

结核性胸膜炎临床执业医师《内科学》辅导 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/275/2021\\_2022\\_\\_E7\\_BB\\_93\\_E6\\_A0\\_B8\\_E6\\_80\\_A7\\_E8\\_c67\\_275184.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/275/2021_2022__E7_BB_93_E6_A0_B8_E6_80_A7_E8_c67_275184.htm) [定义] 结核性胸膜炎

( tuberculous pleurisy ) ( 型 ) 是结核杆菌及其代谢产物进入处于高度过敏状态的胸膜引起的炎症。常发生于原发感染后数月，为播散型结核病的一部分。在发展的不同阶段有结核性干性胸膜炎 ( dry pleurisy )、渗出性胸膜炎 ( exudative pleurisy ) 及结核性脓胸 ( tuberculous empyema ) 等表现，以结核性渗出性胸膜炎最常见。 [概述] 结核性胸膜炎是机体感染结核杆菌后引起胸膜发生充血、渗出、坏死、增生及纤维化等炎性病理变化过程。渗出期以胸腔积液为主，称结核性渗出性胸膜炎。常见症状有发热、胸痛、干咳、夜间盗汗，胸液呈草黄色，以淋巴细胞为主，pH4.5，CEA正常，PPD试验阳性。 [问题1] 关于结核性胸膜炎特点的描述错误的是 A.多见于中青年 B.起病多缓慢 C.可有结核中毒症状 D.X线胸片可呈肋膈角消失或外高内低影 E.X线胸片除胸液影外，还应有肺内结核灶 [解析] 本题选E 结核性胸膜炎是机体对结核菌高度反应，胸膜受结核菌感染所致。结核菌侵入胸膜可以从原发综合征的肺门淋巴结经淋巴管到达胸膜，也可以由胸膜邻近的结核病灶直接蔓延至胸膜腔。本病多见于青年人和儿童。患者可有发热，多位于午后潮热，倦怠乏力、盗汗、食欲减退和体重减轻等结核中毒症状。多缓慢起病，临床上很多患者直到因胸腔积液出现呼吸困难才就诊。X线胸片可呈肋膈角消失或外高内低影是因为渗出性胸膜炎出现胸腔积液所致。一般来说，由于胸腔是密闭的，与气管、支

气管不相通，所以单纯性结核性胸膜炎患者没有肺内结核灶；但是，如果患者是肺结核直接蔓延引起的结核性胸膜炎则会在肺内有结核灶。 [问题2] 对结核性渗出性胸膜炎的治疗，下列哪项是最重要的： A.反复穿刺抽胸水 B.胸腔内注入氢化考的松 C.胸腔闭式引流 D.胸腔内注入抗结核药物 E.全身使用2种以上抗结核药 答案E 结核性渗出性胸膜炎的治疗原则为抗结核药物治疗和胸腔穿刺抽液。胸腔穿刺抽液不但有助于诊断，且可解除肺及心、血管的受压，改善呼吸，更重要的是可防止纤维蛋白沉着和胸膜增厚，免使肺功能遭受损害。抽液后可减轻毒性症状，体温下降，且能使被压迫的肺脏迅速扩张。大量胸液者每周抽液2~3次，直至胸液完全吸收。每次抽液量一般不宜超过1000ml，过快、过多抽液使胸腔压力骤降，可发生肺水肿及循环障碍。在一般情况下，胸腔内不必注入药物。糖皮质激素可减轻机体的变态反应和炎症反应使毒性症状很快减退，胸液迅速吸收，且后遗胸膜粘连、增厚的机会也减少。但也可发生一些副作用，尚可引起结核播散。因此，应慎重并严格掌握适应证。急性结核性渗出性胸膜炎毒性症状严重、胸液较多者，在抗结核药物治疗的同时，可加用糖皮质激素。结核性渗出性胸膜炎的治疗最重要的就是根除病因即全身抗结核治疗。 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)