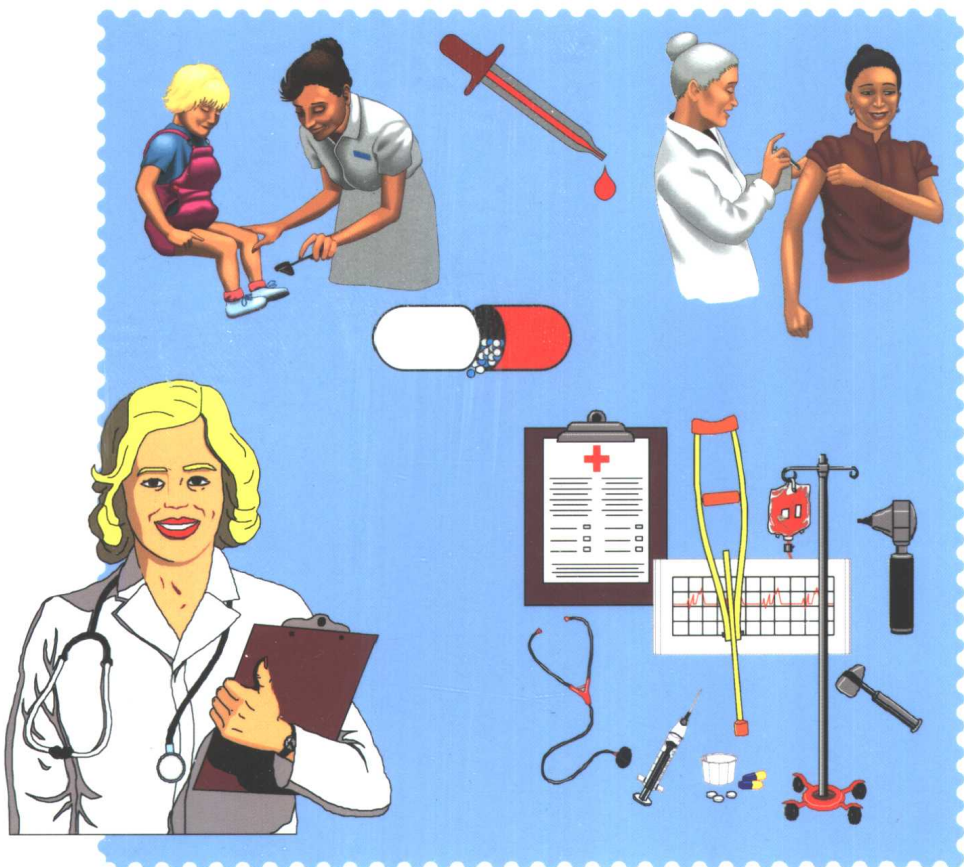




把握健康钥匙

家庭急症救治



石油工业出版社



协和名医坐堂

家庭急症救治

于学忠 高文华 主编

石油工业出版社

图书在版编目(CIP)数据

家庭急症救治 / 于学忠, 高文华主编.

北京: 石油工业出版社, 2001.5

(协和名医坐堂)

ISBN 7-5021-3377-1

I. 家…

II. ①于…②高…

III. 急性病-急救-基本知识

IV. R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 25162 号

石油工业出版社出版

(100011 北京安定门外安华里二区一号楼)

北京乘设伟业科技排版中心排版

石油工业出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

850×1168 毫米 32 开本 7.375 印张 148 千字 印 1—5000

2001 年 5 月北京第 1 版 2001 年 5 月北京第 1 次印刷

ISBN 7-5021-3377-1/G·306

定价: 13.50 元

编委会名单

丛书主编:(按姓氏笔画排列)

于学忠 邓国华 张时民

赵国运 高文华

本册主编:于学忠 高文华

本册编者:王立秋 田欣伦 朱华栋

何新华 张海伶 徐腾达

路晓黛

目 录

【呼吸系统急症】

咳嗽与咳痰	(3)
咯血	(5)
发热	(7)
胸痛	(9)
急性上呼吸道感染	(11)
肺部感染	(13)
急性重症哮喘	(15)
自发性气胸	(17)
呼吸困难	(20)
肺栓塞	(22)

【循环系统急症】

心绞痛	(27)
急性心肌梗塞	(28)
高血压急症	(30)
急性左心衰	(32)
充血性心力衰竭	(34)
病毒性心肌炎	(36)
窦性心动过缓和窦性心动过速	(39)

阵发性室上性心动过速	(41)
早搏	(42)

【消化系统急症】

恶心、呕吐	(45)
呕血	(47)
便血	(49)
腹痛	(51)
腹泻	(53)
急性胃肠炎	(55)
急性胃扩张	(56)
急性胆囊炎	(57)
胆道蛔虫症	(58)
急性胰腺炎	(59)
急性阑尾炎	(61)

【血液系统急症】

急性贫血	(65)
过敏性紫癜	(67)
血小板减少性紫癜	(69)
急性溶血	(70)

【泌尿系统急症】

血尿	(75)
泌尿系感染	(78)
泌尿系结石	(80)
急性尿潴留	(82)

急性肾功能衰竭	(83)
肾绞痛	(85)

【内分泌代谢系统急症】

甲亢危象	(89)
甲状腺功能减退危象	(92)
肾上腺危象	(94)
糖尿病酮症酸中毒	(96)
高渗性非酮性糖尿病昏迷	(98)
低血糖症	(100)

【神经系统急症】

头痛	(105)
昏迷	(107)
短暂性脑缺血发作	(109)
脑出血	(111)
脑血栓	(114)
癫痫持续状态	(116)

【传染病急症】

流行性感冒	(121)
流行性腮腺炎	(123)
水痘	(125)
麻疹	(127)
流行性脑脊髓膜炎	(130)
流行性乙型脑炎	(132)
细菌性痢疾	(134)

细菌性食物中毒·····	(136)
病毒性肝炎·····	(138)
疟疾·····	(142)
猩红热·····	(144)
流行性出血热·····	(146)
破伤风·····	(148)
狂犬病·····	(149)
白喉·····	(150)

【急性中毒】

酒精中毒·····	(155)
食物中毒·····	(156)
药物中毒·····	(159)
其他中毒·····	(162)

【妇产科急症】

痛经·····	(169)
急性盆腔炎·····	(171)
异位妊娠(宫外孕)·····	(172)
卵巢肿瘤蒂扭转·····	(174)
黄体破裂·····	(175)
流产·····	(176)
急产·····	(179)
胎膜早破·····	(180)
前置胎盘·····	(181)
妊娠高血压综合征·····	(183)
妊娠剧吐·····	(185)

产后出血·····	(186)
-----------	-------

【儿 科 急 症】

高热·····	(189)
惊厥·····	(191)
呕吐·····	(193)
腹痛·····	(195)
腹泻·····	(196)
小儿急性喉炎·····	(198)
呼吸困难·····	(199)
婴儿手足搐搦症·····	(201)

【眼 科 急 症】

角膜异物·····	(205)
眼外伤·····	(206)
急性闭角性青光眼·····	(208)

【皮肤科急症】

急性荨麻疹·····	(211)
药疹·····	(213)
昆虫咬伤·····	(214)
毒蛇咬伤·····	(215)

【其 他 急 症】

急性会厌炎·····	(219)
扁桃体周围脓肿·····	(221)
鼻出血·····	(222)

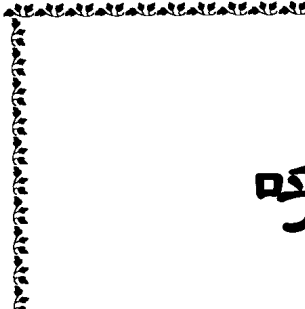
骨折.....	(224)
烧伤.....	(226)



小知识目录

什么是瘰病	(4)
怎样正确拨打 120 医疗急救电话	(8)
煮奶不宜用火文火	(10)
钙剂忌与含草酸高的食物同服	(12)
蜂蜜忌开水冲服	(14)
冠心病人的夜间禁忌	(16)
解除心绞痛的常用药物	(18)
就餐戒喝汽水	(29)
急性心肌梗塞有何预兆?	(31)
老年人急性心肌梗塞有何特点?	(33)
胸痛都是心脏病吗?	(37)
老人便秘巧用药	(40)
吃药与忌口	(46)
喝中药呕吐的预防	(48)
四种开水不宜喝	(52)
药物的“慎用”、“忌用”、“禁用”	(54)
忌将钙剂混在牛奶中服用	(58)
服某种药物时应忌口的食物	(60)
贫血病人不宜饮茶	(68)
服用某些药物时宜吃的食物	(71)
药物的不良反应	(77)
抗生素需连服三天	(79)
使用硝酸甘油时应注意什么?	(81)
剧烈劳动或运动后不宜马上大量饮水	(85)

忌喝隔夜的银耳汤	(91)
少儿不宜戴有色眼镜	(95)
孕妇感冒后的注意事项	(97)
自我监测血糖	(99)
维生素C与猪肝戒同吃	(108)
哪些药物易使老人产生药物反应	(110)
茶叶不宜嚼食	(113)
维生素也有毒副作用	(129)
痣多戒暴晒	(133)
戒久穿旅游鞋	(137)
妊娠和病毒性肝炎	(143)
导泻的方法	(158)
催吐的方法	(161)
痛经忌服的食物	(170)
小儿腹痛时戒乱揉	(173)
服制酸药忌喝牛奶	(175)
血型的遗传规律	(178)
面部不宜搽香水	(180)
妊娠饮食禁忌	(182)
儿童不宜穿健美裤	(190)
给婴儿拍照戒用闪光灯	(194)
孩子不能乱吃宝塔糖	(197)
怎样知道孩子缺哪种维生素	(200)
健胃制酸药忌饭后服用	(205)
乘车不宜闭目养神	(207)
徒步旅游行程不宜过长	(212)
儿童不宜使用含氟牙膏	(214)
碘酒、红药水不能同时用	(220)
伤口化脓别抹龙胆紫	(220)
口腔溃疡用药	(223)
不要忽视化妆性眼病	(225)



呼 吸 系 统 急 症



咳嗽与咳痰

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。但如长期、频繁咳嗽,影响工作和休息,则属病理现象。

咳痰是借咳嗽动作将呼吸道内病理性分泌物排出口腔外的病态现象。正常支气管粘膜腺体和杯状细胞只分泌少量粘液,使呼吸道粘膜保持湿润。当多种原因使咽、喉、气管、支气管或肺的粘膜或肺泡充血、水肿,毛细血管通透性增高和腺体分泌增加,渗出物与粘液、浆液、吸入的尘埃和某些组织破坏产物一起混合成痰。

【病因】

1. 感染因素:上呼吸道疾患,气管、支气管疾患,肺、胸膜疾患,传染病、寄生虫病等。
2. 物理因素:呼吸道阻塞,呼吸道受压迫。
3. 化学因素。
4. 过敏因素。
5. 其他因素:膈下脓肿、膈疝、食管气管瘘、白血病、尿毒症等所致。

【诱因】

受凉,疲劳,合并上呼吸道感染,接触某些化学物质及过敏源,老年和幼儿及机体免疫力低下者易出现。

【表现】

• 咳嗽的性质:咳嗽无痰或痰量甚少,称干性咳嗽,见于急性咽喉炎、急性支气管炎初期、胸膜炎等。咳嗽伴有痰液称湿性咳嗽,见于慢性支气管炎、肺炎等。

- 咳嗽的时间与节律。

• 咳嗽的音色:干咳或刺激性咳嗽多见于慢性喉炎、喉癌等;单声微咳者多见于肺结核、喉炎、咽炎等;阵发性痉挛性咳嗽多见于支气管哮喘、百日咳、呼吸道异物等;短促的轻咳或咳而不爽者多见于干性胸膜炎、肺炎球菌肺炎等;犬吠样咳嗽多见于喉头疾患、声带肿胀等;嘶哑性咳嗽多见于声带炎症或纵隔肿瘤压迫喉返神经所致声带麻痹。

- 了解观察痰的量、色、气味、性状常可提示诊断。

痰的性质:粘液性痰、粘液脓性痰、脓性痰、浆液性痰或泡沫状痰、血性痰。

痰量:痰量多的疾病有肺水肿、肺脓肿、支气管扩张等。

气味:一般的痰无臭味,厌氧菌感染时有恶臭。

• 伴随症状:咳嗽伴发热;咳嗽伴胸痛;咳嗽伴呼吸困难;咳嗽伴大量脓痰;咳嗽咯血;咳嗽伴杵状指(手指末节增大,形似杵);咳嗽伴哮鸣音。

【院前处理】

1. 在诊断未明确时,给予相对温和的镇咳药物,同时尽量不影响痰的咳出。

2. 在诊断明确后,积极治疗原发病,同时积极对症治疗。若咳嗽剧烈,则必须给与强力镇咳药,如可待因、吗啡等,前提是不影响呼吸,不抑制痰的咳出。

小知识

什么是癔病?

癔病是患者本身无气质性病变,由于受精神刺激或精神压力大所引起的一种精神症状。实质是由于呼出的 CO_2 过多而引起的一种碱中毒。

咯 血

喉以下呼吸道任何部位的出血,经喉头、口腔而咳出称咯血。但应排除外鼻、咽和口腔部位的出血,此外还需与呕血区分。呕血为上消化道出血,经口腔呕出。

【病因与诱因】

5%~15%病人的咯血原因不明,称隐匿性咯血。部分隐匿性咯血可能由于气管、支气管非特异性溃疡、静脉曲张、早期腺瘤、支气管小结石及轻微支气管扩张等病变引起。确切的病因如下。

1. 感染:气管、支气管炎;结核;咽炎;支气管扩张;肺炎;肺脓肿;霉菌病。

2. 肿瘤:肺癌;支气管腺瘤;转移癌,绒毛膜癌肺转移。

3. 外伤:肺挫伤;胸壁穿透伤;胸挫伤。

4. 心血管疾病:二尖瓣狭窄;肺栓塞或梗死;严重左心室衰竭;肺动脉高压;动静脉畸形等。

5. 自身免疫性疾病:儿童及成人含铁血黄素沉着病;肾小球肾炎伴随肺出血;结节性多动脉炎;系统性红斑狼疮等。

6. 医源性原因:抗凝治疗;漂浮导管;经气管吸引;经胸和经支气管活检;锁骨大动脉—肺动脉吻合术等。

7. 其他:吸入异物;囊性纤维化;支气管的子宫内膜异位;支气管结石病;尘肺;肺囊肿和肺大泡;血液病等。

【主要症状】

• 年龄。青壮年咯血多见于肺结核、支气管扩张、风湿性心脏病二尖瓣狭窄等。40岁以上有长期大量吸烟史者,要高

度警惕支气管肺癌。

• 咯血量。每日咯血量在 100 毫升以内为小量,在 100~500 毫升为中等量,在 500 毫升以上(或一次 300~500 毫升)为大量。大量咯血主要见于肺结核空洞、支气管扩张和慢性肺脓肿。支气管肺癌咯血主要表现为持续或间断痰中带血,少有大咯血。慢性支气管咳嗽剧烈时,可偶有血性痰。

• 咯血的颜色和性状。肺结核、支气管扩张、肺脓肿等咯血颜色鲜红;铁锈色血痰主要见于大叶性肺炎和肺吸虫病;砖红色胶冻样血痰主要见于克雷白杆菌肺炎。二尖瓣狭窄肺淤血咯血一般为暗红色;左心衰竭肺水肿时咯浆液性粉红色泡沫样血痰;并发肺梗塞时常咯粘稠暗红色血痰。

• 伴随症状。咯血伴发热常由感染所致;咯血伴胸痛可见于肺栓塞;咯血伴呛咳可见于支气管异物;咯血伴脓痰可见于肺脓肿;咯血伴皮肤粘膜出血可见于血液病及抗凝治疗中;咯血伴黄疸可见于肝肾综合征。

【院前处理】

咯血院前治疗目的:尽可能制止出血,预防气道阻塞,维持患者的生命功能。

1. 一般疗法。镇静,如口服或静脉给安定或苯巴比妥钠;镇咳,如可待因或咳美芬或克咳敏,但禁用吗啡;适当休息;加强护理,密切观察。

2. 大咯血的紧急处理。保证气道开放,比如合适体位或者人工开放气道等;建立静脉通道给予镇静药或气管扩张药或抗生素等。

3. 止血药运用:云南白药、安络血等。

4. 立即送医院。