

护 士 教 材

# 内 科 学

中国人民解放军总后勤部卫生部

一九七三年九月

為全體軍  
民服務

元清

救死扶傷，寧死

革命的人道主義

白克東

臺灣之作者很  
大的政治重要  
性以系

## 前 言

《内科学》与其他临床学科有密切的联系。内科病员可以发生属于其他科范围的并发症。例如糖尿病病员可以并发疔、痈、白内障等属于外科、眼科的疾病。反之，其他科疾病也可并发属于内科范围的疾病。例如孕妇可并发贫血、高血压等疾病。因此，在学习临床医学及担任护理工作时，必须随时考虑到人体是一个完整的机体，综合运用各方面的知识进行医疗和护理。同时，在学习《内科学》时，必须联系以往所学的《正常人体学》、《医用微生物寄生虫学》、《病理学》、《药理学》及《基础护理学》等基础理论知识。这样，才能加深理解。在从事临床护理工作中，必须做到：

- 一、给病员以妥善的临床护理，解除或减轻病员的痛苦。
- 二、协助军医获得正确的诊断。
- 三、正确执行医嘱，做好治疗，使病员得以早日恢复健康。
- 四、预防并发症及交叉感染。
- 五、做好病员的政治思想工作，使病员对疾病有正确的认识，鼓舞斗志，增强信心，共同战胜疾病。
- 六、向病员同志学习，学习他们的好思想、好作风和与疾病作斗争的顽强意志。

通过本课程的学习，要获得部队内科常见病、多发病的基

本理论知识，了解其主要症状、体征以及诊断和治疗原则，掌握其预防及护理技术。到部队或农村进行巡回医疗时，对一般内科疾病能进行诊断与防治。

# 目 录

前 言 .....	(1)
第一章 临床诊断学基础 .....	(1)
第一节 内科疾病常见症状 .....	(1)
第二节 询问病史 .....	(14)
第三节 体格检查 .....	(16)
第四节 实验室检查 .....	(29)
第五节 仪器检查 .....	(41)
第二章 呼吸系统疾病及护理 .....	(48)
第一节 上呼吸道感染 .....	(48)
第二节 支气管炎 .....	(50)
第三节 大叶性肺炎 .....	(55)
第四节 原发性非典型性肺炎 .....	(59)
第五节 支气管哮喘 .....	(60)
第六节 肺结核 .....	(63)
第七节 结核性胸膜炎 .....	(72)
第八节 矽肺 .....	(74)
第三章 消化系统疾病及护理 .....	(79)
第一节 急性胃肠炎 .....	(79)
附：肉毒杆菌食物中毒 .....	(81)
第二节 慢性胃炎 .....	(82)
第三节 溃疡病 .....	(83)

第四节	门静脉性肝硬化 .....	(90)
第五节	上消化道出血的护理 .....	(96)
第六节	钩虫病 .....	(99)
第七节	蛔虫病 .....	(101)
第四章	循环系统疾病及护理 .....	(104)
第一节	风湿热 .....	(104)
第二节	风湿性心瓣膜病 .....	(108)
第三节	高血压病 .....	(111)
第四节	冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	(115)
第五节	心力衰竭 .....	(119)
第六节	心脏病的护理 .....	(127)
第七节	心律失常 .....	(129)
第五章	泌尿系统疾病及护理 .....	(134)
第一节	肾盂肾炎 .....	(134)
第二节	急性肾小球性肾炎 .....	(137)
第三节	慢性肾小球性肾炎 .....	(139)
第四节	尿毒症 .....	(144)
	附：肾脏病护理常规 .....	(148)
第六章	血液系统疾病及护理 .....	(149)
第一节	贫血 .....	(149)
第二节	紫癜 .....	(156)
第三节	白血病 .....	(159)
第七章	内分泌、新陈代谢疾病及护理 .....	(163)
第一节	甲状腺疾病 .....	(163)
第二节	糖尿病 .....	(167)
第八章	神经系统疾病及护理 .....	(175)
第一节	面神经麻痹 .....	(175)
第二节	多发性神经炎 .....	(176)



第三节	癫痫 .....	(178)
第四节	神经衰弱 .....	(181)
第五节	瘧病 .....	(182)
第六节	脑出血 .....	(185)
第七节	瘫痪病人的护理 .....	(188)
第九章	物理因素所致疾病及护理 .....	(190)
第一节	中暑 .....	(190)
第二节	高山适应不全症 .....	(194)
第十章	急性中毒的急救及护理 .....	(197)
第一节	急性中毒概述 .....	(197)
第二节	一氧化碳中毒 .....	(201)
第三节	有机磷农药中毒 .....	(203)
	附：几种常见急性中毒的急救 .....	(206)

## 附：皮肤病学

第一章	总    论 .....	(209)
第一节	皮肤的构造和功能 .....	(209)
第二节	皮肤病的临床表现 .....	(211)
第三节	皮肤病的外用药治疗 .....	(213)
第四节	皮肤病的护理 .....	(219)
第二章	几种常见的皮肤病及其治疗与护理 .....	(221)
第一节	病毒性皮肤病（单纯疱疹、带状疱疹、足跖疣） .....	(221)
第二节	脓疱疮 .....	(224)
第三节	浅部霉菌病（头癣、体癣、手足癣、甲癣、花斑癣） .....	(226)
第四节	接触性皮炎 .....	(230)
第五节	湿疹（包括婴儿湿疹） .....	(231)

第六节	药物性皮炎（包括剥脱性皮炎）	.....(233)
第七节	荨麻疹	.....(237)
第八节	神经性皮炎	.....(239)
第九节	牛皮癣（银屑病）	.....(241)
第十节	稻田皮炎（浸渍糜烂皮炎及动物血吸虫尾蚴皮炎）	.....(242)

# 第一章 临床诊断学基础

诊断疾病的过程，就是对病员的情况进行周密、细致的调查研究，综合分析、作出判断的过程，以进行防治。只有认真调查研究，熟练掌握诊断疾病的基本方法，才能对疾病作出正确的诊断，实施正确的治疗，从而达到治愈疾病的目的。

常用的诊断疾病的方法有询问病史、体格检查、实验室检查及仪器检查等。其中详细地询问病史与系统的体格检查是诊断疾病最基本最重要的方法。

## 第一节 内科疾病常见症状

症状是病员主观上异常感觉的叙述，是疾病本质的反映。我们应当把病员所述的各种症状作为认识疾病的向导，通过症状分析去认识疾病的本质。同时了解常见症状的基本概念和临床意义，可为学习临床课程打下基础。

### 发 热

发热是人体同致病因素作斗争时所产生的的一种防御性反应，其表现为体温升高，并影响全身各系统的功能。

常见的发热原因：

#### 一、感染性发热

(一) 急性感染：起病急，短期发热。常见于下列疾病：

1. 肺炎：发热伴有咳嗽、血痰及胸痛等。
2. 乙型脑炎或流行性脑脊髓膜炎：高热伴有剧烈头痛、呕吐、嗜睡，重症者有惊厥、昏迷等。
3. 急性菌痢：发热伴有阵发性左下腹部疼痛及脓血便等。

4. 泌尿系感染：发热伴有腰痛、尿频、尿急、尿痛等。

(二) 慢性感染：起病缓慢，长期发热。常见于：

1. 结核病：午后发热伴有夜间盗汗、消瘦等。
2. 风湿热：发热伴有游走性关节疼痛等。

## 二、非感染性发热

(一) 淋巴瘤：周期性发热，持续数周或数月。

(二) 白血病：发热伴有淋巴结肿大及周围血中白细胞总数及分类明显异常等。

(三) 大手术或外伤后由于组织广泛损伤，自身蛋白分解可引起发热。

(四) 药物热：许多药物长期应用后可能引起发热，如磺胺类、青霉素、巴比妥类药物等，但停药后发热即可消退。

(五) 热原质引起的发热：静脉注射生理盐水、葡萄糖溶液后，虽注射液中不含有病原微生物，但由于热原质的存在，亦可出现寒战及发热。

## 头 痛

头痛是临床上常见的症状之一。常见的头痛原因：

### 一、颅内疾病

由于颅内富有感觉神经的血管受到牵引、压迫或颅内炎症浸润，刺激脑膜而引起头痛。

(一) 脑炎、脑膜炎：头痛剧烈，伴有高热、呕吐、嗜睡

或昏迷、惊厥等。

(二) 脑瘤：头痛是由于肿瘤对周围组织血管的牵引、压迫或脑水肿造成颅内压升高所致。头痛剧烈呈持续性、伴有呕吐、视力障碍或癫痫发作等。

(三) 偏头痛：这种头痛是由于脑血管收缩、舒张不稳定所引起。多见青年女性，一侧头部剧痛，伴有恶心、呕吐、视物不清，发作一般持续几小时或1~2天，有规律性，每周或每月发作一次。

## 二、全身性疾病

(一) 高血压：由于血压增高，脑血管痉挛，出现头痛。多为胀痛或搏动性跳痛，有时甚至为剧烈头痛，常位于枕部或全头部，同时伴有耳鸣、眼花、心悸、头晕等。

(二) 发热性疾病：由于各种感染性疾病，引起发热使脑血管扩张，产生头痛。如上呼吸道感染或流感时，常有发热和头痛，多为两颞侧头痛，并伴有全身酸痛、乏力、咳嗽、咽痛等。

(三) 神经官能症：头痛为主要症状，持续性全头痛，伴有思想不集中、梦多、失眠、记忆力减退等。

## 呼吸困难

呼吸困难表现为呼吸频率、深度及节律的改变，患者自觉“气不够用”或呼吸费力。因而出现鼻翼煽动，张口呼吸，严重者常取半卧位或端坐位（即端坐呼吸）。缺氧明显时有紫绀及烦躁不安。呼吸困难常是病情危重的表现，应立即进行处理。引起呼吸困难的常见疾病如下：

### 一、呼吸系统疾病

(一) 大叶性肺炎：重症时可出现浅而快的呼吸。

(二) 胸膜炎：渗出性胸膜炎时，由于病侧胸腔内有大量积液压迫肺部而产生呼吸困难。常伴有发热、咳嗽、胸痛等。

(三) 气胸：起病突然，剧烈胸痛，因胸膜腔内有积气使胸膜腔内压力增高，压迫肺部致使呼吸困难，患者有窒息感觉。

(四) 支气管哮喘：由于支气管平滑肌痉挛、管壁水肿及分泌物增多，以致管腔狭窄，造成呼气性呼吸困难，常伴有哮鸣音。

(五) 喉部或气管阻塞：由于喉部急性炎症、过敏性血管神经性水肿或肿瘤等原因造成喉部狭窄，产生吸气性呼吸困难。可伴有声音嘶哑或失音，严重时紫绀、烦躁不安等。

## 二、循环系统疾病

心脏病所致的充血性心力衰竭时，可出现呼吸困难。严重者可有端坐呼吸。

## 三、中毒性呼吸困难

糖尿病酸中毒或肾炎尿毒症患者，由于血液中酸性代谢产物滞留，血中酸度增高，刺激呼吸中枢，引起呼吸困难。其表现为吸气慢而深，呼气短促。糖尿病酸中毒时患者呼气中有“烂苹果味”，而在尿毒症时患者呼气中有尿味。

## 四、神经精神因素

如癔病，发病多由于情绪波动引起，表现有气急，手足发麻或抽搐等。

## 紫 绀

当体表小血管内血红蛋白的氧含量减低，使皮肤与粘膜呈弥漫性青紫色时，称为紫绀。临床常见疾病有：

### 一、呼吸系统疾病

凡影响流经肺脏的血液不能充分完成氧合作用，使动脉血中氧合血红蛋白明显减少时，可产生紫绀。如肺炎、支气管哮喘、肺气肿及肺水肿等。

## 二、循环系统疾病

(一) 先天性心脏病：如房间隔或室间隔缺损较大时，部分血液自右心分流入左心再进入体循环，使动脉血中氧含量减少，可出现紫绀。

(二) 心力衰竭：此时心输出量减少，血循环缓慢，静脉血流瘀滞，尤其肺部的瘀血可阻碍血红蛋白的氧合作用，产生紫绀。表现呼吸困难，全身末端紫绀，四肢发冷等。

(三) 局部血循环不畅：血液在局部停留时间过久，氧被大量消耗，局部出现紫绀。如暴露在寒冷环境中，血管遇冷收缩，表现唇、耳、鼻尖、手指、足趾等均呈青紫色。另外阵发性肢端动脉痉挛时，四肢末端血管收缩，也会产生紫绀。

## 三、硝基苯和亚硝酸盐等中毒

此时可产生变性血红蛋白症，引起紫绀。

## 咳嗽与咯血

咳嗽：咳嗽是一种防御性的反射动作。当呼吸道粘膜受到异物、炎症或分泌物的刺激时可引起咳嗽，借以将呼吸道内异物及分泌物排出。常见原因如下：

### 一、呼吸系统疾病

(一) 上呼吸道感染：常伴有鼻塞、流涕、头痛、全身不适、咽痛等症状。

(二) 急性咽喉炎：干咳无痰，伴有声音嘶哑或完全失音，有时可出现低热。多见于儿童。

(三) 支气管炎：常为阵发性咳嗽，痰多为粘液或脓性，

急性期常伴有发热。

(四) 大叶性肺炎：起病急、寒战、高热、胸痛、咳铁锈色痰。

(五) 支气管哮喘：由于过敏反应引起小支气管痉挛所致。发作突然，呼吸困难，不能平卧，吐白色泡沫痰。

(六) 肺结核：长期干咳、晨起重、若形成空洞则咳嗽加剧、痰量增多，常见咯血。伴有午后低热、夜间盗汗等。

## 二、循环系统疾病

咳嗽常见于心脏病引起的肺循环瘀血或肺水肿时，此时，有高度呼吸困难，不能平卧，可有咯血或咳出大量血性泡沫痰，同时有心率加快和紫绀等。

## 三、传染病

某些传染病如百日咳、麻疹等，多伴有咳嗽。百日咳多见于儿童，为阵咳，末了发出一种特殊的声音，似雄鸡叫的尾声一样，又称“鸡鸣咳”。

## 四、其他

气管异物、气管内良性肿物、支气管肺癌、各种刺激性气体和帝国主义施放的毒气，如芥子气等，均可引起咳嗽。

咯血：咯血是一种常见的临床症状。是指气管、支气管及肺组织血管破裂而致出血，经口腔咯出叫咯血。应与呕血相鉴别。鉴别时首先应排除口腔、鼻咽、牙龈等部位的出血。引起咯血的常见疾病有：

(一) 呼吸道疾病：如肺结核有血丝痰或鲜红血痰；支气管扩张症有脓痰，带有臭味，痰中带血丝，也可能有反复大量咯血；肺脓肿亦可引起咯血。

(二) 心血管疾病：左心衰竭有肺水肿时，患者高度呼吸



困难、气短、不能平卧、剧咳、咳出大量血性泡沫状痰。此外严重二尖瓣狭窄，引起肺瘀血时亦可咯血。

(三) 出血性疾病：如血友病、白血病、血小板减少性紫癜等，均可出现咯血。

### 咯血与呕血的鉴别

咯血	呕血
1. 来自呼吸道	1. 来自消化道
2. 是咳出的，咯血前常有咽喉发痒，有腥气味	2. 是呕出的，呕血前常有上腹部不适，恶心或眩晕感
3. 咳出的血液色鲜红，泡沫状，常混有痰	3. 呕出的血液呈暗红色或褐色，混有胃液或食物等
4. 咯血停止后可有持续性血痰	4. 无血痰
5. 粪便颜色正常	5. 粪便呈柏油样
6. 常有心、肺疾病的病史及体征	6. 常有溃疡病或肝硬化的病史及体征
7. 呈碱性反应	7. 呈酸性反应

### 恶心与呕吐

恶心是一种上腹部不适、想吐的感觉，通常为呕吐的先兆。呕吐是一种反射动作，其中枢位于延髓。恶心与呕吐可由胃肠道疾病、颅脑疾病或体内代谢产物中毒等原因所引起。

一、胃肠道疾病 如幽门梗阻、肠梗阻、肠套叠时，胃内或梗阻上段肠腔内压力增高，刺激神经末梢，呈反射性呕吐。