

2011年临床执业医师：典型伤寒的临床表现 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653400.htm

典型伤寒的临床表现：初期：病多缓起，体温呈阶梯状上升；极期：高热、神经系统中毒症状、皮疹、相对缓脉、肝脾肿大、消化系统症状；缓解期；恢复期！典型患者临床表现可分为4期：1.初期相当于病程第1周。病多缓起，体温呈阶梯状上升，于5~7日达39.5或以上，伴有全身不适、食欲不振、咳嗽等。部分患者出现便秘或腹泻。2.极期相当于病程第2~3周，其主要表现如下：（1）高热 体温转为稽留高热，一般持续约半个月，但免疫功能低下者可长达1~2月。近年来，由于早期不规律使用抗生素或激素，使得弛张热及不规则热型增多。（2）神经系统中毒症状 患者表情淡漠、反应迟钝、耳鸣、听力减退。重者可有谵妄、抓空、昏迷。合并虚性脑膜炎时，可出现脑膜刺激症。（3）皮疹 约半数患者在病程第一周末于前胸、腹部出现淡红色丘疹（玫瑰疹），直径达2~4mm，压之退色，散在分布，量少，一般仅数个至十数个，多在2~4日内消退。（4）相对缓脉 20~73%的患者体温高而脉率相对缓慢，部分患者尚可出现重脉。并发中毒性心肌炎时，相对缓脉不明显。（5）肝脾肿大 半数以上病人于起病1周前后脾脏肿大，质软；部分患者肝脏亦肿大，且可伴ALT升高，个别病人出现黄疸。（6）消化系统症状 腹胀、腹部不适、右下腹压痛、便秘或腹泻等。3.缓解期相当于病程第3~4周。体温开始波动下降，各种症状逐渐减轻，脾脏开始回缩。但本期内有发生肠出血及肠穿孔的危险，需特别提高警惕。4.恢复期

相当于病程第4周末开始。体温恢复正常，食欲常旺盛，但体质虚弱，一般约需1个月方全康复。 小编推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师：感染性休克的临床表现](#) [#0000ff>2011年临床执业医师：传染病的特殊临床表现](#) [#0000ff>2011年临床执业医师考试模拟练习题及答案汇总](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 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