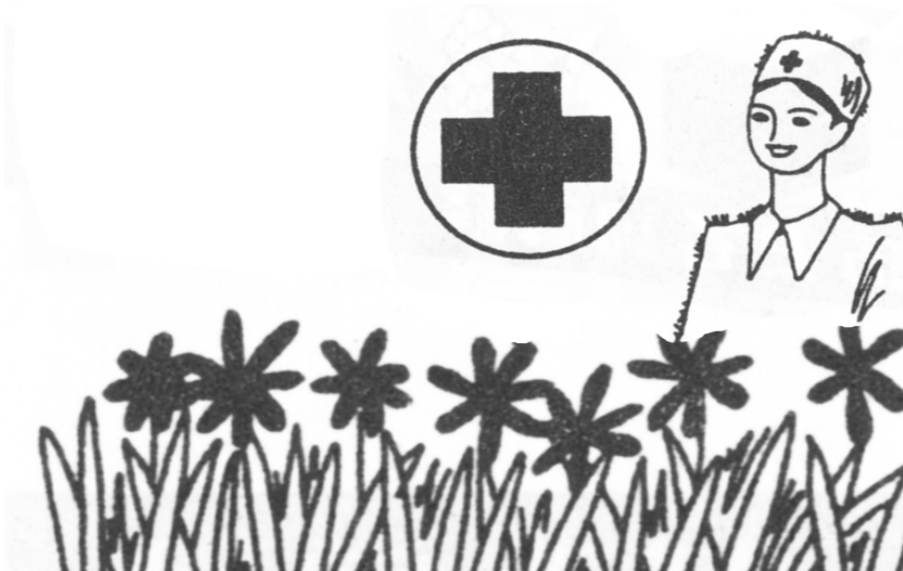


# 常见疾病防治手册

(三)

中卫 编著



# 目 录

常见疾病的防治 .....	1
腰椎间盘突出症 .....	1
骨肿瘤 .....	2
神经系统疾病 .....	7
神经疾病常见症状 .....	7
偏头痛 .....	13
面神经麻痹 .....	13
三叉神经痛 .....	14
坐骨神经痛 .....	15
急性脊髓炎 .....	16
中风 .....	17
癫痫 .....	20
面神经炎 .....	23
多发性神经炎 .....	25
精神与心理疾病 .....	26
神经官能症 .....	26
神经衰弱 .....	26
癔病 .....	32
精神分裂症 .....	33
躁狂抑郁症 .....	35
更年期忧郁症 .....	37
幻觉 .....	40
焦虑症 .....	41
恐怖症 .....	44
梦游症和神游症 .....	47
木僵 .....	49

人格障碍 .....	50
失眠症 .....	53
妄想 .....	57
性心理障碍 .....	59
皮肤疾病 .....	61
单纯疱疹 .....	61
带状疱疹 .....	64
药疹 .....	66
湿疹 .....	67
荨麻疹 .....	71
皮肤划痕症 .....	74
癣 .....	74
疥疮 .....	83
疣 .....	84
接触性皮炎 .....	87
螨虫皮炎 .....	88
毛囊炎 .....	89
毛囊虫皮炎 .....	90
钩虫皮炎 .....	90
过敏反应 .....	91
光感性皮炎 .....	93
神经性皮炎 .....	95
瘙痒病 .....	96
职业性皮肤病 .....	97
手足皲裂 .....	98
鸡眼 .....	101
痱子 .....	101
红斑狼疮 .....	102

天疱疮 .....	103
白癜风 .....	104
黄褐斑 .....	105
雀斑 .....	106
痣 .....	106
痤疮 .....	108
酒渣鼻 .....	109
多汗症 .....	110
臭汗症 .....	110
鱼鳞病 .....	111
原发性皮肤淀粉样变 .....	111
皮脂溢出症 .....	112
脱发 .....	115
斑秃 .....	117
多毛症 .....	117
眼疾病 .....	118
眼病常见症状 .....	118
眼睑病 .....	123
泪道病 .....	129
结膜病 .....	130
角膜病 .....	134
眼底病 .....	135
巩膜炎 .....	138
青光眼 .....	139
白内障 .....	141
眼球突出 .....	146
屈光不正 .....	147
色盲 .....	149

## 常见疾病的防治

### 腰椎间盘突出症

腰椎间盘突出症主要表现为腰痛，且伴有一侧的坐骨神经痛。多发生于第 4、5 腰椎之间或第 5 腰椎与第 1 骶椎之间的椎间盘。颈椎、胸椎、腰椎、骶尾椎等椎间盘组织是指两个椎体之间的软骨组织，该组织为含水分很高的浆状体且富有弹性。此软骨组织不仅可以起到类似关节活动的作用，而且还可以缓冲脊柱在活动中产生的震荡。由于腰骶部活动度大，损伤机会较多，所以椎间盘突出多发生在腰椎第 4、5 之间或第 5 腰椎与第 1 骶椎之间。

本病在 20 ~ 40 岁的男性青壮年中发病率较高，一般有明显的外伤史。常突然发生，但也有少数逐渐发生。主要症状为腰痛且伴有下肢坐骨神经痛，咳嗽、喷嚏、排便使腹压升高时，疼痛可加剧；卧床休息后疼痛可减轻。当疼痛严重时，患者不能站直，而呈保护性侧弯反应，仰卧时不能将腿上举，并伴有小腿外后侧麻木，甚至失去知觉。在患者腰椎旁有明显局限压痛，且伴有下肢放射性疼痛。

腰椎间盘突出症的诊断可根据临床症状及体征，必要可做脊髓造影、肌电图等辅助检查。

治疗时，急性期的患者可卧床休息，给予针灸、理

疗和局部封闭等疗法。而慢性期的患者可做石膏腰围固定。如上述治疗无效或反复发作者，可手术摘除突出的椎间盘。

## 骨肿瘤

骨肿瘤根据其来源可分为原发性和继发性两种。原发性骨肿瘤来源于骨骼系统本身，分为良性和恶性两类。继发性骨肿瘤是由其他组织或器官的恶性肿瘤细胞转移至骨组织所致，故称为转移性肿瘤或转移癌，此类骨肿瘤都为恶性。

常见的原发性良性骨肿瘤有骨瘤、骨软骨瘤、软骨瘤、巨细胞瘤、骨血管瘤等。其特点是发展缓慢，症状轻，不发生转移。但有些良性肿瘤如骨软骨瘤和软骨瘤可转化为恶性。所以对良性骨肿瘤也要及早诊断，及早治疗。良性骨肿瘤的患者最先在体表某处出现坚硬肿块，与骨骼相连，推动时不活动，肿块表面皮肤无异常表现，很少有压痛。疼痛不明显。

各种骨肿瘤发生的部位有所不同，如骨软骨瘤、外生性软骨瘤、巨细胞瘤等肿瘤大多发生在长骨的两端；骨瘤一般发生在颅骨上；而内生性软骨瘤则发生在手和足部的短骨内。X线片上各种肿瘤都有不同的表现，一般良性骨肿瘤的范围较小、边缘清楚、无骨膜反应、不浸润软组织且无远处转移灶。

诊断良性骨肿瘤时，除依据临床症状外，主要是靠X线片，但确诊还需做病理检查。

各种肿瘤治疗的方法，可根据肿瘤的性质、部位及大小来决定。

1、骨瘤：生在颅骨外板上的骨瘤是向外生长的，如不继续生长且无症状，可不做治疗。但生在颅骨内板上的骨瘤，因其向颅内生长，可压迫脑组织或其他邻近器官，发生严重的症状，所以应及早切除。

2、骨软骨瘤：常发生于长骨的两端，可影响关节活动。而且少数患者会发生恶变，所以最好及时切除。切除时应将其纤维包膜、软骨帽及其底部的部分正常骨质全部切除，以免复发或恶变。

3、软骨瘤：发生在手足的短小长骨中心部位的内生软骨瘤，可刮除肿瘤后植入自体或异体的碎骨片，而生长在长骨两端或骨盆上的外生软骨瘤，则应连同外层纤维组织做整块切除，以免复发或恶变。

4、巨细胞瘤：良性且范围较小者，可刮除后植碎骨片；介于良性与恶性之间时，可手术切除肿瘤；对于恶性肿瘤者但有恶变趋势者，可整块切除灭活后再植，这样可保留肢体。

5、脊椎的良性肿瘤：如巨细胞瘤或血管瘤等，常可压迫脊髓造成截瘫。可采用手术切除肿瘤。

常见的原发性恶性骨肿瘤有骨肉瘤、软骨肉瘤，纤维肉瘤、滑膜肉瘤、网状细胞肉瘤、骨髓瘤等。也可称为肉瘤。其特点是症状严重，生长快，转移早，预后差。故应及早诊断和治疗。恶性骨肿瘤多见于年轻人，常发生于长骨两端，尤其是膝关节附近。早期可出现局部疼痛，呈持续性，而且进行性加剧，夜间疼痛更明显。以后出现局部肿胀且迅速发展，皮肤紧绷而光亮，表面血管增多增粗，皮肤温度增高，也可有全身发热症状。肿块的质地可硬可软。X线检查可发现肿瘤的范围较广、边界不清，可侵入软组织中，骨干两侧有特殊的骨膜反

应，部分患者可有肺转移。

治疗时，应早期和彻底地切除骨软骨瘤和软骨瘤，以防恶变。网状细胞肉瘤用放射治疗效果较好。其他恶性肿瘤主要治疗方法是适当平面的截肢术或关节离断术。

继发性恶性骨肿瘤多数是由于癌肿转移所致，故也称为转移癌，最常转移的部位是脊柱、骨盆或四肢骨。多见于中、老年人。主要症状为疼痛，有时可发生病理性骨折。诊断困难时，需要进行病理检查。

对转移癌的治疗，一般以放疗和化疗为主，也可用中草药。但因病程已属晚期，疗效常不是很满意。

#### 实用家庭疗法：对付痛风的 17 种办法

痛风是一种关节炎，通常发生在夜晚，剧痛难熬，患部的皮肤又红又热，关节则又肿又敏感，一触即痛。这种疼痛可能持续数日。痛风是由尿酸过多引起的。每个人的血液中都含有尿酸，但你若患痛风，表示你可能产生过多尿酸，或尿酸的产量正常，但排泄不够，使体内残留过量尿酸。这些尿酸将转变成结晶，使你的关节发炎。通常脚的大拇指是主要的受害部位，但几乎任何关节皆可发生痛风。另外，虽然任何人都可能患痛风，但典型的受害者是中年男性，他可能体重过重，也可能有家族病史。如果你正是痛风的受害者，请听专家如何建议。

让患部休息。在急性发作期间，应抬高患部的关节，让患部休息。

使用止痛药。疼痛的原因在于关节周围严重发炎。因此，若你想使用止痛药，应认明能消炎的产品，请依其使用说明服用。假使规定的剂量无法缓解疼痛，应在

提高剂量之前先向医师咨询。

冰敷。如果患部不致于一触即痛，不妨使用碎冰敷。冰块有麻痹及缓解疼痛的作用。将碎冰袋置于患部关节上，10分钟。最好先垫个毛巾或海绵。必要时可再重敷。

避免含高量嘌呤的食物。高嘌呤食物会促成高量的尿酸，因此，应远离这类食物，包括动物的高蛋白产品：鱼、内脏(脑、心、肝、肾)、肉汁、沙丁鱼、贻贝。食用1.5公斤的这类食品(含150~1000毫克嘌呤)，就可能引发痛风。

限制其他含嘌呤的食物。含中度嘌呤的食物(即每100克含50~150毫克嘌呤)也可能促成痛风。有严重痛风的人应限制每天最多食用一份。这类食物包括芦笋、干豆、扁豆、白花椰菜、菇类、燕麦片、虾贝类、菠菜、全麦面包、酵母菌。鱼、肉及鸡、鸭也属于此类食物，每天最多食用一份(100公克)，一周最多五天。

补充大量的水分。水分可帮助尿酸排出体外，大部分人都未摄取足够的水分。每天5~6杯水，效果最好。多喝水也可避免肾结石，这是痛风患者容易发生的毛病。

喝药草茶。这是补充水分的另一种方法。药草茶既不含咖啡因，也没有热量，因此不会使你神经兴奋或发胖。专家尤其推荐洋菝葜、耆草、玫瑰实、欧薄荷等药草。煮开后，经常饮用。

勿喝酒。应避免喝酒。酒精似乎会增加尿酸的制造，且抑制其排泄，因而导致痛风。啤酒尤其不宜，因为它的嘌呤含量比其他酒类还高。如果你在某些特殊场合非喝点酒不可，不妨“慢慢地喝，且搭配一些易被吸收的碳水化合物(例如饼干、水果、干酪)，以缓冲酒的

作用。

控制血压。某些用来降低血压的药物——例如利尿剂——会提高尿酸的量。因此，最好是以天然的方法降低血压，例如，减少钠的摄取量、运动、减肥等方式。

小心减肥餐。体重超重的人容易产生高尿酸，但勿使用减肥餐，这种饮食会引发痛风。减肥餐（包括禁食）会造成细胞分解，将尿酸释出。因此，最好和医师研究出一套逐渐减肥的方案。

请教医师该如何补充营养素。服用维生素要小心，因为服用适量的营养素，可能使痛风更严重。尤其是过量的烟草酸及维生素 A，可能引起痛风发作。因此，在决定增添维生素用量之前，应向医师咨询。

神奇的樱桃及木炭。樱桃：虽然科学研究尚未证实樱桃能缓解痛风，但许多人发现使用樱桃有效。不论是甜的或酸的，不论是罐头樱桃或新鲜的都可以。用量从一天 10 颗到 200 克不等，皆有人尝试过，还有人一天服用 1 汤匙樱桃浓缩汁，据说效果颇佳；木炭糊药：木炭能吸收体内的毒素。将半杯活性炭粉与数汤匙亚麻仁（搅成粉状）混合，再掺入些许温水，拌成糊状混合物。敷在疼痛的关节上。覆上一层布或塑胶，以固定之。每 4 小时换一次，或敷着过夜。木炭会留下污渍，故应小心勿弄脏衣服或床单；泡木炭澡：你也可以在水盆中掺入半杯木炭粉，作成糊状物。将脚泡入盆中，逐渐添入足够的热水，使脚完全被掩盖。浸 30~60 分钟；服用木炭：服用活性木炭能帮助降低血液中的尿酸量。服用 0.5~1 茶匙，一天四次，早晨刚起床时，上午 9 点左右，下午 3 点左右，以及睡前。

保护关节。痛风经常发生在曾经受过创伤的关节。

因此，尽可能不要绊到脚趾。同时，勿穿过紧的鞋子，以免关节易受伤害。

## 神经系统疾病

### 神经疾病常见症状

#### 1、头脑发响

头脑发响是指患者感觉头脑内有声音。引起头脑发响的因素主要有：

耳原性因素，如噪音性、慢性中耳炎、耳垢、耳内异物等。

血管性因素，一般为血管杂音，声响规律与脉搏心跳一致，如颈动脉部分阻塞、颅内动脉瘤、脑动静脉血管畸形等；

神经性因素，如链霉素、奎宁等引起听神经损害。而听神经瘤、脑膜炎、颅脑外伤、癫痫等影响听神经或与听神经有关的大脑疾病也可引起。

精神性因素，可出现各种单纯的声响，如蝉鸣、蝇鸣、蚊鸣、笛叫声等，常见于神经衰弱。精神分裂症等病人，除单纯声响外还可有各种复杂的听幻觉如电报声、音乐声、讲话声等。

少数由神经性或血管性引起的头脑发响，需要进行神经系统检查和根据病因进行治疗。由耳原性造成的可经耳鼻咽喉科检查和治疗。神经衰弱引起的头脑发响可积极进行病因治疗。

#### 2、讲话障碍

口吃：是指讲话结结巴巴，常中途突然停顿片刻或反复发一个字音或词句，精神紧张或讲话急促时表现更明显。大多是因童年时模仿别人口吃而形成的不良习惯，并非疾病。

缄默：是指患者能讲话但终日不言不语。主要与精神因素或精神不正常有关。

呐吃；是指发音器官的肌肉或神经麻痹，如声带或舌唇麻痹影响发音的正确和清晰。患者语言组成完全正常，但发音含糊不清。多因延脑和小脑病变引起。此外，重症肌无力、肌病、瘰病等也偶可伴发音含糊不清。

失音：是指患者无法用平常声响讲话，只能用耳语。多因两侧声带病变所致。失音和缄默也可由瘰病引起。

失语症：是一种复杂的大脑功能障碍。习惯用右手的人发生失语往往提示左侧大脑半球额叶或颞叶有病变，患者的听觉器官和发音器官均完好。失语症一般分为感受性失语症和表达性失语症。

感受性失语症的患者能听清楚别人的讲话，但不能理解别人讲话的意义，对别人的问题常答非所问。感受性失语症多因大脑颞叶接近听觉中枢的病变引起。表达性失语症则与感受性失语症相反，患者能听懂别人所讲的话，也理解语言的意义，但是自己缺乏完整表达语言能力，轻者有些名字讲不出或词组颠倒，用词张冠李戴，严重者则连个别字音都无法表达。表达性失语多因大脑额叶并病变引起。

如病变广泛，可产生即不能感受又不能表达的混合性失语。失语症可由大脑(尤其是左侧)各种病变引起，如中风、脑瘤、脑炎等。

### 3、感觉障碍

特别感觉是指通过特别感觉器官而感受，如视觉、听觉、嗅觉、味觉等。一般感觉是指特别感觉以外的各种感觉，可分为浅感觉、深感觉及复合感觉。浅感觉即皮肤感觉如痛觉、触觉、温度觉。深感觉即肌、腱、关节等深部组织感觉如物体震动感觉、位置运动感觉（闭眼时能正确定出自己身体各部位的位置关系和运动感觉）等。复合感觉即大脑皮层感觉，对物体的形体辨别，轻重的判断，确定身体受刺激的确切部位和单个刺激或同时多个刺激的区别。

感觉障碍可分为：

- 感觉减退或消失。
- 感觉过敏：弱刺激即可引起强反应。
- 感觉异常：是指在无刺激的情况下，主观感到痰、麻、针刺、蚁走感，如发生疼痛则又称为自发性疼痛。
- 感觉分离：是指皮肤痛觉、温度感觉消失，但触觉仍存在。当外界如热、刺、压等对人体的刺激达到一定强度时，可产生疼痛感觉。
- 局部性痛：是指病变刺激部位的疼痛。
- 投射性疼痛：是指刺激引起神经远处分布区的疼痛。
- 疼痛性感觉缺失：是指神经切断后所分布区域感觉消失，此区域内可发生疼痛。
- 幻肢痛：是指肢体截肢后仍感觉截去的肢体疼痛。
- 丘脑性疼痛；是指大脑丘脑发生病变时对侧肢体自发性或投射性的疼痛。

感觉障碍根据分布又可分为末梢型、神经干型、传导束型、内囊型感觉障碍、皮层型感觉障碍。

#### 4、不随意动作

不随意动作又称不自主动作，是一种运动障碍，肌肉活动失去意志支配，变为无目的动作，如小舞蹈病、震颤麻痹等。

锥体外系是指辅助自主运动的系统，当其受损时，可出现以下几种不随意动作：

- 手足徐动症：常见原因有先天性和炎症性等疾病。表现为手足刻板式的不随意、徐缓扭曲，可在肢体一侧或双侧。

- 舞蹈病：多由风湿病、遗传因素和动脉粥样硬化等引起。表现为肌肉张力降低，动作增多，出现突然、快速、无定型的四肢、头面部和躯干过多的动作。

- 震颤麻痹综合征：表现为肌张力增加，动作减少。静止时，手、足和头不停的抖动，安静时减轻、激动时增强、入睡后消失。肝豆状核变性也属于锥体外系病损一类。

- 扭转痉挛：多见于脑炎后、先天性病变。表现为四肢和躯干缓慢而强烈的动作，造成非常奇特的扭转运动。

- 痉挛性斜颈：多由脑炎后、先天性病变等引起。表现为头旋转向一侧，并屈颈，屈颈侧肌肉发硬，患者常用手力图把头转到正常位置。

不属于锥体外系病变的不随意动作有：

- 癔病病人可产生类似不随意动作的表现，与各种锥体外系受损的症状相似。根据其发病的精神因素，动作变化很多。针刺、静脉注射葡萄糖酸钙等，同时用言语鼓励患者，可有很好的疗效。

- 肝昏迷早期的手部震颤似鸟扑翼，称为“扑翼震

颤”。

· 神经衰弱、情绪激动、甲状腺功能亢进、老年人轻度震颤等也可出现手足震颤。

· 有些人可有闪眼、牵嘴、转肩、耸肩等习惯动作，但不是一种疾病。

### 5、共济失调

共济失调是指协调动作失灵，是一种运动障碍。主要表现为患者的肢体肌力正常，行走时两足分开，左右摇摆，转身笨拙，形似酒醉步态。肢体动作虽有一定目的，但目标不准、摇摆、笨拙、不合拍。可分为感觉性和小脑性共济失调。

感觉性共济失调是由于脊神经后根、脊髓后柱等处发生病变，如某些遗传性共济失调等，使肢体位置感觉和震动感觉不能传到小脑而产生。睁开眼睛时可纠正活动的失调，但患者闭眼立正时则立即会倾倒。此外，由于内耳及前庭功能障碍如晕车、内耳眩晕症等，或前庭神经障碍如链霉素毒性反应，使身体平衡的感觉不能传入小脑时也可引起感觉性共济失调，主要表现为行走不稳，并伴有眩晕、眼球震颤等症状。

当小脑及其有联系的神经系统病变如肿瘤、变性和血管性等病变时，可发生小脑性共济失调，主要表现为共济失调、肌张力低和眼球震颤。患者睁开眼睛时也不能纠正共济失调，故患者在睁眼立正时也会倾倒。但患者无感觉障碍。

### 6、延髓麻痹

延髓神经是指发源于脑干延髓部位的舌咽、迷走和舌下神经。这些神经发生麻痹时，称为延髓麻痹，主要表现为口齿不清和吞咽困难。可分为上运动神经原性及

下运动神经原性延髓麻痹。

上运动神经原性延髓麻痹又称为假性延髓麻痹，是由于多次或多处脑血管意外后或肌萎缩侧束硬化症，造成双侧皮质延髓束的损害所致。主要表现为唇、舌、咽喉肌的瘫痪，出现发音不清，声音嘶哑，进食困难易呛咳等症状，但舌肌无萎缩，舌部肌肉无颤动，咽反射存在。

下运动神经原性延髓麻痹是由于鼻咽癌、延髓肿瘤、脑干脑炎、白喉、枕大孔处肿瘤、延髓空洞症、血管疾病等原因所致。除表现上运动神经原性延髓麻痹的症状外，还可出现舌肌萎缩，舌部肌肉颤动，咽反射消失等。

## 7、肌萎缩

神经系统病变引起的肌萎缩以周围神经炎或损伤最常见，如发生多发性神经炎，则表现为四肢远端肌肉萎缩，且四肢远端感觉减退或消失；如某一神经发炎或神经外伤，则可伴有相应神经分布区的感觉减退。

麻风引起的肌肉萎缩可伴有感觉减退和神经增粗。脊髓神经病变引起的肌肉萎缩可伴有感觉分离、肌肉纤维颤动、大小便障碍等各种症状。原发肌病引起的肌萎缩发生于童年，为慢性进行性肌萎缩，对称分布，以四肢近端肌突出，行走呈摇摆姿势。

各种慢性或急性疾病如严重肝硬化、晚期癌肿、甲状腺病变、肺结核、严重腹泻、白血病等可引起全身肌肉消瘦。疼痛或运动不便如坐骨神经痛或共济失调限制肢体行动后发生的肢体均匀性肌肉萎缩，称为废用性肌肉萎缩。邻近组织病变如髋关节结核引起的臀部肌肉萎缩，肘关节脱位或肱骨骨折引起的上肢肌肉萎缩，硬皮病、皮炎引起的皮损部位肌肉萎缩，都称为局限性肌

肉萎缩。此外，个别妇女停经可引起肌肉萎缩，个别患者长期应用激素可引起肌肉萎缩。

该病的治疗主要是防治各种引起肌肉萎缩的原发疾病。

## 偏头痛

偏头痛是指由于血管神经功能障碍所致的反复发作性头痛，多见于女性，其中半数病例有家族史。

患者发作时可有明显的先兆症状，如视觉障碍所引起的闪光、暗点、偏盲等，约持续 10—30 分钟不等，之后则出现剧烈的钝痛或刺痛，且多伴有恶心、呕吐，患者面色苍白、怕光、喜静，数小时后疼痛可缓解，第二天完全恢复正常。但少数患者头痛缓解后可出现同侧眼肌麻痹，数日后恢复正常。普通偏头痛的患者一般无明显的先兆症状，头痛可持续数日。部分患者则以偏侧轻瘫、麻木为先兆，头痛缓解后恢复正常。极少数患者头痛时如伴有眩晕、共济失调，且数小时后可恢复，则提示基底动脉痉挛。

轻、中度偏头痛可用镇静剂和止痛药物，重者应在医生指导下用药。平日要尽量避免劳累、情绪紧张、睡眠不足等诱发因素。

## 面神经麻痹

面神经麻痹也称为贝尔麻痹，是指一侧面神经的急性非化脓性损害，双侧损害则少见。其原因不明。

本病多见于男性，各年龄段均可发病，部分患者发