

2010年医师内科辅导：常见症状与体征发热临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_649458.htm

一、发生机制 发热是指体温超过正常上限。人体正常体温范围随测量部位不同而不同，腋温 $36 \sim 37$ ，口温 $36.3 \sim 37.2$ ，肛温 $36.5 \sim 37.7$ 。正常人上午体温较低，下午略高，24小时内波动不超过 1 。女性在月经周期中、排卵后体温较高。www.Examda.CoM 发热的主要机制为：外致热原（细菌外毒素、内毒素等）和某些体内产物（抗原抗体复合物、某些类固醇、尿酸结晶等）等发热激活物作用于机体免疫系统的一些细胞，如单核细胞、巨噬细胞、淋巴细胞等，产生内生性致热原，主要是一些炎性细胞因子，包括IL-1、肿瘤坏死因子（TNF）、干扰素（IFN）等。这些内生性致热原作用于下丘脑的体温调节中枢，使体温调定点升高。然后机体出现骨骼肌收缩、寒战，产热增加，同时皮肤血管收缩，散热减少，出现发热。发热可以增强机体吞噬细胞的活动及肝脏的解毒功能。但严重发热可对器官和组织造成严重的损害，可引起脱水和电解质紊乱，可因心率快而诱发或加重心力衰竭，体温在 42 以上可使一些酶的活力丧失，使大脑皮层产生不可逆的损害，最后导致昏迷，直至死亡。

二、常见病因 发热的病因包括感染性和非感染性两大类，感染性发热更为常见。（一）感染性发热 各种病原体感染引起的全身性或局灶性感染性疾病均可导致发热。www.Examda.CoM （二）非感染性发热 包括多种不同的疾病：1.结缔组织病：如系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、血管炎、多发性肌炎和皮肌炎、混合性结缔组织病、风湿

热、成人Still病等。2.恶性肿瘤：包括各种恶性实体瘤（以消化道肿瘤、肝癌、肾癌、前列腺癌等多见）及白血病、恶性淋巴瘤、多发性骨髓瘤等血液系统恶性肿瘤。3.无菌性组织坏死：如心肌梗死、肺栓塞、脾梗死、大面积烧伤、大手术所致组织损伤、内出血、急性溶血等。4.内分泌疾病：如甲状腺功能亢进症（包括甲状腺危象）、嗜铬细胞瘤等。5.中枢神经系统疾病：如脑出血、脑外伤、中枢神经系统变性疾病、丘脑病变等。<http://ks.100test.com> 6.物理因素：如中暑、放射线病等。7.其他：如植物神经功能紊乱影响正常体温调节，可产生功能性发热，包括感染后发热和功能性低热。

三、临床表现

1.发热的分度按发热的高低（以口腔测量为准）可分为：低热 $37.3-38$ 中等度热 $38.1-39$ 高热 $39.1-41$ 超高热 41 以上百考试题论坛

2.发热的诱因、起病缓急、病程、加重或缓解因素急性起病，病程少于两周者为急性发热，主要由感染引起；两周以上体温超过 38 为长期发热，常由感染、肿瘤和结缔组织病引起，但仍以感染为主要原因；体温在 38 以内的非生理性发热，持续1个月以上者，称为慢性低热，可见于器质性疾病和功能性低热。

3.热型对发热的诊断和鉴别诊断有帮助。常见的热型包括：（1）稽留热：体温持续在 $39 \sim 40$ 以上达数天或数周，24小时内波动范围不超过 1 。见于伤寒、肺炎球菌肺炎等；（2）弛张热：体温在 39 以上，24小时波动范围达 2 以上，最低体温高于正常水平。见于败血症、风湿热、重症肺结核和化脓性炎症等；来源：考试大（3）间歇热：体温骤升达高峰，持续数小时后，骤降至正常。经过1天或数天后又骤然升高，如此高热期与无热期反复交替发作。见于疟疾、急性肾盂肾炎等；（4

) 波状热：体温逐渐升高达39℃或以上，持续数天后逐渐下降至正常，数天后又逐渐上升，如此反复多次。见于布氏杆菌病；(5) 回归热：体温骤升达39℃或以上，持续数天后又骤降至正常，数天后又骤升，持续数天后又骤降，如此反复。见于回归热、霍奇金淋巴瘤、周期热等；(6) 不规则热：发热无明显规律。见于结核病、风湿热等。

四、伴随症状与体征

1. 伴有寒战百考试题(100test.com) 病程中只有一次寒战，见于肺炎球菌肺炎；病程中反复于发热前出现寒战，见于疟疾、败血症、急性胆囊炎、感染性心内膜炎、钩端螺旋体病和恶性淋巴瘤。
2. 伴出血现象 见于肾综合征出血热、某些血液病（如急性白血病、恶性组织细胞病、急性再生障碍性贫血）、钩端螺旋体病、炭疽、鼠疫等。
3. 伴明显头痛：见于颅内感染、颅内出血等。
4. 伴有胸痛：常见于肺炎球菌肺炎、胸膜炎、肺脓肿等。也可见于心包炎、心肌炎、急性心肌梗死。
5. 伴有腹痛：见于各种原因的消化道感染，如急性细菌性痢疾，急性胆囊炎、急性阑尾炎、肠结核、肠系膜淋巴结结核、肝脓肿、急性病毒性肝炎、急性腹膜炎，以及腹部恶性实体肿瘤和恶性淋巴瘤。
6. 伴尿痛、尿频、尿急：见于急、慢性肾盂肾炎、急性膀胱炎、肾结核等。来源：考试大
7. 伴有明显肌肉痛：见于多发性肌炎、皮肌炎、旋毛虫病、军团菌病、钩端螺旋体病等。
8. 伴有皮疹，见于：
 - (1) 发疹性传染病：包括水痘、猩红热、麻疹、斑疹伤寒、伤寒、幼儿急疹等。发热和皮疹出现的时间常常相对固定。
 - (2) 非传染性疾病：常见于风湿热、药物热、系统性红斑狼疮、败血症等。
9. 伴有黄疸：常见于病毒性肝炎、恶性组织细胞病、胆囊炎、化脓性胆管炎、钩端螺旋体病、败血症和其他

严重感染、急性溶血等。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业医师加入收藏 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