

2010年儿科护理：婴幼儿轻型支气管肺炎_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_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4

[_E5_84_BF_c21_1819.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_1819.htm) 起病可急可缓、一般先有上呼吸道感染症状，但也可骤然发病。 1.发热大多数较高，在39-40左右，不规则，热型不定，多呈弛张热型，婴幼儿患佝偻病、营养不良者体温可不高；新生儿患肺炎时，可出现体温不升。 2.咳嗽是本病的早期症状，开始为频繁的刺激性的干咳，随之咽喉部出现痰鸣音，咳嗽时可伴有呕吐、呛奶。 3.呼吸表浅增快，鼻扇，部份患儿口周、指甲轻度发绀。 来源：考试大 4.肺部体征早期不明显，仅有呼吸音粗糙或呼吸音稍减低，日后可闻及中、细湿罗音尤以细湿罗音为著，背部两肺底及脊柱旁较密集、深吸气末更为清楚，当肺部病变大片融合时，可出现语颤增强，叩诊浊音，听诊呼吸音减弱或有管型呼吸音等肺实变体征。除呼吸道症状外，患儿可伴有精神萎靡，烦躁不安，食欲不振，哆嗦，腹泻等全身症状。如治疗及时得当多在两周内恢复。 更多信息请访问：百考试题护士网校 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