

现代全科医学诊治

XIAN DAI QUAN KE YI XUE ZHEN ZHI

阮林海 许青山 主编
赵建民 毋剑梅

华夏出版社

现代全科医学诊治

阮林海 许青山
赵建民 毋剑梅 主编

华夏出版社

1997年·北京

《现代全科医学诊治》编审人员名单

主 编	阮林海	许青山	赵建民	毋剑梅					
主 审	阮林海	邵同先							
常务副主编	李淑萍	陈建敏	孙英民	白 燕	张苏亚	王秋菊	王萌红		
副 主 编	董槐生	陈红坤	朱天伦	付朝宏	仝允辉	胡 军	张赣赣	刘 云	
	夏冬梅	金 军	王仙芝	王为平	马保坤	商恒淬	张建国	杨明明	
	柴国英	杨生民	车宗华	石福明					
编 委	丁智晓	马超美	王云霞	王宏伟	王伟强	毛 洁	井长栓	成宝玺	
	刘天智	齐 俊	肖学周	杜香莲	邵同先	沈诚德	杭红霞	岳 林	
	贾迎茂	侯虹莉	贾竹敏	谢志强	黄翠香	魏晓红	王瑞丽	李云东	
	杨 平	郭 飞							

图书在版编目(CIP)数据

现代全科医学诊治/阮林海 等主编. 北京: 华夏出版社 1997.9

ISBN 7-5080-1371-9

I. 现… I. 阮… II. 疾病-诊疗-基本知识 IV.R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 17387 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里 4 号 邮编:100028)

新华书店经销

北京房山先锋印刷厂印刷

787×1092 1/16 开本 36 印张 1036 千字

1997 年 9 月北京第 1 版 1997 年 9 月北京第 1 次印刷

印数 1—5000 册

定价:58.00 元

(本版图书凡印刷、装订错误,可及时向我社发行部调换)

序

全科医学为全科医疗的学术领域,是一门综合性的新型学科。发达国家开展全科医疗已有一百余年历史,近二十年来逐渐发展成一种高素质、专业化并受到群众广泛欢迎的基层医疗体系。

多年来,从国内到国外特别注意专科发展,其优点是有益于专业向深层发展。这种局面也导致了专科医生知识面太窄,误诊率增加,使得通过问诊和一般物理检查能够确诊的疾病,不能及时确诊而动用高、精、尖检查设备,大大增加了病人的费用。早在1923年Francis Peabody就提出,医学朝向专科化发展已到了顶峰时期,现代医学已将卫生医疗保健系统分得过细。他号召迅速回到多面手医生(generalist)上去。实际上,专科化医疗的迅速发展已为全科医学的产生与发展奠定了基础。世界医学教育高级会议曾指出,一个效率高、成本效益好的卫生体制,必须有全科医生对病人进行筛选,解决大多数人的健康问题,而只把很小一部分病人转给专科医生。

近四十年来疾病谱变化、人口老龄化、大医院的高精尖技术服务以及重治轻防的医疗体制均导致了医疗费用的急剧增长和医疗资源的不合理分配与极大浪费。医疗费用的剧增,给国家和企业带来了日益沉重的负担,在某种程度上制约着社会和经济的发展。如何利用有限卫生资源控制医疗费用的增长,早已成为亟待解决的课题。全科医学在这方面所显示出来的优越性是其得以发展的重要原因。

全科医学在我国刚刚起步,但发展迅速,1996年5月《全科医学杂志》创刊,我国全科医学主治医师以上职称系列评定标准可望近期出台,许多单位成立了全科医师培训中心,许多地区成立了全科医学会,有的医院还成立了全科医学科。这些工作有力地推动了全科医学在我国的发展。我国目前还没有经过全科医学专业训练的全科医生,在经济与教育发展现阶段,像国外那样把培养全科医生队伍的主体定位于大学本科尚难以实现,但上百万长期工作在乡卫生院、厂矿医务室、连队卫生所、学校校医室、城市街道医院和社区诊所的基层医生,其服务范围及服务性质与全科医生十分接近,他们应是我国发展全科医生队伍的主要对象。

阮林海、许青山等各科专家为进一步推动全科医学在我国的发展,组织编写了这本《现代全科医学诊治》。本书以全面、实用及现代为特点,介绍临床诊疗新观点、新方法。相信这本书的出版发行必将对全科医学在我国的发展起到积极作用。

郎鸿志

1997年2月

目 录

第一篇 常见症状及危重症

第一章 常见症状的处理	(1)	第三节 淹溺	(16)
第一节 高热	(1)	第四节 输血反应	(16)
第二节 昏迷	(2)	第五节 多脏器衰竭	(17)
第三节 眩晕	(2)	第六节 水电解质紊乱	(19)
第四节 晕厥	(3)	I. 等渗性脱水	(19)
第五节 水肿	(4)	II. 高渗性脱水	(19)
第六节 咯血	(5)	III. 低渗性脱水	(20)
第七节 呕吐	(6)	IV. 低钾血症	(20)
第八节 惊厥	(6)	V. 高钾血症	(21)
第九节 腹泻	(8)	VI. 低血钙症	(21)
I. 急性腹泻	(8)	VII. 低镁血症	(21)
II. 慢性腹泻	(9)	第七节 酸碱平衡失调	(21)
第十节 呼吸困难	(9)	I. 代谢性酸中毒	(22)
第十一节 少尿与无尿	(10)	II. 代谢性碱中毒	(22)
第二章 危重症的处理	(13)	III. 呼吸性酸中毒	(22)
第一节 休克	(13)	IV. 呼吸性碱中毒	(23)
第二节 中暑	(15)		

第二篇 中 毒

第一章 职业中毒与损伤	(25)	第二章 急性中毒	(44)
第一节 铅中毒	(25)	第一节 急性巴比妥类中毒	(44)
第二节 汞中毒	(26)	第二节 急性有机磷中毒	(44)
第三节 锰中毒	(28)	第三节 急性杀虫脒中毒	(46)
第四节 铊中毒	(29)	第四节 急性磷化锌中毒	(47)
第五节 砷中毒	(30)	第五节 杀鼠剂中毒	(47)
第六节 苯中毒	(31)	I. 急性氟乙酰胺中毒	(47)
第七节 三硝基甲苯中毒	(32)	I. 敌鼠钠中毒	(48)
第八节 氟酸钾中毒	(34)	II. 氯化苦中毒	(49)
第九节 氨中毒	(34)	第六节 安妥中毒	(49)
第十节 强碱类中毒	(35)	第三章 食物中毒	(50)
第十一节 强酸类中毒	(36)	第一节 细菌性食物中毒	(50)
第十二节 汽油中毒	(37)	I. 沙门氏菌属食物中毒	(50)
第十三节 沥青中毒	(38)	I. 变形杆菌食物中毒	(50)
第十四节 窒息性气体中毒	(39)	II. 副溶血性弧菌食物中毒	(50)
I. 一氧化碳中毒	(39)	IV. 葡萄球菌肠毒素中毒	(51)
II. 急性硫化氢中毒	(40)	第二节 肉毒中毒	(51)
III. 急性甲烷中毒	(41)	第三节 河豚鱼中毒	(52)
第十五节 急性放射病	(41)	第四节 毒覃中毒	(52)
第十六节 电损伤	(42)	第五节 急性亚硝酸盐中毒	(54)

第六节 真菌性食物中毒	(54)
第七节 急性木薯中毒	(55)

第八节 “臭米面”中毒	(56)
第九节 急性发芽马铃薯中毒	(56)

第三篇 内科疾病

第一章 循环系统

第一节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(59)
第二节 心绞痛	(60)
第三节 心肌梗塞	(61)
第四节 高血压病	(65)
第五节 感染性心内膜炎	(67)
第六节 风湿性心瓣膜病	(67)
I. 二尖瓣狭窄	(67)
II. 二尖瓣关闭不全	(68)
III. 主动脉瓣关闭不全	(68)
IV. 主动脉瓣狭窄	(68)
第七节 病毒性心肌炎	(69)
第八节 心肌病	(70)
I. 扩张型心肌病	(70)
II. 肥厚型心肌病	(70)
第九节 急性心包炎	(71)
第十节 慢性肺源性心脏病	(72)
第十一节 心脏骤停	(73)
第十二节 病窦综合征	(74)
第十三节 阿-斯综合征	(75)
第十四节 早搏	(75)
第十五节 室上性心动过速	(76)
第十六节 室性心动过速	(77)

第二章 呼吸系统

第一节 慢性支气管炎	(79)
第二节 肺炎	(80)
第三节 肺梗塞	(80)
第四节 支气管哮喘	(81)
第五节 成人呼吸窘迫综合征	(82)
第六节 自发性气胸	(82)

第三章 消化系统

第一节 胃炎	(84)
I. 急性胃炎	(84)
II. 慢性胃炎	(85)
第二节 消化性溃疡	(85)
第三节 急性胰腺炎	(87)
第四节 胆道蛔虫症	(88)
第五节 胆囊炎和胆石症	(89)
第六节 原发性肝癌	(90)
第七节 肝性脑病	(91)

第八节 肝硬化	(92)
第九节 肠结核	(94)
第十节 肠道易激惹综合征	(95)
第十一节 伪膜性肠炎	(96)
第十二节 上消化道出血	(96)
第十三节 下消化道出血	(97)

第四章 泌尿系统

第一节 肾小球肾炎	(99)
I. 急性肾小球肾炎	(99)
II. 慢性肾小球肾炎	(101)
第二节 肾病综合征	(102)
第三节 肾小管酸中毒	(104)
第四节 尿路感染	(105)
第五节 间质性肾炎	(106)
第六节 肾功能衰竭	(107)
I. 急性肾功能衰竭	(107)
II. 慢性肾功能衰竭	(108)

第七节 自体免疫性疾病及结缔组织疾病

肾损害

I. 系统性红斑狼疮性肾炎	(110)
II. 过敏性紫癜肾炎	(111)
III. 肺出血-肾炎综合征	(112)
IV. 类风湿关节炎的肾脏病变	(112)
V. 进行性系统性硬化症的肾脏病变	(113)
VI. 原发性干燥综合征肾损害	(113)
VII. 混合性结缔组织病肾损害	(114)

第八节 代谢性疾病肾损害

I. 糖尿病肾病	(114)
II. 尿酸性肾病	(115)
III. 高钙性肾病	(116)
IV. 淀粉样变肾病	(117)

第九节 血液病引起的肾损害

I. 多发性骨髓瘤肾损害	(117)
II. 血栓性血小板减少性紫癜肾损害	(118)
III. 白血病肾损害	(119)
IV. 溶血性尿毒症综合征	(119)

第十节 肝脏病引起的肾损害

I. 乙型肝炎病毒相关性肾炎	(120)
II. 肝硬化引起的肾损害	(120)

第十一节 感染性疾病所致肾损害

I. 流行性出血热肾损害	(121)	II. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎	(140)
II. 艾滋病肾损害	(121)	第四节 嗜铬细胞瘤	(141)
第十二节 与高血压有关的肾损害	(122)	第五节 皮质醇增多症	(142)
I. 高血压性肾损害	(122)	第六节 尿崩症	(143)
II. 肾小球旁细胞瘤	(122)	第七节 糖尿病	(145)
第十三节 与妊娠有关的肾损害	(123)	第八节 低血糖症	(146)
I. 妊娠期泌尿系感染	(123)	第七章 结缔组织疾病	(147)
II. 与妊娠有关的急性肾功能衰竭 ..	(123)	第一节 系统性红斑狼疮	(147)
III. 妊娠期肾病综合征	(124)	第二节 进行性系统性硬化症	(148)
第十四节 先天性遗传性肾脏病	(124)	第三节 类风湿性关节炎	(148)
I. 遗传性肾炎	(124)	第四节 皮炎和多发性肌炎	(149)
II. 薄基底膜病	(125)	第五节 白塞病	(150)
III. 肾性糖尿	(125)	第八章 神经科疾病	(152)
IV. 肾性氨基酸尿	(125)	第一节 急性感染性多发性神经根炎	(152)
V. 范可尼综合征	(125)	第二节 三叉神经痛	(153)
第五章 血液系统	(127)	第三节 多发性硬化	(153)
第一节 缺铁性贫血	(127)	第四节 急性脊髓炎	(154)
第二节 巨幼细胞性贫血	(127)	第五节 脊髓空洞症	(155)
第三节 再生障碍性贫血	(128)	第六节 重症肌无力	(156)
第四节 特发性血小板减少性紫癜	(129)	第七节 周期性瘫痪	(157)
第五节 血友病	(130)	第八节 脑动脉硬化症	(158)
第六节 过敏性紫癜	(130)	第九节 脑血栓形成	(159)
第七节 阵发性睡眠性血红蛋白尿	(131)	第十节 蛛网膜下腔出血	(160)
第八节 急性粒细胞缺乏症	(132)	第十一节 脑出血	(162)
第九节 白血病	(132)	第十二节 癫痫	(163)
I. 急性白血病	(132)	第九章 精神疾病	(166)
II. 慢性白血病	(134)	第一节 精神分裂症	(166)
第十节 恶性淋巴瘤	(135)	第二节 反应性精神病	(167)
第六章 内分泌与代谢疾病	(137)	第三节 躁狂抑郁性精神病	(168)
第一节 甲状腺机能亢进症	(137)	第四节 更年期精神病	(169)
第二节 甲状腺机能减退症	(139)	第五节 瘰病	(170)
第三节 甲状腺炎	(140)	第六节 神经衰弱	(170)
I. 亚急性甲状腺炎	(140)		

第四篇 儿科疾病

第一章 新生儿疾病	(173)	第九节 新生儿缺氧缺血性脑病	(181)
第一节 新生儿肺炎	(173)	第二章 小儿疾病	(184)
第二节 新生儿硬肿症	(174)	第一节 婴幼儿腹泻	(184)
第三节 新生儿颅内出血	(175)	第二节 营养不良	(186)
第四节 新生儿破伤风	(176)	第三节 婴儿手足搐搦症	(187)
第五节 新生儿肺透明膜病	(177)	第四节 维生素D缺乏性佝偻病	(188)
第六节 新生儿溶血病	(178)	第五节 维生素K依赖因子缺乏症	(189)
第七节 新生儿败血症	(180)	第六节 支气管肺炎	(190)
第八节 新生儿坏死性小肠结肠炎	(180)	第七节 大叶性肺炎	(192)

- 第八节 变应性亚败血症 (192) 第十节 进行性肌营养不良 (194)
- 第九节 儿童多动综合征 (193) 第十一节 脑性瘫痪 (195)

第五篇 传染病与流行病

- 第一章 病毒性疾病** (197)
- 第一节 流行性感 冒 (197)
- 第二节 病毒性肝炎 (197)
- 第三节 狂犬病 (201)
- 第四节 流行性乙型脑炎 (202)
- 第五节 流行性出血热 (203)
- 第六节 水痘 (205)
- 第七节 麻疹 (206)
- 第八节 散发性脑炎 (207)
- 第九节 艾滋病 (208)
- 第二章 细菌性疾病** (210)
- 第一节 伤寒 (210)
- 第二节 细菌性痢疾 (211)
- 第三节 布氏杆菌病 (212)
- 第四节 霍乱 (213)
- 第五节 猩红热 (215)
- 第六节 化脓性脑膜炎 (215)
- 第七节 流行性脑脊髓膜炎 (217)
- 第八节 肺结核 (219)
- 第三章 寄生虫性疾病** (221)
- 第一节 阿米巴痢疾 (221)
- 第二节 钩端螺旋体病 (222)
- 第三节 蛲虫病 (223)
- 第四节 旋毛虫病 (224)
- 第五节 钩虫病 (224)
- 第六节 囊虫病 (225)
- 第七节 蛔虫病 (226)

第六篇 皮肤科疾病

- 第一章 皮肤病** (227)
- 第一节 湿疹 (227)
- 第二节 荨麻疹 (228)
- 第三节 带状疱疹 (228)
- 第四节 大疱性类天疱疮 (229)
- 第五节 天疱疮 (229)
- 第六节 脓疱疮 (230)
- 第七节 银屑病 (231)
- 第八节 皮炎 (232)
- I. 神经性皮炎 (232)
- II. 脂溢性皮炎 (232)
- III. 接触性皮炎 (233)
- 第九节 冻疮 (233)
- 第十节 传染性软疣 (234)
- 第十一节 疥疮 (234)
- 第十二节 色素沉着性皮肤病 (235)
- I. 黄褐斑 (235)
- II. 雀斑 (235)
- 第十三节 皮脂腺病 (235)
- I. 痤疮 (236)
- II. 酒渣鼻 (236)
- 第二章 性病** (237)
- 第一节 梅毒 (237)
- 第二节 淋病 (238)
- 第三节 尖锐湿疣 (239)
- 第四节 非淋菌性尿道炎 (239)

第七篇 妇产科疾病

- 第一章 妇科疾病** (241)
- 第一节 外阴炎 (241)
- 第二节 阴道炎 (241)
- I. 滴虫性阴道炎 (242)
- II. 念珠菌性阴道炎 (242)
- III. 老年性阴道炎 (242)
- 第三节 子宫颈炎 (243)
- 第四节 子宫肌瘤 (244)
- 第五节 卵巢肿瘤 (245)
- 第六节 子宫内膜癌 (246)
- 第七节 痛经 (247)
- 第八节 子宫脱垂 (247)
- 第九节 功能失调性子宫出血 (248)
- 第二章 产科疾病** (250)
- 第一节 胎儿宫内窘迫 (250)
- 第二节 妊娠合并心脏病 (251)
- 第三节 妊娠高血压综合征 (252)
- 第四节 妊娠合并缺铁性贫血 (252)

第五节 高危妊娠	(253)
第六节 胎盘早期剥离	(254)
第七节 产后出血	(255)

第八节 产褥感染	(256)
第九节 侵蚀性葡萄胎	(257)

第八篇 耳鼻咽喉及口腔科疾病

第一章 耳疾病	(259)
第一节 分泌性中耳炎	(259)
第二节 化脓性中耳炎	(259)
I. 急性化脓性中耳炎	(259)
II. 慢性化脓性中耳炎	(260)
第三节 梅尼埃病	(261)
第四节 鼓膜外伤	(262)
第二章 鼻疾病	(263)
第一节 鼻出血	(263)
第二节 鼻炎	(264)
I. 急性鼻炎	(264)
II. 慢性单纯性鼻炎	(264)
III. 慢性肥厚性鼻炎	(264)
IV. 萎缩性鼻炎	(265)
第三节 鼻窦炎	(265)
第四节 上颌窦恶性肿瘤	(266)
第三章 咽喉部疾病	(268)
第一节 咽炎	(268)
I. 急性咽炎	(268)
II. 慢性咽炎	(268)
第二节 扁桃体炎	(269)
I. 急性扁桃体炎	(269)

II. 慢性扁桃体炎	(269)
第三节 喉炎	(270)
I. 急性喉炎	(270)
II. 慢性喉炎	(270)
第四节 急性会厌炎	(271)
第五节 喉癌	(271)
第六节 鼻咽癌	(272)
第七节 呼吸道异物	(272)

第四章 口腔疾病	(274)
第一节 龋齿	(274)
第二节 急性牙周炎	(274)
第三节 急性冠周炎	(275)
第四节 面部疖肿	(275)
第五节 颌骨骨髓炎	(276)
第六节 颌骨骨折	(276)
第七节 舌癌	(278)
第八节 颊粘膜癌	(279)
第九节 牙龈癌	(279)
第十节 唇癌	(280)
第十一节 涎腺混合瘤	(281)
第十二节 造釉细胞瘤	(282)

第九篇 眼科疾病

第一章 眼睑病	(285)
第一节 眼睑水肿	(285)
第二节 睑缘炎	(285)
I. 鳞屑性睑缘炎	(285)
II. 溃疡性睑缘炎	(285)
III. 眦部睑缘炎	(286)
第三节 眼睑带状疱疹	(286)
第四节 睑腺炎	(286)
第五节 睑板腺囊肿	(287)
第六节 倒睫	(287)
第七节 上睑下垂	(287)
第二章 泪器病	(289)
第一节 泪腺炎	(289)
I. 急性泪腺炎	(289)
II. 慢性泪腺炎	(289)

第二节 泪囊炎	(289)
I. 慢性泪囊炎	(289)
II. 急性泪囊炎	(290)
III. 新生儿泪囊炎	(290)
第三章 结膜病与巩膜病	(291)
第一节 沙眼	(291)
第二节 急性卡他性结膜炎	(292)
第三节 流行性角膜结膜炎	(292)
第四节 结膜干燥症	(292)
I. 上皮性结膜干燥症	(293)
II. 实质性结膜干燥症	(293)
III. Sjögren 综合征	(293)
第五节 翼状胬肉	(293)
第六节 巩膜炎	(294)
第四章 青光眼和低眼压	(296)

第一节 原发性青光眼	(296)	第八章 晶状体病	(316)
I. 原发性开角型青光眼	(296)	第一节 先天性白内障	(316)
II. 原发性闭角型青光眼	(296)	第二节 老年性白内障	(316)
第二节 继发性青光眼	(297)	第三节 并发性白内障	(317)
I. 青光眼睫状体炎综合征	(297)	第四节 外伤性白内障	(318)
II. 皮质类固醇性青光眼	(298)	第五节 全身疾病所致白内障	(319)
III. 新生血管性青光眼	(298)	I. 糖尿病性白内障	(319)
IV. 晶体异常性继发性青光眼	(298)	II. 手足搐搦性白内障	(319)
第三节 混合型青光眼	(299)	第九章 玻璃体病	(321)
I. 开角型青光眼合并房角关闭	(299)	第一节 玻璃体变性与脱离	(321)
II. 原发性青光眼术后合并继发性青光眼	(299)	I. 玻璃体结晶样变性	(321)
第四节 先天性青光眼	(299)	II. 玻璃体退行性混浊	(321)
I. 婴幼儿型青光眼	(299)	III. 玻璃体液化和萎缩	(321)
II. 青少年型青光眼	(300)	IV. 玻璃体脱离	(322)
第五节 低眼压	(301)	第二节 玻璃体化脓性炎症	(322)
I. 原发性低眼压	(301)	I. 细菌性眼内感染	(322)
II. 继发性低眼压	(301)	II. 真菌性眼内感染	(322)
第五章 视网膜与视神经病	(302)	第三节 玻璃体积血	(323)
第一节 视网膜病	(302)	第十章 弱视、斜视及屈光不正	(324)
I. 视网膜脱离	(302)	第一节 弱视	(324)
II. 视网膜静脉周围炎	(302)	第二节 斜视	(325)
III. 视网膜中央动脉阻塞	(303)	I. 共同性斜视	(325)
IV. 视网膜静脉阻塞	(303)	II. 非共同性斜视	(326)
V. 急性视网膜坏死综合征	(304)	第三节 屈光不正	(327)
第二节 视神经萎缩	(304)	I. 近视眼	(327)
第三节 视神经乳头炎	(305)	II. 远视眼	(327)
第四节 视盘血管炎	(306)	III. 散光眼	(327)
第六章 角膜病	(307)	IV. 老视	(328)
第一节 单纯疱疹性角膜炎	(307)	第十一章 眼外伤与交感性眼炎	(329)
第二节 细菌性角膜溃疡	(307)	第一节 眼外伤	(329)
I. 匍行性角膜溃疡	(308)	I. 机械性眼外伤	(329)
II. 绿脓杆菌性角膜溃疡	(308)	II. 化学性眼外伤	(330)
第三节 真菌性角膜溃疡	(309)	第二节 交感性眼炎	(330)
第四节 蚕蚀性角膜溃疡	(310)	第三节 电光性眼炎	(331)
第五节 单纯性卡他性角膜溃疡	(310)	第十二章 眼眶病	(332)
第六节 反复性角膜上皮糜烂	(311)	第一节 眼球筋膜炎	(332)
第七节 丝状角膜炎	(311)	I. 浆液性眼球筋膜炎	(332)
第八节 急性角膜圆锥	(312)	II. 化脓性眼球筋膜炎	(332)
第七章 虹膜病	(313)	第二节 炎性假瘤	(332)
第一节 虹膜睫状体炎	(313)	第三节 眼眶皮样囊肿	(333)
第二节 中间色素膜炎	(314)	第四节 眼眶血管瘤	(333)
第三节 脉络膜恶性黑色素瘤	(314)	第五节 横纹肌肉瘤	(334)
		第六节 眼眶蜂窝织炎	(334)

第十篇 外科疾病

第一章 普外科疾病	(335)	第十三节 急性腹膜炎	(356)
第一节 疖肿	(335)	I. 继发性化脓性腹膜炎	(356)
第二节 痈	(335)	II. 原发性腹膜炎	(357)
第三节 急性蜂窝组织炎	(336)	第十四节 胃十二指肠穿孔	(357)
第四节 淋巴管炎及淋巴结炎	(336)	第十五节 疤痕性幽门梗阻	(358)
第五节 脓肿	(336)	第十六节 胃癌	(359)
第六节 甲沟炎	(337)	第十七节 肠梗阻	(360)
第七节 手掌间隙感染	(337)	第十八节 肠扭转	(361)
第八节 颈淋巴结结核	(337)	第十九节 肠套叠	(361)
第九节 单纯性甲状腺肿	(338)	第二十节 门静脉高压症	(362)
第十节 甲状腺腺瘤	(338)	第二十一节 布-加氏综合征	(363)
第十一节 甲状腺癌	(339)	第二十二节 腹部闭合性损伤	(363)
第十二节 急性乳腺炎	(339)	第二十三节 腹部脏器损伤	(364)
第十三节 乳腺脓肿	(340)	I. 肝破裂	(364)
第十四节 乳腺囊性增生病	(340)	II. 脾破裂	(365)
第十五节 乳腺纤维瘤	(340)	III. 胰腺损伤	(365)
第十六节 女性乳腺癌	(341)	IV. 十二指肠损伤	(365)
第十七节 男性乳腺癌	(342)	V. 小肠破裂	(366)
第十八节 单纯性下肢静脉曲张	(343)	VI. 大肠损伤	(366)
第十九节 血栓闭塞性脉管炎	(344)	第三章 胸部外科疾病	(367)
第二十节 血管瘤	(345)	第一节 肋骨骨折	(367)
第二十一节 恶性黑色素瘤	(346)	第二节 气胸	(368)
第二章 腹部外科疾病	(347)	第三节 血胸	(369)
第一节 阑尾炎	(347)	第四节 气管及支气管破裂	(370)
I. 急性阑尾炎	(347)	第五节 心脏贯通伤	(371)
II. 慢性阑尾炎	(347)	第六节 漏斗胸	(372)
III. 特殊类型阑尾炎	(347)	第七节 胸壁结核	(372)
第二节 痔	(348)	第八节 胸壁肿瘤	(373)
第三节 肛瘘与肛裂	(348)	第九节 脓胸	(374)
I. 肛瘘	(348)	I. 急性脓胸	(374)
II. 肛裂	(349)	II. 慢性脓胸	(375)
第四节 肛管直肠周围脓肿	(349)	第十节 支气管扩张	(376)
第五节 直肠脱垂	(349)	第十一节 肺疾病	(377)
第六节 结肠癌	(350)	I. 肺脓肿	(377)
第七节 直肠癌	(351)	II. 肺囊肿	(378)
第八节 急性化脓性梗阻性胆管炎	(352)	III. 肺大泡	(379)
第九节 胆囊癌	(353)	IV. 肺隔离症	(379)
第十节 胆管癌	(354)	V. 肺癌	(380)
第十一节 胰腺癌	(354)	VI. 支气管腺瘤	(381)
第十二节 腹股沟疝	(355)	第十二节 纵隔肿瘤及囊肿	(381)
I. 腹股沟斜疝	(355)	第十三节 食管疾病	(383)
II. 腹股沟直疝	(356)	I. 食管先天性异常	(383)

I. 食管狭窄	(383)	第十四节 鞘膜积液	(415)
II. 食管穿孔	(384)	第十五节 乳糜尿	(415)
IV. 食管憩室	(385)	第十六节 泌尿系肿瘤	(416)
V. 食管裂孔疝	(385)	I. 前列腺癌	(416)
VI. 贲门失弛缓症	(386)	II. 膀胱癌	(417)
VII. 食管良性肿瘤	(387)	III. 阴茎癌	(419)
VIII. 食管癌及贲门癌	(387)	IV. 肾癌	(419)
第十四节 膈疝	(389)	V. 睾丸肿瘤	(420)
I. 创伤性膈疝	(389)	第十七节 泌尿男性生殖系先天性畸形	(422)
II. 先天性膈疝	(389)	I. 隐睾	(422)
第十五节 慢性缩窄性心包炎	(390)	II. 尿道下裂	(422)
第十六节 先天性心脏病	(390)	III. 多囊肾病	(423)
I. 动脉导管未闭	(390)	第十八节 男子性功能障碍	(424)
II. 主动脉-肺动脉间隔缺损	(392)	I. 阳痿	(424)
III. 心房间隔缺损	(392)	II. 早泄	(426)
IV. 心室间隔缺损	(393)	第五章 骨与运动系统疾病	(428)
V. 法乐氏四联症	(395)	第一节 常见骨折	(428)
VI. 肺动脉狭窄	(396)	I. 髌骨骨折	(428)
VII. 三尖瓣下移	(396)	II. 胫腓骨骨折	(428)
VIII. 主动脉缩窄	(397)	III. 踝部骨折	(429)
IX. 先天性冠状动脉心腔瘘	(398)	IV. 跟骨骨折	(430)
X. 完全性肺静脉异位引流	(398)	V. 脊柱骨折	(431)
XI. 永存动脉干	(399)	VI. 骨盆骨折	(433)
XII. 右心室双出口	(400)	VII. 股骨颈骨折	(434)
第四章 泌尿外科疾病	(401)	VIII. 股骨干骨折	(434)
第一节 前列腺炎	(401)	IX. 锁骨骨折	(435)
第二节 前列腺肥大	(401)	X. 肱骨干骨折	(436)
第三节 尿路梗阻	(402)	XI. 肱骨髁上骨折	(437)
第四节 尿道狭窄	(403)	XII. 尺骨鹰嘴骨折	(439)
第五节 间质性膀胱炎	(405)	XIII. 孟氏骨折 (Monteggia)	(439)
第六节 神经源性膀胱	(405)	XIV 桡尺骨干双骨折	(440)
第七节 泌尿系结石	(407)	XV 科雷斯骨折	(442)
第八节 泌尿系结核	(409)	XVI. 掌、指骨骨折	(443)
I. 尿路结核	(409)	第二节 常见关节脱位	(444)
II. 附睾结核	(410)	I. 颞颌关节脱位	(444)
第九节 泌尿系损伤	(410)	II. 肘关节脱位	(445)
I. 肾损伤	(410)	III. 肩关节脱位	(446)
II. 输尿管损伤	(411)	IV. 先天性髋关节脱位	(448)
III. 膀胱损伤	(411)	V. 外力性髋关节脱位	(449)
III. 尿道损伤	(412)	第三节 关节炎	(451)
第十节 肾积水	(412)	I. 化脓性关节炎	(451)
第十一节 肾周围炎与肾周围脓肿	(413)	II. 骨性关节炎	(452)
第十二节 精索静脉曲张	(413)	III. 肩关节周围炎	(453)
第十三节 睾丸扭转	(414)	第四节 骨髓炎	(454)

I. 急性血源性骨髓炎	(454)	IV. 骨巨细胞瘤	(464)
II. 慢性骨髓炎	(455)	第六章 神经外科疾病	(466)
III. 局限性骨髓炎	(456)	第一节 原发性脑损伤	(466)
IV. 硬化性骨髓炎	(456)	I. 脑震荡	(466)
V. 脊椎骨髓炎	(456)	II. 脑挫裂伤	(466)
第五节 骨与关节结核	(457)	III. 脑干损伤	(466)
第六节 先天性斜颈	(458)	IV. 颅内血肿	(467)
第七节 网球肘	(459)	第二节 急性脑疝	(468)
第八节 膝关节半月板损伤	(459)	第三节 脑脓肿	(468)
第九节 腰椎间盘突出	(461)	第四节 脑积水	(469)
第十节 常见的骨肿瘤	(462)	第五节 颅内及椎管内肿瘤	(470)
I. 软骨肉瘤	(462)	I. 垂体瘤	(470)
II. 尤文氏肉瘤	(462)	II. 椎管内肿瘤	(471)
III. 骨肉瘤	(463)	III. 其它颅内肿瘤	(472)
第十一篇 辅助检查与临床技能			
第一章 临床检验	(473)	第二节 超声诊断的临床应用	(522)
第一节 一般血液学检验	(473)	I. 肝脏疾病的超声诊断	(522)
第二节 出血与凝血性疾病的检验	(475)	II. 胆系疾病的超声诊断	(524)
第三节 血型和血库	(476)	III. 胰腺疾病的超声诊断	(525)
第四节 尿液检验	(478)	IV. 脾脏疾病的超声诊断	(526)
第五节 粪便检验	(480)	V. 肾脏疾病的超声诊断	(527)
第六节 体液及排泄物检验	(481)	VI. 膀胱疾病的超声诊断	(528)
第七节 临床化学检验	(483)	VII. 前列腺疾病的超声诊断	(528)
第八节 临床免疫学检验	(489)	第六章 磁共振成像	(530)
第二章 心电图	(493)	第一节 磁共振成像原理及装置	(530)
第一节 正常心电图	(493)	第二节 磁共振的临床应用	(530)
第二节 房室肥大	(494)	第七章 临床技能操作	(534)
第三节 冠状动脉供血不足	(494)	第一节 静脉穿刺术	(534)
第四节 心肌梗塞	(496)	I. 周围静脉输液法	(534)
第五节 常见心脏疾患的心电图改变	(497)	II. 静脉输血法	(535)
第六节 药物和电解质紊乱对心电图的影响	(498)	III. 股静脉穿刺术	(536)
第七节 心律失常	(499)	IV. 颈外静脉穿刺术	(536)
第八节 起搏心电图	(504)	V. 锁骨下静脉穿刺插管术	(537)
第九节 动态心电图	(504)	第二节 氧气疗法	(537)
第三章 X线诊断	(507)	第三节 吸痰术	(538)
第一节 X线诊断概论	(507)	第四节 雾化吸入疗法	(539)
第二节 介入放射学	(510)	第五节 气管插管术	(539)
第四章 电子计算机扫描断层 (CT)	(514)	第六节 人工呼吸	(540)
第一节 CT产生原理及概况	(514)	第七节 心脏按压术	(541)
第二节 CT的临床应用	(515)	I. 胸外心脏按压术	(541)
第五章 超声诊断	(521)	II. 开胸心脏按压术	(541)
第一节 超声诊断的基本原理	(521)	第八节 心室腔内注射法	(541)
		第九节 导尿术	(542)

第十节 鼻饲法	(542)	第十八节 透析疗法	(549)
第十一节 洗胃法	(543)	I. 血液透析	(549)
第十二节 胃肠减压术	(543)	II. 腹膜透析	(550)
第十三节 灌肠法	(544)	第十九节 人工冬眠疗法	(551)
第十四节 三腔二囊管压迫止血术	(545)	第二十节 急诊内镜止血术	(551)
第十五节 成分输血技术	(546)	第二十一节 治疗性人工心脏起搏	(553)
第十六节 血浆置换	(547)	第二十二节 心脏电复律	(554)
第十七节 全胃肠外营养	(548)		
主要参考文献			(557)

第一篇 常见症状及危重症

第一章 常见症状的处理

第一节 高 热

高热(High Fever)指发热在 39°C 或以上,是机体对致病因子的一种强烈反应,其病因一般为感染性,但也可为非感染性。

高热的病因常见有:(1)感染性疾病,如结核病、败血症、感染性心内膜炎、布氏杆菌病、伤寒、副伤寒、沙门氏菌病、疟疾、血吸虫病、阿米巴肝脓肿、化脓性局灶感染、隐球菌性脑膜炎、弓形体病、黑热病等。(2)结缔组织病,如类风湿性关节炎、皮炎、风湿热、结节性多动脉炎、播散性红斑狼疮等。(3)恶性肿瘤,如肝癌、胰腺癌、肾癌、鼻咽癌、肺癌、肾上腺癌等。(4)血液病,如恶性淋巴瘤、恶性组织细胞增生症、急性白血病、多发性骨髓瘤。(5)其它,如药物热、结节病、恶性肉芽肿、局限性肠炎、特发性溃疡性结肠炎等。

【诊断要点】

一、病史 详细询问发热起病的缓急、升降时间、高低、类型与规律性,是否伴有寒战、出汗、咯血、咳嗽、胸痛,询问过去史、传染病接触史、预防接种史、职业和生活习惯,是否到过疫区等。

二、体格检查 测量体温、呼吸、脉搏。观察热型,如稽留热、弛张热。观察皮肤粘膜,注意皮疹出现的日期、性状和分布。瘀点提示有感染性心内膜炎、败血症或血液病可能。全身淋巴结肿大考虑传染性单核细胞增多症、丝虫病等。伴有深部淋巴结肿大者考虑慢性淋巴细胞性白血病、结核病。局部淋巴结肿大,多属炎症。检查鼻窦及乳突有无压痛,耳道及鼓膜有无异常,甲状腺是否肿大,心脏是否有杂音,有无肝脾肿大,外生殖器及肛门检查,有无结核、脓肿、梅毒

及肿瘤等。注意神经系统检查,如脑膜刺激征、锥体束征及知觉。

三、辅助检查 血常规中白细胞计数及中性粒细胞增多常见于细菌性感染,异常增多见于类白血病反应及白血病,若正常或减少见于病毒感染。尿常规检查,白细胞成堆、蛋白阳性,有助于泌尿系感染诊断。注意病原体、癌细胞及异常细胞的检查,血清免疫学检查,血清抗原、抗体的测定有助于各种感染疾病的诊断。抗“O”、类风湿因子、狼疮细胞、抗核抗体等测定,有助于胶原病诊断;还可依据病情行B超、X线、CT、内窥镜等检查。

【治疗措施】

一、病因治疗 查明病因,对病下药,是最根本的治疗。病情重、白细胞高的高热患者,也可先给适当的抗菌药,边治疗边明确诊断,但切忌滥用抗菌药物。

二、对症治疗 卧床休息,给易消化、高营养饮食,维持水、电解质及酸碱平衡。遇有体温在 40°C 以上,尤伴有抽搐者、体温 39°C 左右持久不退、消耗过甚者或有严重心肝肾脾疾患者、不能忍受者应进行降温治疗。

(一)物理降温 除冬季外,应将病人放在阴凉通风处,给冷饮料,头部冷敷及酒精擦浴等。过高者给冷盐水灌肠,大血管浅表部放冰袋。

(二)药物降温 阿司匹林、安乃近、扑热息痛、消炎痛。中药柴胡、板蓝根、大青叶等。

(三)针刺降温 取穴合谷、曲池、大椎、少商等,强刺激,留针15~20min。

赵建民 阮林海

第二节 昏 迷

昏迷(Coma)是指重度意识障碍后完全丧失与环境联系的一种表现。

昏迷的病因可分两大类:(1)脑部疾患,如脑血管病(脑内出血、蛛网膜下腔出血、脑梗塞)、颅内占位病变、脑炎、颅脑外伤、癫痫。(2)全身疾患,如代谢或内分泌障碍(低血糖、糖尿病、肝昏迷、尿毒症、粘液性水肿、肾上腺皮质功能衰竭、垂体机能减退、血钙增高或降低、低钠血症)、缺氧性脑病、中毒、营养缺乏、物理因素(中暑、低温)。

【诊断要点】

一、病史 注意季节和年龄,冬季发病者,多见于流行性脑脊髓膜炎、斑疹伤寒;夏秋季发病者,多见于乙型脑炎、中毒性痢疾。老年发病者,应考虑脑血管意外。询问发病前的情况,有无精神刺激,有无局部感染与传染病接触史。了解起病的急缓,急而持久者,常为颅脑外伤、脑血管意外;起病急而短暂者,多提示为一过性脑供血不足、癫痫等。若起病缓慢,疾病感染进入一定时期后昏迷者,提示各种急、慢性感染、颅内占位病变等。详细了解过去史,有无高血压、心脏病、肝病、糖尿病、肾病、颅内疾病等。

二、体格检查 除检查体温、脉搏、血压、呼吸气味、皮肤颜色等,还应检查瞳孔变化,针尖样瞳孔,见于桥脑出血、吗啡中毒;单侧瞳孔缩小,对光反应正常,伴有轻度眼睑下垂,同侧面面部无汗称 Horner 征,见于丘脑下部、延髓和颈髓外侧部病变;双侧瞳孔散大,对光反射存在见于 CO 中毒、阿托品中毒,对光反射消失则为中脑病变;单侧瞳孔扩大,对光反应消失为动眼神经受损、小脑幕裂孔疝所致。眼球固定位于中央表明脑干功能完全抑制;同向偏斜,大脑半球破坏性病变偏向偏瘫对侧;脑干破坏性病变眼球

偏向偏瘫侧,观察有无面瘫及肢体瘫痪。脑膜刺激征阳性,见于脑膜炎、蛛网膜下腔出血或脑疝。

三、辅助检查 血常规检查有无感染、贫血及出血性疾病。尿常规、血非蛋白氮、二氧化碳结合力,了解有无肾炎、尿毒症、酸中毒。根据病情还应检查脑电图、心电图、脑室造影、CT 等。

【治疗措施】

一、一般治疗 平卧位头偏向一侧,保持呼吸道通畅。做好口腔护理,酌情予以鼻饲、灌肠、留置导尿管、吸氧。深昏迷者要防止发生褥疮与肺炎。

二、病因治疗 积极治疗原发病。

三、对症治疗

(一)呼吸衰竭者,宜充分给氧,尽可能维持正常的通气和换气,保持呼吸道通畅,并使用呼吸兴奋剂。

(二)循环衰竭者,补充血容量,合理应用血管扩张剂或收缩剂。纠正酸中毒。

(三)促脑细胞代谢药物的应用,选用葡萄糖、三磷酸腺苷、细胞色素 C、辅酶 A 等药物。

(四)脱水剂的应用,颅内或全身性疾病所引起的昏迷伴脑水肿。可应用速尿 40mg 静推,或 20%甘露醇 250ml 静推 q4h~q8h。

(五)中枢兴奋剂的应用,可拉明 0.375g 肌注, q4h~q6h,肺性脑病时 10 支(0.375g/支)加入 10%葡萄糖 500ml 缓慢静点。回苏灵 8mg 肌注, q4h~q6h。氟酯醒 250mg 加入 5~10%葡萄糖液内稀释后静注每日 2~4 次。

(六)新针疗法,主穴百会、合谷、太冲。一般昏迷先针主穴,高热者加十宣放血,伴休克者加人中、内关、足三里。

成宝奎 阮林海

第三节 眩 晕

眩晕(Vertigo)是一种运动幻觉,发病时患者感到外界旋转而自身不动,或感环境静止而自身旋转,或两者并存,除旋转外有时则为自身来回摆动、上下升降、地面高低不平,走路晃动。多为阵发性、短暂,但也有持续数日数周者。

眩晕的病因分三大类:(1)外源性前庭障

碍,前庭神经系统以外的病变或环境影响所致,全身性疾病,如中毒性疾病、感染、晕动病、精神病。(2)周围性前庭障碍,如美尼尔氏病、前庭神经炎、位置性眩晕、迷路炎等。(3)中枢性前庭障碍,如颅内肿瘤、脑血管瘤、颞叶性癫痫、头部外伤、多发性硬化、颈性眩晕、眼源性眩晕。

【诊断要点】

一、病史 着重询问发作时的情况,有无自身或外界旋转感,发作与头部及运动的关系,起病急缓、程度轻重、持久或短暂。有无耳鸣耳聋、面部和肢体麻木无力、头痛、发热。过去有无耳溢脓、颅脑伤、高血压、动脉硬化、应用特殊药物等。

二、体格检查 心源性眩晕面色常显青紫;肺源性眩晕多伴有呼吸困难;贫血引起的眩晕,肤色苍白;发热所致的眩晕,则面色潮红;耳源性眩晕,可发现耳溢脓或听力下降;眼源性眩晕,可有视力障碍或眼肌麻痹;眩晕伴眼底水肿,考虑后颅凹占位性病变;中枢性眩晕,常可发现相应的神经系统损害;颈性眩晕,于转头时常导致诱发,且于颈部有时可听到血管性杂音。出现垂直型眼球震颤,显示脑干病变;眼球震颤呈摆性,快慢相区别不明显,节律不整,持续时间长,为眼源性眩晕。

三、辅助检查 X线检查,包括颅骨平片、颈椎片、内听道断层、脑室造影。脑电图、心电图等检查,有助于原发性疾病的诊断。

【治疗措施】

一、病因治疗 针对各种引起头昏、眩晕的病因进行治疗。

二、一般治疗 发作时卧床休息,保持安静,注意避免活动。

三、对症治疗

(一)一般眩晕,可给镇静剂或小量兴奋剂。三溴片 0.3~0.6g 口服,每日 3 次;苯巴比妥 0.03g 口服,每日 2~3 次。五味子糖浆 10~20ml 口服,每日 2 次,早、中服。

(二)旋转性眩晕,可用安定,抗组织胺药及作用于植物神经药物。氯丙嗪 25mg 口服,每日 2~3 次;奋乃静 2mg 口服,每日 2~3 次。苯海拉明 25mg,每日 2~3 次,异丙嗪 25mg,每日 2~3 次。氢溴酸东莨菪碱 0.3mg,肌注,每日 1~2 次或 654-2 注射液 10mg 肌注,每日 2~3 次。

(三)对病情严重者,除上述药物外,烟酸 100mg 与 0.1%普鲁卡因 250mg 混合后缓慢静滴,每日 1~2 次。5%碳酸氢钠 40~60ml 静注,每日 1 次。

(四)维生素 B 族(B₁、B₆、B₁₂)及三磷酸腺苷等,可早期使用,对神经机能恢复起一定作用。

四、针灸治疗 针刺合谷、太冲、听宫、百会、风池、心俞、内关、神门,每日 1 次,每次选 3~4 穴。

成宝玺 王仙芝

第四节 晕厥

突然发生的、短暂的失去知觉的情况称为晕厥(Syncope)。大多数是由于脑部暂时性缺血、缺氧所致。

晕厥的病因分为四大类:(1)血管神经性晕厥,如血管抑制性晕厥、颈动脉窦反射性晕厥、仰卧位低血压性晕厥、直立低血压性晕厥、排尿性晕厥。(2)脑源性晕厥,如脑动脉硬化、偏头痛、一过性脑缺血发作。(3)心源性晕厥,如急性心源性脑缺血、主动脉瓣狭窄、原发性肺动脉高压症、心绞痛或心肌梗塞、病态窦房结综合征、阵发性心动过速、阵发性心房纤颤、紫绀类先天性心脏病。(4)血源性晕厥,如低血糖状态,过度换气综合征、严重贫血、失血及脱水。

【诊断要点】

一、病史 询问过去有无相似的发作史,有无引起晕厥的有关病因。问清发作与劳动的关系,如主动脉瓣狭窄常在劳动时发作。开始发作时的体位,如血管抑制性晕厥一般均发生于坐

位或立位,直立低血压性晕厥在平卧立起时发生。发作与情绪变化的关系,发作与饮食、药物的关系,如低血糖晕厥常于空腹时发作。询问起病的缓急和持续时间的长短,大多数晕厥发作仅持续几秒钟。主动脉瓣狭窄、血糖过低及急性脑缺血疾病,常引起较长时间的知觉丧失。

二、体格检查 心源性晕厥常有紫绀、呼吸困难,心脏听诊应注意有无心律失常、心脏瓣膜病等。心率缓慢者考虑病态窦房结综合征,脉搏测不到多为心搏停止或心室纤颤,脉速者为阵发性心动过速,血压过高者为高血压动脉硬化引起脑血管机能不全。血管抑制性晕厥、直立低血压性晕厥面色苍白明显,但也应注意有无全身性疾病。

三、辅助检查

(一)血常规检查点彩红细胞对血液病及慢性铅中毒晕厥诊断有帮助。

(二)心电图检查对心源性晕厥有帮助。