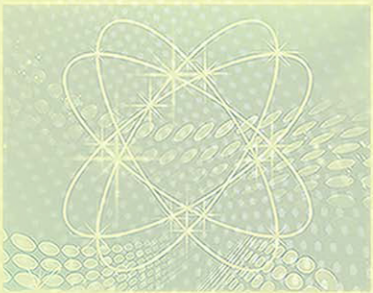
军营常见病防治

主编　郑喜灿　刘爱玲　王振昊



人民军医出版社

“健康军营行”丛书

军营常见病防治

JUNYING CHANGJIANBING FANGZHI

主　编　郑喜灿　刘爱玲　王振昊

副主编　杨利岩　张　宁　张兰兰

编著者　（以姓氏笔画为序）

王　昕　王　莉　王振昊

刘爱玲　苏黎兰　张　宁

张兰兰　张培英　郑喜灿

杨利岩　赵　丽　游继武

人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北　京

图书在版编目(CIP)数据

军营常见病防治/郑喜灿，刘爱玲，王振昊主编. —北京：人民军医出版社，2011.12
（健康军营行丛书）
ISBN 978-7-5091-4150-2

Ⅰ.①军… Ⅱ.①郑… ②刘… ③王… Ⅲ.①军事医学—常见病—防治 Ⅳ.①R82

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 232970 号

策划编辑：杨磊石　**文字编辑**：汪东军　**责任审读**：杨磊石
出 版 人：石　虹
出版发行：人民军医出版社
通信地址：北京市 100036 信箱 188 分箱　**邮编**：100036
质量反馈电话：(010)51927290；(010)51927283
策划编辑电话：(010)51927292

印刷：三河市世纪兴源印刷有限公司　**装订**：京兰装订有限公司
开本：850mm×1168mm　1/64
印张：2.875　**字数**：76 千字
版、印次：2011 年 12 月第 1 版第 1 次印刷
印数：0001—2600
定价：12.00 元

版权所有　侵权必究
购买本社图书，凡有缺、倒、脱页者，本社负责调换

“健康军营行”丛书编委会

主　任　程正祥

副主任　吕　青　刘　珊

编　委　（以姓氏笔画为序）

王　燕　王全楚　王振昊

吕　青　刘　珊　刘爱玲

杨利岩　沈利群　郑喜灿

许丽芝　程正祥

总主审　程正祥

总主编　吕　青　刘　珊

内容提要

本书系“健康军营行”丛书之一，针对军营特点，介绍了常见疾病防治知识和方法。包括呼吸、消化、神经、泌尿生殖系统疾病防治，外科疾病、口腔疾病和皮肤病防治，咬蜇伤防治，以及女军人常见疾病防治等。内容科学实用，阐述简明易懂，主要供基层官兵和卫生人员阅读参考。

前　言

军队作为执行特殊使命的武装集团，官兵的健康事关国家的安宁和人民的幸福。健康对于军队官兵具有特殊重要的意义，保健康就是保战斗力，保健康就是保打赢。为此，我们遵照中央军委关于在全军开展“健康军营行”活动的指示精神，组织编写了这套“健康军营行”丛书。本套书共5册，包括《军人饮食保健》《军人心理保健》《军事训练伤病防治》《军营常见病防治》和《军营传染病防治》。各册内容侧重点不同，但均以普及健康知识和基本技能为主，旨在全面提升军营官兵的健康意识和健康素养。

限于时间和作者水平，书中如有错漏不当之处，欢迎读者批评指正。

程正祥

2011年8月

目　录

第 1 章　军营呼吸系统疾病防治 …… (1)
一、概述 …… (1)
二、急性上呼吸道感染 …… (3)
三、急性支气管炎 …… (5)
四、急性扁桃体炎 …… (7)
五、急性咽炎 …… (8)
六、急性喉炎 …… (11)
第 2 章　军营消化系统疾病防治 …… (15)
一、概述 …… (15)
二、急性胃炎 …… (18)
三、慢性胃炎 …… (21)
四、消化性溃疡 …… (23)
五、急性胃肠炎 …… (26)
六、胃食管反流病 …… (28)
七、功能性消化不良 …… (31)
第 3 章　军营神经系统疾病防治 …… (34)

一、偏头痛 …… (34)
二、神经衰弱 …… (39)
三、自主神经功能紊乱 …… (43)
第 4 章　军营泌尿生殖系统疾病防治 …… (46)
一、尿石症 …… (46)
二、尿道损伤 …… (56)
三、尿道炎 …… (58)
四、包皮过长与包茎 …… (60)
五、前列腺炎 …… (64)
第 5 章　军营外科疾病防治 …… (68)
一、疖痈 …… (68)
二、阑尾炎 …… (70)
三、痔 …… (73)
四、肛裂 …… (77)
五、急性蜂窝织炎 …… (79)
六、甲沟炎和甲下脓肿 …… (82)
七、脓性指头炎 …… (85)
八、腕管综合征 …… (86)
九、腱鞘囊肿 …… (88)
第 6 章　军营口腔疾病防治 …… (91)
一、概述 …… (91)

二、特殊环境下军人常见的口腔疾病 …（93）
三、牙周疾病 ……（95）
四、龋齿 ……（103）
五、口腔溃疡 ……（105）
六、牙髓炎 ……（107）
七、冠周炎 ……（109）
八、阻生齿 ……（111）
九、牙本质过敏 ……（111）
十、牙痛 ……（112）
第 7 章　军营皮肤病防治 ……（115）
一、概述 ……（115）
二、军人在特殊环境下常见的皮肤病……（116）
三、皮肤敏感与皮肤过敏 ……（120）
四、接触性皮炎 ……（121）
五、过敏性紫癜 ……（122）
六、银屑病 ……（124）
七、玫瑰糠疹 ……（126）
八、神经性皮炎 ……（127）
九、汗液障碍类皮肤病 ……（128）
十、微生物感染性皮肤病 ……（129）
十一、药疹 ……（131）

十二、荨麻疹 …… (132)
十三、湿疹 …… (133)
十四、带状疱疹 …… (135)
十五、烂裆 …… (137)
十六、皮肤病预防 …… (138)
第 8 章　咬蜇伤防治 …… (140)
一、毒蛇咬伤 …… (140)
二、节足动物咬伤和蜇伤 …… (144)
三、其他动物咬蜇 …… (150)
第 9 章　女军人常见疾病防治 …… (157)
一、月经失调 …… (157)
二、痛经 …… (160)
三、阴道炎 …… (165)
四、乳腺增生 …… (167)
参考文献 …… (171)

第 1 章　军营呼吸系统疾病防治

一、概　　述

(一)军人容易出现的呼吸系统疾病

呼吸系统疾病是内科常见、多发疾病，其起病大多较急，有咳嗽、咳痰、喷嚏、流涕等症状。由于大气污染、吸烟、工业的发展导致理化因子、生物因子的吸入等因素，加上军营又是高度集中，具有异地群体执行任务的特点，因此容易引发呼吸道疾患。解放军 260 医院的陈胜鹏等对因呼吸系统疾病住院的军人患者进行了分析，发现军人在上呼吸道感染、急性支气管炎、扁桃体炎的发病率最高。呼吸系统疾病如无并发症，大多预后良好，但如果早期治疗不当或延误治疗，部分患者尚可继发下呼吸道感染、肺炎、支气管扩张、风湿病、肾小球肾炎、心肌炎等严重的并发

症，严重影响部队的战斗力。

（二）呼吸系统疾病好发的季节和原因

1月份因气候寒冷，且恰逢春节和新兵共同科目集训刚刚结束，呼吸系统疾病发病出现高峰。原因是干部在春节期间互相交往较多，吸烟数量较平时增多，且生活规律被打乱，容易疲劳，机体免疫功能低下使呼吸道感染机会增加；战士集训期间易受凉、淋雨、过度疲劳等，且新兵初到连队，由于季节、环境、训练内容等的变化，同时在心理上又未能完全适应新的现实生活，这些因素均可使全身或呼吸道局部防御功能降低，使原已存在于呼吸道或从外界侵入的病毒或细菌迅速繁殖，引起呼吸系统疾病。尤其有慢性呼吸道疾病（如慢性扁桃体炎）者，更易发病。

4、5月份呼吸系统疾病中以上呼吸道感染居多，人群分布以战士为主。主要原因是：①此期间气候变化较大，而战士换装要求较严，往往不能及时根据气温变化增减衣服；②战士过集体生活，居住环境不及干部，人口密度较大，容易互相传染；③春季花粉等可成为过敏原的物质较多，易引起过敏性呼吸道疾病。

8 月份发生上呼吸道感染较多的主要原因是天气炎热，且即将进入秋天，气候变化较快，日夜温差也较大。

二、急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是病毒或部分细菌引起的鼻、鼻咽部、咽、咽喉部急性炎症，俗称感冒、急性上感。本病全年皆可发病，冬春季节多发，可通过含有病毒的飞沫或被污染的用具传播，多数为散发性，常在气候突变时流行。由于病毒的类型较多，人体对各种病毒感染后产生的免疫力较弱且短暂，也不存在交叉免疫，只要在健康人群中有病毒携带者，就有可能被感染，故一个人一年内可有多次发病。

1. 病因和发病机制　多由病毒引起，如鼻病毒、流感病毒、副流感病毒、腺病毒、呼吸道合胞病毒等。细菌性上感多继发于病毒感染之后，以溶血性链球菌最多见，其次为肺炎链球菌、葡萄球菌和流感嗜血杆菌。当机体抵抗力降低或呼吸道局部防御功能降低时（如受凉、淋雨、过度劳累等），原已存在于上呼吸道或从外界侵入的病

毒迅速繁殖，引起呼吸道黏膜充血、水肿、单核细胞浸润、浆液性或黏液性炎症渗出。病毒感染可使纤毛细胞坏死、脱落，上皮防御功能遭到破坏，易继发细菌感染。

2. *临床表现*　普通感冒起病急骤，早期咽干、喷嚏、鼻塞、流涕，继之畏寒、发热、咳嗽，咯少量黏液痰，伴全身酸痛、头痛、胃纳差、恶心、腹胀等。一般体格检查多见咽部黏膜充血。流行性感冒的特点是起病急骤、迅速蔓延，开始就有明显的全身中毒症状，如畏寒、发热、头痛、腰背四肢酸痛、乏力、喷嚏、流涕、咽干、咳嗽，开始时呼吸道症状不明显，可出现高热持续 2～3 天后，呼吸道症状才明显，部分患者可有食欲减退、恶心、便秘。

3. *治疗方法*　呼吸道病毒感染尚缺乏特效治疗药物，可酌情使用吗啉胍、阿糖胞苷、病毒唑、金刚烷胺；也可使用一些清热解毒中药制剂，如感冒冲剂、板蓝根冲剂、抗病毒口服液、清热解毒口服液、银翘解毒丸(片)等。此外还需采用一些对症处理措施，如有发热、头痛、全身痛时可用解热止痛药；喷嚏、流涕、鼻塞时可用扑尔敏、感

冒通等;咳嗽时可用止咳药;咽痛时可用度米芬喉片、溶菌酶含片等。如继发细菌感染时可选用敏感抗生素。

4. 预防常识　感冒是最常见的流行病。不能将病毒致病能力强、流行范围广的流行性感冒和仅有上呼吸道症状(喷嚏、咳嗽、流眼泪、流鼻涕)的一般感冒混为一谈。两种性质不同的感冒应分别对待,对一般感冒,只需要充分休息,服用对症药物,主要是抗过敏,一般病程 3～5 天。重症流行性感冒,来势凶猛,出现高热、全身症状严重者,应迅速住院。值得重视的是由感冒引起的一系列疾病,例如风湿病、心肌炎、肾炎、肺炎等常常感冒是先导,继发疾病比感冒更严重。如果"感冒"经常发作应该格外注意,可能不是感冒,而是其他疾病的早期症状。

三、急性支气管炎

急性支气管炎是病毒或细菌等病原体感染所致的支气管黏膜炎症。往往继发于上呼吸道感染之后,也常为肺炎的早期表现。本病多同时累及气管、支气管,故又多称为急性气管支气管

炎。临床以咳嗽伴(或不伴)有支气管分泌物增多为特征。

1. 病因

(1)感染:引起本病的病毒有腺病毒、流感病毒、呼吸道合胞病毒、副流感病毒;细菌有流感嗜血杆菌、肺炎链球菌、链球菌、葡萄球菌等。病毒和细菌可以直接感染气管-支气管,也可先侵犯上呼吸道,继而引起本病。近年来由支原体和衣原体引起者逐渐增多。

(2)物理、化学刺激:吸入冷空气、粉尘、刺激性气体或烟雾(如二氧化硫、二氧化氮、氨气、氯气、臭氧等)等可以引起气管-支气管黏膜的急性炎症。

(3)变态反应:引起气管和支气管变态反应的常见变应原包括花粉、有机粉尘、细菌蛋白质、真菌孢子以及在肺内移行的钩虫、蛔虫的幼虫。

2. 临床表现　急性感染性支气管炎往往先有急性上呼吸道感染的症状:鼻塞、寒战、发热,背部和肌肉疼痛以及咽喉痛,剧烈咳嗽的出现通常是支气管炎出现的信号。开始时干咳无痰,但几小时或几天后出现少量黏痰,稍后出现较多的

黏液或黏液脓性痰，明显的脓痰提示多重细菌感染。有些病人有烧灼样胸骨后痛，咳嗽时加重，在无并发症的严重病例，发热 38.3～38.8℃可持续 3～5 天，随后急性症状消失（尽管咳嗽可继续数周）。持续发热提示合并肺炎，无合并症的急性支气管炎几乎无肺部体征，如合并肺炎可闻及散在的高音调或低音调干啰音，偶尔在肺底部闻及捻发音或湿啰音，尤其在咳嗽后，常可闻及哮鸣音，持续存在的胸部局部体征提示支气管肺炎的发生。

3. *常见治疗方法*　病人应休息至体温正常，发热期间应鼓励病人喝水（达 3～4L/d），解热镇痛药（如：成人予复方阿司匹林 1～2 片或对乙酰氨基酚 650mg，每 4～6 小时 1 次）。如出现脓痰或持续高热和病情较重时，应使用抗生素。

四、急性扁桃体炎

急性扁桃体炎是腭扁桃体的一种非特异性急性炎症，常伴有一定程度的咽黏膜及咽淋巴组织的急性炎症。

1. *病因*　主要致病菌为乙型溶血性链球菌、