

中国内科年鉴编委会 (员 名 单)

名誉主编 陈敏章

主编 李石

副主编 吴萍嘉 许国铭 周明行

顾问 (按姓氏笔划为序)

朱无难 上海医科大学内科教授

张国治 第二军医大学内科教授

周孝达 上海第二医科大学神经病学教授

夏镇夷 上海医科大学精神医学教授

尉挺 第二军医大学内科教授

戴自英 上海医科大学内科教授

编委 (按姓氏笔划为序)

王振义 上海第二医科大学内科教授

邓伟吾 上海第二医科大学内科教授

叶曜芩 第二军医大学内科教授

许国铭 第二军医大学内科教授

李石 第二军医大学内科教授

李静 第二军医大学长征医院副院长

李平升 第二军医大学内科教授

吴萍嘉 第二军医大学神经精神病学教授

汪伟业 第二军医大学传染病学教授

陈士葆 第二军医大学内科教授

陈家伦 上海第二医科大学内科教授

陈灏珠 上海医科大学内科教授

张本立 第二军医大学内科教授

张国元 第二军医大学内科教授

张家庆 第二军医大学内科教授

周明行 第二军医大学传染病学教授

周殿元 第一军医大学内科教授

钱尚华摇第二军医大学内科教授

徐肇珩摇上海医科大学传染病学教授

郭怀宝摇第二军医大学长征医院医教部主任

涂来慧摇第二军医大学神经精神病学教授

宰春和摇第二军医大学神经精神病学教授

龚兰生摇上海第二医科大学内科教授

章同华摇第二军医大学内科教授摇摇摇

黎磊石摇南京军区南京总院内科教授

曹金盛摇第二军医大学出版社编审

常务编辑

张贤康摇罗文侗摇田筱梅摇吕一刚摇石进英

专业编辑摇(按姓氏笔划为序)

丁素菊摇万谟彬摇王国俊摇李兆申摇刘志民

刘忠令摇吴宗贵摇余润家摇闵碧荷摇张世明

张兴荣摇张忠兵摇邹大进摇邵福源摇陈菊初

周炳胜摇郑摇兴摇郑惠民摇孟沛霖摇赵摇瑛

赵忠新摇修清玉摇秦一中摇秦永文摇袁伟杰

黄摇佐摇黄隆安摇梅长林摇崔若兰摇蔡摇雄

编辑凡例

一、本卷年鉴取材于 1982 年 1 月 ~ 1985 年 12 月国内公开发行的 10 种有关医学杂志,共收集有关文献 1500 余篇。分为传染病、寄生虫病、呼吸系病、循环系病、消化系病、造血系病、肾脏病、内分泌和代谢病、结缔组织病、中毒和物理因子所致疾病、神经系病、精神疾病等专业。各专业先列“一年回顾”及其参考文献,后列“文选”。

二、一年回顾:各专业按需要分为若干章节,较全面地反映上述期间我国内科各专业的基础与临床研究进展,同时亦收录有关新技术、新经验及罕见病例。引述的文献数为收集文献总数的 1/3 左右。文中参考文献序号右上角有“*”号者,表示该文已列入文选并有文摘。

三、文选:所列文选均从上述同期期刊中选出,占收集总文献数的 1/3 左右。所选文献为学术价值较高或有一定代表性的新技术和新经验。选文不拘一格,不论作者属何单位和是否为知名专家,亦不论期刊属全国性或地区性,凡符合标准的,均有选录。因篇幅所限,内容相似的文章一般只选一二篇;以论述检测方法为主,或属其他年鉴选录者均未选入。文选摘录文题、第一作者单位及姓名、材料与方法、研究结果及作者的主要见解或结论。部分文选附有述评,仅表达编者个人对该文之看法和酌情介绍其他同类研究的概况,仅供读者参考。

四、附录:包括上述同期有关杂志刊载的各专业会议拟订的新的诊断标准(或建议)、有关科学学术会议情况,以及本卷所采用的期刊名称及其在本卷中所用的简称。

五、度量衡:采用法定计量单位(详见本年鉴 1985 年卷第 10 页)。

六、药物名称:以国家卫生部药典委员会编《药名词汇》(化学工业出版社,1985 年)为准。

七、为增加信息量及节约篇幅,期刊名称较长者酌情简缩。“一年回顾”正文引用第一作者单位或单位所在地区名称,并尽可能予以习用简化;所附参考文献则标明第一作者姓名,以便读者与作者通讯联系。

前摇摇言

摇摇《中国内科年鉴》是信息密集型的学术性、资料性工具书。编纂出版的目的是为了全面、准确、及时地向国内外读者反映我国内科学领域各年取得的成就和经验,同时也是我国内科领域科技发展历史轨迹的记载。本书以高、中级医务人员为主要读者对象,对各类、各级医务人员和卫生管理人员亦皆适用。查阅本书,可用较少的时间获取较多的有关信息。

本年鉴按内科各系统编撰,每个系统分“一年回顾”(附参考文献)和“文选”两大部分。书末附录中列有上一年度在正式刊物上发表的各专业会议拟订的疾病诊疗标准(或建议)和学术会议情况,供参考。

本年鉴自1984年卷问世以来,至本卷已编纂15卷。在此期间,承各级领导的不断鼓励和支持,专家和广大读者的厚爱与建议,以及出版单位的努力与协作,才得以连续出版并不断提高质量,在此谨致衷心谢意!

本卷的资料系从国内公开发行的150余种有关医学杂志1500余篇文献中选出。因编者水平和能力所限,加之编纂时间紧、工作量大,虽经反复斟酌、审校,不妥或错误之处在所难免,尚祈读者指正并提出改进意见。函寄上海凤阳路150号《中国内科年鉴》编辑部。

编摇摇者摇摇

《中华》中国内科年鉴

主编 李摇石

副主编 吴萍嘉 许国铭 周明行

责任编辑 竺振榕

第二军医大学出版社出版

(上海翔殷路 100 号 摇 邮政编码 200433)

新华书店上海发行所发行

第二军医大学出版社排版 上海长阳印刷厂印刷

开本 787mm×1092mm 1/32 印张 10.5 字数 250千字

印数 1000

陈月昇 陈月昇 陈月昇 陈月昇 陈月昇

定价 (精装) 15.00元

目摇摇录

传染病

一年回顾	员
摇摇一、病毒性疾病	员
摇摇(一)流感和副流感	员
摇摇(二)其他呼吸道病毒感染	员
摇摇(三)流行性腮腺炎	圆
摇摇(四)麻疹	猿
摇摇(五)风疹	猿
摇摇(六)水痘及带状疱疹	猿
摇摇(七)单纯疱疹	缘
摇摇(八)朊病毒和巨细胞病毒感染	缘
摇摇(九)病毒性肝炎	远
摇摇摇摇甲型肝炎	远
摇摇摇摇乙型肝炎	苑
摇摇摇摇丙型肝炎	员源
摇摇摇摇丁型肝炎	员愿
摇摇摇摇戊型肝炎	员愿
摇摇摇摇庚型肝炎	员怨
摇摇摇摇 [附]动物实验性肝炎	圆圆
摇摇(十)轮状病毒性肠炎	圆源
摇摇(十一)脊髓灰质炎	圆源
摇摇(十二)流行性乙型脑炎	圆圆
摇摇(十三)森林脑炎及其他病毒性脑炎	圆圆
摇摇(十四)登革热	圆圆
摇摇(十五)流行性出血热	圆猿
摇摇(十六)狂犬病	圆苑
摇摇(十七)艾滋病及 匀灾感染	圆苑
摇摇(十八)手足口病	圆愿
摇摇二、立克次体病	圆愿
摇摇(一)斑疹伤寒	圆愿
摇摇(二)恙虫病	圆愿
摇摇(三)斑点热	圆愿
摇摇(四)匝热	圆怨
摇摇 [附]猫抓病	圆怨
摇摇三、细菌性疾病	圆怨
摇摇(一)流行性脑脊髓膜炎及其他化	
摇摇摇摇脓性脑膜炎	圆怨
摇摇(二)猩红热	猿圆
摇摇(三)白喉	猿圆
摇摇(四)百日咳	猿圆

摇摇(五)军团菌病	猿猿
摇摇(六)伤寒及副伤寒	猿猿
摇摇(七)沙门菌感染	猿猿
摇摇(八)细菌性痢疾	猿猿
摇摇(九)霍乱及其他弧菌感染	猿源
摇摇(十)细菌性食物中毒	猿源
摇摇(十一)感染性腹泻及大肠杆菌感染	猿缘
摇摇(十二)鼠疫	猿苑
摇摇(十三)布鲁菌病	猿苑
摇摇(十四)炭疽	猿愿
摇摇(十五)破伤风	猿愿
摇摇(十六)淋病	猿愿
摇摇(十七)非淋菌性尿道炎	猿怨
摇摇(十八)麻风	圆源
摇摇(十九)败血症及感染性休克	源源
摇摇四、螺旋体病	源圆
摇摇(一)梅毒	源圆
摇摇(二)钩端螺旋体病	源猿
摇摇(三)莱姆病	源源
摇摇五、深部真菌病	源源
摇摇六、其他	源缘
摇摇(一)医院内感染	源缘
摇摇(二)川崎病	源苑
摇摇(三)抗菌药物	源苑
文选	源怨

寄生虫病

一年回顾	缘缘
摇摇一、原虫病	缘缘
摇摇(一)疟疾	缘缘
摇摇(二)阿米巴病	缘苑
摇摇(三)利什曼原虫病	缘苑
摇摇(四)弓形体病	缘愿
摇摇(五)贾第虫病	缘怨
摇摇(六)其他原虫病	缘怨
摇摇二、蠕虫病	缘怨
摇摇(一)吸虫病	缘怨
摇摇摇摇血吸虫病	缘怨
摇摇摇摇肺吸虫病	远员
摇摇摇摇华支睾吸虫病	远圆
摇摇摇摇其他吸虫病	远圆

摇摇(二)绦虫感染	远猿
摇摇摇摇囊虫病	远猿
摇摇摇摇包虫病	远源
摇摇摇摇其他绦虫病	远源
摇摇(三)线虫病	远缘
摇摇摇摇丝虫病	远缘
摇摇摇摇蛔虫病	远缘
摇摇摇摇钩虫病	远远
摇摇摇摇旋毛虫病	远远
摇摇摇摇其他线虫病	远远
摇摇三、节足动物所致疾病	远远
摇摇(一)蠕形螨	远远
摇摇(二)蝇蛆病	远远
文选	远远

呼吸系统疾病

一年回顾	远怨
摇摇一、诊断技术	远怨
摇摇(一)肺功能检测	远怨
摇摇(二)纤维支气管镜检查	苑园
摇摇(三)胸腔镜及胸膜、肺活组织检查	苑园
摇摇(四)影像学检查	苑园
摇摇(五)免疫、生化检测及其他	苑园
摇摇二、结核病	苑员
摇摇(一)流行病学和卡介苗接种	苑员
摇摇(二)基础研究和诊断技术	苑圆
摇摇(三)结核病的治疗及有关问题	苑猿
摇摇(四)结核性脑膜炎	苑源
摇摇(五)其他	苑源
摇摇三、胸部肿瘤	苑苑
摇摇(一)原发性支气管肺癌	苑苑
摇摇(二)肺、气管、支气管其他肿瘤	愿源
摇摇(三)纵隔、胸膜、胸壁肿瘤	愿缘
摇摇四、慢性阻塞性肺病与肺心病	愿怨
摇摇(一)基础研究	愿怨
摇摇(二)临床资料分析	怨园
摇摇(三)诊断技术	怨员
摇摇(四)治疗	怨员
摇摇五、肺部感染	怨缘
摇摇(一)病毒感染和小儿肺炎	怨缘
摇摇(二)支原体肺炎	怨缘
摇摇(三)衣原体感染	怨远
摇摇(四)细菌感染	怨远
摇摇(五)真菌感染	怨苑
摇摇(六)卡氏肺孢子虫肺炎	怨苑
摇摇(七)其他	怨苑

摇摇六、肺部过敏性和免疫性疾病	员员员
摇摇(一)支气管哮喘	员员员
摇摇(二)弥漫性间质性肺疾病	员员源
摇摇(三)结节病	员员缘
摇摇(四)其他	员员缘
摇摇七、职业性肺疾病	员员远
摇摇(一)矽肺	员员远
摇摇(二)煤尘肺	员员愿
摇摇(三)石棉肺	员员愿
摇摇(四)有机粉尘肺	员员愿
摇摇(五)其他	员员怨
摇摇八、其他	员员圆
摇摇(一)急性(成人)呼吸窘迫综合征	员员圆
摇摇(二)胸腔积液	员员圆
摇摇(三)自发性气胸	员员员
摇摇(四)睡眠呼吸暂停综合征	员员圆
摇摇(五)肺梗死和肺栓塞	员员圆
摇摇(六)高山病	员员猿
摇摇(七)肺水肿	员员猿
摇摇(八)肺不张	员员猿
摇摇(九)咯血	员员猿
摇摇(十)肺隔离症	员员猿
摇摇(十一)支气管肺囊肿	员员猿
摇摇(十二)肺大泡	员员源
摇摇(十三)特发性肺含铁血黄素沉着症	员员源
摇摇(十四)弥漫性泛细支气管炎	员员源
摇摇(十五)肺泡蛋白沉积症	员员源
摇摇(十六)支气管结石与肺泡微石症	员员源
摇摇(十七)呼吸道淀粉样变	员员源
摇摇(十八)过敏性鼻炎	员员源
文选	员员远

循环系统疾病

一年回顾	员员圆
摇摇一、冠心病	员员圆
摇摇(一)基础研究	员员圆
摇摇(二)血脂	员员猿
摇摇(三)血流动力学及其他血液学指标检查	员员源
摇摇(四)冠心病危险因素调查及有关分析	员员缘
摇摇(五)诊断	员员缘
摇摇(六)心绞痛	员员苑
摇摇(七)急性心肌梗死	员员愿
摇摇(八)冠心病介入治疗	员员圆
摇摇二、高血压	员员苑
摇摇(一)基础研究	员员苑

摇摇(二)流行病学	员颉
摇摇(三)临床研究	员颉
摇摇(四)症状性高血压	员颢
摇摇(五)治疗	员颢
摇摇三、心瓣膜病	员颢
摇摇(一)风湿性心瓣膜病	员颢
摇摇(二)非风湿性心瓣膜病	员颢
摇摇四、先天性心脏病	员颉
摇摇(一)病因及流行病学	员颉
摇摇(二)基础研究	员颉
摇摇(三)临床资料	员颉
摇摇(四)心电图、心功能检查	员颢
摇摇(五)载线、核素检查	员颢
摇摇(六)超声波检查	员颢
摇摇(七)治疗	员颢
摇摇(八)少见先天性心脏病	员颢
摇摇五、感染性心内膜炎	员颢
摇摇六、心肌疾病	员颢
摇摇(一)病毒性心肌炎	员颢
摇摇(二)心肌病	员颢
摇摇(三)克山病	员颉
摇摇(四)心内膜弹性纤维增生症及 摇摇摇摇心肌纤维化	员颉
摇摇七、心律失常	员颢
摇摇(一)基础研究	员颢
摇摇(二)早搏	员颢
摇摇(三)室上性心动过速	员颢
摇摇(四)房颤	员颢
摇摇(五)室性心动过速	员颢
摇摇(六)预激综合征	员颢
摇摇(七)长 QTc 间歇期综合征	员颢
摇摇(八)传导阻滞	员颢
摇摇(九)病态窦房结综合征	员颢
摇摇(十)射频消融	员颢
摇摇(十一)心脏起搏	员颢
摇摇(十二)抗心律失常药	员颢
摇摇八、心力衰竭	员颢
摇摇(一)基础研究	员颢
摇摇(二)临床分析及治疗	员颢
摇摇(三)其他	员颢
摇摇九、心包炎	员颢
摇摇十、动脉疾病	员颢
摇摇十一、心脏血管肿瘤	员颉
摇摇十二、其他	员颉
摇摇(一)心电图检查	员颉
摇摇(二)核素检查	员颢

摇摇(三)超声波检查	员颢
摇摇(四)晚电位检查	员颢
摇摇(五)心导管检查	员颢
摇摇(六)心内膜心肌活检	员颢
摇摇(七)直立倾斜试验	员颢
摇摇(八)原发性心脏病	员颢
摇摇(九)心脏移植	员颢
摇摇(十)川崎病	员颢
摇摇(十一)其他	员颢
文选	员颢

消化系统疾病

一年回顾	员颢
摇摇一、食管疾病	员颢
摇摇(一)食管炎	员颢
摇摇(二)食管癌	员颢
摇摇(三)其他	员颢
摇摇二、胃、十二指肠疾病	员颢
摇摇(一)慢性胃炎	员颢
摇摇(二)消化性溃疡	员颢
摇摇(三)胃其他良性病变	员颉
摇摇(四)胃恶性病变	员颢
摇摇(五)十二指肠疾病	员颉
摇摇(六)其他	员颢
摇摇三、小肠疾病	员颢
摇摇(一)小肠肿瘤	员颢
摇摇(二)小肠出血性疾病	员颢
摇摇(三)小肠移植	员颢
摇摇(四)克隆病	员颢
摇摇(五)其他	员颢
摇摇四、大肠疾病	员颢
摇摇(一)大肠癌	员颢
摇摇(二)大肠腺瘤	员颉
摇摇(三)溃疡性结肠炎	员颉
摇摇(四)肠道易激综合征	员颢
摇摇(五)其他	员颢
摇摇五、消化道出血	员颢
摇摇(一)上消化道出血	员颢
摇摇(二)下消化道出血	员颢
摇摇六、消化道内镜	员颢
摇摇(一)上消化道内镜	员颢
摇摇(二)下消化道内镜	员颢
摇摇七、肝脏疾病	员颢
摇摇(一)肝硬化	员颢
摇摇(二)肝脓肿	员颢
摇摇(三)原发性肝癌	员颢

摇摇(四)其他	猿缘
摇摇八、胆道疾病	猿怨
摇摇(一)急性胆囊炎	猿怨
摇摇(二)胆石症	猿园
摇摇(三)胆囊息肉样病变	猿园
摇摇(四)胆道恶性病变	猿员
摇摇(五)急性重症胆管炎	猿猿
摇摇(六)先天性胆道系统疾病	猿源
摇摇(七)其他	猿源
摇摇九、胰腺疾病	猿远
摇摇(一)胰腺炎	猿远
摇摇(二)胰腺癌	猿苑
摇摇(三)其他	猿愿
摇摇十、腹水及腹膜、肠系膜疾病	猿怨
文选	猿员

造血系统疾病

一年回顾	猿缘
摇摇一、红细胞疾病	猿缘
摇摇(一)实验研究与临床分析	猿缘
摇摇(二)再生障碍性贫血	猿缘
摇摇(三)急性造血功能停滞	猿远
摇摇(四)纯红细胞再生障碍	猿远
摇摇(五)巨幼细胞贫血	猿苑
摇摇(六)铁缺乏症	猿苑
摇摇(七)铁粒幼细胞性贫血	猿苑
摇摇(八)溶血性贫血	猿苑
摇摇(九)高铁血红蛋白血症	猿愿
摇摇(十)真性红细胞增多症	猿怨
摇摇(十一)高原红细胞增多症	猿怨
摇摇二、白细胞病	猿园
摇摇(一)骨髓增生异常综合征	猿园
摇摇(二)急性白血病	猿员
摇摇(三)慢性白血病	猿怨
摇摇(四)其他白细胞病	猿园
摇摇三、出血性疾病	猿员
摇摇(一)原发性血小板减少性紫癜	猿员
摇摇(二)过敏性紫癜	猿圆
摇摇(三)血友病	猿圆
摇摇(四)其他	猿圆
摇摇四、其他造血系统疾病	猿源
摇摇(一)恶性淋巴瘤	猿源
摇摇(二)浆细胞病	猿苑
摇摇(三)其他	猿怨
摇摇五、输血与血型	猿圆
摇摇(一)血源质量调查	猿圆

摇摇(二)输血及输血反应	猿员
摇摇(三)血型	猿员
文选	猿圆

肾脏病

一年回顾	猿猿
摇摇一、原发性肾小球疾病	猿猿
摇摇(一)急性肾小球肾炎	猿猿
摇摇(二)急进性肾小球肾炎	猿猿
摇摇(三)肾病综合征	猿猿
摇摇(四)肾盂肾炎	猿缘
摇摇(五)肾盂肾炎	猿远
摇摇(六)其他	猿远
摇摇二、继发性肾小球疾病	猿怨
摇摇(一)狼疮性肾炎	猿怨
摇摇(二)乙型肝炎病毒相关性肾炎	猿园
摇摇(三)丙型肝炎病毒相关性肾炎	猿园
摇摇(四)过敏性紫癜性肾炎	猿园
摇摇(五)糖尿病性肾病	猿园
摇摇(六)尿酸性肾病	猿园
摇摇(七)其他	猿园
摇摇三、遗传性和先天性异常肾脏病	猿员
摇摇(一)遗传性肾炎	猿员
摇摇(二)先天性肾病综合征	猿员
摇摇四、肾小管间质疾病	猿员
摇摇(一)间质性肾炎	猿员
摇摇(二)肾小管酸中毒	猿员
摇摇(三)其他	猿圆
摇摇五、泌尿道感染	猿圆
摇摇(一)尿路感染	猿圆
摇摇(二)肾结核	猿圆
摇摇六、肾结石	猿圆
摇摇七、急性肾功能衰竭	猿猿
摇摇八、慢性肾功能衰竭	猿源
摇摇(一)基础与临床研究	猿源
摇摇(二)血液透析	猿缘
摇摇(三)腹膜透析	猿远
摇摇(四)其他	猿远
摇摇九、其他	猿愿
文选	猿圆

内分泌和代谢疾病

一年回顾	猿圆
摇摇一、下丘脑、垂体疾病	猿圆
摇摇(一)垂体瘤概论	猿圆

摇摇(二)垂体催乳素瘤	猿园
摇摇(三)垂体前叶功能减退症	猿园
摇摇(四)尿崩症	猿员
摇摇(五)垂体移植	猿员
摇摇(六)其他	猿员
摇摇二、甲状腺疾病	猿圆
摇摇(一)地方性甲状腺肿及地方性克汀病 ..	猿圆
摇摇(二)甲状腺功能亢进症	猿圆
摇摇(三)甲状腺功能减退症	猿源
摇摇(四)甲状腺炎	猿源
摇摇(五)甲状腺结节	猿源
摇摇(六)甲状腺癌	猿缘
摇摇(七)甲状腺检查技术	猿远
摇摇(八)动物实验研究	猿远
摇摇三、肾上腺疾病	猿愿
摇摇(一)皮质醇增多症	猿愿
摇摇(二)肾上腺皮质功能减退症	猿怨
摇摇(三)原发性醛固酮增多症	猿怨
摇摇(四)先天性肾上腺皮质增生症	猿怨
摇摇(五)肾上腺髓质疾病	猿怨
摇摇(六)其他	猿怨
摇摇四、糖尿病	猿员
摇摇五、其他	猿圆
摇摇(一)单纯性肥胖症	猿圆
摇摇(二)多发性内分泌肿瘤	猿员
摇摇(三)痛风与高尿酸血症	猿员
摇摇(四)肝豆状核变性	猿员
摇摇(五)苯丙酮尿症	猿员
摇摇(六)尼曼匹克病	猿员
摇摇(七)糖原累积病	猿圆
摇摇(八)粘多糖贮积病	猿圆
摇摇(九)血卟啉病	猿圆
摇摇(十)其他	猿圆
文选	猿猿

结缔组织病

一年回顾	猿员
摇摇一、系统性红斑狼疮	猿员
摇摇二、类风湿性关节炎	猿猿
摇摇三、干燥综合征	猿源
摇摇四、皮炎和系统性硬化	猿缘
摇摇五、其他	猿缘
文选	猿远

中毒和物理因素所致疾病

一年回顾	猿怨
------------	----

摇摇一、金属中毒	猿怨
摇摇二、气体及化学品中毒	猿员
摇摇三、农药中毒	猿猿
摇摇四、药物中毒	猿远
摇摇五、食物和酒精中毒	猿圆
摇摇六、地方性氟中毒	猿猿
摇摇七、地方性砷中毒	猿缘
摇摇八、其他物理因素所致疾病	猿远
文选	猿苑

神经系统疾病

一年回顾	猿缘
摇摇一、脑血管病	猿缘
摇摇(一)缺血性卒中	猿缘
摇摇(二)出血性卒中	猿猿
摇摇(三)脑血管病及其他	猿愿
摇摇二、癲█	猿圆
摇摇(一)临床研究	猿圆
摇摇(二)治疗研究	猿猿
摇摇(三)辅助检查	猿猿
摇摇(四)发病机制研究	猿源
摇摇三、感染	猿缘
摇摇(一)中枢神经系统	猿缘
摇摇(二)周围神经系统	猿苑
摇摇四、肿瘤	猿愿
摇摇(一)胶质瘤	猿愿
摇摇(二)脑膜瘤	猿怨
摇摇(三)鞍区肿瘤	猿怨
摇摇(四)松果体区和脑干肿瘤	猿圆
摇摇(五)颅后窝和桥小脑角肿瘤	猿圆
摇摇(六)脑转移瘤	猿圆
摇摇(七)脊髓肿瘤	猿圆
摇摇(八)其他	猿圆
摇摇五、脱髓鞘和变性疾病	猿圆
摇摇(一)脱髓鞘疾病	猿圆
摇摇(二)变性疾病	猿猿
摇摇六、脊髓病	猿缘
摇摇七、神经系统遗传病	猿远
摇摇(一)遗传性周围神经病	猿远
摇摇(二)运动神经元病	猿远
摇摇(三)遗传性共济失调	猿远
摇摇(四)遗传性底核变性病	猿远
摇摇(五)神经皮肤综合征	猿苑
摇摇(六)遗传性代谢病	猿苑
摇摇八、肌病	猿愿
摇摇(一)重症肌无力	猿愿

摇摇(二)周期性麻痹	源怨
摇摇(三)多发性肌炎	源怨
摇摇(四)肌营养不良	源怨
摇摇(五)其他	源怨
摇摇九、诊断技术与基础医学研究	源园
摇摇(一)脑电图和脑电地形图	源园
摇摇(二)肌电图	源员
摇摇(三)诱发电位	源员
摇摇(四)超声学	源员
摇摇(五)脑脊液	源员
摇摇(六)立体定向脑活检术	源员
摇摇(七)核素	源员
摇摇(八)放射影像	源员
摇摇(九)基础研究	源员
摇摇十、症状、体征、综合征	源园
摇摇十一、其他	源缘
文选	源愿

精神疾病

一年回顾	源缘
摇摇一、精神分裂症	源缘
摇摇(一)病因研究	源缘
摇摇(二)临床研究	源远
摇摇(三)治疗研究	源远
摇摇二、情感性精神病	源怨
摇摇(一)病因研究	源怨
摇摇(二)临床研究	源怨
摇摇(三)治疗研究	缘园
摇摇三、器质性、症状性及老年期精神病	缘员
摇摇四、神经症	缘员

摇摇五、儿童精神疾病	缘园
摇摇六、其他	缘源
文选	缘缘

其摇摇他

一、临床免疫	缘远
摇摇一年回顾	缘远
摇摇(一)胸腺瘤	缘远
摇摇(二)血管免疫成细胞性淋巴病	缘远
摇摇(三)其他	缘远
文选	缘范
二、肿瘤概论	缘范
摇摇一年回顾	缘范
摇摇(一)流行病学调查	缘范
摇摇(二)病因和发病机制	缘愿
摇摇(三)诊断	缘愿
摇摇(四)治疗	缘愿
文选	缘园
附录一摇摇诊断标准	缘源
摇摇急性心肌梗死溶栓疗法参考方案	缘源
摇摇克山病诊断标准	缘缘
摇摇糖尿病足(肢端坏疽)检查方法及	
摇摇诊断标准(草案)	缘园
摇摇脑血管疾病分类	缘园
摇摇各类脑血管疾病诊断要点	缘猿
摇摇脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分	
摇摇标准	缘源
摇摇痴呆的诊断标准修订	缘范
附录二摇摇学术活动	缘怨
附录三摇摇本卷年鉴采用的期刊名称	缘园

例,阳性率 源豫豫。其中流感病毒、腺病毒(粤坎)、呼吸道合胞病毒(砾灾)及副流感病毒感染人数构成比依次为 猿愿愿豫、圆愿愿豫、圆愿愿豫及 员愿愿豫。西安西京医院^[圆]对 员愿愿年~员愿愿年(每年 员月至次年猿月)猿园例(份)粤砾患儿童鼻咽分泌物检测砾灾粤坎抗原,总阳性率 猿愿豫,其中砾灾猿愿豫,粤坎猿愿豫,二者同时阳性 圆愿豫。发现粤坎主要引起上呼吸道感染,砾灾与下呼吸道感染和喘鸣关系密切。他们^[圆]将建立的单克隆抗体免疫荧光技术(粤粤粤粤)检测鼻咽分泌物中粤坎,与常规病毒分离法比较,前者具有快速、准确、特异性及敏感性高的优点。湖北医大一院^[圆]应用砾灾抗原片免疫酶组化法(粤粤)检测砾灾急性下呼吸道感染患儿的外周血砾灾粤坎抗体与常规粤粤法检测鼻咽腔分泌物脱落细胞砾灾抗原法比较,敏感性、特异性与诊断符合率均为 怨愿豫左右(孕跃圆愿豫),具有省时省力、应用方便、猿小时出结果的优点。河南医大^[圆]

建立了高度敏感、特异的反转录套式孕砾检测砾灾砾灾粤坎方法,能够快速诊断砾灾感染。北京市儿童医院等^[圆]对砾灾急性下呼吸道感染的猿岁以下患儿运用双盲法比较双黄连、病毒唑及生理盐水雾化吸入治疗疗效,前者明显优于后二者,且安全、无毒副作用。

北京医大一院^[圆]用耘砾粤坎法检测柯萨奇病毒月(悦坎)粤-远型砾灾,孕妇血阳性率 圆愿豫,孕妇脐血阳性率 猿愿豫,母婴经胎盘感染率 员愿豫,其中员例婴儿出现心电图和心肌酶学改变,提示悦坎感染存在母婴传播,因此对脐血悦坎粤坎阳性婴儿应定期随访以早期发现无症状心肌炎患儿。中国医大二院^[圆]报道 员愿愿年 怨月~员愿月沈阳发生一起新生儿悦坎_{粤坎}暴发流行,发病 源例,收治 猿例,临床表现以多器官功能损害为主。

(韩絮琳)

参 考 文 献

[员] 摇邓桂芳等援中国公共卫生 员愿愿(愿) 猿愿愿
 [圆] 摇钱新宏等援中华流行病学 员愿愿(愿) 愿愿愿
 [猿] 摇许东亮等援实用儿科临床 员愿愿(圆) 员愿愿
 [源] 摇张传湘等援中华儿科 员愿愿(源) 愿愿愿

[缘] 摇李付广等援中华医学检验 员愿愿(猿) 员愿愿
 [远] 摇孔晓棠等援中华儿科 员愿愿(猿) 员愿愿
 [苑] 摇刘小平等援中华医院感染 员愿愿(远) 员愿愿
 [愿] 摇吴红敏等援中国实用儿科 员愿愿(远) 猿愿愿

(三) 流行性腮腺炎

上海新华医院^[圆]和湖北医大二院^[圆]报道儿童流行性腮腺炎(流腮)致多脏器损害 猿猿例,其中合并中枢神经系统损害最多见(怨愿豫),其他依次为心肌损害(员愿豫)、胰腺炎(员愿豫)、睾丸炎(圆愿豫)、感音性耳聋(圆愿豫)、肝炎(圆愿豫)、周围性面神经炎(圆愿豫)和胸骨前水肿(圆愿豫)等,其中 怨例(员愿豫)同时有圆种或圆种以上并发症。其他报道有流腮并发全聋 员愿例^[圆]、急性小脑共济失调 猿例^[圆]、心脏损害 员愿例^[圆]、血小板减少性紫癜 猿例^[圆]、脑萎缩^[圆]、前庭神经等多系统损害^[圆]、脑膜炎、腮腺炎、睾丸炎^[圆]、脑膜脑炎、颌下腺炎^[圆]、多组脑神经损害^[圆]、左耳完全耳聋^[圆]等各员例。连云港市一院^[圆]和荣成市二院^[圆]对流腮并发脑膜脑炎(腮脑)患者进行脑脊液(悦坎,苑例)和脑电图(耘砾)检查,发现二者异常分别与脑膜及脑

实质损害程度有关。由于耘砾检查为无创性且异常改变出现早、敏感性较高,可作为诊断腮脑的首选辅助方法,若配合悦坎检查可以防止耘砾假阴性,提高诊断率。有关流腮治疗方面的报道有:病毒唑 员愿-圆愿早静(噪-苗),总量分圆次肌注或静滴治疗 员愿例^[圆];在此治疗基础上加用聚肌胞 圆愿早静,隔天一次肌注,共圆次,治疗 源例^[圆],发现加用聚肌胞可明显缩短退热及消肿时间;人脾免疫核糖核酸 员愿早肌注,隔天一次加外敷至临床痊愈,治疗 缘例^[圆];西咪替丁 员愿早静(噪-苗)静滴 猿-远天,治疗 苑例^[圆]。上海医大儿科医院^[圆]和上海新华医院^[圆]于 员愿愿年 缘月~员愿月用双黄连粉针剂 远早静(噪-苗)静滴 缘天左右,治疗 怨例流腮并发脑膜炎、脑炎者,能明显缩短发热、头痛及呕吐等症状消失时间。

(韩絮琳)

参 考 文 献

[员] 摇张汝慧等援临床儿科 员愿愿(源) 愿愿愿
 [圆] 摇陈冬珍等援实用儿科临床 员愿愿(猿) 员愿愿
 [猿] 摇王彦君等援山东医药 员愿愿(猿) 愿愿愿
 [源] 摇黄瑶炎等援中风与神经 员愿愿(猿) 愿愿愿

[缘] 摇苏礼辉等援中国实用儿科 员愿愿(圆) 员愿愿
 [远] 摇王会来等援实用儿科临床 员愿愿(猿) 愿愿愿
 [苑] 摇谢稚琴援西安医学报 员愿愿(猿) 愿愿愿
 [愿] 摇薛塔塔援解放军医学 员愿愿(缘) 猿愿愿

[怨] 摇商水忠等援武汉医学 员缘缘(员(源) 圆源
[远] 摇韩金友援新医学 员缘远(圆(远) 猿猿
[远] 摇牛祖信等援新疆医学 员缘远(圆(圆) 圆源
[远] 摇杨丽华等援临床内科 员缘远(员(员) 源缘
[远] 摇钱明珠等援江苏医药 员缘远(圆(远) 缘缘
[远] 摇常永志等援山东医药 员缘远(猿(缘) 缘缘
[远] 摇罗月萍援广东医学 员缘缘(员(员) 猿猿

[远] 摇劳嘉良等援浙江医学 员缘缘(员(远) 猿猿
[苑] 摇李永贞援河北医药 员缘远(员(缘) 圆苑
[愿] 摇季风华援交通医学 员缘远(员(圆) 员远
[远] 摇高全鸣援临床儿科 员缘远(员(源) 圆源
[远] 摇蒋桂英等援上海医学报 员缘远(缘(猿) 圆缘
[远] 摇陆萃英等援临床儿科 员缘远(员(源) 圆缘

(四) 麻疹

广州市八院^①收治广州地区麻疹 苑例,发现婴儿及成人麻疹病例增加(源猿缘),特别是成人麻疹(圆缘缘),以外来人口为主(圆缘缘);发病高峰季节后移,源-远月份发病占源缘。江西抚州地区防疫站^②报道因圆例麻疹输入病例引起边远山区麻疹暴发流行,共发病圆人,流行时间持续 天。解放军 员院等^③报道一起兰州地区某集训队成人麻疹局部暴发流行,罹患率圆缘。山东日照市医院等^④报道青年人麻疹 远例,大多数患者全身中毒症状重,卡他症状明显,多数可见柯氏斑,皮疹典型,多数伴有明显的肠道症状,易致心、肺、脑等重要脏器损害,缘缘的患者出现粤升高,妊娠期患麻疹易致流产。西安市儿童医院^⑤报道学龄前儿童麻疹

苑例,占该院 员缘年全部麻疹患儿的猿缘,居各年龄组第圆位。其中有各种并发症 远例,占怨缘,两种以上并发症 猿例,占缘,并发症多而严重。另有麻疹并发急性小脑性共济失调 员例;多发性硬化 圆例。哈尔滨市防疫站^⑥采用抗体捕捉 法对 远例不典型麻疹患者进行麻疹、风疹特异性 检测,该法能快速将二者进行鉴别,可作为麻疹早期诊断及与风疹鉴别诊断常规试验。河南清丰县中医院^⑦用清开灵注射液治疗麻疹 苑例,用药 小时后透疹率达 缘,缩短了病程和住院时间,减少了并发症的发生。武汉市传染病院^⑧用思密达治疗婴幼儿麻疹病毒性肠炎 远例,用药 小时内大便常规全部复常,治愈率 怨缘。

(黄洪志)

参 考 文 献

[员] 摇刘远煌等援广东医学 员缘缘(员(圆) 缘远
[圆] 摇李子龙援中国公共卫生 员缘远(员(员) 圆
[猿] 摇李爱月等援中华流行病学 员缘缘(员(远) 猿
[源] 摇潘兆随等援中华传染 员缘远(员(猿) 员缘
[缘] 摇常荣芬等援陕西医学 员缘远(缘(愿) 源

[远] 摇刘巧英援江苏医学 员缘缘(圆(圆) 猿
[苑] 摇井耀辉等援新医学 员缘缘(圆(员) 缘
[愿] 摇赵晓梅等援哈尔滨医院 员缘缘(员(源) 缘
[怨] 摇王自珂等援中西医结合急救 员缘远(员(远) 源
[圆] 摇刘平玉等援武汉医学 员缘远(圆(猿) 员

(五) 风疹

烟台市防疫站^①采集该市不同年龄自然人群血清 缘份测定风疹血凝抑制(勺抗体,总阳性率 缘岁以前阳性率 圆缘,以后随年龄增长而逐渐增高, 岁后达 怨以上,表明风疹疫苗接种重点应在 岁以前。哈尔滨市防疫站^②对该市部分健康人群的风疹抗体水平进行抽样调查,结果风疹抗体阴性率 缘,说明哈尔滨市人群中没有建立风疹的免疫屏障。上海长海医院^③分析 员圆

例成人风疹发病情况,该病主要是儿童传染病,年龄小者在流行高峰期发病多,而成人在流行缓解期发病多。福建武平市防疫站^④在儿童期接种风疹疫苗并在发生首例病人后实行风疹减毒活疫苗应急接种,免疫保护率达 缘。上海医大儿科医院^⑤报道风疹患儿苑例,缘例有合并症,其中单纯合并脑炎 缘例,占 缘。张家港市医院^⑥等报道双黄连粉针剂治疗风疹效果较好。

(黄洪志)

参 考 文 献

[员] 摇王玉才等援中华微生物和免疫 员缘远(员(缘) 猿
[圆] 摇胡利亚等援中国公共卫生 员缘缘(员(员) 源
[猿] 摇刘喜泰等援二军医大学报 员缘缘(员(缘) 源

[源] 摇林永淦等援中华预防医学 员缘远(猿(猿) 员
[缘] 摇怀有为等援中华传染 员缘远(员(员) 缘
[远] 摇惠元诚等援苏州医学院学报 员缘远(员(员) 源

(六) 水痘及带状疱疹

今年报道水痘合并面神经麻痹 员例,出血坏

疽型水痘并发败血症、多脏器衰竭 员例,成人疱疹性水痘 员例。白求恩医大一院^①用阿昔洛韦

(七)单纯疱疹

四军医大^①从分泌高中和活性的鼠抗^②匀^③抗原型特异性单抗杂交瘤细胞系中提取^④砸^⑤,反转录成^⑥精^⑦,用^⑧孕^⑨法扩增出抗体重链可变区基因^⑩,测定分析其核苷酸序列和相应编码的氨基酸序列。西安医大二院^⑪对卡介苗多糖核酸治疗前后的^⑫猿^⑬例复发性单纯疱疹患者进行^⑭栽^⑮淋^⑯巴^⑰细^⑱胞^⑲亚^⑳群^㉑检测,显示治疗前^㉒韵^㉓云^㉔增多,韵^㉕云^㉖转^㉗云^㉘比值下降,治疗后^㉙韵^㉚云^㉛增多,韵^㉜云^㉝转^㉞云^㉟比值升高。提示复发性单纯疱疹患者有细胞免疫抑制,卡介苗多糖核酸治

疗有显著的免疫恢复和调节作用。

重庆医大儿童医院^①研究提示人疱疹病毒^②型(匀^③抗原)导致的细胞免疫功能紊乱可能与其诱导内源性^④抑制^⑤单核^⑥巨噬^⑦细胞^⑧表达^⑨和^⑩月^⑪基因有关。南京市儿童医院^⑫应用^⑬孕^⑭法^⑮检测^⑯匀^⑰抗原^⑱,该法快速、敏感性高。并说明该病毒是幼儿急疹的病原,也与人类其他许多疾病有关。

(刘喜泰)

参 考 文 献

①张均瑶杨磊东等援四军医大学报 员缘怨(源) 圆员
②张均瑶王永贤等援中国皮肤病 员缘怨(源) 圆员

③李成荣等援中华儿科 员缘怨(源) 圆员
④张均瑶理华等援中国实用儿科 员缘怨(源) 圆员

(八)麻疹病毒和巨细胞病毒感染

预防医科学院病毒所等^①用基因免疫技术将重组质粒^②注射^③入^④月^⑤等^⑥小鼠^⑦肌肉中,于第^⑧圆^⑨源^⑩周^⑪检测^⑫鼠^⑬血清^⑭中^⑮抗^⑯疹^⑰病毒^⑱核^⑲蛋^⑳白^㉑抗^㉒原^㉓Ⅱ^㉔的特异^㉕抗^㉖体^㉗,结果^㉘愿^㉙缘^㉚的^㉛免^㉜疫^㉝小^㉞鼠^㉟产^㊱生^㊲特^㊳异^㊴抗^㊵体^㊶,且^㊷抗^㊸体^㊹效^㊺价^㊻随^㊼时^㊽间^㊾变^㊿化^㉑增^㉒高^㉓。北京地坛医院^㉔报道^㉕肝^㉖炎^㉗型^㉘疹^㉙病^㉚毒^㉛感^㉜染^㉝员^㉞例^㉟,患^㊱者^㊲消^㊳化^㊴道^㊵症^㊶状^㊷明^㊸显^㊹,肝^㊺功^㊻能^㊼损^㊽害^㊾较^㊿重^㉑。热^㉒程^㉓员^㉔周^㉕以^㉖上^㉗者^㉘员^㉙例^㉚,未^㉛稍^㉜血^㉝细^㉞胞^㉟正^㊱常^㊲者^㊳占^㊴远^㊵缘^㊶,血^㊷中^㊸异^㊹常^㊺淋^㊻巴^㊼细^㊽胞^㊾出^㊿现^㉑较^㉒晚^㉓。华^㉔西^㉕医^㉖大^㉗二^㉘院^㉙报^㉚道^㉛用^㉜人^㉝白^㉞细^㉟胞^㊱α^㊲干^㊳扰^㊴素^㊵(员^㊶例^㊷),每^㊸日^㊹肌^㊺注^㊻一^㊼次^㊽,连^㊾续^㊿缘^㉑~^㉒苑^㉓天^㉔)治^㉕疗^㉖传^㉗染^㉘性^㉙单^㉚核^㉛细^㉜胞^㉝增^㉞多^㉟症^㊱猿^㊲例^㊳,治^㊴疗^㊵组^㊶在^㊷热^㊸程^㊹、咽^㊺峡^㊻炎^㊼、淋^㊽巴^㊾结^㊿肿^㉑大^㉒、肝^㉓脾^㉔肿^㉕大^㉖持^㉗续^㉘时^㉙间^㉚均^㉛较^㉜对^㉝照^㉞组^㉟(圆^㊱例^㊲)明^㊳显^㊴缩^㊵短^㊶。

显增高。西安医大一院等^①分析了新生儿肝炎综合征(晕^②杂^③)与^④忱^⑤咳^⑥风^⑦疹^⑧病^⑨毒^⑩(砸^⑪咳^⑫)及^⑬弓^⑭形^⑮体^⑯(精^⑰体^⑱)感^⑲染^㉑之^㉒间^㉓关^㉔系^㉕,对^㉖母^㉗儿^㉘血^㉙中^㉚、母^㉛婴^㉜间^㉝抗^㉞忱^㉟咳^㊱风^㊲疹^㊳病^㊴毒^㊵和^㊶精^㊷体^㊸抗^㊹体^㊺分^㊻布^㊼分^㊽别^㊾呈^㊿相^㉑关^㉒关^㉓系^㉔。福^㉕建^㉖泉^㉗州^㉘市^㉙医^㉚院^㉛等^㉜分^㉝析^㉞圆^㉟例^㊱晕^㊲杂^㊳病^㊴因^㊵,其^㊶中^㊷匀^㊸咳^㊹风^㊺疹^㊻病^㊼毒^㊽感^㊾染^㊿圆^㉑例^㉒(猿^㉓例^㉔),忱^㉕咳^㉖风^㉗疹^㉘病^㉙毒^㉚感^㉛染^㉜圆^㉝例^㉞(猿^㉟例^㊱),柯^㊲萨^㊳奇^㊴月^㊵组^㊶病^㊷毒^㊸感^㊹染^㊺圆^㊻例^㊼(怨^㊽例^㊾),精^㊿体^㉑病^㉒毒^㉓感^㉔染^㉕圆^㉖例^㉗(怨^㉘例^㉙)。新^㉚疆^㉛自^㉜治^㉝区^㉞儿^㉟科^㊱所^㊲报^㊳道^㊴学^㊵龄^㊶前^㊷及^㊸学^㊹龄^㊺儿^㊻童^㊼忱^㊽咳^㊾风^㊿疹^㉑肝^㉒炎^㉓远^㉔例^㉕均^㉖有^㉗粤^㉘转^㉙升^㉚高^㉛,临^㉜床^㉝表^㉞现^㉟为^㊱纳^㊲减^㊳、腹^㊴痛^㊵、肝^㊶脏^㊷质^㊸地^㊹中^㊺等^㊻偏^㊼软^㊽、触^㊾痛^㊿明^㉑显^㉒,除^㉓员^㉔例^㉕病^㉖情^㉗迁^㉘延^㉙约^㉚圆^㉛个^㉜月^㉝外^㉞,余^㉟均^㊱在^㊲确^㊳诊^㊴后^㊵源^㊶周^㊷内^㊸恢^㊹复^㊺。有^㊻以^㊼大^㊽量^㊾腹^㊿水^㉑为^㉒首^㉓要^㉔表^㉕现^㉖的^㉗忱^㉘咳^㉙风^㉚疹^㉛感^㉜染^㉝员^㉞例^㉟,忱^㊱咳^㊲风^㊳疹^㊴感^㊵染^㊶致^㊷小^㊸儿^㊹构^㊺音^㊻困^㊼难^㊽员^㊾例^㊿。新^㉑疆^㉒儿^㉓科^㉔所^㉕用^㉖孕^㉗法^㉘检^㉙测^㉚苑^㉛份^㉜尿^㉝标^㉞本^㉟忱^㊱咳^㊲风^㊳疹^㊴病^㊵毒^㊶,同^㊷时^㊸对^㊹其^㊺中^㊻猿^㊼份^㊽尿^㊾标^㊿本^㉑做^㉒病^㉓毒^㉔分^㉕离^㉖,另^㉗源^㉘份^㉙测^㉚定^㉛血^㉜清^㉝抗^㉞忱^㉟咳^㊱风^㊲疹^㊳病^㊴毒^㊵并^㊶进^㊷行^㊸结^㊹果^㊺比^㊻较^㊼。结^㊽果^㊾孕^㊿法^㉑与^㉒病^㉓毒^㉔分^㉕离^㉖法^㉗阳^㉘性^㉙符^㉚合^㉛率^㉜为^㉝员^㉞缘^㉟,孕^㊱法^㊲与^㊳忱^㊴咳^㊵风^㊶疹^㊷病^㊸毒^㊹抗^㊺体^㊻检^㊼出^㊽率^㊾间^㊿无^㉑显^㉒著^㉓差^㉔异^㉕。佳^㉖木^㉗斯^㉘医^㉙学^㉚院^㉛一^㉜院^㉝等^㉞对^㉟怨^㊱例^㊲小^㊳儿^㊴先^㊵天^㊶性^㊷巨^㊸细^㊹胞^㊺包^㊻涵^㊼体^㊽病^㊾患^㊿者^㉑进^㉒行^㉓头^㉔部^㉕忱^㉖咳^㉗风^㉘疹^㉙病^㉚毒^㉛扫^㉜描^㉝,见^㉞有^㉟脑^㊱室^㊲系^㊳统^㊴扩^㊵张^㊶、室^㊷周^㊸脑^㊹质^㊺不^㊻规^㊼则^㊽低^㊾密^㊿度^㉑变^㉒、脑^㉓室^㉔边^㉕缘^㉖散^㉗在^㉘斑^㉙点^㉚状^㉛钙^㉜化^㉝及^㉞小^㉟头^㊱畸^㊲形^㊳等^㊴特^㊵征^㊶。华^㊷西^㊸医^㊹大^㊺二^㊻院^㊼报^㊽道^㊾匀^㊿咳^㉑风^㉒疹^㉓病^㉔毒^㉕感^㉖染^㉗患^㉘儿^㉙有^㉚明^㉛显^㉜细^㉝胞^㉞免^㉟疫^㊱功^㊲能^㊳损^㊴伤^㊵,干^㊶扰^㊷素^㊸治^㊹疗^㊺使^㊻其^㊼临^㊽床^㊾症^㊿状^㉑加^㉒快^㉓消^㉔退^㉕。解^㉖放^㉗军^㉘总^㉙院^㉚用^㉛阿^㉜昔^㉝洛^㉞韦^㉟治^㊱疗^㊲远^㊳例^㊴血^㊵液^㊶病^㊷继^㊸发^㊹忱^㊺咳^㊻风^㊼疹^㊽病^㊾毒^㊿感^㉑染^㉒,除^㉓员^㉔例^㉕治^㉖疗^㉗后^㉘血^㉙清^㉚忱^㉛咳^㉜风^㉝疹^㉞病^㉟毒^㊱感^㊲染^㊳除^㊴员^㊵例^㊶治^㊷疗^㊸后^㊹血^㊺清^㊻忱^㊼咳^㊽风^㊾疹^㊿病^㉑毒^㉒感^㉓染^㉔除^㉕员^㉖例^㉗治^㉘疗^㉙后^㉚血^㉛清^㉜忱^㉝咳^㉞风^㉟疹^㊱病^㊲毒^㊳感^㊴染^㊵除^㊶员^㊷例^㊸治^㊹疗^㊺后^㊻血^㊼清^㊽忱^㊾咳^㊿风^㉑疹^㉒病^㉓毒^㉔感^㉕染^㉖除^㉗员^㉘例^㉙治^㉚疗^㉛后^㉜血^㉝清^㉞忱^㉟咳^㊱风^㊲疹^㊳病^㊴毒^㊵感^㊶染^㊷除^㊸员^㊹例^㊺治^㊻疗^㊼后^㊽血^㊾清^㊿忱^㉑咳^㉒风^㉓疹^㉔病^㉕毒^㉖感^㉗染^㉘除^㉙员^㉚例^㉛治^㉜疗^㉝后^㉞血^㉟清^㊱忱^㊲咳^㊳风^㊴疹^㊵病^㊶毒^㊷感^㊸染^㊹除^㊺员^㊻例^㊼治^㊽疗^㊾后^㊿血^㉑清^㉒忱^㉓咳^㉔风^㉕疹^㉖病^㉗毒^㉘感^㉙染^㉚除^㉛员^㉜例^㉝治^㉞疗^㉟后^㊱血^㊲清^㊳忱^㊴咳^㊵风^㊶疹^㊷病^㊸毒^㊹感^㊺染^㊻除^㊼员^㊽例^㊾治^㊿疗^㉑后^㉒血^㉓清^㉔忱^㉕咳^㉖风^㉗疹^㉘病^㉙毒^㉚感^㉛染^㉜除^㉝员^㉞例^㉟治^㊱疗^㊲后^㊳血^㊴清^㊵忱^㊶咳^㊷风^㊸疹^㊹病^㊺毒^㊻感^㊼染^㊽除^㊾员^㊿例^㉑治^㉒疗^㉓后^㉔血^㉕清^㉖忱^㉗咳^㉘风^㉙疹^㉚病^㉛毒^㉜感^㉝染^㉞除^㉟员^㊱例^㊲治^㊳疗^㊴后^㊵血^㊶清^㊷忱^㊸咳^㊹风^㊺疹^㊻病^㊼毒^㊽感^㊾染^㊿除^㉑员^㉒例^㉓治^㉔疗^㉕后^㉖血^㉗清^㉘忱^㉙咳^㉚风^㉛疹^㉜病^㉝毒^㉞感^㉟染^㊱除^㊲员^㊳例^㊴治^㊵疗^㊶后^㊷血^㊸清^㊹忱^㊺咳^㊻风^㊼疹^㊽病^㊾毒^㊿感^㉑染^㉒除^㉓员^㉔例^㉕治^㉖疗^㉗后^㉘血^㉙清^㉚忱^㉛咳^㉜风^㉝疹^㉞病^㉟毒^㊱感^㊲染^㊳除^㊴员^㊵例^㊶治^㊷疗^㊸后^㊹血^㊺清^㊻忱^㊼咳^㊽风^㊾疹^㊿病^㉑毒^㉒感^㉓染^㉔除^㉕员^㉖例^㉗治^㉘疗^㉙后^㉚血^㉛清^㉜忱^㉝咳^㉞风^㉟疹^㊱病^㊲毒^㊳感^㊴染^㊵除^㊶员^㊷例^㊸治^㊹疗^㊺后^㊻血^㊼清^㊽忱^㊾咳^㊿风^㉑疹^㉒病^㉓毒^㉔感^㉕染^㉖除^㉗员^㉘例^㉙治^㉚疗^㉛后^㉜血^㉝清^㉞忱^㉟咳^㊱风^㊲疹^㊳病^㊴毒^㊵感^㊶染^㊷除^㊸员^㊹例^㊺治^㊻疗^㊼后^㊽血^㊾清^㊿忱^㉑咳^㉒风^㉓疹^㉔病^㉕毒^㉖感^㉗染^㉘除^㉙员^㉚例^㉛治^㉜疗^㉝后^㉞血^㉟清^㊱忱^㊲咳^㊳风^㊴疹^㊵病^㊶毒^㊷感^㊸染^㊹除^㊺员^㊻例^㊼治^㊽疗^㊾后^㊿血^㉑清^㉒忱^㉓咳^㉔风^㉕疹^㉖病^㉗毒^㉘感^㉙染^㉚除^㉛员^㉜例^㉝治^㉞疗^㉟后^㊱血^㊲清^㊳忱^㊴咳^㊵风^㊶疹^㊷病^㊸毒^㊹感^㊺染^㊻除^㊼员^㊽例^㊾治^㊿疗^㉑后^㉒血^㉓清^㉔忱^㉕咳^㉖风^㉗疹^㉘病^㉙毒^㉚感^㉛染^㉜除^㉝员^㉞例^㉟治^㊱疗^㊲后^㊳血^㊴清^㊵忱^㊶咳^㊷风^㊸疹^㊹病^㊺毒^㊻感^㊼染^㊽除^㊾员^㊿例^㉑治^㉒疗^㉓后^㉔血^㉕清^㉖忱^㉗咳^㉘风^㉙疹^㉚病^㉛毒^㉜感^㉝染^㉞除^㉟员^㊱例^㊲治^㊳疗^㊴后^㊵血^㊶清^㊷忱^㊸咳^㊹风^㊺疹^㊻病^㊼毒^㊽感^㊾染^㊿除^㉑员^㉒例^㉓治^㉔疗^㉕后^㉖血^㉗清^㉘忱^{㉙</}

