

2011年临床助理医师：肺、胸膜阿米巴病早期症状 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652186.htm

肺、胸膜阿米巴病早期症状：
常有腹泻或脓血便史，急性期有发热、乏力、盗汗、食欲不振等症
状，可有咳嗽、咯痰、胸痛，部分病人可有血痰、咯血！

一、病史及症状：常有腹泻或脓血便史，急性期有发热、乏力、盗汗、食欲不振等症
状，可有咳嗽、咯痰、胸痛，部分病人可有血痰、咯血或咯巧克力色痰，如脓肿破入胸腔，
则发生剧烈胸痛和呼吸困难甚至发生胸膜休克。

二、查体发现：胸部病变一侧呼吸运动减弱，肋间隙可有压痛、叩痛，局部叩诊呈浊音，呼吸音减弱或有罗音，也可有胸腔积液体征。慢性病人可有贫血消瘦及杵状指（趾）。

三、辅助检查：（一）白细胞计数及分类：急性期均增高，继发感染后更明显。慢性病人白细胞计数及分类可正常或减少，并可有红细胞减少及血沉增快。（二）痰、胸液检查如发现阿米巴原虫或滋养体可确诊。（三）血清学检查：间接血凝、间接荧光抗体、酶标记免疫吸附试验、对流免疫电泳等均有较高敏感性，试验结果阴性有助于排除本病。（四）X线胸部检查：多呈大片密度增高阴影，周围可有云雾状浸润。形成脓肿后阴影中可出现液平并见不规则脓肿壁。胸膜阿米巴病则表现为胸腔积液、脓气胸或胸膜增厚、粘连等征象。（五）超声波检查：有助于诊断和确定胸液的部位和液量。

特别推荐：[2011年临床助理医师资格考试报名时间](#)
[网上报名须知](#)
[2011年临床助理医师考试现场报名时间](#)
[考试时间](#)
[2011年临床助理医师考试大纲](#) 更多

信息请访问：[#0000ff>2011临床助理医师精品班 相关链接](#)：
[#0000ff>2011年临床助理医师考试：穿透性心脏外伤汇总](#)
[#0000ff>2011年临床助理医师考试：胰岛细胞类癌汇总](#) 欢迎进入 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