

小儿卡氏肺囊虫肺炎_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_E5_8D_A1_E6_c22_608977.htm 卡氏肺囊虫肺炎，亦可称为卡氏肺孢子虫肺炎，又称间质性浆细胞肺炎，是一种少见的肺炎，主要发生于免疫低下的儿童。【病因】病原是卡氏肺囊虫，发滋养体与包囊，主要存于肺内。肺囊虫属真菌类。卡氏肺囊虫病主要见于五种病人： 早产婴儿和新生儿； 先天免疫缺损或继发性免疫低下的患儿； 恶性肿瘤如白血病、淋巴瘤病人； 器官移植接受免疫抑制剂治疗的患儿； aids患儿。【诊断】1、症状及体征 可分为两个类型：
： 婴儿型：主要发生在1~6个月小婴儿，属间质性浆细胞肺炎，起病缓慢，主要症状为吃奶不好、烦躁不安、咳嗽、呼吸增速及紫绀，而发热不显著。听诊时罗音不多，1~2周内呼吸困难逐渐加重。肺部体征少与呼吸窘迫症状的严重不成比例，为本病特点之一。病程4~6周，如不治疗约25%~50%患儿死亡。
儿童型：主要发生于各种原因致免疫功能低下的小儿，起病急骤，与婴儿型不同处为几乎所有病人均有发热。此外，常见症状为呼吸加速、咳嗽、紫绀、三凹、鼻扇及腹泻。病程发展很快，不治疗时多死亡。2、实验室检查：白细胞计数正常或稍高，约半数病例淋巴细胞减少，嗜酸粒细胞轻度增高。血气分析示显著的低氧血症和肺泡动脉氧压差加大，肺功能测试可见进行性减退。3、x线检查：可见双侧弥漫性颗粒状阴影，自肺门向周围伸展，呈毛玻璃样，伴支气管充气象，以后变成致密索条状，间杂有不规则片块状影。后期有持久的肺气肿，在肺周围部分更为明显

。可伴纵隔气肿及气胸。4、支气管肺泡灌洗术和支气管肺活检：囊虫发现率可达90%。【治疗】1、病原治疗。2、支持疗法：包括肌注丙种球蛋白或胎盘球蛋白，可以增强免疫力。必要时吸氧。如在应用肾上腺皮质激素的过程中发生此病，则需减量或停药。为预防此病在高危患儿中交叉感染，最近主张执行呼吸道隔离，直至治疗结束。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