

2010年内科护理：肺炎球菌肺炎的临床表现护士资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4

[_E5_86_85_c21_185.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_185.htm) 多见于20~40岁的青壮年，患者常有淋雨、受凉或呕吐物误吸等病史。起病突然，表现为寒战、高热、咳嗽、胸痛、咯铁锈色痰、呼吸困难等。1.症状可出现寒战、高热、咳嗽、咯痰、胸痛、呼吸困难、消化道症状等。来源：考试大2.体征 典型病人呈急性病容，口唇及鼻周围可见单纯疱疹。患侧肺部早期叩诊浊音，听诊呼吸音减低。消散期可听到湿音。目前典型肺实变体征临床几乎看不到，而多表现为病变局部叩浊，可听到中小水泡音等。并发胸膜炎、心包炎、脑膜炎时有相应的体征。本文来源:百考试题网 病人症状一般多在5~10天消失，使用有效抗生素则可缩短至3天以内。但肺部湿音可持续一周以上。更多信息请访问：[百考试题护士网校](#) [护士论坛](#) [护士在线题库](#) [百考试题执业护士加入收藏](#) 相关推荐：[2010年内科护理：肺炎球菌肺炎的治疗](#) [2010年内科护理：肺结核的流行病学](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com