

临床医生丛书

临床袖珍手册

内科

主编 戴瑞鸿

上海医科大学出版社

R5-62

DRH

7850102

临床袖珍手册

(内科)

顾问 陈星荣 戴瑞鸿

主编 戴瑞鸿

副主编 林庚金

编者 (按姓氏笔画为序)

丁 钱	王受益	李 勇
汪一虹	陈国芬	陆福明
林庚金	林善钱	周建国
俞茂华	施海明	翁心华
章晓冬	董乃琪	程梅芬
戴瑞鸿		



A0042474

上海医科大学出版社

(沪)新登字 207 号

责任编辑 王晓萍

封面设计 吴 平

临床袖珍手册

(内科)

主编 戴瑞鸿

上海医科大学出版社出版发行

上海市医学院路 138 号

邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

常熟新华印刷厂印刷

开本 787×960 1/32 印张 12.25 字数 237,000字

1992年12月第1版 1992年12月第1次印刷

印数 1-8000

ISBN 7-5627-0141-5/R·132

定价: 8.30 元

前 言

记得 50 年代我在临床实习和当住院医师时，白大衣口袋里经常放一本国外亲友馈赠的袖珍手册 (Pocket handbook)，十分珍惜，在门急诊和病房医疗工作中随时翻阅，指导临床处理。前上海医学院附属内科学院于 50 年代中期出版袖珍型的《临床内科手册》，风行全国，受到各级医师的青睐。近年来医学事业日新月异，诊疗技术不断更新，为了配合医院上等级，统一医疗和技术操作常规，努力提高医疗质量，我们决定编写一套《临床袖珍手册》，各科分别装订成册，其内容力求少而精、全而新，有实用价值，真正成为各科临床医生的良师益友。

《临床袖珍手册》(内科)一书，系统介绍内科、传染科范围内各种疾病的诊断和治疗，对内科临床医师，尤其是住院医师、进修医师、研究生和实习医生是一本必备的工具书。

由于编写时间仓促，水平有限，错误之处在所难免，恳切祈望读者提出批评指正，以便再版时修订。

上海医科大学 华山医院 戴瑞鸿教授
中国红十字会

1992 年 3 月

目 录

第一章 呼吸系统疾病	1
一、支气管哮喘	1
二、慢性支气管炎	4
三、阻塞性肺气肿	6
四、支气管扩张症	7
五、肺炎	9
(一) 肺炎双球菌肺炎	9
(二) 金黄色葡萄球菌肺炎血源性	10
(三) 革兰阴性杆菌肺炎	11
(四) 嗜肺军团菌肺炎	11
(五) 肺炎支原体肺炎	12
(六) 卡氏肺孢子虫肺炎	13
六、肺脓肿	14
(一) 吸入性肺脓肿	14
(二) 血源性肺脓肿	15
(三) 继发性肺脓肿	15
七、肺结核	15
八、特发性肺纤维化	18
九、结节病	19
十、外源性变态反应性肺泡炎	20
十一、原发性支气管癌	21
十二、自发性气胸	25
十三、胸腔积液	23

(一) 胸腔积液	25
(二) 结核性胸腔积液	26
(三) 肿瘤性胸腔积液	27
十四、呼吸衰竭	28
十五、成人呼吸窘迫综合征	31
附一、下呼吸道病原学检查方法	32
附二、人工呼吸机的临床应用	34

第二章 循环系统疾病.....37

一、心力衰竭	37
(一) 急性左心衰竭	37
(二) 慢性充血性心力衰竭	38
附、洋地黄中毒的处理	41
二、心脏骤停与心肺复苏	42
三、心律失常	44
(一) 窦性心动过速	44
(二) 房性过早搏动	44
(三) 交界性过早搏动	45
(四) 阵发性室上性心动过速	45
(五) 非阵发性室上性心动过速	46
(六) 多源性房性心动过速	47
(七) 心房颤动	48
(八) 心房扑动	49
(九) 室性过早搏动	49
(十) 室性心动过速	50
(十一) 心室扑动、颤动	53
(十二) 房室传导阻滞	53
(十三) 病态窦房结综合征	55
四、冠状动脉粥样硬化性心脏病	59
(一) 心绞痛	59

(二) 急性心肌梗塞	62
五、风湿性心脏病	66
(一) 二尖瓣狭窄	66
(二) 二尖瓣关闭不全	67
(三) 主动脉瓣狭窄	68
(四) 主动脉瓣关闭不全	69
六、先天性心脏病	70
(一) 房间隔缺损	70
(二) 室间隔缺损	71
(三) 动脉导管未闭	72
(四) 法乐四联征	73
(五) 肺动脉瓣狭窄	75
七、感染性心内膜炎	76
八、病毒性心肌炎	78
九、原发性心肌病	79
(一) 充血型心肌病	80
(二) 肥厚型心肌病	81
(三) 限制型心肌病	82
十、二尖瓣脱垂综合征	83
十一、休克	84
十二、高血压	90
(一) 高血压病	90
(二) 继发性高血压	93
十三、心包疾病	95
(一) 急性心包炎	95
(二) 心脏压塞	96
(三) 缩窄性心包炎	96
附、心包穿刺术	97
十四、多发性大动脉炎	98
十五、心脏神经官能症	100

十六、电复律及电起搏	101
(一) 电复律	101
(二) 人工心脏起搏器	103

第三章 消化系统疾病.....105

一、反流性食管炎	105
二、食管裂孔疝	106
三、食管贲门失弛缓症	107
四、食管癌	108
五、食管、贲门粘膜撕裂症	109
六、急性胃炎	110
七、慢性胃炎	111
八、消化性溃疡	112
九、应激性溃疡	115
十、胃泌素瘤	116
十一、胃粘膜脱垂症	117
十二、胃癌	117
十三、十二指肠炎	120
十四、十二指肠壅积症	120
十五、上消化道出血	122
十六、小肠吸收不良综合征	125
十七、急性出血坏死性小肠炎	126
十八、克隆病	128
十九、嗜酸粒细胞性胃肠炎	129
二十、溃疡性结肠炎	130
二十一、肠结核与腹膜结核	132
二十二、肠道激惹综合征	133
二十三、胃肠道息肉	134
二十四、胃肠道憩室病	136
二十五、结肠、直肠癌	137

二十六、类癌与类癌综合征	138
二十七、缺血性肠病	139
二十八、肝硬化	140
二十九、肝内胆汁淤积症	142
三十、原发性肝癌	144
三十一、肝性脑病	146
三十二、胆囊炎、胆石症	148
三十三、胆道蛔虫病	149
三十四、急性胰腺炎	150
三十五、慢性胰腺炎	152
三十六、胰腺癌	153

第四章 泌尿系统疾病 155

一、急性肾小球肾炎	155
二、急进性肾小球肾炎	156
三、慢性肾小球肾炎	157
四、肾病综合征	158
五、隐匿性肾炎	160
六、轻微病变型肾病	160
七、局灶节段性肾小球硬化症	160
八、膜性肾病	161
九、膜增生性肾炎	162
十、肾小管性酸中毒	162
十一、间质性肾炎	163
(一) 急性间质性肾炎	163
(二) 慢性间质性肾炎	163
十二、肾盂肾炎	164
(一) 急性肾盂肾炎	164
(二) 慢性肾盂肾炎	165
十三、急性肾功能衰竭	166

十四、慢性肾功能衰竭	167
附一、血液净化疗法	166
附二、肾移植的内科处理	174

第五章 血液系统疾病178

一、缺铁性贫血	178
二、巨幼细胞性贫血	179
三、再生障碍性贫血	182
四、自身免疫性溶血性贫血	185
五、原发性血小板减少性紫癜	187
六、血友病	189
七、血管性假血友病	191
八、抗凝血酶Ⅲ(AT-Ⅲ)缺乏症	192
九、过敏性紫癜	194
十、急性白血病	195
十一、慢性粒细胞白血病	199
十二、多发性骨髓瘤	202
十三、恶性组织细胞增生症	205
十四、恶性淋巴瘤	206

第六章 内分泌代谢系统疾病210

一、糖尿病	210
二、糖尿病酮症酸中毒	212
三、糖尿病非酮症高渗性昏迷	213
四、胰岛素瘤	214
五、高脂血症及高脂蛋白血症	216
六、血卟啉病	218
七、原发性痛风	220
八、垂体性侏儒症	222
九、成人垂体前叶功能减退症	223

十、巨人症	224
十一、肢端肥大症	224
十二、下丘脑垂体性尿崩症	225
十三、抗利尿激素分泌异常症	226
十四、泌乳素瘤	226
十五、空蝶鞍综合征	227
十六、阿狄森病	227
十七、皮质醇增多症	229
十八、原发性醛固酮增多症	231
十九、嗜铬细胞瘤	232
二十、甲状腺机能亢进症	234
二十一、自主性高功能甲状腺结节或腺瘤	235
二十二、碘甲状腺功能亢进症	235
二十三、甲状腺功能减退症	236
二十四、亚急性甲状腺炎	238
二十五、慢性淋巴细胞性甲状腺炎	239
二十六、特发性甲状旁腺功能减退症	240
二十七、多囊卵巢综合征	241
二十八、Turner 综合征	242
二十九、Klinefelter 综合征	243

第七章 结缔组织疾病245

一、风湿热	245
二、类风湿性关节炎	247
三、系统性红斑狼疮	249
四、皮炎	253
五、硬皮病	254
六、结节性多动脉炎	256
七、白塞病	257
八、韦格内肉芽肿	260

九、脂膜炎	261
十、干燥综合征	262
十一、混合结缔组织病	264

第八章 物理化学因素所致疾病266

一、药物中毒266

- (一) 巴比妥类及其他镇静、催眠、安定、
抗惊药中毒266
- (二) 阿片、吗啡、可待因、罂粟碱中毒267
- (三) 阿托品、颠茄、曼陀罗、莨菪碱中毒268
- (四) 有机磷农药中毒269
- (五) 氨基甲酸酯类杀虫药中毒271
- (六) 拟除虫菊酯类杀虫药中毒272
- (七) 杀虫脒农药中毒273
- (八) 磷化锌杀鼠药中毒274
- (九) 安妥杀鼠药中毒274
- (十) 敌鼠、杀鼠灵(华法灵)杀鼠药中毒275

二、工业化学物中毒275

- (一) 氯中毒275
- (二) 氨中毒277
- (三) 光气、氮氧化合物中毒277
- (四) 有机氟聚合物单体和热裂解物中毒278
- (五) 硫酸二甲酯中毒279
- (六) 一氧化碳中毒280
- (七) 氰化物、丙烯腈中毒281
- (八) 硫化氢中毒282
- (九) 苯、甲苯、二甲苯中毒282
- (十) 苯胺、硝基苯中毒283
- (十一) 汽油、煤油中毒285
- (十二) 甲醇、乙醇中毒285

(十三) 四氯化碳中毒	286
(十四) 氯乙烯、三氯乙烯中毒	287
(十五) 溴甲烷中毒	287
(十六) 铅中毒	288
(十七) 汞中毒	289
(十八) 砷中毒	290
(十九) 磷中毒	291
(二十) 镉中毒	291
(二十一) 钡中毒	292
三、植物毒素中毒	293
(一) 毒草中毒	293
(二) 白果中毒	293
(三) 发芽马铃薯中毒	294
(四) 乌头碱类中毒	294
(五) 棉子中毒	295
(六) 夹竹桃中毒	295
(七) 木薯、苦杏仁、枇杷仁、桃仁、亚麻仁等中毒	296
四、动物毒素中毒	296
(一) 毒蛇咬伤中毒	296
(二) 河豚毒素中毒	298
(三) 蟾蜍中毒	298
(四) 鱼胆中毒	299
五、物理损伤	300
(一) 中暑	300
(二) 冻僵	301
(三) 淹溺	302
(四) 电击	303
(五) 紫外线损伤	304
(六) 放射病	305

第九章 传染性疾病307

- 一、流行性感胃 307
- 二、麻疹 308
- 三、风疹 310
- 四、水痘 310
- 五、病毒性肝炎 311
 - (一) 急性甲型肝炎 311
 - (二) 急性乙型肝炎 312
 - (三) 慢性病毒性肝炎 312
 - (四) 重症肝炎 313
 - (五) 丙型肝炎 313
 - (六) 丁型肝炎 314
 - (七) 戊型肝炎 314
- 六、脊髓灰质炎 317
- 七、流行性乙型脑炎 319
- 八、流行性腮腺炎 321
- 九、狂犬病 321
- 十、传染性单核细胞增多症 323
- 十一、流行性出血热 324
- 十二、巨细胞病毒感染 326
- 十三、鹦鹉热 327
- 十四、流行性斑疹伤寒 328
- 十五、地方性斑疹伤寒 330
- 十六、恙虫病 330
- 十七、Q 热 331
- 十八、白喉 333
- 十九、百日咳 335
- 二十、伤寒与副伤寒 336
- 二十一、细菌性食物中毒 338

二十二、细菌性痢疾	339
二十三、霍乱	340
二十四、急性化脓性脑膜炎	341
(一) 流行性脑脊髓膜炎	341
(二) 肺炎球菌脑膜炎	342
(三) 流感杆菌脑膜炎	342
二十五、布氏杆菌病	343
二十六、炭疽病	344
二十七、破伤风	345
二十八、猩红热	347
二十九、败血症	348
三十、结核性脑膜炎	350
三十一、隐球菌性脑膜炎	351
三十二、钩端螺旋体病	352
三十三、阿米巴痢疾	353
三十四、阿米巴肝脓肿	355
三十五、疟疾	356
三十六、黑热病	358
三十七、贾第虫病	359
三十八、弓形体病	359
三十九、日本血吸虫病	361
四十、姜片虫病	362
四十一、华支睾吸虫病	362
四十二、肺吸虫病	363
四十三、绦虫病	364
四十四、囊虫病	365
四十五、包虫病	366
四十六、钩虫病	366
四十七、蛔虫病	367
四十八、蛲虫病	368

四十九、鞭虫病	369
五十、类圆线虫病	369
五十一、旋毛虫病	370
五十二、丝虫病	371

第一章 呼吸系统疾病

一、支气管哮喘(asthma)

【诊断】

1. 临床表现

(1) 发作性带有哮鸣音的呼气性呼吸困难, 可自行或经治疗后缓解。喘息发作常突然而起, 和某种过敏原或刺激因素有关, 如吸入花粉、受冷、闻到某种刺激性气体, 或运动、大笑后等, 少数患者喘息发作前可有轻微咳嗽和胸闷。

(2) 吸入支气管扩张剂后, 可改善或中止喘息, 第一秒时间肺活量(FEV_1)增加15%以上。

2. 实验室检查

(1) 肺功能测定: 残气量、功能残气量、总肺容量均增加, 但有通气不均, 用力呼气流速降低, FEV_1 显著下降, 气道阻力增加。

(2) 动脉血气分析: 氧分压(PaO_2)降低, 二氧化碳分压($PaCO_2$)正常或下降, 如 $PaCO_2$ 升高, 则提示病情严重。

(3) X 线检查: 两肺正常或充气过度。

(4) 过敏原皮肤试验: 可以阳性。

(5) 气道反应性测验: 包括特异性(吸入抗原)