

**37** 位医生 **40** 年珍贵临床经验的精粹展示  
**287** 种临床常见病的 **1018** 个处方的实用资讯  
全国百家医药专业书店畅销品种并向读者联合推荐

# 全科医生

GENERAL PRACTITIONERS PRESCRIPTION HANDBOOK

# 处方手册

第二版

畅销升级版

主 编 吉济华 韦镕澄 秦晓红

凤凰出版传媒集团  
江苏科学技术出版社

特别赠送  
★ ★ ★  
9大类33种临床  
常用化验检验  
正常参考值

37—40

287—1018

全科医生

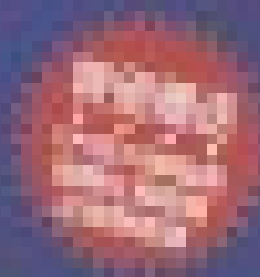
处方手册

第三版

2015年12月第1次印刷

（注：原书第2版已出版）

人民卫生出版社  
地址：北京市丰台区新街口



# 全科医生

GENERAL PRACTITIONERS PRESCRIPTION HANDBOOK

# 处方手册

第二版

畅销升级版

主 编 吉济华 韦裕澄 秦晓红  
副主编 刘美珍 吉宁飞 许振南 方如平  
黄桥林 殷伟东 孙 锋 贾雨清  
主编助理 袁国祥 孙永彪

编 者 (以姓氏笔画为序)

韦裕澄	文梅芸	方如平	吉宁飞
吉济华	成 功	朱小芹	刘剑平
刘美珍	刘娅玲	许永龙	许振南
孙 峰	孙一龙	孙永彪	张 力
张亚明	张春和	陈 燕	陈春旺
范晓燕	林朝冲	季海霞	胡广银
骆 丹	骆凤英	秦晓红	袁国祥
贾雨清	殷伟东	诸 斌	黄桥林
蒋仁礼	鲁 平	樊晓燕	薛 梅
骥朝堂			

凤凰出版传媒集团  
江苏科学技术出版社

# 前 言 (第二版)

---

## FOREWORD

《全科医生处方手册》出版2年来,以其内容新颖,重点突出,实用性强,深受广大读者的厚爱,使编写人员倍受欣慰与鼓舞。为适应全科医学的新进展,使一些新理论、新技术、新药物、新处方能在本书中有所体现,特根据出版社的意见和读者的需求,对全书进行了认真的补充与修改。

在此次修订过程中,淘汰了部分陈旧的理论、陈旧的处方,增加了警示的内容,简述了用药过程中可能发生的不良反应,强调了处方必须遵循个性化的选择,增加了代谢综合征、手足口病、禽流感、肠道病毒感染及有关的常见中毒等章节,同时根据读者的要求在第二版中特别加入了9大类共33种常用化验检查正常参考值。

在本书出版过程中各位编者为之付出了艰辛的劳动,在此表示由衷的感谢。对于本书编写中的不足之处,甚至错谬之处,诚盼读者们,不吝批评指正。

吉济华



# 目 录

## CONTENTS

第一章 常见内科疾病	1
第一节 急诊	1
一、高热	1
二、晕厥	2
三、昏迷	3
四、鼻出血	4
五、咯血	5
六、呕血	6
七、便血	7
八、过敏性休克	8
九、心脏骤停	10
十、食物中毒	11
十一、有机磷农药中毒	12
十二、急性拟除虫菊酯杀虫剂中毒	14
十三、急性氨基甲酸酯类杀虫药中毒	15
十四、急性杀虫脞中毒	16
十五、灭鼠剂中毒	18
十六、一氧化碳(煤气)中毒	19
十七、急性酒精中毒	20
十八、中暑	22
十九、溺水	23
二十、自缢	25
二十一、毒蛇咬伤	25
二十二、毒虫咬伤	28
第二节 呼吸系统疾病	29

一、急性上呼吸道感染	29
二、急性支气管炎	32
三、慢性支气管炎	34
四、支气管哮喘	38
五、支气管扩张症	41
六、肺炎	45
七、肺结核	49
八、肺脓肿	51
九、慢性肺源性心脏病	53
十、呼吸衰竭	54
第三节 循环系统疾病	56
一、胸痛	56
二、心律失常	56
三、心力衰竭	66
四、原发性高血压(高血压病)	70
五、冠心病	75
六、心肌梗死	77
七、心肌炎	80
八、心包炎	82
九、感染性心内膜炎	83
十、风湿热	85
十一、风湿性心脏病	87
第四节 消化系统疾病	89
一、黄疸	89
二、胃-食管反流病	90

- 三、急性胃炎 ..... 91
- 四、慢性胃炎 ..... 93
- 五、消化性溃疡 ..... 94
- 六、便秘 ..... 96
- 七、肝硬化 ..... 97
- 八、溃疡性结肠炎 ..... 99
- 九、肠易激综合征 ..... 100
- 第五节 泌尿系统疾病**
- ..... 102
- 一、血尿 ..... 102
- 二、水肿 ..... 103
- 三、尿路感染 ..... 104
- 四、慢性肾盂肾炎 ..... 106
- 五、急性肾小球肾炎 ..... 107
- 六、慢性肾小球肾炎 ..... 108
- 七、肾病综合征 ..... 109
- 八、肾小管酸中毒 ..... 111
- 九、急性肾衰竭 ..... 112
- 十、慢性肾衰竭 ..... 114
- 第六节 血液系统疾病**
- ..... 115
- 一、贫血 ..... 115
- 二、白细胞减少症 ..... 118
- 三、白血病 ..... 120
- 四、过敏性紫癜 ..... 123
- 五、特发性血小板减少性紫癜 ..... 124
- 六、血友病 ..... 127
- 第七节 代谢性疾病、内分泌疾病及结缔组织疾病**
- ..... 128
- 一、甲状腺功能亢进症 ..... 128
- 二、甲状腺功能减退症 ..... 131
- 三、骨质疏松症 ..... 133
- 四、低血糖症 ..... 135
- 五、糖尿病 ..... 137
- 六、肥胖症 ..... 142
- 七、脂质代谢紊乱 ..... 143
- 八、痛风和高尿酸血症 ..... 145
- 九、代谢综合征 ..... 147
- 十、低钾血症 ..... 149
- 十一、尿崩症 ..... 150
- 十二、垂体前叶功能减退症 ..... 151
- 十三、慢性肾上腺皮质功能减退症 ..... 152
- 十四、系统性红斑狼疮 ..... 153
- 十五、类风湿关节炎 ..... 155
- 第八节 神经系统疾病**
- ..... 157
- 一、头痛和偏头痛 ..... 157
- 二、面神经炎 ..... 159
- 三、老年性痴呆综合征 ..... 160
- 四、帕金森病 ..... 162
- 五、重症肌无力 ..... 163
- 六、脑梗死 ..... 164
- 七、脑出血 ..... 165
- 八、短暂性脑缺血发作 ..... 167
- 九、癫痫 ..... 168
- 第九节 精神疾病** ..... 170
- 一、精神分裂症 ..... 170
- 二、癔症 ..... 172
- 三、抑郁症 ..... 173
- 四、神经症 ..... 175
- 第十节 常见传染病及寄生虫病** ..... 177
- 一、病毒性肝炎 ..... 177
- 二、伤寒 ..... 180
- 三、细菌性痢疾 ..... 181
- 四、流行性感冒 ..... 183
- 五、传染性非典型肺炎

.....	184	十四、肘管综合征	229
六、流行性脑脊髓膜炎	186	十五、腕管综合征	231
.....	186	十六、肩关节周围炎	232
七、疟疾	187	十七、颈椎病	233
八、登革热	188	十八、腰椎间盘突出症	235
九、肾综合征出血热	189	.....	235
十、狂犬病	191	十九、腰椎管狭窄症	236
十一、猫抓病	192	二十、肋间神经痛	237
十二、血吸虫病	193	二十一、急性乳腺炎	238
十三、钩虫病	194	二十二、乳腺癌	240
十四、丝虫病	195	二十三、破伤风	241
第十一节 常见男性性功能障碍	196	<b>第三章 常见妇科疾病</b>	243
一、男性不育症	196	一、流产	243
二、阳痿	198	二、异位妊娠	244
三、早泄	199	三、妊娠高血压疾病	245
第十二节 常见现代生活病	199	四、产后出血	248
一、电脑身心失调症	199	五、产后感染	248
二、空调病	201	六、前庭大腺炎	250
三、应激反应综合征	203	七、阴道炎	250
四、考前紧张综合征	205	八、外阴炎	254
五、城市疲劳综合征	206	九、外阴瘙痒症	255
<b>第二章 常见外科疾病</b>	209	十、宫颈炎	256
一、急性阑尾炎	209	十一、盆腔炎症	258
二、门静脉高压症	211	十二、子宫肌瘤	260
三、胆囊炎、胆石症	213	十三、闭经	261
四、急性胰腺炎	215	十四、功能失调性子宫出血	263
五、慢性胰腺炎	216	十五、痛经	264
六、痔	218	十六、更年期综合征	265
七、肛门瘙痒	219	<b>第四章 常见儿科疾病</b>	267
八、尿路结石	221	.....	267
九、急性附睾炎	223	一、热性惊厥	267
十、前列腺增生症	224	二、新生儿肺炎	268
十一、周围神经损伤	226	三、新生儿黄疸	271
十二、运动系统慢性损伤	227	四、新生儿败血症	273
.....	227	五、新生儿缺氧缺血性脑病	275
十三、颈肩综合征	228	.....	275
		六、新生儿臂丛神经损伤	276
		.....	276

- 七、小儿腹泻 ..... 277
- 八、小儿上呼吸道感染  
..... 279
- 九、小儿肺炎 ..... 281
- 十、小儿贫血 ..... 283
- 十一、营养不良(蛋白质-能  
量营养不良)..... 285
- 十二、锌缺乏 ..... 286
- 十三、佝偻病 ..... 287
- 十四、维生素 A 缺乏症  
..... 289
- 十五、维生素 B<sub>1</sub> 缺乏症  
..... 290
- 十六、维生素 B<sub>2</sub> 缺乏症  
..... 291
- 十七、维生素 C 缺乏症  
(坏血病) ..... 292
- 十八、婴儿肠绞痛 ..... 293
- 十九、脊髓灰质炎 ..... 295
- 二十、百日咳 ..... 296
- 二十一、猩红热 ..... 297
- 二十二、流行性腮腺炎  
..... 297
- 二十三、麻疹 ..... 299
- 二十四、风疹 ..... 300
- 二十五、巨细胞病毒感染  
..... 301
- 二十六、病毒性脑炎 ..... 302
- 二十七、人禽流感 ..... 305
- 二十八、手足口病 ..... 306
- 二十九、肠道病毒感染 ..... 308
- 三十、蛔虫病 ..... 309
- 三十一、蛲虫病 ..... 311
- 三十二、注意缺陷多动障碍  
(多动症) ..... 313
- 三十三、遗尿症 ..... 314
- 第五章 常见眼科疾病**  
..... 316
- 一、睑腺炎 ..... 316
- 二、慢性泪囊炎 ..... 318
- 三、急性泪囊炎 ..... 319
- 四、结膜炎 ..... 320
- 五、沙眼 ..... 326
- 六、角膜炎 ..... 328
- 七、巩膜炎 ..... 332
- 八、虹膜睫状体炎 ..... 333
- 九、老年性白内障 ..... 335
- 十、青光眼 ..... 337
- 十一、视网膜色素变性  
..... 340
- 十二、干眼症 ..... 341
- 十三、眼碱化学伤 ..... 342
- 第六章 常见耳鼻咽喉科  
疾病** ..... 344
- 第一节 常见耳部疾病**  
..... 344
- 一、外耳道炎 ..... 344
- 二、急性化脓性中耳炎  
..... 345
- 三、慢性化脓性中耳炎  
..... 346
- 四、乳突炎 ..... 347
- 五、梅尼埃病 ..... 348
- 第二节 常见鼻部疾病** ..... 349
- 一、急性鼻炎 ..... 349
- 二、慢性鼻炎 ..... 350
- 三、过敏性鼻炎 ..... 351
- 四、鼻窦炎 ..... 352
- 五、鼻前庭炎 ..... 354
- 第三节 常见咽喉部疾病**  
..... 355
- 一、咽炎 ..... 355
- 二、扁桃体炎 ..... 356
- 三、急性单纯性喉炎 ..... 357
- 四、慢性喉炎 ..... 358
- 五、阻塞性睡眠呼吸暂停  
综合征 ..... 359



<b>第七章 常见口腔科疾病</b>	
.....	360
一、龋病 .....	360
二、牙本质过敏 .....	361
三、牙髓炎 .....	363
四、根尖周炎 .....	364
五、牙外伤 .....	365
六、牙龈病 .....	366
七、牙龈出血 .....	367
八、成人牙周炎 .....	368
九、复发性口疮 .....	370
十、口角炎 .....	372
十一、口腔白斑 .....	374
十二、慢性唇炎 .....	375
十三、智齿冠周炎 .....	376
十四、黏液囊肿 .....	378
十五、颞下颌关节紊乱病 .....	379
十六、贝尔面瘫 .....	380
十七、三叉神经痛 .....	382
十八、急性局限性颌骨骨 髓炎 .....	383
十九、唇裂 .....	384
<b>第八章 常见皮肤科疾病</b>	
.....	386
一、毛囊炎、疖及痈 .....	386
二、脓疱疮 .....	387
三、疥疮 .....	388
四、丹毒 .....	390
五、带状疱疹 .....	391
六、头癣 .....	393
七、体癣和股癣 .....	394
八、手癣和足癣 .....	395
九、接触性皮炎 .....	396
十、神经性皮炎 .....	397
十一、脂溢性皮炎 .....	398
十二、日光性皮炎 .....	400
十三、湿疹 .....	401
十四、荨麻疹 .....	402
十五、玫瑰糠疹 .....	403
十六、瘙痒症 .....	404
十七、银屑病 .....	405
十八、斑秃 .....	407
十九、白癜风 .....	408
二十、痱子 .....	410
二十一、痤疮 .....	410
二十二、冻疮 .....	413
二十三、酒渣鼻 .....	414
<b>第九章 常见性病</b>	416
一、梅毒 .....	416
二、淋病 .....	418
三、沙眼衣原体感染 .....	421
四、尖锐湿疣 .....	422
五、软下疳 .....	423
六、腹股沟肉芽肿 .....	425
七、生殖器疱疹 .....	425
八、传染性软疣 .....	426
九、艾滋病 .....	427
<b>第十章 常见肿瘤</b>	430
一、肺癌 .....	430
二、食管癌 .....	434
三、胃癌 .....	436
四、原发性肝癌 .....	439
五、胰腺癌 .....	440
六、大肠癌 .....	442
七、肾癌 .....	443
八、膀胱癌 .....	445
九、前列腺癌 .....	447
十、乳腺癌 .....	449
十一、子宫颈癌 .....	451
十二、子宫内膜癌 .....	453
十三、卵巢癌 .....	454
十四、绒毛膜上皮癌 .....	457
十五、喉癌 .....	459
十六、鼻咽癌 .....	460
十七、口腔颌面部鳞状上 皮癌 .....	462
十八、淋巴瘤 .....	463

## 附录 常用化验检查正常

参考值 ..... 466

## 附录一 血象检查 ..... 466

附表 1-1 全自动血液细胞  
分析仪检查 ..... 466附表 1-2 贫血的形态学分类  
鉴别表 ..... 467附表 1-3 溶血性贫血检查  
..... 467

## 附录二 尿液检查 ..... 468

附表 2-1 尿常规检查 ..... 468

附表 2-2 尿液分析仪检查  
..... 469附表 2-3 尿蛋白质检查  
..... 469

## 附录三 粪常规检查 ..... 470

附表 3-1 粪常规检查 ..... 470

## 附录四 体液检查 ..... 470

附表 4-1 渗出液与漏出液的  
鉴别 ..... 470附表 4-2 不同疾病、腹水检查  
结果 ..... 471附表 4-3 脑脊液常规检查  
..... 471附表 4-4 精液检查常规  
..... 472附表 4-5 前列腺液常规检查  
..... 472附表 4-6 阴道分泌物常规检查  
..... 472附表 4-7 阴道分泌物清洁度  
..... 473

## 附录五 骨髓检查 ..... 473

附表 5-1 骨髓象 ..... 473

附表 5-2 骨髓增生程度  
判定 ..... 474

## 附录六 临床生物化学检查

..... 475

附表 6-1 全自动分析仪  
检查 ..... 475附表 6-2 糖类及其代谢  
产物检查 ..... 476

附表 6-3 肾功能检查 ..... 476

附表 6-4 血脂及脂蛋白  
检查 ..... 476附表 6-5 常用酶类检测  
..... 477附表 6-6 常用血液电解质及  
微量元素检测  
..... 479附录七 内分泌激素检查  
..... 480附表 7-1 甲状腺激素与甲状  
旁腺激素检查  
..... 480附表 7-2 肾上腺激素检查  
..... 481附表 7-3 下丘脑垂体激素  
检查 ..... 483附表 7-4 胎盘激素检查  
..... 483附表 7-5 胰腺和胃肠道激素  
检查 ..... 484

## 附录八 免疫学检查 ..... 484

附表 8-1 免疫球蛋白检查  
..... 484

附表 8-2 补体检查 ..... 484

附表 8-3 “两对半”检查结果  
的临床意义 ..... 485

## 附录九 肿瘤标志物检查

..... 486

附表 9-1 常用肿瘤标志物  
检查 ..... 486附表 9-2 用于诊断的有关  
肿瘤标志物 ..... 486

# 第一章

## 常见内科疾病

### 第一节 急 诊

#### 一、高热

高热是指口腔温度在 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ ，超过 $41^{\circ}\text{C}$ 为过高热。引起高热的原因甚多，常见的有感染性、物理性、中枢性等。高热可同时伴有畏寒、全身不适、食欲不振等症状，小儿高热常可发生抽搐，过高热如超过 $42^{\circ}\text{C}$ ，可引起死亡，即使抢救成功，也有部分病例可能引起后遗症，如失聪、失忆等。

**【治疗要点】**治疗原则：迅速采取降温措施，同时查明高热病因；降温最好选用物理降温方法，药物降温只在必要时使用。

1. 一般治疗 卧床休息；鼓励病人多饮水，注意补充营养，给予高热量、流质饮食；做好口腔和皮肤的清洁卫生；每 $30\sim 60$ 分钟测体温1次。可采取物理降温，如头部冷敷、温水擦浴、酒精擦浴等，并密切观察病情变化，给予输液等支持治疗。

#### 2. 药物治疗

#### **R** 处 方

**处方 1** 常用于高热物理降温疗效不显著者

阿司匹林  $0.3\sim 0.6\text{g}$  口服 每日3次

警示：①胃、十二指肠溃疡禁用；②外科手术前1周禁用；③注意本品可引起过敏性反应；④用量过大或时间过长需复查肝、肾功能及血象。

**处方 2** 常用于必须迅速降温的病人

安乃近  $0.25\sim 0.5\text{g}$  肌内注射 立即

或  $15\%\sim 20\%$ 安乃近 滴鼻 立即

或 安乃近  $0.5\sim 1.0\text{g}$  立即口服 必要时2小时后再口服1次

警示：①对老人、少儿及毒血症症状较重者需适当减量；②偶可出



现皮疹,甚至剥脱性皮炎;③使用过程中注意复查白细胞分类计数。

**处方3** 常用于高热病人的支持治疗,或作为加药的基础用药

5%葡萄糖 500 ml  
0.9%氯化钠注射液 500 ml 静脉滴注 立即

**警示:** 补液十分必要,但要注意根据病情决定用量和输液速度,还作为加用其他药物的准备用药。

**【注意事项】** 高热病人必须每30~60分钟监测体温的变化,注意预防高热引起的并发症,过高热必须立即抢救,并请求上级医院支援。

## 二、晕厥

晕厥是指由于多种病因引起的一过性脑供血不足,出现短暂的意识丧失。通常先出现面色苍白、冷汗、叹息样呼吸,数分钟后突然意识丧失,甚至发生抽搐。也可发生在站立时突然晕倒,意识不清,平躺后意识很快恢复。常见的病因为血管抑制性晕厥、恐惧、悲伤、剧烈疼痛等。

**【治疗要点】** 治疗原则:立即抢救,鉴别病因,对症处理,病因治疗,必要时请求上级医院支援。

1. 一般治疗 平卧,针刺人中穴、合谷穴;同时加强护理,防止跌倒或抽搐时自伤。

2. 药物治疗 药物的使用只是一种辅助治疗手段。

### *R* 处 方

**处方1** 常用于晕厥发作时  
10%葡萄糖 500 ml 静脉滴注 立即

**警示:** 本方对低血糖引起者尤佳,但禁用于有糖尿病史者。

**处方2** 常用于预防晕厥发作  
谷维素 20~30 mg 口服 每日3次

**警示:** 由于晕厥的发生有突然性,故本品只适用于频繁发生晕厥的病人。

**处方3** 常用于晕厥的预防及治疗  
氟西汀(百忧解) 20 mg 口服 每日1次

**警示:** 百忧解禁与含乙醇类药物同用,慎与洋地黄、抗凝药、降糖药合用。

**处方4** 常用于防止晕厥复发

美托洛尔(美多心安)12.5~50 mg 口服 每日2次

警示：使用本品时应注意防止心动过缓、房室传导阻滞，应及时检查心电图。禁用于有支气管哮喘病史者。

### 【注意事项】

1. 必须查明病因，针对原发病进行治疗。
2. 有晕厥病史者要注意情绪稳定，生活规律，避免接受各种诱发因素的刺激。

## 三、昏迷

昏迷是意识障碍的最严重阶段，也是病情危急的信号。昏迷可分为浅昏迷与深昏迷两种。昏迷前同时伴有发热、呼吸缓慢、心动过缓、瞳孔散大或缩小。还可能伴有低血压或高血压等症状。引起昏迷的原因主要有：中枢性、感染性、中毒性、外伤性、心源性、肝性及肾性等。

【治疗要点】治疗原则：立即抢救，并查清病因，行病因治疗。

1. 一般治疗 密切观察病情变化，主要加强生命体征的监测，给予O<sub>2</sub>吸入、补液，加强护理，打开静脉通道，保持口腔、皮肤清洁，保持呼吸道通畅，必要时保留导尿管。
2. 药物治疗 主要取决于原发病。

### R 处 方

**处方1** 常用于不明原因的昏迷病人

5%葡萄糖 500 ml 静脉滴注 立即

警示：主要在打开静脉通道后，随时准备从此液体中加入相关的治疗性用药。禁用于糖尿病昏迷。

**处方2** 常用于肝性昏迷(肝性脑病)病人

28.75%谷氨酸钠 60~80 ml 静脉滴注 每日1次

或 31.5%谷氨酸钾 20~40 ml 静脉滴注 每日1次

或 精氨酸 10~20 ml

5%葡萄糖 250~500 ml 静脉滴注 每日1次

警示：加强血氨监测，有碱中毒时应先静脉滴注精氨酸、维生素C。

**处方3** 常用于昏迷并发脑水肿者

地塞米松 5~10 mg 静脉滴注 每日1~2次

甘露醇 200 ml 快速静脉滴注 每日2次

吠塞米 20~80 ml 静脉注射 每日2次

**警示：**糖尿病昏迷者使用此组药之前必须根据血糖值使用适量胰岛素，以纠正血糖。

### 【注意事项】

1. 昏迷原因很多，必须查明病因，针对病因进行治疗，如中毒病人必须针对毒物进行解毒治疗，脑血管损伤必须手术治疗等。
2. 基层医疗机构应对昏迷病人，必须请求上级医院支援，同时应向家属讲清其严重性，不能盲目治疗。

## 四、鼻出血

鼻出血是指鼻涕中带血或鼻中流血，是鼻腔、鼻窦的常见症状之一，也是某些全身疾病或鼻腔、鼻窦邻近结构病变的症状之一。可表现为单侧出血、双侧出血、间歇性出血、反复出血，轻者仅为涕中带血，重者可大量出血，甚至发生休克。鼻出血可为鼻腔局部病变引起，亦可由于血液病、高血压、肝肾疾病、发热等引起。

**【治疗要点】**治疗原则：查明出血部位、出血原因，及时采取有效的止血措施；根据出血量制定治疗计划，小量出血则压迫止血法或填塞止血，中量出血则止血后转院治疗，大量出血考虑输血，或拨打 120 请求支援。

1. 一般治疗 一般治疗病人取坐位或半卧位，用手指紧捏两侧鼻翼 10~15 分钟，同时用冷水袋或湿毛巾敷前额和后颈，以促进血管收缩，或用 1% 麻黄碱生理盐水棉片置入鼻腔，暂时止血，同时一定要保持情绪稳定，疑有休克则采取平卧或低头位，准备输血。

2. 常用的止血方法 指压法、填塞法、冷冻法、烧灼法、电凝法、激光法及血管栓塞法等。

3. 药物治疗

### 处方

**处方 1** 常用于少量鼻出血

地西洋(安定) 2.5 mg 口服 每日 3 次

**警示：**地西洋无止血作用，但对情绪紧张者可帮助稳定情绪。

**处方 2** 常用于初步止血，效果不十分理想者

酚磺乙胺(止血敏) 50 mg 肌内注射 每日 2 次

或	酚磺乙胺	2 g	静脉滴注 每日 1 次
	氨甲苯酸(止血芳酸)	0.2 g	
	5%葡萄糖	500 ml	



警示：① 一旦血止，即立即停止静脉滴注，使用期间防止血液呈高凝状态；② 对大出血只能作为配合用药。

### 【注意事项】

1. 鼻出血病因很多，针对病因治疗十分重要，如血液病必须针对血液病治疗才能止血，高血压必须降血压才能止血等。
2. 对反复鼻出血者，希望病人能到上级医院查明原因，不能盲目处理。

## 五、咯血

咯血是指喉及喉以下呼吸道的任何部位出血。常由呼吸系统疾病引起，也见于循环系统、血液系统或其他系统疾病。咯血是严重的疾病表现，易引起窒息、出血性休克、感染等并发症，如处理不当、不及时，可导致严重后果。

【治疗要点】治疗原则：迅速止血，防止窒息，查明病因，及时针对病因治疗。

1. 一般治疗 稳定病人情绪，卧床休息，头偏向一侧，以防窒息，大量咯血者禁食或小心进用流质饮食，戒烟酒。

### 2. 药物治疗

### 处 方

**处方 1** 常用于肺咯血和食管静脉曲张呕血  
 垂体后叶注射液(加压素) 3~6 U | 缓慢静脉注射  
 10%葡萄糖 20~50 ml | 每日1~2次

警示：① 本方尤适用于咯血与呕血鉴别有困难时；② 禁用于高血压、冠心病、心力衰竭、肺心病、氮质血症病人及孕妇；③ 用药期间应适当限制水分过量摄入。

**处方 2** 常用于痰中带血或少量咯血  
 云南白药胶囊 0.5 g 口服 每日3次  
 或 云南白药粉剂 1 g 口服 每日3次

警示：① 咯血量大时，可立即服1粒云南白药保险子；② 服后1日内忌食蛋白、鱼类、酸冷等食物；③ 孕妇忌服。

**处方 3** 常用于一般咯血病人  
 酚磺乙胺(止血敏) 4 g |  
 5%葡萄糖 500 ml | 静脉滴注 每日1次

警示：避免长期使用。

### 【注意事项】

1. 咯血病人避免使用苯巴比妥类药。
2. 咯血量大,反复咯血,治疗效果不好的病人必须及时转院诊治。
3. 基层医疗机构治疗时应密切观察病情变化,并及时与家属沟通。

## 六、呕血

呕血是指因上消化道出血而从口腔呕出的血。上消化道出血是指十二指肠悬肌以上的消化道,包括食管、胃、十二指肠、胰腺、胆道等病变所引起的出血。胃空肠吻合术后的空肠病变亦属此范围。大量呕血是指在数小时内出血超过1000 ml,或出血量达循环血容量的20%。本病为临床常见急诊之一,病死率可高达10%。

【治疗要点】治疗原则:加强基础治疗,及时打开静脉通道,积极补充血容量。

1. 一般治疗 安静休息、平卧、下肢抬高,密切观察病情变化,严密监测生命体征,迅速打开静脉通道,加强护理。

### 2. 药物治疗

## R 处 方

### 处方1 常用于呕血止血

去甲肾上腺素	8~10 mg		每次 20 ml	口服或胃内
生理盐水	100 ml		灌注	每 2 小时 1 次

或 去甲肾上腺素浓度为100~200 mg/L,用冰生理盐水配制,在内镜下局部喷洒

警示: ① 过量使用可致内脏血管强烈收缩,肾血流量减少引起肾实质损害,甚至肾衰竭;② 严重动脉硬化、高血压、完全性房室传导阻滞、甲状腺功能亢进、肾脏病人禁用。

### 处方2 常用于胃、十二指肠溃疡引起的呕血

法莫替丁(信法定)	20~40 mg		静脉滴注,每日1次	
5%葡萄糖	500 ml			

或 奥美拉唑(洛赛克) 40 mg | 静脉滴注,每日1次  
5%葡萄糖 500 ml

警示: ① 儿童、妊娠及哺乳期妇女一般不宜使用;② 应排除恶性溃疡后再给药;③ 有糖尿病史者慎用;④ 长期使用者应定期复

查肝功能及白细胞。

### 处方3 常用于呕血已停止

氢氧化铝凝胶 10~20 ml 口服 每日3次

警示：如未止血，应迅速从胃管内注入。

#### 【注意事项】

1. 在有条件的医院，当一般治疗无效时可行内镜下止血治疗，必要时考虑手术治疗。
2. 如为消化系统恶性肿瘤引起的呕血，预后差，常死于呕血不止。
3. 垂体后叶注射液对咯血、呕血都有效，当一时无法鉴别时，选用此方较安全，但本品必须在严密监控下使用。
4. 肝硬化、门静脉高压症输血必须选择新鲜血，不宜使用血库的血。

## 七、便血

便血是指下消化道出血，即十二指肠悬肌以下至肛门的出血。便血有两种，一为血与粪便相混合，颜色为柏油样，来自上消化道；一为粪便上沾有新鲜血液，或自肛门滴出的血液，来自下消化道。便血是下消化道病变的主要症状，其色泽随出血部位、出血量及血液在肠道内停留时间长短而有不同。出血部位位置低，出血量愈大，排出也愈快，粪便越呈鲜红色。但小肠出血，可能因停留在肠道内时间长，颜色可呈黑色。胃肠X线及内镜检查有助于诊断。便血常见于肠道炎症性疾病、机械性损伤、肿瘤、痔、血管性疾病或全身疾病等。便血量大时，可引起血压下降，甚至休克，慢性少量出血可引起贫血。

**【治疗要点】**治疗原则：尽快查明病因，并进行病因治疗。小量便血，谨慎治疗；大量便血，及时转院，并注意并发症贫血、休克的治疗。

1. 一般治疗 注意休息，保持情绪稳定，饮食宜清淡，易消化并富于营养，避免进食富含膳食纤维的食品。积极防治并发症，必要时行手术治疗，如为恶性肿瘤或出血量大，必须及时转上级医院治疗。

2. 药物治疗

### R 处 方

处方1 常用于小量便血

垂体后叶注射液(加压素)	18~36 U	静脉滴注
5%葡萄糖	500 ml	每日1次