

2011年儿科护理：蛔虫病临床表现 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/3/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_84\\_BF\\_c21\\_3512.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_3512.htm) 蛔虫病临床表现：蛔虫移行期症状

，成虫所致临床表现，并发症。蛔虫病病情轻重不一，主要决定于虫卵的数量、机体对虫卵的反应和虫卵、成虫损及脏器的病变程度。（一）蛔虫移行期症状 临床症状和体征多变。可以是虫体蛋白引起小儿过敏出现荨麻疹、皮肤瘙痒、急性结膜炎等现象。也可以是咳嗽、气喘、发热等肺部表现为主的急性蛔蚴性肺炎，肺部体征不明显，但X线检查可见大片浸润阴影。偶有蛔虫移行人肝、脑等脏器，导致小儿出现右上腹痛、肝大、癫痫等症状。（二）成虫所致临床表现 多无症状或引起轻微的消化道症状，常多食易饥、食欲不振、腹泻、便秘、腹痛等。腹痛多反复发作，喜按，痛的部位和时间均不定，但以脐周和稍上方为主。不伴肌紧张和压痛，痛后活动如常。常伴有贫血、营养不良、生长发育落后。虫体的代谢物质或毒素被吸收，可引起小儿不安、易惊、磨牙、异食癖等。血中嗜酸性粒细胞显著增高。（三）并发症 蛔虫有游走性、喜钻孔，可能引起胆道、肝、阑尾、脑等重要脏器病变。1.肠梗阻大量成虫在肠内扭结成团可引起部分或完全性肠梗阻，可吐出蛔虫。2.胆道蛔虫病或胆道感染蛔虫钻入胆道会导致胆总管括约肌痉挛，出现阵发性右上腹剧烈绞痛。患儿哭叫翻滚、屈体弯腰、出冷汗、面色苍白等，但蛔虫引起胆道炎症时患儿寒战、高热、右上腹剧烈疼痛，可出现黄疸、白细胞总数增加等。3.阑尾炎及腹膜炎症状和体征与急性阑尾炎相同。肠梗阻、胆道感染及阑尾炎如未及

时治疗控制可进一步发展为腹膜炎。 特别推荐：[2011年执业护士考试时间](#) [2011年护士执业资格考试内容七大变化](#) [2011年执业护士考试题型](#) [2011年执业护士资格考试大纲](#) 更多信息请访问：[护士考试辅导无忧通关班](#) [护士论坛](#) [护士在线题库](#) [护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总](#) 相关推荐：[2011年儿科护理：蛔虫病的病因及流行病学](#)

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)