

2010年内科护理：伤寒有哪些表现及如何诊断护士资格考试  
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\\_374.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_374.htm)

伤寒可依据流行病学资料临床经过及免疫学检查结果作出临床诊断但确诊伤寒则以检出致病菌为依据。（一）诊断标准 1.临床诊断标准在伤寒流行季节和地区有持续性高热（40～41℃）为时1～2周以上并出现特殊中毒面容相对缓脉皮肤玫瑰疹肝脾肿大周围血象白细胞总数低下嗜酸性粒细胞消失骨髓象中有伤寒细胞（戒指细胞）可临床诊断为伤寒。 2.确诊标准疑似病例如有以下项目之一者即可确诊。（1）从血骨髓尿粪便玫瑰疹刮取物中任一种标本分离到伤寒杆菌。来源：考试大（2）血清特异性抗体阳性肥达氏反应“O”抗体凝集效价 1：80“H”抗体凝集效价 1：160恢复期效价增高4倍以上者。（二）鉴别诊断 伤寒病早期（第1周以内）特征性表现尚未显露应与病毒感染疟疾钩端螺旋体病急性病毒性肝炎等病相鉴别。来源

：www.examda.com 伤寒的极期（第2周以后）多数病例无典型伤寒表现须与败血症粟粒性肺结核布氏杆菌病地方性斑疹伤寒结核性脑膜炎恶组等相鉴别。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：患伤寒后注意事项 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](http://www.100test.com)