

烧伤后侵袭性感染的症状临床执业医师考试 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__E7_83_A7_E4_BC_A4_E5_90_8E_E4_c22_593692.htm 侵袭性感染的临床表现复杂，大致可归纳为高反应型和低反应型两种类型。主要表现：
精神状态：高反应型病人可表现为高度兴奋、谵妄、幻视、幻觉，严重时出现狂躁。低反应型病人为抑制状态，表现为少语、嗜睡、甚至昏迷。
体温：体温表现高热或体温下降，严重烧伤病人由于超高代谢，体温常维持在37~38.5左右，并不一定说明正发生侵袭性感染，若体温高达39或降至36以下就应注意是否发生感染。
脉搏：表现为加速可达150次/分以上，病危期脉搏缓慢提示预后不良。
呼吸：呼吸变化是重要特征，表现为呼吸急促或呼吸浅快或鼻翼扇动等呼吸困难症状。
胃肠功能：食欲不振是普遍的症状，有的病人表现为恶心、呕吐、腹泻较少见，若出现肠麻痹导致腹胀则是特异的特征。
血压：血压下降多为脓毒性休克，说明病情较危重，但一部分病人血压无明显变化。
创面变化：结合创面的变化可以诊断侵袭性感染，多表现为分泌物增多且有特殊气味，焦痂潮解脱落、肉芽水肿溃烂，痂下积脓等。
坏死斑：创面及正常皮肤可出现出血点坏死斑，呈暗红色或灰黑色，坏死斑可由细菌或真菌引起，是预后不良的指征。
实验室检查：血象白细胞突然上升到 20×10^9 /升或下降到 4×10^9 /升以下是诊断感染的较特异指征。血小板突然降至低水平诊断价值较高，若并发DIC则血小板下降更明显。侵袭性感染导致各脏器损伤出现相应的表现，如血糖升高，血胆红素升高，血肌酐升高等。更多信息

请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题
执业医师加入收藏 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