

精编内科常见病 诊疗学

王月玲等◎编著



 吉林科学技术出版社

精编内科常见病诊疗学

王月玲等◎编著

图书在版编目 (C I P) 数据

精编内科常见病诊疗学 / 王月玲等编著. -- 长春 :
吉林科学技术出版社, 2018.6
ISBN 978-7-5578-4678-7
I. ①精… II. ①王… III. ①内科—常见病—诊疗
IV. ①R5
中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第140227号

精编内科常见病诊疗学

编 著	王月玲等
出 版 人	李 梁
责任编辑	许晶刚 张延明
封面设计	长春创意广告图文制作有限责任公司
制 版	长春创意广告图文制作有限责任公司
幅面尺寸	185mm×260mm
字 数	535千字
印 张	28
印 数	650册
版 次	2019年3月第2版
印 次	2019年3月第2版第1次印刷

出 版	吉林科学技术出版社
发 行	吉林科学技术出版社
地 址	长春市人民大街4646号
邮 编	130021
发行部电话/传真	0431-85651759
储运部电话	0431-86059116
编辑部电话	0431-85677817
网 址	www.jlstp.net
印 刷	虎彩印艺股份有限公司

书 号	ISBN 978-7-5578-4678-7
定 价	115.00元

如有印装质量问题 可寄出版社调换
因本书作者较多, 联系未果, 如作者看到此声明, 请尽快来电或来函与编辑部联系, 以便商洽相应稿酬支付事宜。
版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-85677817

主 编

王月玲 於德滋 任庆远

田 强 郭一飞 梁志强

副主编 (按姓氏笔画排序)

马丽芬 吕风华 孙彦辉

吴新旺 张 萍 梁洪亮

编 委 (按姓氏笔画排序)

马丽芬 (胜利石油管理局妇幼保健院)

王 涛 (山东省济宁市兖州区人民医院)

王月玲 (甘肃省定西市渭源县人民医院)

王晓华 (山东省诸城市人民医院)

田 强 (河北省玉田县医院)

吕风华 (新乡医学院第一附属医院)

任庆远 (山东省滨州市沾化区冯家中心卫生院)

孙彦辉 (河北省深州市医院)

吴新旺 (山东省曹县县立医院)

张 萍 (北部战区陆军参谋部门诊部)

於德滋 (枣庄矿业集团滕南医院)

郭一飞 (河北省内丘县人民医院)

曹丙德 (山东省枣庄市山亭区桑村镇中心卫生院)

梁志强 (承德医学院附属医院)

梁洪亮 (山东省聊城市人民医院)

主编简介 Editor introduction



王月玲

女，汉族，生于1970年6月，大专学历，主治医师，现任甘肃省定西市渭源县人民医院内一科主治医师。1993年7月毕业于甘肃省定西地区卫生学校临床医学专业，1996年6月—1997年6月在甘肃省兰州大学一院进修。从事临床医疗带教工作20多年，主要研究方向为临床消化内科学和全科医学。工作以来先后在各类国家级、省级期刊上发表论文多篇，其中2004年在《中国医学理论与实践》发表《序贯综合抢救一起儿童毒鼠强中毒》，2012年2月在《中国实用临床》发表《低分子肝素治疗不稳定型心绞痛》，2017年3月在《中国误诊学杂志》发表《质子泵抑制剂对消化性溃疡的疗效分析》，2017年6月参与撰写《新编内科诊疗学》（任第四主编），2017年7月在《医师在线》发表《奥美拉唑治疗溃疡性结肠炎的临床疗效观察》，2017年11月被甘肃省定西市妇联授予“爱岗敬业五好家庭”荣誉称号。



於德澔

男，副主任医师，毕业于山东大学临床医学专业。一直从事特检（功能）诊断工作，进修于山东大学齐鲁医院。有较坚实的理论基础及丰富的诊断经验，尤其在心律失常、冠心病、高血压、心衰方面有较深入的研究，率先在我院开展肺功能检测工作。擅长运用动态心电图对冠心病、心律失常、心肌梗塞、肺心病等疾病进行诊断。发表相关论文20余篇，著有专著3部。



任杰远

男，生于1973年12月，毕业于潍坊医学院临床医学专业，大学本科学历，主治医师。先后多次在滨州市人民医院、滨州医学院附属医院进修学习。长期从事内科工作，擅长心脑血管疾病、呼吸系统疾病的诊治，尤其对高血压病、心脏电生理检查有很深的造诣。先后在省级核心期刊发表论文2篇。

前 言

内科学是一门涉及面广和整体性都很强的学科,是临床医学各科的基础学科。它的范畴是在整个医学的历史发展中形成,并且不断更新变化的。随着医学科学的发展,对人体各系统、各器官的疾病在病因和病理方面获得了比较明确的认识,加之诊断方法和治疗技术不断改进,以循证医学证据为指导的医学模式渐渐改变了以往以经验为主的医疗模式,以介入治疗为代表的新的治疗手段打破了传统内科疾病以单一药物治疗的格局。临床工作者对内科疾病的诊断与治疗需要具备新理念和新方法才能适应临床实际需求。因此,为了及时反映内科学各方面的最新研究进展,更好地适应临床实际工作的需要,我们编撰了《精编内科常见病诊疗学》一书。

本书吸收了国内外内科学的基础研究和临床科研的最新成果,以新颖、实用、便于掌握为编写原则。在内容编排上分为技术篇和疾病篇,技术篇简要介绍了心电图、脑电图与肺功能检查;疾病篇是本书的重点,涵盖了消化内科、呼吸内科、心内科、泌尿内科、内分泌科、神经内科、血液内科、风湿内科、肿瘤内科等九大科室的常见病和多发病,针对不同疾病,分别就疾病的病因、发病机制、临床表现、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗与预后等方面进行阐述。本书资料翔实、新颖,结构清晰、明确,内容丰富,切合实际,时代感强。不失为一本对广大临床工作者大有裨益的参考用书。

内科学是一门正在发展和壮大的学科。由于学识水平有限、时间仓促,书中难免有不足之处,敬请专家、教授和医学界的同仁们批评指正。

《精编内科常见病诊疗学》编委会

2018年3月

技 术 篇

第一章 心电图检查	(3)
第一节 正常心电图	(3)
第二节 P 波异常	(8)
第三节 QRS 波群异常	(10)
第四节 ST 段改变	(16)
第五节 T 波异常	(22)
第六节 U 波改变	(27)
第七节 J 波的现状	(28)
第二章 脑电图检查	(30)
第一节 正常脑电图	(30)
第二节 背景活动异常	(43)
第三节 阵发性异常	(54)
第三章 肺功能检查	(61)

疾 病 篇

第四章 消化内科常见病	(67)
第一节 胃食管反流病	(67)
第二节 贲门失弛缓症	(71)
第三节 急性胃炎	(76)
第四节 慢性胃炎	(79)
第五节 消化性溃疡	(90)

第六节	自身免疫性肝炎	(96)
第七节	病毒性肝炎	(106)
第八节	肝硬化	(114)
第九节	溃疡性结肠炎	(119)
第十节	克罗恩病	(122)
第十一节	功能性消化不良	(130)
第十二节	肠易激综合征	(133)
第十三节	细菌性痢疾	(135)
第五章	呼吸内科常见病	(144)
第一节	急性上呼吸道感染	(144)
第二节	急性气管—支气管炎	(146)
第三节	慢性支气管炎	(147)
第四节	肺炎链球菌肺炎	(150)
第五节	葡萄球菌肺炎	(154)
第六节	克雷白杆菌肺炎	(155)
第七节	绿脓杆菌肺炎	(157)
第八节	病毒性肺炎	(158)
第九节	支原体肺炎	(162)
第十节	支气管哮喘	(168)
第十一节	支气管扩张症	(174)
第十二节	肺脓肿	(177)
第十三节	呼吸衰竭	(183)
第六章	心内科常见病	(189)
第一节	稳定型心绞痛	(189)
第二节	不稳定性心绞痛	(197)
第三节	急性心肌梗死	(206)
第四节	感染性心内膜炎	(219)
第五节	原发性高血压	(226)
第六节	心律失常	(236)
第七节	病毒性心肌炎	(243)
第八节	急性心力衰竭	(246)
第九节	慢性心力衰竭	(248)

第七章 泌尿内科常见病	(256)
第一节 急性肾小球肾炎	(256)
第二节 慢性肾小球肾炎	(258)
第三节 IgA 肾病	(260)
第四节 肾病综合征	(268)
第五节 狼疮性肾炎	(275)
第六节 慢性肾衰竭	(278)
第八章 内分泌科常见病	(286)
第一节 糖尿病	(286)
第二节 糖尿病酮症酸中毒	(291)
第三节 高血糖高渗状态	(294)
第四节 甲状腺功能亢进症	(295)
第五节 甲状腺功能减退症	(302)
第六节 原发性醛固酮增多症	(305)
第七节 腺垂体功能减退症	(308)
第八节 肥胖症	(312)
第九章 神经内科常见病	(316)
第一节 原发性脑出血	(316)
第二节 自发性蛛网膜下隙出血	(323)
第三节 高血压脑病	(330)
第四节 缺血性脑血管疾病	(334)
第十章 血液内科常见病	(345)
第一节 贫血	(345)
第二节 急性白血病	(350)
第三节 慢性白血病	(357)
第四节 霍奇金淋巴瘤	(361)
第五节 非霍奇金淋巴瘤	(365)
第十一章 风湿内科常见病	(372)
第一节 系统性红斑狼疮	(372)
第二节 混合性结缔组织病	(394)
第十二章 肿瘤内科常见病	(400)
第一节 脑膜瘤	(400)

第二节 神经胶质瘤.....	(405)
第三节 垂体腺瘤.....	(411)
第四节 支气管肺癌.....	(415)
第五节 原发性肝癌.....	(427)
第六节 膀胱癌.....	(438)
参考文献.....	(445)

精编内科常见病诊疗学

技术篇

第一节 正常心电图

一、心电图的测量方法

(一) 时间和电压的标准

心电图记录纸上的小方格是长、宽均为 1 mm 的正方形。横向距离代表时间。常规记录心电图时,心电图纸向前移动的纸速为 25 mm/s。故每个小格 1 mm 代表 0.04 s。心电图纸纵向距离代表电压,一般在记录心电图前,把定准电压调到 1 mV=10 mm,故每个小格即 1 mm 代表 0.1 mV(图 1-1)。

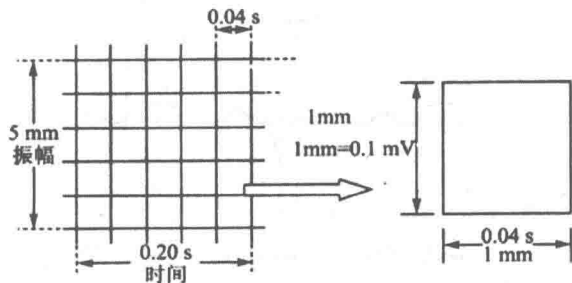


图 1-1 心电图记录纸时间和电压的标准

有时因为心电图电压太高,所以把定准电压改为 1 mV=5 mm;有时因为心电图电压太低,把定准电压调为 1 mV=20 mm,所以测量心电图时应注意定准电压的标准据此定标。此外,尚需注意机器本身 1 mV 发生器的准确性。例如标准电池失效等,若不注意会引起错误的诊断。

(二) 各波间期测量方法

选择波幅较大且清晰的导联测量。一般由曲线突出处开始计算,如波形朝上应从基线下缘开始上升处量到终点。向下波应从基线上缘开始下降处量到终点,间期长短以秒计算。

(三) 各波高度和深度的测量

测量一个向上的波(R波)的高度时,应自等电位线的上缘量至电波的顶端。测量一个向下的波(Q或S波)的深度时,应自等电位线的下缘量至电波的底端。测量后,按所示定准电压的标准折合为毫伏(mV)(图 1-2)。

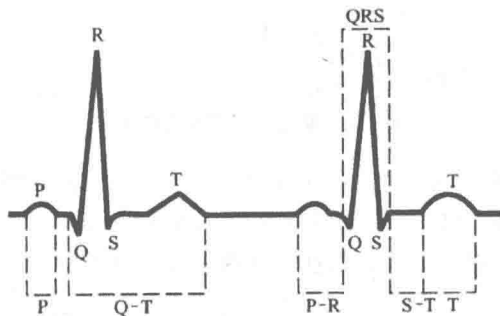


图 1-2 各波间期测量方法

(四)常用工具

常用工具有量角规、计算尺、计算器、放大镜等。

二、心率的测量

若干个(5个以上)P-P或R-R间隔,求其平均值,若心房与心室率不同时应分别测量,其数值就是一个心动周期的时间(秒数)。

每分钟的心率可按公式计算:
$$\text{心率} = \frac{60}{\text{平均 R-R 或 P-P 间期(秒)}}。$$

三、心电轴

心电轴是心电平均向量的电轴。一般是指前额面上的心电轴。瞬间综合向量亦称瞬间心电轴,其与标准 I 导联线(即水平线)所构成的角度即称为瞬间心电轴的角度。所有瞬间心电轴的综合即为平均心电轴。额面 QRS 电轴的测定法如下所述。

(一)目测法

目测 I、Ⅲ导联 QRS 波群的主波方向。若 I、Ⅲ导联 QRS 主波均为正向波,电轴不偏;若 I 导联主波为深的负向波,Ⅲ导联主波为正向波,电轴右偏;若Ⅲ导联主波出现深的负向波, I 导联主波为正向波,电轴左偏(图 1-3)。

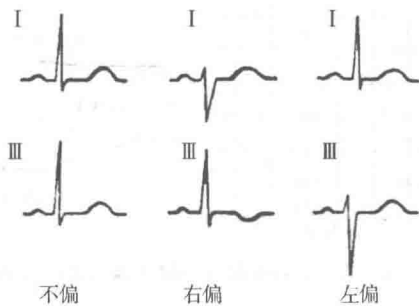


图 1-3 目测法测心电轴

(二)Bailey 六轴系统计算测定

Bailey 六轴系统计算测定见图 1-4。

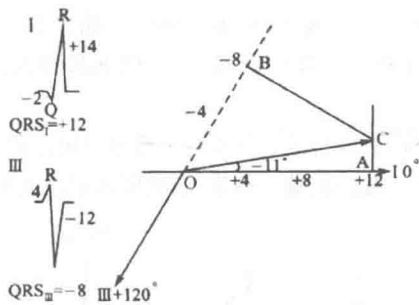


图 1-4 振幅法测定平均心电轴

将六个肢体导联的导联轴保持各自的方向移置于以 O 点为中心,再将各导联轴的尾端延长作为该导联的负导联轴得到一个辐射状的几何图形,称为 Bailey 六轴系统(每两个相邻导联轴间的夹角为 30°)。

(1)画出 Bailey 六轴系统中导联 I 和导联Ⅲ的导联轴 OI 和 OⅢ,OI 的方向定为 0°,OⅢ的方向定为 +120°。

(2)根据心电图导联 I 的 QRS 波形电压将向上的波作为正值,向下的波作为负值,计算各波电压的代

数和,然后在 O I 上定 A 点,使 OA 的长度相当于电压代数值的数值。

(3)同样,根据心电图导联Ⅲ的 QRS 波形和电压,计算各波电压的代数和,然后在 OⅢ上定 B 点,OB 的长度相当于电压代数值的数值。

(4)通过 A 点作一直线垂直于 O I,通过 B 点作一直线垂直于 OⅢ,这两条直线的交点为 C。

(5)连接 OC,将 OC 画为向量符号,OC 就是测得的心电轴,OC 与 O I 的夹角就是心电轴的方向(以度数代表)。

(三)查表法

根据心电图导联 I、导联Ⅲ的 QRS 波形和电压,计算各导联波形电压的代数和,然后用电压代数值的数值,查心电轴表测得的心电轴数值(图 1-5)。

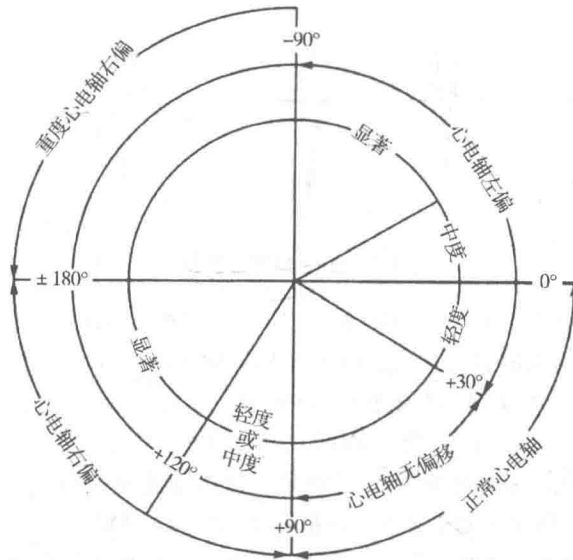


图 1-5 心电轴正常、心电轴偏移范围

① $0^{\circ}\sim+90^{\circ}$:正常心电轴。② $0^{\circ}\sim+30^{\circ}$:轻度左偏(但属正常范围)。③ $0^{\circ}\sim-30^{\circ}$:中度左偏。④ $-30^{\circ}\sim-90^{\circ}$:显著左偏。⑤ $+90^{\circ}\sim+120^{\circ}$:轻度或中度右偏。⑥ $+120^{\circ}\sim\pm 180^{\circ}$:显著右偏。⑦ $\pm 180^{\circ}\sim-90^{\circ}$ 或 270° :重度右偏(但部位靠近 -90° 者可能属于显著左偏)。⑧ $+30^{\circ}\sim+90^{\circ}$:无心电轴偏移

四、心电图各波形正常范围及测量

(一)P 波

P 波一般呈圆拱状,宽度不超过 0.11 s,电压高度不超过 0.25 mV, P_{aVF} 直立, P_{aVR} 倒置,P 波在 I、II、 $V_3\sim V_6$ 直立, V_{1ptf} 小于 0.03 (mm · s)。选择清楚高大的 P 波测量,例如 II、 V_5 、 V_1 导联的 P 波等。

(二)P-R 间期

此间期代表自心房开始除极至心室肌(包括心室间隔肌)开始除极的时间。正常成人为 0.12~0.20 s,P-R 间期的正常范围与年龄、心率快慢有关。例如幼儿心动过速时 P-R 间期相应缩短。7~13 岁小儿心率 70 次/分以下时 P-R 间期不超过 0.18 s,而成人心率 70 次/分以下时 P-R 间期小于 0.20 s。成人心率 170 次/分时 P-R 间期不超过 0.16 s。

测量:不是一概以 II 导联为准而是选择宽大、清楚的 P 波最好,QRS 波群有明显 Q 波的导联(或 QRS 起始处清晰的导联)作为测量 P-R 间期的标准。P-R 间期是从 P 波开始到 QRS 波群开始。若 QRS 波群最初是 Q 波,那么则是 P-Q 间期,但一般仍称 P-R 间期。对多道同步心电图机描记的图形,多道同步心电图测量应从波形出现最早的位置开始测量。

(三) QRS 波群

QRS 波群代表心室肌的除极过程。

(1) QRS 宽度: $0.06 \sim 0.10$ s, 不超过 0.12 s。

(2) QRS 波群形态及命名: 以各波形的相对大小, 用英文字母大小写表示(图 1-6)。

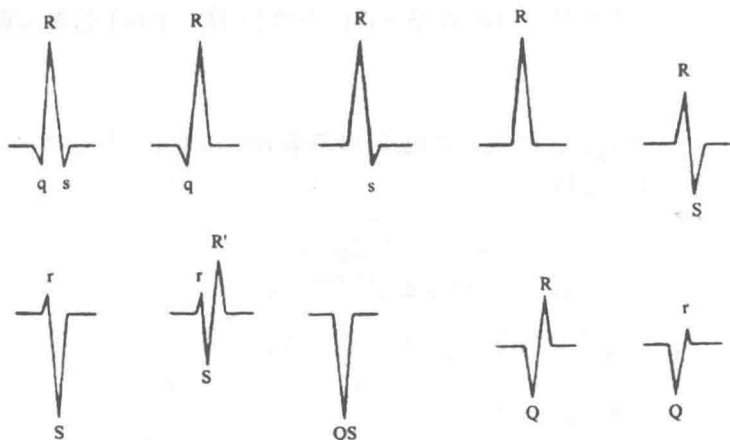


图 1-6 QRS 波群形态及命名

肢导联: ① aVR , 主波向下 rS 型或 QR 型。② aVL 、 aVF 不恒定。③ aVL 以 R 波为主时, $R_{aVL} < 1.2$ mV。④ aVF 以 R 波为主时, $R_{aVF} < 2.0$ mV, 各肢导联 $R + S \geq 0.5$ mV。

胸导联: R 或 S 波电压。① V_1 导联 $R/S < 1$, $R_{V_1} < 1.0$ mV, $R_{V_1} + S_{V_5} < 1.2$ mV。② V_5 导联 $R/S > 1$, $R_{V_5} < 2.5$ mV, $R_{V_5} + S_{V_1} < 4.0$ mV(男)。 $R_{V_5} + S_{V_1} < 3.5$ mV(女)。

(3) Q 波: I 、 II 、 aVF 、 $V_4 \sim V_6$ qR 型时 Q 波时间宽度不应超过 0.04 s, Q 波深度 $< 1/4$ R 波, Q 波宽度比深度更有意义。 V_1 、 V_2 导联为 QS 型不一定是异常, V_5 、 V_6 导联经常可见到正常的 Q 波。

测量: 测肢导联最宽的 QRS 波群或胸导联的 V_3 导联。一般测量胸导联中最宽的 QRS 波群, 最好起始及结尾均清楚的导联, 最好有 Q 及 RS 波的导联。

(四) ST 段

从 QRS 终点到 T 波起点的一段水平线, 任何导联水平下降不得超过 0.05 mV。

肢导联、 $V_4 \sim V_6$ 导联 ST 段升高不超过 0.1 mV, $V_1 \sim V_3$ 导联 ST 段升高可高达 0.3 mV, ST 段升高的形态更重要。

测量基线的确定: $P-R$ 的延长线、 $T-P$ 的延长线。

(五) T 波

T 波反映心室复极过程。T 波的方向和 QRS 波群的方向应该是一致的。

正常成年人 T_{aVR} 向下, T 波在 I 、 II 、 $V_3 \sim V_6$ 直立, T 波在 III 、 aVF 、 aVL 、 V_1 可直立、双向或向下:

各波段振幅、时间测量的新规定如下。

各波段振幅的测量: P 波振幅测量的参考水平应以 P 波起始前的水平线为准。测量 QRS 波群、J 点、ST 段、T 波和 u 波振幅, 统一采用 QRS 起始部水平线作为参考水平。如果 QRS 起始部为一斜段(例如受心房复极波影响、预激综合征等情况), 应以 QRS 波起点作为测量参考点。测量正向波形的高度时, 应以参考水平线上缘垂直地测量到波的顶端; 测量负向波形的深度时, 应以参考水平线下缘垂直地测量到波的底端(图 1-7)。

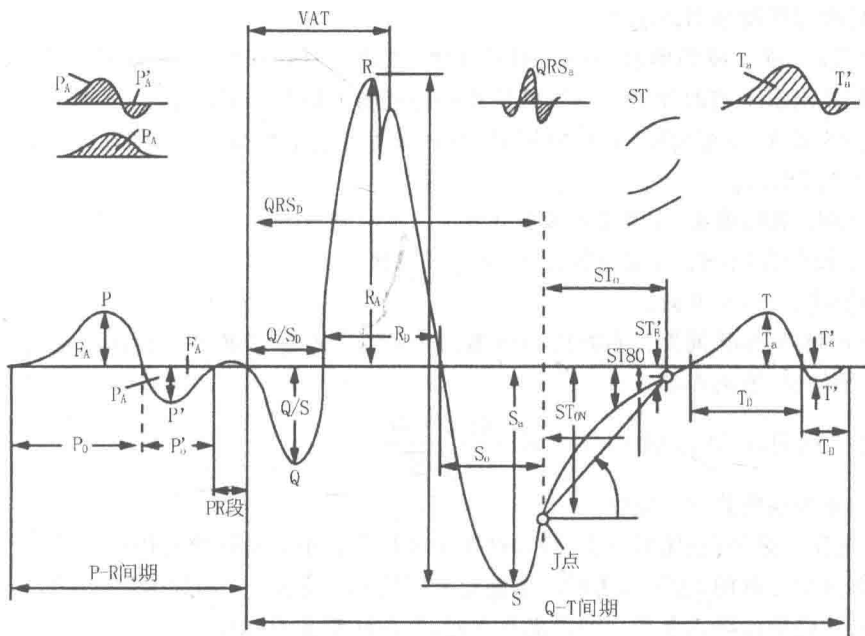


图 1-7 心电图波段振幅、时间测量新的规定示意图

中华医学会心电生理和起搏分会于 1998 年及《诊断学》(第五版,人民卫生出版社)出版中对各波段时间的测量有新的规定:由于近年来已开始广泛使用 12 导联同步心电图仪记录心电图,各波段时间测量定义已有新的规定,测量 P 波和 QRS 波时间,应从 12 导联同步记录中最早的 P 波起点测量至最早的 P 波终点以及从最早 QRS 波起点测量至最早的 QRS 波终点;P-R 间期应从 12 导联同步心电图最早的 P 波起点测量至最早的 QRS 波起点;Q-T 间期应是 12 导联同步心电图最早的 QRS 波起点至最早的 T 波终点的间距。如果采用单导联心电图仪记录,仍应采用既往的测量方法。P 波及 QRS 波时间应选择 12 个导联中最宽的 P 波及 QRS 波进行测量。P-R 间期应选择 12 个导联中 P 波宽大且有 Q 波的导联进行测量。Q-T 间期测量应取 12 个导联中最长的 Q-T 间期。一般规定,测量各波时间应自波形起点的内缘测至波形终点的内缘(图 1-8)。

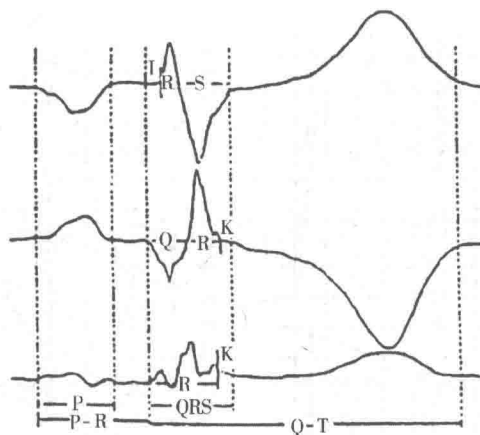


图 1-8 从多通道同步记录导联测量 P 波和 QRS 波时间示意图

五、分析心电图的程序

分析心电图时将各导联心电图按惯例排列,先检查描记时有无技术上的误差,再检查时间的标记及电压的标准,一般时间标记的间隔为 0.04 s(1 mm),电压的标准一般以 10 mm 代表 1 mV。应注意在特殊