

鹦鹉热肺炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E9_B9_A6_E9_B9_89_E7_83_AD_E8_c22_308038.htm 名称鹦鹉热肺炎所属

科室呼吸内科病因吸入该菌后，在局部单核-巨噬细胞系统中繁殖，经血行播散至肺和其他器官。肺内病变常开始于肺门，血管四周有炎症反应并向四周扩散，引起小叶性和间质性肺炎，以肺叶或肺段的下垂部位为明显，细支气管及支气管上皮引起脱屑和坏死肺泡中有炎性细胞和水肿液渗出，伴少量出血。严重者可有肺组织坏死。可出现肺门淋巴结肿大有时产生胸膜炎反应，肝脏可出现局部坏死，脾可肿大、心、肾、神经系统以及消化道等均可受累产生病变。临床表现本病潜伏期1~2周，长者可达4周。发病多隐潜。症状可似流感，产生严重肺炎始有发冷、发热，体温逐渐升高，可达40℃以上，伴相对缓脉。患者感乏力、肌痛、关节痛。可有鼻衄或斑疹。1周左右出现咳嗽、咳少量粘痰或痰中带血。尚可出现恶心、呕吐、腹痛等消化道症状以及嗜睡、谵妄、木僵、抽搐等精神症状，以儿童为多见，重者可有实变体征。偶出现肝脾肿大。X线征象示两肺浸润灶，从肺门向外放射，病灶可溶合呈叶性分布，下叶较多。常有弥漫性支气管肺炎或间质性肺炎表现，有时可见粟粒样或明显实变阴影或少量胸腔积液。诊断主要根据有关职业史、接触史、血和支气管分泌物中找到病原体。血清作补体结合试验仍为目前简单、多用的诊断方法，双份血清抗体滴定度有4倍增加即能作出诊断，单次效价在1:64以上亦具诊断价值。治疗四环素治疗有效，2~3g/d，分4~6次口服，一般24~48小时症状明显改善，热退后持续用药至少在7天以上，以避免病情复发。

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