

类鼻疽\_感染科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/609/2021\\_2022\\_\\_E7\\_B1\\_BB\\_E9\\_BC\\_BB\\_E7\\_96\\_BD\\_\\_c22\\_609595.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E7_B1_BB_E9_BC_BB_E7_96_BD__c22_609595.htm) 这是一种由假鼻疽假单胞菌所致的人或动物感染. 从土壤或水中可分离到这种细菌,其流行见于东南亚,澳大利亚,中,西,东非洲,印度和中国.人可因皮肤擦伤处或烧伤伤口污染或经饮食或空气吸入该菌而得病,但不会直接从感染的动物或别的病人获得感染.在流行区,鼻疽病可发生于艾滋病患者. 症状,体征和诊断 感染可隐匿达数年,本病可以是无症状的,也可以有各种不同临床类型. 急性肺部感染是最常见的类型,它可以从轻型直至严重的坏死性肺炎.起病可以突然也可逐渐发生.症状有头痛,厌食,胸膜炎性胸痛或胸部闷痛以及全身肌痛,发热通常超过39℃.咳嗽,呼吸急促和音具有特征性,痰可带血,胸部x线检查常可显示肺上叶实变并常有空洞形成而很像结核.结节性病变,薄壁囊肿和胸腔积液也可发生.白细胞计数介于正常到20000/ $\mu$ l之间. 弥散性脓毒性感染起病突然,表现为败血症性休克和多器官受累,可见定向障碍,极度呼吸困难,严重头痛,咽炎,上腹绞痛,腹泻和脓疱性皮肤病变.可出现高热,低血压,呼吸急促,红斑样潮红以及发绀.肌肉触痛可能很明显,有时可出现关节炎或脑膜炎的体征.肺部体征可能缺如,也可能有干湿音和胸膜摩擦音.胸部x线检查通常可见不规则的结节状阴影(4~10mm).肝功能试验谷草转氨酶和胆红素常异常,白细胞计数正常或略增多. 当菌血症仅累及单个器官时,可发生非弥散性脓毒性感染,它通常不伴有休克.局限(慢性化脓性)感染可引起皮肤,淋巴结或任何器官的继发性脓肿.骨髓炎相对常见.病人可能不发热.急性化脓性感染不常

见. 假鼻疽假单胞菌培养(该菌可在大多数实验室的培养基中生长,48~72小时可出结果)以及配对血清的血凝试验,凝集试验和补体结合试验有助于诊断. 预后和治疗 除急性脓毒性鼻疽病外,死亡率 < 10%.无症状的感染不必治疗.轻症病人可给tmp-smx,tmp8mg/(kg.d)加smx40mg/(kg.d)[如70kg的成人可用2片(每片含tmp80mg,smx400mg)每日口服4次],至少连服30日.中等严重度病人可给头孢他定30mg/kg每6小时静脉注射1次共14日,然后仅用tmp-smx30~120日.羟氨苄青霉素/克拉维酸钾160mg/(kg.d)分6剂,每4小时静脉注射1次(在美国尚无静脉注射用制剂)也是有效的,但失败率高于头孢他定.弥散性脓毒性感染可按上述用头孢他定治疗,并随临床症状改善而逐渐减量,然后改用tmp-smx,其剂量疗程同中等严重度病人一样,给服30~120日. 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)