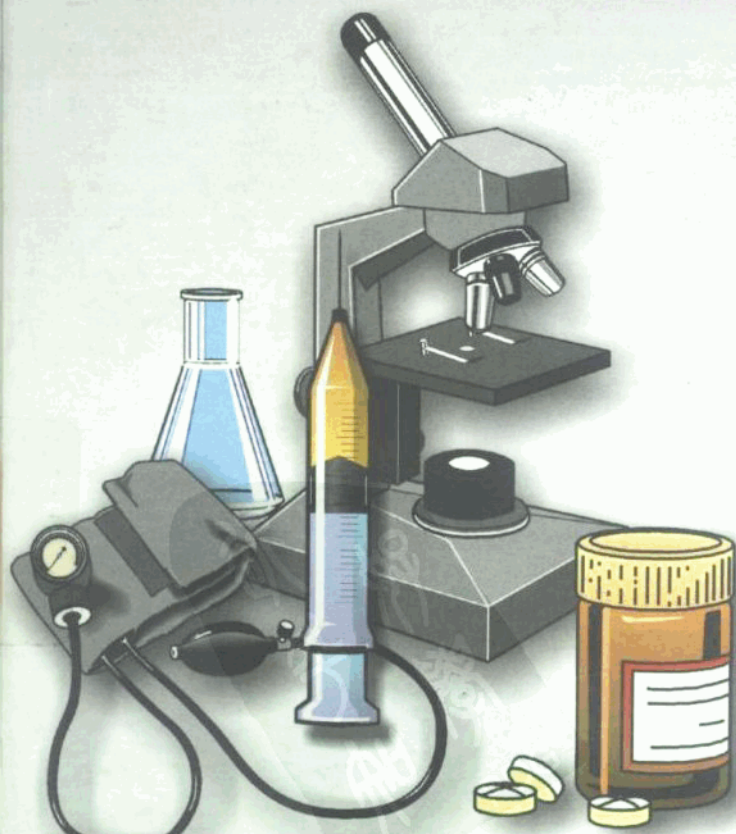


主审 吴晓恒 主编 陈继光

JICENYISHI SHIYONGSHOUCE 基层医师实用手册

四川科学技术出版社



基层医师实用手册

主	审	吴晓恒			
主	编	陈继光			
编	委	任海滨	陈继光	胡	统
		袁建军	黄爱萍		

四川科学技术出版社

基层医师实用手册

主 编 陈继光
主 审 吴晓恒
责任编辑 康利华
封面设计 李 庆
版面设计 康永光
责任校对 李 红 戴 林等
责任出版 何明理
出版发行 四川科学技术出版社
成都盐道街3号 邮编 610012
经 销 四川省新华书店
开 本 850×1168 1/32
印 刷 印张 19.5 字数 422 千
版 次 成都宏明印刷厂
印 次 1999 年元月第一版
印 数 1999 年元月第一次印刷
印 数 1—5000 册
定 价 25.00 元
ISBN 7-5364-4143-6/R·919

■本书如有缺损、破页、装订错误，请寄回印刷厂调换。

■如需购本书，请与本社邮购组联系。
地址/成都盐道街3号
邮编/610012

■ 版权所有·翻印必究 ■

序

对我国绝大多数病人来说,他们患病之后都是先就诊于基层医疗单位,这是他们最先获得的医疗救助,基层医务人员责任重大。可因条件限制,在许多疑难危重病症的诊治上他们难以及时得到上级医师的指导和帮助,迫切需要一部常备的参考书。当然,写基层医务人员天天用的东西,不了解基层,不知道基层医务人员需要什么,是难以写好的,也是难以受欢迎的。

本书作者陈继光同志,系我校(第一军医大学)79 年级学生。1984 年毕业走出校门之后,先是分配到陕西,之后到西藏,再转战到广西,一直在部队基层医疗单位工作。1991 年转业到地方工作后,又长期在广东河源社区一线从事临床诊疗工作,应该说对基层医务工作者关心什么、需要什么,是知情的、有体会的,用他的话说:“尝够了基层的苦,倍知道基层的难。”我想这必然是他在一天天紧张的临床工作之余,克服重重困难写这部手册的初衷。他明白该为我国医务人员绝大多数的基层同志做点什么。

人要做点事情是不容易的。写书又是其中最苦、最难的事情之一。看完陈继光同志的书稿,我真为他高兴,赞许他的执著和他为此付出的艰辛与心血。他刻苦努力、积极进取,完成的这部 50

余万字的医学参考书,几乎包罗了临床各科常见病症的诊断和处理,既有基础的内容,也体现了医学进展,还收集了民间有效的诊疗方法。所包含的内容象本书的书名一样,很实用于基层。我想这也是长期在院校工作的同志所难以做到的,因而也是难能可贵的。

古今有理想、有抱负的人都认为,“人生在世,要为社会做些有益的事情。”的确,推动社会进步需要人们从不同的角度和层次去奋斗。那些常年工作在基层、在边疆或艰苦地区的同志靠比他人付出了更多艰辛和努力所取得的成绩,特别值得人们为之高兴、自豪。

希望此书能成为基层医务人员的参谋和助手,使他们能在基层医疗工作的岗位上努力工作,创造出辉煌的业绩。

基层医疗工作大有可为,它需要人们的重视和理解。

吴晓恒

1999. 元月

本《序》作者吴晓恒教授是著名的心血管内科专家,1988年授衔时是全国的五位女将军之一,原第一军医大学副校长、主任医师、博士研究生导师。

2022/17

前 言

随着改革开放的深入发展,医疗体制的改革也取得了很大的进展。除国有医疗机构外,各种集体、私人、个体等的社会医疗机构迅猛地发展起来,仅一个省市就有好几万(而在全国则有约 100 万左右)。一些规模较小的医疗机构,名义上虽然仍是属于国有或集体的,实质上则是属于私人的或是由私人承包经营的。这样一来,既大大地缓解了广大群众看病难的问题,接受了大量常见病、多发病和慢性病的就诊患者,减轻了各大医院门诊的压力。农村的一般患者不用为一点小病去跋山涉水奔波求医,可就近在村庄里开设的医疗机构中解决。城镇居民亦不用有病就非得往大医院的门诊部去排长龙等半天不可,在附近的街道医疗机构就诊即可(类似的部队医疗机构亦有类似的情况)。正因如此,亦给医疗行政管理机构的管理造成了很大的难度,以致有秩序混乱、整顿治理不易之感。患者们也给各种类似的医疗机构的不少是夸大甚至虚假诱骗式的铺天盖地的广告宣传搞迷糊了,反而不知该去何处就诊为好。上述的医疗机构妙手回春者有之,坑蒙拐骗者有之,造成医疗事故或虽未有医疗事故,但患者亲友纠缠上告,搞得不得安宁,甚至气急病倒亡故者亦有之,因为其中毕竟龙蛇混杂。同时,

处于基层医疗机构的医务工作者特别是基层医师也有无所适从之感。排除其他因素,单从纯医学角度来看,究竟哪些伤病该看、能诊、会治,而哪些伤病则不该诊治或应给予临时处理后需尽快往上级医疗机构转送;哪些伤病又必须留医观察、待病情稳定后才宜往上送,否则,将会产生不良后果;哪些业务可开展、怎样开展,哪些则不行,否则得不偿失。还有所开设科目应怎样看病、检查、诊断、治疗、记录等。因在医学教科书及参考书上均难找到满意的答案,故都有待进一步学习认识之。同理,患者在选择就诊的医疗机构上以及怎样就诊、怎样配合好医务人员使自己的伤病能够更快地痊愈以及如何尽可能地减少经济上不必要的花费;如何尽量减少患者的经济负担也是基层医师值得注意的一个重要问题。

至今为止,上述问题仍未有一本较为适宜的书作为这些医患人员的实用指导。为此,我们想在配合卫生行政管理部门全面整顿医疗秩序的同时,就上述问题给基层医疗机构和患者特别是基层医师提出一部有价值的实用指南(清理游医、庸医以及不当的医疗机构的整治不在此书所谈之列。因为那是属于卫生行政管理部门职责权限范围之事,在此就不必述之了),以供广大医患人员特别是基层医师参考之用。其读者对象主要是基层医疗机构的各类医务工作者。

遗憾的是因为我们因业务水平所限,编写经验不足,时间仓促,缺点和错误一定是不少的,敬请广大医务工作者及各界人士批评指正。

编 者

1999年元月

目 录

序

前言

第一篇 总 论

第一章 基层医疗的任务、范围及特点	2
第二章 基层医疗机构怎样申请办理《医疗机构执业许可证》及其注意事项	5
第三章 基层医疗机构应具备的卫生人员、医疗设施及其医师应具备的知识技能素质	6
第四章 基层医疗机构及基层医师在工作中应注意把握好的问题	8
第五章 患者选择基层医疗机构就诊时的注意事项	9

第二篇 常见危重急诊病例的救治处置

第一章 危重急诊病例的抢救处置原则及其注意事项	13
第二章 复苏术及其急救处置	14
第三章 常见中毒及意外事故的急救	30
第四章 常见症状的诊断及其救治	42

第五章 其它常见危重急症的救治	65
-----------------------	----

第三篇 内科常见多发病的诊治

第一章 呼吸系统疾病	79
第二章 循环系统疾病	90
第三章 消化系统疾病	115
第四章 血液和造血系统疾病	138
第五章 肾脏疾病	148
第六章 内分泌系统及代谢性疾病	157
第七章 其它相关疾病的诊治	164

第四篇 儿科常见多发病的诊治

第一章 新生儿肺炎	170
第二章 急性上呼吸道感染	171
第三章 肺炎	173
第四章 营养不良	177
第五章 维生素 D 缺乏性佝偻病	179
第六章 婴儿手足搐搦症	180
第七章 婴儿腹泻	181
第八章 急性出血性肠炎	184
第九章 急性风湿病	185
第十章 先天性心脏病	187
第十一章 急性链球菌感染后肾小球肾炎	188
第十二章 肾病综合征	190
第十三章 小儿结核病	192
第十四章 结核性脑膜炎	194
第十五章 细菌性脑膜炎	196
第十六章 高热	198
第十七章 惊厥	198

第五篇 常见多发性传染病的诊治

第一章	伤寒及副伤寒	200
第二章	细菌性食物中毒	202
第三章	霍乱与副霍乱	203
第四章	细菌性痢疾	203
第五章	阿米巴痢疾	209
第六章	病毒性肝炎	211
第七章	脊髓灰质炎(灰髓炎)	215
第八章	流行性感冒	217
第九章	麻疹	218
第十章	水痘	220
第十一章	流行性腮腺炎	222
第十二章	猩红热	223
第十三章	白喉	224
第十四章	流行性脑脊髓膜炎	227
第十五章	百日咳	229
第十六章	流行性乙型脑炎	231
第十七章	鼠疫	232
第十八章	钩端螺旋体病	233
第十九章	疟疾	235
第二十章	狂犬病	237

第六篇 外科常见多发伤病的诊治

第一章	软组织及腹部创伤	239
第二章	急性乳腺炎和乳腺脓肿	242
第三章	乳腺肿瘤	243
第四章	急性腹膜炎	244
第五章	消化道溃疡的外科治疗	246
第六章	胃癌	246
第七章	胆道蛔虫病	247
第八章	胆囊炎及胆石症	249
第九章	门脉高压症	253

第十章 肠梗阻	254
第十一章 阑尾炎	258
第十二章 腹外疝	260
第十三章 结肠与直肠肿瘤	262
第十四章 肛管、直肠炎性疾病	263
第十五章 痔	266
第十六章 肛门直肠脱垂	268
第十七章 下肢静脉曲张	270
第十八章 血栓闭塞性脉管炎	272
第十九章 骨折	274
第二十章 关节损伤	279
第二十一章 手部创伤	281
第二十二章 脊柱脊髓损伤	282
第二十三章 腰腿痛	283
第二十四章 急性化脓性骨髓炎及关节炎	284
第二十五章 慢性化脓性骨髓炎	286
第二十六章 骨肿瘤	287
第二十七章 泌尿生殖系统疾病	288

第七篇 妇产科常规及计划生育常遇到的相关问题

第一章 妇产科一般常规	295
第二章 产科常规	309
第三章 妊娠与流产	327
第四章 妊娠的终止	332
第五章 绝育术	341
第六章 阴道和宫颈及盆腔的炎症	345
第七章 月经失常及其相关的综合症	351
第八章 其它	357

第八篇 皮肤科常见多发病的诊治

第一章 变态反应性皮肤病	365
第二章 物理化学性皮肤病	369
第三章 其它相关的皮肤病	373

第四章	真菌性皮肤病·····	376
第五章	球菌性皮肤病·····	379
第六章	虫类引起的皮肤病·····	381
第七章	性接触传染性疾病·····	383

第九篇 常见神经精神科疾病的诊治

第一章	坐骨神经痛·····	385
第二章	脑卒中·····	386
第三章	脑动脉硬化症·····	389
第四章	颅内占位性病变·····	390
第五章	癫痫·····	391
第六章	癔病·····	394
第七章	精神发育不全·····	395
第八章	精神分裂症·····	396
第九章	躁狂抑郁症·····	398
第十章	反应性精神病·····	399
第十一章	神经衰弱·····	400
第十二章	颅脑外伤所致之精神病·····	402
第十三章	头痛·····	405

第十篇 常见五官科疾病的诊治

第一章	常见眼科伤病的诊治·····	407
第二章	耳鼻咽喉常见多发性疾病的诊治·····	420
第三章	口腔常见多发病的诊治·····	434

第十一篇 中医、中药和针灸以及理疗等在医疗保健中的运用

第一章	中医中药运用的一般常规·····	449
第二章	中医诊断常规·····	451
第三章	中医治疗常规·····	458
第四章	针灸疗法常规·····	466
第五章	中医护理常规·····	476
第六章	理疗技术操作常规·····	478

第十二篇 消毒与供应、营养与治疗、药品与器材以及诊疗护理技术操作和其它常规

第一章	消毒与消毒物品的供应·····	506
第二章	药品、器材的保管·····	519
第三章	营养与伤病治疗的有机结合·····	524
第四章	药品配制及其供应与发放·····	534
第五章	一般诊疗护理技术操作常规·····	559

后 记

第 一 篇

总 论

第一章

基层医疗的范围、任务及特点

第一节 基层医疗机构及 基层医师的范围

医疗机构的主力军,大量诊病治病的工作是经由他们的手完成的。

二、范围

一、概念

1. 基层:所谓基层就是各种组织中最低的一层。它跟群众的联系最直接,最具有广泛性和基础性。基层单位是各部门、机构等组成的最基本元素。没有基层单位,所有的上级机构、部门等都是不能成立,也是不可想像的。

2. 基层医疗机构:是医疗机构中处于最低层,与群众联系最直接、最广泛的一类卫生单位。广大群众绝大多数的伤病都是前往基层医疗机构就诊的,一有病不通过基层医疗机构而直接到上级医疗机构就诊的人毕竟占少数。因此,基层医疗机构处于医疗卫生系统的第一线,担负着大量的防病治病任务。

3. 基层医师:指在基层医疗机构担负着防病治病重任的医生,是基层

1. 各基层医疗机构就是各种组织机构群体中处于最低层的医疗卫生机构。在此主要是指:

(1) 各类一级医院,包括一级综合医院、一级中医院、一级中西医结合医院、一级儿童医院、一级精神病医院、一级妇幼作保健院以及康复医院。

(2) 床位总数在 99 张以下的乡(镇)、街道卫生院。

(3) 各类门诊部,包括综合、中医、中西医结合、民族医门诊部和各类专科门诊部。

(4) 各类诊所、卫生所(室)、医务室、中小学卫生所、卫生站。

(5) 村卫生室(所)。

(6) 各类专科疾病防治所,包括一级口腔防治所、职业病防治所。

(7) 各类护理站。

(8) 部队及准军事机构简易小型

的卫生队、卫生所、卫生站等。

三、基层医师

在此是专指处于上述基层医疗机构从事医疗卫生工作的各类经过中等卫生学校以上正规培训毕业,或经过市以上卫生行政主管部门考试合格,具有有效的医士资格以上职称的医师。

第二节 基层医疗机构 及基层医师的任务

1. 负责伤病员一线的诊察、检查、救治;积极努力设法搞好医疗护理工作,检查迅速有序,诊断正确,救治措施及时得当,最大限度地减轻患者的病痛,尽可能缩短其病程,使其能早日痊愈康复。

2. 因条件所限而不能很好地救治患者康复时,应视情况而分别作出告知患者到上级医疗机构去检诊治疗;患者需人护送时,则应护送患者到上级医疗机构诊治;若患者情况不稳定,不能上送,而必须就地观察救治时,则应及时请求上级医疗机构迅速前来援助救治工作;在援助到来之前,不能坐视待援,而应积极设法最大限度地发挥医务人员的主观能动性和现有医疗设施的各种用途,密切观察,积极救治,尽可能控制、稳定或减缓患者的病情发展,至少应最大限度地延缓其病情恶化的程度与速度,以便能坚持到上面救援人员和设施的及时赶到。

3. 坚持不懈地进行医德医风教育和医学知识技能的学习训练;自觉主

动地接受上级医疗机构和人员的指导培训,积极参加各种病例会诊讨论分析等各种有益的学术活动,从而不断提高自己的医疗护理的知识技能和业务水平,并能逐步形成一套具有自己特色,符合自己所处环境、条件和实际情况的、行之有效的诊疗技术措施体系。

4. 积极努力设法向广大群众及患者做好医疗卫生知识的宣传教育和咨询工作,使其了解,最好是能掌握一些必要的防治急救治病的基本常识;争取患者及其亲友与关系人的积极自觉的配合,以便使检诊治疗措施进行顺利,效果更佳,从而加快患者的痊愈康复。

5. 遵守国家以及卫生行政等部门有关的法律、法规、政策条文。严格把好药品和检诊治疗技术关,防范并杜绝假药的出现以及医疗事故的发生。服从管理,不允许存在有损害国家、群众和患者及其亲属的现象的发生与存在。

第三节 基层医疗机构和 基层医师的特点

一、基层医疗机构的特点

1. 包括房屋结构、医疗器械等在内的医疗卫生设施相对简陋,欠缺不齐。

2. 包括医疗、护理、药剂、检验等在内的卫生技术人员医疗卫生知识技能相对较差。

3. 在伤病的防治及卫生宣传教育

咨询中处于第一线。绝大多数患者的初诊是在其中进行的,故其担负着繁重的防疫治病任务,而搞医疗科研的时间、设备、条件、情况等都不太允许,有相当大的难度。因此,对伤病的诊治繁多,而对其的研究相对较少。

4. 相当一部分如今是社会和私人所办的医疗机构,不像上级医疗机构那样有“靠山”,故行事谨小慎微,即使不失误、不出医疗事故也怕意外麻烦而分散精力且难于脱身。为此后顾之忧较多,对一些本可采取的正确的检诊治措施也因此而不敢大胆应用之。这在一定程度上也影响了其医疗技术水平的发挥及最大限度地减轻患者的痛苦和缩短其病程。

5. 由于其医疗技术人员在数量与技术上与上级医疗机构差距较大,故不易进行技术交流以及病例会诊、讨论、分析,制订出较完善的检诊治措施。再加上医疗设施较差,辅助检查较欠缺,这在一定程度也影响了其伤病诊断的准确率及其治疗效果和治愈率以及治愈所需时间的长短。

6. 在方便群众看病就医方面起到了别的医疗卫生机构所无法替代的显著作用,这是最为突出的特点。

二、基层医师的特点

基层医师是基层医疗机构的主要医疗技术力量。根据基层医疗机构的任务及其特点,从而也在一定程度上决定了基层医师会有怎样的特点。

1. 基层医师所具有的最大特点,也是与上级医疗机构医师所根本不同

点就在于其必须靠自己深厚扎实的医学基础知识和基本技能以及丰富的临床经验,在没有或缺少先进的医疗设施进行辅助检查治疗的同时,去果敢地正确检诊治疗伤病,而很难甚至根本不能依赖医疗仪器设施,只能靠自己的基本功去作出较为准确诊断,以便能够做出正确的治疗措施。否则,只能束手无策,最多只好将伤病员介绍或送至上级医疗机构,甚至只能坐等上级医疗机构人员的到来。

2. 基层医师绝大部分只给患者作门诊治疗。观察留医的即便有也属少数,故不可能有时间供其查阅有关参考资料,经过反复认真的论证之后再作出可能的诊断,拟订出检查的项目以及治疗的措施等,大多数在简明扼要地询问患者病史,有的作一些必要的手法检查后即要做出快速的诊断,并开出药方以及其它的一些治疗措施等,这前后的时间大都在一刻钟之内完成。一般不能像上级医疗机构的医师那样在问完病史,做完手法检查后再开出检查化验单让患者去做一些化验检查,待结果出来后根据其病史和化验结果再作出较为准确的判断,拟定诊断和治疗措施。上级医院的医生有五点优势是基层医师无法与之相比的,也是不能去攀比的。其一是辅助检查的医疗设施优势;其二是在患者去作化验期间所间隔的思考分析判断的优势;其三是在化验结果出来后结合病史等作出综合判断的优势;其四是上级医疗机构的医师在接触病例的种类及其数量方面所具有的临床见识