

# 老年人就医问药

宋富春 编著



中国林业出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

老年人就医问药/宋富春编著.—北京：中国林业出版社，

2003.5

(老年人生活实用丛书)

ISBN 7-5038-2649-5

I. … II. … III. IV.R247.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 45861 号

**出版：**中国林业出版社(100009 北京西城区刘海胡同 7 号)

**E-mail：**cfphz@public.bta.net.cn 电话：66184477

**发行：**新华书店北京发行所

**印刷：**北京市昌平百善印刷厂

**版次：**2003 年 5 月第 1 版

**印次：**2003 年 5 月第 1 次

**开本：**787mm×1092mm 1/32

**印张：**8.125

**字数：**200 千字

**引数：**1~5000

**定价：**10.80 元

《老年人就医问药》编委会

主编 宋富春  
编委 陈 扬 李 辉 王小丽 于 勇  
王 玲 尚志勇 高 朋 王丽平  
周 平 张璐瑶 王 东 孙建国

## 前 言

从某种意义上说，老年人生活质量的提高，生活的是否幸福、健康、长寿，往往是一个社会文明的重要标志之一。

现代科技的进步，使我国的长寿老人越来越多，人活百岁已不再是梦。但与此同时，疾病仍然困扰着老年人，老年人怕有病，更怕的是得不到最佳的医疗照顾而不得不长期忍受病痛折磨，陷入求医无门、问药无处的困境。

为了解决这一矛盾，我们在收集了大量的医药信息的基础上，编写了本书，希望能够为广大老年患者寻找到良医、妙药提供一个参考。

由于作者的实践经验和理论水平有限，难免有疏漏和偏颇之处，敬请广大读者指正，并提出宝贵意见。

编 者

# 目 录

|                    |    |
|--------------------|----|
| 第一章 就诊指南.....      | 1  |
| 第一节 医院的介绍.....     | 1  |
| 一、医院类型的划分.....     | 1  |
| 二、医院的等级.....       | 1  |
| 三、医疗卫生机构的执业管理..... | 2  |
| 四、医院内的分科.....      | 3  |
| 第二节 诊前须知.....      | 4  |
| 一、了解自己的健康状况.....   | 4  |
| 二、疾病的分类.....       | 8  |
| 三、病人享有的权利.....     | 11 |
| 四、有病乱投医的危害.....    | 12 |
| 五、老年病人对医院的选择.....  | 13 |
| 六、医生的选择.....       | 14 |
| 第三节 就诊须知.....      | 15 |
| 一、诊室通常的所在位置.....   | 15 |
| 二、看病的程序.....       | 15 |
| 三、门诊的种类.....       | 17 |
| 四、根据症状选科室.....     | 18 |
| 五、医疗卡片的填写.....     | 20 |
| 六、候诊时的注意事项.....    | 20 |
| 七、向医师诉说病情.....     | 21 |
| 八、配合医生就医就诊.....    | 24 |
| 九、如何满意地看完门诊.....   | 25 |
| 第四节 急诊须知.....      | 27 |
| 一、需看急诊的紧急情况.....   | 27 |
| 二、叫救护车.....        | 30 |
| 三、看急诊前的注意事项.....   | 31 |
| 四、急诊求诊的步骤.....     | 32 |
| 五、急诊病人办理手续的程序..... | 33 |
| 六、重症监护室（ICU）.....  | 34 |

|                     |    |
|---------------------|----|
| 第五节 就诊的注意事项.....    | 35 |
| 一、就诊十忌.....         | 35 |
| 二、看病还需多问病.....      | 36 |
| 三、就诊中医的注意事项.....    | 37 |
| 四、防止乱投医干扰医生用药.....  | 38 |
| 五、门诊小手术的注意事项.....   | 39 |
| 六、取药的注意事项.....      | 41 |
| 七、护送病人须知.....       | 41 |
| 八、学会看病，谨防误区.....    | 42 |
| 第六节 住院的相关事宜.....    | 43 |
| 一、住院手续的办理.....      | 43 |
| 二、住院中的注意事项.....     | 44 |
| 三、住院病人的权利和义务.....   | 47 |
| 四、需要手术的病人的注意事项..... | 48 |
| 五、做好病人的陪护工作.....    | 49 |
| 六、医院探视的规定.....      | 50 |
| 七、医疗纠纷的解决办法.....    | 50 |
| 第二章 疾病的自我诊断.....    | 53 |
| 第一节 常见疾病.....       | 53 |
| 一、发热.....           | 53 |
| 二、咳嗽.....           | 54 |
| 三、头痛.....           | 54 |
| 四、体重异常.....         | 56 |
| 第二节 消化系统疾病.....     | 57 |
| 一、呃逆.....           | 57 |
| 二、腹泻.....           | 57 |
| 三、便秘.....           | 58 |
| 四、腹胀.....           | 58 |
| 五、慢性胃炎.....         | 59 |
| 六、胆囊炎和胆囊结石.....     | 59 |
| 第三节 泌尿系统疾病.....     | 60 |
| 一、尿量异常.....         | 60 |

|                       |    |
|-----------------------|----|
| 二、尿失禁.....            | 61 |
| 三、血尿.....             | 61 |
| 四、尿频、尿急、尿痛.....       | 62 |
| 五、前列腺癌.....           | 62 |
| 六、泌尿系感染.....          | 63 |
| 第四节 呼吸系统疾病.....       | 64 |
| 一、呼吸困难.....           | 64 |
| 二、老年肺炎.....           | 64 |
| 三、肺心病.....            | 65 |
| 四、上呼吸道感染.....         | 66 |
| 第五节 循环系统疾病.....       | 66 |
| 一、高血压.....            | 66 |
| 二、中老年人低血压.....        | 66 |
| 三、老年退行性心脏瓣膜病.....     | 67 |
| 四、心脏性猝死.....          | 67 |
| 五、心悸.....             | 68 |
| 六、吞咽困难.....           | 68 |
| 第六节 五官科疾病.....        | 68 |
| 一、老年性耳聋.....          | 68 |
| 二、老年性白内障.....         | 69 |
| 三、中老年人耳鸣.....         | 70 |
| 四、老年黄斑变性.....         | 70 |
| 五、老年阻塞性睡眠呼吸困难综合征..... | 71 |
| 第七节 神经系统疾病.....       | 71 |
| 一、老年期抑郁症.....         | 71 |
| 二、老年痴呆.....           | 71 |
| 三、错觉.....             | 72 |
| 四、妄想.....             | 73 |
| 五、焦虑.....             | 73 |
| 六、手抖.....             | 74 |
| 第三章 疾病的检查和治疗.....     | 75 |
| 第一节 一般的化验检查.....      | 75 |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| 一、化验前的准备.....            | 75  |
| 二、几种化验方法及注意事项.....       | 76  |
| 三、学会看懂化验单.....           | 81  |
| 四、检验结果的判断.....           | 98  |
| 五、(+) (-) 的含义.....       | 98  |
| 六、病历、处方及化验单上常用的缩写符号..... | 99  |
| 七、常用自我化验介绍.....          | 100 |
| 八、化验单的处理.....            | 101 |
| 第二节 特殊的检查方法.....         | 102 |
| 一、CT 检查.....             | 102 |
| 二、超声检查.....              | 103 |
| 三、X 射线检查.....            | 104 |
| 四、心电图检查.....             | 108 |
| 五、脑电图检查.....             | 110 |
| 六、内窥镜检查.....             | 110 |
| 七、磁共振成像 (MRI) .....      | 112 |
| 八、神经肌电图.....             | 112 |
| 九、核医学检查.....             | 113 |
| 第三节 特殊的治疗方法.....         | 113 |
| 一、物理康复治疗.....            | 113 |
| 二、激光治疗.....              | 114 |
| 三、冷冻治疗.....              | 114 |
| 四、高压氧治疗.....             | 115 |
| 五、在进行高压氧治疗要注意.....       | 115 |
| 六、放射治疗.....              | 116 |
| 第四章 医药概述.....            | 118 |
| 第一节 基本医药常识.....          | 118 |
| 一、药物学的介绍.....            | 118 |
| 二、处方的内容.....             | 121 |
| 三、阅读处方.....              | 123 |
| 四、处方药与非处方药的区别.....       | 125 |
| 五、药品说明书的读法.....          | 126 |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 六、药品的保存.....          | 129 |
| 七、药品的学问.....          | 130 |
| 八、药物的作用.....          | 132 |
| 第二节 药品的性质.....        | 134 |
| 一、抗感冒药的成分及其优缺点.....   | 134 |
| 二、阿司匹林的安全使用.....      | 135 |
| 三、滥用抗生素危害大.....       | 136 |
| 四、合理使用抗生素类药物.....     | 138 |
| 五、药物的不良反应.....        | 139 |
| 六、药物性胃炎.....          | 140 |
| 第三节 药物的选购.....        | 141 |
| 一、买药时要认准药名.....       | 141 |
| 二、买药时要仔细阅读说明书.....    | 142 |
| 三、识别药品有效期.....        | 143 |
| 四、检查药品的方法.....        | 145 |
| 五、选购中成药的原则.....       | 146 |
| 六、注意防止购买假劣药.....      | 147 |
| 七、假药与劣药.....          | 147 |
| 八、伪劣药和过期变质药的辨别.....   | 148 |
| 第四节 安全用药.....         | 150 |
| 一、服药是讲科学的.....        | 150 |
| 二、用药的次数、时间及剂量.....    | 151 |
| 三、用药讲安全.....          | 152 |
| 四、购买、服用非处方药的注意事项..... | 154 |
| 五、处方与药品说明书不一样怎么办..... | 155 |
| 六、用药不当的危险.....        | 155 |
| 七、解救药物过敏的方法.....      | 156 |
| 八、吃错了药怎么办.....        | 157 |
| 九、直接用瓶喝药水不好.....      | 157 |
| 十、不宜合用的药物.....        | 158 |
| 十一、中西药不可同服.....       | 158 |
| 十二、常见的无效用药情况.....     | 159 |



|                   |     |
|-------------------|-----|
| 一、真假人参的识别.....    | 186 |
| 二、真假西洋参的识别.....   | 187 |
| 三、真假胖大海的识别.....   | 187 |
| 四、真假巴戟天的识别.....   | 188 |
| 五、真假杜仲的识别.....    | 188 |
| 六、真假三七的识别.....    | 189 |
| 七、真假天麻的识别.....    | 189 |
| 八、真假鹿茸的识别.....    | 190 |
| 九、真假山药的识别.....    | 191 |
| 十、真假金银花的识别.....   | 191 |
| 十一、真假黄芪的识别.....   | 191 |
| 十二、真假桔梗的识别.....   | 192 |
| 十三、真假柴胡的识别.....   | 192 |
| 十四、真假川贝母的识别.....  | 193 |
| 十五、真假冬虫夏草的识别..... | 194 |
| 十六、真假巴戟天有区别.....  | 194 |
| 十七、真假杜仲巧识别.....   | 195 |
| 十八、真假三七的识别法.....  | 195 |
| 十九、真假全蝎的识别.....   | 196 |
| 二十、真假砂仁的识别.....   | 196 |
| 第六章 疾病的药物治疗.....  | 198 |
| 第一节 消化系统疾病.....   | 198 |
| 一、急性胃肠炎.....      | 198 |
| 二、胃及十二指肠溃疡.....   | 198 |
| 三、病毒性肝炎.....      | 200 |
| 四、消化不良.....       | 201 |
| 五、胆囊炎.....        | 201 |
| 六、肠道寄生虫病.....     | 202 |
| 第二节 皮肤科疾病.....    | 203 |
| 一、头癣.....         | 203 |
| 二、体癣.....         | 204 |
| 三、手足癣与甲癣.....     | 204 |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 四、湿疹.....          | 205 |
| 五、接触性皮炎.....       | 206 |
| 六、痤疮.....          | 206 |
| 七、稻田皮炎.....        | 207 |
| 八、带状疱疹.....        | 207 |
| 九、疣.....           | 208 |
| 第三节 五官科疾病.....     | 209 |
| 一、慢性鼻炎.....        | 209 |
| 二、慢性鼻窦炎.....       | 210 |
| 三、扁桃体炎.....        | 210 |
| 四、慢性咽喉炎.....       | 211 |
| 五、龋齿.....          | 211 |
| 六、复发性口疮.....       | 212 |
| 七、眼科感染.....        | 213 |
| 八、外耳道疔.....        | 214 |
| 九、化脓性中耳炎.....      | 214 |
| 第四节 妇科疾病.....      | 215 |
| 一、滴虫性阴道炎.....      | 215 |
| 二、细菌性阴道病.....      | 215 |
| 三、阴道念珠菌病.....      | 216 |
| 第五节 其他疾病.....      | 217 |
| 一、感冒和流感.....       | 217 |
| 二、神经衰弱.....        | 218 |
| 三、过敏症.....         | 218 |
| 四、气管-支气管炎.....     | 219 |
| 五、支气管哮喘.....       | 220 |
| 六、维生素缺乏症.....      | 221 |
| 七、矿物质和微量元素缺乏症..... | 223 |

# 第一章 就诊指南

老年人是疾病高发人群,但由于老年人的生活的特定习惯和圈子,有些老年朋友由于对医院很陌生而陷入求医无门的地步。这些老年朋友往往错过了最佳的医疗时机,有的还不得不长期忍受病痛折磨。为了老年朋友能得到最佳的医疗照顾,下面就我国医院的一些情况和如何就诊作一些介绍。

## 第一节 医院的介绍

### 一、医院类型的划分

#### 1. 按管辖划分

- (1) 直属卫生部领导的医院;
- (2) 直属省(市)、自治区领导的医院;
- (3) 直属地(市)、自治州领导的医院;
- (4) 县(市)、自治县医院;
- (5) 区(镇)、乡(镇)医院。

#### 2. 按功能划分

- (1) 综合医院: 诊疗科室齐全, 设备条件好, 功能完善, 集医疗、预防、教学、科研于一体, 是我国医院的主体。
- (2) 中医院: 以中医中药为主要诊疗手段的医院。
- (3) 中西医结合医院: 以中西医结合为主要诊疗手段的医院。
- (4) 专科医院: 以某一专科或专病的诊疗为主的医院。如: 口腔医院, 肿瘤医院, 儿童医院, 疗养院, 护理院等。
- (5) 以预防保健为主的医院: 如: 妇幼保健院(所), 卫生防疫站, 结核病防治院, 职业病防治院(所)等。

### 二、医院的等级

按照医院的功能、任务和规模, 医院分为三级十等, 即三级特、甲、乙、丙等, 二级甲、乙、丙等, 一级甲、乙、丙等。

#### 1. 三级医院

按卫生部区域规划设立, 直属卫生部、医科大学附属医院、省级医院和条件较好, 能为多个社区提供服务的地(市)医院为三级医院。

## 2. 二级医院

按卫生部区域规划设立，二级医院相当于地（市）、自治州、县级、省辖市的区医院。

## 3. 一级医院

按卫生部区域规划设立，一级医院相当于农村区（中心）卫生院、乡（镇）卫生院、城市的区、街道卫生院。

我国医疗机构管理条例规定，医院级别由卫生行政部门根据区域规划制定，而等级是根据其规模、管理、技术等水平来评定。医院可创造条件升等，但不可升级。同级甲等医院是管理、服务、技术最好的医院（三级医院为特等最好）。凡经评审过的医院都在医院门口悬挂了铜牌，未挂牌的一般是不合格医院或正在整顿的医院。

### 三、医疗卫生机构的执业管理

任何单位或个人必须取得卫生行政部门颁发的“医疗机构执业许可证”，才能开展诊疗活动。医疗机构必须将医疗机构执业许可证、诊疗科目、诊疗时间和收费标准悬挂在明显处。只能按照核准登记的诊疗科目开展诊疗活动。

医疗机构工作人员上岗工作，必须佩带载有本人姓名、职务或职称的标牌。不得使用非卫生人员从事医疗技术工作。

医疗机构对危重病人应当立即抢救，对限于设备或技术条件不能诊治的病人，应当及时转诊。

未经医师亲自诊查病人，医疗机构不得出具疾病诊断书、健康证明书或死亡证明书等证明文件。未经医师、助产人员亲自接产，医疗机构不得出具出生证明书或者死产报告书。

医疗机构施行手术、特殊检查或者特殊治疗时，必须经得患者同意并签字；无法取得患者意见时，应当取得家属或者关系人同意并签字；无法取得患者意见又无家属或关系人在场，或者遇到其他特殊情况时，经治医师应当提出医疗处置方案，在取得医疗机构负责人员的批准后实施。

医疗机构对传染病、精神病、职业病等患者的特殊诊治和处理，应当按照国家有关法律、法规的规定办理。

医疗机构必须按照人民政府或者物价部门的有关规定收取医疗费用，详列细项，并出具收据。

## 四、医院内的分科

选定了看病的医院，还应该根据自己的病情选择看哪一科。

### 1. 西医医院的分科

西医一般分有内科、外科、妇产科、儿科、眼科、耳鼻喉科、皮肤科、口腔科等。在一些较大的综合医院或专科医院中，分科更细。例如，内科可分出专门的神经科、精神科、传染病科、血液病科、内分泌科、胃肠科、心血管科、肺科等；外科可分出普通外科、胸外科、神经外科、泌尿科、肛肠科、骨科、创伤科、成型科、手外科等；在口腔科中可分出口腔内科、颌面外科、正畸科、口腔矫形科等。

随着医学的发展，还出现了一些综合性的新科室，如肿瘤科、职业病科。由于诊疗的需要，有时医院还设立一些特殊的门诊，如计划生育门诊、肝炎门诊、肠道病门诊、气管炎门诊、腰痛门诊、关节炎门诊等。

自己或家中有人患病时，危急情况可找急救站或到医院看急诊，力求尽快得到治疗。

一般非危急情况，可上医院看门诊。有的医院分科较细，挂哪一科的号，常常是很需要注意的一件事。例如，病人精神失常，就要看精神科，而不是神经科。一个最简单的办法是先向医院问询处或挂号处的工作人员简单介绍病情，打听一下应该挂什么科的号，假如这个医院恰好没有看这种病的科，就请他们介绍上哪个医院合适。这样，就不至于因为挂错了号而浪费时间甚至延误治疗。假如工作单位有医务室，就应先医务室看，这样可以及时解决问题。必要时，请医务室医生介绍到相应的医院科室诊治。

### 2. 中医医院的分科

中医一般分有内科、外科、妇科、儿科、正骨科、眼科、耳鼻喉科、皮科、痔瘻科、针灸科、按摩科等。

由于全国普遍开展中西医结合工作，许多西医医院也都高有中医门诊，一些基层中医院（门诊部），一般设内科、外科（包括骨科、皮肤科）、妇科、儿科和针灸科等。

在较大的中医医院里，则分科较细，除有如上各科以外，在内科里还按病种分肝病、心血管病、呼吸系统病和泌尿系统病等门诊。

## 第二节 诊前须知

### 一、了解自己的健康状况

老年人只有了解自己的身体状况，自己的病情和家族史，去医院看病才能更有效果。

#### 1. 了解自己的身体

在平时没有生病的时候，了解自己的身体、了解各个器官的功能和正常的器官工作状态，对每个人都是必要的、重要的。这样做有利于预防各种疾病的发生。即使患病，也便于作出快捷、准确的判断，尽快尽早地进行医治。

下面就简要地介绍一下人体的主要器官，并了解各器官的重要功能和正常的工作状态。

(1) 心脏。心脏是人的重要器官，是人体内推动血液循环的器官。心脏为粉红色，大小如同每个人的拳头，重约 300 克，状似梨形，由韧带悬挂在胸腔的中部，稍偏左方。心脏内部有四个空腔，上部两个是心房，下部两个是心室。心房和心室就像两个泵，它们的收缩和舒张推动血液循环。一个将血液送到肺脏，另一个将血液输送到全身。心脏在两跳之间还是要休息的。大约左心室心缩并把血液推到全身约需  $3/10$  秒，然后休息半秒。当人们睡觉时，心脏的毛细血管大部分是不工作的，就是说心脏不必把血液推进这部分血管。心脏跳动的次数也从正常情况下的 70 次减少到 55 次。

心脏是如何得到营养的呢？当然是从血液中得来的。虽然心脏只占体重的  $1/200$ ，但心脏需要的血液却是全身供血量的  $1/20$ 。这说明心脏消耗的营养约为人体其他器官和组织所需要的 10 倍。心脏并不是从流经心脏那四个腔的血液中吸取营养，而是靠心脏的两个冠状动脉来喂养。它们像是有分支的小树。冠状动脉是心脏的弱点，这里出毛病，是使人致死的一个重要原因。在某些人的心脏里，冠状动脉已经开始堆起脂肪沉积物了。沉积物会逐渐堵塞某个动脉，或者形成血栓，将血管突然堵塞。当某个血管关闭时，它所喂养的那部分心脏会死亡，而遗留疤痕组织。问题的严重程度取决于栓塞的动脉的大小和部位。

说到心脏，不能不说说血压。血压是指推动血液在血管内向前流动的压力。在循环系统各段血管中血压高低不等，动脉血压较静脉血

压高。一般所称中“血压”是指动脉血压，常以上肢肱动脉测得的血压为代表。动脉血压主要是由心室收缩和周围动脉的阻力所形成，与动脉壁的弹性、循环血液量和血液的粘稠度也有关。心室收缩是推动血液向前流动的主要力量，周围动脉的阻力是阻碍血液向前流动的主要力量，推动力克服阻力后使血液向前流动，二者共同形成动脉血压。动脉血压在心室收缩时最高，称“收缩期血压”；在心室舒张时最低，称“舒张期血压”。收缩期血压和舒张期血压的差称“脉压”。正常成年人的收缩压一般不超过 140 毫米汞柱，舒张压在 90 毫米汞柱以下。血压一般随年龄增高而增高。在日常活动中，血压可有微小的波动。测量血压是临床上常用的检查方法之一。

(2) 胃。胃的外部呈亮晶晶的粉红色，内部像闪闪发光的皱丝绒。胃隐藏在腹内，位置相当于肋缘线的地方。胃是消化器官的一部分，形状像口袋，上端与食道相连，下端与十二指肠相连。能分泌胃液，消化食物。胃的内衬层有将近 3500 万个腺体，每天分泌出大量的胃液——盐酸。盐酸的作用是激活胃的另一种分泌液——消化蛋白质的胃蛋白酶。如果没有胃蛋白酶，人们吃肉类食品就要发生消化困难。胃的腺体也分泌其他多种酶。例如，有一种酶可凝固牛奶，把奶转化为容易消化的凝乳和乳浆。

(3) 肺。肺是人的呼吸器官。人的肺在胸腔中，左右各有一个，和支气管相连。由心脏出来带有二氧化碳的血液经肺动脉到肺泡内进行气体交换，变成带氧的血液，再经肺静脉流回心脏。

肺没有肌肉，因此呼吸时是被动的。当人的胸腔扩张时，肺也扩张。当人呼气时，肺就塌陷。这是一种回缩机制。肺的实际工作是在肺泡（像一串串葡萄状的微小气囊）中进行的，肺共有大约 25000 万个这样的小囊。每个肺泡都被蜘蛛网般的毛细血管覆盖着，心脏把血泵入毛细血管的一端。红细胞排成单行通过，历时约需一秒钟。红细胞将它们所“运载”的二氧化碳通过毛细血管薄纱般的壁膜扩散到肺的肺泡内，同时“背上”氧气走上另一条路。毛细血管好像一个气体交换站——血从一端流入，又从另一端流了。

肺的呼吸自动控制器位于延髓——即脊髓连接脑子的膨大部分。它是个非常敏感的化学探测器。工作着的肌肉能够迅速燃烧氧气，放出废料二氧化碳。当二氧化碳有蓄积时，血液就变成微酸性。这种改