

冯同强 主编



JIU YI DAO DU

就医

导读



 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



就医导读

JIUYI DAODU

主 编	冯同强	董 梅	张 彤	
副主编	许 蕾	张成军	冯 楠	
	田运芳	董秀杰	张 辉	
编 委	冯 珏	冯同强	冯 楠	田运芳
	许 蕾	刘瑞春	邹 莉	李文英
	张 彤	张 辉	张成军	张朝军
	崔振丰	董 梅	董秀杰	温兰双



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

就医导读/冯同强,董梅,张彤主编. —北京:人民军医出版社,2006.9

ISBN 7-5091-0450-5

I. 就… II. ①冯…②董…③张… III. 疾病-诊疗-基本知识 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 076169 号

策划编辑:王宁
贾万年 文字编辑:杨永岐 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:10.75 字数:174千字

版、印次:2006年9月第1版第1次印刷

印数:0001~4000

定价:23.00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

电话:(010)66882585 51927252



内容提要

SUMMARY



本书对患者就医选择过程和部分医疗程序和可能遇到的问题进行了全面讲述。内容包括 31 种常见疾病的症状、诱因和就医选择,详细介绍了巧妙安排就诊顺序、求医技巧和既节约时间又节省费用的方法,以及怎样与医生交流使医生更清楚地了解您的病情,就医选择过程中如何辨别医疗机构的真伪,住院期间需要注意的问题。另外,提醒您要理智对待医疗缺陷与纠纷,介绍了医药卫生界部分名医和名医院。本书通俗易懂,实用性强,适合广大患者及患者家属阅读和参考。

责任编辑 王 宁 杨永岐



前

言

PREFACE



我从医近四十年,现在在一所三级甲等医院工作。除了正常的医务工作外,还经常接待来看病的亲朋好友、乡亲邻里。他们大多不懂医,不熟悉医院的就诊程序。为此,经常要充当他们的向导和参谋。从挂号开始,就要根据病情仔细询问,选择挂哪个科室的号,看病过程中需要注意什么,专家号和普通号应该怎样选择,以及介绍就诊的程序、和费用计算,如何节省时间等等。还有当病情严重时是否需要住院,是在大医院住,还是回当地的医院住,要仔细掂量普通患者手中的资金,有时也颇费思量。住院之后的医疗措施的选择,只选好的,不选贵的,尽量节省每一分钱。还要特别提醒他们如何识别那些“医托”、骗子,游医野药,捂紧钱袋子,千万别上当。因为我出身于农村,深深懂得普通患者的辛苦。我经常是把普通患者的医疗花费与种地的收成相换算,一张或许不合理的处方可能就是

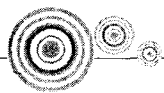
农民的两亩麦子,或是一般家庭数月的生活费。不仅如此,城镇居民的医疗保险覆盖面还不是太大,医疗保险条款也不尽如人意,要处处小心算计,稍不留神可能就超出了医疗保险范围,给家庭造成巨大的经济负担。为此,我编写这么一本小书,希望能为患病的朋友提供一点方便,即便没有生病,也可以了解一下医院的“内幕”,希望您能为您就医出一分绵薄之力。

冯同强

二〇〇六年春 于石家庄



CONTENTS



第1讲 身体不适的原因和就医选择 /1

第一课 常见全身性症状 /1

- 一、发热的病程和就医选择 /1
- 二、水肿的概念和表现及就医选择 /9
- 三、贫血的原因和就医选择 /16
- 四、出血的原因和就医选择 /21
- 五、淋巴结肿大的原因和特点及就医选择 /26
- 六、疲劳与消瘦的原因和特点及就医选择 /32
- 七、肥胖的原因和危害及就医选择 /37

第二课 常见头部症状 /43

- 一、头痛的原因和就医选择 /43
- 二、头晕、眩晕与晕厥的原因和特点及
就医选择 /48
- 三、昏迷的基本知识和特点及就医选择 /55
- 四、失眠的原因和就医选择 /60
- 五、抽搐的原因和就医选择 /64
- 六、瘫痪的原因和就医选择 /69

第三课 常见胸部症状 /75



一、胸痛的定位和原因及就医选择 /75

二、呼吸困难的原因和就医选择 /81

三、咳嗽的原因和特点及就医选择 /87

四、咯血的原因和特点及就医选择 /92

五、心悸的概念和特点及就医选择 /99

第四课 常见腹部症状 /105

一、腹痛的原因和特点及就医选择 /105

二、呕吐的原因和特征及就医选择 /113

三、腹泻的原因和特征及就医选择 /119

四、便秘的原因和就医选择 /124

五、呕血与黑粪的原因和就医选择 /128

六、便血的原因和就医选择 /132

七、黄疸的原因和就医选择 /136

八、腹水的原因和就医选择 /141

第五课 常见泌尿系统症状 /145

一、血尿的原因和就医选择 /145

二、少尿与无尿的原因和就医选择 /151

三、多尿的原因和就医选择 /154

第六课 常见关节症状 /156

一、关节痛的原因和就医选择 /156

二、腰痛的原因和就医选择 /163

第2讲 国家管理医院的措施 /170

第一课 医院的布局 and 分类 /170

一、医院的布局 /170

二、医院的分类 /171



第二课 医疗机构的设立与执业 /182

一、医疗机构的设置 /182

二、执业医师资格的认定 /185

第3讲 怎样选择医院 /192

第一课 就医选择 /192

一、医院距离 /193

二、病情急缓 /193

三、道路情况 /196

四、交通工具 /197

第二课 评价医院 /198

一、医院规模 /199

二、医院人员 /201

三、医疗质量 /201

四、医疗特色 /204

五、管理水平 /204

六、医疗费用 /205

七、设备条件 /206

八、服务态度 /206

第三课 医疗费用 /206

一、病情是否需要 /208

二、医院收费标准要心中有数 /208

三、掂量掂量自己的经济承受能力 /209

四、医疗保险的支付范围 /209

五、医疗保险不予支付费用的范围 /217

六、急诊抢救病种范围 /220



七、特殊疾病医疗保险的支付范围 /226

八、参保人员的医疗选择 /227

第4讲 求医技巧 /229

第一课 选择医生 /229

一、先看医生简介公示栏 /229

二、先咨询后挂号 /230

第二课 就诊巧安排 /230

一、先挂普通号 /230

二、合理安排检查顺序 /233

三、避开门诊高峰时间 /234

四、就医准备 /235

第三课 与医生交流的技巧 /236

一、学习医学知识 /236

二、尊重和信任医生 /236

三、诉说病情要重点突出 /237

四、交流要有艺术 /239

第四课 有病不要拖 /241

第五课 中医或西医的选择 /241

第六课 异地求医要注意 /244

一、了解医院情况 /244

二、预约挂号 /245

三、投亲靠友 /245

第七课 慎重选择住院医院 /245

第八课 辨别医疗机构的真伪 /246

一、不要被所谓“中心”迷惑 /246



二、辨别医疗机构名称 /249

三、警惕非法行医和医院的出租科室 /251

四、小心黑诊所 /256

五、莫上医托的当 /257

第5讲 住院治疗注意事项 /260

第一课 遵守医院各项规章制度 /260

一、入、出院手续 /260

二、探视、陪伴制度 /261

第二课 熟悉医院环境 /262

第三课 了解住院医疗程序 /262

第四课 各级医师手术范围 /269

第五课 手术审批权限 /269

第六课 管理要求 /271

一、病例讨论制度 /271

二、医师值班、交接班制度 /273

三、护理方面 /274

四、患者住院规则 /276

第七课 建立良好的医、护、患关系 /277

一、尊重信任年轻医生 /277

二、理解体谅护士 /278

三、尽量不点名选医生 /280

四、勤沟通多交流 /281

五、遵守医嘱和配合治疗 /284

六、保存各种费用清单 /286

第八课 关于手术问题 /286



- 一、手术医生的选择 /286
- 二、手术时间的选择 /287
- 三、手术前的准备 /288
- 四、门诊手术注意事项 /290
- 五、手术风险意识 /293
- 第九课 需要讨论的几个问题 /296
 - 一、“红包”问题 /296
 - 二、维权问题 /297
 - 三、医院暴力 /302
- 第6讲 理智对待医疗缺陷与纠纷 /305
 - 第一课 辩证看待医疗纠纷 /305
 - 第二课 理性对待医疗纠纷 /306
 - 一、维护正当权益,但不滥用诉讼权 /306
 - 二、互相谅解,协商解决 /307
 - 三、请教内行,不盲目使用诉讼权 /308
 - 第三课 医疗事故的处理有章可循 /309



第1讲 身体不适的原因和就医选择

进入医院遇到的第一件事就是挂号,挂号就像到火车站买火车票一样,要有明确的目的地,看什么病,挂什么号。因此,要对自己的病情有个大概的估计,根据症状选择医院的专业科室。有医学常识的人,能够做出正确的选择,没有医学常识的人,可能就无所适从,不知道挂什么号。

这一讲就对比较常见的身体不适(症状)进行分析,以帮助您初步判断病情,正确选择就诊科室。

第一课 常见全身性症状

一、发热的病程和就医选择

(一)发热的基本概念

发热就是体温升高,是最常见的一个症状,许



多疾病都可以导致发热。体温的测量一般有腋下(这是最常用的)、口腔和肛门三种方法。一般情况下,腋下温度超过 37°C ,口腔温度超过 37.3°C ,肛门温度超过 37.6°C 就算是发热。但是有的人基础体温就低,可能达不到上述标准就有发热的感觉,感到浑身不舒服了。一般人体温白天和夜间、下午和上午、活动和静息时都有一定的波动,但波动范围不超过 1°C 。正常体温可随年龄、性别有生理性变异,如,小儿代谢率较高,体温可能较成人稍高;老年人代谢率较低,体温可能较青壮年人稍低,老年人常因体质问题,虽有发热疾病但症状不典型,反应不明显而贻误病情;妇女月经期体温可能较平日为低,而排卵期与妊娠期则稍高。

有的家庭常备有体温计,能够随时测量和发现体温的变化。有的家庭没有体温计,就要依靠自我判断,一是发热时有不舒服的感觉,全身无力,精神萎靡,食欲不振;二是体温正常者用手摸一下患病者的前额可以感觉出发热。

医生通常把发热分为四种类型:低热:体温高于正常,低于 38°C ;中度热:体温在 $38\sim 39^{\circ}\text{C}$;高热:体温在 $39\sim 41^{\circ}\text{C}$;超高热:体温在 41°C 以上。

低热持续在1个月以上叫做长期低热,中度热和高热持续2周以上叫做长期中度热和长期高热。

(二)发热的原因

引起发热的疾病大概有两大类,一类是感染性



发热,另一类是非感染性发热。

感染性发热是最常见的,包括各种急慢性传染病,急慢性全身性与局灶性感染,如呼吸道感染、泌尿道感染、肠道感染、胆道感染、某些传染病(麻疹、脊髓灰质炎、猩红热、伤寒、病毒性肝炎、乙型脑炎、细菌性痢疾、疟疾、结核病等)、军团菌肺炎、败血症。

非感染性发热,如风湿热、类风湿关节炎、结节性大动脉炎、皮炎、系统性红斑狼疮;变态反应性疾病,如药物热、变应性亚败血症;肿瘤性疾病,如淋巴瘤、白血病、恶性组织细胞病、肺癌、肝癌、肾癌、卵巢癌等;内分泌疾病,如甲状腺功能亢进症(甲亢)、甲状腺炎;物理性和化学性损伤,如中暑、大手术后、骨折、大面积创伤、烧伤;神经源性疾病,如脑血管病。

(三)发热挂号事项

发热原因五花八门,这就要根据多方面的情况进行判断;①起病急缓:感染性疾病起病多较急,非感染性疾病起病比较缓慢;②热程:结核、肿瘤、风湿性疾病发热时间比较长,急性感染发热时间比较短;③发病地区与季节:有些疾病是在特定的地区发病,如克山病、血吸虫病。流行性出血热多在东北森林地带。有些疾病是在特定的季节发病如伤寒、流行性乙型脑炎多见于夏秋季节;流行性脑脊髓膜炎多在冬春季节;④伴随症状:发热一般都伴



有其他症状,分析这些症状就可以帮助您确定主要疾病在哪个系统。

(四)就医选择

1. 急性短程发热 感染性疾病占绝大多数,如伴有咳嗽、咳痰、胸痛,应考虑气管炎、肺炎、胸膜疾病等呼吸道疾病,那么您首先看呼吸科。如果您就诊的医院专业分科不是太细,没有呼吸科,那您就挂内科的号。如伴有流涕、咽痛、全身疼痛,考虑上感、扁挑体炎,也要看呼吸科。如伴有恶心、呕吐、腹痛、腹泻,考虑肠道、胆道、腹腔感染,可能为消化系统疾病,那么您就看消化科。如果您就诊的医院设有专门的肠道门诊,那您就挂肠道门诊的号。如伴有剧烈头痛、呕吐、神经及精神症状,考虑各种脑炎、脑膜炎,可能为中枢神经系统感染性疾病,那么您就要看神经内科。如伴有尿痛、尿频、尿急、腰痛、考虑泌尿系感染,那就看肾内科。如伴有皮疹,考虑发疹性传染病(如麻疹、风疹、猩红热、水痘)和变态反应性疾病。那就看小儿科和免疫风湿科。如伴有皮下出血点、瘀斑,考虑流行性脑脊髓膜炎、血液病,那就看传染科和血液科。如伴有局部皮肤红、肿、热、痛,考虑疖、痈、丹毒、蜂窝织炎,那就看普通外科。如伴有寒战、大汗,体温呈间歇型,又是夏秋季节,考虑疟疾,首先看传染科。如伴有关节肿痛可能为风湿性疾病等,那么您就首先看免疫风湿科。如发热较高伴有寒战,多见于急性感染,如



细菌性肺炎、败血症、化脓性胆管炎、急性肾盂肾炎、急性溶血等,那么您可以看呼吸科、肝胆外科、肾内科等;如果感到病情危重可以挂急诊科。

2. 长期中高热 随发热持续时间的延长,感染性疾病的比例相对减少,非感染性疾病(如风湿性疾病、变态反应性疾病以及肿瘤性疾病)比例相对增多,发热持续时间越长,这种趋势越明显。

感染性疾病中以粟粒型肺结核、感染性心内膜炎、各种细菌性败血症最为常见,其次为脓肿形成(阑尾、肾或肾周、肺、肝、脑、腰大肌、胆道系统、脓胸、膈下及肛周脓肿)。肿瘤中以原发性肝癌、淋巴瘤、恶性组织细胞病、白血病引起的发热最常见。如伴有寒战,全身无力,精神萎靡等多系统损害症状较重,应考虑败血症、系统性红斑狼疮、粟粒型肺结核,那就可以看内科、免疫风湿科、传染科。如体温呈阶梯样上升伴有表情淡漠、听力减退、相对缓脉(就是体温较高而脉搏相对较慢),应考虑伤寒,那可以看传染科。如伴有淋巴结肿大,(就是颌下、锁骨上窝、腋窝和大腿根部能摸到肿大的疙瘩),应考虑淋巴结核、淋巴瘤、白血病、结节病、药物热等,那可以看传染科和血液科。如伴有关节疼痛,考虑风湿性疾病、药物热、结节病、肺部燕麦细胞癌,那可以看免疫风湿科和呼吸科或胸外科。如伴有腰背疼痛,考虑椎旁脓肿、肾周脓肿、多发性骨髓瘤,那可以看骨科和肾外科。如虽然高热持续时间较