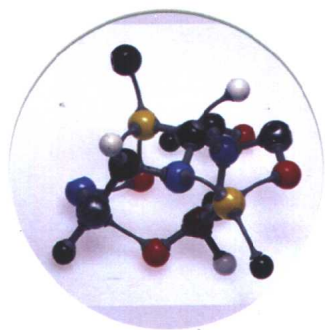
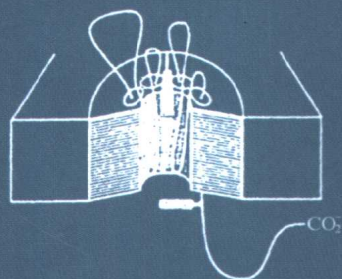
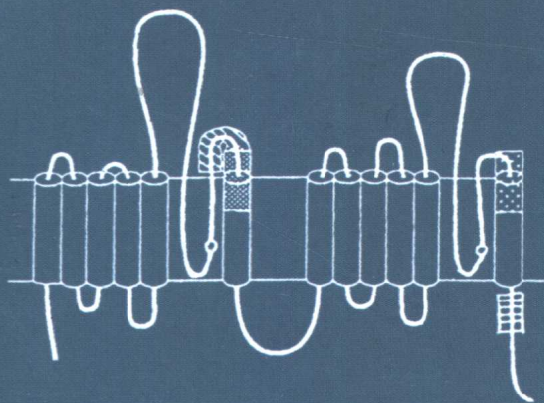




常见疾病简明疗法

赵汉臣 李勇 主编



人民卫生出版社

常 见 疾 病

简 明 疗 法

主 编	赵汉臣	李 勇		
主 审	孙定人	杨贵学		
编 写	陈 芳	邸晓辉	韩庆铎	李 勇
	刘星辉	普文英	齐 平	孙定人
	孙玉霞	孙佩芳	王建民	王希海
	吴海燕	张卫东	张雪梅	张玉玲

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

常见疾病简明疗法/赵汉臣等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2002

ISBN 7-117-04918-9

I. 常... II. 赵... III. 常见病-疗法
IV. R45

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 023613 号

常见疾病简明疗法

主 编: 赵汉臣 李 勇

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京通县永乐印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 10.75

字 数: 260 千字

版 次: 2002 年 6 月第 1 版 2002 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04918-9/R·4919

定 价: 19.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

疾病的治疗是一个非常复杂的问题，编写本书的目的是向医务工作者推荐一个框架性的治疗方法和思路。本书中所列治疗方法是针对普通的、常见的疾病与患者；推荐的药物绝大多数为我国国家基本药物目录范围内的品种，由于疾病的治疗方法是在不断变化和发展的，医务工作者在工作中应根据患者具体情况、药品供应、具体医疗条件等因素制定治疗方案，不可生搬硬套，以免贻误患者治疗、发生药物的毒副反应。

编写过程中，作者将病情复杂、治疗困难的病例列入转诊标准内，原因是此类病例治疗方法复杂，对很多治疗方法的疗效尚难准确判断，此类病例需在医疗条件好的医院内进行治疗才能保证患者安全，同时本书篇幅、作者水平也是限制因素之一。对于毒副作用较大、对用药者要求较高的药物，我们推荐需经专家处方，以确保用药安全。

编写过程中，编者得到了领导和同事的大力支持，在此表示感谢，也希望本书能给医务工作者提供帮助，为减轻患者疾苦作出一定贡献。

目 录

1 消化系统疾病	1
1.1 胃肠道疾病	1
溃疡性结肠炎	1
便秘与肠粪便嵌塞	3
克罗恩病	4
囊性纤维病	6
感染性腹泻与食物中毒	8
贾第虫病	13
食管裂孔疝	13
过敏性大肠综合征	15
急性胰腺炎	16
消化性溃疡	17
腹膜炎	18
反流性食管炎	20
伤寒	21
1.2 肝脏疾病	22
阿米巴肝脓肿	22
非病毒性肝炎	22
病毒性肝炎	24
肝衰竭	25
门静脉高血压	27
1.3 营养、无机物、电解质代谢紊乱	28
硫胺素缺乏	28

酸碱平衡失调	29
钾离子代谢失调	30
高钙血症	32
低钙血症	34
糙皮病	35
坏血病	36
水钠代谢紊乱	36
2 血液和造血系统疾病	38
贫血	38
凝血、出血性疾病	39
3 心血管系统疾病	40
急性心肌梗死	40
外周血管粥样硬化	42
心律失常/节律障碍	43
室上性心动过速	43
室上性早搏	46
室性心动过速	46
心脏传导阻滞	47
良性心律失常	49
心力衰竭	49
原发性扩张性心肌病	53
慢性稳定性心绞痛	57
先天性心脏疾病（含畸形）	60
感染性心内膜炎	60
高血压	64
高血压危象	70
恶性高血压	72
缺血性心脏病综合征	73
心肌炎	74

心包炎	74
风湿热并发症	75
不稳定型心绞痛/急性冠状动脉功能不全	77
外周血管疾病	79
静脉血栓	80
4 中枢神经系统疾病	82
4.1 非精神病性疾病	82
谵妄	82
癫痫	84
不随意运动	85
偏头痛	87
中枢神经系统囊虫病	90
帕金森病	91
多神经病	92
狂犬病	93
中风	94
4.2 精神疾病	96
双相情感障碍	96
环性心境	97
谵妄	99
抑郁	99
恶劣心境	101
广泛性焦虑障碍	102
强迫性障碍	103
惊恐障碍（伴有或不伴有广场恐怖）	104
社交恐怖（社交焦虑障碍）	105
特定的恐怖（单纯恐怖）	106
精神分裂症	107
应激（创伤后和急性应激障碍）	108

5 皮肤病	110
痤疮	110
蜂窝组织炎、丹毒、脓皮病（脓疱病）	111
湿疹	112
多型性红斑，史蒂文斯—约翰逊综合征，毒性	
表皮坏死溶离	113
下肢溃疡（并发症）	114
麻风	115
牛皮癣	116
6 内分泌系统疾病	118
肢端肥大症	118
肾上腺功能减退	119
库欣综合征	120
中枢性尿崩症	120
糖尿病	121
胰腺性糖尿病	124
糖尿病肾病	125
脂蛋白代谢疾患和其他脂血症	127
多毛症	128
非酮症性高血糖高渗透压	130
原发性甲状旁腺功能亢进	131
甲状腺功能亢进	133
糖尿病性低血糖	135
甲状腺功能减退	136
肥胖	137
骨质疏松	139
垂体功能紊乱/垂体功能减退	141
垂体功能紊乱/催乳素瘤	143
甲状腺炎	144

7 生殖、泌尿系统疾病	145
7.1 妇科疾病	145
异常子宫出血	145
流产	146
痛经	150
女性生殖器脱垂, 尿失禁	151
不育症	151
绝经期和围绝经期疾患综合征	152
7.2 产科疾病	153
妊娠期贫血	153
妊娠期糖尿病与葡萄糖耐量降低	154
妊娠期心脏病	155
妊娠呕吐	157
妊娠高血压	158
妊娠期黄疸	159
引产	160
重度分娩疼痛	160
产后发热	161
先兆子痫/子痫综合征	162
早产与羊膜早破	164
母子 Rh 血型不合	165
7.3 肾病、泌尿系统疾病	167
良性前列腺增生	167
尿失禁	168
阳痿	169
肾炎	170
肾病综合征	171
肾结石	173
急性肾衰竭	174

慢性肾衰竭.....	177
泌尿道感染.....	180
7.4 性传播疾病	182
淋球菌感染.....	182
生殖器单纯疱疹病毒感染.....	183
人类获得性免疫缺陷性病毒病（艾滋病）与并发症.....	185
对医务人员预防职业性 HIV 感染的建议	187
人类乳头状瘤病毒感染.....	191
女性盆腔炎性疾病.....	194
梅毒.....	197
8 感染性疾病	199
免疫功能受损患者的念珠菌感染.....	199
院内感染.....	200
抗生素预防性（全身）用药.....	208
疟疾.....	209
细菌性脑膜炎.....	212
血吸虫病.....	216
破伤风.....	217
蜱咬热.....	218
结核病.....	219
疫苗接种.....	224
水痘和带状疱疹（单纯性）.....	226
9 肌肉骨骼系统疾病	229
痛风.....	229
骨关节病、骨关节炎.....	230
化脓性骨髓炎.....	231
类风湿性关节炎.....	233
系统性红斑狼疮.....	235
急性化脓性骨关节炎.....	236

10 呼吸系统疾病	238
急性哮喘	238
慢性哮喘	240
支气管扩张症	242
慢性阻塞性肺病	244
肺脓肿	245
社区感染肺炎	246
11 感觉系统疾病	249
11.1 耳、鼻、喉疾病	249
会厌炎	249
鼻出血	249
11.2 眼科疾病	250
眼腐蚀伤	250
眼部感染	251
眼损伤	252
青光眼	253
12 急症处理	256
过敏性休克	256
休克	257
13 烧伤	260
14 恶性肿瘤	262
前列腺癌	262
睾丸癌	263
膀胱癌	263
乳腺癌	264
结肠直肠癌	264
食管癌	265
胃癌	265
肝细胞癌	266

子宫颈癌.....	266
子宫内膜癌.....	266
卵巢癌.....	267
阴道癌、外阴癌.....	267
原发肺癌.....	267
皮肤肿瘤.....	268
甲状腺癌.....	271
血液系统恶性肿瘤.....	271
15 中毒	275
有毒昆虫的蜇咬伤.....	275
蛇咬伤.....	276
蜘蛛、蝎蜇伤.....	277
酒精中毒.....	278
毒物中毒.....	280
16 外科预防感染用药	288
附录	291
常用药物名称及规格	291
ICD 编码	315
需上报卫生防疫部门的（传染性）疾病范围.....	322
英文缩写	324

1. 消化系统疾病

ALIMENTARY TRACT

1.1 胃肠道疾病

Gastrointestinal disorders

溃疡性结肠炎 Colitis, ulcerative (UC)

治疗方法

处 理		备 注
非药物治疗法	纠正电解质失衡、失血，补充营养 向患者及亲属充分解释病情 避免饮用牛奶对某些患者有益 慢性 UC 患者每 1~2 年进行一次结肠镜检查，连续 10 年	转诊标准：血性稀便次数大于 8 次/天的暴发性结肠炎需住院治疗，密切监护，必要时采取外科处理 中毒性巨结肠需住院治疗，给予静脉补液、糖皮质激素、抗生素、胃肠减压等处理 为预防结肠穿孔，可行结肠切除术 结肠穿孔需紧急外科处理
药物疗法	洛哌丁胺，每次稀便后	5-氨基水杨酸制剂（如

续表

轻度病例	口服, 2~4mg, 一日 最大剂量 16mg 合用 柳氮磺吡啶, 口服, 500mg, 2 次/日, 剂量 可增至 1 500mg, 3 次/ 日, 急性发病患者, 1~2g, 4~6 次/日, 用药三周	奥沙拉嗪、美沙拉嗪) 只适用于不能耐受柳氮 磺吡啶的患者, 这些患 者转院后使用此类药物
严重病例	加用 泼尼松, 口服, 20~ 40mg/日, 逐步降至最 低维持剂量 或者 泼尼松磷酸钠, 保留灌 肠, 20mg/100ml, 2 次/日	只能由胃肠疾病学专家 处方使用
极重病例	上述治疗基础上, 加用 硫唑嘌呤, 口服, 1~ 2mg/kg·天 或者 甲氨蝶呤	紧急处理措施: 根据病 情, 采取静脉补液、输 血、糖皮质激素、抗生 素、胃肠减压等复苏治疗 只能由胃肠疾病学专家 处方使用

便秘与肠粪便嵌塞

Constipation and faecal impaction

治疗方法

处 理		备 注
非药物治疗法	若可能治疗原发病 鼓励患者进行体育锻炼 调节饮食，增加纤维素的摄入量 增加液体摄入量（原基础上至少增加 1L/天） 去除嵌塞的粪便	转诊标准：粪便嵌塞， 转院前需先取出嵌塞粪便； 诊治器质性病变
药物疗法	灌肠，使用适宜灌肠液，例如磷酸盐灌肠液，135ml，一次，需要时重复 建议使用下列药物 番泻甙 A - B，晚上口服，15mg，必要时 2~3 次/周 或者 甘油栓，肛入，需要时 1 次/日 或者 磷酸盐溶液灌肠，135ml/次，必要时重复	清洁水是最好的灌肠液， 灌肠不宜连续实施 在排除肠梗阻、恶性病和其它病因后实施药物治疗法 一次疗程不超过 4 周 一次疗程不超过 2 周 缓解症状，连续使用不得超过 2 周

	或者 液状石蜡，口服，15～30ml/次，必要时重复	国外资料推荐剂量为 30～60ml/次。连续使用不得超过 2 周
--	-------------------------------	----------------------------------

克罗恩病 Crohn's disease

一种原因不明的慢性、肉芽肿性、炎症性疾病，能侵犯胃肠道任何一部分，包括从口腔到肛门，但通常累及回肠末段，肠壁结癥、增厚，常导致肠梗阻、瘘管及脓肿形成，治疗后复发率高。

治疗方法

处 理		备 注
非药物治疗法	患者教育，一般支持疗法 长期专家随访是必要的 肠腔狭窄患者食用低残渣食物 肠道狭窄、梗阻患者需静脉全营养治疗	转诊标准 并发部分或完全肠梗阻，营养吸收不良，局部脓肿、瘘管穿孔，肛裂，出血，中毒性巨结肠，出现全身症状 脓肿、瘘管、肠腔狭窄可能需外科处理 鉴于本病易复发的特点，考虑手术切除时应慎重
药物疗法 腹泻	洛哌丁胺，口服，2～4mg，4 次/日，根据病情给予，治疗腹泻 或者 磷酸可待因，口服，15～30mg，3 次/日，常可缓解腹泻症状	针对性治疗只对疾病急性活动期有效 纠正维生素、电解质补充不足 国外资料推荐剂量为 30～60mg/次，一次极量为 100mg，一日极量为 250mg

轻度病例	针对性治疗：参考溃疡性结肠炎 洛哌丁胺，每次稀便后口服，2~4mg，一日最大剂量 16mg 合用 柳氮磺吡啶，口服，500mg，2 次/日，剂量可增至 1 500mg，3 次/日，急性发病患者，1~2g，4~6 次/日，用药 3 周	5-氨基水杨酸制剂（如奥沙拉嗪、美沙拉嗪）只适用于不能耐受柳氮磺吡啶的患者，转院后使用此类药物
重度病例	加用 泼尼松，口服，20~40mg/日，逐步降至最低维持剂量 或者 泼尼松磷酸钠，保留灌肠，20mg/100ml，2 次/日	糖皮质激素只适用于活动期病变 只能由胃肠疾病学专家处方使用
极重病例	上述治疗基础上，加用 硫唑嘌呤，口服，1~2mg/kg·天 或者	紧急处理措施：专家指导下，采取静脉补液、输血、糖皮质激素、抗生素、胃肠减压等复苏治疗 硫唑嘌呤、甲氨蝶呤只