

家庭生活实用医疗丛书

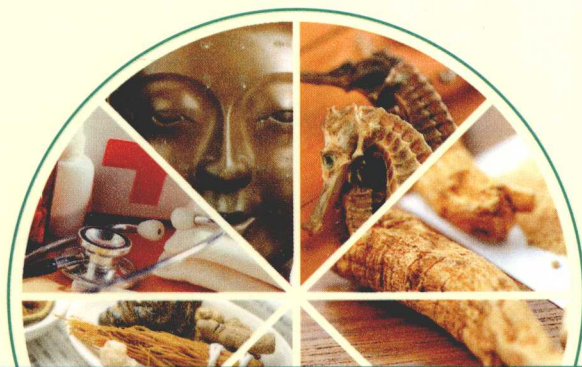
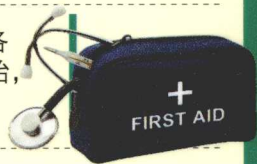
百姓健康课堂

家庭 医疗宝典

更全面、更实用、更权威的家庭医养大全

家庭
生活
实用
医疗
丛书

本书涉及家庭日常的卫生和保健、外出的急救与康复，并系统介绍了临床各科的常见疾病，以及“现代病”的症状及疗法，理论简明、操作性强，从防到治，给您和您的家人带来“防患与未然”的警示和及时诊断与就医的有效提示。



李相壮 主编

家用健康说明书
易学易懂,易做易行
方法科学、简便

一线专家健康大讲堂

天 下 民 生 最 切 于 实 用 的 一 部 生 活 医 疗 大 典

做自己的健康顾问，一本家庭必备的家用医疗说明书。

本书着眼于家庭，重点在于实用。是家庭必备的生活用书，遵循方便实用、浅显的原则，使广大读者能从中获得必要的医疗、健康常识，以便更好地维护自己和家人的健康。

延边人民出版社

家庭生活实用医疗丛书

百姓健康课堂

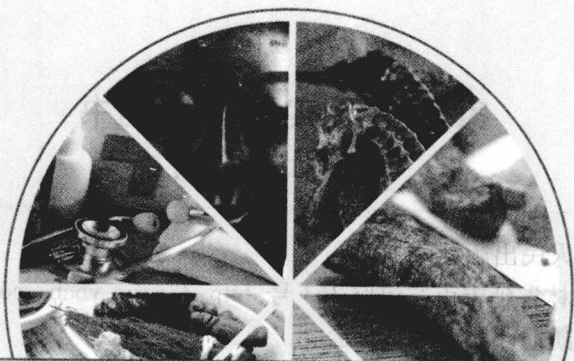
家庭

医疗宝典

更全面、更实用、更权威的家庭医养大全

家庭
生活
实用
医疗
丛书

本书涉及家庭日常的卫生和保健、外出的急救与康复，并系统介绍了临床各科的常见疾病，以及“现代病”的症状及疗法，理论简明、操作性强，从防到治，给您和您的家人带来“防患与未然”的警示和及时诊断与就医的有效提示。



医
生
惯
养
双色插图版

李相壮 主编

家用健康说明书

易学易懂，易做易行
方法科学、简便

一线专家健康大讲堂

天下民生最切于实用的一部生活医疗大典

做自己的健康顾问，一本家庭必备的家用医疗说明书。

本书着眼于家庭，重点在于实用。是家庭必备的生活用书，遵循方便实用、浅显的原则，使广大读者能从中获得必要的医疗、健康常识，以便更好地维护自己和家人的健康。

延边人民出版社

责任编辑:张光朝

责任校对:张光朝

图书在版编目(CIP)数据

家庭医疗宝典/李相壮 主编. —延吉:延边人民出版社,
2009.8

(家庭生活实用医疗丛书)

ISBN 978 - 7 - 5449 - 0670 - 8

I. 家… II. 李… III. 家庭医学 - 基本知识 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 154205 号

家庭生活实用医疗丛书

李相壮 主编

出版:延边人民出版社

(吉林省延吉市友谊路 363 号, <http://www.ybcbs.com>)

印刷:北京凯通印刷有限责任公司

发行:延边人民出版社

开本:710 × 1000 1/16 印张:180 字数:3000 千字

书号:ISBN 978 - 7 - 5449 - 0670 - 8

版次:2009 年 9 月第 1 版 2009 年 9 月第 1 次印刷

印数:5000 册 定价:290.00 元(全 10 册)

如发现印装质量问题,影响阅读,请与印刷厂联系调换。

编委会

吉林省肿瘤医院：
中西医结合科：张越 景年财 杨焱 吴荻
卢义 肖宏宇 周亚男 王军
李明晶 程林 贾艳华 杨吉利
孙守坤 唐海波 李众 程祺

主 编：李相壮
副 主 编：张越

前 言

如今，人民的生活水平在日益提高，民众对家庭医疗保健方面知识的关注度，也在不断攀升。我们在追求高档次高品位生活的同时，也在不停的受着各种家庭常见疾病，例如：心脏病、高血压、糖尿病等的困扰。那么，我们应该如何去预防，或者避免这些病症的发生呢？一旦发病，我们又要怎样去治疗与配合辅助治疗呢？这本家庭医疗宝典，将会让广大读者了解到一些常见疾病的病因、致病机理、诱发因素，以及它们会有哪些早期和晚期的临床反应，我们应该怎样去预防、治疗。尽早掌握这些重要的，与我们的健康生活息息相关的常识，它们将会使我们在未来的生活中，更好的享受那种没有急病危害，重病负担的，健康快乐的生活。

目 录

第一章 循环系统方面疾病

第一节	循环系统的概述	2
第二节	心力衰竭的病因及其治疗	17
第三节	动脉硬化的病因及其治疗	18
第四节	心房颤动的病因与治疗	20
第五节	心肌梗塞的病因与治疗	22
第六节	急性肺水肿的病因与治疗	24
第七节	心律失常的病因与治疗	25
第八节	心脏过早搏动的病因与治疗	26
第九节	心肌炎的病因与治疗	27
第十节	血栓性静脉炎的病因与治疗	29
第十一节	多发性大动脉炎的病因与治疗	30
第十二节	血栓闭塞性脉管炎的病因与治疗	33
第十三节	急性心包炎的病因与治疗	35
第十四节	病毒性心肌炎的病因与治疗	36
第十五节	亚急性感染性心内膜炎的病因与治疗	37
第十六节	血友病的病因与治疗	38

第十七节	雷诺氏病的病因与治疗	41
第十八节	风湿性心脏病的病因与治疗	44

第二章 呼吸系统方面疾病

第一节	呼吸系统概述	46
第二节	急性上呼吸道感染及其临床表现	47
第三节	阻塞性肺疾病及其临床表现	52
第四节	支气管炎的病因与治疗	58
第五节	急性气管炎与支气管炎及它们的临床表现	62
第六节	慢性支气管炎及其临床表现	65
第七节	慢性肺原性心脏病及其临床表现	81
第八节	支气管哮喘及其临床表现	97
第九节	支气管扩张症的病因及其治疗	125
第十节	肺炎球菌肺炎的病因及其治疗	131
第十一节	肺结核及其临床表现	135
第十二节	原发性支气管肺癌及其临床表现	152

第三章 消化系统方面疾病

第一节	消化系统概述	166
第二节	反流性食管炎及其临床表现	173
第三节	急性胃炎的主要临床表现及治疗	179
第四节	慢性胃炎的主要临床表现与治疗	183
第五节	中医与胃痛	184
第六节	消化性溃疡的典型临床表现及其治疗	186
第七节	溃疡性结肠炎临床表现及治疗	190
第八节	慢性肝炎及其临床表现	196
第九节	肝硬化及其主要的临床表现	199
第十节	胃癌的临床表现与治疗	204

第四章 内分泌系统方面疾病

- 第一节 内分泌系统概述 220
- 第二节 甲状腺功能亢进的临床表现及其治疗 228
- 第三节 糖尿病的典型的临床表现及其治疗 232

第五章 免疫系统方面疾病

- 第一节 免疫系统概述 242
- 第二节 红斑狼疮及其治疗 247

第六章 神经系统方面疾病

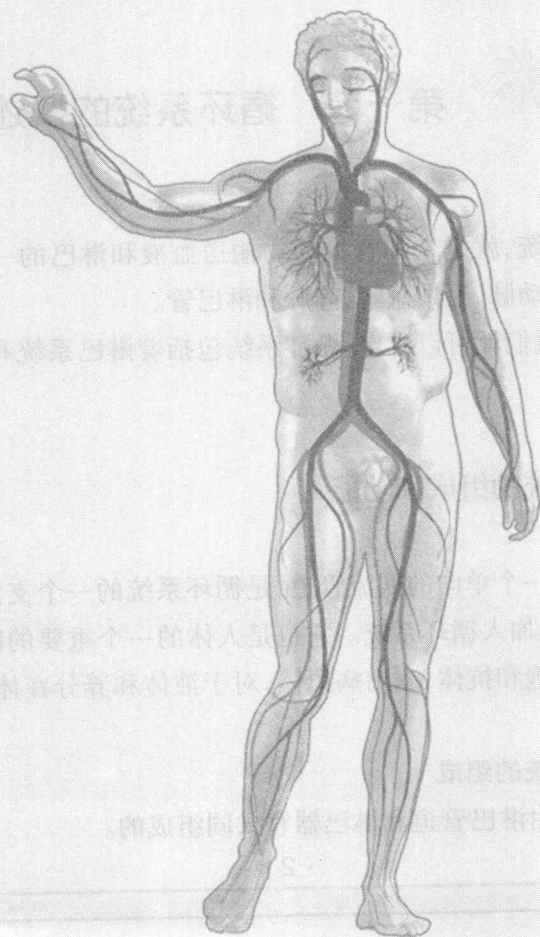
- 第一节 神经系统概述 252
- 第二节 癫痫及其治疗 255
- 第三节 震颤麻痹及其临床表现 260
- 第四节 老年性痴呆及其临床表现 266

第七章 运动系统方面疾病

- 第一节 运动系统概述 272
- 第二节 鼻骨骨折及其治疗 273
- 第三节 肋骨骨折及其治疗 275

第一章

循环系统方面疾病



科学在不断发展与进步的今天,我们所生活的空间,正在被越来越多的空气污染,噪音危害等问题,破坏着我们本来健康的身体。而在工作压力、就业压力双重压力下所带来的心理上的不适,也在进一步的影响着我们的健康。这其中,表现最为明显的,就是我们循环系统所出现的各种问题。

众所周知,循环系统疾病,例如:心力衰竭、动脉硬化、心肌梗塞、慢性肺心病、急性肺水肿等,都具有高死亡率和高致残率等特点,严重威胁人体健康。因此,循环系统疾病的预防和治疗,也将成为我们生活中的一个重要的内容。

下面,就让我们对人体的循环系统,做一个初步的了解与认识,使我们在以后的阅读中,不至于对一些专有名词,产生无法理解,不知为何物的现象发生。



第一节 循环系统的概述

所谓循环系统,就是人和脊椎动物输送血液和淋巴的一套封闭管道的总称,包括心脏、动脉、毛细血管、静脉和淋巴管。

从定义上,我们就可以看出,循环系统包括着淋巴系统和心血管系统两部分。

一、淋巴系统的组成和功能

淋巴系统是一个单向的回流管道,是循环系统的一个支流,它能协助静脉运回体液,重新加入循环系统。它也是人体的一个重要的防卫系统,淋巴系统能制造白细胞和抗体,滤出病原体,对于液体和养分在体内的分配也有重要作用。

(一) 淋巴系统的组成

淋巴系统是由淋巴管道和淋巴器官共同组成的。

1. 淋巴管道

淋巴管道由毛细淋巴管、淋巴管、淋巴干和淋巴导管组成。

毛细淋巴管起始于盲端,收纳组织、细胞间的液体渗入管内形成淋巴。毛细淋巴管的管壁仅有一层内皮细胞,通透性比毛细血管强。

淋巴管由淋巴毛细血管逐级汇合而成,有深、浅两组,结构类似静脉,多瓣膜,能防止淋巴液返流,促其向心回流。

淋巴系统没有一个像心脏那样的泵来压送淋巴液。所以它的循环动力是这样产生的:新的组织液流入细胞间,并将空隙中的液体,挤入淋巴管。而动脉和肌肉的张缩,也对淋巴液施加向前的压力。人体的呼吸作用则在胸导管内造成负压,使淋巴液向上流而回到血液中去。

淋巴干由淋巴管汇集而成,共有九条。

左、右颈干:收集头颈部淋巴液。

左、右锁骨下干:收集上肢淋巴液。

左、右支气管纵隔干:收集胸部淋巴液。

左、右腰干:收集下肢、盆部、腹壁、腹腔成对脏器的淋巴液。

肠干:收集腹腔不成对脏器的淋巴液。

淋巴导管汇合人体所有的淋巴干,由两条总导管组成:一条是淋巴系统的主干胸导管,其与脊柱互相平行,通向左边近心脏的一条大静脉;另一条是右淋巴导管,通向右边的静脉。

胸导管是人体最大的淋巴导管,收集左腰干、右腰干、肠干、左颈干、左锁骨下干、左支气管纵隔干的淋巴液注入左静脉角。

右淋巴导管由右颈干、右锁骨下干、右支气管纵隔干,三干汇合而成。注入右静脉角。

2. 淋巴器官

淋巴器官由淋巴结、脾和胸腺组成。

(1) 淋巴结

淋巴结是主要由淋巴细胞集合形成的腺样结构,蚕豆状,大小不等。多集中在颈部、肠系膜、腋窝、腹股沟和肺门等处。

淋巴结凸面有许多输入淋巴管通入,凹面除有输出淋巴管通出外,还有血管和神经出入。淋巴结内有淋巴细胞聚集成球形的淋巴小结和成条索状

的髓索。淋巴小结中心染色比较浅淡,称“生发中心”。组成生发中心和髓索的是 B 淋巴细胞。而位于淋巴小结之间及其深部的是 T 淋巴细胞。这两种细胞都参与免疫作用。当身体局部有细菌感染或肿瘤细胞转移时,所属区域的淋巴结常肿大,说明它们都能产生新的细胞积极参加免疫。

此外,淋巴结内还有贮存和运输淋巴液的不规则的腔隙,称为“淋巴窦”。窦壁是具有扁平的网状细胞互相连接形成的。这些细胞具有吞噬异物的能力。因此,淋巴结有消除侵入肌体的有害物质的作用,是个重要的免疫器官。

淋巴结主要具有滤过淋巴液和参与免疫反应的功能。

(2) 淋巴细胞

淋巴细胞是白细胞的一种。由淋巴器官产生,机体免疫应答功能的重要细胞成分。淋巴器官根据其发生和功能的差异,可分为中枢淋巴器官(又名初级淋巴器官)和周围淋巴器官(又名次级淋巴器官)两类。前者包括胸腺、腔上囊或其相当器官。它们无须抗原刺激即可不断增殖淋巴细胞,成熟后将其转送至周围淋巴器官。这些淋巴器官包括脾、淋巴结等。成熟淋巴细胞需依赖抗原刺激而分化增殖,继而发挥其免疫功能。

在光学显微镜下观察淋巴细胞,按直径不同区分为大(11~18微米)、中(7~11微米)、小(4~7微米)3种。周围血液中主要是中小型细胞。根据淋巴细胞的发育部位、表面、抗原、受体及功能等不同,可将淋巴细胞分为 T 淋巴细胞和 B 淋巴细胞等多种。有人还分出抗体依赖性细胞毒细胞、双重阳性细胞以及裸细胞等。具有杀伤靶细胞作用,又称杀伤细胞或 K 细胞,细胞膜表面同时具有 T 细胞和 B 细胞的标记,其功能不明。裸细胞既无 T 细胞也无 B 细胞的表面标记。

T 淋巴细胞(又名 T 细胞)和 B 淋巴细胞(又名 B 细胞)都起源于造血干细胞。T 细胞随血循环到胸腺,在胸腺激素等的作用下成熟,B 细胞则到脾脏或腔上囊发育成熟。然后再随血循环到周围淋巴器官,在各自既定的区域定居、繁殖。受抗原激活即分化增殖,产生效应细胞,行使其免疫功能。T 淋巴细胞激活后,分化增殖形成多种具特殊性的效应 T 淋巴细胞株。其中“细胞毒性”T 淋巴细胞(TC)是具有调节功能的 T 淋巴细胞,可促进或抑制 B 淋巴细胞或 T 淋巴细胞的增殖与免疫功能,分别叫做辅助性 T 淋巴细胞

(TH)和抑制性T淋巴细胞(TS)。T淋巴细胞的免疫功能,主要是抗胞内感染、瘤细胞与异体细胞等。在特定条件下,T细胞可产生迟发型过敏反应。T淋巴细胞产生的这种特异性免疫反应,叫做细胞性免疫。

(3)脾和胸腺

脾是人体最大的淋巴器官,属于网状内皮系统,是人和脊椎动物重要的血液贮藏场所。脾的体积变动很大,具有过滤血液、破坏衰老、调节血量、产生淋巴细胞等功能。在胚胎发育时期,是一个重要的造血器官。

人的脾位于腹腔左上方,贴附在膈的下面。靠膈面隆凸,另一面凹陷。凹面有脾门,为血管和神经出入之处。

胸腺是重要的淋巴器官,位于人体的胸腔内,紧贴气管和大血管的前面,由两叶组成。其大小依个体年龄而改变,幼年时期,腺体逐渐增大;年龄增长而逐渐退化。

胸腺主要由淋巴细胞和上皮性网状细胞构成,后者分泌胸腺素。胸腺的淋巴细胞称为“胸腺淋巴细胞”,又称为“T淋巴细胞”,是由骨髓的造血干细胞经血流进入胸腺后,在胸腺素的诱导下经过分裂、增生、分化而成,然后随血流送到脾脏、淋巴结等淋巴器官的胸腺依赖区,参与免疫作用。

(二)淋巴系统的功能

淋巴系统是一个单向的回流管道,是循环系统的辅助系统,能够协助静脉运回体液重入循环系统。

1. 消除组织中的红细胞、细菌、异物

淋巴毛细管的通透性较大,所以,进入组织间隙的红细胞或侵入体内的细菌、异物可进入淋巴液。淋巴液流经淋巴结时,异物等就会被淋巴结中的巨噬细胞吞噬。此外,淋巴结还能产生淋巴细胞和浆细胞,参与肌体的免疫反应。

2. 辅助组织液回流入静脉

组织液主要是毛细血管的渗出液。毛细血管动脉端组织液的渗出量多于毛细血管静脉端回收量,毛细淋巴管便收纳部分组织液为淋巴,使渗出和回收达到平衡,避免组织发生水肿。

3. 过滤淋巴液

淋巴管道上有许多淋巴结,当淋巴流动经过淋巴结时,可起到过滤作

用。若有细菌、异物通过淋巴结时,可进行吞噬。以减少病菌感染、扩散的危险,对肌体有一定的防御作用。

4. 产生淋巴细胞和血细胞

淋巴器官和淋巴组织均可产生淋巴细胞。脾为重要的淋巴器官之一。胎儿时期,脾可产生各种血细胞,出生后则只能产生淋巴细胞。此外,脾贮存血液,当人体急需时,脾便自动收缩,贮存的血液就输入到血液循环中。

5. 回收蛋白质

组织液中的蛋白质可透入毛细淋巴管进入血液,而淋巴器官可以积极回收蛋白质。所以,淋巴液回流对回收蛋白质有重要意义。另外,淋巴系统还可运输营养物质,调节体内液体平衡,在生命过程中占有举足轻重的地位。

(三) 淋巴流入血液系统的重要生理意义

1. 回收蛋白质。组织间液中的蛋白质分子不能通过毛细血管壁进入血液,但比较容易透过毛细淋巴管壁而形成淋巴的组成部分。每天约有 75 ~ 200 克蛋白质由淋巴带回血液,使组织间液中蛋白质浓度保持在较低水平。

2. 运输脂肪和其他营养物质。由肠道吸收的脂肪 80% ~ 90% 是由小肠绒毛的毛细淋巴管吸收。

3. 调节血浆和组织间液的液体平衡。每天生成的淋巴约 2 ~ 4 升回到血浆,大致相当于全身的血浆量。

4. 淋巴流动还可以清除因受伤出血而进入组织的红细胞和侵入机体的细菌,对动物机体起着防御作用。

二、心血管系统的组成和功能

(一) 心血管系统的组成

心血管系统是循环系统的重要组成部分,是一个相对密闭的管道系统,是血液循环得以进行的载体。心血管系统包括心脏、动脉、毛细血管和静脉。

1. 心脏

心脏是人和脊椎动物血液循环的肌性器官。人的心脏形如桃,大如本

人的拳头,在膈的上方、两肺之间而偏左;心尖贴近胸壁,其跳动可在左乳头内下方打到或看到。有两个心房,两个心室,左右心房之间有房间隔,左右心室之间有室间隔,故左右两半互不相通,但心房与心室之间均有房室口相通。房室口处有瓣膜,在左房室口是二尖瓣,又称僧帽瓣,右房室口是三尖瓣。这些瓣膜装置只许血液由心房流入心室,而不允许其返流。右心房和右心室内是静脉血,左心房和左心室是动脉血。

2. 动脉

动脉是运送血液离开心脏的管道,直接由心脏起始的动脉有两条大干,分别是肺动脉和主动脉。肺动脉把含二氧化碳较多的静脉血从右心室送到肺脏,主动脉把含氧较多的动脉血从左心室送到全身。根据其管径的粗细可分为大、中、小三种类型。

大动脉又称弹性动脉,内膜比中动脉厚,内弹性膜与中膜的弹性膜相连,主要由40~70层弹性膜构成。在弹性膜之间还有平滑肌及少量胶原纤维和弹性纤维。大动脉的外膜较薄,由结缔组织构成,其中有营养血管、淋巴管、神经等。

中动脉的内皮下层位于内皮之外,为较薄的疏松结缔组织,内含少量平滑肌纤维。

中动脉的内膜由内皮、内皮下层、内弹性膜组成。内弹性膜由弹性蛋白构成,弹性膜上有许多小孔。在中动脉的横切面上,因血管壁收缩,使中动脉内弹性膜呈波浪状,可作为内、中膜的分界线。

中动脉的中膜较厚,主要由10~40层平滑肌组成,又称为肌性动脉。在中膜的平滑肌之间有少量弹性纤维和胶原纤维。平滑肌纤维的舒张收缩可控制管径的大小,调节器官的血流量。此外平滑肌纤维还具有产生结缔组织和基质的功能。

中动脉的外膜厚度与中膜相近,由疏松结缔组织组成。在外膜与中膜交界处有外弹性膜相隔,外膜中有小血管、淋巴管神经分布。

小动脉的外弹性膜不明显,内弹性膜明显,中膜内含数层平滑肌,血管直径在0.3~1毫米之间,管壁结构与中动脉相似,但各层均变薄。平滑肌舒缩可使管径变小,增加血流阻力,因此,小动脉也被称外周阻力血管。

另外有一种血管直径在0.3毫米以下的动脉被称为微动脉,人们习惯

上将其划分在小动脉之列。微动脉管壁由内皮和1~2层平滑肌构成,外膜较薄。

3. 静 脉

静脉是把血液从身体各部运回心脏的血管的总称。静脉的管壁由内层、中层和外层所组成。静脉的管壁较薄,平滑肌和弹性纤维小,弹性小,血流较慢,这些特征与静脉压低相适应。由于管壁薄,当血液减少时,往往呈塌陷状态。管腔内通常有成对的半月形内膜皱褶,称静脉瓣,防止血液倒流。

静脉有深浅之分。深静脉位于深筋膜之下,大多和动脉伴行。浅静脉也称皮下静脉,许多部分没有动脉伴行,从体表能够看到或摸到。

静脉管腔由小到大,管壁逐渐增厚,管壁结构也由薄变厚。根据管径的大小可分为小、中、大三级。

小静脉管壁很薄,中层仅有分散的平滑肌纤维;中静脉的中层含有成层的平滑肌纤维,舒缩时,有暂时贮血或促进血流的作用;部分大静脉的外膜层含有纵行平滑肌束。

4. 毛细血管

毛细血管也称“微血管”,是分布在各器官的组织和细胞间最微细的血管。平均直径7~9微米。数量极多,成网状分布。由于管壁只有一层扁平的内皮细胞,血液内的氧和营养物质容易经此渗入组织间,而细胞和组之间的代谢产物则由此进入血液中。电子显微镜观察毛细血管的内皮细胞有的具有窗孔,有的含有吞饮小泡,相邻的内皮细胞之间有较大的间隙或缝隙连接等。这些都是毛细血管进行物质交换的形态学基础。

除软骨、角膜、晶状体、毛发和牙釉质外,毛细血管遍布于全身各处。在新陈代谢较为旺盛的器官,如心、肝、肾等处,管网较为稠密,而在新陈代谢较低的器官,如肌腱、平滑肌等处,则较为稀疏。

毛细血管又分成有孔型毛细血管和连续型毛细血管。

5. 血 窦

人和高等脊柱动物的器官组织内膨大而呈不规则状的毛细血管,管壁只有一层扁平的内皮细胞,如脾血窦、骨髓的血窦、内分泌腺的血窦等。