

內科症狀及診斷學

第 四 冊

過 晉 源 主 譯

過 晉 源 王 兆 椿 譯
夏 松 汀 郭 俊 淵

上海文通書局

內科症狀及診斷學

Spezielle Symptomatologie
und Diagnose innerer
Erkrankungen

第 四 冊

原著者: Holler Pfleger Scholl Pape

譯 者: 過晉源 王兆椿 夏松汀 郭俊淵

上海文通書局出版

內科症狀及診斷學 書號 2152 (四) 國產報紙本
 第四冊 25 開 177 頁 283,000 字
 原書名: Spezielle Symptomatologie und Diagnose
 innerer Erkrankungen

著 者	Holler Pfleger Scholl Pape
原出版者	Urban & Schwargenberg
原書版次	第 五 版
譯 者	過 晉 源 王 兆 椿 夏 松 汀 郭 俊 淵
出 版 者	上 海 文 通 書 局 上海 (5) 中州路 2 號
印 刷 者	新 光 明 記 印 刷 所 上海 (9) 康定路 162 號
發 行 者	上 海 文 通 書 局 上海 (5) 中州路 2 號

★ 有 版 權 ★

滬 1 (1-3000)
 印數 3000

1953 年 8 月 初 版

新 定 價 每 冊 23,000 元

本書內容提要

內科是臨床各科的中心，所以它在臨床上佔有很重要的地位。內科範圍頗廣，內科病的診斷也比較最困難。憑着病人症狀診斷疾病，但某些症狀可以在某幾種病共同存在，因此，分析症狀後作鑑別診斷是內科醫師的中心工作。所以一個內科醫師除了精研有系統的內科教科書之外，還要熟讀內科症狀和診斷學。因為正確的診斷確乎是有效治療的先決條件。本書從橫的方面描述各種疾病，在同一症狀之下把各種有關的病都寫出來，全套共譯成五冊。



目 錄

第八章： 小便方面的症狀

I. 多尿·····	1
1. 尿崩病·····	2
2. 原發性煩渴症·····	5
II. 糖尿·····	6
1. 腎性糖尿病·····	7
2. 糖尿病·····	9
附屬：1. 糖尿病性昏迷·····	14
2. 血糖過少性昏迷·····	15
III. 紅尿·····	16
1. 血尿·····	16
甲 純粹血尿·····	16
尿道出血·····	17
膀胱出血·····	17
膀胱炎·····	17
膀胱結石·····	17
膀胱腫瘤·····	18
膀胱結核·····	18
輸尿管及腎臟出血·····	18

腎臟結石	19
腎臟結核	20
腎臟腫瘤	20
囊狀腎	22
其他原因所致的腎臟出血	22
乙 帶蛋白尿的血尿	23
急性瀰漫性血管球性腎炎	23
局灶性腎炎	26
2. 血色蛋白尿	27
甲 寒冷血色蛋白尿	28
乙 行軍血色蛋白尿	29
丙 陣發性肌球蛋白尿	30
3. 血紅質尿	30
甲 急性血紅質尿	30
乙 慢性血紅質尿	31
4. 尿胆元尿	31
5. 小便內稀有的紅色素	33
IV. 其他重要的小便變色	34
1. 黑尿酸尿	34
2. 褐黃病	34
3. 石炭酸尿	34
4. 應用各種藥物後的小便	34
5. 含黑色素的尿	35
6. 胆紅質尿	35
7. 尿藍母尿	35

V. 蛋白尿	36
1. 良性蛋白尿	37
甲 直立性蛋白尿	37
乙 鬱血腎	38
2. 高度蛋白尿:腎變性	38
甲 急性腎變性	39
發熱性蛋白尿	39
妊娠期腎	39
中毒引起的腎臟損害(昇汞腎)	40
乙 慢性腎變性	41
類脂質腎變性	41
澱粉樣腎變性	42
3. 輕度蛋白尿:萎縮腎	43
甲 炎症引起的萎縮腎	43
慢性瀰漫性血管球性腎炎	43
腎盂腎炎性萎縮腎	45
乙 血管疾患引起的萎縮腎	45
血管硬化性萎縮腎	45
其他血管疾患引起的萎縮腎:動脈硬化性、梗塞性及鬱 血性萎縮腎	46
丙 變性引起的萎縮腎:澱粉樣腎、痛風腎及糖尿病腎	47

第九章: 熱度方面的症狀

I. 概論	49
II. 發熱性疾患各論	51

1. 稽留熱	51
甲 大葉肺炎(格魯布性肺炎)	51
乙 流行性感冒	53
丙 傷寒	53
丁 副傷寒	59
1. 腸副傷寒	60
2. 副傷寒性腸炎(傳染性、菌毒性腸炎)	61
戊 急性粟粒性結核	63
附屬: 土拉倫斯菌病	65
2. 間歇熱	67
甲 Bang 氏病	67
乙 瘧疾	69
附屬: 回歸熱	71
三日熱	72
五日熱(戰壕熱)	73
3. 弛張熱	74
甲 敗血病	74
乙 胆管炎	78
丙 肝膿瘍	79
丁 膈下膿瘍	82
戊 急性腎盂炎	83
己 腎旁膿瘍	85
附屬: 結節性動脈周圍炎	86
4. 低熱的疾患	88
甲 初期肺結核	89
乙 心內膜炎	93

丙 其他慢性低熱疾患	97
------------	----

第十章： 呼吸困難的症狀

I. 心病性呼吸困難	100
1. 左心室疾患引起的呼吸困難	100
甲 陣發性夜間呼吸困難	100
乙 肺水腫	102
2. 右心疾患引起的呼吸困難	104
3. 增重心病性呼吸困難的併發症	104
II. 肺性呼吸困難	106
1. 氣胸	106
2. 肺氣腫	107
III. 呼吸道狹窄引起的呼吸困難	111
1. 由於呼吸道痙攣	111
甲 喉痙攣	111
乙 支氣管性氣喘	111
丙 百日咳	113
2. 由於器官性病變	114
甲 喉頭狹窄	114
乙 氣管狹窄	115
丙 支氣管狹窄	116
IV. 其他的呼吸困難	117

第十一章： 頭痛、背痛及肢痛的症狀

I. 頭方面的疼痛	119
-----------	-----

1. 面痛	119
三叉神經痛	120
2. 真正頭痛	123
甲 概論	123
乙 顱殼以外疾患引起的頭痛	124
顱殼柔軟部分的疾患	124
顱骨疾患	125
眼的疾患	126
口腔、喉、鼻、副鼻竇及耳的疾患	127
全身疾患	128
精神性神經官能病	129
丙 顱殼內疾患引起的頭痛	130
腦脊髓液檢查	130
腦膜疾患引起的頭痛	135
虛性腦膜炎	137
急性腦膜炎	140
流行性腦膜炎	140
急性膿性非流行性腦膜炎	144
結核性腦膜炎	146
梅毒性腦膜炎	147
癌腫性腦膜炎	148
各種腦膜炎的區別	148
慢性腦膜炎	150
腦部疾患引起的頭痛	152
循環障礙	153
血管舒張性頭痛	153

偏頭痛·····	154
腦炎性疾患·····	156
附屬：腦膿瘍·····	157
腦瘤·····	158
II. 在後頸區、背部以及薦骨區的疼痛·····	162
1. 腰椎骨疾患時的疼痛·····	162
2. 畸形性脊椎病時的疼痛·····	165
3. 脊椎關節病時的疼痛·····	166
甲 脊椎強直症·····	166
乙 脊骨關節病·····	167
4. 由於脊柱的變異和畸形所引起的背痛和腰痛·····	167
5. 由於脊髓、腦膜以及從脊髓發出的神經疾患而引起的 疼痛·····	168
6. 由背部肌肉出發的腰痛·····	169
III. 肢痛(包括感覺異常)·····	170
1. 皮膚病變時的疼痛·····	170
2. 心和血管疾患時的疼痛·····	171
3. 淋巴系統疾病時的疼痛·····	172
4. 神經痛、神經炎、肌痛時的疼痛·····	172
甲 神經痛·····	174
坐骨神經痛·····	174
腰部神經區的各种神經痛·····	177
股神經痛·····	178
股外側皮神經痛(感覺異常性股痛)·····	178

臂神經痛	178
乙 神經炎	179
外來毒素引起的神經炎	179
由維生素缺乏和內在毒素引起的神經炎	180
傳染性多發性神經炎	181
丙 肌痛	182
真正的肌肉痲痺質斯病	182
淋病性肌炎	183
梅毒性肌炎	183
皮肌炎	184
神經兼肌炎	184
進行性化骨性肌炎	184
靜力學性機能不全的疾病	185
操作過度性或疲勞性疼痛	185
職業性痲攣	185
急性傳染病時的肢痛	185
旋毛蟲病	185
跟骨痛	188
痲攣	189
髓鞘炎	189
5. 腦和脊髓疾病時的肢痛	190
6. 骨疾病時的肢痛	191
7. 關節疾病時的肢痛	191
甲 急性關節病	192
急性關節痲痺質斯病	193
急性傳染性類痲痺質斯病	197

急性非傳染性類僵麻質斯病	201
急性關節出血	202
急性關節疼痛的鑑別診斷	203
乙 慢性關節病	205
慢性炎性關節病(慢性關節炎)	205
慢性關節僵麻質斯病	206
其他慢性傳染性關節炎	211
慢性非炎性關節病	213
骨關節病	213
青年時的畸形骨關節病	215
神經病性關節疾患	216
內分泌性關節病	217
營養性血管運動性關節病	218
血友病時的關節病	218
新陳代謝失常時的關節病	219
黑尿酸尿	219
草酸尿(草酸鹽血症)	219
痛風	219

第十二章： 存在體質方面的症狀

I. 總論	223
II. 各論	227
1. 局部的形態變異	227
2. 體質性系統疾病	229
甲 構造類型	229
衰弱體型	230

強壯體型.....	230
乙 疾病症狀.....	232
佝僂病.....	232
骨質軟化病.....	236
成骨不全、骨質脆弱、先天性骨質疏鬆病.....	240
老年骨質疏鬆.....	240
大理石骨病(Albers-Schönberg 氏病).....	240
軟骨發育障礙.....	240
畸形性骨炎(Paget 氏病).....	240
全身性纖維性囊性骨炎(Recklinghausen 氏病).....	241
肥大性骨骨膜炎.....	242
3. 內分泌腺疾病及其與生長和發育的影響.....	242
甲 甲狀腺疾病.....	242
甲狀腺機能亢進.....	247
巴西多氏病.....	251
甲狀腺毒症.....	257
輕度甲狀腺機能亢進.....	258
甲狀腺機能遲鈍(粘液性水腫).....	259
先天性粘液性水腫.....	260
幼稚的粘液性水腫.....	261
後天性粘液性水腫.....	261
輕度甲狀腺機能遲鈍.....	263
乙 腦下垂體疾患.....	265
肢端肥大症.....	266
腦下垂體性惡病質(西蒙氏病).....	269
肥胖性生殖無能營養不良症(Fröhlich 氏病).....	271

腦下垂體嗜鹽基性細胞過多(嗜鹽基性腺瘤, 苛星氏病).....	274
腦下垂體性侏儒.....	275

第十三章： 實驗室結果方面的症狀

I. 白血球血像.....	279
1. 白血球增多.....	279
甲 生理性白血球過多.....	280
乙 出血後白血球增高.....	280
丙 病理的白血球增多.....	281
嗜酸性白血球增多.....	284
嗜鹼性白血球增多.....	286
單核白血球增多.....	286
淋巴球增多.....	287
發否 (Pfeiffer) 氏腺熱.....	288
慢性淋巴瘤病(淋巴性白血病).....	292
2. 白血球減少.....	295
甲 嗜中性白血球減少.....	296
乙 顆粒性白血球缺乏症.....	298
丙 出血性白血球缺乏症.....	300
丁 苯中毒.....	302
戊 嗜酸性細胞減少症.....	303
己 單核細胞減少症.....	303
庚 淋巴細胞減少症.....	304
3. 在白血球血像中的不成熟骨髓細胞.....	304
甲 多發性骨髓瘤 (Kahler 氏疾病).....	305

乙 綠色瘤·····	306
丙 漿細胞瘤·····	307
丁 急性白血病·····	307
戊 慢性骨髓性白血病·····	309
己 亞白血病性和白血球減少性骨髓增生病·····	311
II. 胸骨穿刺術·····	313
1. 總論·····	313
2. 貧血時的胸骨穿刺液·····	314
3. 白血病時的胸骨穿刺液·····	315
III. 赤血球沉降速·····	317
IV. 梅毒的血清診斷學·····	322
附屬：1. 白濁的血清診斷學（根據 Müller-Oppenheim 氏）··	328
2. 包蟲病的血清診斷學·····	328
3. 急性傳染病的血清診斷學·····	328
4. 梅毒的皮內試驗·····	329

內科症狀及診斷學

第八章

小便方面的症狀

I 多 尿

二十四小時內小便總量超過正常限度 1200 至 1500 毫升時即稱為多尿。多尿的原因很多，通常善渴而多飲水的人由於攝入的水量增多，小便自然也增多，這種情形不能算是病理狀態，如果飲水很多而飲食內缺乏相當鹽量，那麼，由於多尿的緣故鹽分排泄量也隨之增多，結果便引起體內礦物質的減少。

多尿現象也常發生在很多病症所致的少尿現象之後。幾乎任何發熱疾患中，尿排泄量總是減少的，熱度下降後，由於滯留的食鹽向體外排泄，所以尿量又增多（傳染病後多尿症）。

神經質的人精神上受到激動後常陣發多尿現象，所謂“痙攣性尿”，小便清淨，比重甚低。偏頭痛及癲癇患者也有這種現象，而癲癇患者的多尿現象常與癲癇發作同時發生。“痙攣性尿”也見於陣發性心動過速的發作開始及發作之後，而發作期間無小便分泌。氣喘發作、心絞痛發作或胆石絞痛之後小便排泄也增多。這種多尿現象顯然是神經作用由於大腦皮層或中腦刺激後造成的。

發作性多尿現象也見於腎盂炎、腎結石，這是由於尿道受刺激的緣故。輸尿管結石排出後或其他阻礙小便排泄的因素去除後（膀胱結石、血凝塊、腫瘤等），尿量即增多。如果以前少尿，而以後發生間歇性多尿現象，同時本來可觸及的腎腫消失，即表示是腎盂積水。這種情形和神