

2010年儿科护理：小儿支气管炎的症状及体征护士资格考试  
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\\_84\\_BF\\_c21\\_349.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_349.htm)

小儿支气管炎的症状及体征：（一）急性气管、支气管炎常见于6个月以上的婴幼儿，多为呼吸道病毒所致，发病可急可缓，早期表现有上呼吸道感染病状，如流涕、干咳。2-3天后咳嗽逐渐加剧，伴分泌物增多，初为白色粘痰，后可为脓性痰。发热可有可无，热度高低不限。儿童可诉有头痛、胸痛、疲乏。食欲不振，睡眠不安。婴幼儿常有呕吐、腹泻。病程约5-10天，也有持续3周左右。来源：考试大 肺部体征：早期呼吸音可正常。如气管病变为主，仅呼吸音粗糙；支气管病变为主，则在胸背中下部可听到干性及中粗湿罗音，且随体位及咳嗽而改变。有时也可听到呼气音延长高音调哮鸣音。为分泌物增多，管腔粘膜充血、水肿使气管变窄之故。（二）喘息性支气管炎目前对该病是否为一种独立疾病仍存在不同的看法。部分学者认为可考虑为婴儿支气管哮喘或轻型小儿支气管哮喘，另部分学者认为由于该病在婴幼儿中发病率较高，多数存在自然缓解的可能，故认为仍沿用此诊断名称为恰当。国内儿科学会呼吸学组几次讨论，从临床和预后考虑，喘息性支气管炎为独立性疾病。来源：考试大 本病可因多种原因及诱因所致，如婴幼儿解剖生理特点、感染或其他因素引起支气管粘膜充血、水肿、分泌物不易咳出，刺激平滑肌产生支气管痉挛而引起喘鸣。其临床特点：1.多见于3岁以下的婴幼儿，常有湿疹及其他过敏史；2.常继发于上呼吸道感染之后，病情大多不重，发热常为低 中度，肺部可听到较多中粗湿罗音，不固定，伴喘

鸣；3.喘息一般无明显发作，非突发突止，喘鸣声很大，但呼吸困难不明显，一般无喘憋；4.有一定的复发性，大都与病毒感染有关。大多数预后良好，随着年龄增长复发次数减少，于4-5岁前痊愈。部分病例在数年后可发展成为支气管哮喘。

百考试题论坛（三）复发性支气管炎临床上有些支气管炎患儿，有明显反复发作史，每月发作1次以上，每年发作多达4次以上。临床表现如急性支气管炎症状，经过抗感染、祛痰、止咳等治疗后好转，但易复发。至5-6岁后渐见缓解。致病原检查多为病毒感染，亦不能排除过敏、体质及环境等因素。部分病例可发展成慢支气管炎或支气管哮喘。急性支气管感染时，周围血白细胞总数正常或偏低，由细菌引起或合并细菌感染时白细胞总数升高、中性粒细胞增多。

来源：考试大 胸部X线检查：肺纹理增粗或正常，偶有肺门阴影增浓。

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年儿科护理：小儿支气管炎的诊断 2010年儿科护理：小儿感冒与急性气管炎、支气管炎 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](http://www.100test.com)