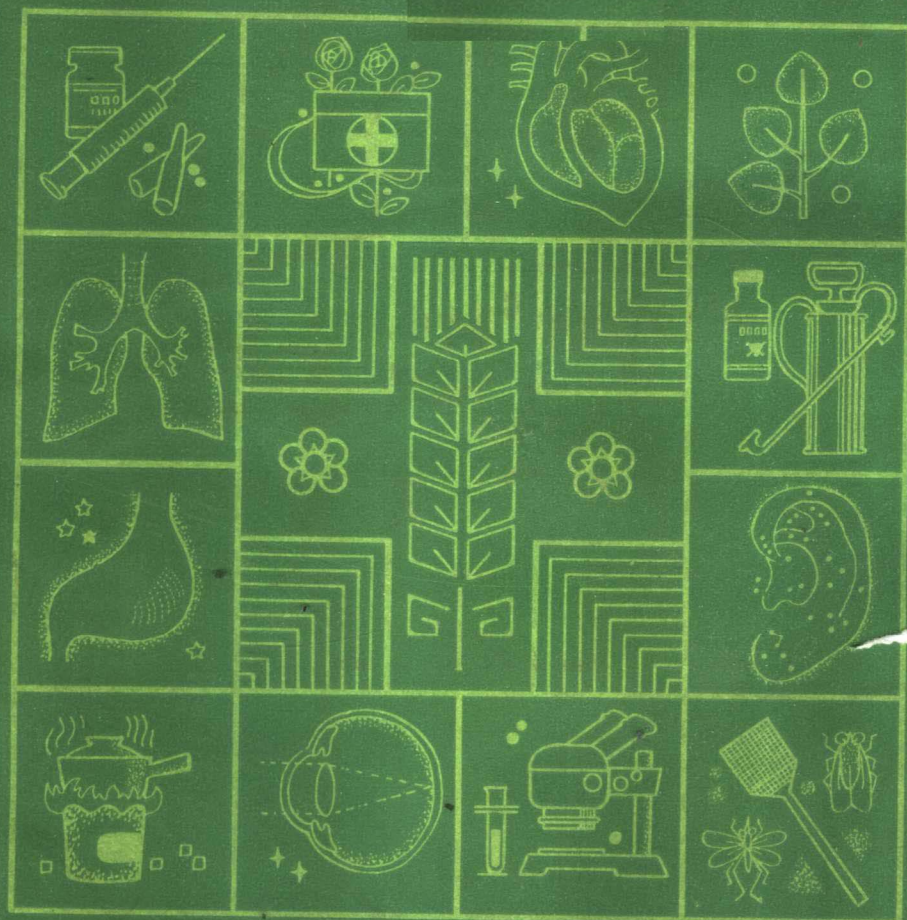


中国赤脚医生教材

(试 用 本) · 下 册
《中国赤脚医生教材》编委会 编



· 人 民 卫 生 出 版 社 ·

中国未来医生教材

中国未来医生教材
中国未来医生教材



中国未来医生教材

中国赤脚医生教材

(试 用 本)

下 册

主 编 单 位

白 求 恩 医 科 大 学

湖 南 医 学 院

编 写 单 位

河 南 中 医 学 院

上 海 市 川 沙 县 江 镇 公 社 卫 生 院

辽 宁 中 医 学 院

陕 西 中 医 学 院

广 西 柳 州 卫 生 学 校

人 民 卫 生 出 版 社

中国赤脚医生教材

下册

(试用本)

《中国赤脚医生教材》编辑委员会 编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 52印张 5插页 1200千字

1982年6月第1版第1次印刷

印数：1--75,200

统一书号：14048·3986 定价：4.20元

《中国赤脚医生教材》编辑委员会名单

主 任 叶舜宾 白求恩医科大学
副主任 李晏龄 河南中医学院
尹本义 湖南医学院
黄钰祥 上海江镇公社卫生院
委 员 尤荣辑 辽宁中医学院
乐 杰 白求恩医科大学
沈立荣 湖南医学院
黎善成 广西柳州卫生学校
于超栋 陕西中医学院

参 加 编 写 人 员

(以姓氏笔划为序)

白求恩医科大学 叶舜宾 乐 杰 吕怡芳 李 芳 李春昌 周方君 郑扶民
张民夫 徐浩梁 徐莘香 徐德芳 曹延年
湖南医学院 马恩庆 王可嘉 王茂山 王涣申 王振华 王维鑫 尹本义
刘 恕 任培上 郭若楠 孙 明 李固本 李学渊 李秋香 肖永祥
肖剑秋 沈立荣 吴鄂生 周太原 周凯书 胡成顺 欧阳伯安 欧阳珊
海振环 凌奇荷 徐乃衍 郭肖南 钱炳圭 袁明道 曹远俊 谢诈霞
喻午云 黎盛容
河南中医学院 丁 樱 李晏龄 何 英 郑建民
上海市川沙县江镇公社卫生院 王锦园 孙桂祥 李明奎 张蒿平 黄钰祥
辽宁中医学院 尤荣辑 任宝琴
陕西中医学院 于超栋 朱长庚 薛振东
广西柳州卫生学校 黎善成
中国医学科学院卫生研究所 殷泰安

目 录

疾 病 篇

第十五章 急症处理	655	病毒性肝炎	717
高热	655	脊髓灰质炎	719
中暑	656	伤寒及副伤寒	721
惊厥	657	霍乱与副霍乱	724
晕厥	659	细菌性痢疾	726
昏迷	660	阿米巴痢疾	728
高原病	661	华枝睾吸虫病	731
窒息	662	肺吸虫病	733
呼吸衰竭	663	蛔虫病	734
心跳与呼吸骤停	666	蛲虫病	735
溺水	670	姜片虫病	736
触电	670	绦虫病和囊虫病	738
休克	673	包虫病	739
咯血	678	第四节 节肢动物媒介传染病	741
呕血	679	流行性乙型脑炎	741
毒蛇咬伤	681	森林脑炎	743
毒虫咬螫伤	684	流行性出血热	744
急性尿潴留	686	鼠疫	747
急性肾功能衰竭	687	斑疹伤寒	749
第十六章 传染病	693	恙虫病	751
第一节 传染病概述	693	回归热	751
第二节 呼吸道传染病	696	疟疾	752
流行性感冒	696	黑热病	756
麻疹	698	丝虫病	758
风疹	701	第五节 皮肤途径感染的传染病	760
水痘	702	狂犬病	760
天花	703	波状热(布氏杆菌病)	761
单纯疱疹	704	炭疽	764
流行性腮腺炎	705	钩端螺旋体病	765
传染性单核细胞增多症	707	血吸虫病	767
流行性脑脊髓膜炎	707	钩虫病	773
白喉	710	第十七章 呼吸系统疾病	776
百日咳	713	感冒	776
猩红热	715	急性支气管炎	777
第三节 消化道传染病	717	慢性支气管炎	778

支气管哮喘	781
支气管扩张	784
肺炎	786
大叶性肺炎	786
支气管肺炎	788
休克型肺炎	789
肺炎支原体肺炎	790
真菌性肺炎	790
肺脓肿	791
肺气肿	794
胸膜炎	795
结核性干性胸膜炎	796
结核性渗出性胸膜炎	796
脓胸	798
急性脓胸	798
慢性脓胸	799
自发性气胸	800
肺结核	801
第十八章 循环系统疾病	808
风湿热(风湿病)	808
风湿性心瓣膜病	811
亚急性细菌性心内膜炎	813
高血压病和高血压心脏病	814
冠状动脉粥样硬化性心脏病	817
慢性肺原性心脏病	821
心肌疾病	823
克山病	824
病毒性心肌炎	827
急性心包炎	828
慢性缩窄性心包炎	830
心脏神经官能症	831
心律失常	832
窦性心动过速	832
窦性心动过缓	832
过早搏动	833
阵发性心动过速	834
心房颤动	835
房室传导阻滞	836
充血性心功能不全	838
血栓闭塞性脉管炎	843
下肢静脉曲张	846
静脉血栓形成和血栓性静脉炎	847

第十九章 消化系统及腹部其他

疾病	850
急性胃肠炎	850
慢性胃炎	851
胃、十二指肠溃疡病	852
胃肠神经官能症	857
肠结核	858
慢性非特异性溃疡性结肠炎	860
肝硬化	861
门静脉高压症	866
急腹症	868
急性腹膜炎	870
腹腔脓肿	873
膈下脓肿	873
盆腔脓肿	874
急性阑尾炎	874
胃十二指肠溃疡急性穿孔	878
肠梗阻	880
急性出血性肠炎	885
胆道蛔虫病	887
胆石症与胆道感染	889
急性胰腺炎	891
细菌性肝脓肿	893
髂窝淋巴结炎与髂窝脓肿	894
痔	895
肛裂	898
肛门直肠周围脓肿	899
肛痿	900
脱肛	901
腹外疝	902
腹股沟疝	903
股疝	905

第二十章 泌尿系统及男性生殖

器官疾病	907
肾小球肾炎	907
急性肾小球肾炎	907
慢性肾小球肾炎	909
急进性肾小球肾炎	911
肾病综合征	911
慢性肾功能不全	912
肾盂肾炎	914
膀胱炎	916

肾结核.....	917	肱骨外上髁炎.....	965
附睾结核.....	919	桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎.....	966
泌尿系结石.....	920	屈指肌腱狭窄性腱鞘炎.....	966
前列腺炎.....	922		
急性前列腺炎.....	922	第二十四章 神经系统疾病和精神病	967
慢性前列腺炎.....	922	第一节 神经系统疾病.....	967
前列腺良性肥大症.....	923	脑血管意外.....	967
包茎与包皮过长.....	925	癫痫.....	969
精索静脉曲张.....	926	颅内压增高症.....	973
鞘膜积液.....	927	脊髓横贯性损害.....	975
第二十一章 血液疾病	929	多发性神经炎.....	977
贫血概述.....	929	三叉神经痛.....	979
缺铁性贫血.....	931	面神经麻痹.....	979
再生障碍性贫血.....	932	坐骨神经痛.....	980
溶血性贫血.....	934	散发性脑炎.....	981
血小板减少性紫癜.....	936	偏头痛.....	982
过敏性紫癜.....	937	震颤麻痹.....	982
急性白血病.....	939	重症肌无力.....	983
慢性白血病.....	940	周期性麻痹.....	983
第二十二章 内分泌疾病	942	第二节 精神疾病.....	984
单纯性甲状腺肿.....	942	精神分裂症.....	984
甲状腺功能亢进症.....	944	传染性性及中毒性精神病.....	987
甲状腺功能减退症.....	947	神经官能症.....	989
糖尿病.....	948	神经衰弱.....	989
第二十三章 运动系统疾病	952	癔病.....	990
骨与关节化脓性炎症.....	952	强迫性神经症.....	991
急性血源性骨髓炎.....	952	神经官能症的治疗.....	991
慢性骨髓炎.....	953	第二十五章 急性中毒	993
急性化脓性关节炎.....	953	第一节 急性中毒的诊断和处理原则.....	993
骨与关节结核.....	954	第二节 农药中毒.....	998
脊椎结核.....	956	有机磷农药中毒.....	998
膝关节结核.....	956	有机氯农药中毒.....	1001
髋关节结核.....	957	砷剂农药中毒.....	1003
肘关节结核.....	957	有机氟农药中毒.....	1004
单纯骨干结核.....	957	〔附〕其他农药中毒(包括毒鼠药).....	1005
类风湿性关节炎.....	958	第三节 细菌性食物中毒.....	1007
大骨节病.....	960	沙门氏菌属食物中毒.....	1007
增生性骨关节病.....	961	嗜盐菌食物中毒.....	1008
急性腰扭伤.....	962	葡萄球菌食物中毒.....	1009
腰椎间盘突出症.....	963	肉毒中毒.....	1009
肋软骨炎.....	965	第四节 有毒植物中毒(包括中草药).....	1010
肩关节周围炎.....	965	毒覃中毒.....	1010

雷公藤中毒	1011
木薯中毒	1013
〔附〕苦杏仁、桃仁、枇杷仁中毒	1014
其它有毒植物中毒(包括中草药)	1015
第五节 有毒动物中毒	1018
河豚鱼中毒	1018
鱼胆中毒	1018
其他有毒动物中毒	1019
第六节 化学药物中毒	1020
急性巴比妥类药物中毒	1020
其他化学药物中毒	1022
第七节 其他中毒	1023
一氧化碳中毒	1023
酒精中毒(酒醉)	1025
亚硝酸盐中毒	1026
其他中毒	1028
第二十六章 肿瘤	1029
第一节 概述	1029
第二节 常见的表浅肿瘤	1033
皮下脂肪瘤	1033
血管瘤	1033
淋巴管瘤	1034
多发性神经纤维瘤	1034
皮肤恶性肿瘤	1035
常见的表浅囊肿	1035
第三节 常见的头颈部肿瘤	1036
鼻咽癌	1036
甲状腺肿瘤	1037
第四节 常见的胸部肿瘤	1038
乳房纤维腺瘤	1038
乳癌	1039
食管癌	1041
肺癌	1042
第五节 常见的腹部肿瘤	1043
胃癌	1043
原发性肝癌	1045
壶腹周围恶性肿瘤	1046
直肠癌	1047
直肠息肉	1048
第六节 常见的生殖器肿瘤	1050
子宫颈癌	1050
子宫肌瘤	1052
绒毛膜上皮癌	1053

卵巢肿瘤	1054
阴茎癌	1056
第七节 恶性淋巴瘤	1056
第二十七章 外科感染	1058
外科感染概述	1058
疖	1060
痈	1061
脓肿	1063
急性蜂窝织炎	1063
丹毒	1064
急性淋巴管炎	1065
急性淋巴管炎	1066
手部急性化脓性感染	1066
甲沟炎	1067
脓性指头炎	1067
急性化脓性腱鞘炎和手掌深部间 隙感染	1068
急性乳房炎	1070
全身化脓性感染	1072
破伤风	1074
气性坏疽	1076
颈淋巴结结核	1077
下肢慢性溃疡	1079
第二十八章 外科损伤	1081
第一节 损伤概述	1081
第二节 一般损伤	1084
烧伤	1084
热力烧伤	1084
化学性烧伤	1089
冻伤	1090
手外伤	1092
第三节 颅脑损伤	1094
头皮损伤	1094
颅骨骨折	1095
颅顶骨折	1095
颅底骨折	1095
脑损伤	1096
开放性脑损伤	1096
闭合性脑损伤	1096
脑震荡	1098
脑挫裂伤	1099
颅内血肿	1100
脑外伤后综合征	1100

第四节 胸部损伤	1101	新生儿脱水热	1172
肋骨骨折	1101	生理性黄疸	1172
损伤性气胸	1104	生理性乳腺肿大、阴道出血、阴唇或 阴囊水肿	1172
闭合性气胸	1104	新生儿“马牙”(上皮珠)	1173
开放性气胸	1104	尿酸梗塞	1173
张力性气胸	1105	第三节 新生儿疾病	1173
纵隔气肿和皮下气肿	1106	产瘤(先锋头)	1173
损伤性血胸	1106	头颅血肿	1173
肺爆震伤	1108	颅内出血	1174
第五节 腹部闭合性损伤	1108	新生儿脐炎	1176
〔附〕腹部开放性损伤的急救	1111	新生儿肺炎	1177
第六节 泌尿系统损伤	1111	新生儿败血症	1178
肾损伤	1111	新生儿破伤风	1179
尿道损伤	1112	新生儿硬肿症	1180
膀胱损伤	1114	第四节 儿科常见病症	1181
第七节 骨与关节损伤	1114	小儿啼哭	1181
骨折概述	1114	急性上呼吸道感染	1182
锁骨骨折	1118	急性支气管炎	1184
肱骨干骨折	1119	支气管肺炎	1185
桡骨下端骨折	1121	病毒性肺炎	1188
股骨干骨折	1121	慢性肺炎	1188
胫腓骨骨折	1124	小儿呕吐	1189
下颌关节脱位	1124	婴幼儿腹泻	1191
肩关节脱位	1125	秋季腹泻	1196
桡骨小头半脱位	1125	金黄色葡萄球菌肠炎	1196
髋关节脱位	1125	霉菌性肠炎	1197
第八节 周围神经损伤	1127	功能性腹痛	1197
第二十九章 战伤救治与三防	1131	佝偻病	1198
第一节 战伤救治的特点	1131	手足搐搦症	1200
第二节 战地救护的基本技术	1131	营养不良	1202
第三节 核武器损伤的防护	1144	遗尿症	1204
第四节 化学武器损伤的防护	1151	克汀病	1205
第五节 生物武器的防护	1154	暑热症	1206
第三十章 小儿疾病	1157	先天性心脏病	1207
第一节 小儿时期的特点	1157	房间隔缺损	1208
年龄分期	1157	室间隔缺损	1209
生长发育	1158	动脉导管未闭	1210
小儿解剖生理特点	1160	紫绀四联症	1211
诊断特点	1164	第五节 小儿常见结核病	1213
治疗特点	1167	原发综合征	1213
第二节 新生儿几种特殊生理状态	1172	支气管淋巴结核	1214
生理性体重减轻	1172		

急性粟粒型肺结核	1214	妊娠剧吐	1275
结核性脑膜炎	1214	妊娠中毒症	1276
第三十一章 妇科疾病	1217	流产	1280
妇科诊断方法	1217	异位妊娠(子宫外孕)	1282
第一节 女性生殖器炎症	1220	葡萄胎	1285
外阴炎	1221	恶性葡萄胎	1286
急性外阴溃疡	1221	前置胎盘	1287
前庭大腺炎	1222	胎盘早期剥离	1288
滴虫性阴道炎	1222	双胎	1290
霉菌性阴道炎	1223	羊水过多	1291
老年性阴道炎	1224	早产	1292
慢性子宫颈炎	1224	第八节 妊娠合并其他疾病	1292
急性盆腔炎	1226	心脏病合并妊娠	1292
慢性盆腔炎	1227	妊娠合并急性病毒性肝炎	1294
女性生殖器结核	1228	第九节 异常分娩	1295
第二节 月经失调	1228	子宫收缩乏力	1295
功能失调性子宫出血	1229	狭窄骨盆	1296
闭经	1234	臀先露(臀位)	1298
痛经	1236	肩先露(横位)	1301
更年期综合征	1238	持续性枕横位或枕后位	1302
第三节 女性生殖器损伤	1240	第十节 分娩期并发症	1303
子宫脱垂	1240	胎膜早破	1303
尿瘘	1242	脐带先露与脐带脱垂	1304
第四节 外阴白色病变	1243	子宫破裂	1305
外阴硬化性萎缩性苔藓	1243	产后出血	1306
外阴皮炎	1244	胎儿窘迫	1310
外阴非典型增生	1244	新生儿窒息	1311
第五节 不孕症	1244	第十一节 异常产褥	1313
第三十二章 产科	1247	产褥感染	1313
第一节 妊娠生理	1247	产褥期出血	1315
第二节 妊娠期母体变化	1250	第十二节 产科小手术	1316
第三节 妊娠诊断	1252	外倒转术	1316
第四节 孕期检查和孕期常见症状及 其处理	1254	人工破膜	1317
孕期检查	1254	头皮钳牵引胎头术	1318
孕期常见症状及其处理	1258	会阴剪开及缝合术	1319
第五节 正常分娩	1259	胎头吸引术	1319
决定分娩的三个因素	1259	臀位牵引术	1321
正常胎位分娩机转	1261	第三十三章 眼科疾病	1324
分娩临床经过	1264	眼的解剖生理	1324
分娩处理(接产)	1266	眼的检查法	1326
第六节 产后访视	1272	第一节 眼的屈光不正	1328
第七节 妊娠病理	1275	近视眼	1330

远视眼·····	1330	鼻前庭炎及鼻疖·····	1362
散光眼·····	1331	鼻外伤·····	1362
老视眼·····	1331	鼻腔异物·····	1363
第二节 眼睑疾病·····	1331	鼻出血·····	1363
睑缘炎·····	1331	鼻炎·····	1365
睑腺炎·····	1332	鼻窦炎·····	1368
睑板腺囊肿·····	1333	鼻息肉·····	1369
倒睫与睑内翻·····	1333	第二节 常见咽喉部疾病·····	1370
第三节 泪器疾病·····	1333	咽的解剖生理·····	1370
溢泪·····	1333	喉的解剖生理·····	1371
慢性泪囊炎·····	1334	咽、喉的检查法·····	1372
急性泪囊炎·····	1334	咽炎·····	1373
第四节 结膜疾病·····	1335	扁桃体炎与扁桃体周围脓肿·····	1374
急性结膜炎·····	1335	咽后脓肿·····	1376
慢性结膜炎·····	1335	腺样体肥大症·····	1377
流行性角结膜炎·····	1336	喉炎·····	1377
泡性结膜炎·····	1336	咽和食管异物·····	1378
沙眼·····	1337	呼吸道异物·····	1379
翼状胬肉·····	1340	第三节 常见耳部疾病·····	1380
第五节 角膜疾病·····	1341	耳的解剖生理·····	1380
角膜溃疡(单纯性、前房积脓性)·····	1341	耳的检查法·····	1381
单纯疱疹性角膜炎·····	1343	外耳道疖·····	1383
角膜软化症·····	1343	外耳道炎·····	1384
第六节 虹膜睫状体炎·····	1344	盯眦栓塞·····	1384
第七节 白内障·····	1346	外耳道异物·····	1385
第八节 青光眼·····	1347	非化脓性中耳炎·····	1385
急性充血性青光眼·····	1347	急性化脓性中耳炎·····	1386
慢性充血性青光眼·····	1348	慢性化脓性中耳炎·····	1387
慢性单纯性青光眼·····	1349	急性乳突炎·····	1389
第九节 眼外伤·····	1349	内耳眩晕病·····	1389
角膜擦伤·····	1349	耳聋·····	1390
结膜和角膜异物·····	1350	耳鼻咽喉科常用技术操作·····	1392
前房积血·····	1350	耳鼻咽喉科常用外用药物表·····	1395
眼球贯通伤及眼内异物·····	1351	第三十五章 口腔科疾病·····	1397
电光性(日光性)眼炎·····	1351	口腔的解剖生理·····	1397
化学性眼外伤·····	1351	口腔的检查法·····	1399
眼科常用技术操作·····	1352	第一节 口腔卫生及龋齿预防·····	1400
眼科常用外用药物表·····	1357	第二节 口腔粘膜病·····	1401
第三十四章 耳鼻咽喉科疾病·····	1360	复发性口疮·····	1401
第一节 常见鼻部疾病·····	1360	疱疹性口炎·····	1402
鼻的解剖生理·····	1360	鹅口疮·····	1403
鼻的检查法·····	1361	溃疡性龈口炎·····	1403

第三节 龋齿与牙髓炎	1404
龋齿	1404
牙髓炎	1405
第四节 牙周炎症	1406
根尖周围炎与牙槽脓肿	1406
牙龈炎	1406
智齿冠周炎	1407
牙周病	1407
第五节 口腔颌面部间隙感染	1408
口腔科常用技术操作	1409
口腔科常用外用药物表	1413
第三十六章 皮肤病	1414
皮肤病症状	1414
湿疹	1415
遗传性过敏性皮炎	1416
药物性皮炎	1417
接触性皮炎	1418
植物-日光性皮炎	1419
荨麻疹	1419
神经性皮炎	1420
稻田皮炎	1421
毛虫皮炎	1423
疥疮	1423
癣	1424

脓疱病	1427
麻风	1428
带状疱疹	1430
疣	1431
银屑病	1432
白癜风	1434
鸡眼	1435
〔附〕皮肤病常用外用处方	1436

第三十七章 临床病例讨论	1438
病例一 流行性脑脊髓膜炎	1438
病例二 阿米巴痢疾	1440
病例三 急性粟粒型肺结核	1441
病例四 风湿性心脏病、心力衰竭	1444
病例五 中毒性消化不良	1445
病例六 溃疡病出血	1448
病例七 急性十二指肠溃疡病穿孔	1449
病例八 急性肾炎	1451
病例九 肾盂肾炎	1453
病例十 败血症	1455
病例十一 过敏性紫癜	1457
病例十二 卵巢囊肿蒂扭转	1460
病例十三 临产——原发性子宫收缩 无力	1462
病例十四 风湿性关节炎	1463

附 录

一、人工冬眠与亚冬眠疗法	1465
二、常用液体及配制表	1466
三、用不同浓度溶液配成所需浓度溶 液折算法	1466
四、小儿用药剂量折算法	1467
五、常用药物肌肉注射剂的理化配	

伍禁忌表	1467
六、各种化验检查的正常值及临床意义	1468
七、小儿血液检验的正常值	1477

疾 病 篇

第十五章 急 症 处 理

高 热

一般将发热分为低热 (38°C 以下)、中等热 ($38\sim 39^{\circ}\text{C}$)、高热 ($39\sim 40^{\circ}\text{C}$)和过高热 (41°C 以上)。一定范围内的发热是机体抵抗疾病的一种防御性反应。此时,血中白细胞增多,抗体生成活跃,肝脏解毒功能加强等,均有利于消灭病原因素,有利于身体恢复健康。但是,体温过高或长期发热对身体有许多不利影响,如神经系统过度兴奋或抑制,而产生烦躁、谵妄、幻觉,甚至抽搐;糖、蛋白质、脂肪和维生素消耗增加;消化液分泌减少;酶活性降低;心动过速;对肝肾功能亦不利。所以,对于非高热的病人,特别是成人,除病因治疗外,一般不主张用降温治疗,因降温易引起虚脱、休克;且降温后又有掩盖疾病真像而延误治疗的可能。故临床上一般只对过高热或长期高热的病人,特别是小儿才使用降温治疗,使体温降至 $38\sim 39^{\circ}\text{C}$ 。常用方法有:

1. 多供给水分 鼓励病人多饮水,必要时经静脉输液,其液量除基本需要外,应按体温每增高1度,每公斤体重,每24小时需多补液体5毫升计算。

2. 物理降温法 本法简便易行,有以下方法可选用:

(1) 降低室温:室温降低后有利于体温下降,如加强通风,使室温降至 $25\sim 30^{\circ}\text{C}$,或夏季将病人搬至室外阴凉处,睡在地上,有助于降温。

(2) 冷敷:置冰袋或冷湿敷于额部及颈部两侧,必要时可于腋下及腹股沟处放置冰袋。冷敷有时可引起寒战,增加氧耗,甚至可引起循环衰竭,应予注意。必要时,冷敷前先用适量冬眠药物(见“冬眠疗法”)。

(3) 擦浴:用 $27\sim 30^{\circ}\text{C}$ 的温水或35%的酒精,反复擦背部及四肢,宜擦至皮肤发红。

(4) 冰水灌肠:上述方法无效时,可用冰生理盐水灌肠,成人一般 $300\sim 500$ 毫升,婴儿用 $100\sim 300$ 毫升,必要时可反复进行。

(5) 冷水浸浴:将病人半卧位浸于井水或冰水中,水面齐病人乳头线,每 $10\sim 15$ 分钟抬离水面、对病人测温一次,体温降至 38°C 左右停止浸浴。要注意寒战反应。

3. 药物降温 选用下法之一:(1) 阿斯匹林,成人一次 $0.3\sim 0.6$,每日3次,必要时可 $2\sim 3$ 小时一次;小儿: $5\sim 10$ 毫克/公斤/次,必要时 $4\sim 6$ 小时一次。(2) 复方阿斯匹林(APC),成人每次 $1\sim 2$ 片,每日 $3\sim 4$ 次;儿童每次: $2\sim 3$ 岁 $1/4$ 片, $4\sim 6$ 岁 $1/3$ 片, $7\sim 12$ 岁 $1/2$ 片。(3) 复方氨基比林,肌注,成人每次2毫升;儿童: 6 月~ 1 岁 $0.5\sim 0.8$ 毫升, $1\sim 3$ 岁1毫升, $3\sim 5$ 岁 $1.2\sim 1.5$ 毫升, $6\sim 8$ 岁1.5毫升, $8\sim 14$ 岁 $1.5\sim 2.0$ 毫升。

用药物降温时,应避免过多出汗,防止虚脱。对严重中暑或过高热病人,经上述处

理无效时，在补足血容量的条件下，可施行人工冬眠疗法。

4. 针刺疗法和中药 针刺曲池、合谷、大椎穴，或刺十宣或少商穴出血，有降温之效。亦可用哌他静 0.2 毫升或复方氨基比林 0.2 毫升注射于双侧曲池、合谷。中药可用大青叶、板兰根、金银花、蒲公英、薄荷、芦根、茅根、荆芥、银花藤等，任选 2~3 种，每种 15~30 克，水煎服。或口服清热安宫丸 1 丸日 2 次。

5. 病因治疗 上述降温治疗的同时，应尽早作出病因诊断，给予相应治疗，如感染性疾病应积极抗感染治疗。

(李固本)

中 暑

中暑是人在高温或烈日曝晒作用下，发生体温升高、水和电解质平衡失调、心血管和中枢神经系统功能障碍的一种疾病，是夏季和高温环境中发生的一种常见急症。

病因 正常人体温维持在 37°C 左右，是由于机体在体温调节中枢的控制下，使体内产热和向体外散热保持相对平衡的结果。在温度高、湿度大、风速小的环境中，人体散热困难，使体内产生的热量大量积聚；或因烈日曝晒，出汗过多，便可引起中暑。本病多见于烈日下劳动的农民，年老体弱、慢性病病人及孕、产妇也较易发生。

临床表现 根据中暑程度，可分为中暑先兆、轻度中暑和重症中暑三类：

1. 中暑先兆 在高温环境劳动一定时间后，出现大量出汗、口渴、头昏、头痛、心悸、胸闷、恶心、全身乏力等症状。如及时离开高温环境到阴凉处休息，在短时间内，症状即可消失。

2. 轻度中暑 除有中暑先兆症状外，同时体温升至 38.5°C 以上，面色潮红，皮肤灼热，胸闷重，或出现早期呼吸和循环衰竭的症状，如面色苍白、恶心、呕吐、皮肤湿冷、血压开始下降和脉搏细弱而快等情况。此时并无明显休克及昏厥。

3. 重症中暑 除有上述症状外，并有昏倒或痉挛；或皮肤干燥无汗，体温在 40°C 以上时，称为重症中暑。重症中暑又分 4 种类型：

(1) **日射病**：由于头部受烈日照射过久，日光中红外线穿透颅骨引起颅内温度增高、脑组织受损所致。起病急，表现为剧烈头痛、头昏、恶心、呕吐、甚至昏迷，体温可升高或不升高。

(2) **热射病**（中暑性高热）：单纯的身体过热引起的改变。主要表现为高热（可达 40°C 以上）、皮肤干燥、无汗、烦躁不安或嗜睡，严重者昏迷、抽搐。

(3) **中暑衰竭**：由于大量出汗、体内水分与盐丧失过多、血容量不足所致。出现循环衰竭的表现如面色苍白、皮肤湿冷、脉搏细弱、血压降低等，并有其他脱水表现。口温常低于正常，肛温微升。

(4) **中暑痉挛**：由于大量出汗，丢失大量氯化钠，引起肌肉痉挛。轻者多见四肢抽筋，重者腹肌、膈肌也发生痉挛。体温一般不高。

以上类型，有时混合出现，常难严格区分。

诊断与鉴别诊断 根据病人在高温环境下发病和临床表现，一般不难诊断。但应与以下疾病相鉴别：

1. 有机磷农药中毒 有农药接触史，症状为多汗、分泌物大量增多、肌肉纤维震

颤、瞳孔缩小等。化验可发现血中胆硷脂酶活力降低。

2. 乙型脑炎 多见于夏末秋初。以发热、头痛、呕吐为主要症状。体检可发现颈强直,出现病理反射征。脑脊液压力可增高,并有细胞(以淋巴为主)增多。

3. 脑型疟疾 热型不定。可有头痛、昏迷、瘫痪或以胃肠道症状及心血管系统症状为主的表现。血涂片易找到恶性疟原虫。

预防

1. 合理安排夏季的劳动时间。早出工,晚收工,中午多休息。烈日下工作应戴宽边草帽,穿浅色宽大衣服,定时到树荫下或工棚内休息。

2. 高温车间应加强通风及降温设备。

3. 在高温环境中劳动,要及时补充水分与盐,如0.3%清凉盐开水、含盐凉茶等。也可应用中药配制防暑清凉饮料,常用的有藿香、佩兰、薄荷、香薷、夏枯草、茅根、决明子、焦大麦、乌梅、芦根等,任选一至数种,水煎服或泡茶喝。此外,绿豆汤、酸梅汤等也是良好的防暑饮料。

4. 加强医疗救护工作。赤脚医生应深入到田间地头进行巡回医疗及宣传防暑知识。

治疗

1. 先兆与轻症中暑

(1) 立即让病人离开高温环境,到阴凉、通风场所休息,并给清凉饮料。一般能很快恢复。

(2) 可选用人丹、十滴水、解暑片、藿香正气丸,或涂清凉油。亦可用民间刮痧法。

(3) 针刺疗法可选用合谷、太冲、足三里或风池等穴位,用中刺激手法。

(4) 中药中可选用鲜藿香、鲜佩兰各15克,香薷6克,六一散12克,连翘9克,姜半夏9克,陈皮5克等煎服。

(5) 体温升高者以冷水擦身散热。有显著脱水及早期循环衰竭者给予葡萄糖生理盐水静滴。

2. 重症中暑 需紧急抢救,治疗原则包括降温,纠正水、电解质与酸碱失衡,积极防治休克和脑水肿等。

(1) 物理和药物降温:(见高热)。物理降温与药物降温同时应用效果较好。体温降至38℃时,即可停止降温。

(2) 对症治疗:中暑痉挛时,静脉输入生理盐水;痉挛停止后,需继续服清凉盐开水。发生循环衰竭、心力衰竭、呼吸衰竭时治疗参见有关章节。

(周太原)

惊 厥

惊厥就是一般所说的抽风,是中枢神经系统功能暂时紊乱的症状,主要表现为抽搐和意识不清。轻者只见两眼发直、四肢稍有抽动,片刻即过。重者可见屏气、发绀、二便失禁,惊厥反复发作或呈持续状态。

小儿大脑发育尚未完善,调节功能不健全,受疾病或外界因素刺激时易发生惊厥。

年龄愈小，愈易发生。

病因

1. 感染 如流行性脑膜炎、脑炎、结核性脑膜炎、中毒型肺炎、中毒型痢疾、小儿高热惊厥、狂犬病、破伤风等。
2. 神经(非感染性)、精神疾病 如癫痫、新生儿颅内出血、脑外伤、癌病、脑瘤等。
3. 新陈代谢障碍 如尿毒症、血糖过低症、酸中毒、婴儿手足搐搦症等。
4. 中毒 如一氧化碳、铅、白果和“二二三”(D.D.T.)等中毒。
5. 其它 如窒息、百日咳脑病、高血压脑病、子痫和心律失常等所致的脑组织缺氧。

诊断

1. 询问病史 有无发热，以往有无类似发作史，年龄，其次要查明有无误服药物或食物中毒史。
2. 体格检查 注意有无全身感染、局部感染以及皮肤出血点，或有无神经系统的阳性体征。
3. 化验检查 如通过问病史和体查仍难做出诊断时，有条件可做化验检查。如怀疑菌痢，可做大便常规检查；怀疑颅内感染，可查血象白细胞和脑脊液。

鉴别诊断

1. 惊厥合并发热

(1) 3岁以下的小儿，惊厥发生于发热的第一日，仅抽搐1~2次，抽搐后神志清楚，一般情况尚好，多为高热惊厥。这种病儿过去亦常有高热惊厥史。此类惊厥临床最多见。

(2) 伴头痛、呕吐及脑膜刺激征者：夏秋季，对急起头痛、呕吐、伴有颈项强直等脑膜刺激征者，应想到乙型脑炎；冬春季，出现上述表现，或伴有皮肤瘀点者，则多为流行性脑膜炎。起病缓慢、低热，1~3周后出现上述表现，且同时有肺结核者，则多为结核性脑膜炎。可进一步检查脑脊液，以明确诊断。

(3) 起病急，伴有咳嗽、痰中带血或铁锈色痰、胸痛，体检肺部可有实变体征或湿性罗音，并有中毒性休克表现者，则为中毒型肺炎。休克、惊厥伴有脓血便，或直肠拭子标本或经冷盐水灌肠洗出液镜检发现有脓细胞及吞噬细胞者，则为中毒型痢疾。

2. 惊厥合并损伤 体温可不增高或增高。

(1) 皮肤有较深的损伤后2~21天，或旧法接生的新生儿于出生后4~7天发病，出现惊厥、“苦笑”面容和牙关紧闭、颈项强直与“角弓反张”等表现者，可能为破伤风。

(2) 有狂犬咬伤史，病人恐水、怕风、畏光、烦躁不安、精神失常者，可能为狂犬病。

3. 惊厥不合并发热

(1) 屡次惊厥发作，发作前有视觉异常、眩晕、胸腹部不适和肢体麻木等先兆，随后突然高叫一声，继而四肢抽搐，口吐泡沫，并有大小便失禁，抽搐后即进入昏迷状态，则多为癫痫发作。若为过去有同样发作史，发作时叫喊、哭笑，四肢挣扎乱动，但无大小便失禁，发作后又无昏迷现象者，多为癌病发作。如发病时面色苍白、出冷汗、