

肺隐球菌病_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__E8_82_BA_E9_9A_90_E7_90_83_E8_c22_609829.htm 本病是由新型隐球菌感染引起的全身疾病的一部分。该菌存在于土壤、鸽粪中，通过呼吸道吸入，在肺内形成病灶，也可在胸膜下形成小结节，易播散至脑。【诊断】1. 症状和体征 病灶局限在肺内者多数无症状，少数有低热，轻度咳嗽，咳少量粘痰或血痰，胸闷、体重下降；侵犯胸膜时可有胸痛；并发脑膜炎时可有相应的中枢神经系统症状；如系肉芽肿病变，查体可有实变体征。2. 辅助检查 x线表现可分为三类，即似肿瘤样边界清晰的孤立块状影，弥漫性小结节状病灶及浸润型单一或多发性斑片状影。以下叶多见，约10%有空洞形成，无纤维化及钙化。痰病原学检查，取痰液经离心沉淀后置沉渣于玻片上，加一滴细腻墨汁，显微镜下可见直径4um~20um圆形厚壁菌体，内有大小不等的反光颗粒，外圈有透光的厚膜，厚度约5um~7um，非致病菌种则无此厚膜。痰培养可有新型隐球菌生长。有全身感染时脑脊液、脓液等上述检查也可有阳性结果。厚荚膜内含特异抗原性的多糖体，90%患者血清中可检出这种抗原及相应抗体，乳胶凝集试验阳性，补体结合试验63%阳性。3. 鉴别诊断本病需与肺结核、肺部肿瘤鉴别。【治疗】1. 轻型患者 无需治疗可自愈。2. 药物治疗 一般采用两种抗真菌药物联合治疗。氟胞嘧啶，口服或静注，天2g~8g,连续治疗2个月或更长。严重者可合并脑膜炎时，需加用两性霉素b，该药副作用较大且局部刺激性大，故需采用静滴，并注意滴注速度，开始剂量按每天0.05mg

~ 0.1mg/kg计算，滴注时间不少于6~8小时，以后每天增加5mg，一般达30mg~40mg/日，维持总量1g~2g.必要时可加入氢化可的松同时滴注。 酮康唑，成人每天口服200mg~400mg，可连服3~6个月。 氟康唑，首剂400mg，以后200mg~400mg/日，静滴，疗程8~12周。3. 对症治疗 止咳、止血、止痛。 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