

支原体肺炎\_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\\_\\_E6\\_94\\_AF\\_E5\\_8E\\_9F\\_E4\\_BD\\_93\\_E8\\_c22\\_609827.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E6_94_AF_E5_8E_9F_E4_BD_93_E8_c22_609827.htm) 本病为肺炎支原体引

起的急性呼吸道感染伴肺炎，其中极大部分即过去称为原发性非典型肺炎。病原体由口、鼻分泌物经空气传播，引起散发或有小的流行。主要见于儿童和青少年，秋、冬季较多。

其基本病理变化是化脓性细支气管炎，继而发生间质性肺炎。

【诊断】1. 病史及症状 常有家庭、学校或新兵营的小流行

发生，如有接触史时有助诊断。多数缓慢起病。发病初有乏力、

头痛、咽痛、发热、肌肉酸痛等。头痛较显著，发热高低不一，

一般为中等度发热。2~3天后出现明显呼吸道症状，阵发性刺激性咳嗽为突出表现，咳少量粘痰或粘液脓性痰，有时痰中带血。

2. 体征 有轻度鼻塞，咽中度充血，耳鼓膜常有充血。颈部淋巴结可肿大，少数病例有斑丘疹或唇疱疹。

肺部一般无明显异常体征，有时可闻及干性或湿性音

。

3. 辅助检查 白细胞计数正常或稍高，淋巴细胞可轻度增加。

血沉增快。红细胞冷凝集试验阳性(滴定效价在1:32以上)。

血清特异性补体结合试验阳性(1:40~1:180)，滴定效价于2周内升高4倍者，有重要诊断意义。

痰，尤其气管吸出物培养分离出肺炎支原体可确定诊断，但需时2~4周。

胸部x线检查。可见斑点状、片状或均匀的模糊阴影，近肺门较深，下肺野病变明显。部分呈叶段性分布，有时浸润广泛，有实变。少数病例有少量胸腔积液。肺部阴影一般2~3周内消散，偶有延长。

4. 并发症 少数患者可并发中枢神经系统病症，表现为定向力障碍，颈部强直，视神经乳头水肿，

昏迷或横断性脊髓炎，预后不良。【治疗】1.对症治疗 止咳用镇咳剂，咳嗽剧烈时可服可待因15mg ~ 30mg, 3次/日，口服。2.抗菌治疗 红霉素0.3g, 4次/日，口服，或四环素0.5g, 4次/日，口服。治疗须继续2 ~ 3周，以免复发。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)