

# 家庭 医学辞典



章静波 主编



科学出版社  
[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

# 家庭 国学经典

（全4册）

中国书店  
www.chinabook.com.cn

# 家庭

医学辞典

科学出版社

北京

## 内 容 简 介

本辞典共收录 1500 余词条,内容涵盖常见的中西医名词,包括常见病、常用药物、常见基础医学术语、常用医疗技术、常见养生与保健术语等。对于疾病名词主要介绍其定义、主要症状、体征及诊断治疗原则。

本辞典是了解医学医疗、养生保健等方面基本知识的好帮手,可供具有初中以上文化程度的广大读者参考阅读。

### 图书在版编目(CIP)数据

家庭医学辞典/章静波主编. —北京:科学出版社, 2010

ISBN 978-7-03-026544-9

I. 家… II. 章… III. 家庭医学-词典 IV. R4-61

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 016204 号

责任编辑:顾英利 陈珊珊/责任校对:陈玉凤

责任印制:钱玉芬/封面设计:耕者设计工作室

**科学出版社** 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

**新蕾印刷厂** 印刷

科学出版社编务公司排版制作

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2010 年 2 月第 一 版 开本:A5(890×1240)

2010 年 2 月第一次印刷 印张:13 1/8

印数:1—4 000 字数:404 000

**定价:39.80 元**

(如有印装质量问题,我社负责调换)

# 《家庭医学辞典》编委会

主 编 章静波

副主编 王莎丽

编 者 (按姓氏笔画为序)

王艾琳 王莎丽 刘剑州

李志琴 狄凯军 周 虹

郝雅琪 章秋珩 章静波

# 序

无论是国内或是国外，医学辞典都已很多。最负盛名的国外辞典或许要数《道兰图解医学辞典》(*Dorland's Illustrated Medical Dictionary*)、《斯特德曼医学辞典》(*Stedman Medical Dictionary*)等；国内最负盛名的辞典或许要数《协和医学词典》(罗慰慈主编)、《医学大辞典》(王贤才主编)、《中华医学百科大辞海》(刘新民等主编)以及由中国中医研究院和广东中医学院合编的《中医名词术语选释》等。这些辞典主要是供医务工作者或医学研究人员随时查阅，虽然有作者也指出“一般社会人士也会感到日常生活需要查询一些不懂的概念或词汇”(罗慰慈语)。也就是说，这些辞典的主要对象是医学界的同行。

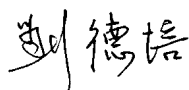
但是，据我所知，医务工作者如果想确知某个术语，一般是去查阅专业书籍，因为专业书中的解释与叙述显然要比辞书中定义式的描述详尽得多，况且他们不止要知道一个名词的定义，更需要了解其内涵。相反，一般社会人士不太会钻研某个术语的深刻内涵，更多的是了解其概念。我曾不止一次地遇到门诊患者问医生诸如什么是癌，什么是癌症，什么是肿瘤，白血病是否是肿瘤这类概念问题，也不止一次地发现，有些医生的回答近于“学究”，过于“深奥”。最终患者还是一头雾水。

诚然，医学是一门难懂的学问，有太多的专业术语，但也不是不能向人们较通俗地讲解清楚。于是我忆起了先贤艾思奇，他是一位睿智的哲人，为了传播马克思主义哲学，他不但出版通俗读物，还主编了一部大众哲学辞典，将难懂的哲学名词用浅近的通俗语言介绍给读者。其实医学未尝不能这样做，而且更应当模仿好。因此，从社会需要、从不是不能作为出发，我认为可以推出一本像大众哲学辞典一样的大众医学辞典。应该说该辞典是医学词汇大众化的一种尝试，它有以下特点。第一，选那些一般社会人士想知道与应当知道的名词。第二，词的诠释尽可能浅显，

不能过于学术味。第三，出于我国国情，人们看病往往中西并举，医生治疗也往往中西结合。所以，选词也是中西结合兼收并蓄。我国改革开放 30 余年了，人们的生活水平已迅速提高，相应的知识水平，尤其是医学知识水平似乎有些滞后。因此，该辞典的出版十分符合以科学发展观来指导与普及医学事业发展的原则。

主编章静波是北京协和医学院的教授，兼任《解剖学报》和《基础医学与临床》总编。他出生于中医世家，20 世纪 60 年代先后毕业于上海第一医学院(本科)和中国医学科学院(研究生)，“文化大革命”期间他多次并较长期在农村巡回医疗，后来又下放基层医院，先后从事眼科及中医临床，后又分别在英国和加拿大从事肿瘤学研究，也可以算是一个“全科医生”了。如此曲折而丰富的阅历使得他懂得基层民众对医学知识的渴求，也造就了他较广的医学知识面。此外，他还是一位科普工作者，曾担任中国科普作家协会医药工作专业委员会副主任委员，并多次被评为优秀医学科普工作者。由他主持编写《家庭医学辞典》是很合适的。相信该辞典的出版对普及医学知识能起到一定的作用，是为序。

中国医学科学院 院校长  
北京协和医学院  
中国工程院 副院长



2009 年 10 月

# 使用 说 明

1. 本辞典共收集医学术语约 1500 条, 内容涉及当代临床与基础医学、药学、中医学, 其中包括疾病名、常用中西药名、针灸穴位名、养生术语等。

2. 本辞典所收录词条, 在正文中全部按汉语拼音排序; 以便于查阅。另外, 书末还附有词目首字笔画索引。

3. 词条按汉语拼音排序时, 首先以第一个字排序; 第一个字相同者, 按第二个字排序; 第二个字相同时, 按第三个字排序; 依此类推。

4. 释文力求简明准确, 通俗易懂, 一般不作过细的描述, 以区别于教材等书籍。

5. 有关疾病的治疗, 本辞典只提原则, 读者切不可作为治疗的依据。对疾病的治疗应以医生的医嘱为准。

6. 鉴于疾病中人体生理常数会有变化, 因此在书末附有各种人体生理正常值, 以供参考。

7. 为了方便查询, 书末附有部分常用缩写词。

# 目 录

## 序

## 使用说明

## 辞典正文

|        |     |        |     |
|--------|-----|--------|-----|
| A..... | 1   | M..... | 178 |
| B..... | 8   | N..... | 190 |
| C..... | 41  | P..... | 209 |
| D..... | 57  | Q..... | 219 |
| E..... | 77  | R..... | 231 |
| F..... | 82  | S..... | 241 |
| G..... | 96  | T..... | 277 |
| H..... | 122 | W..... | 289 |
| J..... | 134 | X..... | 300 |
| K..... | 162 | Y..... | 348 |
| L..... | 168 | Z..... | 370 |

## 附录

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 附录 1 门诊常用化验正常值..... | 393 |
| 附录 2 家庭小药箱.....     | 398 |
| 附录 3 部分常用缩写词.....   | 400 |

|         |     |
|---------|-----|
| 索引..... | 405 |
|---------|-----|

## A

### 阿狄森病

又称慢性肾上腺皮质功能减退症,是由肾上腺皮质组织破坏(至少破坏 95%)所引起的内分泌病。病因多为自身免疫和肾上腺皮质结核,其他为感染、炎症、破坏性肿瘤和肾上腺淀粉样变。主要症状为缺乏糖皮质激素和盐皮质激素的表现,如肌无力、虚弱、极易疲劳、心动微弱、经常恶心、呕吐、低血糖、体重减轻、血  $\text{Na}^+$  降低、血  $\text{K}^+$  升高、失水、低血容量、低血压、肾功能障碍及抵抗力降低等。此外,还有特征性的皮肤、黏膜色素沉着,以面部、关节屈伸面和皮肤皱褶而受摩擦处,以及乳头、乳晕、生殖器、肩腋部、下腹中线、指(趾)甲根部等处最明显。色素深浅不一,深者如焦煤、浅者呈棕黄色或古铜色。本病常为隐袭性,且以原因未明的胃肠道症状,如食欲减退、腹痛、腹泻为首发症状。此外,常见女性经少、男性阳痿等。阿狄森病的诊断主要依靠血尿皮质醇、血促肾上腺皮质激素(ACTH)水平测定,诊断明确的患者需要肾上腺皮质激素(可的松类)终生替代治疗。预防本病发生,应及早治疗各种结核病,尤其是肾结核、副睾结核、肠及腹腔盆腔结核等,对于长期应用糖皮质激素治疗的患者,尽量避免对垂体、肾上腺的抑制。

### 阿尔茨海默病

又称早老性痴呆。一种神经中枢系统进行性变性疾病。在老年人中发病率较高,一般在 50~65 岁开始发病,随着年龄增长,发病率在攀升,70 岁以上发病率可以达到 3%~5%。早期症状为记忆减退,以后还可能加重并影响老年人的认知功能,甚至导致行为失常。本病患者的脑实质和脑血管周围出现大量神经斑(又称老年斑)、颗粒空泡变性和神经元纤维缠结。此病病因尚未明确,目前没有根治办法,多对症治疗。

**阿霉素** 一种蒽环类抗肿瘤药。主要用于治疗非霍奇金淋巴瘤、乳腺癌、卵巢癌等。常见的毒副作用有骨髓抑制、心肌损害、呕吐、脱发等。

**阿米巴痢疾** 阿米巴也称变形虫，是一种单细胞动物。它侵入人体肠壁引起的疾病称阿米巴痢疾，症状有腹痛、腹泻、大便带血和黏液。可用甲硝唑(灭滴灵)、依米丁、卡巴肿等治疗。中药“白头翁汤”也有较好的疗效。

**阿片** 又称鸦片，由罂粟果内乳汁经干燥而成，为镇痛、止咳、止泻、麻醉、解痉等有效药物。阿片的主要有效成分为吗啡，大部分在肝内代谢，于24h内经肾脏排出，48h尿中仅有微量，对中枢神经系统先兴奋、后抑制，但以抑制为主。长期应用吗啡能导致欣快症和成瘾性。轻度急性中毒患者有头痛、头晕、恶心、呕吐、兴奋或抑郁。患者有幻想，失去时间和空间感觉，并有便秘、尿潴留及血糖升高等症状。重度中毒时有昏迷、针尖样瞳孔和高度呼吸抑制等三大特征。原有慢性病，如肝病、肺气肿、支气管哮喘、贫血、甲状腺或慢性肾上腺皮质功能减退症等患者更易发生中毒。与酒精饮料同服，即使是治疗剂量吗啡，也有发生中毒的可能。

**阿司匹林** 化学名为乙酰水杨酸，常用解热镇痛药物。适用于轻度或中度疼痛的治疗，如头痛、牙痛、肌肉疼痛、神经痛、痛经等。也常用于感冒、风湿热的退热。近年来发现日服一定剂量有预防冠状动脉和脑血管血栓形成的作用。

**阿托品** 常用胃肠解痉药，可使许多内脏器官平滑肌松弛，从而解除其痉挛，缓解痉挛疼痛等症状，多用于胃肠痉挛性疼痛、胆绞痛、肾绞痛、急性胰腺炎、痛经。常见副作用有口干、眼压升高、皮肤潮红和烦躁等。

**埃博拉病毒**(图 1) 此名称出自非洲扎伊尔的“埃博拉河”，又称伊波拉病毒，英文缩写为 EBOV，埃博拉病毒的形状宛如中国古代的“如意”，极活跃，主要通过体液，如汗液、唾液或血液传播，潜伏期为 2~21d。它是一种能引起人类和灵长类动物产生埃博拉出血热(EBHF)的烈性传染病病毒，患者有很高的死亡率，为 50%~90%。感染者最初的症状是突然发热、头痛和肌肉痛，继而出现呕吐、腹泻和肾功能障碍，以及体内外大出血，出现口腔、鼻腔和肛门出血等症。目前对埃博拉出血热尚无有效疗法，主要采用支持治疗，特别注意维持循环血容量、监测血压、吸氧等。快速准确地诊断埃博拉出血热也是防治的关键。

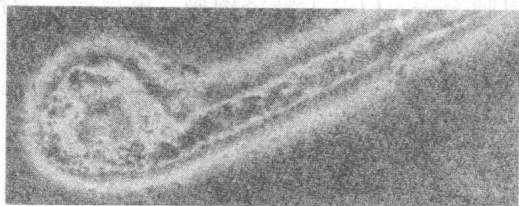


图 1 埃博拉病毒

**癌** 上皮性恶性肿瘤，常见的有鳞状细胞癌、腺癌、未分化癌、基底细胞癌，如乳腺癌、肺癌、胃癌、皮肤癌等。

**癌基因** 人体正常细胞中存在着一类与细胞生长发育有关的基因称为原癌基因，一旦这些基因发生突变(遗传性质的改变)，则细胞的生长失去控制，最终成为癌细胞，此时原癌基因称为癌基因。

**癌瘤** 简称癌，上皮细胞在致癌因子作用下所产生的赘生物。

**癌症** 恶性肿瘤的总称，包括上皮性癌，也包括非上皮性的恶性肿瘤，如白血病、成骨肉瘤等。

## 癌转移

癌细胞由原发病灶经血液、淋巴管或体腔迁移至身体其他部位并形成继发病灶的过程,癌转移表明癌症已处于晚期。

## 艾滋病

全称为获得性免疫缺陷综合征,英文缩写为 AIDS。由人类免疫缺陷病毒(HIV)感染引起。传播途径有性接触传播、血液和血制品传播、母婴传播以及注射用具传播等方式。潜伏期通常为 6 个月至 8 年。患者早期有发热、疲乏、盗汗、肌肉关节疼痛、头痛、咽痛、呕吐、腹泻、体重减轻、淋巴结肿大等症状或体征。实验室检查可发现  $T4/T8 < 1.0$  ( $T4$ 、 $T8$  是两种淋巴细胞),以及艾滋病病毒抗体阳性。晚期患者常发生机会性感染,如卡氏肺囊虫肺炎等,以及卡波济肉瘤、淋巴瘤。为预防艾滋病,应了解、学习艾滋病有关知识,防止与艾滋患者发生性接触,不吸毒、不共用针头等。目前尚无特效药物,多以对症及叠氮胸苷等药物联合应用,称之为“鸡尾酒疗法”。

## 艾炷

是用艾绒制成的圆锥形物。艾炷灸治疗可行气血,逐寒湿。常用于治疗风寒湿痹、肌肉酸麻、关节四肢疼痛、脘腹冷痛等(参阅艾柱灸)。

## 艾炷灸

中医学灸法的一种,可包括直接灸和间接灸。直接灸是将点燃的艾炷置于体表穴位点,与皮肤保持一定距离的灸法,一次适量,红晕为度。间接灸是皮肤与艾炷之间隔以姜片(隔姜灸)或蒜片(隔蒜灸)或食盐末(隔盐灸)等,借以达到治疗的目的。

## 安非他明

俗称摇头丸,属于苯丙胺类兴奋剂。具有强烈兴奋作用,并可产生幻觉,极易成瘾。长期服用可造成免疫功能降低,肝脏功能损害,以及行为失控。因此又称为“疯狂丸”,服用过量可直接导致死亡。

### 安伦试验

桡尺动脉插管前所作的试验，观察掌弓供血是否充分，以决定穿刺是否禁忌。具体做法：举起试验前臂，用双手紧压桡尺动脉，使手指、手掌发白，然后放松桡动脉或尺动脉，顿时手指、手掌转红，说明掌弓供血充足；如果手指、手掌转红缓慢，超过 7s，就是供血不足，穿刺应为禁忌。

### 安眠药

能抑制大脑皮层兴奋，并诱导睡眠的药物，如安定、巴比妥、水合氯醛等。

### 安眠药中毒

安眠药是指通过对中枢神经系统的广泛抑制作用，从而产生镇静、催眠和抗惊厥等效应的药物。药物剂量不同，临床效果也不相同：使用小剂量可起到安静、减轻和消除患者的激动、焦虑不安等症状的作用；中等剂量可维持人正常睡眠；大剂量则有抗惊厥、麻醉作用。中毒可分轻度中毒：表现为嗜睡，出现判断力和定向力障碍、步态不稳、言语不清、眼球震颤，各种反射存在，但体温、脉搏、呼吸、血压正常。中度中毒：浅昏迷，用强刺激可唤醒，不能答问，很快又进入昏迷，腱反射消失、呼吸浅而慢，血压仍正常，角膜反射、咽反射存在。重度中毒：表现为深昏迷，早期四肢肌张力增强，腱反射亢进，病理反射阳性。后期全身肌肉弛缓，各种反射消失。瞳孔对光反应存在，瞳孔时而散大，时而缩小。呼吸浅而慢，不规则或呈潮式呼吸。脉搏细速，血压下降。治疗原则：洗胃、导泻、吸氧、补液等，必要时需用适量兴奋剂。

### 安全期避孕法

卵子自卵巢排出可存活 1~2d，精子在女性生殖道内可存活 48~72h。多数妇女排卵是在下次月经前 14d 左右。因此在经期规律的情况下，排卵前 2~3d 及排卵后 1~2d 为易受孕期。因此，排卵的前后共 4~5d 为易受孕期，其余的时日安全期。此段时间精、卵一般不易相遇而结合，故行房事而不会受孕。

**安慰剂** 指本身无药理活性的物质，常用作临床试验中的对照。尽管安慰剂本身无药理作用，但在一定条件下，安慰剂可以产生效应，称为安慰剂效应。安慰剂对照在药物评价中有以下作用：①随机对照试验中作阴性对照，使新药有可能在盲法条件下评价其安全有效性；②在有阳性对照时，同时设安慰剂对照有监察测试方法灵敏度的作用；③区别药物的药理作用和给药行为带来的心理效果，即排除精神因素在药物治疗中的作用；④区别药效和由于病情本身波动造成的症状改变。

**氨基比林** 又称匹拉米洞，具有较强的解热、镇痛和抗炎作用。常用于治疗头痛、关节痛和月经痛等症。但少数患者服用后出现白细胞下降，或产生皮疹等。此外，氨基比林在胃中可与亚硝酸反应生成亚硝胺，这是一种致癌物。因此氨基比林已不单独使用，仅以小剂量用于某些复方药物中。

**氨基酸** 蛋白质组成的基本单位，是含氨基( $-NH_2$ )、羧基( $-COOH$ )的有机化合物。在人体所需的氨基酸中，有的必须从食物中获得，称之为必需氨基酸，如缬氨酸、赖氨酸、蛋氨酸、色氨酸、苯丙氨酸等，有的氨基酸则可由机体本身从其他化合物转化合成而来，此称为非必需氨基酸，如丙氨酸、天冬氨酸等。

**氨基酸输液** 即经静脉滴注为患者输入氨基酸的治疗方法，适用于需经肠道外营养输液的患者，如肠道消化吸收障碍、手术前后营养支持、大面积烧伤、骨折、高热、严重感染等。此外，也常作为肿瘤患者化疗的支持疗法。

**氨硫脲** 又名结核胺、胺苯硫脲、硫脲胺。能抑制结核杆菌和麻风杆菌的生长。用于治疗淋巴结核、支气管内膜结核、皮肤结核以及结核性瘘管等。对 PAS-Na(对氨基水杨酸钠)不能耐受者多与异烟肼、链霉素联合应用。本药对早期瘤型麻风

也有较好的治疗效果。不良反应较多，常见有恶心、呕吐，以及对肝、肾及造血系统的损害。

**暗适应** 指从强光下进入暗处，逐渐才能看清周围物体的视觉过程。对于从事 X 线暗室工作的人员，从外部进入暗室开始工作之前必须经过暗适应过程，调整视觉后，才能准确有效地展开工作。有些疾病患者的暗适应能力较差，如夜盲症、青光眼、视网膜变性等，因此，暗适应检查有助于某些疾病的早期诊断和治疗。

## B

### 巴豆

大戟科常绿小乔木的成熟种子，是有剧烈泻下作用的中药。味辛，性热，功能破积、逐水、涌吐痰涎，常用于肠寒便秘。此外，也用于腹水膨胀，如晚期血吸虫病肝硬化腹水等。因有大毒，宜慎用。

### 巴氏涂片

是一种早期发现子宫颈癌的实验室诊断方法，因简便可靠，已广泛用于宫颈癌的筛查与预防。刮取宫颈外口上皮细胞标本涂在玻璃片上，经巴氏染液染色后在显微镜下观察细胞形态。常用巴氏5级分类法进行宫颈细胞学诊断：I级为正常，II级为炎症，III级为可疑癌，IV级为高度可疑癌，V级为癌症。

### 八纲辨证

中医学术语。中医将阴、阳、表、里、寒、热、虚、实称之为“八纲”，在临床上运用这八个纲进行辨证，称之为“八纲辨证”。疾病虽然错综复杂，均可用八纲进行分析、归纳，从而作出疾病病因、病机、病变部位、个体反应的强弱等综合判断，为治疗提供根据。

### 八珍汤

中医方剂名，由四物汤和四君子汤组成。为气血双补之剂，治疗失血过多，气血两虚，虚热、便溏、形体消瘦、面无华色等虚损症。

### 拔罐疗法

常称拔火罐，用玻璃、陶瓷的小罐，或竹筒作为“火罐”，然后点燃酒精棉球在罐中晃动1~2s(勿烧罐口)取出棉球，趁热将火罐倒扣在体表某一部位，使火罐紧紧吸附于皮肤。引起局部充血或轻微淤血，起到治疗作用。现有负压吸气罐，用来替代火罐，可起到同样的疗效。