

新生儿湿肺综合症_儿科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E6_96_B0_E7_94_9F_E5_84_BF_E6_c22_608924.htm 新生儿湿肺是引起新生儿呼吸窘迫的原因之一，是由肺内液体过多引起呼吸增快，故又称为新生儿暂时性呼吸增快。胎儿肺内含液体约30~35ml/kg，分娩时由于产道挤压，约10~15 ml/kg液体被挤出，由空气替代。其余肺内液体被吸收至间质，再由淋巴管和静脉转运至血循环，这种转运一般在生后4小时内完成，如胎儿因剖宫产胸廓不受挤压，或转运功能障碍，则肺内液体潴留，淋巴管和静脉内液体淤积，肺叶间和胸腔也可有少量积液而影响呼吸。【诊断】（一）病史 多见于足月儿，尤以剖腹产儿多见。（二）临床表现 患儿生后3~6小时内呼吸增快，唇周稍青紫，但一般情况好，哭声响，吮奶正常。少数严重病例可出现呻吟、紫绀。肺部体征一般仅为呼吸音粗糙或减低，偶闻湿音，有时肺部无体征。（三）肺部x线表现 可见肺野显示密度淡而均匀的斑片状、大小不等的阴影；肺门纹理增粗，向外呈放射状；肺间质积液可显示粗短条影，或伴右肺上、中叶间积液和少量胸腔积液；心影可轻度扩大，以右心为主。x线改变虽多，但吸收亦快，可在2~3天内即消失。【鉴别诊断】本症早期须与肺透明膜病相鉴别，后者病程长，x线表现肺充气减少，多见于早产儿；吸入性肺炎婴儿往往有出生时窒息病史，x线少见叶间和胸腔积液；病变消失时间较长，临床症状较重。【治疗】本症为一自限性疾病，预后良好，大多病儿的症状在生后1~2天内消失，少数重症患儿需加强护理及对症处理，一般亦不需抗生素治疗，约5~6

天左右痊愈。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