

烧伤后全身性真菌感染的临床表现
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_E5_c22_593696.htm 精神状态：多为兴奋状态，有时出现幻觉、谵妄、淡漠或神志恍惚。有时却完全正常，神志清醒，构成“若有若无”的表现，严重者最后也可昏迷。 体温：多为稽留热或弛张热，夜间一点左右达高峰，发热前有轻微的寒颤。晚期或临终前可出现低体温状态。 脉搏、心率增快，与体温波动相适应，有时达140次/分，后期心力衰竭或心搏骤停。 呼吸明显加快（40~50次/分）甚至出现呼吸困难。真菌侵袭肺部时可闻及干湿性罗音，X线检查有肺纹理增粗或有棉团样阴影。 消化道表现：多数病人食欲不振、恶心、吞咽困难、水样腹泻、粘液样便或柏油样便。口腔粘膜出现炎症、溃疡或形成不易脱落的伪膜，涂片及培养均可发现真菌。痰液粘稠呈胶冻状。 血压：临终前血压渐下降。 创面变化：真菌可在创面上形成褐色或黑色菌斑，呈圆形或不规则形。在正常皮肤上可有小的出血点或形成弥散性红斑色结节，活检可发现真菌。 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