

临床执业医师《传染病学》辅导：流行性脑脊髓膜炎的脑脊液检查特点 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/268/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c67_268568.htm 临床执业医师《传染病学》辅导：流行性脑脊髓膜炎的脑脊液检查特点 问题：典型流脑脑膜炎期，脑脊液改变的特点是什么 A.外观呈黄白色脓样 B.细胞数常达数千 / mm³，分类中性粒细胞和淋巴细胞各半 C.蛋白质中度升高 D.糖正常或略低 E.脑脊液沉淀涂片检菌阳性率比培养高 答案及解析：本题选E。流行性脑脊髓膜炎的流行季节多为冬春季，儿童多见，当地有本病发生及流行。临床表现为突发高热、剧烈头痛、频繁呕吐、皮肤粘膜瘀点、瘀斑及脑膜刺激征。严重者有败血症、脑实质损害，而有感染性休克、循环衰竭、神志障碍、惊厥及呼吸衰弱。实验室检查血白细胞总数及中性粒细胞明显增高；脑脊液检查检查颅压升高及化脓性改变。细菌学检查阳性即可诊断。教材中有如下描述：（涂片）在皮肤瘀点处刺破，挤出少量组织液做涂片及染色，细菌阳性率约为60%-80%.在给予抗生素治疗早期也可获得一定的阳性结果。此法简便易行，是早期诊断的重要方法之一。取脑脊液离心沉淀后做涂片染色有脑膜炎症状患者检测阳性率50%，而无脑膜炎症状患者检测率小于25%.（本题依此选E。）脑脊液检查：是明确诊断的重要方法。可见脑脊液压力升高，外观混浊，白细胞数明显升高达 $1000 \times 10^6/L$ 以上，以中性粒细胞增高为主，蛋白质含量增高，糖及氯化物明显减低。但发病开始1-2天败血症休克型患者，脑脊液检查除颅压可增高外，其他检查均可无明显改变。如临床上表现为脑膜炎，而病程早期脑脊液检查正

常，则应于12-24小时后，再检查脑脊液，以免漏诊。 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