

总主编 魏奉才 赵升田

医师速查丛书

内科 速查

(二)

主编 袁孟彪

内科

山东科学技术出版社 www.lkj.com.cn

总主编 魏奉才 赵升田

医师速查丛书

内科速查(二)

主编 袁孟彪

山东科学技术出版社

医师速查丛书
总主编 魏奉才 赵升田
内 科 速 查
(二)
主编 袁孟彪

出版者：山东科学技术出版社

地址：济南市玉函路 16 号
邮编：250002 电话：(0531) 2065109
网址：www.lkj.com.cn
电子邮件：sdkj@jn-public.sd.cninfo.net

发行人：山东科学技术出版社

地址：济南市玉函路 16 号
邮编：250002 电话：(0531) 2020432

印刷者：山东人民印刷厂

地址：泰安市灵山大街东首
邮编：271000 电话：(0538) 6119354

开本：787mm×1092mm 1/36

印张：10 $\frac{12}{36}$

字数：258 千

版次：2001 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数：1~5000

ISBN 7-5331-2934-2

R·907

定价：16.80 元

图书在版编目 (CIP) 数据

内科速查. (二)/袁孟彪主编. —济南: 山东科学技术出版社, 2001 (医师速查丛书)

ISBN 7-5331-2934-2

I . 内… II . 袁… III . 内科 - 疾病 - 诊疗
IV . R5

中国版本图书馆CIP数据核字(2001)第050209号

主 编 袁孟彪

副主编 李芳邻 菅向东

编 者 (按姓氏笔画排序)

丁 峰 戈文尚 李芳邻

杨向东 袁孟彪 菅向东

董建军

前　　言

临床诊疗是时间性很强的特殊工作，“时间就是健康，时间就是生命”的提法一点都不过分。对每位病员来说，早一点诊断清楚，早一刻合理治疗，都是至关重要的：轻者可加速治愈、康复，危重者则能被从死亡线上抢救过来。所谓争分夺秒的时间紧迫性，是一名医务工作者的职业特点。这正是白衣战士“救死扶伤，实行革命人道主义”崇高品质的充分体现。

山东大学齐鲁医院是一所建院 110 多年的老医院，长期大量的医疗实践养成了快捷、干练、准确的传统诊疗作风，对急危疑难重症和常见、多发病积累了丰富的行之有效的诊疗经验。近年来，通过广泛的国内外学术交流，又形成了具有现代高科技特色的新经验，认为有必要总结、整理出来，供临床医生，尤其是进修、实习医生和社区基层医务工作者参考，造福人民大众，本书遂应运而生。

《医师速查丛书》即为便于临床医生在繁忙的实际工作中快速查阅到不同科别、专业疾病的诊断、治疗资料，而组织我院具有丰富临床经验的资深医师们编写的一套具有临床实用手册性质的系列丛书，陆续出版内科、神经科、妇产科、小儿科、五官科等分册，以便于不同专业的医师选用。内容编写特点是：从临床症状入手，引出有关疾病，包括常见病、多发病、疑难病、危重病及罕见病等，列有临床表现、诊断标准、治疗方法等项，为读者提供成熟、新颖、有效的诊疗方案。

此外，本书针对临床及教学中发现的、容易出现的问题进行了具体解答，为防止可能出现的诊治失误作借鉴。书末附有临床检验正常值，便于临床医师参考。

编著者自认为本系列丛书资料齐全，内容规范，简明扼要，查阅方便，实用快捷，节省时间。实际效果如何，还请读者们的临床实践检验，作最后评判。

由于临床业务较忙，编写时间较为紧迫，加上文字水平所限，不足和疏漏之处在所难免，烦劳读者批评指正，便于再版时修正、补充，以求完善。

山东大学齐鲁医院院长
魏奉才

目 录

第一篇 泌尿系统疾病	1
第一章 常见症状	1
第一节 蛋白尿	1
第二节 血尿	2
第三节 高血压	3
第四节 少尿与无尿	3
第五节 多尿	4
第六节 尿急、尿频、尿痛	5
第七节 尿潴留	6
第八节 尿失禁	6
第九节 白细胞尿	7
第十节 腰痛	7
第二章 常见疾病	8
第一节 急性肾炎	8
第二节 急进性肾炎	11
第三节 慢性肾炎	13
第四节 隐匿性肾炎	15
第五节 肾病综合征	16
第六节 IgA 肾病	21
第七节 原发性肾性糖尿	23
第八节 原发性肾性尿崩症	23
第九节 肾小管酸中毒	24
第十节 急性过敏性间质性肾炎	26
第十一节 急性肾盂肾炎	27
第十二节 慢性肾盂肾炎	29

第十三节	真菌性尿路感染	31
第十四节	淋病	34
第十五节	急性肾功能衰竭	36
第十六节	慢性肾功能衰竭	39
第二篇 血液系统疾病		45
第一章 常见症状		45
第一节	贫血	45
第二节	发热	46
第三节	出血	46
第四节	肝、脾大为主	47
第五节	淋巴结肿大为主	48
第六节	骨、关节、肌肉疼痛	48
第七节	黄疸	48
第八节	血红蛋白尿	49
第九节	紫绀	49
第十节	腹痛	49
第二章 常见疾病		50
第一节	缺铁性贫血	50
第二节	巨幼细胞性贫血	51
第三节	再生障碍性贫血	52
第四节	溶血性贫血	55
一、	温抗体型自身免疫性溶血性贫血	56
二、	阵发性睡眠性血红蛋白尿症	57
三、	遗传性球形红细胞增多症	59
第五节	白细胞减少症	59
第六节	急性淋巴细胞性白血病	60
第七节	急性粒细胞性白血病	65
第八节	急性早幼粒细胞性白血病	67
第九节	急性单核细胞性白血病	68
第十节	骨髓增生异常综合征	69

第十一节	慢性粒细胞性白血病	71
第十二节	真性红细胞增多症	73
第十三节	骨髓纤维化	75
第十四节	过敏性紫癜	76
第十五节	原发性血小板减少性紫癜	78
第十六节	恶性淋巴瘤	79
一、	霍奇金病	79
二、	非霍奇金淋巴瘤	82
第十七节	多发性骨髓瘤	86
第十八节	恶性组织细胞增生症	89
第十九节	脾功能亢进	91
第二十节	血友病 A 和 B	93
第二十一节	播散性血管内凝血	95
第三篇 内分泌及代谢性疾病		99
第一章 常见症状		99
第一节	多食	99
第二节	多饮	99
第三节	多尿	100
第四节	消瘦	100
第五节	低血糖	100
第六节	毛发减少	101
第二章 常见疾病		101
第一节	下丘脑与垂体疾病	101
一、	泌乳素瘤	101
二、	肢端肥大症和巨人症	105
三、	垂体前叶功能减退症	110
四、	尿崩症	112
第二节	甲状腺疾病	117
一、	甲状腺功能亢进症	117
二、	甲状腺功能减退症	124

三、亚急性甲状腺炎	129
四、慢性淋巴细胞性甲状腺炎	130
第三节 甲状腺疾病和钙磷代谢疾病	131
一、原发性甲状腺功能亢进症	131
二、甲状腺功能减退症	135
三、原发性骨质疏松症	138
第四节 肾上腺疾病	140
一、皮质醇增多症	140
二、原发性醛固酮增多症	144
三、嗜铬细胞瘤	147
四、慢性肾上腺皮质机能减退症	155
第五节 糖尿病	158
一、概论	159
二、糖尿病酮症酸中毒	170
第四篇 风湿性疾病	173
第一章 概述	173
第一节 风湿性疾病的分类	173
第二节 风湿性疾病的诊断	179
第三节 风湿性疾病的治疗	181
第二章 常见疾病	182
第一节 类风湿性关节炎	182
第二节 幼年类风湿性关节炎	191
第三节 系统性红斑狼疮	193
第四节 系统性硬化症	197
第五节 多发性肌炎和皮肌炎	201
第六节 干燥综合征	204
第七节 混合性结缔组织病	206
第八节 血管炎	209
一、结节性多动脉炎	209
二、韦格纳肉芽肿	211

三、Churg - Strauss 综合征	212
四、过敏性血管炎	213
五、过敏性紫癜	214
六、荨麻疹血管炎	215
七、冷球蛋白血症性血管炎	216
八、白塞病	217
九、巨细胞动脉炎和风湿性多肌痛	218
十、大动脉炎	220
第九节 强直性脊柱炎	221
第十节 瑞特综合征	222
第十一节 银屑病关节炎	224
第十二节 感染性关节炎	226
一、病毒性关节炎	226
二、化脓性关节炎	228
三、结核性关节炎	229
四、布氏杆菌病性关节炎	230
五、淋球菌性关节炎	231
六、莱姆病	231
第十三节 骨质疏松症	233
第十四节 骨关节炎	235
第十五节 骨坏死	239
第十六节 畸形性骨炎	240
第十七节 抗磷脂抗体综合征	241
第十八节 纤维肌痛综合征	242
第十九节 痛风	243
第五篇 理化因素所致疾病	248
第一章 常见症状	248
第一节 特殊面容	248
第二节 昏迷	249
第三节 精神障碍	249

第四节 瘫痪	250
第五节 谛妄	250
第六节 肢体麻木	251
第七节 惊厥	251
第八节 闪电样昏厥	251
第九节 震颤	252
第十节 黄疸	252
第十一节 呕吐	253
第十二节 腹痛	253
第十三节 紫绀	254
第十四节 哮喘	254
第十五节 呼吸困难	255
第十六节 咯血	255
第十七节 溶血	255
第十八节 粒细胞减小	256
第十九节 少尿	256
第二十节 血尿	257
第二十一节 蛋白尿	257
第二十二节 心律失常	258
第二十三节 血红蛋白尿	258
第二十四节 发热	259
第二章 常见疾病	259
第一节 铅中毒	259
第二节 汞中毒	261
第三节 锰中毒	264
第四节 镉中毒	265
第五节 铬中毒	267
第六节 钼中毒	269
第七节 铊中毒	271
第八节 有机锡化合物中毒	273

第九节 碳基镍中毒	274
第十节 砷中毒	275
第十一节 有机磷杀虫药中毒	278
第十二节 杀虫脒中毒	280
第十三节 氟乙酰胺中毒	282
第十四节 镇静催眠药中毒	283
第十五节 阿托品、曼陀罗及莨菪中毒	286
第十六节 毒蛇咬伤中毒	287
第十七节 毒蕈中毒	289
第十八节 一氧化碳中毒	291
第十九节 氰化氢中毒	293
第二十节 硫化氢中毒	295
第二十一节 氯气中毒	297
第二十二节 氨中毒	298
第二十三节 强酸、强碱类中毒	300
第二十四节 苯的硝基或氨基化合物中毒	302
第二十五节 四氯化碳中毒	304
第二十六节 正己烷中毒	306
第二十七节 二硫化碳中毒	307
第二十八节 甲醇中毒	309
第二十九节 苯中毒	310
第三十节 汽油中毒	312
第三十一节 酒精中毒	314
第三十二节 中暑	317
第三十三节 高原病	319
第三十四节 减压病	322
第三十五节 电击	324
附录：人体检验正常值及新旧单位换算系数	326

第一篇 泌尿系统疾病

第一章 常见症状

第一节 蛋白尿

尿中蛋白质的含量超过正常范围 ($> 150\text{mg}/24\text{h}$)，常规方法能检出蛋白质的存在时，此尿称为蛋白尿。

【常见病】

1. 原发性肾小球疾病 各种急、慢性肾小球肾炎，肾病综合征等。
2. 继发于全身性疾病的肾小球疾病 系统性红斑狼疮性肾炎，过敏性紫癜性肾炎，糖尿病肾病，多发性骨髓瘤肾损害，高血压肾损害，妊娠毒血症等。

【少见病】

1. 直立性蛋白尿 多因体位变化而使脊柱压迫肾血管，从而影响肾单位产生蛋白尿。
2. 功能性蛋白尿 因体内或体外某些因素刺激肾脏，使肾小球通透性增高而产生蛋白尿。诱因祛除后，蛋白尿可消失。
3. 流行性出血热性肾损害。
4. 乙型肝炎病毒相关性肾炎。

【罕见病】

1. 放射性肾炎。
2. 中毒性肾病。

第二节 血 尿

新鲜中段尿（10ml以1500rpm离心5分钟）离心后，沉渣镜检，若>3/高倍镜视野则称血尿。

【常见病】

1. 泌尿系统疾病

(1) 各种急、慢性肾小球肾炎。

(2) 感染 肾盂肾炎、膀胱炎、尿道炎、前列腺炎；肾结核、膀胱结核。

(3) 结石 肾、输尿管、膀胱及尿道结石。

(4) 肿瘤 肾、输尿管、膀胱及前列腺肿瘤。

2. 伴随或继发于全身性疾病

(1) 血液病 血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、再生障碍性贫血、白血病。

(2) 传染病 流行性出血热、流行性脑膜炎、猩红热。

(3) 心血管疾病 高血压、充血性心力衰竭。

(4) 结缔组织疾病 系统性红斑狼疮、结节性多动脉炎。

【少见病】

1. 遗传性肾炎 良性家族性血尿、Alport综合征、薄基底膜肾病。

2. Goodpasture综合征。

3. 肾血管疾病 肾动脉血栓形成、肾动脉栓塞、肾静脉血栓形成；肾盂、输尿管、膀胱、尿道静脉曲张。

4. 邻近器官或组织疾病累及泌尿系统 急性阑尾炎、急性附件炎及邻近器官肿瘤等。

5. 运动性血尿。

【罕见病】

1. 损伤 外伤、手术、器械检查损伤。

2. 化学药品、药物损伤。

3. 多囊肾，海绵肾，游走肾，肾下垂。
4. 家族性间质性肾炎。
5. 维生素 C、K 缺乏等。

第三章 高 血 压

肾性高血压在继发性高血压中最常见，临幊上分为肾实质高幊压和肾血管性高幊压。

【常见病】

1. 原发性肾小球肾炎。急性肾炎、急进性肾炎、慢性肾炎。
2. 狼疮肾炎。
3. 多囊肾、先天性肾发育不良。
4. 各种原因造成的单侧或双侧肾动脉的主干或其分支狭窄性病变。
5. 慢性肾盂肾炎。

【少见病】

1. 巨大肾积水。
2. 肾髓质囊样病变。
3. 肾结石、肾结核。
4. 放射性肾炎。
5. 肾淀粉样变。

第四章 少尿与无尿

24 小时尿量少于 400ml，或每小时尿量少于 17ml，称为少尿。如 24 小时尿量少于 100ml，或 12 小时内完全无尿，则称为无尿。

【常见病】

1. 肾性 急性间质性肾炎、急性肾小球肾炎、急进性肾炎、狼疮性肾炎、肺出血—肾炎综合征、溶血性尿毒综合征，肾中毒等。

2. 肾前性 由于肾外原因造成肾血流量灌注不足，导致肾小球滤过率减少，因而发生急性氮质血症。

(1) 血容量不足 各种原因的重度脱水，大出血、大面积烧伤、严重腹膜炎等。

(2) 周围血管扩张淤血 严重败血症、过度使用降压药。

(3) 心搏出量减少 心肌梗塞、严重心律失常、左心衰竭、急性心包填塞等。

(4) 肝肾综合征。

3. 肾后性 膀胱颈部梗阻（如结石、前列腺疾病）或功能异常（如神经原性膀胱）引起肾后性急性肾功能衰竭，临幊上出现少尿或无尿。

【少见病】

1. 双侧肾动脉闭塞或急性双侧肾静脉血栓形成。

2. 急性高钙血症、急性高尿酸血症。

3. 双侧尿路梗阻。

4. 外在原因引起尿路梗阻。如盆腔手术、腹膜后纤维化或肿瘤压迫等。

第五节 多 尿

多尿是指尿量 $>3.0\text{L}/24\text{h}$ 或 $2\text{ml}/\text{min}$ 。

【常见病】

1. 水摄入过多 为心理性或强迫性多饮，症状呈发作性。

2. 中枢性尿崩症 由于ADH缺乏所致。

3. 原发性肾原性多尿 肾性尿崩症及先天性肾小管病变。

4. 肾炎 各种原因引起的慢性间质性肾炎、慢性肾盂肾炎。