



医学专业必修课程考试同步辅导丛书



配套第七版国家级规划教材

总主编 吴志明 李胜蓝 杨一华

供医学本科生课程考试复习用

供硕士研究生入学考试复习用

主 审 潘祥林

# 内科学应试向导

## Internal Medicine Exam Guide

主 编 刘建立 徐国红



同济大学出版社  
TONGJI UNIVERSITY PRESS



医学专业必修课程考试同步辅导丛书



配套第七版国家级规划教材

总主编 吴志明 李胜蓝 杨一华

供医学本科生课程考试复习用

供硕士研究生入学考试复习用

主 审 潘祥林

# 内科学应试向导

## Internal Medicine Exam Guide

主 编 刘建立 徐国红

副主编 刘丽秋 王涓冬 杨守亭

编 委 (按姓氏笔画为序)

马瑞霞 (青岛大学医学院)

王志仑 (山东大学医学院)

王金玲 (潍坊医学院)

王晓东 (潍坊医学院)

王登芹 (济宁医学院)

孔令斌 (济宁医学院)

叶 兰 (山东大学医学院)

刘瑞娟 (济宁医学院)

孙忠亮 (济宁医学院)

李春英 (潍坊医学院)

李 蕾 (潍坊医学院)

杨志寅 (济宁医学院)

余霄龙 (青岛大学医学院)

张红梅 (潍坊医学院)

高艳艳 (潍坊医学院)

戚 丽 (潍坊医学院)

惠宗光 (潍坊医学院)



同济大学出版社  
TONGJI UNIVERSITY PRESS

## 内 容 提 要

内科学为临床医学主干课程,本书编写以最新第七版国家级规划教材《内科学》为依据,紧扣教学大纲要求,对教材内容和知识要点进行系统梳理。全书各章设有【大纲要求】、【内容精析】、【同步练习】、【参考答案】4个栏目,便于学生同步复习,及时巩固所学知识,完成课程考试。

本书适合于医学本科生课程考试和研究生入学考试辅导,也可作为医学本科教学的参考用书。

### 图书在版编目(CIP)数据

内科学应试向导/刘建立,徐国红主编. —上海:同济大学出版社,2009.1

(医学专业必修课程考试同步辅导丛书)

ISBN 978-7-5608-3945-5

I. 内… II. ①刘…②徐… III. 内科学-医学院校-教学参考资料 IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 166320 号

---

医学专业必修课程考试同步辅导丛书

## 内科学应试向导

主 编 刘建立 徐国红

责任编辑 沈志宏 责任校对 徐春莲 装帧设计 陈益平

---

出版发行 同济大学出版社 [www.tongjipress.com.cn](http://www.tongjipress.com.cn)  
(地址:上海市四平路 1239 号 邮编:200092 电话:021-65985622)

经 销 全国各地新华书店

印 刷 同济大学印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 22.75

印 数 1—5100

字 数 568 000

版 次 2009 年 1 月第 1 版 2009 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5608-3945-5

---

定 价 36.00 元

---

本书若有印装质量问题,请向本社发行部调换 版权所有 侵权必究

# 前 言

内科学具有知识点多、内容量大的特点。对于一名临床医师来说,内科学的每一个知识点都是重要的。全面系统地了解、熟悉和掌握内科学的有关知识是一个循序渐进、逐步深化的过程。为了帮助医学生和年轻医师更好地学习内科学,帮助他们在各种有关考试之前做好复习及应试准备,我们组织山东大学医学院、青岛大学医学院、潍坊医学院及济宁医学院具有丰富临床与教学经验的教授和专家编写了本书,希望能对正在努力学习并希望不断提高的年轻学子们有所裨益。

前一版《新编内科学应试向导》出版以后,得到广大读者的厚爱,在此深表感谢!2008年新学期开始,全国各大医学院校开始使用人民卫生出版社第七版《内科学》教材。与第六版《内科学》教材相比,第七版教材内容有较大增删,特别是许多常见疾病的诊断标准、治疗指南等,根据国际、国内最新循证医学资料作了相应的更新,新增了一些章节,如主动脉夹层、缺血性肾病等,删略了目前已不常见的疾病。为此,我们在全面修订的基础上重新编写了这本《内科学应试向导》。

本书编写以人民卫生出版社五年制第七版国家级规划教材为依据,紧扣教育部教学大纲,结合《国家执业医师资格考试内科学考试大纲》的要求与内容,部分重要知识点为了充实内容,还同时参考人民卫生出版社7年制、8年制规划教材进行了补充。另外还增补了近年国内多所著名高等医学院校研究生入学考试的有关内容与试题。

本书各章具体由以下栏目构成:

**【大纲要求】**根据教育部教学大纲要求,作了简明扼要的提示,重点、难点突出,有利于学生分清主次,灵活掌握。

**【内容精析】**参照人民卫生出版社第七版教材精心梳理,内容系统、重点突出、详略得当、框架清晰,各知识点及其关系一目了然,便于理解记忆。

**【同步练习】**依据教材的内容体系及重点难点,精心设计试题,难易程度适当,便于学生及时自测。试题采用经典题型,并突出重点题型,这种题型与国家执业医师资格考试的要求相一致,对于知识点的学习和掌握更加明确、清楚。同时为了培养学生的临床思维,更好地将理论知识与临床实践结合起来学习,本书既保留了知识点含量较多的试题,还提供了一些典型的病例型试题及与临床实践技能有关的试题。

**【参考答案】**本书同步练习的各类试题,包括选择题、填空题、名词解释和简答题,均附有详细的参考答案,可为学生考试前突击复习节约大量的时间和精力。

由于编著者学术水平有限,可能造成本书存在的疏漏甚至错误之处,敬请应用、关心、爱护本书的同道们不吝指正。

主 编  
2008年10月

## 目 录

## 前 言

第一篇 呼吸系统疾病 .....	1
第一章 总论 .....	1
第二章 急性上呼吸道感染和急性气管-支气管炎 .....	2
第三章 肺部感染性疾病 .....	5
第四章 支气管扩张症 .....	11
第五章 肺结核 .....	13
第六章 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病 .....	18
第七章 支气管哮喘 .....	22
第八章 肺血栓栓塞症 .....	26
第九章 肺动脉高压与肺源性心脏病 .....	28
第十章 间质性肺疾病与结节病 .....	34
第十一章 胸膜疾病 .....	36
第十二章 原发性支气管肺癌 .....	40
第十三章 睡眠呼吸暂停综合征 .....	43
第十四章 呼吸衰竭 .....	44
第十五章 急性呼吸窘迫综合征与多器官功能障碍综合征 .....	48
第二篇 循环系统疾病 .....	51
第一章 总论 .....	51
第二章 心力衰竭 .....	52
第三章 心律失常 .....	59
第四章 心脏骤停和心脏性猝死 .....	66
第五章 先天性心脏病 .....	68
第六章 高血压 .....	71
第七章 冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	77
第八章 心脏瓣膜病 .....	86
第九章 感染性心内膜炎 .....	94
第十章 心肌疾病 .....	96
第十一章 心包疾病 .....	100
第十二章 主动脉和周围血管病 .....	104
第十三章 心血管神经症 .....	106
第三篇 消化系统疾病 .....	107
第一章 胃食管反流病 .....	107
第二章 食管癌 .....	110
第三章 慢性胃炎 .....	113
第四章 消化性溃疡 .....	116
第五章 胃癌 .....	121
第六章 肠结核和结核性腹膜炎 .....	124
第七章 克罗恩病 .....	129



第八章	溃疡性结肠炎 .....	132
第九章	大肠癌 .....	135
第十章	慢性腹泻 .....	138
第十一章	脂肪性肝病 .....	140
第十二章	自身免疫性肝病 .....	143
第十三章	肝硬化 .....	145
第十四章	原发性肝癌 .....	151
第十五章	肝性脑病 .....	154
第十六章	胰腺炎 .....	158
第十七章	胰腺癌 .....	163
第十八章	消化道出血 .....	165
<b>第四篇</b>	<b>泌尿系统疾病 .....</b>	<b>170</b>
第一章	总论 .....	170
第二章	肾小球疾病概述 .....	173
第三章	肾小球肾炎 .....	176
第四章	肾病综合征 .....	183
第五章	IgA 肾病 .....	188
第六章	间质性肾炎 .....	190
第七章	尿路感染 .....	192
第八章	肾小管疾病 .....	197
第九章	肾血管疾病 .....	201
第十章	急性肾衰竭 .....	204
第十一章	慢性肾衰竭 .....	209
<b>第五篇</b>	<b>血液系统疾病 .....</b>	<b>218</b>
第一章	总论 .....	218
第二章	贫血概述 .....	220
第三章	缺铁性贫血 .....	223
第四章	巨幼细胞贫血 .....	227
第五章	再生障碍性贫血 .....	230
第六章	溶血性贫血 .....	233
第七章	白细胞减少和粒细胞减少症 .....	239
第八章	骨髓增生异常综合征 .....	241
第九章	白血病 .....	244
第十章	淋巴瘤 .....	254
第十一章	多发性骨髓瘤 .....	258
第十二章	骨髓增殖性疾病 .....	261
第十三章	脾功能亢进 .....	264
第十四章	出血性疾病概述 .....	266
第十五章	过敏性紫癜 .....	268
第十六章	血小板减少性紫癜 .....	270
第十七章	凝血障碍性疾病 .....	273
第十八章	弥散性血管内凝血 .....	276
第十九章	血栓性疾病 .....	279
第二十章	输血和输血反应 .....	281



第二十一章 造血干细胞移植 .....	283
第六篇 内分泌系统疾病与代谢疾病 .....	287
第一章 总论 .....	287
第二章 下丘脑垂体疾病 .....	290
第三章 肾上腺疾病 .....	293
第四章 甲状腺疾病及甲状旁腺疾病 .....	299
第五章 代谢性疾病 .....	311
第七篇 风湿性疾病 .....	326
第一章 概论 .....	326
第二章 类风湿关节炎 .....	328
第三章 系统性红斑狼疮 .....	331
第四章 强直性脊柱炎 .....	335
第五章 干燥综合征 .....	337
第八篇 理化因素所致疾病 .....	340
第一章 中毒概述 .....	340
第二章 有机磷杀虫药中毒 .....	344
第三章 急性一氧化碳中毒 .....	350
第四章 镇静催眠药中毒 .....	353

# 第一篇 呼吸系统疾病

## 第一章 总 论

### 【大纲要求】

熟悉影响呼吸系统疾病的主要因素;掌握呼吸系统疾病的主要诊断依据。

### 【内容精析】

#### 一、影响呼吸系统疾病的主要相关因素

大气污染和吸烟、吸入性变应原增加、肺部感染病原学的变异及耐药性的增加。

#### 二、呼吸系统疾病的诊断依据

(1) 病史 主要了解肺部传染性疾病患者的密切接触史、职业史和个人史、吸烟史、呼吸系统疾病史等。

(2) 症状 主要是咳嗽、咳痰、咯血、呼吸困难、胸痛等。

(3) 体征 气管、支气管病变以干、湿性啰音为主;肺部炎性病变有呼吸音性质、音调和强度的改变,如肺炎出现吸气相小水泡音,大片炎变呈实变体征;特发性肺纤维化可在双肺出现吸气相高调爆裂音;胸腔积液、气胸或肺不张可出现相应的体征,可伴有气管的移位等。

(4) 实验室和其他检查 主要包括:血液检查、抗原皮肤试验、痰液检查、胸腔积液检查和胸膜活检、影像学检查、支气管镜和胸腔镜检查、放射性核素扫描、肺活体组织检查、超声检查和呼吸功能检查等。

### 【同步练习】

#### 一、填空题

- 呼吸系统的防御功能包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_性防御。
- 社区获得性肺炎以\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_为主要病原菌。
- SARS的病原体是\_\_\_\_\_。

#### 二、选择题

##### A型题

- 吸烟者慢性支气管炎的发病率较非吸烟者高几倍( )  
A. 2倍                      B. 3倍                      C. 4倍                      D. 5倍                      E. 6倍
- 医院获得性肺炎以什么细菌为最多见( )  
A. 革兰阳性菌                      B. 革兰阴性菌                      C. 肺炎球菌  
D. 流感嗜血杆菌                      E. 铜绿假单胞菌
- 大量黄脓痰多见于( )  
A. 肺脓肿、支气管扩张                      B. 上呼吸道感染                      C. 肺癌  
D. 哮喘                      E. 慢性支气管炎
- 阻塞性通气障碍见于( )  
A. 肺间质纤维化                      B. 胸廓畸形                      C. 胸腔积液  
D. 肺切除术                      E. 慢性阻塞性肺疾病
- 剧烈咳嗽后突然发生胸痛的原因最可能是( )  
A. 肺结核                      B. 肺脓肿                      C. 肺癌  
D. 自发性气胸                      E. 食管-贲门撕裂综合征



6. 关于呼吸系统结构和功能特点的描述不正确的是( )
- A. 肺为低压、低阻、高容的器官
  - B. 左总支气管与正中线角度大,异物不易吸入
  - C. K 细胞有神经内分泌功能
  - D. 肺有双重血管供应
  - E. 传导性气道不参与气体交换,为生理无效腔

B 型题

- A. 恶臭脓痰
- B. 红棕色胶冻样痰
- C. 铁锈样痰
- D. 大量黄脓痰
- E. 粉红色泡沫痰

7. 肺炎克雷伯杆菌感染者咳痰特点为( )
8. 肺炎链球菌感染者咳痰特点为( )

X 型题

9. 下列哪些疾病可伴有气管的移位( )
- A. 肺炎
  - B. 胸腔积液
  - C. 气胸
  - D. 肺不张
  - E. 肺气肿
10. 纤维支气管镜有以下哪些特点和用途( )
- A. 进行支气管肺泡清洗
  - B. 直接窥视到支气管黏膜
  - C. 取异物
  - D. 胸膜活检
  - E. 深入到亚段支气管

【参考答案】

一、填空题

1. 物理 化学 免疫    2. 肺炎球菌 流感嗜血杆菌    3. SARS 冠状病毒

二、选择题

A 型题

1. A    2. B    3. A    4. E    5. D    6. E

B 型题

7. B    8. C

X 型题

9. BCD    10. ABCE

## 第二章 急性上呼吸道感染和急性气管-支气管炎

### 第一节 急性上呼吸道感染

**【大纲要求】**

掌握急性上呼吸道感染的诊断和鉴别诊断。

**【内容精析】**

一、概念

急性上呼吸道感染(acute upper respiratory tract infection)是指外鼻孔至环状软骨下缘包括鼻腔、咽或喉部急性炎症的概称。常见病因为病毒感染,少数由细菌感染引起。其发病无年龄、性别、职业和地区差异。一般病情较轻,病程较短,预后良好。全年均可发病,但冬春季节多发。

二、诊断依据

- (1) 病史 有受凉、淋雨、过度疲劳等诱发因素,特别是老幼体弱或有慢性呼吸道疾病如鼻窦炎、扁桃



体炎者。

- (2) 流行病学 冬春季节多发,气候突变时流行。
- (3) 鼻咽部表现 鼻塞、鼻涕、咽痛、声嘶等。鼻咽部充血水肿,扁桃体肿大,可有脓性分泌物。
- (4) 周围血象和阴性 X 线检查。

### 三、治疗

- (1) 对症治疗 休息、多饮水、选用解热镇痛药物及抗病毒复合剂或中成药。
- (2) 抗菌药物治疗 依据感染的病原体选用敏感抗菌药物。
- (3) 抗病毒药物治疗 常用利巴韦林、奥司他韦等。

## 第二节 急性气管-支气管炎

### 【大纲要求】

掌握急性气管-支气管炎的诊断和鉴别诊断。

### 【内容精析】

#### 一、概念

急性气管-支气管炎:是由生物、物理、化学刺激或过敏等因素引起的急性气管-支气管黏膜的炎症。临床主要症状有咳嗽和咳痰。常见于寒冷季节或气候突变时。

#### 二、诊断依据

- (1) 病史 受凉、劳累后出现急性上呼吸道感染症状,起病较急。
- (2) 临床表现 咳嗽、咳痰;两肺听诊散在干、湿性啰音。
- (3) 辅助检查 X 线胸片检查,大多数表现正常或肺纹理增粗。

#### 三、治疗

- (1) 一般治疗 休息、保暖、多饮水、足够的热量。
- (2) 抗菌药物治疗 根据感染的病原体及病情轻重选用抗菌药物治疗。
- (3) 对症治疗 化痰、止咳、平喘等。

### 【同步练习】

#### 一、名词解释

1. 流行性感冒
2. 普通感冒

#### 二、填空题

1. 普通感冒以\_\_\_\_\_分泌症状为主要表现。
2. 急性上呼吸道感染 70%~80%由\_\_\_\_\_引起。
3. 急性支气管炎常见致病菌有\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和分泌莫拉菌等。

#### 三、选择题

##### A 型题

1. 流行性感冒,表现为( )
  - A. 起病缓慢
  - B. 全身症状显著
  - C. 上呼吸道症状突出
  - D. 常咳脓痰
  - E. 低热
2. 急性上呼吸道感染时( )
  - A. 鼻咽部症状较明显
  - B. 剧烈咳嗽、咳痰
  - C. 肺部异常体征
  - D. 高热
  - E. 以上都不是
3. 神经氨酸酶抑制剂是( )
  - A. 利巴韦林
  - B. 金刚烷胺
  - C. 奥司他韦
  - D. 吗啉呱
  - E. 银翘解毒片



4. 急性气管-支气管炎的主要病变是( )  
 A. 支气管壁炎症 B. 细支气管炎 C. 支气管与肺泡的炎症  
 D. 气管上皮细胞坏死 E. 气管-支气管黏膜的急性炎症
5. 急性气管-支气管炎的血象为( )  
 A. 白细胞计数多升高 B. 白细胞总数和分类百分比多无明显改变  
 C. 中性粒细胞常升高 D. 淋巴细胞常升高  
 E. 多出现类白血病反应
6. 急性支气管炎与流行性感冒的鉴别要点是( )  
 A. 发热程度 B. 白细胞计数 C. 胸片  
 D. 病毒分离和补体结合试验 E. 支气管镜

B型题

(7~8题)

- A. 溶血性链球菌 B. 腺病毒 C. 鼻病毒 D. 柯萨奇病毒 E. 流感病毒
7. 疱疹性咽峡炎常见的病原体是( )
8. 扁桃体炎常见的病原体是( )

X型题

9. 急性气管-支气管炎的临床表现正确的是( )  
 A. 主要表现为咳嗽、咳痰 B. 肺部听诊散在干、湿性啰音  
 C. 鼻咽部症状较明显 D. X线胸片可正常或肺纹理增粗  
 E. 白细胞分类和计数多无明显改变

四、问答题

流行性感冒和普通感冒的区别是什么?

【参考答案】

一、名词解释

1. 流行性感冒 是由流行性流感病毒引起的急性呼吸道传染病。发病率高,易暴发流行。临床特征是急起高热、头痛、乏力、眼结膜炎和全身肌肉酸痛,而呼吸道分泌症状较轻。主要通过接触及飞沫传播。发病有季节性,人群普遍易感。
2. 普通感冒 俗称“伤风”,又称急性鼻炎或上呼吸道分泌症状,以鼻咽部分泌症状为主要表现。病原体多是病毒。

二、填空题

1. 鼻咽部 2. 病毒 3. 流感嗜血杆菌 肺炎球菌

三、选择题

A型题

1. B 2. A 3. C 4. E 5. B 6. D

B型题

7. D 8. A

X型题

9. ABDE

四、问答题

答:流行性感冒是指由流行性流感病毒引起的急性呼吸道传染病,发病率高,易暴发流行。临床特征是急起高热、头痛、乏力、眼结膜炎和全身肌肉酸痛,而呼吸道分泌症状较轻。主要通过接触及飞沫传播。发病有季节性,人群普遍易感。

而普通感冒多以鼻咽部分泌症状为主要表现,全身症状不明显。病原体多是鼻病毒、冠状病毒等。



## 第三章 肺部感染性疾病

### 第一节 肺炎概述

#### 【大纲要求】

熟悉肺炎的解剖分类和患病环境分类;掌握肺炎的诊断和鉴别诊断程序。

#### 【内容精析】

##### 一、概念

(1) 肺炎 是指终末气道、肺泡和肺间质的炎症,可由病原微生物、理化因素、免疫损伤、过敏及药物所致。

(2) 社区获得性肺炎 指在医院外罹患的感染性肺实质性炎症,包括具有明确潜伏期的病原体感染而在入院后平均潜伏期内发病的肺炎。

(3) 医院获得性肺炎 指患者入院时不存在,也不处于潜伏期,而于入院 48 小时后在医院内发生的肺炎。

(4) 传染性非典型肺炎 是由 SARS 冠状病毒引起的一种具有明显传染性、可累及多个器官系统的特殊肺炎,世界卫生组织将其命名为严重急性呼吸综合征。

### 第二节 细菌性肺炎

#### 【大纲要求】

掌握肺炎球菌肺炎和葡萄球菌肺炎的发病机制、病理变化和主要临床表现。

#### 【内容精析】

##### 一、肺炎链球菌肺炎

1. 概念 肺炎链球菌肺炎(pneumococcal pneumoniae)是指由肺炎链球菌或称肺炎球菌所引起的肺炎,肺段或肺叶呈急性实变,临床上出现寒战、高热、咳嗽、血痰、胸痛症状和肺实变体征。

2. 发病机制和病理 当呼吸道防御功能受损,细菌进入下呼吸道,并在肺泡内繁殖,其致病力是由于含有高分子荚膜对组织的侵袭作用。肺泡壁充血水肿,肺泡腔内大量浆液性渗出物,混有红细胞、白细胞和纤维素、病变组织实变。本病典型病理改变为充血期、红色肝变期、灰色肝变期、消散期四期。肺炎球菌一般不引起肺组织坏死和空洞形成。病变消散后肺组织的结构多无破坏。极少数纤维蛋白吸收不完全,形成机化性肺炎。

##### 3. 临床表现

(1) 症状 患者常有受凉、淋雨、疲劳、醉酒、病毒感染史。急性起病,寒战高热,可呈稽留热。咳嗽、咳黏液脓性痰,典型者咳铁锈色痰。肺炎累及胸膜时有胸痛,下叶肺炎可出现上腹痛。病变范围广可出现气急和发绀。部分患者有消化道症状,严重感染可出现神志改变。少数早期可出现休克。发病第 5~10 天发热可减退。若使用有效抗菌药物可使体温 1~3 天恢复正常,病情好转。

(2) 体征 口角及鼻周围可出现单纯性疱疹。早期肺部体征无明显异常或仅有病变部位呼吸音减弱和出现湿性啰音。肺实变范围广时有典型肺实变体征。



(3) 实验室及其他检查 血白细胞计数升高和中性粒细胞增高;痰涂检查有大量白细胞和革兰氏染色阳性或短链状球菌;X线检查可显示叶、段分布的炎性实变阴影、在实变阴影中可见支气管充气征。

#### 4. 治疗

(1) 抗菌药物治疗 首选青霉素 G,用药途径和剂量视病情轻重及有无并发症而定。抗菌药物疗程通常为5~7天,或在退热后3天停药或由静脉用药改为口服。

(2) 支持治疗 氧疗、饮水、休息和补液。

(3) 并发症的处理 如肺炎链球菌的肺外感染,PRSP或混合细菌感染,药物热或并存其他疾病,肿瘤或异物阻塞支气管,并发脓胸时排脓引流。

### 二、葡萄球菌肺炎

1. 概念 葡萄球菌肺炎(staphylococcal pneumonia)是指由葡萄球菌引起的急性肺化脓性炎症。多急骤起病,高热、寒战、胸痛、痰脓性,可早期出现循环衰竭。X线表现为坏死性肺炎,如肺脓肿、肺气肿和脓胸。

2. 发病机制和病理 葡萄球菌致病物质主要是毒素与酶,具有溶血、坏死、杀白细胞及血管痉挛作用。金葡菌凝固酶是化脓性感染的主要原因。病理常为大叶性分布或呈广泛的、融合性的支气管肺炎。支气管及肺泡破溃可使气体进入肺间质,可形成气胸或脓气胸。皮肤感染灶中葡萄球菌可经血循环抵达肺部,引起肺实变、化脓及组织坏死,形成肺脓肿。

#### 3. 临床表现

(1) 症状 起病多急骤,寒战、高热,体温 $39^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}$ ,胸痛、痰脓性,量多,带血丝或呈脓血状。病情严重者可出现周围循环衰竭。

(2) 体征 早期无体征,其后出现两肺散在性湿性啰音,病变大或融合时可有肺实变征。

(3) 实验室及其他检查 血白细胞计数升高和中性粒细胞增高,核左移。X线显示肺段或肺叶,可形成空洞,或小叶状浸润。另一个特征是X线阴影的易变性。

4. 治疗 早期清除引流原发病灶,选用敏感的抗菌药物。

## 第三节 肺脓肿

### 【大纲要求】

掌握肺脓肿的临床表现和治疗原则。

### 【内容精析】

#### 一、概念

(1) 肺脓肿(lung abscess) 是由多种病原菌引起的肺部化脓性感染,早期为肺组织的感染性炎症,继而坏死、液化、形成脓肿。临床特征为高热、咳嗽、咳大量脓臭痰。X线显示含液平的空腔。

(2) 坏死性肺炎 肺组织内存在一个或多个含气液平的空洞,如多个直径 $< 2\text{ cm}$ 称为坏死性肺炎。

#### 二、诊断依据

(1) 吸入性肺脓肿 有引起误吸的诱因,突发畏寒、咳嗽、咳大量脓痰,白细胞总数和中性粒细胞增加,X线检查在炎性阴影中见伴有液平的空洞。病原菌多为厌氧菌,仰卧位时如发于右肺上叶后段及下叶背段。

(2) 血源性肺脓肿 有皮肤创口感染、疖、痈等化脓性病灶者,出现持续发热、咳嗽、咳痰,X线见两肺有多发片状炎性阴影和空洞。最常见病原菌为金黄色葡萄球菌。

#### 三、治疗原则

(1) 抗菌 首选青霉素,240万~1000万U/d静脉滴注,疗程8~12周,如为脆弱类杆菌对青霉素不敏感,可选用克林霉素,再加用甲硝唑。

(2) 体位引流 脓肿处于最高位置,每日2~3次,每次10~15min。



(3) 手术 适用于内科治疗无效的慢性肺脓肿。

### 【同步练习】

#### 一、名词解释

1. 社区获得性肺炎
2. 医院获得性肺炎
3. 铁锈色痰
4. 红色肝样变
5. 灰色肝样变
6. 坏死性肺炎

#### 二、填空题

1. 肺炎链球菌肺炎的实变期, X线表现为\_\_\_\_\_的实变阴影。
2. 发生肺炎的决定因素是\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
3. SARS患者外周血白细胞计数正常或降低, 常有淋巴细胞\_\_\_\_\_。
4. 肺炎球菌肺炎通常急性起病, 以\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_为特征。
5. 仰卧位时, 吸入性肺脓肿好发于\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_, 右侧位时, 则好发于右上叶\_\_\_\_\_。

#### 三、选择题

##### A型题

1. 整个病理过程中没有肺泡壁和其他结构损伤的肺炎是( )
  - A. 金黄色葡萄球菌肺炎
  - B. 铜绿假单胞菌肺炎
  - C. 肺炎球菌肺炎
  - D. 克雷伯杆菌肺炎
  - E. 军团菌肺炎
2. 肺炎球菌肺炎最主要的致病因素是( )
  - A. 细菌的荚膜对组织的侵袭力
  - B. 细菌有杀白细胞素
  - C. 细菌的迅速繁殖
  - D. 细菌的内毒素
  - E. 细菌的外毒素
3. 肺炎球菌肺炎完全消散一般为( )
  - A. 1周
  - B. 2周
  - C. 3周
  - D. 5周
  - E. 6周以上
4. 对MRSA感染应选用( )
  - A. 青霉素
  - B. 头孢唑啉(先锋霉素V)
  - C. 阿奇霉素
  - D. 氧氟沙星
  - E. 万古霉素
5. 肺炎球菌肺炎停用抗生素的时间为( )
  - A. 症状、体征消失
  - B. 热退后3天
  - C. 热退后2周
  - D. 热退后1周
  - E. X线炎症阴影完全消失
6. 对肺炎治疗最主要的是( )
  - A. 选用敏感抗生素
  - B. 休息、补液
  - C. 祛痰、止咳
  - D. 吸氧
  - E. 退热、止痛
7. 肺炎球菌肺炎的发病是由于( )
  - A. 虫媒传播
  - B. 未预防接种菌苗
  - C. 接触传染
  - D. 飞沫传播
  - E. 呼吸道防御功能受损或全身抵抗力下降
8. 最容易并发肺脓肿的肺炎是( )
  - A. 肺炎球菌肺炎
  - B. 支原体肺炎
  - C. 葡萄球菌肺炎
  - D. 克雷伯杆菌肺炎
  - E. 病毒性肺炎
9. 肺炎球菌肺炎确诊最有价值的是( )
  - A. 肺部湿性啰音
  - B. 白细胞总数及中性粒细胞升高
  - C. 痰培养为肺炎球菌
  - D. X线见大片状阴影呈肺叶或肺段分布
  - E. 肺部实变体征
10. 医院内获得性肺炎最常见的致病菌是( )
  - A. 革兰阳性球菌
  - B. 革兰阴性杆菌
  - C. 真菌
  - D. 病毒
  - E. 厌氧菌
11. 肺炎球菌肺炎咳铁锈色痰出现在( )
  - A. 充血期
  - B. 水肿期
  - C. 红色肝样变期
  - D. 灰色肝样变期
  - E. 消散期
12. 肺炎球菌肺炎病变消散后组织结构变化为( )



- A. 肺泡壁纤维化  
B. 肺组织结构恢复正常  
C. 肺组织留有纤维瘢痕  
D. 并发支气管扩张  
E. 细支气管阻塞
13. 诊断支原体肺炎的主要依据是( )  
A. 临床表现  
B. X线特异表现  
C. 血、痰细菌培养阴性  
D. 红霉素试验性治疗  
E. 血清冷凝集试验阳性
14. 属于肺炎病因学类型的是( )  
A. 大叶性肺炎  
B. 间质性肺炎  
C. 金葡菌肺炎  
D. 支气管肺炎  
E. 社区获得性肺炎
15. 肺炎球菌肺炎的胸痛是( )  
A. 炎症累及肋间神经所致  
B. 病变累及肺泡所致  
C. 炎症累及胸膜所致  
D. 并发脓胸所致  
E. 并发心肌炎所致
16. 金黄色葡萄球菌肺炎表现为( )  
A. 咳粉红色泡沫痰  
B. 咳胶冻状痰  
C. 极少并发气胸、脓胸  
D. X线检查常为多发性病灶  
E. 病变消散后不留纤维瘢痕
17. 容易并发脓气胸的肺炎是( )  
A. 肺炎球菌肺炎  
B. 支原体肺炎  
C. 肺炎杆菌肺炎  
D. 病毒性肺炎  
E. 金黄色葡萄球菌肺炎
18. 免疫功能低下患者最常见的肺炎是( )  
A. 肺炎球菌肺炎  
B. 大肠杆菌肺炎  
C. 卡氏肺囊虫肺炎  
D. 病毒性肺炎  
E. 金葡菌肺炎
19. 防污染毛刷诊断感染病原体,细菌浓度应大于( )  
A.  $10^4$  cfu/ml  
B.  $10^5$  cfu/ml  
C.  $10^3$  cfu/ml  
D.  $10^6$  cfu/ml  
E.  $10^8$  cfu/ml
20. 男性,30岁。高热、咳嗽、左胸痛2天,查体:体温 $37.5^{\circ}\text{C}$ 口唇发绀,咽部充血,左肺呼吸音低,心率130次/min,血压 $10/6$  kPa。血白细胞 $20.0 \times 10^9/\text{L}$ ,中性0.90。诊断是( )  
A. 病毒性肺炎  
B. 休克型肺炎  
C. 支原体肺炎  
D. 克雷伯杆菌肺炎  
E. 结核性胸膜炎
22. 女性,68岁。受凉后咳嗽、咳痰,量多,初为黄色脓性、黏稠,带白,后变为红棕色胶冻状。查体:口唇发绀,心率120次/min,右下肺叩浊,呼吸音减低,可闻及小水泡音。血白细胞 $10.0 \times 10^9/\text{L}$ ,最可能的诊断是( )  
A. 金黄色葡萄球菌肺炎  
B. 肺炎球菌肺炎  
C. 干酪性肺炎  
D. 克雷伯杆菌肺炎  
E. 军团菌肺炎
22. 男性,20岁。发热、咳嗽、咳铁锈色痰7天。胸片示右下肺大片致密影,血白细胞 $17.0 \times 10^9/\text{L}$ ,中性0.90,经青霉素治疗,体温降至正常,但2天后又发热,其原因最可能是( )  
A. 诊断错误  
B. 未加用退热剂  
C. 机体反应性差  
D. 细菌耐药  
E. 有并发症发生
23. 女性,20岁。发热、咳嗽、咳脓痰3天,5天前左脚有外伤史,血白细胞 $20 \times 10^9/\text{L}$ ,中性0.92,胸片示双肺有散在密度较浓的圆形阴影,内有透光区及可疑液平面。应考虑为( )  
A. 支气管扩张伴感染  
B. 克雷伯杆菌肺炎  
C. 多发性肺囊肿合并感染  
D. 肺炎双球菌肺炎  
E. 金黄色葡萄球菌肺炎
24. 男性,40岁。发热、咳嗽、咳铁锈色痰,查体:左下肺可闻及中小水泡音。胸片示左下肺炎,静滴头孢噻啶(先锋霉素II)5天,高热不退。查体:左下肺叩实,呼吸音消失。下列哪项检查最重要( )  
A. 血培养+药敏  
B. 胸片  
C. 纤支镜检查  
D. 再次痰培养  
E. 胸腔B超
25. 女性,18岁。低热、乏力、咽痛,咳少量黏痰半月,自服氟喹酸,效果不佳。胸片示右下肺多形态浸润影,呈阶段性分布,治疗首选的药物是( )  
A. 青霉素  
B. 红霉素  
C. 庆大霉素  
D. 异烟肼加利福平  
E. 磺胺药
26. 女性,40岁。痰培养为肺炎球菌,诊断右下肺炎,下列哪项治疗是错误的( )



- A. 休息对症支持治疗      B. 首选青霉素      C. 抗生素疗程一般 14 天  
D. 胸片阴影消失后停用抗生素      E. 青霉素过敏者可用头孢菌素
27. 吸入性肺脓肿的病原菌绝大多数为( )  
A. 肺炎球菌      B. 大肠杆菌      C. 厌氧菌      D. 铜绿假单胞菌      E. 真菌
28. 诊断吸入性肺脓肿最有价值的临床表现是( )  
A. 寒战、高热      B. 咳大量脓臭痰      C. 咯血  
D. 白细胞总数及中性粒细胞升高      E. 痰菌阳性
29. 坐位时,吸入性肺脓肿好发于( )  
A. 下叶后基底段      B. 舌叶      C. 中叶内侧段  
D. 上叶后段、下叶背段      E. 上叶前段
30. 肺脓肿早期的 X 线表现与下列哪种疾病最相似( )  
A. 支气管肺癌      B. 肺结核      C. 肺囊肿      D. 细菌性肺炎      E. 支原体肺炎
31. 右肺下叶背段肺脓肿应采取下列哪种体位引流( )  
A. 左侧卧位      B. 右侧卧位      C. 头低仰卧位      D. 头低俯卧位      E. 坐位
32. 男性,38 岁。吸入性肺脓肿患者,经抗生素治疗 4 个月,仍间断发热,咳脓痰。胸片示厚壁空洞,内有液平,应选用下列哪项治疗( )  
A. 纤维支气管镜吸痰+注药      B. 体位引流      C. 手术治疗  
D. 应用广谱抗生素      E. 穿刺抽脓
33. 女性,30 岁。发热、胸痛、咳痰 10 天。胸片示右肺上叶后段见大片密度增高阴影,内有一厚壁空洞,有液平,内壁规整,外壁模糊,血白细胞  $17 \times 10^9/L$ ,中性 0.90,最可能的诊断是( )  
A. 急性肺脓肿      B. 金黄色葡萄球菌肺炎      C. 癌性空洞  
D. 肺结核并空洞形成      E. 韦格氏肉芽肿

## B 型题

(34~37 题)

- A. 右肺上叶背段厚壁空洞,内无液平,壁有钙化,周围有卫星灶  
B. 右肺下叶背段厚壁空洞,内壁规整,外壁下缘模糊,含液平  
C. 左上肺前段空洞,内壁不规整,有附壁结节,外壁轮廓清  
D. 双肺多发囊腔,壁似线状  
E. 右下肺透亮度增高,内无肺纹理,可见胸膜反折线

34. 肺结核空洞( )  
35. 癌性空洞( )  
36. 肺脓肿( )  
37. 局限性气胸( )

(38~40 题)

- A. 细支气管远端      B. 终末细支气管远端      C. 呼吸性细支气管远端  
D. 分 10 个肺段      E. 分 8 个肺段
38. 右肺( )  
39. 左肺( )  
40. 腺泡单位指( )

(41~44 题)

- A. 粉红色泡沫痰      B. 铁锈色痰      C. 红色胶冻状痰  
D. 脓臭痰      E. 大量泡沫样白痰
41. 肺炎球菌肺炎( )  
42. 肺脓肿( )  
43. 克雷伯杆菌肺炎( )  
44. 肺泡细胞癌( )



## X型题

45. 肺炎球菌肺炎的咳嗽、咳痰特点是( )
- A. 初期可为刺激干咳  
B. 1~2日后咳铁锈色痰  
C. 消散期痰量增多而稀薄  
D. 发作性咳嗽、夜间重  
E. 咳大量白色泡沫样痰
46. 肺炎球菌肺炎的临床特征包括( )
- A. 突然发病、高热  
B. 呼气性呼吸困难  
C. 肺部病变部位叩浊  
D. 可闻及支气管呼吸音或湿性啰音  
E. 咳嗽、胸痛、咳痰
47. 肺脓肿手术适应证正确的是( )
- A. 肺脓肿超过3个月,经内科治疗脓腔不减少  
B. 并发大咯血,内科治疗无效  
C. 伴有支气管胸膜瘘  
D. 合并脓胸经抽吸冲洗脓液,疗效不佳者  
E. 抗感染治疗10天,体温不下降
48. 对肺脓肿的抗菌治疗正确的是( )
- A. 一般不少于8周,以免复发  
B. 大剂量青霉素对一般葡萄球菌也有效  
C. 临床症状及X线检查病变完全消失后停药  
D. 厌氧菌对青霉素不敏感时换用甲硝唑或克林霉素  
E. 热退后3天即可停药
49. 关于肺脓肿,下列哪些是正确的( )
- A. 70%~90%为急性起病  
B. 多为低热,偶有高热  
C. 发病后10~14天咳大量痰  
D. 并非所有肺脓肿均为脓臭味  
E. 可并发脓胸及支气管胸膜瘘
50. 可引起肺组织的坏死性病变形形成空洞的病原菌有( )
- A. 金黄色葡萄球菌  
B. 肺炎链球菌  
C. 克雷伯杆菌  
D. 铜绿假单胞菌  
E. 厌氧菌
51. 下列哪项是肺炎球菌肺炎的并发症( )
- A. 胸膜炎  
B. 弥散性血管内凝血  
C. 脑膜炎  
D. 感染性休克  
E. 心包炎

## 四、问答题

1. 简述肺炎的解剖学分类及其特点。
2. 重症肺炎最新标准是什么?

## 【参考答案】

## 一、名词解释

1. 社区获得性肺炎 是指在医院外罹患的感染性肺实质炎症,包括具有明确潜伏期的病原体感染而在入院后平均潜伏期内发病的肺炎。主要致病菌是肺炎链球菌,其次是流感嗜血杆菌等细菌。
2. 医院获得性肺炎 是指患者入院时不存在、也不处于潜伏期,而于入院48小时后在医院内发生的肺炎。多继发于各种原发疾病的危重患者,主要为革兰阴性杆菌感染,是院内感染的常见原因。
3. 铁锈色痰 肺炎球菌肺炎患者,因渗入肺泡内的红细胞被破坏,含铁血黄素混入痰中,而出现铁锈色痰。
4. 红色肝样变 肺炎球菌肺炎中期有较多的红细胞渗入,病变部位的肺组织红色而饱满,称为红色肝样变期。
5. 灰色肝样变 肺炎球菌肺炎后期大量白细胞和巨噬细胞积聚,病变部位的肺组织灰白而充实,称为灰色肝样变期。
6. 坏死性肺炎 肺组织内存在一个或多个含气液平的空洞,如多个直径 $<2$  cm称为坏死性肺炎。

## 二、填空题

1. 段或叶分布
2. 病原体 宿主因素
3. 减少
4. 高热 寒战 咳嗽 铁锈色痰 胸痛
5. 上叶后段 下叶背段 前段或后段

## 三、选择题

## A型题

1. C
2. A
3. C
4. E
5. B
6. A
7. E
8. C
9. C
10. B
11. C
12. B
13. E
14. C
15. C
16. D
17. E
18. E
19. C
20. B
21. D
22. E
23. E

