

肺放线菌病\_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\\_E6\\_94\\_BE\\_E7\\_BA\\_BF\\_E8\\_c22\\_609830.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E8_82_BA_E6_94_BE_E7_BA_BF_E8_c22_609830.htm) 本病由以色列放线菌引起，常存在于正常人口腔中，寄生于龋齿，扁桃体小窝内，多为吸入感染。是一种慢性化脓性肉芽肿疾病，具有多发性脓肿和窦道形成的倾向，常波及肺、胸膜、胸壁及肋骨。

【诊断】1. 症状和体征 多为慢性起病，呈不规则低热，咳嗽，少量粘痰，脓肿形成时可咳出脓痰，或痰中带血。胸膜受累时有剧烈胸痛。侵入胸壁时可见胸壁脓肿或窦道形成，并经常排出带菌的脓痰。并发脓胸或脓毒败血症时可有高热、剧咳、大量脓痰或咯血。查体可发现病变部位实变、空洞及胸膜炎等相应阳性体征。2. 辅助检查 x线胸片可表现一侧或两侧中下肺野散在不规则斑片状浸润阴影，其中有不规则小透亮区。感染累及肋骨和脊椎时，可显示骨膜炎，肋骨破坏或脊椎破坏。从痰液中能发现革兰阳性菌丝，瘻管壁的活体组织中发现硫黄样颗粒，或经厌氧培养生长致病菌时均可确诊。3. 鉴别诊断 本病应与肺结核、肺脓肿、肺癌、奴卡菌感染鉴别。【治疗】1. 抗菌治疗 青霉素为首选药物，宜大剂量，每天200万~600万u，甚至1000万~2000万u，静滴，疗程2个月或更长。对青霉素过敏者，可用林可霉素、氯林可霉素等，疗效不满意者，可加用磺胺类及氯霉素或林可霉素等药。2. 手术治疗 胸壁脓肿或脓胸及窦道形成，应切开引流或手术治疗。慢性病灶或并发支气管扩张者可手术切除。3. 对症治疗 止咳祛痰，加强营养支持。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)