

临床医嘱丛书



LINCHUANG YIZHU SHOUCE

临床医嘱手册

(第五版)

主编 刘乃丰 孙子林

江苏科学技术出版社

第 5 版

LINCHUANG YIZHU SHOUCE

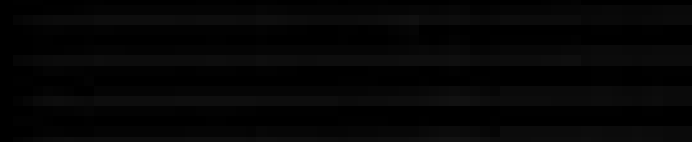
临床医嘱手册

【第五版】

何 燕 孙 华

人民卫生出版社

（北京）



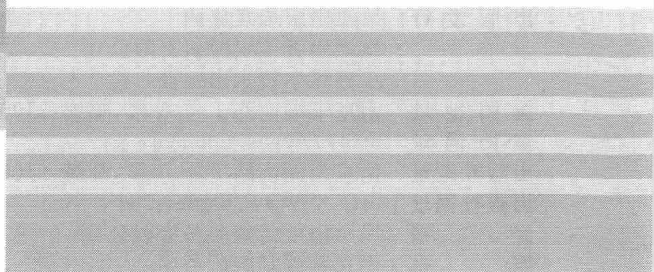
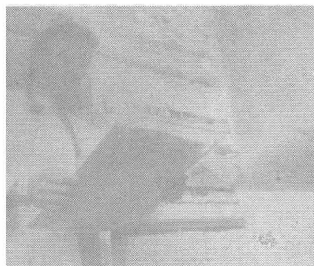
人民卫生出版社
（北京）

LINCHUANG YIZHU SHOUC

临床医嘱手册

(第五版)

顾 问	季寿琪	何家声
主 编	刘乃丰	孙子林
副主编	金 晖	唐洪丽 王美美



图书在版编目(CIP)数据

临床医嘱手册 / 刘乃丰等主编. —5 版. —南京:
江苏科学技术出版社, 2011. 12
ISBN 978-7-5345-8356-8

I. ①临… II. ①刘… III. ①医嘱—手册
IV. ①R45-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 150673 号

临床医嘱丛书

临床医嘱手册(第五版)

主 编	刘乃丰 孙子林
责任编辑	庞啸虎
责任校对	郝慧华
责任监制	曹叶平 周雅婷

出版发行	凤凰出版传媒集团 凤凰出版传媒股份有限公司 江苏科学技术出版社
集团地址	南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009
集团网址	http://www.ppm.cn
出版社地址	南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009
出版社网址	http://www.pspress.cn
经 销	凤凰出版传媒股份有限公司
照 排	南京紫藤制版印务中心
印 刷	江苏凤凰新华印务有限公司

开 本	787 mm×1 092mm 1/32
印 张	15.625
字 数	510 千字
版 次	2011 年 12 月第 5 版
印 次	2011 年 12 月第 1 次印刷

标 准 书 号	ISBN 978-7-5345-8356-8
定 价	30.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

本书编委会人员名单

顾 问	季 寿 琪	何 家 声		
主 编	刘 乃 丰	孙 子 林		
副主编	金 晖	唐 洪 丽	王 美 美	
编 委	王 美 美	孙 子 林	刘 乃 丰	刘 必 成
	刘 顺 英	陈 宝 安	刘 文 革	唐 洪 丽
	金 晖	周 红	乔 立 兴	李 红 琼
	顾 小 军	王 艳 丽	姜 藻	魏 杨
	陆 静	徐 昌 盛	孙 耘 玉	
秘 书	金 晖	魏 琼		

第五版前言

开医嘱是实习医师和住院医师最常见的诊疗活动,因此他们迫切需要一本简明、实用的工具书。季寿琪教授、何家声教授主编的《临床医嘱手册》自1989年出版以来深受欢迎,多次的再版均得到广大读者的认可。

近年来临床医学进展很快,特别是循证医学,科学、客观地评价一些重要的治疗方法,对临床实践有着非常重要的指导作用。新的药物或药物的新剂型层出不穷,临床医师有了更多的治疗选择,但药物价格和诊疗新技术费用也明显增高。对于合理、适当运用临床医学的新知识、新技术和新疗法,广大病人也提出了更高的要求。各级医师在选择治疗方法上还要根据具体病人,考虑国家基本诊疗项目和基本用药目录的范围。

有鉴于此,很有必要在保持本书原有风格的基础上,重新改写《临床医嘱手册》第四版的内容,并将它列入江苏科学技术出版社策划、出版的《临床医嘱丛书》。由于原书编写人员的变化,为兼顾本书内容连续性与创新性,根据原书主编和责任编辑的建议调整了编写人员,由东南大学附属中大医院(原南京铁道医学院附属医院)心内科刘乃丰教授和内分泌科孙子林教授担任主编,充实了部分学有成就的中青年专家。

根据疾病谱的变化,本书包含了更多的内科及儿科病种,突出常见病和多发病。既介绍基本诊疗措施,又适当反映该学科领域新进展,借鉴国际上的临床治疗指南。每个病种按不同型别、病期、缓急程度列出诊疗程序,提出诊疗思路。儿科部分中如与内科相同的疾患,均在内科疾病的注处列出具体的诊断与处理原则,读者应根据儿科情况选择合适的治疗药物。在医嘱

中写“或”者,即指择用其中一种;列出同类药多种的,也只是供开医嘱时选用。

医嘱是否正确、合理,首先取决于明确疾病诊断,同时要充分考虑病人个体差异、病情发展演变或多种疾病并存,以及药物相互作用等因素,最大限度使病人获益。本书列出药物参考用法或诊疗措施,主要是为实习医师和住院医师提供参考。读者在选用药物时,还应认真阅读药品说明书或其他权威著作,核对适应证、禁忌证、用法、剂量和副作用,避免不良反应。最重要的是,开医嘱需要高度的责任心,应根据自己的理论知识、临床经验和诊疗水平向病人负责,做出适合具体病人的治疗决策,必要时请示上级医师或请会诊。

我们要感谢原书主编和编写者为本书奠定的坚实基础和新颖构思,也感谢江苏科学技术出版社所给予的大力支持和具体指导。

刘乃丰 孙子林

于东南大学附属中大医院

目 录

医嘱书写规则	001	异烟肼中毒	028
常见急症	002	氨茶碱中毒	029
急性发热(高热)	002	抗胆碱类药物中毒	029
惊厥	003	抗组胺类药物中毒	030
昏迷	004	水杨酸类药物中毒	031
肝性脑病	005	洋地黄类药物中毒	031
颅内压增高	007	有机磷农药中毒	032
弥散性血管内凝血(DIC)	008	有机氯杀虫剂中毒	035
大咯血	009	氨基甲酸酯类农药中毒	036
急性上消化道出血	010	拟除虫菊酯类农药中毒	037
急性腹痛	013	杀虫脒中毒	038
感染性休克	015	抗凝血类杀鼠药中毒	039
心源性休克	016	磷化锌中毒	039
过敏性休克	017	有机氟杀鼠药中毒	040
心搏骤停	018	毒鼠强中毒	041
急性左心衰竭	019	鼠立死(杀鼠啞啉、W491) 中毒	042
呼吸衰竭	020	一氧化碳中毒(煤气 中毒)	042
急性呼吸窘迫综合征 (ARDS)	021	刺激性气体中毒	043
急性中毒及其他理化因素		汽油中毒	044
疾病	023	急性铅中毒	045
急性中毒急救的原则与注意 事项	023	急性汞中毒	046
阿片类药物中毒	023	无机砷化物中毒	047
巴比妥类药物中毒	024	乙醇中毒	048
苯二氮草类药物中毒	025	甲醇中毒	048
吩噻嗪类抗精神病药物 中毒	026	急性苯中毒	049
三环类抗抑郁药物中毒	027	亚硝酸盐中毒	050
		氰化物中毒	051

毒蛇咬伤中毒	052	休克型肺炎(中毒性肺炎)	081
河豚鱼中毒	054	肺念珠菌病	082
鱼胆中毒	055	卡氏肺孢子虫肺炎	083
白果中毒	056	肺曲菌病	084
发芽马铃薯中毒	056	肺隐球菌病	084
毒蕈(毒蘑菇)中毒	057	吸入性肺炎	085
乌头类及含乌头生物碱植物中毒	058	肺脓肿	086
夹竹桃中毒	059	气胸	087
急性高原病	059	肺不张	088
慢性高原病	060	原发型肺结核	089
减压病	061	急性血行播散型肺结核	090
急性放射病	062	继发型肺结核	090
中暑	063	复治涂阳病人(包括复发、初治失败、中断治疗)	092
冻僵(全身冻伤)	064	结核性渗出性胸膜炎	092
淹溺	065	结核性脓胸	093
电击伤(触电)	065	少量咯血	094
晕动病	067	中等量咯血	094
呼吸系统疾病	068	慢性肺源性心脏病	095
普通感冒	068	单纯性肺嗜酸粒细胞浸润症(Löffler 综合征)	096
急性气管支气管炎	069	迁延性肺嗜酸粒细胞浸润症	096
慢性支气管炎(急性发作期及慢性迁延期)	069	热带性肺嗜酸粒细胞浸润症	097
慢性阻塞性肺气肿	070	哮喘性嗜酸粒细胞增多症	097
支气管扩张(咯血)	072	弥漫性间质性肺病	098
支气管哮喘	073	特发性肺纤维化	098
肺炎球菌肺炎	076	结节病	099
金黄色葡萄球菌肺炎	076	睡眠呼吸暂停综合征	100
肺炎克雷白杆菌肺炎	077	肺栓塞	101
军团病肺炎	078		
铜绿假单胞菌肺炎	078		
肺炎支原体肺炎	080		
鹦鹉热肺炎	080		

外源性过敏性肺泡炎(过敏性肺炎)	102	主动脉夹层动脉瘤破裂	131
胸膜间皮瘤	102	PTCA、冠状动脉内支架植入术后	131
循环系统疾病	103	心律失常射频消融术后	132
原发性高血压(高血压病)	103	消化系统疾病	134
高血压危象	104	呕吐	134
心力衰竭	105	反流性食管炎	135
窦性心动过速	107	食管裂孔疝	136
窦性心动过缓	108	贲门失弛缓症	136
病态窦房结综合征	108	贲门黏膜撕裂症	137
房性早搏	109	急性胃肠炎	138
室性早搏	110	急性腐蚀性胃炎	138
阵发性室上性心动过速	111	急性出血性糜烂性胃炎	139
阵发性室性心动过速	112	慢性胃炎	140
心房颤动	113	消化性溃疡	142
房室传导阻滞	115	十二指肠炎	143
病毒性心肌炎(急性期)	116	十二指肠壅积症	144
心肌病	116	急性出血坏死性肠炎	144
心绞痛	118	原发性吸收不良综合征	145
急性心肌梗死	121	非特异性溃疡性结肠炎	147
急性渗出性心包炎	126	克罗恩病(Crohn 病)	149
风湿热(指以风湿性心脏炎为主要表现的风湿热)	126	肠结核	149
急性风湿性关节炎	127	直肠、结肠息肉	150
慢性心脏瓣膜病合并心力衰竭	128	下消化道出血	151
经皮二尖瓣狭窄、主动脉瓣狭窄、肺动脉瓣狭窄球囊扩张术	129	慢性腹泻	152
亚急性感染性心内膜炎	129	慢性腹痛	153
急性感染性心内膜炎	130	肠易激综合征	153
		黄疸	154
		腹水	156
		肝肿大	158
		肝硬化	159
		原发性胆汁性肝硬化	161
		肝硬化腹水	162

细菌性肝脓肿	163	慢性肾衰竭	202
药物性肝病	165	肾移植	205
脂肪肝	166	血液系统疾病	208
急性肝衰竭(暴发性肝 衰竭)	167	再生障碍性贫血	208
急性胆囊炎	169	慢性单纯红细胞再生障碍性 贫血	210
慢性胆囊炎	171	急性造血停滞	211
胆道蛔虫症	172	巨幼细胞性贫血	211
急性重症胆管炎(急性梗阻 性化脓性胆管炎)	173	缺铁性贫血	212
胆囊切除术后综合征	174	铁粒幼细胞贫血	213
急性胰腺炎	175	遗传性球形红细胞增 多症	214
慢性胰腺炎	178	葡萄糖-6-磷酸脱氢酶 (G-6-PD)缺乏症	215
结核性腹膜炎	179	珠蛋白生成障碍性贫血(地 中海贫血)	216
原发性腹膜炎	180	自身免疫性溶血性贫血	217
泌尿系统疾病	183	阵发性睡眠性血红蛋 白尿	219
急性链球菌感染后肾小球肾 炎(急性肾炎)	183	急性粒细胞缺乏症	220
慢性肾小球肾炎(慢性 肾炎)	184	急性淋巴细胞白 血病(ALL)	221
IgA 肾病	185	急性非淋巴细胞白血病 (ANLL)	223
肾病综合征	186	难治性复发性急性白 血病	224
急进性肾炎	192	急性早幼粒细胞白血病 (APL)	226
隐匿性肾炎	193	骨髓增生异常综合征 (MDS)	227
狼疮肾炎	194	中枢神经系统白血病	229
过敏性紫癜性肾炎	195	慢性粒细胞白血病 (CML)	230
肾小管酸中毒	196		
急性间质性肾炎	197		
急性肾盂肾炎	198		
慢性肾盂肾炎	198		
淋病	199		
肾动脉狭窄	200		
急性肾衰竭	201		

慢性淋巴细胞白血病 (CLL)	231	单纯性甲状腺肿(含地方性 甲状腺肿)	253
霍奇金病(HD)	232	毒性弥漫性甲状腺肿	254
非霍奇金淋巴瘤(NHL)	233	自主性功能亢进性甲状腺 腺瘤	255
多发性骨髓瘤	235	甲状腺功能亢进危象	256
巨球蛋白血症	236	甲状腺功能减退症	257
恶性组织细胞病	237	内分泌浸润性突眼	257
真性红细胞增多症	238	亚急性甲状腺炎	258
特发性血小板减少性 紫癜	239	慢性淋巴细胞性甲状 腺炎	259
血栓性血小板减少性 紫癜	240	甲状腺结节	259
内分泌系统疾病和代谢		甲状旁腺功能亢进症	260
疾病	242	甲状旁腺功能亢进危象和高 钙血症	261
下丘脑综合征	242	甲状旁腺功能减退症和低钙 血症	262
垂体性侏儒	242	青春期延缓	262
成年人腺垂体功能减 退症	244	更年期综合征	263
腺垂体功能减退危象	245	多囊卵巢综合征	264
巨人症和肢端肥大症	245	男性性腺功能减退症	264
尿崩症	246	胰岛素瘤	265
抗利尿激素分泌失调综 合征	247	2型糖尿病	266
高泌乳素血症和泌乳 素瘤	248	1型糖尿病	268
慢性肾上腺皮质功能减 退症	249	妊娠期糖尿病	269
急性肾上腺皮质功能减 退症	249	糖尿病酮症酸中毒	270
皮质醇增多症	250	糖尿病高渗性昏迷	271
原发性醛固酮增多症	251	乳酸酸中毒	272
嗜铬细胞瘤	252	低血糖症	272
		糖尿病神经病变	273
		糖尿病肾病	273
		糖尿病足	274
		单纯性肥胖	275

高脂蛋白血症	276	脑血栓形成	302
痛风	277	脑栓塞	305
低钾血症	278	癫痫	306
高钾血症	278	癫痫持续状态	308
风湿免疫和变态反应性		帕金森病	309
疾病	280	偏头痛	310
系统性红斑狼疮	280	多发性硬化	311
类风湿关节炎	281	重症肌无力	312
多发性肌炎和皮肌炎	282	进行性肌营养不良症	313
系统性硬化症	282	周期性瘫痪(低钾性)	314
干燥综合征	283	肿瘤	316
贝赫切特病(白塞病)	284	肿瘤化疗须知	316
结节性多动脉炎	284	肺癌	317
韦格纳肉芽肿病	285	食管癌	324
强直性脊柱炎	285	胃癌	326
混合性结缔组织病	286	大肠癌	328
花粉症	287	胰腺癌	330
变态反应性鼻炎	287	原发性肝癌	330
急性荨麻疹	288	乳腺癌	332
慢性荨麻疹	288	卵巢肿瘤	335
药物过敏反应	289	前列腺癌	338
神经系统疾病	290	睾丸肿瘤	339
三叉神经痛	290	膀胱癌	341
面神经炎	291	恶性黑色素瘤	342
坐骨神经痛	292	骨肉瘤	344
急性多发性神经根神经炎		软组织肉瘤	346
(古兰-巴雷综合征)	292	传染病	348
急性脊髓炎	294	水痘	348
运动神经元疾病	295	流行性腮腺炎	348
单纯疱疹病毒性脑炎	296	麻疹	349
脑出血	297	病毒性肝炎	350
蛛网膜下腔出血	300	流行性出血热(肾综合征出	
短暂性脑缺血发作(TIA)	301	血热)	353

狂犬病	357	新生儿低血糖	399
流行性乙型脑炎	358	新生儿低钙血症	400
艾滋病	361	新生儿破伤风	401
猩红热	362	新生儿化脓性脑膜炎	402
流行性脑脊髓膜炎	363	蛋白质-热能营养不良 (重度)	403
霍乱	366	维生素 D 缺乏性佝 偻病	404
伤寒	367	维生素 D 缺乏性手足搐 搦症	405
急性细菌性痢疾	368	维生素 B ₁ 缺乏症	406
钩端螺旋体病	370	维生素 A 缺乏症	406
阿米巴病	373	维生素 A 中毒	407
疟疾	374	维生素 D 中毒	407
血吸虫病	376	晚发性维生素 K 缺乏出 血症	408
钩虫病	376	小儿急性呼吸衰竭	409
儿科疾病	378	小儿上呼吸道感染	410
新生儿惊厥	378	反复呼吸道感染	411
新生儿窒息	379	喉软骨软化病	412
新生儿肺透明膜病	381	急性感染性喉炎	412
新生儿肺炎	383	急性喉气管支气管炎	413
新生儿肺出血	384	支气管肺炎	414
新生儿缺氧缺血性脑病	385	哮喘性支气管炎	418
新生儿颅内出血	386	小儿哮喘持续状态	419
新生儿黄疸	388	毛细支气管炎	420
新生儿溶血病	388	喘憋性肺炎	422
新生儿肝炎综合征	389	腺病毒肺炎	423
新生儿巨细胞病毒感染	390	金黄色葡萄球菌肺炎	424
新生儿胎粪吸入综合征	391	肺炎支原体肺炎	425
新生儿败血症	392	疱疹性口腔炎	426
新生儿寒冷损伤综合征	393	小儿腹泻病	427
新生儿坏死性小肠结 肠炎	395	幽门螺杆菌感染	428
新生儿出血症	396		
新生儿持续胎儿循环	396		
新生儿休克	398		

小儿急性充血性心力衰竭	428	幼年特发性关节炎	451
心内膜弹力纤维增生症	429	小儿 Still 病	452
小儿高血压病	430	儿童类风湿病	453
急性肾小球肾炎	431	风湿热	453
肾病综合征	434	过敏性紫癜	454
小儿尿路感染	437	皮肤黏膜淋巴结综合征 (川崎病)	455
乙型肝炎病毒相关性 肾炎	438	先天性甲状腺功能减 低症	456
小儿急性白血病	439	性早熟	456
小儿恶性淋巴瘤	442	传染性单核细胞增 多症	457
营养性缺铁性贫血	443	特发性高钙血症	458
营养性巨幼红细胞性 贫血	443	蒙被综合征(婴儿闷热综 合征)	458
小儿病毒性脑炎	444	附录	460
小儿细菌性脑膜炎	446	老年病人的用药问题	460
瑞氏综合征	447	新生儿常用抗生素	461
急性中毒性脑病	448	小儿药物剂量算法	465
婴儿痉挛症	449	儿科常用含电解质溶液 简易配制	466
苯丙酮尿症	449	人体检验正常参考值	467
肝豆状核变性	450		
肝糖原累积病	450		

医嘱书写规则

医嘱犹如军事指挥者的作战令，是临床医师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，前者于病人住院时要执行一段时间，为相对稳定的医疗措施。而后者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、昏迷护理常规等；第二项写护理分级，如一级护理、二级护理、三级护理等；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，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 C 100 毫克 3 次 /日、复方甘草合剂 10 毫升 3 次 /日等；第八项写注射用药，如青霉素 80 万单位肌内注射（简称肌注）1 次 /6 小时，葡萄糖氯化钠注射液 1 000 毫升静脉滴注（简称静滴）1 次 /日、50%葡萄糖液 60 毫升静脉注射（简称静注），等等。

临时医嘱按处理时间顺序写，如病人住院后立即抽血做细菌培养，肥达反应，查血钾、钠、氯，则先开上述医嘱；如需进行 X 线胸部摄片，则开第二项医嘱；又做心电图检查，则开第三项；如发现心功能不全需立即静注毛花苷 C 0.4 毫克，则开第四项；准备第二日早晨空腹抽血测肝肾功能，则开第五项；准备第二日做胸腔穿刺，则开第六项。总之，按时间顺序依次书写。

常见急症

急性发热(高热)

长 期 医 嘱	临 时 医 嘱
内科护理常规 一级护理 半流质饮食 病重 维生素 B ₁ 10 毫克 3 次/日 维生素 C 100 毫克 3 次/日 葡萄糖氯化钠注射液 1 000 毫升 静滴 1 次/日 10%葡萄糖液 1 000 毫升 静滴 1 次/日 生理盐水 250 毫升 青霉素 480 万单位 静滴 2 次/日(皮试) 生理盐水 250 毫升 无环鸟苷 0.5 克 静滴 1~2 次/日 清开灵 1 包 3 次/日 日夜百服宁 1 片 2 次/日	血涂片找疟原虫 血培养及药物敏感试验 肥达反应、外-斐反应 血钾、钠、氯、CO ₂ 结合力测定 肝肾功能、血沉、病毒八项、支原体 抗体、衣原体抗体 胸部 X 线透视或摄片 骨髓穿刺培养及细胞学检查(必要 时)腹部 B 超 腰椎穿刺脑脊液送常规、生化及培 养(必要时) 头部冰枕或冰帽 50%乙醇(酒精)擦澡或温水擦澡 冷盐水灌肠 对乙酰氨基酚(扑热息痛)0.5 克 即服 或吲哚美辛 12.5~25 毫克 即服 或安痛定 2 毫升 肌注 或柴胡注射液 2~4 毫升 肌注

注 (1) 对原因不明的发热病人,应尽快明确病因,不宜随便使用退热药,以免干扰热型,影响诊断;对于大量出汗的病人应加强液体治疗。

(2) 对于发热伴有急性喉炎、病毒性心肌炎、脑炎及休克等严重情况,可考虑短期(2~3 日内)使用糖皮质激素。

(3) 注意发现鼻窦炎、肾盂肾炎、胆囊炎、疱疹性咽峡炎、肺炎肿、肝脓肿、丹毒等隐匿性感染。

(4) 发热 1 周以上应常规检查胸片、血培养、血肥达反应、特异性血清学检查、支原体抗体、腹部 B 超等。