

实用内科

手冊

一 主德。題主天。王德勝。

1
R5-62
CCF

21850101



现代中西医结合

实用内科手册

□主编：程丑夫 王钟林
□湖南科学技术出版社



A0280562

现代中西医结合

实用内科手册

主 编 者：程丑夫 王钟林

责任编辑：黄一九

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路 3 号

印 刷：湖南省新华印刷二厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：邵阳市双坡岭

邮 码：422001

经 销：湖南省新华书店

出版日期：1995 年 7 月第 1 版第 1 次

开 本：850×1168 毫米 1/32

印 张：18.5

插 页：4

字 数：635,000

印 数：1—8,100

征订期号：地科 168—28

ISBN 7—5357—1653—9/R · 325

定 价：22.50 元

湘新登字 004 号

《现代中西医结合·实用内科手册》

编委会名单

主 编 程丑夫 王钟林

副主编 谭圣娥 彭子庄

编 委 (按姓氏笔画为序)

王钟林 王文涛 李书成 陈新宇

武 英 周胜华 张绪生 范伏元

唐晨光 黄明舫 程丑夫 程 曙

彭子庄 蒋民主 廖二元 谭圣娥

前 言

诊断和治疗是临床医学根本的任务和目的，也是衡量医师水平的重要标准，近年来涌现出一批具有较高质量的关于诊断治疗专著，如临床手册、诊疗常规类，但是医学日新月异，特别是中西医结合深入广泛开展，促进了医学迅猛发展。为了适应新的形势，我们特组织中西医学院校内科各专科的专家，编写了《现代中西医结合·实用内科手册》。

本书共选编内科常见病 150 余种，按系统分为 10 章。每个病分为概述、诊断要点、鉴别诊断和并发症诊断、一般治疗、中医治疗、西医治疗及医嘱示例。在本书编写中，我们采取中西医结合方法，积极寻找中西医交界区，使二者结合较为自然，同时遵循临床诊疗思维，提纲挈领，抓住重点，注意详略。该略处则言其梗概，择其要者；该详处则务必透彻，不厌其细，如治疗方法有如临床处方，并附注意事项和医嘱示例，旨在提醒读者，示之规矩，犹如带教老师面传口授一般，从而达到仿效运用之目的。

本书诊断部分采用了现代诊断标准，并有鉴别诊断和并发症诊断，使临床诊断能逐步深化；治疗既注重基本原则、基础治疗，又吸取了现代中西医结合治疗方面的研究进展；所用药物名称皆为正名，用药剂量以《药典》为依据，检测数据采用法定单位，并在括号内附注旧制单位，以便对照，因而较好体现了本书的实用性、新颖性和规范性。

由于编者水平有限，书中不妥甚至错误之处在所难免，恳望读者批评指正。

湖南中医学院第一附属医院 程丑夫

湖南医科大学第二附属医院 王钟林

1995 年元月于长沙

目 录

第一章 传染性疾病	(1)
流行性感胃	(1)
传染性单核细胞增多症	(4)
流行性脑脊髓膜炎	(8)
流行性乙型脑炎	(13)
病毒性胃肠炎	(18)
病毒性肝炎	(21)
甲型病毒性肝炎	(21)
乙型病毒性肝炎	(24)
其他型病毒性肝炎	(31)
伤寒、副伤寒	(33)
细菌性食物中毒	(38)
细菌性痢疾	(42)
肠阿米巴病	(47)
疟疾	(51)
钩端螺旋体病	(56)
流行性出血热	(61)
狂犬病	(67)
登革热与登革出血热	(71)
淋病	(75)
梅毒	(78)
获得性免疫缺陷综合征	(80)
血吸虫病	(85)
钩虫病	(89)
蛔虫病	(92)
蛲虫病	(95)

丝虫病	(97)
第二章 消化系统疾病	(101)
返流性食管炎	(101)
食管癌	(104)
急性单纯性胃炎	(107)
急性出血性糜烂性胃炎	(110)
慢性胃炎	(113)
消化性溃疡	(117)
胃 癌	(122)
肠结核	(126)
克隆氏病	(130)
溃疡性结肠炎	(133)
大肠癌	(137)
肝硬化	(139)
肝性脑病	(144)
急性胆囊炎	(147)
慢性胆囊炎	(151)
胆石病	(153)
急性胰腺炎	(157)
慢性胰腺炎	(160)
结核性腹膜炎	(164)
第三章 呼吸系统疾病	(169)
急性上呼吸道感染	(169)
急性气管-支气管炎	(173)
慢性支气管炎	(176)
阻塞性肺气肿	(180)
支气管哮喘	(184)
支气管扩张症	(190)
肺 炎	(194)
肺炎球菌肺炎	(194)
金黄色葡萄球菌肺炎	(199)
革兰氏阴性杆菌肺炎	(200)
肺炎支原体肺炎	(202)

病毒性肺炎·····	(204)
肺脓肿·····	(206)
肺结核·····	(210)
结核性胸膜炎·····	(215)
原发性支气管癌·····	(219)
特发性肺纤维化·····	(223)
自发性气胸·····	(225)
第四章 循环系统疾病·····	(230)
心功能不全·····	(230)
慢性心功能不全·····	(230)
急性心功能不全·····	(235)
心律失常·····	(238)
缓慢性心律失常·····	(238)
快速性心律失常·····	(240)
过早搏动·····	(240)
阵发性心动过速·····	(244)
扑动和颤动·····	(246)
心脏骤停·····	(248)
心脏瓣膜病·····	(253)
二尖瓣狭窄·····	(253)
二尖瓣关闭不全·····	(256)
主动脉瓣关闭不全·····	(257)
主动脉瓣狭窄·····	(258)
冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(259)
心绞痛·····	(259)
心肌梗塞·····	(263)
高血压病·····	(268)
心肌疾病·····	(273)
原发性心肌病·····	(273)
扩张型心肌病·····	(274)
肥厚型心肌病·····	(277)
〔附〕特殊的心肌病变·····	(278)
病毒性心肌炎·····	(279)

心包炎·····	(283)
急性心包炎·····	(283)
慢性心包炎·····	(286)
感染性心内膜炎·····	(287)
乳头肌功能不全综合征·····	(290)
二尖瓣脱垂综合征·····	(292)
肺栓塞和急性肺原性心脏病·····	(295)
原发性肺动脉高压·····	(299)
慢性肺原性心脏病·····	(302)
梅毒性心脏血管病·····	(309)
血栓闭塞性脉管炎·····	(313)
雷诺氏病及雷诺氏现象·····	(316)
多发性大动脉炎·····	(319)
第五章 泌尿系统疾病·····	(323)
肾盂肾炎·····	(323)
急性肾小球肾炎·····	(328)
急进性肾小球肾炎·····	(332)
慢性肾小球肾炎·····	(335)
隐匿性肾小球肾炎·····	(341)
肾病综合征·····	(342)
狼疮性肾炎·····	(347)
过敏紫癜性肾炎·····	(350)
IgA 肾病·····	(351)
慢性肾功能不全·····	(354)
第六章 造血系统疾病·····	(360)
贫 血·····	(360)
缺铁性贫血·····	(360)
巨幼细胞性贫血·····	(364)
再生障碍性贫血·····	(368)
溶血性贫血·····	(373)
白细胞减少症和粒细胞缺乏症·····	(377)
骨髓增生异常综合征·····	(381)
急性白血病·····	(383)

慢性白血病.....	(388)
慢性粒细胞白血病.....	(389)
慢性淋巴细胞白血病.....	(393)
淋巴瘤.....	(396)
原发性血小板减少性紫癜.....	(401)
过敏性紫癜.....	(405)
血友病.....	(409)
第七章 内分泌系统疾病.....	(414)
成人垂体前叶功能减退症.....	(414)
尿崩症.....	(419)
原发性醛固酮增多症.....	(423)
原发性慢性肾上腺皮质功能减退症.....	(428)
皮质醇增多症.....	(433)
单纯性甲状腺肿.....	(439)
亚急性甲状腺炎.....	(443)
慢性淋巴细胞性甲状腺炎.....	(446)
甲状腺机能减退症.....	(449)
弥漫性甲状腺肿伴功能亢进症.....	(453)
嗜铬细胞瘤.....	(460)
第八章 新陈代谢疾病.....	(467)
糖尿病.....	(467)
糖尿病酮症酸中毒.....	(472)
糖尿病高渗性昏迷.....	(476)
低血糖症.....	(478)
高脂蛋白血症.....	(481)
肥胖症.....	(485)
痛 风.....	(488)
水和电解质代谢紊乱.....	(492)
失 水.....	(493)
水过多和水中毒.....	(496)
低钠血症.....	(498)
高钠血症.....	(499)
钾代谢失常.....	(499)

钾缺乏和低钾血症·····	(499)
高钾血症·····	(500)
酸碱平衡失常·····	(501)
代谢性酸中毒·····	(501)
代谢性碱中毒·····	(503)
呼吸性酸中毒·····	(504)
呼吸性碱中毒·····	(506)
第九章 风湿性疾病·····	(507)
系统性红斑狼疮·····	(507)
类风湿关节炎·····	(513)
风湿热·····	(518)
进行性系统性硬化症·····	(522)
皮炎、多发性肌炎·····	(526)
混合结缔组织病·····	(530)
第十章 神经系统疾病·····	(533)
脑出血·····	(533)
脑血栓形成·····	(540)
蛛网膜下腔出血·····	(544)
癫痫·····	(547)
散发性脑炎·····	(554)
偏头痛·····	(558)
三叉神经痛·····	(561)
面神经炎·····	(562)
震颤麻痹·····	(565)
急性感染性多发性神经根神经炎·····	(568)
急性脊髓炎·····	(572)
重症肌无力·····	(575)

第一章 传染性疾病

流行性感

流行性感是由流感病毒所引起的急性呼吸道传染病。起病急骤，病情一般较普通感冒重，通过咳嗽、喷嚏经空气引起传播和流行。按流行病学特征分为三型，甲型流感常呈爆发或小流行，可引起大流行；乙型流感呈爆发或小流行；丙型流感常为散发。以甲型流感对人群威胁性最大。

中医称之为“时行感冒”，为风挟时邪从口鼻而入，侵犯肺卫所致。

【诊断要点】

1. 流行特点：突然发病，迅速蔓延，发病率高。

2. 临床表现：

(1) 全身中毒症状明显，有高热恶寒，肌肉酸痛，头痛乏力，或伴有咳嗽少痰，胸痛者。

(2) 胃肠型有恶心呕吐，腹泻等症状，但发病急，恢复快，而伴有呼吸道症状。

(3) 肺炎型可发热，剧咳或阵咳，痰粘稠或痰中带血；中枢神经型常有严重头痛，呕吐，甚或谵妄昏迷。

3. 实验室检查：

(1) 周围血象：白细胞计数正常或减少，少数可增高，分类正常或仅有轻度改变，前四天往往见淋巴细胞减少，以后逐渐回升。

(2) 血清学检查：血凝抑制试验和补体结合试验，效价升高4倍以上为阳性。

(3) 病毒分离：急性期病人的咽漱液进行接种后可分离出病毒。

上述诊断要点中，根据起病急，全身中毒症状明显，近期本地区人群发病率明显增多，及周围血象检查，可以初步诊断。血清学检查及病毒分离有助于

确诊。

【鉴别诊断】

1. 普通感冒：有季节性，冬春多发，散在发生，无明显全身中毒症状，鼻炎症状特别明显，数日可自愈，病原体主要为鼻病毒。

2. 腺病毒感染：症状极难与流感区别，但一般认为腺病毒感染引起的发热较轻，起病较缓，咽痛及喉炎较显著。明显的眼结膜炎及颈淋巴结肿大，有利于腺病毒感染的诊断。

3. 腺病毒肺炎：肺炎型流感与腺病毒肺炎不易区别，主要根据病原学及血清学检查鉴别。

4. 流脑：中枢神经型流感与流脑早期很相似，但流脑有明显季节性，儿童多见，并有剧烈头痛、脑膜刺激征和瘀斑、口唇疱疹都与流感有别。瘀斑涂片可找到脑膜炎双球菌。

【一般治疗】 患者应隔离。早期卧床休息，多饮水，饮食易于消化。

【中医治疗】

1. 辨证论治：

(1) 风寒证：

〔主证〕 发热恶寒，头痛无汗，口不渴，全身酸痛，咳嗽喷嚏，苔薄白，脉浮紧。

〔治法〕 辛温解表，宣肺散寒。

〔处方〕 荆防败毒散加减：

荆芥 10g 防风 10g 茯苓 10g 柴胡 6g 薄荷 5g 川芎 6g 前胡 10g
桔梗 6g 陈皮 6g 甘草 3g

(2) 风热证：

〔主证〕 发热，不恶寒或微恶风寒，汗出口渴。头痛，咽喉肿痛，咳痰黄稠，苔薄黄，脉浮数。

〔治法〕 辛凉解表，清肺透热。

〔处方〕 银翘散加减：

银花 10g 连翘 10g 荆芥 10g 薄荷 5g 芦根 15g 牛蒡子 10g 竹叶
6g 菊花 10g 板蓝根 10g 甘草 3g

(3) 湿热证：

〔主证〕 发热，头痛而重，胀痛如裹，肢体困倦，胸闷泛恶，腹胀腹泻，苔腻，脉滑数或浮数。

〔治法〕 芳香透表，清热化湿。

〔处方〕

①春夏之交，风热挟湿用藿香正气散加减：

藿香 10g 厚朴 6g 陈皮 10g 茯苓 10g 苏梗 8g 佩兰 10g 大腹皮 10g 白芷 10g 豆卷 10g 甘草 3g

②夏月盛暑，暑挟寒湿可用新加香薷饮加减：

香薷 10g 扁豆花 6g 银花 10g 连翘 10g 厚朴 10g 藿香 10g 佩兰 10g 大腹皮 10g 陈皮 10g 竹茹 10g 甘草 3g

加减：抗病毒可加板蓝根、大青叶、贯众、香薷等；高热可加青蒿、生石膏；肺炎型咳嗽多痰可加浙贝、杏仁、麻黄、葶苈子等；中枢神经型，头痛剧烈可加全蝎，昏迷送服安宫牛黄丸。

2. 中成药治疗：恶心呕吐，腹泻者可用藿香正气水 10ml，3 次/日口服，或藿香正气丸 1 包，3 次/日，口服；高热昏迷，可用安宫牛黄丸 1 粒，温开水化服，必要时 12 小时后重复给药。

3. 针灸治疗：高热寒战，针合谷、风池、曲池、大椎，用泻法，留针 10 分钟左右，2 次/日；严重高热，可以十宣放血。剧烈咳嗽，针天突、列缺，留针 20 分钟，3 次/日。

【西医治疗】

1. 预防合并细菌感染：复方新诺明 2 片，2 次/日，口服；或青霉素 80 万^u，肌注，2 次/日；病毒灵 0.2g，3 次/日，口服。

2. 高热降温：

(1) 物理降温：酒精擦浴，或冰敷降温。

(2) 药物降温：A.P.C 0.5g，3 次/日，口服。

3. 止咳化痰：咳必清 25mg，3 次/日，口服；川贝止咳糖浆 25ml，4 次/日，口服。

4. 肺炎型流感：

(1) 持续低流量给氧。

(2) 金刚烷胺：0.1g，2 次/日，口服；或复方金刚烷胺，早晚各 1 片，口服。

(3) 预防合并细菌感染：青霉素 80 万^u，肌注，2 次/日；或氨苄青霉素 2g，静脉注射，2~3 次/日。

(4) 可参照一般支气管肺炎的治疗。

5. 中枢神经型流感：可参照“流脑”治疗。

【注意事项】

1. 流感治疗，目前抗病毒药物疗效并不十分确定，且不具广谱作用，所以特效药物不多，还可能有一定不良反应。

2. 本病以普通型为多见，中枢神经型少见，治疗中多以对症用药为主。

3. 流感易发并发细菌感染，小儿、老人、体弱者及慢性心肺疾病者尤易发生，所以对该类患者尽早使用抗菌药物很必要。

【医嘱示例】

1. 长期医嘱

传染病护理常规

二级护理

半流饮食

中医治法：辛凉解表，方用银翘散合葱豉汤加减，水煎，1剂/日，分2次服

三氮唑核苷(病毒唑)口含片 2mg, 1次/2小时 含服 热退后 1次/6小时

维生素C 0.2g 3次/日 口服

2. 临时医嘱

A.P.C 0.5g 口服 必要时

1%麻黄素 1支 必要时滴鼻

传染性单核细胞增多症

传染性单核细胞增多症，是由病毒引起的一种急性或亚急性淋巴细胞良性增生性传染病。病原体是一种与疱疹病毒结构相似但抗原性不同的EB病毒。病毒通过密切接触或飞沫传播而感染。

中医认为，本病是由于机体正气不足，温热毒邪侵入肺卫或上循肝胆所致。若由口鼻入侵肺卫则恶寒发热，咳嗽，咽痛，多汗等；毒邪上循少阳经脉，致气血郁滞，挟痰热壅阻，故淋巴结肿大；热毒移行于肝胆，致疏泄失度，胆汁不行常道，可见黄疸、胁痛，久则气血运行不畅而肝脾肿大。

【诊断要点】

1. 流行病学史：当地有本病流行，有接触史。

2. 临床表现：

(1) 发热(90%)、伴有恶寒、头痛、出汗及皮肤丘疹或斑丘疹。可持续

数日及数月。

(2) 70%患者有淋巴结肿大,以颈淋巴结肿大最为常见,其次是腋下及腹股沟淋巴结肿大,不粘连而可移动,可伴有疼痛,但不化脓。消退缓慢,常需数月至数年。

(3) 咽喉炎,扁桃体炎及其周围水肿样伪膜形成。

(4) 5%以上患者脾肿大,10%的患者肝肿大及肝功能损害,出现黄疸。

3. 实验室检查:

(1) 血象:早期白细胞降低($2\sim3\times10^9/L$),2周后升高($10\sim20\times10^9/L$),红细胞及血红蛋白一般正常。淋巴细胞自起病后第3~4日增多,最高可达95%,并可见异常淋巴细胞。

(2) 嗜异形凝集试验:在病变早期即呈阳性,第一周阳性率40%,第二周阳性率60%,第三周阳性率80%以上;恢复期内迅速下降,平均持续时间可达2~5个月。

(3) 抗-EBIgM:在病程早期出现增高。

上述诊断要点中,有发热、咽炎、淋巴结肿大,周围血象中淋巴细胞 $>50\%$,异常淋巴细胞 $>20\%$ 可以拟诊为本病。如同时具有嗜异性凝集试验阳性及抗-EBIgM增高者即可确诊。

【鉴别诊断】

1. 本病应注意与下列疾病鉴别:白喉、急性咽炎、急性白血病、病毒性肝炎、病毒性肺炎、沙门氏菌感染、伤寒等。

2. 巨细胞病毒(CMV)感染:感染可引起与本病类似的异常血象,迁延性发热,肝炎及肝功能异常,脾肿大,但巨细胞病毒感染者嗜异性凝集试验阴性,无咽炎,常无淋巴结肿大,通过CMV病毒分离及血清抗体测定可以确诊。

3. 成人弓形体病:亦可有咽炎,颈淋巴结肿大,脾肿大,发热,淋巴细胞增多及异常淋巴细胞增多,但血清嗜异性凝集试验阴性,弓形体染色试验阳性以资鉴别。

【并发症诊断】

1. 咽峡炎:约30%病例可并发溶血性链球菌咽峡炎,表现为发热,乏力,周身不适,咽痛,咽峡部红肿,扁桃体及其隐窝处有黄白色分泌物;血象白细胞增高,中性粒细胞明显增多;咽拭子涂片及培养,可发现大量溶血性链球菌。

2. 急性肾炎:发生率可达13%,其病理改变主要为肾小管萎缩的间质性肾炎,或间质增生的肾小球肾炎,临床表现似一般肾炎。

3. 其他并发症尚有心肌炎、脑膜炎、脾破裂、溶血性贫血、胃肠道出血

等，临床应注意诊断。

【一般治疗】

1. 早期应卧床休息，呼吸道隔离；脾脏肿大者，应注意避免腹部受伤，恢复期忌剧烈运动，预防脾破裂。
2. 如出现黄疸，肝功能异常，应按急性肝炎处理原则治疗。
3. 继发性细菌感染可用抗菌素治疗。

【中医治疗】

1. 辨证论治：

(1) 邪毒在表：

〔主证〕 恶寒发热，咽红而痛，颈部淋巴结肿大，苔薄白，脉浮数。

〔治法〕 辛凉透表，清热解毒。

〔处方〕 银翘散加减：

银花 10g 连翘 10g 桑叶 10g 桔梗 6g 薄荷 5g 牛子 10g 黄芩 10g
竹叶 5g 夏枯草 10g 土贝母 10g 甘草 5g

(2) 毒郁肝胆：

〔主证〕 发热，食少纳呆，身目发黄，或恶心欲呕，胁肋胀痛，肝脾、淋巴结肿大，小便黄，大便结，舌红苔黄腻，脉弦数。

〔治法〕 清热解毒，利胆退黄。

〔处方〕 茵陈蒿汤合普济消毒饮加减：

茵陈 15g 栀子 10g 大黄 10g 板蓝根 15g 黄连 3g 蒲公英 15g 赤芍 10g 连翘 10g 郁金 10g 柴胡 10g 夏枯草 10g 土茯苓 10g 车前草 10g

(3) 邪毒蕴肺：

〔主证〕 发热，阵发咳嗽，或有气急喘促，咽喉疼痛，颈部肿胀不舒，淋巴结肿大，舌质红，苔薄黄，脉滑数。

〔治法〕 清热解毒，肃肺化痰。

〔处方〕 麻杏石等汤合普济消毒饮加减：

炙麻黄 6g 杏仁 10g 银花 10g 连翘 10g 黄连 4g 黄芩 10g 板蓝根 15g 牛子 10g 桔梗 6g 夏枯草 10g 土贝母 10g 石膏 30g 甘草 5g

(4) 邪毒内陷：

〔主证〕 高热头痛，神识昏迷，项强抽搐，舌质红绛，脉数。

〔治法〕 清热解毒，平肝息风。

〔处方〕 羚角钩藤汤加减：