

最新实用内科手册

郭远发 等主编

周健主审



四川科学技术出版社

R5-62
G4F

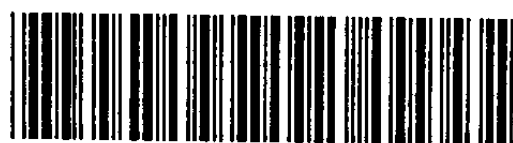
4X39106

最新实用内科手册

郭远发 等主编 周 健主审



四川科学技术出版社



A0279391

(川)新登字 004 号

书 名/最新实用内科手册

编著者/郭远发 等主编 周 健 主审

责任编辑·谢增桓 侯砚楠

封面设计·李 帆

版面设计·杨璐璐

责任校对·睢文发 周 健

出 版 四川科学技术出版社

成都盐道街3号 邮编 610012

发 行 新华书店重庆发行所

印 刷 内江市印刷厂

版 次 1994年11月成都第一版

1994年11月第一次印刷

规 格 787×1092毫米 1/32

印张 10.5 240千字

印 数 1—10000册

定 价 7.85元

ISBN7-5364-2926-6/R·620

《最新实用内科手册》编委会

顾 问 R·杰恩克[美]
N·泰勒[英]
钟伟杰[美]
胡 豫[美]
M·斯特恩费尔德[以色列]
J·卡亚苏亚[斯里兰卡]
刘正才 陈世俊

主 审	周 健	
主 编	郭远发	睢文发
	周 健	汪志杰
副主编	杨启富	姚 健
	何启红	张跃平
	刘 芳	

编 委(以姓氏笔画为序):

王孝忠	龙祖鹏	印永彬
安伯君	李小东	李长江
李汉国	江永书	邬显华
朱绍杰	刘 芳	刘仁静
何启红	吕启乾	吕国华
张生权	张志强	张跃平
陈国刚	陈荣光	杨 岸
杨亚琼	杨明仁	杨启富
杨建平	邱剑霞	余甘林
汪志杰	陈国林	吴以平
周 军	周 航	周 健
罗志华	洪显凤	段朝国
郭远发	姚 健	唐建魁
唐世存	梁伟权	莫文辉
黄益万	曹渎雪	曾明建
曾 玲	唯文发	雷小鹏
雷德奎	蒋玉清	蒋尔铸
程金海	彭惠文	熊 伟
缪旭东	廖维蒂	潘光炳
黎鉴清	魏铭德	

内 容 提 要

本书由内科专家协作编著,集中反映了当前国内外内科领域里各种诊疗理论与技术的最新成果,收录了 120 余种内科常见病、多发病、疑难病。其诊断方法既简明扼要,又囊括了各种新理论和新技术;其治疗方法(包括西医、中医)既全面系统,又包括了各种最新进展。本书资料新颖,项目齐全,查检便利。其篇幅虽小,但内涵信息量很大,实用性和可操作性极强。适合于各级各科临床工作者、医学院校学生、医学爱好者阅读和使用。

目 录

第一章 常见症状

高热.....	(1)
昏迷.....	(4)
上消化道出血.....	(9)
药物中毒	(12)
猝死	(22)

第二章 传染病

流行性感冒	(25)
麻疹	(27)
风疹	(30)
水痘	(32)
流行性腮腺炎	(33)
脊髓灰质炎	(35)
流行性乙型脑炎	(38)
病毒性肝炎	(41)
流行性出血热	(45)
猩红热	(47)
流行性脑脊髓膜炎	(49)

	白喉	(52)
	百日咳	(54)
	伤寒	(56)
	细菌性痢疾	(59)
第三章	呼吸系统疾病	
	急性气管、支气管炎.....	(62)
	慢性支气管炎	(64)
	支气管哮喘	(67)
	支气管扩张	(71)
	阻塞性肺气肿	(74)
	肺炎	(76)
	肺脓肿	(81)
	肺结核	(83)
第四章	心血管系统疾病	
	冠状动脉粥样硬化性心脏病	(88)
	心律失常	(92)
	原发性心肌病	(96)
	充血性心力衰竭.....	(100)
	心包炎.....	(103)
	病毒性心肌炎.....	(106)
	高血压病.....	(111)
	慢性肺原性心脏病.....	(115)
	多发性大动脉炎.....	(119)
	雷诺氏病.....	(123)
第五章	消化系统疾病	
	急性胃炎.....	(126)

	慢性胃炎·····	(128)
	返流性食管炎·····	(131)
	胃及十二指肠溃疡·····	(134)
	胃下垂·····	(137)
	慢性非特异性溃疡性结肠炎·····	(139)
	肝硬化·····	(142)
	胆囊炎·····	(146)
	急性胰腺炎·····	(148)
	慢性胰腺炎·····	(151)
第六章	泌尿系统疾病	
	急性肾小球肾炎·····	(154)
	慢性肾小球肾炎·····	(156)
	肾病综合征·····	(159)
	肾盂肾炎·····	(163)
	间质性肾炎·····	(166)
	肾小管性酸中毒·····	(168)
	急性肾功能衰竭·····	(171)
	慢性肾功能衰竭·····	(175)
	肾结石病·····	(179)
第七章	血和造血系统疾病	
	缺铁性贫血·····	(183)
	再生障碍性贫血·····	(185)
	溶血性贫血·····	(188)
	急性白血病·····	(190)
	慢性粒细胞性白血病·····	(193)
	淋巴瘤·····	(195)

	多发性骨髓瘤.....	(198)
	过敏性紫癜.....	(201)
	原发性血小板减少性紫癜.....	(203)
第八章	代谢和内分泌疾病	
	糖尿病.....	(206)
	单纯性肥胖.....	(209)
	痛风.....	(212)
	高脂蛋白血症.....	(214)
	甲状腺功能亢进症.....	(217)
	甲状腺功能减退症.....	(220)
	皮质醇增多症.....	(222)
	尿崩症.....	(225)
	垂体前叶功能减退症.....	(227)
	原发性肾上腺皮质功能减退症.....	(229)
第九章	风湿性疾病	
	类风湿性关节炎.....	(232)
	系统性红斑狼疮.....	(234)
	结节性多动脉炎.....	(237)
	多发性肌炎和皮肌炎.....	(240)
	硬皮病.....	(241)
	白塞氏综合征.....	(244)
	干燥综合征.....	(247)
	免疫缺陷病.....	(249)
第十章	神经精神系统疾病	
	三叉神经痛.....	(253)
	坐骨神经痛.....	(255)

急性感染性多发性神经炎·····	(257)
重症肌无力·····	(260)
脑动脉硬化症·····	(262)
癫痫·····	(264)
帕金森氏病·····	(268)
老年性和早老性痴呆·····	(271)
脑血管意外·····	(273)
神经症·····	(277)
第十一章 肿瘤	
原发性支气管肺癌·····	(280)
胃癌·····	(283)
食管癌·····	(285)
原发性肝癌·····	(288)
胰腺癌·····	(290)
乳腺癌·····	(293)
大肠癌·····	(296)
膀胱癌·····	(298)
子宫颈癌·····	(300)
附 录 方剂索引 ·····	(303)

第一章 常见症状

高 热

凡体温(口腔)超过 39°C 即称高热,超过 41°C 者称过高热。高热为内科急症之一,按其热型分为稽留热(常达 39°C 以上,持续数日或数周,变动范围在 1°C 以内);间歇热[体温突然升高,可达 39°C 以上,经若干小时后体温恢复正常,再经一间歇时期(数小时或数天)后又突然升高,如此反复发作];消耗热(温度的波动范围在 $3\sim 5^{\circ}\text{C}$ 之间,或高至 40°C ,或低于 35°C);回归热(体温突然达 39°C 以上,持续数日后降至正常,经某些时间重新发热,持续数日);弛张热(体温高低不一,1日内可高达 39°C 以上,或可在 37°C 以内,变动范围在 2°C 或更多)。中医认为,外邪入侵和内伤均可导致高热,属于中医的“壮热”、“灼热”、“烦热”、“潮热”、“身热不扬”等范畴。

[发病原因]

1. 感染性因素

(1) 传染病与寄生虫病

①病毒性疾病:如流感、流行性腮腺炎、风疹、麻疹、流行性乙型脑炎、流行性出血热等。

②立克次体病:如斑疹伤寒。

③细菌性疾病:如猩红热、流行性脑脊髓膜炎、伤寒、布氏杆菌病等。

④螺旋体病:如回归热等。

⑤原虫病:如疟疾、阿米巴病。

(2)全身与局部感染:如败血症、肺炎、细菌性心内膜炎、胆系感染、肝脓肿、急性胰腺炎、急性肾盂肾炎、腹膜炎等。

2. 非感染性因素

(1)组织损伤与坏死:如严重灼伤、创伤。

(2)血液病与恶性肿瘤:如急性白血病、恶性组织细胞病等。

(3)变态反应与胶原性疾病:如药物热、输血与输液反应、风湿热、系统性红斑狼疮等。

(4)理化因素疾病:如热射病、中暑、阿托品中毒等。

(5)产热过多或散热障碍:如甲状腺危象、广泛性皮肤病等。

(6)中枢神经损害:如脑外伤、脑溢血等所致中枢性高热。

[治疗方法]

(一)西医治疗

1. 病因治疗 参照有关章节。

2. 一般治疗 卧床休息,头部冷敷,多饮水,吃易消化高热量食物、蔬菜及水果。

3. 对症治疗

(1)物理降温 给冷饮料,酒精擦浴。过高热者,应在大血管浅表部位(颈部、腋下、腹股沟等处)放置冰袋。

(2)药物降温 如阿斯匹林、扑热息痛、安乃近等。

(二)中医治疗

1. 辨证施治

(1)风热外袭型 微恶寒或恶风,发热,头痛,微汗出,流黄涕,口微渴,咳嗽,咽痛。舌质微红,苔薄黄,脉浮数。治以疏风清热、辛凉解表,用银翘散。

(2)风寒外袭型 恶寒发热,无汗,头痛项强,身热,身痛。舌苔薄白,脉浮紧。治以辛温解表,用麻黄汤。

(3)暑热侵袭型 发热恶寒,无汗,头痛,头重,心烦,口渴不饮,小便短赤。舌红,苔白腻,脉濡数。治以清暑利湿,用新加香薷饮。

(4)湿热阻遏型 恶寒,身热不扬,头重如裹,肢体困重,汗出而粘,胸脘痞闷,口渴不欲饮。舌苔黄腻,脉数。治以清热化湿,用甘露消毒丹。

(5)燥邪外袭型 身热,口渴,干咳无痰,甚则痰中带血,鼻唇干燥。舌红少津,苔薄黄,脉数。治以清热生津,用沙参麦冬汤。

(6)温邪犯肺型 高热,咳嗽,痰黄稠,口渴。舌红苔黄,脉数。治以清热平喘,用麻杏石甘汤。

(7)胃热炽盛型 高热,汗多,口渴喜冷饮,气粗,口臭,牙龈肿痛。舌苔黄,脉洪数。治以清胃散热,用清胃散。

(8)肠燥腑实型 高热,午后尤甚,大便秘结,腹满胀痛,拒按,甚则谵语,舌红苔黄,少津,脉数。治以苦寒通下,用大承气汤。

(9)热郁肝胆型 往来寒热,或热多寒少,口苦咽干而渴,胸胁痞满,或吐黄水,小便短赤灼热,舌红苔黄,脉弦数。治以和解少阳,用小柴胡汤。

(10)热入营分型 发热,夜间尤甚,口渴反不欲饮,心烦躁扰,神昏谵语,斑疹隐隐。舌红少津,脉细数。治以清营泻热,

用清营汤。

(11)热闭心包型 高热炽盛,神昏谵语,甚或昏聩不语,肤热肢厥,舌红绛,脉数。治以清心开窍,用清宫汤。

(12)热盛动血型 高热躁扰,谵妄,斑疹显露,或吐、衄、咯、溺、便血,舌深绛或暗紫,苔黄燥,脉数。治以清热凉血,用犀角地黄汤。

(13)热极生风型 高热神昏,手足抽搐,颈项强直,甚则角弓反张,两目上视,牙关紧闭,舌红绛,脉弦数。治以清热熄风,用羚羊钩藤汤。

2. 针灸治疗 体针取穴:曲池、合谷、内关、手三里、足三里、阳陵泉、三阴交等。耳针取穴:肾上腺、皮质下、内分泌等。

3. 单方验方

(1)通腑泻热方:大黄 15~30g,芒硝 9g,玄参 15g,甘草 6g。水煎服,3次/日。

(2)鲜芦根 30g,桃仁 9g。水煎服。

昏 迷

昏迷是高级神经活动的极度抑制状态,临床表现以意识丧失,运动、感觉和反射等功能障碍,对外界的刺激无意识反应的一种危重症状。按昏迷程度的深浅分为深昏迷(对声、光、痛毫无反应)和浅昏迷(患者对外界强烈刺激,如声、光、痛有一定的无意识反应)两类。中医认为,外感时疫、脏腑虚损、阴阳衰竭均可导致本症的发生,属于中医的“昏聩”、“昏厥”、“尸厥”范畴。

[发病原因]

1. 颅内病变

(1) 闭合性颅脑损伤 如脑震荡、脑挫伤。

(2) 外伤性颅内血肿 包括硬脑膜外血肿、硬脑膜下血肿、脑内血肿等。

(3) 脑及脑膜感染 如乙脑、流脑等。

(4) 脑血管意外 如脑出血、脑血栓等。

(5) 颅内压增高综合征与脑疝形成。

(6) 占位性病变 如脑肿瘤、脑脓肿等。

(7) 癫痫持续状态。

2. 全身性疾病

(1) 急性感染 如感染中毒性脑病及急性感染性疾病。

(2) 急性中毒 如一氧化碳、有机磷与有机氯农药、蛇毒、安眠药、酒精中毒等。

(3) 重要脏器衰竭 如肺性脑病、肝昏迷、尿毒症等。

(4) 内分泌与代谢障碍 如脑垂体、甲状腺危象，糖尿病与低血糖昏迷等。

(5) 水电解质紊乱与酸碱失调 如严重脱水与代谢性酸中毒，低钾、低氯性碱中毒等。

(6) 其它 如热射病、电击伤、溺水等。

[治疗方法]

(一) 西医治疗

1. 病因治疗 针对病因，采取及时果断的治疗措施是治疗本症的关键，具体方法见有关章节。

2. 并发症的治疗

(1) 循环衰竭 多巴胺 20~60mg 加入 5%葡萄糖 200ml，静脉滴注。阿拉明 20~60mg 加入 5%葡萄糖 200ml，

静脉滴注,一般与多巴胺联合用药。低分子右旋糖酐 500ml,静脉滴注。

(2)呼吸衰竭 可拉明 0.375g,皮下或静脉注射,1次/每2~4h。洛贝林 3~9mg,肌肉或皮下注射,1次/2~4h,可与可拉明交替用药。昏迷较深者,最好行气管切开术。

(3)纠正电解质紊乱和酸碱平衡失调

①呼吸性酸中毒 5%碳酸氢钠 200ml,静脉注射。

②高血钾 用胰岛素 16u 加入 5%葡萄糖 100ml,静脉滴注。11.2%乳酸钠 40~60ml,静脉注射。

③低血钾 15%氯化钾 10~20ml 加入 5%葡萄糖液 500~1000ml,静脉滴注,1次/日。

(4)脑水肿及脑疝的处理

①50%葡萄糖 40~100ml 静脉注射,1次/每4~6h。

②20%甘露醇 250ml,快速静脉滴注,1~2次/日。

(5)抗癫痫药物治疗 苯巴比妥钠 0.1~0.2g,肌肉注射。安定 10mg,缓慢静脉注射。

(6)保护大脑,降低脑代谢,减少耗氧量氯丙嗪 50mg,杜冷丁 100mg,异丙嗪 50mg,每次用上述合剂总量的 1/3~1/4,肌肉注射,4~6h1次。

(7)促进脑细胞代谢药物的应用

①能量合剂 三磷酸腺苷 20mg,辅酶 A 50u,细胞色素 C 15~30mg,稀释于 5~10%葡萄糖液 250~500ml 内静脉滴注,其中细胞色素 C 需先作皮肤试验。

②三磷酸胞苷 20mg/次,肌肉注射。

③乙酰谷酰胺 250mg/次,肌肉注射,1次/日,可连用 10~20天。