中级医刊临床检验杂志
问题解答选辑

第一辑

人民卫生出版社

China 需要全本请访问 www.ertongbook.com

《中级医刊》《临床检验杂志》

問題解答选輯

第一輯

人民卫生出版社

一九六五·北京

China

内 容 提 要

此书是在原《中級医刊、临床检驗杂志問題解答选輯》基础上經过全面修訂，加入了部分新写的解答題并收录了近年来中华医学杂志問題解答的一部分編輯而成的。

本輯是三輯中的第一輯，共包括内科、儿科、公共卫生及理疗等科的一百多个問題。其中絕大部分都是有关专业的中級医务工作者在实际工作中遇到的疑难問題，解答都較具体透徹，文字深入淺出。因此本书适为有关专业的广大中級医务人員及一般临床工作者在工作和学习中的一本良好参考书。

中級医刊临床檢驗杂志問題解答选輯

第 一 輯

开本：787×1092 /32　　印張：11　　字数：229千字

人民卫生出版社編輯出版

（北京書刊出版業營業許可証出字第〇四六號）

·北京崇文區龍予胡同三十六號·

[illegible]

新华书店北京发行所发行·各地新华书店經售

統一书号：14048.3070　　1965年1月第1版一第1次印刷

定价：（科六）1.00 元　　印数 1—65,000

China

出版者的話

原《中級医刊、臨床檢驗雜志問題解答選輯》第1—3輯，自出版以来受到广大讀者的欢迎。这是因为，选輯中所闡述的內容，对于解决一般医务人員特别是广大中級医务干部在实际临床工作中經常遇到的問題，有一定参考价值。但是，原选輯自初版至今已有5~6年之久，有些內容显然有些陈旧，已不能滿足实际工作的需要。因此，我社請原中級医刊的編委会主任委員翁心植医师，組織北京中苏友誼医院的李維潛医师、朱鏞遠医师以及潘啟芝医师对原《中級医刊、臨床檢驗杂志問題解答选輯》作了全面修訂，本书即为修訂后的版本。修訂本中大部分解答題仍是利用旧版进行修改增訂而成，小部分解答題則完全是新增加的。新增部分包括上面几位医师及中苏友誼医院的陈俊琴、应丽云、王奇洛等医师撰写的，以及乘修訂之便收录近年来中华医学杂志上的部分解答題。

为了便于讀者根据各专业的需要来选閱，这次再版，特将性质相近的科目編为一輯。第一輯包括內科、儿科、公共卫生及理疗，第二輯包括外科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、皮肤性病科及針灸，第三輯包括基础医学理論、药物药理、化驗技术及輸血問題。

本选輯在修訂过程中，虽作了許多努力以冀滿足广大讀者的需要，但因修訂仓促，对个别旧的解答未能作較大更动，故其內容或有略为陈旧之感及其他不妥之处，希望讀者提出宝貴意見，以便再版时改正。

人民卫生出版社

一九六四年八月

China

目　录

内　科

傳　染　病

〔伤寒病〕

1. 伤寒病人为什么出现徐脉? …… 1
2. 为什么伤寒患者有面红疹? …… 1
3. 一般急热性病大多数白細胞增加，伤寒病人白細胞先减少，而后增加? …… 1
4. 伤寒病时血細胞变化的机理如何? …… 2
5. 伤寒病为什么多在第三周并发左侧股静脉血栓? …… 3
6. 伤寒病时为什么出现玫瑰疹? 斑疹伤寒时为什么出现皮疹? 为什么玫瑰疹、皮疹各在不同的部位出现? …… 3
7. 在用抗菌素(合霉素或氯霉素)治疗伤寒病的期間，其血清凝集反应(肥达氏反应)的凝集效价，可否因抗菌素的治疗而受到影响(升高或降低)? 如伤寒病人在应用抗菌素治疗后，体温很快下降，血清凝集反应的凝集效价亦明显下降，甚至凝集試驗失效，这与抗菌素的治疗有关系么? …… 4

〔伪膜性腸炎〕

8. 我院見到一例急性細菌性痢疾患者，在应用合霉素治疗开始时，体温下降，大便次数减少，脓血便消失；但在继續应用合霉素时，体温反而上升，大便次数又增加，呈黏花样并有脫落的腸粘膜，增加合霉素用量症状反而加重，改用了金霉素症状才迅速得到控制，不知是什么原因? …… 5
9. 伪膜性腸炎和金黃色葡萄球菌性腸炎是否为同一种疾病? …… 5

〔傳染性肝炎〕

10. 血清轉氨酶(GPT)增高是否可以診断为傳染性肝炎? …… 6
11. 超声波檢查对傳染性肝炎的診断价值如何? …… 6
12. 过去只有急性傳染性肝炎和慢性肝炎的診断，而現在出現了迁延性肝炎的診断且比慢性肝炎常用，其診断标准怎样? …… 6
13. 迁延性肝炎病人，經长期休养，体重增加很多而血清轉氨酶反持續升高經久不恢复正常，这是什么緣故? 应該采用什么措施来治疗? …… 7
14. 肝穿刺对傳染性肝炎的診断价值如何? 傳染性肝炎的病理診断指

China 需要全本请访问 www.ertongbook.com

标为何? …… 7
15. 什么叫做急性病型肝炎? 其病因是什么? …… 8
16. 类固醇类激素(可的松, 氢化可的松, 氢化去氧可的松等)对传染性肝炎是否有效, 在什么条件下才是应用的适应証? …… 9
17. 无黄疸型传染性肝炎和疑似病例的诊断标准如何? ……10
18. 什么是无黄疸型传染性肝炎的临床治愈标准? 无黄疸型传染性肝炎怎样才算是治愈了? ……10
19. 丙种球蛋白对无黄疸型传染性肝炎的预防效果如何? 其使用剂量及间隔时间如何? ……11
20. 传染性肝炎复发之因素及其机理何在? 溃疡病是否亦可为传染性肝炎复发因素之一? 治疗传染性肝炎有无特效药物? ……11

〔狂犬病〕

21. 带有狂犬病毒的动物流出的唾液到食具或食物上能否引起传染? ……12

〔流行性乙型脑炎〕

22. 关于流行性乙型脑炎病毒的两个问题……12
23. 流行性乙型脑炎的"卡马委尼亚"征为毒株是怎样的? ……13
24. 为什么在流行性乙型脑炎时, 患儿年龄愈小, 病死率愈低? ……13
25. 流行性乙型脑炎是一种病毒所致, 为什么白细胞总数可达15,000—30,000? ……14
26. 流感病毒性脑炎与流行性乙型脑炎在临床上如何鉴别诊断? ……14

寄 生 虫 病

〔疟疾〕

27. 为什么有些疟疾患者不经治疗而愈? ……15
28. 疟疾流行很广, 症状很典型, 偶而涂到恶性疟原虫, 但是检出率不高, 这是什么原因? ……15
29. 恶性疟疾出现昏迷时如何处理? ……16
30. 恶性疟疾有时发生休克的原因是什么? 如何治疗? ……17
31. 恶性疟疾患者体温有时为什么不高? ……18
32. 疟疾患者在服药后为何仍可复发? ……19
33. 复发的疟疾应采取什么疗法? ……20
34. 脑型疟疾与流行性乙型脑炎有哪些区别? ……20
35. 治疗疟疾并发肺炎时奎宁与磺胺或青霉素可否并用? 能否引起血液内凝固现象? ……21
36. 疟蚊尚未出现的季节, 为什么亦可发生疟疾? ……21
37. 目前较为理想的抗疟药物为何? ……23
38. 在疟疾的诊断方法上有"刮皮法", 是怎样操作的? 欧美文献报

China

导，在治疗上应用大拉必灵(Daraprim)，其效果如何？应用多少剂量？……24

〔黑热病〕

39. 黑热病白细胞降低于1,200以下有何不良后果？起病2年余身体较弱，体温突然下降至35.4—35°C是否为不良之兆？……25

〔絲虫病〕

40. 絲虫病是否有遺傳性？有无輸血感染的可能？……25
41. 海群生能不能根治絲虫病？……26
42. 母亲有絲虫病，用"母血注射"法预防麻疹是否会将絲虫病傳染給小孩？……26
43. 絲虫病病人以海群生治疗时，血中微絲蚴很快消失，而临床症状如乳糜尿、精索腺痛、睾丸肿痛等并不减輕，有时反而加重，是什么緣故？……26
44. 为什么有些絲虫病患者症状很明显而血液中查不出微絲蚴（晚間从手指取血濃集檢查）？是否是技术上还是其他方面的原因？……27
45. 在絲虫病流行区，患者发生下肢紅肿疼痛，診断可疑是絲虫病，而进行幼絲虫檢查是阴性，这是什么原因？……28
46. 絲虫病并发阴囊鞘液积液的患者应于何时手术为宜？……28

〔血吸虫病〕

47. 在血吸虫病的檢查中，肝肿大如何分級？心音又如何分級？……28
48. 国内对日本血吸虫病的治疗有何新进展？……30
49. 血吸虫病在重复感染急性期，白細胞是否减少？……30

〔肺吸虫病〕

50. 肺吸虫病的治疗方面最近有何新进展？……30

〔华支睾吸虫病〕

51. 华支睾吸虫病的治疗最近有何新进展？……31

〔鈎虫病〕

52. 鈎虫病的治疗有何新进展？……33

〔蛲虫病〕

53. 蛲虫病的理想治疗剂为何？……33

〔蛔虫病〕

54. 蛔虫症是否可引起急性中毒？有高燒、痙攣和呼吸困难等症状的

China

病理何在？如何診断蛔虫病？……34
55．蛔虫病如何治疗为宜？……35
56．敌百虫能否治疗蛔虫病？它的毒性如何？……36

循 环 系 統

57．听診时应注意什么？……37
58．心臟听診的要点，收縮期及舒張期在初学者应如何区别？……37
59．用听診法測量血压，一直退到汞柱零时还可听到动脉音，这时舒張压如何确定？……38
60．临床上測量血压时，为什么在听診音响剛出現时可代表收縮压，而声响显著减弱时可代表舒張压？……39
61．一个心动周期心臟及血管各有何主要变化？……40
62．在无心臟病者，为何在鎖骨上窩、斜方肌内側胸鎖乳突肌外側的地区(多在右側)出現杂音，少数在两側或左側可听得杂音，当压迫該处血管后就可消失，这类杂音是生理性还是病理性的？……42
63．年青人的全身状态正常但能听得收縮期杂音，应如何做出正确的判断？……42
64．什么叫开放拍击声？它与第二心音分裂怎样区别？它的临床意义如何？……44
65．怎样确定心臟杂音的級别？其临床意义如何？……45
66．第一心音及第二心音与收縮、舒張期的关系……45
67．什么叫期前收縮？……46
68．功能性二尖瓣收縮期杂音是如何产生的？对心臟是否有影响？……48
69．第二心音分裂(重复)的机制如何？在哪些情况中发生？……48
70．心室間隔缺損为什么不产生舒張期杂音？……49
71．枪击声发生的原因何在？有特殊的診断价值嗎？……50
72．主动脉瓣閉鎖不全时，心臟和脉搏有何改变？……50
73．主动脉瓣回流杂音在胸骨左緣第二、三肋的平面听得最清晰，但此处恰为肺动脉瓣听診区，若此时两者都存有杂音如何区别？……51
74．吹气样杂音和隆隆样杂音，各有何意义和重要性？……52
75．为什么有些心臟杂音在坐位时听不到而在臥位时可以听到？……53
76．三尖瓣狭窄时为什么总发生二尖瓣狭窄？……53
77．在二尖瓣和三尖瓣瓣膜病中，左右心房各膨大，为什么食管向相反方向移位？……54
78．功能性与器质性心臟瓣膜杂音在临床上如何区别？……55
79．何謂心臟非器质性疾患时的三节音？……56
80．心包摩擦音与心瓣膜杂音有何区别？……57
81．心房性和心室性期前收縮，在临床上如何区别？……58
82．心臟机能不全分几期？……58

China

83. 先天性心臟病的种类……60
84. 心臟的肥大和扩大，在临床上有何区别？……61
85. 为什么心臟病发生的胸水多发于右侧？……62
86. 心臟排出量增多性心力衰竭和心臟排出量减少性心力衰竭在临床表现上及治疗上有何区别？……62
87. 对充血性心力衰竭病人如何治疗？……64
88. 当心力衰竭时，大量液体不能输入，患者自己又不能飲食，是否可注射少量高渗糖及維生素？这样会不会引起水肿？……65
89. 常用的强心剂洋地黄，洋地黄毒甙，地高辛，毒毛旋花子素的作用有何不同？如何选擇应用？……65
90. 为什么心臟病水肿发生在脚部而肾臟病水肿发生在眼瞼？……67
91. 在非心臟瓣膜病或非先天性心臟病，例如高血压性心臟病而并发心力衰竭时，心室扩大，造成相对性瓣膜閉鎖不全，为何沒有杂音出現？……67
92. 在風湿性心臟病中，二尖瓣狹窄引起急性左心衰竭(右心尚未衰竭)时，肺循环的障碍是急性肺充血还是急性肺郁血？……67
93. 在風湿性心臟病时，肺水肿是怎样产生的？如何預防和处理？……68
94. 为什么風湿性心臟病多損害二尖瓣和主动脉瓣而梅毒性心臟病只損害主动脉瓣？……70
95. 風湿性关节炎与类風湿性关节炎有何区别？……71
96. 心臟的儲备力量，是恒定的还是可变的？是否随体育鍛炼而增加或减少？长期的体育鍛炼能否增加心臟的負担，使儲备力量减少，縮短人的寿命？……71
97. 为什么毛細血管的血压比动脉的低，血流速率小？……73
98. 奧司蒂-弗林特（Austin-Flint）氏杂音和古拉汉-司梯尔（Graham-Steell）氏杂音如何区别？……74
99. 重波脉、二联脉、交替脉，因心包积液而致的心臟显著扩大所产生的奇脉、水冲脉，在触診时各有什么不同？有何不同感覚或特点？……75
100. 陣发性心动过速并发阿但-斯妥克氏綜合征，短期又复发：(1)如何診断陣发性心动过速？(2)抽搐的原因何在？(3)如何治疗？預后怎样？……76
101. 先天性肺动脉瓣狹窄病例，X 綫檢查狹窄部后的肺动脉不很显著(指嬰儿及儿童时期)，但在 20 岁以后，即相当扩大，这是什么原因？……78
102. 神經性心臟病(心臟神經官能症)具有哪些症状？可否有心力衰竭发生？如何診断？和器质性(風湿性、高血压性、梅毒性等)心臟病如何区别？治疗是否和器质性心臟病一样？……79
103. 心电图的 T 波倒置是怎么回事？……80

China

104. 在风湿性心瓣病活动期心肌能不全、肝脏大伴血流正常，待心肌能不全控用强心利尿剂基本消退血流即转速，这是什么原因？ ……81
105. 体外心脏按摩怎样操作？它的适应症和效果如何？ ……81
106. 心脏血管神经官能症适合于哪种疗养？ ……82
107. 机能代偿阶段的心脏病人作体育运动和体力劳动是否有益？应注意什么？ ……83
108. 为什么运动时会发生暂时心动过缓？有何实际意义？ ……84
109. 动脉导管开放产生什么症状？应如何处理？ ……85
110. 何谓艾生曼洛氏综合征？在临床上有何特点？如何诊断？ ……87
111. 外周循环衰竭是怎样产生的，其病理症状及急救方法如何？ ……88
112. 去甲肾上腺素的应用方法、剂量及注意事项如何？引起皮肤及皮下组织坏死的原因是什么，怎样预防？如果发生了应如何处理？……91
113. 动脉粥样硬化是如何形成的？有这种病人为什么禁用催吐剂？ ……92
114. Master 氏二级梯双倍运动试验对冠状动脉粥样硬化的诊断价值如何？其阳性标准如何？ ……93
115. 在 Master 氏二级梯运动试验时应注意什么？ ……94
116. 血清胆固醇的正常值是多少？血清胆固醇升高是否可以诊断为动脉粥样硬化？ ……95
117. 心冲击图对冠状动脉粥样硬化性心脏病的诊断价值如何？ ……96
118. 目前在防治动脉粥样硬化症中降低血清胆固醇的有效药物有哪些？ ……96
119. 在急性心肌梗塞时，血压为何下降？而在冠状动脉机能性疼痛（心绞痛或狭心症）时，血压为何又升高？ ……98
120. 冠状动脉粥样硬化症病人有心肌能不全时是否禁用洋地黄？ ……98
121. 洋地黄中毒的症状如何？怎样预防和治疗？ ……99
122. 可否应用噶孕治疗肺水肿？肺水肿时还应采用什么方法治疗？ ……101
123. 梅毒性心脏病的治疗效果如何？ ……102
124. 急性传染性高热患者心脏衰竭时，可否使用肾上腺素？ ……103
125. 急性传染病人心力衰竭和休克的处理 ……103
126. 什么叫感染性休克？它的临床表现及发病机制如何？ ……104
127. 感染性休克应该如何治疗？ ……104

〔高血压〕

128. 临床上很多青年人的收缩压超过了按年龄推算的标准达 20—30 毫米汞柱，甚至 40—50 毫米水柱，而舒张压还是正常数值，这些人是否患有高血压？ ……105
129. 高血压病怎样分期，其标准如何？ ……106
130. 治疗高血压应注意什么？ ……108
131. 睡眠疗法对高血压病的作用如何？ ……109
132. “肾素”与高血压病有何关系？“肾素”多，为何血压能够升高？ ……109

China

133. 高血压病的药物治疗原则如何?……111
134. 高血压病新治疗药物胍乙啶（guanethidine）的药理作用、剂量及副作用如何?……112
135. 美加明(Mecamylamine)的药理作用、剂量、副作用及治疗高血压的效果如何?……113
136. 利血平降压机理如何? 用药时要注意些什么问题?……114
137. 利血平降压作用很缓和，是否也能适用于高血压危象?……115
138. 用利血平后体重增加，这个副作用是否被利用为治疗作用?……115
139. 硫酸镁治疗高血压病的用法如何?……117
140. 硫酸镁治疗高血压时是否与其阻断神经传导有关?……117
141. 高血压病人在日常生活中减低钠盐其价值何在?……118

呼 吸 系 统

142. 語音、耳語音、語顫有临床上如何区别?……119
143. 肺部听診有哪几种病理呼吸音?……120
144. 什么是正常呼吸音和不正常呼吸音?……121
145. 在体格檢查时有时左侧的呼吸音感觉比右侧的强得多，其理安在?……122
146. 肺鳴发生的机制如何? 怎样分类?……122
147. 如何区别胸部肌肉收縮音和湿性罗音?……124
148. 胸膜增厚或粘連时，語顫是否有强或减弱?……125
149. 使用氧气常用磅计单位，这与量液体的磅是否相同? 平时氧用量应該是多少? 如何給法?……125

〔气喘〕

150. 支气管性气喘与心臟性气喘应如何鑒别診断及治疗?……125
151. 支气管气喘有什么有效的疗法?……126
152. 針灸疗法中皮下留針治疗支气管气喘的疗效如何? 具体方法又怎样?……128
153. 什么叫做右肺中叶綜合征? 它的診断标准如何?……129
154. 长期反复咯血的病人，經胸片数次未查到病变，欲作支气管造影术檢查，有何禁忌? 可否在門診进行?……130
155. 支气管鏡檢查时应采取哪几种麻醉剂和常用的麻醉法?……131

〔肺炎〕

156. 大叶肺炎患者体温为什么有时驟然降到正常（体温在一小时内可能降低 3—4°C)?……132
157. 大叶肺炎时期病人尿量减少，比重减低，尿色变深，这是何故? 在大叶肺炎消散期是否会引起中毒?……133
158. 为什么大叶性肺炎患者有腹痛的症状?……133

China 需要全本请访问 www.ertongbook.com

159. 近年来大叶性肺炎的病原菌及临床表现有何改变?……134
160. 塔氏内科学中提到有肺硬化，而其他书籍则未见有此项记载，究竟有无此病(不包括第十型肺結核)? 基本概念如何? 怎样治疗? ……134

〔肺結核〕

161. 肺組織的干酪样变，有的书上記載为干酪性坏死，有的书上記載凝固性坏死和干酪性坏死是两种不同类坏死形态，究竟如何解釋?……135
162. 肺結核为什么可形成干酪坏死? 而大叶性肺炎則否? ……136
163. 肺結核的排菌者与非排菌者可否不行隔离? 曾有人提出："肺結核患者既然不再重新感染，为何排菌者与非排菌者要施行隔离呢?"……136
164. 結核患者痰內为什么有时找不到結核杆菌?……138
165. 肺結核患者发热时可否应用解热剂?……138
166. 为什么肺結核患者禁用紫外綫治疗?……139
167. 肺結核时是否可用鏈霉素普魯卡因溶液注射于病灶內?……140
168. 肺結核患者可否服利巴甫洛夫合剂? ……140
169. 对肺結核空洞怎样治疗? ……141
170. 用气管滴入疗法治疗浸潤型肺結核为什么其效果次于空洞型肺結核? 对于后者使用的方法有哪几种? 在門診可否进行? 异烟肼、鏈霉素混合滴入剂量是多少? 每隔几日一次? 每疗程几天? ……142
171. 晚期兩侧纖維空洞型肺結核和支气管扩张症，在反复多次大量咯血(已輸血)而致心力衰竭时，为挽救病人是否可以內服或注射洋地黃或洋地黃毒甙? ……145
172. 以抗癆药物滴入气管治疗肺結核空洞，如不能达到病灶，是否对健康的肺泡組織有不良刺激? ……146
173. 沒有合并較严重肺原性心臟病的肺結核患者，在临危时，可否应用洋地黃、腎上腺素、樟腦、咖啡因、可拉明等强心剂，以哪种最适宜? ……146
174. 人工气腹的操作如何? ……147
175. 为什么实行人工气胸术的患者大多数体重减輕，而少数人体重則反而增加? ……148
176. 浸潤型肺結核患者，同有慢性輸卵管炎及子宫頸糜烂，是否适于組織疗法? ……149
177. 渗出性胸膜炎应如何进行全面治疗，抽渗出液时是否要定期，如渗出液多，但患者呼吸体温并无变化，是否可以給予抽液? ……149
178. 类固醇激素在那些結核病情况下可以应用，在那些情况下应列为禁忌証? ……150
179. 結核病人自覺发热(微热)，可是口腔温度却只有 37.2°C，何故?……151
180. 痰涂片检查时能找到耐酸杆菌，但培养时則不生长，是何原因?

China

这种結核杆菌的致病力如何? ……152
181. 人工气腹的注气量是以腹腔压力的大小，还是以横膈升高的程度来决定的?一般标准是多少? ……152
182. 局灶型肺結核应用异烟肼、对氨水楊酸及魚肝油丸內服，是否有害无益? 是否无效? 应如何治疗較好? ……154
183. 結核、梅毒是否忌用促肾上腺皮质激素(ACTH)或可的松? 为什么梅毒性角膜实质炎、肾上腺結核可应用可的松而无禁忌? 阿狄森氏病合并有肺結核、关节結核、肾結核，是否忌用可的松? ……155
184. 異絲氨酸是治疗肺結核的一种新药，其一般性质及效果如何? ……156

消 化 系 統

〔潰瘍病〕

185. 疑患潰瘍病并发大出血的病人，欲确定診断何时始能进行胃腸道鋇餐造影檢查? ……157
186. 潰瘍病为什么少发生于孕妇? ……157
187. 潰瘍病为何出現嗳气症状? ……158
188. 慢性腸炎为何有腹泻和便秘交替現象? ……158
189. 凡有腹水及浮肿的患者均需忌盐(氯化鈉)，而峻泻剂中又用泻盐(硫酸鈉)，其作用为何不同? ……159
190. 腹膜炎引起鼓腸、腸麻痺应用新斯的明(prostigmine)等药促进腸之蠕动尤迭，据此理可否应用泻剂? 因泻剂亦可使腸蠕动尤进。 ……160
191. 如何早期診断和早期治疗腸結核? ……161
192. 腸道鞭毛滴虫病的治疗以何种方法为宜? ……162
193. 失弛緩性賁門（賁門痙攣、原发性食道扩張）是否可用硫酸阿托品，此外还有什么治疗方法? ……163
194. 何謂瀑布胃? ……164
195. 如何解除习慣性便秘? ……164
196. "倾泻綜合症"有哪些临床表現? 沒有进行次全胃或全胃切除术者，是否也发生此症状? ……165
197. 灌腸应用何种液体? 肥皂水灌腸以何种濃度为宜? ……166
198. 营养灌腸的作用如何? 用鸡蛋是否能吸收? ……167

〔肝脏疾病〕

199. 脂肪肝及淀粉样肝之发生原因何在? 有什么病理改变? ……167
200. 肝功能受損时皮肤上为什么形成血管痣? ……169
201. 肝硬变病人的肝功能試驗能否正常? ……169
202. 門脉性肝硬变患者黃疸症状不显著是什么原因? ……170

China

203. 为什么肝硬变的病人有时血糖降低或升高? ……170
204. 患有黄疸的病人为什么不可吃脂肪食物? ……171
205. 肝硬变时为什么腹泻容易出血，如何处理? ……172
206. 肝性昏迷的原因和发病机制如何? ……173
207. 关于慢性肝炎的几个问题 ……175
208. 对肝硬变的病人，可否都是否绝对禁忌? 可以导致出血吗? 应在什么情况下给予? ……177
209. 肝脏疾患的治疗中为什么要进低盐饮食? ……178
210. 肉芽肿样变性是如何形成的? 如何诊断? ……178

〔胆道疾病〕

211. "胆道运动障碍"的症状有哪些? 怎样治疗? ……179
212. 何谓莫菲氏征? 其诊断价值如何? 如何检查? ……180
213. 胆汁漏入腹腔之内，能吸收后可引起心跳缓慢，其机理何在? ……180
214. 黄疸时在粘膜及皮肤上出现黄色的机制如何? 为什么唾液及脊髓液不出现黄色? ……180
215. 胆酸是如何产生的? 怎么会引起皮肤瘙痒和心跳减慢? ……181

造 血 系 統

216. 恶性贫血和大细胞性贫血有什么关系? 是不是同义词? ……181
217. 斑替尔病的病源、症状、诊断及治疗如何? ……182
218. 血小板缺乏性紫斑病的出血时间为什么延长而凝血时间缩短? ……183
219. 慢性粒细胞性白血病在基层医院用什么药物治疗比较适宜? ……185

泌 尿 系 統

220. 急性肾炎和慢性肾炎 ……186
221. 急性肾炎患者是否可以食用蛋白? ……188
222. 神经过度兴奋和肌肉疲劳为什么能产生蛋白尿? ……188
223. 肾性浮肿的病因，有一种是由于血液胶体渗透压降低所致。这胶体渗透压是指何而言? 怎样形成的? ……188
224. 氯化钠有利尿作用，为什么浮肿患者禁食? ……189
225. 肾炎浮肿引致心力衰竭时，可否注射吗啡? ……190
226. 尿酸、肌酐的正常值及诊断意义如何? ……190
227. 非蛋白氮是如何产生的? 其增多的原因以及对人的影响如何? ……191
228. 各种氮血症发生的机转如何? 在体内造成的损害及发生的症状有何不同? ……192
229. 浮肿的发生，除肾脏的心脏性、肾脏性之外，还应想到什么原因? 如考虑是肝脏性，应找出何种根据? 如是贫血性，究竟到什么程度才发生? ……194

230. 肾功能不全及肾功能衰竭如何区别? ……195
231. 肾炎或慢性肾衰病人能利尿是否禁忌? ……196

内分泌及代谢

232. 糖尿病的发病机理如何? ……197
233. 糖尿病患者生病时，用磺胺类、青霉素治疗是否有效? ……198
234. 糖尿病时能引起前肿、痛、湿疹的原因是什么? 是否与糖的代谢有关? ……199
235. 糖尿病用何种治疗为宜? 酮的食谱如何规定? 用胰岛素治疗和休养怎样才算适当? ……199
236. 口服糖尿病治疗药物，在我国能大量生产供应的有哪几种? 它们的适应症，剂量和副作用怎样? ……200
237. 目前世界上生产的胰岛素品种有哪几种，它们的作用开始时间，最大作用时间或药力维持时间如何? ……202
238. 在糖尿病时，能否出射前葡萄糖? ……203
239. 糖尿病尿中出现的酮体是如何产生的? ……203
240. 在中级医刊中有："酮类的代谢与糖尿症"一文中写道："酮类的呼吸商数是 1.00，脂肪是 0.707，蛋白质是 0.81，……"其商数如何算得? ……204
241. 何谓席汉氏综合征? 有哪些症候及体征? 怎样治疗? ……206
242. 青年妇女有甲状腺机能亢进同时又合并妊娠，这时应该如何治疗? ……208
243. 伊森科-何兴氏综合征有哪些症候及体征? ……209
244. 因甲状旁腺机能减退造成血钙缺乏而引起手足痉挛的患者，除大量补充钙质和维生素 D、注射抗制剂以外，还有什么有效的疗法? ……209

神经系统

245. 对儿童进行神经系统检查时要注意些什么? ……210
246. 克匿格(Kernig)氏征与拉塞格(Lasèque)氏征有什么不同，其临床意义如何? ……211
247. 为什么心绞痛时，有左上肢内侧的放射性疼痛? ……212
248. 为什么瞳孔对光反应和角膜反射等常被作为病情严重的指征? ……212
249. 我们有时遇到一些骨瘦的病人，检查时没有阳性体征，让病人回去又不放心，应如何处理? ……213
250. 何谓植物神经官能症? ……214
251. 神经官能症和神经衰弱有什么区别，为什么这两个名词有时可以混用? ……215
252. 为什么一些神经衰弱的病人头痛老治不好? ……216

253. 神经官能症如何处理? ……217
254. 何謂高血压和低血压病? ……218
255. 脑卒中时出血与血栓形成如何鉴别? ……219
256. 治疗癫痫时应注意些什么? ……220
257. 如何治疗夜尿症? ……221
258. 何謂血脂异常，其临床意义如何? ……222
259. 何謂太阳神经丛炎，其临床意义如何? ……222
260. 三叉神经痛如何治疗? ……224
261. 近来常看到应用维生素 B_{12} 治疗神经系疾患，其机制如何? 用法如何? ……224
262. 关于神经循环衰弱的几个問題 ……226
263. 格德-扎哈林(Гед-Захарьин)区在何处? 有何临床意义? 怎样检查? ……227
264. 巴彬斯奇氏征、克匿格氏征、布鲁金斯氏征、郎白氏征、陶瑟阿氏征、伏斯梯克氏征、龙貝耳-莱特氏征等如何檢查? 表示何种意义? ……228
265. 格林-巴利氏綜合征中蛋白細胞分离現象的机理如何? ……230
266. 脑溢血和脑血栓形成在治疗原則上是否相反? ……231
267. 苯妥英鈉对癲痫状态和急性惊厥有无疗效? ……231

药 物 中 毒

268. 硫酸阿托品中毒如何治疗? ……232
269. 氯化鎖中毒如何急救? ……233
270. 氟黄素中毒如何处理? ……233
271. 毒虫咬伤后有什么中毒症状? 如何急救? ……233
272. 关于砷（三氧化砷）中毒之治疗，有人主张用牛奶、卵白，并用碳酸氢鈉溶液洗胃；也有人主张禁用卵白及碱性物，何种主張正确? ……235
273. 汞过敏的病因及发病机制、症状、診断以及治疗方法如何? ……235
274. 乙醇中毒为什么采用胰島素和葡萄糖合并注射来促进病人恢复健康? ……236

其 他 內 科 問 題

275. 纵隔在胚胎組織学上屬于哪一种組織? 在解剖学定位上，在胸腔哪一部位，与何臟器相連? 其功能有哪些? 診断"纵隔肿瘤"除 X 綫外，一般物理檢查有哪些征候? ……237
276. 关于克山病应用强心剂的問題 ……239
277. 何謂胶原病? 其病理学特点是什么? ……239
278. 对氯喹啉治疗間叶病(胶原病)的新用途作何評价? ……240

China

儿　　科

〔百日咳〕

279. 为什么百日咳患者的淋巴細胞增加，其作用如何？ ……243
280. 百日咳合并痙攣应如何治疗？ ……243
281. 百日咳患者的百咳为什么在发生合并症后即消失？ ……244

〔麻疹〕

282. 按最近的科学方法究竟采取何种方法可以预防麻疹的发生？ ……244
283. 麻疹病人是否年龄愈大，其病死率愈大，原因何在？ ……245
284. 胎盘血清較成人的血清預防麻疹的效果如何？ ……245
285. 全血肌肉注射預防小儿麻疹究竟是以脐血为宜抑父血为宜？为什么？其他健康成人的血液是否可以采用？ ……246
286. 六个月以内的婴儿不易患麻疹，有人认为在胎儿时期从母血得到免疫；又有人主張生后从母体得到抗体。究竟如何理解？ ……246
287. 一个人是否可得几次麻疹？ ……247
288. 麻疹究竟有无內攻？如有內攻如何治疗？ ……247
289. 皮疹出不来究竟有无危險？遇到这种情况怎样处理？ ……248
290. 注射青霉素可否影响皮疹的出現？在麻疹的侵襲期可否用青霉素？ ……248
291. 患麻疹的小儿为何禁忌酒精擦浴？为何回疹之小儿反而病情加重？ ……248
292. 据說曾在种牛痘以前出麻疹者沒有免疫力，因此往往有第二次又患麻疹之例(我們这里老百姓傳說，但亦有实例)，是否正确？为什么？ ……249
293. 麻疹在发疹中为什么禁用解热剂？ ……249
294. 麻疹和伤寒患者为什么白細胞減少？其机轉如何？ ……250
295. 在麻疹病中的狄布累氏(Debre)現象，就是将麻疹免疫血清注射于正在疹前期患者的皮下，則在注射血清处的皮肤不生皮疹，为什么？ ……250

〔天花〕

296. 为什么天花患者初期白細胞总数減少，在一周后白細胞增多？ ……250
297. 为什么天花、麻疹的出疹先从头部到四肢再及躯干？水痘出疹为什么大部分出現于躯干部？ ……250
298. 种痘反应中之即刻反应，对于被接种者来說是否产生免疫力？ ……251

〔猩紅热〕

299. 猩紅热能否出現黃疸？ ……251

China 需要全本请访问 www.ertongbook.com