

新编家庭医疗指南

主编 李宝顺 赵莉

中国民航出版社



(京)新登字 95-307 号

图书在版编目(CIP)数据

新编家庭医疗指南 李宝顺,赵莉主编. —北京:
中国民航出版社,1995.12
ISBN 7-80110-047-6
I. 新… II. ①李…②赵… III. 家庭医学-手册
N.R-05
中国版本图书馆 CIP 数据核字(95)第 23293 号

新编家庭医疗指南

李宝顺 赵莉 主编

中国民航出版社出版发行
(北京市朝阳区光熙门北里甲 31 号楼)
— 邮政编码 100028 —
北京雅文小店印刷厂印刷
版权专有 不得翻印

开本:787×1092 1/32 印张:20 字数:430 千字
1996 年 3 月第 1 版 1996 年 3 月第 1 次印刷 印数:1—7 000 册

ISBN 7-80110-047-6/R·002 定价:28.00 元

前　　言

健康是人类最宝贵的财富；健康的钥匙就掌握在你自己的手中。

古往今来，健康长寿一直是人们梦寐以求的目标。今天，随着物质条件的日益丰富，健康已经成为高品质生活不可或缺的部分。而大众健康水平的提高，既有赖于社会医疗保健体系的不断完善和医疗保健知识的广泛普及，也在于人们乃至家庭对于医疗保健知识的掌握。为此，我们编写了这本《新编家庭医疗指南》。

现代医学发展很快，内容已十分丰富，要在一本几十万字的书中囊括其全部内容显然是不可能的。在本书编写过程中，我们本着简洁、实用、有效的原则，选择了临床中的常见、多发病作为本书的基本内容，以期使读者能够通过阅读本书，对各种常见、多发病的基本知识有所了解，为正确预防、及时诊断、合理治疗提供必要的帮助。

这里需要指出的是，任何一种疗法和选用的药物都要在临幊上得到公认，都需经过一个较长时期、大样本的临幊验证，这虽然是本书编者所把握的基本原则，但由于水平所限，书中不当之处在所难免，敬请读者指正。

编者

1996年1月

目 录

第一章 常见症状及鉴别诊断	.....	(1)
发热	.....	(1)
低热	.....	(3)
头痛	.....	(5)
胸痛	.....	(7)
腹痛	.....	(8)
水肿	.....	(12)
咳嗽与咳痰	.....	(14)
恶心与呕吐	.....	(16)
吞咽困难	.....	(18)
腹泻	.....	(20)
便秘	.....	(22)
呕血	.....	(23)
便血	.....	(25)
排尿异常	.....	(28)
血尿	.....	(30)
特殊面容	.....	(31)
特殊体位	.....	(32)
特殊步态	.....	(34)
第二章 内科疾病	.....	(35)
一、呼吸系统常见疾病	.....	(35)
急性气管一支气管炎	.....	(35)
慢性支气管炎	.....	(37)
支气管哮喘	.....	(40)

支气管扩张	(44)
肺炎双球菌肺炎	(47)
二、循环系统常见疾病	(49)
充血性心力衰竭	(49)
急性心力衰竭	(54)
心律失常	(56)
阵发性室上性心动过速	(60)
阵发性室性心动过速	(62)
风湿热	(64)
高血压	(70)
二尖瓣狭窄	(74)
心绞痛	(77)
心肌梗塞	(80)
慢性肺源性心脏病	(85)
病毒性心肌炎	(89)
三、消化系统常见疾病	(93)
急性单纯性胃炎	(93)
慢性胃炎	(95)
消化性溃疡	(98)
慢性非特异性溃疡性结肠炎	(102)
胃肠神经官能症	(106)
门脉性肝硬化	(108)
急性胆囊炎	(114)
慢性胆囊炎	(116)
胆石症	(117)
病毒性肝炎	(120)
四、泌尿系统常见疾病	(127)
急性肾小球肾炎	(127)
慢性肾小球肾炎	(130)

肾盂肾炎	(134)
肾石病	(138)
肾病综合征	(141)
尿毒症	(145)
五、神经系统常见疾病	(150)
三叉神经痛	(150)
面神经炎	(153)
内耳眩晕病	(155)
坐骨神经痛	(157)
偏头痛	(160)
紧张性头痛	(162)
癫痫	(163)
短暂脑缺血发作	(169)
脑血栓形成	(171)
脑出血	(174)
震颤麻痹	(179)
重症肌无力	(182)
神经衰弱	(185)
癔症	(188)
精神分裂症	(191)
六、代谢—内分泌系统常见疾病	(197)
单纯性甲状腺肿	(197)
甲状腺功能亢进症	(199)
糖尿病	(206)
单纯性肥胖	(210)
七、血液系统常见疾病	(214)
缺铁性贫血	(214)
再生障碍性贫血	(217)
原发性血小板减少性紫癜	(221)

第三章 儿科疾病	.....	(225)
流行性感冒	.....	(225)
麻疹	.....	(227)
风疹	.....	(230)
水痘	.....	(232)
流行性腮腺炎	.....	(234)
流行性乙型脑炎	.....	(236)
猩红热	.....	(239)
百日咳	.....	(242)
细菌性痢疾	.....	(245)
蛔虫病	.....	(249)
蛲虫病	.....	(250)
钩虫病	.....	(251)
维生素D缺乏性佝偻病	.....	(253)
婴儿腹泻	.....	(255)
锌缺乏症	.....	(260)
上呼吸道感染	.....	(261)
急性支气管炎	.....	(263)
慢性支气管炎	.....	(265)
支气管哮喘	.....	(267)
婴幼儿肺炎	.....	(271)
病毒性心肌炎	.....	(274)
急性肾小球肾炎	.....	(277)
肾病综合征	.....	(280)
暑热症	.....	(283)
遗尿症	.....	(285)
第四章 妇科疾病	.....	(289)
功能性子宫出血	.....	(289)
痛经	.....	(294)

经前期紧张症	(297)
滴虫性阴道炎	(299)
霉菌性阴道炎	(301)
慢性子宫颈炎	(302)
盆腔炎	(304)
急性盆腔炎	(304)
慢性盆腔炎	(305)
白塞氏综合征	(307)
子宫肌瘤	(309)
子宫脱垂	(312)
妊娠呕吐	(314)
更年期综合征	(316)
第五章 外科疾病	(319)
急性腹膜炎	(319)
胃十二指肠溃疡穿孔	(321)
急性阑尾炎	(323)
急性乳房炎	(325)
乳房纤维腺瘤	(327)
乳房囊性增生病	(328)
下肢静脉曲张	(330)
血栓闭塞性脉管炎	(331)
肛裂	(333)
痔	(335)
肛瘘	(338)
前列腺炎	(340)
阴茎异常勃起	(343)
前列腺增生症	(345)
精索静脉曲张	(350)

第六章 肿瘤科疾病	(353)
食管癌	(353)
肺癌	(358)
甲状腺癌	(362)
乳腺癌	(364)
子宫颈癌	(368)
胃癌	(372)
大肠癌	(377)
原发性肝癌	(381)
前列腺癌	(386)
急性白血病	(388)
慢性白血病	(391)
第七章 皮肤科疾病	(395)
单纯疱疹	(395)
带状疱疹	(396)
疣	(399)
脓疱疮	(402)
毛囊炎	(403)
疖	(405)
丹毒	(406)
淋病	(408)
接触性皮炎	(410)
药物性皮炎	(412)
湿疹	(415)
疥疮	(418)
荨麻疹	(419)
冻疮	(421)
玫瑰糠疹	(422)
单纯糠疹	(424)

黄褐斑.....	(425)
雀斑.....	(426)
过敏性紫癜.....	(427)
寻常痤疮.....	(430)
酒渣鼻.....	(431)
脂溢性皮炎.....	(433)
斑秃.....	(435)
银屑病.....	(436)
白癜风.....	(440)
第八章 五官科疾病.....	(443)
急性鼻炎.....	(443)
慢性单纯性鼻炎.....	(445)
慢性肥厚性鼻炎.....	(446)
急性喉炎.....	(448)
急性扁桃体炎.....	(450)
慢性咽炎.....	(451)
急性化脓性中耳炎.....	(452)
慢性化脓性中耳炎.....	(454)
睑腺炎.....	(456)
霰粒肿.....	(457)
急性传染性结膜炎.....	(458)
沙眼.....	(459) /
青光眼.....	(461)
老年性白内障.....	(464)
急性牙髓炎.....	(466)
急性根尖周围炎.....	(468)
牙周炎.....	(471)
复发性口腔溃疡.....	(473)
鹅口疮.....	(475)

急性智齿冠周炎	(476)
第九章 骨伤科疾病	(479)
肩周炎	(479)
附：肩关节主动运动锻炼法	(481)
肱骨上髁炎	(484)
腕及手部狭窄性腱鞘炎	(486)
半月板损伤	(488)
跟痛症	(490)
颞颌关节功能紊乱	(491)
颈椎病	(492)
落枕	(497)
肋软骨炎	(498)
第三腰椎横突综合征	(500)
腰椎间盘突出症	(501)
腰椎椎管狭窄症	(504)
腕管综合征	(507)
梨状肌综合征	(508)
小儿桡骨头半脱位	(510)
类风湿性关节炎	(511)
老年性骨质疏松症	(514)
强直性脊柱炎	(517)
桡骨下端骨折	(519)
胫腓骨骨干骨折	(520)
股骨颈骨折	(521)
第十章 常用中成药	(523)
第十一章 常用西药	(571)
第十二章 常用推拿手法	(605)
第十三章 常用腧穴	(613)

第一章 常见症状与鉴别诊断

发 热

致热原直接作用于体温调节中枢，或体温中枢功能紊乱，或各种原因引起的产热过多及（或）散热过少，致使体温超出正常范围，则称为发热。在大多数情况下，发热是人体防御疾病的一种反应。

引起发热的病因很多，临幊上大致可分感染性与非感染性两大类，以前者最为多见。

1. 感染性发热 各种病原体包括病毒、肺炎支原体、立克次体、细菌、螺旋体、真菌、寄生虫等所引起的感染，不论是急性或慢性、局限性或全身性，均可出现发热。

2. 非感染性发热 主要有下列几种原因：无菌性坏死物质的吸收、变态反应、内分泌代谢障碍、体温调节中枢功能失常、神经官能症等。

【临床特点】

1. 发热的临幊表现一般可分为三个阶段：

（1）体温上升期 表现为皮肤苍白、干燥、无汗，畏寒或寒战。体温上升有两种方式：一种是体温急剧升高，于几十分钟

至几小时之内达到高峰，并常伴有寒战，常见于大叶性肺炎、疟疾等；另一种是体温缓慢上升，数日内才达高峰，常见于伤寒等。

(2) 高温持续期 表现为皮肤潮红而灼热、呼吸加快加深及出汗等，此期可持续数小时（如疟疾）至数天（如肺炎、流行性感冒）或数周（如伤寒）。

(3) 体温下降期 体温下降方式有两种：一为骤退，体温于数小时内骤退至正常，常伴出大汗，如疟疾、大叶性肺炎等；一为渐退，体温于数日内逐渐降至正常，常见于伤寒、风湿热等。

在体温下降时，由于病人大量出汗，丧失大量的体液，可出现血压下降，甚至休克，尤其年老体弱及患有心血管疾病的病人较易发生。

许多发热疾病具有特殊的热型，在诊断与鉴别诊断上可有帮助：

① 稽留热 体温持续于 39~40℃ 左右，达数天或数周，一天内波动范围不超过 1℃，常见于大叶性肺炎、伤寒等。

② 弛张热 体温在 39℃ 以上，但波动度大，一天内体温差别在 2℃ 以上，常见于风湿热、败血症、脓毒血症、肝脓肿、严重肺结核等。

③ 间歇热 发热期与无热期交替出现，可见于疟疾、肾盂肾炎、回归热、淋巴瘤、布氏杆菌病及周期热等。

④ 不规则热 发热无一定规律，可见于风湿热、流行性感冒、支气管肺炎、肺结核及癌性发热等。

【伴随症状】

1. 发热伴寒战 常见于大叶性肺炎、败血症、急性胆囊

炎、急性肾盂肾炎、流行性脑脊髓膜炎、钩端螺旋体病、疟疾及急性溶血性疾病等。

2. 发热伴结膜充血 常见于麻疹、咽结膜热、流行性出血热、斑疹伤寒、钩端螺旋体病等。

3. 发热伴唇疱疹 可见于风疹、麻疹、水痘、斑疹伤寒、猩红热、败血症、伤寒或副伤寒、结缔组织疾病、风湿热、淋巴瘤、药物热、疟疾、大叶性肺炎等。

4. 发热伴出血现象 可见于重症麻疹、流行性出血热、重症病毒性肝炎、斑疹伤寒、恙虫病、败血症、急性与亚急性细菌性心内膜炎、钩端螺旋体病、急性白血病、急性再生障碍性贫血等。

5. 发热伴淋巴结肿大 可见于传染性单核细胞增多症、风疹、恙虫病、淋巴结结核、局灶性化脓性感染、丝虫病、白血病、淋巴瘤、转移癌等。

6. 发热伴肝脾肿大 可见于传染性单核细胞增多症、病毒性肝炎、肝胆道感染、布氏杆菌病、疟疾、黑热病、急性血吸虫病、结缔组织疾病、白血病、淋巴瘤等。

7. 发热伴关节肿痛 可见于败血症、猩红热、布氏杆菌病、结核病、风湿热、结缔组织疾病等。

8. 发热伴昏迷先发热然后昏迷，可见于乙型脑炎、斑疹伤寒、伤寒、流行性脑脊髓膜炎、中毒型菌痢、脑型疟疾、中暑等；先昏迷然后发热，可见于脑溢血、巴比妥类药物中毒等。

低 热

口温在 $37.4 \sim 38.4^{\circ}\text{C}$ 之间，持续 2 周以上称为长

期低热。

【临床特点】

1. 慢性感染 是低热的主要病因，往往是细菌、病毒、原虫、霉菌等感染，其中又以局灶性细菌感染和结核感染多见。

(1)慢性肾盂肾炎 大多为青中年女性，一般有持续性或间歇性低热，尿路刺激可以不明显。

(2)慢性胆道感染 表现为右上腹慢性疼痛、恶心、呕吐、食欲不振、乏力低热等症状。

(3)结核病 为常见的低热病因，如肺结核或肺外结核。大部分病人均有相应的临床症状和实验室表现。

(4)局部病灶感染 常见的是口咽部感染，如扁桃腺炎、慢性副鼻窦炎、牙根化脓感染等。另外还可见于亚急性感染性心内膜炎、盆腔炎等，一般都有相应的临床表现。

3. 结缔组织疾病 结缔组织疾病常以发热为第一症状，造成诊断困难。

(1)风湿热 多见于30岁以内青年，女性居多，主要症状为发热、关节酸痛、心肌炎、舞蹈病、环形红斑、皮下结节等，血沉、抗“O”异常。

(2)系统性红斑狼疮 约80~90%左右有低热，伴乏力、消瘦、两颊蝶形皮损、关节肌肉酸痛，病人多为生育年龄女性。

(3)类风湿性关节炎 发热、乏力、全身不适、小关节疼痛明显，早期呈梭形肿胀，后期伴有畸形改变，类风湿因子阳性。

其他结缔组织疾病，如结节性多动脉炎、皮肌炎、干燥综合征、结节性脂膜炎等也可引起低热。

4. 内分泌—代谢病发热

(1)甲亢 往往在夏季可有低热、心动过速。一般都有甲

亢的临床症状和体征。

(2)嗜铬细胞瘤 常为阵发性或急进性高血压,伴代谢亢进,精神情绪改变,同时也可有发热。

(3)孕酮(黄体酮)致热作用 有些妇女排卵后体温升高,可有低热,体温相差1℃左右。

(4)肿瘤 恶性肿瘤以发热为初起症状甚为常见,特别是白血病、淋巴瘤、肺癌、胃癌、胰腺癌、结肠直肠癌等。40岁以上病人有长期低热、贫血、血沉增快,又无其他原因可查,应警惕恶性肿瘤的可能性,白血病等亦常可起病于青年。

5. 功能性低热,一般认为是由于植物神经功能紊乱所致。

(1)夏季低热 每年夏季好有低热,伴头晕、乏力、食欲减退,天气转凉低热自行消失,数年后常可自愈。

(2)感染后低热 常为病毒、细菌、原虫等感染引起高热,高热退后持续低热,并有疲乏、食欲不振等症状,经反复体检及实验室检查均无异常发现。

(3)神经性低热 系植物神经功能紊乱、体温调节功能障碍的结果。多见于20~40岁之间的女性,体温大多在37.3~38.2℃之间,有乏力、头晕、纳呆、心悸、失眠、窦性心动过速、腰酸等症状,活动或紧张后可使体温上升,休息后体温下降或降至正常。

头 痛

头痛是许多疾病常见症状之一。病变部位可在颅内组织,如脑肿瘤、脑膜炎等;也可在颅骨或颅外组织,如鼻窦炎、屈光不正等;也可由于全身器质性疾病或功能性疾病所致。头

痛的程度可以剧烈或轻微,但剧烈程度与病变轻重不一定成正比。

【临床特点】

1. 颅内、外动脉血管扩张 其特点为跳动性疼痛,用血管收缩剂后可减轻。

(1)偏头痛 多见于青年女性,发作较快,每次持续数小时或数天,发作缓解后不留其他症状。在先兆期有全身不适,眼冒火星,头晕,手足发麻;发作局限于一侧眼眶、额部、颞部的剧烈跳疼,有时弥漫到全头部,可伴有恶心呕吐,一般在睡眠后头痛消失。

(2)感染 发热后头痛,常集中在前额、后枕部,也可弥漫于全头部。

(3)中毒与药物反应 常为弥漫性钝痛,病史对诊断有帮助,如一氧化碳中毒、药物过敏反应等。

(4)高血压头痛 为持续性、紧张感、跳痛或胀痛,常位于前额、后枕或前额部。当摇头、用力时加重,常有头晕。疼痛程度不与血压高低成正比。

2. 血管牵拉性头痛 性质多为弥漫性钝痛,咳嗽或用力时头痛加重。可见于颅内占位性病变。

3. 头颈部肌肉痉挛或炎症 可有头痛,多为局限性疼痛。

4. 刺激神经末梢产生的头痛 头部各器官及组织有病变时,由于病灶、细菌和毒素常可刺激局部痛觉感受器,而引起疼痛。例如:中耳炎、鼻窦炎可有头部隐痛或钝痛;龋齿侵犯到深部神经时可有剧痛;眼屈光不正也可有头部隐痛;颅骨膜炎、骨髓炎、骨肿瘤等可有局限性痛;颈椎病由于神经根受压,除头痛外还可有一侧或双侧臂肌无力或麻刺痛等。