

2012年护士考试五官科护理：急性感染性喉炎-护士资格考试-
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_4262.htm)

[_E6_8A_A4_c21_4262.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_4262.htm) 急性感染性喉炎包括：病因，临床表现，诊断，治疗。急性感染性喉炎是喉部粘膜弥漫性炎症。以犬吠样咳嗽、声嘶、喉鸣、吸气性呼吸困难为临床特征，可发生于任何季节，但以春、冬两季发病较多，常见于婴幼儿。病因大都为急性上呼吸道病毒或细菌感染的一部分，亦可并发于麻疹、流行性感冒或其他急性传染病。由于小儿喉腔狭小，软骨柔软，粘膜血管丰富，粘膜下组织疏松，炎症时易充血水肿而出现喉梗阻。临床表现可有不同程度的发热，夜间突发声音嘶哑，犬吠样咳嗽和吸气时发生喉鸣。严重者因缺氧而出现青紫、烦躁不安、吸气性呼吸困难、心率加快等。一般白天症状较轻，夜间入睡后因喉部肌肉松弛，分泌物潴留阻塞致症状加重。喉梗阻若不及时抢救，可因吸气困难而窒息致死。诊断 根据急起犬吠样咳嗽、声嘶、喉鸣、吸气性呼吸困难等临床表现不难诊断，但应与喉白喉、喉痉挛、急性喉气管支气管炎、支气管异物等所致喉梗阻相鉴别。治疗 小儿急性喉炎发展快，易并发喉梗阻，应及时治疗，以免威胁患儿生命。一般足量使用抗生素和肾上腺皮质激素治疗即可获得明显效果。但对于喉梗阻症状比较严重的患儿，可能需要喉镜吸痰甚至气管切开等处理。相关推荐：
#0000ff>2012年护士考试五官科护理：急性感染性喉炎症状体征 #0000ff>2012年五官科护理：急性感染性喉炎的护理 热点推荐：
#0000ff>2011年护士资格考试合格分数线预测 学习技巧：
#0000ff>2012年护士考试考前十大知识点 #0000ff>顺利通过

护士资格考试的实用技巧 特别推荐：#0000ff>2012年护士资格考试介绍 #0000ff>执业护士资格考试大纲 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