

家庭医生系列丛书



小 病 大 作

——陆医生手记

精 选

主编 林鹤敬 黄跃成

江西出版集团



江西科学技术出版社





小 病 大作

——陆医生手记

精 选

主编：林鹤敬 黄跃成

编委：（按姓氏笔画排列）

齐国源 林鹤敬 袁 苹 梅长礼
黄跃成 傅少谦 谢 涛 熊南林

江西出版集团  江西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

小病大作:陆医生手记精选/林鹤敬、黄跃成主编. —南昌:江西科学技术出版社, 2007. 10

(家庭医生系列丛书)

ISBN 978 - 7 - 5390 - 3099 - 9

I. 小… II. 林… III. 疾病—诊断—普读物 IV. R4049

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 150214 号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkjcs.com>

选题序号:KX2006052

图书代码:D08008 - 101

小病大作:陆医生手记精选

林鹤敬、黄跃成主编

出版	江西出版集团·江西科学技术出版社
发行	
社址	南昌市蓼洲街2号附1号
	邮编:330009 电话:(0791)6623491 6639342(传真)
印刷	南昌市印刷一厂
经销	各地新华书店
开本	787mm×1092mm 1/16
字数	350千字
印张	15.5
印数	10000册
版次	2007年12月第1版 2007年12月第1次印刷
书号	ISBN 978 - 7 - 5390 - 3099 - 9
定价	23.00元

(赣科版图书凡属印装错误,可向承印厂调换)

目录

Contents

第一章

NO.1

小病大作

小小脾脏“脾气大”	(2)
难愈的感冒	(4)
蛔虫“作案”到肺脏	(5)
吓煞人的醉酒	(8)
腿里像是有虫子	(10)
喝水不当也惹病	(12)
吃瓜子引起肠梗阻	(13)
奇怪的乳房疼痛	(14)
“雷米封”使她精神异常	(16)
奇特的头痛	(17)
虫子钻进了脑子里	(18)
女服务员手上的红斑	(20)
一种被淡忘的病	(22)
恼人的“多动”	(24)
右眼失明的疑雾	(26)
胸部被拳击伤以后	(27)
心脏杂音引起的困惑	(28)
痔疮为何流血不止	(30)
小小甲沟“翻大船”	(32)
单纯疱疹不单纯	(34)

结扎扎出的“阳痿”	(36)
乳房“酒窝”,美丽“杀手”	(37)
关节疼痛,缘于“小虫”	(39)
闹肚痛之谜	(40)
贫血年余终明因	(41)
吞咽困难之谜	(42)
蔡师傅的“满面红光”	(43)
易被忽视的一种脑病	(45)

第二章

NO.2

生活误识

半个西瓜要了一条命	(48)
他终于抛掉了塑料袋	(49)
隆胸隆出的“癌肿”	(51)
洞房花烛的悲歌	(53)
她婚后未孕之谜	(54)
朝夕相处的“祸首”	(56)
保胎保出“宫外孕”	(57)
离不开避孕套的少妇	(59)
“魔鬼身材”惹祸端	(61)
她怀的是双胞胎吗	(63)
都是美容惹的祸	(65)
从一本“糊涂账”说起	(66)
媛媛的蓝眼睛	(68)
灯红酒绿中的迷雾	(70)
一根S型鱼刺	(71)
皮肤上面能写字	(73)
心宽便是妙药	(74)

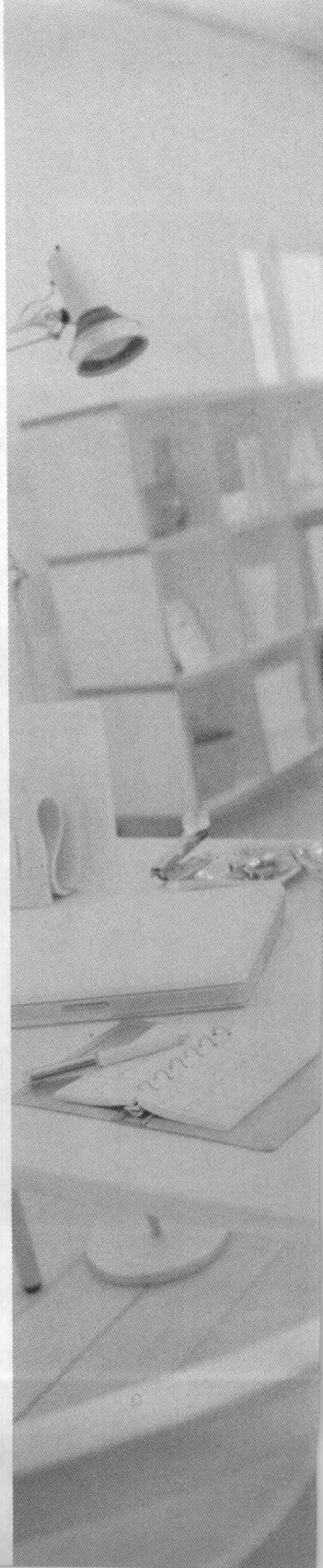
“花王”毁花记	(76)
蓝光的启示	(78)
怕“动物世界”的家庭	(80)
尿中何来辣椒子	(81)
“僵尸”复活记	(82)
酒不醉人人自醉	(84)
“洋”博士回国求医记	(86)
“宫外孕”引发的爱情危机	(87)
紧身裤带来的烦恼	(89)
伤口内怎么长出了青秧苗	(91)
虽说“缺钙”非缺钙	(93)
新居迷雾	(94)
他的参军资格被取消后	(96)
考生牙痛缘何故	(97)
野味馆的急症	(98)
“妊娠纹”风波	(100)
保姆肚子里的怪胎	(102)
在一个阴雨绵绵的夜晚	(104)
小王为何没脸见人	(105)
急诊室里的女病人	(107)
一位患者的求医经历	(109)
张嫂发福记	(111)
她为何体胖多毛	(112)
不敢戴帽子的老人	(114)
平安乘车,突然骨折	(116)
是神医妙术,还是鬼把戏	(117)
夜半“风”乍起	(119)
孩子腿痛为啥要看皮肤科	(120)
怀孕后的烦恼	(122)
一个不寻常的婴儿	(123)

小芳月经不调的秘密	(125)
洋娃娃的风波	(127)
“绝代佳人”当了妈	(129)
表妹何以拒绝求爱者	(131)
“艳遇”后的关节痛	(133)
烦恼缘自小小发夹	(134)
一场虚惊为橘子	(135)
写出来的病	(137)
拉尿何来粪便	(138)
小英“疯”因何在	(140)
男腔为何是女调	(141)
电子游戏厅里的意外	(142)

第三章 NO.3

熟视无睹

伍师傅“中邪”之谜	(146)
奇怪的醉酒	(147)
拔出胡子带出疮	(149)
兜风兜出脑出血	(150)
真的会笑死人	(151)
祸起“狗肉火锅”	(153)
好孩子,坏孩子	(155)
坏人还是病人	(156)
脚湿气“气”倒老太太	(157)
闷出来的皮肤病	(159)
心脏病,心理病?	(160)
奇怪的“企鹅步”	(162)



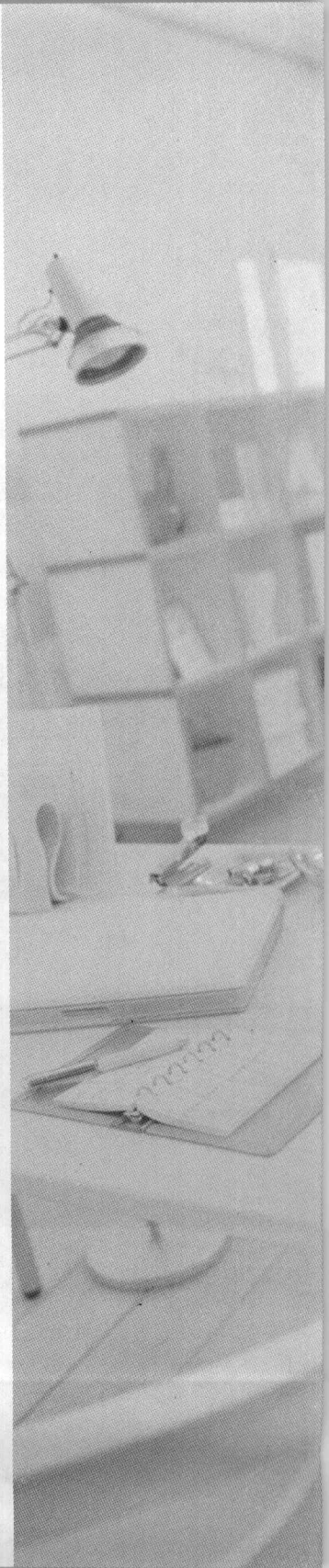
邢嫂为何泪流满面	(163)
神秘的病根	(165)
心脏也会长风疹	(167)
偷吃纸片的“怪孩子”	(169)
奇怪的风团疙瘩	(170)
似牙病,并非牙病	(172)
孩子为何长不高	(173)
明明为何久咳不愈	(175)
阿倩为何久婚未孕	(176)
病祸藏在凉席中	(178)
祸及大脑的毒痢	(180)
婴儿大脑壳之谜	(182)
小伙子为何右臂肿痛	(184)
她为什么头痛不已	(185)
假性斜眼的迷惑	(187)
蹊跷的哮喘	(188)
热恋恋出“急腹症”	(190)
冠心病为何久治不愈	(192)
腹绞痛之谜	(193)
抽筋之因在药物	(194)
怪病不怪	(195)
吃啥拉啥! 为啥	(197)

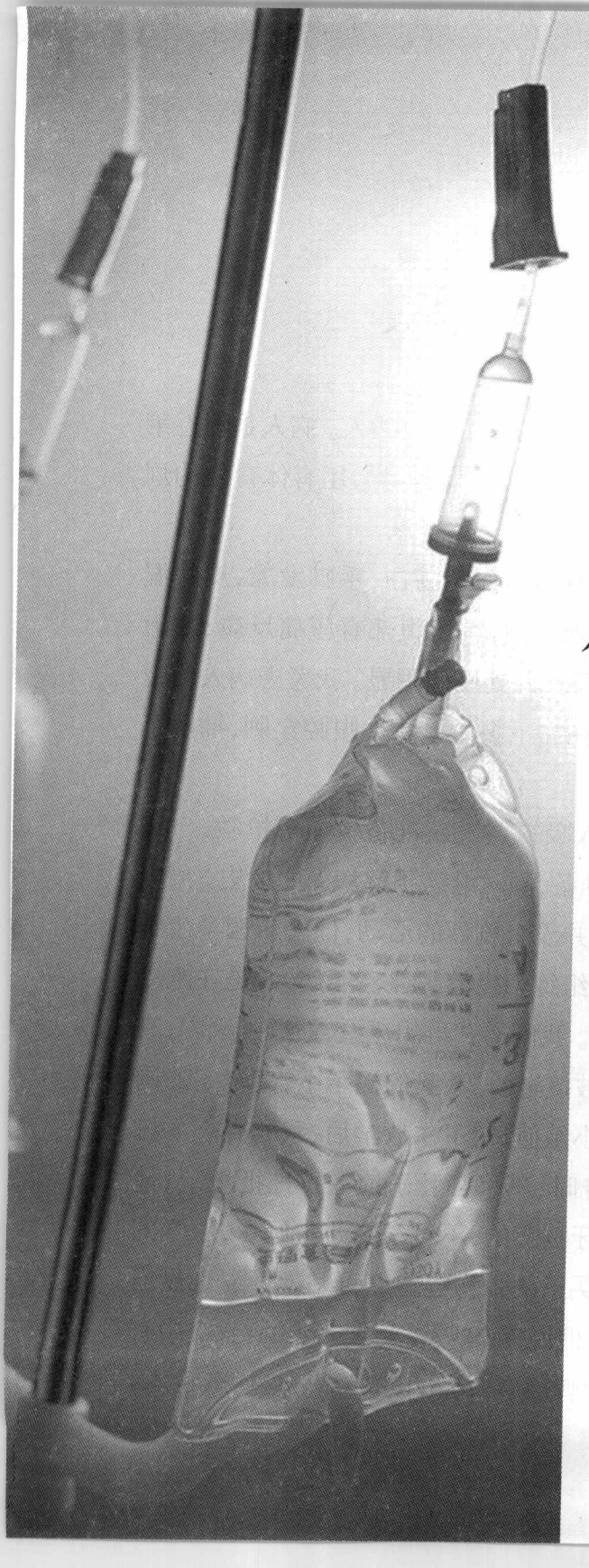
第四章 NO.4

疑病盲解

此“风疹”非彼“风疹”	(200)
-------------------	-------

我给妹夫治“电脑腕”	(201)
真是一跤摔“痴”了吗	(203)
寒冬腊月也“中暑”	(204)
他为何只恋爱不结婚	(206)
我为阿婆治“怪病”	(207)
一个容易发烧的女人	(209)
稀奇疾病古怪方,“老鼠偷粪”猫头医 ...	(210)
神秘的口腔白膜	(212)
奇异的颌下肿痛	(214)
铁柱为何又笑又跑	(215)
会“转移”的尿结石	(218)
令人迷惑的“关节痛”	(219)
慢性小肠缺血引发的腹痛	(221)
鹅口疮为何越治越重	(222)
成人缘何也磨牙	(224)
少女尾骨骨折之谜	(226)
因噎废笑缘何故	(227)
治口臭为何要问月经	(229)
莫把“甲减”当痴呆	(230)
病起“米老鼠”	(231)
虚惊一场“淋巴瘤”	(233)
少妇屡遭流产之谜	(235)
假孕	(237)
腹泻之因不在腹	(238)
祸起蛔虫的“脑病”	(240)

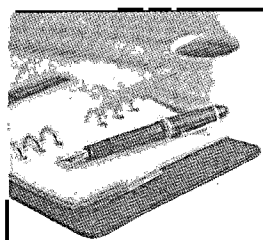




XIAOBING
第一章 DAZUO

小病大作

NO.1

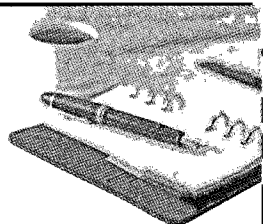


小小脾脏“脾气大”

下午五时许,急诊室里送来了一位病人。病人是附近第六中学的高中学生,陪他来的有一群同学,还有体育组的周老师。

病人已经处于昏睡状态,面色苍白,手脚发凉,皮肤湿冷,测血压为 40/30 毫米汞柱,按压腹部有压痛反应,左上腹部贴着两张伤湿止痛膏,此处压痛明显。我考虑病人为腹腔内出血的可能,立即在左下腹做诊断性腹腔穿刺,抽出了血性液体……

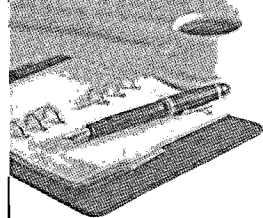
我一边吩咐给病人吸氧、补液、准备输血等抢救,一边让手术室做好手术的准备,同时继续了解病人的病史。周老师介绍,今天的体育课并没有剧烈的活动,他先带领学生绕操场跑了两圈,然后分组练习投篮,高晓冬(病人)是在跑动中得病的,并没有受伤。我问道:“再想想看,最近几天内,有没有谁知道他的腹部被撞过?”在我的提示下,高晓冬的同桌刘丰说:“前天我们小组值日,下午放学后,我和高晓冬打扫教室卫生,晓冬转身时,不小心肚子撞在了拖把把上,他当时按着肚子疼得龇牙咧嘴的,不过一会儿就好了,放学的路上他还在一家药店买了两张伤湿止痛膏贴上了,也没当回事儿,这两天也没见他说疼。”听了刘丰的述说,我心中有了数。考虑高晓冬是“脾破裂”,当即进行了剖腹探查手术,手术后证实了诊断。



高晓冬脾切除手术 10 天后,病愈康复,就要出院了。这天,周老师带领同学们来接他出院,还给医院送来了一封感谢信。末了,我应周老师和同学们的要求,讲解了有关脾脏的医学知识。

脾脏位于人体左上腹内,深居于肋弓之后,是一个颜色暗红、质地柔软的器官,成年人的脾脏约有巴掌那么大,重 200 克左右。它由几条韧带“悬挂”在左上腹部。一般来讲,脾脏有三大功能:首先它是人体的“血库”,当人体休息、安静时,它贮存血液;当处于运动、失血、缺氧等应激状态时,它又将血液排送到血循环中,以增加血容量。其次,脾脏犹如一台“过滤器”,当血液中出现病菌、抗原、异物、原虫时,脾脏中的巨噬细胞、淋巴细胞就会将其“吃掉”。此外,脾脏还可以制造免疫球蛋白、补体等免疫物质,发挥免疫作用。

脾脏深藏在腹腔的左上部,外边有肋弓覆盖,按说轻易不会破裂,但它具有丰富血液、包膜极薄、组织结构脆弱的特点,又是借助于韧带悬吊在腹腔中,活动度大,没有组织保护,这就造就了小小的脾脏有个先天性的火暴“脾气”,一旦受到突然的创伤,即可发生破裂,引起大出血。脾破裂分为三种类型:一是完全性破裂,即脾实质及其包膜同时破裂,血液立即涌到腹腔,若不及时抢救,患者可在短时间内死亡。二是中央破裂,即脾实质内部破裂。三是包膜下破裂,即包膜下的脾实质破裂。后两种破裂往往由钝性的外部创伤引起,当时仅有少量失血,由于有脾包膜的保护,血液不外流,病人无明显出血症状。而一旦活动剧烈时,就会继续出血,造成包膜内压力增高,致使包膜突然破裂。高晓冬就



属于第三种情况。

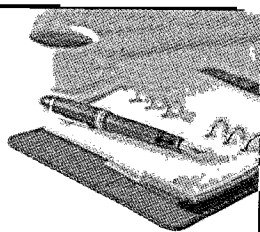
脾切除术是治疗脾破裂唯一有效的办法，一旦确诊为脾破裂的病人，均应紧急行脾切除术。一般说来，脾切除后，对日常生活及寿命影响不大，但近年来，有人从免疫学角度出发，认为脾切除后会使机体抵抗力降低，新陈代谢减弱，故主张在保证生命安全的情况下，进行脾修补或部分脾切除，以维持脾脏在体内的免疫功能。

听完我的讲解，周老师不无感慨地说：“看来脾脏虽小，‘脾气’却不小，以后要好好善待它。”

难愈的感冒

下班从医院出来，迎着刺骨的寒风，我沿着积雪尚未化尽的人行道向家走去。路过一所小学，校门口拥满了接孩子的家长和刚下课的小学生。“陆医生！陆医生！”我仔细一看，只见一位青年妇女推着的自行车上，坐着一个身穿红色连帽羽绒衣的小女孩，正扬起小手和我打招呼。我认出来了，这是前几天在专家门诊由我诊治过的小病号。我走上前摸着她的脑袋问：“莹莹，感冒好了吗？”莹莹仰起红扑扑的小脸蛋，兴奋地说：“陆医生，我的病早好了，昨天就开始上学了。现在一顿可以吃一大碗饭呢。”望着女孩消失的背影，我想起了几天前的一幕……

前几天，在专家门诊，一对青年夫妇抱着一位面色苍白、精神萎靡的小女孩坐到我的诊桌旁。小孩的妈妈焦急地介绍说：“我们的莹莹上个星期三受凉感冒，开始有些发烧、



怕冷、头疼、肚子痛、作呕、拉稀便，一天好几次，拉出来的东西都没有消化。到医院打了几天吊针，现在不发烧了，但还是怕冷，不想吃东西，打不起精神来，这到底是怎么啦！”

我一边检查孩子一边问：“这些天都用了哪些药？”孩子妈妈说：“点滴了抗菌消炎的药，打了退烧针。我们还给她吃了板蓝根冲剂和维 C 银翘片等。”我让孩子伸出舌头，只见舌质淡红，苔白而根腻。我明白了！接着分析病情说：“这孩子患的是风寒挟湿型的感冒，而以前的治疗又输液，又打针，使体内湿滞更盛，而且服用的都是治风热型感冒的药，多辛凉郁遏，导致孩子发热虽退，但感冒未愈，影响了脾胃消化和吸收功能，故食欲欠佳，精神不振。”

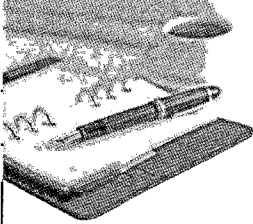
治疗这种风寒挟湿滞的胃肠型感冒，不宜用板蓝根冲剂、维 C 银翘片等辛凉解表药，而要服解表和中、健脾消滞的药才行。于是我给小孩开了主治风寒挟湿滞感冒的午时茶冲剂，嘱其每次服 1 袋，每天两次，开水冲服，趁热饮用，再盖被睡一会儿。孩子胃口好了，先吃些清淡易消化的食物。

果然，治疗几天后，小莹莹又活蹦乱跳地去上学了。

蛔虫“作案”到肺脏

儿时的伙伴大宝全家从乡下浩浩荡荡地赶到市里来，让我一定尽力救救他 6 岁的儿子小宝。

小宝一周前发烧、咳嗽，在村里的卫生室按肺炎打了几天消炎针，没见效，两天前又出现痰中带血并伴有气喘，马



上赶到乡医院,拍片检查发现两肺有浅淡的阴影,再到县医院诊治,考虑为“肺结核”。这下可把他们一家人吓坏了,因为大宝的父亲吴大叔就是个“老结核”,后因结核丧命。不曾想这宝贝儿子却又患上了这可怕的“肺结核”。这诊断犹如晴天霹雳,一下子就把全家人砸蒙了。

吴大婶哭哭啼啼地拉着我的手说:“二侄子,小宝是俺的命,你说啥也得治好他的病”。

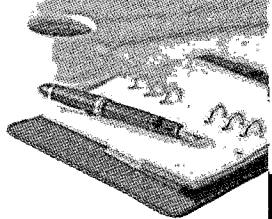
看一家人如此着急,我心里也是酸酸的,忙劝慰道:“你们都别这样紧张,肺结核不像从前了,有特效的药物治疗,完全能够治愈。再说,小宝的病看起来也并不像是肺结核……”

听了我的话,大宝精神一振:“真的?真的不像肺结核?”我说:“现在虽然不能排除肺结核,但有几个疑点:第一,吴大叔已去世 10 年了,可小宝才 6 岁;你们家中的人前几天也都照了片子,没发现谁有肺结核;小宝没有直接的肺结核接触史,他也是按时接种了卡介苗。第二,小宝肺部的阴影为片状,较浅淡,且分布在两肺,不像肺结核的阴影。第三,孩子的精神状态较好,发病又急,没有结核的中毒症状”。

听了我的分析,一家人心里宽慰了许多。我为其开了化验单:查血、查痰、查大便。

报告很快就出来了:血中嗜酸性白细胞明显增多,大便中有蛔虫卵,痰中查到了蛔虫蚴。诊断明确了:小宝患的是蛔虫性肺炎。

看到这个结果,我放心了,可大宝全家人却又是一惊:“肺里长满了蛔虫,可咋办呢?”



是啊,这蛔虫要是在肺里长大可真不得了,试想,几条蛔虫在肺里窜来窜去的,非把肺弄破不可。要想消除他们的疑虑,看来我还真要讲一个蛔虫“旅行”的故事了。

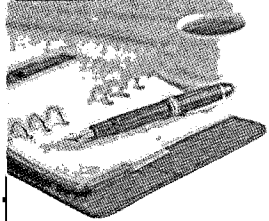
人们吃了带有蛔虫卵的不洁食物后,蛔虫卵在小肠内孵化为蛔虫,蛔虫对肠道内的环境“水土不服”,它便钻进肠道黏膜的毛细血管,随血液漂流经门静脉进入肝脏,再经更粗大的下腔静脉进入心脏,随肺动脉被搁置在肺泡毛细血管里,它在无路可走的情况下,就会钻破毛细血管壁进入肺泡,爬到毛细支气管,再到支气管,最后经气管到会厌部“潜伏”下来,当人进食时随食物混入食道,“二进宫”到了肠道内“安营扎寨”,此时,经过了两三个月的“旅行”,蛔虫已经练就了一套生活的本领,在肠道内尽情地“享受”,发育成成虫。

蛔虫在“旅行”途中,经过肺时,因蛔虫比肺毛细血管粗2~3倍,易滞留在肺泡周围,使毛细血管阻塞破裂。蛔虫的异物刺激使机体产生免疫反应,肺组织出现渗出、水肿、充血等炎症反应,体质敏感的患者可出现发热、咳嗽、痰中带血、胸痛等症状,X线胸片检查可见肺野内有密度浅淡的阴影,常常被误诊为支气管肺炎或肺结核等。

听完了我讲的“故事”,他们一家人心里的石头终于落了地。

“那要不要治疗?”大宝问道。

我告诉他们:蛔虫在肺泡内停留的时间一般为两周左右,就是不治疗,炎症也会自动消失。秋天的时候,蛔虫游历了一圈开始在小肠内生长发育,那时正是驱虫的好时机,可



以“一网打尽”，到时别忘了给孩子服驱虫药。另外，小宝现在的大便中还有蛔虫卵，说明他一直有饮食不洁的习惯，有再次出现蛔虫性肺炎的可能，一定要注意孩子的饮食卫生，从源头上挡住蛔虫的侵犯。

吓煞人的醉酒

新春佳节，几个哥们聚在一块儿划拳，开怀畅饮，不一会儿已喝完3瓶。小D醉眼朦胧地说：“哥……哥们，咱……6……6个……个人，喝……喝3……3瓶……瓶了，不能再喝……喝了！”小C看小D唔唔啦啦，说咱哥们就数你酒量大，春节放假，难得一聚，再喝一瓶，咋样？说着眼瞅着大家。大家都说好好，再来一瓶。

正在兴头上，不料小D匆匆离席，他对着卫生间的水池，哇哇地呕吐。几个人跑过来，小C为小D捶着背，说你这一吐，酒出来了，就不碍事了。待小D吐完，小C扶他躺在沙发上，说你歇会儿，再喝杯水。小D摇摇头说，我觉得难受，胸痛，肚子也痛。小C边为他揉肚子边说，可能是刚才吐得太猛了，躺一会儿，歇歇就好了。

谁知没过几分钟，小D按着肚子，直疼得哎哟！大家看他脸色也变得煞白，呼吸困难，这才感到有点不妙，忙拨打“120”呼救。等医生赶来，小D已不省人事，处于休克状态。医生及时用药后，便将小D送到医院急诊科，继续抢救的同时，又请胸外、消化等科医生紧急会诊，经检查后确诊为食道破裂。于是，立即手术治疗，才使小D化险为夷。