

2011年临床助理医师内科学：三种血症的鉴别 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_654228.htm

三种血症包括了败血症、毒血症和脓血症，细菌侵入血液，迅速引起全身性感染症状。菌血症是指外界细菌经由体表的入口或是感染的入口进入血液系统后，在人体血液内繁殖并随血流在全身播散，后果是很严重的。一般来说，导尿管或者是体表的手术造口容易导致发生菌血症。出现菌血症的患者往往发生急性的多个器官的转移性感染，并出现各种急性感染症状。一旦怀疑，应立即采血检验，一旦确诊应立即针对感染菌治疗，争分夺秒。

1、败血症：细菌侵入血液并迅速生长繁殖，引起全身性感染症状。发病特点是开始剧烈寒战，以后持续40～41℃的高热，伴有出汗、头痛、恶心。2、毒血症：细菌毒素从局部感染病灶进入血液循环，产生全身性持续高热，伴有大量出汗，脉搏细弱或休克。由于血液中的菌毒素可直接破坏血液中的血细胞，所以往往出现贫血现象。血液培养找不到细菌。值得特别注意的是，严重损伤、血管栓塞、肠梗阻等病变，虽无细菌感染，但大面积组织破坏产生的毒素，也可引起毒血症。3、脓血症：身体里化脓性病灶的细菌，通过血液循环“周游列国”，播散到其他部位产生新的化脓病灶时，所引起的全身性感染症状。发病特点与败血症相仿，但在身体上可找到多处化脓病灶，甚至有许多脓疮。 小编推荐：

#0000ff>2011年临床助理医师内科学：实质性肾上腺结节病

#0000ff>临床助理：原发性低血压病的表现 #0000ff>2011年临

床助理医师内科学备考：直立性低血压病因 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