

内儿科急症

滕慧彬 等 编著



黑龙江科学技术出版社

目 录

第一篇 急 症

第一章 儿科急症

第一节	新生儿急症·····	1
	新生儿惊厥·····	1
	新生儿窒息·····	3
第二节	急性颅内压增高·····	5
第三节	急性呼吸衰竭·····	8
第四节	休克·····	11
	感染性休克·····	11
	出血性休克·····	16
	心源性休克·····	18
	过敏性休克·····	22
第五节	惊厥·····	25

第二章 内科急症

第一节	循环系统·····	29
	心 律 失 常·····	29
	阵发性室上性心动过速·····	29
	非阵发性交界性心动过速·····	31
	阵发性室性心动过速·····	32

	心室扑动和颤动·····	35
	心房扑动和颤动·····	36
	心肌梗塞·····	38
	心力衰竭·····	43
	左侧心力衰竭·····	43
	右侧心力衰竭·····	44
	全心衰竭·····	44
第二节	呼吸系统·····	48
	心肺脑复苏·····	48
	自发性气胸·····	54
	哮喘持续状态的诊疗·····	56
第三节	神经系统·····	60
	脑出血·····	60
	脑血栓形成·····	65
	高血压危象·····	70
	高血压脑病·····	72
第四节	消化系统·····	74
	肝性脑病·····	74
	上消化道出血·····	77
第五节	血液系统·····	83
	粒细胞缺乏症·····	83
	弥漫性血管内凝血·····	84
第六节	内分泌系统·····	87
	甲亢危象·····	87
	糖尿病酮症酸中毒·····	89
第七节	泌尿系统·····	91

急性肾功能衰竭·····	91
慢性肾功能衰竭·····	97

第三章 小儿外科急症

第一节 嵌顿性腹股沟斜疝·····	103
第二节 急性肠梗阻·····	106
第三节 肠套叠·····	109

第四章 耳鼻喉科急症

第一节 鼻出血·····	111
第二节 小儿急性喉炎·····	113
第三节 急性会厌炎·····	114
第四节 耳鼻喉外伤·····	115
鼻外伤·····	115
耳外伤·····	118
喉外伤·····	120
第五节 气管支气管异物·····	121
第六节 食道异物·····	123

第五章 烧 伤

第一节 热烧伤·····	124
第二节 电烧伤·····	132
第三节 吸入性损伤·····	133
第四节 特殊部位烧伤·····	136
第五节 冻伤·····	139
非冻结冷伤·····	139

冻结性冷伤·····	139
全身冻伤·····	140

第二篇 中毒

第一章 药物中毒

第一节 镇静、催眠、安定、抗惊厥及抗过动药·····	141
巴比妥类·····	141
苯妥英钠(大仑丁)·····	142
水合氯醛·····	142
安定·····	143
眠尔通·····	144
溴化物·····	144
安坦·····	145
左旋多巴·····	146
筒箭毒碱、氯化筒箭毒碱、氯化琥珀胆碱·····	146
氯丙嗪类·····	147
第二节 平滑肌、横纹肌兴奋剂·····	149
毒扁豆碱和新斯的明·····	149
加兰他敏·····	149
毛果芸香碱·····	150
第三节 祛痰、镇咳、止喘药·····	151
氯化铵·····	151
氨茶碱·····	151
盐酸麻黄碱·····	152
盐酸异丙肾上腺素·····	153

第四节	解痉制酸药	154
	阿托品、颠茄、莨菪	154
	胃复康	155
第五节	导泄药	156
	酚酞	156
第六节	治疗心力衰竭及心律失常药	157
	洋地黄类药物	157
	利多卡因	158
	心得安	158
第七节	抗疟药	160
	奎宁	160
	阿的平	160
第八节	抗寄生虫药	162
	驱蛔灵	162
	山道年	162
第九节	抗组织胺药物	164
	苯海拉明、异丙嗪、扑尔敏、去敏灵	
	安其敏、茶苯海拉明等	164
第十节	激素制剂	165
	促肾上腺皮质激素和肾上腺皮质激素	165
	胰岛素	166
	苯乙双胍（降糖灵）	166
	甲状腺粉及甲状腺素	167
	复方炔诺酮片（避孕一号）及复方甲	
	地孕酮片（避孕二号）	198
第十一节	抗凝血药	169

	肝素·····	169
	双香豆素·····	169
	枸橼酸和枸橼酸钠·····	170
第十二节	利尿药·····	171
	双氢克尿噻·····	171
	呋喃苯胺酸（速尿）·····	171
	利尿酸·····	172
	安体舒通·····	172
第十三节	子宫收缩药·····	173
	麦角·····	173
	脑垂体后叶素·····	173
第十四节	解毒药物·····	175
	阿扑吗啡·····	175
	亚甲蓝（美蓝）·····	175
	亚硝酸钠·····	176
	解磷定·····	177
	氯磷定·····	177
	青霉胺·····	178
第十五节	抗菌药物·····	179
	青霉素·····	179
	双氢链霉素及链霉素·····	180
	新霉素·····	180
	卡那霉素·····	181
	庆大霉素·····	182
	先锋霉素（Ⅰ、Ⅱ）·····	182
	红霉素·····	183

	异烟肼.....	183
	对氨基水杨酸.....	184
	利福平.....	184
	磺胺类药物.....	185
	甲氧苄氨嘧啶.....	186
	呋喃类药物（痢特灵）.....	186
第十六节	麻醉药和镇静药.....	188
	乙醚.....	188
	氯仿.....	188
	硫喷妥钠.....	189
	可卡因.....	190
	阿片类（阿片、吗啡等）.....	191
	度冷丁.....	191
第十七节	解热镇痛药.....	192
	水杨酸盐类（阿斯匹林、水杨酸钠）.....	192
	啡那西丁和小儿退热片.....	192
	保泰松.....	193
第十八节	中枢兴奋药.....	194
	士的宁.....	194
	烟碱、烟叶.....	195
	山梗茶碱（林贝劳）.....	195
	咖啡因.....	196
	尼可刹米（可拉明）.....	196
	樟脑.....	197
	苯丙胺.....	197
第十九节	常见抗高血压及血管扩张药.....	199

利血平.....	199
胍苯哒嗪.....	199
盐酸苯唑啉.....	200
第二十一节 抗体克药.....	201
肾上腺素.....	201
去甲肾上腺素.....	201
多巴胺.....	202

第二章 中草药中毒

第一节 解表药.....	203
细辛.....	203
薄荷.....	204
第二节 清热药.....	205
蚤休.....	205
白头翁.....	206
第三节 温里药.....	207
乌头类（附子、天雄）.....	207
艾.....	209
第四节 止咳化痰药.....	210
半夏.....	210
百部.....	211
马兜铃.....	211
第五节 峻下逐水药.....	212
大戟.....	212
甘遂.....	212
第六节 理血药.....	214

	益母草.....	214
	云南白药.....	214
	侧柏.....	215
第七节	补益药.....	217
	人参.....	217
	何首乌.....	217
第八节	芳香开窍药.....	219
	牛黄清脑片.....	219
第九节	止痛麻醉药.....	220
	曼陀罗.....	220
第十节	其它药.....	223
	马钱子.....	223

第三章 农药中毒

第一节	有机磷类杀虫药中毒.....	224
第二节	氨基甲酸酯类杀虫剂和除草剂中毒.....	231
第三节	菊酯类杀虫药中毒.....	234
第四节	杀鼠药中毒.....	237
	磷化锌中毒.....	237
	氟乙酸钠中毒.....	237
	安妥中毒.....	238
	抗凝血类杀鼠药中毒.....	239

第四章 细菌性食物中毒

第一节	细菌性食物中毒.....	241
第二节	霉菌性食物中毒.....	243

黄曲霉菌毒素中毒·····	243
“臭米面”中毒·····	243
病山芋中毒（地瓜）·····	244

第一篇 急 症

第一章 儿科急症

第一节 新生儿急症

新生儿惊厥

【病因】

- 一、低血糖。
- 二、低钙血症。
- 三、低镁血症。
- 四、维生素B₆依赖症。
- 五、核黄疸。
- 六、中枢神经系统感染、颅脑损伤及畸形。
- 七、代谢性疾病，如苯丙酮尿症，家族性黑蒙性痴呆等。

【诊断标准】

一、低血糖，低血钙，低血镁性惊厥均表现易激惹，轻者眼角口角抽动，肢体颤动，重者周身抽搐。

二、低血糖惊厥除抽搐外还表现为神萎、嗜睡、喂养困难或烦躁、震颤、呼吸暂停。低血钙性惊厥表现为手腕内

屈、踝部伸直性抽搐。

【处置原则】

一、治疗原发病。

二、当惊厥原因不明时首剂用10—15%葡萄糖 5—10 ml/kg，继以 5 mg/kg/min速度滴注。重者应以15—20 mg/kg/min速度，若惊厥停止可考虑低血糖性惊厥。若无效则应静脉注射1%葡萄糖酸钙，首次0.5—2 ml/kg，用等量5%葡萄糖稀释。若仍无效可再静脉注射vitB₆ 5 mg，若再无效可用25%硫酸镁 0.2 ml/kg/d稀释至2.5%溶液静脉慢滴，无效者投以镇静剂。

三、镇静剂。

(一) 苯巴比妥钠：首剂10—20 mg/kg，肌肉注射，维持量 3—5 mg/kg/d。

(二) 水合氯醛：1%水合氯醛液每次0.5 ml/kg肛注或口服。

(三) 安定：0.2—0.3 mg/kg，3—6 h内肌内或静脉注射一次。

新生儿窒息

新生儿在出生后 1 min 内无呼吸或仅有不规则间歇而浅表的呼吸，由于缺氧表现为呼吸衰竭症状。

【病因】

一、出生前原因：

- (一) 母体严重疾病，如严重贫血、心脏病。
- (二) 子宫原因：如子宫痉挛和出血。
- (三) 胎盘原因如前置胎盘、胎盘早剥。
- (四) 脐带原因如脐带脱垂、打结和绕颈。

二、分娩时原因：

胎位不正、头盆不对称、分娩过程中不适当应用麻醉镇静剂。

三、胎儿原因：

- (一) 早产儿呼吸中枢发育不健全。
- (二) 宫内感染抑制呼吸中枢。
- (三) 吸入综合征时阻塞呼吸道。
- (四) 呼吸道畸形。

【诊断标准】

一、有产生窒息的病因，胎儿在子宫内挣扎，胎儿心率可增快至 >160 次/min 或减慢至 <100 次/min，或有心律不齐。

二、轻度窒息：全身青紫、呼吸变浅或不规则、肌张力增强或正常。

三、重度窒息：皮肤苍白、四肢冷、呼吸微弱或无呼吸、肌张力松弛。

四、Apgar评分：8—10分为正常，4—7分为轻度，0—3分为重度（见下表）。

体 征	评 分 标 准		
	0	1	2
皮肤染色	青紫或苍白	红、四肢青紫	全身红
心率（次/min）	无	<100	>100
肌张力	松 弛	四肢略弯曲	四肢能活动
呼 吸	无	慢、不规则	正常、哭声响
弹足底或导管 插鼻反应	无反应	有些动作 如皱眉	哭、喷嚏

【处置原则】

一、清除呼吸道分泌物。

二、刺激呼吸：弹足底或刺激皮肤。

三、给氧。

四、心脏按摩及药物复苏。

（一）母亲接受过吗啡、度冷丁者使用纳洛酮0.1mg/kg/d静滴，尼可刹米山梗茶碱等中枢兴奋剂可导致惊厥应避免采用。

（二）异丙基肾上腺素每分钟1 μg/kg，多巴胺每分钟5~10 μg/kg，静脉滴注。

第二节 急性颅内压增高

【病因】

一、急性感染：脑膜炎、脑脓肿、重症肺炎、中毒型菌痢、败血症等。

二、颅内出血：新生儿颅内出血、血液病、颅内动脉瘤、外伤所致硬膜下血肿及蛛网膜下腔出血等。

三、脑缺氧：窒息、溺水、心跳骤停、呼吸衰竭、休克、一氧化碳中毒、癫痫持续状态引起的严重脑缺氧。

四、脑肿瘤。

五、脑血管畸形、脑栓塞等。

【诊断标准】

一、头疼：头疼剧烈清晨尤甚，咳嗽体位变化时加重、小婴儿表现躁动不安、拍头、打头、摇头、皱眉、小新生儿出现脑性尖叫。

二、呕吐：喷射性呕吐。

三、眼部体征。

（一）眼底出现双侧视神经乳头水肿、小动脉痉挛、视神经萎缩。

（二）复视及视网膜前出血。

四、意识改变：烦躁不安或表情淡漠、嗜睡、昏迷或抽搐。

五、头部体征。

（一）前囟改变：前囟饱满、张力增高、颅缝开大及头

围增大。

(二) 颅血管音：可见于脑血管畸形儿。

六、其它：四肢肌张力增高、血压增高、脉搏减弱、呼吸增快或节律不正。

七、脑疝：出现瞳孔大小不等、呼吸节律不整及颈项强直可考虑脑疝的可能。

(一) 小脑幕切迹疝。

1. 上述高颅压临床表现及体征。

2. 昏迷和呼吸衰竭。

3. 动眼神经麻痹：瞳孔两侧不等大，患侧瞳孔先缩小或忽大忽小，继而扩大。病侧眼睑下垂、眼外斜、凝视或固定。

4. 肢体瘫痪：出现病灶对侧或双侧肢体强直性瘫痪和病理反射。

(二) 枕骨大孔疝。

1. 颈项强直、头后仰呈强迫体位。

2. 意识障碍。

3. 呼吸衰竭。

4. 四肢强直性抽搐。

5. 瞳孔改变：两侧瞳孔呈对称性缩小，继而扩大，对光反射消失。

【处置原则】

一、降低颅内压。

(一) 20%甘露醇0.5—1.5g/kg/次，于15—30min内静推或快速滴入每4—8h一次，脑疝时2g/kg/次，1—2h内重复一次。