

外源性类脂性肺炎_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__E5_A4_96_E6_BA_90_E6_80_A7_E7_c22_609834.htm

类脂性肺炎分外源性和内源性两种：外源性为吸入油脂物质所致，常见者为石蜡油、鱼肝油、汽油、牛奶等，吸入呕吐物一般含有动物油、植物油及致病菌，引起肺部炎症和局部组织纤维化。内源性又名胆固醇性肺炎，为呼吸道慢性阻塞性炎症，如慢性支气管炎，支气管扩张、肺癌及放疗后偶见的并发症，引起肺部局限性病变。【诊断】1. 外源性类脂性肺炎（1）有吸入油脂类物质的病史。对怀疑者须详问。发病可急可慢。有持久性或反复性咳嗽，干咳或有痰，痰中可带血丝。胸部有压迫感。肺内病变广泛者有呼吸困难、紫绀。全身症状不明显，稍有不快感或有低热。（2）病变区可有浊音，呼吸音减弱、支气管肺泡呼吸音，有时可闻及细湿音。（3）辅助检查。胸部x线检查。吸入初期，两肺呈广泛的阻塞性肺气肿改变，2~3天后呈斑片状阴影，伴肺纹增多、紊乱，两肺门阴影增浓。肺内病变以下叶背段、基底段及右上叶后段多见。病变常延至2个月后逐渐吸收。慢性病例，两肺有广泛的间质纤维化和散在的油性肉芽肿，偶可形成石蜡瘤（为直径2cm~3cm大小，边缘模糊的圆形阴影）。痰中找到油滴。用苏丹Ⅲ染色呈红色，用尼罗硫酸蓝染色呈蓝色，用钼酸或齐尼染色法呈黑色。经皮或经纤维支气管镜肺活检，必要时开胸探查，取病变组织做病理检查可确诊。2. 内源性类脂性肺炎（1）常有患慢性支气管炎、支气管扩张、肺脓肿、肺癌等病史。有咳嗽、咳痰、咯血及胸痛等，上述症状与

原发病难以区别。(2) 体征一般不明显，或有实变体征。

(3) 辅助检查。胸部x线检查可见节段性 or 大叶性肺纤维化阴影，病灶内偶可出现空洞。肺门或纵隔淋巴结可有肿大。

肺活检取病变组织，病理组织学检查可见肺泡内和肺池壁含有胆固醇的巨噬细胞，其胞浆经苏丹Ⅲ染色呈鲜红色，有助确诊。

【治疗】1. 外源性类脂性肺炎无特效疗法、一般对症处理，止咳，并发感染时加用抗生素治疗。2. 内源性类脂性肺炎应治疗原发病，并对症处理。必要时手术治疗

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