

YISHI WENDA

医事问答

杨秉辉 ● 编著

上海医科大学出版社 ● 出版

· 1 ·



医 事 问 答

杨秉辉 编著

上海医科大学出版社

责任编辑 汪宗俊

封面设计 黄 平

医 事 问 答

杨秉辉 编著

上海医科大学出版社出版

(上海市医学院路 138 号)

新华书店上海发行所经销 上海市印刷十二厂印装

开本 787×1092 1/32 印张 5.125 字数 103,000

1988 年 3 月第 1 版 1988 年 3 月第 1 次印刷

印数 1—32,000

ISBN 7-5627-0007-9/R·6 定价: 1.25 元

前 言

由杨秉辉医师主持的《医药顾问》节目，始于一九八四年四月，为本台最早开设的由主持人主持的听众信箱节目。杨医师以他丰富的医学知识，深入浅出的解说，和蔼可亲的语调为《医药顾问》节目赢得了广大听众的信任和热爱。成为广大听众名符其实的“医药顾问”。

《医药顾问》节目每月收到听众来信近千封。或要求介绍某种疾病的诊断和治疗，或希望了解医药卫生方面新的理论和进展，几成应接不暇之势。根据广大听众的要求，《医药顾问》节目几年来已从每两周播出一次增加到每周播出两次。《医药顾问》节目通过电波传向千家万户，深受广大听众的好评。但也有不少听众来信，要求将播出内容编印成册，以便随时翻阅。因限于我们的人力，一直未能如愿。

今年年初，杨秉辉医师已将《医药顾问》节目播出的部分内容加以选择、整理、编写成文。又蒙上海医科大学出版社大力协助，这本《医事问答》终于呈现在广大读者面前。作者杨秉辉医师是上海医科大学的内科副教授、中山医院副院长，有丰富的临床经验。作者又是上海市科普创作协会的会员，擅长于医学科普写作。所以本书内容丰富、文字流畅，很值得一读。我们相信此书的出版与《医药顾问》节目播出互相补充，相得益彰，定能进一步为普及医药卫生科学知识、为达到“2000年人人享有保健”的宏伟目标而作出新的贡献。

上海人民广播电台《医药顾问》节目

1987年12月

目 录

传染病与寄生虫病	1
致病微生物有哪几种	1
流行性感冒与普通感冒有什么不同	3
怎样预防流行性脑脊髓膜炎	4
乙型脑炎是怎样一种传染病	6
“流脑”和“乙脑”有何区别	7
持续高热的伤寒病	8
夏季为什么容易腹泻	9
怎样预防夏季肠道传染病	10
什么叫做HAA阳性	11
澳抗、表抗、两对半	12
什么叫做败血症	14
蛔虫对人体有何危害	15
消化系统疾病	17
急腹症病种的变化	17
常用的肝功能试验有哪些	18
怎样看待肝功能检查的结果	19
肝硬化是怎样引起的	20
如何诊断肝硬化	21
肝硬化怎样治疗	22
大便时为什么出血	22
粪便为什么发黑	24
慢性胃炎分哪几种	25

0376204-88/8/31-1.25元

极为常见的溃疡病	27
是溃疡性结肠炎吗	29
为什么会便秘	30
急性胰腺炎的成因	32
慢性胰腺炎的由来	34
胆囊炎应如何治疗	34
胆结石是怎样形成的	36
肝囊肿与多囊肝	37
心血管疾病	40
谈谈动脉硬化	40
血压多高算是高血压	42
血压高就是高血压病吗	43
高血压病对人体有哪些危害	44
高血压病如何治疗	45
有没有低血压病	45
漫谈心肌炎	47
心脏有杂音就是心脏病吗	48
心房颤动是怎么回事	50
心脏起搏器有何作用	51
呼吸系统疾病	53
为什么会胸痛	53
胸腔中何来水分	54
自发性气胸是怎么一回事	56
支气管扩张对人体有什么危害	57
什么是哮喘性支气管炎	59
什么叫做肺心病	60
血液系统疾病	62
怎样才叫做贫血	62

常见的贫血原因有哪些	63
血小板为什么会减少	64
泌尿系统疾病	66
谈谈血尿	66
尿中蛋白质从何而来	67
前列腺肥大症应如何治疗	69
神经精神系统疾病	71
话说头痛	71
什么叫做脑血管意外	72
什么叫做蛛网膜下腔出血	74
什么叫做精神分裂症	75
肿瘤类疾病	77
恶性肿瘤为什么多起来了	77
瘤·肉瘤·癌	77
哪些是恶性肿瘤的征兆	79
警惕原因不明的出血	81
检验甲胎蛋白有什么价值	83
肝癌的早期发现	85
白血病是怎么回事	86
冷结节和热结节	88
乳房肿块都是乳腺癌吗	90
乳腺癌应如何治疗	91
日渐增多的结肠癌	93
谈谈肝脏海绵状血管瘤	94
癌症能够预防吗	96
什么叫做癌症的二级预防	97
其它疾病	99
夏季为什么容易生皮肤病	99

夏秋季节好发的流火	100
疖和痈应该怎样治疗	100
坏血病是血坏了吗	101
白血病、坏血病和败血症是一回事吗	102
说说下肢静脉曲张	103
什么叫做风湿病	104
常见的免疫性疾病	106
淋巴结为什么会肿大	107
什么叫做更年期综合征	109
浮肿都是肾脏病吗	110
什么是结节病	112
漫谈眩晕	113
怎样避免晕车和晕船	114
为什么会周期性瘫痪	115
人体常见的囊肿	117
谈谈铅中毒	118
艾滋病是怎么一回事	120

药 物 122

吃药好还是打针好	122
抗生素是怎样发现的	123
常用的抗生素有哪些毒性作用	124
慎用耳毒性抗生素	126
激素是一类什么样的药物	127
激素能治疗哪些疾病	127
激素治疗有哪些副作用	128
当心药物性肝炎	129
常用的抗癌化学药物有哪些	130
化学抗癌药物治疗的效果如何	132

抗癌化学治疗有哪些进展	133
杂 类	135
人为什么会发热	135
发热应该怎样诊断和治疗	135
发热必须用抗生素“压”吗	137
黄疸都是传染病吗	138
什么是人体的免疫系统	140
不要采食野蘑菇	141
漫谈心肝脾肺肾	143
浅谈六腑的功能	144
淋巴结有什么作用	146
吸烟损害健康	147
吸烟损害别人健康	148
维生素漫话	150

传染病与寄生虫病

致病微生物有哪几种

传染病是由致病微生物引起的。致病微生物有哪几种？这是人们普遍希望了解的问题。

我们先从细菌谈起，细菌是一种单细胞的微生物，有一个不完整的细胞核和由多种化学成分组成的细胞壁。染色后放在显微镜下放大1000倍才能看到。它们有的成球形，称之为球菌；有的呈杆状，称之为杆菌；有的呈弧形，被叫做弧菌。采用革兰氏染色法可以根据细菌着色的不同，将它们分成革兰氏阳性细菌和革兰氏阴性细菌两大类。这两类细菌的致病性不同，对药物的敏感性也不同。革兰氏阳性细菌如金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、脑膜炎双球菌等，它们可以引起疔疮、肺炎、脑膜炎等疾病，采用青霉素等药物治疗多数有效。革兰氏阴性细菌如大肠杆菌、变形杆菌、痢疾杆菌等，可以引起泌尿道感染、胆道感染、痢疾等疾病，它们对青霉素多不敏感，必需采用氯霉素等药物治疗。

病毒是另一类致病微生物，它们比细菌还小，需用电子显微镜放大几万倍才能看到。病毒的中心由核糖核酸或脱氧核糖核酸组成，有一个蛋白质的外壳。病毒必须在活的细胞内才能繁殖。由病毒引起的疾病比细菌引起的还要多，如伤风感冒、肝炎、脑炎等。对病毒性疾病，抗生素治疗无效，目前虽然也有几种抗病毒药物，但其疗效多不尽人意。

立克次体是一种令人感到陌生的致病微生物。它的大小和形态很象细菌。但必须借昆虫为媒介传播,才能使人致病,如靠跳蚤传染的斑疹伤寒、靠恙螨为媒介传染的恙虫病,它们的病原,便是立克次体。立克次体病可以用四环素等抗生素治疗。

螺旋体比细菌大,呈螺旋形,所以称为螺旋体。如回归热、梅毒等传染病是由螺旋体所引起。采用青霉素等治疗有效。

真菌,又称霉菌。几乎无人不知的脚癣和手癣,即是由红色癣菌、石膏样癣菌等引起的。导致鹅口疮的是白色念珠菌。可以引起脑膜炎的是新型隐球菌,它们都属于真菌类。抗生素治疗真菌病无效,而且真菌病常发生于大量应用抗生素、激素之时。浅表部位的真菌病,在病变的局部应用抗真菌药物治疗,非常有效,但对深部的真菌病则较困难。

支原体比细菌小,无细胞壁,所以没有固定的形态。肺炎支原体可引起非典型肺炎。采用四环素等抗生素治疗有效。

衣原体象病毒一样必须在活的细胞内才能繁殖。衣原体比病毒大,如砂眼衣原体是引起砂眼的致病微生物,用金霉素等抗生素治疗有效。

这些致病微生物共同的特性有:致病性,它们各有一定的致病部位;传播性,致病微生物排出体外,能传染给健康人,引起疾病的流行;免疫原性,大多数致病微生物侵入人体后,能引起长久或短暂的免疫反应,使人体对同样的致病微生物入侵具有一定的抵抗力;变异性,当外界环境变化时,致病微生物也会有一些适应性的变化。此外,大多数的致病微生物不耐热,若加热到100度,会立即被杀灭。

流行性感冒与普通感冒有什么不同

流行性感冒(简称流感),是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。病毒存在于病人的呼吸道中,在病人咳嗽、打喷嚏时经飞沫传染给别人。流感的传染性很强,由于这种病毒容易变异,即使是患过流感的人,当下次再遇上流感流行,他仍然会感染,所以流感容易引起暴发性流行。一般在冬春季流行的机会较多,每次可能有20~40%的人会传染上流感。

单纯型流感的症状为:突然畏寒发热、头痛、全身酸痛、鼻塞流涕、干咳、胸痛、恶心、食欲不振,婴幼儿或老年人可能并发肺炎或心力衰竭。中毒型流感病人则表现为:高热、说胡话、昏迷、抽搐,有时能致人死命。因此病极易传播,故应及早隔离和治疗。

普通感冒,俗称伤风,是由鼻病毒、冠状病毒及副流感病毒等引起,这些病毒存在于病人的呼吸道中,经飞沫传染给别人。普通感冒较流行性感冒传染性要弱得多,一般人在受凉、淋雨、过度疲劳后,因抵抗力下降,才容易得病。所以普通感冒往往是个别出现,很少象流行性感冒流行时,病人成批出现。

普通感冒发病时,多数是低热,很少高热,病人鼻塞流涕、咽喉疼痛、头痛、全身酸痛、疲乏无力,症状较流感轻微,并无生命之虑。

流感是传染性很强的呼吸道传染病,所以在流感流行的地区,应避免集会或举行群众性的活动。人们在流感流行时外出,应戴口罩,以减少传染机会。室内宜勤开窗户通风,衣

服被褥宜常洗晒。

对于流感病人,应卧床休息,给予易消化吸收的食物,多饮水,可服复方阿斯匹林(即APC)、克感敏、银翘解毒片等药物。如有高热,可给予输注葡萄糖盐水;如有肺炎、心力衰竭或昏迷抽搐等,应给予相应的治疗。

普通感冒可酌情用羚羊感冒片、感冒冲剂、银翘解毒片等治疗,APC、克感敏等也有疗效。病人宜休息,多饮水,洗蒸气浴,或用热水洗脚,都能促进感冒早愈。普通感冒病人除非夹杂细菌感染,一般不必应用抗生素治疗。

平时要注意锻炼身体,增强体质。用冷水洗脸、擦身,如能养成习惯也有助于预防感冒。偶尔淋雨,应即洗净擦干。民间习俗饮生姜红糖茶,确有预防感冒的作用。

怎样预防流行性脑脊髓膜炎

流行性脑脊髓膜炎简称“流脑”,由脑膜炎双球菌所引起。这种细菌存在于病人及虽未发病但带有细菌者的鼻咽部分泌物中,借飞沫传染,为急性呼吸道传染病。脑膜炎双球菌进入人体后,如人体抵抗力强,细菌只在鼻咽部形成带菌状态,并不发生脑膜炎的症状。如果人体抵抗力较差,或细菌毒力过强,则细菌可侵入血中,产生寒战、高热、头痛、呕吐等症状,约70%的病人皮肤上出现瘀点(出血点)。24小时后,细菌到达脑脊髓膜产生化脓性病变,病人高热不退、头痛、呕吐、烦躁不安、昏迷谵妄、检查时可发现病人头颈发硬。

婴幼儿患流脑常不典型,可表现为:拒食、呕吐、嗜睡、惊厥及前凶隆起。

暴发性流脑起病凶猛，病势险恶。一种称为华佛氏综合征的，是流行性脑膜炎双球菌败血症，病人全身有大片瘀点或瘀斑、融合成皮下出血，病人可因休克而死亡。另一种称为重症脑炎型，病人昏迷惊厥，呼吸不均匀、瞳孔大小不等，病人可因呼吸衰竭而死亡。

流脑好发于15岁以下的少年儿童，成人大多有过隐匿的感染，身体里有一定的抗体，所以很少得病。流脑为呼吸道传染病，常发生于冬春两季。因此，在二、三、四月份，青少年和儿童有以上类似症状和可疑体征的，应该考虑到有流脑的可能。应作白细胞计数、血培养及瘀点的涂片检查等。诊断流脑的关键性检查，是作腰椎穿刺取脑脊水化验。流脑病人的脑脊水外观混浊，其中含蛋白质与白细胞甚多。如作细菌培养，可查到脑膜炎双球菌。

流脑是一种急性传染病，诊断一旦确立，就应立即治疗。磺胺嘧啶对流脑的疗效甚佳，为首先考虑的治疗药物。如果治疗后24小时无改善，可以改用青霉素与氯霉素治疗。此外，对高热的病人应予降温；对发生惊厥的应予镇惊；对头痛呕吐的应选用脱水药物；对华佛氏综合征应加用激素治疗。

预防流脑的措施有：

1. 流脑流行季节勿携带儿童到公共场所活动、免受感染。
2. 流脑疫苗用于15岁以下的儿童，有预防作用。
3. 流行季节应注意开窗通风，勤晒衣被，脑膜炎双球菌在阳光下暴晒数小时，即被消灭。
4. 接触流脑病人后，可服些磺胺类药物，有预防作用。吃些大蒜也有一定效果。

乙型脑炎是怎样一种传染病

乙型脑炎的全称是流行性乙型脑炎，简称乙脑，俗称大脑炎。

乙脑是由流行性乙型脑炎病毒引起的中枢神经系统的急性传染病。蚊子是传播本病的主要媒介，它叮咬了乙脑病人后，乙脑病毒进入蚊体，并进行繁殖，在蚊体内过冬，甚至经蚊卵传代。这种受感染的蚊子再叮咬健康人，便传播乙脑病毒，使人得乙型脑炎。受感染的蚊子叮咬鸡、鸭、猪、马、牛、羊，它们虽不会得乙脑，但会贮存乙脑病毒，如果蚊子吸吮这些动物的血液后，再叮咬人，就可传播乙脑病毒，使更多的人得病。

乙脑是由蚊子传播的，所以在蚊子繁殖的7~9月，便成了乙脑发病的高峰。3~6岁的小孩容易得病。成人大多数受到过这种病毒的侵袭，在体内已经有一定的抗体，可以抵御乙脑病毒的再侵袭，故不易发病。老年人及免疫力差的人却可能得病。

人们受到带有乙脑病毒的蚊子叮咬后，多数人只产生一个短时间的病毒血症，并不发病，这在医学上称为隐性感染。少数人经蚊子叮咬后，约10~15天会突然发病，轻的发热头痛、恶心呕吐；重的嗜睡昏迷，可因脑水肿、脑疝、呼吸衰竭等致命。暴发型的乙脑，甚至可以在1~2天内因呼吸衰竭而死亡。

乙脑初起时，很象上呼吸道感染，病人有些发热、头痛、全身不适，这些症状可出现在7~9月乙脑的流行季节，应引起重视。如果发热不退、嗜睡、头颈活动有阻力，应及早送医院检

查。医生遇到这样的病人，往往要考虑作腰椎穿刺取脑脊水化验。脑脊水化验是诊断乙脑的关键性措施。腰椎穿刺对人体一般并无损害，如果必要，应该毫不迟疑地配合医生进行。

目前，对于乙脑尚无特别有效的治疗办法。但在疾病的早期采用中西医结合的方法积极治疗，可以挽救大部分病人的生命，也可以尽可能地减少后遗症。

乙脑疫苗注射后，可以使人产生抗体。对于那些未受过乙型脑炎病毒感染的儿童，注射这种预防针是很有趣的一种预防方法。同时要指出，蚊子是传播乙型脑炎的媒介，所以灭蚊、防蚊是预防乙脑的重要措施之一。由于家禽、家畜的体内可能贮存乙脑病毒，蚊子叮咬后也可以传染给人，所以城市中不宜养鸡鸭，农村中也应该做好禽舍、畜厩的卫生和灭蚊工作。

“流脑”和“乙脑”有何区别

“流脑”是流行性脑脊髓膜炎的简称，“乙脑”是流行性乙型脑炎的简称。两者虽然都是中枢神经系统的急性传染病。但它们的病因、症状、治疗方法和后果等都不相同。

“流脑”是脑膜炎双球菌引起的脑膜的化脓性病变，它虽然也涉及到脑实质，但以脑膜的病变为主。“流脑”经呼吸道传染，每年二、三、四月为发病高峰季节。“乙脑”则是乙脑病毒引起的大脑实质的病变，它虽然也涉及到脑膜，但是以脑实质的病变为主。“乙脑”经蚊子叮咬而传染，每年七、八、九月份为发病高峰季节。

“流脑”病人常会发热、头痛、呕吐、头颈强直、皮肤上有瘀

点。脑脊水混浊，其中含蛋白与白细胞甚多，培养或涂片检查可以发现脑膜炎双球菌。“乙脑”病人常有高热、头痛、嗜睡、昏迷，但头颈强直不明显，皮肤上无瘀点。脑脊水尚清，含少量蛋白与白细胞，但无细菌存在。

“流脑”采用磺胺药、青霉素等治疗效果较好。如能及时诊断治疗，很少有后遗症。“乙脑”目前尚无特效疗法，采用中西药物治疗有一定的效果。少数病人可能会有神经、精神障碍的后遗症。

持续高热的伤寒病

伤寒是由伤寒杆菌引起的急性肠道传染病。我国解放前伤寒病常有流行，在传染病中占第二、三位。解放后由于大力进行爱国卫生运动及预防接种，伤寒病已大为减少，目前仅有少数散发病例发生。

有的人虽未发病，但他们是体内带有伤寒杆菌的“带菌者”，他们的大小便可以排出伤寒杆菌。这些细菌污染食品、饮水等，即可导致伤寒病的传播。健康人食用了这些食品及饮料，即可经肠道感染而得伤寒病。

伤寒病的临床表现有许多特点。起病初期病人感到全身不适、乏力、体温逐步上升，一周后达到40~41度，并持续高热10~14天。持续高热是伤寒病的特征之一。在这期间病人神志淡漠，甚至说胡话、昏迷。此时病人身上可以见到暗红色的散在的“玫瑰疹”，这也是伤寒病的特征之一。一般发热病人，脉率随热度的升高而增快。但伤寒病人脉率却相对缓慢，有时发热高达41度而脉率仍只有每分钟60~70次。所以