

流行性感冒有哪些表现及如何诊断临床执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/596/2021_2022__E6_B5_81_E8_A1_8C_E6_80_A7_E6_c22_596050.htm

「临床症状」急起畏寒、高热、头痛、头晕、全身酸痛、乏力等中毒症状。可伴有咽痛、流涕、流泪、咳嗽等呼吸道症状。少数病例有食欲减退，伴有腹痛、腹胀、呕吐和腹泻等消化道症状。婴儿流感的临床症状往往不典型，可见高热惊厥；部分患儿表现为喉气管支气管炎，严重者出现气道梗阻现象；新生儿流感虽少见，一旦发生常呈脓毒症表现，如嗜睡、拒奶、呼吸暂停等，常伴有肺炎，病死率高。

「分类」一、典型流感开始可表现为畏寒、发热，体温可高达39-40℃，同时患者感头痛、全身酸痛、软弱无力，且常感眼干、咽干、轻度咽痛。部分病人可有喷嚏、流涕、鼻塞。有时可见胃肠道症状，加恶心、呕吐、腹泻等。发热与上述症状一般于1-2天达高峰，3-4日内热退，症状随之消失。乏力与咳嗽可持续1-2周。二、轻型流感起病急、发病轻、全身症状与呼吸道症状均很轻。三、肺炎型流感即流感病毒性肺炎，24小时内病情迅速加重，表现为高热、乏力、烦躁、剧咳、呼吸困难、发绀，咳有血痰，双肺密布湿性罗音和喘鸣，脉快细弱，病死率较高。此类病人较少见，主要发生于原有心脏病、慢性肺病患者或妊娠妇女。四、脑炎型流感患者起病骤急，一开始就非常严重，常表现为高热、神志不清，颈项强直、抽搐等脑炎的症状。

「诊断」流行病学资料是诊断流感的主要依据之一，结合典型临床表现不难诊断，但在流行初期，散发或轻型的病例诊断比较困难。确诊往往需实验室检查。主要诊断依据如下

： 1.流行病学史：在流行季节，一个单位或地区出现大量上呼吸道感染患者或医院门诊、急诊上呼吸道感染患者明显增加。 2.临床症状：急起畏寒、高热、头痛、头晕、全身酸痛、乏力等中毒症状。可伴有咽痛、流涕、流泪、咳嗽等呼吸道症状。少数病例有食欲减退，伴有腹痛、腹胀、呕吐和腹泻等消化道症状。婴儿流感的临床症状往往不典型，可见高热惊厥；部分患儿表现为喉气管支气管炎，严重者出现气道梗阻现象；新生儿流感虽少见，一旦发生常呈脓毒症表现，如嗜睡、拒奶、呼吸暂停等，常伴有肺炎，病死率高。 3.实验室检查： 外周血象：白细胞总数不高或减低，淋巴细胞相对增加。 病毒分离：鼻咽分泌物或口腔含漱液分离出流感病毒。 血清学检查：疾病初期和恢复期双份血清抗流感病毒抗体滴度有4倍或以上升高，有助于回顾性诊断。 患者呼吸道上皮细胞查流感病毒抗原阳性。 标本经敏感细胞过夜增殖1代后查流感病毒抗原阳性。 4.诊断分类：疑似病例：具备流行病学史和临床症状；确诊病例：疑似病例同时实验室检查符合 或 或 或 。 更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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