

WEISHENG
ZHISHI
CONGSHU

下册

刘章永 编著



《卫生知识》丛书
第一辑

怪病不怪

重 庆 出 版 社

《卫生知识》丛书第一辑

怪病不怪

下 册

刘章永 编著

重 庆 出 版 社 一九八六年·重庆

责任编辑： 罗 敏

封面设计： 高仲成 王 平

刘章永 编著
怪病不怪 下册

重庆出版社出版、发行(重庆长江二路205号)
新华书店经销 达县新华印刷厂印刷

*

开本 787×960 1/32 印张 1.75 字数 19 千
1986年7月第一版 1987年4月第一版第二次印刷
印数：13,701—32,700

*

ISBN 7-5366-0177-8

R·12

书号：14114·27 定价：0.31元

《卫生知识》丛书编委会

主编 张弘谋

副主编 陈洛 靳鸣

(以姓氏笔划为序)

编委 马有度 王灿 李宋

郑惠莲 周继福 罗敏

宿文忠 谢先 童丽东

内 容 提 要

本书以深入浅出的形式、流畅而生动的文笔向读者揭示了十二种“怪病”的奥秘。使您初步懂得了为什么有的人会突然死去；为什么男子乳房会长大；为什么有的姑娘会长胡须；什么叫“臃胀病”；什么是“阴阳人”、尿崩症；为什么有的人成为巨人，而另有人却成为“矮子”；有极少数人怎么“死而复生”……

本书可供高小以上文化水平的广大读者阅读。

编 者 的 话

我们编写《卫生知识》这套小丛书，目的在于加快卫生科学知识的普及，贯彻预防为主方针，使逐渐富裕起来的广大人民，特别是农民得到更多的卫生知识。促进卫生面貌改变，提高群众的健康水平和卫生科学水平。

目前已出版的卫生科普丛书虽多，但往往有两种倾向：一是深，多半需要具备高中水平甚至医学专业知识才能读懂；二是长，字数多在5~10万，甚至更长，不能适应目前日益加快的生活节奏。

为此，我们这套《卫生知识》丛书尽量做到：

一是通俗，凡具备高小文化程度的广大群众都能阅读；

二是简练，每册两万字左右；

三是实用，从群众最急需了解的卫生知识写起，题材广泛，由衣、食、住、行，直到生、老、病、死的常识。希望能给广大读者，包括常见病、多发病的患者及其家属、初级卫生人员提供一些防、治、护理的基本常识。

本丛书的编著者都是具有丰富实践经验的医

师、药师、营养师和护师，他们在百忙中不辞辛苦，编写了第一辑共十三册奉献给读者。希望得到大家的指正，以不断提高本丛书质量，为卫生科学知识的普及尽一份力量。

《卫生知识》丛书编委会

1985年9月于重庆

前 言

当您读了《怪病不怪》上册后，一定觉得那些过去认为神秘莫测、稀奇古怪的病，再也不神秘、不奇怪了。与此同时，或许正盼望着读到这本书的下册吧。

下册共九章，向读者介绍了十二种常见的“怪病，”其中有风云突变的心血管病，有光怪陆离的遗传、内分泌病，有“谈虎色变”的狂犬病，和“不可思议”的死而复活的“假死”。读者将从这本小册子里获取一些必要的卫生知识，从而对这些病的发生及防治有粗略的了解。我想，这就是笔者向各位奉献这份礼物的目的吧。

编者

1985年8月于重庆

目 录

- 一、 为什么死得这么快…………… (1)
- 二、 中风是怎么回事…………… (7)
- 三、 她得的是“月家病”吗…………… (12)
- 四、 “臃胀病”是怎么回事…………… (15)
- 五、 真有“阴阳人”吗…………… (18)
- 六、 是“白种人”吗…………… (22)
- 七、 形形色色的内分泌疾病…………… (24)
 - (一)她为什么会变成男性…………… (25)
 - (二)她为什么特别多毛…………… (27)
 - (三)男子乳房为什么会长大…………… (29)
 - (四)巨人和侏儒的奥秘…………… (31)
 - (五)尿崩症是怎么发生的…………… (34)
- 八、 狂犬病是如何引起的…………… (37)
- 九、 人“死了”为什么还能复活…………… (41)

一、为什么死得这么快

据说三国时期，蜀国丞相诸葛亮在两军对阵时，辱骂了敌军主将王朗，王朗受不了羞辱，一个跟斗栽下马来死了！这就是脍炙人口的诸葛亮骂死王朗的传说。

人果真能被骂死吗？可能的。只不过骂是一种诱因，起到导火线引燃一堆炸药的作用。可能王朗体内本来就有某种疾病，就象埋下了一堆炸药，被羞辱之后，情绪激动，就象被点燃了导火线，原来潜伏着的疾病一下爆发出来，送了性命。

王朗是不是真被诸葛亮骂死了，他身体里是不是早先已潜伏着某种疾病，当然不是本书研究的范围。笔者只是借这个故事来说明一个问题：象传说中王朗那样突然死去，医学上称为猝（读“醋”，突然之意）死，也即意料不到的突然死亡。

医学界对猝死的时间有不同的规定：有的把发病后24小时内死亡的定为猝死；也有人认为发生症状后六小时死亡更恰当。近年又将猝死的时间缩短到一小时。

猝死确实存在，不但古代有，现实生活中也时有发生。有的人表面看来很健康，甚至从未看病吃药，晚上临睡前还是好端端的，第二天忽然起不了床，这时才发现他（她）不知什么时候已经死了。

某地乡村有两亲家，一向亲热，十多年如一日。男方父亲满六十岁时，特地请亲家老俩口来喝酒。酒席很丰盛，鸡、鸭、鱼、肉摆满桌，还特地买了泸州老窖。席间气氛也十分融洽。酒足饭饱后女方父亲又抽了支烟，然后往椅子上一靠，闭目养神。女儿请父亲擦脸，连喊几声不答应，上前摇了几下，只见父亲的头一下耷拉下来，才发现已经没有气了。

尽管两亲家素来和睦，何况这顿饭全是亲生女儿做的，但死者的儿子仍控告对方毒死父亲。经过尸体解剖（俗称验尸）及食物化验，并未发现食物有毒，只是发现死者心

脏上的血管被堵住了，心肌坏死了一大片。
最后结论是死于冠心病、心肌梗塞。

心脏形状有些象只梨子，大小和自己的拳头接近，它位于胸腔里，与全身的血管连接形成一个密闭的血管网，称为血液循环系统。

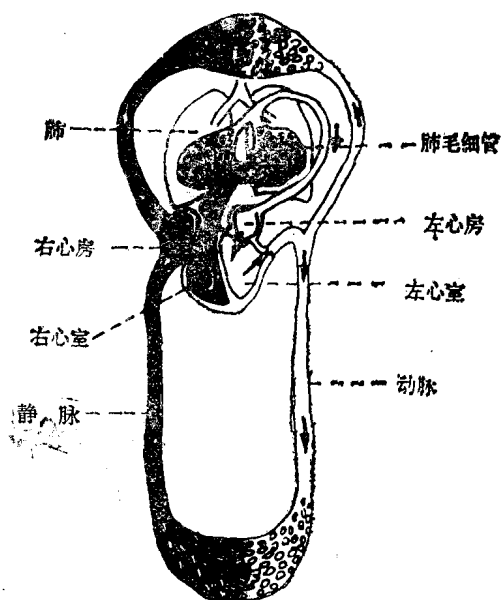


图1 血液循环图

心脏是全身血液循环的动力部门，象一台抽水机的水泵，每分钟规则地不停搏动着，每搏动一次，就把血液送到全身，供给全身所需要的营养和氧气。否则，人就不能生

存。

心脏由四个腔构成，分别称为左心房、左心室、右心房、右心室。心房与心房、心室与心室之间是不相通的，而心房与心室之间有心瓣膜隔开，仿佛机器里的活塞，它的功能是保证血液只能向着一个方向流动而不倒流。这在保证血液循环上起着十分重要的作用。

冠状动脉就是供给心脏营养的血管。冠状动脉分左、右两条，分别称为左冠状动脉及右冠状动脉。如果这两条血管之一或同时发生硬化，供给心脏的血液就会减少，便出现心前区疼痛等许多症状，这就叫做冠状动脉粥样硬化性心脏病，简称冠心病。

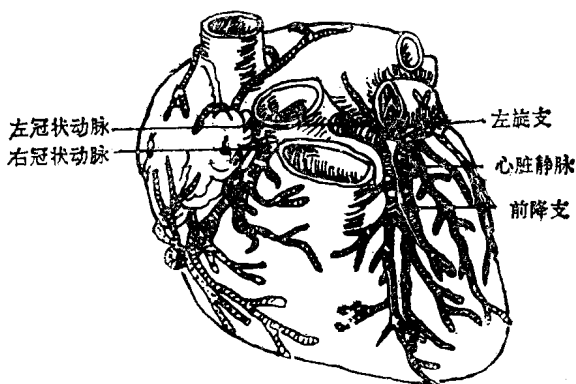


图2 冠状动脉、静脉示意图

冠心病的典型症状是劳力性心绞痛，即行走时、劳累后出现胸骨后剧烈疼痛。疼痛性质多种多样，有紧缩痛、压榨痛、烧灼痛、并可放射至左前臂及手指。疼痛发作剧烈时，病人极端难受，大汗淋漓，呼吸迫促，面色苍白，有濒临死亡的感觉。每次发作时间长短不一，休息后，一般数分钟到十分钟可以自行缓解。舌下含服扩张冠状动脉的药物可使疼痛很快缓解。如疼痛持续不缓解则可能已发生并发症——心肌梗塞。

冠心病是一个严重疾病，如不及时治疗，或治疗不当，可以发生严重的后果。猝死是这些结果中最坏的一种。

猝死的原因很多。根据医学统计，约有90%的猝死病人是由心脏病引起，而心脏病引起的猝死病人中，又有50—90%是冠心病引起。

冠心病是中老年人易患的疾病，因此，中、老年人的猝死自然是以冠心病为主，而青年猝死，多数是由于心脏先天性（即从出生时就有的）或获得性（出生后得的）疾病引起，如主动脉狭窄、心肌炎、心脏肿瘤、心肌变

性等。

一般人对猝死感到神秘与恐怖，其实并不神秘，也不必恐怖，这种病也是可以预防的。

如前已述，大多数病人的猝死是由心脏病引起，而多数心脏病是可以早期诊断的。现在还可借助于先进检查手段（如心电图，超声心动图等），对心脏病可提供相当准确的证据。

冠心病的预防十分重要，但必须从婴儿时开始。众所周知，高血压、高胆固醇血症、吸烟、糖尿病都是冠心病发生的重要因素，因此首先要防治这些病：不要过多摄入含胆固醇高的动物性食品，戒烟，不能过分肥胖等。如果已患冠心病，更应消除以上因素，一边积极医治，同时根据身体情况，在医生的指导下适当运动。这样，可使病情稳定，甚至可使病情减轻。如果，冠心病症状发作频繁就必须到医院请专科医师诊治，切不可大意，以致造成不可挽回的后果。

二、中风是怎么回事

有个屠宰工人，很胖、满脸油光光的，走起路来象一座肉山在移动，站着象一堵肉墙。

他刚满40岁时摔了一跤，右手右足都不能动了，话也说不出，呕吐一次后就不省人事了。不断打鼾，脸色潮红，呼吸时快时慢，脉搏慢而洪大，瞳孔一侧大一侧小，血压很高，收缩压即俗称的高压超过35.3千帕斯卡（240毫米汞柱）。医生诊断是脑溢血，俗称中风。三天后不幸死亡。

中风、医学上叫卒中。患病的年龄常在40岁以上。实际上中风是由三种病引起，即脑出血（俗称脑溢血或脑冲血）、脑血栓形成及脑栓塞。

脑出血大多数发生在患有高血压的病人中。由于血压长期未被控制或血压突然升高，

脑血管破裂出血，出现瘫痪、失语。昏迷等许多病象。

脑出血一般在病人用力或激动时发生，突然倒地，剧烈头痛、呕吐，少数病人还可出现抽风、很快瘫痪。多数为一侧上、下肢瘫痪（偏瘫），随即人事不省，呼吸不规则，时快时慢，常有呼吸暂停现象，病人可在数小时或数日内死亡。这是一种凶险的疾病，每一百个病人中约有60—80人死亡。

脑血栓形成常常由于脑动脉硬化，血流速度缓慢、粘稠度增加，加上血管腔因硬化而变粗糙，于是形成一些血凝块（称为血栓）。血栓堵塞血管之后，这支血管所分布的脑组织得不到养料和氧气，便缺血坏死。血栓形成发生的年龄比脑出血发生的年龄大，常在休息或熟睡中发病，病情与脑出血相似但程度较轻。一般神志清楚，发展缓慢，有时要几小时甚至几天才发展到高潮，以后迅速或逐渐缓解，结果比脑出血好一些。大多数病人经积极治疗，可以挽救生命，但常可遗留不同程度的半身不遂、麻木、失语或吐词不清、智力减退。脑血栓形成的病人还可