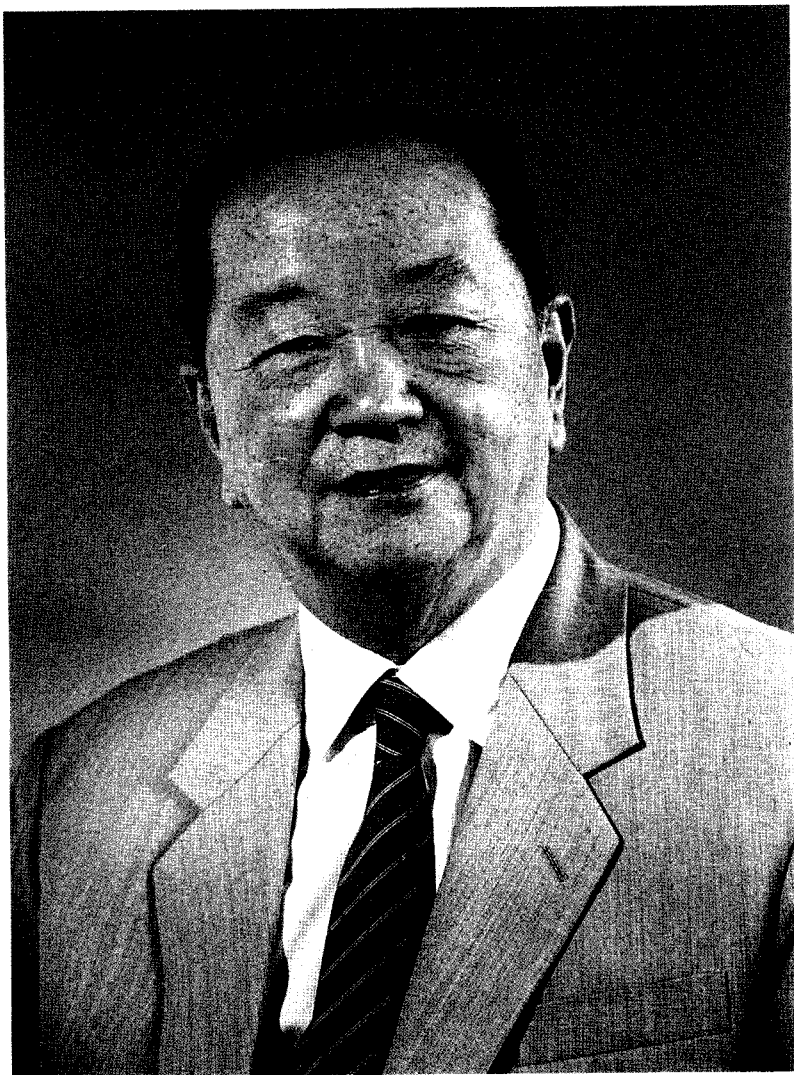


翁心植学术论文集

北京科学技术出版社



翁心植教授 (1995)

(京)新登字 207 号

图书在版编目(CIP)数据

翁心植学术论文集/翁心植著. —北京:北京科学技术出版社,1995.12
ISBN 7-5304-1798-3

I. 翁… II. 翁… III. 医学-文集 IV. R-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(95)第 13986 号

北京科学技术出版社出版
(北京西直门南大街 16 号)

邮政编码:100035

*

各地新华书店经销

北京印刷三厂印刷

*

787×1092 毫米 16 开本 25.25 印张 850 千字

1995 年 12 月第一版 1995 年 12 月第一次印刷

印数 1—2000 册

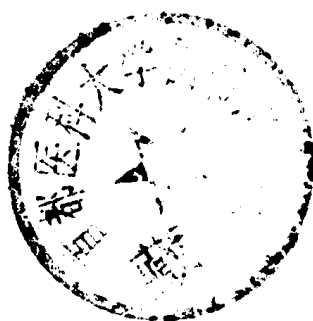
定价:69.00 元

1
R-53
10X2

翁心植学术论文集

——从医五十周年纪念

钱信忠



A0280728

北京科学技术出版社

3202/25

序 言

我和翁心植大夫相识已超过半个世纪。抗日战争胜利后,我到当时的北京大学医学院附属医院外科工作,不久翁大夫也到了这所医院任内科住院医师。就在他刚刚踏入临床医学的大门时,他竟诊断出从未在我国报道过的一例高雪病。这件事引起了全医院的注意。我感到这不是偶然的成就,而是工作勤奋、善于思考、敢于突破旧框框的一种表现。我虽然比他高不了几班,但已经断定他后来必能出人头地。他受到我国老一辈的著名内科学家、热带病专家钟惠澜教授的赏识和培养,不仅在寄生虫病的研究和临床医学上得到了提高,而且也在组织学术活动,编医学杂志,进行教学和行政工作等方面受到锻炼。我和他曾在多项工作中合作,如编辑《中级医刊》,全国自然科学名词审定,在中国吸烟与健康协会工作等。事实上我只是担任了名义,实际工作却是翁大夫所做,而且都做得很出色。在这些繁重的社会工作的同时,他一刻都没有停止在业务上扩大范围,在科学研究,培养人才方面作贡献。他的专业范围包括慢性阻塞性肺病、慢性肺心病、冠心病等内科领域的很多专业。五六十年代以来,专业愈分愈多,在专业上虽然不断深入,但能作为全面的内科医生却愈来愈少。翁大夫的医学知识和处理临床问题的能力则是博与深兼备,像他这样的内科医生现在已经很少,因此他的工作负担也愈来愈重。

我非常高兴看到在纪念他从医 50 年的时候出版他的论文集,包括评论、原著、书评、实验研究等代表作。他年逾古稀但仍孜孜不倦地继续在医疗、教学、科研的第一线上奋斗。我祝愿翁心植教授健康长寿,不断为社会主义现代化建设作出新贡献。

吴阶平

1995 年 7 月

* 全国人大常委会副委员长
中华医学会名誉会长
中国医学科学院名誉院长

祝贺翁心植教授从医 50 周年

暨学术论文集出版

翁心植教授是我国享有盛名的内科学专家。他几十年来始终孜孜不倦,致力于攀登医学科学的高峰。他不拘成见,不守成规,广泛涉猎,刻苦钻研,在热带病学、结缔组织病、心血管病和呼吸病学等众多学科领域都有高深的造诣,并有建树。

翁老善于将广博的学识运用于临床实践,使临床诊治达到高水平。早在 40 年代,他就在国内发现诊断了首例高雪病(Gaucher's disease);60 年代他发现并总结了白塞病(Behcet's disease)的内科表现,并首例报道了白塞病并发主动脉瓣关闭不全。

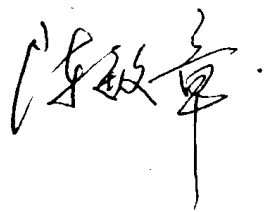
作为名医,翁老还致力于在全国范围内提高对慢性肺心病的防治水平。他和蔡如升教授一起,组织协调了全国肺心病防治协作组的防治研究工作,卓有成就。

作为一名有崇高社会责任感的医学专家,翁老对严重危害人民健康的吸烟问题深感忧虑,早在 70 年代末就发起和推动我国的控制吸烟运动,积极向政府提出建议,并与世界卫生组织合作,最早策划并组织了我国对吸烟问题的调查研究,致力于开展吸烟有害健康的群众性宣传教育工作。他所领导的世界卫生组织烟草或健康合作中心以出色的工作赢得了国内外的赞誉。

作为一名热心的医学教育家,他为医学教育事业倾注了巨大的心血,为国家培养了一批又一批的医学专门人才,可谓桃李满天下。

作为一名医学科学工作者,翁老在繁重的临床和教学工作之外,积极参加医学界的学术活动。他是中华医学会的资深会员,曾长期担任学会常务理事和北京分会副会长及学术工作委员会主任委员,为学会做了大量工作。翁老还主持和参加了《中华内科杂志》、《中级医刊》、《北京医学》等十余种学术刊物的编辑工作,热情为繁荣我国的医学学术和医学继续教育事业,为普及医学知识作贡献。

翁心植教授从医 50 周年纪念论文集汇集了他学术生涯中大量著述的主要部分,向我们展示了一名老医学科学工作者不懈追求的足迹。我们从中可以看见一名医生的艰辛和执着,一名医生的成就和贡献,一名医生的责任感和崇高境界。希望它对青年一代医学科学工作者能起到启示和激励的作用。



翁老从医 50 周年暨论文集出版祝辞

翁心植教授是我国著名内科专家,在心血管和呼吸疾病的防治方面有高深的造诣。今年是翁教授从医 50 周年,我作为翁教授晚辈,谨向他致以深深的敬意。

翁教授在半个世纪的医学实践中,积累了丰富的临床经验,他救死扶伤,攻克过大量疑难重症,为人民群众的健康,勤奋工作,不遗余力。翁教授以其广博的知识,扎实的业务,不断创新,触及和探索内科领域的多项专业,并获得重要的科研成果。他的敬业精神是令人十分钦佩的。翁教授在人才培养方面具有远见卓识,他很早就提出要重视中青年骨干的培养,以解决人才青黄不接的问题,并且自己率先垂范,对青年医生言传身教,经他指导的博士、硕士研究生不少已成为各单位的学科带头人,他为我市的医学重点学科建设作出了不可磨灭的贡献。翁教授重视著书立说,撰写的论著达 200 余篇,均具有很高的理论价值。他还致力于科学知识的普及,亲自编写了大量科普读物,宣传医疗保健知识,为促使群众改变不良卫生习惯,提高健康水平而奔走。作为一位知名专家,把科学技术的普及与提高放在同等位置,更是难能可贵。翁教授 50 年来走过的这条路值得每个医务工作者借鉴。

我在学医和从医期间,就很敬佩翁教授。近年来转而从事卫生行政工作,与翁教授有了更多的接触,并经常得到他的帮助与指点。他在卫生资源开发、卫生队伍建设及卫生事业宏观管理等方面的意见与建议,使我受益匪浅。值此翁心植学术论文集出版之际,我衷心祝贺他所取得的辉煌成就,希冀他健康长寿,老有所为,攀登不已,继续为国家、为北京市的卫生事业发展做出新的贡献。

朱宗涵*

1995 年 7 月

* 北京市卫生局局长
中华医学会北京分会会长

自序

今年我已从医 50 年了。我原应于 1945 年从北平协和医学院毕业,但是 1942 年 2 月协和医学院因美日战争的关系被迫停办了。我只好辗转就读于上海圣约翰大学医学院、上海医学院,最后从当时沦陷的上海长途跋涉到大后方的成都。先就读于中央大学医学院,最后毕业于华西协合大学医学院。当时抗战形势严峻,我们毕业班的学生奉令提早毕业半年,征调到部队医疗单位服务 2 年。1946 年 8 月征调期满,我又回到离别 4 年的北平。在以后的近 50 年中,一直在医学院的附属医院或教学医院内科工作。最初在北京大学医学院附属医院(简称北大医院)内科工作,从住院医师到住院总医师兼助教、讲师。在那里我曾因诊断国内第 1 例高雪病而闻名全院,从那时起我才开始撰写论文。1949 年我从北大医院转职到中和医院(不久改名中央人民医院)任内科主治医师,师从我国著名热带病专家钟惠澜教授。不久北京协和医院复院,在人民医院工作的许多协和医学院毕业的医生纷纷离职回协和医院工作。人民医院内科的业务重担逐渐落在我的身上,我于 1952 年就升任内科副主任兼热带病研究室主任,成为钟惠澜教授的主要助手之一。在该院工作 8 年中,我除了负责内科的医疗、教学工作外,还从事寄生虫病研究工作。当时在抗美援朝战争中许多志愿军战士患了肺吸虫病,人民医院承担着患肺吸虫病回国战士的医疗工作,使我们有机会对肺吸虫病进行较深入的诊治研究。此外,热带病研究室还从事黑热病、血吸虫病和华支睾吸虫病的研究。我也总结诊治及研究的经验,撰写了不少关于这些寄生虫病的论著。1957 年 4 月我跟随钟惠澜教授去接管苏联红十字医院,并把院名改为北京中苏友谊医院。我虽然是副主任但实际负责内科的全面业务和行政工作,还兼中心化验室主任职务。在该院工作的 8 年中,我还承担北京市领导和东欧其他社会主义国家使馆人员的保健医疗任务,这需要我把医疗科研重点转移到心血管病方面。我对性激素与脂质代谢及冠心病的关系感到兴趣。1962 年对后天去睾者(太监)的脂质代谢紊乱及高冠心病发病率进行了调查并撰文报告,引起不少同道的兴趣。这个课题在 80 年代后我指导的硕士、博士研究生中作为研究的课题,更深入地进行研究并发表了不少论著。60 年代白塞病只是皮肤科及眼科的疾病,尚少有人注意到它的广泛内科表现。1963 年我总结了本病的各种内科表现,首先在文献中报告主动脉瓣关闭不全的病例。在此后的十几年内我积累了更多内科病例并提出本病可由于结核病自家免疫机制而发病的观点,在 1979 年《中

华内科杂志》上发表了“再谈白塞氏病的内科表现”。我的观点得到一些单位临床验证的证实。1965年9月我从中苏友谊医院调到北京朝阳医院内科任主任职务,一直到现在已经30年了。我刚到朝阳医院时,门诊出现大量“低热原因待查”的患者,主要是年龄轻的女性。我号召并安排内科医生深入基层工厂进行调查分析,还对正常体温及其影响因素进行研究。最后认定大部分原因不明低热是功能性的或是正常体温对精神紧张、过度劳累的生理反应。对患者进行解释并严格病假标准后,“原因不明的低热”问题也就迎刃而解了。1966年后开始了“文化大革命”,几乎所有业务活动包括科学研究都停顿了,医学杂志也停刊了。全国在国务院直接领导下大搞“老年慢性支气管炎”(简称“老慢支”)的群众性研究,1972年又号召对慢性肺心病进行防治研究。“呼吸四病”(即感冒、慢性支气管炎、肺气肿、肺心病)成为全国医学界唯一的研究课题。在上述形势下,朝阳医院成立了呼吸病研究室,主要研究慢性阻塞性肺疾病和慢性肺心病。我也将我的科研方向转向肺心病的防治,我的多数硕士、博士研究生也把肺心病的防治作为研究及撰写论文的课题。我还担任“七五”攻关专题“肺动脉高压防治研究”的负责人。近20余年,我和研究生撰写的肺心病论著较多。

我国开展控烟活动晚于工业发达国家。迟至1979年后经国务院批准,卫生部联合农业部、财政部及轻工业部发出“关于宣传吸烟有害与控制吸烟的通知”,阐明了我国政府控制吸烟的立场。当年我开始受聘为世界卫生组织吸烟与健康专家顾问组成员至今。1986年我又担任世界卫生组织烟草或健康合作中心主任,至今已近10年。我深刻体会吸烟对健康的危害及对中华民族强壮昌盛的威胁,极力投入控制吸烟活动。宣传吸烟对健康的危害,进行吸烟危害健康的实验研究,负责主持全国15岁及以上人群吸烟情况抽样普查及不同职业人群吸烟习惯及态度的调查,为之撰写了不少论文、号召书、吸烟危害健康实验研究的报告和吸烟率调查报告。

在我从医的50年中,我担任大型教学医院内科副主任及主任职务就达40余年。我热爱内科医生的职业,勇于实践并能不断总结、勤于笔耕。我深感科学普及工作对提高人民素质的重要性,除了撰写专业、学术性论著外,还利用业余时间撰写了大量医学科普短文,编写科普性保健书籍。至今我还担任五六种医学科普杂志编委会的顾问,为他们提供稿件。

在我从医50年之际,医院领导支持我出版一本记录我半个世纪医学实践活动的学术论文集。我尽力收集了我发表的专论、论著、病例报告、书评等论文200余篇,把其中主要以我的名字列为第一第二作者的文章选择了约130余篇,汇编成80余万字的学术论文集。因篇幅已显过多,所以未把综述性论文及科普著作包括在

内。为了保持历史的原来面貌,虽然原著中不少医学名词、计量单位已不合目前规定,此次编辑时未做更正,仍照原貌刊印发表。为节省篇幅,参考文献只刊出杂志、书籍名称、出版年限,卷(期)及页数而未列出题目。本书分为普通内科、寄生虫病、心血管病、性激素与冠心病、慢性肺心病、烟草与健康及英文论著 7 个部分。除普通内科及英文部分的论著是我在 4 个工作过的医院负责内科时所撰写的外,其他 5 个部分,如寄生虫病主要是我在人民医院工作时撰写的;心血管病及性激素与冠心病主要是我在中苏友谊医院工作时的作品;慢性肺心病是我在北京朝阳医院工作时撰写的;烟草或健康的论著则是 1980 年后所写的。这样的编排方法是根据个人工作经历及时间前后为序的,也便于读者翻阅参考。因收集论文、编辑、印刷只用了短短二三个月的时间,其中错误之处在所难免,请予原谅。

翁心植

1995 年 7 月

目 录

第一部分 普通内科

一氧化碳中毒之神经系统后发病	(1)
胸水含糖量所具诊断价值之研究	(6)
结核性口腔炎、齿龈炎之链霉素治疗	(8)
上腔静脉阻塞症候群的诊断与治疗	(9)
斑蝥中毒——文献复习及1例报告	(16)
风湿热 222 例临床分析	(18)
尿崩症 17 例的临床分析	(26)
输血引起同种血清肝炎 5 例报告	(29)
关于肺炎并发休克的治疗问题	(32)
良性上腔静脉阻塞综合征(附 4 例报告)	(33)
白塞氏病的内科表现	(36)
北京制药厂低热病人的调查	(39)
正常体温及影响体温的有关因素	(41)
再谈白塞氏病的内科表现	(46)
108 例肺气肿患者 α_1 -抗胰蛋白酶含量测定结果的分析	(50)
阻塞性睡眠呼吸暂停综合征(附 3 例报告)	(52)
青年人运动肺功能正常值的研究	(54)
为继续提高本刊的质量而努力	(61)
浅谈中西医结合	(62)
警惕国内存在着军团病	(63)
让更多的中青年医学工作者更快地脱颖而出	(65)
《中国内科年鉴》记录了我国内科学前进的步伐	(65)
压力和勤奋促进才智增长	(66)
大内科面临的挑战	(68)

第二部分 寄生虫病

肺吸虫病皮肤试验临床诊断价值的初步研究	(71)
吐根素、氯化奎宁、酒石酸锑钾和海群生在治疗肺吸虫病时发生的心电图变化	(75)
抗鞭毛型人黑热病原虫免疫兔血清及抗鞭毛型犬黑热病原虫免疫兔血清之交叉补体结合试验	(79)
黑热病补体结合试验——精制抗原在 742 病例应用中准确度之研究	(81)
中华分枝睾吸虫病的免疫诊断与化学疗法——氯奎宁的疗效与氧氯奎宁的无效	(84)
用作日本血吸虫病补体结合试验的一种新抗原的介绍	(91)

用日本血吸虫虫卵抗原做补体结合试验的临床价值	(93)
肺吸虫病补体结合试验进一步的研究与吸虫类补体结合试验的交叉免疫反应	(96)
肝脏虫卵抗原做血吸虫病补体结合试验临床价值的进一步研究	(103)
三价葡萄糖酸锑铵治疗血吸虫病的初步观察	(106)
用肝脏虫卵干粉冷浸抗原做皮内试验在诊断血吸虫病的临床价值的进一步观察	(106)
氟化钠治疗丝虫病	(109)
四川省温江县肺吸虫病调查报告	(110)
关于血吸虫病肝脏虫卵抗原有效部分的一些观察	(113)
三价葡萄糖酸锑铵治疗血吸虫病的进一步观察	(115)
三种肝卵抗原在血吸虫病免疫学诊断上的效价比较	(118)

第三部分 心血管病

毒毛旋花子苷治疗 36 例心力衰竭的临床观察	(121)
关于风湿性心脏瓣膜病的一些资料——813 例住院病例的分析	(126)
急性心肌梗死后室间隔穿孔 1 例	(135)
心房纤维颤动的病因及其鉴别问题(226 例临床分析)	(136)
心冲击图对于冠状动脉粥样硬化的诊断价值(摘要)	(139)
脉速测定对动脉粥样硬化的诊断价值	(140)
急性心肌梗死 84 例临床分析	(142)
粘液性水肿时的心包积液 2 例报告	(147)
迅速提高主动脉夹层动脉瘤的诊治水平	(148)
青年急性心肌梗塞的临床和预后	(149)
抗心梗合剂治疗急性心肌梗塞的疗效总结(摘要)	(152)
白塞氏综合征的心血管系统表现	(153)
猝死 32 例临床病理分析	(155)
急性下后壁心肌梗塞时胸前导联 ST 段明显下降的临床意义(附 217 例分析)	(159)
急性心肌梗塞时血气检查的临床意义(摘要)——100 例急性心肌梗塞患者 血气检查结果分析	(161)
放射性核素门电路心血池显像对肥厚型心肌病的诊断价值	(164)
平衡法心血池显像测定真性室壁瘤左心功能的分析	(166)
急性心肌梗塞 893 例急性期预后因素分析	(167)
740 例急性心肌梗塞存活者长期预后分析	(170)
主动脉夹层动脉瘤临床研究	(173)

第四部分 性激素与冠心病

21 例后天去睾者的动脉粥样硬化发生情况的观察	(175)
男性激素对后天去睾者血清类脂质的影响	(177)
去睾对雄兔血清类脂质的影响	(179)
男性激素对冠状动脉粥样硬化治疗效果的初步观察	(181)
男性冠心病患者血清性激素变化及其与血脂的关系	(181)

性激素与男性冠心病的关系	(184)
冠心病患者血清载脂蛋白及血脂水平的变化	(186)
口服睾酮制剂对老年男性冠心病患者缓解心绞痛及降血脂作用观察	(187)
睾酮制剂对老年男性冠心病患者TXA ₂ /PGI ₂ 的影响	(189)
肌注长效睾酮制剂(Sustanon 250)治疗老年男性冠心病疗效观察 ——与新型口服睾酮制剂(Andriol)疗效比较	(191)
睾酮制剂对老年男性冠心病患者心功能的影响	(193)
老年男性冠心病患者性激素失衡及睾酮制剂的调节作用	(194)

第五部分 慢性肺原性心脏病

两年来对危重肺心病患者进行监护的体会	(197)
黄夹武治疗慢性肺原性心脏病心力衰竭的初步观察	(198)
北京地区住院慢性肺原性心脏病患者 4477 例(5317 例次)的临床资料分析	(199)
慢性肺原性心脏病急性发作期合并弥漫性血管内凝血 30 例临床分析	(203)
30 例重症肺心病心脏监测心律失常的分析	(206)
肺心病伴发冠心病的诊断与鉴别诊断	(208)
原发性扩张型心肌病与慢性肺心病伴冠心病的鉴别诊断探讨	(211)
肺性脑病血气及酸碱平衡改变与症状及预后的关系	(213)
肺阻抗血流图对慢性肺心病的诊断价值	(216)
去纤维蛋白酶治疗慢性肺心病急性发作的效果观察	(219)
17 例重症肺心病气管切开呼吸道感染分析	(221)
慢性阻塞性肺疾病患者动脉血气变化与肺循环血流动力学指标的相关性研究	(222)
慢性阻塞性肺病和肺心病时氧耗量和氧输送量的临床观察	(223)
慢性阻塞性肺疾病发展成慢性肺心病血液动力学改变的研究	(225)
对肺血管阻力指数作为肺心病右心后负荷主要指标的评价	(227)
肺心病患者核素左右心室收缩与舒张功能变化 125 例临床观察	(230)
慢性肺心病血流动力学改变与硝普钠治疗	(232)
氨吡酮对慢性肺心病急性发作期的血流动力学效应	(234)
慢性阻塞性肺疾病所致肺心病不同发病阶段的右心功能及其演变	(236)
慢性肺心病患者免疫功能的研究	(240)
慢性肺心病不同发病阶段的氧动力学状况及其演变	(243)
机械通气对慢性肺心病患者的血流动力学及氧动力学效应	(245)
20 年北京地区住院慢性肺心病 19277 例临床资料对比分析	(248)
几种检查技术在临床确诊的慢性肺心病中的诊断价值(摘要)	(250)
慢性肺心病研究成果和待解决的问题	(251)
肺动脉高压的诊断标准和慢性肺心病定义	(253)

第六部分 烟草与健康

为实现“2000 年时没有吸烟者”的目标而奋斗	(256)
积极参加控制吸烟的活动,为保护人民健康而努力	(257)

医务人员应积极参加控制吸烟活动	(258)
纺织工人吸烟调查(摘要)	(260)
北京地区不同职业人群吸烟调查(摘要)	(260)
全国吸烟情况抽样调查结果	(263)
吸烟对肺巨噬细胞功能、溶菌酶和 5-羟色胺水平影响的实验研究	(266)
吸烟与心血管疾病	(268)
吸烟对血脂、血液粘滞性及血小板功能影响的观察	(272)
控制吸烟是关系到中华民族强壮、昌盛的大事	(273)
吸烟对肺巨噬细胞功能的影响	(275)
戒烟药尼可戒(Nicorette)临床应用的初步报告	(276)
尼可戒(Nicorette)尼古丁胶姆剂戒烟效果的评价	(278)
北京市医务工作者吸烟习惯及对吸烟态度的调查	(281)
吸烟危害人体健康的实验研究	(283)
医学生吸烟习惯及态度的调查	(285)
3 所医学院校 1330 名医学生吸烟习惯及态度的调查	(288)
尼古丁胶姆糖(尼可戒 Nicorette)戒烟效果的观察	(291)
短期吸烟对大鼠血压、血液流变学和心肌微循环的影响	(293)
关于被动吸烟危害的实验研究	(296)
北京朝阳区中学教师吸烟情况及态度调查(摘要)	(298)
纺织系统女工吸烟情况调查	(300)
北京朝阳区中学生吸烟情况抽样调查	(301)
唾液中尼古丁代谢产物柯替宁检测方法的探讨	(303)
北京市医务人员吸烟情况变化趋势调查	(304)

第七部分 外文论著

Gaucher's disease—A report of the first case in China	(308)
A simplified antigen for kala-azar complement fixation test with observations in 742 cases	(313)
Immunodiagnosis and chemotherapy of clonorchiasis sinensis	(316)
Cross intradermal reactions of patients with paragonimiasis, clonorchiasis and schistosomiasis to different trematode antigens and their clinical significance	(325)
The value of complement fixation test and intradermal test in the diagnosis of paragonimiasis	(332)
Use of "Liver-ova antigen" in the immunodiagnosis of schistosomiasis	(338)
Some facts about rheumatic valvular disease as seen in Peking	(343)
Studies on clonorchiasis sinensis in past ten years	(354)
Some aspects of research on chronic bronchitis in China	(357)
Smoking prevalence in Chinese aged 15 and above	(360)
Smoking—a serious health problem in China	(366)
Anti-smoking campaign in China	(367)

Therapeutic effect of andriol on serum lipids and apolipoproteins in elderly male coronary heart disease patients	(370)
Therapeutic effects of an androgenic preparation on myocardial ischemia and cardiac function in 62 elderly male coronary heart disease patients	(374)
Regulation of atrial natriuretic peptide, thromboxane and prostaglandin production by andro- gen in elderly men with coronary heart disease	(377)

附 录

一、翁心植教授年谱(1919.5~)	(381)
二、现任职务	(386)
三、科研成果获奖项目	(387)

第一部分 普通内科

一氧化碳中毒之神经系统后发病*

一氧化碳中毒常见于矿井内,煤气炉,煤气灯漏气,汽车或其他汽油发动机因缺氧燃烧不完全,及取暖煤炉通气设备不佳而引起。在我国尤其在华北,西北,东北诸省,因冬季严寒,贫苦人民大部用不装烟囱之煤球炉取暖,故冬季或初春因煤气(一氧化碳)中毒者甚多。死亡者,亦不在少数。但一般人及普通开业医师,常仅注意急性中毒窒息时症状及急救。而对于昏迷苏醒后发生之神经系统后发病则极少注意,而往往忽略其严重性。实际上一氧化碳中毒之神经系统后发病并不鲜见。如北京中央人民医院自1942年至1950年1月,收容住院之26例一氧化碳中毒患者中有神经系统后发病者计5例,约占一氧化碳中毒患者之19.2%之多。本文目的在报告此五例并加以讨论。

第一例:患者赵某(住院号17277)乃一45岁男性商人,于1947年11月21日因昏迷不醒入院。患者于当日清晨为其家人发现昏睡于床上,急搬至院外空气清新处施行人工呼吸,久而未醒,乃急于下午3时送至本院急诊室求治。在急诊室检查时患者昏迷不醒人事,瞳孔对光反应存在,颈部柔软胸部左侧有浊音,呼吸音较弱,其他主要器官及神经系统检查均为正常。当时导尿检查亦为阴性。经注射可拉明(coramine)1.7毫升后即送入病房。病房检查结果与急诊室同,呼吸不规则并呈潮式呼吸,脉搏甚弱。眼底检查亦正常。化验室检查:血液像除白血球增加为15600/立方毫米(cumm)内中性多核血球96%,淋巴球4%,其他正常。大小便及脊椎液检查均为正常。血球沉淀率为第一小时六毫米。住院后急给予氧气吸入,刺静脉放血500毫升输入同型血液400毫升及连续注射呼吸中枢刺激剂。患者于住院之第4日开始清醒,但体温上升至38~39℃之间。肺部检查在两肺下部有湿性罗音,乃于3月27日给予磺胺剂治疗,次日X线检查证明两肺有支气管肺炎,及左胸肋膜增厚现象。患者在3月26日起已渐能回答问题,但感头痛,四肢不能随意运动。至3月28日,患者神志呈木僵(suipor),左侧上下肢呈痉挛性轻瘫

(spastic Paresis)。29日情形更劣,当约神经专家会诊时,患者神志不清不能回答问题,面部木然无表情,口部稍向右移,瞳孔对光反应迟缓,左侧尤然。舌部伸出时有粗颤(coarse tremor),四肢呈痉挛状。除肱桡侧反射(brachio-radial reflex)与尺骨反射(ulnar reflex)外其他反射减退。左侧有可疑性巴彬斯基征(Babinski's sign)。无脑膜受刺激征象。神经专家亦认为患者系一氧化碳中毒后脑部软化引起之帕金森氏病(Parkinson's Syndrome)。患者之肺炎经服磺胺剂后体温未见下降,乃于12月2日改用青霉素注射,次日体温渐趋下降,但其神经系统症状未有进步,乃于12月10日请求出院返家疗养。

第二例:系一56岁之崔姓商人(住院号21673)于1949年2月25日因昏迷入院。患者平日晨8时即起,但入院日迟未起床。家人入其卧室,发现其昏睡床上,旁有煤球炉一只。疑系煤气中毒,急开房门并延某医师注射强心针,至中午患者逐渐苏醒但有轻度发热。患者昏迷时并无大小便失禁现象。过去患者曾作冶游,并患性病,曾经“砒剂”治疗。过去并无精神失常症。入院后检查,患者身体肥胖神志迟钝,除心尖部有一收缩期杂音外其他器官及神经系统均为正常。化验室检查血液尿粪均为正常。腰椎穿刺颅压较高为210毫米。因穿刺时受伤脊椎液呈淡红色,细胞1290/立方毫米。内白血球16/毫米。Pandy试验阴性。血液及脊椎液之瓦氏康氏反应均为阴性。入院后即予磺胺剂预防肺炎,及大量注射葡萄糖生理盐水溶液。患者除时觉头晕外未有其他不适,乃于3月2日出院。出院后半月至3月18日患者神志忽形迟钝并有言语缓慢,行走不稳等现象,但并无恶心呕吐或大小便失禁现象。乃于3月23日再度请求入院治疗。入院后检查发现患者脸部无表情,回答问题甚为迟缓并仅用一二字,神志迟钝。主要器官检查与第一次住院时同。神经系统检查四肢肌肉紧张力增加,右上肢尤甚,但无麻痹现象,动作迟缓。反射作用在上肢增强下肢减弱。两侧何福曼征(Hoffmann's Sign)

* 原载中华新医学报,1950,1(2):81~88. 翁心植,钟惠澜

均为阳性。腹反射消失但提睾反射存在。无脑膜受刺激征象。其他神经检查因其精神状态失常不易施行。腰脊穿刺检查仍为阴性。由于上述检查结果诊断患者患卡他妥尼亚(catotonia)及帕金森病(Parkinsonism)。神经科专家会诊检查亦同意此种印象,并断定系一氧化碳中毒后脑病变所致。认为预后不佳。患者经住院7日,予以大量维生素B治疗未见进步,乃于3月29日出院。

第三例:患者张某一岁17岁之男性中学生(住院号23931)于1949年12月9日因昏迷10小时入院。患者因用煤球炉取暖中毒昏迷,经其父延中医针灸治疗无效,于清晨2时来院,当时体温在39℃以上,脉搏每分钟120次,呼吸每分钟32次,呈深度昏迷状态。急送入病房,检查时患者发育营养均佳,神志深度昏迷,瞳孔放大,角膜及对光反应均消失。口内有齿槽脓溢,唇部及指甲均呈樱红色。皮肤无失水现象。心肺正常,血压为88/55毫米。神经系统检查均为阴性。化验室检查赤血球4,100,000/立方毫米,血色素13.2克,白血球15200,内中性多核白血球77%。血沉第一小时后3毫米。导尿所得小便内有少数赤血球,大便正常。血液化学:非蛋白氮40克%。二氧化碳混合力32%。入院后即通入氧气,连续注射呼吸中枢兴奋剂,静脉穿刺放血,输血及注射青霉素预防并发症,至次日晚10时患者神志逐渐恢复。至12月11日患者神志完全恢复,但感轻度头痛及神觉不清,并有左上眼皮下垂现象。经神经科及眼科专家会诊发现除左上眼皮下垂外,并有左眼球内转不完全麻痹,眼球不能集合(loss of convergence),左瞳孔小于右瞳孔,对光反应迟缓现象。此种现象可以第3颅神经核病变引起左眼皮上提肌,左眼上直肌及眼内直肌麻痹解释之。此时乃予患者大量维生素B,至14日患者除左上眼皮下垂外,已无其他不适。12月22日再作眼部详细检查,包括神野,眼底,视力及复视试验。结果发现视野正常,两眼有轻度近视及右眼内直肌,左眼上直肌,内直肌,下斜肌麻痹现象。可知有两侧第3颅神经麻痹,左侧较为严重。患者因自觉正常乃于12月24日出院,当时左上眼皮仍下垂。患者出院后于1950年1月3日来门诊复检,情况与出院时大致相同。1月20日再度至眼科门诊检查,对左上眼皮下垂已完全消失,但瞳孔仍较大,对光反应稍迟,集合力(convergence)甚弱。

第四例:刘姓20岁主妇(住院号23986)因木僵5日,于1949年12月15日入院。患者曾于入院前3周,因煤气中毒入北京道济医院住院治疗。当时患者昏迷不醒,经氧气吸入等治疗于3日后神志恢复,但至出院时仍头晕头痛,延至此次入院前6日,患者精神忽有失常现象,痛哭3日后渐入木僵状态,大小便失禁,夜间

不能安眠。过去患者未有任何精神失常或其他神经系统疾病。其他病历亦无关重要。入院时检查患者发育营养均佳呈木僵状,瞳孔大小对光反应及调节作用均为正常。主要器官无异常现象,神经系统检查亦为阴性,无病理反射。化验室检查:赤血球3,510,000/毫米,血色素12克%,白血球6400/立方毫米内中性多核白血球70%,淋巴球30%,无血寄生虫。尿,粪均正常。血液瓦氏康氏反应均为阴性。血液化学:非蛋白氮32克%,二氧化碳混合力25%。因病势危重,患者家属拒绝腰脊穿刺检查。入院后乃给予镇静剂及维生素治疗。并请眼科及神经科专家会诊。结果眼底检查正常。除精神状态失常患者呈木僵状外,神经系统检查无阳性发现。神经科专家诊断系一氧化碳中毒引起之中毒性精神病(toxic psychosis)并认为预后恶劣。患者经治疗未见进步反日趋恶劣,至住院第3日起有恶心呕吐现象,不能回答问题,大小便仍失禁。至住院第5日体温上升,白血球增至18500/立方毫米,肺底部有湿性罗音,临床诊断似有支气管肺炎现象。因病势转劣,患者家属经济拮据乃请求出院。于出院数日后即告死亡。

第四例:一36岁之男性商人(住院号24271)因煤气中毒与同室另一之商人同时于1950年1月21日入院。患者与其同事同宿于一烧煤球炉之室内,于清晨4时被人发现昏迷床上,乃急抬至室外天井,施行人工呼吸4小时后,神志渐形恢复。因昏迷时患者之左下臂压于身后,故清醒时呈红肿状。入院时身体检查体温38℃,神志稍呈迟缓,左肺下部有湿性罗音,左下臂有明显之肿胀,触痛并呈木硬,但桡动脉跳动仍可触知,左手腕运动受限制,其他检查正常。实验室检查:发现白血球增高至24000/立方毫米,内中性多核细胞占92%。因有支气管肺炎现象,乃给予青霉素注射。至次日(即1月22日)下午患者神志忽呈呆钝,呼吸急促,皮肤青绀,口吐泡沫状血痰。检查发现心脏扩大,肺部充满湿性罗音,床侧X光检查发现心脏扩大,肺部有水肿现象。同时左下臂红肿变硬加剧,一静脉血栓可触知,乃急予呼吸吸入氧气,注射毛地黄,增加青霉素剂量等治疗。后因情况进步甚少,乃于2月25日改用金霉素(aureomycin)每6小时口服250克。此后患者情况大见进步,体温下降,白血球亦降至正常。但左下臂红肿虽消失仍呈木硬,左手指麻痹,左手腕部分麻痹。请骨科专家会诊诊断为浮克曼麻痹(Volkmann's paralysis),乃由于昏迷时左下臂受压,血流循环被阻,局部缺血引起。患者乃留院以电热疗法,按摩等法治。此时患者神志一切均正常。但自2月20日以后,患者精神渐形异常,时与其他住院患者争吵,记忆力锐退。乃请神经专家会诊。神经系统检查除左下臂肌肉硬化腕部及手指麻痹外,其他一切正常,无病理反射。精