



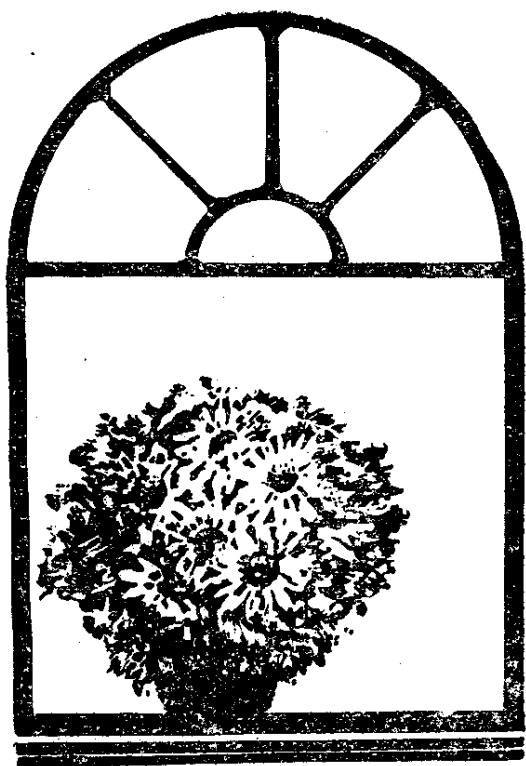
实用 家庭病床手册

主 编 陈 公 白
副主编 翁心华 林庚金

上海科学技术文献出版社

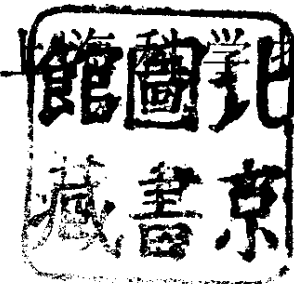
R197.6

实用家庭病床手册



主 编 陈 公 白
副主编 翁心华 林庚金
编 委 陈公白 翁心华
林庚金 张志玉
涂 颢 陈 文

6133/14



技术文献出版社

B

512753

实用家庭病床手册

陈公白 主编

*

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路2号)

新华书店经销

商务印书馆上海印刷厂印刷

*

开本 787×1092 1/32 印张 18.25 字数 447,000

1988年1月第1版 1988年1月第1次印刷

印数: 1—7,000

ISBN 7-80513-077-9/R·06

定价: 4.35 元

《科技新书目》155-308

编 写 者

(以笔划为序)

上海医科大学附属华山医院

方 丽	朱伯卿	朱惠如	宋建达	吴鸣鹤	张新根
张志玉	陈公白	陈健民	周良辅	周建国	林庚金
郑仙梅	庄清萍	翁心华	黄志强	屠丹云	程梅芬
戴宝珍					

上海医科大学附属妇产科医院

郭焕如

上海中医学院附属龙华医院

屠光英 蒋一鸣

上海市精神卫生中心

郭莲舫

上海市静安区中心医院

陈 文

上海市静安区康定地段医院

涂 颢

前 言

在我国改革和开放政策的大好形势下,四化建设日新月异,人民生活不断改善,社会对医疗工作的需求也日益提高,但我国的医院建设还远远不能满足这一要求,相当一部分病人还不能及时住入医院治疗。另一方面,医学的发展使人们更进一步了解到,治病不仅需要一定的医疗技术和医疗设备条件,还需要一个温暖和谐的生活环境,现代医学向社会提出了“医院家庭化”的要求,有些疾病如能在家庭环境下获得合理的治疗,将大大提高疗效。在实际需要和医学发展两者的促使下,家庭医疗保健这一新的医疗观念和医疗方法应运而生,近几年来家庭病床在我国发展很快。

发展家庭病床是在新形势下开创卫生工作新局面和建设具有中国特色的医疗卫生事业的一项重要内容,也是医疗卫生工作的一项重大改革。从这几年的实践经验可以看出,家庭病床至少有以下四方面的积极意义:首先它可以补充医院病床的不足,能在一定程度上缓和群众看病难、住院难的矛盾;其次可以密切医患关系,有利于社会主义精神文明建设;第三可以挖掘医疗潜力,有利于基层医务人员技术水平的提高;第四可以促进医疗、预防和康复工作的结合,促进身心治疗的结合,以适应现代医学发展趋势的要求。因此可以说,家庭病床是医疗服务的一大进步。这项工作不但现在需要提倡,将来在医疗卫生事业进一步发展、医院病床进一步增多的情况下,也要提倡。

为了在普及的基础上努力提高家庭病床工作的质量,当前

的关键是一方面要建立健全各项规章制度和技术操作规程，做到管理正规化，工作制度化，操作规范化；另一方面要建立家庭医疗保健这一门新的学科和逐步形成一支家庭医疗保健事业队伍。我们组织《实用家庭病床手册》一书的编写，就是为了总结和集中近几年在家庭病床工作中积累的初步经验，为广大已经从事或将要从事这一工作的医护人员和管理干部提供一本实用的参考书。由于家庭病床工作是一项新兴的医疗事业，加之编写者的水平有限，因此肯定会有不少错误和不足之处，还望同道们指正和补充。我们期望这一手册将在大家的进一步实践中得到提高。

上海医科大学附属华山医院院长 陈公白

1987年1月

目 录

第一篇 概论与管理

第一章 概论	3
第一节 方针、特点和任务	3
第二节 发展和展望	4
第二章 管理	6
第一节 组织形式和人员配备	6
第二节 工作人员的职责和纪律	7
第三节 收治范围	9
第四节 管理制度	10
第五节 器械配备	19

第二篇 常见疾病的诊疗

第一章 感染性疾病	23
第一节 麻疹	23
第二节 脊髓灰质炎	27
第三节 病毒性肝炎	31
第四节 流行性出血热	35
第五节 慢性脑膜炎	39
第六节 急性感染性腹泻	44
第二章 消化系疾病	50
第一节 消化性溃疡	50
第二节 肝硬化	53

第三节	胆石症、胆囊炎.....	56
第四节	急性胰腺炎.....	59
第五节	肠结核、结核性腹膜炎.....	62
第六节	炎症性肠病.....	65
第七节	胆道手术后引流管的处理.....	68
第八节	肠痿.....	72
第三章	呼吸系疾病.....	76
第一节	慢性支气管炎	76
第二节	肺炎球菌肺炎	79
第三节	支气管哮喘	82
第四节	支气管扩张症	86
第五节	结核性胸膜炎	90
第六节	慢性阻塞性肺气肿	92
第四章	心血管系疾病	97
第一节	冠心病	97
第二节	风心病.....	101
第三节	肺心病.....	105
第四节	心肌炎及心肌病.....	108
第五节	高血压病.....	114
第六节	充血性心力衰竭.....	117
第七节	常见的心律失常.....	122
第五章	造血系疾病	134
第一节	贫血.....	134
第二节	出血性疾病.....	139
第六章	泌尿系疾病	144
第一节	慢性肾小球肾炎.....	144
第二节	泌尿道感染.....	147
第三节	慢性肾功能不全.....	150
第四节	腹膜透析疗法.....	153

第五节	前列腺增生	156
第六节	尿失禁	159
第七节	保留导尿	164
第八节	耻骨上膀胱造瘘	166
第七章	内分泌与代谢疾病	169
第一节	糖尿病	169
第二节	甲状腺机能亢进症	174
第三节	慢性淋巴性甲状腺炎	178
第四节	痛风	180
第八章	皮肤科疾病	184
第一节	红斑狼疮	184
第二节	皮炎	187
第三节	硬皮病	189
第四节	药疹	191
第九章	骨与关节病	195
第一节	常见骨折	195
第二节	脊柱骨折合并脊髓损伤	206
第三节	慢性腰腿痛	210
第四节	颈椎病	215
第五节	骨性关节炎	218
第六节	类风湿性关节炎	220
第七节	常用牵引方法	223
第十章	神经、精神系疾病	231
第一节	脑血栓形成	231
第二节	脑出血	237
第三节	脑栓塞	242
第四节	蛛网膜下腔出血	244
第五节	脑动脉硬化症	247
第六节	癫痫	250

第七节	震颤麻痹	256
第八节	病毒性脑炎	259
第九节	眩晕症	263
第十节	肌营养不良症	267
第十一节	重症肌无力	270
第十二节	急性脊髓炎	275
第十三节	运动神经原疾病	278
第十四节	急性感染性多发性神经炎	280
第十五节	颅脑外伤	283
第十六节	脊髓压迫症	288
第十七节	脑积水	293
第十八节	精神分裂症	297
第十九节	躁狂抑郁症	300
第二十节	痴呆	304
第二十一节	躯体疾病伴发的精神障碍	306
第十一章	普外科疾病	308
第一节	小腿慢性溃疡	308
第二节	褥疮	310
第三节	烧伤	313
第四节	急性乳腺炎和乳房脓肿	317
第五节	胃及空肠造瘘	320
第六节	长期应用激素病人的术后处理	323
第十二章	妇产科疾病	327
第一节	妊娠高血压综合征	327
第二节	流产	330
第十三章	常见肿瘤	334
第一节	食管癌、贲门癌	334
第二节	胃癌	337
第三节	结、直肠癌	341

第四节	原发性肝癌	344
第五节	胰腺癌及胰痿	348
第六节	支气管肺癌	352
第七节	恶性淋巴瘤	356
第八节	白血病	359
第九节	多发性骨髓瘤	362
第十节	膀胱癌	364
第十一节	颅内肿瘤	368
第十二节	乳癌	373
第十三节	子宫颈癌	377
第十四节	卵巢肿瘤	380
第十五节	子宫内膜癌	383

第三篇 其他有关的临床问题

第一章	常见急症的处理	387
第一节	心脏骤停与复苏术	387
第二节	休克	382
第三节	急性肺水肿	402
第四节	急性高热	405
第五节	急性腹痛	410
第六节	呕血与黑粪	414
第七节	咯血	419
第八节	成人呼吸窘迫综合征	421
第二章	老年医学问题	426
第一节	生理解剖特点	427
第二节	心理特点	428
第三节	老年病的特点	430
第四节	老年病人的用药与输液	432
第五节	老年病人的护理	440

第六节 老年保健·····	443
第三章 心理医学问题·····	445
第一节 性格与疾病·····	445
第二节 应激与疾病·····	446
第三节 心身疾病·····	447
第四节 疾病与心理·····	448
第五节 心理治疗·····	450
第四章 中医中药的治疗·····	453
第一节 概述·····	453
第二节 常见病的中医中药治疗·····	456
第五章 康复医疗问题·····	485
第一节 功能检查·····	485
第二节 医疗体育·····	487
第三节 推拿疗法·····	490
第四节 物理疗法·····	492
第五节 骨折与创伤后的康复医疗·····	495
第六节 偏瘫与截瘫的康复医疗·····	496
第六章 家庭护理·····	499
第七章 饮食治疗·····	513
第一节 进食方法·····	513
第二节 饮食种类·····	514
附 录·····	539
附录一 临床常用药物·····	540
附录二 临床检验正常值·····	570

第 一 篇

概 论 与 管 理

第一章 概 论

第一节 方针、特点和任务

一、方 针

家庭病床是对适合在家庭内进行诊疗的病人在各自的家庭内建立病床，并有计划地进行诊疗工作，使病人在家中能得到及时诊疗，是一种新型的医疗形式。

家庭病床工作是我国医疗卫生事业的一项重要内容，要贯彻中西医结合、预防为主、全心全意为人民服务的方针，要面向社会，便利群众，以适应社会的医疗需求，为社会主义四个现代化建设服务。

二、特 点

1. 家庭病床是以家庭为单位，按各医院所辖居民范围或不同专科，分片、分工负责收治。

2. 家庭病床收治对象是各种适合在家庭内诊疗的病人。由于病人分散，多数病人行动不便，各种诊疗工作都要上门进行，某些医疗设备的应用和诊疗措施就受到一定限制，因而病情复杂、严重、多变的病人仍需到医院治疗。家庭病床不能取代医院病床，但有些疾病则宜在家庭内治疗，如某些慢性病、老年病及较长期的后遗症等。

3. 家庭病床的病种多数是慢性病和老年病，其中老年病人占70%左右，这些病人的病程长，常反复发作，并发症多，且常

伴有多种疾病,恢复能力差,用一般常规治疗效果常不满意,家庭病床的医务人员必须具有高度的责任心和精湛的医疗技术知识,要能够运用中、西医多种治疗方法以及开展康复医疗、家庭保健和家庭护理指导。

三、任 务

1. 家庭病床工作要适应社会的医疗需求,根据实际情况,积极收治病人,尽可能满足需要建床病人的要求,以解决或缓和住院难、看病难的矛盾。

2. 在尽可能满足数量的基础上,要不断提高医疗质量和改善服务态度,创造和改善医疗条件,加强管理,以期达到最佳诊疗效果。

3. 在开展家庭病床的诊疗中,要把医疗与康复、预防及保健相结合,有计划地开展人群防治工作,以利于从单纯的生物医学模式向心理-社会医学模式转变。

4. 要加强家庭病床工作队伍的建设,不断提高各级人员的素质,有计划地开设学术讲座和培训班,积极开展各项学术活动,并结合科研进行总结,充分发挥大医院的技术指导和后盾作用,逐步形成一支家庭医疗的专业队伍和地区医疗网。

第二节 发展和展望

50年代起家庭病床在我国各地已初步建立,1958年6月卫生部在天津召开了家庭病床现场会议,全国各地进一步开展了家庭病床工作,但由于种种原因,未能很好坚持。党的十一届三中全会以来,这项工作又重新得到恢复和发展,1984年1月卫生部召开的各省市厅局长会议和同年9月在天津召开的全国家庭病床工作经验交流会上,讨论和修改了《家庭病床暂行工作

条例》，通过传达和学习，全国家庭病床工作很快地普遍开展。据不完全统计，1984年上半年全国已建立家庭病床20多万张，1985年底已近50万张，1986年10月近90万张。目前我国的家庭病床不仅在数量上有迅速的发展，质量也有提高，在管理上建立了各种有关制度和管理办法，逐步向正规化、制度化发展。

我国是一个超过10亿人口的大国，全国有病床200多万张，平均每千人口仅有2.07张，城市与农村的病床密度分布不均，大城市中虽较高，但都要接受大量外地病人就医，如上海市据1985年的统计，全市医院有正规病床53232张，平均每千人口拥有病床4.38张，市区为5.12张，而各医院收治的病人中，外地病人占相当比例。总的来说，离社会医疗需求相距很大。家庭病床的建立，将缓和看病难、住院难的矛盾。建立家庭病床，国家只需花少量投资，可利用现有设备和人员，家庭病床的诊疗费用大大低于住院或去医院就医。同时有些慢性病、老年病，尤其某些后遗症，目前医院还不能广泛收治，不少病人乐于在家庭病床中诊治，家庭病床受到广大的病人和家属欢迎。家庭病床的建立有利于促进基层医务人员技术水平的提高，有利于密切医患关系和社会主义文明建设，有利于向新的医学模式转变。发展家庭病床适合我国国情，是医疗卫生工作改革的组成部份。即使在将来卫生事业有了较大发展，医院病床大大增加的情况下，家庭病床仍会有一定的生命力。家庭病床的发展，不论从个人和集体的经济效益上或社会效益上，从社会的医疗需求上或医学的发展上，都有着广阔的前途。

(陈 文)