

2010年内科护理：伤寒的肥达氏试验护士资格考试 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_372.htm 正常值 T O 1 : 80 T H 1 : 160 A

1 : 80 B 1 : 80 C 1 : 80 临床意义百考试题论坛 本试验对伤寒副伤寒有辅助诊断意义。分析结果时，应注意以下诸点：
（1）伤寒流行区的健康人血中可能有低效价凝集抗体存在，当“T O”的效价 $> 1 : 80$ 、“T H” $> 1 : 160$ 时有诊断意义；
（2）接种过伤寒疫苗者体内“T H”抗体可明显升高，因此单独出现“T H”效价增高无诊断意义；
（3）无论伤寒或副伤寒甲或乙病人，血清中“T O”抗体效价均升高，故“T O”抗体效价增高时，只能拟诊为伤寒类感染，而不能区别伤寒或副伤寒；
（4）伤寒菌与副伤寒菌甲、乙、丙4种的“H”抗原各不相同，所产生的“H”抗体各异，因此，当某种“H”抗体增高超过参考范围时，结合“T O”效价升高，则可诊断为伤寒或副伤寒中的某一种感染；
（5）W i d a l 反应必须动态观察，每周检查一次，如效价显著递升，诊断意义更大；
（6）约有（0.10）10%的伤寒病人始终不出现W i d a l 阳性反应，其中一部分是由于在发病早期已大量应用过氯霉素，有的是由于应用了免疫抑制剂（如肾上腺皮质激素），有的可能是轻型感染，个别人可能由于先天性体液免疫功能缺陷或老弱、婴儿免疫功能低下所致。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：伤寒发病的因素 2010年内科护理：伤寒的临床症状 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