

临床医师诊疗全书

DIAGNOSIS AND THERAPY HANDBOOK



主编 李齐岳

北京医科大学出版社

临床医师诊疗全书

现代儿科诊疗手册

(第二版)

主 编 李齐岳

编写者 (按姓氏笔划)

马郁文	王延华	白克敏	孙桂香
刘慎如	李齐岳	杜军保	李树政
宋琳琳	杨霁云	林 庆	郭在晨
秦 炯	蒋安惠		

北京医科大学出版社

XIANDAI ERKE ZHENLIAO SHOUCHE

图书在版编目 (CIP) 数据

现代儿科诊疗手册/李齐岳主编. —2 版. —北京: 北京医科大学出版社, 2000.6

(临床医师诊疗全书)

ISBN 7-81071-086-9

I. 现… II. 李… III. 小儿疾病-诊疗-手册
IV. R72-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 02719 号

北京医科大学出版社出版发行

(100083 北京学院路 38 号 北京大学医学部院内)

责任编辑: 王凤廷

责任校对: 齐欣

责任印制: 郭桂兰

山东省莱芜市圣龙印务书刊有限责任公司印刷

* * *

开本: 880mm × 1230mm 1/32 印张: 24.875 字数: 712 千字

2001 年 4 月第 2 版 2001 年 4 月第 1 次印刷 印数: 1 - 6000 册

定价: 46.00 元

(凡购买我社的图书, 如有缺损、倒页、脱页等质量问题者, 请与当地供应部门联系调换)

版权所有 不得翻印

序

近代科学技术的迅速发展，对医学产生了深刻的影响。新的诊断技术、新的药物和新的治疗措施不断涌现。临床医师必须不断学习，更新知识，交流医疗经验，才能跟上科技发展的步伐，掌握现代诊疗技术，更好地为病人服务。为了满足广大医务人员的需要，北京医科大学出版社组织了第一临床医学院的 100 余名专家教授经过近一年的努力，1994 年编写并正式出版了这套全书的第一辑，共 10 种诊疗手册，包括内科、外科、妇产科、儿科等学科。内容丰富、新颖；既包括了各学科的近年进展，又有各位专家长期从事临床工作的经验。出版以来，深受各级医务人员的欢迎。为了满足临床各个科室医务人员的需要，更好地实现我校面向社会的继续教育任务，在第一辑的基础上出版社继续组织我校有关专家编写这套临床医师诊疗全书，1995 年、1996 年出版第二辑、第三辑，包括现代肿瘤学、口腔医学、精神病学、影像医学等，三辑共 38 分册，涵盖了临床所有学科。参加编写的单位除了第一临床医学院外，增加了口腔医学院、第三临床医学院、精神卫生研究所和北京市肿瘤防治所，600 余位专家教授参加编写，旨在发挥各方面专家之所长，力求各个分册更臻完美。

《临床医师诊疗全书》自 1994 年第一辑第一版出版以来，得到了社会的认可，被国家新闻出版署列为“国家九五重点图书”，各分册均多次印刷、总印数已达几十万册。为了跟上医学发展的步伐，有必要对全书进行不断修订、补充，使之成为传世之作，这次进行的第二版工作就是基于这种思想。

北京大学医学部原北京医科大学是一所具有 80 多年历史的医科大学，拥有一大批理论知识渊博、临床经验丰富的专家，由他们编写的这套全书，为在临床第一线紧张工作的广大医务人员提供了方便，俾能及时查阅，解难释疑。

本套丛书存在的不足之处，敬请同仁们不吝指教。

北京大学党委书记（原北京医科大学校长）、内科学教授

王德炳

2000年12月

第二版前言

临床医师诊疗全书（第一辑），自 1994 年第一版出版以来，得到了广大医务工作者的支持和鼓励，各分册均多次印刷，总印数达数十万册。6 年来临床诊疗技术又有了迅速的发展，为了跟上医学发展的步伐，更好地为患者解除病痛，对第一版的内容有必要进行修改和补充，以期进一步加以完善。

首先，再版的篇幅有了较多的增加，在病种方面除已包括的常见病外，对某些较不常见的疾病也作了补充。在内容上各分册均有所增加，如内科分册补充了鉴别诊断的内容；外科分册增加了神经外科篇，小儿外科、普通外科部分增加了不少疾病的诊治常规；妇产科分册从编排到内容均做了较大的改动；儿科分册也增加了病种和内容；眼科分册增加了新的检查方法、常见病的手术要点、眼与全身及眼病综合征等数章；皮肤性病分册对性病的内容尽量反映了诊疗技术的新进展。

但仍可能存在不足之处，深望广大读者继续给予宝贵的意见和建议，对不当之处予以批评指正，各主编和作者们向所有关心、支持本丛书的同道深表感谢！

才文彦 朱学骏

2000 年 10 月

目 录

第一篇 儿科疾病的诊断治疗

第一章 常见急症	(1)	缺氧缺血性脑病	(46)
急性中毒的诊断和一般处理	(1)	新生儿黄疸	(49)
常用药物中毒	(7)	新生儿溶血病	(52)
食物中毒	(12)	新生儿红细胞增多症	(54)
有毒植物中毒	(14)	新生儿出血症	(55)
有机磷农药中毒	(16)	新生儿肺透明膜病	(56)
有机氯农药中毒	(18)	新生儿肺炎	(60)
铅中毒	(18)	新生儿湿肺	(62)
砷中毒	(19)	持续胎儿循环	(63)
汞中毒	(20)	新生儿败血症	(64)
铁中毒	(21)	新生儿化脓性脑膜炎	(66)
灭鼠药中毒	(22)	新生儿脐炎	(68)
煤气中毒	(23)	新生儿破伤风	(69)
毒蛇咬伤	(25)	先天性感染 (TORCH 感染)	(70)
触电与雷击	(26)	新生儿淋病性眼炎	(72)
溺水	(27)	新生儿沙眼衣原体感染	(73)
惊厥	(29)	新生儿呕吐	(75)
休克	(30)	新生儿流行性腹泻	(76)
第二章 新生儿疾病	(35)	新生儿坏死性小肠结肠炎	(78)
正常新生儿的特殊表现	(35)	新生儿颅内出血	(79)
早产儿的特点与护理	(36)	新生儿惊厥	(81)
小于胎龄儿	(39)	新生儿低血糖症	(83)
大于胎龄儿	(41)	新生儿肝炎综合征	(85)
高危新生儿	(41)	新生儿硬肿症	(87)
新生儿窒息	(43)		

新生儿产伤	(89)	支气管肺炎	(160)
新生儿撤药综合征	(92)	毛细支气管炎	(163)
第三章 营养紊乱性疾病	(94)	腺病毒肺炎	(165)
营养不良	(94)	金黄色葡萄球菌性肺炎 ...	(167)
维生素 A 缺乏症	(99)	支原体肺炎	(169)
维生素 B 族缺乏症	(101)	真菌性肺炎	(170)
维生素 C 缺乏症 (坏血病)		卡氏肺囊虫肺炎	(171)
.....	(106)	特发性肺含铁血黄素沉着症	
维生素 D 缺乏性佝偻病 ...	(109)		(173)
婴儿手足搐搦症	(113)	肺不张	(174)
维生素 K 缺乏症	(116)	肺脓肿	(175)
锌缺乏症	(118)	脓胸	(177)
肥胖症	(121)	气胸	(179)
第四章 消化系统疾病	(125)	支气管扩张症	(180)
口腔炎	(125)	第六章 心血管系统疾病 ...	(182)
先天性肥厚性幽门狭窄 ...	(126)	先天性心脏病总述	(182)
胃食管返流	(128)	房间隔缺损	(184)
先天性膈疝	(130)	室间隔缺损	(186)
先天性巨结肠	(131)	动脉导管未闭	(188)
腹泻病	(133)	法洛四联症	(190)
消化性溃疡	(137)	主动脉缩窄	(192)
出血性坏死性小肠炎	(139)	肺动脉瓣狭窄	(194)
肠痉挛	(140)	艾森曼格综合征	(196)
肠套叠	(141)	完全性大动脉转位	(197)
急性阑尾炎	(142)	心内膜弹力纤维增生症 ...	(198)
急性胰腺炎	(145)	原发性心肌病	(200)
肝脓肿	(146)	病毒性心肌炎	(203)
肝硬化	(147)	风湿性心脏瓣膜病	(206)
第五章 呼吸系统疾病	(150)	感染性心内膜炎	(211)
急性上呼吸道感染	(150)	急性心包炎	(214)
急性喉炎	(152)	慢性缩窄性心包炎	(216)
急性支气管炎	(155)	充血性心力衰竭	(218)
喘息性支气管炎	(156)	直立调节障碍	(226)
支气管哮喘	(157)	心律失常	(227)

第七章 泌尿系统疾病	(235)	特发性血小板减少性紫癜	(300)
尿路感染	(235)	血小板增多症	(302)
急性肾小球肾炎	(239)	血小板无力症	(304)
急进性肾小球肾炎	(242)	血友病	(306)
肾病综合征	(244)	血管性假性血友病	(308)
IgA 肾病	(247)	弥散性血管内凝血	(310)
紫癜性肾炎	(249)	高铁血红蛋白血症	(313)
狼疮性肾炎	(251)	红细胞增多症	(316)
乙型肝炎病毒相关肾炎 ..	(254)	急性白血病患总述	(317)
急性肾功能衰竭	(255)	急性淋巴细胞白血病	(321)
肾小管酸中毒	(259)	急性非淋巴细胞白血病 ..	(325)
范可尼综合征	(264)	骨髓增生异常综合征	(328)
Alport 综合征	(265)	慢性粒细胞白血病	(331)
溶血尿毒综合征	(267)	中性粒细胞减少症	(335)
第八章 血液系统疾病	(269)	嗜酸粒细胞增多症	(338)
缺铁性贫血	(269)	第九章 神经、肌肉系统疾病	(341)
营养性巨幼细胞性贫血 ..	(271)	癫痫	(341)
感染性贫血	(273)	癫痫持续状态	(345)
雅克什综合征	(274)	脑性瘫痪	(347)
再生障碍性贫血	(276)	进行性肌营养不良症	(350)
范可尼贫血	(280)	重症肌无力	(353)
先天性纯红细胞再生障碍性贫血	(281)	先天性脑积水	(356)
铁粒幼红细胞性贫血	(282)	颅内肿瘤	(358)
石骨症	(284)	脑脓肿	(361)
溶血性贫血总述	(285)	颅内压增高及脑疝	(363)
遗传性球形红细胞增多症	(288)	急性感染性多发性神经根炎	(366)
红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢 酶缺乏症	(289)	蛛网膜下腔出血	(368)
丙酮酸激酶缺乏症	(291)	脊髓性肌萎缩症	(369)
地中海贫血	(292)	儿童多动综合征	(371)
自身免疫性溶血性贫血 ..	(294)	Tourette 综合征	(373)
出血性疾病的诊断	(296)	小儿孤独症	(375)

Rett 综合征	(377)	系统性红斑狼疮	(428)
肝豆状核变性	(378)	多发性肌炎及皮炎	(430)
第十章 内分泌系统疾病 ..	(381)	第十三章 常见恶性肿瘤 ..	(433)
垂体性侏儒	(381)	恶性淋巴瘤	(433)
尿崩症	(383)	神经母细胞瘤	(440)
甲状腺功能减低症	(385)	肾母细胞瘤	(444)
甲状腺功能亢进症	(386)	嗜铬细胞瘤	(447)
性早熟	(388)	郎格罕斯细胞组织细胞增生症	
糖尿病	(390)		(449)
低血糖症	(395)	恶性组织细胞病	(452)
第十一章 遗传代谢性疾病		第十四章 传染病	(455)
.....	(397)	麻疹	(455)
21-三体综合征	(397)	风疹	(458)
18-三体综合征	(398)	幼儿急疹	(460)
13-三体综合征	(398)	水痘	(461)
先天性睾丸发育不良综合征		流行性腮腺炎	(462)
.....	(399)	流行性感冒	(465)
先天性卵巢发育不良综合征		脊髓灰质炎	(467)
.....	(399)	流行性乙型脑炎	(470)
两性畸形	(400)	病毒性脑炎	(473)
糖原累积症	(401)	传染性单核细胞增多症 ..	(475)
半乳糖血症	(403)	巨细胞包涵体病	(478)
粘多糖病	(404)	流行性出血热	(480)
尼曼-匹克病	(406)	病毒性肝炎	(483)
高雪病	(407)	狂犬病	(491)
苯丙酮尿症	(408)	斑疹伤寒	(494)
第十二章 免疫异常及结缔组		猩红热	(496)
织病	(411)	白喉	(499)
原发性免疫缺陷病	(411)	百日咳	(501)
继发性免疫缺陷病	(415)	流行性脑脊髓膜炎	(503)
艾滋病	(416)	化脓性脑膜炎	(506)
过敏性紫癜	(420)	霍乱	(508)
风湿热	(422)	细菌性痢疾	(510)
幼年型类风湿病	(425)	伤寒和副伤寒	(513)

布氏杆菌病	(516)	蛔虫病	(564)
深部真菌病	(518)	蛲虫病	(565)
先天性梅毒	(522)	钩虫病	(567)
第十五章 结核病	(526)	丝虫病	(568)
原发性肺结核	(526)	绦虫病与囊虫病	(570)
支气管淋巴结核	(529)	包虫病	(572)
粟粒型结核	(530)	血吸虫病	(573)
结核性脑膜炎	(534)	中华分枝睾吸虫病	(576)
结核性胸膜炎	(538)	肺吸虫病	(577)
结核性腹膜炎	(541)	姜片虫病	(579)
结核性肠炎	(543)	第十七章 其他儿科疾病	(581)
颈淋巴结结核	(545)	皮肤粘膜淋巴结综合征 (川崎病)	
肾结核	(546)		(581)
骨与关节结核	(548)	坏死性淋巴结炎	(583)
第十六章 寄生虫病	(552)	遗尿症	(584)
阿米巴病	(552)	周期性呕吐	(585)
黑热病	(554)	瑞氏综合征	(586)
疟疾	(556)	软骨发育不全	(588)
弓形体病	(560)	先天性成骨不全	(588)
梨形虫病	(562)		

第二篇 诊断技术

第十八章 穿刺技术	(590)	肾穿刺活组织检查	(614)
静脉穿刺	(590)	淋巴结穿刺	(617)
骨髓穿刺	(593)	第十九章 药物过敏试验	(618)
胸腔穿刺	(599)	青霉素皮试	(618)
心包穿刺	(601)	破伤风抗毒素试验	(620)
腹腔穿刺	(603)	旧结核菌素 (OT 或 PPD) 试验	
腰椎穿刺	(605)		(621)
小脑延髓池穿刺	(606)	其他药敏试验	(623)
侧脑室穿刺	(608)	第二十章 检查技术	(624)
硬脑膜穿刺	(610)	留尿	(624)
肝穿刺	(611)	胃肠道造影检查	(625)
脾穿刺	(613)	支气管造影	(626)

脑室造影	(628)		(658)
心导管检查	(630)	A 型超声诊断术	(661)
选择性心血管造影检查	(636)	B 型超声诊断术	(663)
静脉压测定	(637)	诱发电位	(664)
中心静脉压测定	(638)	磁共振成像	(667)
心电图直立试验	(640)	核素扫描	(670)
心电图检查	(640)	支气管镜检查	(673)
心脏电生理检查	(646)	纤维胃、十二指肠镜检查	(675)
超声心动图	(650)	乙状结肠镜检查	(676)
脑电图	(655)		
X 线计算体层摄影 (CT)			

第三篇 治疗技术

第二十一章 治疗操作技术

.....	(678)
导尿	(678)
静脉切开	(679)
鼻饲	(679)
洗胃	(680)
胆汁 (十二指肠) 引流	(681)
给氧	(682)
气管插管	(683)
气管切开	(684)

心内注射	(685)
------------	-------

第二十二章 常用治疗方法

.....	(686)
抗生素疗法	(686)
肾上腺皮质激素疗法	(688)
液体疗法	(692)
退热疗法	(698)
血液透析	(699)
腹膜透析	(703)

附 录

一、正常小儿体格发育衡量标准

.....	(709)
-------	-------

二、小儿体表面积

(716)

三、小儿各年龄新出现的骨化中心

(X 线检查)	(717)
---------------	-------

四、常用化验检查正常值

(718)

五、小儿心电图正常值

六、常用食品及水果营养成分表

.....	(736)
-------	-------

七、儿科常用药物剂量表

(739)

第一篇 常见病的诊断治疗

第一章 常见急症

急性中毒的诊断和一般处理

急性中毒为儿科常见急症之一。致病毒物种类繁多，病情多急重，须尽快做出诊断，进行急救处理。

【诊断】

(一) 病史 多突然发病，进展迅速。须仔细询问引起中毒的可能原因，包括发病环境，现场及患儿衣袋中是否发现过药瓶、剩余药物或毒物。询问病前 1~2 日内的饮食情况，有无接触或服入有毒物质的历史。由于小儿常将药丸或糖浆剂当作糖果误服，必要时还应询问家长常用哪些药品。如已明确何种毒物中毒，须了解服用时间、剂量、发病时间、主要表现及经过何种处理等。

(二) 临床症状 首发症状多为呕吐、腹痛、腹泻、精神或神志改变、惊厥等。突然发生这些症状又无明确原因解释时，应想到中毒的可能。

(三) 体格检查 应迅速、全面地进行体检，包括：①神志状况：是否清醒，对外界反应，如已昏迷，要判明其程度；②皮肤粘膜：面色，有无紫绀、黄疸、潮红等，口腔有无腐蚀现象，有无药渍，口唇有无紫绀等；③呼吸情况：是否规则，有无特殊气味，肺部有无阳性体征等；④瞳孔变化（大、小，对光反应，两侧是否等大等圆）；⑤脉搏、心率、心律、血压；⑥神经系检查（有无震颤、麻痹及病理反射等）。有些体征变化对诊断何种中毒有重要意义。

1. 面及全身皮肤潮红 见于阿托品、曼陀罗、酒精、烟草酸、血管扩张药中毒。

2. 口唇樱桃红色 见于一氧化碳、氰化物中毒。

3. 紫绀（不伴呼吸困难） 见于亚硝酸盐、苯胺、磺胺类、卫生球（萘）、非那西丁、含硫化物、氨基比林、安乃近、保泰松中毒。

4. 皮肤干热 见于阿托品、曼陀罗、肉毒毒素中毒。

5. 流涎、大汗淋漓 见于有机磷、毒蕈、毛果芸香碱、水杨酸盐、氨基比林、安乃近、保泰松中毒。

6. 呼气、呕吐有特殊气味 如有大蒜味见于有机磷、无机磷、砷、铊、硒中等；臭鸡蛋味见于硫化氢中毒；苦杏仁味见于氰化物中毒；挥发性气味见于汽油、酒精、松节油、酚类中毒。

7. 呼吸抑制 见于安眠药、吗啡、一氧化碳、蛇毒中毒。

8. 心律失常 见于洋地黄、夹竹桃、蟾蜍、锑剂、毒蕈、利血平、附子、乌头中毒。

9. 瞳孔变化 扩大见于颠茄碱类（阿托品，曼陀罗）、酒精、麻黄素中毒。缩小见于鸦片类、毒扁豆碱、巴比妥类、水合氯醛、毛果芸香碱中毒。

10. 肌肉震颤、抽动 见于有机磷、有机氯、汞、锰、烟草碱、异烟肼、异丙嗪、巴比妥类中毒。

11. 肌肉麻痹 见于肉毒毒素、河豚、蛇毒、汞、铅、钡中毒。

（四）实验室检查

1. 根据临床表现，可疑线索，采取呕吐物、胃内容物、血、尿、便等标本，做有关的特异性化验。例如怀疑有机磷中毒，查尿或吐出物在黑暗处有荧光、血胆碱酯酶活性降低有助于诊断；怀疑阿托品、曼陀罗中毒时，如将患儿尿液滴入猫眼使瞳孔扩大，基本上可以证实诊断（有关特异性实验室检查见各中毒专节）。

2. 取上述标本送作毒物鉴定，为诊断中毒的最可靠方法。

【治疗】

对急性中毒患儿应在进行诊断的同时争取时间积极抢救。诊断

明确后应尽快应用特效解毒药。

(一) 排除毒物

1. 体表污染毒物 立即脱去污染的衣服, 皮肤、毛发、口腔、鼻、眼均可用大量清水冲洗, 碱性毒物用弱酸性液体 (食用醋、3%~5%醋酸等) 冲洗、中和, 酸性毒物用弱碱性液体 (肥皂水、3%~5%小苏打水) 冲洗、中和。

2. 吸入毒物 应立即离开中毒现场至通风良好处。吸氧, 保持呼吸道通畅。

3. 口服毒物 可采用催吐、洗胃、导泻、洗肠等方法, 但误服强酸、强碱等腐蚀性毒物者禁用。兴奋剂中毒, 洗胃易引起惊厥, 亦应禁用。

(1) 催吐: 用于神志清楚、合作者。可用筷子、勺把、笔杆、压舌板或手指刺激患儿咽部引起呕吐。也可用药物催吐, 如吐根糖浆 15~20ml 或 1%硫酸铜液 30~40ml 口服, 或阿朴吗啡 0.06mg/kg 皮下注射。

(2) 洗胃: 应在口服毒物 6 小时内洗胃。不明毒物性质时可用温水、淡盐水、1:2 000~1:4 000 高锰酸钾溶液等。毒物已明确者可采用具有一定拮抗作用的药液洗胃。例如有机磷中毒可用 5%碳酸氢钠, 无机磷中毒用 0.5%~1%硫酸铜, 酚类中毒应用 1%硫代硫酸钠等。洗胃液应小量 (每次 < 100ml) 多次注入, 反复灌洗。

(3) 导泻: 常用 50%硫酸钠或硫酸镁, 每次 0.4~0.5ml/kg 口服, 或洗胃后灌入。脂溶性毒物 (如酚、磷、碘等) 中毒时禁用油类泻剂。

(二) 阻止毒物吸收

1. 化学中和 强酸中毒应用弱碱 (氢氧化铝、肥皂水等) 中和, 强碱中毒应用弱酸 (食醋、稀释醋酸等) 中和, 以减少吸收。牛奶、豆浆、蛋清对强酸、强碱中毒亦能起中和作用。

2. 吸附剂、粘膜保护剂 牛奶或蛋清可保护胃肠粘膜, 对金属能使之沉淀, 不易吸收。活性炭可吸附毒物, 阻止吸收。用量 5 岁以下 25g, 较大儿童可达 50g, 于洗胃后经胃管灌入。

(三) 促使已吸收的毒物加快排出

1. 吸氧 毒物呈蒸气或气体状态时, 吸氧可促使毒物排出。
2. 输液 静脉输 5% ~ 10% 葡萄糖液或大量饮水, 增加尿量。
3. 利尿剂 如速尿、双氢克尿塞等。
4. 透析疗法 根据病情及条件, 可选用腹膜透析或人工肾透析。

(四) 特效解毒剂的应用 针对不同毒物采用不同的解毒剂, 如鸦片类中毒用纳络酮, 亚硝酸中毒用美蓝, 有机磷中毒用解磷定、阿托品, 氰化物中毒用亚硝酸钠、硫代硫酸钠, 巴比妥类中毒用中枢兴奋剂, 阿托品中毒用毛果芸香碱, 砷或汞中毒用二巯基丙醇等。特效解毒剂须诊断明确时才能用, 并须配合其他急救措施。常见毒物的特效解毒剂及其用法见表 1-1。

(五) 对症治疗 很重要。包括: ①镇静、止疼; ②纠正脱水酸中毒; ③抢救呼吸衰竭; ④抗休克, 治疗循环衰竭; ⑤防治继发感染; ⑥做好患儿的守护、护理工作。

表 1-1 常见毒物的有效解毒剂

中毒毒物	有效解毒剂	剂量及用法
镇静催眠剂	麻黄素	每次 1mg/kg, 皮下注射或口服每 4 ~ 6 小时一次
巴比妥类	尼可刹米	每次 10% 液 1 ~ 2ml 皮下或肌肉注射
水合氯醛	山梗菜碱	每次 3 ~ 6mg 皮下或静脉注射 20 ~ 30min 重复 1 次
硫贲妥钠	苯甲酸钠 咖啡因	每次 25% 液 1 ~ 2ml 皮下或肌肉注射, 每 4 小时一次
速可眠 地西洋 (安定)	美解眠	0.5% 溶液 10ml 或 0.25% 溶液 20ml 加 5% 葡萄糖液静脉滴注或缓注, 至清醒为止
麻醉剂		
鸦片	纳络酮	每次 0.01 ~ 0.03mg/kg 静脉或肌注
吗啡	丙烯吗啡	每次 0.1mg/kg 静脉或皮下注射, 必要时 10 ~ 15min 重复

中毒毒物	有效解毒剂	剂量及用法
可待因 度冷丁 海洛因 其他鸦片类	麻黄素 尼可刹米 山梗菜碱 苯甲酸钠 咖啡因 (以上药物 最好交替 应用)	同上
兴奋药	抗惊厥药	
尼可刹米 (可拉明)	苯巴比妥	每次 10mg/kg, 肌肉或静脉注射
山梗菜碱 (洛贝林)	地西洋 (安定)	每次 0.25 ~ 0.5mg/kg, 肌肉或静脉注射
咖啡因	氯丙嗪	每次 1 ~ 2mg/kg 肌肉注射
氯丙嗪 (冬眠灵) 异丙嗪 (非那根) 奋乃静	苯海拉明 (只对抗 肌肉震颤)	每次 1 ~ 2mg/kg 口服或肌注
扑热息痛	甲硫氨酸 N - 乙酰半胱氨酸	1 ~ 2.5g 口服, 4 小时 1 次, 共 4 次 静脉注射: 首剂量 150mg/kg, 15min 注入, 以后 50mg/kg, 溶于 5% 葡萄糖 500ml 中静 滴, 4 小时进入, 继之以 100mg/kg 溶于 5% 葡萄糖 1000ml 中, 16 小时进入 口服: 首剂 140mg/kg, 以后 70mg/kg, 每 4 小时 1 次, 共 17 次, 总剂量 1330mg/kg
地高辛	F (ab) 地高辛 特异抗体结合段	剂量 (mg) = 总体负荷量 $\times$ 60 20min 内静脉缓慢注射
双香豆素及 其他抗凝剂	维生素 K	维生素 K ₁ 或 K ₃ 5mg 缓慢静注或肌注
β 肾上腺素 受体阻断剂	高血糖素	50 ~ 150mg/kg 静注, 然后 1 ~ 2mg/h 静脉点 滴直到恢复
甲醇 乙烯乙二醇	乙醇	600mg/kg, 一次口服或静脉注 射, 然后静脉点滴 66 ~ 150mg/kg
四氯化碳 草酸盐 氟化物	葡萄糖酸钙 氯化钙	10% 溶液 10 ~ 20ml 加等量 5% ~ 25% 葡萄糖 溶液静脉注射 3% 溶液 10 ~ 20ml 加等量 5% ~ 25% 葡萄糖 液静脉注射