

副伤寒 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E5_89_AF_E4_BC_A4_E5_AF_92_c22_303024.htm 名称副伤寒所属科室传染科病因 副伤寒的病理变化与伤寒相仿。肠道病变较少而表浅，故肠出血或穿孔的机会少。但胃肠炎型者肠道炎症病变却较明显而广泛，常侵及大肠。败血症副伤寒常有骨，关节，脑膜，心包，软组织等处化脓性迁延性病灶。临床表现 临床表现常难以与伤寒鉴别，较突出的区别有： 潜伏期稍短，一般为1~10天； 发病急起的较多，尤其是副伤寒乙和丙，常先有急性胃肠炎症状，2~3天后症状减轻，出现发热等伤寒的临床表现； 病程平均1~3周，明显的发热可持续数日，但热型不如伤寒典型，头痛，全身不适常见，玫瑰疹少，肠道并发症少； 副伤寒丙临床除伤寒型外，还有急性胃肠炎及败血症（见quot.）。诊断 确诊有赖于血，骨髓，大便，脓液等的细菌培养，血清凝集试验也有参考价值，但副伤寒丙的凝集效价较低，少数人甚至始终阴性。预防及预后 副伤寒的预后良好，恢复后慢性带菌者较少见。病死率低于伤寒，治疗与伤寒相同。 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