

全科医师 临床医嘱速查

· 第 2 版 ·

主编 万力生 杨卓欣

QUANKE YISHI
LINCHUANG YIZHU SUCHA



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

全科医师 临床医嘱速查

第2版

QUANJI YISHI

LINCHUANG YIZHU SUCHA



人民卫生出版社
RENMIN JIAOYU CHUBANSHE

全科医师临床医嘱速查

(第2版)

QUANKE YISHI LINCHUANG YIZHU SUCHA

主编 万力生 杨卓欣



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

全科医师临床医嘱速查/万力生,杨卓欣主编.—2版.—北京:
人民军医出版社,2011.8

ISBN 978-7-5091-5074-0

I. ①全… II. ①万…②杨… III. ①全科医学—医嘱
IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 158962 号

策划编辑:王琳 文字编辑:张燕 责任审读:吴然
出版人:石虹

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927409

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市春园印装有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:35 字数:1297千字

版、印次:2011年8月第2版第1次印刷

印数:0001—3500

定价:99.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

这是一本基层西医师和中医师日常诊疗工作必备的案头参考书。全书涉及内科、外科、妇产科、儿科、传染科、皮肤科、耳鼻咽喉科、眼科、口腔科等 500 余种常见病,每种疾病根据中西医结合的原理列出临床常用医嘱,并进行详细的用药说明,包括西医对症处理和中医辨证用药等。本书内容翔实,具体实用,编写仿照临床病历医嘱单的形式为其最大特色,避免了空洞的理论讲解,能较好地指导临床实践,适合基层中、西医各科住院医师、实习医师和医学生参考。

序 一

中药、西药尽管属于不同的体系,但其治病的目的是一样的。一种疾病常非一药可治,随着中西医结合工作的开展,中医用西药、西医用中药,乃至中西药联合运用,形成了中西合璧的用药模式。在我国广大农村和城市中西药联合运用已经十分普遍,在许多医院已成为临床用药的常规。在临床上,辨证辨病,相辅相成,中西药联合运用可起到协同作用,增强疗效,降低药物毒性反应,减少药物剂量,缩短疗程,等等,所有这些优势无不证实了中西医结合的重要性。

近半个世纪的中西医结合研究,取得了令全世界瞩目的成果,不断产生医学新认识、新观点,并不断创造着新理论、新概念。如“生理性肾虚”“病理性肾虚”等中西医结合基础理论新概念,“病证结合”、宏观辨证与微观辨证相结合等中西医结合诊断学新概念,“动静结合,筋骨并治”以及“菌毒并治”等中西医结合治疗学新概念,展示着中西医结合研究可以创造新的医学理论概念,并蕴育着中西医结合系统理论的诞生。

随着全国中西医结合各科的迅猛建设,万力生、杨卓欣二位中青年专家组织国内三甲中医医院临床各科中西医结合专家编写了《全科医师临床医嘱速查》,该书是一部全面介绍临床各科疾病的大型中西医结合诊疗著作,它架起了中、西医沟通的桥梁,使西医了解中医学及其在人类医疗保健事业中的科学价值。21世纪是中西医结合医学及传统医学与现代医学相结合更加发展的世纪,愿广大的医务工作者摒弃中西医之间的隔阂,在临床和疾病的预防工作中,相互切磋,取长补短,以便进一步提高临床疗效,为人类健康服务。

喜读《全科医师临床医嘱速查》,方知该书确实是一部撷取古今临床各科之精华,又运用于当今各科之临床,既有较高学术价值,又能指导临床实践、提高临床诊治水平。此书的出版,将对提高中医、中西医结合医师的医疗水平作出应有的贡献,故乐为之序。

深圳市卫生局局长 周俊安 教授

序 二

20 世纪中叶我国兴起中西医结合研究,经过 50 多年的临床实践证明,中西医结合医学不仅成为我国医药科学和卫生事业的一大优势,而且给人类医学特别是各国各民族传统医学的发展带来了深刻启示及深远影响。中西医结合临床重点学科点和中西医结合基础重点学科点的成立更加说明我国对中西医结合研究的重视。当前,越来越多的国内外科学家、医学家、药学家,乃至医药企业等将投入更多精力和物力到中西医结合研究中,使中西医结合研究朝着多学科、多层次、高层次、综合性研究方向发展,中西医药结合必将成为“综合防治”人类疾病的重要途径。

然而,当前对中西医结合医学还存在认识上的不足,一是把中、西医分得太清楚,中、西医两科似乎“井水不犯河水”;二是相当多的西医对中医存在偏见,不愿意学中医,甚至抵制中医,认为中医治疗效果太慢,而且疗效不可靠;三是过于倚重西医,把中医作为一些辅助性治疗手段。这些都是临床医学上的误区。事实上,中医和西医虽是两种不同的理论体系,但在诊断上可以相互参考,治疗上可以相辅相成。中西药的联合运用、中药西化、西药中化等多种途径联合应用提高了临床疗效,进一步说明了中西医结合的必要性和重要性。中医学博大精深,新中国成立以来几十年中西医结合研究方面已得到长足的发展,临床上的许多疾病的治疗在中西医结合下已取得非常满意的效果。

作为祖国的一名医务工作者,要摒弃狭隘的医学观念,顺应时代潮流,积极推广中西医结合医学在临床上的应用,造福于全人类。万力生、杨卓欣二位同志,就是其中的辛勤耕耘者。他们勤于学、繁于行、精于业,勤勤恳恳,兢兢业业,深受患者爱戴,求医者络绎不绝,在临床实践中禀承古老中医之精华,汲取当今现代医学之新技术,编写了一部《全科医师临床医嘱速查》,全书从中西医结合的角度全面介绍临床各科疾病的治疗方法,既有较高学术价值,又能指导临床实践,是中医、西医住院医师的很好读本。

深圳市儿童医院院长 李成荣 教授

序 三

近半个世纪的中西医结合临床研究,在诊断方面形成了中西医结合的“病证结合”诊断模式和方法,即辨病诊断与辨证诊断相结合、临床诊断与实验室和特殊检查诊断相结合、宏观辨证与微观辨证相结合,实现了对疾病的综合诊断,丰富和发展了临床诊断学。在治疗方面形成了辨病论治与辨证论治相结合、疾病的分期分型辨证论治与微观辨证论治相结合的治疗模式和方法,丰富和发展了临床治疗学,提高了临床疗效。大量的实践也证明了中西医结合治疗疾病的疗效常能优于单纯西药或单纯中药的疗效。

随着中西医结合医学专著陆续出版,标志着中西医结合各学科理论体系在逐步形成。《全科医师临床医嘱速查》正是在这种全新理论体系指导下编写的一部临床诊疗著作,中西医结合再一次证明了“中医学是一个伟大的宝库”这一真理。不少西药具有不良反应大、耐药菌株增多和复发率高等缺点,而中药不良反应少,且复发率低,还可控制或减轻西药的不良反应,弥补西药之不足。如治疗恶性肿瘤时,化疗、放疗往往引起血象下降、严重的胃肠反应等,甚至不能完成治疗过程,配合使用中药,可以大大减少这些不良反应,使治疗过程得以完成。这就是以“中药之长补西药之不足”的具体例证。但是中药治疗到目前为止,并不是完美无缺的。例如,对急性失血、失水患者,抢救措施较少,不利于急救等,因而在中医临床中要采用一些西医疗法如输血、输液等措施。这又是以“西医之长补中医之不足”。21世纪是中西医结合医学蓬勃发展的世纪,中西医结合医学就是要将现代医学与中医学相互融合,在临床诊疗中发挥出更大的作用,服务于患者。

· 总览《全科医师临床医嘱速查》,该书在形式上表现为“一个主题,两个特点”,全书紧紧围绕“医嘱”这个主题,并编写了用药说明,便于临床医师对患者实施治疗服务。第一个特点即“中西医结合”,本书集中西医两种优势于一体,理论上彼此渗透,治疗上相辅相成,疗效更胜一筹;第二个特点,即“全科疾病介绍”,全书汇总内科、外科、妇产科、儿科、传染科、皮肤科、耳鼻喉科、眼科、口腔科等临床各科常见病、多发病 500 余种,便于临床医师临证查阅,可作为一本案头常用医疗工具书。在内容上该书强调实用;立足成熟技术,体现临床新方法、新标

准、新技术、新药物；力求规范、准确、标准。

今读《全科医师临床医嘱速查》，喜其为中西医结合增辉，故欣然作序，推荐给广大的中医及中西医结合临床工作者。

原南京中医学院院长 周仲瑛 教授
南京中医药大学博士生导师

序 四

全科医师,是能够面向城市社区和农村基层的医务人员,是目前和今后社会对医疗卫生服务最迫切的需求。全科医师应当具有知识面广和技能全面的特点,才能将广大群众的疾病痛苦解决于社区基层。与此不相适应的是,医学专业著作中,各专科著作应有尽有,适用于全科医师学习和查阅的学术著作却难觅其踪。为了解决全科医师学习难、查书难的问题,万力生、杨卓欣等中青年专家,从自己的临床经验出发,又广闻博采,汇聚现代中西医学学术精华,编写出版了这部《全科医师临床医嘱速查》。全书病涉9大科、500余种临床常见疾病,从中医、西医两方面全方位地介绍了临床各类疾病的治疗方法,既有较高学术价值,又能指导临床实践,是全科医师,包括医学院校实习医师、临床初中级医务工作者不可多得的案头必备工具书。

中医药学的形成和发展在我国已有数千年的历史,总结了中华民族传统医学的理论体系和实践经验;西医学充分应用现代科学技术发展了现代医学,使临床医学更好地为防病治病服务。从20世纪中叶起,我国兴起中西医结合研究,发挥中西医学各自的特色和优势,经过50多年的大量实践,在临床许多疾病中已经形成了中西医结合的优化治疗方案,通过中医、西医治法的优势互补,提高了临床疗效,降低了药物的不良反应,形成了具有中国特色的临床治疗方案。本书比较系统地介绍了近几十年来在这方面积累的经验,简明扼要地将各科最新的中西医治疗方法介绍给读者,使在医疗第一线工作的医师在临床工作中能以最便捷的方式检索到临床适用的治疗方法。

本书的编者,都是工作在临床第一线,学有成就的中青年专家,他们不仅具有深厚的中西医学理论基础,又有着丰富的实践工作经验。在繁忙的临床工作之余,荟萃中西医学之精华,取其实用部分,面向全科医师,编写了这部《全科医师临床医嘱速查》。希望这本书的出版,不仅给临床医师的工作带来方便,而且能推动我国全科医学事业的发展,特为之序。

国务院学位委员会学科评议组成员
南京中医药大学博士生导师

汪受传 教授

再版前言

《全科医师临床医嘱速查》一书,自2006年1月出版发行以来受到各科临床医师的欢迎,同时也收到了同行和老师们提出的一些宝贵意见,在这五年里,随着学科的进展,出现了一些新药物、治疗手段,在本次修订中做了增补。

第2版删除了第1版中的一些目前临床上的少见病,补充了一些常见病、多发病。删除了传染科部分的15个病种,如第41章的病毒性疾病:脊髓灰质炎、流行性出血热、登革热;第42章的细菌性疾病:霍乱、白喉、炭疽、鼠疫、布氏杆菌病;第43章的立克次体病:恙虫病;第44章的深部真菌病:肺曲菌病;第46章的寄生虫病:华支睾吸虫病、丝虫病、包虫病、猪囊尾蚴病、蠕虫幼虫移行症。补充了内科部分1个病种,即第8章的神经精神系统疾病:急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病;补充了外科部分3个病种;第11章的颈胸部疾病:亚急性甲状腺炎;第14章的泌尿生殖系统疾病:阳痿、早泄;补充了儿科部分6个病种;第32章的消化系统疾病:慢性胃炎;第34章的泌尿系统疾病:肾小管酸中毒;第35章的血液系统疾病:急性淋巴细胞白血病;第36章的内分泌及遗传性疾病:肝豆状核变性;第38章的神经系统及肌肉疾病:病毒性脑炎;第40章的传染性疾病:手足口病。本书中如无另行说明,医嘱中用药量均以60kg体重为例。

本书再版的目的是力求更贴近于临床,因此补充了临床中的常见病、多发病,删除了部分章节,希望修改后的第2版更适合于临床医师使用。

最后,我再次诚挚地感谢国医大师、原南京中医学院院长博士生导师周仲瑛教授,世界中医药学会联合会儿科专业委员会会长、南京中医药大学儿科研究所所长博士生导师汪受传教授,原深圳市卫生局局长周俊安教授,深圳市儿童医院院长李成荣教授为本书的顾问并作序!感谢人民军医出版社王琳等编辑为本书的出版付出了艰辛的劳动及大力支持!

万力生

2011年6月6日

前 言

中医和西医各有所长,运用中西医结合防治疾病的经验已引起国内外医学界的高度重视。中、西医医务工作者在临床工作、科研及疾病预防中,常常相互切磋,共同探讨,取长补短,促进沟通。很多古代中医学没有记载的病证已经有了疗效确切的中医辨证论治方药。在医疗临床工作中,不仅需要医护工作者的爱心、耐心、热心,更需要有强烈的责任心,能在最短的时间内为患者作出正确的诊断,提供合理、有效的治疗方案,用最少的医疗费用,花最短的时间达到治愈疾病的目的。基于此,我们组织中西医医务工作者将两种理论的优势结合起来,编写了这部中西医结合方面的《全科医师临床医嘱速查》,旨在介绍临床各科常见病、多发病的中西医治疗方法,为临床提供最为准确合理的医嘱示范,希望对中西医结合医师的临床工作起指导和帮助作用。

全书共9部分,重点介绍内科、外科、妇产科、儿科、传染科、皮肤科、耳鼻喉科、眼科、口腔科等临床各科常见病、多发病500余种。全书体例统一规范,每病均介绍医嘱、用药说明两个方面。每一部分均条理分明,点到精髓之处。中医部分力求体现辨证论治的特点,西医部分力求客观、科学、先进。

全书总的编写原则是紧紧围绕“医嘱”这个主题,略其基础理论,详细介绍疾病的治疗方法,突出中西医结合的治疗特色,总览全书,具有以下三方面特点:一是实用性,编写内容着眼于临床,强调实用,力求文字简明扼要,以便于查阅和掌握;二是先进性,全书力求反映目前临床上的新技术、新标准、新的治疗手段;三是可行性,全书介绍的诊疗方法大部分都是目前基层临床医院可以开展的。应该说明的是,某些疾病中医文献尚无记载,故仅录西医部分;本书医学术语如“静脉滴注”省略为“静滴”,“静脉注射”省略为“静注”,“肌内注射”省略为“肌注”等。此外,本书中药物的用法、剂量,我们虽尽可能做到准确、有效,但由于临床病情瞬息万变,读者切不可生搬硬套,而要密切观察病情,紧密结合患者具体情况,因人而异。

全书编委都是长期工作在三甲示范医院的高职称、高学历的医务工作者,是他们扬中医之优势,取西医之所长,将中西医各自的优点融为一体,以便临证查阅。在编写过程中我们虽然尽了最大努力,但错误疏漏之处恳切希望广大读者批评指正。

万力生 杨卓欣

2005年10月7日

目 录

第一篇 内 科

第 1 章 呼吸系统疾病	(2)
第一节 急性上呼吸道感染	(2)
第二节 急性气管、支气管炎	(3)
第三节 慢性支气管炎	(4)
第四节 支气管哮喘	(7)
第五节 支气管扩张	(11)
第六节 慢性阻塞性肺气肿	(13)
第七节 慢性肺源性心脏病	(14)
第八节 肺炎	(16)
第九节 肺脓肿	(20)
第十节 肺栓塞	(22)
第十一节 结核性胸膜炎	(24)
第十二节 肺嗜酸性粒细胞浸润症	(25)
第十三节 气胸	(27)
第十四节 呼吸衰竭	(28)
第十五节 呼吸窘迫综合征	(31)
第十六节 原发性肺恶性肿瘤	(32)
第 2 章 消化系统疾病	(34)
第一节 反流性食管炎	(34)
第二节 食管癌	(36)
第三节 急性单纯性胃炎	(38)

第四节	急性糜烂性胃炎	(40)
第五节	慢性胃炎	(41)
第六节	胃下垂	(43)
第七节	胃癌	(44)
第八节	消化性溃疡	(46)
第九节	功能性消化不良	(49)
第十节	肠易激综合征	(51)
第十一节	溃疡性结肠炎	(54)
第十二节	肠癌	(56)
第十三节	慢性肝炎	(58)
第十四节	肝硬化	(63)
第十五节	原发性肝癌	(65)
第十六节	肝性脑病	(68)
第十七节	上消化道出血	(70)
第十八节	下消化道出血	(73)
第十九节	急性胰腺炎	(74)
第二十节	慢性胰腺炎	(78)
第二十一节	胰腺癌	(80)
第二十二节	结核性腹膜炎	(82)
第3章	循环系统疾病	(85)
第一节	充血性心力衰竭	(85)
第二节	心源性休克	(87)
第三节	心绞痛	(88)
第四节	急性心肌梗死	(91)
第五节	阵发性心动过速	(94)
第六节	期前收缩	(97)
第七节	心房扑动与颤动	(99)
第八节	窦性心动过缓、窦性停搏、窦房传导阻滞、病态窦房 结综合征	(101)
第九节	房室传导阻滞	(103)
第十节	心脏骤停与心肺复苏	(105)

第十一节	风湿性心瓣膜病	(108)
第十二节	高血压病	(111)
第十三节	急性心包炎	(113)
第十四节	心肌病	(114)
第十五节	病毒性心肌炎	(116)
第十六节	感染性心内膜炎	(118)
第十七节	血栓性静脉炎	(121)
第4章	泌尿系统疾病	(124)
第一节	急性肾小球肾炎	(124)
第二节	急进性肾小球肾炎	(126)
第三节	肾病综合征	(127)
第四节	慢性肾小球肾炎	(129)
第五节	隐匿型肾小球肾炎	(130)
第六节	IgA 肾病	(131)
第七节	狼疮肾炎	(132)
第八节	糖尿病肾病	(134)
第九节	过敏性紫癜肾炎	(135)
第十节	肾小管性酸中毒	(136)
第十一节	药物性肾损害	(138)
第十二节	尿路感染	(139)
第十三节	慢性肾盂肾炎	(140)
第十四节	急性肾衰竭	(142)
第十五节	慢性肾衰竭	(143)
第5章	血液系统疾病	(146)
第一节	缺铁性贫血	(146)
第二节	营养性巨幼细胞性贫血	(147)
第三节	自身免疫性溶血性贫血	(148)
第四节	再生障碍性贫血	(149)
第五节	白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(151)
第六节	白血病	(153)
第七节	特发性血小板减少性紫癜	(156)

第八节	过敏性紫癜	(158)
第九节	弥散性血管内凝血	(159)
第十节	恶性淋巴瘤	(160)
第6章	免疫异常及胶原性疾病	(163)
第一节	系统性红斑狼疮	(163)
第二节	类风湿关节炎	(165)
第三节	风湿热	(166)
第四节	多发性肌炎和皮肌炎	(168)
第五节	硬皮病	(169)
第六节	结节性多动脉炎	(170)
第七节	贝赫切特综合征(白塞病)	(171)
第八节	血清病	(172)
第九节	干燥综合征	(173)
第十节	混合性结缔组织病	(174)
第7章	内分泌系统疾病	(176)
第一节	单纯性甲状腺肿	(176)
第二节	甲状腺功能减退症	(177)
第三节	甲状腺功能亢进症	(178)
第四节	亚急性甲状腺炎	(180)
第五节	尿崩症	(181)
第六节	库欣综合征	(182)
第七节	肥胖症	(184)
第八节	原发性醛固酮增多症	(185)
第九节	低血糖症	(186)
第十节	糖尿病	(187)
第十一节	糖尿病酮症酸中毒	(190)
第十二节	高渗性非酮症糖尿病昏迷	(191)
第十三节	痛风	(193)
第十四节	骨质疏松症	(195)
第8章	神经精神系统疾病	(197)
第一节	三叉神经痛	(197)

第二节	面神经炎	(199)
第三节	急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	(200)
第四节	病毒性脑炎	(202)
第五节	脑出血	(204)
第六节	脑梗死	(206)
第七节	癫痫	(209)
第八节	帕金森病	(213)
第九节	偏头痛	(215)
第十节	阿尔茨海默病	(216)
第十一节	重症肌无力	(217)
第十二节	周期性瘫痪	(219)
第十三节	进行性肌营养不良症	(220)
第十四节	躁狂抑郁症	(221)
第十五节	精神分裂症	(222)

第二篇 外 科

第9章	外科感染	(227)
第一节	疔	(227)
第二节	疔病	(229)
第三节	疔	(231)
第四节	急性淋巴结炎	(233)
第五节	急性淋巴管炎	(234)
第六节	急性蜂窝织炎	(236)
第七节	丹毒	(239)
第八节	甲沟炎	(240)
第九节	脓性指头炎	(242)
第十节	急性化脓性腱鞘炎	(244)
第十一节	手掌筋膜间隙感染	(246)
第十二节	小腿慢性溃疡	(248)