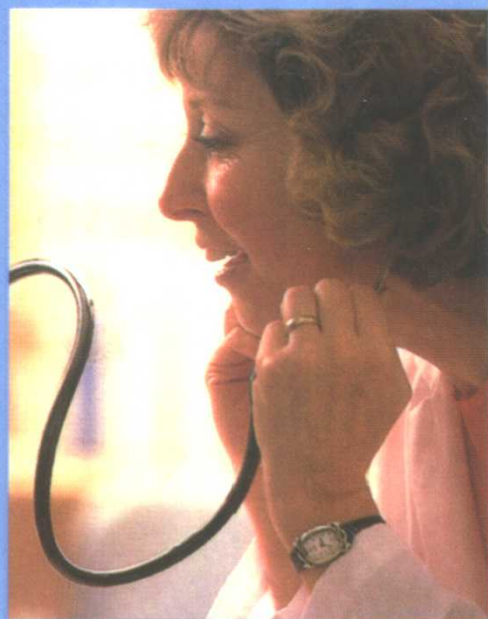


家庭

Jiating Qiuyi  
Zhinan

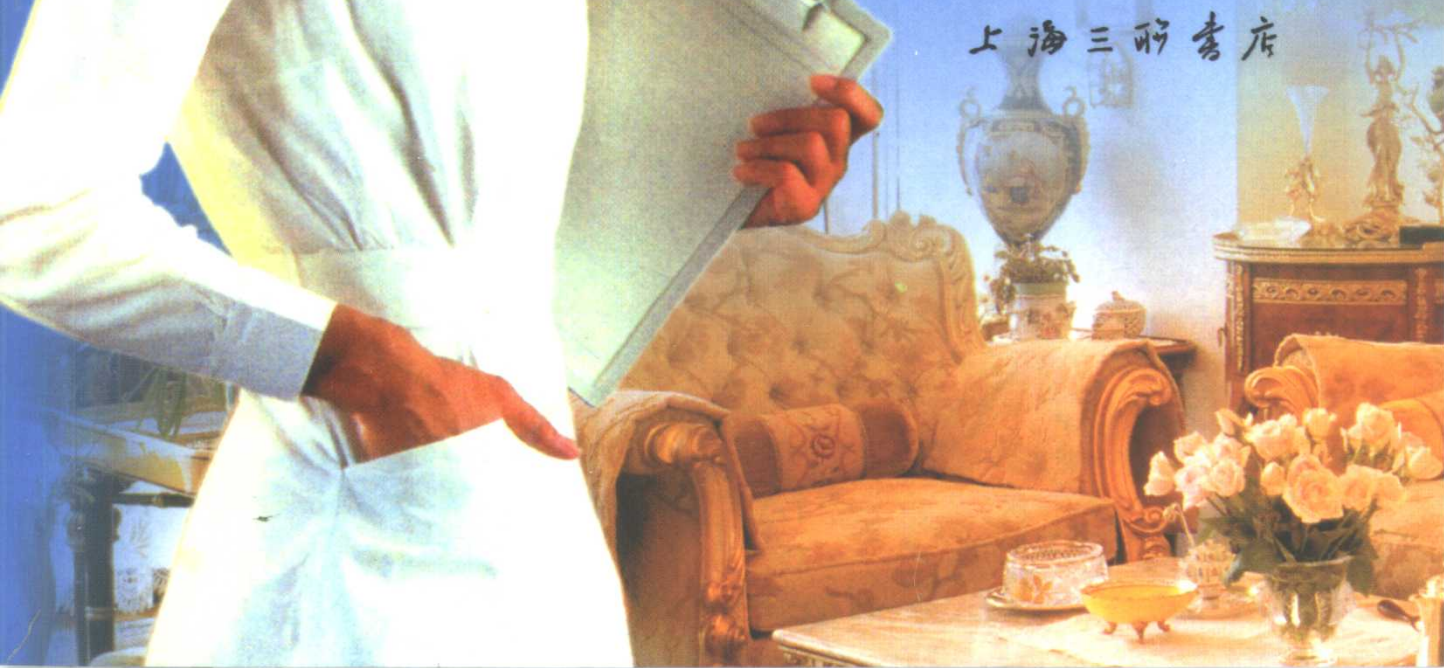
家庭医学  
指南丛书

# 就医指南



主编 / 许其倬  
陈允硕

上海三联书店



家庭医学指南

# 家庭就医

*Jiating Qiyi Zhinan*

## 指南

主编 / 许其俊 陈允硕



上海三联书店



*Jiating Qiyi Zhinan*

## 图书在版编目(CIP)数据

家庭就医指南/许其倬 陈允硕主编

—上海:上海三联书店,2001.12

(家庭医学指南丛书)

ISBN 7-5426-1635-8

I. 家… II. ①许…②陈… III. 常见病—诊疗 IV. R441

中国版本图书馆CIP数据核字(2001)第081621号

## 家庭就医指南

---

编 者/ 许其倬 陈允硕

策 划/ 书桥工作室

责任编辑/ 鲁继德

装帧设计/ 鲁继德

责任制作/ 沈 鹰

责任校对/ 张大伟

出版发行/ 上海三联书店

(200235) 中国上海市钦州南路81号

<http://www.sanlianc.com>

E-mail/sanlianc@online.sh.cn

印 刷/ 常熟市第四印刷厂

版 次/ 2002年1月第1版

印 次/ 2002年1月第1次印刷

开 本/ 850×1168 1/32

字 数/ 350千字

印 张/ 17.75

印 数/ 1—5100

---

ISBN7-5426-1635-8

R·68 定价: 28.00元

## 编 委

主 编 许其倓 陈允硕

副主编 洪 波 周明成

编 委 （按姓氏笔画为序）

李 飞 李妙英 李学辉 肖 平

张伟民 张建民 俞建华 秦兴国

曹 伟 薛人翼

## 前 言

随着社会文明的不断进步，医疗制度改革的不深入，人们自我保健意识的不断增强，每个人都希望自己能掌握一定的医学知识，以便懂得如何有效地防病治病。近来，不少出版社陆续出版一些常见疾病防治知识的医学科普书，正是迎合了广大读者的这一需要。现在，我们又集中了一批富有临床经验，热心科普工作的医学专家编写了这本《家庭就医指南》，希望该书能像一本工具书一样，指导每个家庭如何识别疾病，如何就医。

本书共分两大部分。其一是叙述常用诊断疾病的各种检查方法，使疾病患者大致了解医生采用这些方法的目的、意义及必须注意的事项，从而取得医、患双方的共识和相互理解配合。其二是依据常见的各种症状进行归类，介绍疾病的发病原因、临床表现及诊断方法等，指导疾病患者在医院如何正确找到求诊科室，如何与医生、护士合作，进行哪些必要的检查，从而避免找错医生或不能配合治疗，以致贻误病情。此书在写作上力求突破医学专业书刊的写作模式，力求语言通俗易懂，力求“实用”，使缺乏医学常识的读者也能看得懂、用得上。

本书将与《家庭护理指南》、《家庭康复指南》、《家庭用药指南》等图书组成《家庭医学丛书》，从不同的角度和针对不同的阶段普及医学知识和指导家庭防病、治病。

由于编写时间短促，经验不足，加上各位作者学识水平、文笔风格不一，其中必有许多不妥之处，望读者不吝指教，便于再版时修正，使拙作日臻完善。

全书写作蒙王健、陈风华医师电脑打印和文字整理，给予大力支持，在此深表感谢。

编 者

2001年5月

# 目 录

|                        |    |
|------------------------|----|
| 第一篇 临床疾病诊断的方法.....     | 1  |
| 第一章 病史询问及体格检查.....     | 3  |
| 第一节 病史询问.....          | 3  |
| 第二节 体格检查.....          | 5  |
| 第二章 实验室检查.....         | 32 |
| 第一节 生物化学诊断.....        | 32 |
| 第二节 免疫学诊断.....         | 47 |
| 第三节 血液及骨髓象诊断.....      | 59 |
| 第四节 病原学诊断.....         | 62 |
| 第五节 病理学诊断.....         | 63 |
| 第六节 脱落及穿刺细胞学诊断.....    | 65 |
| 第七节 细胞遗传学诊断.....       | 67 |
| 第三章 心电图与心脏电生理诊断.....   | 69 |
| 第一节 心电图.....           | 69 |
| 第二节 负荷心电图.....         | 70 |
| 第三节 心脏电生理检查.....       | 71 |
| 第四章 影像学诊断.....         | 73 |
| 第一节 X线诊断.....          | 73 |
| 第二节 电子计算机断层扫描显象诊断..... | 74 |
| 第三节 核磁共振成像诊断.....      | 75 |
| 第四节 超声诊断.....          | 76 |
| 第五节 放射性核素诊断.....       | 78 |
| 第五章 功能试验诊断.....        | 82 |
| 第一节 心功能试验.....         | 82 |

|      |                |     |
|------|----------------|-----|
| 第二节  | 肾脏功能试验·····    | 84  |
| 第三节  | 肾上腺皮质功能试验····· | 85  |
| 第四节  | 肾上腺髓质功能试验····· | 86  |
| 第二篇  | 按症状就医检查指南····· | 87  |
| 第一章  | 一般症状·····      | 89  |
| 第一节  | 发热·····        | 89  |
| 第二节  | 生长发育异常·····    | 98  |
| 第三节  | 肥胖·····        | 105 |
| 第四节  | 消瘦·····        | 108 |
| 第五节  | 疲乏·····        | 112 |
| 第六节  | 失水·····        | 117 |
| 第七节  | 水肿·····        | 120 |
| 第八节  | 淋巴结肿大·····     | 123 |
| 第九节  | 腰腿痛·····       | 129 |
| 第十节  | 两性畸形·····      | 131 |
| 第十一节 | 腹部肿块·····      | 134 |
| 第二章  | 神经精神系统症状·····  | 139 |
| 第一节  | 头痛·····        | 139 |
| 第二节  | 头面部及肢体疼痛·····  | 143 |
| 第三节  | 昏迷·····        | 147 |
| 第四节  | 面瘫·····        | 152 |
| 第五节  | 步态障碍·····      | 156 |
| 第六节  | 瘫痪·····        | 161 |
| 第七节  | 抽搐·····        | 165 |
| 第八节  | 不自主运动·····     | 169 |
| 第九节  | 肌肉萎缩·····      | 174 |
| 第十节  | 眩晕·····        | 180 |
| 第十一节 | 焦虑状态·····      | 184 |

|      |                |     |
|------|----------------|-----|
| 第十二节 | 睡眠障碍·····      | 187 |
| 第十三节 | 强迫状态·····      | 192 |
| 第十四节 | 木僵状态·····      | 196 |
| 第十五节 | 疑病状态·····      | 199 |
| 第十六节 | 兴奋状态·····      | 202 |
| 第十七节 | 思维障碍·····      | 206 |
| 第十八节 | 语言障碍·····      | 211 |
| 第十九节 | 痴呆·····        | 215 |
| 第二十节 | 幻觉·····        | 220 |
| 第三章  | 眼、耳、鼻、喉症状····· | 224 |
| 第一节  | 视力障碍·····      | 224 |
| 第二节  | 红眼·····        | 227 |
| 第三节  | 流泪和干眼·····     | 229 |
| 第四节  | 眼球突出·····      | 231 |
| 第五节  | 睑裂狭小·····      | 234 |
| 第六节  | 瞳孔异常·····      | 236 |
| 第七节  | 眼球活动异常和震颤····· | 239 |
| 第八节  | 耳聋·····        | 245 |
| 第九节  | 耳痛·····        | 252 |
| 第十节  | 鼻出血·····       | 259 |
| 第十一节 | 鼻溢液·····       | 263 |
| 第十二节 | 咽喉痛·····       | 268 |
| 第十三节 | 声音嘶哑·····      | 275 |
| 第四章  | 皮肤和附属器官症状····· | 281 |
| 第一节  | 斑疹·····        | 281 |
| 第二节  | 丘疹·····        | 286 |
| 第三节  | 疱疹·····        | 290 |
| 第四节  | 风团·····        | 293 |

|      |                  |     |
|------|------------------|-----|
| 第五节  | 囊肿·····          | 294 |
| 第六节  | 脓疱·····          | 295 |
| 第七节  | 溃疡·····          | 298 |
| 第八节  | 结节·····          | 299 |
| 第九节  | 瘀点、瘀斑·····       | 301 |
| 第十节  | 瘙痒·····          | 303 |
| 第十一节 | 鳞屑·····          | 304 |
| 第十二节 | 色素异常·····        | 306 |
| 第十三节 | 出汗异常·····        | 309 |
| 第十四节 | 毛发异常·····        | 311 |
| 第十五节 | 指甲异常·····        | 312 |
| 第十六节 | 性病·····          | 313 |
| 第十七节 | 其他科与皮肤相关的疾病····· | 314 |
| 第五章  | 心血管系统症状·····     | 320 |
| 第一节  | 心悸·····          | 320 |
| 第二节  | 紫绀·····          | 322 |
| 第三节  | 心绞痛·····         | 327 |
| 第四节  | 高血压·····         | 331 |
| 第五节  | 低血压·····         | 335 |
| 第六节  | 脉搏异常·····        | 339 |
| 第六章  | 呼吸系统症状·····      | 342 |
| 第一节  | 咳嗽·····          | 342 |
| 第二节  | 咯血·····          | 353 |
| 第三节  | 呼吸困难·····        | 359 |
| 第四节  | 呃逆·····          | 365 |
| 第五节  | 胸痛·····          | 368 |
| 第六节  | 胸廓异常·····        | 380 |
| 第七节  | 胸腔积液·····        | 384 |

|      |           |     |
|------|-----------|-----|
| 第七章  | 消化系统症状    | 392 |
| 第一节  | 腮腺肿大      | 392 |
| 第二节  | 吞咽困难      | 395 |
| 第三节  | 食欲异常      | 398 |
| 第四节  | 恶心呕吐      | 401 |
| 第五节  | 便秘        | 405 |
| 第六节  | 腹泻        | 410 |
| 第七节  | 胃肠胀气      | 414 |
| 第八节  | 呕血、黑便、便血  | 418 |
| 第九节  | 腹痛        | 425 |
| 第十节  | 腹水        | 429 |
| 第十一节 | 黄疸        | 432 |
| 第八章  | 泌尿、生殖系统症状 | 438 |
| 第一节  | 蛋白尿       | 438 |
| 第二节  | 尿量异常      | 442 |
| 第三节  | 排尿异常      | 450 |
| 第四节  | 尿色异常      | 455 |
| 第五节  | 阴囊肿大      | 466 |
| 第六节  | 男性性功能障碍   | 468 |
| 第七节  | 男性不育症     | 470 |
| 第八节  | 女性不孕症     | 472 |
| 第九节  | 阴道出血      | 472 |
| 第十节  | 白带        | 477 |
| 第十一节 | 闭经        | 480 |
| 第十二节 | 痛经        | 484 |
| 第九章  | 造血系统症状    | 487 |
| 第一节  | 贫血        | 487 |
| 第二节  | 出血性疾病     | 503 |

|     |                   |     |
|-----|-------------------|-----|
| 第十章 | 内分泌、代谢系统症状·····   | 511 |
| 第一节 | 甲状腺肿·····         | 511 |
| 第二节 | 乳腺发育不全和乳汁分泌异常···  | 517 |
| 第三节 | 性发育异常·····        | 524 |
| 第四节 | 低血糖症·····         | 532 |
| 第五节 | 糖尿·····           | 532 |
| 附录一 | 人体常用检验参考值对照表····· | 541 |
| 附录二 | 常见疾病索引·····       | 552 |

# 第一篇

## 临床疾病诊断的方法

一个人患病后，往往求助于医生，希望能及早得出正确的诊断，以便对症下药和进行合理治疗，达到治愈疾病的目的。但正确的诊断来源于病人的实际情况。如何取得病人的病情材料呢？那就必须通过对病人病情的询问了解，详细的体格检查和进行必要的辅助检查，再由医生进行综合分析，才能得出诊断结论。因此，作为求医者，应该了解临床上诊断疾病有哪些方法，以便配合医护人员进行必要的检查，获得正确的材料，从而得出正确的诊断结论。



# 第一章 病史询问及体格检查

## 第一节 病史询问

病史询问又称问诊，是通过询问病人或其家属，以了解疾病的历史和现状。问诊是取得诊断依据的主要方法之一。

问诊主要是通过询问病人的异常主观感受，如头痛、腹痛、发热等。这些异常感受叫做症状。将病人的症状对照生理学、病理生理学和病理学的知识来进行分析、推论即可获得初步结论，所以问诊也称为症状诊断。

### 一、问诊的重要性

虽然近年来医学发展很快，新的诊断技术不断出现，但详细地询问病史仍然是诊断疾病最基本、最重要的手段，一个有丰富医学知识和临床经验的医师仅仅通过问诊，就能够对许多疾病作出相当准确的诊断。某些疾病如心绞痛、消化性溃疡等依据其典型的临床症状即可获得初步诊断。

医生与患者的交谈，病史的采集以及对问诊所获得资料的评价等，对疾病的诊断至关重要。病人就诊时，大多数会提出一个或多个问题，如我是否生病了？假如是病了，是何种原因引起的？这时医生会询问一些与疾病有关的问题，如就诊的原因，症状的性质（疼痛、呕吐、乏力等）及其发生部位、发生时间（持续性、间歇性、每天发作的次数等）、严重程度及慢性经过（初发症状、结局、进展或加重），以及使症状加重或缓解的因素。重要的是应提供以往接受过何种医疗处置，包括实验检查及其结果，诊断与处理、治疗是否适当及其疗效如何。通过这些病史资料的收集，医生可以从中初步建立疾病的诊断概念，并能从肯定诊断或排除诊断的可能性中提出某些特定的问题。从问诊中寻找进一步检查及治疗必不可少的

论据和资料。

## 二、问诊的内容

1.一般项目 包括姓名、性别、年龄、籍贯、民族、职业、住址等。

一般项目的内容与疾病的诊断有内在的联系。在各个不同年龄段，疾病发生率是不尽相同的。同是消化道症状，在婴幼儿多想到由于喂养不当而引起的消化不良；在儿童可多考虑为肠蛔虫病；在青壮年则多想到为消化性溃疡或胰腺炎。对中年以上的病人不要忽略恶性肿瘤的可能性，但这是相对而非绝对的。某些疾病在不同性别的发生率也有一定差别，如甲状腺功能亢进和结缔组织疾病女性高于男性，而肺癌和肝癌则是男性高于女性，但女性有特有的妇产科疾病。职业与粉尘接触者，其呼吸道症状可能与尘肺有关，与铅接触的病人若有腹痛，很可能是由铅中毒引起。籍贯与地方性疾病的关系最为重要，如地方性甲状腺肿、血吸虫病、肺吸虫病、丝虫病、疟疾等。

2.主诉 是指病人感受最明显、最痛苦的主要症状，如头痛、腹痛、发热等，或异常体征，如肝大、肿块等。主诉也是病人来看病的主要原因。

3.现病史 是医生询问病史的主要部分，是病人对主诉的详细描述，它包括从发病至本次就诊时，疾病的发生、发展及其变化的全部过程。一般由医生按一定的问诊顺序提问。

现病史主要包括以下内容：

(1) 起病情况：包括起病的地点、时间、发病缓急和诱因等。

(2) 主要症状的特点：包括主要症状的部位、性质、持续时间和程度等。

(3) 病情的发展与演变：病情逐渐加重还是减轻，有否新症状和体征的出现。

(4) 伴随症状：如上腹痛、食欲不振的病人，应询问有无恶心或呕吐；咳嗽、咯痰病人，应询问有无咯血和发热。

(5) 诊疗经过：患病后，在何处做过何种检查，结果如何，诊断是什么病，用药名称、剂量、用法、效果及有无不良反应等。

(6) 一般情况：包括有无发热、出汗、食欲、睡眠、大小便及体重的变化等。

4.既往病史 医生为了疾病的诊断和治疗的需要，常会向病人询问一些既往的病史情况，如了解出生和童年时期的特点；儿童时期患过哪些疾病，如麻疹、风疹、水痘、腮腺炎、百日咳、白喉、猩红热、舞蹈病、关节病、风湿热、经常流感的感染、夜盲等；学生时期一般记忆清晰，对既往病史叙述比较清楚，例如，患什么病使学习成绩下降，为什么禁止体育活动等；参加工作后的疾病；近期是否到外地去过，等等。

为了便于较全面地了解以往病史，医生常按器官功能系统的症状进行询问，如呼吸、心血管、消化、泌尿生殖、造血、代谢与内分泌、神经及运动等系统。必要时应提供一些以往医生检查和治疗的情况，尤其是经过专家确诊的特殊病史资料。此外，医生还会询问诸如传染病史、预防接种史、过敏史、手术史和外伤史等。

5.个人史 了解病人的出生地、曾经居住的地区，对一些地方病和流行性传染病的诊断有帮助，而个人的生活习惯、工作环境与某些疾病有关，如偏食与营养性疾病，吸烟与肺癌、冠心病有关，酗酒与肝病有关，工作环境可能与一些职业病有关。

6.家族史 由于很多疾病具有家族遗传性或遗传倾向，如血友病、高血压、糖尿病、消化性溃疡、风湿热、变态反应、肿瘤以及精神病。所以医生会询问病人的父母、兄弟、姐妹及子女的健康情况。如果死亡，其死亡原因是什么？

## 第二节 体格检查

询问病史后，即进行体格检查。体格检查可分为望诊、触诊、

叩诊、听诊和嗅诊，医生运用这些检查方法所获的结果对疾病的诊断具有可靠的价值。

## 一般检查

1.按顺序进行检查 首先检查一般情况，如性别、年龄、发育、营养、意识状态、面容、体位、姿势、步态等。然后进行身体各部分检查，自上而下，由前向后，即按头、颈、胸、腹、外生殖器、肛门、脊柱、四肢、神经反射等次序进行。

2.多次进行检查 体格检查在病程中会反复进行，以便及时发现新的症状和体征，补充或修正诊断。如大叶性肺炎病人有时早晨还没有肺实变体征，下午再检查即可发现。

3.检查的环境和部位 检查的环境应明亮、安静、温度适当。检查的部位要尽可能充分暴露，如一例老年男性患有腹痛，复诊两次均未确诊，第三次就诊时才发现为腹股沟绞榨性疝，这就是由于检查部位没有充分暴露的缘故。

## 望 诊

望诊是医生用视觉观察病人的全身和局部表现的诊断方法。全身望诊观察病人的一般状态。局部望诊观察皮肤、黏膜、舌苔、头、颈、胸廓、心、肺、腹部、脊柱、四肢、肌肉、骨骼等情况。医生也可借助于仪器进行必要的望诊，如用眼底镜检查眼底的变化，用内窥镜检查胃、肠、气管。

### 一、一般望诊（全身望诊）

1.性别 众所周知，性别是很容易区分的，但有些疾病可影响性别特征，如肾上腺皮质增生或肿瘤可使女性男性化，或使男性乳房女性化；性染色体异常也可影响性征，如核型为 47，即 XXY，则外观虽呈男性，但睾丸小，男性第二性征发育不良。性别与疾病的发生率有关，如结缔组织疾病多发生于女性，甲型血友病多见于男性。