

小儿急性喉炎_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__E5_B0_8F_E5_84_BF_E6_80_A5_E6_c22_608969.htm 急性喉炎为喉粘膜急性弥漫性炎症。小儿喉部有其特点，喉腔狭小，声门下粘膜下组织松弛，淋巴丰富，当急性发炎时，常表现为声门下区红肿和容易发生喉梗阻。6个月~3岁的婴幼儿容易得病，由于病情急、发展快，若不及时诊治，可危及生命。【诊断】一、可先有上呼吸道感染或急性传染病，如流感、麻疹、猩红热等，也可突然发病，出现哮吼样咳嗽，吸气性喉鸣和呼吸困难，声音嘶哑常不严重。二、检查注意呼吸困难的程度，有无缺氧表现及其严重程度。三、喉部检查，一般不需作直接喉镜检查，可见声门下粘膜肿胀，声门下成一狭窄裂缝。四、注意患儿全身情况，如血压、心跳、脉搏、呼吸，是否有衰竭的表现。五、鉴别诊断（一）喉白喉：发病缓慢，全身中毒症状明显，咽喉部有白膜，涂片或培养可找到白喉杆菌。（二）急性喉气管支气管炎：全身症状极重，高热、衰竭、脱水、声哑、声门下肿胀，分泌物。【治疗】一、抗菌素：应用足量有效抗菌素控制感染。二、激素治疗：有抗炎，消肿及减轻机体对感染的反应等作用，可注射地塞米松或口服强的松。三、吸氧。吸氧时加入水雾化效果更好。四、气管切开术。经上述治疗，一度呼吸困难不消者。五、支持疗法，注意营养、水和电解质、维生素的补充。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