

主编
魏郭王
延安珍
成华珍

文苑萃医

医苑文萃 医苑文萃
医苑文萃 医苑文萃
医苑文萃 医苑文萃

军事医学科学出版社

内 容 提 要

本书介绍了现代医学、祖国医学、临床护理、中西药物及其他特检、卫生防疫、计划生育等方面的内容；涉及到临床内外、妇、儿、五官诸科的疾病诊治及护理方面的新知识和新技术；尚有医、药、护、防的管理经验和流行病学调研的新近资料。适合医疗、护理、药剂、防疫、妇幼保健等专业人员参考、借鉴，还可供医药院校学生阅读。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

医苑文萃/王安珍等主编. -北京:军事医学科学出版社,1997.8

ISBN 7-80121-049-2

I. 医… II. 王… III. 医药学 IV. R

中国版本图书馆CIP 数据核字(96)第 12104 号

* * *

医苑文萃

主编：王安珍 郭 华 魏延成

责任编辑：叶 旭

军事医学科学出版社出版

(北京太平路 27 号 邮政编码 100850)

军事医学科学院四环科技印刷厂印刷

新华书店北京科技发行所发行

787 mm×1092 mm 1/32 印张 11.375 字数 238 千字

1997 年 8 月第 1 版 1997 年 8 月第 1 次印刷

印数：1-1000 册 定价：15.00 元

ISBN 7-80121-049-2/R · 039

(凡购其实本社的图书，若有脱页、倒页和破损者，本社发行部负责调换)

前 言

国泰民安，经济飞速发展，科技飞速发展，医疗卫生事业也在飞速发展。书籍是社会的财富，是人类的财富；给社会和人类留下一点财富，尽自己绵薄之力，是每个志士仁人的愿望。是编得到诸友好和军事医学科学出版社的大力支持，实编者幸甚，无限欣慰。一个人的精力是有限的，实践也是有限的，集众之长以成善事是当今社会沟通信息的一种可取的形式。涓涓细流，以成河海之大；撮撮土石，以成泰山之高。本书作者，有国内高层次医院的专家、学者，也有乡镇医院的基层医疗人员，济济人才，会聚一堂。有资深学富的长者，也有勤于学习不断创新的雏凤，将积累的宝贵经验和创见加以总结，奉献给医疗卫生界同仁，珠玑璀璨，金璧交辉。

书中内容广泛，涉及到祖国医学、现代医学。从医、药、护到辅助检查，从内、外、妇、儿、五官各科，到卫生防疫、计划生育，内容丰富，绚丽多彩。熔中西于一炉，集众善于一册，突出显示各学者的学术风格和特点，有较强的知识性和实用性，适应面广，指导性强，读之增智，拈来可用。

本书为了便于各类文章的检索，按著述内容分为现代医学、祖国医学、临床护理、中西药物及其他部分。编者在尊重原稿的基础上，为了本书的体例和格式，对原作在结构安排、内容繁简、语言叙述、遣词用字等方面做了小的改动，但仍不失原貌和各自的风格特点。

由于时间仓促，水平所限，编按疏漏之处在所难免，敬希读者批评指正。

编 者

1997.5

编委会名单

(按姓氏笔画为序)

顾问: 李金平 张汉启
主编: 丁书文 张登部
主编: 王安珍 郭华 魏延成
副主编: 王金杰 王亚军 叶建国 刘玉平
刘龙江 刘同珍 李爱华 李其峰
杨中晓 张士峰 徐文修 黄爱玲
魏祥臣
编委: 马玉启 王乃托 王香云 王德印
王慧丽 司建国 田中科 刘毅
刘凤英 刘学军 刘焕龙 刘艳霞
李霞 毕中立 许亚伟 任忠义
伊马兰 沈言荣 吴楠 吴中华
吴长存 陈为民 杨继华 杨翠香
赵菊芳 赵俊峰 赵克良 范述绵
郭秀珍 郭瑞芝 郭岩 程广山
韩以贵 褚衍军 潘兴翠 魏玉田
魏雪玲

目 录

现代医学

- 帕金森病的诊治与康复 孙 斌等(1)
POEMS 综合征诊断和病因研究进展 孙 斌等(9)
肝复乐治疗原发性肝癌 30 例 郭 华等(14)
尿激酶静脉溶栓治疗急性心肌梗塞 1 例 夏秀娥(17)
腹泻的鉴别诊断 解庆旨等(18)
77 例老年心肌梗塞的临床分析 王运风等(20)
骨髓增生异常综合征的新治疗
(附 20 例临床分析) 李其峰等(22)
西咪替丁治疗 116 例消化性溃疡出血的
临床分析 王巧荣等(24)
再生障碍性贫血 56 例临床分析 马丽英等(26)
抢救乌头碱中毒 10 例的体会 杨金秀(28)
肺冠心病 13 例治疗体会 宋金香等(30)
小剂量 α 干扰素、阿昔洛韦联合应用
治疗丙型病毒性肝炎 刘俊国等(33)
反应性亚败血症 2 例误诊分析 何秀香等(35)
球蛋白治疗小儿百日咳 30 例临床观察 尹义刚等(36)
硝苯地平治疗高血压急症临床观察 任忠义(37)
酚妥拉明、多巴胺治疗难治性心衰 108 例 魏玉田等(38)
老年人甲状腺功能亢进 10 例误诊体会 毕 靖等(39)
硝苯地平治疗十二指肠球部溃疡 72 例 魏玉田等(40)
酚妥拉明与氢化可的松合用治疗肺

- 结核大咯血 64 例 杨继华(42)
多巴酚丁胺与镁性极化液联合治疗
 急性心肌梗塞 37 例 王德印等(44)
西咪替丁治疗流行性腮腺炎 200 例 王德印等(46)
酚妥拉明与多巴酚丁胺治疗慢性肺
 心病心衰 20 例 伊马兰等(47)
西沙必利治疗有胃食管反流的支气
 管哮喘和慢性支气管炎 王鹤龄(48)
肾综合征出血热 44 例误诊分析 沈言荣等(49)
急性心肌梗塞并发症的治疗 辛丙亮等(51)
洋地黄中毒所致睡眠中死亡 2 例 杜维勋等(52)
糙皮病 1 例报告 杜维勋等(54)
加氧光照载体输液治疗各种脑炎 范述锦(55)
几种治疗慢性乙型肝炎的药物疗效比较 任忠义等(56)
呼吸操治疗老年人慢性阻塞性肺气肿伴
 便秘疗效观察 李杰等(58)
雾化吸入疗法对呼吸道感染的疗效观察 潘智伟等(59)
治疗椎间盘突出症的一项最基本方法
 ——平卧硬板床 李荣军等(60)
直肠镜直视下取直肠异物 1 例 由良功(62)
四环素为硬化剂治疗肾囊肿 10 例分析 明广华等(63)
局麻下行跟腱断裂修补术 1 例体会 杨存永(64)
几种输精管结扎方法的效果比较与探讨 杨存永(66)
复方足叶草酯涂剂治疗尖锐湿疣 范文清(67)
乳腺癌化疗后白细胞降低与抗生素应用
 (附 98 例分析) 王福全等(68)
依沙吖啶引产清宫的体会 刘同珍(70)
妊娠 56 日子宫破裂大出血 1 例 蔡爱华等(71)
宫术安栓在人流手术中的疗效观察 宿长英(72)

- 利多卡因宫腔灌注用于无痛流产 157 例 付秋云(73)
重度妊娠高血压综合征 20 例临床分析 任士荣等(76)
子痫的处理 帅永菊(77)
外阴白色病变 吕爱英等(79)
阔韧带巨大纤维瘤 1 例 侯华荣(81)
宫腔手术与胎盘滞留关系分析 孟凤琴(82)
介绍一种治疗阴道炎与宫颈炎的方法 王成美(83)
双胎妊娠分娩方式探讨(附 50 例分析) 王 萍等(84)
依沙吖啶羊膜腔外注射在 12~16 周
 妊娠引产中的应用 景慎萍(86)
依沙吖啶合己烯雌酚引产 180 例疗效观察 帅永菊(88)
依沙吖啶引产过敏性休克 1 例 魏继美(89)
207 例剖腹产适应证探讨 张 蕾等(90)
人工剥膜与破膜在引产中的作用 韩淑华等(92)
怎样预防和处理产时会阴裂伤 李永喜(93)
经阴分娩产后出血 108 例临床分析 李 莉等(96)
围产期心肌病 1 例治疗体会 柏文红等(97)
10 例葡萄胎的临床分析 李秀荣等(98)
产后宫腔内积血 10 例分析 许淑梅(100)
人工流产术前宫颈注射地西泮 62 例
 临床观察 高云荷等(102)
利多卡因在人工流产中的应用 李香云等(103)
106 例困难取环术的体会 高云荷等(104)
双嘧达莫治疗小儿肠炎 100 例 魏玉田等(106)
小儿有机磷中毒 7 例误诊分析 刘新党等(107)
小儿腹泻的穴位治疗 贾先领等(108)
气管切开术的时机选择 张 虎等(110)
自治根管消毒粉的疗效观察 魏 群等(111)
应用 EB 复合树脂快速粘合前牙无

- 金属套固定桥的方法 滕军等(113)
一次完成固定义齿的制作方法 李敏等(115)

祖国医学

- 王不留行治疗带状疱疹 24 例 田中科等(116)
白虎加人参汤治疗严重饥饿症 7 例 田中科等(117)
溃疡合剂治疗消化性溃疡 100 例 张仁传等(118)
活血化瘀法治愈痛风 2 例 赵法军等(120)
普济消毒饮治疗流行性腮腺炎 84 例 李自斌等(121)
中风后遗症的辨证治疗 万成连等(123)
益气法在肺疾咳嗽中的应用 赵家康等(125)
生脉散加味治疗病毒性心肌炎 王克生(126)
双黄连治疗流行性腮腺炎 36 例疗效观察 王怀营等(128)
通窍活血汤加减治疗瘀血内阻型头痛 1 例 沈国萍(129)
简述血虚证治 倪秀贞等(130)
普济消毒饮治疗流行性腮腺炎 46 例 刘传沛等(131)
四金化石汤治疗肾结石 60 例 韩以贵等(133)
浅谈止嗽散的临床应用 吴凤华(134)
祖传验方治疗外疡 2 例 王可进(136)
中药配合针灸治疗急性阑尾炎 秦传江等(138)
加味麻杏石甘汤治疗小儿肺炎 王克生(139)
大秦艽汤合巴鳌膏治疗面神经炎 38 例 吴常君(141)
自拟清肺化痰汤治疗小儿肺炎 56 例 韩以贵等(142)
皂刺治疗坐骨神经痛疗效探讨 王会芹等(144)
针刺加灸法治疗产后尿潴留 100 例 赵桂香等(146)
推拿治疗小儿秋季腹泻 董翠兰(148)
金石地黄汤治疗肾及输尿管结石 54 例 杜景才(149)
驱蛔汤治疗胆道蛔虫 100 例 邹连云等(151)

疳病的辨证施治	贾先领等(153)
继发性不孕症的治疗	倪秀贞等(154)
浅谈黄芪的大剂量使用	马健民等(155)
白芥子外用探讨	郑光秀等(158)
芎归汤治疗偏头痛 100 例	李忠存等(160)
桂枝加葛根汤治疗颈椎病验案	沈恒昌等(162)
《伤寒论》中索饼之我见	沈恒昌等(163)
中西医结合治疗子宫肌瘤 28 例	李玉香等(163)
中西医结合治疗复方磺胺甲噁唑重型 过敏 1 例	杨玉香等(165)
中西医结合治疗小儿支气管肺炎	
伴消化不良 1 例	杨玉香等(166)
中西医结合治疗脑梗塞 40 例	韩以贵等(167)
中西医结合治疗婴幼儿轮状病毒性肠炎 96 例	高义峰等(169)
中西医结合治疗顽固性呃逆	张秋景等(171)
中西医结合治疗阑尾周围脓肿 192 例	王芝庭等(174)

临床护理

浅析医院感染与交叉感染的预防	夏秀芹(176)
提高护理人员素质 加强护理队伍管理	刘瑞芳等(177)
褥疮的治疗及护理	任兰荣等(179)
浅谈咳嗽的辨证施护	邹连云等(183)
20 例肺癌病人的护理	韩丽娟等(185)
108 例糖尿病的护理	王 娟等(186)
60 例蛛网膜下腔出血的护理	张瑞兰等(188)
25 例肺手术病人的护理	许长青等(189)
42 例重症肝炎的护理	王爱华等(191)
骨科病人的心理护理体会	马玉玲等(193)

- 10 例肠梗病人的护理 曹玉华等(194)
80 例急性阑尾炎手术的护理 田月娥等(195)
20 例感染性休克的护理 申瑞英等(197)
38 例病毒性心肌炎的护理 潘 菊等(198)
28 例急性有机磷农药中毒
 病人的抢救与护理 王万红(200)
脑出血并发症的预防与护理 王香云等(202)
肺结核大咯血窒息的抢救与护理 王秀金等(203)
三通气囊尿管保留导尿 25 例临床体会 王勇君等(204)
中医护士的护理体会 沈学俊(206)
硫酸长春新碱外溢致局部组织坏死 1 例 庞咏梅等(208)
静脉穿刺后拔针的几点体会 赵晓芹等(209)
不全流产致失血性休克 35 例
 抢救与护理体会 刘 燕(210)
心理学在母乳喂养中的作用 杨士珍(211)
护士应掌握临床合理用药常识 刘 伟等(213)
高危产妇产时心理护理 张述霞(215)
心理因素与疾病初探 徐 静等(216)
产后尿潴留的原因探究及护理 高 白等(218)
输液式保留灌肠治疗溃疡性结
 肠炎的护理体会 刘素华(220)
1 例重症胸外伤的抢救与护理 李红梅等(222)
子宫全切术 120 例的护理 张爱英等(223)
40 例胃大部切除术病人的护理 秦瑞敏等(225)
20 例原发性血小板减少性紫癜的护理 张 会等(227)
抢救急性中毒的几点护理体会 刘艳华等(228)
格林-巴利综合征的观察与护理体会 刘艳华等(229)
肺结核病人心理护理实施之浅见 杨凤桢等(231)
浅析脑血管疾病病人的康复护理 王桂霞等(232)

- 浅析手术病人的心理护理 王桂霞等(234)
利多卡因引起精神失常 1 例护理体会 许连英(235)
癌症病人的心理护理 王 玲(236)
心脏病病人拔牙的心理护理 封 莹等(238)
浅谈妇女结扎后的家庭护理 李香云等(239)
肾综合征出血热低血压期和少尿期的护理 邓俊杰等(240)
肾综合征出血热发热期的护理 苗颂丽等(242)
中晚期引产的护理 芦秋珍(244)
浅谈服毒轻生病人的心理护理 侯西秀(245)
使用一次性输液器时应注意的一些问题 姚群英(247)

中西药物

- 大环内酯类抗生素的研究进展 成瑞莲等(250)
中药有效成分与炮制原理 郭爱芹等(253)
中药调配与方剂疗效浅见 孙建国等(256)
浅析医院药物标签管理 孙爱梅等(258)
提高药剂科工作质量之浅见 宋桂兰等(260)
淀粉酶基质配制的改良 赵桂萍(262)
人参、党参、枸杞的贮存与保管 吴凤华(263)
奇特愈耳露滴剂的研制 刘焕龙等(264)
复合氨基酸的合理应用 李凤芹(265)
中药汤剂暖瓶浸泡法和传统煎煮法
的应用比较 张兆英(266)
介绍几种中药加工炮制的方法 冯 荣等(267)
浅谈药品采购与药库管理 郭运潜等(269)
中药汤剂温服好 刘焕龙等(271)
浅谈中药炮制对药物性能的影响 姚元桂等(272)
浅谈大黄的临床应用 万成连等(273)

浅谈中药用量	姚元菊等(275)
简述散剂制法及临床作用	姚元桂等(276)
浅谈中药“十八反”	姚元菊等(277)
自制生皮软膏	倪素琴等(278)
浅谈中药汤剂煎服法	王运红等(279)
浅论中药服用食忌	张淑英等(281)
浅谈几种名称相近的中药	潘兴翠等(282)
浅谈中药材泛油的处理	潘兴翠等(284)
中西药联用之我见	刘焕龙等(285)
中药剂型改革的意义	潘兴翠等(287)
复方丹参注射液的应用拓展	赵法军等(289)
普鲁卡因新用	黄爱芹等(290)

其他部分

献血员应做乙肝免疫物全面检查	马兰芝等(293)
血库的质量控制与临床输血	蒋淑荣等(294)
目测血小板计数的质量保证	郝建敏等(296)
放射免疫分析室内质控及影响因素分析	韩 芹(297)
血沉管倾斜 45°半小时与传统 1 小时 结果的相关比较	吴素英(300)
散发性脑炎脑电图 28 例分析	张凤英(301)
先天性胆管囊状扩张症 B 型超声诊断	薛广玺等(302)
子宫内膜增殖症的超声诊断	杜秀春等(303)
B 超监测 269 例脐绕颈儿分娩方式分析	谭 梅(304)
13 例宫外孕 B 超检查结果分析	龙立金(306)
急性肠梗阻的 B 超诊断	沈坚堂(307)
搞好乡镇基层计划免疫工作的体会	张学昌(308)
巨野县中学生吸烟情况调查	田秀敏等(310)

浅谈综合性医院如何抓好疫情管理	杨继华(311)
医院获得性肺炎 27 例临床分析	魏清芝等(313)
供应室管理工作与院内感染	杨正梅(315)
浅谈供应室的达标管理体会	高运霞等(317)
手术室如何控制乙肝病毒的传播	高艳燕等(319)
医院感染管理与病人心态的关系	刘建设等(320)
2 477 名城乡中小学生龋病调查	高 霞等(321)
对 908 名儿童 HBsAg 监测的调查分析	吴素英(323)
服务行业人员 500 例健康状况调查	张继才等(324)
2 065 份应征青年尿液常规化验结果分析	宋光明等(326)
1 363 名大学生乙肝病毒携带情况的调查分析	张玉斗等(328)
手术人员接触 HBsAg 阳性病人如何	
加强自身防护	王永香(331)
糕点类食品卫生状况分析	吴长存等(333)
巨野县中学生家庭人工照明情况调查	李淑英等(334)
餐具消毒的效果观察与分析	吴长存等(335)
公共场所用品用具消毒现状调查	潘兴正等(337)
利用健康教育促进母乳喂养	彭好先等(338)

帕金森病的诊治与康复

中国人民解放军总医院神经内科(100853 北京) 孙斌
罗毅指导

帕金森病(PD)又名震颤麻痹,系由英国学者帕金森(Parkinson)于1817年首先描述。主要表现为静止性震颤、肌张力增高、运动徐缓和姿势保持障碍。经过半个世纪后才被Charcot于1868年明确为一个独立的疾病,正式纳入教科书,并补充了帕氏没有描述的重要体征——肌强直。

1 流行病学研究

1.1 发病率 随年龄增加而发病率增高。50岁以上的发病率约为10万分之1 000。

1.2 患病率 白种人每10万人为60~180,黑人为85.7,日本人为34.3~55.0。我国尚无详细统计,据估计到本世纪末,单是老年PD病人可达130万之众。

2 病因学

PD病因迄今尚未完全明了。有许多研究表明与以下因素有关。

2.1 遗传因素 本病有阳性家族史者为10%~20%,青年型PD有更强的遗传倾向,有家庭史者达46%。但对受累家庭成员的研究,未能表明在这种情况下本病的预期发病率高于正常。即使对PD双胞胎的研究也并不支持遗传对本病的发生起作用,因它既不是显性的又不符合单基因模式。是否多基因模式的问题,有待解决。

2.2 感染因素 在甲型脑炎后发生PD综合征,曾一度认为PD与病毒感染有关。后来一些作者曾对40多种可以侵犯中枢神经系统(CNS)的病毒的抗体滴度进行了研究,未能证实各因素间有因

果关系。

2.3 CNS 进展性老化因素 人 30 岁之后,随年龄增长,其黑质内多巴胺(DA)神经元发生退行性改变,色素颗粒减少、神经细胞脱失,PD 组明显重于正常人。酪氨酸羟化酶(TH)和多巴胺脱羧酶活力也逐渐减弱,纹状体内 DA 含量进行性减少,50 岁之后也明显低于正常人。当黑质 DA 神经元严重变性达 80% 以上、纹状体 DA 含量减少超过 80% 时,临床则出现 PD 症状。但是,为什么 PD 病人会发生加速度式的老化,正常老年人为什么不出现 PD 症状尚不能解释清楚。

2.4 环境因素 环境因素可能作为本病的病因引起了极大关注。工业污染,唤起了对水源污染的猜测,有人提出本病与儿童时期饮用井水有关;有人发现居住在石油化工厂、纸浆厂附近的人,本病病人显著高于其他人群,认为与除莠剂百草枯致病有关;通过对 5000 名 PD 病人调查,发现发病率与使用杀虫剂或其他类似化学药品有直接关系。但上述情况的研究并不是呈一致性扩展,而提出可能与病人在遗传学上存在对某些化学药品的易感性有关。

更支持中毒学说的是,近些年来使用了高选择性多巴胺能神经毒 1-甲基-4 苯基-1,2,3,6-四氢吡啶(MPTP)后,选择性损害黑质 DA 神经元,皮肤接触、吸入或误注 MPTP 后,临床表现出与原发性 PD 颇相似的症状,相应的病理改变和生化改变,用抗 PD 药物治疗有效。已成功地给猴用 MPTP 后获得 PD 模型。且证明猴的蓝斑、下丘脑受损,可发现与 Lewy 小体相似的神经元包涵体。

MPTP 本身无毒性作用,但它可被神经胶质细胞的单胺氧化酶(MAO-B)氧化成有毒性的吡啶拟似物 MPP^+ ,而被 DA 神经元通过高亲和性 DA 摄取系统摄取上述第一步可被 MAO-B 的抑制剂阻断;第二步可用 DA 摄取的阻断剂所阻止。MAO-B 抑制剂能阻断 MPTP 毒性作用的事实,提出了其他一些类似于 MPTP 的外源性或内源性毒物参与发病的可能性。人们的注意力集中于 DA 神经元的内部的代谢过程和它在本病发病中的作用。

3 PD 的病理学改变

其主要病理改变为黑质细胞变性、脱失及细胞破碎、色素颗粒游离；出现 Lewy 小体；星形胶质细胞增生及胶质纤维增生。

50 年前(Hassler, 1938; Klaue, 1940)曾认为黑质致密带的中 1/3 改变明显是 PD 的特点。但后来研究证明其病理改变不仅限于黑质、纹状体，也见于大脑皮层、壳核、下丘脑、无名质、蓝斑、腹侧被盖部、迷走神经背核、脊髓侧柱和交感神经节等。

Lewy(1912)在 PD 病人的迷走神经背核、无名质中首先发现，用 HE 染色发现细胞浆内有圆形、分层状嗜伊红包涵体。后由 Tretiakoff(1919)命名为 Lewy 小体。Greenfield 等(1953)，曾指出 Lewy 小体是 PD 的特征性病理改变之一。近年来研究证明，原发性 PD 常见 Lewy 小体，而不是特异性改变。60~90 岁老人脑中约 50% 可在黑质、蓝斑中发现 Lewy 小体；在脑炎后及 Alzheimer 病也可见到。

4 诊断与鉴别

4.1 临床表现 PD 多见于中老年，隐袭性发病，呈慢性进展性病程。

4.1.1 常见临床症状：(1) 静止性震颤，约占 70%，其明显程度、累及部位在处于不同阶段的病人表现不一。(2) 肌强直，伸肌和屈肌张力均增高，呈齿轮样或铅管样。(3) 运动徐缓，动作缓慢。精细动作困难，写字呈“小字症”。(4) 姿势保持障碍，容易跌倒，步行加速(前冲)。(5) 其他运动症状：步行困难(小碎步)；伴随动作减少；前屈前倾姿势；特有面貌：表情缺乏、瞬目少(面具脸)；构音、咽下困难；语音单调、构音不清、耳语样重复语言，更严重者咀嚼、咽下困难。(6) 植物神经症状：皮脂多、汗多，流涎，便秘，肢体浮肿，体位性低血压也较常见。(7) 精神症状：抑郁为主，少部分伴痴呆。

4.1.2 临床分类：(1) 原发性 PD，约占病人总数的 75%~80%。(2) 继发性或症状帕氏综合征，包括感染、药物、中毒、血管病、肿瘤和外伤等病因(约占 8%)。(3) 帕金森叠加综合征(parkinsonism-

plus)：占 10%~15%，包括多系统萎缩、进行性核上麻痹、皮层基底神经节(CBGD)，伴 PD 综合征的 Alzheimer 病等；与遗传有关的 Wilson 病、Hallervorden-Spatz 病和家庭性基底节钙化等。这个类型病情为进展性，PD 症状为其疾病的本质或部分本质同时又具有其他系统病变(如纹状体黑质变性等)。

4.1.3 长期应用左旋多巴治疗中出现的临床症状：“开关现象”(on and off)：多在应用左旋多巴过程中，发生突然性症状恶化，称为“关”现象，过一定时间后又好转或多动的现象，称为“开”现象。“开关现象”约 10% 的病人于治疗 9 个月后出现，2.5 年后该现象明显增加。“关”现象可持续半小时至数小时，以全身运动不能为主要表现。“开关现象”与服药时间无一定关系，不能预知。其他类似的现象如下：(1)“起伏现象”(up and down)或称症状的一天内变化：与左旋多巴服药时间有关，故可以预知，即在下次服药前 1~2 h 症状恶化，再服药后好转，又称剂末恶化(end of dose deterioration)。对策是增加服药次数。(2)僵硬发作(freezing episodes)或冻结现象：特发性 PD 应用左旋多巴也可突然发生不能活动的现象，“僵硬”现象(catalepsy)。正在应用左旋多巴而能注意活动的病人，可突然出现短暂(数秒~2 min)不能活动的现象。如步行中突然缩脚而跌倒；吃饭中拿筷子的手突然僵住。(3)反常性运动不能(akinesia paradoxica)：作为“僵硬发作”的同义词应用。Barbeau 把因服左旋多巴而变得容易出现运动障碍，如急剧出现运动不能、肌张力降低、深反射减弱、倔强症姿势，常伴思睡、多汗、心悸，经过 20~60 min 又突然恢复这种危象，称为反常性运动不能，又称低张力性凝固(hypotonic freezing)。(4)“出没现象”(yo-yo-ing)：Marsden 等将一日内的症状反复变动命名为“出没现象”，并认为本现象突然出现与药物无关，不能预测。

4.2 实验室检查

4.2.1 一般检查项目均正常。

4.2.2 去甲肾上腺素(NA)与 5-HT 在黑质纹状体中含量减少，并