

白血病性咽峡炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E7\\_99\\_BD\\_E8\\_A1\\_80\\_E7\\_97\\_85\\_E6\\_c22\\_307104.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E7_99_BD_E8_A1_80_E7_97_85_E6_c22_307104.htm)

名称白血病性咽峡炎  
所属科室口腔科  
临床表现急性白血病初起时，常有不规则的发热，继而出现高热、寒战。全身情况急转直下，很快出现中毒症状及循环衰竭。如体质极差，可不发热，仅有低热。咽部粘膜水肿、苍白，咽壁、扁桃体及软腭有瘀血点或瘀斑。继发感染侵及粘膜、粘膜下层及深达肌层出现坏死及溃疡，上面覆盖灰白色假膜。严重者组织坏死处呈棕褐色，并有出血倾向。扁桃体及舌根部淋巴组织无炎症性肿大，在急性白血病早期，常有全身各部位无痛性淋巴结肿大，咽部溃烂可引起剧烈疼痛、吞咽困难、口臭及有时发生张口受限等症状。诊断起病急骤，有白血病症状、体征及病史。咽部典型的组织坏死性表现以及备注检查见白细胞剧增，有原始细胞和幼稚细胞，这些变化在骨髓象中更为明显。咽部恶性肉芽肿通常发病缓慢，早期全身情况好，咽部溃烂，但疼痛不明显，坏死部位多在中线位，可资鉴别。治疗以全身性治疗为主，给予支持疗法，增强身体抵抗力。应用抗生素控制感染，局部可用漱口药液，保持口腔、咽部清洁以及对症处理。

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)