

呼吸系统病理：小叶性肺炎临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E5_91_BC_E5_90_B8_E7_B3_BB_E7_c22_593476.htm 小叶性肺炎是细支气管及其所属或邻近肺泡的急性渗出性炎症。病变呈多发性灶性分布，病变范围相当于一个小叶，从细支气管开始，经细支气管炎而延及所属肺泡，或引起细支气管周围炎后波及肺泡，故称小叶性肺炎，又称支气管肺炎。临床上有发热、咳嗽、咳痰、呼吸困难等症状。多见于小儿及年老体弱或久病卧床的患者。小叶性肺炎多数为化脓性炎症。病变常见于两肺下叶。肉眼可见两肺各叶有散在多发灰黄色实变病灶，病灶大小不一，粟粒（1cm）大小，有时小病灶可融合，波及一个肺段甚至大叶，切面灰黄色，质较实，边缘不规则，病灶中央常可见细支气管断面，挤压时有脓样物溢出，一般不累及胸膜。镜下病变特点是以小叶为单位，以细支气管为中心的肺组织化脓性炎症。病灶中央或周边常有一病变的细支气管，管壁充血、水肿并有大量中性白细胞浸润，管腔内充满中性白细胞以及脱落崩解的粘膜上皮细胞。病变区肺泡腔内也充满浆液、中性白细胞和少量红细胞、纤维素及脱落肺泡上皮细胞，肺泡壁充血、水肿，病灶周围肺组织可出现代偿性气肿。支气管旁淋巴结常肿大，呈急性炎症反应。此时患者常有不同程度发热和血中中性白细胞增高等全身反应。由于炎性渗出物考，试大收集整理对支气管粘膜的刺激和粘液分泌增多，患者可出现咳嗽和咳粘液脓性痰。由于病变细支气管及肺泡腔内有炎性渗出物积聚，呼吸时经气流冲击可产生湿性罗音。由于病灶呈散在小灶分布，一般无实变体

征。较重的病例，由于肺通气和换气功能障碍，可出现呼吸困难、缺氧和紫绀。X线检查可见散在灶性阴影。本病多数经及时治疗，病灶可吸收、消散而痊愈。但幼儿、老人、特别是营养不良、传染病后并发本病者，常易发生以下并发症：
： 心功能不全； 呼吸功能不全； 肺脓肿及脓胸； 支气管扩张症。 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