



NEKE SOURCE

肉科手册

上海第二医学院编著

上海科学技术出版社

内 科 手 册

上海第二医学院 编

上海科学技术出版社

责任编辑 蒋维嶺

内 科 手 册

上海第二医学院 编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所发行 江西印刷公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 42 插页 4 字数 1,363,000

1981年4月第1版 1981年4月第1次印刷

印数 1—110,000

统一书号: 14119·1408 定价: (科四)4.50元

修 订 编 写 者

(以姓氏笔划为序)

附属瑞金医院

丁怀翌	王冠庭	王宪衍	王振义	王耆煌	王鸿利
邓伟吾	尤伯英	卞宗沛	孙关林	孙桐年	许曼音
朱承漠	江石湖	刘静华	李占春	沈耕荣	沈家麒
陈庆荣	陈泽仪	陈家伦	陈淑蓉	余慧贞	吴庆贞
杨之骏	杨 宜	杨 琪	张达青	罗邦尧	罗振辉
林淑英	胡曾吉	祝鸿耀	赵善政	陆志檬	徐家裕
徐家善	<u>徐福燕</u>	徐新民	徐德隆	钱剑安	钱浣青
陶 清	陶嘉泳	高博铎	龚兰生	龚新环	梅英石
黄十洲	崔贤德	戚文航	董德长	傅积祥	蔡宜生

蔡敬仁

附属第三人民医院

方智雯	朱学宏	朱明德	许剑平	肖树东	吴志英
邱德凯	邵念贤	陈梅芳	陈毓钵	张庆怡	张德中
郑 义	郑道声	周孝达	欧阳仁荣	俞国瑞	胡运彪
徐济民	钱可久	钱家麒	潘瑞彭	鲍延熙	

附属新华医院

王同明	王秀玲	史博之	李瑞湘	胡婉英	姚晓衡
		陆汉明	温文虎		

校 阅 者

徐家裕 黄十洲 罗振辉

前 言

我院编写的《内科手册》自1971年4月出版以来已近9年。在此期间，国内外在内科领域的进展迅速，新的诊疗技术不断闻世，初版内容显然已远远不适应当前内科临床工作的需要。为此，我们根据多年来读者对本手册的意见、建议，结合近几年来国内外在内科领域内的发展，以及我院历年来所积累的临床资料，对本手册进行了较大的修改、补充。本版除对原有各章节修改或重写外，还增添了一些病种、专题，对近年来在内科诊疗方面的新技术，亦进行了适当的补充。

这次修订工作是在上海第二医学院的领导下，由附属瑞金医院、第三人民医院、新华医院的内科、检验科、传染病科、肺科、神经科、超声波室、同位素室等有关科室的同志集体进行的。

在修订过程中，我们曾得到很多兄弟单位的协助和支持，上海市精神病医院严和巖、丁子文医师和卢湾区防疫站 邬嘉生医生参加了部分章节的编写，在此一并表示衷心感谢。

由于我们的学识有限，难免有错误之处，热望广大读者批评、指正，俾在再版时加以改进。

上海第二医学院《内科手册》编写组

1980年8月

目 录

第一篇 疾病的防治

第一章 常见症状的诊断和处

理	1
长期低热	1
高热	4
水肿	8
头痛	11
眩晕	13
晕厥	16
抽搐	19
瘫痪	22
昏迷	25
关节酸痛	28
胸痛	30
咯血	33
慢性腹痛	38
窦性心动过速	42
急腹痛	44
腹胀	53
呕吐	55
急性上消化道出血	57
便血	61
慢性腹泻	62
慢性便秘	65
黄疸	68
腹水	73
肝肿大	76
脾肿大	81

[附] 脾功能亢进 84

浅表淋巴结肿大 84

血尿 87

乳糜尿、乳糜血尿、淋巴尿 92

第二章 危重病员的处理 95

休克 95

呼吸衰竭 101

急性肾功能衰竭 109

心脏骤停的复苏 116

弥散性血管内凝血 124

水、电解质与酸碱平衡 128

第三章 传染病 142

普通感冒 142

流行性感冒 143

麻疹 144

风疹 145

水痘 146

流行性腮腺炎 147

淋巴细胞性脉络丛脑膜炎 148

狂犬病 149

脊髓灰质炎 151

流行性乙型脑炎 153

森林脑炎 157

传染性单核细胞增多症 158

病毒性肝炎 159

流行性出血热 168

流行性斑疹伤寒 172

地方性斑疹伤寒 174

Q 热 175

恙虫病	176
猩红热	176
急性化脓性脑膜炎	178
结核性脑膜炎	185
病毒性脑膜炎	187
白喉	188
百日咳	192
伤寒及副伤寒	194
细菌性食物中毒	197
细菌性痢疾	199
布氏杆菌病	204
破伤风	205
炭疽	208
麻疹	210
梅毒	214
回归热	217
钩端螺旋体病	219
阿米巴病	221
疟疾	223
黑热病	226
兰氏贾第鞭毛虫病	229
血吸虫病	230
姜片虫病	244
华支睾吸虫病	245
肺吸虫病	246
绦虫病与囊虫病	248
包虫病	249
丝虫病	250
钩虫病	252
蛔虫病	253
鞭虫病	254
结肠小袋纤毛虫病	255
败血症	255

[附1] 急性传染病的潜伏期、 隔离期、检疫期表	259
[附2] 常用预防接种一览表	262
[附3] 传染病报告制度及消毒 方法	266
[附4] 常用杀虫药物使用方法	266

第四章 消化系统疾病

食管炎	274
食管癌	275
贲门失弛缓症	276
胃、十二指肠溃疡	277
[附] 胃切除后综合征	283
慢性胃炎	285
胃癌	288
胃下垂	290
胃粘膜脱垂症	291
裂孔疝	292
十二指肠壅滞症	293
十二指肠炎	294
金黄色葡萄球菌性胃肠炎	295
肠结核	296
局限性肠炎	298
非特异性溃疡性结肠炎	299
结肠易激症群	302
结肠、直肠癌	303
肠梗阻	305
胃肠道憩室病	308
腹腔斯泼卢病	311
结核性腹膜炎	313
原发性腹膜炎	314
慢性肝炎	316
肝硬化	320
胆汁性肝硬化	325

目	录	3
原发性肝癌·····	充血性心力衰竭·····	427 403
肝脓肿·····	心律失常·····	333 409
肝结核·····	急性肺原性心脏病·····	335 419
肝昏迷·····	慢性肺原性心脏病·····	336 421
急性胆囊炎·····	风湿病和风湿性心肌炎·····	339 426
慢性胆囊炎·····	风湿性心瓣膜病·····	341 430
胆石症·····	感染性心内膜炎·····	343 438
胆道蛔虫症·····	心肌病·····	345 441
急性梗阻性化脓性胆管炎·····	病毒性心肌炎·····	347 446
急性胰腺炎·····	高血压病·····	348 449
慢性胰腺炎·····	高血压性心脏病·····	354 455
胰腺癌·····	冠状动脉粥样硬化性心脏	357 病·····
第五章 呼吸系统疾病 ·····	病·····	360 455
支气管哮喘·····	高脂血症和高脂蛋白血症·····	360 460
急性气管-支气管炎·····	先天性心脏血管病·····	363 465
慢性支气管炎·····	急性心包炎·····	363 486
阻塞性肺气肿·····	缩窄性心包炎·····	365 490
肺 炎·····	梅毒性心脏血管病·····	366 491
肺炎双球菌肺炎·····	高原性心脏病·····	367 494
金黄色葡萄球菌性肺炎·····	克山病·····	368 496
革兰氏阴性杆菌性肺炎·····	胸主动脉瘤·····	369 498
肺炎支原体肺炎·····	夹层动脉瘤·····	370 499
吕弗勒氏综合征·····	多发性大动脉炎·····	371 502
支气管扩张症·····	肢端动脉痉挛症·····	372 505
肝脓肿·····	心脏肿瘤·····	374 506
原发性支气管癌(肺癌)·····	病态窦房结综合征·····	376 509
肺结核·····	Q-T 间期延长综合征·····	381 512
[附] 人工气腹操作方法·····	伴有肢体畸形的先天性心脏	388 管病变·····
支气管内膜结核·····	管病变·····	389 514
肺不张·····	二尖瓣脱垂·····	391 517
胸膜炎和胸腔积液·····	乳头肌功能不全·····	392 518
自发性气胸·····	乳头肌断裂·····	399 519
第六章 心血管系统疾病 ·····	二尖瓣环钙化·····	403 520

特发性肥厚性主动脉瓣下狭窄.....	521	巨幼红细胞性贫血.....	608
心脏病员妊娠与分娩时的处理.....	522	再生障碍性贫血.....	610
心脏病员伴有外科情况时的处理.....	526	[附] 再生不良性贫血.....	613
心脏手术病人手术前、手术时和手术后的处理.....	530	溶血性贫血.....	613
第七章 泌尿系统疾病	535	白血病.....	617
肾盂肾炎.....	535	急性白血病.....	618
急性肾炎综合征.....	544	慢性白血病.....	622
链球菌感染后肾炎.....	544	白细胞减少症和粒细胞缺乏症.....	624
狼疮性肾炎.....	547	出血性疾病.....	627
肺-肾综合征.....	549	紫癜.....	632
慢性肾炎综合征.....	551	血友病类出血性疾病.....	636
肾病综合征.....	555	恶性淋巴瘤.....	639
肾动脉缺血性高血压.....	562	恶性组织细胞增生症.....	643
药物性间质性肾炎.....	569	多发性骨髓瘤.....	644
慢性尿毒症.....	571	骨髓纤维化.....	647
肝-肾综合征.....	580	真性红细胞增多症.....	649
慢性肾小管性酸中毒.....	583	嗜酸粒细胞增多症.....	653
肾下垂.....	588	原发性血小板增多症.....	656
肾结核.....	590	第九章 新陈代谢疾病	658
尿路结石.....	592	糖尿病.....	658
肾过敏反应.....	596	自发性低血糖症.....	679
多囊肾.....	597	痛风.....	681
良性再发性肾性血尿.....	598	血紫质病.....	683
体位性蛋白尿.....	599	类癌肿瘤(嗜银细胞肿瘤).....	685
肌红蛋白尿性肾病.....	600	维生素缺乏症.....	687
溶血性-尿毒症性综合征.....	602	第十章 结缔组织疾病及过敏性疾病	689
第八章 血液系统疾病	604	全身性(播散性)红斑狼疮.....	689
贫血.....	604	结节性多动脉炎.....	694
缺铁性贫血.....	607	多发性肌炎和皮肌炎.....	695
		进行性全身性硬化症(硬皮病).....	697

脂膜炎·····	700	颈椎病·····	758
白塞氏病·····	701	遗传性共济失调·····	759
结节病·····	703	神经官能症·····	760
药疹(药物性皮炎)·····	707	精神分裂症·····	765
血管神经性水肿·····	710	躁狂忧郁症·····	769
血清病·····	711	更年期精神病·····	770
血清性休克·····	712	症状性精神病·····	771
热带性嗜酸性粒细胞增多 症·····	713	脑器质性精神病·····	776
第十一章 神经、精神系统疾 病·····	716	反应性精神病·····	778
三叉神经痛·····	716	第十二章 内分泌系统疾病··	780
偏头痛·····	717	单纯性甲状腺肿·····	780
多发性神经炎·····	719	甲状腺功能减退症·····	782
急性感染性多发性神经根 炎·····	721	甲状腺功能亢进症·····	785
脊髓炎·····	723	甲状腺炎·····	799
脊髓空洞症·····	725	急性化脓性甲状腺炎·····	799
脊髓压迫症·····	726	亚急性甲状腺炎·····	799
重症肌无力·····	728	慢性甲状腺炎·····	800
进行性肌营养不良·····	731	甲状腺肿瘤·····	801
急性脑血管疾病(脑血管意 外)·····	732	垂体前叶功能减退症·····	802
颅内占位性病变·····	741	侏儒症·····	808
震颤麻痹(巴金森氏综合 征)·····	745	肢端肥大症·····	814
小舞蹈病·····	747	垂体肿瘤·····	817
肝豆状核变性·····	748	尿崩症·····	821
周期性麻痹·····	749	肾上腺皮质功能减退症·····	824
运动神经原病(肌萎缩性侧 索硬化症)·····	751	急性肾上腺皮质功能减退症··	824
癫痫·····	752	慢性肾上腺皮质功能减退症··	825
面神经炎·····	756	皮质醇增多症·····	829
		原发性醛固酮增多症·····	836
		单纯性肥胖·····	841
		特发性浮肿·····	843
		嗜铬细胞瘤·····	846
		甲状旁腺功能减退症·····	849
		甲状旁腺功能亢进症·····	851

更年期综合征·····	853	番木鳖碱(土的宁、马钱子)	
雌激素增多综合征·····	856	中毒·····	881
经前期紧张综合征·····	857	安妥(甲萘硫脲)杀鼠药中毒·····	881
先天性肾上腺增生症·····	861	水杨酸类中毒(阿司匹林、复	
男子乳房发育症·····	864	方阿司匹林、氨非咖、水杨	
性发育不全症·····	866	酸钠、萨罗、冬绿油等)·····	881
性早熟症·····	870	奎宁类中毒·····	882
抗利尿激素过多综合征·····	872	羧基酸吡啶宁(灭虫宁)中毒·····	882
乳溢症·····	874	枸橼酸哌啶啉(驱蛔灵)中毒·····	883
第十三章 药物、植物等中毒		异烟肼中毒·····	883
及物理因素疾病·····	876	盐酸麻黄碱中毒·····	884
药物类·····	876	植物类·····	884
急性巴比妥类中毒·····	876	毒蕈中毒·····	884
其他催眠性药物中毒(利眠宁、		白果中毒·····	886
眠尔通、水合氯醛等)·····	877	亚硝酸盐类中毒·····	886
利血平中毒·····	878	发芽马铃薯中毒·····	887
氯丙嗪类中毒(氯丙嗪、乙酰普		动物类·····	888
吗啉、奋乃静、三氟拉嗪等)·····	878	河豚中毒·····	888
阿片类中毒(吗啡、可待因、		蟾蜍中毒·····	889
阿片等)·····	879	毒蛇咬伤·····	889
颠茄碱类中毒(颠茄、莨菪碱、		物理因素类·····	892
曼陀罗、阿托品等)·····	879	晕动病·····	892
急性乙醇(酒精、酒类)中毒·····	880	中暑·····	893
		淹溺·····	895

第二篇 实验室及其他辅助检查

第一章 临床检验 ·····	897	痰液·····	915
血液·····	897	出血性疾病的实验室检查·····	915
尿液检查和肾功能试验·····	900	细胞化学染色·····	923
粪便·····	907	骨髓细胞·····	924
脑脊液·····	909	淋巴结穿刺检查·····	933
体液·····	911	溶血性贫血的实验室诊断·····	934
胃液与十二指肠液·····	912	第二章 生化检验 ·····	942
精液·····	914	血液·····	942
前列腺液·····	914	尿液·····	955

临床内分泌试验.....	957	第七章	心音图.....	1071
垂体前叶储备功能试验.....	957	第八章	心尖搏动图.....	1083
垂体后叶功能试验.....	959	第九章	房室束电图.....	1088
肾上腺皮质功能试验.....	960	第十章	颈静脉搏动图及颈	
垂体-肾上腺皮质轴心抑制试			动脉搏动图.....	1093
验(地塞米松抑制试验)...	962	[附]	收缩时间间期测定	1097
肾上腺髓质功能试验.....	964	第十一章	超声心动图.....	1101
甲状旁腺功能试验.....	966	第十二章	超声诊断.....	1119
考的松糖耐量试验.....	969	第十三章	脑电图检查.....	1128
血浆睾酮测定.....	969	第十四章	脑血流图检查.....	1132
胰腺外分泌功能试验.....	970	第十五章	肌电图检查.....	1137
第三章 细菌及血清学检验	973	第十六章	临床核医学诊断...	1140
第四章 免疫学实验室检查	981	第十七章	肺功能测验.....	1164
第五章 心电图检查.....	988	第十八章	基础代谢率测定...	1169
第六章 空间心向量图.....	1042			

第三篇 诊疗操作方法

胃分泌液检查.....	1171	静脉切开术.....	1204
洗胃法.....	1173	气管切开术.....	1205
胃肠减压术.....	1174	静脉压测定.....	1207
十二指肠引流术.....	1176	中心静脉压测定.....	1207
三腔管的应用.....	1177	腰椎穿刺术.....	1210
纤维胃、十二指肠镜检查...	1179	心包穿刺术.....	1211
乙状结肠镜检查术.....	1180	胸腔穿刺术.....	1212
纤维结肠镜检查.....	1181	骨髓穿刺术.....	1213
肝脏活体组织穿刺术.....	1184	髂嵴穿刺术.....	1213
腹腔穿刺术.....	1185	脊椎棘突穿刺术.....	1214
支气管镜检查.....	1186	胸骨穿刺术.....	1215
支气管造影术.....	1190	导尿术.....	1216
纤维支气管镜检查.....	1193	清洁中段尿采集法.....	1216
右心插管检查.....	1196	膀胱冲洗排尿法.....	1217
左心插管检查.....	1199	常用X线检查的准备.....	1217
心血管造影术.....	1201		

第四篇 主要内科疗法

抗菌药物的临床应用·····1221	抗代谢类药物·····1297
抗结核药物的临床应用·····1242	冬眠疗法·····1307
肾上腺皮质激素的临床应用·····1253	透析疗法·····1309
洋地黄及其他增强心肌收缩力药物的临床应用·····1260	血液透析·····1309
抗心律失常药物的临床应用·····1268	腹膜透析·····1312
抗凝血药物的临床应用·····1281	结肠透析·····1314
肿瘤的化学治疗·····1287	离子交换树脂疗法·····1315
常用抗肿瘤药物·····1290	人工心脏起搏的临床应用·····1317
	电击复律治疗心律失常·····1322
	胃肠道外输液·····1324
	输血·····1326

第一章 常见症状的诊断和处理

长 期 低 热

(Prolonged Low Grade Fever)

口温在 $37.4\sim 38.4^{\circ}\text{C}$ 之间 (有口腔病灶者可测肛温, 较口温略高 0.5°C)、持续 2 周以上称为长期低热。

病因及诊断要点

• 器质性原因 •

1. 慢性感染: 是低热的主要病因, 往往是细菌、病毒、原虫、霉菌等感染, 其中又以局灶性细菌感染和结核感染为多见。常见的慢性感染如下:

(1) 慢性肾盂肾炎: 大多为青中年女性, 急性肾盂肾炎有高热, 慢性活动期一般有持续性或间歇性低热, 尿路刺激可以不明显, 但若详细询问病史, 大多数病员当时或以前有发热、腰痠、乏力、尿频、尿急、尿痛。体检时肾区有叩击痛或输尿管压痛, 尿常规每高倍视野白细胞 5 个以上, 3 小时尿细胞计数白细胞超过 40 万/小时, 并伴大量闪光细胞, 中段尿培养阳性, 菌落计数大于 10 万, 则有助于诊断, 可疑时上述检查应反复进行, 有条件的可作亚硝酸盐还原试验 (Griess 氏试验), 如阳性, 结合临床大致可肯定慢性肾盂肾炎。

(2) 慢性胆道感染: 常为胆道细菌及梨形鞭毛虫感染, 主要表现为右上腹慢性疼痛、恶心、呕吐、食欲不振、乏力等症状, 如有典型的胆绞痛、黄疸史、十二指肠引流液找到滋养体、白细胞数增高或细菌培养阳性, 则可肯定诊断。如怀疑为胆道感染, 可试用广谱抗菌素如氯霉素、庆大霉素、卡那霉素、四环素等治疗 5~7 日。如为梨形鞭毛虫引起之低热, 阿的平疗效甚好。

(3) 结核病: 为常见的低热病因, 如肺结核或肺外结核 (如肠、腹

膜、肾、淋巴结、脑膜、骨等结核)。大部分病员均有相应的临床症状和实验室表现。活动性结核①血沉快;②1:10万结核菌素试验阳性;③氨基比林试验阳性,即口服氨基比林0.5克后热退(功能性热则不退)。3项中有1至2项阳性,而又不能用其他原因解释者,可进一步试用异烟肼加链霉素2周,作为诊断性治疗,如能稳定性退热,则可考虑结核的诊断,继续抗痨治疗。

(4)局部病灶感染:常见的是口咽部感染,如扁桃腺炎、慢性副鼻窦炎、牙根化脓感染等。另外如慢性支气管炎、支气管扩张、亚急性感染性心内膜炎、盆腔炎等,但一般都有相应的临床表现,诊断并不困难。

2. 肝病:传染性肝炎、慢性迁延性肝炎或慢性活动性肝炎,除了食欲不振、消瘦、乏力、腹胀、肝区隐痛、多汗、失眠等症状之外,常有低热表现。此外,阿米巴肝炎亦可发热,如有慢性腹泻等可疑征象时,试用灭滴灵、氯喹治疗,假如有好转,可考虑诊断。偶然肝硬化也有低热,但一般不是肝硬化的主要表现。

3. 结缔组织疾病:结缔组织疾病常以发热为第一症状,而其他症状不明显,造成诊断困难。

(1)风湿热:多见于30岁以内之青年,女性居多,主要症状为发热、关节酸痛、心肌炎、舞蹈病、环形红斑、皮下结节等,血沉、抗“O”、粘蛋白增高,抗风湿治疗良好。

(2)系统性红斑狼疮:本症约80~90%左右有低热,伴乏力、消瘦、两颊蝶形皮损、关节肌肉酸痛,病员往往为生育年龄女性。实验室检查示血沉增快、白细胞减少、多脏器受损、抗核因子阳性、抗平滑肌抗体阳性、血清补体下降,血液及骨髓中常可找到红斑狼疮细胞。皮质类固醇退热效果甚好,可获得一定程度的临床缓解。

(3)类风湿关节炎:低热、乏力、全身不适、小关节疼痛明显,早期呈梭形肿胀,后期伴有畸形改变,类风湿因子阳性,血清免疫球蛋白IgG、IgA、IgM增高,对本病诊断有一定帮助。

其他结缔组织疾病,如结节性多动脉炎、皮肌炎、干燥综合征、结节性脂膜炎等也可引起低热。

4. 内分泌-代谢病发热:

(1)甲亢:因代谢亢进,往往在夏季可有低热、心动过速。一般都有甲亢的临床症状和体征,必要时可参考基础代谢率、甲状腺吸¹³¹碘试

验、蛋白结合碘和¹²⁵碘、T₃炭末吸附试验。

(2)嗜铬细胞瘤：常为阵发性或急进性高血压，伴代谢亢进，精神情绪改变，同时也可有发热。

(3)孕酮（黄体酮）致热作用：行经期至排卵期（卵泡发育阶段）基础体温较低；排卵后体温升高，于黄体发育阶段保持较高的水平，然后随月经来潮而下降，一周期间体温相差1℃左右，有些妇女可有低热，一般认为系卵巢分泌的孕酮所致，因此生育期女性低热应询问发热与月经周期的关系。

(4)肿瘤：恶性肿瘤以发热为初起症状甚为常见，特别是白血病、淋巴瘤、肺癌、胃癌、胰腺癌、结肠直肠癌等。40岁以上病员有长期低热、贫血、血沉增快，又无其他原因可查，应警惕恶性肿瘤的可能性，白血病等亦常可起病于青年。

·功能性原因· 一般认为是由于植物神经功能紊乱所致。其特点是：

1. 经反复详细的检查及长期观察仍未找出低热原因者。

2. 一般情况良好，不影响正常学习与工作。

3. 经抗感染、抗结核、抗风湿等治疗无效。

(1)夏季低热：每年夏季即有低热，伴头晕、乏力、食欲减退，天气转凉低热自行消失，数年后常可自愈（俗称“症夏”）。

(2)感染后低热：常为病毒、细菌、原虫等感染引起高热，高热退后持续低热，并有疲乏、食欲不振等症状，经反复体检及实验室检查均无异常发现。

(3)神经性低热：系植物神经功能紊乱、体温调节功能障碍的结果。年龄一般20~40岁之间（多为女性），体温大多在37.4~38.2℃之间，有乏力、头晕、纳呆、心悸、失眠、窦性心动过速、腰酸等症状，活动或紧张后可使体温上升，休息后体温下降或降至正常。考虑为本病时可让病员在完全卧床休息及从事活动的情况下，分别测定体温，如卧床时无低热，活动时低热，则提示功能性低热。

处 理

(一)器质性原因引起的低热，作病因治疗。

(二)功能性低热的治疗：除有关治疗外，还要解除病人的顾虑，但仍应加强随访。

1. 夏季低热：藿香正气丸，日服2次，每次3~6克；或用清暑解

热方，鲜藿佩各9克，炒香薷2.4克，川朴花4.5克，青蒿12克，砂红壳（后下）3克，橘皮4.5克，半夏9克，茯苓9克，六一散（包）9克，舌苔黄腻，口渴喜饮，加黄连2.4克，天花粉9克。

2. 感染后低热：可试用水杨酸钠，1~1.5克，每日3次；如低热退后复升，可能感染未愈，应重新控制感染，并可试用小剂量强的松或消炎痛。

3. 神经性低热，可试用：

（1）氯化嗉宁，0.25克，每日2次。

（2）利血平，0.25毫克，每日2次。

（3）谷维素，10~20毫克，每日3次。

（4）中草药基本方：青蒿、鳖甲、杞子根各15克，或知母30克，蒲公英30克，葶草30克，其余辨证加减，每日1剂，连服2~3周。

或太子参12克，焦白术9克，清炙草4.5克，当归9克，藿佩各9克，地骨皮6克，淡黄芩9克，六一散（包）12克，银花9克，扁豆衣9克，青蒿子9克。

对于长期低热而怀疑有结缔组织疾病的病员，还可采用下列小复方治疗：谷维素80毫克，强的松25毫克，氯嗉625毫克，安定6.25毫克，保泰松500毫克，B₆80毫克，泛酸钙80毫克，加适量淀粉，分成40包，每次1包，每日3次，连服3个月以上，然后停药。

高 热 (High Fever)

发热39°C左右或更高、持续2周以上称为长期高热。

病因及诊断要点

• 感染性疾病和传染病 •

1. 败血症：可以由某一感染病灶所引起，有时除发热外，可以没有其他症状。败血症常见的是金黄色葡萄球菌及革兰氏阴性杆菌败血症，前者为间歇性弛张热，有皮疹、皮肤出血点、心内膜炎、栓塞现象、关节肿痛、贫血等。革兰氏阴性杆菌败血症起病缓慢，常为双峰热，可伴相对缓脉，白细胞正常或减少，本症死亡率较高，因此必须尽早明确诊断，除了血培养等检查之外，也有人应用蜃珠试验（Limulus test）测定革兰氏阴性杆菌内毒素，阳性率约43~60%，也有假阳性者，尚待进一步探讨。