



内科急诊手册

NEI KE JI ZHEN SHOU CE

主编 王鸣和 王虹

上海科学技术文献出版社

临床
医
师
必
备
从
书

临床医师必备丛书——

内科急诊手册

主编 王鸣和 王虹

上海科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

内科急诊手册/王鸣和,王虹编著. —上海:上海科学技术文献出版社, 2002. 1

ISBN 7-5439-1829-3

I. 内… II. ①王… ②王… III. 内科-急性病-诊疗-手册 IV. R505.97-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 068476 号

责任编辑: 祝静怡

封面设计: 徐利

内科急诊手册

主编 王鸣和 主 虹

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路 2 号 邮政编码 200031)

全国新华书店经销

江苏昆山亭林印刷总厂印刷

*

开本 787×1092 1/32 印张 17.875 字数 585 000

2002 年 1 月第 1 版 2002 年 1 月第 1 次印刷

印数: 1—3 500

ISBN 7-5439-1829-3/R·488

定价: 58.00 元

内 容 提 要

本书为临床急诊的重要参考用书,共 14 章。第 1~12 章主要介绍内科各专业急诊的诊治要点,第 13~14 章对内科常用急诊技术、内科急诊护理等也有详尽阐述,并附实验室参考值及其临床意义。本书以临床实践为基点,结合国内外最新文献,具有较强的先进性、实用性和可操作性。

本书可供各级医院内科、急诊科、麻醉科的医务人员参阅。

主 编：王鸣和 王 虹

编 委：（以下按姓氏笔画排列）

王鸣和 王 虹 王姍音 王 骏 王梅笑

任梅雄 张大良 李天雅 余长葆 余和平

严铭玉 陆莲芳 金亚方 孟国威 杨 钢

季 瑛 周 磊 赵子仪 赵秀娥 赵星祥

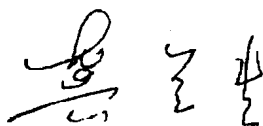
凌 苏 顾国柱 高建萍 谢元芳 潘丽萍

序

急诊医学是一个涉及面极广的医学领域,内容十分丰富。近年来该领域进展迅猛,业已成为一门独立的学科,是现代医学的重要分支。及时、正确、有效的急诊救护和强化急诊医学理论与专业技术水平是提高抢救成功率、降低病死率、改善病人生活质量的惟一途径。

静安区中心医院内科的同事们在完成临床医疗工作及医学科研的同时,结合自身医疗实践,吸取国内外急救医学新理论、新方法,以集体智慧精心编写了《内科急诊手册》一书。本书内容丰富、可读性强,是处理临床急、危重病的一本实用、简明的工具书,可满足各级医院急诊第一线工作需要。

衷心祝愿静安区中心医院内科在今后医疗工作中继续开拓进取,取得更加辉煌的成果。



2001年8月

前 言

内科急诊为跨越多专业的一门临床医学,就诊者病情十分危急,涉及病员生死存亡,需立即作出正确诊断与处理。近年来,随着新药及新技术的不断问世,内科各专业的诊治水平已取得瞩目的进展。笔者参阅国内外最新文献,结合临床经验作为编写本书的基点,尤其注意先进性、实用性及可操作性。本书不仅可成为内科急诊第一线医务人员临床所需的重要参考用书;而且反映出内科急诊领域的最新进展。

本书编写过程中得到上海市静安区中心医院领导的关心和支持,在此表示感谢。我院临床心血管实验室王薇同志对本书资料的整理打印出力颇多,谨此感谢。对龚兰生教授在百忙中予以作序,对上海科学技术文献出版社的鼎力合作深表感谢。

由于编者水平有限,书中缺点和不妥之处在所难免,恳请读者及专家不吝指正。

上海市静安区中心医院

王鸣和

2001年8月

目 录

第一章 心血管病急诊	1
第一节 复苏	1
第二节 急性胸痛	6
第三节 急性心肌梗死	10
第四节 不稳定型心绞痛	24
第五节 主动脉夹层	30
第六节 急性心包炎	35
第七节 心包填塞	37
第八节 充血性心力衰竭	38
第九节 高血压危象	56
第十节 感染性心内膜炎	60
第十一节 心律失常	64
第十二节 宽 QRS 心动过速鉴别诊断	84
第十三节 心源性休克	89
第十四节 周围血管病	103
第十五节 心源性晕厥	111
第十六节 高原性肺水肿	114
第二章 呼吸系统急诊	119
第一节 急性呼吸衰竭	119
第二节 胸腔积液	121
第三节 气胸	122
第四节 肺动脉栓塞	123
第五节 肺炎	126
第六节 吸入性肺炎	128
第七节 非心源性肺水肿	129

第八节	支气管哮喘	130
第九节	咯血	133
第十节	结核	135
第十一节	急性呼吸窘迫综合征	138
第三章	消化系统急诊	142
第一节	消化性溃疡	142
第二节	胃食管反流病	148
第三节	急性消化道出血	151
第四节	缺血性肠炎	159
第五节	伪膜性肠炎	162
第六节	感染性腹泻与细菌性食物中毒	165
第七节	克罗恩病	176
第八节	溃疡性结肠炎	181
第九节	细菌性肝脓肿	187
第十节	肝硬化腹水和自发性细菌性腹膜炎	191
第十一节	肝性脑病	200
第十二节	急性胰腺炎	203
第十三节	急性化脓性胆管炎	209
第四章	泌尿系统急诊	213
第一节	急性肾功能衰竭	213
第二节	血尿	215
第三节	尿路感染	217
第四节	肾盂肾炎	219
第五章	神经系统急诊	223
第一节	意识障碍	223
第二节	头痛	226
第三节	眩晕	228
第四节	晕厥	230
第五节	癫痫	232
第六节	脑膜炎	235
第七节	假性脑瘤脑病	237

第八节 正常压力性脑积水	238
第九节 脑卒中	239
第十节 蛛网膜下腔出血	243
第十一节 三叉神经痛	245
第十二节 多发性硬化	246
第十三节 重症肌无力	247
第十四节 急性感染性多发性神经炎	249
第十五节 面神经炎	250
第六章 风湿、免疫及非创伤性骨骼肌肉疾病急诊	252
第一节 类风湿关节炎	252
第二节 系统性红斑狼疮	256
第三节 系统性硬化症	260
第四节 结节病	262
第五节 Reiter 综合征	264
第六节 多发性肌炎与皮肌炎	266
第七节 过敏性休克	268
第八节 血管性水肿和荨麻疹	271
第九节 骨质疏松	274
第十节 畸形性骨炎	278
第十一节 痛风	281
第十二节 软骨钙质沉积病	282
第七章 内分泌及代谢急诊	284
第一节 糖尿病酮症酸中毒	284
第二节 高渗性非酮症昏迷	285
第三节 酒精性酮症酸中毒	287
第四节 低血糖危象	288
第五节 肾上腺皮质功能减退	290
第六节 肾上腺危象	293
第七节 甲状腺功能亢进症危象	296
第八节 甲状腺功能减退症	298
第九节 低钠血症	301

第十节 高钠血症	303
第十一节 低钙血症	304
第十二节 高钙血症	305
第十三节 低钾血症	306
第十四节 高钾血症	307
第十五节 低镁血症	308
第十六节 高镁血症	308
第十七节 低磷血症	309
第十八节 高磷血症	310
第十九节 酸碱平衡失常	311
第八章 精神科急诊	318
第一节 精神科急诊的任务	318
第二节 暴力行为	319
第三节 惊恐发作	321
第四节 抑郁症	322
第五节 躁狂症	323
第六节 精神分裂症	325
第七节 癔症	326
第九章 感染性疾病急诊	329
第一节 败血症性休克	329
第二节 中毒性休克综合征	330
第三节 肉毒中毒	333
第四节 破伤风	334
第五节 狂犬病	335
第六节 登革热	336
第七节 人类免疫缺陷病毒及其感染	337
第八节 淋病	341
第九节 衣原体病	342
第十节 梅毒	344
第十一节 毛滴虫病	346
第十二节 淋巴肉芽肿性病	347

第十三节	软下疳	348
第十四节	生殖器疱疹	350
第十五节	尖锐湿疣	351
第十章	血液系统及肿瘤科急诊	353
第一节	急性溶血	353
第二节	急性再生障碍性贫血	355
第三节	特发性血小板减少性紫癜	357
第四节	血栓性血小板减少性紫癜	360
第五节	粒细胞缺乏症	362
第六节	血友病	364
第七节	弥散性血管内凝血	366
第八节	高黏滞综合征	369
第九节	恶性浆膜腔积液	370
第十节	肿瘤溶解综合征	373
第十一节	脊髓压迫	374
第十二节	上腔静脉综合征	375
第十一章	毒物与中毒	378
第一节	中毒的诊断	378
第二节	中毒的治疗	385
第三节	巴比妥类药物	394
第四节	抗精神分裂药物	397
第五节	三环类抗抑郁药物	399
第六节	苯二氮䓬类药物	400
第七节	乙酰氨基酚	402
第八节	水杨酸盐	404
第九节	甲醇	406
第十节	乙烯乙二醇	407
第十一节	锂	409
第十二节	铁剂	410
第十三节	洋地黄	412
第十四节	β 受体阻滞剂	415

第十五节	钙通道阻滞剂	416
第十六节	阿片类药物	417
第十七节	苯丙胺	419
第十八节	麦角二乙胺	420
第十九节	有机磷酸酯	420
第二十节	抗胆碱能药物	424
第二十一节	一氧化碳	425
第二十二节	强酸、强碱	427
第十二章	意外伤害急诊	430
第一节	中暑	430
第二节	电击伤	431
第三节	淹溺	433
第四节	冻僵和冻伤	434
第五节	高原病	435
第六节	毒蛇咬伤	437
第七节	毒虫咬伤	439
第八节	狗咬伤	441
第十三章	急诊常用诊疗操作	443
第一节	锁骨下静脉穿刺插管术	443
第二节	颈内静脉穿刺插管术	444
第三节	中心静脉压测定术	445
第四节	Swan-Ganz 漂浮导管术	446
第五节	心脏电复律术	451
第六节	心脏临时起搏术	457
第七节	心包穿刺术	460
第八节	简易呼吸器的使用	463
第九节	气管插管术	464
第十节	人工呼吸机	465
第十一节	胸腔积液引流术	467
第十二节	人工气胸箱胸腔抽气术	470
第十三节	套管法胸腔闭式引流术	471

第十四节	导尿术	472
第十五节	单纯超滤	473
第十六节	血液滤过	475
第十七节	血液透析	477
第十八节	腹膜透析	479
第十九节	连续性静脉-静脉血液滤过	482
第二十节	三腔管气囊压迫止血术	485
第二十一节	腹腔穿刺术	486
第二十二节	胃、十二指肠减压术	489
第二十三节	胃灌洗术	490
第二十四节	灌肠术	492
第二十五节	骨髓穿刺及骨髓活检术	493
第二十六节	腰椎穿刺术及颅内压测定	495
第十四章	内科急诊护理	500
第一节	心肺复苏与复苏后的监测及护理	500
第二节	充血性心力衰竭护理	501
第三节	急性心肌梗死护理	502
第四节	高血压危象护理	503
第五节	休克护理	503
第六节	咯血护理	504
第七节	急性呼吸窘迫综合征护理	504
第八节	哮喘持续状态护理	505
第九节	气管切开护理	506
第十节	机械通气护理	506
第十一节	急性上消化道出血护理	507
第十二节	急腹症护理	508
第十三节	酮症酸中毒护理	508
第十四节	低血糖危象护理	509
第十五节	急性中毒护理	509
第十六节	脑血管意外护理	511
第十七节	颅内压增高护理	511

第十八节 昏迷护理	512
第十九节 高热惊厥护理	513
第二十节 中暑护理	513
第二十一节 触电护理	514
第二十二节 溺水护理	514
附录 内科临床常用检验参考值	516

第一章 心血管病急诊

第一节 复苏

心搏、呼吸骤停是临床最紧急的危险情况,及时进行熟练、有效的复苏(resuscitation)措施,可望提高抢救成功率,挽救病员生命。

【病因】

导致心搏、呼吸骤停的原因可概括为下列数类。

1. 心脏疾病 包括心血管疾病、心肌疾病、心内膜、心包疾病以及心脏肿瘤、主动脉、肺动脉病变等。

2. 药物 某些药物可降低心室纤颤阈,诱发恶性心律失常,如洋地黄、奎尼丁、胺碘酮、氨茶碱等。

3. 酸碱失衡与电解质紊乱 严重酸中毒、高血钾、低血钾、低钙及低镁血症等。

4. 迷走神经作用 麻醉诱导、手术等刺激气管、咽喉引起的咽心反射。压迫双侧眼球和双侧颈动脉窦引起的角膜心脏反射和窦弓反射。其他如刺激食管、腹膜、膀胱、肠系膜、胆囊、宫颈、阴道、肛门等迷走神经反射。

5. 麻醉、手术和临床诊疗操作意外 如心包、胸腔、小脑延髓池穿刺、心导管检查、胸腹腔和心脏直视手术等。

6. 其他 意外事件如创伤、电击、溺水、自缢;一氧化碳、农药、工业毒物(气)、食物中毒等。各种原因的严重休克以及脑血管意外、急性坏死性胰腺炎等。

【诊断】

一、临床表现

1. 意识丧失,或在短阵抽搐之后丧失意识(20 s内出现)。
2. 心音及大动脉搏动消失(往往发病时立即出现)。
3. 呼吸停止或呈抽泣样呼吸,逐渐缓慢而停止(60 s内出现)。
4. 其他表现有双侧瞳孔散大,大、小便失禁等(发病60 s后出现)。

二、实验室及器械检查

1. 心电图 其特点为心室纤颤,心室静止,心电机械分离。

2. 呼吸监测 抽泣样呼吸且逐渐缓慢,继而呼吸停止。

【治疗】

复苏是心肺骤停时所采用的最初急救措施,它不仅是一种临床操作,而且是一门专业学科,包括基础生命支持和加强心脏生命支持。

一、气道

气道是否开放可以通过临床检查来确认,如果病员可以咳嗽或说话,至少可以确认气道是部分开放的。如果气道发生阻塞,必须打开气道。常见导致呼吸道阻塞的原因包括异物、水肿、昏迷病员舌根后坠堵住咽部等。

1. 气管插管 是对呼吸骤停病员进行有效通气的最佳方法,其优点为开放气道,保证氧供应;保护气道减少误吸的可能;提供了气管内给药途径;有利于直接进行气管内吸引。

2. 插管种类

(1) 经口气管内插管是最常用的方法,只要条件具备应立即进行气管插管,通常于直视下使用喉镜进行经口气管插管。

(2) 经鼻气管内插管对于张口困难、下颌活动受限、颈部损伤、头不能后仰或口腔内损伤难以经口插管等情况,应选用经鼻气管插管。

(3) 环甲膜穿刺插管用于鼻部和口腔巨大损伤,未控制的口腔出血,严重的鼻、口腔水肿,不能用其他方法建立气道者。

(4) 环甲膜切开术和气管切开术在心肺复苏中不作为首选的气道开放措施。

二、呼吸

一旦气道建立,注意力应偏重于呼吸。

1. 氧气传递 任何处于呼吸急迫和低氧状态可能的病员都应该补充氧气。

2. 机械通气 在插管病人中,呼吸需要呼吸机支持。任何通气、换气功能障碍,除张力性气胸外,均可使用机械通气。气胸在有效闭式引流术后,也可使用机械通气。其目的包括纠正低氧血症,纠正呼吸性酸中毒,降低躁动、抽搐、呼吸窘迫等引起的耗能。

3. 通气模式 见表1-1-1。