

小儿金黄色葡萄球菌肺炎\_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\\_E9\\_87\\_91\\_E9\\_c22\\_608979.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E9_87_91_E9_c22_608979.htm)

金黄色葡萄球菌感染

所致。可以是原发的，也可继发于败血症之后。多见于婴幼儿及新生儿，年长儿也可发病。

【诊断】（一）临床表现1.

症状起病急骤，进展快，呈弛张热型，但新生儿、早产儿可

低热或无热。可伴有猩红热样皮疹。中毒性肠麻痹，中毒症

状严重者可有惊厥及休克发生。呼吸道症状与其他肺炎相同

。2. 体征肺部体征出现早，呼吸音低，散在湿音，合并脓气

胸时叩诊浊音，呼吸音及语颤减低及纵隔移位。3. 并发症易

合并肺脓肿、肺大泡、脓胸、脓气胸、心力衰竭、呼吸衰竭

、中毒性休克、脑病、dic等。（二）x线检查多合并小脓肿

、脓气胸、肺大泡及小泡型肺气肿。（三）实验室检查1. 白

细胞增多，中性粒细胞比例增大，有核左移及中毒颗粒。2.

细菌培养、痰培养及涂片可发现金黄色葡萄球菌，合并胸腔

积液时，脓液培养出金黄色葡萄球菌。【治疗】（一）抗生

素常根据药敏选用抗生素，对耐甲氧西林金葡肺炎，目前临

床多选用万古霉素，或头孢菌素类加氨基糖苷类。（二）对

症治疗同支气管肺炎。（三）合并胸腔积液的处理可据液量

多少，行穿刺或施胸腔闭式引流术予持续引流排脓。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)