

蛔虫病的主要临床表现口腔助理执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/606/2021\\_2022\\_\\_E8\\_9B\\_94\\_E8\\_99\\_AB\\_E7\\_97\\_85\\_E7\\_c22\\_606362.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/606/2021_2022__E8_9B_94_E8_99_AB_E7_97_85_E7_c22_606362.htm) 蛔虫病临床表现：

幼虫移行症：见于短期内生食了含有大量受精蛔虫卵的蔬菜、瓜果者。潜伏期7～9日。出现低热、乏力，少数伴荨麻疹或皮疹。咽部异物感，阵咳，常呈哮喘样发作，痰少，偶尔痰中带血丝，胸部闻及干罗音。胸片双侧肺门阴影增深，肺纹理增多，点、片状或絮状浸润阴影，于1～2周消失。痰液检查可有嗜酸性粒细胞与夏科莱登晶体，偶发现幼虫，病程持续7～10日，逐渐缓解。

肠蛔虫病：绝大多数病例无任何症状。儿童常有腹痛，为脐周不定时发作，大收集整理反复腹痛，无压痛及腹肌紧张，伴食欲减退、恶心、腹泻或便秘，大便中排出或吐出蛔虫。儿童有时有惊厥、夜惊、磨牙、异食癖。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](http://www.100test.com)