



社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

社 区 急 症

编 著 陈燕清 闫敬来



科学出版社

社区急救与急救护理技术丛书

金主编 周 强

社区急症

编 者 周西清 周强



人民卫生出版社

社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

社 区 急 症

编 著 陈燕清 闫敬来

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是《社区医师中西医诊疗规范丛书》之一。介绍了社区常见急症的临床诊断、治疗措施和预防保健措施,重点突出了现代急救医学与中医传统急救理论及方法,突出了中医辨证论治和中医传统特色实用技术,并详细介绍了国家推广的简便适宜技术,提出了转诊建议。本书内容针对社区人群、社区医疗条件及社区急症发病特点,注重理论与临床的紧密结合,详略恰当,实用性强,便于掌握。书末还附有常用现代医学急救诊疗技术、急诊急症抢救程序、急诊抢救静脉常用药物应用汇总和中医适宜技术用法简介、注意事项,方便读者查阅。

本书可供社区医师使用,也可作为广大中医药专业工作者以及中医药爱好者的学习参考书。

图书在版编目(CIP)数据

社区急症 / 陈燕清, 闫敬来编著. —北京: 科学出版社, 2010
(社区医师中西医诊疗规范丛书 / 周然 总主编)

ISBN 978-7-03-029840-9

I. 社… II. 陈… III. 急性病-诊疗 IV. R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 259062 号

责任编辑: 曹丽英 杨 扬 / 责任校对: 张凤琴

责任印制: 刘士平 / 封面设计: 黄 超

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

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>

北京市安泰印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2011 年 1 月第 一 版 开本: 787×960 1/32

2011 年 1 月第一次印刷 印张: 14 3/8

印数: 1—4 000 字数: 379 000

定价: 29.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

《社区医师中西医诊疗规范丛书》

编 委 会

总 主 编	周 然		
副总主编	张俊龙	郭湛英	
编 委	(按姓氏笔画排序)		
	马文辉	王玉荣	王 欢
	王晞星	尤舒彻	吕 康
	乔之龙	关建红	苏润泽
	吴秋玲	邹本贵	张 波
	张晓雪	陈燕清	苗宇船
	金永生	赵学义	赵建平
	施怀生	柴金苗	高继宁
	雷 鸣	薛 征	魏中海

序 一

社区卫生服务是卫生事业的重要组成部分,是实现人人享有初级卫生保健目标的基础环节。发展社区卫生服务对于推进医疗卫生服务体制改革,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。大力发展社区卫生服务、建立中西医结合的社区卫生服务体系、发挥中医药在社区卫生服务中的作用,既是我国中西医并重的卫生工作方针在基层的具体体现,也是中医药“简、便、廉、验”的特色优势所在。深入开展社区卫生人员中西医结合的综合基本知识和技能培训,推广和应用适宜中医药技术,积极为社区居民提供中西医结合服务,必将有力地促进社区医疗服务能力建设。

周然教授是农工党中央常委、山西省主委,是山西省政协副主席、山西中医学院院长,博士生导师,享受国务院特殊津贴专家。他多年从事医药卫生管理工作、中医药科研和教学管理工作,熟悉基层医疗卫生工作,具有丰富的管理经验、较高的管理能力和理论素养。他在承担“十一五”国家科技部支撑计划重大项目“农村卫生适宜技术产品研究与应用”中,主持编写的《农村卫生适宜技术推广丛书》(共17册),对于卫生适宜技术在农村的推广应用和基层中医药服务人员的技能提升,对于农村中医药和医疗卫生服务水平提高发挥了积极的作用。同时,该系列丛书被确定为国家新闻出版总署“十一五”国家重点图书出版规划项目,受到有关专家和中医药界的广泛好评,也受到广大农民

ii 社区急症

群众的热烈欢迎。

此次由他主持编写的共计 22 册的《社区医师中西医结合诊疗规范丛书》，再一次填补了社区卫生服务过程中中西医结合诊疗规范的空白。该丛书涉及内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科、社区护理、社区康复、预防保健等多学科领域，内容全面，涵盖广泛，资料翔实，主要针对社区卫生服务中的常见病、多发病和诊断明确的慢性病，具有很强的实用性和操作性。丛书的出版，对于促进社区卫生服务人员业务水平的提高，加强全科医师队伍建设，提升社区卫生服务质量，保证社区卫生服务的可持续发展，有着一定的实际意义。

衷心地希望该丛书能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践，进一步规范卫生技术人员的服务行为，提高社区卫生服务质量，为广大人民群众提供安全、有效、便捷、经济的公共卫生和基本医疗服务保障贡献力量。

陈宗兴

2010 年 10 月

序 二

社区卫生是医疗卫生工作的重要组成部分。加强社区卫生工作,构建新型城市医疗卫生服务体系,努力满足群众的基本卫生服务需求,是深化医疗卫生体制改革,实现人人享有初级卫生保健目标的基础性工作,而加强社区卫生工作人员的培训,提升医疗卫生工作水平,又是基础之基础。近年来,我省的社区卫生服务快速发展,服务触角不断延伸,服务水平稳步提升,居民对社区卫生服务的认可和利用程度逐渐提高。社区卫生服务的大力推进,对于缓解“看病难、看病贵”问题发挥了积极作用,但也存在着社区卫生机构服务的质量不高、服务能力有限等问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。

由山西省政协副主席、农工民主党山西省主委、山西中医学院院长周然教授主持编写的《社区医师中西医诊疗规范丛书》(共 22 册),是专门面向社区卫生工作人员的较权威的一套丛书。该丛书有几个显著特点:一是中西医结合,既充分体现党和国家“中西医并重”的卫生工作方针,又为社区卫生工作人员提供了全面的中西医两方面诊治技术,能够有效提高诊治水平;二是针对性强,从病种的选择到技术的筛选,都充分考虑社区卫生工作的实际,尤其是书中收载的一些中医名家单方验方以及国家卫生部和中医药管理局推荐的适宜技术,有很强的实用性;三是简便实用,编写体例删繁就简,重点突出,文风精炼,既涵盖全面,又独具特

色,不失为当代社区卫生工作人员学习培训的一套优秀教材。

《社区医师中西医诊疗规范丛书》,内容翔实,切合社区卫生工作实际,为我省社区卫生工作人员提供了坚实的理论保障。丛书的出版,必将有力地促进社区卫生服务人员业务水平的提高,提升社区卫生服务质量,保证社区卫生服务的可持续发展。同时,也有利于发挥中医药“简、便、廉、验”的特点和优势,提高中医药对促进人群健康的贡献率,使中医药特色服务逐步成为深受社区群众欢迎的“民生工程”。

丛书付梓之际,应周然副主席之邀,特为之序。

张建设

2010年10月

总 前 言

发展社区卫生服务对于推进城市医疗卫生服务体制改革,健全城市两级卫生服务体系,满足人民群众的健康需求,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。

当前,制约社区医疗卫生工作的一个重要因素,是基层医疗卫生工作者的技术水平难以满足人民群众的需求。在大力推广农村卫生适应技术的两年时间里,笔者也深切地感受到社区卫生工作中存在着“卫生机构服务的质量不高、服务能力有限”等方面的问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。因此,我们组织既有丰富临床经验,又有较高理论素养的专家学者,编写了《社区医师中西医诊疗规范丛书》。本丛书共分 22 册,涉及内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科等多学科领域,力求内容全面,资料翔实,切合实际,满足需要。丛书各册依据西医疾病的分类方法,选取社区常见病、多发病为研究对象,每一病种从中、西医角度予以阐明,既体现理论性,更注重实用性,突出疾病的诊断与治疗。

其中,有三点需要说明:①我们严格遵照执行国家有关中药使用的政策法规,如国家规定禁止使用的保护动物或有毒中药,本丛书中古医籍或方剂中涉及时,仅供参考,建议使用其代用品。②本丛书中腧穴的定位多采用“同身寸”或“骨度分寸法”,因个体差异的存在无法统一换算,特此说明。③中医古医籍的剂量有

用斤、两、钱、分等旧式计量单位的,本丛书为了临床医师的使用方便,正文中中药剂量一律依照普通高等教育“十一五”国家级规划教材《方剂学》、《中药学》药量;名老专家经验方中药量遵循原作者的经验量。

本丛书的编写,是继开展“十一五”国家科技支撑计划重大项目以来的又一系列丛书,希望能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践。在此,特别感谢全国政协陈宗兴副主席、山西省张建欣副省长对本书的支持并作序,科学出版社以及山西省人民政府、山西省科技厅、山西省卫生厅等部门的负责同志,各丛书编者及参与此丛书工作的其他同志,在此一并表示感谢!



2010年5月

前 言

社区卫生服务是由全科医生为主体的卫生组织或机构所从事的一种社区定向的卫生服务。随着医疗体制改革的不断深化和完善,医疗卫生服务工作的重心正不断向基层延伸,社区在解决人民“看病贵、看病难”,构建和谐社会方面,正发挥着越来越重要的作用。由于社区医务工作者是在社区一线工作,常常最先到达急救现场,所以,也是最先对急症患者实施救治的医务人员。对急症患者正确诊断和紧急救治,对患者极为重要,有时会起到起死回生的作用,所以,社区急救服务显得尤其重要。这就要求社区医务工作者要熟练掌握对常见急危重症的诊断、鉴别诊断和紧急救护,同时迅速正确判断病情,及时将患者转诊至有条件的医院进一步诊治。本书共介绍了社区常发、常见的急症 52 种,主要为内科急症,均采用西医病名,基本为现行规范名词。本书内容针对社区人群、社区医疗条件及社区急症发病特点,注重理论与临床的紧密结合,详略恰当,实用性强,便于掌握。书末还附有常用现代医学急救诊疗技术、急诊急症抢救程序、急诊抢救静脉常用药物应用汇总和中医适宜技术简介、注意事项,方便读者查阅。

由于时间仓促,编者学术水平有限,本书在内容和文字上可能存在不少缺点,诚望读者在使用过程中提出宝贵意见,以便修订时改正。

编 者

2010 年 11 月

目 录

序一

序二

总前言

前言

绪论..... (1)

第一章 内科急症..... (4)

第一节 支气管哮喘..... (4)

第二节 急性呼吸窘迫综合征 (14)

第三节 急性呼吸衰竭 (22)

第四节 脑血栓形成 (33)

第五节 脑栓塞 (45)

第六节 脑出血 (47)

第七节 蛛网膜下腔出血 (55)

第八节 短暂性脑缺血发作 (59)

第九节 急性脊髓炎 (62)

第十节 特发性面神经麻痹 (71)

第十一节 癫痫 (78)

第十二节 急性心肌梗死 (89)

第十三节 心律失常急症 (97)

第十四节 急性心力衰竭..... (112)

第十五节 心脏骤停与心肺脑复苏..... (120)

第十六节 上消化道出血..... (125)

第十七节 急性肝功能衰竭..... (131)

第十八节 急性肾衰竭..... (139)

第十九节 弥散性血管内凝血..... (149)

第二章 外科急症..... (156)

第一节 急性阑尾炎..... (156)

第二节 急性胆囊炎..... (164)

x 社区急症

第三节	急性胰腺炎·····	(172)
第四节	上尿路结石·····	(180)
第三章	妇科急症·····	(185)
第一节	异位妊娠·····	(185)
第二节	妊娠高血压综合征·····	(191)
第三节	产后出血·····	(199)
第四节	流产·····	(204)
第四章	儿科急症·····	(213)
第一节	新生儿硬肿症·····	(213)
第二节	新生儿黄疸·····	(218)
第三节	小儿麻疹·····	(224)
第四节	小儿惊厥·····	(231)
第五章	休克·····	(239)
第一节	感染性休克·····	(239)
第二节	低血容量休克·····	(248)
第三节	心源性休克·····	(250)
第四节	过敏性休克·····	(253)
第六章	常见临床危象·····	(257)
第一节	高血压急症·····	(257)
第二节	高热危象·····	(268)
第三节	高血糖危象·····	(276)
第四节	低血糖危象·····	(286)
第五节	甲状腺功能亢进危象·····	(291)
第七章	传染病急症·····	(299)
第一节	猩红热·····	(299)
第二节	流行性腮腺炎·····	(304)
第三节	流行性乙型脑炎·····	(313)
第四节	流行性脑脊髓膜炎·····	(322)
第五节	伤寒·····	(328)
第六节	细菌性痢疾·····	(334)
第八章	急性中毒·····	(343)
第一节	急性有机磷农药中毒·····	(343)
第二节	急性酒精中毒·····	(349)

第三节 一氧化碳中毒·····	(351)
第九章 意外伤害·····	(356)
第一节 中暑·····	(356)
第二节 电击·····	(363)
第三节 淹溺·····	(365)
主要参考书目·····	(368)
附录·····	(369)

绪 论

急症是指起病急暴、变化迅速或慢性疾病积渐突变、急性中毒或意外伤害等病势重危的一系列病症,具有发病急骤、变化快速、病谱广泛、病势危重、病情复杂、时间性强、随机性强、应急性强的显著特征。突出的急症症状有高热、昏迷、晕厥、休克、抽搐、咯血、出血、急性腹痛等。急症学是应用医学基本理论、各科专业知识,研究常见急症的病因病理、临床诊断及救治规律的一门学科,是临床医学的重要组成部分。中西医结合急症学是运用中、西医理论研究急、重、危病症的发生、发展、变化规律及诊断治疗的一门跨学科、跨专业的新兴临床学科。其范围广泛,涉及各个临床学科。

在我国,现代医学的急症急诊学发展相对较快。目前,我国县级以上医院都成立了急诊科,有条件的医院都有 ICU 病房。各大中城市已普遍建立了急救网或急救中心,并统一规定了急救电话号码(120),为急、重、危患者的救治提供了可靠保障。由于医疗设备的不断更新,检测手段现代化程度日益提高,新的高效药物不断问世及病因发病机制研究不断取得新进展,危重患者的抢救成功率也在不断提高。

由于社区医务工作者是在社区一线工作,常常是最先到达急救现场的医务人员,所以也是最先对急症患者实施救治的医务人员。对急症患者正确诊断和紧急救治,对患者极为重要,有时会起到起死回生的作用,所以,社区急救服务显得尤其重要。这就要求社区医务工作者要熟练掌握对常见急危重症的诊断、鉴别诊断和紧急救护,同时迅速正确判断病情,及时将患者转诊至有条件的医院进一步诊治。

中医诊治急症,历史悠久,源远流长,几千年来已形成了完整的理论体系,积累了丰富的临床经验。中医急症学的形成和发展是随着中医药学同步发展的,在历代医籍中,有关急症的理

2 社区急症

论、诊治经验、急救技术和方药,都有丰富的记载。东汉张仲景的《伤寒杂病论》开创了中医急症辨治的先河,以六经和脏腑辨证治疗热病、厥逆等常见急症,并总结了较系统的理、法、方、药理论和经验。清代,中医急症学发展到鼎盛时期,尤其对高热、惊厥、抽风、昏迷、斑疹、吐衄、厥脱等急症的治疗,达到了较高水平。

20 世纪 80 年代初,改革开放的浪潮促进了中医急症医学的振兴与发展,国家非常重视中医急症的研究工作,加强了对中医急诊工作的领导与管理,坚持继承和发扬并举,临床与科研同步,中医与中药结合,多学科攻关,推动了中医急症学术水平的提高。

中医学在发展过程中发明、创造和积累了许多包括针灸疗法、拔罐疗法、刮痧疗法、穴位埋线、药浴疗法等在内的独特疗法和适宜技术,在急症治疗方面具有一定的特色和优势,在充分发挥中医药看病“简、便、廉、验”的优势,完善中医药服务措施,加大中医适宜技术在社区和农村推广力度,缓解看病难、看病贵问题,让人民群众享受方便快捷、质优价廉的中医药服务等方面作出了巨大的贡献。

中医、西医属两种不同的医学理论体系,对人体疾病的认识上有许多差异。中、西医各具特色,各有优势。我国广大医务工作者,从 20 世纪 50 年代开始就对中西医结合治疗急症进行探索,从基础到临床进行了大量的研究工作,但主要以临床应用为主。尤为突出的是以中医“证”为突破口进行研究。中西医结合抓住中医的“证”这一疾病的客观存在,将其置于现代医学的客观检测之下,研究分析机体所处的病理生理状态,找到了许多揭示中医“证”本质的客观指标。目前,中西医结合治疗急症,多采用西医检测手段明确诊断,结合中医辨证与辨病相结合,宏观辨证与微观辨证相结合,以中药为主或中西药结合进行治疗。近 50 年来,在中西医结合治疗急症方面,优势互补,取得不少成果,如中西医结合治疗各种急腹症、休克、急性脑血管病等取得较好疗效。在中药制剂改良方面也取得较大成绩,近年来陆续出现了清热解毒、回阳救逆、益气固脱、醒脑开窍、凉血止血等功