

临床助理医师考试重点：肺吸虫病临床表现 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E5_8A_A9_E7_c22_651022.htm 卫氏并殖吸虫感染时首先出现腹部症状，如腹痛、腹泻等，继之出现肺部症状，如咳嗽、胸痛、咯血痰等。四川肺吸虫肺部症状轻，但亦常有胸膜炎表现。脑症出现较迟，最常见的症候为头痛、抽搐，肢体运动障碍。

- 1、脑膜炎型 急性起病，发热，头痛，呕吐，程度不等的意识障碍，脑膜刺激征阳性，可有面瘫，肢瘫。病程中可有明显的间歇期，若头痛缓解则病情好转，若头痛加重，则其他症状加重，体征又明显。脑脊液压力高，白细胞及蛋白增高，以单核细胞为主，尤以嗜酸粒细胞增高明显。有时可查到虫卵。病情时轻时重，可能与虫体入颅后在脑内移行，不断建立新穴窟有关。
- 2、癫痫型 部分患儿先有头痛及抽搐发作，癫痫发作多为部分运动性发作，也可有全身强直阵挛性发作或感觉性发作。
- 3、脑瘤型 除头痛，恶心，呕吐等一般颅内压增高症状外，尚可有肢体运动障碍及颅神经损害等定位体征，可出现视乳头水肿。脑脊液压力增高，白细胞及蛋白可轻度增高。此型约相当于虫体脑内时间较长，形成较大的多房性囊肿肉芽肿。
- 4、单纯头痛型 小儿及成人均有多例报告，表现为阵发性头痛，轻重不等，疼痛性质可为钝痛、剧痛或搏动性痛。有的病例先有头昏、烦躁进而头痛难忍，半数伴呕吐、持续时间不定，10余分钟至数小时不等，钝痛可持续数天至半月。
- 5、精神障碍型 表现为智能减退，记忆力差及各种精神症状，见于病变晚期纤维化阶段。
- 6、脊髓型 出现脊髓压迫症。
- 7、其他 小儿有肺吸虫

病引起蛛网膜下腔出血者。 特别推荐：[#0000ff>2010年执业医师笔试考试成绩查询及合格分数线](#) [#0000ff>2010年执业医师笔试考试成绩查询汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2010年临床助理其它辅导：医师执业规则](#) [#0000ff>2010年临床助理其它辅导：医师的考核](#) 更多信息请访问：[#0000ff>临床助理医师网校](#) [#0000ff>医师互动交流](#) [#0000ff>百考试题在线题库](#) 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