

执业医师《儿科学》辅导：对小儿肠炎的临床特点的比较

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16619.htm

1.轮状病毒肠炎（秋季腹泻）：多发生于秋冬季节。主要侵犯6月 - 2岁小儿。起病急，常先有发热等上呼吸道感染症状，并有呕吐，之后出现腹泻；大便三多：量多、次数多、水多，蛋花汤样。镜检多无异常，偶有白细胞；常有脱水（等渗性）、酸中毒；自限性，病程约3 - 8天。

2.致病性大肠杆菌肠炎：多见于婴幼儿和新生儿。夏季多发。大便：黄绿色或蛋花汤样，伴较多粘液，有腥臭味，每日5 - 10次，轻症无发热及全身症状，重者可伴发热、脱水、电解质紊乱。镜检少量白细胞。

3.产毒素性大肠杆菌肠炎：婴幼儿腹泻的主要病原，流行于夏季，发热、呕吐、频繁多次水样便，多伴有脱水、酸中毒，镜检常无白细胞。

4.侵袭性大肠杆菌肠炎：主要感染学龄儿童，夏季多发，发热、呕吐、腹痛、里急后重，粘液便、脓血便，严重的中毒症状，甚至休克，镜检：大量红、白细胞。

5.出血性大肠杆菌肠炎：夏秋季好发，先腹痛、后腹泻，初为稀便或水样便，后转为血水便，大便镜检大量红细胞，常无白细胞，可导致溶血尿毒综合征。

6.空肠弯曲菌肠炎：夏季多发，6个月 - 2岁婴幼儿好发，发热、恶心、腹痛、腹泻初为水样，很快转为粘液样或脓血便，有腥臭，大便镜检可见大量白细胞和数量不等红细胞。

7.鼠伤寒沙门菌肠炎：新生儿、婴幼儿多见，夏季好发，易发生医院内交叉感染，起病急，发热，腹泻，大便性状多样易变，镜检结果也多样。

8.金黄色葡萄球菌肠炎：多发生于长期用广谱抗生素者，大便为

暗绿色海水样，大便镜检大量脓细胞和革兰氏阳性细菌。 9. 难辨梭状芽孢杆菌肠炎：多发生于长期用广谱抗生素者，大便为黄色或黄绿色水样便，可见伪膜，轻症停用抗生素很快痊愈。 10.真菌性肠炎：多见于营养不良或长期用广谱抗生素者，多为白色念珠菌所致，黄稀便，含泡沫多，有时呈豆腐渣样，大便镜检可见真菌孢子及菌丝。 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