

内科急危重症主治医师1149问

NEIKE JIWEIZHONGZHENG ZHUSHIYISHI 1149 WEN

主编○李香兰 刘 宁 李幸彬

 军事医学科学出版社

內閣總理大臣官邸1149

（内閣總理大臣官邸）

内閣總理大臣官邸

内閣總理大臣官邸

内科急危重症主治 医师 1149 问

主 编 李香兰 刘 宁 李幸彬
副主编 李建行 贾 静 王 钧
何红彦 张春艳 陈 庆

军事医学科学出版社
· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

内科急危重症主治医师 1149 问/李香兰, 刘宁, 李幸彬主编.

- 北京: 军事医学科学出版社, 2012.6

ISBN 978 - 7 - 80245 - 980 - 9

I . ①内… II . ①李… ②刘… ③李… III . ①内科—急性病—诊疗—
问题解答 ②内科—急诊—诊疗—问题解答 IV . ①R505.97 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 121470 号

策划编辑: 李俊卿 责任编辑: 张 淳 责任印制: 马 凌

出版人: 孙 宇

出版: 军事医学科学出版社

地 址: 北京市海淀区太平路 27 号

邮 编: 100850

联系电话: 发行部:(010)66931049

编辑部:(010)66931127, 66931039, 66931038

传 真:(010)63801284

网 址:<http://www.mmsp.cn>

印 装: 北京宏伟双华印刷有限公司

发 行: 新华书店

开 本: 850mm×1168mm 1/32

印 张: 14.5

字 数: 471 千字

版 次: 2012 年 6 月第 1 版

印 次: 2012 年 6 月第 1 次

定 价: 29.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者, 本社发行部负责调换

前 言

由于经济的飞速发展,人们的生活节奏加快,工作压力越来越大,医务工作者日常工作繁重。临床工作中很少有人、有时间阅读系统的、权威的大部头著作。因此,我们将主治医师在平时临床工作中遇到的问题进行整理和总结,并结合作者长期临床工作中的经验与体会撰写了《内科急危重症主治医师 1149 问》一书。本书以问答的形式将每种疾病中需要掌握的知识点、要点、关键点、考点、容易混淆的概念等一一列出,让每位读者可在会诊之前,查房之后,以较短的时间查阅相关问题,瞬间获得满意的答案。

全书共 15 章,包括:急症常见症状与体征、呼吸系统疾病、心血管疾病、消化系统疾病、内分泌系统疾病、神经系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、水电解质紊乱和酸碱平衡失调、结核病、传染病、职业病、休克、心肺脑复苏、常用急救技术。本书除对临床主治医师常遇到的重要问题给予解答外,着重对近年来的新理论、新技术和新进展等有关问题采用问答形式,以当今观点进行解答、阐述,内容力求新颖、重点突出、简明实用,是基层医院急诊科医师、全科医师的重要参考书。本书写作体例新颖,内容详实,特点鲜明,实用性强,充分体现科学性、规范性和生动性,具有很强的临床实用性和指导意义。本书由数十位专家经过一年多的时间精心策划,并参阅了大量的临床资料,结合作者多年的临床经验编撰而成。本书既有经典的临床经验,又具有前瞻性的进展介绍,由于涉及的内容广泛,书中不足之处在所难免,恳切希望广大同道惠于指正,以备再版时修订。

编 者

目 录

第一章 急症常见症状与体征

第一节 发 热

- | | |
|-------------------------------|-----|
| 1. 什么是发热? | (1) |
| 2. 发热的热型(体温曲线)分几种? | (1) |
| 3. 什么是致热原? | (1) |
| 4. 发热患者常有哪些伴随症状? | (2) |
| 5. 发热患者面容表现提示哪些问题? | (2) |
| 6. 血象检查对发热病因的诊断有何参考价值? | (2) |
| 7. 什么是原因不明发热? 可能的病因有哪些? | (3) |
| 8. 对于发热患者首选退热吗? | (3) |
| 9. 哪些情况应及时退热? | (3) |
| 10. 临床常用降温措施有哪些? | (3) |

第二节 咳 血

- | | |
|--------------------------------|-----|
| 11. 什么是咯血? | (3) |
| 12. 咯血量多少如何界定? | (4) |
| 13. 哪些疾病可以引起咯血? | (4) |
| 14. 咯血的治疗原则是什么? | (4) |
| 15. 咯血的一般疗法包括哪些? | (4) |
| 16. 咯血的常用止血药物有哪些? | (4) |
| 17. 酚磺乙胺、氨甲苯酸的作用机制及用量怎样? | (4) |
| 18. 怎样应用垂体后叶素止血? | (5) |
| 19. 血凝酶的止血作用是什么? | (5) |

20. 难治性咯血还有哪些治疗手段？	(5)
21. 哪些情况有可能发生咯血窒息？	(6)
22. 怎样准确快速判断患者是否出现窒息？	(6)
23. 咯血窒息的急救措施有哪些？	(6)

第三节 发 绀

24. 什么是发绀？	(6)
25. 哪些疾病可以引起中枢性发绀？	(6)
26. 哪些疾病可以引起周围性发绀？	(7)
27. 哪些疾病可以引起化学性发绀？	(7)
28. 发绀都有哪些治疗措施？	(7)

第四节 呼 吸 困 难

29. 什么是呼吸困难？	(7)
30. 哪些疾病可引起急性呼吸困难？	(8)
31. 哪些疾病可以导致慢性呼吸困难？	(8)
32. 急性呼吸困难的治疗原则是什么？	(8)
33. 慢性呼吸困难的治疗原则是什么？	(8)
34. 临幊上引起胸痛的常见病因有哪些？	(8)
35. 胸痛的部位与放射能提示哪些疾病？	(8)
36. 胸痛的性质能给我们哪些提示？	(9)
37. 胸痛的诱发因素或影响因素能给我们什么提示？	(9)
38. 胸痛的伴随症状能给我们哪些提示？	(9)
39. 胸痛患者都有哪些辅助检查帮医师明确诊断？	(9)
40. 呼吸系统疾病引起的胸痛有何特点？	(9)
41. 心血管疾病引起的胸痛有何特点？	(10)
42. 胸壁疾病引起的胸痛有何特点？	(10)

第五节 急 性 腹 痛

43. 哪些疾病可引起急性腹痛？	(10)
44. 不同年龄急腹痛患者可以给我们什么提示？	(11)

-
- 45. 依据发生机制腹痛可分哪几型? (11)
 - 46. 腹痛的起病方式能给我们哪些提示? (11)
 - 47. 腹痛伴发热常见于哪些疾病? (11)
 - 48. 腹痛伴呕吐常见于哪些疾病所致? (12)
 - 49. 哪些疾病可以引起腹痛并伴有排便的改变? (12)
 - 50. 哪些疾病可以引起腹痛伴黄疸? (12)
 - 51. 哪些疾病可以引起腹痛伴腹水? (12)
 - 52. 哪些疾病可以引起腹痛伴休克? (12)
 - 53. 炎症性腹痛有何临床特点? (12)
 - 54. 穿孔性急性腹痛有何临床特点? (13)
 - 55. 梗阻性急性腹痛有何临床特点? (13)
 - 56. 出血性急性腹痛有何临床特点? (13)
 - 57. 绞窄性急性腹痛有何临床特点? (13)
 - 58. 损伤性急性腹痛有何临床特点? (14)
 - 59. 功能性紊乱所致的急性腹痛有何临床特点? (14)
 - 60. 急性腹痛的治疗原则是什么? (14)

第六节 急 性 腹 泻

- 61. 什么是急性腹泻? (14)
- 62. 哪些原因可以引起急性腹泻? (15)
- 63. 什么是分泌性腹泻? (15)
- 64. 哪些因素可致分泌性腹泻? (15)
- 65. 分泌性腹泻有哪些特点? (16)
- 66. 什么是渗透性腹泻? (16)
- 67. 引起渗透性腹泻的原因是什么? (16)
- 68. 渗透性腹泻的特点是什么? (16)
- 69. 什么是渗出性腹泻? (16)
- 70. 引起渗出性腹泻的原因是什么? (16)
- 71. 渗出性腹泻的特点是什么? (17)
- 72. 什么是运动性腹泻? (17)
- 73. 运动性腹泻的常见原因是什么? (17)
- 74. 运动性腹泻的特点是什么? (17)
- 75. 腹泻的常规化验有哪些? 有何作用? (17)

76. 小肠吸收功能试验有哪些?	(18)
77. 影像学检查对腹泻诊断有何价值?	(18)
78. 腹泻的治疗原则有哪些?	(18)

第七节 黄 痿

79. 什么是黄疸?	(19)
80. 按病因学分类黄疸分几种?	(19)
81. 黄疸的基本症状有哪些?	(19)
82. 什么是溶血性黄疸?	(19)
83. 哪些疾病可以导致溶血性黄疸?	(20)
84. 什么是肝细胞性黄疸?	(20)
85. 哪些疾病可以导致肝细胞性黄疸?	(20)
86. 什么是阻塞性黄疸?	(20)
87. 哪些病因可导致阻塞性黄疸?	(20)
88. 什么是先天性非溶血性黄疸?	(21)
89. 哪些疾病可以引起先天性非溶血性黄疸?	(21)
90. 临床常见的黄疸实验室检查如何鉴别?	(21)

第八节 呕 血

91. 什么是呕血?	(22)
92. 呕血是由什么原因引起的?	(22)
93. 如何根据呕血的伴随症状进行诊断?	(22)
94. 呕血如何预防?	(23)

第九节 紫 瘢

95. 什么是紫癜?	(23)
96. 发生紫癜的原因有哪些?	(23)
97. 根据发病原因紫癜分为几种?	(24)
98. 什么是过敏性紫癜?	(24)
99. 过敏性紫癜分为几型?	(24)
100. 过敏性紫癜如何治疗?	(25)

第十节 血 尿

- 101. 什么是血尿? (25)
- 102. 引起血尿的原因是什么? (25)
- 103. 什么是尿三杯试验? (25)
- 104. 血尿和年龄、性别有何关系? (26)
- 105. 哪些药物易引起血尿? (26)
- 106. 血尿的伴随症状可以给我们哪些提示? (26)

第十一节 头 痛

- 107. 什么是头痛? (26)
- 108. 哪些原因可以引起头痛? (27)
- 109. 头痛的伴随症状可以给我们哪些提示? (27)
- 110. 头痛发病方式能给我们什么提示? (27)
- 111. 根据头痛部位对我们诊断有哪些提示? (28)
- 112. 根据头痛的程度与性质能给我们哪些提示? (28)
- 113. 头痛患者应做哪些检查? (28)
- 114. 什么是偏头痛? (28)
- 115. 什么是丛集性头痛? (29)

第十二节 昏 晕

- 116. 什么是眩晕? (29)
- 117. 眩晕分几种? 其病因是什么? (29)
- 118. 眩晕应该如何治疗? (29)

第十三节 意 识 障 碍

- 119. 什么是意识障碍? (30)
- 120. 意识障碍的发生机制是什么? (30)
- 121. 意识障碍分几类? (30)
- 122. 根据意识障碍的伴随症状对诊断有哪些帮助? (31)

123. 意识障碍应如何治疗?	(31)
-----------------	------

第十四节 癫 痫

124. 什么是癫痫?	(32)
125. 癫痫发作的病因是什么?	(32)
126. 癫痫有何临床特征?	(32)
127. 癫痫的发作类型有几种?	(33)
128. 癫痫的并发症有哪些?	(33)
129. 癫痫发作的治疗原则是什么?	(34)
130. 癫痫全身强直阵挛发作持续状态怎样治疗?	(34)

第二章 呼吸系统疾病

第一节 急 性 肺 炎

131. 什么叫急性肺炎?	(35)
132. 肺炎的病因都有哪些?	(35)
133. 引起肺炎的病原体都有哪些?	(35)
134. 近年来肺炎感染病原菌有哪些变迁?	(35)
135. 社区获得性肺炎(CAP)的主要致病菌有哪些?	(36)
136. CAP 的临床诊断依据是什么?	(36)
137. 社区获得性肺炎的住院标准是什么?	(36)
138. 重症肺炎的症状和体征有哪些?	(37)
139. 痰细菌学检查标本的采集、送检和实验室处理的注意事项有哪些?	(37)
140. 痰细菌学检测结果(通常细菌、非典型病原体)诊断意义的判断 是什么?	(37)
141. CAP 的初始经验性抗菌治疗有哪些?	(38)
142. CAP 初始治疗后如何评价和处理?	(38)

第二节 慢 性 阻 塞性 肺 疾 病

143. 慢性阻塞性肺疾病的定义是什么?	(39)
----------------------	------

144. COPD 所涵盖的内容包括哪些?	(39)
145. COPD 的发病机制是什么?	(40)
146. 引起 COPD 的危险因素有哪些?	(40)
147. COPD 的临床表现有哪些?	(41)
148. 肺功能在诊断 COPD 中的作用是什么?	(41)
149. COPD 诊断及严重程度分级是什么?	(41)
150. COPD 病程分期是什么?	(42)
151. 什么是 COPD 表型?	(42)
152. 胸部 CT 可提供 COPD 表型的有关信息有哪些?	(42)
153. COPD 表型如何分型?	(42)
154. 根据胸部 CT 可将 COPD 分为哪几种类型?	(42)
155. COPD 稳定期的治疗包括哪些?	(43)
156. COPD 稳定期药物治疗包括哪些?	(44)
157. COPD 急性加重期的治疗包括哪些?	(45)

第三节 支气管哮喘

158. 支气管哮喘的定义是什么?	(48)
159. 引起支气管哮喘的常见病因有哪些?	(48)
160. 哮喘的临床表现有哪些?	(48)
161. 哮喘的诊断标准是什么?	(48)
162. 哮喘的分期是什么?	(49)
163. 哮喘按病情严重程度如何分级?	(49)
164. 非急性发作期哮喘控制水平如何分级?	(49)
165. 哮喘急性发作时病情严重程度如何分级?	(49)
166. 哮喘如何治疗?	(51)
167. 哮喘急性发作期如何治疗?	(54)
168. 哮喘非急性发作期如何治疗?	(54)

第四节 呼吸衰竭

169. 什么是呼吸衰竭?	(56)
170. 导致呼吸衰竭的病因有哪些?	(56)
171. 呼吸衰竭的分型有哪些?	(56)

172. 呼吸衰竭的发病机制是什么?	(57)
173. 呼吸衰竭对机体的影响有哪些?	(57)
174. 呼吸衰竭有哪些临床表现?	(58)
175. 诊断呼吸衰竭应注意哪些问题?	(59)
176. 如何治疗急性呼吸衰竭?	(59)
177. 如何治疗慢性呼吸衰竭?	(60)

第五节 肺 性 脑 病

178. 什么是肺性脑病?	(61)
179. 肺性脑病的发生机制是什么?	(61)
180. 肺性脑病的病理生理表现是什么?	(61)
181. 肺性脑病的临床表现是什么?	(62)
182. 肺性脑病的诊断标准是什么?	(62)
183. 肺性脑病根据病情的轻重分级标准是什么?	(62)
184. 如何治疗肺性脑病?	(62)

第六节 肺 脓 肿

185. 什么是肺脓肿?	(63)
186. 引起肺脓肿的病原体有哪些?	(63)
187. 肺脓肿分为哪几种类型?	(63)
188. 肺脓肿的临床表现有哪些?	(64)
189. 肺脓肿胸部影像学表现有什么特征?	(64)
190. 肺脓肿需与哪些疾病鉴别?	(65)
191. 如何治疗肺脓肿?	(66)

第七节 急性间质性肺炎

192. 什么是急性间质性肺炎(AIP)?	(66)
193. 引起急性间质性肺炎的病因是什么?	(66)
194. 急性间质性肺炎(AIP)的临床表现是什么?	(67)
195. 急性间质性肺炎(AIP)的影像学特征是什么?	(67)
196. 如何诊断急性间质性肺炎?	(67)

197. 急性间质性肺炎(AIP)如何治疗? (68)

第八节 肺血栓栓塞症

198. 肺血栓栓塞症的定义是什么? (68)
199. 肺栓塞的病理生理改变是什么? (68)
200. 肺栓塞的临床表现是什么? (69)
201. 肺栓塞时患者心电图有何改变? (69)
202. 超声心动图诊断肺栓塞的意义是什么? (70)
203. 肺栓塞时影像学有何表现? (70)
204. D-二聚体对肺栓塞有何诊断价值? (71)
205. 肺栓塞可能性的预测有哪些? (71)
206. 肺栓塞的诊断标准是什么? (72)
207. 肺栓塞的严重程度及危险分层是什么? (72)
208. 肺栓塞如何治疗? (72)
209. 溶栓治疗的适应证有哪些? (74)
210. 溶栓治疗的禁忌证有哪些? (74)
211. 临床常用溶栓药物有哪些? (75)
212. 溶栓治疗的时间窗是如何界定的? (75)

第九节 急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征

213. 什么叫急性肺损伤(ALI)/急性呼吸窘迫综合征(ARDS)? (75)
214. 诱发 ALI/ARDS 的危险因素有哪些? (75)
215. ALI/ARDS 病理生理与发病机制是什么? (75)
216. ALI/ARDS 的临床特征有哪些? (76)
217. ALI/ARDS 的诊断标准是什么? (76)
218. 如何治疗 ALI/ARDS? (77)

第十节 气管、支气管异物

219. 气管、支气管异物的种类有哪些? (79)
220. 外源性异物在气管、支气管内位置有何规律性? (79)
221. 异物的种类和支气管病理改变有何关系? (79)

222. 气管、支气管异物的临床症状有哪些? (80)
223. 气管、支气管异物影像学表现是什么? (80)
224. 气管、支气管异物如何治疗? (81)

第三章 心血管疾病

第一节 心力衰竭

225. 心力衰竭发生的机制是什么? (82)
226. 心力衰竭临床分型有哪些? (82)
227. 急性心力衰竭的常见诱因有哪些? (82)
228. 急性左心衰竭常见病因是什么? (82)
229. 急性左心衰竭临床表现是什么? (83)
230. 右心衰竭的临床表现是什么? (83)
231. 左心衰竭夜间阵发性呼吸困难的发生机制是什么? (83)
232. 引起左心室舒张性心力衰竭的常见病因有哪些? (83)
233. 如何对心功能进行判定和分级? (83)
234. 如何鉴别心源性哮喘和支气管哮喘? (84)
235. 急性心力衰竭的治疗目标是什么? (84)
236. 急性左心衰竭一般治疗需注意什么? (84)
237. 急性左心衰竭正性肌力药包括什么? (84)
238. 心力衰竭常用扩血管药物有哪些? (85)
239. 心肌梗死后心力衰竭如何分级? (85)
240. 脑钠肽(BNP)在心力衰竭的诊断中有何意义? (85)
241. ACEI类药物治疗慢性心力衰竭的机制是什么? (86)
242. ACEI类药物有哪些不良反应? (86)
243. 洋地黄中毒有哪些临床表现? (86)
244. 心源性休克的急诊处理原则是什么? (86)
245. 心源性休克血管活性药物如何选择? (87)

第二节 心律失常

246. 病态窦房结综合征的临床特点是什么? (87)
247. 病态窦房结综合征的心电图表现是什么? (87)

248. 病态窦房结综合征治疗原则是什么? (88)
249. 心房颤动的常见病因有哪些? (88)
250. 心房扑动和心房颤动的心电图特点怎样? (88)
251. 心房颤动的治疗原则是什么? 常用药物有哪些? (88)
252. 什么是心室夺获? (88)
253. 什么是室性融合波? (89)
254. 阵发性室上性心动过速刺激迷走神经的方法有哪些? (89)
255. 药物治疗室上性心动过速的基本原则是什么? (89)
256. 室性心动过速的药物治疗有哪些? (89)
257. 什么是尖端扭转性室速? (89)
258. 预激综合征的治疗原则是什么? (90)
259. 心室扑动和心室颤动的心电图表现是什么? (90)
260. 原发性心室颤动易发生于哪些疾病? (90)
261. 房室传导阻滞的分类有哪些? (90)
262. 致命性缓慢性心律失常的常见原因是什么? (91)

第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病

263. 低分子肝素与普通肝素的区别及前者的优势是什么? (91)
264. 什么是急性冠脉综合征? (91)
265. 非 ST 段抬高急性冠脉综合征早期介入治疗的适应证是什么?
..... (91)
266. 世界卫生组织(WHO)心绞痛如何分型? (92)
267. 变异性心绞痛的特点及治疗要点是什么? (92)
268. 心绞痛的临床表现是什么? (92)
269. 什么是 X 综合征? 其与心绞痛的鉴别点有哪些? (92)
270. 什么是中间综合征? (92)
271. Q 波出现可见于哪些疾病? (93)
272. 急性心肌梗死心电图的动态演变有哪些特点? (93)
273. 急性心肌梗死的心肌酶谱变化有哪些? (93)
274. 急性心肌梗死并发症有哪些? (94)
275. 抗血小板药物在治疗急性冠脉综合征中的地位如何? (94)
276. 如何选择 ST 段抬高心肌梗死(STEMI)的再灌注方法? (94)
277. 溶栓治疗适应证是什么? (95)

278. 溶栓治疗的疗效评价?	(95)
279. 什么是心肌顿抑和心肌冬眠?	(95)
280. 急性心肌梗死预后影响因素有哪些?	(95)

第四节 急性心包炎

281. 急性心包炎常见病因有哪些?	(96)
282. 心包炎的病理分类有哪些?	(96)
283. 心包炎引起胸痛的机制是什么?	(96)
284. 什么是心包摩擦音?	(96)
285. 心脏压塞有哪些表现?	(97)
286. 什么是奇脉?	(97)
287. 什么是 Kussmaul 征?	(97)
288. 急性心包炎常见并发症有哪些?	(97)
289. 急性心脏压塞如何处理?	(97)
290. 急性心包炎的预后如何?	(98)

第五节 主动脉夹层

291. 主动脉夹层的病因是什么?	(98)
292. 主动脉夹层的病理分型有哪些?	(98)
293. 主动脉夹层发病初最常见的症状是什么?	(98)
294. 主动脉夹层患者出现休克的原因是什么?	(99)
295. 夹层血肿压迫周围组织及主动脉大分支所致的临床表现有哪些?	(99)
296. 主动脉夹层应与哪些疾病鉴别?	(99)
297. 主动脉夹层的内科治疗适应证是什么?	(100)
298. 主动脉夹层的治疗目标和一般处理是什么?	(100)
299. 治疗主动脉夹层常用药物有哪些?	(100)
300. 主动脉夹层的外科治疗方式有哪些?	(101)
301. 主动脉夹层的预后如何?	(101)

第六节 感染性心内膜炎

302. 感染性心内膜炎的基本病理变化是什么?	(101)
-------------------------------	-------