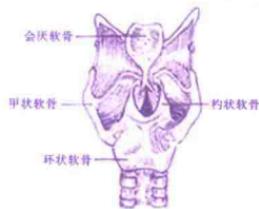


五官篇

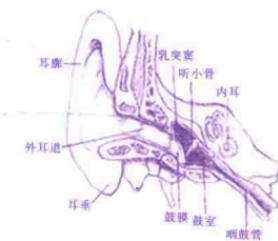
临床实践·科普解说

张英文/图

— Kan



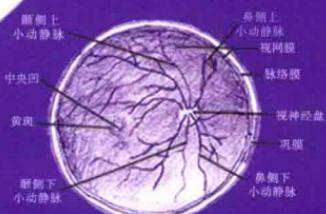
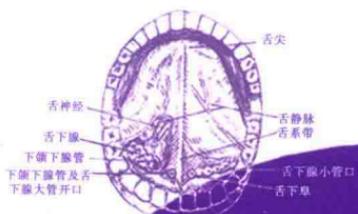
— Tu



— Shi



— Bing



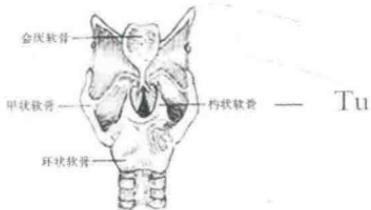
五官篇

临床实践·科普解说

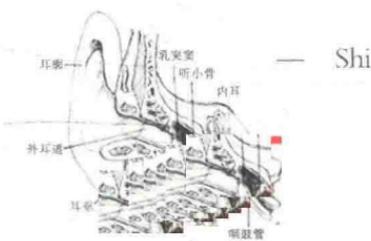
张英文/图

— Kan

肩



图



视



病



【20年全科村医五官病例解析选辑】

图书在版编目 (CIP) 数据

看图识病 / 张英著. —太原:山西科学技术出版社,2016.7

ISBN 978 - 7 - 5377 - 5339 - 5

I. ①看… II. ①张… III. ①五官科学 - 疾病 - 诊疗 - 图解
IV. ①R76 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 167824 号

看图识病

出 版 人: 张金柱

著 者: 张 英

责 任 编 辑: 王璇

责 任 发 行: 阎文凯

封 面 设 计: 岳晓甜

出 版 发 行: 山西出版传媒集团 · 山西科学技术出版社

地 址: 太原市建设南路 21 号 邮编: 030012

编 辑 部 电 话: 0351 - 4922135

发 行 电 话: 0351 - 4922121

经 销: 各地新华书店

印 刷: 太原康全印刷有限公司

网 址: www.sxkxjscbs.com

微 信: sxkjcbss

开 本: 890mm × 1240mm 1/32 印张: 6

字 数: 124 千字

版 次: 2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 5339 - 5

定 价: 16.00 元

本社常年法律顾问: 王葆柯

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。

作者简介

张英，山西临猗人，1934 年出生。1951 年参加县卫生院工作，1959 年毕业于太原第一卫校并留校任教。同年于山西省人民医院内科进修。1962 年调入太原市人民医院任内（儿）科医生。1972 年入伍，历任军医、卫生所长、师医院内科副主任。1982 年集体转业至太原，参与组建山西煤炭中心医院并任业务副院长、副主任医师。工作期间多次被评为“优秀职工”“太原市先进卫生工作者”，屡获部队嘉奖并荣立三等功。

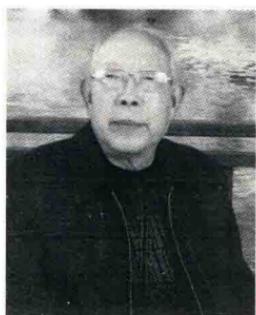
毕生热心于健康教育，系山西省科普作家协会会员、山西省医药卫生科普工作委员会委员、中国抗癌协会会员、临猗县老年书画协会会员。早年学习卫生科普写作，先后在省内外多家报刊发表作品 300 余篇，晚年出版了《老年自我保健手册》一书，作品曾获多种奖项。



作者近照



赵望进，中国楹联协会顾问，山西省书法家协会名誉主席，山西省楹联艺术家协会名誉主席，关公书画院名誉院长，享受国务院特殊津贴。



作者近照

内容提要

本书是作者以创新理念和独特构思，将其从事村医工作 20 年间所积累的具有实用价值的五官科病例，匹配上相关的医学基础知识（文字与画图）和健康教育宣传语，汇集成册，为基层医生打造的实践、理论、科普“三合一”新型读物。具有以下突出特点：1. 能如实反映基层百姓对健康知识普及的迫切需求；2. 弥补基层医生在五官疾病方面的“短板”；3. 结合实际和深入浅出的解析，易读、易懂、易记；4. 运用科普语言和文学词语讲解，能提高读者的阅读兴趣；5. 内容广泛，知识新鲜，一册在

手，成竹在胸。

本书是作者从事村医工作的经历和工作经验体会，希望和基层同行交流切磋，共勉共识。在基层，公共卫生和医疗工作同等重要，“两手都要硬”，相比之下，医疗工作需要个人付出更大的努力，争当合格的“全科”医生，这是百姓最最需要的。只有“两手”都硬了，才能确保基层医疗这张太大的“网底”牢不可破！

书中内容同样适合城市基层医生和一般读者阅读。

我选择当村医

1994年仲夏，我从山西煤炭中心医院退休后，辞去待遇优厚的聘用职务，告别繁华省城的温馨生活，带着久别多病的老妻，回到阔别四十年的黄土高坡——山西临猗老家，兑现了我的承诺——当上一名乡村医生。

话，还得从二十年前的一次偶然见闻说起：是年清明节前夕，我携老伴回家扫墓，就是这一次老家之行，完全改变了我们晚年的人生轨迹。当时农村正处在由单一型农业生产模式向果业等多种农业经营模式转变的新时期，群众生产热情高涨。钱包逐渐鼓起来的农民，对医疗卫生服务需求日益增长，他们希望自己家门口就能享受到快捷优质的医疗服务。然而，那时我们一个拥有一千六百口人的村子，却处于村医断代、缺医少药的困难境地。“乡亲们太需要医生了！”我对老伴说：“咱们回家当村医吧？”老伴是我们镇卫生院的退休医生，俩人的职业敏感，让我们不约而同地在各自内心做出同样的选择——把我们的余热献给农村卫生事业，这太值了！

我们的选择和乡亲们的期盼一拍即合——办个村卫

生室！之后，我们小做准备，白手起家，购书订报，选培村医，筹措资金，腾房搬家……半年后经过注册，一个设备超前、人员精干的卫生室便应运而生！村民们莫不欢欣鼓舞，奔走相告，消息不胫而走，很快传遍了村村巷巷。二十年光阴荏苒，脚步匆匆，数以万次计的患者在这间小诊室进进出出，他们卸下病痛，带走健康，医患之间共同分享着一次次成功的喜悦！

农村需要全科医生。我是内科副高职称，但在我退休前的四十年从医生涯中，早年曾做过外科、妇产科和五官科医生的助手，干过手术室工作，医校毕业后进修过内科和儿科。在部队当过“多面手”军医，为老、少、边、穷地区人民送医送药。部队集体转业后，我参与组建了大型地方医院，并任业务副院长职务，这为我全面提升业务素养创造了条件。为了健康教育，我非常关注对医学新知的采撷；为了临床需要，我没有少收集相关专业资料。如此一来二去，我便练出了不少的“杂功夫”，没想到这会成为我晚年当村医的“资本”。

门诊既是诊疗疾病的平台，也是健康教育的课堂，二者像并行不悖的两个轮子，推动着我们的事业不断向前。在农村能凭经验治疗的病人只是一少部分，对大多数慢性病、疑难病，我们都要进行双向或单向转诊，主动和医院医生交流互动。医院反馈回来的信息，既是我

们治疗病人的依据，也是我们学习提高的资源。对单向转诊的病人，大多要做电话随访或家访，借以提高自己的诊治能力。对高血压、冠心病、糖尿病等患者，要做危险分层，长期进行规范化治疗和健康生活指导，让患者能在安全环境中劳动和生活。对门诊病人我们都有相应的健康教育内容，尽可能让病人都能明明白白地看病，轻轻松松地回家，认认真真地吃药。我深切体会到，只有让病人理解了自己的病情和为什么要用这些药，他们才能自觉地依从医嘱，从心里信任医生，疾病才能顺利康复。

但要让不同文化层次的人都能听懂专业医生的深奥说教并非易事。于是我就想出“画图识病”这个招数，即用几笔粗线条勾勒出要讲的某个脏器或器官的模式图，照图说病，用形象地比喻和深入浅出的解释，就能让一些专业性太强的问题通俗化，从而让那些听得懵懂的人茅塞顿开。门诊病人中有不少是带着医院的检查资料、医生开出的药品或住院病历复印件来找我咨询的，他们无非是想了解自己（或亲属）的病情，因为大医院忙碌的医生不能完全满足他们的内心诉求，于是他们就来我这里寻找答案。健康教育正是我们的“必授课”，卫生室医生有时间回答他们的问题，我总是能让所有来访者满意而归。患者之所以信赖我们，原因之一就是我们能在健康教育方面做细文章，让患者从中受益。

二十年间，我们积累了一些很有参考价值的病例和相关科普配套知识，经过复习整理，加以解析，汇集成册（五官部分），想拿出来和基层同行们交流共勉。五官科是我们基层医生的“短板”，其实诸多五官疾病就在我们身边，只是我们不认识它罢了，因此，常会让一些重要的五官疾病从我们的眼皮子底下溜走，悄然隐匿起来，成为患者日后的健康隐患。

册子的资料翔实，专业参考知识来源可信度高，解析力求精准易懂，病例分析着重于知识介绍、健康提示和预防性警示，具体治疗方法仅为一些常见病。由于交流对象的转换，我把简单的线条示意图改画为解剖模式图，并按病种归类，先文后图，先图后病，看文索图，图文并参，以便于读者理解和记忆。这对部分解剖知识欠缺的朋友来说尤为有用，这不仅可以加速提高他们的认知能力，同时可以免除其对相关书籍的翻检之劳。

由于作者水平有限，居斗室而囿于成见，况且涉及的知识内容比较宽泛，这就可能会埋下差错的种子。诚望热心读者明察秋毫，且阅且校，以匡谬误，在此谨致谢忱！

山西省临猗县三管镇新庄村卫生室 张英

二〇一六年二月

目 录

五官篇	1
题记	1
一、眼 “心灵之窗”须常亮	2
题记	2
相关知识	2
1. 眼球的球壁（外壳）	3
2. 眼球的内容物	7
附眼部图 1 - 1 ~ 8	7
青光眼 山雨欲来风满楼	10
糖网 暗藏杀机须早防	12
视网膜 不能脱下来的“幕”	13
黄斑病变 “眼底癌症”忒夸张	15
视神经炎 致盲威胁中青年	17
玻璃体浑浊 眼前“飞蚊”非蚊飞	18
视盘梗塞 “一管之见”非贬词	20

白内障 重现光明不是梦	21
角膜 嫣且娇而伤不得	23
眼球突出 病根或不在眼球	25
眼泪信息 泪多泪少都是病	26
二、耳 “耳聪目明” 寓意长.....	
题记	28
题记	28
相关知识	28
1. 外耳.....	28
2. 中耳.....	29
3. 内耳.....	35
4. 耳的听觉传导.....	36
附耳部图 2 - 1 ~ 8	36
中耳炎 防治结合办法多	38
分泌型中耳炎 此炎非彼炎	40
耳聋 一夜失聰为哪般	40
耵聍栓塞 坚守自戕	41
急性耳痛 祸起掏耳感染	42
耳后肿痛 锁定乳突炎	43
小儿耳聋 早防早治重坚持	44
1. 先天因素.....	44

目 录

2. 后天因素.....	44
老年耳聋 不是没治	46
三、鼻 面子的脊梁	48
题记	48
相关知识	48
1. 外鼻.....	48
2. 鼻腔.....	49
3. 鼻旁窦.....	51
附鼻部图 3-1~6	51
鼻窦炎 儿童的劲敌	53
鼻炎 不同鼻炎细分辨	55
非炎性鼻病三例	57
养鼻护鼻方法多	60
四、咽喉 令人警觉而敏感的词语	62
题记	62
相关知识	62
1. 咽.....	62
2. 喉.....	65
附咽喉部图 4-1~6	65
感冒 上呼吸道的“常客”	70
扁桃体 少不得或留不得	79

扁桃体周围脓肿非扁桃体炎	83
咽喉炎 轻重缓急巧应对	84
急性喉炎 谨防喉梗阻	87
急性会厌炎 也会喉梗阻	90
亚甲炎 别当咽喉炎	91
鼻咽癌 不留心易误诊	92
骨鲠在喉 除去有方	93
声音嘶哑 麻烦在喉	94
五、口腔颌面 面子里子都重要	96
题记	96
相关知识	96
1. 口腔部分	96
2. 颜面部	97
3. 口腔颌面部器官	97
附口腔颌面部图 5-1~18	97
口疮很常见 复发太烦人	109
婴幼儿的另类口疮	111
口腔病变 病根或不在口	113
长期口干要寻根	116
舌面光滑就是病	117
口腔也会有过敏	119

目 录

冬季多发的口腔病	121
口腔里的“不速之客”	122
口腔癌的防范	122
脸上色素痣 细察别善恶	123
老年斑是代表年老了吗	126
蹭伤脸咋办 给你支招	127
面部烫伤 先在家里治	128
颌面创伤 止血莫迟延	131
看面部疖肿 话“危险三角”	132
皮脂腺囊肿 一包“豆腐渣”	134
面部间隙知多少	136
他的下巴怎么啦	138
六、看牙医有那么可怕吗——治牙 拔牙 镶牙 护牙	
.....	140
题记	140
形形色色的牙病	141
这些牙病你有吗	142
冠周炎屡发 “问责”“问题智齿”	150
病牙 该治该拔听医生的	152
镶牙 缺一补一须及时	154
要特别关注小儿口腔健康	157