

链球菌肺炎_呼吸内科疾病库 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__E9_93_BE_E7_90_83_E8_8F_8C_E8_c22_609816.htm 【症状】：链球菌肺炎:患者常有受凉淋雨、疲劳、醉酒、精神刺激、病毒感染史，半数病例有数日的上呼吸道感染的先驱症状。起病多急骤，有高热，半数伴寒战，体温在数小时内可以升到39 - 40，高峰在下午或傍晚，也可呈稽留热，与脉率相平行。患者感全身肌肉酸痛，患侧胸部疼痛，可放射到肩部、腹部，咳嗽或深呼吸时加剧。痰少，可带血丝或呈铁锈色。胃纳锐减，偶有恶心、呕吐、腹痛或腹泻，有时误诊为急腹症。肺炎病变早期体征不明显，年老和幼儿患者，以及继发于其它疾病时，临床表现常不典型。 【病理】：肺炎球菌为革兰阳性球菌，常成对（肺炎双球菌）或呈链状排列（肺炎链球菌），这些细菌为上呼吸道正常菌群，只有当免疫力降低时方始致病。发病以冬季和初春为多，吸烟者、痴呆者、充血性心衰、慢性病患者、慢支炎、支气管扩张、以及免疫缺陷病人均易受肺炎球菌侵袭 【治疗方法】：一、抗菌药物治疗。一经诊断应立即开始抗生素治疗，不必等待细菌培养结果。对肺炎球菌肺炎，青霉素g为首选。亦可用林可霉素每日2g静脉滴注；重症患者还可其他头孢菌素，如头孢噻吩，头孢唑啉；氟喹诺酮类药物，如氧氟沙星；环丙沙星。抗菌药物疗程一般为5 - 7天，或在退热后3天停药。二、支持疗法。病人应卧床休息，注意足够蛋白质、热量和维生素等的摄入，观测呼吸、心率、血压及尿量，注意可能发生的休克。有明显胸痛，可给少量止痛剂，如可待因15mg可予缓解。不用阿斯

匹林或其他退热剂，以免大量出汗，脱水，引起临床判断错误。鼓励饮水每日1-2l。中等或重症患者应给氧。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