

## 不明原因发热 108 例病因分析

李 平

[摘要] **目的:**探讨不明原因发热(FUO)的病因。**方法:**对符合FUO诊断标准的108例病因作回顾性分析。**结果:**108例中97例确诊,确诊率89.8%。病因为感染性疾病58例,其中结核病19例;结缔组织病-炎性血管性疾病18例,其中成人Still病7例;肿瘤性疾病16例,其中淋巴瘤6例;其他疾病5例。**结论:**感染性疾病是FUO患者的主要病因,结核病是主要病种。结缔组织病-炎性血管性疾病和肿瘤性疾病是FUO常见病因。

[关键词] 发热;病因;分析

[中国图书资料分类法分类号] R 441.3

[文献标识码] A

### Cause analysis of 108 cases with fever of unknown origin

LI Ping

(Department of Infectious Disease, Tianchang People's Hospital, Tianchang Anhui 239300, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the causes of fever of unknown origin(FUO). **Methods:** The clinical data of 108 cases fulfilled the criteria of FUO were retrospectively analyzed in our hospital. **Results:** The diagnosis of FUO was clarified in 97 cases out of all 108 cases. The causes were as follows: Fifty-eight cases were suffered from infectious diseases, in which, tuberculosis was 19 cases. Eighteen cases were suffered from connective tissue diseases, in which, adult Stills disease was 7 cases. Sixteen cases were suffered from tumors, in which, lymphoma was 6 cases. Other causes were found in 5 cases. **Conclusions:** Infectious diseases, especially tuberculosis, are the most common causes of FUO. Connective tissue diseases and tumors are other major causes.

[Key words] fever; etiology; study

不明原因发热(fever of unknown origin, FUO)的概念是由 Petersdorf 和 Beeson 于 1961 年首次提出,并作出了诊断标准;1999 年全国发热性疾病研讨会提出我国的 FUO 诊断标准<sup>[1]</sup>。多年来,由于 FUO 病因复杂、病情多样、表现各异及缺乏特异的实验结果,使得 FUO 病因诊断一直是临床难点,也是国内外学者研究的热点。目前已知,可引起 FUO 病因至少 200 余种, FUO 病因的分布规律随诊断技术进步及发热疾病谱变化而出现变迁<sup>[2]</sup>。为了解本地区当前 FUO 病因分布规律,现对我院 2002 年 2 月至 2009 年 8 月住院的 108 例 FUO 患者进行回顾性分析。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 108 例中男 62 例,女 46 例;年龄 15~96 岁。均符合 FUO 诊断标准。

1.2 方法 (1)诊断标准:发热持续 2~3 周以上,体温  $\geq 38.5$  °C,经详细的病史询问、体格检查及常规实验室检查,住院 1 周末确诊者<sup>[1]</sup>。(2)确诊病例:108 例中有 97 例经过相关检查确诊,其中,血清学和(或)细菌性 38 例;体液或骨髓 11 例;影像学 22 例;组织学活检 9 例;临床经过和治疗反应 17 例。

### 2 结果

2.1 病因分类 感染性疾病 58 例(53.7%),结缔组织病-炎性血管性疾病(CTD)18 例(16.7%),恶性肿瘤 16 例(14.8%),其他 5 例(4.6%)。58 例中,感染性疾病种类有 18 种,病种分布涉及各个系统,有全身感染性也有局部感染性疾病,其中结核病 19 例(32.8%),肺外结核病 15 例(25.9%);败血症 9 例(15.5%);感染性心内膜炎、肝脓肿相对多见,分别为 4 例(6.9%)、3 例(5.2%)。细菌感染占感染因素的 84.5% (49/58),其中普通细菌感染占 51.7% (30/58),远多于结核杆菌感染(32.8%);病毒感染、真菌感染、原虫感染所占比例分别为 10.3% (6/58)、4.45% (2/58)、1.7% (1/58),远低于细菌感染。18 例 CTD 中,疾病种类有 8 种,其中成人 Still 病、系统性红斑狼疮分别为 7 例(38.9%)、4 例(22.2%)。16 例肿瘤性疾病中,疾病种类有 10 种,其中淋巴瘤 6 例(37.5%),其他血液系统肿瘤 4 例(25.0%),实体瘤 6 例(37.5%)。

2.2 随访与转归 确诊的 FUO 97 例中,1 例经肺手术切除病灶,病理确诊为肺结核。另 1 例出院诊断为成人 Still 病,出院再发热,确诊为鼻咽癌。未明确诊断的 11 例,转外院的 4 例中,有 1 例确诊为噬血细胞综合征,其余不明诊断,另 7 例因其他原因未进一步诊治。

[收稿日期] 2010-01-26

[作者单位] 安徽省天长市人民医院 感染病科,239300

[作者简介] 李 平(1963-),男,副主任医师。

### 3 讨论

本组明确诊断者 97 例。其中:感染性疾病 58 例,CTD 18 例,肿瘤性疾病 16 例,其他疾病 5 例。前三者是本组患者的主要病因,与文献<sup>[3]</sup>报道相同。因此,对 FUO 患者进行病史询问与体格检查时,应重点搜寻这三类疾病的临床诊断线索。

3.1 感染性疾病 是本组病因的首位。细菌感染者远高于其他感染者,是最常见的感染因素;其中普通细菌感染多于结核杆菌感染者,与国内多数报道<sup>[3-5]</sup>相同。细菌感染引起的疾病有 10 余种,既有全身性感染也有局部性感染,均是临床症状不典型的多发病、常见病;其中以结核病、败血症、伤寒、感染性心内膜炎常见。因此,对病程较短的 FUO 患者应首先考虑普通细菌感染。通过反复询问病史、仔细体格检查及相应的辅助检查,多数患者能明确诊断。败血症、感染性心内膜炎的血培养阳性率高,肝脓肿、腹腔脓肿等细菌局部感染性疾病的细菌血培养阳性率低。对前者可能性大的患者,应在抗菌药物使用前进行连续的血液或者体液细菌培养;对后者可能性大,应根据临床线索,行影像检查、脓肿穿刺,尽可能明确细菌种类,指导治疗。

近年文献<sup>[2,6]</sup>报道引起 FUO 的结核杆菌感染逐年增多,有取代普通细菌感染成为最常见感染因素的趋势,还有文献<sup>[7]</sup>报道结核杆菌感染是最常见的感染因素。本组中,结核杆菌感染的比例虽低于普通细菌,但就病种而论,远高于其他任何一种感染性与非感染性疾病,而且以肺外结核为主,成为引起 FUO 的最常见病因,与文献<sup>[3-5,7-8]</sup>报道相同。因此,对抗菌药物治疗无效的 FUO 患者应高度警惕结核病的可能。目前,不典型肺结核与肺外结核已经成为 FUO 病因诊断的重点、难点。又由于其不典型肺结核与肺外结核的临床表现多样,缺乏特异性,病原诊断非常困难,有时血沉正常、结核菌素试验(PPD)阴性、影像检查缺乏结核证据等使得不典型肺结核与肺外结核确诊更加困难。这种情况下,体液检查、组织学活检显得更有价值,可提供临床诊断线索,应积极开展。PPD 试验初次阴性,间隔 3~4 周后再次检查为阳性,则诊断为结核意义更大。对那些无法确诊,却又高度怀疑结核病的 FUO 患者,诊断性抗结核治疗成为结核病的主要诊断方法,一般联用 3 种抗结核药物,疗程 3~4 周,必要时可放宽到 4~6 周<sup>[9]</sup>。

3.2 CTD 一直是 FUO 的重要病因。近年来,随着自身抗体检测广泛应用,提高了对此类疾病认识,使其确诊比例逐年上升<sup>[6-7]</sup>,本组资料中,此类疾病占 FUO 原因的第二位,与文献<sup>[7]</sup>报道一致。据文

献<sup>[4-5]</sup>报道引起 FUO 的 CTD 有 30 余种,各种疾病主要表现为长程发热的比例高低不一,其中成人 Still 病比例最高,系统性红斑狼疮比例次之。本组中,成人 Still 病与系统性红斑狼疮的比例分列第一位与第二位,与文献<sup>[7]</sup>相符合。成人 Still 病缺乏特异的诊断指标,依赖排除淋巴瘤、败血症等其他疾病而诊断,而且随着病情进展可发展为淋巴瘤等其他疾病,有随访的必要。

3.3 肿瘤性疾病 本组肿瘤性疾病占 FUO 病因的 14.8%,是 FUO 原因的第三位,排位与文献<sup>[3-5]</sup>报道相同,但也与有关文献<sup>[10]</sup>报道不同。血液淋巴系统肿瘤超过实体瘤是引起 FUO 主要的肿瘤性疾病;其中淋巴瘤占 37.5%,是最常见的恶性肿瘤,这与近期的多数报道<sup>[2-6]</sup>一致。可能原因是:先进的影像诊断技术使多种实体肿瘤容易早期诊断,其比例呈下降趋势;而血液淋巴系统肿瘤较隐蔽,不易诊断,比例呈上升趋势。在肿瘤性疾病中,不典型的淋巴瘤诊断最困难,诊断依赖病理检查。多次多部位的浅表淋巴结和骨髓活检可提高诊断率。对无浅表淋巴结肿大的 FUO 患者,通过影像检查发现深部淋巴结肿大和肝脏、脾脏病变有重要价值。有文献<sup>[11]</sup>报道,CT、B 超引导下对腹部深处淋巴结细针活检能明确大部分淋巴瘤的重点和分型,避免剖腹探查,值得提倡。脾切除常被作为 FUO 诊断的最后手段<sup>[12]</sup>。在实体瘤中,以肝癌和肾癌多见,但不明原因的转移癌也不应忽视。

本组 FUO 的病因除上述三大类疾病外,还有其他疾病 5 例,比例虽小却不可忽视,在抗菌药物广泛应用的今天,尤其要重视药物热。确诊的 97 例患者几乎均是临床表现不典型的常见病、多发病,提示 FUO 患者的病因诊断应从常见病、多发病入手,抓住病因线索,有针对性地进行病史询问、体格体检及相关检查,才能事半功倍。11 例未明确诊断的 FUO 患者极可能是少见的、罕见的疾病,提示 FUO 患者的病因诊断不能忽视少见病、罕见病的存在。

#### [ 参 考 文 献 ]

- [1] 盛瑞媛. 全国发热性疾病学说研讨会纪要[J]. 中华内科杂志, 1999, 38(11): 784-785.
- [2] 马科, 黄加权. 不明原因发热 15 年变迁[J]. 中国医院感染学杂志, 2008, 18(9): 1279-1281.
- [3] 江红, 王伟卓, 张伟, 等. 原因不明发热患者 128 例临床分析[J]. 中国传染病杂志, 2007, 10(25): 621-623.
- [4] 刘建中, 王小磊, 谭举朋. 517 例不明原因发热病因分析[J]. 中国临床实用医学, 2009, 3(3): 77-78.
- [5] 盛辉, 苑春莉, 刘波. 不明原因发热患者的诊断与病因分析[J]. 疑难病杂志, 2007, 6(3): 164-166.
- [6] 林冰. 发热待查住院 452 例临床资料对比分析[J]. 疑难病杂志, 2006, 5(6): 424-426.

[文章编号] 1000-2200(2010)11-1112-02

· 临床医学 ·

## 产科急诊子宫切除 16 例临床分析

张兰玲, 叶国柳, 王震芳

**[摘要]** 目的: 分析产科子宫切除的原因, 探讨降低产科子宫切除的可能性。方法: 回顾分析 16 例临床资料, 其中, 全子宫切除 11 例, 行次全子宫切除术 5 例。结果: 术前及术中出血量 400 ~ 6 550 ml。痊愈 11 例, 3 例发生切口血肿引流或二期缝合痊愈, 围手术期死亡 2 例。结论: 子宫切除术是治疗产科急性大出血、挽救产妇生命的有效措施之一。做好计划生育和孕产妇监护, 积极防治产科并发症和并发症, 提高基层产科医务人员技术水平, 可以有效降低子宫切除发生率。

[关键词] 子宫切除术; 产后出血; 分娩并发症

[中国图书资料分类法分类号] R 713.42 [文献标识码] A

### Clinical analysis of 16 cases of emergency obstetric hysterectomy

ZHANG Lan-ling, YE Guo-liu, WANG Zhen-fang

(Department of Obstetrics and Gynecology, The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233004, China)

**[Abstract]** **Objective:** To analyze the causes of obstetric hysterectomy and explore how to reduce the possibility of obstetric hysterectomy. **Methods:** The clinical data of sixteen cases of obstetric hysterectomy were analyzed retrospectively. Eleven cases were operated with total hysterectomy and 5 cases with subtotal hysterectomy. **Results:** The blood loss before and during operative period was 400 - 6 550 ml, eleven cases were recovered from illness, 3 cases had a wound hematoma drainage or second sutures healing. Two cases were died. **Conclusions:** Obstetric hysterectomy is one of effective treatments for acute bleeding parturient woman. It may effectively reduce the incidence of obstetric hysterectomy to keep up the birth control and pregnant woman guardianship, prevent and control obstetrics complications positively, and raise personnel technical level of the medical worker in the basic obstetrics department.

[Key words] hysterectomy; postpartum hemorrhage; labor complications

产后出血是产科危急重症, 是引起我国孕产妇死亡的首要原因<sup>[1]</sup>。而急诊子宫切除术是治疗大出血、抢救孕产妇生命的一项重要措施和手段<sup>[2]</sup>。为探讨产妇产后子宫切除的原因, 降低子宫切除率, 现对我院 16 例与分娩有关的急诊子宫切除术产妇临床资料进行分析。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2007 年 6 月至 2009 年 7 月, 在我院分娩的孕妇共 4 321 例, 包括阴道分娩 2 534 例, 剖宫产 1 787 例。其中 11 例行全子宫切除术, 5 例行次全子宫切除者为在外院分娩后急诊转入我院。16 例产妇年龄 25 ~ 39 岁。初产妇 2 例, 经产妇 14 例。孕周 29<sup>+3</sup> ~ 41<sup>+5</sup> 周。妊娠次数 1 ~ 7 次。分娩

次数平均 2.6 次。

**1.2 子宫切除的原因与分娩方式** 16 例子宫切除病例中, 因胎盘因素 6 例, 其中, 1 例以巨大儿行剖宫产, 术中大出血经保守治疗无效, 切除子宫标本经病理证实是胎盘部位滋养细胞增生活跃; 前置胎盘 4 例 (因瘢痕子宫伴胎盘植入 2 例); 胎盘早剥 1 例。产后宫缩乏力 1 例。外院分娩软产道裂伤伴阔韧带血肿 1 例, 滥用宫缩剂导致子宫破裂 1 例。DIC 3 例均因在外院产后大出血、失血性休克、急诊转入我院。3 例妊娠并发症中 1 例合并再生障碍性贫血, 1 例合并卵巢交界性肿瘤, 1 例合并系统性红斑狼疮 (SLE) 伴心肝肾多器官衰竭。1 例重度子痫前期并发 HELLP 综合征。除 1 例妊娠合并卵巢交界性肿瘤外, 其余病例均采用按摩子宫、应用缩宫剂、止血剂, 甚至行子宫动脉结扎术、髂内动脉结扎术等方法仍无法控制出血的情况下行子宫切除术。阴道分娩后子宫切除 5 例, 包括外院分娩后急诊转

[收稿日期] 2009-09-14

[作者单位] 蚌埠医学院第一附属医院 妇产科, 安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 张兰玲 (1966 -), 女, 副主任医师。

- [7] 孟庆义, 马棉玲. 497 例不明原因发热患者病因分析 [J]. 军医进修学院学报, 2006, 27(6): 418 - 419.
- [8] 马小军, 王爱霞, 邓国华. 不明原因发热 449 例临床分析 [J]. 中华内科杂志, 2004, 43(9): 682 - 685.
- [9] Amin K, Kauffman C. Fever of unknown or origin A strategic approach to this diagnostic dilemma [J]. Postgrad Med, 2003, 114(3): 69 - 75.
- [10] 谢林红. 不明原因发热 96 例临床分析 [J]. 遵义医学院学报, 2008, 31(6): 618 - 619.
- [11] 高成华, 崔卫兵, 韦一和. 以不明原因发热为主要表现的淋巴瘤误诊 17 例分析 [J]. 中国误诊学杂志, 2008, 8(4): 869 - 870.
- [12] 孙汉英, 郑邈, 刘文励, 等. 不明原因发热伴脾肿大时脾切除术的临床意义 [J]. 中华内科杂志, 2005, 44(2): 89 - 91.