

关爱您一生



导医天使 ——就医捷径

李擎天 主编

湖北科学技术出版社

DAO YI TIAN SHI
JIU YI JIE JING

关爱您一生



寻医问药

——就医捷径

李擎天 主编

湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

导医天使:就医捷径/李擎天主编. —武汉:湖北科学技术出版社, 2001. 1

(关爱您一生)

ISBN 7-5352-2485-7

I. 导… II. 李… III. ①医院—简介—中国②疾病—治疗—基本知识③门诊—基本知识 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 44031 号

“关爱您一生”系列丛书 导医天使——就医捷径

© 李擎天 主编

策 划: 1212 工作室 策划总监: 蔡荣春
责任编辑: 蔡荣春 陈明涛

封面设计: 王 梅
整体

出版发行: 湖北科学技术出版社
地 址: 武汉市武昌黄鹤路 75 号

电话: 86782508
邮编: 430077

印 刷: 湖北省新华印刷厂
印: 李 平

邮编: 430034

850mm × 1168mm 32 开 9 印张
2001 年 1 月第 1 版

220 千字
2001 年 1 月第 1 次印刷

印数: 1-5 000
ISBN 7-5352-2485-7/R·526

定价: 17.00 元

本书如有印装质量问题 可找承印厂更换

NAWSP/06

主 编

李擎天

编写人员

(按姓氏笔画为序)

毛德望	王能辉	王 丹
朱双云	李擎天	李华斌
李慧玉	易粹琼	林 华
郑先彪	金慰鄂	曹国祥
鲁成发	彭 毅	雷子乔

插图 方少华

“关爱您一生”系列生活丛书

序

一切科学的研究与创新，最终都是为了人类自身的发展与进步，医学也是如此。如果让大众更多地了解和掌握卫生保健知识，那么许多疾病是可以避免的，许多疾病是可以预防的，而许多疾病，尤其是危害严重的恶性肿瘤，也是可以早期发现、获得早期治疗的。这就是我一向主张的“让医学归于大众”；普及了卫生保健知识，也就能达到“防患于未然”的目的。回忆起我和我的同级同学、已故的内科学家过晋源教授 1948 年在上海创办《大众医学》的年代，每期杂志一出版即被抢售一空的情景，使我深深感到写科普文章并不轻松容易，要将深奥的科学道理表达成通俗易懂的知识，这就需要清晰的思维和过硬的文字修养；而又使我深深感到科普创作虽然是一项艰苦的劳动，但它是一项崇高而有意义的事业。

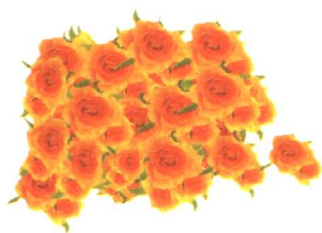
湖北科学技术出版社“1212 工作室”的编辑同志抓住了这个道理，乃组织、出版了这套《关爱您一生》医学科普丛书。他们邀请了几十位长期从事医学临床而又热心于科普工作的教授、学者，用“深入浅出”的语言，配上简明的插图，向大众介绍了就医问病、居行急救、性与健康、妇女保健、孕期备忘以及婴幼儿养育等等知识，可以说，这套丛书是求医问药的向导，是居家出行的指南；这套丛书又是两性生活的必读物，是孕妇的宝典，又是儿童的良医。特别可贵的是，这套丛书的内容跟着时代的发展，解答了时代发展中不少新出现的问题，它是一套每个家庭必备的优秀读物。

由于这套丛书牢牢掌握了“让医学归于大众”这个崇高的宗旨，我欣然命笔，乐于作序，并推荐这套丛书给广大读者阅读备用。

袁法祖

中国科学院院士
2000 年仲秋

关爱您一生



关爱您一生

DAOVITIANSHI

封面设计 王梅



序

一、天使领您看医生

3 16 24

- (一) 门诊就医先后谈
- (二) 按病找医生
- (二) 根据症状看医生

二、天使领您去检查

37 51 64 76 88 108

- (一) 神通广大的放射学检查
- (二) “寻幽探胜”的内镜检查
- (三) 从微见著的核医学检查
- (四) 探测人体秘密的超声波检查
- (五) 众人关“心”的心电图(EG)检查
- (六) 打开精神与思维之窗的脑电与血流探测

三、请君看懂化验单

- | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------|--------------|----------------------------|-----------|-----------------|-----------------|---------------|----------------|-------------------|---------------|------------------|
| 129 | 130 | 131 | 133 | 135 | 137 | 138 | 140 | 141 | 142 | 144 | 146 |
| (一) 阴性和阳性 | (二) 正确对待化验值 | (三) 怎样留取化验标本 | (四) 又 ₂ 检查是怎么回事 | (五) 谈谈粪变色 | (六) 如何查出眼睛看不到的血 | (七) 血脂检查牵动众人「心」 | (八) 肌钙蛋白与心肌梗死 | (九) 与肝病有关的酶学检查 | (十) 说说「大三阳」和「小三阳」 | (十一) 抗「O」与风湿病 | (十二) 为什么要检查类风湿因子 |



148	149	150	151	153	155	156	158	160	161	163	164	165	167	169
(十三)	(十四)	(十五)	(十六)	(十七)	(十八)	(十九)	(二十)	(二十一)	(二十二)	(二十三)	(二十四)	(二十五)	(二十六)	(二十七)
炎症急性期与C反应蛋白	化验单上的C指的是什么	您知道蜜试验吗	糖尿病人自查有方	早孕如何早知道	要优生请查TORCH	为免疫性不孕不育者导医	如何检查艾滋病	检查梅毒有什么新方法	癌症情报血中来	查血判癌神	抗核抗体谱检查哪些病	溶菌酶检查的意义	细菌培养及药敏试验	常用化验值一览表

四、请君买好药用好药

209	211	214	216	217	219	222	224	226	228	230	232	234	237
(一)	(二)	(三)	(四)	(五)	(六)	(七)	(八)	(九)	(十)	(十一)	(十二)	(十三)	(十四)
有病应该吃药	有病不要乱吃药	什么叫非处方药(OTC)	非处方药有哪些特点	我国已公布的非处方药有哪些	如何选购非处方药	务请看懂说明书	非处方药也有毒性	怎样识别假劣药品	进口药好还是国产药好	新药好还是老药好	贵药好还是便宜药好	家庭用药要科学合理	家庭用药要保管好



- 239 242 244 246 248 250 253 256 258 261 263 265 267
- 附：全国主要大型综合性医院简介
- (二十六) 服「救心药」须知
- (二十五) 滴眼药也有学问
- (二十四) 善用止咳化痰药
- (二十三) 选择抗感冒药有讲究
- (二十二) 服中药也要遵医嘱
- (二十一) 中西药切莫乱结合
- (二十) 请勿随意服用「壮阳药」
- (十九) 慎用解热镇痛药
- (十八) 正确对待补药
- (十七) 滥用抗生素成了「抗身素」
- (十六) 警惕安眠药成了危险「朋友」
- (十五) 莫让维生素变成「危身素」





天使

领您看医生

TIAN SHI LING NIN KAN YI SHENG



天使——就医捷径

人 食五谷杂粮，身经风霜雪雨，
出门坐车乘舟，难免不遇到一

点坎坷，身体不适，头疼脑热，腰酸腿痛，生疮长疖……一切均可出现在人体的不同部位，这些都是病。得了病就得找医生给予诊治，要想找到满意的医生，到医院少碰壁，少耽误时间，少花冤枉钱，不妨让天使为您来出谋献策。患者应该怎样找医生呢？





(一)根据症状看医生

不同的病，会出现不同的症状，相同的症状，又不一定是相同的病。比如同是发烧，伤风感冒会引起发烧，长疮长疖会发烧，外伤后创面感染也会发烧等等。仅此一例就可说明，按不同的病因、起因，找不同的科室诊治是很必要的，下面分不同症状介绍，供您查阅。

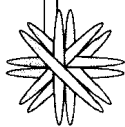
1. 头痛

头痛是指额、顶、颞及枕部的疼痛，很多疾病都可出现头痛症状，大部分无特殊意义，但反复发作或持续的头痛，可能是某些器质性疾病的信号，应认真检查，明确诊断及时治疗。

头痛可根据发病情况、头痛部位、头痛程度与性质的不同，将其分为以下四种类别，从而有助于不同的患者就诊于不同的医生。

适合找内科医生的——

(1) 急性起病并伴有发热，呈轻中度的全头痛，且为搏动性头痛者，应考虑为感染性疾



天使領您看医生

就医捷徑

病所致，如颅内感染或全身感染。

(2) 急剧的头痛，持续不减并伴有不同程度的意识障碍而无发热，头痛常为深在性且较弥散者，应考虑为颅内血管性疾病，如蛛网膜下腔出血等。

(3) 头痛同时伴剧烈呕吐者，提示为颅内压增高。头痛在呕吐后减轻者，可见于偏头痛。

(4) 头痛伴眩晕者见于椎-基底动脉供血不足。

以上这些头痛者，应找内科医生就诊。

适合找眼科或外科医生的——

如果头痛伴有视力障碍、疼痛局限于眼眶、前额或颞部者，可见于青光眼或脑瘤，应到眼科医生或外科医生处就诊。

2. 咳嗽与咯痰

咳嗽是一种保护性反射动作，通过咳嗽反射能有效清除呼吸道内的分泌物或进入气道内的异物。如果长期、频繁咳嗽影响工作与休息，则属病理现象。

为判断咳嗽、咯痰的意义，首先应该鉴别咳嗽的性质，咳嗽无痰或痰量不多，称干性咳嗽，咳嗽伴有

痰者，称湿性咳嗽。

另外，根据咳嗽的时间与节律，咳嗽的音色、痰的性状和量，而指导您到哪一科就诊。

有以下症状者，应到喉科就诊：

突然出现的发作性咳嗽，常见于吸入刺激性气体所致急性





咽喉炎，气管与支气管异物。

咳嗽声音嘶哑，多见于声带炎、喉炎、喉结核、喉癌和喉返神经麻痹。

犬吠样咳嗽，见于会厌、喉部疾患和气管受压。

咳嗽声音低微或无声，见于声带麻痹患者。

有以下症状者，应到肿瘤科就诊：

突然出现的发作性咳嗽，如果非异物所致，可见于气管或支气管分叉处受肿瘤压迫所致。

伴有金属音调咳嗽者可见于纵隔肿瘤或支气管癌压迫所致。

有以下咳嗽症状者，应到内科就诊：

长期慢性咳嗽，多见于慢性呼吸道疾病，如支气管炎、支气管扩张、肺结核、肺脓肿等，如慢性支气管炎、肺脓肿、支气管扩张者往往在清晨或者夜间体位改变时，咳嗽加剧且伴有咯痰。

心功能衰竭患者或肺结核患者，往往夜间咳嗽较明显。

咳嗽又伴随其他症状不容忽视：

(1) 咳嗽伴发热者多见于呼吸道感染、胸膜炎、肺结核等；

(2) 咳嗽伴胸痛多见于肺炎、胸膜炎、气胸、肺癌等；

(3) 咳嗽伴呼吸困难者见于喉头水肿、喉肿瘤、大量胸腔积液、阻塞性肺病、肺水肿等；

(4) 咳嗽伴有大量脓痰，见于支气管扩张、肺脓肿等；

(5) 咳嗽伴咯血见于支气管扩张、肺结核、支气管肺癌、肺脓肿等；

天使領您看医生

就医捷径

(6) 咳嗽有哮鸣音者，见于支气管哮喘，心源性哮喘，气管、支气管异物等。

以上按咳嗽的不同症状作了疾病鉴别，请患者根据自己的不适，分别找各种医师诊治。如一时难以分辨，建议直接看内科。

3. 胸痛

胸痛多由胸部疾病所引起，青壮年的胸痛应考虑胸膜炎、自发性气胸、心肌病、风心病等。如为老年人的胸痛，应考虑心绞痛与心肌梗死的可能。

当然疼痛的部位可以给我们一些帮助，如心绞痛或心肌梗死多发生在心前区及胸骨后或剑突下。气胸、胸膜炎的疼痛多在患病侧腋前线、腋中线附近。带状疱疹亦可引起胸痛，其表现为成簇的水泡沿一侧肋间神经分布，但其疱疹一般不超过体表中线。食管及纵隔的疾病亦可以引起胸痛，其部位多在胸骨后。

除以上所谈的年龄和胸痛部位外，疼痛的性质是我们不可放过的重要线索，如上述的带状疱疹，其疼痛呈刀割样痛或灼痛。心绞痛呈绞窄样并伴有窒息感，心肌梗死的疼痛与心绞痛相比较则痛更剧烈、持久并且痛可向左上肢、左肩及左上腹放射。胸膜炎的疼痛呈尖锐性刺痛、肺癌者常有胸痛闷痛并伴呼吸困难。如胸痛伴有吞咽困难者，提示食管疾病，如返流性食管炎、食道肿瘤等。如伴有咳嗽或咯血者提示为肺部炎症、肺结核或肺癌。