

社会主义新农村建设

科普
丛书



常见病防治 知识问答

主 编 朱必翔
编写者 金功文 等



 安徽科学技术出版社

社会主义新农村建设

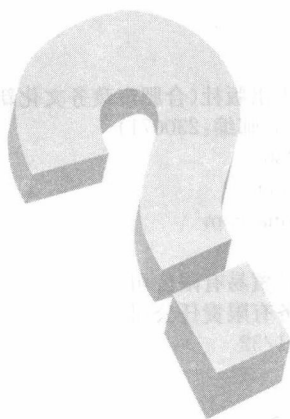
科普
丛书



常见病防治 知识问答

主 编 朱必翔

编写者 金功文 薛成年 刘凤国



安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

常见病防治知识问答/朱必翔主编. —合肥:安徽科学技术出版社, 2009. 5

(社会主义新农村建设科普丛书)

ISBN 978-7-5337-4379-6

I. 常… II. 朱… III. 常见病-防治-问答 IV. R4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 055193 号

常见病防治知识问答

朱必翔 主编

出 版 人: 黄和平

责任编辑: 汪卫生

封面设计: 冯 劲

出版发行: 安徽科学技术出版社(合肥市政务文化新区圣泉路 1118 号
出版传媒广场, 邮编: 230071)

电 话: (0551)3533330

网 址: www.ahstp.net

E - mail: yougoubu@sina.com

经 销: 新华书店

排 版: 安徽事达科技贸易有限公司

印 刷: 合肥星光印务有限责任公司

开 本: 889×1194 1/32

印 张: 4.5

字 数: 121 千

版 次: 2009 年 5 月第 1 版 2009 年 5 月第 1 次印刷

印 数: 6 000

定 价: 10.00 元

(本书如有印装质量问题, 影响阅读, 请向本社市场营销部调换)

序 言

服务“三农”是基层科技工作的重要任务。巢湖市科技局围绕中央提出的社会主义新农村建设“生产发展,生活宽裕,乡风文明,村容整洁,管理民主”的总要求,结合现阶段的农村实际,编写了一套科普丛书,读者定位是广大农民和基层农业科技工作者。我觉得这既是一个很好的创意,也是将科技的恩惠洒向农村的一项有意义的行动。这套丛书的编写与出版既顺应了当前社会主义新农村建设对科技工作的新要求,是科技支撑社会主义新农村建设的有效途径,也是科技部门切实履行工作职责的具体体现。

这套丛书共分十册,内容包括作物栽培、林果业生产、植物保护、科学施肥、畜牧业及渔业生产等方面的实用新技术,农村政策法规解读、养生保健与应急避险、常见病防治以及农村生态基础设施建设知识等。内容全面丰富,文字深入浅出,与农民日常生产、生活关系密切,实用性强。

丛书的主编朱必翔现任巢湖市科技局局长、安徽省农村科技协会副会长,曾任巢湖市农业局副局长、安徽省油菜专家组成员、巢湖市科协主席等职,长期从事农业技术推广工作,主编或参编出版过《粮经结合高效种植50例》《高效农业实用技术300题》等一系列专著,在农业科技类书籍编辑出版方面有一定的经验。丛书的编写人员均是长期在一线工作、有丰富实践经验和较高理论水平的创新型人才和知名专家学者,这使得丛书的科学性和可操作性有了保证。

安徽省科技厅厅长 徐根应

前言 qianyan

健康是福。为提高广大农民的健康水平,我们参阅国内最新资料,结合长期临床实践编成本书。

本书根据农村初级卫生保健内容,分别对内科疾病、外科疾病、妇科疾病、眼科疾病等常见病的预防、诊断和治疗进行了深入浅出的介绍;拟定了100个题目,力图使读者通过对本书的阅读,掌握一些常见病、多发病的方便、经济、有效的治疗方法,做到小病不出村,大病不耽搁。本书内容充实,通俗易懂,是广大农民朋友健康生活的好帮手,也是基层医务工作者的有益参考书。

在本书的编写过程中,得到了安徽省巢湖市第一人民医院的李华平、杜福翠、陆春雷三位医师的大力帮助,谨此表示衷心的感谢!由于编者水平有限,谬误之处在所难免,恳请广大读者批评指正。

编写者

《社会主义新农村建设科普丛书》

编委会名单

朱必翔	杨新翠	王德润
颜海保	何江	吴玮
胡愈	赵静	张珏
方伟	李祥	

目 录

1. 如何治疗麦粒肿?	1
2. 如何治疗急性结膜炎?	1
3. 如何治疗老年性白内障?	2
4. 如何治疗青光眼?	3
5. 如何治疗慢性化脓性中耳炎?	5
6. 如何治疗过敏性鼻炎?	6
7. 鼻出血是什么原因?	6
8. 如何治疗急性咽炎?	8
9. 如何治疗急性扁桃体炎?	8
10. 如何治疗鼻咽癌?	9
11. 如何防治龋齿?	10
12. 如何治疗急性牙髓炎?	11
13. 如何治疗牙周病?	12
14. 如何防治上呼吸道感染?	12
15. 如何治疗急性支气管炎?	13
16. 如何防治慢性支气管炎?	14
17. 如何治疗慢性阻塞性肺气肿?	16
18. 什么是支气管哮喘?	17
19. 如何治疗肺炎?	19
20. 什么是气胸?	21
21. 如何防治肺癌?	22
22. 如何治疗咯血?	24
23. 如何防治风湿性心脏病?	25



24.如何防治高血压病?	26
25.什么是冠心病?	29
26.如何防治心绞痛?	29
27.如何治疗急性心肌梗死?	31
28.如何治疗慢性肺源性心脏病?	33
29.如何治疗病毒性心肌炎?	34
30.如何治疗充血性心力衰竭?	35
31.什么是早搏?	37
32.如何治疗心房颤动?	38
33.如何治疗急性胃炎?	39
34.如何防治慢性胃炎?	41
35.如何防治胃、十二指肠溃疡?	42
36.如何防治胃癌?	44
37.如何防治急性胆囊炎?	46
38.如何防治胆石症?	46
39.如何治疗急性胰腺炎?	48
40.如何治疗肝硬化?	49
41.如何治疗原发性肝癌?	51
42.如何治疗食管癌与贲门癌?	52
43.如何治疗急性阑尾炎?	54
44.如何防治结肠癌?	55
45.如何防治直肠癌?	56
46.如何防治痔疮?	57
47.如何治疗前列腺炎?	58
48.如何治疗前列腺增生症?	59
49.如何治疗泌尿系结石?	59
50.如何治疗急性肾小球肾炎?	61
51.如何治疗慢性肾小球肾炎?	61
52.如何治疗肾病综合征?	63



53.如何治疗尿路感染?	64
54.如何治疗急性肾功能不全?	64
55.如何治疗慢性肾功能不全?	66
56.如何治疗类风湿关节炎?	67
57.如何治疗系统性红斑狼疮?	69
58.如何防治单纯性甲状腺肿?	71
59.如何治疗甲状腺功能亢进症?	72
60.如何治疗甲状腺功能减低症?	74
61.如何防治糖尿病?	75
62.什么是贫血?	78
63.如何治疗缺铁性贫血?	79
64.如何治疗再生障碍性贫血?	79
65.如何治疗溶血性贫血?	81
66.常见的出血性疾病有哪些?	83
67.如何防治特发性血小板减少性紫癜?	83
68.如何治疗过敏性紫癜?	85
69.如何治疗白血病?	86
70.什么是脑出血?	88
71.面神经炎是什么病?	90
72.癫痫是什么病?	91
73.得了神经衰弱怎么办?	93
74.瘰疬是什么病?	94
75.如何治疗下肢静脉曲张?	96
76.如何防治肩周炎?	97
77.如何防治慢性腰肌劳损?	98
78.如何治疗腰椎间盘突出症?	99
79.外阴瘙痒该怎么办?	100
80.滴虫性阴道炎怎么治疗?	101
81.宫颈炎怎样治疗?	102



82. 如何治疗慢性盆腔炎?	104
83. 如何治疗子宫肌瘤?	105
84. 什么是卵巢肿瘤?	106
85. 如何治疗急性乳腺炎?	108
86. 如何防治乳腺癌?	109
87. 如何治疗妊娠期高血压病?	111
88. 如何防治病毒性肝炎?	113
89. 如何防治流行性腮腺炎?	117
90. 细菌性痢疾怎么治疗?	118
91. 蛔虫病怎么治疗?	120
92. 如何治疗带状疱疹?	121
93. 药疹怎么治疗?	122
94. 如何治疗痤疮?	123
95. 如何治疗淋病?	124
96. 如何治疗梅毒?	126
97. 超声影像可以诊断哪些疾病?	128
98. 什么是心电图检查?	128
99. 什么是CT检查?	129
100. 什么是磁共振成像术检查?	130



1. 如何治疗麦粒肿?

麦粒肿又称睑腺炎,俗称“偷针眼”,系眼睑腺体急性化脓性感染所致。如系眼睑毛囊皮脂腺感染,称外麦粒肿;如系睑板腺感染,称内麦粒肿。

●临床表现

(1)自觉眼睑部疼痛,局部红肿并有压痛。如炎症靠近内外眦部,则常伴有球结膜水肿。

(2)3~5日后脓肿成熟,皮肤面或睑板结膜面可见黄色脓头继而溃破。

(3)重症者可并有耳前淋巴结肿大和疼痛,亦可发展为眼睑蜂窝织炎,合并全身发热反应。

●治疗

(1)使用抗生素眼药水或药膏的一种,每日4次。例如,0.25%氯霉素眼药水、0.1%利福平眼药水、0.5%四环素眼膏、0.5%红霉素眼膏、磺胺类眼药水以及氟喹诺酮类眼药水等。

(2)局部湿热敷,每日3~4次,亦可用理疗,如超短波和红外线照射。

(3)重症者可全身用抗生素、磺胺类或氟喹诺酮类药物。如脓肿形成,可行切开排脓。

2. 如何治疗急性结膜炎?

本病俗称红眼病或火眼,系细菌或病毒感染结膜而引起的急性卡他性炎症。多见于春、夏季节,可在家庭、学校或托儿所、幼儿园发生流行。旅馆以及浴池、游泳池不洁的水亦是传染媒介。

●临床表现

(1)有接触史,潜伏期1~2日,急性起病,双眼同时或先后发病,自觉有异物感或烧灼感。一般不影响视力,除非已波及角膜。

(2)结膜充血水肿,重者有眼睑水肿,可发生结膜下出血。



(3)有黏液性或脓性分泌物,有的分泌物如米汤样,称之脓漏眼。

(4)链球菌感染会出现假膜,白喉杆菌感染者为真膜性。

(5)重症者可有耳前淋巴结肿大及疼痛。炎症严重或病期长者,特别是腺病毒Ⅶ型感染,可波及角膜,出现疼痛、畏光及视力下降等症状,应使用裂隙灯做荧光素着色检查,以明确角膜病情。

●治疗

(1)用生理盐水或 3%硼酸水冲洗结膜囊,亦可先用 2%硝酸银涂睑结膜后再冲洗。

(2)局部滴抗生素眼药水,如 0.25%氯霉素眼药水,或 0.1%利福平眼药水,或 0.5%庆大霉素眼药水。重者适当增加滴眼次数,可每小时 1 次,并全身用药。

(3)睡前涂抗生素眼膏,可延长抗菌作用并防止眼睑被分泌物封闭。

(4)如系病毒感染,可选用抗病毒眼药水,如 0.1%病毒唑眼药水,或 0.1%利福平眼药水等。

此外,应隔离病人,禁止到公共场所,病人用过的物品要进行消毒处理。健康人要加强个人卫生,不要用手揉擦眼睛和接触病人用过的物品。

3. 如何治疗老年性白内障?

此病是老年人眼晶状体蛋白变性、凝固,形成器质性浑浊的退行性改变,临床上分皮质性和核性两类。

●临床表现

(1)多发生在 50 岁以后,常为双眼。

(2)视力减退,眼前出现固定黑点,可有单眼复视或多视。常有屈光改变。

(3)皮质性白内障按发展过程分为四期。

①初发期:晶状体周边呈楔状灰白浑浊及水裂形成,常需散瞳



后才能发现,视力多无影响。

②膨胀期:晶状体不均匀浑浊,晶状体吸收水分膨胀而体积增大;前囊膜紧张饱满,前房变浅,视力明显减退。有青光眼素质者可发生眼压急性升高,故此期不要轻易做散瞳检查。

③成熟期:晶状体完全浑浊,视力下降至失明状态,仅存光感。

④过熟期:晶状体浑浊的皮质呈乳白色液化,核下沉并可见许多点状结晶,有时晶状体体积变小,前房加深,虹膜出现震颤。液化的皮质及蛋白外漏时,可致过敏性葡萄膜炎和晶状体溶解性青光眼,同时晶状囊皱缩及皱褶。

(4)核性白内障晶状体浑浊主要发生在核部,呈棕褐色或琥珀色浑浊,皮质较透明;散瞳后或弱光线下,视力可有提高,进展缓慢,常需多年才能成熟。应注意与老年性晶体核相鉴别,散瞳后用直接眼底镜检查,若发现在红色反光背景上有暗淡的盘状阴影,即可诊断。

●治疗

(1)手术治疗。视力下降,影响生活或工作时,可行白内障囊内或囊外摘除术,年老体弱者,可考虑针拔术,术后3个月可佩戴矫正眼镜,单眼术后可佩戴隐形眼镜。如采用囊外摘除联合人工晶体植入术,可更好地矫正视力。目前多采用超声乳化技术,手术时痛苦小,效果好。

(2)药物治疗。未成熟的白内障可滴用市售眼药水,如白内停、卡他灵等,但疗效均不能肯定。有人认为,服用大量维生素C和维生素B₂,可延缓白内障的发生与发展。

4. 如何治疗青光眼?

青光眼是以眼压间断或持续增高,视神经乳头凹陷和萎缩,特征性视野缺损及视力下降为特征的眼病。由全身或眼局部疾病所致的眼压升高称继发性青光眼。但临床上多见的是原发性青光眼,以急性闭角性青光眼最常见。此类青光眼眼球前段较小,常合



并远视,晶状体相对较大,前房浅、房角窄,在过度疲劳、精神波动或看电影、电视等诱因下,房角易关闭而引起眼压升高。

●临床表现

(1)本病多见于 50 岁以上妇女,两眼先后或同时发病。有剧烈眼胀痛及同侧头痛、虹视、视力急剧下降甚至仅存光感。部分病人伴有恶心、呕吐、畏寒、低热、便秘、腹泻等症状。

(2)体征有结膜混合充血,角膜水肿昏雾,前房极浅,房角关闭,房水浑浊。虹膜前及角膜后可见到细尘状色素沉着,瞳孔卵圆形散大,眼压明显升高,一般在 50~80 毫米汞柱。指压眼球坚硬如石,发作后常有虹膜扇形萎缩,晶体囊下可有许多灰白色卵圆形或小点状浑浊。

(3)本病急性发作前后,临床表现为不同阶段有不同特点,且每个患者也不完全相同。大致分为以下六期。

①临床前期:见于一眼有急性发作另一眼为健眼,或有家族史,房角窄,激发试验阳性;

②前驱期:有以上症状、体征的轻微、短暂的多次发作;

③急性发作期:眼压突然升高,有明显上述症状和体征;

④间歇期:发作后经药物治疗缓解或自然缓解;

⑤慢性期:发作后未能及时控制,逐渐出现虹膜周边前粘连,眼压仍中度升高,视乳头凹陷和萎缩,视野缺损,视力下降;

⑥绝对期:持久高眼压,最终视力丧失。

(4)应注意与急性虹膜睫状体炎及急性结膜炎鉴别。有全身症状者,切勿误诊为颅脑疾患、偏头痛或胃肠炎。

●治疗

(1)1%~2%毛果芸香碱滴眼,每 5 分钟 1 次,共 3 次,以后每 4~8 小时 1 次。

(2)0.5%噻吗心安液滴眼 1 次。有心脏传导阻滞、心衰、心率过缓、支气管哮喘或其他呼吸道阻塞的患者禁用。

(3)醋氮酰胺 500 毫克,1 次口服,以后改为 250 毫克,每 6~8



小时 1 次。也可用二氯苯磺胺 100 毫克,1 次口服,以后 50 毫克,每 6~8 小时 1 次。有磺胺类药物过敏者,或有尿道绞痛史者禁用。还可用贝他根、贝特舒、美开朗、阿法根等。

(4)上述药物不能将眼压降至正常者,可用高渗甘油 1~1.5 克/千克体重与等量生理盐水混合,口服。有恶心、呕吐者,用 20%甘露醇溶液,按 1~2 克/千克体重静注,或半小时内完成静滴。有心血管及脑部疾患须与内科会诊后再用。

(5)手术治疗应在眼压降至正常后,术上用糖皮质激素减轻充血。手术方法很多,可根据病人具体情况而定。手术无效者,为消除疼痛,可考虑摘除眼球。

5. 如何治疗慢性化脓性中耳炎?

本病系耳科中最常见的疾病,以长期或间歇性流脓、鼓膜穿孔及耳聋为特点。有时可发生严重并发症而危及生命,不容忽视。慢性化脓性中耳炎的临床表现分为良性(单纯性)及非良性(骨疡、胆脂瘤型)中耳炎。其诊断及鉴别诊断见下表:

类 型	良性(单纯性)化脓性中耳炎	非良性(骨疡、胆脂瘤型)中耳炎
脓液	黏脓,无臭味	稠脓,有恶臭味
鼓膜穿孔	紧张部中央穿孔	松弛部壶后边缘性穿孔,鼓室内可见肉芽或胆脂瘤上皮
X线乳突片	无骨质破坏	有骨质破坏或胆脂瘤空洞
并发症	无,极少发生	易引起颅内外并发症

●治疗

(1)良性中耳炎可用抗生素配制的滴耳剂治疗,并可酌情口服或静脉使用抗生素,炎症控制后,行鼓膜修补术以提高听力。

(2)非良性中耳炎应尽早行乳突根治术,防止并发症。在清除病灶的基础上,提高听力。



6. 如何治疗过敏性鼻炎?

过敏性鼻炎又称变态反应性鼻炎。近年来发病率有增加的趋势,临床上有常年性和季节性发作两类。可发生于任何年龄,但多见于青少年。常见的过敏原有花粉、虫螨、动物毛发、粉尘、牛奶、鸡蛋、海鲜。冷、热等物理因素亦可引起本病发作。

●临床表现

(1)突然及反复发作鼻痒,连续打喷嚏,大量水样清涕及鼻塞、流泪。

(2)检查发现鼻腔黏膜呈苍白色,下鼻甲水肿,呈淡浅紫色。鼻腔分泌物涂片常发现嗜酸性粒细胞增多。

●治疗

(1)抗组胺药:扑尔敏,4毫克/次,口服,3次/日;酮替芬,1毫克/次,口服,2次/日。

(2)鼻腔滴用1%麻黄素碱,或0.5%可的松麻黄碱,或0.15%酮替芬液。

(3)胎盘脂多糖肌肉注射,1毫克/次,1次/日,20次为1个疗程。

(4)可做脱敏治疗。

7. 鼻出血是什么原因?

鼻出血是许多疾病的一个症状,是耳鼻喉科的急症之一。如出血过多,血流不止,可引起休克,甚至死亡,须紧急救治。反复鼻出血者可发生贫血。青少年出血部位常位于鼻中隔下方黎氏区,而40岁以上者常在鼻腔后部。

●出血原因

(1)寻找出血点。约90%的出血发生在鼻中隔前下方,此处有血管网;其次是下鼻甲、中鼻甲、鼻窦。要弄清哪一侧鼻腔出血和鼻腔哪一部位出血,以便做止血处理。



(2)检查全身情况。包括神志、血压、皮肤紫斑等,如发生休克,应及时处理。

(3)寻找出血原因。可分局部和全身两类。

①局部原因:鼻和鼻窦外伤;颅底骨折,特别是颅底骨折所致蝶窦颈内动脉假性动脉瘤,可导致严重鼻出血,甚至危及生命;鼻腔、鼻窦的炎性病变,鼻中隔弯曲、穿孔,鼻黏膜干燥;鼻腔和鼻窦肿瘤等。

②全身原因:高血压、动脉硬化、肺气肿、血液病、凝血功能障碍、急性传染病、高热、内分泌改变(如妇女经前期、月经期及停经期或怀孕期的代偿性鼻出血)、气压改变、粉尘及腐蚀性气体刺激等。

出血部位及其原因必须诊断明确,这是急救和处理的前提。实验室检查和X线检查对诊断有所帮助。

●治疗

(1)如已出现休克症状,应先处理休克,估计失血量,进行输液、输血和抗休克治疗。稳定患者情绪,保持安静,给予镇静剂,并嘱病人不要将血咽下,以免呕吐。

(2)止血采用以下几种方法:

①指压法:用手指紧捏双侧鼻翼 10~15 分钟,同时用湿冷毛巾敷颈部两侧颈动脉区,此法对鼻腔前部出血一般有效。

②烧灼法:找到出血点后,用 1%麻黄素面片加数滴 1%地卡因,塞入鼻腔数分钟,而后用 20%~50%硝酸银小棉拭子在出血点及其周围烧灼黏膜,再用生理盐水拭子中和。用电灼亦可。

③填塞法:出血量多时,用凡士林纱条填入鼻腔止血,填塞顺序为自上而下、自后向前,将纱条折叠逐步塞入鼻腔。还可用后前鼻孔填塞法。

④气囊、水囊止血:用止血气囊或水囊填塞止血。

⑤止血剂的应用:常用止血敏 500 毫克,2~3 次/日,肌注;维生素 K₁ 10 毫克,1~2 次/日,肌注。