

季寿琪
何家声

主编

临床医嘱手册

江苏科学技术出版社

R7
TSX 02

91528

临床医嘱手册



季寿琪 主编
何家声

C0140841



032223 /

江苏科学技术出版社

临床医嘱手册

李寿琪 何家声 主编

出版、发行：江苏科学技术出版社
经 销：江苏省新华书店
印 刷：扬中县印刷厂

开本 787×1092 毫米 1/32 印张 12.625 插页 2 字数 275,000
1989年 5月第 1版 1989年 5月第 1次印刷
印数 1—25,000册

ISBN 7—5345—0619—0

R·93 定价：4.45元

责任编辑 徐欣 黎雪

前 言

许多医师在临诊医嘱时每感棘手,尤其低年资医生、实习医生面对险象丛生、危机四伏的急诊病例常感不知所措、无从下手,往往要等候、请示上级医师后方可正式开出医嘱。鉴于国内至今尚无一本为临床实用的医嘱手册,我们组织内、儿、神经、肿瘤、传染等科有一定临床经验的副主任医师以上的医务人员编写了《临床医嘱手册》这本书。

本书所列诸病,必须要求诊断明确,方可参考本书医嘱内容。但对一些常见的诊断不明的急症,如高热、昏迷、休克、呼吸衰竭、心力衰竭、肾功能衰竭等,先开一些常规医嘱,以作急救处理。

有些疾病则按其类型、病情、病程的不同阶段分别编写,其中急性中毒一般仅指重症者。在处理方面写“或”者,即指择用其中一种。为便于读者灵活运用,绝大多数医嘱下面均有“注”。因此,选择使用时应根据病人的具体情况,开出适当的医嘱,不宜千篇一律。

本书按常见急诊,急性中毒,呼吸、循环、消化、泌尿、造血、内分泌系统疾病,风湿病,传染病,肿瘤,神经系统疾病,小儿及新生儿疾病,护理常规,常用饮食及体位等顺序编排,以便查阅。

书中部分内容特请周一明、丁仲林同志审阅。陆振康、王晓明同志对全部稿件进行了详细校阅。周霞同志对全书外文缩写作了注解。在此,谨致以衷心的感谢。

季寿琪 何家声

一九八八年七月于南京铁道医学院附属医院

目 录

医嘱书写规则	(1)	喃丹、灭朴散)	(26)
常见急症	(2)	急性氟乙酰胺中毒	(27)
急性发热(高热)	(2)	急性氟硅酸钠中毒	(27)
惊厥	(3)	急性五氯酚钠中毒	(28)
昏迷	(4)	急性一氧化碳中毒	(29)
感染性休克	(5)	急性氨中毒	(29)
心原性休克	(6)	急性硫化氢中毒	(30)
过敏性休克	(8)	急性光气中毒	(31)
心搏骤停	(8)	急性氮氧化物中毒	(32)
急性左心功能不全(急性肺水肿)	(9)	急性汽油中毒	(32)
呼吸衰竭	(10)	急性苯中毒	(33)
成人呼吸窘迫综合征	(12)	急性苯胺、硝基苯类中毒	(34)
急性肾功能衰竭	(13)	急性亚硝酸盐中毒(肠原性青紫)	(35)
肝性脑病	(14)	急性磷化锌中毒	(35)
颅内压增高	(15)	急性砷化物中毒	(36)
播散性血管内凝血	(16)	急性汞中毒	(36)
大咯血	(17)	急性铅中毒	(37)
急性上消化道出血	(18)	急性四乙基铅中毒	(38)
急性腹痛	(21)	急性巴比妥类药物中毒	(38)
中暑	(21)	急性氯丙嗪中毒	(39)
急性中毒		急性酒精中毒	(40)
急性有机磷农药中毒	(24)	急性阿托品中毒	(40)
急性有机氯农药中毒(六六六、滴滴涕)	(25)	急性毒鼠中毒	(41)
急性杀虫脲中毒	(26)	急性钩吻中毒	(42)
氨基甲酸酯类农药中毒(西维因、速灭威、伏		急性白果中毒	(43)
		急性霉变甘蔗中毒	(43)
		急性鱼藤中毒	(44)

急性“臭米面”中毒	(45)
急性鱼胆中毒	(46)
急性河豚中毒	(46)
急性己二胺中毒	(47)
急性丁二烯中毒	(48)
急性氯丁二烯中毒	(48)
急性桐油中毒	(49)
急性丙烯腈中毒	(49)
急性二异氰酸甲苯酯中毒	(50)
急性氯乙炔中毒	(50)
呼吸系统疾病	(52)
普通感冒	(52)
急性气管-支气管炎	(52)
慢性支气管炎(急性发作期)	(53)
慢性阻塞性肺气肿	(54)
支气管扩张症(咯血)	(55)
支气管哮喘	(56)
肺炎球菌肺炎	(58)
金黄色葡萄球菌肺炎	(59)
肺炎克雷白杆菌肺炎	(59)
军团病肺炎	(60)
绿脓杆菌肺炎	(60)
肺炎支原体肺炎	(61)
病毒性肺炎	(61)
休克型肺炎(中毒性肺炎)	(62)
肺放线菌病	(63)
肺念珠菌病	(64)
肺曲菌病	(64)
肺脓肿	(65)

肺不张	(65)
破肺	(66)
肺病性急性肺水肿	(67)
肺性脑病	(68)
气胸	(69)
原发型肺结核	(69)
急性血行播散型肺结核	(70)
浸润型肺结核	(70)
复治与慢性纤维空洞型肺结核	(72)
结核性渗出性胸膜炎	(72)
少量咯血	(73)
中等量咯血	(73)
慢性肺原性心脏病	(74)
肺嗜酸粒细胞浸润症(过敏性肺炎)	(76)
热带性肺嗜酸粒细胞增多症	(76)
暴发性嗜酸性粒细胞增多综合征	(77)
结节病	(77)
肺间质纤维化	(78)
肺血栓栓塞	(78)
循环系统疾病	(80)
心功能不全	(80)
窦性心动过速	(81)
窦性心动过缓	(82)
病态窦房结综合征	(82)
房性早搏	(84)
室性早搏	(85)
阵发性室上性心动过速	(86)

室性心动过速·····	(87)	急性出血性糜烂性胃炎	
心房颤动·····	(88)	(急性胃粘膜病变)···	(114)
房室传导阻滞·····	(89)	慢性胃炎·····	(115)
心室扑动或颤动·····	(89)	胃粘膜脱垂症·····	(116)
病毒性心肌炎(急性期)···	(89)	胃下垂·····	(117)
心脏病·····	(90)	胃良性肿瘤与胃息肉·····	(117)
风湿热·····	(92)	消化性溃疡·····	(118)
急性风湿性关节炎·····	(92)	胃切除术后并发症·····	(118)
风湿性心瓣膜病·····	(93)	十二指肠炎·····	(120)
二尖瓣脱垂综合征·····	(94)	十二指肠壅积症·····	(121)
急性感染性心内膜炎·····	(94)	急性出血坏死性肠炎·····	(121)
亚急性感染性心内膜炎···	(94)	原发性吸收不良综合征···	(122)
高血压病·····	(95)	非特异性溃疡性结肠炎···	(123)
高血压危象·····	(97)	克隆病·····	(124)
高血压脑病·····	(98)	肠梗阻·····	(125)
急性型高血压病·····	(98)	肠结核·····	(126)
症状性高血压·····	(99)	直肠、结肠息肉·····	(126)
心绞痛·····	(100)	类癌和类癌综合征·····	(127)
急性心肌梗塞·····	(102)	结核性腹膜炎·····	(127)
急性渗出性心包炎·····	(107)	下消化道出血(便血)···	(128)
多发性大动脉炎·····	(108)	呕吐·····	(129)
主动脉夹层动脉瘤·····	(108)	慢性腹泻·····	(130)
雷诺病(Raynaud病)···	(109)	慢性腹痛·····	(130)
血栓闭塞性脉管炎·····	(109)	肠道易激综合征·····	(131)
消化系统疾病 ·····	(111)	黄疸·····	(132)
反流性食管炎·····	(111)	腹水·····	(134)
食管裂孔疝·····	(111)	肝肿大·····	(135)
贲门失弛缓症·····	(112)	脾肿大·····	(136)
贲门粘膜撕裂症·····	(112)	慢性肝炎·····	(136)
急性胃肠炎·····	(113)	结节性肝硬化·····	(138)
急性腐蚀性胃炎·····	(113)	原发性胆汁性肝硬化·····	(139)

肝硬化腹水	(140)	缺铁性贫血	(162)
细菌性肝脓肿	(141)	铁粒幼细胞贫血	(163)
药物性肝病	(142)	遗传性球形细胞增多症	
急性胆囊炎	(142)	(伴溶血危象)	(163)
慢性胆囊炎	(143)	红细胞6-磷酸葡萄糖脱氢酶	
胆道蛔虫病	(144)	缺乏所致溶血性贫血	(164)
急性胰腺炎	(145)	自身免疫性溶血性贫血	(165)
慢性胰腺炎	(147)	阵发性睡眠性血红蛋白尿	
原发性腹膜炎	(148)	(发作型)	(165)
泌尿系统疾病	(149)	急性粒细胞缺乏症	(166)
急性肾炎	(149)	急性淋巴细胞白血病	(167)
慢性肾炎	(149)	急性非淋巴细胞白血病	(168)
肾病综合征	(150)	急性早幼粒细胞白血病	
隐匿性肾炎	(152)	(M ₃)	(169)
急性肾小球肾炎	(152)	中枢神经系统白血病	(170)
下泌尿道感染(膀胱炎、		急性白血病并发感染	(170)
尿道炎)	(153)	急性白血病并发播散性血	
急性肾盂肾炎	(153)	管内凝血(DIC)	(171)
慢性肾盂肾炎	(154)	慢性粒细胞白血病	(172)
间质性肾炎	(154)	慢性淋巴细胞白血病	(173)
慢性肾功能衰竭	(155)	传染性单核细胞增多症	(174)
肾血管性高血压	(156)	何杰金病(Ⅱ、Ⅳ期)	(174)
狼疮性肾炎	(157)	非何杰金淋巴瘤	(175)
糖尿病肾病	(157)	多发性骨髓瘤	(176)
硬皮病的肾损害	(158)	恶性组织细胞病	(176)
高尿酸血症肾病	(158)	骨髓纤维化	(177)
过敏紫癜性肾炎	(158)	原发性血小板增多症	(178)
肾小管性酸中毒	(159)	真性红细胞增多症	(178)
肝肾综合征	(160)	原发性血小板减少性紫癜	(179)
血液系统疾病	(161)	血栓性血小板减少性紫癜	(180)
再生障碍性贫血	(161)	血友病	(180)

内分泌系统和代谢疾病……	(182)	肾上腺性变态综合征……	(199)
腺垂体危象……	(182)	性发育不全症……	(199)
甲状腺机能亢进危象……	(182)	男性性机能减退……	(200)
甲状腺机能减退危象		青春期延缓……	(200)
(粘液性昏迷)……	(183)	双侧多囊卵巢综合征……	(201)
肾上腺皮质危象……	(184)	男性乳房发育症……	(201)
嗜铬细胞瘤危象……	(184)	单纯性肥胖……	(202)
糖尿病酮症酸中毒及昏迷	(185)	特发性浮肿……	(202)
高渗性非酮症糖尿病昏迷	(186)	更年期综合征……	(203)
乳酸酸中毒……	(186)	糖尿病……	(203)
高血压危象……	(187)	胰岛素瘤……	(204)
低血糖昏迷……	(188)	自发性低血糖症……	(205)
腺垂体机能减退症……	(188)	高钙血症……	(206)
垂体性侏儒……	(189)	低钙血症……	(206)
垂体嫌色细胞瘤……	(189)	痛风……	(207)
肢端肥大症……	(190)	风湿病……	(208)
泌乳素瘤……	(190)	系统性红斑狼疮……	(208)
神经垂体机能减退症		类风湿性关节炎……	(208)
(尿崩症)……	(191)	进行性系统性硬化症……	(209)
甲状腺机能亢进症……	(192)	多发性肌炎和皮肌炎……	(209)
甲状腺机能减退症……	(192)	结节性多动脉炎……	(210)
内分泌浸润性突眼……	(192)	干燥综合征……	(211)
亚急性甲状腺炎……	(193)	白塞(Behcet)综合征	(211)
慢性淋巴细胞性甲状腺炎	(194)	韦格内(Wegener)	
甲状腺肿块……	(194)	肉芽肿……	(212)
甲状旁腺机能亢进症……	(194)	传染病……	(213)
甲状旁腺机能减退症……	(195)	麻疹……	(213)
肾上腺皮质机能减退症……	(196)	白喉……	(214)
皮质醇增多症……	(196)	猩红热……	(216)
原发性醛固酮增多症……	(197)	流行性脑脊髓膜炎……	(216)
嗜铬细胞瘤……	(198)	脊髓灰质炎……	(219)

病毒性肝炎.....	(221)	常规.....	(254)
霍乱.....	(225)	高剂量顺铂化疗止吐常规...	(255)
伤寒.....	(226)	神经系统疾病	(256)
急性细菌性痢疾.....	(226)	三叉神经痛.....	(256)
阿米巴病.....	(228)	面神经炎.....	(256)
流行性出血热.....	(229)	坐骨神经痛.....	(257)
钩端螺旋体病.....	(233)	多发性神经炎.....	(258)
狂犬病.....	(235)	急性感染性多发性神经	
流行性乙型脑炎.....	(236)	(根)炎.....	(259)
疟疾.....	(238)	急性脊髓炎.....	(260)
血吸虫病.....	(239)	亚急性联合变性.....	(260)
钩虫病.....	(240)	运动神经元疾病.....	(261)
肿瘤	(241)	结核性脑膜炎.....	(262)
肿瘤化疗注意事项.....	(241)	脑炎.....	(263)
恶性黑色素瘤.....	(242)	脑出血.....	(265)
睾丸精原细胞瘤.....	(242)	脑血栓形成.....	(267)
睾丸非精原细胞瘤.....	(243)	脑栓塞.....	(263)
肾癌.....	(243)	蛛网膜下腔出血.....	(269)
膀胱癌.....	(244)	震颤麻痹.....	(270)
肺癌.....	(244)	小舞蹈病.....	(271)
食管癌.....	(247)	肝豆状核变性.....	(271)
胃、贲门癌.....	(248)	癩病.....	(272)
肝癌.....	(249)	偏头痛.....	(275)
胰腺癌.....	(249)	视神经脊髓炎.....	(276)
结、直肠癌.....	(250)	多发性硬化.....	(277)
乳癌.....	(251)	重症肌无力.....	(278)
骨肉瘤.....	(252)	周期性瘫痪(低钾性).....	(279)
尤文肉瘤.....	(252)	进行性肌营养不良症.....	(279)
软组织肉瘤.....	(253)	儿科疾病	(281)
高剂量顺铂化疗水化常规...	(253)	小儿惊厥.....	(281)
大剂量MTX+CF解救		小儿急性充血性心力衰竭	(281)

感染性休克·····	(282)	感染性喉炎·····	(309)
颅内高压症·····	(284)	急性喉、气管、支气管炎	(309)
小儿急性呼吸衰竭·····	(285)	哮喘性支气管炎·····	(310)
新生儿黄疸·····	(286)	支气管肺炎·····	(311)
新生儿母子血型不合		喘息性肺炎·····	(313)
溶血病·····	(287)	金黄色葡萄球菌性肺炎··	(315)
新生儿肝炎综合征·····	(288)	毛细支气管炎·····	(316)
新生儿窒息·····	(289)	腺病毒肺炎·····	(316)
新生儿肺透明膜病·····	(290)	卡氏肺囊虫肺炎·····	(317)
新生儿呼吸暂停·····	(291)	特发性含铁血黄素沉着症	(318)
胎粪吸入综合征·····	(292)	疱疹性口腔炎·····	(318)
新生儿肺炎·····	(293)	婴儿腹泻·····	(319)
新生儿败血症·····	(294)	病毒性心肌炎·····	(321)
新生儿化脓性脑膜炎·····	(294)	克山病·····	(322)
新生儿坏死性小肠结肠炎	(295)	Q-T间期延长综合征·····	(323)
新生儿惊厥·····	(296)	先天性心脏病缺氧发作··	(324)
新生儿颅内出血·····	(297)	心内膜弹力纤维增生症··	(324)
新生儿破伤风·····	(298)	急性肾小球肾炎(小儿)	(325)
新生儿肝炎·····	(298)	单纯性肾病综合征(小儿)	(327)
新生儿硬肿症·····	(299)	溶血性尿毒综合征·····	(328)
新生儿出血症·····	(301)	营养性小细胞性贫血·····	(329)
新生儿低血糖症·····	(301)	营养性大细胞性贫血·····	(330)
新生儿低钙血症·····	(302)	特发性血小板减少性紫癜	(330)
新生儿持续胎儿循环·····	(302)	组织细胞增生症 X·····	(331)
新生儿蒙被综合征·····	(303)	婴儿痉挛症·····	(332)
重度营养不良·····	(304)	轻度脑功能障碍综合征··	(333)
佝偻病·····	(305)	瑞氏综合征·····	(333)
维生素D中毒·····	(306)	急性风湿热·····	(334)
婴儿手足搐搦症·····	(307)	幼年类风湿性关节炎·····	(335)
上呼吸道感染·····	(307)	变应性亚败血症·····	(335)
先天性喉喘鸣·····	(308)	皮肤粘膜淋巴结综合征··	(336)

过敏性紫癜.....	(337)	特殊饮食.....	(356)
皮炎炎、多发性肌炎.....	(337)	小儿饮食.....	(356)
临床护理	(339)	各种卧位	
一般疾病护理常规.....	(339)	仰卧位.....	(357)
内科护理常规.....	(341)	侧卧位.....	(357)
神经内科护理常规.....	(341)	俯卧位.....	(357)
特殊护理.....	(341)	半卧位.....	(357)
高热护理.....	(341)	附录一 抗茵药物的	
昏迷护理.....	(342)	临床选择.....	(359)
瘫痪护理.....	(343)	附录二 新生儿抗生素	
褥疮护理.....	(344)	疗法.....	(362)
休克护理.....	(344)	附录三 小儿药物剂量	
急性中毒护理.....	(345)	计算法.....	(364)
儿科护理常规.....	(347)	附录四 儿科常用含	
新生儿疾病护理常规.....	(348)	电解质溶液简易配制... (365)	
传染病护理常规.....	(349)	附录五 小儿常用洋地黄	
隔离常规.....	(350)	制剂的剂量及用法..... (366)	
住院病人膳食	(352)	附录六 英汉医学缩写	
基本饮食.....	(352)	词表.....	(367)
普通饮食.....	(352)	附录七 血液生化检验	
软食.....	(352)	正常参考值..... (369)	
半流质饮食.....	(352)	附录八 尿液检验正常	
流质饮食.....	(352)	参考值..... (377)	
治疗饮食.....	(353)	附录九 肝功能检查正常	
高蛋白饮食.....	(353)	参考值..... (381)	
低蛋白饮食.....	(353)	附录十 肾功能检查正常	
低脂肪饮食.....	(353)	参考值..... (382)	
低胆固醇饮食.....	(354)	附录十一 肺功能检查	
低嘌呤饮食.....	(354)	正常参考值..... (383)	
无盐、低盐、少钠饮食.....	(354)	附录十二 内分泌功能	
糖尿病饮食.....	(355)	检查正常参考值..... (387)	
管饲饮食.....	(355)		

医嘱书写规则

医嘱犹如军事指挥者的作战令,是临床医生对各种疾病作斗争的指令。能否战胜疾病,医嘱至关重要。

怎样开医嘱,各级医院基本上有大致统一的规定,现分述如下。

医嘱分长期医嘱和临时医嘱,长期医嘱于病人住院时要执行一段时期,为相对稳定的医疗措施。而临时医嘱顾名思义是指临时处理的医疗措施,包括检查和治疗等等。

长期医嘱第一项写护理常规,如内科护理常规、儿科护理常规、昏迷护理常规等等;第二项写护理分级,如一级护理、二级护理、三级护理、特别护理等;第三项写饮食,如流质、半流质、软食、普通饮食、糖尿病饮食、低胆固醇饮食或禁食等;第四项写病重或病危,如系一般疾病则不写;第五项写各种特殊卧位,如半卧位、侧卧位等;第六项写特殊处理,如测血压、脉搏、呼吸1次/15分钟、记出入量、体位引流、雾化吸入等;第七项写常用口服药,如维生素C100毫克 3/日、阿司匹林0.3克 3/日、棕色合剂10毫升 3/日等;第八项写注射用药,如青霉素80万单位肌注1次/6小时、5%葡萄糖生理盐水1000毫升静滴1次/日等。但在开医嘱时,一般将1次/日或1次/6小时的“次”字省略掉,即写成1/日或1/6小时。“即刻”、“缓慢”一般简写成“即”、“缓”。

临时医嘱按处理时间顺序写,如病人住院后立即抽血送培养,肥达氏反应,钾、钠、氯、 CO_2 结合力测定,则先开上述医嘱,若需进行X线胸部摄片,则开第二项医嘱,又作心电图检查,则开第三项,如发现心功能不全需立即静注西地兰0.4毫克,则开第四项,准备第二天早晨空腹抽血测肝功、肾功则开第五项,准备第二天作胸腔穿刺则开第六项,总之,按时间顺序依次书写。一般血、尿、粪三大常规不另开医嘱。

医嘱书写的程序与内容可看出一个临床医生处理疾病的技术水平,包括责任心是否强,知识面是否广,诊断是否有计划性,鉴别诊断是否合乎逻辑,处理是否及时得当,用药是否合理等等。因此,开好医嘱是极其严肃、认真、科学、细致的医疗环节,也可以衡量一个医院的技术水平与管理水平。所以,怎样开好医嘱,是临床医生必须掌握的一项极其重要的医疗手段。

常见急症

急性发热(高热)

长期医嘱	临时医嘱
内科护理常规	血涂片找疟原虫
一级护理	抽血送培养及药物敏感试验
流质	抽血送肥达氏、外斐氏反应
或半流质	抽血送钾、钠、氯化物、CO ₂ 结合力测定
病重	抽血送肝功、肾功
维生素B ₁ 10毫克 3/日	抽血作血沉
维生素C100毫克 3/日	胸部透视或摄片
5%葡萄糖生理盐水1000毫升 静滴 1/日	骨髓穿刺送培养及细胞学检查(必要时)
10%葡萄糖液1000毫升 静滴 1/日	淋巴结穿刺印片检查(必要时)
林格氏液1000毫升 静滴 1/日	腰椎穿刺脑脊液送常规、生化及培养(必要时)
	头部冰敷
	50%酒精擦澡
	冷盐水灌肠

注 (1) 对原因不明的发热病人,若一般情况尚可,热度不过高,不能随便使用退热药,否则一方面扰乱原来的热型,影响诊断,另一方面退热药可使病人大量出汗,引起血容量急剧减少,发生虚脱或休克;(2) 对超高热引起神经精神症状、呼吸过快,心率过速或体力过度消耗的病人,应用上述物理降温仍不能退热者,可适当选用:① 12.5~25%安乃近滴鼻,每侧鼻孔内2~3滴(小儿酌减);② 消炎痛12.5~25毫克3/日,连用2日;③ 氢化可的松100~200毫克加10%葡萄糖液500毫升静滴1/日,连用2~3日;④ 强的松5毫克3/日,连用2日;(3) 在没有明确诊断之前,一般不能作试验治疗,否则会延误诊断。但对高度怀疑的疾病,如遇有间歇热患者,血白细胞减少,脾脏肿大,很象“疟疾”时,可用抗疟药物作诊断性试验治疗。

惊 厥

长期医嘱	临时医嘱
神经内科护理常规	脑电图（必要时加作特殊电极及诱发试验）
昏迷护理	脑血流图
或一级护理	头颅X光片
或二级护理	脑CT（必要时）
禁食	脑血管造影（必要时）
或流质	脑超声波
或半流质	腰穿 脑脊液测压；常规，生化；
病重	细胞学检查；细菌学检查（必要时）
供氧（必要时）	眼底检查
注意生命体征（必要时）	血常规，血小板计数
	尿常规（包括尿糖），酮体试验
	血糖，肝功，肾功，血氨（必要时）
	血钾、钠、氯化物、钙、磷、镁测定
	血气分析（必要时）
	心电图
	胸部透视或摄片
	血和（或）尿和（或）呕吐物毒物（药物、食物）分析
	血吸虫或猪囊虫抗原皮肤试验（必要时）
	神经或精神科会诊
	物理降温（高热惊厥者）
	补液（必要时）

注 (1) 惊厥指不自主的发作性骨骼肌痉挛。其病因可分为颅内疾病及全身性疾病。前者尚可分为器质性和功能性(如癲症性抽搐)。从临床实用角度看可根据伴发意识障碍的抽搐和不伴意识障碍的抽搐两种表现加以处置,对后者护理、饮食等可同一般病人;(2) 婴幼儿(6月~3岁)发热惊厥,需及时给予擦浴降温,使热度维持在38℃以下;如抽搐时间超过半小时,可给苯巴比妥钠肌注(每次5毫克/公斤)或安定静注或肌注(每次0.5毫克/公斤);对已有3次以上的单纯惊厥,或发生非典型性惊厥者(热度不甚高即现惊厥症状)应预防性治疗,可用鲁米那0.015~0.02克2~3次/日,迄至4岁止;(3) 癌病性抽搐可用针灸疗法或加用电针,同时肌注苯巴比妥钠或氯内嗪及配合斯尔治疗。

昏 迷

长期医嘱	临时医嘱
神经内科护理常规	血常规,血小板计数,血片找疟原虫(必要时)
昏迷护理	尿常规(包括尿糖)、酮体试验
禁食	大便常规及培养(必要时 掏便检查)
或鼻饲流质	床边X线胸部摄片(必要时)
病危	血糖、肝肾功、电解质、血氨(必要时)
吸氧	血培养加药敏(必要时)
注意生命体征(意识、瞳孔、血压、脉搏、呼吸、体温)	心电图
1 /30分钟~4小时	血气分析
5%葡萄糖500毫升	B型超声肝脾探查(必要时)
10%氯化钾10毫升	血和(或)尿和(或)呕吐物毒物(药物、食物)分析
维生素C1克	腰穿:脑脊液测压;常规、生化;细菌学检查(涂片)和(或)培养);细胞学检查
维生素B ₁ 100毫克	头颅X光片、脑电图
三磷酸腺苷20毫克	脑血管造影(必要时)
辅酶A50~100单位	脑CT(必要时)
细胞色素C15~30毫克	
静滴 1/日	
5%葡萄糖500毫升	
克脑迷1克	
或氯脂醒500毫克	

静滴 1/日
或醒脑静2毫升 肌注 1~2/日

脑超声波(必要时)

眼底检查

其他检查 血胆碱酯酶活力、特殊
内分泌功能测定等

内科各专科, 神经内科或脑外科急
会诊(必要时)

气管插管或气管切开(必要时)

细胞色素C皮试

注 (1) 昏迷的病因大致可分为颅脑病变及全身性代谢中毒性疾病;(2) 由于病因繁多, 宜选择重点检查, 治疗上无法一一列出, 具体应根据病因或病情演变参见各有关章节;(3) 直接病因已去除的昏迷病人, 可考虑应用苏醒剂。此类药物不宜早用, 宜在皮层脱抑制阶段应用。

感染性休克

长期医嘱

内科护理常规

一级护理

禁食

病危

平卧位

测血压、脉搏、呼吸、体温

1 /15~30分钟

吸氧

记出入量

低分子右旋糖酐500毫升 静滴

1/日

平衡盐液500毫升 静滴 1/日

或生理盐水500毫升

1.4%碳酸氢钠250毫升

静滴 1/日

5%葡萄糖生理盐水 1000毫升

临时医嘱

抽血送培养及药物敏感试验, 测
钾、钠、氯化物、CO₂结合
力、肝功、肾功

血小板计数、凝血酶原时间、凝
血酶时间、纤维蛋白原浓度、
3P试验

床边胸部透视

心电图检查

抽血查血型交叉配合试验

输全血

或血浆200~400毫升

青霉素皮试

间羟胺20~40毫克

多巴胺20~40毫克

10%葡萄糖液500毫升

静滴