

# 北京大学第一医院大内科 复杂病例巡诊精粹

The pearls of  
Internal Medicine Grand Round of  
Peking University First Hospital

■ 主 编 丁文惠 郭晓蕙  
副主编 李海潮 刘 刚



北京大学医学出版社

# 北京大学第一医院大内科 复杂病例巡诊精粹

主 编 丁文惠 郭晓蕙

副主编 李海潮 刘 刚

主 审 丁文惠 李海潮 刘 刚 郭晓蕙 马明信

编 委

肾脏内科	赵明辉	陈 旻	刘 刚	周福德
心血管内科	霍 勇	丁文惠	洪 涛	盛琴惠
呼吸内科	王广发	李海潮	阙呈立	金 哲
消化内科	王化虹	王蔚虹	成 虹	田 雨
内分泌内科	郭晓蕙	张俊清	董爱梅	
风湿免疫科	张卓莉	郝燕婕	王 昱	
血液内科	任汉云	岑溪南	王文生	马明信
老年病科	刘梅林	刘新民	焦红梅	周国鹏
感染疾病科	于岩岩			

BEIJINGDAXUE DIYIYIYUAN DANEIKE FUZA BINGLI XUNZHEN JINGCUI

图书在版编目 (CIP) 数据

北京大学第一医院大内科复杂病例巡诊精粹/丁文惠, 郭晓蕙主编. —北京:  
北京大学医学出版社, 2015. 10

ISBN 978-7-5659-1149-1

I. ①北… II. ①丁…②郭… III. ①内科—病案—分析 IV. ①R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 144876 号

北京大学第一医院大内科复杂病例巡诊精粹

---

主 编 丁文惠 郭晓蕙

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: [booksale@bjmu.edu.cn](mailto:booksale@bjmu.edu.cn)

印 刷: 中煤涿州制图印刷厂北京分厂

经 销: 新华书店

责任编辑: 王智敏 张李娜 责任校对: 金彤文 责任印制: 李 啸

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 27.5 插页: 6 字数: 704 千字

版 次: 2015 年 10 月第 1 版 2015 年 10 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-1149-1

定 价: 88.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

本书由

北京大学医学科学出版基金

资助出版

谨以此书献给  
北京大学第一医院建院 100 周年



北京大学第一医院

1915—2015

# 序

随着医学科学技术的快速发展，20世纪80年代我院大内科下属各专业病房相继成立。各专业有自己的门诊、病房和科研工作，相对独立，但大内科的形式至今仍然存在。大内科承担着繁重的教学任务，包括对本科生、研究生、进修医师的授课和实习安排、住院医师培训、出科考试及质量检查评比等，同时还担负着对各亚科间和院内医疗的协调工作，以及对各专业病房医疗制度的实施进行监督。大内科始终坚持两周一次的科巡诊制度，该制度是既往临床病例讨论的沿袭。科巡诊由内科系统各专业亚科主任按次序轮流负责，提出复杂疑难病例，由住院医师报告病历，主治医师进行诊疗分析，涉及跨学科问题时，请相关的科室（如皮肤科、妇产科、心外科、普通外科、介入血管外科、医学影像科、病理科、检验科等）专家参加讨论和点评，最后得出正确诊断，介绍诊治经验和教训。

由于讨论的病例均为复杂疑难重症患者，涉及知识面广，对相关问题文献的复习使参加科巡诊的各级医师了解到相关学科的新知识、新进展和新技术。我从事医疗工作多年，同样也很喜爱参加科巡诊，而且获益匪浅。

为了知识共享，大内科主任们决定将近些年来科巡诊中的六十余例病例讨论汇集成册。其中涉及的专题有临床表现各异的各种血管炎的诊治、肺性高血压和肺静脉闭塞性疾病、复发性脑梗死、心脏淀粉样变性、食管纵隔支气管瘘的介入治疗、IgG4相关性疾病、噬血细胞综合征、变态反应性人畜共患的布鲁菌病等。

由于是对病例讨论的记述，本书有很强的实践性，而“相关知识点评”版块增强了它的理论性。由于医学科学技术发展迅速，书中的内容难免存在不足。希望读者提出问题，予以指正。

感谢大内科主任们对本书的出版付出的努力，谨对本书作者的辛勤劳动致以谢意和敬意！

北京大学第一医院 何 冰

2015年2月

# 序

我非常高兴地看到《北京大学第一医院大内科复杂病例巡诊精粹》一书与大家见面。这是北京大学第一医院大内科从近些年来大量复杂病例巡诊中精心挑选出具有经典性、代表性和重要学习价值的复杂、疑难或少见（罕见）病例，进行总结、加工、整理而成的心血之作。

每份病例都有比较规范的病历摘要、复杂或特殊的病情及主治医师对该病例诊疗经过的认真而全面的分析，并展示出其临床思维和诊疗思路，总结出可能的经验或教训，最后还有本书特色的相关领域专家的精彩点评，并给出了相关的参考文献。每份病例都是临床实践与相关医学理论知识密切结合的产物，是指导正确的临床诊疗思维的典范，凝结着大内科人的心血、经验和智慧。

由于每份病例的上述特点，相信大家读后都会有非常重要的收获：本书对正处于成长黄金时段的低年资医师（包括正在进行规范化培训的住院医师、临床研究生、进修医师等）打好大内科基础、学习正确的临床思维方法、增加专业知识、增长临床经验等都具有非常重要的意义，对主治医师强化临床思维、增加和更新知识、增长临床经验、增强创新思维和意识等具有重要的促进作用，而对于副主任医师及主任医师也会有促进知识再更新和再学习的作用。目前国家卫生和计划生育委员会正在全国组织实施住院医师规范化培训，相信本书也必定会成为参加规范化培训的住院医师们的重要参考书。

为了使本书对大家有更大的帮助，建议读者（特别是低年资医师）在阅读本书时，请看完病历摘要后不要急于翻阅后面的诊疗经过和分析等内容，而是先认真思考一下，若自己遇到这样的病例应该如何诊断（包括鉴别诊断、进一步检查）和治疗，然后带着问题去看后面的内容，必要时还可以参阅参考文献，肯定会有更大的收获。

北京大学第一医院大内科已有百年历史。经过几代大内科人的执著追求、开拓进取和奋发努力，大内科已具有非常雄厚的临床综合实力和丰厚的医学学术文化底蕴，每天都有大量来自全国各地的复杂、疑难病例到大内科各专业的门诊或病房进行诊断和治疗。自20世纪80年代中期以来，大内科中的三级学科开始蓬勃发展，各自成立独立科室，而且分科越来越细，但在这种情况下，大内科领导仍能审时度势，大内科综合职能和建制不但没有被削弱，而且在某些方面更加强大。所有三级学科在大内科的统一建制下，既保持相互独立，又能够互相联系；既能够不断发展三级学科专长，又能够保持大内科人广博的大内科基础。在大内科现任领导丁文惠教授和郭晓蕙教授等的领导下，大内科多方面的职能和建制都得到了进一步的发展，一直坚持不渝地推行大内科复杂病

例的巡诊，就是其中的典型例证。今天出版的这本《北京大学第一医院大内科复杂病例巡诊精粹》，凝结着大内科人的大量心血、智慧和奉献。

本书虽然学习价值很高，但美中不足的是，病例数仍然偏少。实际上经过北京大学第一医院大内科巡诊的病例数已达数百例，而且今后还会不断有新的巡诊病例出现，这样丰厚、宝贵的医疗资源和临床医学财富还应继续努力开发和总结，再写出第二本、第三本……，以与大家共同分享。

北京大学第一医院 马明信

2015年1月



# 前 言

随着医学科学技术的迅速发展，内科各专业分科越来越细，这种过度的专科化所带来的问题也逐渐显露。知识面专而不广成了许多医生存在的共同问题，在自己熟悉的领域可做到游刃有余，而一旦跨出该领域则茫然不知所措，对相关领域的知识缺乏了解使得他们在面临多学科复杂临床问题时显得力不从心，这种狭窄的知识结构也为以后的发展套上了枷锁。为解决这一矛盾，北京大学第一医院大内科几十年来坚持不懈地每两周举办一次多学科复杂病例的巡诊，主要以各亚科在临床中遇到的复杂病例为框架，以某一专业主治医师为主进行诊疗分析，展示诊断、鉴别诊断的思路和治疗进展。当病例涉及多系统、多器官或跨学科问题时，由多学科专家共同参与讨论，并对该病例相关的专科领域的进展进行点评。涉及的科室包括心血管内科、心外科、呼吸内科、肾脏内科、内分泌内科、消化内科、血液内科、风湿免疫科、感染疾病科、神经内科、皮肤性病科、介入血管外科、医学影像科、病理科，甚至外科、妇产科等科室。精彩的病例分析和相关学科知识进展点评如同一个个跌宕起伏的侦探故事，每一步分析都基于扎实、全面的理论知识、研究进展及现代诊疗指南。透彻的病情分析，缜密的逻辑思维，相关学科的新进展、新技术、新疗法的交流使所有在场医生获益良多。年轻医师学知识、学思维，高年资医师学习相关领域的知识和进展，由此拓宽了各级医师的诊疗思路，提高了临床诊疗水平。

本书即是从科巡诊大量复杂病例中精选了61例，汇集成册。每一例均由某一专业主治医师做出诊疗分析，重点突出内科疾病诊断思维的基本功，再由上级医师对病例中所涉及重要问题的关键点进行简要总结并介绍进展。病例中所涉及的相关交叉学科关键问题的简要分析、总结及进展介绍由交叉学科的专家完成。

本书的编写注重简洁流畅、图文并茂，也呈现了重要的学科进展。它是北京大学第一医院内科人多年来的智慧结晶，体现着内科人对临床医学的深刻认识和丰富的临床实践经验，是我们和全国同道们分享的心血之作。

如对本书存在疑问或发现不妥之处，我们真诚希望广大读者提出宝贵意见。在此也衷心感谢北京大学第一医院大内科所有为此书付出辛勤努力的作者和编审人员！

北京大学第一医院大内科 丁文惠 郭晓蕙

2015年1月

# 本书常用缩略语

BP	blood pressure	血压
P	pulse	脉搏
R	respiration	呼吸
T	temperature	体温
BMI	body mass index	体重指数
ESR	erythrocyte sedimentation rate	红细胞沉降率
Scr	serum creatinine	血肌酐
BUN	blood urea nitrogen	血尿素氮
HDL-C	high density lipoprotein-cholesterol	高密度脂蛋白胆固醇
LDL-C	low density lipoprotein-cholesterol	低密度脂蛋白胆固醇
ENA	extractable nuclear antigen	可溶性核抗原
CK	creatinekinase	肌酸肌酶
CK-MB	creatinekinase-MB	肌酸肌酶 MB 同工酶
cTNI	cardiac troponin I	心肌肌钙蛋白 I
BNP	brain natriuretic peptide	脑钠肽
PT	prothrombin time	凝血酶原时间
APTT	activated partial thromboplastin time	活化部分凝血活酶时间
D-dimer		D-二聚体
FDP	fibrinogen degradation product	纤维蛋白降解产物
E/E'	ratio of early diastolic mitral valve peak flow velocity to early diastolic mitral annular peak flow velocity	二尖瓣口舒张早期峰值血流速度/二尖瓣环舒张早期峰值速度
NT-proBNP	N-terminal pro-brain natriuretic peptide	氨基末端脑钠肽前体
ICD	implantable cardioverter-defibrillator	埋藏式心律转复除颤器
cTnT	cardiac troponin T	心肌肌钙蛋白 T
CTA	computed tomography angiography	计算机断层血管造影
PCI	percutaneous coronary intervention	经皮冠状动脉支架置入术
LAD	anterior descending artery	前降支
LCX	left circumflex artery	左回旋支
RCA	right coronary artery	右冠状动脉
GFR	glomerular filtration rate	肾小球滤过率
eGFR	estimated glomerular filtration rate	估测肾小球滤过率
NYHA	New York Heart Association	纽约心脏协会
BIPAP	biphasic positive airway pressure	双相气道正压
ANCA	anti-neutrophilic cytoplasmic antibody	抗中性粒细胞胞质抗体
ANA	antinuclear antibody	抗核抗体

E/A	ratio of early to late mitral valve flow velocity	二尖瓣舒张早期血流速度和晚期血流速度比值
PCWP	pulmonary capillary wedge pressure	肺毛细血管楔压
UCG	ultrasonic cardiogram	超声心动图
ACC	American College of Cardiology	美国心脏病学会
AHA	American Heart Association	美国心脏协会
TCHO	totalcholesterol	总胆固醇
TAG	triacylglycerol	三酰甘油
HDL	high density lipoprotein	高密度脂蛋白
LDL	low density lipoprotein	低密度脂蛋白
OGTT	oral glucose tolerance test	口服葡萄糖耐量试验
ASO	antistreptolysin O	抗链球菌溶血素 O
RF	rheumatoid factor	类风湿因子
HCT	hematocrit	血细胞比容
MCH	mean corpuscular hemoglobin	平均红细胞血红蛋白含量
ALB	albumin	白蛋白
ABG	arterial blood gas	动脉血气
PR3	proteinase 3	蛋白酶 3
MPO	myeloperoxidase	髓过氧化物酶
dsDNA	double-stranded deoxyribonucleic acid	双链 DNA
LA	lupus anti-coagulant	狼疮抗凝物
$\beta$ 2-GPI	$\beta$ 2-glycoprotein 1	$\beta$ 2 糖蛋白 1
UA	uric acid	尿酸
TPOAb	thyroid peroxidase antibody	甲状腺过氧化物酶抗体
TGAb	thyroglobulin antibody	甲状腺球蛋白抗体
TRAb	thyrotrophin receptor antibody	促甲状腺激素受体抗体
EAD	earlyafterdepolarization	早后除极
DAD	delayed afterdepolarization	延迟后除极
HCY	homocysteine	高半胱氨酸
SCRIP	sensitive C-reactive protein	超敏 C 反应蛋白
PAP	pulmonary artery pressure	肺动脉压
CTPA	computed tomographic pulmonary angiography	CT 肺动脉造影
N	neutrophil	中性粒细胞
ACTH	adrenocorticotropic hormone	促肾上腺皮质激素
EBUS	endobronchialultrasonography	支气管内超声
EBUS-TBNA	endobronchial ultrasonography-transbronchial needle aspiration	支气管内超声引导下透支气管壁针吸活检
PCT	procalcitonin	降钙素原
L	lymphocyte	淋巴细胞
E	eosinophile granulocyte	嗜酸性粒细胞
HRCT	high resolutioncomputed tomography	高分辨率 CT

EBUS-GS	endobronchial ultrasonography with a guide-sheath	带导向鞘的支气管镜下超声
GM	galactomannan	半乳甘露聚糖
ABE	actual base excess	实际碱剩余
GMS	Gomorimethenaminesilver	六胺银
CMV	cytomegalovirus	巨细胞病毒
TBIL	total bilirubin	总胆红素
DBIL	direct bilirubin	直接胆红素
TBA	total bile acid	总胆汁酸
SMA	smooth muscle antibody	平滑肌抗体
AMA	anti-mitochondrial antibody	抗线粒体抗体
pANCA	perinuclearantineutrophil cytoplasmic antibody	抗中性粒细胞核周抗体
PTA	prothrombin time activity	凝血酶原活动度
MA	micro-albumin	微量白蛋白
TRU	urinary transferrin	尿转铁蛋白
NAG	N-acetyl- $\beta$ -glucosaminidase	N-乙酰- $\beta$ -葡萄糖苷酶
A1M	$\alpha$ 1-microglobulin	$\alpha$ 1 微球蛋白
PAS	periodic acid-Schiff stain	糖原染色
FIB-C	fibrinogen-c	纤维蛋白原 C
ACE	angiotensin converting enzyme	血管紧张素转化酶
PRA	plasma renin activity	血浆肾素活性
ALD	aldosterone	醛固酮
E2	estradiol	雌二醇
DLCO	diffusion capacity for carbon monoxide	一氧化碳弥散量
TLCO/VA	transfer factor for carbon monoxide of lung/alveolar volume	一氧化碳弥散量/肺泡容积
TP	treponemapallidum	梅毒螺旋体

# 目 录

病例 1 活动后气短、水肿 3 年，进行性加重伴蛋白尿、晕厥 2 个月	1
病例 2 蛋白尿 2 年，纳差、腹胀、活动时气短半年，发作性意识丧失 3 个月	5
相关知识点评——心脏淀粉样变性	11
病例 3 冠状动脉介入术后、低热、乏力、肾衰竭、顽固性心力衰竭	15
相关知识点评——心肾综合征	19
相关知识点评——舒张性心力衰竭的诊治进展	21
病例 4 血管介入术后发热、红细胞沉降率持续增快、进行性肾功能恶化	23
相关知识点评——胆固醇结晶栓塞	27
病例 5 发作性右腹、腰背部剧痛 20 天，失语及右上肢无力 1 周	29
相关知识点评——右腰、腹部疼痛的鉴别诊断	32
相关知识点评——肾梗死的诊断与治疗	34
病例 6 年轻女性间断胸闷、憋气 3 年，加重伴晕厥半年	36
病例 7 胸闷、气短、胸背部疼痛 4 个月，喘憋、水肿 10 天	39
相关知识点评——大动脉炎与冠状动脉疾病	43
相关知识点评——一位大动脉炎患者的肾病	45
病例 8 年轻女性，间断劳累时胸痛 20 余天	46
相关知识点评——女性早发冠心病	50
相关知识点评——年轻女性冠心病常见病因及鉴别	52
相关知识点评——Alport 综合征	54
病例 9 夜间阵发性呼吸困难，伴血促甲状腺激素（TSH）显著增高	56
相关知识点评——心肌病和甲状腺功能亢进性心脏病	59
相关知识点评——TSH 瘤的临床特点和治疗	63
病例 10 高血压、低血钾、发作性晕厥 2 年	66
相关知识点评——血钾水平对电生理及心律失常的影响	69
病例 11 纳差、体重下降、双下肢水肿 3 个月，镜下血尿 2 周	71
相关知识点评——感染性心内膜炎	74
病例 12 间断头晕 5 个月，阵发性肢体活动障碍 1 个月	76
相关知识点评——卵圆孔未闭相关疾病及治疗	80
病例 13 中年男性，间断发热、反复呼吸困难	82
相关知识点评——肺性高血压和肺静脉闭塞性疾病	87
病例 14 间断胸闷 6 年，呼吸困难 1 个月，双下肢水肿 1 周	91
相关知识点评——水肿的鉴别	94
病例 15 冠状动脉介入术后恶心、呕吐、烦躁，持续性低血压	95
相关知识点评——老年冠心病的特殊性与优化治疗	99

病例 16 头晕伴恶心、呕吐 2 月余 .....	101
相关知识点评——副肿瘤综合征 .....	105
病例 17 间断发热、咳痰 3 月余，咯血 1 月余 .....	107
相关知识点评——支气管食管瘘 .....	111
相关知识点评——迁延不愈肺炎的病因和处理 .....	113
病例 18 间断咳嗽、咳痰、喘憋 30 余年，加重 10 天 .....	116
相关知识点评——变应性支气管肺曲菌病 .....	120
病例 19 间断咳嗽 4 月余，呼吸困难 2 月余 .....	123
病例 20 间断咳嗽、咳痰伴憋气 3 年，加重 2 周 .....	127
相关知识点评——胸部恶性肿瘤的支气管镜介入治疗 .....	132
相关知识点评——晚期非小细胞肺癌治疗 .....	134
病例 21 咳嗽 3 周，气短 2 周 .....	137
相关知识点评——免疫功能受损患者肺部感染的诊断和治疗 .....	141
病例 22 发热、双肺弥漫性渗出影 .....	143
病例 23 腹痛、腹泻、发热 5 个月 .....	147
相关知识点评——肠道溃疡的鉴别诊断 .....	152
病例 24 黏液血便、腹痛、发热 .....	155
病例 25 腹痛、腹胀、无尿 .....	159
相关知识点评——重症胰腺炎的多脏器功能障碍 .....	166
相关知识点评——重症胰腺炎的早期液体复苏治疗 .....	169
病例 26 呕吐、腹泻、消瘦 .....	172
相关知识点评——系统性红斑狼疮和抗磷脂综合征的消化系统表现 .....	177
病例 27 发热、淋巴结肿大、胰腺占位 .....	179
相关知识点评——孤立性胰腺结核临床表现 .....	183
病例 28 腹痛、发热、皮疹 .....	185
相关知识点评——过敏性紫癜的胃肠道受累 .....	190
病例 29 腹泻、便血、发热 .....	193
病例 30 急腹痛伴血肌酐进行性升高、肠套叠 .....	198
相关知识点评——抗中性粒细胞胞质抗体相关小血管炎 .....	201
病例 31 育龄产妇、高血压伴肝功能异常、产后急性肾损伤 .....	203
相关知识点评——妊娠期间肾功能相关问题 .....	206
相关知识点评——妊娠和肝病 .....	208
病例 32 间断咯血 4 个月，血尿、蛋白尿 1 个月 .....	213
相关知识点评——肾功能正常的抗肾小球基底膜病 .....	216
病例 33 间断发热、伴肾功能进行性恶化 1 个月 .....	218
相关知识点评——感染与 ANCA 相关小血管炎 .....	222
病例 34 高血压伴反复心力衰竭、肾衰竭、双下肢紫癜 .....	224
相关知识点评——Pickering 综合征 .....	229
病例 35 乏力、夜尿增多、肾衰竭 .....	231
相关知识点评——隐匿起病的肾功能不全：马兜铃酸肾病 .....	234

病例 36 冠状动脉造影、心脏瓣膜置换术后、发热、进行性肌酐增高 .....	238
相关知识点评——华法林相关肾病 .....	241
病例 37 发热、盗汗、乏力，伴血肌酐进行性升高 .....	243
相关知识点评——重症 ANCA 相关小血管炎的血浆置换治疗 .....	246
病例 38 蛋白尿 7 年，间断发热、畏寒 3 个月，进行性三系减少、肝酶增高 .....	247
相关知识点评——结核与噬血细胞综合征 .....	252
相关知识点评——气管镜下超声技术 .....	254
病例 39 间断后背疼痛 14 年，腹膜透析 3 年，再发背痛 2 个月 .....	256
相关知识点评——慢性肾病合并冠心病 .....	258
相关知识点评——慢性肾病患者的冠状动脉血运重建策略 .....	260
病例 40 进行性喘憋、大量心包积液伴双心房占位性病变 .....	263
相关知识点评——淋巴瘤心脏受累 .....	267
病例 41 缓慢进行性血红蛋白降低，伴心悸、乏力 .....	269
相关知识点评——T 细胞型大颗粒淋巴细胞白血病 .....	273
病例 42 咳嗽、发热 2 个月，血肌酐升高 17 天 .....	276
相关知识点评——Castleman 病肾损害 .....	279
病例 43 间断胸痛 4 个月，活动时喘憋 1 个月 .....	281
相关知识点评——多发性骨髓瘤临床表现的多样性 .....	285
病例 44 腹痛 1 个月，间断直立性晕厥 10 余天 .....	287
相关知识点评——抗磷脂综合征与肾上腺皮质功能不全 .....	291
病例 45 难以控制的高血压，伴身高不断增加 .....	293
相关知识点评——先天性肾上腺增生症的诊断线索 .....	297
病例 46 孕妇白细胞升高，伴体貌改变 .....	299
相关知识点评——妊娠合并库欣综合征 .....	302
病例 47 低钠血症，伴三系减低 .....	304
相关知识点评——布鲁菌病和抗利尿激素分泌失调综合征 .....	308
病例 48 肌痛、茶色尿、晕厥 .....	311
相关知识点评——横纹肌溶解症 .....	315
相关知识点评——甲状腺功能异常与心律失常 .....	317
病例 49 男性儿童，发现血压升高 2 周 .....	319
相关知识点评——儿童继发性高血压 .....	323
病例 50 进行性下肢无力，伴肌肉骨骼疼痛 .....	324
相关知识点评——肿瘤相关性骨软化症 .....	328
病例 51 多饮、多尿 1 个月，高热、意识障碍 2 天 .....	330
相关知识点评——糖尿病酮症酸中毒与低磷血症 .....	334
病例 52 间断多关节肿痛 6 年，腹泻伴排便困难 1 年，发热、肛周肿痛 2 周 .....	336
相关知识点评——直肠溃疡病例点评 .....	340
病例 53 青年女性，发热，进行性加重的咳嗽，伴持续背痛 .....	343
病例 54 双下肢疼痛 1 个月，上腹痛 7 天，便血 3 天 .....	348
相关知识点评——抗磷脂综合征的临床特点和治疗 .....	352

相关知识点评——易栓症 .....	354
病例 55  皮疹、血小板减少 20 年，水肿 15 年，胸痛 34 小时 .....	357
相关知识点评——系统性红斑狼疮的血管并发症 .....	363
相关知识点评——结缔组织病相关肺动脉高压的特点和治疗 .....	365
相关知识点评——系统性红斑狼疮合并急性心肌梗死 .....	368
病例 56  间断发热 2 年，劳累后气短 1 年，加重伴咯血 2 个月 .....	370
相关知识点评——白塞病的临床特点和治疗 .....	375
病例 57  青年女性，周期性瘫痪 5 年，口干 2 年 .....	377
病例 58  反复淋巴结肿大 17 年，乏力、气短、发热 2 月余 .....	380
病例 59  多关节肿痛 1 个月，发热 12 天 .....	384
病例 60  青年男性，持续头痛、复视、呕吐 1 月余 .....	387
相关知识点评——脑脊液检查在诊断中枢神经系统感染性疾病中的应用价值 .....	390
病例 61  乏力、体重下降 5 个月 .....	392
相关知识点评——“伟大的模仿者”：梅毒 .....	395
后记 .....	398
中英文名词对照 .....	408
索引 .....	413
彩图 .....	418



## 病例 1

# 活动后气短、水肿 3 年，进行性加重伴蛋白尿、晕厥 2 个月

北京大学第一医院心血管内科 刘兆平 丁文惠 赵峰 邵耕

### 病历摘要

患者男性，54 岁，汉族。主因“间断胸闷、气短 3 年余加重伴发作性晕厥 2 个月”于 2004-03-11 收入院。

3 年余前患者无明显诱因于活动中（行走 2km）出现胸闷、气短，程度不重，伴头晕、乏力，休息 10 余分钟可缓解。后活动耐力逐渐下降，行走 50 米即有上述症状发作，并逐渐出现尿少、腹胀、夜间不能平卧，不能从事正常工作。多次于外院就诊，予抗炎、强心、利尿等治疗症状可减轻。于外院住院期间多次查甲状腺功能正常，心电图（ECG）示肢体导联低电压，多次查超声心动图考虑“肥厚型心肌病”或“缺血性心肌病”。7 个月前行冠状动脉造影，未见明显血管阻塞狭窄性病变。患者 8 个月前发现贫血，血红蛋白（Hb）79g/L，后多次复查 Hb<100g/L；血生化示总蛋白、白蛋白降低。2 个月前因症状加重住院，查尿蛋白（++++）。予强心、利尿减轻心脏负荷等治疗，仍有全身水肿并逐渐加重，夜间不能平卧，2 个月来曾有 2 次突发晕倒，伴意识丧失，约 1 分钟内自行恢复，为进一步诊治收入我院。患者自发病来间断咳嗽、咳白色泡沫痰，小便少，大便正常，体重减轻 5kg。

既往史：平素血压偏低，最低 85/55mmHg；诊断贲门溃疡 20 年。否认高血压、糖尿病病史。农药接触史 6 年。

家族史：其父死于心力衰竭，具体病因不详。

个人史：吸烟 30 余年，20 支/日，不饮酒。已婚，配偶及女儿体健。

入院查体：血压（BP）100/65mmHg，脉搏（P）92 次/分，呼吸（R）20 次/分，发育正常，营养中等，慢性病容。睑结膜略苍白，巩膜无黄染，无皮疹、出血点及瘀斑。全身浅表淋巴结未触及肿大；高枕位，颈静脉充盈，双肺呼吸音粗，左下肺呼吸音低，可闻及湿啰音。心界扩大，心律齐，心率（HR）92 次/分，S<sub>2</sub> 分裂，P<sub>2</sub> 略亢进，心尖部及肺动脉瓣区可闻及 3/6 级收缩期杂音；腹膨隆，未见腹壁静脉曲张，移动性浊音（+），肝肋下 2 指，肝区无叩痛，肝颈静脉反流征（+），脾未触及，肠鸣音 3 次/分；双下肢重度可凹性水肿；四肢肌力、肌张力正常。双侧 Babinski 征阴性。

入院后实验室检查：血常规未见异常。尿常规显示尿比重 1.015，尿蛋白 25mg/dl，沉渣镜检（-）。便常规（-）。红细胞沉降率（ESR）38mm/h。血生化显示总蛋白 52.4g/L，白蛋白 32.3g/L，血肌酐 Scr 131.0μmol/L，血尿素氮（BUN）12.10mmol/L，总胆固醇 3.22mmol/L，高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C）0.52mmol/L，低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）2.06mmol/L。感染筛查显示乙肝表面抗体、e 抗体及 c 抗体为阳性，丙肝抗体、人