

QIUYIZHINAN



求医指南

科学普及出版社广州分社

求 医 指 南

邓义方 关秉贤 李坚白 张新家编

科学普及出版社广州分社

内 容 简 介

去医院看病，讲起来很简单，实际上却会遇到种种问题，病人如何准确地向医生陈述病情，如何满意地配合医生进行检查和诊断等，都是许多患病者知而不懂的问题，本书通俗地作出了解答。

本书通俗浅显，适合广大群众阅读，可作家庭备用读物。

求 医 指 南

邓义方 关秉贤 李坚白 张新家编

王露琳 封面设计

科学普及出版社广州分社出版

广东省新华书店发行

广东韶关粤北印刷厂印刷

开本787×1092毫米1/32 印张3.75 字数77千字

1982年10月第一版 1982年10月第一次印刷

印数：1—27,000册 统一书号：14051·60133

定价：0.40元

目 录

医 疗 机 构.....	(1)
医院的分类.....	(1)
城市医疗网的三级结构	(1)
急 诊.....	(4)
病房工作制度.....	(8)
住院病人须知.....	(8)
探病制度.....	(9)
陪人制度.....	(10)
挂号常识.....	(11)
取药时应注意什么.....	(14)
护送病人应注意什么.....	(15)
陪人须知.....	(16)
怎样陪伴病人.....	(16)
病人就医时应带些什么.....	(18)
怎样向医生陈述病情.....	(20)
儿童保健.....	(31)

老年人保健.....	(35)
健康与疾病.....	(37)
传染病.....	(41)
怎样看体温的变化	(51)
头痛.....	(55)
眩晕.....	(57)
昏迷.....	(57)
昏迷的临床表现如何.....	(58)
什么情况会引起昏迷.....	(58)
血压.....	(60)
鼻出血.....	(62)
牙齿.....	(63)
呕血与黑便.....	(65)
呕吐与腹泻.....	(68)
胸痛.....	(70)
急腹症.....	(73)
发生急腹症时应注意什么.....	(73)
哪些病会引起急性腹痛.....	(73)
血尿.....	(74)
便血.....	(76)
阴道出血.....	(78)

创伤知识.....	(79)
外伤出血与止血.....	(82)
骨折.....	(85)
献血与输血.....	(88)
服药、打针常识.....	(90)
胃肠道其他部位的给药途径.....	(91)
注射给药.....	(91)
打针给药的缺点.....	(93)
打针给药的适应症.....	(93)
药物反应.....	(94)
什么是药物反应.....	(94)
常用药物会引起哪些反应.....	(95)
外用药物会引起反应吗.....	(98)
如何预防药物反应.....	(98)
各项检查应注意的事项.....	(99)
血液检查.....	(99)
痰液检查.....	(100)
脑脊液检查(腰椎穿刺).....	(101)
骨髓检查.....	(103)
小便检查.....	(105)
大便检查.....	(106)
心电图检查.....	(107)

X 光检查	(108)
钡餐 检查	(109)
钡剂灌肠检查	(110)
脑电图检查	(111)
同位素检查与 治疗	(112)

医 疗 机 构

人食五谷，沐风雨，没有不生病的。生了病怎样去医院看病呢？这是病者和家属都关心的问题。

由于我国实行三级医疗制度，一般说来，发病后，应先到所在地段的基层医疗单位去诊治（如城市街道卫生院或农村公社卫生院）。基层医疗单位不能解决的疾病，由他们介绍或转送到所属地段的医院或专科医院继续治疗。若患危急疾病，则应迅速到附近医院去急诊（或电话通知急救）。

为了使人们能够了解这些医疗机构，现作简单介绍：

医 院 的 分 类

农村：设有地区（专区）人民医院、县人民医院、公社卫生院、城镇卫生院及大队卫生站等。

城市：设有省人民医院、医学院附属医院、中医院、市属各医院、各科专科医院、各区属医院及各街道卫生院、卫生站等和一些防治所。

专科医院：各专科医院包括有：肿瘤医院、胸科医院、结核病院、传染病院、眼科医院、口腔医院、精神病医院、职业病医院、麻风病医院、正骨医院、妇幼保健院及儿童医院等。不同的专科医院诊治不同的疾病。随着医学科学的发展，各科分工越来越细，专科医院也随之增多。

城市医疗网的三级结构

街道卫生院

区医院

省医院、医学院附属医院、市属医院

街道卫生院的特点

街道卫生院是城市最基层的医疗单位，它担负着居民及附近工厂的防治任务。街道卫生院有一定的医疗技术水平，可作一般疾病的检查和诊治。卫生院还设置一定数量的病床及家庭病床。对常见病、多发病的防治起了很好的作用，一些慢性病又难以到医院就诊的患者，能在家庭治疗，对减轻综合性医院的压力，起了缓冲作用，是综合性医院的得力助手。患一般常见病者，可先到街道卫生院治疗。由于街道卫生院医疗设备、技术力量所限，遇到危重病人或疑难患者，请上一级医院会诊或将病人转往上一级医院诊治。

区医院的特点

城市往往划分若干个行政区，每个区设置1—2所区级医院。这种医院有100—200张床位，分内、外、妇、儿等科，基本上具有综合性医院的规模。这些医院医疗设备较街道卫生院完善，除应付常见病、多发病以外，对一些疑难病及危重病都具有一定的诊治能力，又能解决部分病人的住院问题，是城市医疗网的重要一环。但这一级医院的医疗技术力量、水平及设备条件尚不及省、市级医院或专科医院那样完善，病床数目亦较少，故遇到某些复杂的疑难的病例仍需上一级医院协助解决，或将患者送上一级医院继续诊治。

省、市综合医院的特点

我国各大、中城市都有若干所综合性医院。这些医院设有数百张病床，医疗设备较完善。它由多科室、多个专业组成，配备有一批临床经验丰富的医学专家，担负着整个城市居民以及邻近农村的医疗任务。有时也担负着其他地方转诊病人的医疗任务。

综合性医院的分科特点

一所综合性医院主要分为门诊和病房二部分。

门诊（包括急诊）

门诊设有内科、外科、小儿科、眼科、五官科、口腔科、妇产科、皮肤科、中医科等部门。负责诊治各科常见病、多发病以及部分疑难病，在为数众多的病者中发现与专科有关的病例，及时转往专科门诊治疗。专科门诊是在普通门诊的基础上设立的，以解决与该专科有关的疑难病者。如内科的心脏病、肾脏病、消化道疾病、呼吸系统疾病、血液系统疾病、内分泌疾病等；外科的专科门诊有胸外科、脑外科骨外科、泌尿外科等；还有一些是专一病的门诊，如肝炎门诊、甲状腺机能亢进门诊、乳糜尿门诊等；此外尚有以开展某项新技术、新方法为主的门诊科室，如激光治疗、腹腔窥镜、纤维胃镜、纤维结肠镜的检查等。由于专科门诊的设立，使长期在普通门诊得不到确诊的疑难病例在较短时间内得到确诊及合理的治疗。

病房：

门诊治疗受时间的限制，一些危重病者及疑难病例虽经

专科门诊诊治，但限于条件，不能系统观察病人，必须收入住院病房进一步诊断治疗。住院病房较门诊有较好的治疗条件和环境，除具有与门诊相应的科别外，还有为数较多的辅助治疗及诊断的科室，如理疗科、放射科、检验科、同位素室、超声波室、脑电图室等，积极配合临床科室进行诊断，从而大大提高疾病诊断的正确率和治疗效果。

中西医结合：

中医是中华民族宝贵遗产，是用中国的医药方法诊断和治疗疾病的。中医有理、法、方、药完整的理论体系及丰富的治疗经验，有很高的实践疗效和科学价值。中草药具有副作用少，疗效高的优点。但中医由于受历史环境的限制，还存在一些糟粕。西医是近百年来由国外传入我国的医疗方法，用最新的科学方法来检查身体，诊断疾病，分科较细，在治疗上采用多种给药途径。目前我国医疗上，除中医外，就是西医，但西医也存在不能辩证施治的缺点。因此，提倡中西医结合，两者取长补短，团结合作，对疾病的诊断，治疗是很好的，深受广大群众的欢迎。

急 诊

什么是急诊？急诊的范围

人们在日常生活中突然起病，或慢性病急性发作加剧时，必须要经医生紧急处理的，就是急诊。各医院都设有急诊室或急诊科。为了使医务人员能集中人力物力去应急抢救

病者，急诊室又制定急诊工作范围。

那么，什么病达到什么程度才算具备急诊条件呢？主要有如下几点：

（1）脑外伤、骨折、脱臼、撕裂伤或其他急性外伤。

（2）突发高热（ 39°C 以上），急性腹痛、剧烈呕吐，严重腹泻引起失水症。

（3）突然出血、吐血、咳血、鼻衄或内出血征象、流产者。

（4）高血压危象、心力衰竭、发绀、呼吸困难、休克、抽搐、昏迷者。

（5）剧烈牙痛、急性眼痛或急性视力障碍者。

（6）眼、耳鼻喉、气管及食道异物。

（7）急性尿闭、血尿、肾绞痛。

（8）食物、药物中毒、触电、溺水者。

（9）新生儿疾病、急性荨麻疹。

（10）其他经值班医务人员检查后认为符合急诊抢救条件者。

急诊观察室简介

急诊室是医院的第一线，昼夜开诊。具有病人流动性大，病情重的特点。现一般医院急诊室都备有心电图机、心电示波器、气胸箱，各种呼吸机等。急诊室一般设观察床20—30张，主要给病情危重，需要就地抢救，使病情稳定后再收入院或由于住院病床已满，需继续留在急诊室治疗者，以及有些诊断尚不明确，需要追踪观察而病情又不允许离开急诊

室者。观察室留观病人的时间一般不超过24小时（特殊情况例外），目的是加速留观床位的周转。急诊观察室的床位只是短期安置诊治的疾病，设备较简单，一般要有陪人照顾病人。

怎样叫急救车

人们患了急性病需要及时治疗，但由于病情危重，不宜立即搬动。在这种情况下，就必须通过各种途径，如电话或寻别的交通工具向医院急诊室或中心急救站呼救，详细报告病人的病情、年龄、性别及病人所在地址，接急救车的地点，以便医院急诊室或中心急救站立即派出救护车前往现场抢救。

我国各省市急救出车的组织工作不尽相同，现就城市的三种形式及其优缺点列表如下：

类 型	急救人员 配 备	优 点	存 在 问 题
救护大队下设各分队，统由大队统一指挥（上海做法）	除司机、担架员外，不设医务人员出诊	（1）遇有大型紧急抢救能较快地集中较多的救护车开到现场。 （2）由中心急救站（大队）作统一指挥，如调度、提高对救护车辆的使用率。 （3）上海救护分队较多，且大队与分队之间专有线电话，可缩短急救半径和时间。 （4）对车辆维修及时。 （5）能相对集中一批专业急救队伍。	（1）有的城市没有分站或很少分站，急救半径长，不利于对病人及时进行现场抢救。 （2）有的城市没有医务人员出诊，失去现场抢救意义，只起到出租急救车的作用。 （3）在目前条件下，完全集中给中心急救站负责急救，而医院不负出车急救责任，但要靠更多医院收治急救病人，容易扯皮，产生矛盾。 （4）医务人员业务技术提高受到一定限制。
以中心急救站为主，有些城市设一些分站，统由中心站调配（北京、天津、南京、重庆、长春、哈尔滨、西安等）做法。			
以固定医院为中心分片、分科负责出诊（广州市的做法）	由司机、医生、护士、担架员四人组成急诊小组出诊。	（1）现有15个医院分片负责，急救半径短，现场抢救较及时，且可减轻病人路程车费负担。 （2）病人家属按所在地段的医院打电话呼救即可，方便病人救治。 （3）急诊室按病人家属呼救病情，分科出诊，提高抢救质量。	（1）现各医院只有一线值班，遇上出车后再有急救就要向别院借车，容易扯皮，尤其遇上重大抢救，不如中心急救站同时可派出较多车到现场。 （2）车辆保养，维修和使用率不如其他城市设中心急救站好。

病 房 工 作 制 度

1. 护士采用综合护理，如按时值班、治疗、发药、护理等项目分工。

2. 各级人员要执行病房规章制度和保护性医疗制度。进入病房注意安静。

3. 工作人员必须衣帽整齐，不穿硬底鞋。

4. 保持病室整洁美观，物品安放有序。

5. 避免交叉感染，传染病员要分别安置，严格做好物品及排泄物的消毒隔离，病室定期进行隔离制度。

6. 按照病种，病情轻重，合理调配病室。

7. 工作人员应遵守劳动纪律，有事请假，按时上下班，工作时间不外出。

8. 加强病房安全措施，保证病员安全。

9. 凡工作人员发生差错事故，应迅速汇报及时处理。

10. 每日检查医疗器械、被服一次，每半年清点家具一次，逐步作到定项定额，保证正常供应。

11. 按医院统一安排，定时进行病房工作检查、总结，定时召集各种会议。

住 院 病 人 须 知

1. 住院病员一般不得随意留陪人在院，遇病情需要时，可由主治医师或护士长提议留下。陪人须遵守陪人规则。

2. 住院病员须经本院住院部卫生处理，更换衣服后入病室（重病员在病房处理，一般24小时内处理完毕），由病房护士安排病床，作入院介绍。

3. 入院病员自备牙刷、牙膏、毛巾等洗刷用具。如携带贵重物品、文件、枪枝、钱财宜交护士办公室登记保存或交保卫科代为保存。

4. 病员应保持病室安静、清洁，不得高声说笑，不得乱丢果皮，不得随地吐痰，不在室内吸烟。

5. 病员伙食实行食堂制。住院病员在住院部购买饭菜票，按医院规定选购饭菜。治疗饮食由营养室负责，以配合治疗。未经医护人员许可，不得食用自备饭菜。

6. 在医师查房和治疗时间内，不得离开病房，有事外出需经病区主管医师或护士许可。

7. 住院期间应服从治疗，遵守制度，按时休息，未经医师许可，不得自请院外医师诊治或用药。

8. 病员应爱护公物，如有损坏，应按价赔偿。

9. 住院病员应按规定交纳预付金，不足时可在住院期间按时补齐。

10. 为加速床位周转，治愈者或慢性病需出院疗养者，经主管医师确定出院或转院，应及时办理出院手续。

11. 对工作人员和工作制度有意见时，可口头或书面提出。

探 病 制 度

1. 凡来医院探访者应按规定时间，携带探病证，凭证

出入。探视危重病员，应持病房通知单，经电话与病房联系后方可探访。

2. 在探病时间内，探访人数每次 2 人。学龄前儿童不得进入病房探望，以免传染疾病。

3. 探病者应保持室内安静清洁，不得高声说笑，不乱丢果皮，不随地吐痰，不在室内吸烟。

4. 探病者带来的食物，未经医护人员允许不得给患者食用；探病者也不得食用病员的食物，以免传染疾病。

5. 如病人病情不适宜接见探访者时，医护人员有责任拒绝来人。

6. 如遇传染病流行时，按当时情况，决定是否探望。

7. 探病者对工作人员或工作制度有意见时可口头或书面提出。

陪 人 制 度

1. 住院病员一般不得随带陪人，遇病情需要时，经医师或护士长允许可留一陪人，由病房发给陪人证，凭证出入病房。

2. 陪人需由身体健康之成年人担当，儿童不得作陪人。

3. 陪人应保持室内安静清洁，不宜高声谈笑，不得穿硬底鞋，不得随地吐痰及乱丢果皮，不在室内吸烟。

4. 陪人携带之食品，未经医护人员允许不得给病人食用，陪人也不得食用病人食物和使用病人用具，以免传染疾病。