

基层部队 常见病用药指南

中国人民解放军总后勤部卫生部

主 编 袁永林



JICENG BUDUI
CHANGJIANBING YONGYAO
ZHINAN



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

基层部队常见病用药指南

JICENG BUDUI CHANGJIANBING YONGYAO ZHINAN

中国人民解放军总后勤部卫生部

主 编 袁永林

副主编 任国荃 许景峰 马金昌

编 者 (以姓氏笔画为序)

马金昌 王全楚 王虎军

许景峰 李 勇 贾 红



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

基层部队常见病用药指南/袁永林主编. —北京:人民军医出版社, 2005. 7

ISBN 7-80194-673-1

I. 基… II. 袁… III. 军事医学—常见病—用药法—指南
IV. R82-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 052231 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:伦踪启 陈 鹏 责任审读:李 晨
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:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

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.pmmmp.com.cn

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:7.25 字数:180 千字

版次:2005 年 7 月第 1 版 印次:2005 年 7 月第 1 次印刷

印数:00001~40000

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

电话:(010)66882585、51927252

前　言

部队官兵的健康是部队战斗力的基础,部队官兵的医疗保健,一直是军队医疗卫生工作的主线和重点。保障部队官兵的健康,医疗保健知识的广泛普及具有重要意义和作用。在这方面,要发挥好两个积极性,一方面部队卫生专业技术人员要尽职尽责,起到医疗保健知识宣传普及的主导作用;另一方面部队官兵也要掌握常见病的预防保健知识,尤其是驻防边远地区的官兵更为重要。

普及合理用药常识是本书的主要任务。目前,在药物使用上存在不少误区,比如,有的认为新药比老药好,价格贵的药比价格低的药好,还有的对药物的两重性认识不足,对如何规避药物的不良反应知之不多,这些问题都不利于合理用药,不利于维护部队官兵的健康。

本书内容主要包括基层部队常见病防治中的合理用药原则和注意事项,生活中的合理用药常识,部队训练中遇到紧急情况的现场救治常识,以及部队预防接种和军队用药规定等。希望本书的出版能为部队官兵掌握常见病的预防保健和合理用药提供指导,进一步提高健康水平。

编　者

2005年3月于北京

目 录

第1章 呼吸系统疾病	.....	(1)
一、普通感冒	.....	(1)
二、流行性感冒	.....	(2)
三、急性气管炎、支气管炎	.....	(3)
四、腭扁桃体炎	.....	(5)
五、急性咽炎	.....	(6)
六、哮喘(支气管哮喘)	.....	(7)
七、中耳炎	.....	(10)
八、鼻窦炎	.....	(11)
第2章 消化系统疾病	.....	(13)
一、急性胃炎	.....	(13)
二、慢性胃炎	.....	(15)
三、消化性溃疡	.....	(16)
四、胃肠神经官能症	.....	(18)
五、胆石症	.....	(20)
六、胆囊炎	.....	(21)
第3章 泌尿系统疾病	.....	(23)
一、急性肾小球肾炎	.....	(23)
二、肾病综合征	.....	(24)
三、肾盂肾炎	.....	(26)
四、急性膀胱炎	.....	(28)
第4章 神经系统疾病	.....	(30)
一、头痛	.....	(30)
二、癫痫	.....	(32)

三、特发性面神经麻痹.....	(35)
四、梅尼埃病.....	(37)
五、晕动病.....	(38)
第5章 循环系统疾病	(40)
一、高血压.....	(40)
二、高脂血症.....	(43)
三、心肌炎.....	(45)
第6章 外科感染	(47)
一、疖和疖病.....	(47)
二、痈.....	(48)
三、急性淋巴管炎和淋巴结炎.....	(49)
四、急性蜂窝织炎.....	(51)
五、皮脂腺囊肿.....	(52)
第7章 皮肤病	(54)
一、接触性皮炎.....	(54)
二、银屑病.....	(55)
三、日光性皮炎.....	(57)
四、带状疱疹.....	(59)
五、湿疹.....	(60)
六、股癣.....	(62)
七、足癣.....	(63)
八、过敏性紫癜.....	(65)
第8章 传染性疾病	(67)
一、病毒性肝炎.....	(67)
二、肺结核.....	(69)
三、麻疹.....	(71)
四、肾综合征出血热.....	(73)
五、流行性乙型脑炎.....	(75)
六、流行性脑脊髓膜炎.....	(76)

目 录

七、流行性腮腺炎.....	(79)
八、传染性非典型肺炎.....	(80)
九、疟疾.....	(82)
十、伤寒和副伤寒.....	(84)
十一、斑疹伤寒.....	(86)
十二、布鲁菌病.....	(87)
十三、细菌性痢疾.....	(89)
第9章 内分泌系统疾病	(92)
一、糖尿病.....	(92)
二、甲状腺功能亢进.....	(94)
第10章 五官科疾病.....	(97)
一、牙龈炎和牙周炎.....	(97)
二、智齿冠周炎.....	(98)
三、口腔溃疡.....	(99)
四、急性卡他性结膜炎	(100)
五、沙眼	(101)
第11章 野外动物性伤害	(103)
一、海蛇咬伤	(103)
二、海蜇蛰伤	(105)
三、犬咬伤	(106)
四、毒蛇咬伤	(109)
五、蝎蛰伤	(114)
六、蜂蛰伤	(115)
七、毒蜘蛛咬伤	(117)
八、蜈蚣咬伤	(118)
九、蚂蟥咬伤	(119)
第12章 常见急症的现场救治	(121)
一、现场急救 ABC	(121)
二、心跳呼吸停止	(123)

三、异物卡喉窒息	(125)
四、外伤出血	(128)
五、内脏出血	(129)
六、心肌梗死	(129)
七、意识丧失	(130)
八、休克	(130)
九、头颈部、背部外伤	(131)
十、烧伤	(132)
十一、中暑	(134)
十二、冻伤	(136)
十三、溺水	(143)
十四、电击(触电)	(144)
十五、食物中毒	(145)
十六、一氧化碳中毒	(145)
第13章 合理用药常识	(147)
一、基本概念与用药方法	(147)
1. 什么是药物？药物有哪些特性？	(147)
2. 什么是合理用药？	(147)
3. 不合理用药有哪些危害？	(148)
4. 药物与人体是如何相互作用的？	(149)
5. 如何更好地发挥药物的作用？	(149)
6. 什么是药物的有效性和安全性？	(150)
7. 如何计算药物的有效期？	(150)
8. 如何阅读药品说明书？	(151)
9. 怎样理解药品说明书上的“慎用”、“忌用”和“禁用”？	(152)
10. 什么是处方药？	(152)
11. 什么是非处方药？	(153)
12. 何谓药物的相互作用？	(153)

目 录

-
- 13. 哪些药物不能与牛奶、茶水同服? (154)
 - 14. 联合用药有何利弊? (155)
 - 15. 中、西药联用好不好? (155)
 - 16. 什么是药品不良反应? (156)
 - 17. 是不是所有的药品都可能引起不良反应? (157)
 - 18. 哪些人群容易发生药品不良反应? (157)
 - 19. 药品不良反应与疾病本身的症状如何区别? (157)
 - 20. 为什么使用新药时要更加小心药品不良反应?
..... (158)
 - 21. 什么是药物的过敏反应? (158)
 - 22. 如何判断药物导致过敏? (158)
 - 23. 为什么有的人原来对某种药品不过敏,后来却过敏
了? (159)
 - 24. 什么是药物滥用? (159)
 - 25. 长期用药能导致哪些药源性疾病? (160)
 - 26. 如何判断所用药物是否有效? (161)
 - 27. 价格贵的药是否更安全有效? (161)
 - 28. 新药比老药好吗? (162)
 - 29. 开药时你该向医师说些什么? (163)
 - 30. 如何看待服药后的心理效应? (164)
 - 31. 什么是抗菌药物? 消炎药、抗生素是同一个概念
吗? (164)
 - 32. 发热、咽痛、腮扁桃体肿大时要用抗菌药吗? 什么
情况下才能用抗菌药? (165)
 - 33. 滥用抗菌药表现在哪些方面? (165)
 - 34. 抗菌药物的不良反应有哪些? (166)
 - 35. 细菌为什么会耐药? (166)
 - 36. 如何合理应用抗菌药? (167)
 - 37. 什么是精神药品和麻醉药品? (167)



38. 国家管制的精神药品和麻醉药品有哪些? (167)
39. 服用精神药品和麻醉药品为什么不能驾车? (168)
40. 驾驶员应慎用的药物还有哪些? (169)
41. 如何正确贴膏药? (169)
42. 多服用维生素有好处吗? (171)
43. 眼部不适需要使用眼药水吗? (173)
44. 眼药水能长期频繁地用吗? (174)
45. 每次多点几滴眼药能否增加疗效? 两种以上眼药
是否可同时滴用? (174)
46. 常用的皮肤病外用药有哪些剂型? (175)
47. 为什么患者不能轻易使用外用药? (176)
48. 使用激素类外用药应注意什么? (176)
49. 哪些药不能突然停药? (177)
50. 哪些人应慎用含抗充血剂感冒药? (178)
51. 哪些药物能引起尿液颜色异常? (179)
52. 哪些药物能使粪便染色? (180)
53. 服用磺胺药莫忘哪三件事? (181)
54. 慢性病患者用药要注意什么? (181)
55. 发热就用退热药好不好? (182)
56. 使用止痛药时应注意什么? (183)
57. 为什么不能滥用镇咳药? (184)
58. 服药采取什么样的姿势好? (184)
59. 为什么有些药物饭前服用和饭后服用效果不同?
..... (185)
60. 为什么不同年龄的人群对药物的反应会不同?
..... (186)
61. 为什么性别不同有些药物的作用会有不同? (187)
62. 为什么有些药物会引起性功能异常? (188)
63. 饮酒对药物作用有什么影响? (189)



64. 吸烟对药物的作用有什么影响?	(189)
65. 喝茶对药物作用有什么影响?	(191)
66. 为什么服西药也要忌口?	(192)
67. 中药汤剂煎煮时应注意什么?	(192)
68. 服用中药要注意哪些事项?	(193)
69. 煎服中药需注意什么?	(194)
70. 服用中药有哪些讲究?	(195)
71. 哪些人不宜服人参?	(195)
72. 中药安全无毒副作用吗?	(196)
73. 为什么要慎用偏方?	(197)
74. 痘后剩药怎么办?	(198)
75. 万一吃错药怎么办?	(199)
76. 吃药不如打针好吗?	(200)
77. 为何不能自行改变用药途径和方法?	(201)
二、预防接种	(202)
1. 为什么要进行预防接种?	(202)
2. 用于人工主动免疫的有哪些疫苗?	(203)
3. 预防接种后需要多久才能产生免疫力?	(204)
4. 哪些是预防接种的不良反应? 如何处理?	(204)
5. 新兵入伍后该打哪些预防针?	(206)
6. 什么是流行性乙型脑炎疫苗? 如何进行免疫预防?	(206)
7. 如何预防狂犬病?	(207)
8. 如何进行甲肝的预防接种?	(208)
9. 接种乙肝疫苗要注意什么?	(209)
10. 如何进行流行性出血热的预防接种?	(210)
11. 如何进行水痘的预防接种?	(211)
12. 如何应用麻风腮联合疫苗预防麻疹、风疹和腮腺炎?	(212)

13. A 群流行性脑脊髓膜炎多糖菌苗的预防功效如何?	(213)
14. 如何进行流感的免疫预防?	(214)
15. 口服霍乱疫苗有什么特点?	(215)
16. 百白破疫苗注射应注意哪些问题?	(216)
17. 如何正确服用脊髓灰质炎糖丸疫苗?	(216)
三、军队用药规定	(217)
1. 什么是合理医疗?	(217)
2. 为什么要制定合理医疗药品目录?	(218)
3. 军队合理医疗的用药范围是什么?	(218)
4. 军人使用合理医疗用药范围之外的药品是否都需要 自费?	(218)
5. 军队合理医疗用药范围主要包括哪些药品?	(218)
6.《军队合理医疗药品目录》由谁制定?	(219)
7. 基本保障药品如何分级供应?	(219)
8. 各级医疗机构的基本保障药品都有哪些品种?	(219)
9. 对各级医疗机构的常备药品有何规定?	(220)
10. 对患者自购药品有何规定?	(220)
11. 军队合理医疗用药在哪些方面优于城镇职工基本医疗 保险用药?	(220)

第1章 呼吸系统疾病

一、普通感冒

普通感冒，俗称伤风，是由鼻病毒、冠状病毒及副流感病毒等引起，这些病毒存在于患者的呼吸道中，经飞沫传染给别人。普通感冒传染性较弱，一般人在受凉、淋雨、过度疲劳后，因抵抗力下降，才容易得病。所以普通感冒往往是个别出现，很少像流行性感冒流行时，患者成批出现。严重的病毒性感冒可导致继发性咽、喉、肺或耳部细菌感染。

【临床特征】 患病后起病急，患病初期有咽部干燥、咽部发痒或有烧灼感，数小时内可出现打喷嚏、鼻塞、流清水样鼻涕等症状，同时可伴有咽喉痛、低热、周身不适、轻度畏寒、头痛等症状。2~3日后果涕可变稠。如无其他并发症，一般情况下5~7日可痊愈。

【非药物治疗】 病情较重、发热或年老体弱者应卧床休息，且保持室内空气流通，同时要多饮水、注意保暖。

【药物治疗及注意事项】

1. 治疗原则 感冒主要以对症治疗为主，基本治疗方案为：抗病毒药+解热镇痛药。

2. 处方举例

吗啉胍(病毒灵)：成人口服，0.18~0.2g/次，3次/日。

感冒通片：口服，2片/次，3次/日，或银翘解毒片：口服，4~

6 片/次,2 次/日。

如伴有发热,可加用对乙酰氨基酚(扑热息痛),口服,0.25~0.5g/次,3 次/日。

3. 注意事项

(1)感冒时一般不需服用抗生素,因为抗生素不但对病毒没有杀灭作用,而且滥用抗生素还会导致细菌耐药性。

(2)抗感冒药不宜长时间服用,退热药连续应用不超过 3 日。如连续服用抗感冒药 1 周后症状仍未缓解或消失,应到医院向医师咨询。

(3)患有高血压、心脏病、糖尿病、哮喘、青光眼及因前列腺肥大而引起的排尿困难等疾病的感冒患者,应当遵医嘱选用适当的感冒药。

(4)对于驾车或高空作业、操纵机器的感冒患者应选用白加黑感冒片,白天服用白片,可以消除感冒时的症状,且无嗜睡症状,晚上服用黑片具有较强的抗过敏作用和镇静催眠作用,可以使患者得到较好的休息。

二、流行性感冒

流行性感冒简称流感,是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。其特点是起病急,传染性强,流行广泛,传播迅速,易引起流行和大流行。

【临床特征】 流感的潜伏期一般为 1~3 日。起病多急骤,要以全身中毒症状为主,呼吸道症状轻微或不明显。发热通常持续 3~4 日,但疲乏虚弱可达 2~3 周。急性起病,畏寒、高热、头痛、头晕、全身酸痛、乏力等中毒症状。可伴有咽痛、流涕、流泪、咳嗽等呼吸道症状。少数病例有食欲减退,伴有腹痛、腹胀、呕吐和腹泻等消化道症状。



【非药物治疗】

1. 隔离患者，流行期间对公共场所加强通风和空气消毒。
2. 患者应卧床休息，多饮水，食用流质或半流质饮食，保持鼻、咽、口腔卫生。
3. 高热患者可用酒精擦浴或者湿毛巾敷额头等物理降温方法。

【药物治疗及注意事项】

1. 治疗原则 及早应用抗流感病毒药物治疗，抗流感病毒药物治疗只有早期(起病1~2日内)使用，才能取得最佳疗效。

合理应用对症治疗药物。应用解热药，缓解鼻黏膜充血药物、止咳祛痰药物等。儿童忌用阿司匹林或含阿司匹林药物以及其他水杨酸制剂，因为此类药物与流感的肝脏和神经系统并发症即Reye综合征相关，偶可致死。

2. 处方举例 抗流感病毒药物治疗：

金刚烷胺：口服，100mg/次，2次/日。

奥司他韦：成人口服，75mg/次，2次/日，连服5日，应在症状出现2日内开始用药。1岁以下儿童不推荐使用。

对乙酰氨基酚：口服，0.25~0.5g/次，3次/日。

3. 注意事项 金刚烷胺和金刚乙胺可引起中枢神经系统和胃肠道不良反应。中枢神经系统不良反应有神经质、焦虑、注意力不集中和轻微头痛等，其中金刚烷胺较金刚乙胺的发生率高。胃肠道反应主要表现为恶心和呕吐，这些不良反应一般较轻，停药后大多可迅速消失。

奥司他韦不良反应少，一般为恶心、呕吐等消化道症状，也有腹痛、头痛、头晕、失眠、咳嗽、乏力等不良反应的报道。

症状严重伴有高热者，及时送医院治疗。

三、急性气管炎、支气管炎

急性气管炎支气管炎是由感染、物理、化学刺激或过敏引起的



气管、支气管黏膜的急性炎症。可由病毒、细菌直接感染而引起，也可因急性上呼吸道感染的病毒或细菌蔓延引起。常见的病原体有：腺病毒、各型流感病毒、冠状病毒、鼻病毒、呼吸道合胞病毒、副流感病毒、单纯疱疹病毒等，部分患者可在病毒感染的基础上继发细菌感染，如流感嗜血杆菌、肺炎链球菌、卡他莫拉菌等。

任何年龄段都可发生本病，没有性别差异，一年四季均可发生，秋冬季节较多。大部分患者一般情况下症状通常较轻，可完全恢复。但对于老年患者、心脏病患者、肺部慢性疾病患者等基础情况较差的患者，情况可能相当严重。吸烟者、慢性肺部疾病、呼吸道疾病等患者，常发生反复感染。

【临床特征】

1. 起病较急，通常先有急性上呼吸道感染症状，如鼻塞、打喷嚏、咽喉疼痛、咽喉发痒、头痛、全身不适、肌肉酸痛，部分患者可出现畏寒、发热等症状。
2. 出现咳嗽、咳痰，先为干咳或少量黏液性痰，后可转为黏液脓痰，痰量增多，咳嗽加剧，偶可痰中带血。
3. 如支气管发生痉挛，可出现程度不等的气促，伴胸骨后发紧感。
4. 全身症状一般较轻，可有发热等。
5. 有一定的自限性，一般情况下体温可在1周内恢复正常，咳嗽迁延的时间比较长。

【非药物治疗】 注意休息、保暖、多喝水、戒烟戒酒、食用清淡食物。

【药物治疗及注意事项】

1. 治疗原则 本病以对症治疗为主，极少数由肺炎支原体、百日咳菌或肺炎衣原体引起的病例，可给予抗菌药物治疗。基本的治疗方案为：抗感染药+祛痰镇咳平喘药。

2. 处方举例

罗红霉素：口服，150mg/次，2次/日。



溴已新(必嗽平):口服 16mg/次,3 次/日。

3. 注意事项

(1)也可选用下列一种常用的抗菌药物:复方磺胺甲噁唑(复方新诺明)片、阿莫西林胶囊、氧氟沙星片(胶囊)、阿奇霉素胶囊等替代红霉素。

(2)对于伴有咳嗽、喘息的患者,可使用沙丁胺醇(舒喘灵)、可必特、氨茶碱、茶碱缓释片等。如氨茶碱,口服给药,0.1~0.2g/次,3 次/日,极量为 0.5g/次,2 次/日。或可必特 2 喷/次,4 次/日。

(3)对于咳嗽严重的患者可使用联邦止咳露、可愈糖浆等。

(4)对于痰多的患者可使用沐舒坦片(糖浆)、复方甘草合剂、喷托维林(咳必清)、嗅己新(必嗽平)等药物。如必嗽平,口服给药,8~16mg/次,3 次/日。

四、腭扁桃体炎

腭扁桃体炎可分为急性腭扁桃体炎和慢性腭扁桃体炎,急性腭扁桃体炎是一种常见的腭扁桃体感染性疾病,以细菌感染多见,病毒性感染比较少。若治疗不及时可发展为腭扁桃体周围蜂窝织炎或腭扁桃体脓肿。慢性腭扁桃体炎通常由链球菌引起,后者感染后可发生非化脓性并发症——风湿热和肾小球肾炎。

【临床特征】 急性细菌性腭扁桃体炎起病急,咽部明显疼痛,吞咽时疼痛加重,疼痛严重时可放射至耳部。患者畏寒、发热(体温可达 39℃ 以上)、四肢无力、食欲下降、头痛、呕吐等为常见症状。

慢性腭扁桃体炎的主要临床表现为:咽喉痛、吞咽时疼痛加剧,且常放射至耳部,通常不发热。

【非药物治疗】 注意休息,多饮水。若脓肿已形成且未自行破溃,应切开引流或穿刺抽脓。对于脓肿易复发的患者,可以在病