

龚兰生 主编
沈卫峰 副主编

实用 内科 处方 手册

上海科技教育出版社

SHIYONG
NEIKE
CHUFANG
SHOUCE



ISBN 7-5428-0519-3/R·29

实用内科处方手册

主 编

龚兰生

副主编

沈卫峰

上海科技教育出版社

前 言

本书针对基层医务人员特别是青年医生在日常临床工作中经常遇到的问题,以实用为主,并结合作者的临床经验,阐述常见的传染病以及呼吸、心血管、消化、泌尿、内分泌、血液和神经系统疾病的治疗,基本上以门诊处方为主。本书既让读者掌握标准处方的要求和格式,又了解常见病的治疗方法。各疾病的阐述力求简明扼要,条理分明。每张处方药物以常用中、英文名称表示,对其别名、药理作用、毒副反应和禁忌征均作说明。药物用量一般为两周治疗量。“说明”栏内既包括一般措施,也概括新的进展信息,以便于实际应用和开拓思维。

由于我们的水平有限,难免有错误和不妥之处,欢迎读者予以批评指正。

上海第二医科大学附属瑞金医院

1991年4月

目 录

第一章 传染病	1
第一节 肠道传染病	1
(一)病毒性肝炎.....	1
(二)脊髓灰质炎.....	6
(三)伤寒与副伤寒.....	7
(四)细菌性食物中毒.....	10
(五)霍乱.....	12
(六)细菌性痢疾.....	12
(七)阿米巴病.....	13
第二节 呼吸道传染病	15
(一)流行性感冒.....	15
(二)麻疹.....	16
(三)风疹.....	17
(四)水痘、带状疱疹.....	17
(五)流行性腮腺炎.....	17
(六)猩红热.....	18
(七)白喉.....	19
(八)百日咳.....	19
(九)流行性脑脊髓膜炎.....	20
第三节 虫媒传染病	21
(一)流行性乙型脑炎.....	21

(二)立克次体病.....	22
(三)疟疾.....	24
(四)黑热病.....	26
(五)登革热.....	27
第四节 动物源性传染病	28
(一)流行性出血热.....	28
(二)狂犬病.....	30
(三)布氏杆菌病.....	31
(四)炭疽.....	32
(五)钩端螺旋体病.....	32
第五节 蠕虫病	33
(一)血吸虫病.....	33
(二)肺吸虫病.....	34
(三)华支睾吸虫病.....	34
(四)姜片虫病.....	35
(五)丝虫病.....	36
(六)钩虫病.....	37
(七)蛔虫病.....	37
(八)蛲虫病.....	38
(九)旋毛虫病.....	38
(十)绦虫病.....	39
(十一)囊虫病.....	40
(十二)包虫病.....	40
第二章 呼吸系统疾病	42
第一节 咯血	42
(一)中等量以上咯血.....	42
(二)持续咯血或短期内反复咯血.....	43
(三)少量咯血、痰血.....	44
第二节 细菌性肺炎	45
(一)未定的致病菌感染.....	45

(二)肺炎球菌肺炎.....	47
(三)金黄色葡萄球菌肺炎.....	48
(四)嗜血流感杆菌肺炎.....	49
(五)肺炎杆菌肺炎.....	49
(六)绿脓杆菌肺炎.....	50
(七)其他革兰阴性杆菌肺炎.....	51
(八)肺、胸膜厌氧菌感染.....	51
(九)军团菌肺炎.....	52
第三节 呼吸道病毒和支原体感染	52
(一)呼吸道病毒感染.....	52
(二)支原体肺炎.....	53
第四节 呼吸道真菌感染	54
第五节 肺结核	55
(一)初治肺结核.....	56
(二)复治肺结核.....	60
(三)化学预防.....	61
第六节 慢性支气管炎、肺气肿.....	61
(一)急性发作期.....	61
(二)缓解期治疗.....	65
(三)呼吸衰竭.....	66
第七节 支气管哮喘	66
(一)轻度发作.....	67
(二)中度发作.....	68
(三)严重发作.....	69
(四)慢性反复发作.....	70
第八节 原发性支气管癌	72
(一)鳞癌.....	72
(二)腺癌.....	76
(三)小细胞癌.....	73
(四)大细胞癌.....	79

(五)细支气管炎.....	79
第九节 胸腔积液	80
(一)胸腔穿刺抽液.....	80
(二)结核性胸膜炎.....	81
(三)恶性胸腔积液.....	82
(四)细菌性胸膜炎(脓胸).....	83
第三章 心血管系统疾病	84
第一节 慢性心功能不全	84
(一)充血性心力衰竭.....	84
(二)难治性心力衰竭.....	86
第二节 瓣膜性心脏病	87
(一)二尖瓣狭窄.....	87
(二)二尖瓣脱垂.....	88
(三)二尖瓣关闭不全.....	89
(四)主动脉瓣狭窄.....	90
(五)主动脉瓣关闭不全.....	91
第三节 高脂血症	92
第四节 冠心病	93
(一)稳定型心绞痛.....	93
(二)不稳定型心绞痛.....	94
(三)变异型心绞痛.....	95
(四)X 综合征.....	96
(五)陈旧性心肌梗塞.....	96
第五节 高血压	97
(一)轻、中度高血压.....	97
(二)重度高血压.....	100
(三)恶性高血压.....	101
(四)老年人高血压.....	102
第六节 肺动脉高压	102

第七节 慢性肺原性心脏病	103
第八节 心包炎	104
(一)急性非特异性心包炎	104
(二)结核性心包炎	105
第九节 心肌疾病	107
(一)病毒性心肌炎	107
(二)扩张型心肌病	108
(三)肥厚型心肌病	109
第十节 心律失常	110
(一)窦性心动过速	110
(二)窦性心动过缓	111
(三)病态窦房结综合征	112
(四)房性早搏	112
(五)室性早搏	115
(六)心房扑动与颤动	116
(七)室上性心动过速	119
(八)室性心动过速	121
(九)加速性室性自主律	123
(十)房室传导阻滞	123
第十一节 周围血管疾病	124
(一)多发性大动脉炎	124
(二)雷诺病	126
第十二节 心血管神经官能症	126
第四章 消化系统疾病	128
第一节 食管疾病	128
(一)返流性食管炎	128
(二)食管癌	129
第二节 胃和肠道疾病	129
(一)急性胃炎	129

(二)慢性胃炎	130
(三)消化性溃疡	131
(四)胃泌素瘤	131
(五)胃癌	132
(六)胃潴留和急性胃扩张	133
(七)上消化道出血	133
(八)慢性腹泻	134
(九)炎症性肠病	135
(十)小肠吸收不良综合征	135
(十一)肠道易激综合征	136
(十二)便秘	137
第三节 肝脏和胆道疾病	137
(一)肝硬化	137
(二)原发性肝癌	138
(三)肝性脑病	139
(四)胆石症	140
第四节 胰腺疾病	140
(一)急性胰腺炎	140
(二)慢性胰腺炎	141
第五章 内分泌系统疾病	143
第一节 下丘脑-垂体疾病	143
(一)肢端肥大症	143
(二)泌乳素瘤	144
(三)垂体性侏儒症	145
(四)成人垂体前叶功能减退症	146
(五)尿崩症	148
第二节 甲状腺和甲状旁腺疾病	149
(一)甲状腺机能亢进症	149
(二)甲亢性心脏病	150
(三)甲亢合并妊娠	151

(四)内分泌性突眼.....	152
(五)甲状腺功能减退症.....	154
(六)亚急性甲状腺炎.....	155
(七)慢性淋巴细胞性甲状腺炎.....	155
(八)甲状旁腺功能减退症.....	156
第三节 肾上腺疾病	157
(一)原发性醛固酮增多症.....	157
(二)慢性肾上腺皮质功能减退症.....	158
(三)嗜铬细胞瘤.....	159
第四节 糖尿病	160
(一)胰岛素依赖型——Ⅰ型.....	160
(二)胰岛素非依赖型——Ⅱ型.....	161
第六章 血液系统疾病	163
第一节 贫血	163
(一)缺铁性贫血.....	163
(二)巨幼红细胞性贫血.....	164
(三)再生障碍性贫血.....	165
(四)自身免疫性溶血性贫血.....	166
(五)阵发性睡眠性血红蛋白尿.....	167
第二节 白细胞减少和粒细胞缺乏症	168
(一)急性粒细胞缺乏症.....	168
(二)白细胞减少症.....	163
第三节 白血病	168
(一)急性淋巴细胞性白血病.....	168
(二)急性非淋巴细胞性白血病.....	171
(三)难治或复发急性白血病治疗.....	172
(四)急性早幼粒白血病.....	173
(五)骨髓增生异常综合征.....	173
(六)慢性粒细胞性白血病.....	174
(七)慢性淋巴细胞性白血病.....	175

第四节 淋巴瘤	176
第五节 多发性骨髓瘤	176
第六节 恶性组织细胞增生症	177
第七节 紫癜	178
(一)过敏性紫癜.....	178
(二)免疫性血小板减少性紫癜.....	178
第八节 血友病	179
(一)血友病甲.....	180
(二)血友病乙.....	180
(三)血友病丙.....	180
第七章 泌尿系统疾病	181
第一节 原发性肾小球疾病	181
(一)肾炎性肾病.....	181
(二)原发性肾小球肾病(类脂性肾病).....	183
(三)急性肾小球肾炎.....	184
(四)急进性肾炎.....	186
(五)慢性肾小球肾炎.....	188
(六)IgA 肾病.....	190
第二节 继发性肾脏病	191
(一)狼疮性肾炎.....	191
(二)过敏紫癜性肾炎.....	193
(三)高尿酸血症性肾病.....	194
(四)黄嘌呤尿症.....	196
(五)糖尿病肾病.....	196
(六)骨髓瘤肾病.....	197
(七)淀粉样变肾病	198
(八)干燥综合征肾病.....	199
(九)白塞病肾病.....	200
(十)硬皮病肾病(硬皮肾).....	200

第三节 肾小管疾病	201
(一)肾小管性酸中毒.....	201
(二)胱氨酸尿.....	206
(三)Fanconi 综合征.....	207
(四)假性甲状旁腺功能减退症.....	207
(五)Bartter 综合征	208
(六)Liddle 综合征(遗传性假性醛固酮增多症)...	209
(七)先天性肾性尿崩症.....	210
(八)抗维生素D 佝偻病或软骨病.....	211
(九)特发性尿钙增多症.....	212
(十)肾性丢镁症.....	212
第四节 感染性肾脏病	213
(一)肾盂肾炎和膀胱炎.....	213
(二)尿路结核.....	215
(三)霉菌性尿路感染.....	217
(四)肾放线菌病.....	219
(五)肾寄生虫病.....	219
第五节 急性过敏性间质性肾炎	221
第六节 肾血管疾病	222
(一)肾动脉缺血性高血压.....	222
(二)肾静脉血栓形成.....	223
第七节 尿路结石	224
第八节 慢性肾功能衰竭	226
第九节 肾癌	228
第十节 其他肾脏疾患	229
(一)蛋白尿.....	229
(二)直立性蛋白尿.....	230
(三)腰痛—血尿综合征.....	230
(四)肾髓质纤溶亢进症.....	231

(五)肾性骨病.....	232
第八章 神经系统疾病	233
第一节 颅神经病	233
(一)三叉神经痛.....	233
(二)面神经炎.....	234
第二节 周围神经病	234
(一)多发性神经炎.....	234
(二)急性感染性多发性神经炎.....	235
第三节 脊髓疾病	236
(一)急性脊髓炎.....	236
(二)脊髓亚急性联合变性.....	236
第四节 脑部疾病	237
(一)脑血管疾病.....	237
(二)癫痫.....	240
(三)震颤麻痹.....	246
(四)小舞蹈病.....	248
(五)肝豆状核变性.....	249
(六)偏头痛.....	250
(七)多发性硬化.....	251
第五节 肌肉疾病	252
(一)重症肌无力.....	252
(二)周期性瘫痪.....	253
(三)肌营养不良症.....	254
(四)多发性肌炎.....	255

第一章

传染病

第一节 肠道传染病

(一)病毒性肝炎

临床上根据起病急缓、病程长短、轻重和黄疸性质，通常将病毒性肝炎分成四大类型，即急性、慢性、重症及淤胆型。各种临床类型的肝炎，其治疗原则和重点不全相同。

1. 急性肝炎

根据临床上有无黄疸，可分为急性黄疸型肝炎和急性无黄疸型肝炎。

1) 急性黄疸型肝炎

Rp 门冬氨酸钾镁注射液 (Pot.-Mag. Aspartate)
30ml iv gtt, qd
10% 葡萄糖(10%GS)500ml

【说明】

(1) 门冬氨酸钾镁、又称脉安定，有注射液与口服液之分。本药由门冬氨酸、钾离子及镁离子 3 种成分组成。门冬氨酸参与肝细胞内三羧酸循环和鸟氨酸循环以维持正常的肝细胞功能。钾离子能使门冬氨酸更多地进入肝细胞内。镁离子则是鸟氨酸循环启动时的辅酶。本品对改善肝功能有效，是目前治疗急性黄疸型肝炎的较理想药物。

(2) 本药一般疗程为 2~3 周。如用本药几天后，病情

迅速好转，恶心、呕吐消失，即可改用门冬氨酸钾镁口服液，20ml，po，tid，直至黄疸消退，肝炎症状基本消失，肝功能基本正常为止。

(3) 本药注射液，因含钾离子，故不能直接静脉推注，只能静脉滴注，滴速宜中等、均匀，不宜忽快忽慢。滴速过快可引起恶心、呕吐等消化道反应。对有肾功能不全或血钾过高者，本药慎用。

(4) 也可用茵栀黄注射液(含中药茵陈、山栀、黄芩等)。每日 20ml(10Amp)，溶于 10% 葡萄糖内，iv gtt。疗程与门冬氨酸钾镁基本相同。本药系中药制剂，偶因保存不当或时间过久而变质，因而引起严重副反应。

(5) 为了加速病情恢复，对症状较明显者可加用阿卡明(Aicamin)200mg，po，tid 及维生素 B₆20mg，po，tid。

2) 急性无黄疸型肝炎

Rp ①垂盆草冲剂 150g×3包

Sig. 10g，po，tid

Rp ②门冬氨酸钾镁口服液(Pot.-Mag. Aspartate)
10ml×40sig. 10ml，po，tid

Rp ③阿卡明(Aicamin)100mg×100

Sig. 200mg，po，tid

维生素 B₆(Vit B₆)10mg×100

Sig. 20mg，po，tid

【说明】

(1) 垂盆草经多年来实践证明对降低血清谷丙转氨酶(SGPT)有明确的疗效，但以冬季生长的垂盆草为宜，其疗效机理可能与改善肝细胞内容酶体有关，故停药后 SGPT 反跳的现象并不多见，是目前公认的降低 SGPT 较好的药物。副反应不明显，少数病例偶有恶心或纳差等副反应。通常用至 SGPT 降至正常为止。

(2) 阿卡明是核糖核酸和乳清酸的前体，具有活化肝细胞的作用，有助于肝功能的恢复。通常与维生素 B₆联

合应用效果更佳。该两种药可较长期应用,直至肝功能恢复正常后 1 个月为止。

(3) 门冬氨酸钾镁口服液适用于急性无黄疸型肝炎,有利于乏力症状的消失与肝功能的恢复,其疗程与阿卡明相同。

2. 慢性肝炎

一般是指急性肝炎起病后 6 个月仍未能顺利康复而症状、体征和肝功能仍有异常者,根据病程迁延的时间和肝脏损害的程度又可分为慢性迁延型肝炎(慢迁肝)和慢性活动型肝炎(慢活肝)两型。慢迁肝通常是以 SGPT 轻度的异常波动为主要特征,而慢活肝除 SGPT 波动外,常同时伴有絮浊反应阳性和血清蛋白电泳中 γ 球蛋白明显升高。

1) 慢性迁延型肝炎

与急性无黄疸型肝炎的处方基本相同,即

Rp ①垂盆草冲剂 150g×3包

Sig. 10g, po, tid

Rp ②门冬氨酸钾镁口服液(Pot.-Mag. Aspar tate)

10ml×40

Sig. 10ml, po, tid

2) 慢性活动型肝炎

Rp 肝炎灵注射液 2ml×30

Sig. 2ml, im, bid

聚肌胞注射液(Poly I:C)2mg×20

Sig. 2mg, im, qd

【说明】

(1) 肝炎灵是从广西山豆根中提取的对治疗慢活肝较有效的注射剂,对乙型肝炎病毒的复制有抑制作用,能使 HBeAg 及 DNA-P 转阴。本药除可引起肌注部位疼痛并偶尔产生硬结外,无其他副作用,对乙型慢活肝尤为合适,通常疗程需 2~3 月。

(2) 聚肌胞是一种干扰素诱生剂,与肝炎灵联合应用

可提高对肝炎病毒复制的抑制作用,能提高转阴率,其疗程与肝炎灵相同。

(3) 如上述治疗效果不满意,可改用胸腺肽(Thymosin),最好是用小牛胸腺制备的,4~8mg,im,qd,1个月为1个疗程。

(4) 也可用强力宁(又名甘草甜素)注射液,每日80mg,加于10%葡萄糖内,iv gtt,疗程为1个月。

(5) 除上述药物外,治疗慢迁肝的常用药物也可应用,如垂盆草冲剂、门冬氨酸钾镁口服液、阿卡明、维生素B₆等。

(6) 对于同时伴有低白蛋白血症、白/球比例倒置的患者,也可应用马洛替酯,200mg,po,tid,疗程通常需2~3月。如能联合应用14-氨基酸-800(14-AA-800),每日或每2日250ml,缓慢iv gtt(可与等量的10%葡萄糖溶液串联后同时静滴),则效果更好。

3. 重症肝炎

重症肝炎是急性肝炎的一种临床类型,较急性黄疸型肝炎更为严重,病势凶险,预后极差,常伴有急性功能衰竭的表现,如肝昏迷(肝性脑病)、出血倾向、继发感染及肾功能衰竭等。本病通常不在门诊治疗,应在病房抢救。其临时措施(如在转院前)可包括下列治疗:

Rp 门冬氨酸钾镁注射液(Pot.-Mag. Aspartate)40ml	ivgtt qd~bid
10% 葡萄糖(10% GS)500ml	
14 氨基酸-800(14-AA-800)250ml	iv gtt qd~bid
10% 葡萄糖 250ml	

【说明】

(1) 门冬氨酸钾镁的作用机理可参见急性黄疸型肝炎的治疗(见1页)。14-氨基酸-800注射液是一种富含支链氨基酸(缬氨酸、亮氨酸、异亮氨酸)而基本不含芳香氨基酸(苯丙氨酸、酪氨酸)的复方氨基酸溶液。本药共含有