

保健教育丛书

湖南教育出版社



看病指南

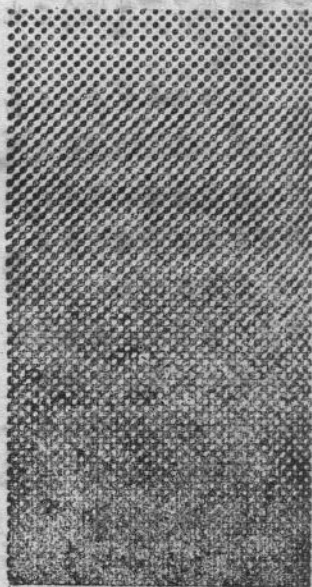
湖南省卫生宣传站 湖南医科大学第一附属医院 主编

保健教育丛书

看病指南

谭孝厚 编

湖南教育出版社



前 言

每一位病人都渴望了解所患疾病的致病原因，掌握科学、简便、实用的自我保健知识。而每一位医务人员都乐意为病人介绍医学知识，在防治疾病过程中得到病人主动而有效的配合。但是，目前城市大医院普遍存在“看病难”、“住院难”，病人和医生都往往不能满足各自的需求。《保健教育丛书》的出版，为医患之间提供了一种媒介，也为推进全民健康教育开辟了一个良好的阵地。

医学模式正在由生物医学向生物、心理和社会医学转变，这就要求医院的服务范围、手段相应扩大，实现由医疗型向医疗预防型转变，这是必然趋势。我们希望这套丛书，能在这一转变中发挥一定的作用。

这套丛书由湖南医科大学附属第一医院的一些富有经验的专业人员撰写，全省各级医院在本书出版过程中给予了热情关心与积极支持，张柳明、肖正湘同志为本书的出版作了一些具体工作。在此，一并致谢。

我们殷切期望广大读者和医务工作者对本书提出批评，以便再版时补充修改。

编 者

1987年7月

目 录

怎样看急诊

- 哪些情况看急诊? (1)
- 如何办理急症就诊手续? (3)
- 住急诊观察室应注意哪些事项? (4)
- 长沙地区怎样进行急救传呼? (5)
- 救护车出车费如何计价? (5)

怎样看门诊

- 怎样根据病情挂号? (6)
- 怎样看专科门诊? (8)
- 怎样向医生讲述自己的病情? (9)
- 挂牌门诊是怎么回事? (10)
- 挂号费标准是多少? (10)
- 看病时有不再挂号的事吗? (11)
- 门诊妇科小手术要注意哪些问题? (11)
- 门诊小手术要注意哪些问题? (12)
- 病人怎样办理疾病诊断证明书? (15)

病人候诊时要注意什么？	(16)
-------------------	------

怎样做化验检查

抽血化验会引起贫血吗？	(18)
为什么要早晨空腹抽血化验？	(19)
留尿标本时应注意哪些问题？	(20)
中段尿细菌培养前应做哪些准备？	(21)
做酚红排泄试验应注意什么？	(22)
怎样留取粪标本？	(22)
做大便隐血试验要忌口吗？	(23)
怎样留取痰液标本？	(24)
抽脑脊液化验会引起后遗症吗？	(25)
怎样留取精液检验？	(25)
怎样做前列腺液检查？	(26)
怀孕后怎样做妊娠试验？	(27)
湖南医科大学第一附属医院门诊注射室静脉抽血 时间安排	(28)
湖南医科大学第一附属医院门诊化验一览表	(28)

怎样做影像检查

X线为何能发现身体内疾病？	(33)
X线检查会伤害身体吗？	(33)
怎样配合医生做胸部摄片检查？	(34)
钡餐胃肠造影时应注意什么问题？	(34)

X线胆道造影检查须注意什么?	(35)
泌尿道造影检查应注意哪些问题?	(36)
内窥镜逆行胰胆管造影检查应注意什么?	(38)
电子计算机X线断层(CT)是怎么回事?	(38)
病人如何配合医生做好CT检查?	(39)
你知道数字减影血管造影这回事吗?	(40)
X线诊断技术有哪些新进展?	(41)
放射性核素检查包括哪些内容?	(42)
突眼病做碘131检查应注意什么?	(43)
你知道核听诊器是怎么回事?	(43)
超声波能检查哪些疾病?	(44)
怎样配合医生做好超声波检查?	(45)

怎样做内窥镜检查

纤维内窥镜是怎样诞生的?	(47)
纤维胃镜检查应注意什么?	(48)
纤维支气管镜检查应做哪些准备?	(49)
纤维结肠镜检查应注意点啥?	(49)
膀胱镜检查很痛苦吗?	(50)
消化系统三彩电视内窥镜是怎么回事?	(51)

怎样做电诊检查

你知道怎样做心电图吗?	(53)
脑电图检查应注意什么?	(55)

神经肌电图怎样做? (56)

怎样做特种治疗

什么叫反射治疗? (58)

放射治疗能治疗哪些疾病? (59)

病人做放射治疗应注意哪些事项? (59)

冷冻疗法是怎么回事? (60)

冷冻疗法能治疗哪些疾病? (61)

冷冻疗法后应注意哪些事项? (61)

高压氧治疗是怎么回事? (62)

高压氧治疗要注意什么? (62)

何谓物理康复疗法? (63)

物理康复手段适合治疗哪些疾病? (64)

物理康复疗法中应注意哪些事情? (65)

激光治疗哪些病的效果最好? (66)

什么叫体疗? (66)

体疗采用哪些方法? (67)

体疗最适宜治疗哪些疾病? (67)

病人怎样才能提高体疗的治疗效果? (68)

怎样才能练好气功? (69)

怎样办理住院、出院手续

病人住院要做哪些准备? (71)

出院时要做哪些事情? (73)

探视病人医院有什么要求?	(73)
怎样做好病人的陪护?	(75)

长沙市主要医院介绍

湖南医科大学附属第一医院简介	(77)
湖南医科大学附属第一医院专科门诊一览	(84)
长沙市主要医院专科特点一览	(92)

全国部分医院专科特点一览	(94)
--------------------	------

湖南省医疗责任范围划分	(98)
-------------------	------



怎样看急诊

哪些情况看急诊？

急救医疗是一种特殊的治疗形式。病人发病突然，病情急促凶险，因此要求医务人员有高度责任感，集中精力抢救治疗；同时也要求全社会人民都支持和关心这种特殊的公共事业。



哪些情况属急诊，应挂急诊号看病，这不仅是医院的组织管理问题，也是全社会每一个成员应知道的常识。不论什么病，不管病情轻重，都要求看急诊将严重影响危重病人的救治，该急的得不到“急”，该救的得不到“救”，甚至会延误病人的抢救时机，加速病人的死亡。因此了解什么情况可以挂急诊是十分必要的。一般地说，下列情况属急诊范围：

1. 病人体温发热在 38.5°C 以上;
 2. 各种原因所致休克;
 3. 各种原因所致昏厥、昏迷;
 4. 各种原因所致抽搐;
 5. 各种出血(呕血、便血、咯血等);
 6. 各种急性炎症;
 7. 急性外伤(脑外伤、脊髓损伤、骨折、内脏损伤等);
 8. 烧伤;
 9. 急腹症;
 10. 急性呼吸困难、窒息及呼吸衰竭;
 11. 急性尿闭、血尿, 急性肾功能衰竭;
 12. 急性心衰、心肌梗塞及严重心律失常;
 13. 脑血管意外、高血压脑病;
 14. 严重水电解质紊乱、失水、酸中毒及碱中毒;
 15. 耳道、鼻道、咽部、气管、支气管、食道及眼内异物;
 16. 急产、难产、难免流产及产前、产后大出血、子痫;
 17. 中毒、服毒、刎颈、自缢、溺水、电击者;
- 其它疾病突然症状加剧, 以及经医生认为需要按急症处理的病人。

符合以上情况一般都可在附近的医院挂急诊, 不受其它限制。

如何办理急症就诊手续？

家属把病人送到医院急救室时，常因心情焦急，惊慌失措，不知道从何处着手，我们为了使家属能够配合医院搞好急救管理，保障急危重病人得到迅速、妥当地处置，现向大家介绍急症就诊程序：

1. 首先到急诊分诊台挂急诊号（急诊挂号费现为0.40元/次，不分初诊和复诊）。同时在挂号室购置本院急诊病历本。

2. 分诊护士对病人做简要问诊和体检，如测体温、量血压等，有时尚须做血、尿、粪化验及胸透，作出预诊后再把病人分配到急诊室专科诊室候诊；而对于危重病人，因救命要紧，首先安排入抢救室，边抢救边办理其它有关手续。家属应在候诊厅内等候。

3. 对于病情重、诊断明确者，医师将会尽快地把病人收住院治疗或直接送手术室做急诊手术。此时家属或陪送人应先到住院科办理住院手续。如果家属缴住院费有困难时，应主动配合住院科收款员，边维持病人抢救边补办其它手续。凡是对病人抢救生命不利的做法都应避免。

4. 对于病情较轻但须治疗者，或者诊断不清的病人须做特殊检查时，医师会尽力把病人收进留观室观察和治疗。

5. 急症病人的处方、入院通知单、手术通知单、检验单、X线申请单等各项申请单一般都加盖“急诊”二字。病人家属可以直接到专为急诊服务的场所或窗口优先办理各种手续。

6. 不论哪科急症，经过急诊处置，病情稳定后，还需要到普通门诊或专科门诊去做系统的检查，进行有计划的完整治疗。在复诊时，要带上病人的急诊病历本及各项检查报告单。

住急诊观察室应注意哪些事项？

有的急症病人，需要住入观察室，做短期的观察治疗。留观室设有临时的观察床位。留观不是住院。留观室设施较简单，病人靠陪人护理。所以家属应配合医院做好以下工作：

1. 病人留观时间一般规定72小时左右。病情稳定后应听从医师安排去向。

2. 陪客应密切配合医务人员，做好病人的护理、卫生及膳食工作。

3. 发现病人病情变化时，应及时报告医务人员。

4. 陪客应熟悉观察室的周围环境以及化验室、X线检查室等位置，以便及时送检各种化验标本，推送病人检查，购取针药等。

5. 观察室床位多，要保持安静，切勿高声谈笑；保持清洁卫生，及时处理病人的大小便、纸屑果皮。

6. 每日要交纳观察床位费。湖南省卫生厅规定留观室床位的现行收费标准为：

一级医院（省级）：1.00元/每日。

二级医院（市级）：0.80元/每日。

三级医院（县级）：0.60元/每日。

7. 出观察室时，向医师了解病人出院后注意事项。别忘记带回病人的病历本、针药和随身携带的物品。

长沙地区怎样进行急救传呼？

谁家有了急诊病人，全家老小都很焦急，都想尽快送医院抢救。湖南省卫生行政部门为了满足社会对医疗系统的这个要求，组织医务人员迅速到达家庭和现场抢救病人，于1987年4月成立了湖南省会长沙地区急救医疗管理领导小组。办公室设在长沙市卫生局急救站。市急救站急救专用电话号码为120。救护车车辆调度室电话：32232。市急救站办公室电话：31715。这个急救传呼机构和通讯系统为长沙市和郊区广大人民群众提供急诊医疗服务。

救护车出车费如何计价？

急救站和各个医院的救护车每天为接送急诊病人日夜奔驰，担负了繁重的运输任务。目前我国还不能免费提供救护车为社会服务。合理收费是人民群众很关心的问题。

省卫生厅、省财政厅及省物价局联合规定救护车出车收费标准：3.00元/次，超过五公里，每公里加收汽油费0.4元（不足五公里按五公里计算）按往返里程计算收费。

怎样看门诊

怎样根据病情挂号？

什么病挂什么科，这似乎是人人皆知的事情，但常常有很多病人搞错，以至要换科另行挂号，浪费许多时间。例如，精神失常的病人，不应该挂神经科，而应该挂精神科等。

同一疾病由于处于不同的发展阶段，往往表现的形式不同，不能简单地认为某一种病肯定属于哪一科。很多疾病既是属于内科，又可属于外科。例如，人们常讲的粗脖子病，如作非手术治疗是属于内科，而内科治疗效果不佳需作手术治疗时就属外科。所以现代医学各临床科都有密切的联系，不能截然分开。通常为了看病治疗的方便，每个综合医院门诊做了大体上的划分：



①皮肤疾病，应挂皮肤科。

②口齿疾病，应挂口腔科。

③眼睛疾病，应挂眼科。

④耳朵、鼻子、咽喉的疾病应挂耳、鼻、咽、喉科（有的医院统称五官科）。

⑤内科疾病范围广泛，一般按照人体的系统结构，如心血管、消化、呼吸、内分泌、神经、泌尿系统的疾病，应分别挂相应的科。如高血压病人应挂心血管内科。有的医院分科不细，一概称内科。

⑥一般损伤、烧灼伤、肿瘤、乳房、脊柱、四肢、肛门等疾病都属外科。胸、腹、脑、血管、内脏、神经等需要手术治疗的也属于外科。通常外科指征不明显的疾病应该先看内科，经确诊需要手术再转诊到外科就医。

⑦在设有小儿科的医院，凡14岁以下儿童的内科疾病要看小儿科。如没有小儿外科，则小儿的外科疾病仍挂外科。小儿的眼、耳、鼻、咽、喉、皮肤、口腔等疾病仍应挂相应各专科。如没有专门小儿科的医院，小儿科一般包含在内科里面。

⑧女性生殖系统的疾病，包括外阴、子宫、卵巢、盆腔的疾病应挂妇科；女性生育的检查和产前、产后的疾病属产科。

⑨传染病，应挂传染科，或送传染病院。

⑩为了提高医疗质量，有些医院设有专科门诊。如冠心病门诊、高血压病门诊等。通常一般病人应先看普通内科或外科，确诊后或再转到专科门诊。

⑪凡是急性腹泻、呕吐的病人，尤其在夏秋季节，应挂肠

道门诊。

如果病人不清楚挂号时，可向医院门诊的分诊台、服务台或者挂号室询问，以免挂错号而白白浪费时间。

怎样看专科门诊？

随着现代科学技术的发展，新设备的应用，以及病人对防病治病的要求越来越高，促使医院的医疗技术分科越来越细。因此医疗各专业的专科、专病门诊陆续产生。这种精细的专业分科为病人解除疾苦提供了精湛的医疗服务。

病人到医院看病都想尽快地看专科门诊，这样做对吗？我们的意见不是这样。病人首次来医院看病，最好不要首先挂专科门诊。而应该经过普通内、外科检诊，弄清诊断后按医生的指点看专科门诊，以免看病走弯路，耽误时间。如心跳快的病人看病时，究竟看哪个专科门诊呢？因多种疾病都可以引起心跳快，病人很可能不清楚挂哪科号，挂错号的事屡见不鲜。此时正确的做法是先挂普通内科号。内科医生检诊后确定其心跳快的原因是由心血管疾病所致时，他会指明你下次看病应挂心血管专科门诊号；如果认定心跳快的原因是因内分泌疾病所产生，医生将向你说明复诊时应看内分泌专科门诊；如果他判断心跳快的原因是因神经功能失调引起，那么医生会告诉你再次看病时应到神经内科门诊就诊……总之，病人初次到医院看病时切莫首先看专科门诊。

怎样向医生讲述自己的病情？

医生向病人采集病史是正确诊断疾病的首要环节。有些疾病只依赖典型的病史就可以诊断清楚。如医生根据病人诉说心前区阵发性挤压痛并向左肩臂放射的典型表现就能诊断心绞痛，给予正确治疗。因此病人应该详细、正确地将自己的病情主动告诉医生。那么，究竟怎样向医生陈述病情呢？请做到以下几点：

①病人应当相信医生，如实地讲述病史，绝对不能隐瞒病情，不必怕难为情。

②陈述病情不要啰啰嗦嗦地讲一大堆，而要突出自己最难受、最严重、最主要的痛苦。讲病情不要过多扯“老皇历”，应多谈新近发生的变化。

③诉说自己疾病时要讲清主要痛苦的发展过程、发展程度、变化的趋势。如什么时间开始发病的，开始时怎么样，现在又怎样，经过什么医院诊治，用过什么药。如腹痛病人就要告诉医生什么时间开始痛，是突然发作还是逐渐加剧的；是阵发性还是持续性痛；部位在什么地方，开始在什么部位痛，后来转移到什么部位痛；是否伴随有恶心、呕吐、腹泻或发热等等。

④讲病情注意讲清以前曾得过什么病。因为许多疾病是相互联系的。例如冠心病病人以前是否患过高血压病、糖尿病及高脂血症等。

⑤医生问病史最怕语言相互听不懂。讲方言土语的病人最