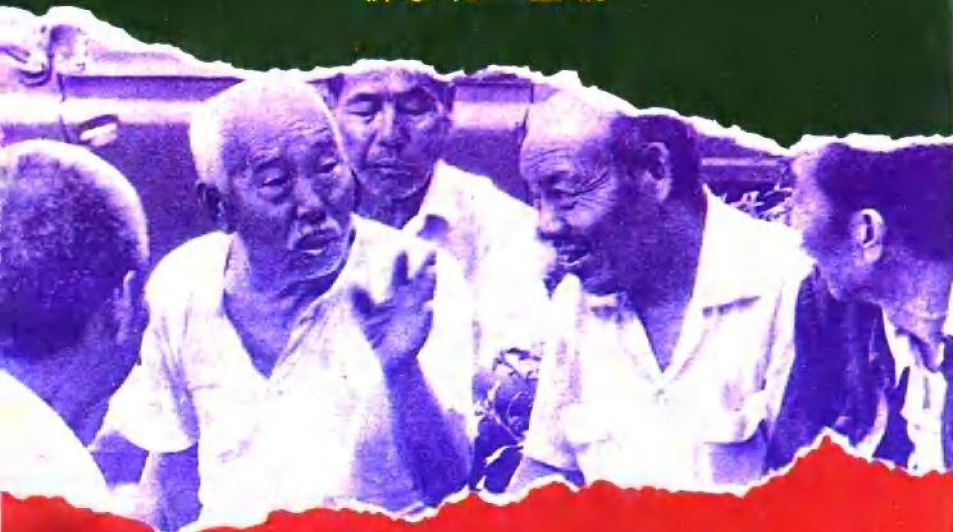


疾病的自我诊断 与防治

柳永和 主编



中国农业出版社

95
R4
23
2

疾病的自我诊断与防治

柳永和 主编

X11267/11

中国农业出版社



C



3 0150 4165 4

199570

(京)新登字 060 号

疾病的自我诊断与防治

柳永和 主编

* * *

责任编辑 丁福辉 李国中

中国农业出版社出版 (北京市朝阳区农展馆北路 2 号)

新华书店北京发行所发行 三河市宏达印刷厂印刷

787×1092mm 32 开本 9.125 印张 195 千字

1995 年 5 月第 1 版 1995 年 5 月北京第 1 次印刷

印数 1—5000 册 定价 8.80 元

ISBN 7-109-03706-1/R·18

主编 柳永和

编者 (按姓氏笔画排列)

邓展生 刘双珍 李远斌 苏林雁 吴彩玲

周昌菊 张新生 柳永和 曹兆振 彭解英

解勤之 谢玉桃

主审 尹本义

0



前 言

随着我国经济建设的飞速发展，人民群众生活水平不断提高，迫切希望有强健的身体、充沛的精力投身祖国的四化建设。为此，我们编写这本书，以向广大读者宣传医药卫生知识，提高人们的健康水平。

本书不对人体的解剖、生理、病理多作说明，因而避免了枯燥、深奥的医学理论，通俗易懂，读者易于阅读掌握；内容中不是常规的从病到病的描述，而是从介绍症状出发，即从病人能感觉到的自身身体形态和机能的不正常出发，如红、肿、热、痛等，再由症状引申到有关的疾病，便于读者对号入座，实用性较强；为了使有关知识连贯、系统，本书按人体组织系统分类介绍各种症状，便于读者查找。

病在病人身上，只有病人自己感受最深。严格地说，病人这时感受的不是具体的某种病，而是某种痛苦，即某种症状。本书正是帮助读者对这种症状进行自我分析和识别，对疾病有个初步了解，进而自我处理，特殊情况下开展自救，不致小病酿成大病，轻病拖成重病，从而减少病人痛苦，节约时间，节省开支。这也就是本书与其他同类书籍的不同之处。

需要特别提出的是，个人对疾病的认识，家庭中的及时处理固然重要，但毕竟代替不了医生和医院。一种症状的出现，可能病因简单，也可能极为复杂，这时只有借助医院的

设备和医生的技术经验，才能明确诊断，进行有效治疗。

编者衷心希望这本书能为读者朋友增加防病治病
的知识，对促进读者身心健康有所帮助。

编 者

1994年3月

目 录

呼吸系统疾病	(1)
一、咳嗽咳痰	(1)
二、呼吸困难	(2)
三、胸痛	(3)
四、发热	(4)
五、咯血	(7)
循环系统疾病	(10)
一、心悸	(10)
二、发绀	(11)
三、水肿	(12)
四、心力衰竭	(15)
泌尿系统疾病	(17)
一、血尿	(17)
二、肾区痛及肾绞痛	(19)
三、尿频、尿急及尿痛	(19)
四、尿液混浊	(22)
五、排尿困难	(24)
六、梅毒	(27)
七、包茎与嵌顿包茎	(28)
八、男性不育	(29)
九、男性性功能障碍	(32)
消化系统疾病	(34)
一、恶心与呕吐	(34)

二、腹痛	(35)
三、腹泻	(36)
四、便秘	(38)
五、便血	(39)
六、呕血与黑便	(40)
七、黄疸	(42)
八、腹水	(43)
内分泌系统疾病	(45)
一、甲状腺肿大	(45)
二、巨人症与肢端肥大症	(50)
三、尿糖	(53)
四、肥胖	(56)
五、消瘦	(57)
血液系统疾病	(60)
一、自发性出血	(60)
二、贫血	(62)
神经系统疾病	(65)
一、头痛	(65)
二、瘫痪	(69)
三、面瘫	(72)
四、肌萎缩	(73)
五、感觉障碍	(74)
六、抽搐	(76)
七、震颤	(78)
八、舞蹈动作	(80)
九、晕厥	(81)
十、共济失调	(82)
精神疾病	(85)
一、幻觉	(85)

二、言语不连贯	(86)
三、妄想	(89)
四、智能及记忆障碍	(91)
五、意识障碍	(93)
六、情绪高涨	(95)
七、情绪低落	(97)
八、焦虑	(99)
九、强迫观念及强迫行为	(100)
十、精神运动兴奋	(101)
十一、精神运动抑制	(103)
十二、性格异常	(104)
十三、物质依赖和成瘾	(105)
口腔颌面部疾病	(107)
一、牙颌畸形	(107)
二、龋齿	(108)
三、口腔颌面部感染	(109)
四、口臭	(114)
五、牙龈出血	(115)
六、口腔粘膜溃疡	(117)
七、口腔粘膜斑块	(122)
八、颌面部外生性病变	(124)
耳鼻咽喉科疾病	(129)
一、鼻塞	(129)
二、鼻涕	(130)
三、鼻出血	(131)
四、咽喉痛	(133)
五、声嘶	(134)
六、吞咽困难	(136)
七、耳痛	(137)

八、耳鸣	(139)
九、耳聋	(141)
十、眩晕	(143)
眼科疾病	(146)
一、眼部异物感	(146)
二、眼分泌物	(148)
三、眼干涩	(151)
四、泪溢	(152)
五、眼睑跳动	(153)
六、眼睑痉挛与畏光	(154)
七、上睑下垂	(155)
八、眼睑闭合不全	(156)
九、睑内翻	(157)
十、睑外翻	(158)
十一、眼球突出	(158)
十二、眼位不正	(160)
十三、复视	(161)
十四、视功能障碍	(162)
十五、视物变形	(166)
十六、飞蚊症	(166)
十七、光视症	(167)
十八、夜盲	(167)
十九、视疲劳	(168)
二十、眼痛	(169)
皮肤病	(174)
一、斑疹	(174)
二、丘疹	(178)
三、斑块	(187)
四、风团	(188)

五、结节	(189)
六、水疱	(191)
七、脓疱	(193)
八、囊肿	(194)
九、鳞屑	(195)
十、浸渍	(197)
十一、糜烂	(200)
十二、溃疡	(202)
十三、裂隙	(203)
十四、抓痕	(204)
十五、结痂	(206)
十六、疤痕	(208)
十七、苔藓样变	(209)
十八、萎缩	(210)
十九、其他常见皮肤病	(212)
女性生殖系统疾病	(217)
一、阴道出血	(217)
二、白带异常	(228)
三、外阴瘙痒	(232)
四、腹内肿块	(236)
五、急性下腹痛	(239)
六、闭经	(243)
七、更年期综合征	(246)
骨和关节疾病	(248)
一、骨折	(248)
二、关节脱位	(252)
三、运动系统慢性损伤	(255)
四、腰腿痛和颈肩痛	(261)
五、骨关节感染	(264)

其他疾病	(268)
一、中暑	(268)
二、冻伤	(269)
三、中毒	(270)
四、烧伤	(273)
五、毒蛇咬伤	(274)
六、晕船晕车	(275)
恶性肿瘤的自我识别	(277)

呼吸系统疾病

一、咳嗽咳痰

(一) 症状及病因

咳嗽是人体的一种保护性反射动作,有助于痰液的排出。咳嗽是呼吸系统最常见的一个症状,但某些心脏病、急性传染病(流感、百日咳等)也可产生咳嗽。

1. 突然发作的干咳(无痰),同时出现鼻塞、流涕、畏寒、发热等症状,表示上呼吸道感染,如咽喉炎、气管炎等。如果咳出少量的浅白色或无色透明有粘性的痰则多见于支气管炎。

2. 肺结核多为长期慢性咳嗽,伴有午后潮热,面颊潮红,夜间盗汗,食欲不振,胸部隐痛,并咳出黄绿色脓性粘稠痰块或血痰。

3. 一阵阵的咳嗽,晚间较为厉害,发作时呼吸急促,不能平卧,咳出带粘性浅白色泡沫样痰,可能是支气管哮喘。

4. 当心脏病发展到心力衰竭产生咳嗽时,病人多半伴有心慌、气促,不能平卧,有的咳出泡沫状粉红色痰。

5. 百日咳多见于儿童,常常一阵剧烈咳嗽后,最后发出象雄鸡叫时的尾声,咳后常有呕吐。

6. 慢性支气管炎时为长期慢性咳嗽,往往于清晨起床或晚上睡觉时(体位改变)咳嗽加剧,并咳黄绿色脓痰。

7. 咳嗽伴有大量恶臭脓痰则多为支气管扩张或肺脓疡或肺结核空洞伴有严重感染。

8. 咳嗽伴有血痰或整口鲜血者，应警惕肺癌。

9. 咳嗽伴咳出铁锈色痰者应考虑大叶性肺炎。

(二) 治疗

咳嗽虽然是对机体有益的保护性反射活动，但剧烈频繁的咳嗽使人疲劳、痛苦，因此必须及时治疗。

干咳无痰者可以选用咳美芬、咳必清。痰较粘稠时，应加祛痰剂，如氯化铵、碘化钾，每次 0.3 克，每日 3 次。必嗽平每次 8~16 毫克，每日 3 次。中草药石苇、商陆、杜鹃能溶解痰中的粘稠成分，可以选用。

常用止咳祛痰药有：棕色合剂（每次 10 毫升，每日 3 次）、止咳枇杷糖浆、气管炎痰浆、半夏露、蛇胆川贝液等多种。

二、呼吸困难

正常人呼吸自然，不觉费力。如果感到空气不足或呼吸费力，不得不张口用力呼吸，或加快呼吸次数，鼻翼扇动，甚至要端坐呼吸，出现口唇紫绀，就叫呼吸困难（气急）。

(一) 病因及症状

引起呼吸困难的原因归纳起来有 3 类：①呼吸道阻塞，使气流阻力增加，呼吸不畅；②胸廓胸膜等疾病使肺扩张受到限制；③心、肺疾病引起体内气体交换功能障碍，导致呼吸困难。

根据下列呼吸困难的类型及伴随症状读者大致可鉴别系何种疾病所引起。

1. 呼吸困难呈急性发作的形式，伴有胸痛，提示为肺炎、

气胸。如果支气管有炎症、水肿、长肿瘤或有异物，则呼吸深而慢，吸气特别困难。

2. 突然发作的严重呼吸困难，可见于声门水肿、大块肺栓塞、哮喘、自发性气胸、气管内异物。

3. 呼气时间延长和特别费力，伴有猫喘声，多见于支气管哮喘。

4. 心脏病人呼吸困难的特点为病人常在夜间憋醒，有窒息感，病人被迫端坐呼吸。呼吸困难劳动时加重，休息后减轻；平卧时加重，坐位时减轻。严重发作历时数十分钟后逐渐消失。

5. 脑部疾病也可产生呼吸困难，如脑炎、脑出血、脑外伤、脑肿瘤等，表现为呼吸深而慢。

6. 吗啡、巴比妥类药物中毒时呼吸缓慢或表现为一种由浅慢—深快再到浅慢—暂停的周期性呼吸。

此外，大量腹水、妊娠后期、急性肠梗阻等因使腹压增高也可引起呼吸困难。

(二) 治疗

呼吸困难要针对病因进行治疗，同时给氧可缓解症状。

三、胸 痛

(一) 病因及症状

引起胸痛的原因复杂多样，胸内、胸外的疾病，胸部的皮肤、神经、肌肉、骨骼，甚至精神因素都可能引起胸痛的症状。而肺部肿瘤、胸膜病变、冠心病心绞痛等是引起胸痛的重要原因。

1. 自发性气胸所引起的胸痛常见于青壮年突发胸痛，且

伴有气急、胸闷。

2. 急性气管、支气管炎引起的胸痛为胸骨后的疼痛。

3. 大叶性肺炎、结核性胸膜炎、脓胸时，除患病一侧胸痛外，伴有发热、胀闷、呼吸困难等表现，且疼痛随咳嗽、深呼吸而加重。

4. 胸部各种创伤，引起胸壁或胸内脏器的损害，都可能引起胸痛。气管内或食管内异物，或毒物腐蚀也可引起胸痛。

5. 肋间神经炎的疼痛沿肋间神经分布，即顺肋骨产生疼痛，在脊柱旁、腋部、胸骨旁常有压痛点。

6. 肺结核、支气管扩张，胸痛伴有咳嗽、咳痰、咯血。

7. 肺和胸膜恶性肿瘤产生的疼痛剧烈而持续，难以缓解。

8. 冠心病心绞痛位于心前区或胸骨后，为闷痛，有紧压感，可向左肩及左臂部放射。心绞痛常有体力活动、饱食、情绪激动等诱因。

9. 食管炎、食管癌，胸痛伴有吞咽困难，疼痛常常局限在胸骨后。

10. 胆石症和胆囊炎发作时，疼痛常在右胸或右肩部。

(二) 治疗

一般胸痛可服用止痛药，如安乃近每次 0.5 克，去痛片每次 1~2 片，消炎痛每次 25 毫克，每日 2~3 次。

疼痛剧烈者应在医生指导下选用镇痛药。

若疼痛与呼吸和运动有关且影响呼吸时，可将胸廓以胶布固定，减少胸廓的活动，可以缓解疼痛。

四、发 热

发热其实是人体防御疾病的一种反应。正常情况下，人

体温因测量部位、测量时间的不同而会有微小的变化。正常人一日之内体温波动不超过 1°C ，早晨体温略低，下午略高。运动或进食后、情绪激动，以及环境温度突然升高时体温稍高。儿童生长代谢旺盛，体温较老年人稍高，妇女在月经前或妊娠期中略高。正常人的口温为 $36.2\sim 37.2^{\circ}\text{C}$ ，肛温为 $36.5\sim 37.7^{\circ}\text{C}$ （一般较口温高 $0.3\sim 0.5^{\circ}\text{C}$ ），腋温为 $36\sim 37^{\circ}\text{C}$ 。

测体温的正确操作方法是：测量前应休息10分钟，至少半小时内未作剧烈运动；测口温前半小时内不能进食或饮水，测时口唇应紧闭，测温时间3分钟。

（一）病因

引起发热的原因多种多样，大致可分为感染性发热与非感染性发热两大类。

1. 感染性发热 这类发热最为常见。

（1）按病原种类分，有①细菌性发热，如大叶性肺炎、肺结核、伤寒、痢疾、疖痈等。②病毒性发热，如流行性感、麻疹、流行性出血热、肝炎等。③寄生虫性发热，如疟疾、血吸虫病、肺吸虫病等。④螺旋体感染发热，如钩端螺旋体病、梅毒等。

（2）按时间分，有急性感染性发热和慢性感染性发热。

（3）按范围分，可分局部和全身感染性发热。

2. 非感染性发热 病因有：

（1）癌、肉瘤、白血病。

（2）变态反应，如荨麻疹、风湿热、药物疹。

（3）损伤，如大面积烧伤、脑溢血、颅骨骨折、手术后组织损伤等。

（4）中暑、安眠药中毒等。