

袖珍内科手册

(第二版)

刘文钦 张世诚
王明明 李 霞

编著

甘肃科学技术出版社

责任编辑 李卫平 王郁明 封面设计: 祁 迪

袖珍内科手册

(第二版)

刘文钦 张世诚 编著
王明明 李 霞

甘肃科学技术出版社出版

(兰州市第一新村 81 号)

甘肃省新华书店发行 甘肃省委印刷厂印刷

开本 787 × 1092 毫米 1/ 64 印张 7. 125 字数 197 000

1982 年 9 月第 1 版

1996 年 5 月第 2 版 1996 年 7 月第 12 次印刷

印数: 417 026—420 025

ISBN 7 - 5424 - 0220 - X/ R · 52 定价: 7. 20 元

再 版 前 言

袖珍内科手册是根据内科低年医生临床需要而编写的。本手册自1982年出版以来，深受全国各地临床医生的欢迎，前后10次印刷，发行量达40余万册，并荣获1987年全国优秀畅销书奖。

近年来，新的检查诊断方法和治疗手段不断涌现，为了适应当前医学科学的迅速发展和青年医生的需要，

并根据读者对第一版的宝贵意见和建议，我们对本手册进行了修改，增加了部分新的内容，并对治疗部分重新进行了编写，内容保持了简明、新颖、实用、便于携带及查阅的特点。

由于我们业务水平所限，难免有不妥之处，欢迎读者批评指正。

作者 1995年6月

目 录

一、常见病诊断要点及检查治	..... ( 15)
疗常规	(1)
(一) 上呼吸道感染.....	(1)
(二) 急性气管—支气管炎	..... ( 3)
.....	(3)
(三) 支气管哮喘.....	(5)
(四) 支气管扩张.....	(10)
附：大咯血的抢救	..... ( 13)
.....	(13)
(五) 慢性肺原性心脏病	..... ( 15)
.....	(15)
(六) 细菌性肺炎.....	(21)
(七) 肺脓肿.....	(24)
(八) 结核性胸膜炎.....	(26)
(九) 风湿热.....	(28)
(十) 风湿性心脏病.....	(31)
(十一) 急性心包炎.....	(33)
(十二) 病毒性心肌炎.....	(36)
(十三) 扩张型心肌病.....	(38)
(十四) 高血压病.....	(41)

附：高血压脑病和危	..... ( 76)
象的抢救..... (46)	完全性房室传导
(十五) 冠心病..... (47)	阻滞..... (79)
心绞痛..... (47)	附：阿-斯综合
急性心肌梗塞... (50)	征的抢救..... (81)
(十六) 心力衰竭..... (62)	(十八) 心脏骤停..... (81)
附：急性肺水肿的抢	(十九) 急性胃肠炎..... (86)
救..... (65)	(二十) 慢性胃炎..... (88)
(十七) 心律失常..... (67)	(二十一) 消化性溃疡..... (90)
过早搏动..... (67)	附：上消化道大出血
心房颤动..... (69)	的抢救..... (94)
阵发性室上性心	(二十二) 结核性腹膜炎及肠结
动过速..... (72)	核..... (96)
阵发性室性心动过速	(二十三) 急性胰腺炎..... (99)

- (二十四) 阿米巴肝脓疡... (103)
- (二十五) 肝硬化..... (105)
- 附：肝昏迷的抢救
 (111)
- (二十六) 急性肾炎..... (114)
- (二十七) 肾病综合征..... (116)
- 附：慢性肾功能衰竭
 的抢救..... (119)
- (二十八) 肾盂肾炎..... (123)
- (二十九) 缺铁性贫血..... (126)
- (三十) 自身免疫性溶血性
 贫血..... (128)
- (三十一)再生障碍性贫血...(129)
- (三十二) 过敏性紫癜..... (133)
- (三十三) 原发性血小板减少
 性紫癜..... (136)
- (三十四) 白细胞减少症及粒
 细胞缺乏症..... (137)
- (三十五) 白血病..... (141)
- (三十六) 输血、输液反应...(147)
- (三十七) 糖尿病..... (153)
- 附：糖尿病饮食计
 算方法... (155)
- 附：小剂量胰岛素
 治疗糖尿病昏
 迷..... (156)
- (三十八)甲状腺机能亢进...(157)
- 附：甲状腺危象的抢

救..... (160)	(五十) 流行性脑脊髓膜
(三十九) 慢性肾上腺皮质功	炎..... (195)
能不全..... (161)	(五十一) 伤寒..... (199)
(四十) 皮质醇增多症..... (163)	(五十二) 急性细菌性痢疾... (203)
(四十一) 尿崩症..... (166)	(五十三) 急性病毒性肝炎... (206)
(四十二) 类风湿性关节炎... (168)	附: 重症肝炎的抢救
(四十三) 败血症..... (171)	..... (208)
(四十四) 感染性休克..... (175)	(五十四) 疟疾..... (210)
(四十五) 青、链霉素过敏性	(五十五) 脑出血..... (214)
休克..... (182)	(五十六) 脑血栓形成..... (217)
(四十六) 一氧化碳中毒... (184)	二、常用诊疗技术操作方法
(四十七) 有机磷中毒..... (187)	..... (220)
(四十八) 肺结核..... (190)	(一) 脑腔穿刺术..... (220)
(四十九) 流行性腮腺炎... (193)	(二) 心包穿刺术..... (221)

(三) 肝脏活体组织针 取术..... (223)	(P·S·P 试验)...(239)
(四) 腰椎穿刺术..... (225)	(十四) 尿三杯试验..... (241)
(五) 腹腔穿刺术..... (227)	(十五) 3 小时尿细胞排出 率..... (242)
(六) 骨髓穿刺术..... (228)	(十六) 循环时间测定..... (242)
(七) 骨髓活体组织检查术 (230)	(十七) 静脉压测定..... (243)
(八) 淋巴结穿刺活检术... (231)	(十八) 中心静脉压测定... (244)
(九) 胃泌酸功能试验..... (232)	(十九) 束臂试验 (毛细血 管脆性试验) (246)
(十) 十二指肠引流术..... (234)	(二十) 基础代谢率测定... (246)
(十一) 乙状结肠镜检查... (236)	(二十一) 甲状腺吸 ¹³¹ 机 能试验..... (248)
(十二) 纤维结肠镜检查 (238)	(二十二) 葡萄糖耐量试验... (249)
(十三) 酚红排泄试验	(二十三) 促肾上腺皮质激素

试验 (ACTH 试验)		8 . 精液	(281)
.....	(250)	9 . 前列腺液	(282)
(二十四) 可的松水试验...	(251)	10 . 血气分析.....	(283)
(二十五) 地塞米松抑制试		11 . 内分泌功能.....	(284)
验.....	(252)	12 . 骨髓象正常参考值	
(二十六) 立卧位水试验...	(253)	.....	(288)
三、常用检验正常值.....	(254)	四、心电图诊断.....	(292)
1 . 血液学	(254)	(一) 分析心电图时的测量	
2 . 血液生化	(259)	方法.....	(292)
3 . 血清学及免疫学	(267)	(二) 正常心电图各波形	
4 . 尿	(272)	态、时间及电压	(294)
5 . 胃液	(276)	(三) 常见异常心电图诊断	
6 . 十二指肠引流液	(278)	要点.....	(295)
7 . 脑脊液	(279)	1 . 电轴左偏	(295)

2 . 电轴右偏	(296)	12 . 右束支阻滞合并右心 室肥厚.....	(298)
3 . 左心室肥厚	(296)	13 . 心室内传导阻滞	(298)
4 . 右心室肥厚	(296)	14 . 房室传导阻滞	(298)
5 . 双侧心室肥厚	(296)	15 . 典型预激综合征	(299)
6 . 完全性左束支传导阻 滞	(297)	16 . 急性心肌梗塞	(300)
7 . 不完全性左束支传导 阻滞	(297)	17 . 慢性冠状动脉供血不 足	(300)
8 . 左前半阻滞	(297)	附：双倍二级梯运动 试验诊断标准	(301)
9 . 左后半阻滞	(297)	18 . 心肌炎.....	(302)
10 . 完全性右束支传导阻 滞	(298)	19 . 急性心包炎	(302)
11 . 不完全性右束支传导 阻滞	(298)	20 . 慢性心包炎	(302)
		21 . 二尖瓣狭窄	(302)

22 . 肺原性心脏病..... (303)	(四) 附录..... (307)
23 . 低血钾 (303)	1 . 自导联 、 QRS 波
24 . 高血钾 (303)	测定心电轴表 (307)
25 . 低血钙 (303)	2 . 心电图各波段的正常
26 . 房性期前收缩..... (304)	值及其特征表 (311)
27 . 交界性期前收缩..... (304)	3 . 自 R—R 间期推算心
28 . 室性期前收缩..... (304)	率表 (314)
29 . 阵发性室上性心动过	五、常用药物剂量表..... (316)
速 (304)	1 . 抗生素药 (316)
30 . 阵发性室性心动过速	2 . 磺胺类及其它抗菌药
..... (305)	..... (323)
31 . 心房扑动 (305)	3 . 抗结核药 (326)
32 . 心房颤动 (306)	4 . 抗肿瘤药 (329)
33 . 心室颤动 (306)	5 . 抗寄生虫药 (334)

6 . 中枢兴奋药	(337)	17 . 平喘药.....	(370)
7 . 镇静、催眠、安定药	(338)	18 . 健胃助消化药.....	(373)
8 . 镇痛药	(343)	19 . 抗酸解痉药.....	(375)
9 . 解热镇痛及抗风湿药	(345)	20 . 止泻药.....	(380)
10 . 平滑肌、横纹肌兴奋 药.....	(348)	21 . 肝胆疾病用药.....	(381)
11 . 治疗心力衰竭药.....	(349)	22 . 抗贫血及促进白细胞 生成药.....	(386)
12 . 抗心律失常药.....	(351)	23 . 止血、凝血、抗凝血 药.....	(389)
13 . 治疗心绞痛药.....	(356)	24 . 利尿及脱水药.....	(393)
14 . 抗高血压药.....	(360)	25 . 激素、抗甲状腺及降 血糖药.....	(395)
15 . 抗休克药.....	(364)	26 . 抗组织胺药.....	(401)
16 . 镇咳祛痰药.....	(367)	27 . 维生素类.....	(403)

28 . 生物制品及酶制剂	3 . 处方	(417)
..... (405)	4 . 检验	(418)
29 . 解毒药及其它..... (407)	七、病历书写..... (421)	
附 : 纠正代谢性酸中毒	(一) 病历书写要求..... (421)	
所需硷性药物便查	(二) 入院病历..... (422)	
表..... (409)	(三) 入院记录..... (430)	
附 : 常用静脉点滴合剂	(四) 病程记录..... (431)	
..... (411)	(五) 转科记录..... (432)	
附 : 体表面积计算公式	(六) 病历小结及病历摘要	
..... (414)	..... (432)	
六、临床常用缩写词..... (415)	八、内科医生床旁诊断警句	
1 . 检查 .....	..... (434)	
(415)		
2 . 度量衡单位		
(416)		

一、常见病诊断要点及检查治疗常规

(一) 上呼吸道感染

诊断要点

1. 发病较急，发热、头痛、咽痛、鼻塞、流涕、喷嚏、声音嘶哑。
2. 咽部充血，扁桃腺炎时可见腺体肿大，上覆脓性分泌物。
3. 病毒感染者白细胞总数正常或偏低；细菌感染者白细胞总数和中性粒细胞增高。

常规检查

1. 血、尿、粪常规。
2. 咽拭子培养。
3. 胸部透视。

基础医嘱

1. 内科护理常规。
2. 二级护理。
3. 半流食。

4. 维生素 C 300mg 2/日。
5. 复方硼砂溶液漱口 经常。
6. 碘喉片 1片 口含
1/2小时。

特殊治疗

1. 高热、头痛 可选用：
 - (1) 物理降温。
 - (2) 阿斯匹林 0.3g 2~3/日。
 - (3) 速效感冒胶囊 1~2丸
2/日。
 - (4) 柴胡注射液 2ml 肌注
1~2/日。
 - (5) 针刺 曲池、合谷。
 - (6) 安乃近滴鼻。

2. 严重咳嗽 可选用：

- (1) 必消痰 8mg 3/日。
- (2) 10%痰易净 2~3ml 喷雾
2~3/日。
- (3) 氯化钲 0.3~0.6g
2/日。
- (4) 咳必清 25mg 3/日，适
用于刺激性干咳。
- (5) 可待因 15~30mg 1/晚，
适用于刺激性干咳。

3. 细菌感染所致者 可选用：

- (1) 青霉素 40万u 肌注
1/6小时。
- (2) 红霉素 0.2~0.4g 4/日。

(3) 强力霉素 0.1g 2/日。

4. 流涕、鼻阻明显或有呼吸道过敏表现 可选用含有扑尔敏的速效感冒胶囊或速效伤风胶囊 1~2粒 2/日。

5. 中药

1) 风寒型 可用荆防败毒散 (荆芥 9g 防风 9g 柴胡 9g 前胡 9g 羌活 6g 桔梗 6g 枳壳 6g

川芎 3g) 加减。

2) 风热型 可选用:

(1) 银翘散 [银花 12g 连翘 12g

竹叶 9g 牛蒡子 9g 豆豉 9g 桔梗 9g 芥穗 9g 鲜芦根 30g 炙甘草 3g 薄荷 3g (后下)] 加减。

(2) 银翘解毒丸 2丸 2~3/日。

(二) 急性气管—支气管炎

诊断要点

1. 发热、咳嗽、咳痰。
2. 两肺呼吸音增粗，散在干湿

性罗音。

3. 白细胞总数及分类正常，继发细菌感染时可增高。

4. 胸部透视正常可见纹理增粗。

常规检查

1. 血、尿、粪常规。

2. 胸部透视。

根据病情检查

1. 咽拭子培养。

2. 痰培养。

基础医嘱

1. 内科护理常规。

2. 二级或三级护理。

3. 半流食。

4. 维生素 C 300mg 2/日。

特殊治疗

1. 抗生素 适用于高热、脓痰

患者, 可选用:

(1) 青霉素 40~80万u 肌注
1/6小时。

(2) 链霉素 0.5g 肌注
1/12小时。

(3) 庆大霉素 80mg 肌注
2/日。

(4) 麦迪霉素 0.2~0.3g
4/日。

(5) 复方新诺明 1~2片 2/日。

2. 高热、全身酸痛 可选用:

(1) 物理降温。

(2) 安乃近滴鼻。

(3) 阿斯匹林 0.3g。