



常見病症通俗讀物

談談常見的症候

顧壽白編

人民衛生出版社

談談常見的症狀

——

——

內 容 提 要

疾病的症候，常爲一般人所關心。病家往往向醫生提出有關症候的問題，請求解答。本書就是爲了適應這種要求而試寫的。內容分十二章，七十餘節。凡常見的主要症候多已包括在內，對於每一症候，都作了淺顯的解說。可供一般病家，特別是家庭婦女和保育人員護病時參考之用。

談 談 常 見 的 症 候

書號: 1650 開本: 787 X 1092/32 印張: 3 5/8 字數: 80千字

顧 壽 白 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

• 北京崇文區絲子胡同三十六號 •

人民衛生出版社印刷 • 新華書店發行
長 春 印 刷 廠

1955年11月第1版 第1次印刷

1956年2月第1版 第1次印刷

印數: R 031-500,000

(長春版)定價: 0.15元

第一章 體溫異常 (1)

體溫 (1) 體溫的調節 (4) 發熱 (6) 發熱的程度 (7)
熱型 (7) 退熱 (8) 發熱的意義 (10) 發熱症狀 (11)
兼有發熱的疾病 (12) 發熱時的處理 (14)

第二章 呼吸異常 (17)

呼吸 (17) 呼吸的調節 (20) 呼吸困難 (21) 發生
呼吸困難的疾病 (23) 呼吸困難的處理 (25) 咳嗽 (26)
發生咳嗽的疾病 (28) 咳嗽的處理 (29) 呃逆 (30)
窒息 (31)

第三章 血液循環異常 (33)

脈搏 (33) 心臟的搏動 (35) 脈數的異常 (36) 鬱血
和充血 (38) 充血 (40) 貧血 (40) 出血 (42)
血壓 (48) 心悸亢進 (52)

第四章 消化異常 (53)

食慾 (53) 舌的變化 (55) 吞嚥困難 (55) 惡心、
嘔吐 (57) 便秘 (59) 腹瀉 (63)

第五章 尿的異常 (65)

尿 (65) 排尿次數的異常 (66) 尿量的異常 (67)
蛋白尿 (68) 糖尿 (69) 血尿 (71)

第六章 疼痛 (72)

疼痛 (72) 疼痛的型式 (72) 頭痛 (74) 頭痛 (75)
胸痛 (76) 腹痛 (81) 四肢痛 (87)

第七章 感覺異常 (88)

感覺神經和感覺中心區 (88) 感覺過敏 (89) 感覺減
退 (90)

第八章 運動異常..... (94)

運動神經和運動中心區 (94) 運動不遂 (94) 語言障礙 (96) 不隨意運動 (96)

第九章 感覺器障礙..... (98)

感覺器 (98) 視覺障礙 (98) 聽覺障礙 (100) 身體的位置覺和運動覺障礙 (101) 嗅覺障礙 (102) 味覺障礙 (103)

第十章 營養異常..... (104)

羸瘦 (104) 肥胖 (105)

第十一章 皮膚的異常..... (107)

發疹 (107) 浮腫 (108) 貧血 (109) 皮膚出血 (109) 皮色異常 (110)

第十二章 腫瘤..... (112)

腫瘤的種類 (112) 腫瘤的發生和成長 (112) 腫瘤的症狀 (113) 腫瘤的處理 (114)

第一章 體溫異常

體 溫

冷	血
動	物

廣大的動物界中，像蛙、蛇、魚類，牠們的身體都是冰冷的，這稱為冷血動物。這些動物的體溫，常隨着外界溫度的變化而有高低不同，就是：

在暑季有相當高的體溫，而到了寒季，體溫又會自然降低。

溫	血
動	物

但是犬、貓等動物，却都有一定的體溫，不管氣候怎麼變化，體溫都沒有變化，這稱為溫血動物。這種動物，到了冬天外界溫度降低的時候，

體溫由身體表面散失得很多，於是體內就產生出一些溫熱來補充它，使體溫不致降低。

人	的
體	溫

人類也是溫血的。如果嚴寒的時候，我們不穿衣服，或衣服穿得太薄，面色就會發白，身體就會格格發抖，牙齒也就凍得打戰。這是什麼緣故

呢？原來外界的低溫刺激了皮膚的冷覺感受器，它就會把這刺激反映到大腦皮質裡去，再由那裡命令血管收縮起來，以防體溫繼續由血液中放散出去，可是僅僅如此還是不夠，所以同時也命令全身肌肉，抽縮起來，發生顫動，格外多造些溫熱，來補充體溫。這些現象，都是人體維持一定體溫的具體表現。

人體的生理現象，在一定溫度中是最正常。若是體溫下降，就會發生變態。反之，體溫超過常溫以上，也會發生變態的。

人類是最高等的溫血動物，所以對於體溫的調節最能注意。

常

溫

人類的體溫究竟有幾度？換句話說，就是常溫究竟是幾度？這是因年齡而不同的。大抵兒童高些，成人低些，而各個人又略有不同。成人的常溫，大約在攝氏寒暑表 $36^{\circ}5$ 到 $36^{\circ}9$ 分之間，等於華氏寒暑表的 98° 幾分。

一日之中，體溫早低晚高，早晚相差，至多不出 5 分。這早晚體溫的不同，是因為自早至晚，有飲食，有動作，體內產熱較多，所以到了下午四時左右體溫最高，以後又開始下降。但是體溫即使仍在 37° 以下，若是早晚相差有攝氏表的 8 分或 1° 左右，便也不能認為常態。

體

溫

降

低

體溫也有病態的降低，有時降到 36° 以下的也有。例如在雪中行軍忽然昏倒的時候，體溫有時竟降到 35° ，或者比這還要低些。此外體內發生癌瘤，到了末期體溫也是要降低的。通常體溫異常降低的時候，體內的生理現象也就減弱，而新陳代謝作用也就隨着減少，因此，熱的產生愈少，體溫也就愈低，低到 32° 或 33° ，生理現象就完全停止，而生命也就終結了。死者身冷如冰，就是因為體溫完全喪失了的緣故。

發

熱

體溫超過常溫而升高的現象，通常稱為發熱。發熱的程度却有種種不同。有的是攝氏表 37° 到 38° 間的微熱，有的是 38° 到 39° 間的中等熱，有的是 39° 到 41° 左右的高熱，還有 41° 以上的過高熱。總而言之，凡體溫超過攝氏表 37° ，即華氏表的 $98^{\circ}6$ 分，就是屬於病態，也就是所謂發熱的現象了。

體

的

測

溫

計

體溫的高低，平常用手和肌膚接觸，大體也可知道。可是手的感覺並不甚銳敏，還是嘴唇比較好些，所以小兒患病，母親用嘴唇向他的額上一

貼，往往就可知道是否有熱。但是現在既有專測體溫的體溫計，自然用它最為精確。普通有攝氏和華氏兩種。現在我國常用的是攝氏體溫計。

體
溫
計

體溫計的種類很多，小型的最是銳敏，在最短時間內就可測知體溫，可是容易折斷，並且沒有看慣的人，往往不甚看得清楚，所以普通人家還是用大型的好，所需的時間至多也不過 10 到 15 分鐘罷了。

體 溫
計 的
用 法

體溫計在使用前非先將水銀柱摔至最低點不可。詳說起來，就是用手指捏住體溫計的上端，將水銀槽向下，然後運動腕關節，將手自前方向下方再向後方用力摔一二次，水銀柱就可降到 35° 以下。這時再仔細看一下，水銀的一部分有無在半途停滯着。若是水銀柱離斷一部分，還留在管的中間，這體溫計就不適用了。

成人最好把體溫計夾在腋窩裡，測計體溫。這時腋窩不可有汗。若有汗，先要揩乾，然後將體溫計的水銀槽插入腋窩的空洞中。詳細說起來，就是使病人將臂膊靠胸夾緊，恰好將水銀槽放在臂膊和胸壁所構成的空洞中，最好不要使水銀槽直接和皮膚相接觸。此外爲了方便，也常在嘴裡用小型體溫計（俗稱口表）測溫。但口腔的溫度不如腋窩穩定，並且小型體溫計容易折斷，用後要注意好好消毒，這是口腔測溫的缺點。

測體溫的時候，身體務須安靜，未到時間，不要將體溫計時常取出察看，或是將它搖動。常溫的癥病病人，往往將體溫計夾在腋窩，連續搖動，以致皮膚和它摩擦的結果使水銀柱升到 40° 左右的也有。遇到這種病人，務要特別注意。

將體溫計夾在腋窩，大約經過 15 分鐘，就可慢慢地取出，看那水銀柱的高度。若是夜間將體溫計拿近電燈照看，往往因電燈的熱度，水銀柱也要升高。這一點切須注意。

既已看過溫度，就要將水銀柱捧至常度以下。若是神經過敏，接連着測兩三次，體溫往往也會增加起來，所以普通測準一次已經夠了。

測	體
溫	的
時	間

早晚各測一次。

溫
度
表

測體溫的時刻，總以餐前為妙，這因為餐後體溫略有增加。除了有些疾病特別要時時測體溫外，普通每天只在三餐前和睡前各測一次，或早晚各測一次。

每次所測的體溫，要登記在溫度表上。醫生不但要知道體溫的高度，還更要知道體溫的動態，所以溫度表的登記最是要緊。

有些病人，作無謂的過慮，甚至一天連測體溫一二十次的也有，這實在有害無益。病人自己不懂醫理，知道體溫，不但無用，而且徒增疑慮，有什麼好處呢？

體溫的調節

體	溫
的	
放	散

人體的常溫和空氣的溫度比較起來，總是低些。我們的體溫，常由身體表面被周圍的空氣奪去，並且呼吸的時候，常吸入冷空氣，呼出暖空氣，所以體內的溫熱是常向着周圍空氣中放散出去的。

溫	熱
的	
產	生

體內生理現象始終運行不絕，心臟也是不斷搏動，呼吸也永遠沒有停止，進食後消化器也連續活動，肉體運動的時候連肌肉也都動作起來。這些動作的結果都能產生溫熱。

溫	熱
的	
放	散

體內的產熱和周圍的散熱若是程度相等，那麼，體溫就是常溫。如果外氣轉冷，體內的溫熱從身體表面和呼氣中向周圍空氣中大量放散，那麼體溫就不免降低，於是體內就有產溫更多的現象發生。若

體內的溫熱忽被周圍奪去很多，則體內因迅速產熱之故，就要發生惡寒戰慄的現象了。

此外，皮膚的血管也忽然收縮起來，以免體溫為寒冷的外氣所奪，同時皮膚就變成蒼白色，皮面也發生雞皮而緊張起來（參看第一章，第一節「體溫」項下）。

氣	候
進	食

要使體內多產生溫熱，就不得不多進食物，作為溫熱的原料。交秋以後，天氣漸冷，我們的食量就自然增加起來，並且冷天常吃富於油脂的食品，以使溫熱增多。這些都是天然調節的現象。

溫	熱
的	
增	加

若是因某種原因體內產生溫熱過多，就能將那剩餘的溫熱速向周圍放散，以防體溫升高。長距離賽跑的時候，腿部和全身肌肉的運動都很劇烈，體內產熱過多，這時因欲使溫熱速向周圍放散，所以皮膚表面的血管就全部擴張起來，而全身皮膚就都轉成紅色，又因僅由皮膚表面放散水蒸汽還是不夠，所以汗腺也就格外興奮起來，流出渾身大汗，以助散熱。

散熱的時候，呼吸次數也見增加，同時將溫暖的空氣和水蒸汽格外大量呼出。由皮膚散熱很少的動物，主要是由呼吸中散熱的。狗在夏天的時候，或在奔跑以後，常將舌頭拖出口外，呼呼喘氣，這就是由呼吸放散溫熱的證據。

如上所述，溫血動物常使體溫維持平衡。這種調節體溫的作用，除了由大腦皮層下的體溫調節中樞，一名溫熱中樞所主宰外，大腦皮層還起着主導的作用。

溫	熱
的	
中	樞

溫熱中樞呈常態的時候，常能保持常溫。若是患了傳染病，那溫熱中樞受了病菌毒素或毒素產物的作用而發生變態，則體溫多由常溫轉為高溫，就成為高度發熱的狀態了。

發 熱

突	然
發	熱

發熱有突然迅速發生的。平時毫無病態的人，往往有突然發生頭痛或寒戰，跟着就發熱的。很快發生高熱的時候，就有所謂惡寒戰慄的現象。

惡	寒
戰	慄

這時渾身發抖，牙齒打戰，皮膚表面發生雞皮，最初覺得全身很冷，不久，就發高熱。這種型式的發熱，在急性肺炎和瘧疾的病人常常見到。

迅速發熱、體溫增高的時候，那溫熱向周圍放散的程度也就增加起來，所以病人覺得很冷。因欲阻止散熱，所以皮膚的血管收縮起來，面色蒼白，全身皮面發生雞皮。這體溫被周圍所奪的結果，身體各部的肌肉，因欲補充溫熱，就由反射的作用而起一種特別的震顫，就是所謂戰慄，以使溫熱增加。這種熱的產生和放散達到平衡的時候，惡寒和戰慄才會停止，於是病人就覺得熱燥了。

慢	慢
發	熱

發熱也有不知不覺慢慢開始的。就是每天增加一點，一天高似一天，到了一星期左右，竟達到 40° 上下。在這種情形之下，病人只覺得身體很不舒服而不覺得何時發熱，並且既沒有惡寒，更沒有戰慄。這種發熱，在傷寒病人常常見到。

惡	
	寒

在急性和慢性發熱的中間，還有次急性的發熱。這時病人只覺得怕冷，就是只有惡寒，沒有戰慄。

這發熱初期的狀況，在疾病的診斷上很有意義。病家在這種時候，務要仔細地將發熱時的狀況報告給醫師。

發熱的程度

病人或病人的家屬多半過於重視發熱的程度。醫生方面，固然也要注意熱度的高低，可是却不像病家所想像的那麼重要。他們覺得還是發熱的狀況和熱型——就是熱度升降的狀況——更重要些。

發熱 時的 注意

據醫生的經驗，往往有一小時前剛纔診過的病家忽然來說病人熱度現在比以前更高而又來要求診察的。這種神經過敏，自擾擾人，對於病人，是無益的。

熱度無論怎樣升高，並不能直接成為瀕危的證據，並且無論甚麼高熱，也極少超過攝氏表 42° 以上的。

微熱 和 高熱

如前所述，攝氏表 38° 以下的熱，稱為微熱。將近 40° 或是超過 40° 的熱，稱為高熱。在這中間的，稱為中等熱。病家對於病人的熱度，固不可因其低微而忽視，也不必因其升高而着急。

微熱連續很久，並且早晚相差 1° 以上的時候，其結果很是可慮。像肺結核的病人，就往往有這種現象。

熱型

熱

型

前述的發熱狀況，在診斷上固是重要，而熱型更是重要。

體溫變化的狀況，稱為熱型。

稽

留

熱

相當的高熱連續若干日，早晚變化很少，相差在 1° 以內的，稱為稽留熱。例如傷寒病人，最初一星期左右，每天熱度升高少許，到了第二星期，就連發 40° 左右的高熱而早晚相差不過 5 分。就是輕的

傷寒，這種熱度也要繼續一星期。又如急性肺炎的時候，忽然由惡寒戰慄而迅速發熱，通常 40° 上下的高熱連續 5—8 日。早晚相差也很少。這些熱型，都是所謂稽留熱。

弛

張

熱

早晚熱度相差 1° 以上，甚至夜間 40° ，早晨只有 38° 度左右，相差將近 2° 的熱，稱為弛張熱。

病菌散入血液中繁殖起來(即所謂敗血症)和體部化膿(即發生所謂膿腫)的時候，都有弛張熱。此外還是一種早晨常溫夜間升到 39° 或 40° 的弛張熱，在重症肺結核病人可以看見。這種熱型，特別稱為消耗熱。

間

歇

熱

熱型中最特殊的要算間歇熱。這是有熱的日期和無熱的日期互相交替的一種熱型。隔日發熱一次的是普通間日瘧的熱型。隔兩日發熱一次

的是三日瘧的熱型。

回

歸

熱

回歸熱是間歇熱和稽留熱混合的熱型，又稱為再歸熱。大約稽留熱繼續一星期左右，又有常溫的日期一二星期或三星期，然後忽然又發稽

留熱，如此一來一往，周而復始。這種熱型，我們也往往看到。

以上所記的都是代表性的熱型。此外還有種種複雜的熱型。有些發熱，時間極短，還不到一天。有些連續發熱到一年以上，像慢性肺結核便是如此。

如前所述，醫生往往要根據熱型來診斷疾病，所以病家最好要學會使用體溫計，填寫體溫表，遇有熱病的時候，必須記載起來，以供醫生參考。

退

熱

熱度消退的狀態，稱為退熱。

退	熱
---	---

退熱和發熱一樣，也有突然開始的。例如急性肺炎的病人，只在2--3小時以內，那40°左右的高熱竟能一氣降到36°或35°左右。又如腸粘膜炎的高熱，服瀉劑後也能迅速下降。

熱	的
分	利

高熱迅速下降的狀態，稱為熱的分利。高熱分利的時候，病人常有多量的出汗，有時竟可溼透重衣。這因為體內的許多溫熱一時都要散盡，所以非出大汗不可。這時病人忽然無熱，覺得非常爽快，而高熱也就從此不來了。

假	性
分	利

有時高熱一時消退，和分利相似，病人也覺得爽快，但不久這低溫又升為高熱，這稱為假性分利。急性肺炎，有時也有這種情況。

熱	的
渙	散

高熱也有在數日或十數日間逐漸降低的，這稱為熱的渙散。每日最高體溫固然降低，而最低體溫也在降低，不知不覺間就到了常溫。像傷寒的恢復期，就有這種現象。像這樣高熱渙散的時候，通常那一直連續着的稽留熱，早晚的差就逐漸大了起來，同時最高最低的體溫也都逐日降低起來。

此外還有分利和渙散互相轉移的中間型，所以退熱的狀況實在是隨着病症而有種種不同的。

退	熱
後	的
體	溫

高熱繼續很久然後減退的時候，病人的體溫，普通比健康者的體溫還要低些，降到36°左右的居多。這是因為患病既久，身體疲勞，以前因發熱而增進的體內新陳代謝作用到了這時反而低降到普通以下的緣故。

發熱的意義

健康者的體溫是不該超過常溫的。若有發熱，便是有病的證據。

發	熱	便
是	發	病
的	警	告

發熱既是有病的證據，那麼，這發熱對於病人自己或病人的家屬豈不是和火災的警鐘一樣，可算是一種有益的警告嗎？在醫生看來，這發熱在疾病的診斷上更是重要。從這一點說，這發熱的現象也可說是很有意義的了。實際上，這發熱在傳染病人身上多半是身體對於疾病進行戰鬥的一種現象，那戰爭爆發的信號也許就是發熱啊！

發	熱	是
戰		鬥
的	表	徵

例如得了熱性傳染病的時候，病人體溫的升高，能促進免疫力早日產生，因為高溫對於免疫確比常溫為相宜。又如某種病菌在攝氏表 37° 左右的溫度中最能繁殖，但若溫度升高到 40° ，那繁殖作用就要大受影響。由這些事實推想起來，這發熱，從某種意義說，對於病人還是有好處的，所以一見發熱就用退熱劑，實在是錯誤的辦法。

不	必
要	
的	熱

但是一切的發熱未必都是必要的。有些高熱和發熱時體內所形成的有毒物質，都會影響到神經系統和內臟，是有害的。例如病人受了非常高熱的影響，以致身體疲勞、心臟衰弱、意識混濁等症狀都見加重，那麼，這種發熱對於病人便是有害的了。

偶然也有病已漸愈，而從前發高熱的惰性仍然存在，腦內的溫熱中樞暫時還在興奮的例子，這種發熱自然也是有害。

由上述諸點說來，可知發熱對於病人實有必要和不必要的區別。

發熱症狀

個	人
的	異
差	異

人體對於熱度的抵抗力有強弱的不同。有些人遇到略略超過 37° 的微熱，便覺頭痛或全身倦怠。又有些人雖是發熱到 39° 左右，也還能照常工作。

此外發熱症狀的強弱，也因發熱的程度而不同。普通高熱的時候，比低熱的時候，症狀強些。迅速發熱的時候，比緩慢發熱的時候，症狀自然也要強些。

發	熱	時
的	種	
種	症	狀

發熱症狀有種種的程度。第一就是所謂熱感。有熱的時候，全身就覺得熱。但是如前所述，忽發高熱的時候，最初反覺惡寒。

在發熱症狀中，其次就是全身倦怠。這時渾身感覺到一種說不出的不舒服。

發熱的時候，多半都有頭痛。頭痛的程度，因個人和發熱的原因而不同。腦膜炎的病人，頭痛自然很是劇烈。但是這種頭痛，與其說是發熱的關係，不如說是局部發炎的影響。

發熱的時候，消化機能普通都會減弱，因此，食慾也就減退。尤其由消化系統而來的發熱，更能使胃口不開。

發熱的時候，有時除頭痛外，身體各部也有疼痛。請看後述的「疼痛」章下(第六章)便知詳細。

發熱時通常覺得口渴喉乾。這是因為身有高熱，體表發散的水蒸汽格外增加，所以纔有這種現象。

小兒發熱到 40° 或 40° 以上，往往要起痙攣。這就是手足抽筋、渾身僵直的現象，世俗稱為驚風或抽風。大人不致如此。

此外也有因發熱而引起神志不清的。這種現象，與其說

是發熱的緣故，不如說和引起發熱的本病更有關係。例如腦炎或腦膜炎便是如此。

兼有發熱的疾病

發 熱 的 疾 病

兼有發熱的疾病，爲數極多，幾乎一切內科的傳染病都要發熱，只是發熱的程度有高低罷了。

除傳染病以外，身體的某部若有急性的炎症，也要發熱。像腸粘膜炎、扁桃體炎等急性的炎症，都是兼有發熱的。

發熱並非疾病本身，只是疾病的一個症狀。有熱的時候，大半總有別的症狀，像咳嗽或某部有疼痛之類。通常就是病人自己，也大略可以知道是哪一部分的疾病。

但是有時只見發熱，並無別的症狀。遇到這種情形，就是醫生，如果不用種種科學方法仔細檢查（如驗尿、驗血或用X線透視），也往往不能確定是甚麼病。

沒 有 其 他 症 狀 的 發 熱

一般說來，發熱是有熱性疾病的初發症狀，所以在疾病的初期只有發熱而沒有別的症狀。在這時期中，病家希望醫生從速確定診斷，實在是不合理的，還是少安毋躁，靜待醫生仔細診斷爲妙。大概過一二日，疾病就可現出本態。好在在這只有發熱而沒有其他症狀的時期中決不致直接發生危險的。病人或病人的家屬，往往對於發熱，神經過敏，好作無謂的焦急，實在大可不必。

有時發熱二三日還沒有什麼症狀出現，甚至高熱連續一星期還沒有其他症狀的也有。這時便要疑是傷寒或副傷寒。這一類的疾病，最初除發熱外並無特別的自覺症狀，這是它的特徵。病家應將這一點牢記在心。現在即使遇到極初期的傷寒，若能由病人的血液中將病菌培養出來，便可早下診斷。可