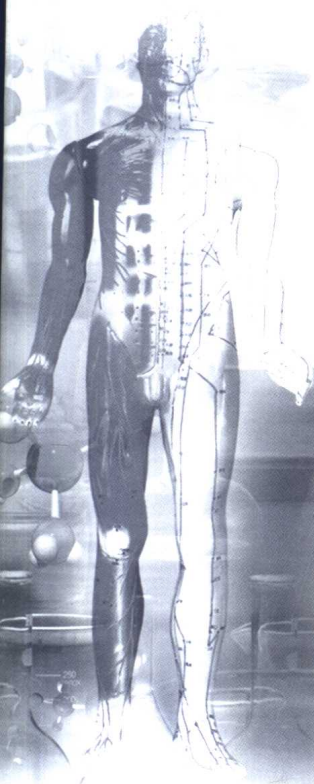


西医北月丛书

歌谣第三辑

GE YAO DI SAN JI

苏盛通 编著



- 内科学
- 神经病学
- 医学心理学
- 精神病学
- 传染病学
- 儿科学

Xiyi Bibeì Congshu

——西医必背丛书——

(歌谣第三辑)

内科学 神经病学 医学心理学
精神病学 传染病学 儿科学

苏盛通 编著

山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

歌谣.第三辑/苏盛通编著.一太原:山西科学技术出版社,2003.10

(西医必背丛书)

ISBN 7-5377-2214-5

I.歌... II.苏... III.医学-基本知识 IV.R

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 064379 号

西医必背丛书(歌谣第三辑)

内科学 神经病学 医学心理学 精神病学
传染病学 儿科学

作 者:苏盛通 编著

出版发行:山西科学技术出版社

社 址:太原市建设南路 15 号

编辑部电话:0351-4922135

发行部电话:0351-4922121

E-mail: zyhty@sohu.com

网 址:<http://www.sxstph.com.cn>

印 刷:太原兴晋科技印刷厂

开 本:787×960 小 1/32

字 数:122 千字

印 张:7.125

版 次:2004 年 1 月第一版

印 次:2004 年 1 月第一次印刷

印 数:1-3000 册

书 号:ISBN 7-5377-2214-5/R-823

定 价:13.80 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。

前言

本人在二十多年的医学执教生涯中常听到学生抱怨医学知识繁杂难记，于是在所教学科的重要章节中，尝试了使用歌谣式教学小结，结果大受学生欢迎。

为使广大医学生更好地掌握医学知识，本人将记忆式歌谣扩展到了西医各学科，包括：生物学、解剖学、组织胚胎学、生理学、免疫学、微生物学、寄生虫学、生物化学、病理学、病理生理学、药理学、诊断学、临床检验学、内科学、神经病学、医学心理学、精神病学、传染病学、儿科学、外科学、皮肤病学、妇科学、产科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、口腔科学、预防医学（包括营养学）、护理学基础等二十多个学科，并编辑成册，供老师和同学们参考。

本书将医学各科知识化繁为简，编成歌谣，并尽可能把一些难理解的内容运用比喻手法使之形象化，简明易懂。为了便于梳理并一目了然，句前加上内容标题词。有些还附有图解、表解，便于比较归纳和理解记忆。各临床学科的歌谣概括了各种疾病的表现、检查、治疗，甚至护理。学生在学完各章节知识后看一看、读一读相关的歌谣，可把繁杂的内容梳理清楚，简单的几句知识要点，记忆起来会印象更

深。因歌谣琅琅上口,抑扬顿挫,让人有一种整齐美、韵律美的享受,产生一种声音和谐感,在枯燥的医学知识说教中,让人放松头脑,调节紧张的情绪,提高学习的兴趣。

本书既可供医学院校教师用于教学小结,也可供大中专医学生、各级医药卫生人员学习和掌握医学各科知识。对于歌谣形式的归纳,不在乎能否把整段歌谣逐字逐句背下来,而是通过这种韵律的形式,在歌谣式小结的过程中,使知识要点在头脑中的反映更条理、更深刻,对冗长的内容起到画龙点睛的作用。希望该书能成为各位医学同仁的助手。

本歌谣的编写主要参考了高等医药院校全套教材(第三版)、全国中等卫生学校全套教材(第三版)、《现代医护实习手册》(唐海庚、廖际生主编)、《基层医生手册》(赵柏仁主编)、《医学心理学》(姜乾金主编)、《物理诊断学》(黄大有主编)、《实用内科学》(上海第一医学院编写组)、《实用儿科学》(北京儿童医院编写组)、《内科疾病鉴别诊断学》(中山医学院编写组)、《外科学》(黄家驷、吴阶平主编)及其他有关医学书籍等。因参考的书籍众多,故未能逐一列举,在此一并致谢。

因本人专业知识有限,不当之处敬请各位同仁指出。

苏盛通



内科学/1



神经病学/59



医学心理学/85



精神病学/111



传染病学/135



儿科学/179

表 目

1. 支气管哮喘与心源性哮喘的鉴别表解/7
2. 消化性溃疡与钩虫病的鉴别表解/35
3. 十二对脑神经病变表现一览表/62
4. 上、下运动神经元瘫痪鉴别表解/64
5. 周围性瘫痪病变定位表解/65
6. 中枢性瘫痪病变定位表解/65
7. 植物神经功能检查一览表/70
8. 脊髓灰质炎、脊髓炎与神经根炎鉴别表解/73
9. 急性脑血管病的鉴别表解/80
10. 气质与性格区别表解/93
11. 心理活动一览表/94
12. 心理障碍一览表/101
13. 心身疾病一览表/102
14. 精神障碍症状一览表/122
15. 精神分裂症常见临床类型表解/124
16. 治疗精神分裂症的长效制剂应用表/126
17. 精神发育迟滞的临床分度表解/133
18. 四种常见出疹性传染病的鉴别表解/146
19. 艾滋病各期表现表解/152
20. 细菌性食物中毒类型及其常见细菌表解/163
21. 阿米巴痢疾与细菌性痢疾鉴别表解/167
22. 正常新生儿与早产儿比较表解/185
23. 新生儿硬肿症的分度表解/189
24. 三度营养不良表解/193
25. 5种先天性心脏病的辅助检查比较表解/207
26. 几种脑炎、脑膜炎的鉴别表解/213

27. 小儿惊厥常见疾病诊断表解/214

西
医
必
背

内
科
学

内
科
学

目 录

一 呼吸系统疾病/5

- (一) 急性上呼吸道感染/5
- (二) 急性支气管炎/5
- (三) 慢性支气管炎/5
- (四) 支气管哮喘/6
- (五) 肺炎/7
- (六) 肺结核/8
- (七) 支气管扩张/12
- (八) 肺气肿/13
- (九) 肺脓肿/14
- (十) 自发性气胸/14
- (十一) 成人呼吸窘迫综合征/15
- (十二) 肺梗塞/15

二 循环系统疾病/15

- (一) 慢性肺源性心脏病/15
- (二) 急性左心衰/16
- (三) 慢性心衰/16
- (四) 病毒性心肌炎/17
- (五) 休克/17
- (六) 风湿热/18
- (七) 风湿性心脏病/19
- (八) 高血压病/20
- (九) 冠状动脉性心脏病/21
- (十) 亚急性感染性心内膜炎/24

(十一) 心包炎/24

(十二) 心律失常/25

三 消化系统疾病/32

(一) 反流性食管炎/32

(二) 慢性浅表性胃炎/33

(三) 消化性溃疡/33

(四) 溃疡性结肠炎/35

(五) 肠结核/36

(六) 结核性腹膜炎/36

(七) 肝硬化/37

(八) 肝性脑病/39

(九) 急性胰腺炎/40

四 泌尿系统疾病/40

(一) 急性膀胱炎与尿道炎/40

(二) 肾盂肾炎/41

(三) 肾小球肾炎/41

(四) 肾病综合征/41

(五) 急性肾功能衰竭/41

(六) 慢性肾功能衰竭/42

五 造血系统疾病/43

(一) 再生障碍性贫血/43

(二) 缺铁性贫血/44

(三) 溶血性贫血/44

(四) 原发性血小板减少性紫癜/45

(五) 过敏性紫癜/46

(六) 粒细胞减少症/46

(七) 急性白血病/47

(八) 慢性白血病/47

(九) 多发性骨髓瘤/48

六 内分泌系统/48

(一) 垂体性侏儒症/48

(二) 席汉氏综合征(成人垂体前叶功能减退症)/49

(三) 尿崩症/49

(四) 单纯甲状腺肿/50

(五) 甲状腺机能低下/50

(六) 甲状腺机能亢进/51

(七) 糖尿病/53

(八) 阿狄森氏病(慢性肾上腺皮质机能减退症)/53

(九) 皮质醇增多症/54

七 结缔组织疾病/56

(一) 系统性红斑狼疮/56

(二) 类风湿性关节炎/56

— 呼吸系统疾病

(一)急性上呼吸道感染

症状:鼻塞清涕身不适,

咽痒后痛稠鼻涕。

检查:鼻分泌多黏膜肿,

咽喉充血肺无异。

化验:病毒多见细菌少,

细菌感染高中粒。

治疗:伤风胶囊病毒灵,

发热头痛辨证治。

高中粒——中性粒细胞增高。

(二)急性支气管炎

症状:上呼吸道先感染,

继而胸胀又咳痰。

检查:体温不高或低热,

干湿罗音呈分散。

X线:透视只见纹理粗,

化验:白C升高或不变。

病程:数日数周症消失,

治疗:抗菌止咳并化痰。

(三)慢性支气管炎

症状:咳嗽咳痰或伴喘,

程逾两年有间断。

检查:两肺罗音纹理粗,

化验:痰检细菌有球杆,

大量中性粒细胞,

治疗:止咳解痉加祛痰,

发作抗菌参药敏,

护理:锻炼戒烟并保暖。

痰检细菌有球杆——痰检查可见球菌或杆菌。

(四)支气管哮喘

症状:胸闷伴咳重气喘,

缓时正常发突然。

病因:过敏感染是诱因,

检查:满肺哮鸣高嗜酸。

治疗:解痉抗菌抗过敏,

护理:减敏有效先寻原。

高嗜酸——嗜酸性细胞增高。

寻原——寻找过敏原。

附:支气管哮喘与心源性哮喘的鉴别

支气管哮喘:

病因:支哮反复因过敏,

时间:冬春多见时不定。

咳痰:终末咳出少黏痰,

听诊:双肺布满干罗音。

X线:肺野清晰或气肿,

治疗:有效平喘宜解释。

心源性哮喘：

病因：心喘阵发是心病，

时间：常在夜间阵发性。

重者紫绀红泡沫痰。

听诊：肺底较多湿罗音，

X 线：左心增大肺郁血，

治疗：治疗关键应强心。

支气管哮喘与心源性哮喘的鉴别表解

	支气管哮喘	心源性哮喘
病因	过敏原诱发的超敏反应	心脏疾病因心衰致肺郁血
时间	冬春、秋末，花粉较多的季节多见，昼夜中的发作时间不定	不论季节，昼夜中常在夜间发作
咳痰	在发作的终末有咳嗽和少量黏痰	严重者转为急性肺水肿时咯出红色泡沫痰
听诊	两肺弥漫性干性罗音	两肺底较多湿性罗音
X 线	肺野清晰或肺气肿征	左心增大，肺郁血
治疗	抗过敏和解痉药物可平喘	强心剂有效

(五)肺炎

病因:肺炎球菌最常见,

症状:铁锈色痰是特点。

高热胸痛咳脓痰,
检查:叩诊浊音强语颤。

化验:白细胞高痰有菌,

X线:致密阴影呈大片。

转归:消散病期多罗音,
阴影变淡至全散。

治疗:肺球首选青霉素,
阴杆休克宜多联。

护理:胸痛剧烈患侧卧,
胶布固定痛可减。

肺球——肺炎球菌。

阴杆休克宜多联——革兰氏阴性杆菌引起的
休克肺炎应多种抗生素联合用药。

(六)肺结核

1.表现

症状:乏力消瘦发病慢,
午后潮热咳血痰。

化验:涂片培养结核菌,
OT 强阳助诊断。

X线:浸润干酪或空洞,
纤维钙化 X 线见。

OT 强阳——结核菌素试验强阳性。

2. 分型

原发型： I 型原发哑铃灶，
肺门淋巴见幼年。

血行播撒型： II 型血行播撒型，
粟粒阴影肺满点。

浸润型： III 型浸润干酪性，
絮状阴影尤肺尖。

慢纤洞型： IV 型空洞气管移，
肺纹柳状症明显。

胸膜炎型： V 型胸水胸膜厚，
另名结核胸膜炎。

哑铃灶——原发综合征在胸片中呈哑铃样
病灶：原发病灶—淋巴管炎—淋巴结炎，连起来
似哑铃状。

肺门淋巴见幼年——肺门淋巴结结核常见
于幼儿少年期。

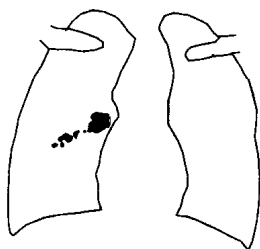


图 1 I 型原发综合征