

新编内科



河南人民出版社

R5

11

321

赤脚医生丛书

新编内科

(上册)

洛阳地区革命委员会卫生局主编

河南人民出版社



A590111

赤脚医生丛书

新 编 内 科

(上、下册)

洛阳地区革命委员会卫生局主编

河南人民出版社出版

河南省信阳市印刷厂印刷

河南省新华书店发行

1978年9月第1版 1978年9月第1次印刷

印数 1—47,000册

统一书号 14105·37 定价1.70元

前 言

在英明领袖华主席的领导下，在抓纲治国战略决策的指引下，我国社会主义革命和社会主义建设进入了新的发展时期。揭批“四人帮”的运动更加深入，工农业生产迅速恢复和发展，整个国民经济出现了跃进的局面。为了贯彻落实华主席对于科学工作的重要指示，响应华主席发出的阶级斗争、生产斗争和科学实验三大革命运动一起抓的号召，一个向科学技术现代化进军的革命群众运动，正在掀起高潮。

活跃在农业生产第一线的广大赤脚医生，在这一伟大运动中也必然经受锻炼，增长才干，坚持又红又专的方向，为农村卫生革命、维护人民群众的健康作出新的贡献。

为了满足赤脚医生业余学习、不断提高的实际需要，我们承担了“赤脚医生丛书”中《新编内科》的组织编写工作，参加编写的有：嵩县、临汝县、陕县、汝阳县卫生局和梨园煤矿、中国人民解放军第一五五医院等单位。

在编写过程中，参加单位和人员高举毛主席的伟大旗帜，坚持面向基层、以普及为主兼顾提高和中西医结合的方针，采取领导、作者、工农兵群众相结合的方法，参考吸取有关资料及外地的先进经验，为编好这本书作了极大的努力。

全书内容共分十三章，收录了二百余种病，重点突出常见病、多发病。遵照毛主席关于预防为主的教育，注意了疾病预防知识和措施的介绍。

由于我们缺乏经验，加上稿件来自几个单位的数十名编写人员，水平也不一致，书中可能存在一些缺点错误，欢迎读者批评指正。

洛阳地区革命委员会卫生局

1977年9月

目 录

第一章 传染病	(1)
流行性感冒	(28)
麻疹	(32)
水痘	(37)
病毒性肝炎	(41)
流行性乙型脑炎	(69)
流行性腮腺炎	(82)
流行性腹泻	(85)
败血症	(88)
急性扁桃体炎	(97)
猩红热	(99)
流行性脑脊髓膜炎	(105)
白喉	(114)
百日咳	(124)
伤寒和副伤寒	(128)
细菌性食物中毒	(136)
细菌性痢疾	(144)
波状热	(158)
钩端螺旋体病	(163)
结核病	(171)
钩虫病	(197)
蛔虫病	(203)

蛲虫病·····	(206)
鞭虫病·····	(208)
绦虫病·····	(209)
囊虫病·····	(212)
滴虫病·····	(215)
疟疾·····	(218)
第二章 中毒和急救·····	(233)
有机磷农药中毒·····	(239)
铅中毒·····	(245)
急性砷中毒·····	(249)
安眠药中毒·····	(253)
颠茄硷类中毒·····	(254)
磷化锌、磷化铝中毒·····	(256)
亚硝酸盐中毒 (肠原性青紫症)·····	(258)
一氧化碳中毒·····	(259)
毒蛇咬伤·····	(263)
毒虫伤害·····	(266)
1.蜈蚣咬伤·····	(266)
2.蝎子螫伤·····	(266)
3.蜂类螫伤·····	(267)
溺水·····	(268)
触电·····	(271)
中暑·····	(273)
复苏术·····	(276)
第三章 营养缺乏疾病·····	(281)

蛋白质缺乏病·····	(284)
维生素A缺乏症·····	(287)
维生素B ₁ 缺乏症(脚气病)·····	(290)
烟酸缺乏症·····	(294)
核黄素缺乏症·····	(297)
坏血病·····	(299)
佝偻病·····	(301)
婴儿手足搐搦症·····	(307)
维生素K缺乏症·····	(312)
地方性甲状腺肿·····	(317)
第四章 代谢系统疾病 ·····	(322)
水、电解质和酸碱平衡紊乱·····	(324)
1.水、电解质平衡·····	(324)
2.酸碱平衡·····	(328)
缺水·····	(330)
水过多(水中毒)·····	(334)
血钠过低症·····	(335)
血钠过高症·····	(338)
低血钾症·····	(338)
高血钾症·····	(341)
代谢性酸中毒·····	(345)
代谢性硷中毒·····	(350)
呼吸性酸中毒·····	(352)
呼吸性硷中毒·····	(356)
水、电解质及酸碱平衡紊乱的综合处理·····	(357)

自发性血糖过低症·····	(362)
糖尿病·····	(364)
肥胖症·····	(369)
痛风·····	(372)
第五章 结缔组织疾病(胶原性疾病)·····	(377)
类风湿性关节炎·····	(379)
红斑性狼疮·····	(387)
皮炎·····	(393)
结节性多动脉炎·····	(396)
第六章 呼吸系统疾病·····	(399)
普通感冒·····	(406)
急性气管炎·····	(412)
慢性气管炎·····	(416)
支气管扩张·····	(422)
肺气肿·····	(426)
肺脓肿·····	(432)
肺炎·····	(436)
1.大叶性肺炎·····	(437)
2.支气管肺炎·····	(442)
3.病毒性肺炎·····	(447)
4.原发性非典型性肺炎·····	(448)
5.霉菌性肺炎·····	(450)
6.休克型肺炎·····	(450)
胸膜炎·····	(452)
呼吸衰竭·····	(455)

第七章 循环系统疾病	(480)
充血性心力衰竭.....	(488)
休克.....	(497)
心律失常.....	(509)
1. 窦性心律失常.....	(511)
2. 期前收缩.....	(514)
3. 阵发性心动过速.....	(518)
4. 心房纤维颤动.....	(524)
5. 房室传导阻滞.....	(527)
心脏骤停的抢救.....	(532)
风湿病.....	(546)
风湿性心脏瓣膜病.....	(555)
高血压病.....	(563)
冠心病.....	(577)
1. 心绞痛.....	(579)
2. 心肌梗塞.....	(584)
慢性肺源性心脏病.....	(591)
血栓闭塞性脉管炎.....	(597)
心肌病.....	(601)
1. 特发性心肌病.....	(602)
2. 心肌炎.....	(606)
先天性心脏血管病.....	(610)
1. 动脉导管未闭.....	(610)
2. 心房间隔缺损.....	(612)
3. 心室间隔缺损.....	(613)

4.肺动脉口狭窄	(615)
5.先天性紫 绀 四联症.....	(616)
第八章 消化系统疾病.....	(618)
食管炎.....	(621)
贲门痉挛.....	(623)
急性肠胃炎.....	(625)
胃肠神经官能症.....	(628)
消化道憩室病.....	(631)
胃粘膜脱垂症.....	(633)
腹泻.....	(634)
便秘.....	(638)
急性出血性坏死性肠炎.....	(641)
消化性溃疡.....	(643)
上消化道出血.....	(650)
急性胆囊炎.....	(653)
慢性胆囊炎.....	(657)
胆石症.....	(658)
急性胰腺炎.....	(663)
慢性胰腺炎.....	(668)
肝硬化.....	(669)
1.门静脉性肝硬化	(670)
2.坏死后性肝硬化	(676)
3.胆汁性肝硬化	(677)
肝昏迷.....	(677)
第九章 泌尿系统疾病.....	(681)

急性肾小球肾炎·····	(689)
慢性肾小球肾炎·····	(693)
肾盂肾炎·····	(698)
泌尿系结石·····	(706)
1. 肾结石·····	(707)
2. 输尿管结石·····	(708)
3. 膀胱结石·····	(709)
4. 尿道结石·····	(709)
尿潴留·····	(709)
前列腺炎·····	(711)
尿毒症·····	(713)
第十章 血液系统疾病·····	(719)
贫血·····	(724)
1. 缺铁性贫血·····	(726)
2. 巨幼红细胞性贫血(大红细胞性贫血)·····	(730)
3. 再生障碍性贫血·····	(734)
白血病·····	(740)
白细胞减少症与粒细胞缺乏症·····	(748)
出血性疾病·····	(753)
1. 特发性血小板减少性紫癜·····	(754)
2. 过敏性紫癜·····	(757)
第十一章 内分泌腺疾病·····	(761)
垂体性侏儒症·····	(765)
前(腺)脑垂体机能亢进·····	(768)
尿崩症·····	(771)

肾上腺皮质机能亢进(柯兴氏综合征)	(774)
甲状腺疾病	(778)
1. 甲状腺机能亢进	(779)
2. 甲状腺机能减退	(786)
男性生殖腺机能减退症	(790)
男性乳房发育症	(795)
经绝期综合症	(797)
第十二章 神经系统疾病	(801)
视神经炎	(802)
臂丛神经痛	(804)
坐骨神经痛	(805)
三叉神经痛	(808)
面神经炎	(810)
内耳性眩晕	(812)
多发性神经炎	(814)
急性脊髓炎	(816)
遗传性共济失调症	(818)
老年性痴呆	(819)
动脉硬化性精神病	(821)
神经官能症	(823)
1. 神经衰弱	(823)
2. 癔症	(827)
3. 强迫症	(829)
智能发育不全	(831)
原发性直立性低血压	(833)

原发性多汗症·····	(834)
脑血管意外·····	(834)
1. 脑出血·····	(835)
2. 蛛网膜下腔出血 ·····	(841)
3. 脑血栓形成 ·····	(842)
4. 脑栓塞·····	(844)
重症肌无力·····	(845)
周期性麻痹·····	(848)
震颤性麻痹(帕金森氏病)·····	(850)
头痛·····	(852)
1. 偏头痛·····	(857)
2. 颅内高压性头痛 ·····	(859)
3. 肌肉收缩性头痛 ·····	(860)
癫痫·····	(861)
第十三章 肿瘤 ·····	(869)
甲状腺瘤·····	(893)
甲状腺癌·····	(894)
食管癌·····	(896)
胃癌·····	(900)
结肠、直肠癌·····	(905)
原发性肝癌·····	(908)
肺癌·····	(911)
膀胱肿瘤·····	(915)
淋巴性肉瘤(恶性淋巴瘤)·····	(916)

第一章 传 染 病

传染病祖国医学称“温病”，其中传染性强烈的又叫“瘟疫”。它是由病原微生物（温邪、疫毒），如病毒、细菌、微生物体（立克次体）、支原体、真菌、螺旋体、原虫、蠕虫等引起的一组具有发热（多数）和传染特征的疾病。

传染病的特点取决于病原微生物的生物学特性和它们所必需的生活条件。表现为不同的传染性、季节性、流行性、地方性、免疫性和特殊的临床表现。

病原微生物是否致病，除它们的生物学特性外，尚决定于机体的抗病能力和社会条件。解放前疫病横行，主要是因为国民党的反动统治造成的。解放后，在毛主席和共产党的正确领导下，卫生医药事业大发展，层层设立防疫机构，加强了预防措施的贯彻落实，传染病发病率已显著降低，人民生活改善，体质增强，有些烈性传染病已被消灭。

传 染 过 程

病原体侵入人体，和机体相斗争，直到产生临床症状前的这一段时间，称传染过程。

1. 影响传染过程的因素：

(1) 病原特性：每种病原体都需要适合自己的侵入途径。如痢疾、伤寒，经消化道传染；流行性感冒、流行性脑脊髓膜炎，经呼吸道传染；疟疾、流行性乙型脑炎，经蚊虫叮咬

皮肤传染；病毒性肝炎，既经消化道又可因接种而传染等。

具备适当侵入途径的条件下，病原体的致病力尚决定于其毒力的强弱，数量的多少。毒力强、数量多，病情往往严重，反之则较轻。

(2)人体免疫性：人体免疫性是指机体的总抗病力，即所谓“正气”。它包括机体内环境即阴阳平衡的稳定性、皮肤粘膜等体表防卫系统的完整性、正常体内细胞体液的特异和非特异免疫性等。只有在“正气”虚弱的情况下，人体才会致病。

(3)环境因素：可概分为自然和社会两个方面。自然因素既影响病原体的生长、繁殖、变异和传播，也影响人体抗病力的稳定性。祖国医学曾把自然因素归纳为风、寒、暑、湿、燥、火六种现象，它们的异常改变称之为“六淫”。“六淫”是致病因素。社会因素更为重要，它既影响人民的健康水平和精神状态，也与整个社会的防治传染病水平密切相关。

2. 人体与病原体的斗争状态：

(1)健康：病原体被消灭或排出体外，机体无病理改变和疾病状态。

(2)带菌状态：病原体侵入人体后，停留于侵入部位，或深入某些脏器，获得生存繁殖条件，成为传染源，而不表现出临床疾病状态。

(3)隐性传染：又称不显性传染或亚临床型传染。人体具有较强的抗病力，或受到少量、毒力低的病原体感染，虽无临床疾病表现，但有一定病理变化，从而获得一定的免疫能力。这种免疫状态，可用血清学反应或皮内试验测出。免疫菌苗接种，实质上是一种人工隐性传染。所以，隐性传染

可提高人群的免疫水平。但不利的一面是隐性感染带菌者，可成为疾病的传播源。

(4)潜在性传染：病原体侵入人体后，隐藏在体内，与机体保持相对稳定状态而不致病。一旦机体抗病力降低，病原体就乘机繁殖而致病。潜在性传染与隐性传染不同，它既是致病原，又是传染源。

(5)显性传染：即传染病已明显发生。病原体侵入人体后，不断繁殖並产生毒素，引起一系列的病理反应，临床上出现该传染病所具有的特征性症状和体征。

以上五种情况並不是孤立的，可以交叉出现和相互转化。

基 本 特 点

1.特异病原体：每种传染病均有其特异病原体，如病毒、微生物（立克次体）、支原体、细菌、真菌、原虫、蠕虫等。这些病原体虽也可以产生变异，但必须保持其基本特征，才能构成特定的传染病。

2.传染性：凡病原体通过特定的侵入途径由一人传播给其他人，称为传染性。可通过消灭传染源和切断传播途径的方法降低或消除传染病的发病率。

3.季节性、流行性、地方性：病原体是生物，所以它需要一定的生活条件，如温度、湿度、光度、酸硷度、营养、生物群、传播媒介等。只要这些条件适合，它们就会大量繁殖蔓延。这也就构成了传染病的季节性、流行性和地方性。人群对病原微生物生活条件的干扰能力，是传染病是否发生和流行的社会条件。