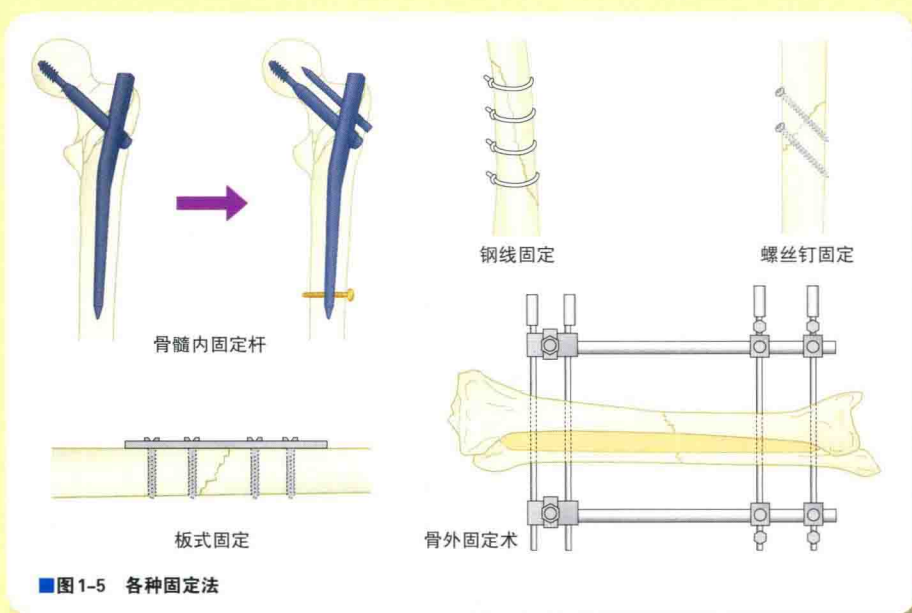
外科治疗

- 若难以徒手复位或是复位后难以维持，且合并血管、神经损伤等情况时，须进行**手术整复及内固定**。若经预估采用强力、坚固的内固定方式有助于提早恢复功能的情况下，便可选择进行手术。
- 股骨颈骨折大多发生于高龄者。若全身健康状况良好，治疗的原则是接受手术治疗并**早期开始康复**。发生股骨颈骨折且有移位情况下，因骨骼愈合需要较长的时间，手术后股骨颈坏死的风险偏高，所以建议进行**人工股骨颈置换治疗**。
- 若属于开放性不稳定型骨折，考虑到术后感染风险，建议施行**骨外固定术**（图1-5）。

药物治疗

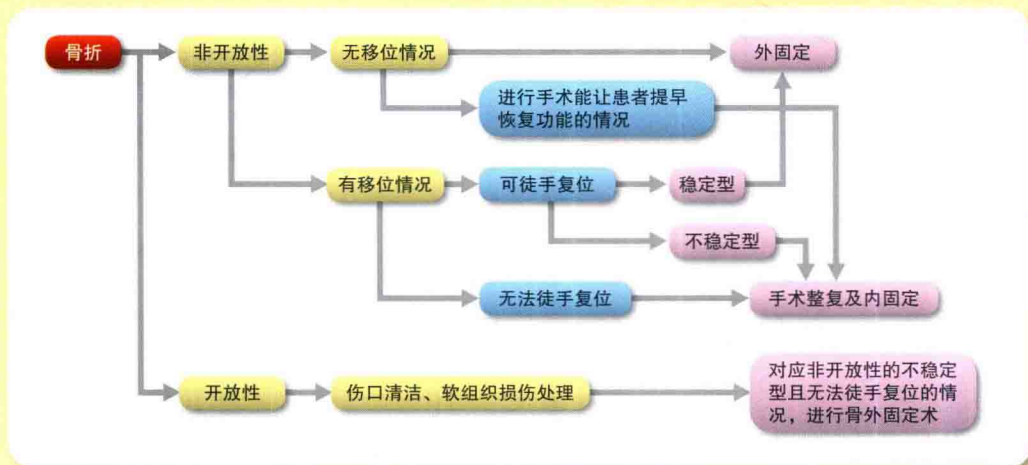
Px 处方范例 出现剧烈疼痛的情况

Loxonin片剂（60mg）3片 分3（餐后）←非甾体类抗炎素药物



■图1-5 各种固定法

根据骨折的病期、病理与严重程度的治疗流程



（关矢一郎）