

RESIDENTS' HANDBOOK FOR INTERNAL MEDICINE

住院医师 内科读本

张立民◎编著



浙江工商大学出版社
ZHEJIANG GONGSHANG UNIVERSITY PRESS

住院医师内科读本

Residents' Handbook for Internal Medicine

张立民 编著



浙江工商大学出版社
ZHEJIANG GONGSHANG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

住院医师内科读本/ 张立民编著. —杭州: 浙江工商大学出版社, 2017. 12

ISBN 978-7-5178-1448-1

I. ①住… II. ①张… III. ①内科—常见病—诊疗—汉、英 IV. ①R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 300751 号

住院医师内科读本

张立民 编著

责任编辑 吴岳婷 刘 韵

封面设计 李瑞敏

责任校对 穆静雯

责任印制 包建辉

出版发行 浙江工商大学出版社

(杭州市教工路 198 号 邮政编码 310012)

(E-mail: zjgsupress@163. com)

(网址: <http://www.zjgsupress.com>)

电话: 0571-88904980, 88831806(传真)

排 版 杭州朝曦图文设计有限公司

印 刷 杭州半山印刷有限公司

开 本 710mm×1000mm 1/16

印 张 18.75

字 数 400 千

版 印 次 2017 年 12 月第 1 版 2017 年 12 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5178-1448-1

定 价 48.00 元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江工商大学出版社营销部邮购电话 0571-88904970



序

在与国际医学接轨中,我国住院医师规范化培训作业已启动,说明了我国对医学人才培养已进入正规化,这无疑对我国医学事业的发展具有十分重要意义。

张立民主任医师从繁重的医疗工作中抽身出来,不辞劳苦,编著了《住院医师内科读本》(以下简称《读本》),我阅后,甚为欣慰,《读本》不仅内容新颖,范围广泛,全面系统,而且繁简有度,深入浅出,规范实用。

住院医师在成长为专科医师之前的5年时间里,必须全面掌握系统内科学各种常见疾病的诊断和治疗,对血液、肿瘤、精神疾患,也必须掌握其纲要,心脑血管疾病、呼吸、消化、内分泌、肾脏疾病相互关系也十分密切。在社会—心理—生物医学新模式下,心理因素影响疾病的发生与转归,已是公认的事实。这是《读本》编著的基本思想。

张立民主任医师是一位对事业执着、对病人热爱、医德高尚、难得的内科医学专家,也是一位临床心理学家,在50余年的临床和教育工作中,积累了丰富临床经验。他参阅了大量文献,认真、仔细和慎重地编著了《读本》。

阅读改变人生,交流是缔造学术创新的阶梯。《读本》非常适合作为住院医师规范化培训的参考书籍,是住院医师和实习医师必读的一本好书。今推荐给大家,是为序。

浙江大学医学院附属第一医院
著名心脏病学专家、终身教授、博士生导师

黄元伟

2015年12月



前言

青年医师是医院日常工作的主力军,是医院未来的掌门人,肩负着祖国医学事业的兴旺之责,人民健康、生命之责。你们的辛苦付出,除了夜以继日繁重的临床工作,尚须带着一日的劳累,在灯下苦苦研读,准备着明天危重病案的破解,疑难手术的攻克。

你们的青春在医学的长河中流淌,发光发热。当你们到达我的年龄时,有多少病人在纪念着你,崇拜着你。是你把他们从绝望的边缘带回到了美好的人间,这是多么的伟大和光荣。但这是以千辛万苦为代价的,因而必须终生学习。

各位生逢其时,网络时代的到来,开启了学习方便之门。但是,网络替代不了文本,参考书本仍是我们必需的精神粮食,从书中积累知识,使得我们诊疗工作得心应手。仅此寄语青年同道,共勉之。

本人2009年编著的《社区内科医生读本》已过去了六年,医学又向前跨越了一大步,无论诊断和治疗有了较多更新。今编著《住院医师内科读本》,算是《社区内科医生读本》升级版。与第一版相比,删除了解剖生理,内容有了较大的扩充,增加了感染性疾病与寄生虫病等章节。应该说,所列疾病,本人基本上都熟悉并诊治过。换句话说,二级医院及社区的青年医师完全有能力对大多数疾病完成诊治工作,从而减轻三级医院繁重的医疗负担,只有少数疾病需转至三级医院,如冠心病介入、脑卒中溶栓与手术、某些烈性感染性疾病诊治等,至于血液、肿瘤、精神等专科疾病则需转入专科医院进行规范诊治。但二级医院及社区医师必须对其有所认识和具有早期筛查的能力。

自20世纪80年代以来,疾病谱已有很大差异,慢性病发病率迅速上升,某些感染性疾病、寄生虫病发病率已大幅下降,有的甚至已是罕见病,但不能肯定它们不会卷土重来。因此本书做了繁简不同的全面照顾。

关于诊治内容尽量参照国内外《指南》《共识》,但其中也不乏个人50余年来临



床工作中的实际体会,文责自负。本书可作为住院医师规范化培训的辅助读物,由于水平有限,不当之处,在所难免,望批评赐教。

最后万分感谢吾师黄元伟教授数十年来对我的关爱和教导,并多次为我出版的书刊作序。借此,也感谢经常给我帮助的著名内分泌学家童钟杭教授、著名神经病学家张扬达教授。如今他们年事已高,祝他们健康长寿。

同样感谢浙江工商大学出版社刘韵主任、吴岳婷编辑、为此书出版而付出辛勤劳动的相关人员以及帮我打电子稿的南一堂门诊任林芳、巫战猛、刘诚三位医生,她(他)们的敬业精神我将铭记。

本书由我工作多年的浙江大学医学院附属第二医院余杭分院(杭州市余杭区第一人民医院)资助,使得本书得以顺利出版,在此也表示感谢。

张立民

2015年12月



目 录

第一章 心血管疾病 / 1

第一节 常见症状 / 1

心悸 / 1

晕厥(昏厥) / 1

水肿 / 2

心律失常 / 3

心力衰竭(心功能不全、心衰) / 9

直立性低血压(姿位性低血压) / 11

休克 / 11

急性多脏器功能衰竭综合征(MODS) / 13

猝死(心脏骤停) / 14

第二节 常见疾病 / 15

原发性高血压 / 15

附 继发性高血压 / 21

高血压急症 / 21

冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病) / 22

心绞痛 / 24

附 心脏神经症 / 25

急性冠脉综合征(ACS) / 25

慢性肺源性心脏病(肺心病) / 28

心脏瓣膜病 / 29

慢性风湿性心脏瓣膜病(风心病) / 32

二尖瓣脱垂 / 32

先天性心脏病 / 33
心肌炎 / 34
心内膜炎 / 35
心包炎 / 36
心肌病 / 37
雷诺氏病(雷诺氏综合征) / 38
附 手足发绀症 / 38
闭塞性动脉硬化症 / 38
血栓闭塞性脉管炎 / 39
深静脉血栓形成(DVT) / 40
心脏肿瘤 / 41

第二章 呼吸系统疾病 / 42

第一节 常见症状 / 42

咳嗽 / 42
咯血 / 43
急性胸痛 / 43
呼吸困难 / 44
孤立性肺结节 / 44

第二节 常见疾病 / 45

急性上呼吸道感染 / 45
附 急性扁桃体炎 / 46
流行性感冒(流感) / 46
禽流感 / 47
猪流感 / 47
冠状病毒急性呼吸综合征(SARAS-COV) / 48
中东呼吸综合征(MERS-COV) / 48
附 慢性上气道咳嗽综合征(鼻后滴流综合征 UACS) / 49
急性气管—支气管炎 / 49
附 弥漫性泛细支气管炎 / 50
支气管哮喘(哮喘) / 50
慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺 COPD) / 53
肺炎 / 56
肺脓肿 / 59

支气管扩张 / 59
肺栓塞(PE) / 60
呼吸衰竭(呼衰、RF) / 61
附 急性呼吸窘迫综合征(ARDS、休克肺、湿肺) / 62
睡眠呼吸暂停低通气综合征(OSAHS) / 62
肺结核 / 63
结核性胸膜炎 / 66
气胸 / 68
弥漫性间质性肺病 / 69
肺癌 / 69
第三节 抗生素(抗菌药物)临床应用 / 70

第三章 消化系统疾病 / 74

第一节 常见症状 / 74

吞咽困难 / 74
咽异感症 / 74
厌食和食欲不振 / 75
恶心与呕吐 / 75
腹泻 / 75
便秘 / 76
腹痛 / 76
消化道出血 / 78
黄疸 / 79

第二节 常见疾病 / 80

功能性胃肠病(FGID) / 80
胃食管反流病(GERD) / 81
附 功能性烧心 / 82
慢性胃炎 / 83
消化性溃疡(胃与十二指肠溃疡、溃疡病) / 84
急性胆囊炎胆石症 / 87
附 胆囊息肉样病变 / 89
急性胰腺炎(AP) / 89
病毒性肝炎 / 91
急性甲型肝炎(HAV) / 91



附 戊型肝炎(HEV) / 93
附 丁型肝炎(HDV) / 93
慢性乙型肝炎(HBV) / 93
丙型肝炎(HCV) / 95
自身免疫性肝炎(AIH) / 97
药物性肝病(DILD) / 98
脂肪性肝病 / 99
肝硬化 / 100
肠易激综合征(IRS) / 102
炎症性肠病(IRD) / 103
肠结核 / 105
结核性腹膜炎 / 106
胃癌 / 106
食道癌 / 107
肝细胞癌(HCC) / 108
结直肠癌 / 109
附 肠息肉 / 109
胰腺癌 / 110

第四章 泌尿生殖系统疾病 / 111

第一节 常见症状 / 111

排尿异常 / 111

蛋白尿 / 112

血尿 / 112

血精 / 113

外阴不适 / 113

肾囊肿 / 113

第二节 常见疾病 / 114

肾炎综合征 / 114

肾病综合征 / 115

全身性疾病相关性肾病 / 116

急性肾小管坏死(ATN) / 117

急性小管间质性肾炎(ATIN) / 118

慢性小管间质性肾炎(CTIN) / 119

急性肾损伤(AKI) / 119
慢性肾脏疾病(CKD) / 121
泌尿系感染 / 122
慢性尿道综合征 / 124
泌尿系结石 / 124
良性前列腺增生(BPH) / 125
肾结核 / 126
前列腺癌 / 127
膀胱癌 / 127
肾癌 / 128

第五章 内分泌代谢疾病 / 129

第一节 内分泌疾病症状纲要 / 129

第二节 常见症状 / 133

肥胖 / 133

消瘦 / 133

男子乳腺发育 / 134

低钙性搐搦 / 134

甲状腺结节 / 134

第三节 常见疾病 / 135

甲状腺疾病 / 135

甲状腺机能亢进症(甲亢) / 135

甲状腺机能减退症(甲减) / 138

慢性淋巴细胞性甲状腺炎(桥本氏甲状腺炎、自体免疫性甲状腺炎)
/ 139

亚急性甲状腺炎(巨细胞性甲状腺炎) / 140

甲状腺功能正常性甲状腺肿 / 140

甲状腺腺瘤 / 141

甲状腺癌 / 141

嗜铬细胞瘤 / 142

糖尿病 / 143

糖尿病酮症酸中毒(DKA) / 151

糖尿病高渗性非酮症性昏迷(HONK) / 152

低血糖症 / 153

高血脂症 / 154
附 代谢综合征 / 157
高尿酸血症与痛风 / 157
骨质疏松症 / 159
水、电解质、酸碱平衡失调 / 161

第六章 神经系统疾病 / 167

第一节 神经系统疾病检查与诊断程序 / 167

第二节 常见症状 / 169

头痛 / 169

眩晕 / 170

意识障碍 / 172

运动障碍 / 173

共济失调 / 174

小脑综合征 / 174

瘫痪(麻痹) / 174

周围神经损伤 / 175

霍纳(Horner)综合征 / 175

睡眠障碍 / 175

第三节 常见疾病 / 177

三叉神经痛 / 177

面神经炎(Bell 氏麻痹) / 178

慢性炎性脱髓鞘性多发性神经根神经病(Guillain-Barre's 综合征)
/ 179

重症肌无力(MG) / 180

家族性周期性麻痹 / 181

急性脑血管病(脑卒中) / 181

缺血性脑血管病 / 182

出血性脑血管病 / 184

急性横贯性脊髓炎 / 187

脊髓压迫症 / 188

癫痫 / 190

帕金森病(PD) / 192

阿尔茨海默病(Alzheimer 病、AD) / 194

不宁腿综合征(RLS) / 197

脑脊髓肿瘤 / 197

第四节 少见疾病 / 198

遗传性共济失调 / 198

附 脊髓痨 / 198

肝豆状核变性(Wilson 病) / 198

亚急性脊髓联合变性 / 198

进行性核上性麻痹 / 199

进行性多灶性白质脑病 / 199

多发性硬化 / 199

脆性 X 染色体相关震颤/共济失调综合征(FXTAS) / 199

肌营养不良症 / 199

运动神经元疾病 / 200

脊髓/延髓空洞症 / 201

第七章 精神疾病 / 202

第一节 常见症状 / 202

精神障碍 / 202

器质性精神障碍 / 202

错觉 / 202

幻觉 / 202

妄想 / 202

木僵 / 203

认知障碍 / 203

急性应激 / 203

人格障碍 / 203

暗示 / 203

诈病 / 203

精神发育迟滞(智障) / 203

多动障碍(多动症) / 204

医源性疾病 / 204

第二节 常见疾病 / 204

神经症 / 204

癔病 / 208



心境障碍 / 209
精神分裂症 / 211

第八章 风湿性疾病与骨关节病 / 213

- 第一节 常见症状 / 214
 - 疼痛 / 214
- 第二节 常见疾病 / 215
 - 急性风湿热 / 215
 - 系统性红斑狼疮(SLE) / 216
 - 类风湿性关节炎(RA) / 218
 - 强直性脊柱炎(AS) / 221
 - 退行性脊柱关节病 / 222
 - 颈椎病 / 223
 - 腰椎间盘突出症 / 224
 - 附 髌骨软化症 / 225

第九章 血液系统疾病 / 226

- 第一节 常见症状 / 226
 - 贫血 / 226
 - 出血倾向 / 227
 - 高粘血症 / 227
- 第二节 常见疾病 / 227
 - 缺铁性贫血 / 227
 - 巨幼细胞性贫血(巨幼贫) / 228
 - 再生障碍性贫血(再障、AA) / 229
 - 其他类型贫血 / 230
 - 溶血性贫血(溶贫) / 231
 - 自体免疫性溶血性贫血 / 232
 - 葡萄糖 6-磷酸脱氢酶缺乏症 / 233
 - 白血病 / 233
 - 附 类白血病反应 / 234
 - 骨髓增生异常综合征(MDS) / 234
 - 真性红细胞增多症(PV) / 235
 - 原发性血小板增多症(ET) / 236

嗜酸性细胞增多症(HES) / 236
霍奇金淋巴瘤(HL) / 237
非霍奇金淋巴瘤(NHL) / 238
多发性骨髓瘤 / 239
中性粒细胞减少症与急性粒细胞缺乏症 / 239
恶性组织细胞病 / 240
脾功能亢进症(脾亢) / 241
过敏性紫癜(许兰—亨诺紫癜) / 241
原发性血小板减少性紫癜(原发免疫性血小板减少症 ITP) / 242
血栓性血小板减少性紫癜(TTP) / 243
附 溶血尿毒综合征(HUS) / 243
弥漫性血管内凝血(DIC) / 244
血友病 / 245

第三节 血型与输血 / 245

第四节 药物对血液系统影响 / 247

第十章 感染性疾病与寄生虫病 / 249

第一节 常见症状 / 249

发热待查(FUO) / 249

第二节 常见感染性疾病 / 250

化脓性脑膜炎 / 250

流行性乙型脑炎 / 250

结核性脑膜炎 / 251

霍乱 / 252

伤寒病 / 253

附 非伤寒沙门氏菌感染 / 254

附 流行性斑疹伤寒 / 254

附 地方性斑疹伤寒 / 254

细菌性痢疾 / 254

阿米巴痢疾 / 255

钩端螺旋体病 / 256

流行性出血热(EHF) / 257

疟疾 / 258

附 破伤风 / 259

第三节 常见寄生虫病 / 259

血吸虫病 / 259

丝虫病 / 260

钩虫病 / 260

蛔虫病 / 261

蛲虫病 / 261

第十一章 物理因素性疾病与急性中毒 / 263

第一节 物理因素性疾病 / 263

中暑 / 263

溺水 / 263

电击伤 / 264

第二节 急性中毒 / 265

急性中毒一般处理原则 / 265

铅中毒 / 266

急性酒精中毒 / 267

急性一氧化碳中毒 / 268

精神药物中毒 / 268

急性有机磷农药中毒 / 269

附 拟除虫菊酯类农药中毒 / 271

灭鼠药中毒 / 272

强酸、强碱类中毒 / 273

毒蕈中毒 / 273

亚硝酸盐中毒 / 274

第十二章 肿瘤学概论 / 276

第一节 癌症流行情况 / 276

第二节 病因 / 276

第三节 肿瘤三级预防 / 277

第四节 肿瘤诊断 / 278

第五节 肿瘤治疗原则 / 280

主要参考资料 / 282





第一章 心血管疾病

心血管疾病(CVD)一直是中国人位居第一的死亡原因,据《中国心血管病报告 2013》发布:全国心血管病患者 2.9 亿,总死亡率 268.92/100000,高血压患者 2.7 亿。而人群心血管病发病率和死亡率的变化趋势,主要取决于人群心血管病危险因素水平和危险因素的控制程度,且这些心血管危险因素有明显聚集现象。对患者应进行全面的危险评估,进而采取多种危险因素干预策略,针对各项危险因素进行达标治疗,生活方式干预和药物治疗并重,其结果将大大降低心血管疾病的发生与改善预后。

现已明确,CVD 与心理障碍关系密切,大多伴有焦虑、抑郁。心理障碍与 CVD 之间互为因果,心理障碍影响着 CVD 的治疗与预后。洛维斯基教授提出了行为心脏学(Behavioral Cardiology)、中国胡大一教授提出了双心医学(Psychocardiology)的概念,开创了 CVD 诊断和治疗的新篇章。

第一节 常见症状

心 悸

心悸是一种自觉心脏跳动的不适感觉或心慌感,这种自我感觉由于个体敏感性不同而差异很大,心悸时心跳可快、可慢或不齐。按病因可分:

生理性心悸:健康人剧烈运动、精神紧张、饮酒、喝浓茶引起的心悸称生理性心悸;神经症患者心悸,常查不出原因,可称功能性心悸。

病理性心悸:各种心律失常最为常见,心力衰竭、高血压等器质性心脏病,以及心脏以外的其他全身性疾病如甲状腺机能亢进、嗜铬细胞瘤、严重贫血、高血糖、电解质紊乱、某些药物作用等。病理性心悸引起时,除心悸外,常伴其他相关全身症状。如胸闷、气急、端坐呼吸、下肢浮肿等症状。

非器质性心悸常无不良后果;具有严重基础心脏疾患及猝死家族史患者,持续心悸可危及生命;纠正心悸的根本措施是病因治疗。

晕厥(昏厥)

晕厥常发生于直立时,发作前有短暂或瞬间全身或上腹不适、头晕、目眩、耳

