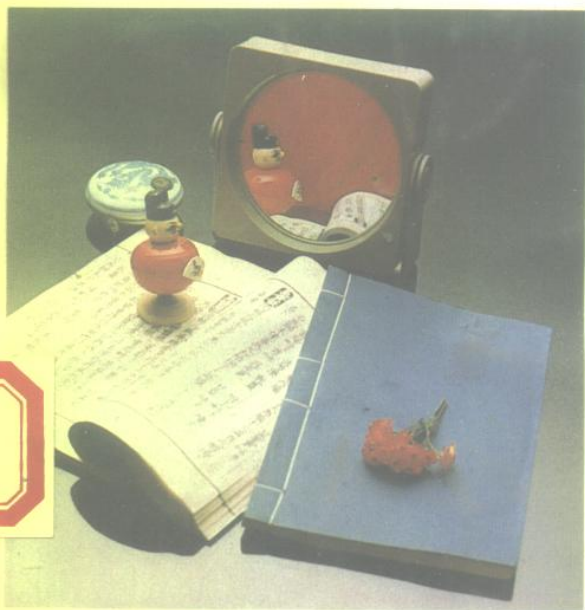




百病征兆自测

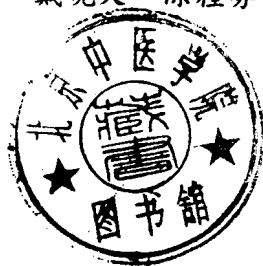


吴运莉
主编

吉林科学技术出版社

百病征兆自测

主编 吴运莉
编者 董惠贤 韩万峰
李淑芹 李葆荣
佟志刚 徐扬
戴晓天 陈桂芬



吉林科学技术出版社

1218854

【吉】新登字 03 号

百病征兆自测

吴运莉 主编

责任编辑:齐 郁

封面设计:马腾骧

出版 吉林科学技术出版社 787×1092 毫米 32 开本 6.75 印张
143 000 字

1993年4月第1版 1993年4月第1次印刷

发行 吉林省新华书店 印数:1—15 140 册 定价:3.40 元
印刷 磐石县印刷厂 ISBN 7-5384-1070-8/R·205

2/17/18

前 言

有病必须早治,但有病早治的前提是有病早知,这却是常人所难以掌握的。本书就是为人们提供一把钥匙,使患者在发病之初就能意识到它的存在,及早诊断,及早治疗。

本书分为基础篇和临床篇两部分。基础篇主要是通过五官、皮肤、体态、排泄物等各方面出现的异常,来提示患者可能患有哪方面的疾病;临床篇则是将各种疾病所能出现的典型症状及各种先期征兆告诉读者,使读者对这些症状有所了解,并予以注意,以便及时就医。

本书的作者都是多年从事临床工作的主任医师和主治医师,有的丰富的临床经验。作者结合自己的经验,力求通俗易懂,向读者介绍些早期发现疾病的知识,但囿于表达能力,时间仓促,难免存在这样或那样的不足,尚祈读者不吝指教,以便在修订时予以改正。

目 录

基础篇

观发识病	(1)
视目诊病	(2)
视口辨病	(8)
观舌诊病	(10)
观鼻识病	(14)
观面探病	(16)
颈部肿块	(19)
观皮辨病	(21)
望体察病	(25)
血液辨病	(27)
血型辨病	(28)
看胸识病	(29)
分泌物辨病	(30)
排泄物辨病	(34)
视觉辨病	(46)
嗅觉异常辨病	(50)
味觉异常辨病	(52)
观手辨病	(53)
指甲诊病	(61)

临床篇

内科	(69)
咳嗽、咳痰	(69)
呼吸困难	(70)
紫绀	(70)
胸痛	(71)
咯血	(72)
便秘	(73)
水肿	(74)
腰背痛	(75)
急性气管——支气管炎	(76)
支气管哮喘	(76)
糖尿病	(77)
小卒中	(78)
心绞痛	(79)
心肌梗塞	(79)
中风	(80)
特发性浮肿	(81)
慢性支气管炎	(82)
支气管扩张	(83)
肺气肿	(83)
心律失常	(84)
冠心病	(86)
慢性肺原性心脏病	(86)
急性风湿热	(87)
缺铁性贫血	(88)
慢性胃炎	(89)

阵发性睡眠性血红蛋白尿	(89)
三叉神经痛	(90)
面神经炎	(91)
脊髓空洞症	(92)
癫痫	(93)
蛛网膜下腔出血	(94)
重症肌无力	(94)
外科	(95)
急性出血性坏死性肠炎	(95)
溃疡性结肠炎	(96)
食道癌	(96)
肾盂肾炎	(97)
乳腺肿物	(98)
白塞氏病	(99)
胆囊炎与胆石症	(100)
急性梗阻性化脓性胆管炎	(101)
胆道蛔虫病	(102)
急性阑尾炎	(102)
胃、十二指肠溃疡穿孔与腹膜炎	(103)
肠梗阻	(104)
急性胰腺炎	(106)
胰腺肿瘤	(106)
嵌顿疝	(107)
血栓闭塞性脉管炎	(108)
直肠癌	(109)
黑痣变癌	(110)
表皮癌前病变	(111)

破伤风	(113)
药疹	(113)
气性坏疽	(114)
胃癌	(115)
甲状腺功能亢进	(115)
静脉血栓形成与血栓性静脉炎	(116)
湿疹	(117)
雷诺氏综合征	(118)
慢性前列腺炎	(119)
前列腺增生症	(120)
膀胱肿瘤	(120)
肾癌	(121)
淋病	(123)
软性下疳	(124)
下疳	(124)
阴茎癌	(126)
阴茎白斑	(127)
尖锐湿疣	(127)
隐睾症	(128)
精索静脉曲张	(129)
睾丸炎	(130)
附睾炎	(130)
睾丸肿瘤	(132)
克雷氏骨折	(133)
孟太奇氏骨折	(133)
脊柱骨折	(134)
骨盆骨折	(135)

肩关节脱位	(135)
肘关节脱位	(136)
膝关节半月板损伤	(136)
踝关节扭伤	(137)
急性腰扭伤	(138)
肩关节周围炎	(138)
先天性髋脱位	(139)
慢性骨髓炎	(139)
妇产科	(140)
外阴炎	(140)
外阴溃疡	(140)
前庭大腺炎	(141)
阴道炎	(142)
慢性宫颈炎	(142)
急性盆腔炎	(143)
慢性盆腔炎	(143)
生殖器结核	(144)
外阴营养不良	(144)
淋病	(145)
外阴癌	(146)
宫颈癌	(146)
子宫体癌	(147)
子宫肌瘤	(148)
卵巢瘤	(149)
葡萄胎	(150)
恶性葡萄胎	(150)
绒癌	(151)

子宫内膜异位症	(151)
子宫肌腺病	(152)
功能失调性子宫出血(简称功血)	(153)
闭经	(153)
痛经	(155)
经前期紧张征	(156)
更年期综合征	(156)
子宫脱垂	(157)
妊娠	(157)
流产	(158)
异位妊娠(又称子宫外孕)	(158)
妊娠剧吐	(159)
妊娠高血压综合征	(159)
前置胎盘	(160)
胎盘早期剥离	(160)
子宫破裂	(161)
产褥感染	(162)
产后中暑	(163)
晚期产后出血	(164)
儿科	(165)
小儿粪便异常	(165)
婴儿哭闹	(166)
小儿惊厥	(167)
营养不良	(168)
鹅口疮	(169)
婴儿腹泻	(170)
发热	(170)

先天性心脏病	(172)
急性上呼吸道感染	(173)
肺炎	(174)
化脓性脑膜炎	(175)
克汀病	(176)
先天愚型	(177)
舞蹈病	(177)
红细胞 6-磷酸葡萄糖脱氢酶缺陷症	(178)
血友病	(179)
营养性巨幼红细胞性贫血	(180)
营养性缺铁性贫血	(180)
肾病综合征	(181)
急性肾炎	(182)
五官科	(183)
虹膜睫状体炎	(183)
青光眼	(184)
老年性白内障	(185)
玻璃体混浊	(186)
电光性眼炎	(186)
外耳道炎、疖肿	(187)
急性中耳炎	(187)
沙眼	(188)
慢性泪囊炎	(189)
急性传染性结膜炎	(190)
泡性结膜炎、角膜炎	(190)
化脓性角膜炎	(191)
耳源性颅内并发症	(192)

美尼尔氏病	(193)
急性喉炎	(193)
咽异感症	(194)
耳鸣	(195)
鼻咽癌	(195)
急性牙髓炎	(197)
急性根尖周围炎	(198)
智齿冠周炎	(199)
荨麻疹	(199)
丘疹性荨麻疹	(200)
多形红斑	(201)
银屑病	(202)
脂溢性皮炎	(203)
寻常痤疮	(204)
酒皴鼻	(204)

基 础 篇

观发识病

人们常以发乌须黑来评定身体健康程度。的确，如果能经常注意毛发的各种变化，确能察知有无疾病。

在悠久的历史长河中，我国古医家很早就运用观察毛发状况了解疾病。祖国医学认为，毛发与肾有密切关系，肾气盛则毛发黑亮而有光泽，弹性强，蓬松而柔软；肾虚寒则发枯，易脱落。古称“肾之盛衰，其华在发”。说明肾气是具有促进毛发发育、生长的作用。

正常人的头发不断地进行新陈代谢，从生长到自然脱落，一般为3~4年时间。只要人体正常进行代谢活动，毛发就不断生长，以保持人类特有容姿。但毛发的生长和发育并不是以同一速度进行的，既有生发，也有脱发。一般情况下，生发在自然情况下进行着，脱发也在不知不觉中进行。从表面上观察，毛发似无大的变化，但细心观察就会发现，如内脏有病，毛发脱落会增快，或显示出分布不均、稀疏等情形。所以，从毛发的色泽、光亮度、柔韧性等来判断是否有疾病存在是有根据的。近代研究证明：人的黑发是由20多种氨基酸组成，还含有十多种微量元素，如锌、铜、铁等。医院和医疗研究单位从人类头发所含氨基酸种类和微量元素的含量来判定疾病，如通过测定头发含锌量，了解儿童是否缺锌而影

响发育，男性成人是否因缺锌而出现性功能减低和精子成活率低等。由上可见，除了利用头发的性质、色泽变化来窥探内脏疾病的发展变化之外，还可利用测定头发所含物质，从微观上探讨疾病的种类和变化情况。

临床上常对以下几种情况进行初步自测：

①脱发。指在短时间内毛发脱落过多，有如秋风扫落叶之势，这多见于肿瘤、贫血、营养不良、伤寒病后期、严重神经衰弱和药物中毒等。

②毛发色泽变化。人到中年以后头发逐渐变白属正常现象，表明人的衰老。如在青少年出现白发，则应考虑有无遗传因素，有无严重的精神创伤，或严重的神经衰弱等。再则应注意胃肠疾病，结核病，再生障碍性贫血等。色泽变化的另一极端是毛发突然增黑，应注意身体有无潜在性癌肿，尤其像黑色素瘤类的恶性肿瘤。

③头发性质变化。头发脆性增强、干燥、易断、缺少光泽，提示是否患有甲状腺癌病，或者患发癣类疾病。

④毛发分布变化。祖国医学认为毛发稀疏是肾气虚的征兆，也有因脂溢性脱发而变得稀疏，或者患有糖尿病。男性前额脱发或头顶脱发为肾气虚所致；女性多以稀疏脱发为主，提示有肾脏疾病。有的脱发突然发生在某一局部，不痛不痒，在不知不觉中脱落，俗称“鬼剃头”，可能为重症神经衰弱。

视目诊病

视目诊病也有很长的历史。汉代的《内经》就对眼诊作了精辟的论述，如《灵枢·大惑论》记载：“目者，心之使也。”“五脏六腑之精气，皆上注于目而为之精。”所以，中医学认

为眼睛的特定部位与人体的脏腑有着密切关系，这对人体内一般疾病的诊断有着重要价值。该书还将眼的不同部位分属于五脏，也就是后代医家沿用的五轮学说，即二两眦血络属心（血轮），白珠属肺（气轮）；黑珠属肝（风轮）；瞳仁属肾（水轮）；眼泡属脾（肉轮）。因此根据眼睛不同部位的颜色和形态的变化，可以诊察不同的疾病。

一、眼部颜色改变

眼之五轮分属五脏，肝、心、脾、肺、肾之病，皆可上注于目，引起目的色泽变化。有经验的医生可以根据眼的颜色变化规律来辨别不同脏器的疾病。

1. 白眼球的颜色变化

正常人的白眼球无其他颜色，一般白而有光彩。如果内脏有病，在白眼部出现颜色改变。

①红色。主要是眼球充血、发炎的原因。有时单眼发红、有时双眼同时发红。除了眼红以外，还会有分泌物。视物时疼痛，尤其晨起时明显。

②白色。白眼球正常时也呈白色，但有光彩。如果过于白，近于蓝白色，说明分布在白眼球部分的血液减少，证明有不同程度的贫血。如果突然发现眼球变白，可能有急性大量失血，如消化道出血、宫外孕等。

③黄色。白眼球发黄，似有黄色素附在白眼球上，属于胆汁代谢障碍或胆汁外溢。白眼球发黄多见于急性黄疸性传染性肝炎、胆囊、胆道炎症、结石、蛔虫、肿瘤等。再则，不要把白眼球的脂肪沉着误诊为黄疸。脂肪沉着多见于中年以后，目有黄色隆起的斑块，在眼裂部最明显。而白眼球的黄疸的黄色均匀，在眼球周围明显，应注意辨别。

④白眼球部有散在性小出血点，或有小块瘀血斑，即有出血倾向，可考虑再生不良性贫血、血小板减少性紫癜，动脉硬化（脑动脉硬化），有时也是脑血管栓塞或出血的先兆。

⑤斑点。在农村幼儿的白眼球上，经常见有蓝色、灰色、或暗灰色的斑点，单个或散在多发，境界清楚，斑点周围均正常，多证实患有蛔虫症。如发现有此种斑点，到医院查一下大便中有无蛔虫卵便能确诊。

2. 黑眼球的颜色变化

黑眼球即角膜部分，一般呈暗黑色，有光泽，其颜色变化多出现在黑眼球的周围，随疾病种类不同而有不同的色泽变化。

①黑眼球周围充血。呈红色，初起时双眼球出现针尖大小的小疮，排列成行，若已破溃呈树枝状，或可见到点状或地图状，同时伴有怕光、流泪、疼痛等症状，应当及时去眼科诊治。一般是患病毒性角膜炎或虹膜炎所致。

②黑眼球呈灰暗色。黑眼球表面呈灰暗色，并有水肿、增厚等改变，识物不清，出现疼痛、怕光、流泪等自觉症状。这种全黑眼球的灰暗性变性，最多见于梅毒，尤其是先天性梅毒侵犯到黑眼球所致；也可见于结核病、风湿病和病毒性感染。

③黑眼球周围出现金绿色环、黄棕色或黄棕色带，宽约1~3mm，在角膜上下端较宽，这是儿童的一种少见病症——肝豆状核变性。这种病主要是铜代谢障碍，预后较差。发现异常，应及时治疗。

④黑眼球周围出现白色环。是衰老的表现，也称老化环。其实质是血中胆固醇增高所致。可以预测卒中，即脑溢血或脑梗塞等。

3. 瞳孔的颜色变化

我国为黄种人，瞳孔呈黑色，清静明亮。如果瞳孔色泽出现异常，预示着已患疾病。

①白色。瞳孔区域由黑变白，最常见的原因是老年性白内障，表现为视物不清或根本看不见物体。除此之外，还有虹膜睫状体炎、青光眼、糖尿病、眼外伤等原因。

②红色。瞳孔内呈现红色，是眼内有出血性疾病，如再生障碍性贫血、白血病、眼外伤等疾病。

③青色。青色为一异常征象，是由于眼内压力过高，正常眼的血液循环和代谢发生障碍，致使角膜呈雾状水肿及眼内组织病理性改变，使瞳孔发出青绿色反光，中医学称为绿内障。

4. 虹膜颜色变化

虹膜呈环形薄膜，位于瞳孔周围，其主要功能是调节瞳孔的大小。黄种人的虹膜大部分是棕黄色，白种人呈灰色、浅棕色，有的呈黄色。在国内不同民族区域稍有不同，但在同一地区对常人都有比较客观的认识，在正常区域里出现异常情况，便认为是疾病。

①褐色斑。在虹膜上出现褐色斑点，与白眼球上的褐色斑相似，可认为是肠蛔虫症的征象。

②散在性斑点。在虹膜上出现许多分散性小点，并有不同颜色，多见于风湿症病人。

③凹陷区域。在虹膜下方或瞳孔周围的虹膜有许多凹点，可能患有溃疡病。

④虹膜斑点。虹膜区域出现斑点，多见于胃溃疡、急性胆囊炎、冠心病等。

⑤眼睑灰暗。正常人眼睑呈淡黄色，与面部皮肤相近，有