

2010年儿科护理：小儿腺病毒肺炎的临床特点临床执业医师
考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c22_648094.htm)

[B4_E5_84_BF_c22_648094.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c22_648094.htm) 小儿腺病毒肺炎的临床特点主要包括以下几个方面：1.由腺病毒引起以3，7型腺病毒为婴幼儿肺炎的主要病原，多见于6个月至2岁的小儿。2.起病急骤。3.高热持续长多为稽留热或弛张热。4.中毒症状重面色苍白发灰，精神不振，嗜睡与烦躁交替。5.呼吸道症状咳嗽频繁，阵发性喘憋，呼吸困难，发绀。6.消化道症状腹泻呕吐，消化道出血。来源：www.examda.com 7.脑水肿嗜睡，昏迷，惊厥发作。

8.肺部音出现较迟（高热3~7天后），可出现实变体征。9.中毒性心肌炎表现及脑病体征。10.X线特点

较音出现早；大小不等片状影或融合；病灶吸收慢，达数周或数月。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年儿科护理：小儿革兰阴性杆菌肺炎的临床特点 2010年儿科护理：小儿金葡菌肺炎特点的临床特点 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