

发热原因 有规律可循

□王全楚



发热俗称发烧，在临床上很常见，但处理起来常常很棘手。高热不退或连续数日发热找不到原因，就会让人束手无策，心急如焚。回想从医20多年来遇到的发热患者，笔者总结了一些规律，与同行分享。

发热一定要查腰

对于发热患者，医生总是习惯到肺上找病灶，因为肺与外界相通，容易受到病菌侵袭，所以这种惯性思维有一定的合理性。偶尔摸摸肚子，排除外科炎症，这对医生来说也不难做到。但能想到让患者翻身去腰上找病灶的医生不多，连患者自己也会认为，即便腰有病也可能只是腰椎间盘突出惹的祸。而深刻的教训告诉我们，腰椎往往成为长期发热最隐秘的病灶。

病例1

患者，女，64岁，因发热、腰痛伴血小板减少入院。血液科检查，患者既往有腰椎间盘突出5年，有高血压病、脑梗死病史16年，胆总管结石10年。经会诊后，患者被转入感染科。医生按败血症给予泰能抗感染治疗14天，初始似乎有效，继而无效。患者一直诉腰痛，医生和家属都以为是腰椎间盘突出症

的老毛病，未引起重视。后来全身检查找不到病灶才去做腰部磁共振检查，意外发现腰椎脓肿，但手术已经来不及了。患者最后死于腰椎脓肿导致的多器官功能障碍。该病例给人的教训非常深刻，尽管家属始终没有责怪医生，但我们一辈子会记得：发热一定要查腰。

病例2

患者，男，69岁，反复发热3个月找不到病灶，用过多种高档抗生素均无效。根据患者平时有腰椎间盘突出症的病史，医生立即行腰部磁共振检查，结果发现患者腰1、胸12椎间盘及相邻椎体、椎弓根骨质破坏并双侧腰大肌受侵。医生考虑结核，给予规范的三联抗结核治疗两周后，患者热退，症状明显好转出院。

女人发热 注意查尿

最近，笔者连续遇到两例由外科转入感染科的发热患者，最后查出都是泌尿系统感染。如此简单的案例竟然令外科医生无计可施，令人感慨不已。

病例1

患者，女，35岁，因腰痛疑为腰椎间盘突出症住进脊柱外科。4天后，患者腰痛好转但突发高热，体温在39~40摄氏度，连用3天

激素也控制不住，化验血象稍高，其余指标均正常。会诊后，患者以感染性发热转入感染科。查体时，接诊医生习惯性做了双肾叩击痛检查，患者直喊痛。立即查尿常规，白细胞3个加号，追问病史，一周前患者有尿频、尿急、尿痛症状，现在只剩下腰痛一个症状了。诊断明确了：急性泌尿系统感染。医生给予喹诺酮因口服、丁胺卡那静滴后，患者很快痊愈出院。

病例2

患者，女，30岁，因发热时耳鸣3天住进耳鼻喉科。外耳镜检查无异常，发热前寒战、耳鸣，体温为39~40摄氏度，用头孢类抗生素治疗3天无效，请求会诊。医生查看患者病历，血象正常，尿常规白细胞++，考虑泌尿系统感染转科治疗，之后迅速好转出院。追问病史，患者一周前有尿频、尿急、尿痛症状，但不太重，未引起重视。

以上两例急性发热病例非常简单，无论哪个专科医生均应该能够第一时间诊断出来，但随着现在医学分科越来越细，大家只关心自己专科的东西，内科基本功反倒荒废了。

老人发热 勤做B超

最近，笔者连续遇到两个糖

尿病患者发热病例，最后查出都是由胆总管结石和胆系感染引起的严重脓毒症，幸亏及时用了针对革兰氏阴性菌的强效抗生素治疗，否则后果不堪设想。

病例1

患者，男，73岁，发热、腹痛、胸闷、气促4天入院，有糖尿病病史19年，使用胰岛素治疗，血糖波动于16~24毫摩尔/升。检查血象高，血培养为大肠杆菌生长，被诊断为脓毒症、感染性休克。为了寻找原发病灶，急诊床旁B超检查发现胆总管结石伴急性胆管炎。经过强效抗感染治疗，患者痊愈出院。

病例2

患者，男，59岁，因寒战、发热伴恶心、呕吐半个多月入院。查血常规，结果显示血象高，血糖18.93毫摩尔/升。患者既往有糖尿病病史10余年，胆总管结石、胆管炎病史多年，未接受正规诊治。患者以糖尿病、感染性发热住院。经初步处理后，患者病情进行性加重，高热不退，呼吸急促。急查PCT(降钙素原)，结果为64纳克/升，疑为脓毒症，遂行进一步检查，B超发现肝内3厘米×4厘米大的脓肿，立即在B超引导下行脓肿穿刺引流。患者体温逐渐下降，后痊愈出院。

糖尿病和胆石症是中老年人常见的疾病，两者常同时存在，成为感染性发热的危险因素。因此，对于有糖尿病病史的老年急性发热患者，一定要勤做B超，重点检查肝胆疾病，为抗感染的合理使用提供线索。查体时一定要检查胆囊区的压痛点，及时发现胆管炎、肝脓肿这些常见病和并发症，为综合救助赢得时间。

夏天发热或因吹空调

夏天接诊发热的患者，一定要问问是否吹过空调或洗过热水澡。因为空调吹出的冷气或热水器中的热气中藏有一种致病菌叫嗜肺军团菌，由它引起的嗜肺军团菌肺炎在临床上并不少见。许多肌肉酸痛的患者可能就是因一次外出旅游吹空调、一次

出汗后洗个热水澡就莫名其妙地发热，而且往往查无实据，一般抗生素并不对症，严重者甚至危及生命。笔者近年遇到过几例这样的患者，记忆犹新。

病例1

患者，女，65岁，夏天旅游回来后间断发热，在大医院按重症肺炎给予泰能、万古霉素等治疗1个月，毫无起色，肺上阴影进一步加深。通过详细询问病史得知，多人同游，只有患者一人得病，初步排除旅游疫源地的可能。但患者诉说有一天下午，她没有参加集体活动，独自一人在房间吹空调后就开始生病，提示发热可能与空调有关。医生改用针对非典型病原体的口服抗生素，3天后，患者退热。随后血液检验提示嗜肺军团菌抗体阳性，证实了医生的判断。

病例2

患者，女，25岁，妊娠7个月，发热伴咳嗽、胸闷1周住进医院妇产科。医生给予常规抗生素治疗无效后，进行全院会诊。肺炎诊断没有问题，但具体病原不清楚，家属很着急。详细询问得知，患者1个月前去云南亲戚家住过，虽未外出，但在家用热水器洗过澡，回来就生病了。虽然血液化验嗜肺军团菌抗体呈阴性，但当时正值春夏之交，可能热水器有问题。笔者改用针对非典型病原体的口服抗生素，4天后，患者退热。随后血液检验提示嗜肺军团菌抗体转为阳性，证实了笔者的判断。

嗜肺军团菌容易在人工供水系统中生存，通过水循环以气溶胶的形式从空调和热水器的肺水中向外弥散，被人体吸入肺中致病。轻者仅有感冒样症状，重者可引起重症肺炎甚至危及生命。该菌属于非典型病原体，介入细菌和病毒之间，没有细胞壁。因此，临床常用的作用于细胞壁的抗生素对它无效，只有少数作用于细胞质的大环内酯和氟喹诺酮类抗生素对它有效。

(作者为解放军第一五三中心医院感染科主任医师)

慢性气管炎的中药外贴疗法

□马云飞

寻 找乡医“高手”

本期医生简介：

马云飞，三门峡市陕州区官前乡韩川村乡村医生，曾在中央电视台“寻找最美乡村医生”活动中获评“最美乡村医生”、最受关注乡村医生，从医15年。近年来，他专注于中医外治的学习交流，擅长治疗顽固性咳嗽、气管炎、面神经麻痹、过敏性紫癜、复发性口腔溃疡、失眠等疾病。

慢性支气管炎是气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症，临床上以咳嗽、咯痰或伴有气喘等反复发作为主要症状，每年持续3个月，连续2年以上。慢性支气管炎早期症状轻微，多于冬季发作，春夏缓解。晚期因炎症加重，症状可常年存在。其病理学特点为支气管腺体增生和黏膜分泌增多。病情呈缓慢进行性进展，常并发阻塞性肺气肿，严重者常发生肺动脉高压，甚至肺源性心脏病。慢性支气管炎在中医上属于“咳嗽”“喘证”“痰饮”等范畴。

下面介绍几种经典的中药贴敷方法，供大家临床参考。

1.丁香20克，猪牙皂20克，甘遂10克，肉桂10克，附子10克。将以上药物粉碎，过100目筛备用。治疗时取生姜汁和药粉适量调成糊状，外敷膻中穴、气海穴、双侧肺俞穴、肾俞穴。5天换药一次，3次为一个疗程。

2.黄芪30克，防风10克，白术10克，苍术10克。将以上药物粉碎，取药粉，用黄酒调，敷于膻中穴，每晚一次，5次为一个疗程，适用于体虚咳嗽者。

3.鱼腥草15克，青黛10克，蛤壳10克，葱白3根，冰片0.3克。将以上药物粉碎，取药粉和葱白、冰片捣烂如泥状，贴于膻中穴，每天换药一次。

4.细辛15克，苏子15克，白芥子15克，半夏15克，麻黄12克，牵牛子各12克，葶苈子10克，元胡9克。将以上药物粉碎，过80目筛。治疗时用生姜汁调成团状，睡前贴于双侧涌泉穴，4~6小时去除，每日一次，7日一个疗程。发作期可以治疗两三个疗程，每个疗程间隔三五天。

5.葶苈子、牵牛子、射干、黄芩、石膏各15克，麻黄10克。将以上药物粉碎，过100目筛，用药粉等量凡士林配置成中药乳膏，取5克药膏贴敷于肺俞穴、神阙穴位上。咽痛加天突穴，喘息明显加定喘穴，痰多加丰隆穴。隔日换一次。

郑重提示：中药贴敷是一种方便的治疗方法，在临床运用中一定要根据患者的具体病情，选用最适合患者的贴敷方法。既要认识到贴敷的优势所在，也不能过于夸大疗效。过于夸大贴敷的疗效，以期达到完全替代输液、打针，甚至遇到患者就贴药的做法同样是不科学、不严谨的。

欢迎您在本栏目分享您的临床技术、经验，甚至“绝招儿”。文章只讲实招儿无须理论，一定要真实有效。请写清楚您的地址及联系方式。欢迎踊跃参与，积极投稿。

投稿邮箱：570342417@qq.com
联系电话：(0371)85967002

技 术分享

肩周炎的诊疗误区和经验



肩周炎，又叫五十肩，中医里面又叫漏肩风。一名男性患者，43岁，个体老板，爱好喝酒。2年前，患者发现左肩部酸痛不适，肩部活动受限，做过多次治疗，包括小针刀、中药贴敷、针灸、推拿、火烤等，折腾了近两年，没有一点儿好转反而更加严重。患者想不通，医生也弄不明白。其实，这种情况很常见，笔者曾经见过一个这样的患者，16年没治好。甚至有些肩周炎患者都放弃治疗了，因为治也没有明显效果。

根据笔者多年治疗肩周炎的临床研究，传统治疗肩周炎的理论基础需要更新，以下介绍几点关于肩周炎的诊疗误区和治疗经验。

肩周炎治疗重点：背阔肌和胸大肌松解是重点中的重点。
肩周炎相关病的治疗：为什么肩周炎反反复复不好？在于引起肩部无菌性炎症的病因没有去除。很多医生认为，受凉、劳伤是病因，其实这只是诱发因素。真正的病因是内脏慢性炎症。左肩关节外侧痛为主，要查一下胃是否有问题；右肩关节内侧疼痛，请查一下肝胆的问题；肩前方痛为主，请查心肺和乳腺的问题。查出原发病，积极治疗原发病，大多数肩周炎自然治愈。

上面说的这个病例就是因为长期喝酒引起慢性胃十二指肠溃疡所致。溃疡通过神经(背根反射)使同侧背阔肌紧张，导致背阔肌附着点处的应力增大，产生无菌性炎症，从而产生疼痛。如果这名患者不喝酒，同时积极治好胃病，肩周炎自然就好了。这才是治根之道。有些医生在治疗方法上花很多时间，却没有从病理上去找原因，自然效果不好。医生不要只想学绝招儿，而是要学医学基础，这样才会有事半功倍的效果。

肩周炎活动的问题：以前有过肩周炎松解术，流行了几年，就是打了麻药以后用外力强行撕开粘连的肌腱。近几年少用了，说明效果不好。肩周炎活动范围应在疼痛的范围之内，不要强行运动。医生更不要强行给患者做推拿松解，剧痛强行松开以后粘连会更厉害，因为又会有一个新的创伤出现。

止痛药的问题：大多数肩周炎患者都有过服止痛药的经历，都会觉得没效果，有些还会加重症状。那是因为止痛药大都会对胃有明显的刺激，使原来的胃病加重或诱发胃病。因此，请不要吃止痛药。如果实在很痛，建议多做热敷。

局部封闭的问题：西医治疗都是以痛点封闭为主，效果不明显，且不能超过3次，如果超过3次，强的松龙或确实舒松会沉积在局部，产生粘连，加重病情。笔者发现，局部封闭3次以上的患者，其他治疗效果会差一些。因此，建议不要打局部封闭药。(李宇)

临 床提醒

腮腺炎病毒会导致不育

引起男性不育症的原因有很多，如发育异常、免疫紊乱、内分泌失调、性功能障碍及生殖道感染等，其中感染性疾病是一组可防、可治、可控的最常见不育因素。

流行病学调查表明，凡是能引起男性泌尿生殖系统感染的疾病均有可能导致男性不育，比如前列腺炎、附睾炎、睾丸炎、沙眼衣原体感染、梅毒、淋病、尖锐湿疣、非淋球菌性尿道炎等等。

除了这些生殖系统的感染

因素外，还有一个不直接感染生殖系统，但也可能会影响生育的感染性疾病，那就是常见的腮腺炎病毒感染。这个病毒通过呼吸道途径侵袭人体，进入血流后，播散至人体双侧耳朵下面的两个腮腺，直接引起腮腺炎肿大。腮腺炎病毒比较狡猾的地方是，它通过复制增殖壮大后，可以再次侵入血流，形成第二次病毒血症，并开始侵犯第一次病毒血症还没有涉及的器官和组织。此时，男性患者的睾丸就可能被腮腺炎病毒感染，继而引发睾丸

出现炎症肿大。研究发现，腮腺炎病毒引发的睾丸炎病例中，约有1/3为双侧睾丸受累，睾丸炎症状一般持续3~7天，然后逐步好转。但也有少部分患者可发生不同程度的睾丸细胞破坏并萎缩，如果这种萎缩非常严重，就有可能导致男性生育能力下降，甚至不育。及时发现腮腺炎患者的睾丸炎并发症，并给予恰当治疗，可有效避免睾丸炎发生实质性病变，从而有效去除不育风险。(戴欣)

注射胰岛素得注意啥

注射时间应有异：根据患者病情的不同，使用胰岛素的类别不同，注射的时间也会有所不同，一般可以分为餐前注射、餐时注射及餐后注射。为了使胰岛素与血糖高峰同步，常规胰岛素需要在餐前注射。由于速效胰岛素类似物具有吸收快、起效时间短等特点，所以这类胰岛素需要餐时注射。注射完毕后必须立即进食，避免低血糖。中效胰岛素及长效胰岛素类似物可保持夜

间血糖平稳，避免黎明前高血糖，应在睡前注射。

胰岛素注射有技巧：如果使用8毫米的针头，为了保证胰岛素注射至皮下，需捏起皮肤形成皮褶后，呈45度角快速进针，缓慢注射药物，然后拔出针头，且不能过早地松开皮褶。如果使用的是4毫米、5毫米或6毫米的针头，则可垂直进针，不用捏皮。但在四肢或脂肪较少的腹部注射时，也可捏皮注射。(郭洁茹 杜光)



实 用验方

雷诺综合征验方

炙黄芪24克，桂枝18克，白芍药24克，当归21克，川芎18克，丹参30克，鸡血藤24克，金银花21克，玄参24克，路路通21克，细辛3克，炙甘草10克。水煎服，每日1剂，分两次温服，连服1~3个月。(李燕梅 刘洪峰)

手脚皲裂验方

取黄豆100克，洗净，晾干，研细，过筛取末，与凡士林200克混匀，装瓶备用。用时先将患处皮肤洗净，然后将药膏填平裂口，外用纱布覆盖，每隔3日换药1次，一般换药2~4次即可痊愈。(朱本浩)

眼球结膜下出血验方

眼球结膜下出血又称“红眼病”“兔子眼”。急性期，用桑叶三五克，生麻黄三五克。一般一剂见效，3剂痊愈。慢性期，用(徐玮玮)

(以上验方仅供医师参考)

稿约

为了更好地为乡村医生的日常诊疗工作提供帮助，本版对内容进行了调整，设置了一些栏目，请您关注，并提供稿件或建议。这些栏目是：《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验之谈》《技术分享》《临床提醒》《急救技巧》《病例札记》。

投稿邮箱：wsbcxyczk@163.com
联系电话：(0371)85967002
联系人：刘静娜
QQ：570342417
来信地址：郑州市郑东新区博学路与学理路交叉口向东30米医药卫生报社编辑部
邮政编码：450000

(本版图片均为资料图片)