



社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

社区常见疾病预防与保健

主 编 苏润泽



科学出版社

社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

社区常见疾病 预防与保健

主 编 苏润泽

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是《社区医师中西医诊疗规范丛书》之一,全书对社区内科、外科、妇产科、儿科和五官科常见病和多发病的概念、诊断、预防和保健等方面进行了阐述。考虑到社区医疗机构和社区医务人员的特点,本书编写注重科学性、实用性、有效性,文字通俗易懂、简洁明了,突出了中、西医两种医学对疾病的预防和保健技术的应用。

本书可供社区医疗卫生工作者使用,也可作为大众预防保健类读物。

图书在版编目(CIP)数据

社区常见疾病预防与保健 / 苏润泽主编. —北京:科学出版社,2010

(社区医师中西医诊疗规范丛书 / 周然 总主编)

ISBN 978-7-03-029666-5

I. 社… II. 苏… III. 社区-常见病-防治 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 234477 号

责任编辑:曹丽英 郭海燕 / 责任校对:刘亚琦

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

北京华正印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2011 年 1 月第 一 版 开本: 787×960 1/32

2011 年 1 月第一次印刷 印张: 15

印数: 1—4 000 字数: 398 000

定价: 29.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《社区医师中西医诊疗规范丛书》

编 委 会

总 主 编 周 然

副总主编 张俊龙 郭湛英

编 委 (按姓氏笔画排序)

马文辉	王玉荣	王 欢
王晞星	尤舒彻	吕 康
乔之龙	关建红	苏润泽
吴秋玲	邹本贵	张 波
张晓雪	陈燕清	苗宇船
金永生	赵学义	赵建平
施怀生	柴金苗	高继宁
雷 鸣	薛 征	魏中海

《社区常见疾病预防与保健》

编者名单

主 编 苏润泽

副主编 侯玉铎

编 者(按姓氏笔画排序)

王智深 苏润泽 侯玉铎

郭春兰 麻 莉

序 一

社区卫生服务是卫生事业的重要组成部分,是实现人人享有初级卫生保健目标的基础环节。发展社区卫生服务对于推进医疗卫生服务体制改革,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。大力发展社区卫生服务、建立中西医结合的社区卫生服务体系、发挥中医药在社区卫生服务中的作用,既是我国中西医并重的卫生工作方针在基层的具体体现,也是中医药“简、便、廉、验”的特色优势所在。深入开展社区卫生人员中西医结合的综合基本知识和技能培训,推广和应用适宜中医药技术,积极为社区居民提供中西医服务,必将有力地促进社区医疗服务能力建设。

周然教授是农工党中央常委、山西省主委,是山西省政协副主席、山西中医学院院长,博士生导师,享受国务院特殊津贴专家。他多年从事医药卫生管理工作、中医药科研和教学管理工作,熟悉基层医疗卫生工作,具有丰富的管理经验、较高的管理能力和理论素养。他在承担“十一五”国家科技部支撑计划重大项目“农村卫生适宜技术产品研究与应用”中,主持编写的《农村卫生适宜技术推广丛书》(共17册),对于卫生适宜技术在农村的推广和基层中医药服务人员的技能提升,对于农村中医药和医疗卫生服务水平提高发挥了积极的作用。同时,该系列丛书被确定为国家新闻出版总署“十一五”国家重点图书出版规划项目,受到有关专家和中医药界的广泛好评,也受到广大农民

群众的热烈欢迎。

此次由他主持编写的共计 22 册的《社区医师中西医结合诊疗规范丛书》，再一次填补了社区卫生服务过程中中西医结合诊疗规范的空白。该丛书涉及内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科、社区护理、社区康复、预防保健等多学科领域，内容全面，涵盖广泛，资料翔实，主要针对社区卫生服务中的常见病、多发病和诊断明确的慢性病，具有很强的实用性和操作性。丛书的出版，对于促进社区卫生服务人员业务水平的提高，加强全科医师队伍建设，提升社区卫生服务质量，保证社区卫生服务的可持续发展，有着一定的实际意义。

衷心地希望该丛书能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践，进一步规范卫生技术人员的服务行为，提高社区卫生服务质量，为广大人民群众提供安全、有效、便捷、经济的公共卫生和基本医疗服务保障贡献力量。

陈宗兴

2010 年 10 月

序 二

社区卫生是医疗卫生工作的重要组成部分。加强社区卫生工作,构建新型城市医疗卫生服务体系,努力满足群众的基本卫生服务需求,是深化医疗卫生体制改革,实现人人享有初级卫生保健目标的基础性工作,而加强社区卫生工作人员的培训,提升医疗卫生工作水平,又是基础之基础。近年来,我省的社区卫生服务快速发展,服务触角不断延伸,服务水平稳步提升,居民对社区卫生服务的认可和利用程度逐渐提高。社区卫生服务的大力推进,对于缓解“看病难、看病贵”问题发挥了积极作用,但也存在着社区卫生机构服务的质量不高、服务能力有限等问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。

由山西省政协副主席、农工民主党山西省主委、山西中医学院院长周然教授主持编写的《社区医师中西医诊疗规范丛书》(共 22 册),是专门面向社区卫生工作人员的较权威的一套丛书。该丛书有几个显著特点:一是中西医结合,既充分体现党和国家“中西医并重”的卫生工作方针,又为社区卫生工作人员提供了全面的中西医两方面诊治技术,能够有效提高诊治水平;二是针对性强,从病种的选择到技术的筛选,都充分考虑社区卫生工作的实际,尤其是书中收录的一些中医名家单方验方以及国家卫生部和中医药管理局推荐的适宜技术,有很强的实用性;三是简便实用,编写体例删繁就简,重点突出,文风精炼,既涵盖全面,又独具特

色,不失为当代社区卫生工作人员学习培训的一套优秀教材。

《社区医师中西医诊疗规范丛书》,内容翔实,切合社区卫生工作实际,为我省社区卫生工作人员提供了坚实的理论保障。丛书的出版,必将有力地促进社区卫生服务人员业务水平的提高,提升社区卫生服务质量,保证社区卫生服务的可持续发展。同时,也有利于发挥中医药“简、便、廉、验”的特点和优势,提高中医药对促进人群健康的贡献率,使中医药特色服务逐步成为深受社区群众欢迎的“民生工程”。

丛书付梓之际,应周然副主席之邀,特为之序。

张建设

2010年10月

总 前 言

发展社区卫生服务对于推进城市医疗卫生服务体制改革,健全城市两级卫生服务体系,满足人民群众的健康需求,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。

当前,制约社区医疗卫生工作的一个重要因素,是基层医疗卫生工作者的技术水平难以满足人民群众的需求。在大力推广农村卫生适应技术的两年时间里,笔者也深切地感受到社区卫生工作中存在着“卫生机构服务的质量不高、服务能力有限”等方面的问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。因此,我们组织既有丰富临床经验,又有较高理论素养的专家学者,编写了《社区医师中西医诊疗规范丛书》。本丛书共分22册,涉及内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科等多学科领域,力求内容全面,资料翔实,切合实际,满足需要。丛书各册依据西医疾病的分类方法,选取社区常见病、多发病为研究对象,每一病种从中、西医角度予以阐明,既体现理论性,更注重实用性,突出疾病的诊断与治疗。

其中,有三点需要说明:①我们严格遵照执行国家有关中药使用的政策法规,如国家规定禁止使用的保护动物或有毒中药,本丛书中古医籍或方剂中涉及时,仅供参考,建议使用其代用品。②本丛书中腧穴的定位多采用“同身寸”或“骨度分寸法”,因个体差异的存在无法统一换算,特此说明。③中医古医籍的剂量有

用斤、两、钱、分等旧式计量单位的,本丛书为了临床医师的使用方便,正文中中药剂量一律依照普通高等教育“十一五”国家级规划教材《方剂学》、《中药学》药量;名老专家经验方中药量遵循原作者的经验量。

本丛书的编写,是继开展“十一五”国家科技支撑计划重大项目以来的又一系列丛书,希望能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践。在此,特别感谢全国政协陈宗兴副主席、山西省张建欣副省长对本书的支持并作序,科学出版社以及山西省人民政府、山西省科技厅、山西省卫生厅等部门的负责同志,各丛书编者及参与此丛书工作的其他同志,在此一并表示感谢!



2010年5月

前 言

随着当前我国经济飞速发展,人民生活水平有了极大的提高,疾病谱也较改革开放前有了明显的变化。国家高度重视民生,党的“十七大”明确提出了“人人享有基本医疗卫生服务”的宏伟目标,实现这一目标的关键在于城市社区和农村基层的医疗机构。本书即是从小这样的实际出发,旨在为社区、基层从事预防、保健的医务工作者提供服务。

本书是《社区医师中西医诊疗规范丛书》之一。针对目前社区医学的需要,系统阐述了社区各科常见病和多发病的概念、诊断、预防和保健等多方面内容,还总结了社区常见病和多发病预防、保健的新观念和新方法。全书力求文字简明扼要,内容实用全面,适应社区临床医务工作者预防保健的需求。

本书依据西医疾病分类,选取社区、基层各科常见病和多发病;每一疾病,分概述、诊断提示、预防和保健4部分进行阐述。诊断提示包括典型症状、体征及相关并发症,实用扼要,其目的是先“识病”。预防和保健是本书的重点,条理清楚,内容详细实用,既突出中医“治未病”的思想,也反映了当前现代医学新的具体措施。

另外,本书中穴位取穴描述的寸均指的是同身寸,书中不再一一标注。

由于编者水平有限,经验不足,加之编写时间紧,书中难免有遗漏、错误,恳请读者批评指正,以便再版时进一步更正完善。

编 者

2010年8月

目 录

- 序一
- 序二
- 总前言
- 前言

内 科 疾 病

第一章 呼吸系统疾病	(1)
第一节 急性上呼吸道感染.....	(1)
第二节 慢性支气管炎.....	(4)
第三节 慢性呼吸衰竭.....	(8)
第四节 阻塞性肺气肿	(14)
第五节 支气管哮喘	(19)
第六节 慢性肺源性心脏病	(25)
第七节 支气管扩张	(30)
第八节 肺结核	(34)
第二章 循环系统疾病	(40)
第一节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(40)
第二节 高血压病	(51)
第三节 心律失常	(57)
第四节 病毒性心肌炎	(64)
第五节 心力衰竭	(69)
第三章 消化系统疾病	(74)
第一节 慢性胃炎	(74)
第二节 消化性溃疡	(77)
第三节 胃食管反流病	(84)
第四节 肝硬化	(87)
第四章 代谢与内分泌系统疾病	(95)
第一节 糖尿病	(95)

x 社区常见疾病预防与保健

第二节	骨质疏松症	(103)
第三节	血脂异常和脂蛋白异常血症	(106)
第四节	肥胖症	(111)
第五节	痛风	(116)
第五章	结缔组织疾病与风湿病	(120)
第一节	类风湿关节炎	(120)
第二节	骨性关节炎	(124)
第三节	强直性脊柱炎	(129)
第六章	泌尿系统疾病	(133)
第一节	慢性肾小球肾炎	(133)
第二节	尿路感染	(139)
第三节	肾病综合征	(144)
第四节	慢性肾衰竭	(151)
第七章	神经系统疾病	(160)
第一节	三叉神经痛	(160)
第二节	偏头痛	(164)
第三节	面神经炎	(169)
第四节	动脉硬化性脑梗死	(173)
第五节	脑出血	(177)
第六节	神经症	(183)
第七节	抑郁性神经症	(186)
第八章	感染性疾病	(190)
第一节	流行性感冒	(190)
第二节	流行性腮腺炎	(195)
第三节	病毒性肝炎	(198)
第四节	细菌性痢疾	(203)
第五节	伤寒	(205)
第六节	百日咳	(209)
第七节	蛔虫病	(212)
第九章	其他疾病	(215)
第一节	中暑	(215)
第二节	食物中毒	(220)

外科疾病

- 第一节 急性乳腺炎····· (230)
- 第二节 胆囊炎····· (232)
- 第三节 急性腰扭伤····· (240)
- 第四节 肩周炎····· (244)
- 第五节 颈椎病····· (248)
- 第六节 慢性前列腺炎····· (261)
- 第七节 前列腺增生····· (267)
- 第八节 腰肌劳损····· (273)
- 第九节 腰椎间盘突出症····· (277)
- 第十节 痔····· (287)
- 第十一节 尿石症····· (292)

妇产科疾病

- 第一节 阴道炎····· (298)
- 第二节 宫颈炎····· (300)
- 第三节 盆腔炎····· (304)
- 第四节 子宫肌瘤····· (307)
- 第五节 卵巢囊肿····· (312)
- 第六节 功能失调性子宫出血····· (318)
- 第七节 闭经····· (321)
- 第八节 原发性痛经····· (328)
- 第九节 围绝经期综合征····· (331)
- 第十节 子宫内膜异位症····· (335)
- 第十一节 子宫脱垂····· (340)
- 第十二节 流产····· (345)
- 第十三节 异位妊娠····· (349)

儿科疾病

- 第一节 遗尿症····· (354)
- 第二节 过敏性紫癜····· (356)

第三节	风湿热	(360)
第四节	小儿注意力缺陷多动症	(366)
第五节	小儿腹泻	(369)
第六节	小儿传染性疾病	(375)
第七节	营养不良	(393)
第八节	维生素 D 缺乏性佝偻病	(396)
第九节	新生儿黄疸	(400)

五官科疾病

第一节	外耳道炎	(403)
第二节	化脓性中耳炎	(406)
第三节	耳聋	(409)
第四节	鼻炎	(413)
第五节	鼻窦炎	(420)
第六节	咽炎	(423)
第七节	龋齿	(427)
第八节	牙周炎	(429)
第九节	口疮	(433)
第十节	结膜炎	(436)
第十一节	急性卡他性结膜炎	(439)
第十二节	病毒性结膜炎	(441)
第十三节	沙眼	(443)
第十四节	角膜炎	(445)
第十五节	青光眼	(449)
第十六节	泪囊炎	(455)
第十七节	扁桃体炎	(457)

参考文献	(461)
------	-------

内科疾病

第一章 呼吸系统疾病

第一节 急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是指鼻腔、咽或喉部呼吸道黏膜急性炎症的总称。它是呼吸道最常见的一种传染病。全年均可发病，以冬、春季节多见，可通过含有病毒的飞沫或被污染的用具传播，多为散发性。一般病情轻，病程短，可自愈，预后良好。



诊断提示

根据病因不同，临床表现可有不同的类型：

（一）症状

1. 普通感冒 以鼻咽部卡他症状为主要表现。初期有咽干、咽痒或烧灼感，可有喷嚏、鼻塞、流清水样鼻涕，可伴咽痛，有时由于耳咽管炎使听力减退，也可出现流泪、味觉迟钝、呼吸不畅、声嘶、少量咳嗽等。一般无发热及全身症状，或仅有低热、不适、轻度畏寒和头痛。

2. 急性病毒性咽炎、喉炎

(1) 急性病毒性咽炎：多由鼻病毒、腺病毒、流感病毒、副流感病毒以及肠病毒、呼吸道合胞病毒等引起。临床特征为咽部发痒和灼热感，疼痛不持久，也不突出，伴有链球菌感染时可有吞咽疼痛，流感病毒和腺病毒感染时可有发热和乏力。

(2) 急性病毒性喉炎：多由甲型流感病毒、副流感病毒及腺病毒等引起，常以声嘶、讲话困难、发热、咳嗽伴咽痛就诊。