

内科

医嘱速查手册

蒋小玲 王 雯 ◎ 主编



化学工业出版社
生物·医药出版分社

内科

医嘱速查手册

编著者：王 霞 李 娟

◎ 医嘱速查手册

R505-62

3

附录表更少的因末能與氣以直應著天。真朴的家式
，體弱的平陽靜養春暖櫻酒的疏遠見當拂內出候往
，齒口清真事意毛甲動及袁前，查幹夏重中陳固校矢
，呈不泊龜全誠因資平擔任南祖頂。職掛照游行長學家式升善的
，平容內陳遇；陳遇的益道。本中人對財常聚食，富
長用常式坐立前進參透此狀。長人對財常聚食，富
。壽誕慶文
，製圓融圓林全員半區美。本中人對財常聚食，富
。卷卷

内科

医嘱速查手册

业工学出：京北一、品主要王、蒋小玲、册半查敷部因林内

出：2010.3

ISBN 978-7-118-

II. 内 I. 蒋小玲, 王雯 ○ 主编

开本 880mm×1100mm

印数 50000

图本速图中

开本 880mm×1100mm

印数 50000



化学工业出版社

生物·医药出版分社

北京

北京

医嘱是治疗方案的体现。开医嘱可以反映临床医师处理疾病的能力和水平。本书列出内科常见疾病的医嘱及特殊情况下的医嘱，并采用注释的形式对医嘱中重要检查、治疗及使用注意事项、可选择的替代方案等进行详细讲解，可以弥补低年资医师经验的不足。病种全面，包括分期、分型、并发症、合并症的医嘱；医嘱内容丰富，介绍常规检查、特殊检查、常规治疗、替代方案及其他可选用药物。还附个别疾病的评分表、常见化验检查参考值及处方常用外文缩写表。

本书适合低年资医师、内科研究生、实习生及全科医师阅读、参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

内科医嘱速查手册/蒋小玲，王雯主编. —北京：化学工业出版社，2010.1

ISBN 978-7-122-07003-6

I. 内… II. ①蒋… ②王… III. 内科—医嘱—手册 IV. R5-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 200029 号

责任编辑：赵兰江 戴小玲 装帧设计：关 飞

责任校对：宋 玮

出版发行：化学工业出版社 生物·医药出版分社

(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 装：北京市彩桥印刷有限责任公司

787mm×1092mm 1/32 印张 15 字数 310 千字

2010 年 1 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888 (传真：010-64519686)

售后服务：010-64518899

网 址：<http://www.cip.com.cn>

凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：29.00 元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 编 蒋小玲 王 雯

副主编 余 晖 郑景涛

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 雯 王 颖 王 蓉

王丽萍 田 红 余 晖

陈 霖 林敏瑜 郑景涛

柳德灵 翁碧海 曹小织

商永华 蒋小玲

我毕业后做住院医师时遇见的第一个病人是风湿热患者，问完病史，作好体检，回到办公室却开不出一个完整的医嘱来，因为我只知道风湿病要用阿司匹林，但医嘱总不能只开一个药啊！后来，在上级医师的指导下，我又开出了胃黏膜保护药等辅助药物及必要的检查项目。可见一个医学生要将学到的知识付之实践，开出正确的治病救人的医嘱还须不断磨练。医师犹如战场上的指挥官，要在正确判断的基础上做出果断的决策（开医嘱），并在实践中不断修订，直至取得胜利（疾病痊愈）。从此不难看出医嘱在医疗过程中的重要性，它既是对疾病斗争的命令，也是衡量医术水平的标杆，更是上级医师查房的重要环节。

开好医嘱首先要对疾病做出正确诊断，对药物性能要完全理解，对各种检查的临床意义要十分熟悉，因而对一个从学校毕业不久的低年资医师来说并非易事。蒋小玲、王雯教授结合其二十几年的临床经验，针对低年资医师这方面经验的不足编写了《内科医嘱速查手册》。我十分荣幸有机会先行阅读，认为本书不失为一部十分有益的工具书。首先，它涵盖了内科临床上的常见疾病；其次，抛开了一般手册对疾病的详细描述，而直截了当地讲述如何开医嘱，把基本诊疗方案和护理方案列入长期医嘱，辅助检查和特殊处理列入临时医嘱；最后，给众多的低年资住院医师带来便利，只要知道是什么病，参考本书就能迅速、正确开出合理的医嘱。

为规范疾病的诊疗流程，卫生部正在逐步制定各个疾病的《临床路径标准住院流程》，并要求 2010 年在全

国 100 个医院试行，《临床路径标准住院流程》就是要规范疾病的诊断和治疗标准，其中规范医嘱是此流程的重要组成部分，本书的出版，无疑对执行卫生部的《临床路径标准住院流程》有很大的帮助。

当然，因为疾病发生、发展是千变万化的，本书中对各种疾病治疗医嘱所罗列的药物、检查项目，在治疗中必须个体化，根据病情进行选择。随着对疾病认识的深化和新药的不断涌现，应不断修订本书，以适应医学迅速发展的需要，力求使本书成为医学科技图书中的精品。

许国铭

中华医学会内科学分会常委

2009 年 12 月于第二军医大学长海医院

前言

医嘱是医师为病人制订各种诊疗的具体措施，而医嘱单是医师拟订诊疗计划的记录和护士完成诊疗计划核查的依据，是临床诊疗工作中的关键环节。在目前我国临床医师的培养模式下，那些刚刚走出医科大学校门步入临床工作岗位的年轻医师们面对形形色色、错综复杂的疾病常常感到无所适从；他们深切地体会到做一名临床医师不能只掌握教科书上的医学理论，更重要的是要具备在医学理论指导下处理疾病的的具体措施的能力。简单地说，就是要学会“开医嘱”。《内科医嘱速查手册》正是基于年轻医师们的这种迫切需求而编写的，它为临床低年资住院医师和实习医师提供了一个从理论到实践的“快速通道”。

本书的编写按临床低年资住院医师和实习医师的培养目标，力求体现内科医师临床实战场景和临床思维能力，注重内科临床的真实性和实用性，具有实战性和查阅方便的特点，强调内科临床医师认识和处理内科疾病的临床思维方式及具体方法，并应用这些理论、方法分析和处理与内科疾病有关的问题。

本书按系统分为十个章节，包括了内科各个系统疾病以及传染病和中毒性疾病等。每个系统所收编的病种较为全面，且均为需要住院治疗的疾病。本书的编者均为“三级甲等”医院的资深内科专家，他们的临床经验丰富，在各自专业领域中有很深造诣，不但有适用于大多数病人的常用医嘱，还列出许多适用于具体情况或特殊情况下的医嘱，尤其重视老年患者与普通成年患者的区别，医嘱内容也力求“新”、“全”、“实”。但由于疾

病的个体化差异，希望年轻医师们在处理临床疾病时不要生搬硬套本书中的医嘱，而应以本书为借鉴，根据具体情况制订出最合理有效的医嘱。

如今医学科学正处于日新月异、飞速发展的时代，随着对疾病更加深入的了解，随着新药物、新技术的不断出现，因此，本书的局限性也在所难免，希望读者朋友们多提宝贵意见。希望这本书能成为年轻医师朋友们成长过程中的良师益友。

.....脚部膏肓炎 四

.....脚部紫斑（一）

.....脚部紫斑（二）

.....脚部紫斑（三）

.....脚部紫斑（四）

.....脚部紫斑（五）

.....脚部紫斑（六）

.....脚部紫斑（七）

.....脚部紫斑（八）

.....脚部紫斑（九）

.....脚部紫斑（十）

.....脚部紫斑（十一）

.....脚部紫斑（十二）

.....脚部紫斑（十三）

.....脚部紫斑（十四）

.....脚部紫斑（十五）

.....脚部紫斑（十六）

.....脚部紫斑（十七）

.....脚部紫斑（十八）

.....脚部紫斑（十九）

.....脚部紫斑（二十）

.....脚部紫斑（二十一）

.....脚部紫斑（二十二）

.....脚部紫斑（二十三）

.....脚部紫斑（二十四）

.....脚部紫斑（二十五）

.....脚部紫斑（二十六）

.....脚部紫斑（二十七）

.....脚部紫斑（二十八）

.....脚部紫斑（二十九）

.....脚部紫斑（三十）

.....脚部紫斑（三十一）

.....脚部紫斑（三十二）

.....脚部紫斑（三十三）

.....脚部紫斑（三十四）

.....脚部紫斑（三十五）

.....脚部紫斑（三十六）

.....脚部紫斑（三十七）

.....脚部紫斑（三十八）

.....脚部紫斑（三十九）

.....脚部紫斑（四十）

.....脚部紫斑（四十一）

.....脚部紫斑（四十二）

编者

.....2009年12月

目 录

第一章 呼吸系统疾病

/1

一、急性上呼吸道感染	1
二、急性气管-支气管炎	2
三、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿急性发作	4
四、支气管哮喘	6
(一) 轻度持续发作	6
(二) 中度持续发作	7
(三) 重度持续发作	8
五、呼吸衰竭(急性呼吸衰竭、慢性呼吸衰竭急性加重)	11
六、支气管扩张	13
七、咯血	15
八、肺炎球菌肺炎(合并感染性休克)	17
九、葡萄球菌肺炎	20
十、肺炎克雷伯杆菌肺炎	21
十一、铜绿假单孢菌肺炎	23
十二、流感嗜血杆菌肺炎	24
十三、军团菌肺炎	25
十四、肺炎支原体肺炎	26
十五、肺炎衣原体肺炎	27
十六、病毒性肺炎	28
十七、肺念珠菌病	30
十八、肺曲菌病	31
十九、肺隐球菌病	32
二十、放射性肺炎	33
二十一、吸入性肺炎	34
二十二、肺脓肿	35
二十三、气胸	36
二十四、慢性阻塞性肺疾病	37

二十五、肺嗜酸粒细胞浸润症	39
三十六、原发性支气管肺癌	41
三十七、弥漫性肺间质纤维化（弥漫性间质性肺病）	42
三十八、肺栓塞	43
三十九、肺结核	45
三十、结核性胸膜炎	46
三十一、结节病	47
三十二、胸膜间皮瘤	49
三十三、睡眠呼吸暂停综合征	50

第二章 循环系统疾病

/52

一、心搏骤停	52
二、心源性休克	53
三、高血压危象	55
四、心力衰竭	56
(一) 轻、中度(I级、II级)	56
(二) 重度(III~IV级)	59
五、病态窦房结综合征	60
(一) 不伴阿-斯综合征发作	60
(二) 伴阿-斯综合征发作	61
六、高危室性期前收缩(早搏)	62
七、阵发性室上性心动过速	63
八、阵发性室性心动过速	64
九、心房颤动(急性发作)	65
十、二度II型、三度房室传导阻滞	66
十一、心律失常射频消融术后	67
十二、心肌病	67
(一) 扩张型(伴心功能不全)	67
(二) 肥厚型(伴心功能不全)	69
(三) 限制型(伴心功能不全)	69
十三、心绞痛	70

(一) 稳定型	70
(二) 不稳定型	71
十四、急性心肌梗死	72
(一) 无严重并发症	72
(二) 伴有三度房室传导阻滞	73
(三) 伴室上性心动过速	74
(四) 伴低血压或休克	74
(五) 伴心力衰竭	76
十五、经皮冠状动脉球囊扩张术(PTCA)、冠状动脉内支架置入术后	77
十六、病毒性心肌炎(急性期)	78
十七、急性渗出性心包炎	79
十八、风湿热(指以风湿性心脏炎为主要表现的风湿热)	80
十九、慢性风湿性心脏瓣膜病合并心力衰竭	81
二十、感染性心内膜炎	81
二十一、主动脉夹层	82
二十二、雷诺现象	84
二十三、闭塞性周围动脉粥样硬化	85
二十四、深静脉血栓形成(DVT)	86

第三章 消化系统疾病

/88

一、急性胃肠炎	88
二、剧烈呕吐	89
三、上消化道出血	90
(一) 非静脉曲张性	90
(二) 静脉曲张性	92
四、下消化道出血	94
五、腹水	96
六、黄疸	97
七、慢性腹泻	100
八、急性腐蚀性胃炎	101
九、胃食管反流病(GERD)	102

十、慢性胃炎	104
十一、贲门失弛缓症	105
十二、消化性溃疡	106
十三、胃癌	108
胃癌化疗	111
十四、急性出血性肠炎	113
十五、肠梗阻	114
十六、溃疡性结肠炎	116
十七、克罗恩病（Crohn 病）	118
十八、假膜性小肠结肠炎	121
十九、大肠癌	122
大肠癌化疗	123
二十、肠结核	124
二十一、缺血性肠病	125
二十二、消化道息肉	126
二十三、肝硬化	127
二十四、肝脓肿	129
二十五、急性肝功能衰竭	130
二十六、药物性肝病	133
二十七、原发性肝癌	134
二十八、肝性脑病	136
二十九、急性梗阻性化脓性胆管炎	138
三十、急性胆囊炎	140
三十一、急性胰腺炎	141
（一）急性轻症（水肿型）	141
（二）急性重症（出血坏死型）	142
三十二、慢性胰腺炎	145
三十三、结核性腹膜炎	147

第四章 泌尿系统疾病

/149

一、急性肾功能衰竭	149
（一）少尿期	149

(二) 多尿期	150
二、慢性肾功能衰竭	151
(一) 氮质血症期	151
(二) 尿毒症期	152
三、急性肾小球肾炎	154
四、急性肾盂肾炎	156
五、急进性肾小球肾炎	157
六、急性间质性肾炎	160
七、慢性肾小球肾炎	161
八、慢性肾盂肾炎	162
九、肾病综合征	163
十、IgA 肾病	167
十一、狼疮肾炎	168
十二、过敏性紫癜肾炎	171
十三、肾小管酸中毒	172
(一) I 型 (低血钾型远端肾小管性酸中毒)	172
(二) II 型 (近端肾小管性酸中毒)	173
十四、肾动脉狭窄	174

第五章 血液系统疾病

/176

一、缺铁性贫血	176
二、巨幼细胞贫血	177
三、再生障碍性贫血 (再障)	178
(一) 非重型	178
(二) 重型	179
四、葡萄糖-6-磷酸脱氢酶 (G-6-PD) 缺乏症	181
五、自身免疫性溶血性贫血 (温抗体型)	183
六、遗传性球形细胞增多症	185
七、珠蛋白生成障碍性贫血 (地中海贫血)	186
八、阵发性睡眠性血红蛋白尿症	188
九、急性淋巴细胞白血病 (ALL)	189

十、急性髓细胞白血病 (AML)	192
十一、急性早幼粒细胞白血病 (APL)	195
十二、中枢神经系统白血病	197
十三、慢性粒细胞白血病 (CML)	198
十四、慢性淋巴细胞白血病 (CLL)	200
十五、淋巴瘤	201
(一) 霍奇金病 (HD)	201
(二) 非霍奇金淋巴瘤 (NHL)	203
十六、多发性骨髓瘤	205
十七、特发性血小板减少性紫癜 (ITP)	207
十八、过敏性紫癜	209
十九、骨髓增生异常综合征 (MDS)	210
二十、血友病	212
二十一、真性红细胞增多症	214
二十二、弥散性血管内凝血 (DIC)	215

第六章 内分泌系统疾病和代谢疾病

/217

一、下丘脑综合征	217
二、空蝶鞍综合征	219
三、垂体瘤	220
四、高泌乳素血症和泌乳素瘤	221
五、巨人症和肢端肥大症	223
六、垂体性侏儒症	224
七、成人腺垂体功能减退症	226
八、垂体危象	228
九、尿崩症	229
十、抗利尿激素分泌不当症	230
十一、慢性肾上腺皮质功能减退症	231
十二、库欣综合征 (皮质醇增多症)	233
十三、原发性醛固酮增多症	235
十四、嗜铬细胞瘤	238

十五、单纯性甲状腺肿	240
十六、毒性弥漫性甲状腺肿	241
(一) ¹³¹ I治疗前准备	243
(二) 合并周期性麻痹	244
(三) 合并格雷夫斯病(Graves病)	244
十七、结节性甲状腺肿伴甲亢	246
十八、甲状腺功能减退症	247
黏液性水肿昏迷	248
十九、甲状腺炎	249
(一) 亚急性	249
(二) 慢性淋巴细胞性	250
二十、自主性高功能甲状腺结节	251
二十一、甲状旁腺功能减退症	252
二十二、甲状旁腺功能亢进症(甲旁亢)	253
(一) 原发性	253
(二) 甲状旁腺危象	255
二十三、胰岛细胞瘤	255
二十四、低血糖症	257
二十五、糖尿病	258
(一) 糖尿病酮症酸中毒	261
(二) 高渗性高血糖状态	263
二十六、肥胖	264
二十七、高脂蛋白血症	265
二十八、痛风及高尿酸血症	266

第七章 风湿性疾病及骨关节病

/267

一、风湿热	267
二、系统性红斑狼疮(SLE)	270
(一) 轻型	270
(二) 重型	271
(三) 狼疮肾炎和狼疮血管炎	273

(四) 合并妊娠	274
三、狼疮危象	275
(一) 急进性肾小球肾炎	275
(二) 神经精神性狼疮	276
(三) 重症血小板减少性紫癜	277
四、类风湿关节炎 (RA)	279
(一) 轻症	279
(二) 重症	281
五、成人斯蒂尔病	284
六、强直性脊柱炎	286
七、瑞特综合征	288
八、银屑病关节炎	289
九、炎性肠病关节炎	291
十、多发性肌炎、皮肌炎	292
十一、系统性硬化病	294
伴严重雷诺现象	295
十二、大动脉炎	297
十三、多发性大动脉炎	298
十四、结节性多动脉炎	299
十五、韦格纳肉芽肿病	300
十六、贝赫切特 (白塞) 综合征	302
十七、干燥综合征	304
十八、混合结缔组织病	306
十九、结节性脂膜炎	307
二十、嗜酸性筋膜炎	308
二十一、骨关节炎 (OA)	308

第八章 神经系统疾病

/312

一、三叉神经痛	312
二、面神经炎	313
三、偏侧面肌痉挛	314