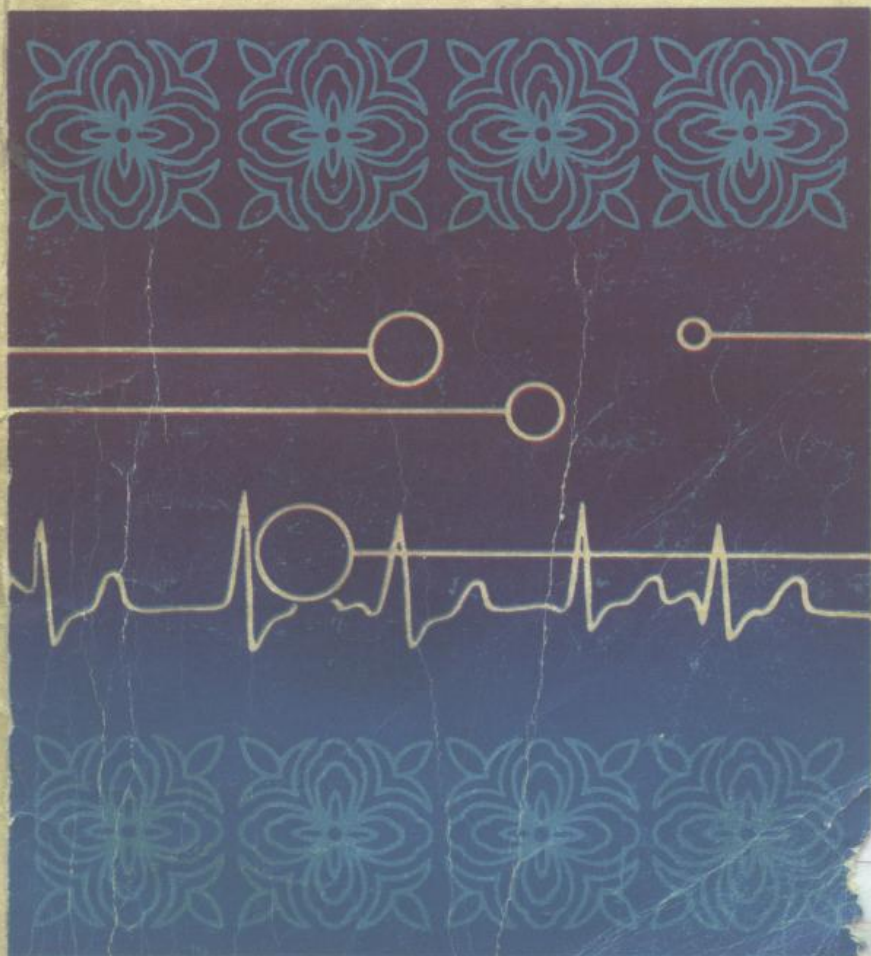


疾病的早期信号

JIBING DE ZAOQI XINHAO

主编 周冠虹 陈泽霖 章华础



上海科学技术出版社

疾病的早期信号

主 编

周冠虹 陈泽霖 章华础



上海科学技术出版社

责任编辑 周伊如

疾病的早期信号

周冠虹 陈泽霖 章华融 主编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海东方印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 5.5 字数 117,000

1984年7月第1版 1984年7月第1次印刷

印数: 1-63,300

统一书号: 14119·1668 定价: 0.53 元

R44

1

255090

内 容 提 要

本书为广大读者提供一本实用性较强的疾病早期诊断医学科普读物。许多疾病在发病之早期可以出现一些先兆征象，这些具有疾病早期诊断意义的信号常属疾病发生的前奏。提高对疾病早期的认识，可以帮助人们及早发现疾病并采取防治措施。在内容编排上按人体头颈部、胸部、腹部、四肢关节和其他方面等分别介绍了各科各系统常见疾病的早期信号 126 条。供具有初中程度的广大读者阅读。

3246/14

前 言

1982年3月，上海成立了医学科普创作研究会，在中华医学会上海分会的直接领导下，研究会的全体会员深感开展医学科普创作工作的重要性，都愿意为医学科普事业作出贡献。

为此，本研究会决定组织编写《疾病的早期信号》、《疾病的自我诊疗》和《衣食住行的卫生》三本科普读物，力求以崭新的姿态奉献给读者。

在这次编写过程中，我们采取先发动全体会员出选题，然后由主编人员定题的方式进行，题目确定后，再针对有关会员的专业特点组织编写。写作时，要求能更好地体现出内容的思想性、科学性、实用性、知识性和通俗性，从而能真正为广大读者带来帮助。

这套读物的出版，是得到许多单位和会员大力支持，共同努力完成的。但是，由于内容庞杂，编写人员又多，加上经验不足，无论在文笔，格式上都难以一致，书中错误与不足之处恳请批评指正。

中华医学会上海分会医学科普创作研究会

1983年4月

目 录

一、头颈部疾病的早期信号	1
1. 头痛、呕吐、视力障碍是脑瘤的重要信号	1
2. 头痛、发热、嗜睡是脑膜炎和脑炎的早期信号	2
3. 头痛头晕常是高血压的早期信号	4
4. 小中风是脑卒中的前奏	5
5. 中风的种种信号	6
6. 中风复发的信号	7
7. 老年人出现神经衰弱、记忆力减退,要提防脑动脉硬化	8
8. 精神分裂症的早期迹象	9
9. 每天脱发百根以上要提防秃发病	11
10. 面部蝶形红斑、发热、关节痛要警惕红斑狼疮	12
11. “大嘴巴”是流行性腮腺炎的特征	14
12. 看灯光时出现虹彩圈是青光眼的信号	15
13. “眯起眼”是青少年近视的信号	16
14. 老年人视力下降要想到白内障	17
15. 耳内痛伴发热可能是中耳炎	18
16. 黄脓鼻涕持续不愈要想到副鼻窦炎	19
17. 反复出现血鼻涕要警惕鼻咽癌	20
18. 鼻出血常是出血性疾病的警报	22
19. 颜面中部潮红、皮脂溢出是酒渣鼻的早期信号	22
20. 顽固性声音嘶哑要当心喉癌	23
21. 牙齿发酸是龋齿的早期信号	25
22. 牙齿松动是牙周病的信号	26

23. “雪口”是口腔霉菌病的特征	27
24. “粗脖子”多属单纯性甲状腺肿	28
25. 随吞咽活动的颈部肿块要当心甲状腺肿瘤	30
26. 消瘦、心悸、情绪易激动可能为甲状腺机能亢进	31
27. 怕冷乏力,面萎虚肿,舌头胖大,要想到甲状腺机能减退	32
28. 颈肩与上肢麻木疼痛可能是颈椎病	34

二、胸部疾病的早期信号

1. 高热、胸痛、铁锈色痰要想到大叶性肺炎	36
2. 咳嗽、咯血、低热时不要忽略肺结核病	37
3. 反复咯血、咳嗽、多痰是支气管扩张的主要特征	38
4. 喉部出现拉风箱声可能是支气管哮喘	39
5. 突然胸痛、气急要想到自发性气胸	40
6. 长期咳嗽,多痰,动则气短是肺气肿的早期表现	41
7. 乳房出现无痛性肿块要警惕乳腺癌	42
8. 哺乳妇女乳房胀痛要提防急性乳腺炎	43
9. 吞咽不畅要警惕食管癌	45
10. 餐后平卧即出现胸骨后烧灼感及反胃提示食管裂孔疝 可能	46
11. 咳嗽、咯血、持续胸痛要当心肺癌	47
12. 早搏是心脏病的信号吗?	49
13. 心跳过慢要考虑“迷亢”、“病窦”和严重传导阻滞	50
14. 心绞痛是冠心病的信号	51
15. 频发加剧的心绞痛要警惕心肌梗塞	53
16. 感冒后胸闷、心悸要警惕病毒性心肌炎	54
17. 高血压发展成高血压性心脏病的信号	55
18. 风湿热会变成风湿性心脏病吗?	56
19. 老慢支病人有心慌气短,要当心肺心病	58
20. 小儿口唇发紫要考虑先天性心脏病	59
21. 无脉症是大动脉炎的主要表现	61

22. 心脏病人夜间胸闷迫使坐起,可能是心力衰竭	62
--------------------------------	----

三、腹部疾病的早期信号

65

1. 白天饿痛、半夜痛醒要提防十二指肠溃疡病	65
2. 中老年人突然出现胃病或老胃病治疗无效要警惕胃癌	66
3. 恶心、乏力、食欲减退要想到病毒性肝炎	67
4. 老肝病出现蜘蛛痣,朱砂掌要警惕肝硬化	68
5. 肝硬化等病人出现性格改变和行为异常要想到肝昏迷	69
6. 肝硬化病人进行性肝区疼痛和肝脏肿大,要当心肝癌	71
7. 进食油腻诱发右上腹痛要想到胆囊炎	72
8. 反复胆绞痛发作可能是胆石病	73
9. 间歇发作的中上腹钻顶痛是胆道蛔虫症的特征	75
10. 暴饮暴食后引起的中上腹剧痛要提防急性胰腺炎	76
11. 消化性溃疡病人吐隔夜酸臭食物要想到幽门梗阻	78
12. 阵痛、腹胀、呕吐、不排气是肠梗阻的信号	79
13. 呕吐咖啡色物或黑粪是上消化道出血	81
14. 鲜血便提示是下消化道出血	83
15. 中上腹转移到右下腹的进行性腹痛要想到阑尾炎	85
16. 腹壁上有昼出夜入的肿块是“小肠气”的早期表现	86
17. 大便异常和便血要当心直肠癌	88
18. 夜间肛门发痒要想到蛲虫病	89
19. 停经、恶心是早孕的信号	90
20. 停经、腰酸、阴道出血要当心流产	91
21. 停经、下腹剧痛、苍白出汗要想到宫外孕	92
22. 胎动减慢或消失是胎儿窘迫的信号	93
23. 中年妇女月经过多要想到子宫肌瘤	95
24. 不规则阴道流血或血性白带要警惕子宫颈癌	96
25. 外阴瘙痒伴泡沫样白带提示滴虫性阴道炎	96
26. 外阴瘙痒伴豆渣样白带提示霉菌性阴道炎	98
27. 感冒后突然小便发红,眼皮浮肿要想到急性肾炎	98

28. 尿频、尿急、尿痛表明有尿路感染	100
29. 水肿、小便有泡沫要留心肾病综合征	101
30. 长期消瘦、腰酸痛可能为肾下垂	103
31. 血尿是多种疾病的早期信号	105
32. 突然腰部剧痛伴血尿可能为尿路结石	106
33. 中老年人的无痛血尿要警惕膀胱癌	108
34. 老年人排尿不畅,常提示前列腺肥大	109
35. 阴囊内空空如也要想到隐睾症	110
36. 阴囊肿大而透光是鞘膜积液的特征	112
37. 睾丸肿大,质硬而沉重要提防睾丸肿瘤	113
38. 阴茎溃烂不愈要当心阴茎癌	114

四、四肢关节疾病的早期信号117

1. 对称性指、趾关节肿痛是类风湿性关节炎的特点	117
2. 游走性关节疼痛、肿胀是风湿性关节炎的特点	118
3. 中年人半夜单个足趾肿痛要想到痛风病	119
4. 穿骨流注常提示骨关节结核	121
5. 流脓的伤口经久不愈要想到慢性骨髓炎	122
6. 肩痛、手臂不能上举,可能是肩周炎	123
7. 腰痛向臀部及下肢放射要想到坐骨神经痛	124
8. 下背痛,活动后减轻要想到强直性脊柱炎	125
9. 骨刺是老年人骨关节炎的征象	127
10. 间歇性跛行应想到血栓闭塞性脉管炎	128

五、其他方面疾病的早期信号130

1. 苍白无华、头昏乏力是贫血的早期表现	130
2. 贫血伴轻度黄疸要留心溶血性贫血	131
3. 不明原因的高热、苍白和皮肤粘膜出血要警惕急性白血 血病	132
4. 逐渐苍白和进行性脾脏肿大要提防慢性白血病	134

5. 不明原因贫血伴多处骨骼疼痛要提防多发性骨髓瘤	135
6. 皮肤出现“乌青块”要想到血小板减少性紫癜	136
7. 原因不明的淋巴结肿大要当心淋巴瘤	138
8. 红细胞、白细胞、血小板都减少要警惕再生障碍性贫血	139
9. 异常的高、矮、胖、瘦要想到内分泌疾病	140
10. 早期诊断糖尿病的一些线索	142
11. 贪食伴饥饿时出冷汗或昏厥要提防自发性低血糖症	143
12. 尿量特多, 烦渴是尿崩症的特征	145
13. 阵发性血压特高伴苍白, 心率增速要警惕嗜铬细胞瘤	146
14. “胖得出奇”是柯兴氏综合征的特征	147
15. 皮肤粘膜色素沉着要想到阿狄森氏病	148
16. 更年期出现多种多样的不适症状要想到更年期综合征	150
17. 皮疹是某些传染病的早期信号	151
18. “粪触块”是钩虫感染的先兆	153
19. 用药后出现皮疹要当心药疹	154
20. 口腔和外阴同时出现溃疡要想到白塞氏病	155
21. 黑痣突然增大要提防恶变	157
22. 隔日或隔两日突然发作的寒战后高热出汗要想到疟疾	158
23. 儿童阵发性脐周腹痛要考虑肠蛔虫病	158
24. 喷洒农药时出现头昏、恶心、多汗, 要警惕农药中毒	160
25. 长期饮酒出现精神改变要想到慢性酒精中毒	161
26. 高温环境下出现明显疲乏、头昏、恶心要当心先兆中暑	162
27. 婴幼儿体重不增是营养不良的早期信号	163
28. 孩子过度“活泼”要想到儿童多动症	164

一、头颈部疾病的早期信号



1. 头痛、呕吐、视力障碍是脑瘤的重要信号

重约1400克柔软的脑与容纳它的骨性颅腔之间只留极小空隙,任何占据一定空间的脑瘤,头颅里边都能引起脑内的压力骤然增高,于是早期便会出现头痛、呕吐、视力障碍等症状。

头痛常发生在清晨4、5点钟,往往在熟睡中被痛醒,睡得越熟,痛得越重。起床活动后到8、9点钟头痛渐减或消失。故称之为“清晨头痛”,这为脑瘤所特有的。主要原因是由于脑瘤使正常的脑脊液循环发生部分梗阻,特别在安睡后脑脊液流动更慢,形成短暂性脑积水故而出现痛醒。起床活动会促进脑脊液加快循环,使头痛缓解。

与胃肠疾病的呕吐相比,脑瘤的呕吐不伴有胃脘闷胀、恶心、腹痛和腹泻,而是在一阵头痛后突然出现的“喷射性呕吐”,食物常可吐出2、3尺远。因为增高的脑压使延髓的呼吸中枢受刺激,出现特征性的喷射呕吐。这种情况在小孩特别明显,呕吐物喷溅四散满地皆是。

正常情况下眼球静脉血由眼静脉回流入脑,脑压增高后,

这种回流不畅导致淤滞水肿，损伤了眼底视网膜上的视觉细胞，从而使视力下降。严重时眼底视网膜有点状、线状、片状、甚至火焰状出血，视物变形模糊。

这种头痛、呕吐、视力障碍的三联症称为脑瘤的“一般症状”，即凡是脑瘤或早或迟都会出现的。另外还有“定位症状”，是脑瘤栖息部位脑组织损伤引起相应功能丧失的症状，有时会先于三联症出现，也成为早期信号。

位于大脑半球前部额叶的脑瘤，破坏额叶的运动功能造成对侧手足偏瘫，还破坏额叶的精神活动引起兴奋躁动、忧郁压抑、行为怪异、遗忘虚构等精神异常。位于大脑半球中部的顶叶专管感觉，该部位脑瘤会导致对侧偏身各种感觉——痛、温、触、震动和形体辨别觉丧失或减退。至于居下的颞叶可在肿瘤的刺激下出现幻嗅，即闻到一种并不存在的气味，如烧焦饭，烧焦橡胶等，有时也会嗅到香气扑鼻；颞叶病变还可产生对人的陌生感（实际很熟悉）和似曾相识感（实际从不认识），这种症状为短暂出现数十秒到数分钟。后部的枕叶肿瘤可导致对侧一半视野缺损，如病变在右侧则走路常左肩撞迎面而来者。

小脑的定位症状更具特异性，在三联征未出现之前先有踉跄的醉汉步态，言语呈冲动爆破音，取物辨距不良，不是过头就是不足。

可见，除了头痛、呕吐、视力障碍是脑瘤的早期信号外，有时还有更早的信号，那就是定位症状。

（谈延德）

2. 头痛、发热、嗜睡是脑膜炎和脑炎的早期信号

说来奇怪,神经外科医生切开人的脑组织施术时,病人毫无痛楚之感。但是紧紧包裹在脑表面的一层透明薄膜——脑膜却有丰富的痛觉感受纤维。因此当某种病毒、细菌或寄生虫侵犯脑膜而发炎时,头痛是不可避免的症状,而且是极为显著的早期症状。

脑膜炎头痛有多种因素,除以上所述者外还有病毒或细菌释放的毒素直接刺激脑血管神经造成头痛,因此往往程度剧烈,部位不限于某一处,而是弥漫于整个头部,痛的性质多呈重度爆裂性或撕裂性。

同样是脑膜炎,对脑膜的损害愈重,头痛愈剧,反之亦然。例如结核性脑膜炎常在脑膜上形成一个个细小如针尖的粟粒状结核结节,弥漫地散布在全层脑膜上,头痛就非常剧烈。再如寄生在鸽粪、腐烂水果和土壤中的新型隐球菌,也常在脑膜上出现隐球菌团聚成的病灶结节,患者整天呼叫头部炸裂样疼痛。与此相反,损坏脑膜不严重的某些病毒性脑膜炎,如腮腺炎病毒脑膜炎,头痛就轻得多,约过二、三个星期就痊愈。

发热和头痛一样的普遍,除了少数老人、婴孩、残废衰弱的病人外,几乎无例外地都会出现在急性脑膜炎病人中。它可以在头痛之后2、3天发生,更多见的是在头痛之前先有 $37.5^{\circ}\sim 38^{\circ}\text{C}$ 低热,随头痛加重热度亦升高到 $39^{\circ}\sim 40^{\circ}\text{C}$,个别达 41°C 。

在一般的情况下,剧烈的头痛和中度发热足以使人疑及脑膜炎,当出现嗜睡更是可靠的依据,表示脑实质亦受炎症波及。嗜睡是最轻的早期意识障碍,表现为思睡但呼之即醒,渐次发展即为昏睡、昏沉、昏迷。春季常见的流行性脑脊髓膜炎高热时会伴发神志不清,语无伦次,手足乱动,床上翻滚,称谵妄状态。

急性脑炎的早期信号亦是头痛、发热、嗜睡，典型的如夏季的流行性乙型脑炎。但占据脑炎中相当大比率的散发性病毒性脑炎，其头痛发热比较轻，甚至不明显，最突出的是嗜睡和其他脑实质损害症状。如一开始就显现精神异常，说自己比他爸爸大三岁；十次几十次开表对同一时间；对探望病情的亲戚说不出是谁等。对急性脑膜炎需要注意的是，勿因显著的精神紊乱而误送精神病院，要重视伴同出现的发热（即使是低热）和头痛（即使是轻度）而作出脑炎的早期诊断。

（谈延德）

3. 头痛头晕常是高血压的早期信号

据估计约40%的高血压病人是没有任何不适症状的，只是在体格检查或普查时才发现有高血压。但多数高血压病人在早期就出现并不注意的症状如头痛、头晕、头胀、心悸、失眠、紧张、烦躁、容易疲劳等。头痛是许多疾病的症状，至少有几十种疾病可以出现头痛，譬如偏头痛、血管性头痛、眼及鼻部疾病引起的头痛、三叉神经痛以及各种发热性疾病等。另外，脑部及脑血管的病变也常以头痛为主要症状。那末，如何识别头痛是高血压的早期表现呢？这就要掌握头痛的特点，如跳动性或搏动样的头痛，而且痛的部位常在后脑即枕部和两侧太阳穴，头痛以白天为多，许多病人在早晨起床时常感头痛，当洗好脸或吃完早餐后又好一些，当精神疲劳或活动较多及剧烈运动后头痛加重，有的病人感到头部沉重或有压迫感，及遇有颈后部拉紧感觉，有人还可有颈后部搏动感。但应该指出，头痛的程度、发作次数和高血压的病情不成正比，即有的人血压稍高就感到头痛，而且各人的头痛程度、性质、次数

也各不一样。高血压头痛的原因主要因血压高使脑子的血管舒缩失常,如颈外动脉扩张而引起头痛,在早期有时因血管痉挛而引起头痛,有些病人在发现高血压之前好多年就有一段明显的偏头痛史,所以当头痛时,测量一下血压就很有必要。头晕也是高血压的早期症状,但常伴有头重及耳鸣、失眠等症状,很少出现眩晕,有的人头晕是一时性的,有些人则为持续性,突然改变体位时也可引起头晕。头痛和头晕虽然是高血压最早出现的症状,但是有的病人因头痛头晕到医院检查时医生已认为高血压属于中期,所以头痛头晕的症状既是高血压的早期症状,也是高血压中后期甚至发生脑卒中的先兆症状。

(周冠虹)

4. 小中风是脑卒中的前奏

脑卒中又叫中风,常以发病急骤,病势凶险而令人感到突然,有人比喻为发生在脑部的“地震”,一旦发病病情危急,即使经过抢救而幸存者,也有半数病人留有不同程度的偏瘫,如行动不便、失语等残废。那么,脑卒中发生之前有没有早期信号可以提醒人们加以防范呢?有人统计约70%的脑卒中病人在发病之前可以出现一些预兆,只不过没有引起大家的重视而已,其中一种被称之为小中风发作就是脑卒中的前奏。小中风也叫一过性脑缺血发作,症状很象中风,但比中风要轻而且很快就恢复了,不会留有后遗症。它的特点是短暂的反复出现的脑局部缺血症状,如暂时性的一侧肢体麻木,活动不灵,有的出现单瘫或偏瘫,有的为说话障碍即“大舌头”,有的表现突然一只眼睛失明,有的人发作性眩晕和呕吐,很象美尼尔氏综合征,还有的人出现短暂的性格改变,意识丧失或猝倒发作。

上述这些症状和体征出现的时间短者几分钟，长者也不超过24小时。有的人小中风发作2~3次后就发生了脑卒中，有的人数十次才发生脑卒中，一般发作次数越多，再次发作的时间离第一次发作时间愈近则发生脑卒中的可能性就越大。据统计约30%的小中风病人在3年内可发展为脑卒中。小中风的发病机制可能是在高血压和动脉粥样硬化的病理基础上因脑血管痉挛，血液粘稠，血流缓慢或微栓子脱落堵塞某些血管时而产生的暂时性脑缺血发作。如果小中风反复发作，使脑缺血一次次的加重，不仅损害脑的功能，而且最终会有一天因血管的突然堵塞或破裂而发生脑卒中。但必须指出，不是所有的小中风都会发展为中风，只要提高警惕，重视预兆，及时医治，大都效果良好。

(周冠虹)

5. 中风的种种信号

“冰冻三尺，非一日之寒”，中风虽然来势急骤，但在发病之前却也经过一个相当长的病理演变过程。在形成中风的过程中，有一个脑血液循环的轻度失调，但又可以恢复(即代偿)的阶段。这个阶段所表现出来的各种症状和感觉，在医学上叫做前驱症状。这些前驱症状就是即将发生中风的先兆。它常在中风发病前数分钟、数小时或者数天前出现。有人统计中风的先兆有40种之多，但可以归纳为以下五个方面：

第一、为最常见的由于脑供血不足而使掌管运动功能的神经发生了障碍，如突然嘴歪，流口涎，说话困难，吐字不清，失语或语不达意，吞咽困难，四肢一侧无力或活动不灵，持物跌落，走路不稳或突然摔倒，有的则出现肢体抽痉跳动。

第二、是头痛头晕,尤其是头晕更为常见,表示血压的波动或脑血管功能的紊乱,而头痛的形式与感觉和往日不同,程度较重,变成持续性,倘若头痛固定在某一部位时,要警惕是脑出血的先兆。

第三、由于脑供血不足而影响到脑和神经的感觉功能,表现为面麻、舌麻、唇麻及肢体麻木,有的表现为耳鸣、听力改变或有房屋旋转感。

第四、表现为精神状态和意识的突然变化,例如老是想睡或整天昏昏沉沉的睡,性格一反常态变得孤僻寡言,表情淡漠或多语急躁,有的可以出现短暂的意识丧失或智力衰退,这些也与脑缺血有关。

第五、是比较少见的但也表示为中风先兆的,如全身乏力、出虚汗、低热、胸闷、心悸、突然打呃、呕吐等植物神经功能障碍的症状,少数人表现为眼结膜、视网膜出血及鼻出血现象。

但不是所有的中风病人在发病前都有先兆,有时即便出现先兆也往往不被人们所认识或重视,何况不少先兆不是中风所特有的或唯一的征象,在其他疾病也可以出现。所以一旦出现上述中风先兆时,应结合病史及检查,最好由医生进行综合性诊断分析。

(周冠虹)

6. 中风复发的信号

中风发作常使人警惕,但中风复发却往往不被人们所重视,其实我国中医对中风复发早有记载,如“中风之症……一年半载,反复举发,三四发作,其病渐重”,又指出“若风病既