

权威
实用
通俗

DABING LAILIN DE ZHENGZHAO

大病来临的征兆

主编 郭涛 王昆华 杨晓梅

这是一本平民版的“诊断治疗学”
有助患者早预防 早诊断
早治疗 早获益



本书得到著名医学专家
胡大一教授强力推荐！

彩色
图解

随身查

云南出版集团公司
云南科技出版社

大病来临

的征兆

本书详细讲解了各种疾病的征兆，帮助读者及时发现身体的异常，并采取相应的措施，避免疾病的恶化。本书是广大读者了解疾病征兆、预防疾病的实用指南。

DABING LAILIN DE ZHENGZHAO

大病来临的征兆

主 编：郭 涛 王昆华 杨晓梅

权威
实用
通俗



云南出版集团公司
云南科技出版社
· 昆 明 ·

图书在版编目(CIP)数据

大病来临的征兆 / 郭涛等主编. -- 昆明: 云南科技出版社, 2014.5 (2015.1重印)

ISBN 978-7-5416-8127-1

I. ①大… II. ①郭… III. ①疾病—症状—基本知识
IV. ①R441

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第111933号



整体策划: 温翔 李永丽
责任编辑: 温翔 李永丽 苏丽月
责任校对: 叶水金
责任印制: 翟苑
整体设计: 晓晴

云南出版集团公司
云南科技出版社出版发行
(昆明市环城西路609号云南新闻出版大楼 邮政编码: 650034)
昆明富新春印务有限公司印刷 全国新华书店经销
开本: 889mm×1194mm 1/16 印张: 19.75 字数: 557千字
2014年11月第1版 2015年1月第2次印刷
定价: 68.00元

《大病来临的征兆》使用方法

读者朋友您好！为方便您用好此书，敬请阅读以下内容：

疾病特指人类因身体或心理不适而健康受损的状态。每一种人类疾病都有已知（或未知）的名称、病因、诱因、流行规律、临床表现、诊断预防治疗康复方法，其中常见多发、可能威胁生命或严重损害患者生活质量的疾病，被本书收入重大疾病。

征兆特指预示某一事件将要或已经发生的自然现象。本书收录的疾病征兆特指在涉及男女老少的某重大疾病发生、发展过程中，可能被患者及亲友观察到、出现最早、出现最多、诊断价值最大的该病临床表现。

一旦怀疑自己或家人出现疾病征兆，请确认该征兆累及人体的什么部位？该征兆名称的汉语拼音首字母？然后在此书目录中按部位和拼音排序查阅与该征兆对应的疾病及相关医学保健信息，理性参与疾病早预防、早诊断、早治疗，紧要关头及时自救或救助他人。

反复浏览书中【典型病例】【征兆】【疾病】【医师点评】等内容，你会发现不同的征兆指向了同一个疾病，不同的疾病出现了同一个征兆。这不是本书错漏，而是人类疾病千差万别、错综复杂。

《大病来临的征兆》有三大用途：（1）帮助读者利用闲暇时光积累保健常识。（2）方便读者紧急情况下快速查找疾病相关信息。（3）已经做出疾病诊断的情况下查阅本书积累相关医学知识，配合并提醒医生提高诊断治疗的精度。总之，阅读此书有助于读者正确、及时、高效、安全、经济地寻医问药，遭遇病痛时少些困惑茫然，满怀信心战胜疾病！

医学科学进展迅猛，人类疾病不断变化，保健知识不可能被本书全部涵盖，一旦读者不能从本书中找到所需信息或满意的答案，请及时就医，寻求专业人员面对面的帮助。

本书编写组

编委会名单

主 编: 郭 涛 王昆华 杨晓梅

副主编: 钱传云 黄永坤 刘 斌 仇爱武

编 委: 雷 霍 李 琳 李 江 黎承平 张海蓉

柴文英 陈桂玉 郭秋哲 翁 敏 夏 婧

李 娜 游 晶 刘 梅

审 校: 刘 蓉 陈娅蓉

秘 书: 罗景梅 尹 超 张瑞虹 赵 苑

参编人员 (按拼音排序)

柴文英 陈桂玉 陈西平 陈娅蓉 仇爱武 董 葵

段陪连 段志峰 戴彧君 郭 涛 郭秋哲 郭 喜

甘志明 胡小花 黄永坤 雷 霍 黎承平 李 江

李 琳 李 娜 刘 斌 刘 梅 刘 蓉 柳黄川

柳佩君 柳 青 罗景梅 马 芸 钱传云 钱慧丽

王昆华 翁 敏 夏 婧 杨 洁 杨景峰 杨寿丽

杨晓凌 杨晓梅 尹 超 游 晶 张海蓉 张茹薏

张 怡 张瑞虹 赵 苑



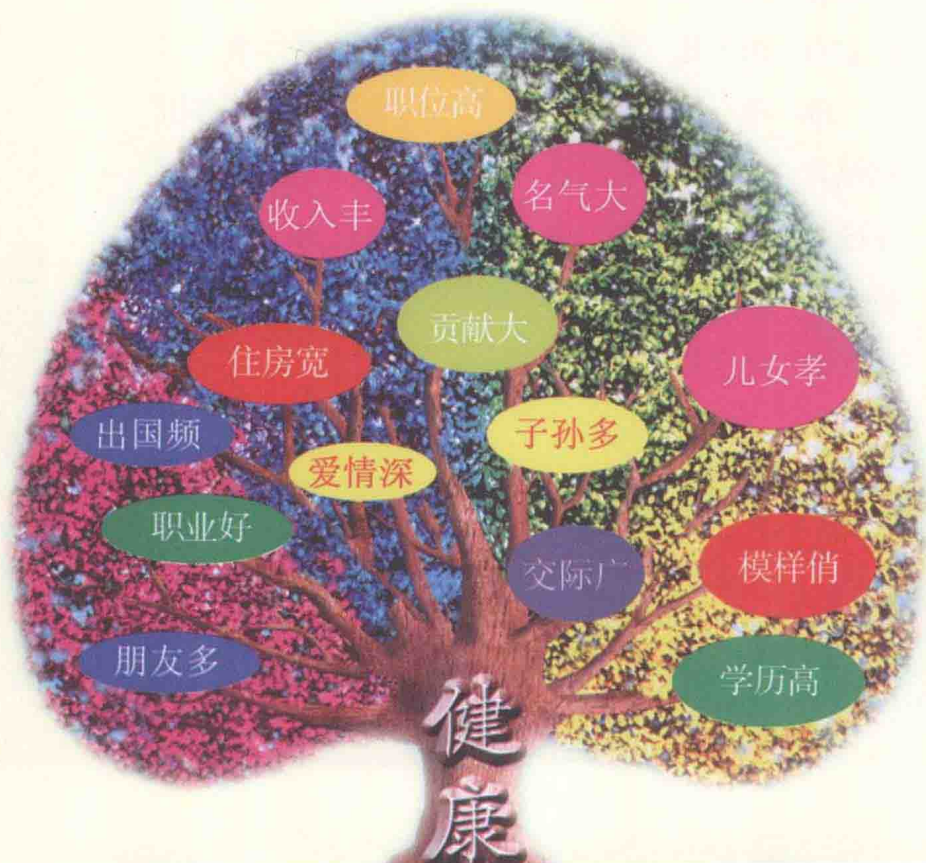
内容提要

《大病来临的征兆》是一本大众医学普及读物，是一本平民版的自我诊断治疗学。全书系统地精选了病情重、进展快、诊治难度大、费用贵、风险高，严重危害患者生命与健康，被医学界和民众公认的重大疾病，图文并茂地介绍了与这些疾病相关的、可被患者及亲友发现、出现最早或最常见或最有诊断价值的征兆。作者运用科学形象、生动流畅、浅显通俗的文字和图片，介绍与疾病流行、病因、诱因、表现、诊断、治疗、预防、康复等相关的医学科普知识。力求读者一看就懂，能在紧要关头及时自救或救助他人，倡导公众理性参与重大疾病的早预防、早诊断、早治疗。

$$\text{幸福} = \text{健康} \times 10^{\sum n}$$

幸福诚可贵，健康价更高！

愿您以健康的体魄撑起自己硕果累累的幸福常青树！



序

量化幸福的方程式中，幸福 = 健康 $\times 10^{\sum n}$ ，收入丰、贡献大、住房宽、朋友多、模样俏、儿女孝、交通便、环境优、爱好广……都是决定幸福总量的自变量 n ，取值根据“存在”与“不存在”分别 = 1或0，只要拥有健康（取值 = 1），随着 $\sum n = 1$ 或2或3或4……幸福总量将以10倍的级差递增；一旦失去健康（取值 = 0），即便 $\sum n = \infty$ ，幸福总量仍将恒等于0！“幸福诚可贵、健康价更高！”

回顾人类征服天灾人祸、生生不息五千年的文明历程，与疾病抗争是最悲壮的篇章之一……伴随老龄化、城市化、生态劣化，各种急/慢性、传染/非传染性流行病正成为和平时人类生存的最大威胁，发达国家倡导生活方式优化和自我保健，避免了50%的病死病残，提示：医学界拼搏数百年仍不能阻挡新/老疾病肆虐人类的重要原因之一，是公众缺乏医学常识和轻视预防。正在迅速摆脱贫困和愚昧的中华民族，面对生老病死不再听天由命，理应顽强拼搏、科学抗争。

党和政府带领亿万群众奋步中华民族伟大复兴的追梦之旅，构建了医疗保健机构、家庭成员、社会各界广泛参与的大卫生、大健康的崭新格局，符合“整合医学”的时代潮流。多位关注健康教育、倡导社会文明的来自临床一线的医务工作者共同创作了《大病来临的征兆》，全书精选了涉及男女老少的重大疾病293种，介绍了与疾病相关的、可被患者及亲友发现、最有诊断价值的征兆，运用科学形象、生动流畅、通俗易懂的文字和图片，向读者介绍涉及疾病病因、诱因、表现、预防、诊断、治疗、康复的医学常识，帮助读者在轻松、零散的闲暇时光中，对大病来临的征兆及应对措施有所了解，力求读者一看就懂，能在紧要关头及时自救或救助他人，实现公众参与重大疾病早发现、早预防、早诊断、早治疗。

作为长期倡导并投身公众健康教育的资深医学专家，我非常乐意为该书作序，相信该书是奉献给广大读者的珍贵礼物，真诚祝愿各界朋友积累最宝贵的财富——健康！

北京大学人民医院教授、博士生导师 胡大一



卷首语

读者朋友：
您好！

追求民族复兴“中国梦”离不开最重要的前提——您和您的亲友与疾病抗争每每胜出、健康长寿！然生命之旅多坎坷，我们为太多家庭因病致贫、返贫而痛心疾首；为许多“久病成良医”的朋友在疾病再袭时的正确抉择而由衷欣慰，我们深感普及保健常识必要而紧迫……绝大多数人类疾病都有多种病因、诱因，病情转归都遵循量变与质变交替，心肌梗死、脑卒中、癌症、重症肝炎、大动脉夹层撕裂、子宫破裂……由于病死病残率高、病情重、变化快、诊疗风险高且费用昂贵，严重损害患者生命与健康，被医学界和民众公认为重大疾病，一旦延误诊断，抢救成功率几乎为零，早诊早治远胜于“亡羊补牢”。所幸“山雨欲来风满楼”，重大疾病来临之前或起病之初，多有异常征兆可供预警，关键是普及医学常识，让尽可能多的患者及亲友“知其然，更知其所以然”，及时防范和应对，将避免或减轻患者蒙受躯体和/或心理创伤；避免“病急乱投医”，痛失抢救成功的宝贵时间；避免“豆腐盘成肉价钱”，节约昂贵的医疗费用。聪明的“准患者”将少走弯路，顺利实现健康、长寿、幸福的“中国梦”！

《大病来临的征兆》由40多位资深医学专家凭借坚实理论功底和丰富临床经验集体创作而成，全书运用科学、形象、通俗、生动的语言、图片，避开专业性极强的理论阐述，解读涉及男女老少的重大疾病发生、发展过程中，可被患者及家人观察到的、出现最早、出现最多、诊断价值最大的临床表现。为读者关键时刻自我保护或救助他人储备必要的医学常识。为方便查阅，全书按征兆的汉语拼音首字母排序，按【典型病例】【征兆】【疾病】【医师点评】统一格式撰写，书末附有按拼音排序的“疾病名称索引”。内容流畅精彩、浅显易读、兼顾知识性和趣味性，瞄准无医学背景的公务员、教师、学生、军人、工人、农民、家庭妇女、离退休老人等庞大群体，还可供预防保健人员参考借鉴，力求读者一看就懂、一试就灵、未雨绸缪，对重大疾病早预防、早诊断、早治疗，推动我国重大疾病治疗措施的最优化。

本书承蒙世界知名专家胡大一教授大力支持并作序，由云南科技出版社创意并出版发行，在此向他们深表谢意！医学科学进展迅猛，人类疾病不断变化，本书内容难免错漏，敬请读者批评指正！

郭 涛

CONTENTS

目 录

第一部分

涉及头颈部的症状

1

拔牙后出血不止与血友病·····	2	口眼干涩与干燥综合征·····	35
鼻出血与再生障碍性贫血·····	3	口周疔疮与脑膜炎·····	36
“病灶扁桃”与儿童舞蹈病·····	4	狂躁易怒与甲亢危象·····	37
波动性黄疸与壶腹癌·····	5	老花近视与老年性白内障·····	38
晨起晕倒与低血糖·····	6	“满月脸”与库欣综合征·····	39
“点头征”与主动脉瓣病变·····	7	面部糜烂与化妆品皮炎·····	40
掉头发与系统性红斑狼疮·····	8	面色苍白与缺铁性贫血·····	41
耳道流脓与中耳炎·····	9	“牛肉舌”与巨幼细胞性贫血·····	42
“耳朵响”与贫血·····	10	怕见生人与儿童自闭症·····	43
耳廓结石与高尿酸血症·····	11	贫血貌与酒精性肝硬化·····	44
耳鸣与贫血·····	12	“怕见太阳”与系统性红斑狼疮·····	45
耳鸣与糖尿病·····	13	妊娠头痛与妊娠高血压·····	46
反复鼻衄关节肿痛与血友病·····	14	声音嘶哑与急性喉炎·····	47
“飞蚊症”与眼底出血·····	15	声音嘶哑与咽喉疾病·····	48
复视黄视与洋地黄中毒·····	16	视物变形与黄斑病变·····	49
感冒频发与再生障碍性贫血·····	17	双颊紫红与风湿性心脏病·····	50
“关公脸”与红细胞增多症·····	18	双眼复视与相关眼病·····	51
“过度求医”与老年恐病症·····	19	睡觉不关灯与恐惧症·····	52
“过度求医”与“双心疾病”·····	20	体位性晕厥与颈动脉窦综合征·····	53
“鼾声如雷”与睡眠呼吸暂停·····	21	体位性晕厥与左心房黏液瘤·····	54
“蝴蝶斑”与系统性红斑狼疮·····	22	听力减退与药物的耳毒性·····	55
幻觉与脑瘤·····	23	头痛高热呕吐与脑膜炎·····	56
幻觉与菌中毒·····	24	头痛与脑中风·····	57
昏睡与酒精中毒·····	25	头痛与中枢神经系统白血病·····	58
记忆力减退与血管性痴呆·····	26	头晕与高血压·····	59
“洁癖”与强迫症·····	27	突发颜面青紫与气管异物·····	60
进行性黄疸与胰头癌·····	28	突然呼之不应与心跳骤停·····	61
颈部包块与淋巴瘤·····	29	突眼与甲亢·····	62
“酒渣鼻”与螨虫感染·····	30	脱发与焦虑·····	63
头痛与高血压脑病·····	31	雾视虹视与青光眼·····	64
口臭与鼻窦炎·····	32	“无欲貌”与甲减·····	65
“口渴难耐”与糖尿病·····	33	小儿“不抬头”与脑瘫·····	66
口腔溃疡与白塞病·····	34	新生儿黄疸与胆红素脑病·····	67
		眩晕与颈椎病·····	68
		“学习成绩差”与呆小症·····	69
		牙龈出血与白血病·····	70

牙龈增生与白血病	71
眼部疾患与糖尿病	72
眼角溢泪溢脓与泪道疾病	73
眼睛红视物模糊与葡萄膜炎	74
眼前黑影闪光与视网膜脱离	75
咽痛与亚急性甲状腺炎	76
“羊耳疯”与脑囊虫病	77
“摇头征”与帕金森氏病	78
“夜盲症”与维生素A缺乏	79
易惊伴“枕秃”与佝偻病	80
“樱桃唇”与一氧化碳中毒	81
晕厥与肺梗死	82
晕厥与心律失常	83
早醒与抑郁症	84
“智力落后”与甲状腺功能减低症	85
“自言自语”与孤独症	86
嘴歪与面神经疾病	87

第二部分 涉及胸部的症状

89

阿司匹林与哮喘	90
背部剧痛与主动脉夹层撕裂	91
背部撕裂样疼痛与主动脉夹层撕裂	92
出生时无呼吸与新生儿窒息	93
儿童乳房增大与性早熟	94
非哺乳期泌乳与垂体腺瘤	95
呼吸困难伴呻吟与新生儿呼吸窘迫综合征	96
呼吸困难与自发性气胸	97
咯血与肺癌	98
咳嗽发热与小儿肺炎	99
咳喘青紫与百草枯肺	100
慢性干咳与肺结核	101
男性乳房增大与乳腺癌	102
气促浮肿与起搏器综合征	103
乳房红肿痛与急性乳腺炎	104
乳房“酒窝征”与乳腺癌	105
乳房“橘皮征”与乳腺癌	106
乳房肿块与乳腺癌	107
乳房肿块与乳腺叶状肿瘤	108
乳头糜烂与乳头湿疹样癌	109

乳头内陷与乳腺癌	110
乳头溢液与乳腺肿瘤	111
“乳腺炎”与炎性乳腺癌	112
“三凹征”与气道异物	113
“三凹征”与重症哮喘	114
铁锈色痰与大叶性肺炎	115
突发憋气与急性肺栓塞	116
突发喘憋与支气管哮喘	117
突发胸痛憋气与应激性心肌病	118
吸烟与慢性阻塞性肺疾病	119
心悸乏力与焦虑症	120
心悸乏力与梅毒	121
胸骨疼痛与白血病	122
胸痛与急性心肌梗死	123
夜间憋醒与缓慢性心律失常	124
腋窝肿块与隐匿性乳腺癌	125
早产儿吸氧与早产儿视网膜病变	126
阵发性剧烈咳嗽与胃食管反流病	127
窒息与过敏性休克	128

第三部分 涉及腹部的症状

129

暗红色大便与下消化道出血	130
柏油样大便与上消化道大出血	131
“板状腹”与急性腹膜炎	132
暴饮暴食与急性胰腺炎	133
暴饮暴食与糖尿病昏迷	134
闭经与卵巢早衰	135
便血与肠癌	136
“病理性缩复环”与子宫破裂	137
餐后腹痛与胆囊结石	138
餐后狂吐与倾倒综合征	139
产后大出血与席汉氏综合征	140
“长期水样腹泻”与胰血管活性肠肽瘤	141
大便带血与直肠癌或痔疮	142
胆结石与急性胰腺炎	143
“肚子扯着肩膀疼”与胆囊癌	144
多发消化道溃疡与胃泌素瘤	145
儿童血尿高血压与急性肾小球肾炎	146
反复腹痛发热与肝内胆管结石	147

反酸暖气与胃溃疡	148
“反胃烧心”与反流性食管炎	149
腹壁“海蛇头”与肝硬化门脉高压	150
腹部包块与卵巢肿瘤	151
腹部包块与慢性粒细胞白血病	152
腹部包块与子宫肌瘤	153
腹痛伴昏厥与绞窄疝	154
腹痛伴昏厥与胃穿孔	155
腹痛腹泻伴消瘦血糖升高与慢性胰腺炎	156
腹痛黄疸、腹部包块与胆管囊肿	157
腹痛黄疸、寒战高热与急性梗阻性胆管炎	158
腹痛呕吐、无屁无便与肠梗阻	159
腹痛与异位妊娠(宫外孕)	160
腹泻伴四肢冰凉与重度腹泻病	161
腹胀便秘与先天性巨结肠	162
肛周瘙痒与蛲虫病	163
宫颈糜烂与宫颈炎	164
“果酱样大便”与肠套叠	165
“酱油样小便”与急性溶血	166
剧烈呕吐与贲门撕裂症	167
绝经后阴道流血与子宫内膜癌	168
哭闹伴血便与儿童肠套叠	169
“里急后重”与盆腔脓肿	170
漏尿与尿失禁	171
“玫瑰疹”与肠伤寒	172
“米泔水样大便”与霍乱	173
黏液脓血便与溃疡性结肠炎	174
“尿道滴白”与前列腺炎	175
尿量增多与尿崩症	176
尿频急痛与尿路感染	177
呕吐腹胀与坏死性小肠结肠炎	178
呕吐物有蒜臭味与有机磷中毒	179
呕血便血与胆道出血	180
排便异常与结肠癌	181
排尿困难与前列腺癌	182
皮肤变白与席汉氏征	183
皮肤变黑与阿狄森氏病	184
脐周青紫与急性重症胰腺炎	185
人乳头状瘤病毒感染与宫颈癌	186
妊娠腹痛与胎盘早剥	187
“上吐下泻”与食物中毒	188
胎动异常与胎儿宫内窘迫	189

胎膜早破与早产	190
“贪吃”伴超重与儿童肥胖症	191
“跳动”的腹部包块与腹主动脉瘤	192
停经与妊娠	193
痛经与子宫内膜异位症	194
“蛙腹”与肝硬化门脉高压症	195
无尿与急性肾功能衰竭	196
无痛性血尿与膀胱癌	197
“洗肉水样尿”与溶血性贫血	198
“洗衣粉水样尿”与肾病综合征	199
酗酒与急性胰腺炎	200
酗酒与糜烂性胃炎	201
厌油腻食物与肝炎	202
厌油腻与药物的肝毒性	203
腰背痛与强直性脊柱炎	204
腰部剧痛与泌尿道结石	205
夜间呕吐与幽门梗阻	206
“乙肝阳性”与肝硬化	207
“异食癖”与缺铁性贫血	208
阴部肿物与子宫脱垂	209
阴道流血与功能性子宫出血	210
阴道脓性分泌物与淋病	211
右上腹钝痛与肝癌	212
右上腹绞痛与急性胆囊炎	213
右上腹绞痛与胆道蛔虫症	214
孕期无痛性阴道流血与前置胎盘	215
“早孕不顺”与胎儿先天性心脏病	216
阵发性腹痛与胆道蛔虫症	217
“脂肪泻”与慢性胰腺炎	218
转移性腹痛与急性阑尾炎	219
左腰青紫与急性重型胰腺炎	220

第四部分 涉及四肢的症状

221

“半身不遂”与脑血管意外	222
跛行与血小板增多症	223
“晨僵”与渐冻症	224
晨起瘫软与周期性麻痹	225
大脚趾头突发剧痛与痛风	226
儿童蹲踞现象与法洛三联症	227

发作性血压升高与嗜铬细胞瘤	228
“反甲”与缺铁性贫血	229
“骨头脆”与多发性骨髓瘤	230
关节变形与类风湿	231
关节突发剧痛与痛风	232
关节肿痛与血友病	233
肌肉酸痛与皮炎	234
肌肉疼痛与药物的肌毒性	235
间歇性跛行与脉管炎	236
间歇性跛行与血栓闭塞性脉管炎	237
脉搏短绌与心房颤动	238
皮肤青紫块与再生障碍性贫血	239
皮肤瘀点与紫癜性肾炎	240
皮肤紫癜与血小板减少	241
犬咬伤与狂犬病	242
手足搐搦伴喉痉挛与维生素D缺乏	243
四肢“红线”与急性淋巴管炎	244
四肢厥冷与感染性休克	245
四肢皮肤出血点与过敏性紫癜	246
习惯性骨折与骨质疏松症	247
“吸停脉”与结核性心包炎	248
下肢红肿与深静脉血栓	249
站立不稳与小脑萎缩	250

第五部分

涉及全身的症状

251

不明原因发热与艾滋病	252
“不知羞耻”与老年性痴呆	253
“蚕豆黄”与溶血性贫血	254
产后发热与产褥感染	255
潮热与围绝经期综合征	256
出血伴疲乏与血小板减少症	257
盗汗与肺结核	258
“得理不饶人”与躁狂症	259
多尿多饮烦渴与中枢性尿崩症	260
儿童发热伴手足口皮疱疹与手足口病	261
发热伴腹痛与细菌性肝脓肿	262
发热皮肤黏膜异常与川崎病	263
反复发烧与粒细胞减少症	264

反复“虚脱”与胰岛素瘤	265
浮肿与肾病综合征	266
浮肿与心功能衰竭	267
乏力和高钾血症	268
高热黄疸与急性梗阻性胆管炎	269
高热与小儿热性惊厥	270
“骨感身材”与继发性闭经	271
哈欠连连与失血性休克	272
黑痣溃破与黑色素瘤	273
黄疸瘙痒与硬化性胆管炎	274
“黄皮寡瘦”与肝胆胰肿瘤	275
“浑身疼”与药物依赖	276
昏迷抽搐与癫痫大发作	277
近亲婚配与胎儿先天性畸形	278
进行性消瘦与恶性肿瘤	279
“久饥不受补”与再喂养综合征	280
“烂苹果味”与糖尿病酮症酸中毒	281
老来瘦与肌少症	282
怕冷与甲减	283
疲惫乏力与病毒性心肌炎	284
疲乏无力与尿毒症	285
全身骨痛与多发性骨髓瘤	286
妊娠水肿与妊娠高血压	287
“三多一少”与糖尿病	288
“三痛三红”与流行性出血热	289
失眠与焦虑抑郁	290
“睡倒觉”与肺性脑病	291
糖尿病伴皮疹与胰高糖素瘤	292
“五高一停”与代谢综合征	293
小儿“无精打采”与低钾血症	294
消瘦与肠道寄生虫病	295
消瘦与萎缩性胃炎	296
消瘦与营养不良	297
“烟鬼酒徒”与心脑血管疾病	298
婴儿黄疸与肝炎综合征	299
“长不高”与生长激素缺乏症	300
阵发性痉挛与破伤风	301
蜘蛛痣与肝硬化	302

附：疾病征兆的病名/部位索引 303



第1部分
涉及头颈部的症状 ➤

征兆
1

拔牙后出血不止与血友病

黎承平

【典型病例】

萌萌今年7岁，2天前门牙松动，妈妈带他到社区医院拔牙，谁知医生拔除牙齿后局部伤口一直出血不止，用棉球、纱条压迫伤口仍渗血，小男孩啼哭不止，家长也非常紧张，急忙转至大医院。家长说小孩自幼轻微小伤口就会出血不止，最后输凝血因子出血才停止。

【拔牙后出血不止】

拔牙后出血不止特指患儿在生长发育过程中正常换牙、拔牙，但拔牙当时或回家后牙槽部位的出血不能迅速自行停止，用棉球、纱条压迫伤口仍见局部渗血。

【血友病】

血友病属遗传病，特指先天性止血的凝血因子缺乏，女性常是携带者，多由母亲遗传给儿子。其中凝血Ⅷ因子缺乏称为甲型（A型）血友病，它占了血友病的大部分；凝血Ⅸ因子缺乏称为乙型（B型）血友病，它只占了小部分，都表现自幼反复出现轻微碰撞即出血不止或不碰撞就自发性出血，因此血友病小孩被称为“玻璃娃娃”。

【医师点评】

人们在日常工作和生活中不小心划破手指，骨髓生产的血小板会聚集到伤口处止血，另外身体的凝血系统被启动，凝血因子的参与，也起到伤口止血作用。如果凝血因子缺乏，伤口就会出血不止。而在人群中大约10~20/10万的人是先天



缺乏凝血因子，称为血友病。开始出血年龄约1~2岁，这些患儿和患病家庭由于治疗费用高，常是社会的弱势群体，应受到全社会普遍关注，全国各省市均成立了血友病诊疗中心及信息管理中心，为这些患者诊治开通绿色通道，为患者提供服务。

这些患儿在换牙、拔牙当时或之后就出血不止，常常成为首发表现，一旦出现上述情况，家长或患儿切勿过度紧张以免加重局部出血，牙科医生可通过局部创面压迫止血，患儿家长也可在局部伤口撒上云南白药粉，患侧颜面冰敷，不进食过烫饮食，并立即至医院请专科医生治疗。由于血友病患儿缺乏止血的凝血因子，儿童关节尚不稳定，活动多，自控力不强，所以这段时间出血频多，自小容易反复出现关节出血，大多儿童因关节反复出血发生残疾，严重者内脏出血，甚至颅内出血死亡。目前血友病不能根治，但补充凝血因子能止血，称为替代治疗。减少致残率是主要治疗目的，因此我国提出“治疗血友病从娃娃抓起”的口号，提倡预防治疗，即患儿在出血发生之前提前使用凝血因子，不仅可减少出血发生次数，还可尽量避免或减少关节发生畸形的机会。

优生优育，避免缺陷儿出生是唯一预防措施。

鼻出血与再生障碍性贫血

征兆
2

黎承平

【鼻出血】

鼻出血特指鼻腔反复出血，找不到原因，且出血量大，无法自己停止，非得到医院做鼻腔填塞止血，则应该引起病人及家属重视，以免延误治疗时机。

【再生障碍性贫血】

再生障碍性贫血是一种良性疾病，由于多种原因导致人体骨髓的造血干细胞的数量减少或功能异常，结果是运载氧气的红细胞、具有防御功能的白细胞、能止血的血小板产量减少，医生常称为全血细胞减少，其实质就是骨髓的造血功能衰竭导致造血细胞减少。其中如果病人血小板低，不能起到应有的止血作用，就会出现鼻出血（鼻衄）。

【医师点评】

机体造血的加工厂在骨髓，骨髓不断生产出运载、输送氧的红细胞，抵抗细菌、病毒等病菌的白细胞，能快速止血的血小板，以维持机体各项功能的正常运转。再生障碍性贫血（简称再障）原因很多，找不到明确发病原因的称为原发性，找得到原因的称为继发性。继发性再生障碍性贫血包括病毒感染，如肝炎病毒、HIV（艾滋）病毒等；药物，如氯霉素、磺胺类药物；化学毒物，如苯剂、杀虫剂、化疗药或放射性物质接触过多，药物和化学物质引起的再障与剂量关系不大，与个体易感性有关。轻型（非重型）再障相比约占1/5，非重型占4/5，再障在我国发生率约为7.4/100万人口，男女发生率无明显差异。再障发生机制有三个：一是造血干细胞的质和量有异常，如同种子有缺陷，自然庄稼不能生长；二是造血微环境异常，如同土壤有问题，贫瘠的土壤庄稼不能生长；三是免疫异常，影响土壤导致造血功能衰竭，如同成群蝗虫经过庄稼地，庄稼仍颗粒无收。



再生障碍性贫血病人最初会有头昏、乏力、脸色不好（面色苍白）、容易感冒、发热、咽痛、口腔溃疡，女性可有月经增多或月经淋漓不尽，严重的出现吐血、黑大便、血尿等内脏出血，甚至休克、昏迷发生意外。

如果鼻腔反复出血量多，患者或家属可用双手的食指、中指压住鼻翼或鼻根部止血，用棉球或纱条填塞鼻腔止血，仍有出血应及时至医院处理。医生可通过骨髓穿刺、骨髓活检检查诊断本病。坚持长期口服药物治疗，长期门诊随访，遵医嘱调整治疗，最终可治愈，重型患者需做造血干细胞移植（如骨髓移植）。

此外应当注意填塞鼻腔的棉球尽量不要超过48小时，当鼻腔不出血后，就要取出填塞物，防治鼻腔感染。一般可先用生理盐水润湿鼻腔，让填塞物与血凝块渐渐分开，缓慢取出填塞物，动作要轻柔，避免因用力扯出棉球或纱条，撕破血管再出血。

平时要保护鼻腔，口腔湿润，可滴生理盐水、薄荷滴鼻液，饮食清淡，营养丰富，少辛辣刺激饮食，多喝水，保持大便通畅。日常生活中加强体育锻炼，保持良好生活习惯，避免接触有毒物质，避免环境污染及加强劳动保护措施，不乱服药是预防的重点。

【典型病例】

高三学生小明，最近一周老觉头昏，浑身没力气，连续几天早上洗脸刷牙时就会出现鼻腔出血，开始用手压迫或用棉球填塞鼻腔可以止血，家人以为是高考临近，孩子太辛苦的缘故。渐渐的鼻腔出血量多难止住，脸色发白，有时晕倒甚至无法坚持上课，急诊来医院看病。经止血药物及输血治疗后才好转。

征兆
3

「病灶扁桃」与儿童舞蹈病

郭秋哲 郭涛

【典型病例】

母亲因老师告知读小学二年级的9岁女儿“调皮捣蛋、在课堂上挤眉弄眼、扮鬼脸耍顽皮”而带孩子看病。医生与母亲交谈期间发现患儿的面部和躯体有急促、无目的、不协调的“舞蹈样”动作，行走、站立不稳。追问后得知孩子爱吃糖果，常有咽痛发热、膝关节红肿，经抽血化验诊断为舞蹈病，给予3个月正规抗风湿治疗、预防新的扁桃体感染，患儿的舞蹈样症状完全消失。

【“病灶扁桃”】

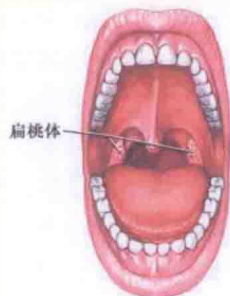
病原微生物多次侵袭扁桃体，富含毛细血管和淋巴组织的腺体被无抗感染功能的纤维瘢痕逐渐取代而伤痕累累，再次入侵的细菌、病毒不仅没被消灭，反而把扁桃体当做逃避攻击的“防空洞”。扁桃体慢性肿大、表面凸凹不平、附着脓性分泌物、患者三天两头“嗓子痛”，称为“病灶扁桃”。

【儿童舞蹈病】

儿童舞蹈病是中枢神经系统的“风湿样”病变。多见于5~15岁儿童，女性多于男性。患儿的面部和躯体因肌肉群无意识收缩而出现急促、无定型、无目的、不协调的“舞蹈样”动作，由于肌张力减退常伴行走不稳、站立不稳、急躁易怒。家长和老师常误以为孩子“调皮捣蛋、挤眉弄眼、爱扮鬼脸、爱耍顽皮”。直到带孩子看病，医生发现孩子有不规则发热、血液中溶血性链球菌菌体抗原“O”的抗体增高、有“病灶扁桃”、关节红肿、心脏杂音等，才确诊孩子患了风湿热和舞蹈病。经系统抗风湿治疗和预防新的溶血性链球菌感染，患儿的舞蹈病多可治愈或好转。

【医师点评】

扁桃体位于口腔深部，由口腔黏膜包裹丰富的毛细血管和淋巴组织构成，因形如扁桃而得名。正常情况下，医生嘱受检者尽量张口，做“啊！”的发音，用压舌板轻压受检者舌面后部，可见“躲”在舌根两侧、咽隐窝内的扁桃体呈圆形、粉红色、稍隆起、表面光滑。人一生要呼吸空气和进食，难免病原微生物从口鼻侵袭。扁桃体好比“守门将军”，充当着人体抗击呼吸道感染的重要防线，其对病原微生物入侵非常敏感，会迅速启动防御机制，从血液和淋巴组织汇集大量抗炎免疫细胞和多种抗炎因子，在扁桃体内与细菌、病毒“殊死搏斗”“同归于尽”，扁桃体因此经历充血、水肿、变性、坏死、化脓、增生、修复的炎症过程。扁桃体“舍己救人”的壮举，治愈上呼吸道感染的同时，常可防止感染波及肺脏。有些青少年从小瘦弱多病，未能养成良好卫生习惯，比如爱吃香燥、酸甜零食又不及时漱口、有张口睡觉习惯、常受凉淋雨等，使病原微生物有更多机会侵袭抵抗力减低的上呼吸道，扁桃体这个“守门将军”虽连续作战却“应接不暇、伤痕累累”，腺体被瘢痕逐渐取代后，再次入侵的细菌、病毒不仅不被消灭，反而把扁桃体当做“防空洞”。当扁桃体慢性肿大、表面凸凹不平、附着脓性分泌物，称为“病灶扁桃”，是患儿将要或已经罹患“舞蹈病”的重要征兆。



扁桃体反复感染，溶血性链球菌导致“急性单纯性扁桃体炎”的概率显著增加。一方面，菌体蛋白与人体组织中构成胶原纤维的黏多糖结合成大分子复合抗原，刺激人体淋巴细胞产生抗体，抗原、抗体结合成免疫复合物后，介导该复合物附着部位的结缔组织爆发自身免疫性炎症。另一方面，菌体蛋白作为外来抗原刺激淋巴细胞产生对应抗体，该抗原与人体组织的某些基质有共同的抗原性，可以发生交叉免疫，抗菌体蛋白的抗体与人体自身组织中的基质结合成免疫复合物后引发炎症，造成全身富含结缔组织的心血管、肌肉关节、中枢神经被自身免疫性炎症破坏，称为“风湿热”。

风湿热的主要表现包括：发热、大关节游走性红肿热痛、乏力、食欲减退、舞蹈病等。