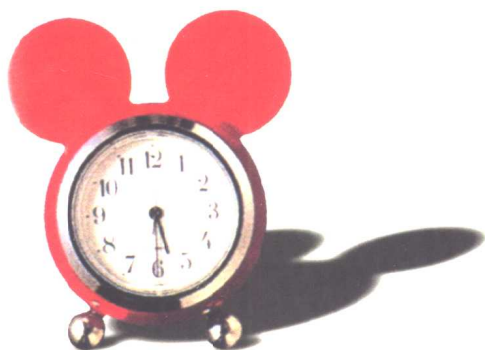


现 代 家 庭 健 康 丛 书

重大疾病的 早期信号

易敬林 主编

JI BING XIN HAO



海天出版社

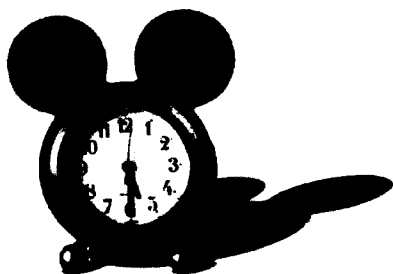
现代家庭健康丛书

海天出版社

重大疾病的 早期信号

JI BING XIN HAO

易敬林 主编



图书在版编目(CIP)数据

重大疾病的早期信号/易敬林主编. - 深圳:海天出版社,2000.3

(现代家庭健康丛书)

ISBN 7 - 80654 - 107 - 1

I . 重... II . 易... III . 險症 - 症狀 IV . R441

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 53257 号

海天出版社出版发行

(深圳市彩田南路海天大厦 518026)

<http://www.htph.com>

责任编辑:刘 勤 封面设计:王晓珊

责任技编:卢志贵 责任校对:张 玫 陈敏宜

海天电子图书开发公司排版制作

深圳市官发印刷厂印刷 海天出版社经销

2000年3月第1版 2001年5月第2次印刷

开本:850mm×1168mm 1/32 印张:6.75

字数:120千 印数:8001-14000册

定价: 10.00 元

海天版图书版权所有，侵权必究

海天版图书凡有印装质量问题, 请随时向承印厂调换

NAW4903

主 编：易敬林

编著者：（按姓氏笔画为序）

王梦洪 刘茂发 刘建英

刘丝荪 吕农华 孙 萍

陈 丽 陈海涛 张伦理

张 剑 张荣艳 吴裕臣

易敬林 周 静 罗 宵

黄京铭 曹润福 韩志敏

熊 宇 熊 英

目 录

第一章 呼吸系统疾病

- § 1 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征:
打鼾不可忽略 1
- § 2 肺炎:畏寒、发热、咳嗽、咳痰 2
- § 3 老年性肺炎:不典型表现易被忽视 4
- § 4 慢性微热:容易忽视的发热 6
- § 5 哮喘:突然发作的呼吸困难、气喘 8
- § 6 咯血:多种疾病的信号 10

第二章 消化系统疾病

- § 1 急性胰腺炎:暴饮暴食后剧烈腹痛 13
- § 2 肠梗阻:腹痛、呕吐和肛门无排气 15
- § 3 急性菌痢:脓血便、里急后重伴发热 17
- § 4 急性胆囊炎:右上腹疼痛伴畏寒发热 19
- § 5 胆道蛔虫症:发作性绞痛缓解期如常人 20

§ 6 结核性腹膜炎:

发热、盗汗、腹痛和腹部肿块 22

第三章 泌尿系统疾病

§ 1 急进性肾炎:蛋白尿、血尿发展为少尿 25

§ 2 肾病综合征:大量蛋白尿为明显特征 27

§ 3 系统性红斑狼疮:

警惕不明原因的发热与关节痛 30

第四章 心脏疾病

§ 1 冠心病心绞痛:

阵发性胸前区压榨样疼痛 32

§ 2 高血压:头晕、眼花不可忽视 35

§ 3 心房纤颤:心悸、心慌、气短要重视 37

§ 4 病毒性心肌炎:感冒后出现心悸、胸痛、猝死 40

§ 5 风湿热:发热、游走性多发性关节炎、心脏炎 42

§ 6 急性心包炎:胸痛、呼吸困难 44

第五章 神经系统疾病

§ 1 中风:暂时性失去记忆要重视 47

§ 2 重症肌无力:从易疲劳开始 49

§ 3 肝-豆状核变性:肝脑同病与遗传有关 51

§ 4 帕金森氏病:震颤麻痹为首要症状 53

§ 5 进行性肌营养不良:遗传性肌肉病 55

§ 6 精神分裂症:从生活、行为习惯的改变开始 57

第六章 血液疾病

§ 1 再生障碍性贫血:皮肤紫癜、发热、乏力 59

- § 2 白细胞减少和粒细胞缺乏症:
头昏倦怠、反复感冒 61
- § 3 白血病:骨痛、出血、乏力要警惕 64
- § 4 血友病:关节反复出血为多见 66
- § 5 恶性组织细胞病:症状与白血病相似 69

第七章 内分泌疾病

- § 1 糖尿病:多饮、多尿、多食、消瘦 72
- § 2 甲亢:烦躁、多汗、心慌、脖子粗 74
- § 3 成人型甲减:乏力、怕冷、浮肿 75
- § 4 骨质疏松症:全身骨痛、驼背、易骨折 76
- § 5 泌乳素瘤:溢乳、闭经或阳痿、不育 77
- § 6 垂体腺瘤:巨人症和异常肥胖者的发源地 79

第八章 妇科疾病

- § 1 妊高征:常发生在妊娠 20 周后 82
- § 2 前置胎盘:妊娠晚期无痛性阴道出血 84
- § 3 输卵管妊娠:致命性的腹痛 86

第九章 小儿疾病

- § 1 肠套叠:常见于小宝宝一阵阵地哭闹 88
- § 2 中枢神经系统感染:
别忽视孩子脾气的突然改变 89
- § 3 佝偻病:由缺乏维生素 D 引起 90
- § 4 小儿急性肾小球肾炎:
警惕血尿、水肿、高血压 92
- § 5 中毒型细菌性痢疾:

孩子夏季高热不一定是感冒	93
§ 6 先天性疾病:产前诊断是关键	94
§ 7 先天性甲状腺功能减低症:	
小宝宝特别“乖”应警觉	96
§ 8 先天性心脏病:	
口唇青紫、生长发育滞后要注意	98
§ 9 儿童髋关节结核:膝部疼痛要重视	99
§ 10 聋哑症:婴幼儿时期听力损害所致	101
§ 11 气道异物:异物误入气道引起	103
§ 12 急性坏死性肠炎:易与普通肠炎相混淆 ...	105
§ 13 溶血性贫血:	
孩子面色突然变黄不一定是肝炎	106
§ 14 过敏性紫癜:	
双下肢对称紫癜并非单纯皮肤病	108
§ 15 婴幼儿肺炎:体质弱为主要病因	109
第十章 传染性疾病	
§ 1 流行性出血热:面红、“颈红”、“三痛”	111
§ 2 重型病毒性肝炎:由肝炎病毒引起	113
§ 3 鼠疫:	
早期症状易与扁桃体炎、肠炎相混淆 ...	116
§ 4 钩端螺旋体病:	
眼结膜充血、小腿肌肉疼痛为早期症状.....	118
§ 5 化脓性脑膜炎:发热、头痛为先兆	119
§ 6 病毒性脑炎:发热、精神错乱、抽搐、昏迷.....	120

第十一章 恶性肿瘤

- § 1 鼻咽癌:警惕回缩性涕血和上颈部肿块 … 123
- § 2 口腔癌:不要忽视经久不愈的小溃疡 …… 125
- § 3 唇癌:警惕红唇上长硬结样疙瘩 …………… 127
- § 4 喉癌:声音嘶哑应重视 …………… 129
- § 5 扁桃体癌:早期易与咽喉炎相混淆 ……… 131
- § 6 食道癌:吞咽时有异常感觉要重视 ……… 133
- § 7 胃癌:胃癌与慢性胃病莫混淆 …………… 134
- § 8 肺癌:要重视刺激性干咳 …………… 136
- § 9 肝癌:肝区疼痛应提防 …………… 139
- § 10 胆囊癌:腹痛、进行性消瘦应重视 ……… 141
- § 11 肝外胆管癌:进行性黄疸、腹痛要警惕 … 143
- § 12 大肠癌:排便习惯和性状改变要注意 …… 145
- § 13 胰腺癌:别误认为胃炎 …………… 148
- § 14 肾癌:无痛性全程血尿忽视不得 ……… 149
- § 15 膀胱癌:间断性肉眼血尿时应警惕 ……… 151
- § 16 甲状腺癌:生存期不一的甲状腺恶性肿瘤 153
- § 17 前列腺癌:排尿不畅的男性老人要警惕 155
- § 18 恶性淋巴瘤:重视全身无痛性淋巴结肿大 157
- § 19 视网膜母细胞瘤:警惕幼儿“猫眼” ……… 159
- § 20 脑肿瘤:间歇性头痛者应警惕 …………… 161
- § 21 乳腺癌:自我检查发现的三个步骤 ……… 163
- § 22 宫颈癌:
阴道接触性出血和白带增多应注意 … 166

§ 23	子宫内膜癌:老年妇女应警惕阴道出血	… 168
§ 24	卵巢癌:不可轻视盆腔包块	… 170
§ 25	外阴鳞癌:外阴结节不可忽视	… 171
§ 26	绒癌:与妊娠有关的癌	… 173
§ 27	睾丸肿瘤:与隐睾密切相关的恶性肿瘤	… 174
§ 28	恶性骨瘤:从无痛到不明原因的剧痛要警惕	176
§ 29	多发性骨髓瘤:全身骨痛易骨折者当心	… 178
§ 30	皮肤癌:皮肤反复溃烂结痂者应警惕	… 180
§ 31	软组织癌:易局部复发的恶性肿瘤	… 182
第十二章 其他疾病		
§ 1	药疹:药物过敏所致的疾病	… 185
§ 2	带状疱疹:以疼痛为主的病毒性疱疹	… 187
§ 3	强直性脊柱炎:驼背畸形之元凶	… 189
§ 4	肩周炎:肩部活动受限制	… 190
§ 5	骨髓炎:病变并不限于骨髓	… 191
§ 6	青光眼:眼胀、虹视不可忽视	… 193
§ 7	眼眶肿瘤:眼球突出是信号	… 195
§ 8	危险三角区的疖痈:从疖痈到全身病变	… 197
§ 9	恶性肉芽肿:奇臭无比的鼻腔病变	… 199
§ 10	淋病及非淋菌性尿道炎: 尿频尿痛、溢脓的性病	… 201
§ 11	尖锐湿疣:病毒所致的生殖器性病	… 202
§ 12	艾滋病:病毒引发的免疫缺陷病	… 204

第一章 呼吸系统疾病

§1 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征： 打鼾不可忽略

阻塞性睡眠呼吸暂停综合征，是指在每晚7个小时的睡眠中呼吸暂停并反复发作在30次以上，每次发作呼吸暂停10秒以上（指鼻、口腔内无气流、但胸、腹或呼吸存在）。由于存在呼吸暂停现象，且是在睡眠中，所以有一定的潜在危险。随着人民生活水平的提高，患肥胖症的人群也在增加，呼吸暂停综合征的发病率亦有大幅度的提高。那么，阻塞性睡眠呼吸暂停综合征，有哪些临床表现呢？

1. 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的典型表现有：

- (1)睡眠时常打鼾，且鼾声大。
- (2)打鼾与呼吸暂停间歇、交替出现。
- (3)憋气后而醒，而且醒后常感心慌、胸闷或心

前区不适。

(4)夜间睡眠质量不好,因此白天嗜睡、困倦。

(5)晨起感到头痛、乏力、反应迟钝。

(6)严重者与人交谈、吃饭、看电视时,甚至走路、骑车、开车时也打瞌睡,从而出现意外。

(7)另有一部分人出现性欲减退、阳痿、遗尿、性格急躁等。

阻塞性睡眠呼吸暂停综合征患者同时易患高血压、糖尿病、心脑血管疾病,因此应尽早诊断治疗。

2. 临床上下列人群为高危人群:

(1)夜间打鼾明显者。

(2)肥胖者。

(3)颈脖粗短者。

(4)高血压、糖尿病患者。

对于上述高危人群,若出现白天精神差、嗜睡、记忆力下降、反应迟钝、性功能减退和晨起头痛等症状,应及时到医院呼吸科或五官科进行正规检查,如多导睡眠图、喉镜等。

§2 肺炎:

畏寒、发热、咳嗽、咳痰

肺炎是肺实质的炎症,是一种常见病。由于引起炎症的病因不同,其临床表现亦不同,表现为多种多样,千变万化,造成诊断治疗上的困难,甚至延误病

情,以至出现死亡。尤其对于婴幼儿、年老体弱,久病卧床、长期服用消炎药者,其死亡率更高。为了进一步认识肺炎,我们简单介绍引起肺炎的病因及其临床特征。

(1)细菌性肺炎。包括革兰氏阳性菌、革兰氏阴性菌及厌氧菌引起的肺炎。临床上常见的革兰氏阳性菌肺炎有:①肺炎球菌肺炎,多见于平素身体健康者,由于淋雨受凉、酗酒劳累等诱因,突然出现畏寒、高热、胸痛、咳嗽、咳铁锈色痰,甚至出现休克;②金黄色葡萄球菌肺炎,多见于久病免疫功能低下者,有伤口感染、皮肤破损、疔疖、毛囊炎等感染史,起病急骤,畏寒高热、胸痛、咳嗽、咳黄脓痰,并迅速出现呼吸困难。

革兰氏阴性菌肺炎有:①克雷白杆菌肺炎,多见于年老体弱、有慢性支气管炎病史的男性,起病急、畏寒、高热、咳嗽、咳多量黏稠痰,呈砖红色胶冻状;②绿脓杆菌肺炎,咳绿色痰为其显著特征,不易治愈,死亡率高。厌氧菌感染多见于扁桃体炎、鼻窦炎、口腔手术后,神志不清病人,咳嗽、咳痰、痰有臭味为其特点。

(2)病毒性肺炎。有上呼吸道感染病史、发热、热型不定,多在 39.0°C 以下,使用消炎药效果差,发热时间长。多见于小儿、老年人。

(3)支原体肺炎。常于秋季发病,以年轻人居多。临床表现酷似上呼吸道感染。乏力、咽痛、肌痛、食欲差为其特征,亦伴有咳嗽、咳痰,痰量少。

(4)真菌性肺炎。见于长期使用抗生素、激素、免

疫抑制剂的病人。临床表现为畏寒、发热、咳嗽、咳痰,痰为乳白色或棕黄色痰,治疗上使用抗生素无效,甚至加重病情。

此外还有由于接受胸部大剂量放射线治疗的病人,可出现放射性肺炎,表现为咳嗽、痰少、呼吸急促,甚至呼吸困难;在工作中由于操作不规范或其他人为因素引起刺激性气体、液体的吸入产生吸入性肺炎,导致刺激性咳嗽、呼吸困难;另外还有一些过敏因素、寄生虫感染引起的肺炎也应重视。

鉴于肺炎病因的复杂性和临床表现的多样性,临床上出现畏寒、发热、咳嗽、呼吸困难等,应及时到医院呼吸科做胸部 X 线拍片、验血、痰培养等检查,以明确诊断、及时治疗。

§3 老年性肺炎: 不典型表现易被忽视

老年人由于免疫功能和呼吸道局部防御机能降低,易发生呼吸道感染。近 10 年来肺炎已上升至老年人首位直接死因,据北京医院的资料表明,80 岁以上老人死亡者中肺炎位居第一,90 岁以上死亡者中,有一半以上死于肺炎。

典型肺炎常有畏寒、发热、咳嗽、胸痛等症状,肺实变体征,肺部浸润或实变的 X 线征象,血白细胞计数和中性粒细胞升高,诊断多无困难。但因老年人各器官功能衰退,全身和局部敏感性降

低，体温调节机能不稳，反应性差等因素，导致老年人患肺炎常缺乏上述典型表现。据统计，老年性肺炎患者有 40% ~ 50% 体温正常；50% 患者无咳嗽、咯痰，25% 患者胸部听诊正常；50% 患者白细胞总数不高；大多数患者胸部 X 线检查也无异常表现。由于症状不典型，且易出现并发症，如心力衰竭，消化道出血、心肌梗塞、贫血、脱水、败血症等，待到病情危重，往往为时已晚，丧失了治疗机会。所以对不典型的老年性肺炎更要百倍提高警惕。出现下列情况，应警惕肺炎的可能：

(1) 老年人出现不能用其他原因解释的精神萎靡、食欲锐减或卧床不起。

(2) 感冒迁延不愈或出现呼吸加快、嘴唇发紫，脉搏加快。

(3) 不明原因眼眶下凹、皮肤弹性差等脱水现象。

(4) 体温轻度升高($37.5 \sim 38.5^{\circ}\text{C}$)，但有时会降至正常。

(5) 间有咳嗽、不明原因疲惫、乏力及神经、消化道症状。

(6) 上述症状中的 1 条或 2 条出现在冬季，更应引起高度重视。

一旦出现上述表现，宜尽早前往医院呼吸科就诊，拖延时间、出现并发症，将增加治疗的难度。

§4 慢性微热： 容易忽视的发热

发热是临床最常见的症状之一。体温超过正常范围称发热。正常人在体温调节中枢的调控下，机体的产热和散热过程保持动态平衡，体温维持在一定范围。正常人体温一般为 $36 \sim 37^{\circ}\text{C}$ 。成年人清晨安静状态下的口腔（舌下）体温在 $36.3 \sim 37.2^{\circ}\text{C}$ 之间；肛门内（肛测法）体温为 $36.5 \sim 37.7^{\circ}\text{C}$ ；腋窝（腋测法）体温一般为 $36 \sim 37^{\circ}\text{C}$ 。

生理情况下正常体温稍有波动。老年人体温相对低于青壮年；妇女在排卵期及妊娠期体温稍升高；在 24 小时内下午体温较早晨稍高；剧烈运动、劳动或进餐后体温也可略升高，但波动范围不超过 1°C 。在高温环境下体温也可稍升高。

按体温的高低，可将发热分为低热（ $37.3 \sim 38^{\circ}\text{C}$ ），中等度热（ $38.1 \sim 39^{\circ}\text{C}$ ），高热（ $39.1 \sim 41^{\circ}\text{C}$ ），超高热（ 41°C 以上）。

微热是指舌下测温，体温上升达 $37.4 \sim 38^{\circ}\text{C}$ ，并排除生理性原因。慢性微热是指微热持续 1 个月以上者。

慢性微热可见于许多情况，一般可分为器质性与功能性两大类，其中以器质性为常见，病因又以感染为多。感染性慢性微热常见原因有结核病、慢性病毒性肝炎、胆道感染、泌尿系感染、慢性中耳

炎、慢性乳突炎、鼻窦炎、慢性扁桃体炎、齿根尖脓肿、慢性盆腔炎、前列腺炎、梅毒等。非感染性慢性微热可见于结缔组织疾病(如白塞氏病、红斑狼疮、皮肤炎等)、肝炎后热、感染后热、手术后热、甲状腺功能亢进、肝硬化、血液病、恶性肿瘤等。功能性慢性微热可见于植物神经功能紊乱、内分泌功能紊乱、夏季微热等。

青少年或老年人如近期出现午后低热、面部潮红、夜间盗汗、疲乏无力,伴有咳嗽、咯血等症要警惕结核病可能;食欲不振、纳差、乏力、肝区痛、腹胀、皮肤黏膜黄染、尿黄等症状出现时可能患有病毒性肝炎;尿频、尿急、尿痛,腰痛、小腹痛等要注意泌尿系统感染;发热、皮疹、关节痛、肾功能损害等可能为结缔组织疾病;颈部增粗、脾气急躁易怒、食欲亢进、消瘦、多汗、低热、腹泻等可能为甲状腺功能亢进;曾患病毒性肝炎或血吸虫病,或长期大量饮烈性酒者,出现腹胀、纳差、乏力、面色黝黑灰暗、肝掌(手掌周围发红),或不伴皮肤黏膜黄染,低热等症状应高度怀疑肝硬化;面色苍白、皮肤黏膜出血、发热应首先排除血液病。

由此可见引起慢性微热的原因多种多样,如未及时诊断,将延误治疗,影响预后。所以,当感到身体不适、精神差、身体燥热、眼睛干痛时应测体温,即使是微热亦应高度重视,及时到医院内科系统就诊检查,以利健康。