

执业医师《儿科学》辅导：支气管哮喘诊断标准 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_16621.htm — 婴幼儿哮喘诊断标准：年龄（1）喘息发作 3次3分（2）肺部出现哮鸣音2分（3）喘息症状突然发作1分（4）其他特异性病史1分（5）一、二级亲属中有哮喘1分评分标准为：总分 5分者诊断为婴幼儿哮喘；如肺部有哮鸣音可做以下试验： 1‰肾上腺素每次0.01mg/kg皮下注射，15~20分钟后若喘息缓解或哮鸣音明显减少者加2分； 予以舒喘灵气雾剂或其水溶液雾化吸入后，观察喘息或哮鸣音改变情况，如减少明显者可加2分。二 3岁以上儿童哮喘诊断依据 1.哮喘呈反复发作（或可追溯与某种变应原或刺激因素有关） 2.发作时肺部出现哮鸣音 3.平喘药物治疗显效。疑似病例给予1‰肾上腺素每次0.01mg/kg皮下注射，或舒喘灵气雾剂或其水溶液雾化吸入15分钟后若喘息缓解或哮鸣音明显减少者有助于诊断。三 咳嗽变异性哮喘诊断标准 1.咳嗽持续或反复发作 > 1个月，常伴有夜间或清晨发作性咳嗽，痰少，运动后加重。 2.临床无感染症状，或经长期抗生素治疗无效。 3.用支气管扩张剂可使咳嗽发作缓解（是诊断本病的基本条件） 4.有个人或家庭过敏史，气道反应性测定、变应原检测可作为辅助诊断。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