



第三版

杨振华 张光儒 主编

急症手册

人民卫生出版社

急 症 手 册

第 三 版

主 编

杨 振 华 张 光 儒

编 写 人 员

(以姓氏笔划为序)

方 谦 逊 王 模 堂 乐 以 成 庄 贻 信

沈 怀 信 李 承 宁 郑 光 琪 杨 式 之

陈 文 彬 罗 汉 超 胡 昌 恒 胡 廷 泽

徐 楚 材 高 立 达 张 君 儒 张 怀 斌

张 健 孚 黄 安 华 彭 吉 人

人 民 卫 生 出 版 社



C0167692

(京)新登字081号

急 症 手 册

第 三 版

杨振华 张光儒 主编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版
(北京市崇文区天坛西里10号)

河 北 遵 化 人 民 印 刷 厂 印 刷
新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

787×1092毫米32开本 18³/₄印张 4插页 589千

1960年4月第1版 1995年2月第3版第15次

印数 1 048 211—1 051 710

ISBN 7-117-00803-2/R·804 定价: 19.70 元

〔科技新书目341—196〕

第三版前言

《急症手册》是一本临床参考书，内容包括临床各科的常见疾病。

本手册自1960年初版以后，1966年曾作过一次较大的修订。十多年来临床医学又有很多新的发展，有必要对本书再次进行全面的修订，以适应临床医生的需要。此次修订，新增添了一些章节，例如危急病人的抢救，小儿外科急症，手部损伤，肢体离断的处理，新生儿换血疗法等九十九个题目；删去了第二版中的总论，化学武器伤害，原子武器伤害和生物武器伤害等内容。全书共分六篇（五十三章）：症状诊断和急救处理，危急病人的抢救，内科性急症，儿科急症，外科性急症，急症诊断和治疗技术与附录。

这次修订工作是在人民卫生出版社、四川医学院及医学系和附属医院的亲切关怀和支持下进行的。承蒙读者对本书的第一、二版提出了一些宝贵意见和王通若同志为本书绘制插图，在此一并致谢。希望读者对本版多予批评指正。

编 者

1983年11月

目 录

第一篇 症状诊断和急救处理

第一章 一般症状	1
发热	1
黄疸	2
紫绀	4
水肿	6
脱水	9
第二章 神经系统症状	10
昏迷	10
惊厥	13
眩晕	15
急性瘫痪	17
头痛	18
呼吸肌瘫痪	20
谵妄状态	21
精神运动性兴奋	23
第三章 眼耳鼻喉症状	25
突发性视力障碍	25
突发性聋	26
鼻出血	27
急性咽喉痛	28
第四章 呼吸系统症状	29
呼吸困难	29
咳嗽	31
咯血	33
胸痛	35
第五章 循环系统症状	37
心悸	37
昏厥	37
第六章 消化系统症状	39
吞咽困难	39

恶心与呕吐	11
腹痛	13
腹胀	16
呕血	18
便血	50
急性腹泻	52
便秘	53
第七章 泌尿生殖系统症状	54
血尿	54
尿频与尿急	56
尿痛	57
急性尿潴留	58
阴道出血	59
第八章 皮肤症状	62
皮疹	62

第二篇 危急病人的抢救

第九章 呼吸心搏骤停	67
心搏骤停	67
呼吸停止与人工呼吸	70
第十章 休克	73
低血容量性休克	73
心源性休克	74
感染性休克	75
过敏性休克	78
第十一章 心功能衰竭(心力衰竭)	78
第十二章 呼吸衰竭	82
第十三章 急性肾功能衰竭	85
第十四章 颅内压增高危象——脑疝	88
第十五章 败血症及脓毒血症	91
第十六章 水、电解质及酸碱失衡	

衡和热量平衡	94
水和电解质失衡	94
容量不足	94
容量过量	95
低钠血症	95
高钠血症	97
低钾血症	98
高钾血症	99
酸碱失衡	99
代谢性酸中毒	100
代谢性硷中毒	102
呼吸性酸中毒	102
呼吸性硷中毒	103
热量平衡	104

第三篇 内科性急症

第十七章 传染病急症	109
伤寒与副伤寒	109
急性细菌性痢疾	111
急性阿米巴痢疾	112
阿米巴肝脓肿	113
霍乱与副霍乱	114
病毒性肝炎	115
流行性感冒	117
化脓性脑膜炎	117
结核性脑膜炎	119
疟疾	120
斑疹伤寒	121
回归热	122
鼠疫	123
炭疽	124
钩端螺旋体病	126
流行性出血热	127
狂犬病	129
破伤风	131
急性血吸虫病	133

第十八章 急性中毒	134
概论	134
腐蚀剂中毒	137
强酸中毒	137
强硷中毒	138
来苏中毒	138
金属及其化合物中毒	139
急性铅中毒	139
急性铊中毒	140
急性无机汞中毒	140
急性有机汞中毒	141
类金属及其化合物中毒	141
急性砷中毒	141
急性砷化氢中毒	142
有机毒物中毒	142
急性汽油中毒	142
急性苯中毒	143
急性苯胺及硝基苯中毒	144
急性沥青中毒	144
卤素及其化合物中毒	145
氯中毒	145
急性氯酸钾中毒	145
刺激性气体中毒	146
氨中毒	146
急性氮氧化物中毒	147
窒息性毒物中毒	147
急性硫化氢中毒	147
急性氰化物中毒	148
急性一氧化碳中毒	149
急性二氧化碳中毒	149
农药中毒	150
有机磷杀虫剂中毒	150
有机氯杀虫剂中毒	151
氟乙酰胺中毒	152
杀鼠剂中毒	152
磷化锌中毒	152
安妥中毒	153

敌鼠中毒.....	153	阵发性室上性心动过速 (包括	
镇静、安定及催眠药中毒.....	153	房性及交界区心动过速)	192
氮丙嗪中毒.....	153	阵发性室性心动过速	195
急性巴比妥酸盐中毒.....	154	心房颤动 (心房纤颤)	196
急性酒精中毒.....	155	心房扑动.....	197
急性吗啡中毒.....	155	房室传导阻滞.....	197
有机植物中毒.....	156	第二十一章 消化系统急症.....	198
发芽马铃薯中毒.....	156	急性胃炎.....	198
含亚硝酸盐食物中毒.....	156	急性肠炎.....	200
粟中毒.....	157	急性假膜性肠炎.....	201
乌头类药物中毒.....	158	上消化道出血.....	202
有毒动物中毒.....	158	急性胰腺炎.....	203
河豚鱼中毒.....	158	肝性昏迷.....	206
鱼苦胆中毒.....	159	第二十二章 泌尿系统急症.....	208
第十九章 呼吸系统急症.....	160	急性肾炎.....	208
急性支气管炎.....	160	急性肾盂肾炎.....	209
支气管哮喘.....	161	尿毒症.....	210
大叶肺炎.....	163	第二十三章 血液系统急症.....	212
肺脓肿.....	165	严重贫血.....	212
支气管扩张咯血.....	166	严重出血性疾病.....	214
急性粟粒性结核.....	167	紫癜.....	214
自发性气胸.....	169	血友病.....	215
急性胸膜炎.....	170	弥漫性血管内凝血 (DIC)	215
第二十章 循环系统急症.....	171	急性白血病.....	218
急性风湿热.....	171	粒细胞缺乏症.....	220
感染性心内膜炎.....	174	第二十四章 内分泌系统及代谢	
急进型高血压病.....	176	紊乱急症.....	222
高血压危象.....	177	低血糖症.....	222
急性心包炎.....	179	糖尿病酮酸中毒.....	223
急性心肌炎.....	181	高渗性非酮性糖尿病昏迷 (糖	
原发性心肌病.....	182	尿病高渗昏迷)	226
克山病.....	183	甲状腺功能亢进危象 (甲亢	
心绞痛.....	184	危象)	228
急性心肌梗塞.....	186	肾上腺皮质功能减退危象.....	229
肺原性心脏病.....	188	第二十五章 结缔组织病急症.....	230
病态窦房结综合征.....	191	系统性红斑狼疮.....	230
心律紊乱.....	192	多发性肌炎和皮肌炎.....	232

结节性多动脉炎.....	233	新生儿窒息.....	258
第二十六章 物理因素所致的 急症.....	234	新生儿出血症.....	259
晕动病(晕车、晕船、晕 飞机).....	234	肺透明膜病(特发性呼吸窘 迫综合征).....	260
减压病.....	234	新生儿颅内出血.....	262
热射病(中暑).....	235	新生儿脐出血.....	262
日射病.....	236	新生儿硬肿症.....	263
热痉挛.....	237	新生儿呕吐.....	264
高山病(高原适应不全症).....	237	新生儿黄疸.....	265
第二十七章 皮肤科急症.....	239	新生儿肺炎.....	266
荨麻疹.....	239	新生儿败血症.....	268
接触性皮炎.....	240	新生儿破伤风.....	269
药疹(药物性皮炎).....	241	第三十章 急性传染病急症.....	270
剥脱性皮炎.....	242	麻疹.....	270
急性湿疹.....	243	水痘.....	271
蔬菜日光性皮炎.....	243	流行性腮腺炎.....	273
中毒性表皮坏死松解症(烫伤 样皮肤综合征).....	244	脊髓灰质炎.....	274
毒虫螫伤.....	245	流行性乙型脑炎(乙脑).....	275
脓疱疮.....	245	流行性脑脊髓膜炎(流脑).....	277
急性丹毒.....	246	猩红热.....	279
第二十八章 神经精神科急症.....	246	白喉.....	280
脑出血.....	246	中毒性菌痢.....	281
原发性蛛网膜下腔出血.....	249	第三十一章 呼吸系统急症.....	282
脑血栓形成.....	250	上呼吸道感染.....	282
脑栓塞.....	251	哮喘性支气管炎.....	283
持续性癫痫.....	251	急性喉、气管、支气管炎.....	284
散发性脑炎.....	253	支气管肺炎.....	284
重症肌无力危象.....	254	第三十二章 消化系统急症.....	287
药物性急性肌张力障碍.....	255	婴幼儿腹泻.....	287
癫痫(歇斯底里)发作.....	256	蛔虫病.....	288
第四篇 儿 科 急 症		第三十三章 血液系统急症.....	289
第二十九章 新生儿急症.....	258	营养性巨幼红细胞性贫血.....	289
		蚕豆病(胡豆黄).....	290
		第三十四章 代谢性紊乱急症.....	292
		婴儿手足搐搦症.....	292
		低血糖症.....	293

第五篇 外科性急症

第三十五章 基本外科	295
损伤	295
闭合性损伤	295
开放性损伤	296
挤压综合征	297
出血和止血	297
〔附〕止血带使用技术	300
伤口处理	301
周围血管损伤	301
周围神经损伤	301
气性坏疽	307
烧伤	308
冻伤	314
电击伤	315
溺水	316
勒缢	317
蛇咬伤	317
疖	318
〔附〕六合丹	319
疔	319
急性蜂窝织炎	320
急性淋巴管炎和淋巴结炎	320
急性脓肿	321
乳腺脓肿	321
鳃腺脓肿	322
〔附〕切开引流术	323
手部急性化脓性感染	324
足部急性化脓性感染	327
第三十六章 颅脑外科急症	330
急性颅脑损伤	330
头皮损伤	330
颅骨骨折	331
脑损伤	332
高血压脑出血的外科治疗	336

脑脓肿	337
第三十七章 胸部外科急症	340
肋骨骨折	340
胸骨骨折	342
创伤性窒息	343
张力性气胸	343
开放性气胸	345
外伤性皮下气肿和纵膈气肿	346
血胸	347
创伤性膈疝	348
食管破裂	348
气管破裂	349
心脏与大血管损伤	350
急性脓胸	351
急性化脓性心包炎	353
肺动脉栓塞	354
第三十八章 腹部外科急症	355
腹部闭合性损伤	355
腹部开放性损伤	357
肝破裂	357
脾破裂	359
胃肠道损伤(胃、十二指肠、 小肠和肠系膜、结肠)	360
肛门直肠损伤	361
急性腹膜炎	363
膈下脓肿	365
盆腔脓肿	366
胃、十二指肠溃疡急性穿孔	367
急性肠梗阻	368
绞窄性外疝	370
肠扭转	372
粘连性肠梗阻	373
蛔虫性肠梗阻	373
血运性肠梗阻	374
动力性肠梗阻	375
急性阑尾炎	376

急性坏死性肠炎.....	379	急性膀胱炎.....	406
急性胆囊炎.....	380	急性附睾炎.....	407
急性化脓性胆管炎和急性梗阻 性化脓性胆管炎.....	381	急性前列腺炎.....	408
胆道蛔虫病.....	383	精索扭转(睾丸扭转).....	408
〔附〕急性胆道疾病的中药治疗	385	嵌顿性包茎.....	409
细菌性肝脓肿.....	385	肾和输尿管结石.....	409
血栓性外痔.....	386	膀胱结石.....	411
痔出血.....	387	尿道结石.....	411
肛门直肠周围脓肿.....	387	第四十一章 骨关节外科急症	412
第三十九章 小儿外科急症.....	389	骨折总论.....	412
先天性食管闭锁.....	389	上肢骨折.....	417
先天性膈疝.....	390	锁骨骨折.....	417
先天性肥厚性幽门狭窄.....	391	肱骨颈骨折.....	418
先天性肠旋转不良.....	391	肱骨干骨折.....	420
环状胰.....	392	肱骨髁上骨折.....	421
先天性肠闭锁及肠狭窄.....	393	〔附〕缺血性肌挛缩.....	424
胎粪性肠梗阻.....	393	肱骨外髁骨折.....	424
胎粪性腹膜炎.....	394	肱骨内上髁骨折.....	425
婴儿先天性巨结肠.....	395	肱骨下端骨折分离.....	426
先天性肛门直肠畸形.....	395	桡骨头骨折.....	426
急性原发性肠套迭.....	397	尺骨鹰嘴骨折.....	428
婴幼儿鞘闭性腹股沟疝.....	398	尺骨上 $1/3$ 骨折合并桡骨头脱位	428
小儿消化道出血.....	399	尺桡骨骨干骨折.....	430
蛔虫肠穿孔.....	400	桡骨下端骨折.....	431
鞘闭性直肠脱垂.....	400	腕舟骨骨折.....	432
新生儿皮下坏疽.....	401	第一掌骨基底部骨折.....	433
第四十章 泌尿系及男性生殖系 外科急症.....	402	第二至第五掌骨骨折.....	434
肾脏损伤.....	402	指骨骨折.....	435
输尿管损伤.....	403	下肢骨折.....	435
膀胱损伤.....	403	股骨颈骨折.....	435
尿道损伤.....	404	股骨转子部骨折.....	439
阴囊及其内容物损伤.....	405	股骨干骨折.....	439
阴茎异常勃起.....	405	髌骨骨折.....	441
肾周脓肿.....	406	胫腓骨骨干骨折.....	442
		踝部骨折.....	443

锁骨骨折·····	444	胎盘早期剥离·····	489
脊椎骨折·····	444	急性羊水过多·····	490
〔附〕外伤性截瘫的处理·····	447	胎膜早破·····	490
骨盆骨折·····	448	脐带脱垂·····	491
外伤性关节脱位·····	450	产后出血·····	492
肩关节脱位·····	451	羊水栓塞·····	493
肘关节脱位·····	453	胎盘滞留·····	493
桡骨头半脱位·····	454	子宫内翻·····	494
掌指关节脱位·····	454	子痫·····	494
指间关节脱位·····	454	胎儿宫内窘迫·····	497
髋关节脱位·····	454	新生儿窒息及复苏·····	498
急性损伤·····	455	产科紧急手术指征及其 条件·····	499
急性踝部损伤·····	457	产钳术·····	499
急性腰部损伤·····	457	胎头吸引术·····	500
骨和关节感染·····	458	剥离胎盘术·····	501
急性化脓性骨髓炎·····	458	刮宫术·····	501
急性化脓性髋骨髓炎·····	459	剖宫产术·····	502
急性化脓性关节炎·····	460	子宫颈损伤修补术·····	504
第四十二章 手部损伤·····	462	第四十五章 口腔颌面外科 急症·····	504
第四十三章 肢体离断的 处理·····	469	急性牙髓炎·····	504
第四十四章 妇产科急症·····	471	急性根尖周炎·····	505
外阴及阴道损伤·····	471	急性牙龈炎及牙周炎·····	506
子宫出血·····	472	急性坏死性牙龈炎·····	506
流产·····	476	急性疱疹性口炎·····	507
水泡状胎块(葡萄胎)·····	477	急性过敏性口炎(药物性 口炎)·····	508
绒毛膜癌·····	478	急性智齿冠周炎·····	508
宫外孕(异位妊娠)·····	479	颌面部间隙感染·····	509
急性输卵管炎·····	480	急性化脓性颌骨骨髓炎·····	512
卵巢囊肿扭转·····	481	拔牙后出血·····	513
枕后位·····	482	口腔颌面部损伤·····	514
复合产式·····	483	窒息·····	514
横产·····	484	软组织损伤·····	514
臀先露·····	484	牙损伤·····	516
面先露·····	486	上颌骨骨折·····	517
子宫破裂·····	486		
前置胎盘·····	487		

下颌骨骨折	519
颞骨、颧弓骨折	520
急性颞下颌关节脱位	521
第四十六章 眼科急症	522
角膜异物	522
眼球挫伤	523
眼球贯通伤	524
眼球烧伤	524
眼的放射性损伤	525
急性泪囊炎	525
急性眼睑蜂窝组织炎	526
眼眶蜂窝组织炎	527
急性充血性青光眼	528
急性虹膜睫状体炎	528
急性角膜炎	529
急性结膜炎	530
全眼球炎	530
第四十七章 耳鼻咽喉急症	531
外耳损伤	531
外耳道异物	531
弥漫性外耳道炎	532
鼓膜外伤	532
急性化脓性中耳炎	533
急性乳突炎	534
鼻外伤	535
鼻腔异物	535
急性鼻窦炎	536
急性扁桃体炎	537
咽后壁脓肿	538
喉外伤	538
喉、气管、支气管异物	539
咽和食管异物	541
急性喉阻塞	541
急性会厌炎	542

第四十八章 急症手术的 麻醉	543
-------------------	-----

第六篇 急症诊断和治疗技术

第四十九章 输液和输血	547
输液	547
输血	549
新生儿换血疗法	554
第五十章 中心静脉压测定	555
第五十一章 几种穿刺术	558
胸腔穿刺术	558
心包穿刺术	560
腹腔穿刺术	562
腰椎穿刺术	563
锁骨下静脉穿刺插管术	564
颈内静脉穿刺插管术	566
第五十二章 常用急症治疗 技术	567
气管切开术	567
清创术	570
洗胃术	571
胃肠减压术	572
导尿术	574
耻骨上膀胱造瘘术	574
第五十三章 骨科急症常用治疗 技术	575
石膏绷带操作技术	575
牵引术	578
皮肤牵引术	578
骨牵引术	579
颅骨牵引术	581
附录一 小儿用药剂量计算 法	583
附录二 临床检验正常值	584

第一篇 症状诊断和急救处理

第一章 一般症状

发 热

【病因】

(一) 急性感染性疾病

1. 病毒性疾病 病毒性呼吸道感染(包括流行性感冒)、麻疹、风疹、水痘、天花、流行性乙型脑炎、脊髓灰质炎及其它肠道病毒感染、巨细胞病毒感染, 传染性单核细胞增多症与流行性出血热等。

2. 立克次体疾病 斑疹伤寒与恙虫病等。

3. 细菌性疾病 猩红热、大叶肺炎、伤寒与副伤寒、败血症、流行性脑脊髓膜炎、肾盂肾炎与粟粒型肺结核等。

4. 螺旋体病 钩端螺旋体病与回归热等。

5. 深部真菌病 念珠菌病、隐球菌病与曲菌病等。

6. 原虫病 疟疾、阿米巴肝脓肿与黑热病等。

7. 蠕虫病 丝虫病、急性血吸虫病与肺吸虫病等。

(二) 变态反应性疾病 血清病、药物热与变应性亚败血症等。

(三) 结缔组织病 风湿热、系统性红斑狼疮与结节性多动脉炎等。

(四) 血液病 过敏性紫癜、急性白血病与恶性组织细胞增多症等。

(五) 恶性肿瘤 淋巴瘤与各种癌肿。

(六) 甲状腺机能亢进危象。

(七) 体温调节中枢功能障碍 脑溢血与中暑。

【诊断要点】

病史

(一) 传染病流行史、接触史与预防接种史可助急性传染病的诊断。

(二) 对应用血清或特殊药物者, 应考虑变态反应性疾病。

(三) 烈日下劳动或高温操作者可能为中暑。

症状与体征

(一) 热型 ①稽留热应考虑伤寒、斑疹伤寒、钩端螺旋体病与粟粒型结核等; ②弛张热应考虑败血症、支气管肺炎与风湿热等; ③间歇热主要见于疟疾; ④双峰热应考虑黑热病与恶性疟疾等; ⑤双相热应考虑脊髓灰质炎、登革热、麻疹与天花等; ⑥波状热应考虑回归热、布氏杆菌与恶性淋巴瘤等。

(二) 寒颤 常见于疟疾、败血症、钩端螺旋体病、肾盂肾炎、化脓性胆管炎、大叶肺炎与流行性

脑脊髓膜炎等。

(三) 皮疹 根据皮疹的性质、分布、出现日期，多可协助诊断甚至临床确诊。①玫瑰疹见于伤寒与恙虫病等；②斑丘疹常见于麻疹、斑疹伤寒与药疹等；③全身瘀点常见于紫癜、流行性脑脊髓膜炎与败血症等；④疱疹见于水痘与天花等；⑤皮肤小脓疱（脓点）常见于葡萄球菌败血症；⑥单纯疱疹常见于感冒、间日疟、大叶肺炎与流行性脑脊髓膜炎等；⑦荨麻疹常见于葡萄球菌败血症、血清病，药物疹与急性血吸虫病等；⑧粘膜疹常见于麻疹等。

(四) 淋巴结肿大 全身性者多见于传染性单核细胞增多症、淋巴瘤与恶性组织细胞增多症等。

(五) 各系统的症状与体征 应考虑各该系统的疾病。

化验

(一) 血象 白细胞计数与分类计数。

(二) 血片 查疟原虫、回归热螺旋体、微丝蚴等。

(三) 痰、脓与脑脊液涂片检查细菌与真菌。

(四) 细菌培养 取血、尿、粪、脓、引流物、脑脊液或骨髓作细菌培养。

(五) 尿常规检查。

特殊检查 X线透视或胸片、超声检查、骨髓检查或同位素扫描等。

【急症处理】

病原治疗 根据病原采用相应的治疗。如发热高、白细胞计数显

著升高而原因不明者，可酌情选用磺胺或抗生素治疗。

对症治疗

(一) 卧床休息，鼓励多饮水，给流质或半流质饮食。

(二) 物理降温 如体温在 39°C 以上，可用额部冷敷或冰帽， 40°C 以上酌用温水或酒精擦澡或冰水灌肠。

(三) 输液 发热高而进食少者，酌给5%葡萄糖生理盐水1,000毫升及5~10%葡萄糖液1,000~1,500毫升静脉滴注。

(四) 其它酌情处理 幼儿高热可酌用安乃近滴鼻。

(黄安华)

黄 疸

【病因】

(一) 肝细胞性黄疸 病毒性肝炎、中毒性肝炎等。

(二) 溶血性黄疸 误输异型血、蚕豆病、新生儿黄疸、败血症、阵发性夜间血红蛋白尿等。

(三) 郁疸症

1. 肝外胆道梗阻 胆道结石、胆总管狭窄、肿瘤等。

2. 肝内胆道梗阻 肝内胆管结石、肿瘤等。

3. 无梗阻性肝内郁疸症 病毒性肝炎、妊娠期黄疸、药物（甲基睾丸酮、氯丙嗪等）引起的黄疸。

(四) 先天性非溶血性黄疸 由于肝细胞对胆红素的代谢障碍引起，但少见。

【诊断要点】**病史**

(一) 黄疸出现前后无腹痛，但食欲锐减，全身显著无力，轻度腹胀恶心及发烧者，应考虑急性传染性肝炎。有服用对肝有毒的药物史者，则怀疑中毒性肝炎。

(二) 出现阵发性上腹部绞痛，反射至右肩、右背，在青年病人应想到胆道蛔虫；在中年以上，特别是妇女，过去曾有类似发作，则考虑胆囊炎、胆石症。

(三) 40岁以上男性病人，黄疸继续加深，皮肤搔痒，大便呈陶土色，过去无类似发作，病后显著消瘦者，应考虑胰头癌。

(四) 新生儿于数日内发生黄疸，多为新生儿黄疸；如黄疸继续加深，大便呈陶土色，应考虑先天性胆道闭锁。

(五) 畏寒发热、腰痛、腹痛、恶心、呕吐、尿少且呈葡萄酒色，很快出现贫血及黄疸者，很可能为溶血性贫血。反复于夜间或早晨解小便少而色红者，应考虑阵发性夜间血红蛋白尿。

(六) 应用氯丙嗪、甲基睾丸酮、利福霉素SV、异烟肼等药物后出现黄疸者，可考虑药物所致。

(七) 妊娠后期出现黄疸及搔痒，其他症状轻，肝功能正常或轻度异常者，应考虑妊娠期黄疸。

(八) 大便颜色 陶土色大便在病毒性肝炎急性期时持续一周左右，在胆总管结石常反复出现，在癌性梗阻性黄疸则常持续存在。在解黑大便后，黄疸暂时减轻，以后

又加重，则要考虑乏特氏壶腹癌的可能。

体格检查

(一) 右上腹触痛伴肌张力增加，多见于胆囊炎及胆石。

(二) 胆囊增大，光滑无触痛，多见于乏特氏壶腹周围癌（包括胰头癌）。

(三) 肝肿大较快、质硬、表面呈结节状，触痛不显，多为肝癌。

(四) 腹水、蜘蛛痣多见于肝细胞性黄疸。

实验室检查

(一) 血液检验 溶血性黄疸常有贫血，网状红细胞增多，红细胞脆性可增加（先天性家族性溶血性贫血）或减少（地中海贫血等）。

(二) 肝功能试验 在肝细胞性黄疸，一分钟胆红素占总胆红素的25%以上；在溶血性黄疸常不超过20%；在郁疸症可达40%以上。肝细胞性黄疸的谷丙转氨酶增高，锌浊度试验及麝香草酚浊度试验多异常，而溶血性黄疸及郁疸症多为阴性或仅弱阳性。硷性磷酸酶、 γ -谷氨酰转肽酶、脂蛋白X增高，而谷丙转氨酶正常，或锌、麝香草酚浊度试验阴性者，多系郁疸症。胆石所致梗阻性黄疸后期，常伴胆道感染和继发性肝脏损害，肝功能试验可异常。

(三) 尿检验 尿胆红素在肝细胞性黄疸及郁胆性黄疸时为阳性，在溶血性黄疸为阴性。溶血性黄疸的尿胆元常增加，急性期可有血红蛋白尿，尿隐血阳性，尿含铁

血黄素试验亦可阳性。

(四) 郁胆性黄疸 口服强地松10~20毫克, 每日3次, 共5天, 如果血清胆红素下降40%以上, 多系郁胆型病毒性肝炎。抗线粒体抗体阳性者, 应考虑原发性胆汁性肝硬化。

(五) 疑为肝外胆道梗阻者, 可作内窥镜逆行胆道造影术和十二指肠引流术。对胆囊炎、胆结石、胰头癌或乏特氏壶腹癌应作X-线检查, 可助诊断。

(六) 超声波检查及同位素肝扫描对肝癌、肝脓肿等占位性病变有较大帮助。⁶¹铬标记红细胞寿命测定及抗人球蛋白试验(Coomb's试验)对溶血性黄疸的诊断有价值。腹腔镜检查及肝穿活检对部分黄疸病人有助于诊断, 但应慎重考虑。

(七) 肝内、肝外梗阻不能鉴别时, 可在作好手术准备的条件下行经皮肝穿刺胆道造影术。

【急救处理】

(一) 肝细胞性黄疸 急性期应卧床休息, 补充维生素B、C等。给高蛋白、高糖饮食, 热量不足时, 静滴10%葡萄糖液并酌情补钾。

(二) 溶血性黄疸 停用可疑药物及致病物。先天性家族性溶血性贫血、蚕豆病、伯氨喹啉等所致者, 输血治疗效果良好。严重溶血性输血反应或重症新生儿黄疸宜采用换血疗法。自身免疫性溶血及症状性溶血, 可用强的松每日40~80毫克, 分次口服, 好转后逐渐减量,

维持数月至数年; 严重贫血危及生命时可输血。阵发性睡眠性血红蛋白尿一般不宜输血, 因可引起血红蛋白尿发作; 如贫血严重急需输血者, 可用生理盐水洗涤后的红细胞而不用血浆。急性溶血时应注意防治急性肾功能衰竭。

(三) 郁胆性黄疸 肝外梗阻者, 常需外科治疗, 去除梗阻原因。肝内型者, 应停用可疑药物, 按肝炎处理, 搔痒者可用消胺4克, 每日3次。

(张尚志)

紫 绀

紫绀是指血液中还原血红蛋白浓度增高, 使皮肤与粘膜出现青紫现象。一般毛细血管血液中还原血红蛋白量超过5克/100毫升, 即可发生紫绀。

【病因】

(一) 血液中还原血红蛋白增多

1. 中心性紫绀

(1) 肺性紫绀 见于喉、气管或/和支气管痉挛、水肿、异物、肿瘤及狭窄等; 肺部疾病, 如肺充血、肺水肿、肺炎、肺气肿、肺不张、肺梗塞、肺癌、重症肺结核及弥漫性肺间质纤维化等; 胸膜疾病, 如大量胸腔积液、气胸等。

(2) 心性混血性发绀 见于紫绀型先天性心脏病, 如法乐氏四联症、肺动静脉瘘等。

2. 周围性紫绀

(1) 瘀血性紫绀 见于右心

功能不全、缩窄性心包炎等。

(2) 缺血性紫绀 见于严重休克, 周围动脉硬化或栓塞。

3. 混合性紫绀 为中心性紫绀与周围性紫绀并存, 见于心功能不全。

(二) 血液有异常血红蛋白衍化物

1. 高铁血红蛋白血症 如扑疟母星、亚硝酸盐、伯氨喹啉、氯酸钾、次硝酸铋、磺胺类、非那西丁及硝基苯等中毒。大量进食含有硝酸盐的变质蔬菜引起的紫绀称为“肠源性青紫症。”此外少数病人属先天性高铁血红蛋白血症。

2. 硫化血红蛋白血症 较少见。常由服非那西丁、氯苯磺胺或乙酰苯胺引起。

【诊断要点】

病史

(一) 出生或幼年时即出现紫绀, 多为紫绀型先天性心脏病, 或先天性高铁血红蛋白血症。

(二) 药物或化学药品中毒所致高铁血红蛋白血症, 则有明确的接触史。

(三) 常有上述引起紫绀的原发疾病史。

症状

(一) 紫绀的特点

1. 中心性紫绀 为全身性, 累及皮肤和粘膜, 皮肤多温暖。经按摩和加温后紫绀不消失。

2. 周围性紫绀 出现于身体周围部分, 如肢端、颜面及耳垂等, 皮肤多冰冷, 经按摩或加温后紫绀可消失。

3. 高铁血红蛋白血症 发病急骤, 多为暂时性, 经静脉注射亚甲兰、硫代硫酸钠或大量维生素C后, 紫绀可缓解。

4. 硫化血红蛋白血症 持续时间长, 血液呈蓝褐色, 抗凝血液在空气中振荡后不变为红色。

(二) 伴随症状

1. 伴严重呼吸困难者, 见于心肺疾病。无呼吸困难者, 应考虑高铁血红蛋白或硫化血红蛋白血症。

2. 伴杵状指(趾)者, 常为紫绀型先天性心脏病或慢性肺部疾病。

3. 急性发作伴衰竭状态或意识障碍, 见于药物或化学药物中毒、休克或急性肺部感染等。

4. 肢端紫绀伴局部循环障碍者, 多见于血栓闭塞性脉管炎、雷诺氏病或雷诺氏现象及周围循环衰竭。

5. 伴红细胞增多, 肝脾肿大者, 见于真性红细胞增多症。

体征

(一) 重度紫绀多发生于高铁血红蛋白血症、硫化血红蛋白血症、紫绀型先天性心脏病及慢性肺心病等。贫血者紫绀多较轻。

(二) 休克或贫血的紫绀, 皮肤粘膜呈青灰色。真性红细胞增多症的紫绀, 皮肤呈紫红色。

(三) 注意病人有无杵状指、呼吸困难、心衰、休克及静脉瘀血等。

(四) 注意有无药物及化学药品中毒的其它表现。