

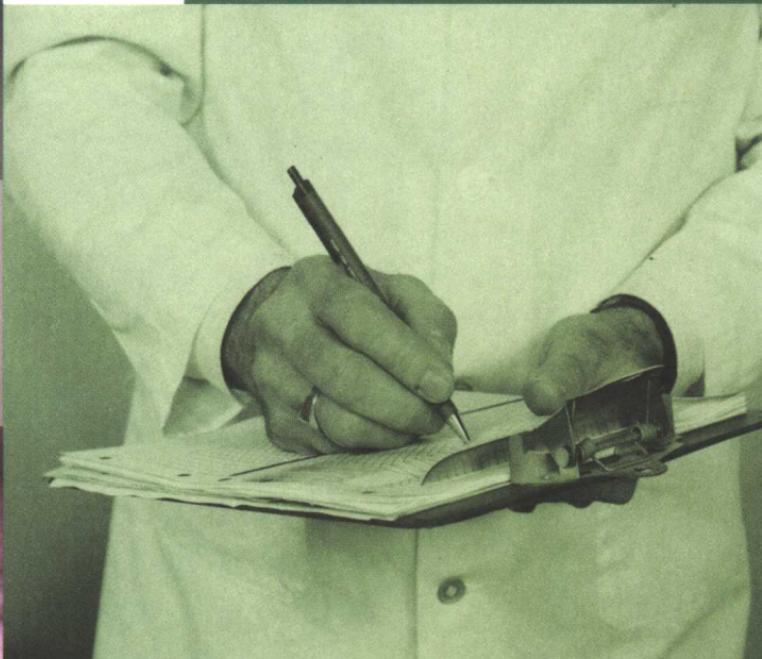
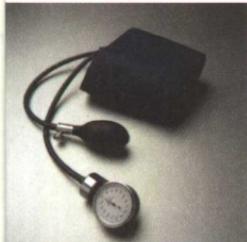
建设社会主义新农村书系

卫生保健篇

乡村医生 手册

章红英 张泽晶 主编

XIANGCUN YISHENG SOUCE



农村读物出版社
中国农业出版社

建设社会主义新农村书系
卫生保健篇

乡 村 医 生 手 册

章红英 张泽晶 主编

农村读物出版社
中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

乡村医生手册 / 章红英, 张泽晶主编. —北京: 农村读物出版社, 2006. 6

(建设社会主义新农村书系)

ISBN 7 - 5048 - 4936 - 7

I. 乡... II. ①章... ②张... III. 常见病—诊疗—手册 IV. R4 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 046917 号

出版人 傅玉祥

责任编辑 李 娜

出 版 农村读物出版社
中国农业出版社 (北京市朝阳区农展馆北路 2 号 100026)

发 行 新华书店北京发行所

印 刷 中国农业出版社印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/32

印 张 7.875

字 数 167 千

版 次 2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月北京第 1 次印刷

定 价 8.80 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

出版说明

党的十六届五中全会明确提出了建设社会主义新农村的重大历史任务，2006年中央1号文件又把推进社会主义新农村建设作为当前和今后一个时期党和政府的中心工作。按照生产发展、生活宽裕、乡风文明、村容整洁、管理民主的要求，中国农业出版社本着为“三农”服务的办社宗旨，及时策划推出了《建设社会主义新农村书系》。

中宣部、新闻出版总署、农业部和中国版协十分重视本套书系的出版工作，给予了大力支持和精心指导。本书系旨在服务“三农”上有所创新，以促进农民增收为出发点，以促进农村和谐社会建设为落脚点，真正做到贴近农业生产实际、贴近农村工作实际、贴近农民需求实际，让广大农民、农技人员和乡村干部看得懂、学得会、买得起、用得上。

本套书系紧紧围绕建设社会主义新农村的内涵，在内容上，分农业生产新技术、新型农民培训、乡村民主管理、农村政策法律、农村能源环境、农业基础建设、小康家园建设、乡村文化生活、农村卫生保健、

乡村幼儿教育等板块；在出版形式上，将手册式、问答式、图说式与挂图、光盘相结合；在运作方式上，按社会主义新农村发展的阶段性，分期分批实施；在读者对象上，依据广大农村读者的文化水平和阅读习惯，分别推出适合广大农民、农技人员和乡村干部三个层次的读本。整套书系内容通俗易懂，图文并茂，突出科学性、针对性、实用性和趣味性，力求用新技术、新内容、新形式，开拓服务的新境界。

我们希望该套书系的出版，能够提高广大农民的科技素质，加快农业科技的推广普及，提高农业科技的到位率和入户率，为农业发展、农民增收、农村社会进步提供有力的智力支持和精神动力，为社会主义新农村建设注入新的生机与活力。

中国农业出版社
2006年5月

本书编写人员

(不计先后)

章红英 张泽晶 张春健

关 松 张礼标 王桂云

刘文苓 赵 峻 张 南

目 录

出版说明

| | |
|-------------------|----|
| 一、分诊台 | 1 |
| 二、内科诊室 | 3 |
| 1. 急性上呼吸道感染 | 3 |
| 2. 气管炎 | 4 |
| 3. 支气管哮喘 | 6 |
| 4. 胸膜炎 | 8 |
| 5. 肺结核 | 9 |
| 6. 高血压病 | 12 |
| 7. 冠心病 | 14 |
| 8. 慢性肺源性心脏病 | 21 |
| 9. 胃炎 | 22 |
| 10. 消化性溃疡 | 24 |
| 11. 急性肾小球肾炎 | 29 |
| 12. 慢性肾小球肾炎 | 31 |
| 13. 泌尿道感染 | 31 |
| 14. 缺铁性贫血 | 34 |
| 15. 再生障碍性贫血 | 35 |
| 16. 白血病 | 37 |

| | |
|-----------------------|----|
| 17. 原发性血小板减少性紫癜 | 39 |
| 18. 过敏性紫癜 | 41 |
| 19. 甲状腺机能亢进 | 43 |
| 20. 糖尿病 | 44 |
| 21. 肥胖症 | 47 |
| | |
| 三、外科诊室 | 50 |
| 1. 乳头破碎 | 50 |
| 2. 急性乳房炎 | 51 |
| 3. 慢性乳腺炎 | 52 |
| 4. 乳漏 | 53 |
| 5. 乳汁溢出症 | 54 |
| 6. 乳腺增生病 | 55 |
| 7. 乳房纤维腺瘤 | 56 |
| 8. 浅静脉炎 | 56 |
| 9. 深静脉血栓形成 | 57 |
| 10. 血栓闭塞性脉管炎 | 58 |
| 11. 雷诺氏病 | 59 |
| 12. 动脉硬化闭塞症 | 59 |
| 13. 糖尿病坏疽 | 60 |
| 14. 下肢淋巴水肿 | 60 |
| 15. 胃十二指肠溃疡急性穿孔 | 61 |
| 16. 胆道感染与胆石病 | 61 |
| 17. 急性阑尾炎 | 63 |
| 18. 急性肠梗阻 | 63 |
| 19. 急性胰腺炎 | 64 |
| 20. 脐下脓肿 | 65 |

| | |
|----------------------|----|
| 21. 肠间脓肿 | 65 |
| 22. 盆腔脓肿 | 65 |
| 23. 内痔 | 66 |
| 24. 外痔 | 66 |
| 25. 混合痔 | 67 |
| 26. 肛裂 | 67 |
| 27. 肛瘘 | 68 |
| 28. 脱肛 | 68 |
| 29. 直肠息肉 | 70 |
| 30. 肛门瘙痒病 | 70 |
| 31. 肛管直肠癌 | 71 |
| 32. 泌尿系结石 | 72 |
| 33. 阴茎头包皮炎 | 73 |
| 34. 精索静脉曲张 | 73 |
| 35. 鞘膜积液 | 74 |
| 36. 前列腺炎 | 74 |
| 37. 前列腺肥大 | 75 |
| 38. 阴茎硬结症 | 76 |
| 39. 热疮（单纯疱疹） | 76 |
| 40. 蛇串疮（带状疱疹） | 77 |
| 41. 湿疹 | 78 |
| 42. 接触性皮炎 | 78 |
| 43. 牛皮癣（神经性皮炎） | 79 |
| 44. 水痘 | 80 |
| 45. 脚湿气（足癣） | 81 |
| 46. 银屑病（牛皮癣） | 82 |
| 47. 烧伤 | 82 |

| | |
|--------------------|------------|
| 48. 冻伤 | 83 |
| 49. 破伤风 | 84 |
| 50. 狂犬病 | 85 |
| 51. 咬蛰伤 | 86 |
| 52. 痰气 | 88 |
| 53. 褥疮 | 89 |
| 54. 小腿慢性溃疡 | 90 |
| | |
| 四、妇科诊室 | 92 |
| 1. 女性一生各阶段的生理特点及保健 | 92 |
| 2. 妊娠与不孕 | 108 |
| 3. 外阴瘙痒 | 122 |
| 4. 滴虫性阴道炎 | 123 |
| 5. 念珠性阴道炎 | 125 |
| 6. 老年性阴道炎 | 126 |
| 7. 幼女性外阴阴道炎 | 127 |
| 8. 慢性子宫颈炎 | 128 |
| 9. 盆腔炎 | 129 |
| 10. 月经失调 | 132 |
| 11. 子宫内膜异位症 | 134 |
| 12. 子宫肌瘤 | 135 |
| 13. 子宫颈癌 | 137 |
| 14. 避孕 | 139 |
| 15. 妇科常见特殊检查 | 143 |
| | |
| 五、儿科诊室 | 147 |
| 1. 小儿生长发育规律及其影响因素 | 147 |

| | |
|----------------------|-----|
| 2. 影响小儿生长发育的因素 | 148 |
| 3. 体格生长的监测及评价 | 149 |
| 4. 猩红热 | 152 |
| 5. 风疹 | 153 |
| 6. 水痘 | 154 |
| 7. 流行性腮腺炎 | 155 |
| 8. 麻疹 | 156 |
| 9. 手足口病 | 157 |
| 10. 急性上呼吸道感染 | 158 |
| 11. 支气管炎 | 160 |
| 12. 肺炎 | 162 |
| 13. 支气管哮喘 | 165 |
| 14. 腹泻病 | 169 |
| 15. 病毒性心肌炎 | 172 |
| 16. 肾病综合症 | 174 |
| 17. 维生素D缺乏性佝偻病 | 176 |
| 18. 皮肤黏膜淋巴结综合症 | 180 |
| 19. 传染性单核细胞增多症 | 182 |
| 20. 遗尿症 | 183 |
| 21. 肠痉挛 | 185 |
| 22. 厌食 | 187 |
| 23. 小儿肥胖病 | 188 |
| 24. 儿童多动症 | 189 |
| | |
| 六、五官科诊室 | 192 |
| 1. 鳃病 | 192 |
| 2. 牙周炎 | 196 |

| | |
|-----------------------|-----|
| 3. 复发性口疮 | 197 |
| 4. 颌面部间隙感染 | 198 |
| 5. 异物 | 198 |
| 6. 鼻出血 | 200 |
| 7. 鼻炎与鼻窦炎 | 201 |
| 8. 酒糟鼻 | 203 |
| 9. 急性咽炎 | 204 |
| 10. 慢性咽炎 | 205 |
| 11. 急性扁桃体炎 | 206 |
| 12. 慢性扁桃体炎 | 208 |
| 13. 急性喉梗阻 | 209 |
| 14. 中耳炎 | 211 |
| 15. 眩晕 | 214 |
| 16. 耳聋 (感音神经性聋) | 216 |
| 17. 斜视 | 221 |
| 18. 弱视 | 223 |
| 19. 屈光不正 | 226 |
| 20. 青光眼 | 228 |
| 21. 糖尿病性视网膜病变 | 230 |
| 22. 视网膜中央静脉阻塞 | 232 |
| 23. 白内障 | 234 |
| 24. 视网膜动脉阻塞 | 236 |

一、分 诊 台

有没有进了医院，晕头转向，不知挂什么号的经历？这也难怪，虽说中学学过《生理卫生》，可那上没有说什么病该看什么科。其实医院分科说简单也很简单，您这么记：12岁以下的去挂儿科；专瞧妇女才有的病，就挂妇产科；如果是成人，得的不是破肢动骨的病，估摸着没必要做手术的病，那就挂内科，否则就挂外科；眼睛有病挂眼科，口腔有病挂口腔科。可有的朋友还是不明白：这内科，又分了好些，什么心内科、肾内科，我怎么知道该挂哪？要不瞧哪位专家顺眼，挂一专家号，让他给彻底查查吧，唉，花冤枉钱，病人、大夫都白搭精力的事，就这么开始了。记住：

首次看病，如不是急诊，就先挂最便宜的普通号。请放心，就算遇上的是一个新毕业的医生，他对疾病的知识也胜过您，遇有他处理不了的，他一定会建议您去看哪科，或去替您请专家会诊。现在好多医院都在实行首诊负责制，也就是说，在他这必须把您的诊断、治疗方案明确。所以，首诊挂普通号，比挂专家号强，特别是非疑难重病。除知道这一点外，您也还得有点医学常识，这是因为内科、外科再细分科，也是按人体的功能系统或部位分的，您需要大概知道人体主要器官的部位和功能。我们一起来回忆一下《生理卫生》课本：人体有九大系统：骨骼系统、肌肉系统、生殖系统、循环系统（心脏、血管）、呼吸系统（鼻、咽、喉、气

管、支气管、肺)、消化系统(食道、胃、大小肠、肝、胆、胰腺)、排泄系统(肾、输尿管、膀胱、肠道等)、神经系统、内分泌系统。胸腔里主要有肺、心、气管、食道等；腹腔里主要是消化、排泄系统。胸腹腔是疾病的好发部位。内、外科再细分多是依据这些系统和部位，比如，和人体水液排泄有关的内科病，分由肾内科管；胸腔中需要做手术的病，象食道癌、肺癌等就归胸外科。患病后，想想大概是哪个系统出了毛病，再去挂相应系统或部位的科，就不会有“迷路”感了。

现在明白医院分科是怎么回事了吗？如果您继续读本书后面的内容，就会更清楚了。如没时间细读，也没关系。看病前，翻到最可能的系统去“对号入座”，常见病一般都可找到。找到了，看看书中的意见：再去医院，心中就会有底了。

二、内科诊室

1. 急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染，简称上感。是鼻腔、咽或咽喉部急性炎症的概称。是最常见的一种呼吸道传染性疾病。上感70%~80%由病毒引起，少数为细菌所致。传染性强，发病时间短，愈后一般良好。中医称该病为感冒，意思是感受了风寒或风热引起的疾病。在显微镜发明之前，人们不可能认识病毒和细菌等肉眼看不见的微生物，但已观察到当气温骤变时，往往会导致感冒，于是，把风、寒、暑、湿、燥、火等异常气候变化当做了病因，称之为“六淫邪气”。随着科学的进步，现已认识到它们只是上感的诱因，而非病因。当气温骤变时，人体的免疫力会下降，病毒、细菌便可乘虚而入，引起上呼吸道的感染。不过由于“伤风”、“受热”、“上火”等词已积习成俗，也没有更正的必要，只要知道这些病的真正病因是病毒或细菌就行。

上感分许多类型，如肺类型、单纯型。我们要知道的是普通感冒和流行性感冒是有区别的，后者传染性强、症状重、持续时间长、一般有高热，周围人群中同患者多。这时需到医院进行一些对症治疗。另外还有一点要引起各位的注意——上感症状，常可是一些急性传染病的早期症状，如麻疹、小儿麻痹症、脑炎、肝炎等等。在这些传染病流行季节

或流行时，应想到上述病的可能性，密切观察该病的发展，必要时到医院进行化验检查，以资诊断。前面已说过，上感因病毒引起者，占大多数，但抗病毒药目前尚无有特效者。如查指血提示白细胞总数不高（正常值：4 000~10 000个/毫米³），仅淋巴细胞分类高（正常占30%），一般说明是病毒感染，这时用再贵的抗菌素都是浪费，最好是吃点中药、汤剂或西药都行。药店里卖的“感冒清热冲剂”，适用于恶寒症状明显，喜欢吃热食物的病人；“银翘解毒丸（片）”适用于咽痛、喜欢喝凉开水的人。如果上感症状一周不好，就不要自做郎中了，去挂呼吸内科的普通号，让大夫排除合并其他感染的可能。

上感虽说预后一般良好，但得上总归是十分难受的。有没有预防的办法呢？下面的几种，可以试试：

食醋蒸熏法：5~10毫升/米²食醋，以1~2倍水稀释，倒入非金属器皿中，煮开，让酸酸的蒸气弥散到房间各处，直到酸味消失，撤火。熏蒸时小心别煮干锅，否则又难闻、又没效。

艾灸法：到中药铺去买两根艾条，找位中医师，让他告诉您怎么用艾条，并向他讨教曲池、足三里两穴位在哪里。记住后，每天灸两次，以局部皮肤发红为度，坚持20天。一般说来，这一冬天，是不会感冒了。此法适用于体质弱、易感冒，且有耐心，的确很不喜欢得感冒的人。为什么？耐心问题。

2. 气管炎

气管炎实际大多数发生在支气管，分急性、慢性两种，听过“老慢支”这个词吗？如果你家有个长期咳嗽的人，你

应该是耳熟的。但做为严格的医学诊断标准应是这样的：以咳嗽、咳痰为主要症状，每年发病持续3个月，连续2年或2年以上，并排除其它疾病者，可诊断为——慢性支气管炎，简称慢支。如果每年发病持续不足3个月，但有明确的客观检查依据，如X线、呼吸功能等，亦可诊断。总之，一症状是咳嗽，二是持续时间3个月，连续两年。

急性气管支气管炎，常在感冒后继发，病因与感冒相同。

慢支的病因就比较复杂了，也就是说除感染病毒、细菌外，还有理化因素、过敏因素、呼吸道防御功能和免疫功能低下等，这些因素长期相互作用于气管、支气管及其周围组织，引起其炎症，这就是慢支的病因，比如长期吸烟或长期生活在被污染了的空气中，呼吸道的防御机能就会下降，炎症因而长期不能消除。

气管炎的主要症状是：咳嗽、咳痰，或伴有喘息、哮喘音。需要与肺结核、支气管哮喘等病相鉴别。所以如果咳嗽较严重，一周不愈，就应去呼吸内科看病了。请记住：挂呼吸专科就行。

关于治疗，分抗菌药物和对症治疗两类。抗菌素是处方药，也就是说若非医生让使用的，一定不要自己决定使用一种新的抗菌素。因为抗菌素的过敏反应和毒副作用，有的是可致命或致残的，千万不可大意。另外服抗菌素一定要按时，否则不但治不了病，还会引起耐药。（也就是说，以后再用这种药就不管用了。）现在抗菌素有了许多新品种，鉴别它们的优劣是以对所染细菌的敏感性而定，绝非价格越贵越好。

对症治疗药有化痰的如氯化铵、必嗽平等，镇咳的如咳