

基层医院误诊病例 临床分析

主编 方祝平 方伟



北京医科大学中国协和医科大学联合出版社

基层医院误诊病例临床分析

主编 方祝平 方伟
副主编 陈宇政 吴卫光
刘生荣 王宏志

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

[京]新登字 147 号

基层医院误诊病例临床分析

主 编：方祝平 方 燕

责任编辑：李宗彦 张忠丽

北京医科大学 联合出版社出版
中国协和医科大学

四方计算机照排中心排版

北京管庄印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

850×1168 毫米 1/32 印张 9.375 千字 234

1993年12月第1版 1993年12月北京第一次印刷

印数：1—2000

ISBN 7-81034-298-3/R·298

定 价：11.90 元

提高医疗服务水平
为促进人民健康
推动医学科技进步
而努力。



作者名录

(以笔划为序)

于秀娥	锦州医学院附属第一医院
方祝平	沈阳铁路局锦州中心医院
方伟	锦州医学院附属第一医院
王忠伟	沈阳铁路局锦州中心医院
王宏志	锦州医学院附属第一医院
刘生荣	陕西榆林地区第一医院
孙香荣	锦州医学院附属第一医院
李舒	锦州医学院附属第一医院
沈立英	锦州医学院附属第一医院
吴卫光	锦州市古塔区医院
吴康平	沈阳铁路局锦州中心医院
陈宇政	锦州市古塔区医院
侯凤英	锦州医学院附属第一医院
温树勤	沈阳铁路局锦州中心医院
崔素芹	锦州医学院附属第一医院
蔡秀江	锦州医学院附属第一医院

前　　言

随着卫生事业的发展，城市医院的人才、设备日趋完善，较多的检测手段为疾病的诊断提供了诸多方便。但广大农村、乡、县一级医院及基层部队、厂矿医院受条件限制，往往缺乏应有的检测设备。根据作者多年来的临床实践，深感在条件差、设备不足的情况下，只要充分发挥基础医学和临床医学的作用，做好病史采集，认真进行身体检查，善于发现阳性体征，利用一切可以利用的现有检测手段，做好临床思维，也能做出正确诊断，最大限度地减少误诊。基于上述原因，作者把既往工作中遇到的一些误诊病例进行回顾性分析、整理，从中找出误诊的原因、经验和教训。本书着重介绍神经科、内科、外科、皮肤科、儿科、眼、耳鼻喉科等部分，采取一例一析的方法，即分析了误诊的原因，也概要地介绍了每一疾病的基本概念和基本特点及有关的鉴别诊断。本书着眼于基层、内容浅显易懂。适用于广大基层医务人员，年轻医生及实习医生。如果本书对广大基层医务工作者的临床医疗工作能起到一点指导作用，也就了却了编者的心愿。

由于本书有多位作者参加编写，加之时间仓促，本人学识水平有限，不足乃至错误之处在所难免，敬请前辈及同道批评、指正。

编　者

1993年8月于锦州

目 录

神经科部分

一、急性播散性脑脊髓炎误诊为急性脊髓炎.....	(3)
二、额叶肿瘤误诊为脑动脉硬化症.....	(4)
三、颞叶肿瘤误诊为散发性脑炎.....	(5)
四、嗜铬细胞瘤误诊为癌病.....	(6)
五、恶性组织细胞病误诊为上感、散发性脑炎.....	(7)
六、脑囊虫病误诊为化脓性脑膜炎.....	(8)
七、后颅凹第四脑室畸胎瘤误诊为脑干脑炎	(10)
八、颅内转移性肿瘤误诊为多颅神经炎	(11)
九、脑膜癌瘤误诊为高血压病、结核性脑膜炎	(12)
十、壳核出血误诊为美尼尔氏综合征	(13)
十一、橄榄-桥脑-小脑萎缩症误诊为脑动脉硬化、 脑萎缩	(15)
十二、顶叶综合征误诊为神经官能症、高血压病	(17)
十三、颈椎后纵韧带骨化症误诊为颈椎病	(19)
十四、多发性硬化误诊为视神经炎、视神经萎缩	(20)
十五、脑出血误诊为脑梗塞	(22)
十六、小脑脓肿误诊为化脓性脑膜炎	(24)
十七、脑转移癌误诊为脑血栓形成	(26)
十八、脊髓肿瘤误诊为阑尾炎	(28)
十九、脑膜瘤误诊为血管神经性头痛	(29)
二十、肝豆状核变性误诊为神经官能症	(31)
二十一、脑囊虫病及肌肉囊虫病误诊为格林-巴利、 风湿性肌痛	(33)
二十二、重症脑梗塞误诊为脑出血	(35)
二十三、丘脑肿瘤误诊为脑梗塞、脑出血	(36)

二十四、肝癌脊柱转移误诊为急性脊髓炎	(37)
二十五、右枕叶肿瘤误诊为结核性脑膜炎	(38)
二十六、“癔症”误诊为散发性脑炎	(40)
二十七、蛛网膜下腔出血误诊为上消化道出血	(41)
二十八、上矢状窦血栓误诊为脑出血	(42)
二十九、高颈段椎管内肿瘤误诊为多发性硬化	(43)
三 十、糖尿病高渗昏迷误诊为散发性脑炎	(45)
三十一、小脑出血误诊为美尼尔氏综合征	(46)
三十二、肺癌误诊为散发性脑炎	(48)
三十三、格林—巴利综合征误诊为周期性麻痹	(49)
三十四、蛛网膜下腔出血误诊为结核性脑膜炎	(51)
三十五、小脑出血误诊为溃疡病	(53)
三十六、胸椎结核误诊为急性脊髓炎	(54)
三十七、蛛网膜下腔出血误诊为血管性头痛	(56)
三十八、脑动脉瘤误诊为疼痛性眼肌麻痹	(57)
三十九、脑出血误诊为蛛网膜下腔出血	(59)
四 十、结核性脑膜炎误诊为非特异性脑动脉炎	(61)
四十一、甲状腺机能减退误诊为散发性脑炎	(62)
四十二、硬脊膜外脓肿误诊为急性脊髓炎	(64)
四十三、脑脓肿误诊为结核性脑膜炎	(65)
四十四、嗅沟脑膜瘤误诊为血管性头痛	(66)
四十五、隐球菌性脑膜炎误诊为结核性脑膜炎	(67)
四十六、慢性硬脑膜下血肿误诊为脑血栓形成	(69)
四十七、蛛网膜下腔出血误诊为上呼吸道感染	(70)
四十八、自发性小脑出血误诊为高血压脑病	(72)
四十九、暴发性格林—巴利综合征误诊为低血糖	(74)
五 十、枕叶出血误诊为球后视神经炎	(76)
五十一、脑垂体肿瘤误诊为原发性视神经萎缩	(77)
五十二、散发性脑炎误诊为脑瘤	(78)
五十三、周期性麻痹误诊为格林—巴利综合征	(80)

内 科 部 分

一、慢性心包炎误诊为冠心病	(85)
二、食道癌误诊为冠心病、心绞痛	(86)
三、左房粘液瘤误诊为风湿性心脏病	(88)
四、急性心肌梗塞误诊为急性胃肠炎	(90)
五、急性白血病误诊为结核性心包炎	(91)
六、甲状腺机能亢进误诊为心肌炎	(93)
七、扩张型心肌病误诊为结核性心包炎	(94)
八、自发性气胸误诊为冠心病、心绞痛	(96)
九、急性心肌梗塞误诊为溃疡病	(97)
十、急性心包积液误诊为胆囊炎	(98)
十一、肝癌误诊为肝脓肿	(99)
十二、亚急性感染性心内膜炎误诊为肝硬化	(101)
十三、缩窄性心包炎误诊为肝硬化腹水	(102)
十四、甲亢性心脏病误诊为冠心病	(104)
十五、急性心肌梗塞误诊为短暂性脑缺血发作	(105)
十六、肺炎双球菌肺炎误诊为急性胆囊炎	(107)
十七、急性粟粒型肺结核误诊为结缔组织病	(108)
十八、甲状腺功能亢进误诊为神经官能症	(110)
十九、系统性红斑狼疮误诊为散发性脑炎	(111)
二十、肝豆状核变性误诊为散发脑炎后遗症	(112)
二十一、机化性肺炎误诊为肺癌	(113)
二十二、嗜铬细胞瘤误诊为血管性头痛	(114)
二十三、甲亢心脏病误诊为肺心病合并冠心病	(115)
二十四、金葡萄败血症误诊为流行性出血热	(117)
二十五、肺曲菌病误诊为血小板减少紫癜	(119)
二十六、右心房囊肿误诊为风湿性心脏病	(120)
二十七、中暑(热射病)误诊为普通感冒	(122)
二十八、过敏性紫癜误诊为胃出血	(124)

二十九、流行性乙型脑炎误诊为咽炎	(125)
三十、阿米巴肝脓肿误诊为肝硬化	(127)
三十一、猩红热误诊为急性扁桃体炎	(128)
三十二、狂犬病误诊为周围神经炎	(130)
三十三、狂犬病误诊为散发性脑炎两例	(131)
三十四、席汉氏综合征误诊为慢性肾炎	(132)
三十五、1059中毒误诊为急性中毒性细菌性痢疾	(134)
三十六、流行性斑疹伤寒误诊为大叶性肺炎	(135)
三十七、伤寒误诊为支气管肺炎	(137)
三十八、伤寒脑病误诊为散发性脑炎	(138)
三十九、胆结石误诊为慢性结肠炎	(139)
四十、多发性骨髓瘤误诊为再生障碍性贫血	(140)
四十一、骨瘤脑转移误诊为神经性头痛	(142)
四十二、直肠癌误诊为慢性细菌性痢疾	(143)
四十三、胰腺癌误诊为慢性胃炎	(145)
四十四、肝硬化失代偿期、胃癌合并癌性腹膜炎误诊 为肝硬化失代偿期合并原发性腹膜炎	(146)
四十五、血小板减少性紫癜并发上消化道出血误诊为 肝硬化失代偿期合并上消化道出血	(148)
四十六、十二指肠癌合并幽门梗阻误诊为消化性溃疡 并幽门梗阻	(151)
四十七、胃癌合并腹膜转移误诊为结核性腹膜炎	(152)
四十八、胃癌合并癌性腹膜炎，卵巢转移误诊为卵巢 结核合并结核性腹膜炎	(154)
四十九、胰腺癌误诊为胆囊炎，胆石症	(156)
五十、非甲非乙型肝炎、肾炎综合征误诊为肝肾 综合征	(158)
五十一、猩红热误诊为急性胰腺炎	(160)
五十二、肠伤寒误诊为急性阑尾炎	(161)
五十三、流行性出血热误诊为急性阑尾炎	(163)

五十四、肺结核球误诊为肺癌.....	(164)
五十五、何杰金氏病误诊为肺炎、肺脓疡.....	(165)
五十六、肺癌合并心包积液误诊为肺炎、胸腔积液.....	(167)
五十七、急性白血病误诊为坐骨神经痛.....	(169)
五十八、粘液性水肿误诊为脑血栓.....	(170)
五十九、肺癌误诊为肺脓肿.....	(171)
六十、何杰金氏病误诊为伤寒、肺结核.....	(172)
六十一、何杰金氏病误诊为肺炎、肺结核.....	(174)
六十二、精原细胞瘤误诊为左侧附睾结核.....	(176)
六十三、恶性淋巴瘤误诊为腮腺混合瘤.....	(177)
六十四、中心型肺癌误诊为阻塞性肺炎.....	(179)
六十五、机化性肺炎误诊为肺癌.....	(180)
六十六、食道炎误诊为食道癌.....	(181)
六十七、淋巴结核误诊为恶性淋巴瘤.....	(183)
六十八、肺炎误诊为肺癌.....	(184)
六十九、慢性浅表性胃炎误诊为胃癌.....	(186)

外 科 部 分

一、急性阑尾炎穿孔误诊为急性胃肠炎.....	(191)
二、妊娠期阑尾炎误诊为急性胆囊炎.....	(192)
三、阑尾残株周围脓肿误诊为肠炎.....	(194)
四、十二指肠溃疡穿孔误诊为急性阑尾炎.....	(195)
五、宫外孕误诊为急性阑尾炎.....	(197)
六、急性胆囊炎误诊为急性阑尾炎.....	(198)
七、颈髓结核误诊为多发性神经炎.....	(199)
八、腹股沟滑动疝误诊为斜疝.....	(200)
九、小肠平滑肌瘤出血误诊为胃炎出血.....	(202)
十、阿米巴性肝脓肿误诊为细菌性肝脓肿.....	(203)
十一、胸腹联合多发伤误诊为单发伤.....	(205)
十二、绞窄性肠梗阻误诊为单纯性肠梗阻.....	(206)

十三、慢性甲状腺炎误诊为结节性甲状腺肿.....	(208)
十四、股骨颈骨折误诊为脑血栓形成.....	(209)
十五、腰椎间盘脱出症误诊为脊髓炎.....	(211)
十六、左髋关节恶性肿瘤肺转移误诊为肺结核、 关节炎.....	(212)
十七、宫外孕误诊为癫痫.....	(213)
十八、颈后脓肿误诊为脑血管意外.....	(214)
十九、肱骨骨肉瘤误诊为急性脊髓炎.....	(215)

皮肤科部分

一、孢子丝菌病误诊为骨结核.....	(221)
二、左胸壁带状疱疹误诊为心绞痛.....	(222)
三、唇红部天疱疮误诊为唇癌.....	(223)
四、固定性药疹误诊为冻疮.....	(225)
五、猩红热样药疹误诊为猩红热.....	(227)
六、瘤型麻风误诊为肉样瘤病.....	(229)
七、手、足、口病误诊为汗疱疹.....	(230)
八、胡萝卜素血症误诊为急性黄疸型肝炎.....	(232)
九、色素性紫癜性苔藓样皮炎误诊为过敏性紫癜.....	(233)
十、乳房湿疹样癌误诊为乳房湿疹.....	(234)
十一、龟头部银屑病误诊为增殖性红斑.....	(236)
十二、龟头部固定性药疹误诊为性病.....	(237)
十三、串珠状阴茎丘疹误诊为尖锐湿疣.....	(239)
十四、会阴部扁平苔藓误诊为女阴白斑.....	(240)

儿 科 部 分

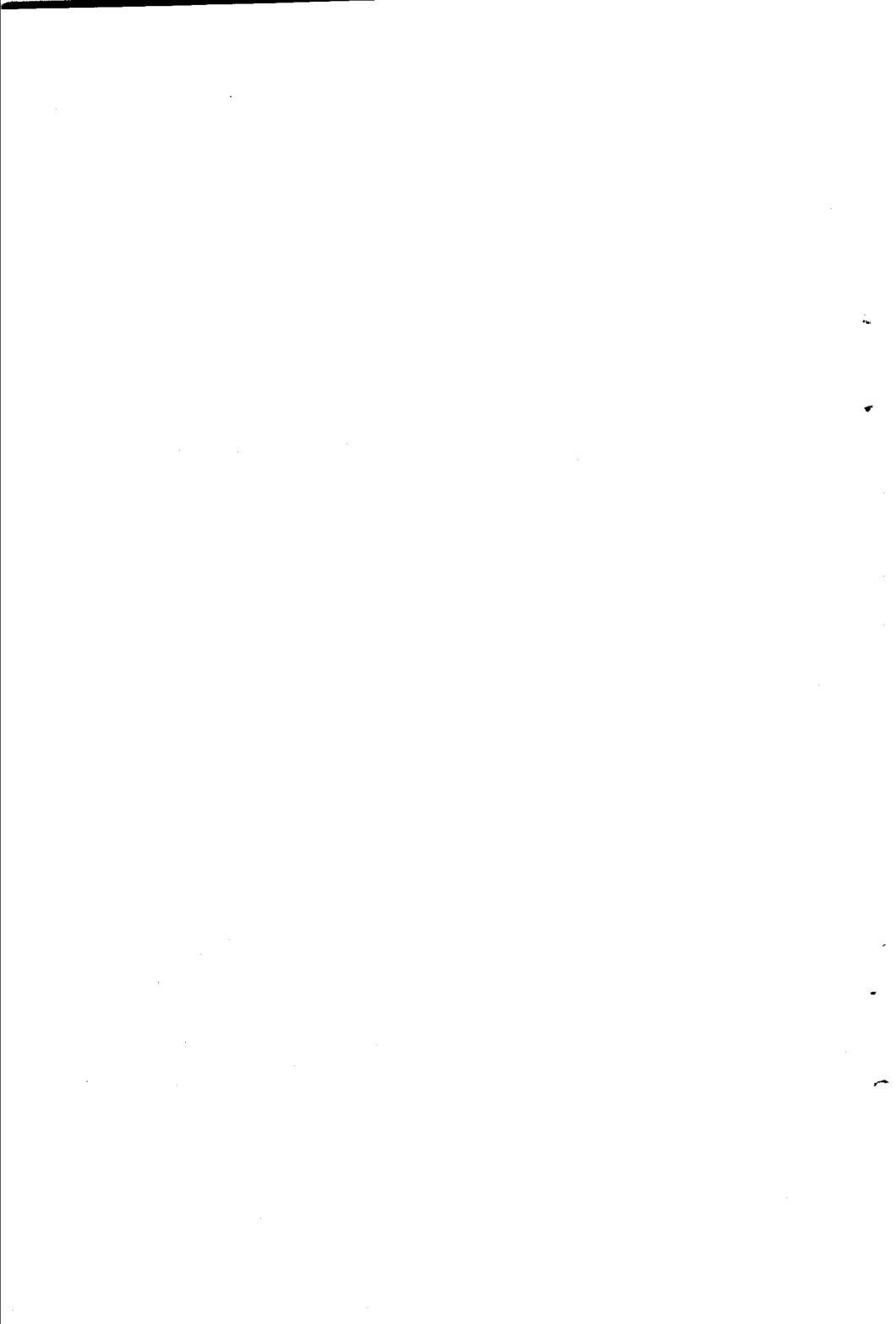
一、肺结核误诊为肺炎.....	(245)
二、急性阑尾炎误诊为肠蛔虫症.....	(246)
三、药物性血尿误诊为急性肾小球肾炎.....	(247)
四、小儿异型癫痫误诊为支气管异物.....	(248)

五、多发性大动脉炎误诊为心肌炎.....	(249)
六、百日咳误诊为支气管炎.....	(251)
七、甲型肝炎误诊为胆道蛔虫.....	(252)
八、单纯性蛋白尿误诊为肾病综合征.....	(253)
九、肺炎误诊为病毒性心肌炎.....	(254)
十、血友病甲误诊为维生素K缺乏症.....	(256)
十一、癫痫误诊为婴儿手足搐搦症.....	(257)
十二、先天性喉鸣误诊为急性支气管炎.....	(258)
十三、斑疹伤寒误诊为上感.....	(259)

眼、耳、鼻、喉部分

一、结膜穹隆异物误诊为急性结膜炎.....	(263)
二、春季结膜炎误诊为沙眼.....	(264)
三、睑板腺癌误诊为霰粒肿.....	(265)
四、球内异物误诊为结膜下出血.....	(266)
五、结膜下巩膜裂伤误诊为结膜下瘀血.....	(268)
六、脉络膜黑色素瘤误诊为急性闭角青光眼.....	(269)
七、鼻咽癌颅内转移误诊为血管性头痛.....	(271)
八、喉异物误诊为急性喉炎.....	(272)
九、喉癌误诊为咽喉炎.....	(273)
十、支气管异物误诊为肺炎.....	(275)
十一、鼻咽癌颈部淋巴结转移误诊为颈淋巴结结核.....	(276)
十二、鼻咽癌误诊为渗出性中耳炎.....	(278)
十三、鼻咽癌误诊为慢性鼻炎.....	(279)
十四、鼻咽癌误诊为血管神经性头痛.....	(280)
十五、耳源性脑积水误诊为小脑脓肿.....	(282)
十六、鼻腔及鼻窦内翻性乳头状瘤误诊为鼻息肉.....	(284)
十七、鼻咽癌误诊为颈淋巴结炎.....	(285)

神经科部分



一、急性播散性脑脊髓炎误诊为急性脊髓炎

【病历摘要】

患者男，24岁，1992年8月10日住院。患者于8月8日开始不明原因自觉双下肢无力，行走困难伴麻木，未治疗症状进行性加重，9日始小便困难，不能行走，10日上午双下肢完全不能活动，头痛、恶心，不呕吐、不发热。检查：体温正常；神志清醒，被动体位，查体合作。神经系统：双眼底静脉充盈明显，边缘不清，余颅神经（-），双上肢肌力均V级，双下肢肌力差呈迟缓性瘫痪，腱反射迟纯，病理反射未引出，胸5平面以下痛觉差，胸7以下痛觉消失，颈强，克氏征（-），布氏征（-）。根据病史症状及体征诊断急性横贯性脊髓炎。按脊髓炎给予激素、脱水剂、神经营养剂等治疗症状不缓解，8月11日行腰穿，脑脊液无色清亮，压力 2.25kPa ，细胞数 $12\times 10^6/\text{L}$ ，蛋白 800mg/L ，糖、氯化物正常，脑脊液细胞学检查呈混合细胞反应，以中性粒细胞，单核细胞比例增高，因颅压高及脑脊液细胞学检查不符合急性脊髓炎改变，加之病情迅速发展，确诊为急性播散性脑脊髓炎。8月13日体温升高，达 40°C ，给物理降温，加大激素用量，于夜间1时突然呼吸加快意识不清，继之呼吸、心跳停止，血压测不到，瞳孔散大固定死亡。

【分析】

急性播散性脑脊髓炎发病急，在几天之内迅速出现脑脊髓多发病灶，前驱可有上感或消化道感染史，与多发性硬化难以区别，有人认为是多发性硬化的急性型，病理改变主要脑脊髓的炎症，血管壁变性坏死血栓出血，脑脊髓实质内脱髓鞘，据文献报道，如能早期诊断，多数应用大量激素可治愈，否则延误了时机预后不良。本例误诊原因是：

1. 根据症状及体征，只注意了脊髓症状，片面地误认为脊髓炎，而忽略了头痛、恶心之脑部表现。

2. 只因住院后检查脑脊液压力高才考虑本病。此例后，我科又收治了同样一例病人，就有所警惕，给予了早期诊断。

【经验教训】

1. 对有脊髓横贯性损害的病人如有头痛、头昏、恶心等脑症状，应及时做腰穿，以明确诊断。

2. 根据我们先后收治的两例病人，后例已吸取本例教训早期给予诊断、治疗，但仍不能控制病情发展，于住院后五小时突然意识丧失呼吸停止，急行气管切开但自主呼吸未能复苏，用呼吸机辅助呼吸，昏迷加深，于一周后死亡，可见本病如不及早诊断治疗其预后不佳。

二、额叶肿瘤误诊为脑动脉硬化症

【病历摘要】

患者女，72岁，于1982年3月15日因头昏、头部胀痛40余天住院。四肢发抖，胡言乱语，大小便失禁半月，病初呕吐3天，呈非喷射性，多次服用脑安泰、菸酸等效果不佳。检查：表情淡漠、意识清，查体尚合作。双眼底动脉变细，反光增强，静脉增粗 A : V=1 : 3，视乳头边缘略模糊。四肢肌张力铅管样增高，双上肢震颤、摸索、强握征(+)，双上肢肱二、三头肌腱反射活跃，霍夫曼氏征(+)，双下肢肌力V级，肌张力略增高，巴彬斯基征(-)。腰穿脑压200mm H₂O(1.96kPa)，潘氏(+)。细胞数8×10⁶/L，蛋白106mg%，吞噬细胞37%，淋巴细胞37%，单核细胞26%。根据年龄、病史及体征诊断为弥漫性脑动脉硬化症(两侧大脑半球以额叶为主)。住院后经扩血管、降血脂、神经细胞活化剂等治疗，病情未缓解。3月25日腰穿压力280mmH₂O(2.74kPa)，故行脑血管造影术，提示左大脑中动脉间有两块呈网状排列的肿瘤染色影，侧裂向外移，中线动脉未见移位，确诊为额叶肿瘤。

【分析】