

2012年公卫执业医师考试辅导：炭疽临床表现 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_656075.htm

本文简要介绍了皮肤型炭疽、肠型炭疽、肺型炭疽的临床表现！

1.皮肤型炭疽 皮肤出现红斑，丘疹，水泡，继而中央坏死形成溃疡性黑色焦痂，周围组织非凹陷性水肿，疹痕不明显，或直接发生大片水肿和坏死，伴有中度以上发热和该区域的淋巴结肿大。

2.肠型炭疽 急性发病，发热，肿胀，剧烈疼痛，腹泻，通常为血样便，恶心，呕吐，呕吐物中含血丝。在危重病人，常因突然不适，接着发生休克，虚脱，数小时内死亡。

3.肺型炭疽 高热，疲劳，全身不适，疾病初期持续2-3天后突然转为急性，病人呼吸困难、胸痛、咳嗽，咳黏液血痰。肺部体征常只有散在的细湿啰音，X射线检查主要表现为纵隔阴影增宽，脉速弱，紫绀，随后迅速出现呼吸衰竭，意识丧失、死亡。

小编推荐：

#0000ff>2012公卫执业医师考试辅导：鼠疫的诊断标准

#0000ff>2012公卫执业医师考试辅导：真菌的致病性表现

#0000ff>2012公卫执业医师考试辅导：病因假设形成的途径

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