

执业医师《内科学》辅导：lungabscess PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/15/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_B8\\_9A\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_c22\\_15804.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15804.htm) 问题：女患，21岁，患红皮病，皮肤瘙痒，近一周来寒战，高热，咳嗽，咯血痰，呼吸急促。查体：两肺散在湿性音，左下皮肤有破口结痂。胸片示双肺外侧散在小片状阴影，WBC 总数 $32 \times 10^9 / L$ ，中性粒细胞0.90。最可能的诊断是：A.血源性肺脓肿 B.血行播散性肺结核 C.细叶性肺炎 D.肺转移癌 E.肺结节病 解释一下好吗？答案及解析：本题选A。考虑血源性肺脓肿的依据 1、有肺外感染灶。 2、胸片示双肺外侧散在小片状阴影。 3、WBC 总数 $32 \times 10^9 / L$ ，中性粒细胞0.90。肺脓肿（lung abscess）肺脓肿是由多种病原菌引起的肺实质性坏死的肺部化脓性感染。其细菌感染多为混合性感染，与口腔、上呼吸道正常菌群一致。临床特点是急起，畏寒，高热，伴有咳嗽、咳粘痰或粘液脓痰，可胸痛气急，病程至1-2周时，咳嗽加剧，咳出大量脓臭痰及坏死组织，可咯血。血常规检查WBC可达 $20-30 \times 10^9 / L$ ，中性粒细胞0.90以上。 1、血源性肺脓肿：多继发于肺外感染，X线早期典型的表现是一侧或双侧周边部有多发的散在小片状炎性阴影，或边缘整齐的球形和椭圆形结节状致密阴影，大小不一，可见小脓腔及液平。 2、吸入性肺炎：多有因麻醉、癫痫、镇静剂过量、鼻胃插管等原因导致的误吸史，X线早期典型的表现是大片浓密、边缘模糊的浸润性阴影，分布于一个或数个肺段内。肺炎/（正位）右中叶肺脓肿和肺炎/（侧位）右中叶肺脓肿肺脓肿的病理标本图例肺脓肿的病理切片显微镜图例转贴于：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)