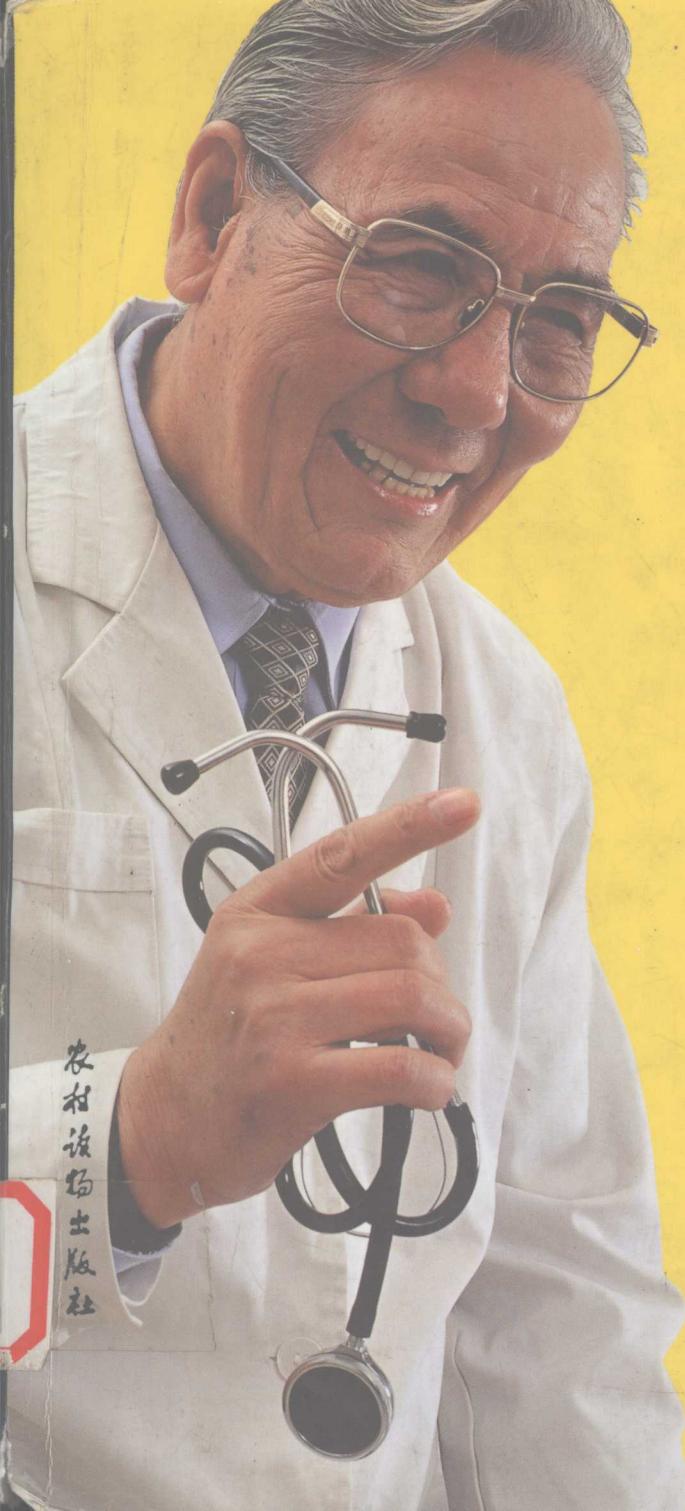




# 家庭医生

张抒难  
主编

——常见症状诊疗手册



农村读物出版社



# 家庭医生

## ——常见症状诊疗手册

张纾难 主编



农村读物出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

家庭医生：常见症状诊疗手册 / 张纾难主编. —北京：  
农村读物出版社，2003.6

(新世纪家庭保健精品系列)

ISBN 7-5048-4193-5

I . 家 ... II . 张 ... III . 症状 - 诊疗 - 手册  
IV . R441-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 030725 号

---

出版人 傅玉祥

责任编辑 舒 薇

出 版 农村读物出版社 (北京市朝阳区农展馆北路 2 号 100026)

发 行 新华书店北京发行所

印 刷 北京京科印刷有限公司

开 本 850mm×1168mm 1/32

印 张 16.75

插 页 1

字 数 426 千

版 次 2003 年 9 月第 1 版 2003 年 9 月北京第 1 次印刷

印 数 1~6 000 册

定 价 28.80 元

---

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

26/46

## 前言

传说女娲造人，就揉成块状而原出火，孰知始作俑者故是而，圆者黑者固不收掉走一粒米，黑者计数而吸又因黑色落于块状者或随者而立称其为皆有斯试。自然良查缺关脉的脉之升发好出鼻孔外，是半脉也，容内则一“司脉良曰辨”了立贴口寺狂，烧育中必博斯避。果乱已野狂变真氏氏如火燎者而正乱者登  
前已如索剑，封印宾，封举环出实。是此薄良既蔽微，长衣深，蔽思生亦而附于工处一束即亦歌才由升本。孰介仰庭待要其头，封导“惊者各测”吉纳歌叶，蒙歌千则长。耐畏俗耻朱大平文，莫疑歌  
后发关脉医查中年本亦潜出不凡许唱酒等歌美歌口毒毒素，替效。  
。容

医务人员无论是在工作中还是在日常生活中，经常会被周围的人问到各类医学问题，我们称之为“咨询”。其中最常见的问题是关于某种症状的解释。如：“我最近总是发烧，会是什么原因？”“我母亲腰疼有大半年了，吃很多药也不见好，该怎么办？”……

大多数情况，人们是在出现某种症状（即自我感觉到的不舒服或异常情况）时才意识到健康问题并试图寻找原因的。早在我国第一部诗歌总集《诗经》中就有这样的记载：“寤言不寐，愿言则嚏。”将失眠归咎于被人思念，把打喷嚏这一症状解释为有人思念自己的信号。这说明自古人们就在尝试着探询对症状的解释，虽然很多说法在今天看来匪夷所思。关心与渴求健康是人类的本能，在这一点上，无论是帝王将相还是平民百姓，古往今来可以说是人同此心，心同此理。而人们对症状的合理解释与理解则应是与时俱进的。

在国家提出“人人享有卫生保健”目标的今天，人们对医学知识的渴求日益强烈。而大多数医学书籍对普通读者来说存在两方面的障碍：一是对深奥医理的描述用语过于专业化，二是缺乏立足于患者的角度来审视疾病与健康。基于这样的原因，本书有别于其他医学书籍以已知疾病为单元，以其发生发展为叙述顺序的

体例，而是站在患者的角度，以出现的症状为起点，逆向地分析引起该症状可能的原因及如何进行鉴别，并进一步针对不同的情况提出应该做什么样的相关检查与治疗。为使读者对某种症状做到心中有数，还专门设立了“转归与预后”一项内容，以科学地评价经治疗后可能的疗效以及不及时治疗的演变过程与后果。强调新思维、新方法、新药剂与新进展。突出科学性、实用性、检索性与指导性，尤其要体现时代感。本书由长期在临床一线工作的医疗专家编写，文字力求通俗易懂。为便于检索，书后附有“病名索引”。这样，读者在已知疾病诊断的情况下也能在本书中查到相关内容。

还需要强调的是，由于老年人自身的特点，患病后的症状往往具有非典型性。为避免误导，本书专门设立一个章节谈老年人患病的特点及相关的用药问题。

为了增加可读性与趣味性，在一部分常见症状后面附了一些名人所患相关典型疾病的分析，目的是加深读者对此类症状与疾病的认识和理解。顺便谈谈，特定时期、特殊人物的疾病也会对历史产生影响。这方面的例子很多，比如拿破仑在滑铁卢大战前正深受甲状腺功能低下和痔疮之苦，以致他自己已经厌战；人们将雅典王国的衰亡归咎于斯巴达士兵的强悍，而忽略了当时席卷阿提卡半岛的鼠疫和猩红热的事实；人们已经习惯了秦始皇统一中国是必然的，孰不知此前楚庄王争霸占尽天时地利，正在霸业将成之时，被不良饮食习惯（嗜甜忌盐）毁了一世英名……。抱着科学、客观的态度走进历史，探询和研究名人的疾病虽非本书的任务，但至少有助于我们从中发现医学水平的不断进步情况。

编写本书的目的是为广大读者提供易懂易用的诊治疾病的指南。同时也可作为医学专业人员的参考工具书。本书不仅能为患者提供自助的医疗知识，还希望所提供的相关知识能有助于医患之间进行更有效的交流，使患者更清楚地了解和掌握他们的情

况与选择。由于这样一种体例的书是初次尝试,且各位作者的写作风格与水平不一,难免有错漏与不妥之处,请读者发现后原谅并及时指正,以为今后完善。

张纾难

2002年12月

于北京芍药居

前言	高夏“丑”高烧善变——宋庆
<b>一、全身症状</b>	<b>“虚实夹杂”是中医命脉——王永</b>
发热	1
秦始皇——千古一帝亡于暑	12
慢性疼痛	14
高血脂	17
贫血	29
瘙痒	40
曾国藩——“虬藤化蝶”痒奈何	59
晕厥	60
紫癜	64
消瘦	78
肥胖	82
痴呆	90
里根——“扮酷”高手终寂寞	109
抑郁	111
出汗异常	119

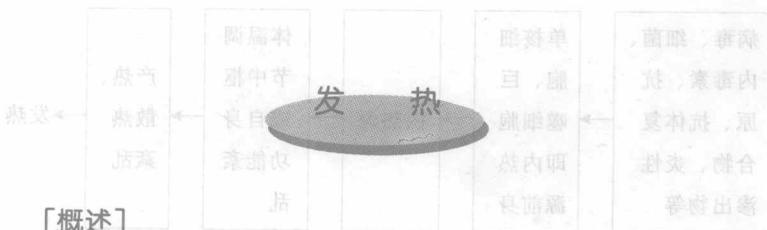
黄疸	128
水肿	134
失眠	139
烦渴	148
汪精卫——洋医束手消渴病	152
<b>二、头顶症状</b>	<b>155</b>
视物模糊	155
头痛	168
列宁——劳苦功高“压”更高	181
眩晕	183
皇太极——命丧中风“清始皇”	188
口臭	192
耳鸣	198
吞咽困难	203
呃逆	215
<b>三、胸腹症状</b>	<b>224</b>
心悸	224
气短	231
邓丽君——儿女情长惜“气短”	253
胸痛	255
咳嗽	282
咯血	301
瞿秋白——半生才艺伴肺痨“烟灰”	310
呕吐	312
消化不良	318

厌食	324
反酸	328
胃脘痛	339
幽门螺杆菌——终识庐山真面目	344
腹胀	351
腹痛	354
女性下腹疼痛	369
胁痛	376
古龙——多情剑客无情酒	379
<b>四、四肢症状</b>	<b>383</b>
关节痛	383
肢麻	389
手颤	396
腰腿痛	404
<b>五、二阴症状</b>	<b>411</b>
尿频	411
血尿	420
袁世凯——“石”击碎皇帝梦	427
腹泻	429
便秘	438
阳痿	451
<b>六、其他症状</b>	<b>454</b>
月经不调	454

105 · 闭经	458
805 · 绝经期综合征	464
905 · 白带增多	468
115 · 经前期综合征	473
125 · 阴道出血	476
135 · 不孕	485
905 ·	492
<b>七、老年患者的特点与相关用药问题</b>	
115 · 老年期特点及用药的基本原则	492
125 · 老年患者依从性差的原因及对策	498
135 · 老年人滥用药物的原因及对策	501
145 · 如何监测老年人用药	503
155 · 如何指导治疗老年慢性病患者	511
165 · 中枢神经系统疾病用药事宜	513
175 · 心血管系统疾病用药事宜	516
185 · 肿瘤化疗患者用药事宜	520
115 ·	522
<b>主要参考文献</b>	
<b>病名索引</b>	523
105 ·	524
115 ·	525
125 ·	526
135 ·	527
145 ·	528
155 ·	529
165 ·	530
175 ·	531
185 ·	532
195 ·	533
205 ·	534
215 ·	535
225 ·	536
235 ·	537
245 ·	538
255 ·	539
265 ·	540
275 ·	541
285 ·	542
295 ·	543
305 ·	544
315 ·	545
325 ·	546
335 ·	547
345 ·	548
355 ·	549
365 ·	550
375 ·	551
385 ·	552
395 ·	553
405 ·	554
415 ·	555
425 ·	556
435 ·	557
445 ·	558
455 ·	559
465 ·	560
475 ·	561
485 ·	562
495 ·	563
505 ·	564
515 ·	565
525 ·	566
535 ·	567
545 ·	568
555 ·	569
565 ·	570
575 ·	571
585 ·	572
595 ·	573
605 ·	574
615 ·	575
625 ·	576
635 ·	577
645 ·	578
655 ·	579
665 ·	580
675 ·	581
685 ·	582
695 ·	583
705 ·	584
715 ·	585
725 ·	586
735 ·	587
745 ·	588
755 ·	589
765 ·	590
775 ·	591
785 ·	592
795 ·	593
805 ·	594
815 ·	595
825 ·	596
835 ·	597
845 ·	598
855 ·	599
865 ·	600
875 ·	601
885 ·	602
895 ·	603
905 ·	604
915 ·	605
925 ·	606
935 ·	607
945 ·	608
955 ·	609
965 ·	610
975 ·	611
985 ·	612
995 ·	613
1005 ·	614
1015 ·	615
1025 ·	616
1035 ·	617
1045 ·	618
1055 ·	619
1065 ·	620
1075 ·	621
1085 ·	622
1095 ·	623
1105 ·	624
1115 ·	625
1125 ·	626
1135 ·	627
1145 ·	628
1155 ·	629
1165 ·	630
1175 ·	631
1185 ·	632
1195 ·	633
1205 ·	634
1215 ·	635
1225 ·	636
1235 ·	637
1245 ·	638
1255 ·	639
1265 ·	640
1275 ·	641
1285 ·	642
1295 ·	643
1305 ·	644
1315 ·	645
1325 ·	646
1335 ·	647
1345 ·	648
1355 ·	649
1365 ·	650
1375 ·	651
1385 ·	652
1395 ·	653
1405 ·	654
1415 ·	655
1425 ·	656
1435 ·	657
1445 ·	658
1455 ·	659
1465 ·	660
1475 ·	661
1485 ·	662
1495 ·	663
1505 ·	664
1515 ·	665
1525 ·	666
1535 ·	667
1545 ·	668
1555 ·	669
1565 ·	670
1575 ·	671
1585 ·	672
1595 ·	673
1605 ·	674
1615 ·	675
1625 ·	676
1635 ·	677
1645 ·	678
1655 ·	679
1665 ·	680
1675 ·	681
1685 ·	682
1695 ·	683
1705 ·	684
1715 ·	685
1725 ·	686
1735 ·	687
1745 ·	688
1755 ·	689
1765 ·	690
1775 ·	691
1785 ·	692
1795 ·	693
1805 ·	694
1815 ·	695
1825 ·	696
1835 ·	697
1845 ·	698
1855 ·	699
1865 ·	700
1875 ·	701
1885 ·	702
1895 ·	703
1905 ·	704
1915 ·	705
1925 ·	706
1935 ·	707
1945 ·	708
1955 ·	709
1965 ·	710
1975 ·	711
1985 ·	712
1995 ·	713
2005 ·	714
2015 ·	715
2025 ·	716
2035 ·	717
2045 ·	718
2055 ·	719
2065 ·	720
2075 ·	721
2085 ·	722
2095 ·	723
2105 ·	724
2115 ·	725
2125 ·	726
2135 ·	727
2145 ·	728
2155 ·	729
2165 ·	730
2175 ·	731
2185 ·	732
2195 ·	733
2205 ·	734
2215 ·	735
2225 ·	736
2235 ·	737
2245 ·	738
2255 ·	739
2265 ·	740
2275 ·	741
2285 ·	742
2295 ·	743
2305 ·	744
2315 ·	745
2325 ·	746
2335 ·	747
2345 ·	748
2355 ·	749
2365 ·	750
2375 ·	751
2385 ·	752
2395 ·	753
2405 ·	754
2415 ·	755
2425 ·	756
2435 ·	757
2445 ·	758
2455 ·	759
2465 ·	760
2475 ·	761
2485 ·	762
2495 ·	763
2505 ·	764
2515 ·	765
2525 ·	766
2535 ·	767
2545 ·	768
2555 ·	769
2565 ·	770
2575 ·	771
2585 ·	772
2595 ·	773
2605 ·	774
2615 ·	775
2625 ·	776
2635 ·	777
2645 ·	778
2655 ·	779
2665 ·	780
2675 ·	781
2685 ·	782
2695 ·	783
2705 ·	784
2715 ·	785
2725 ·	786
2735 ·	787
2745 ·	788
2755 ·	789
2765 ·	790
2775 ·	791
2785 ·	792
2795 ·	793
2805 ·	794
2815 ·	795
2825 ·	796
2835 ·	797
2845 ·	798
2855 ·	799
2865 ·	800
2875 ·	801
2885 ·	802
2895 ·	803
2905 ·	804
2915 ·	805
2925 ·	806
2935 ·	807
2945 ·	808
2955 ·	809
2965 ·	810
2975 ·	811
2985 ·	812
2995 ·	813
3005 ·	814
3015 ·	815
3025 ·	816
3035 ·	817
3045 ·	818
3055 ·	819
3065 ·	820
3075 ·	821
3085 ·	822
3095 ·	823
3105 ·	824
3115 ·	825
3125 ·	826
3135 ·	827
3145 ·	828
3155 ·	829
3165 ·	830
3175 ·	831
3185 ·	832
3195 ·	833
3205 ·	834
3215 ·	835
3225 ·	836
3235 ·	837
3245 ·	838
3255 ·	839
3265 ·	840
3275 ·	841
3285 ·	842
3295 ·	843
3305 ·	844
3315 ·	845
3325 ·	846
3335 ·	847
3345 ·	848
3355 ·	849
3365 ·	850
3375 ·	851
3385 ·	852
3395 ·	853
3405 ·	854
3415 ·	855
3425 ·	856
3435 ·	857
3445 ·	858
3455 ·	859
3465 ·	860
3475 ·	861
3485 ·	862
3495 ·	863
3505 ·	864
3515 ·	865
3525 ·	866
3535 ·	867
3545 ·	868
3555 ·	869
3565 ·	870
3575 ·	871
3585 ·	872
3595 ·	873
3605 ·	874
3615 ·	875
3625 ·	876
3635 ·	877
3645 ·	878
3655 ·	879
3665 ·	880
3675 ·	881
3685 ·	882
3695 ·	883
3705 ·	884
3715 ·	885
3725 ·	886
3735 ·	887
3745 ·	888
3755 ·	889
3765 ·	890
3775 ·	891
3785 ·	892
3795 ·	893
3805 ·	894
3815 ·	895
3825 ·	896
3835 ·	897
3845 ·	898
3855 ·	899
3865 ·	900
3875 ·	901
3885 ·	902
3895 ·	903
3905 ·	904
3915 ·	905
3925 ·	906
3935 ·	907
3945 ·	908
3955 ·	909
3965 ·	910
3975 ·	911
3985 ·	912
3995 ·	913
4005 ·	914
4015 ·	915
4025 ·	916
4035 ·	917
4045 ·	918
4055 ·	919
4065 ·	920
4075 ·	921
4085 ·	922
4095 ·	923
4105 ·	924
4115 ·	925
4125 ·	926
4135 ·	927
4145 ·	928
4155 ·	929
4165 ·	930
4175 ·	931
4185 ·	932
4195 ·	933
4205 ·	934
4215 ·	935
4225 ·	936
4235 ·	937
4245 ·	938
4255 ·	939
4265 ·	940
4275 ·	941
4285 ·	942
4295 ·	943
4305 ·	944
4315 ·	945
4325 ·	946
4335 ·	947
4345 ·	948
4355 ·	949
4365 ·	950
4375 ·	951
4385 ·	952
4395 ·	953
4405 ·	954
4415 ·	955
4425 ·	956
4435 ·	957
4445 ·	958
4455 ·	959
4465 ·	960
4475 ·	961
4485 ·	962
4495 ·	963
4505 ·	964
4515 ·	965
4525 ·	966
4535 ·	967
4545 ·	968
4555 ·	969
4565 ·	970
4575 ·	971
4585 ·	972
4595 ·	973
4605 ·	974
4615 ·	975
4625 ·	976
4635 ·	977
4645 ·	978
4655 ·	979
4665 ·	980
4675 ·	981
4685 ·	982
4695 ·	983
4705 ·	984
4715 ·	985
4725 ·	986
4735 ·	987
4745 ·	988
4755 ·	989
4765 ·	990
4775 ·	991
4785 ·	992
4795 ·	993
4805 ·	994
4815 ·	995
4825 ·	996
4835 ·	997
4845 ·	998
4855 ·	999
4865 ·	1000

**二、全身症状**

## 一、全身症状



发热是致热源作用于体温调节中枢或体温中枢本身功能紊乱等原因，致体温超出正常范围，则称为发热。发热是指病理性的体温升高，是人体对致病因子的一种全身性反应。健康成人的体温相对恒定，但不能用一个数字（例如 $37^{\circ}\text{C}$ ）来表示。

口腔温度范围约为 36.3~37.2℃，直

肠内温度比口腔温度略高 0.3~

0.5°C，腋窝温度比口腔温度低

0.2~0.4℃。不同个体的体温略有

差异。正常体温一昼夜间有轻微

的波动，晨间稍低，下午稍高，

但波动范围不超过 $1^{\circ}\text{C}$ 。在生理

状态下，体温也有轻微的波动。

如小儿的代谢率较高，其体温可

稍低，其体温可较青壮年稍低；如

而在排卵期与妊娠期则稍高；饮水量增加时，尿量也增加。

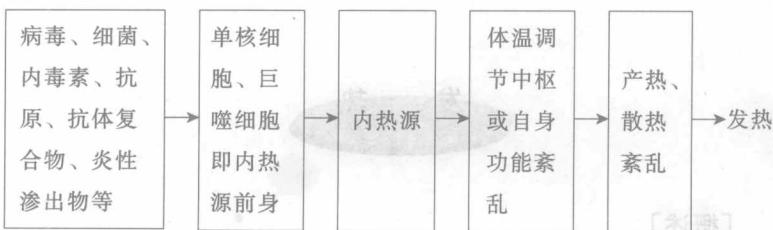
环境、情绪激动等，均可使体温

37.3℃以上，直肠内温度在37.6℃



一昼夜波动在1℃以上的可认为有发热。通常人们习惯于测量腋窝温度，用体温计贴紧皮肤置于腋下夹5~10分钟即可。

正常人的体温是由大脑皮质和丘脑下部体温调节中枢所管理，并通过神经体液因素调节产热和散热过程，保持产热和散热这对矛盾的动态平衡，所以正常人体有相对恒定的体温。如下图所示：



### [病因与诊断]

1. 感染性发热。各种病原体如病毒、肺炎支原体、细菌、真菌等代谢产物或其毒素，作用于单核细胞、巨噬细胞系统释出致热源，从而导致发热。

#### (1) 病毒性感染。

①流行性感冒。感冒引起的发热很常见，其特点是以突然畏寒、寒战、高热急骤起病，兼有全身酸痛、剧烈头痛、面潮红、眼结膜充血、虚弱无力等全身中毒表现，而鼻咽部症状则较轻或不明显，热程约3~5天。

②脊髓灰质炎。其特点是初期表现为发热、头痛、全身不适、食欲不振，部分伴恶心、呕吐、腹痛、腹泻，或伴咽痛、鼻塞、流鼻涕、咳嗽等。夏秋季节(6~9月)为发病高峰。如果病情继续发展，则出现盗汗伴呕吐、剧烈头痛、肢体疼痛、感觉异常或感觉过敏、烦躁或嗜睡以及具有特征性的颈背肌强直。

③流行性出血热。其特点有明显的季节性，发病时期为5~6月及10~11月。发病急骤，以畏寒、寒战、高热开始，全身症状较重。伴有面潮红、眼结膜充血、胸部及腋部发红，头痛、

眼眶痛、腰痛等三红与三痛症状。

④非典型肺炎：非典型肺炎是相对于典型肺炎而言的。后者是指由常见细菌（如肺炎链球菌或肺炎双球菌等）引起的肺部感染。从广义来讲，非典型肺炎包括由病毒、支原体、军团菌、衣原体、立克次体或其他微生物引起的肺部感染性疾病。狭义来讲，非典型肺炎是指由冠状病毒引起的一种传染性疾病，也称作严重急性呼吸系统综合征（Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS）。此病可通过空气飞沫、接触患者分泌物等多种途径传播。其潜伏期为1~21天，多在感染后2~4天发病。多数以发热为首要症状，可伴有肌痛、头痛、乏力，发病2周内呈进展性发展，胸X片出现渗出改变且变化较快，而肺部体征不明显，少数患者可出现呼吸气促以致呼吸衰竭。部分患者痊愈后可遗留肺纤维化，影响生活质量。本病与典型肺炎的主要区别是：有强烈的传染性，无有效的治疗方法，病毒可致多脏器损害。因此主要在于积极预防，养成良好的卫生习惯，做到早预防、早发现、早诊断、早治疗。

## （2）细菌感染。

### ①急性局灶性细菌性感染。

急性细菌性上呼吸道感染：其致病菌大多为溶血性链球菌，其次为葡萄球菌、肺炎双球菌等。其特点是轻者咽部微痛，全身不适或有发热，持续2~3天缓解，重者咽痛显著并有高热。咽部视诊可见黏膜及扁桃体红肿充血。

急性肾盂肾炎：其特点是恶寒、高热、腰痛、尿频及尿痛。查体可见明显肾区压痛及叩击痛。尿培养细菌阳性，蛋白尿、不同程度的脓尿。

急性胆道感染：急性高热兼有右上腹胆囊区绞痛，应考虑急性胆道感染。

肾周围蜂窝组织炎：肾周围脓肿，病原菌最常见为葡萄球菌，其次为大肠杆菌、链球菌等。其特点是发病以恶寒或寒战

开始，继而高热与患侧肾区疼痛，并向同侧下腹及大腿内侧放射，体征为患侧肾区有压痛、叩击痛及腰肌紧张，可伴局部皮肤水肿。

**臀肌脓肿：**因肌肉注射污染或药物的化学性刺激而引起发热。

**细菌性肝脓肿：**以恶寒或寒战、高热、右上腹疼痛、肝肿大与压痛为主要症状起病，疼痛可向右肩放射，有时出现黄疸，在腹腔化脓性感染或败血症病程中如出现肝肿大与疼痛，应考虑肝脓肿。

**膈下脓肿：**通常并发于腹腔化脓性感染或腹腔手术后，尤其是急性阑尾炎，胃、十二指肠溃疡穿孔，胆囊切除、脾切除术后，脓肿分布以右侧为多。病人常感患侧上肢有显著的搏动性疼痛，在深呼吸或转位时加剧，疼痛可向同侧肩部放射。

**其他局灶性感染，**如化脓性心包炎、脑脓肿、卵巢与盆腔脓肿、肛周脓肿、血栓性静脉炎、急性前列腺炎、急性化脓性骨髓炎等，均可引起持续的急性高热。

**②败血症。**是一种严重的全身感染，病原菌以金黄色葡萄球菌、大肠杆菌及其他肠道革兰氏阴性杆菌为多见。其中金黄色葡萄球菌在各种败血症中占首位，其特点是先有畏寒或寒战，继而高热、头痛与出汗，多伴有恶心、呕吐、腹泻、食欲不振，全身肌肉及关节疼痛，肝脾也常见肿大，皮疹发生率30%，以瘀点、荨麻疹为多见，其次为斑丘疹、脓疱疹，热型呈稽留热或弛张热。大肠杆菌败血症占败血症的第二位，而为肠道革兰氏阴性杆菌败血症的首位。大肠杆菌为胆原性败血症的主要病原菌，热型不一，以弛张热为多见，伴有寒战、盗汗，约1/4发生休克，皮肤、结膜可出现瘀点或瘀斑。还有产碱杆菌败血症及绿脓杆菌败血症、肠球菌败血症及真菌败血症等，发病往往急骤，病势凶险，较少见。

**③结核病。**急性发热起病者有急性粟粒型结核、结核性脑膜炎、浸润性肺结核等，如白细胞总数正常或轻度增高（在15 000以下），甚至减少者，可怀疑患结核病。病变或原发病变常见于肺脏，应做X线检查以协助诊断。病人有慢性微热与结核中毒症状时，应首先考虑结核病，最常见的是肺结核，还有肾结核、骨结核、肠

系膜淋巴结结核，肝结核少见。凡病人（尤其是青少年）有急性发热、呼吸迫促、脉快、发绀，而X线胸部透视与体检时心肺体征轻微无法加以解释，须考虑急性粟粒型结核的可能性。急性粟粒型结核是由于全身抵抗力低下，结核杆菌突然大量进入血流所致的血行播散性结核病，此病多见于儿童。

④伤寒、副伤寒亦可引起发热，以夏秋季为多。典型的有下列六项特征：第一，热型。早期呈阶梯型上升，极期多呈稽留型持续，后期呈弛张型缓解。第二，伤寒毒血状态，表现为神志呆滞，嗜睡，听力减退，手震颤或摸空动作，严重时可出现精神失常，谵妄或昏迷，发热愈高，毒血症状往往愈严重。第三，相对性缓脉与重脉。第四，脾肿大，一般为轻度肿大，质软。第五，蔷薇疹，第二周内分批出现，色淡红，稍隆起，直径2~4厘米，压之褪色，一般在10个以下，主要分布于胸腹部。第六，血象检查可见白细胞减少，相对淋巴细胞增多，嗜酸粒细胞减少或消失。副伤寒病情较轻，病程较短，并发症少见，皮疹出现较伤寒为早，有时数量较多，且不典型。

⑤大叶性肺炎。90%以上由肺炎双球菌引起，少数由链球菌、葡萄球菌引起，发病多见于冬春季节，青壮年男性比较多，受凉、淋雨、饥饿、疲劳、醉酒等常为发病诱因。其特点病人多以寒战突然起病，继而高热，多呈稽留热型。颜面潮红，呼吸浅速，甚至出现呼吸困难与发绀，病侧胸痛常见，咳嗽频繁，初为干咳，2~3天后咳出少量黏稠痰液，呈铁锈色，以后逐渐变为脓性，可有唇疱疹出现，血象白细胞增多，X线检查可证实。

⑥细菌性心内膜炎。其特点是发热大多徐缓，发热可高可低，常伴有皮肤苍白、乏力、食欲不振等，通常发生于败血症的过程中。其表现有败血症症状、栓塞现象、心脏杂音等，通常发生于器质性心脏病的基础上。

(3) 支原体感染。以支原体肺炎为常见，其特点是发热呈中度弛张型，多持续约1~2周，咽痛与咳嗽常见，发病初期以

阵发性干呛性咳嗽为主，以后约半数可咳少量黏液痰或痰中带血丝，或少量咳血而无锈色痰。通常以感冒样症状而缓慢发病，全身症状较轻。

(4) 立克次体感染。

①斑疹伤寒。本病流行于冬春季节。虱子是传染立克次体的媒介。其特点是以高热、寒战、剧烈头痛、全身肌痛起病，眼结膜与面部充血似醉酒貌，神经系统症状的早期出现是本病特点，如头痛、呆滞、听力减退等。大多数有皮疹，在病程第四至六天出现，常开始于躯干前部及上臂两侧，数小时后蔓延至背、腰部、臀部、前臂及下肢。皮疹甚少见于面部，但可出现于手心与足底，皮疹大小不一，呈圆形、椭圆或不规则形，直径约2~5毫米稍隆起，多为散在性，但也可数个互相融合。开始时呈鲜红色的充血性斑疹或丘疹，以后转变为暗红色或出血性斑疹，压之不褪色。

②恙虫病。本病流行于夏秋季节，有严格的地域性。发热、焦痂、皮疹是常见特征。当恙虫幼虫螯咬皮肤后，首先出现红色丘疹，继而变为水疱，以后中心部坏死，形成黑色痴皮即焦痂。约2/3可出现皮疹，为斑疹或丘疹，暗红色，可分布于全身，消退时无脱皮现象，皮疹可见于面部，但手掌、足底不常见。

③Q热。Q热是由Q热立克次体引起的急性传染病。其特点是发热呈弛张热，一般持续5~10天左右，伴有剧烈的持续性头痛、肌痛、关节痛，此病无皮疹，大部分病人有间质性肺炎。许多野生动物、家禽、家畜都可自然感染。

(5) 钩端螺旋体感染。钩端螺旋体病发病急骤，有恶寒或寒战、高热、头痛、剧烈的肌痛，结膜充血、出血倾向以及肝、肾、肺等多器官损害。有严格的地区性。多发生于夏、秋收割季节，有时也可在暴雨洪水后形成流行，患者多为农民，其次为饲养员。病人在发病前3~20天，通常有被鼠尿污染的水源接触史。

(6) 寄生虫感染。

①疟疾。为疟原虫感染，其特点是周期性发热。发冷、盛汗交替出现，根据间隔时间可分为间日疟和三日疟，兼有脾肿大与贫血。

②阿米巴肝病。阿米巴肝炎与阿米巴肝脓肿合称阿米巴肝病。最早出现的症状常为发热，凡遇有急性发热 1 周以上而原因未明者，伴有肝脏肿大与压痛，白细胞轻度或中等程度增多，应考虑此病的可能。

③急性血吸虫病。其特点是急骤发热，肝脏肿大与压痛，血象嗜酸粒细胞增多。有严格的地区性。多发生于夏、秋两季，多有疫水接触史。与疫水接触后皮肤会出现粟粒状或黄豆大的红色丘疹，有痒感，经数小时乃至 1~2 天后消散。尾蚴抗原皮内试验阳性可证实。

④丝虫病。在有丝虫病的地区，如出现发热、淋巴结（管）炎、阴囊内器官与组织炎症或象皮肿、血中嗜酸粒细胞增多，须考虑丝虫病。此病如发生于长江以北，则多为无尾核丝虫（斑氏丝虫病），如发生于长江以南，则有尾核丝虫病（马来丝虫病）与无尾核丝虫病均有分布。丝虫病的发热特点往往呈不规则的周期性发作。从血中检出微丝蚴是确诊丝虫病的直接依据，于半夜从指间或耳垂采血三大滴作厚血膜检查，阳性率颇高。

⑤人绒毛线虫病。其特点发热多出现于感染后 1 周左右，一般在 38~40℃ 之间，早上较低，午后较高，多呈不规则型热，持续 2~4 周左右，以后逐渐下降，伴肌痛、水肿、血中嗜酸粒细胞增多等。

## 2. 非感染性发热。

### (1) 抗原抗体反应。

①风湿热。其是一种较常见的变态反应疾病。一般认为是溶血性链球菌感染所致的全身变态反应，有反复发作的倾向。其特点是发作前数天至 3 周往往先有链球菌咽炎或扁桃体炎。此病最常侵犯青少年，约 85% 发生于 30 岁之前，常于秋冬之际或早春季节发作。病变主要影响关节与心脏，其次为皮肤、浆