

人体像一台精密仪器，健康的人体始终维持相对恒定的温度，以保证新陈代谢和生命活动的正常进行。当体温升高时，我们会说，“我生病了，发烧了。”发烧并不是一种独立的疾病，只是众多疾病的一种症状。当有害的病菌、寄生虫等外部因素侵袭，或身体免疫失衡，我们的身体会调动自身的防御系统杀死病菌，因此会有发热症状。发烧的原因林林总总，有时候想找到背后的“元凶”并不容易，此时，医生就像侦探，需要从蛛丝马迹中寻找线索，以有的放矢地治疗。

神秘的发热

本报记者 徐洁

反复发热近半年，医生忙“破案”

在过去的5个月里，25岁的济南姑娘小杜始终被断断续续、不明原因的发烧困扰着。去年12月，28岁的小杜突然发起了烧，体温达到38.7℃，挂了某医院的急诊后被诊断为“上呼吸道感染”，输液3天后退烧了。没想到，此后，同样症状的发热每个月都要来“报到”，每次发烧体温在37℃~38℃，有时超过39℃，血常规化验指标正常，用抗生素或解热药后会暂时退烧。

山东省中医院副院长、肺病科主任张伟说，上个月8日，小杜又一次发热时转到了省中医，当时许多医生困惑，反复发烧的原因到底是什么？是感染了某种病菌？还是患上结核病、血液病、风湿病？

为了系统排查相关疾病，小杜接受了血象化验、肺部CT、腹部及妇科超声、部分病毒感染检查、结缔组织疾病等相关检查，结果均为阴性。张伟说，大家一度怀疑是药物性发热，但停药后体温并没有下降。

入院第4天，小杜体温升至40.3℃，为了排除血液系统疾病，张伟决定对她进行骨髓穿刺术检查，检查结论为：“符合感染骨髓象。”

为求进一步明确发热原因，省中医又委托济南市传染病医院，进行了流行性出血热IgM抗体、间日疟原虫抗原、恶性疟原虫抗原、肥达反应、布氏杆菌凝集实验检查，真相终于清晰，布氏杆菌检测为阳性，小杜多日发烧是因为感染了布鲁氏病菌。

口腔溃疡+接触生羊肉导致“布病”

布鲁氏菌以患病的羊、牛等为主要传染源，急性期以发热、乏力、多汗、肌肉、关节疼痛和肝、脾、淋巴结肿大为主要表现。医生对小杜用盐酸多西环素片、利福平胶囊联合治疗，第二天体温下降未发高热。

不过，小杜从未去过疫区，甚至第一次发烧前后也没有外出旅游，怎么会感染布鲁氏病菌呢？经过医生反复追问，她回忆起一个细节，去年10月，她与朋友自助烧烤时，亲手串了生羊肉，当时没有戴手套，而且她经常发生口腔溃疡。医生考虑，大概是由于皮肤粘膜接触，导致布鲁氏菌感染。

我们常说“我病了，发烧了”，其实发烧并不是独立的疾病，只是众多疾病的一种表现。伴有发热的疾病极多，找出病因常常让临床医生颇为头疼。

也是在不久前，省中医收治了一位女性病人，38岁的隋女士来自滨州，半年以来持续37.5℃左右的低热。医生询问下，隋女士回答，她没有关节痛、腹泻、尿急尿频，也不咳嗽，身上皮肤没有湿疹、斑块等。

参与治疗的该院风湿免疫科副主任医师谭维勇说，隋女士检查无任何血液病指标，甲乙丙丁戊肝炎病毒也呈阴性，肝脾不大，肿瘤标志物指标不高。隋女士自述的一个细节引起医生的注意，近半年来，隋女士常感到前额疼、流脓涕、鼻塞。医生为隋女士做了鼻窦检查，确定她患有鼻窦炎，用了相应的抗生素治疗后，体温已恢复正常。

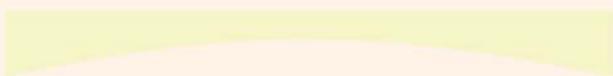
张伟说，许多疾病一眼便能望知，比如甲亢，但有些疾病没有明显症状，迷惑性大，像小杜虽然持续发热，但白细胞并不高，因此必须详细询问病史以及细致检查，才能找出病因。

超过3周，就是“不明热”

医学上，“不明热”是指经历了一定热程和常规检查后未发现基础疾病的发热，热程至少3周，经一周的住院检查以后仍不能诊断。引起发热的疾病很多，可区分为感染性与非感染性两大类。

谭维勇介绍，感染性病因占大多数，尤其是中青年，包括被细菌、病毒等病原微生物感染，如腮腺炎、疟疾、肝炎、结核病及寄生虫感染。

非感染性的发热病因有：①免疫系统疾病，如风湿、类风湿，以及其他免疫缺陷类疾病。②恶性肿瘤，尤其是中晚期肿瘤病人容易发肿瘤热。③血液系统疾病，如白血病、恶性网状细胞病等。④结缔组织病，如系统性红斑狼疮、皮肌炎、结节性多动脉炎等。⑤药物热，长期服用某种药物导致身体发热。⑥中枢性发热，如脑膜炎。⑦植物神经紊乱导致发热，运动后加重，过后缓解，这种发热往往与情绪有关。⑧物理性及化学性损害，如热射病，大手术后、骨折、大面积烧伤、五氟酚钠中毒等。



【烧啊，烧】



以上呼吸道感染治疗，暂时退烧，不久后又反复。反复发烧的原因到底是什么？是感染了某种病菌？还是患上结核病、血液病、风湿病？



要进行血象化验、肺部CT、腹部及妇科超声、部分病毒检查、结缔组织疾病相关检查，流行性出血热IgM抗体，间日疟原虫抗原、恶性疟原虫抗原、肥达反应、布氏杆菌凝集实验等检查。

诊断结果：布鲁氏菌感染。

【探因】

