

新编现代家庭必备丛书

王炜焯 责编

家庭医生

JIA TING YI SHENG

♥ 新生活DIY——自己当医生 ♥

医生可以自己当，
只要你具备医学的基
础常识。把医生的大脑
硬盘复制出来给你，让你
沿着医生的思路，看
症状，查病因，
对症下药。



远方出版社

新编现代家庭必备丛书

家庭医生

王秀芝 编著

远方出版社

责任编辑:王炜焯

封面设计:源点书装+阿文

新编现代家庭必备丛书

——家庭医生

编 著 者 王秀芝
出 版 远方出版社
社 址 呼和浩特市乌兰察布东路 666 号
邮 编 010010
发 行 新华书店
印 刷 北京市施圆印刷厂
版 次 2003 年 6 月第 1 版
印 次 2003 年 6 月第 1 次印刷
开 本 850×1168 1/32
印 张 18.65
字 数 451 千
印 数 1—10000 册
标准书号 ISBN 7-80595-153-5/G·61
总 定 价 69.60 元 本册定价 28.00 元

远方版图书,版权所有,侵权必究。

远方版图书,印装错误请与印刷厂退换。



一、疾病的自我诊断	2
二、呼吸系统疾病	32
三、消化系统的疾病	68
四、心脏	88
五、血液系统	114
六、内分泌系统	132
七、皮肤	142
八、眼	180
九、耳	246
十、鼻	274
十一、喉	300
十二、牙及口腔	326
十三、头	436
十四、家庭用药及仪器检查	444
十五、疑难症及急救	460
十六、小儿常见病	484

自

己

当

医

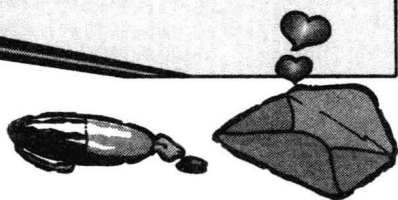
生



LOVE STORY WILL START...

新生活 DIY 之 ——自己当医生

医生可以自己当，只要你具备医学的基本常识。把医生的大脑硬盘复制出来给你，让你沿着医生的思路，看症状，查病因，对症下药。





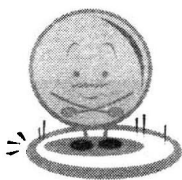
新生活 DIY

自己当医生

—

疾病的自我诊断





1. 发热应想到哪些病

发热就是人们习惯中所说的发烧，指体温升高，超出正常水平。正常时，人的体温是相对恒定的。在口腔测量体温，正常标准是 $36.2\sim 37.2^{\circ}\text{C}$ ，而在腋窝测温正常标准比口腔低 $0.2\sim 0.4^{\circ}\text{C}$ 。一天当中人的体温有一定的波动，但波动的幅度不超过 $1\sim 1.2^{\circ}\text{C}$ 。

发热可以分为多种类型，例如稽留热、弛张热、间歇热、不规则热、回归热、波浪热等，这些类型是根据发热的热度高低以及上升下降的变化规律来划分的。不同的热型，对于提示引起发热的原因有帮助。所以，一旦发热之后，常常要观察发热的具体表现，区分出热型。

发热是最为常见的症状之一，许多疾病可以引起发热。例如，引起稽留热的，可能是大叶肺炎、粟粒性肺结核、丹毒、伤寒、副伤寒、斑疹伤寒、猩红热等。引起弛张热的，可能是急性风湿热、结核病、化脓性感染、支气管肺炎、脓胸、病毒性疾病等。引起间歇热的，有可能是肾盂肾炎、疟疾等。引起回归热的，有可

能是回归热病、何杰金病等。引起波浪热的有可能是何杰金病、波浪热等。引起双峰热的，有可能是麻疹、黑热病、细菌性感染后的并发症、恶性疟疾、钩端螺旋体病等。

低热是指口腔温度在 37.4~38℃ 之间，持续 2 周以上。引起低热的原因可有结核病、慢性局灶性感染、寄生虫感染、慢性病毒性肝炎、迁延型肝炎、风湿热、胆道感染、肝硬化、血液病、紫癜、变态反应性疾病、甲状腺机能亢进症、恶性肿瘤、功能性低热等。

引起短期发热的常见原因为一些传染病，以及上呼吸道感染（感冒）要找出发热的确切原因，需由医生根据发热的特点，伴随症状，有时还辅以一些特殊检查、综合分析，才能得出。

国外有人推荐一种简单的分析发热的思路，有助于我们大概地寻找发热的原因。特介绍如下：

成年人发热时应当考虑

如果有呼吸困难，则要问是否伴有严重腹痛。如有严重腹痛，则要考虑到肝炎、肝脓肿、阑尾炎、腹膜炎、肾盂肾炎、痢疾等有关疾病。如果没有严重腹痛，则应考虑是否为肺炎。

如果无呼吸困难，则进一步向下考虑。



新编家庭必备丛书

是否在肺部检查时发现罗音？是，则考虑肺炎。

无罗音

是否有颈强直？有，要考虑脑膜炎。

无颈强直

询问两周以内是否分娩过？是，要考虑产后败血症。

未分娩过

是否伴有严重腹痛或黄疸？

无

检查身体是否有脓仲，扁桃体是否肿大。是，考虑感染。

无

是否有关节疼痛或关节肿胀？是，则要考虑与关节疼痛有关的疾病。

无

是否有血尿及颜面部浮肿？有，要考虑急性肾炎。

无

是否有尿痛或腰痛？有，要考虑尿路感染。

无

是否伴有咳嗽和咳脓痰？是，要考虑是否有肺结核的可能。

无

是否伴有腹泻？是，要考虑胃肠炎或细菌性痢疾。

无

要考虑疟疾或病毒性疾病。

以上这套分析发热原因的思路适合于成人使用。对于儿童发热，可以用另一套思路来分析原因。现介绍如下：

儿童发热应考虑

检查患儿身上是否有皮疹。如有皮疹要考虑到各种出疹性传染病，如麻疹等。如果还伴有呼吸困难或肺部有罗音，要考虑到出疹性传染病并发肺炎。

无

肺部是否有罗音，是否有呼吸困难（但不伴腹泻）？是，要考虑肺炎。

无

是否有颈强直？有，要考虑到脑膜炎。

无

检查身上是否有脓肿。如果有局部发红、发热的脓肿，要考虑是化脓性细菌感染。如果局部不发红的脓肿，要考虑是否结核感染。

无

检查扁桃体是否红肿、有脓苔。有，要考虑急性扁桃体炎。

无

检查耳道是否有分泌物，小儿耳部是否疼痛？是，要考虑到中耳炎。



新编家庭必备丛书

无

检查患儿是否伴有黄疸、严重腹痛、关节痛、腹泻等。如有，则要考虑到与这些症状有关的各种疾病。

无

是否有尿痛或腰痛？是，要考虑到急性肾盂肾炎。

无

颜面部是否有浮肿？有，要考虑到急性肾炎。

无

要考虑到疟疾、病毒感染等。

2. 头痛应想到哪些病

头痛是一种很常见的症状。从一些很轻微的、常见的病如感冒，到很严重的一些病，都可以引起头痛。常见的有各种感染，脑炎，脑膜炎，鼻窦炎，脑血栓，中暑，一氧化碳中毒，青光眼，偏头痛，高血压，脑肿瘤，脑脓肿，外伤后头痛等。各种不同原因引起的头痛，在疼痛的部位、疼痛的性质以及伴随症状等方面有不同的特点。例如：高血压头痛多见于枕后部，头痛伴喷射样呕吐常为颅内压升高所致，每天晨间头痛常见于额窦炎，每天有规律的下午头痛常为上颌窦炎。但是，大多数头痛是无特异性的。

3.咳嗽应想到哪些病

咳嗽是一种常见的症状，许多疾病可以引起咳嗽。咳嗽有多种不同表现，根据各种不同表现咳嗽的各自特点进行分析，有利于找出咳的原因。因此，咳嗽的病人要注意观察自己咳嗽表现的特点。例如，单声咳嗽，常见于咽或喉炎，气管炎的早期，胸膜炎，早期肺结核等等，也可由吸烟或精神因素而引起。慢性的、连续性的咳嗽，常见于慢性支气管炎，支气管扩张及慢性肺脓肿等。发作性咳嗽，可见于气管内异物，气管受压迫，百日咳、急性喉炎等。晨咳，常见于支气管扩张，慢性肺脓肿等。夜咳，常见于慢性支气管炎、肺结核、左心功能不全等。

咳嗽时是否伴有其他症状，这往往也能为寻找引起咳嗽的原因提供有益的线索。例如，咳嗽伴有发热，常见于流行性感冒，麻疹，伤寒，肺炎，胸膜炎，肺结核等。咳嗽伴有胸痛，多见于大叶肺炎，胸膜炎，纵隔肿瘤，支气管肺癌等。咳嗽伴有呼吸困难常见于喉炎，喉水肿，喉肿瘤，慢性支气管炎，肺气肿，重症肺炎，重症肺结核，胸腔积液等。咳嗽伴有大量脓性痰，常见于肺脓肿，支气管扩张，脓胸支气管痿等。咳嗽伴有咯血，常见于肺结核，支气管扩张，支气管肺癌，肺脓肿，风湿性心脏病二尖瓣狭窄等。

新编家庭必备丛书

国外有人推荐一种简单地分析咳嗽原因的思路，的原因。现介绍如下：

成年人咳嗽时应当考虑

痰中是否带血？是，要考虑结核。

无

肢体有无水肿？有，要考虑到充血性心力衰竭。

无

肺部是否有罗音，是否伴有呼吸困难或发热？是，要考虑到肺炎。

无

是否有哮喘发作的历史？有，要考虑支气管哮喘。

无

是否伴有咳痰？是，要考虑急性支气管炎。

无

检查扁桃体是否肿大，有脓苔？有，要考虑到扁桃体炎。

无

咳嗽时间是否较长（超过一个月）？是，要考虑到肺结核。

以上思路适用于分析成人的咳嗽原因。儿童咳嗽，可用另外一套思路进行分析。现介绍如下：

儿童咳嗽时要考虑

是否伴有呼吸困难和发热或肺部有罗音？是，要考虑到肺炎。是否有喘鸣？

无

是否有喘鸣？如果有阵发性哮喘，要考虑到支气管哮喘。如果只有一般性喘鸣，要考虑到支气管炎。

无

是否连续咳嗽，吐后缓解？是，应考虑到百日咳。

无

扁桃体是否红肿，表面有脓苔？是，考虑到扁桃体炎。

无

是否一般抗生素治疗无效、体重下降、咳嗽超过4周？是，要考虑到结核。

无

应考虑到上呼吸道感染（感冒）。

4. 呼吸困难应想到哪些病

呼吸困难是指呼吸感到费力，有憋气感，似乎感到空气不够用。在检查时可有张口抬肩，鼻翼扇动，呼吸的频度或深度及节律异常等。呼吸困难可由多种疾病引



新编家庭必备丛书

起。肺原性呼吸困难常可由喉部狭窄、气管和支气管狭窄、阻塞，肺炎、肺部水肿、肺部肿瘤、肺不张、肺气肿、气管内异物等引起。胸膜的疾病也可引起呼吸困难。心原性呼吸困难主要是由心功能不全所引起的。此外，酸中毒、毒血症、药物中毒、化学毒物中毒，以及颅脑的疾病也可引起呼吸困难。

当呼吸困难时，可以按以下的简单思路，来分析寻找原因

成年人呼吸困难应考虑到

是否伴有颈静脉怒张和水肿？是，要考虑心功能不全。

无

是否伴有发热以及肺部是否有罗音？是，要考虑到肺炎的可能性。

无

是否刚刚注射过青霉素或刚刚接受过预防接种等？是，要考虑到过敏性休克的可能。

无

是否有哮喘？是，要考虑支气管炎。如果有阵发性哮喘史，要考虑到支气管哮喘。

无

是否有皮肤苍白、出虚汗、脉速？是，要考虑是否

有休克。

无

是否伴有严重腹泻？是，要考虑到能引起腹泻的有关疾病。

无

是否有半昏迷病、深呼吸、脱水等表现，是否有尿糖？是，要考虑糖尿病。

无

是否伴有严重复痛？是，要考虑引起腹痛的各种疾病。

无

是否受到突然的精神刺激？是，要考虑是精神紧张引起的呼吸困难。

无

要考虑胸腔积液，其他有关疾病。

以上思路适合于成人。儿童呼吸困难可按另一套思路进行分析，现介绍如下：

儿童呼吸困难时要考虑到

是否伴有发热，肺部是否有湿罗音？是，要考虑到肺炎。

无

是否有严重腹泻伴严重脱水？有，要考虑到胃肠炎