

病例



- 患者王某，男，39岁。主因咳嗽伴发热7天，加重1天入院。入院时主症：发热，体温最高达40.7℃，咳嗽，无咳痰，偶有胸闷、胸痛，周身乏力，纳差，寐可，二便调。舌质红，苔黄腻，脉象浮滑。查体：神志清楚，精神可，咽后壁充血水肿，有溃疡脓点，听诊右肺呼吸音低，左肺呼吸音清，右肺底可闻及湿罗音。辅助检查：血常规：WBC $17.95 \times 10^9/L$ ，NEUT87.4%，LYMPH8.0%，E00.1%。由门诊以肺炎收入院。



- 入院后予以积极抗炎止咳等治疗，嘱其查肺CT，结果回报：①考虑两肺多发炎症，右肺中叶大叶性肺炎，建议抗炎复查。②右侧少量胸腔积液。





第二篇 呼吸系统疾病

第三章

肺部感染性疾病



讲授目的和要求

- 掌握肺炎的概念、分类和诊断程序、治疗原则
- 掌握肺炎链球菌肺炎的病理特征、诊断和治疗
- 了解其它病原体所致肺炎的临床特点和诊断



第一节。肺炎概述

概念

流行病学

病因、发病机制、病理

分类

临床表现

诊断与鉴别诊断

治疗

预防



肺炎概念

- **肺炎**（pneumonia）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。

流行病学



社区获得性肺炎
医院获得性肺炎

发病率

12/1000人口

5-10/1000住院患者

病死率

门诊患者

< 1%-5%

住院患者平均

12%

入住ICU者

40%





近年发病率、病死率高的原因1.

- 社会人口老龄化、吸烟、伴有**基础疾病**和**免疫功能低下**有关，如慢性阻塞性肺病、心力衰竭、肿瘤、糖尿病、尿毒症、神经疾病、药瘾、嗜酒、艾滋病、久病体衰、大型手术、应用免疫抑制剂和器官移植等。



近年发病率、病死率高的原因2.

- 病原体变迁、
- 新病原体出现、
- 医院获得性肺炎发病率增加、
- 病原学诊断困难、
- 不合理使用抗菌药物导致细菌耐药性增加等有关。



病因、发病机制和病理



正常呼吸道免疫防御机制使**气管隆凸**以下的呼吸道保持无菌。

是否发生肺炎决定于两个因素：**病原体**和**宿主因素**。

病原体数量多，毒力强和（或）宿主呼吸道局部和全身免疫防疫系统损害，即可发生肺炎。



病原体引起肺炎的途径

- 空气吸入
- 血行播散
- 邻近感染部位蔓延
- 上呼吸道定植菌的误吸
- 误吸胃肠道的定植菌（胃食管反流）
- 通过人工气道吸入环境中的致病菌

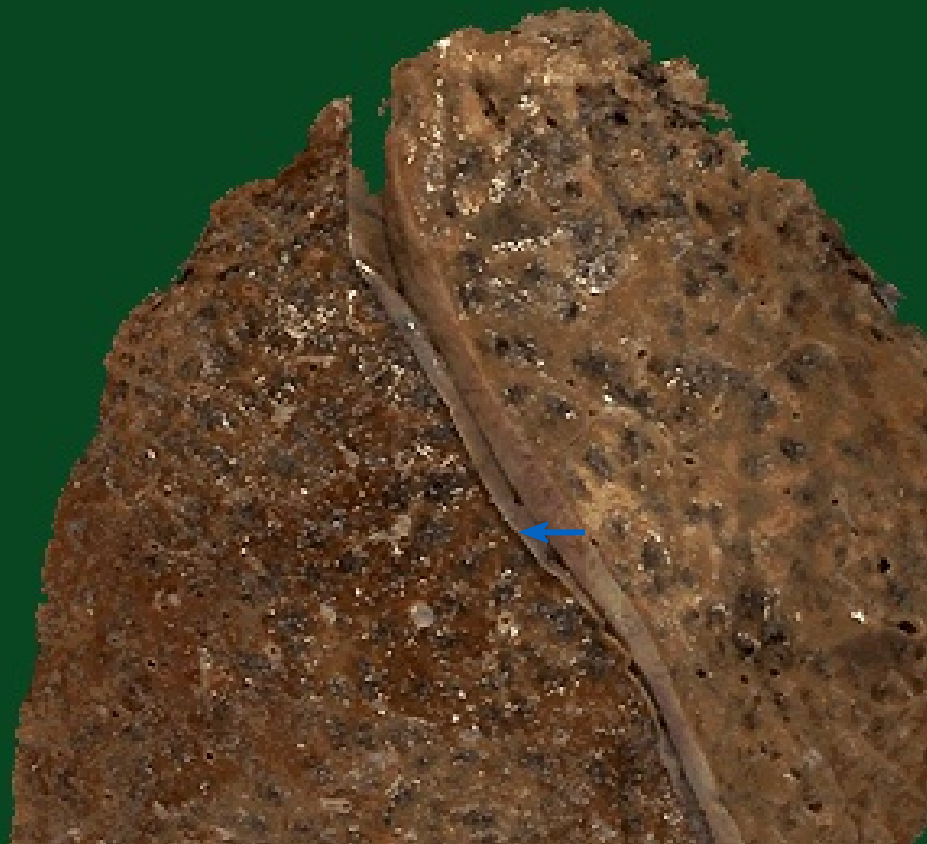


分类

(一) 解剖分类

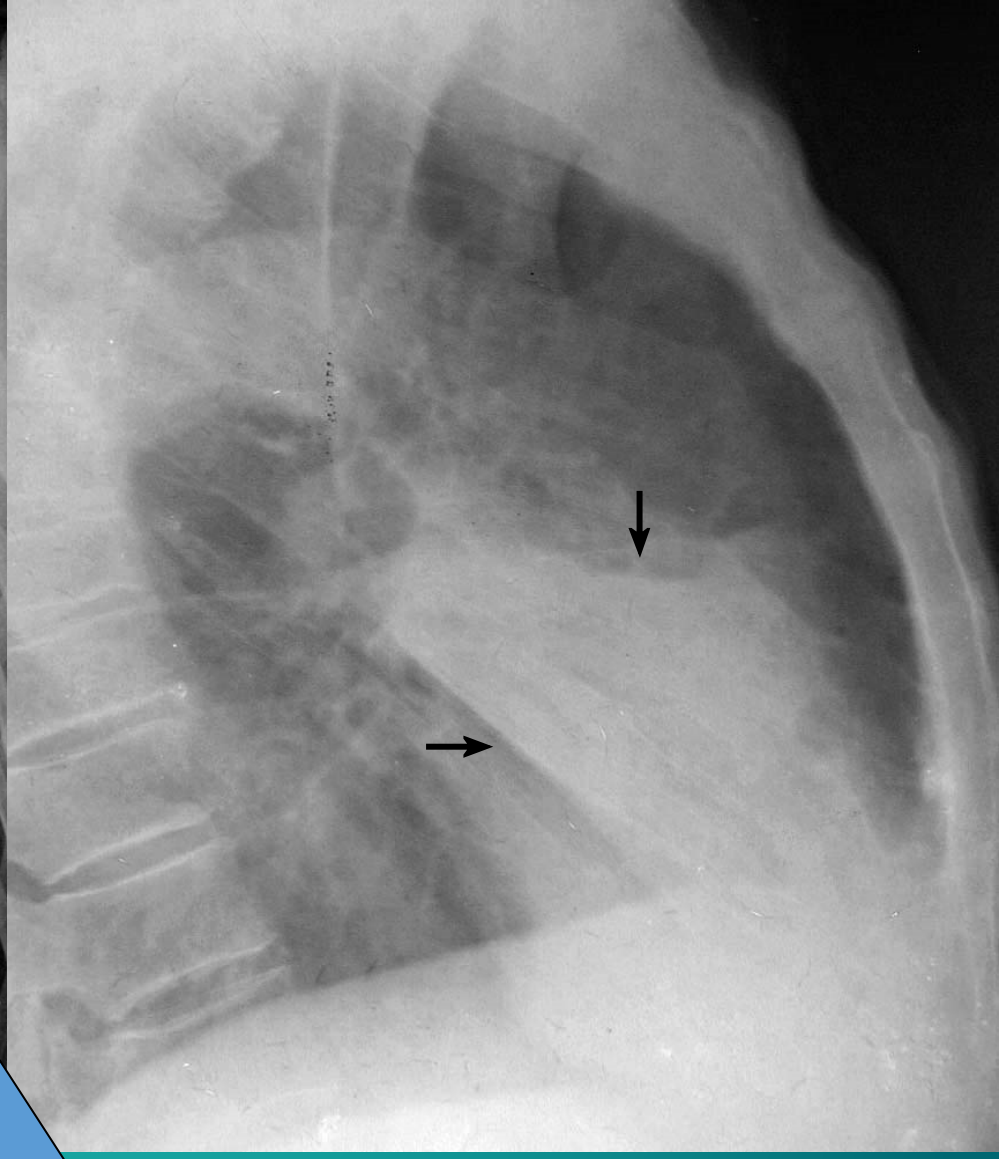
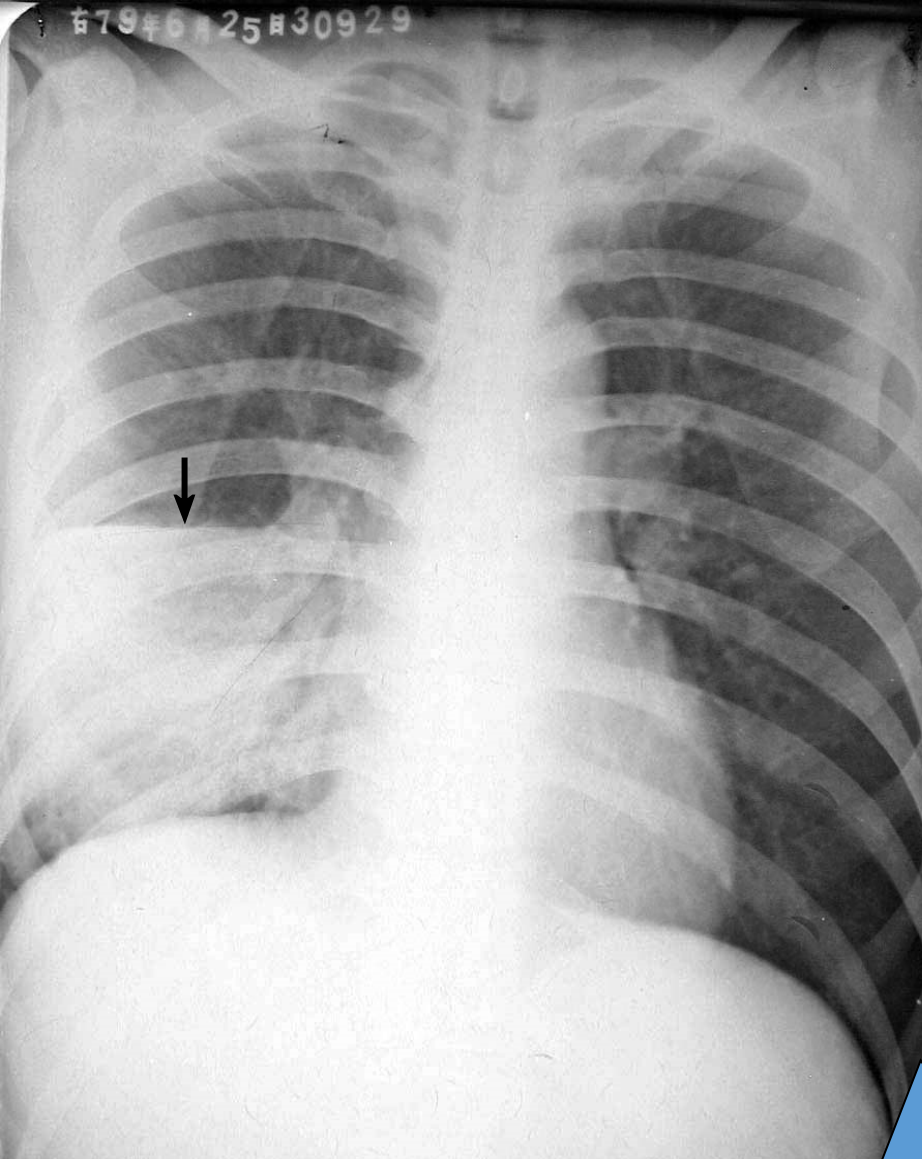
1、大叶性肺炎 (lobar pneumonia)

- 即肺泡性肺炎：炎症经肺泡→**肺泡间孔**（Cohn孔）→肺泡→肺段→肺叶
- 以肺泡腔病变为主，表现为**肺实质炎症**，并不累及支气管；常见致病菌为**肺炎链球菌**
- X线胸片显示肺叶或肺段的实变影



大叶性肺炎
大体病理标本

右79年6月25日30929



右中叶肺炎正侧位片





右中叶肺炎
CT片肺窗

LightSpeed16 SYS#CT99_0C0
Ex: 17920
Se: 2
SN I124.76
Im: 14+C

A 144

Wuhan Tongji Hospital

LI FENG YING
F 72 310247

2005 Jan 24

512

MF:1.2

DFOV 36.0cm
STND

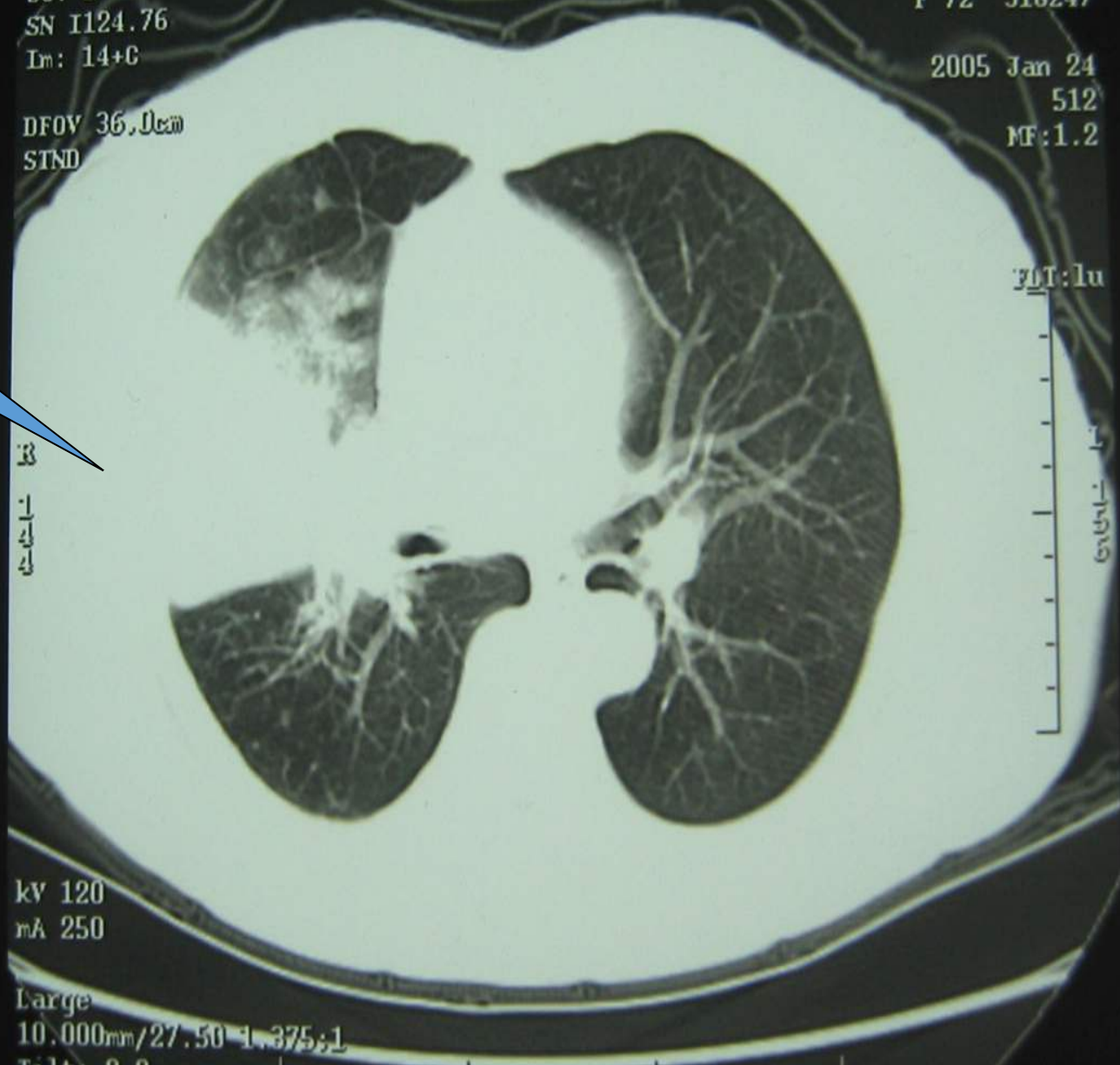
3
1
4
4

FOI:lu

cm

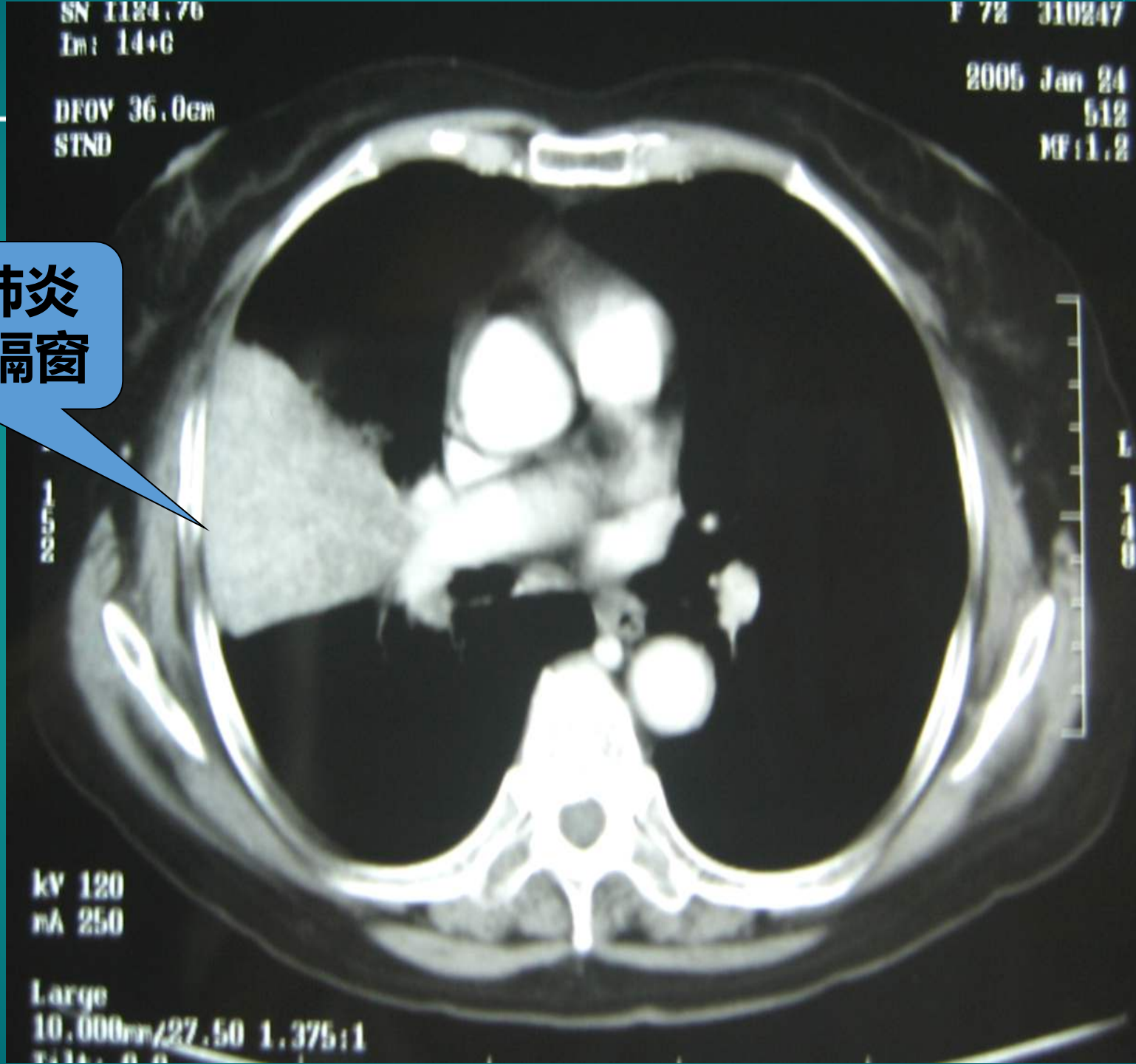
kV 120
mA 250

Large
10.000mm/27.50 1.375:1
Tilt: 0.0
0.8s /HE 16:02:23/03.78





右中叶肺炎
CT片纵隔窗



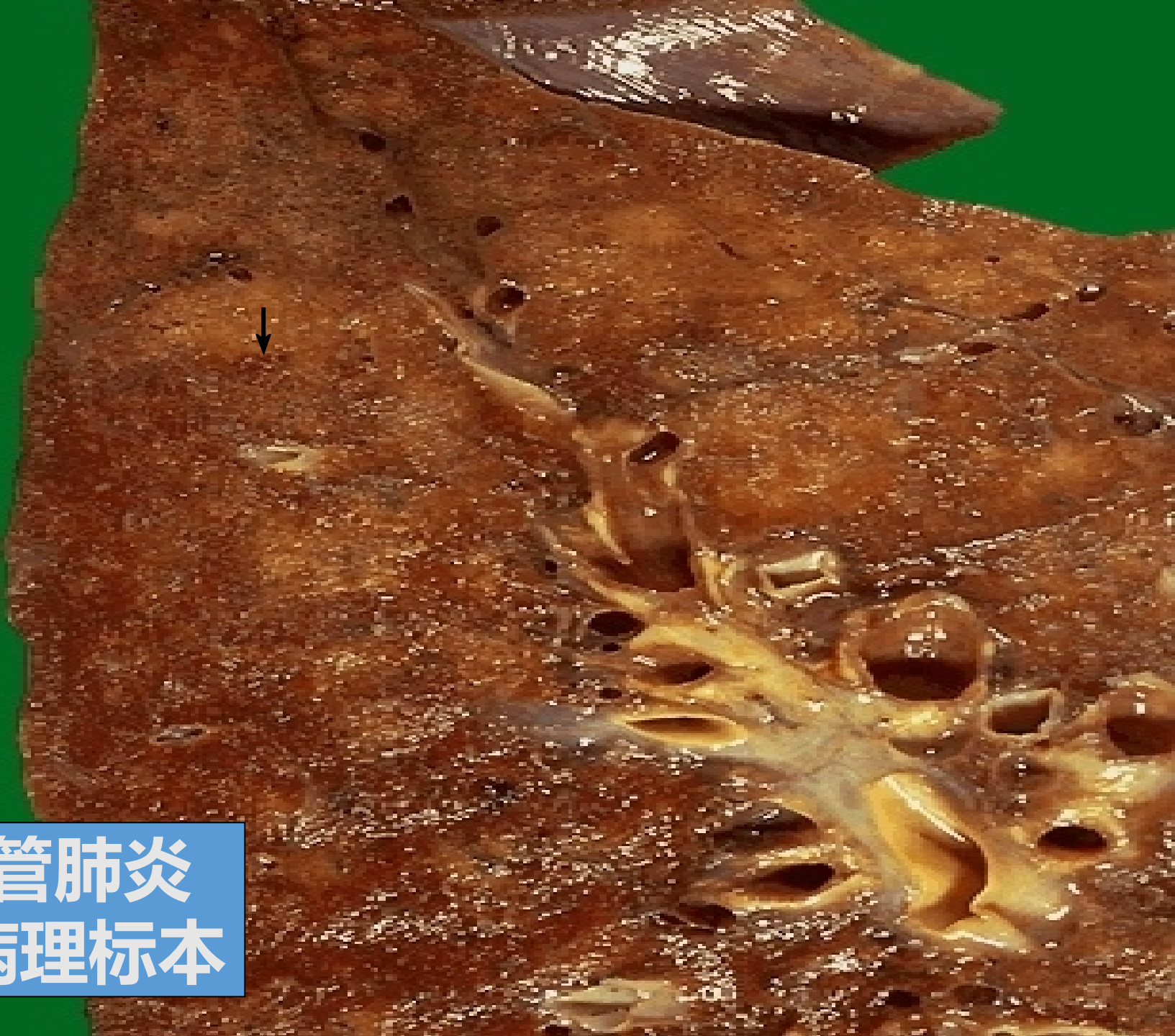


2、小叶性肺炎 (lobular pneumonia)

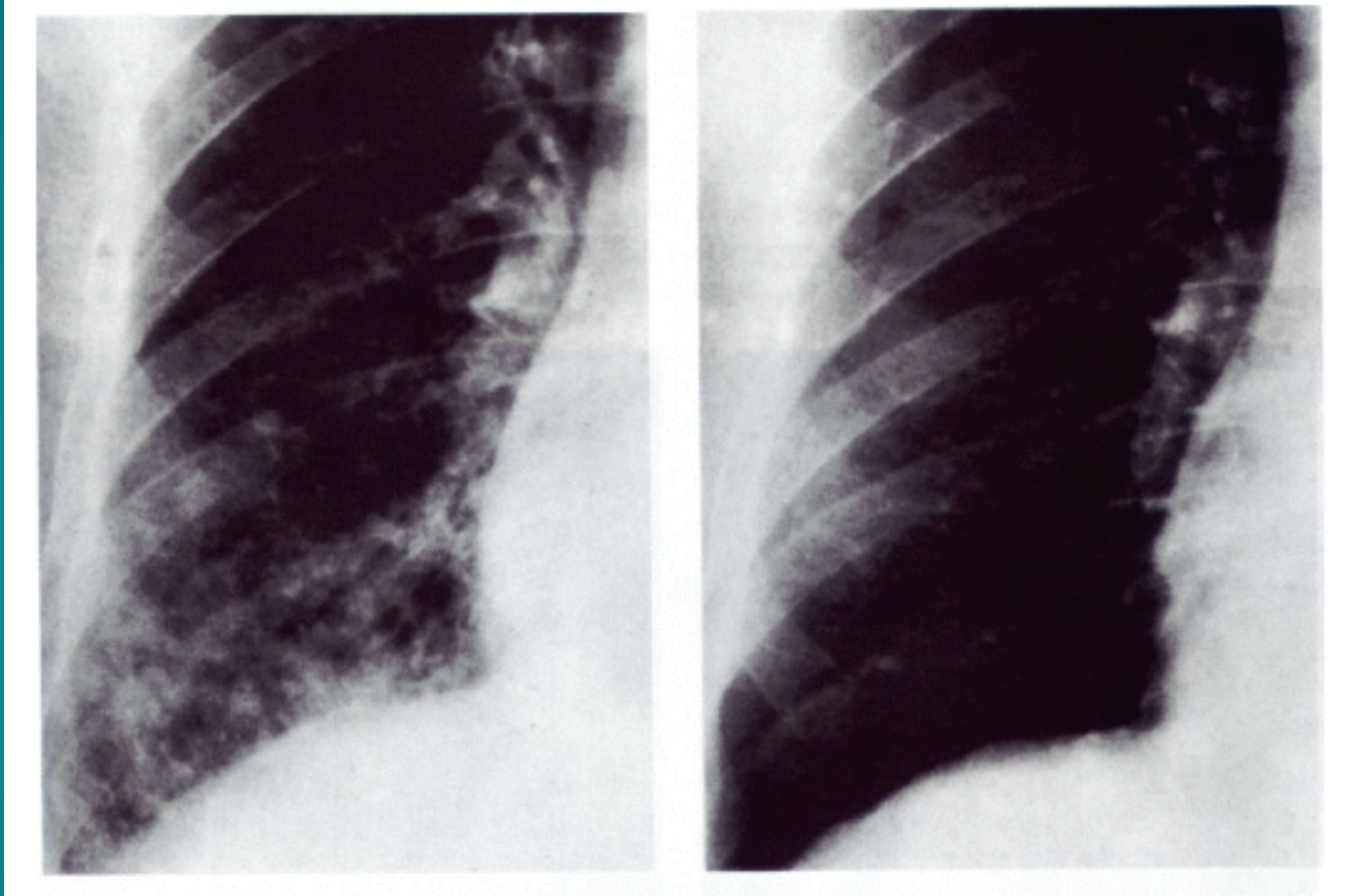


- 即 **支气管肺炎** (bronchopneumonia)：炎症经
支气管→细支气管→终末细支气管→肺泡
- 多继发于其他疾病：支气管炎、支气管扩张、上感、
长期卧床危重患者。
- 常见病原体：肺炎链球菌、葡萄球菌、病毒、肺炎
支原体、军团菌。
- X线显示 **沿肺纹理分布**的不规则斑片状阴影，
边缘密度浅而模糊，无实变征象，肺下叶常受累。





支气管肺炎
大体病理标本



支气管肺炎

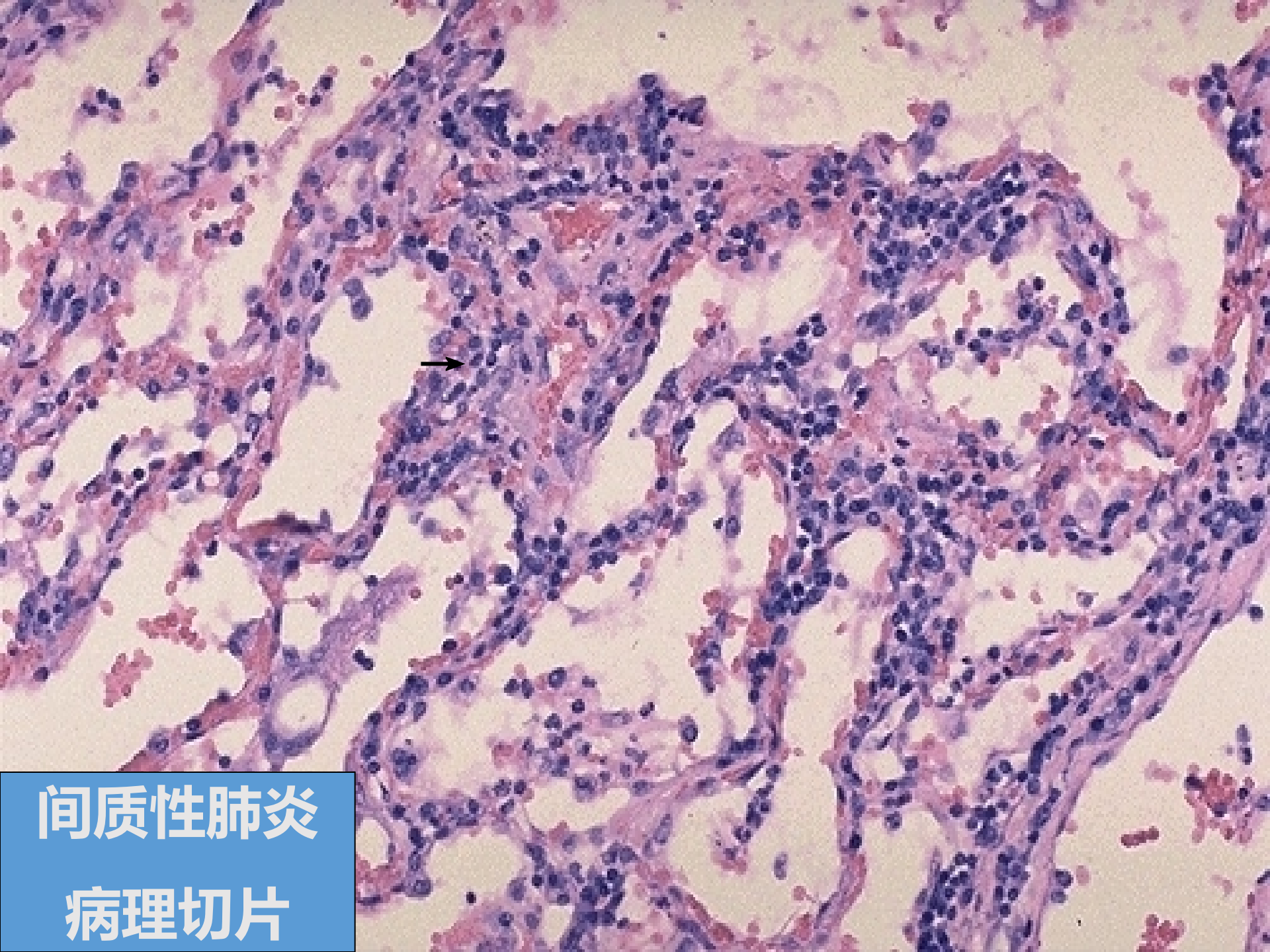
右下肺野的播散性斑点状阴影(a)经抗生素治疗 10d 后(b)完全吸收



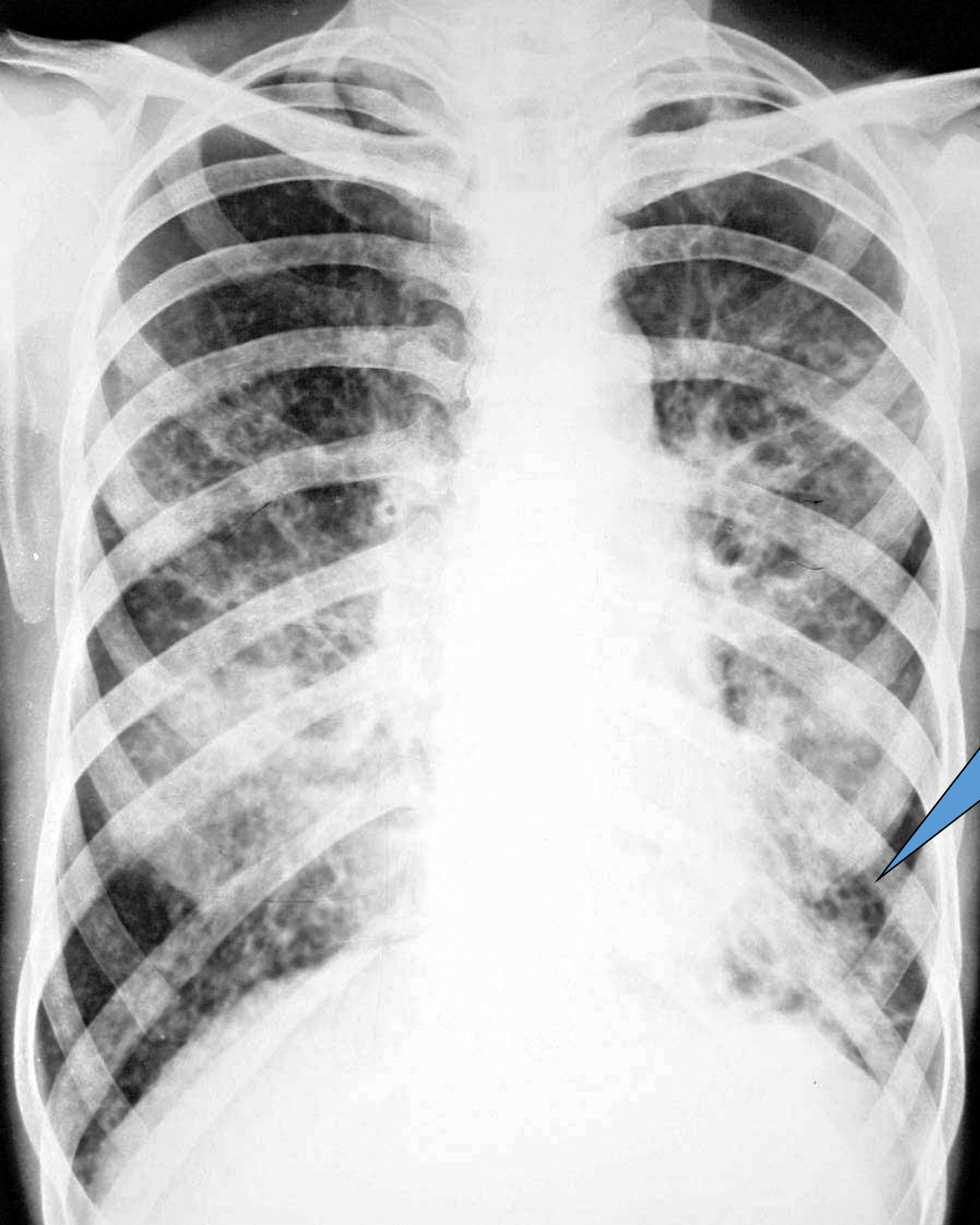


3、间质性肺炎 (interstitial pneumonia)

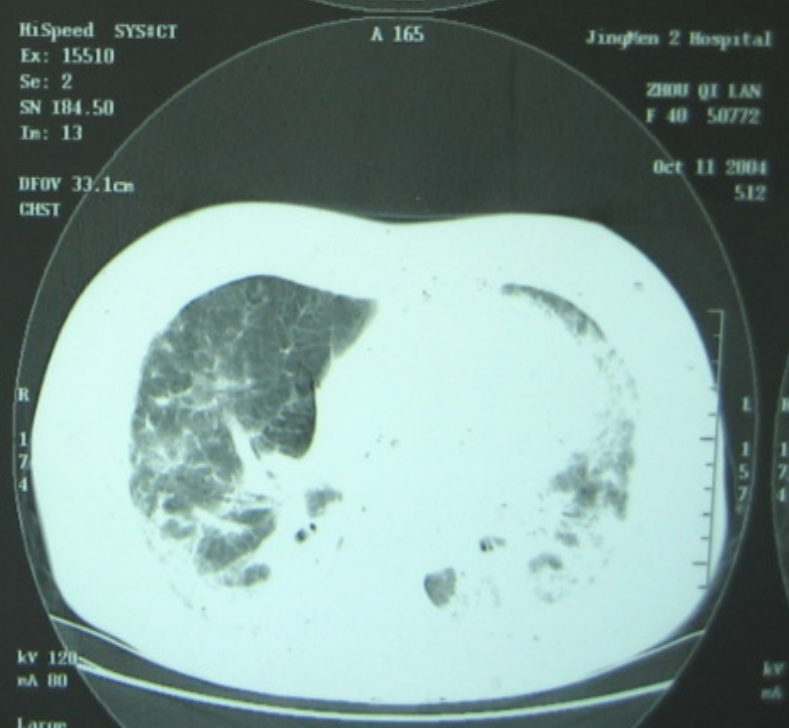
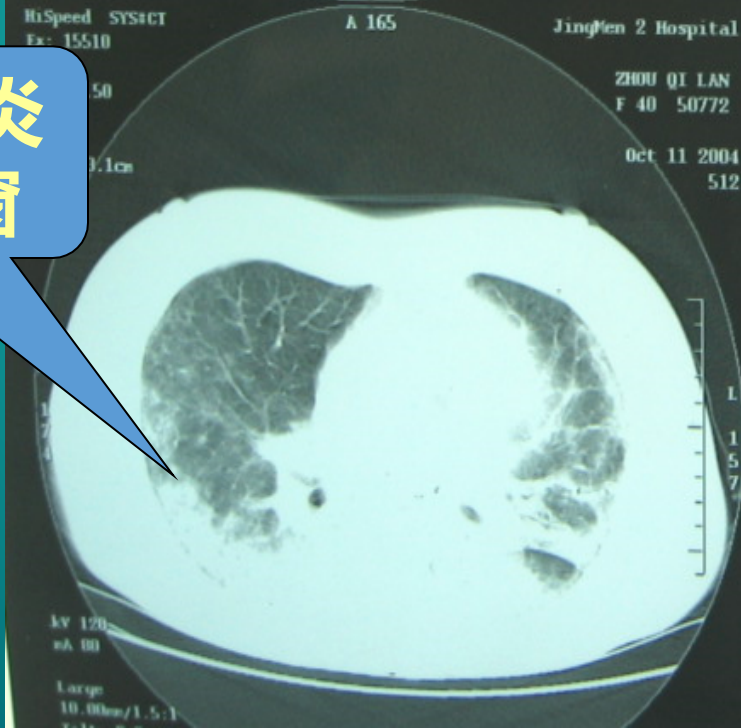
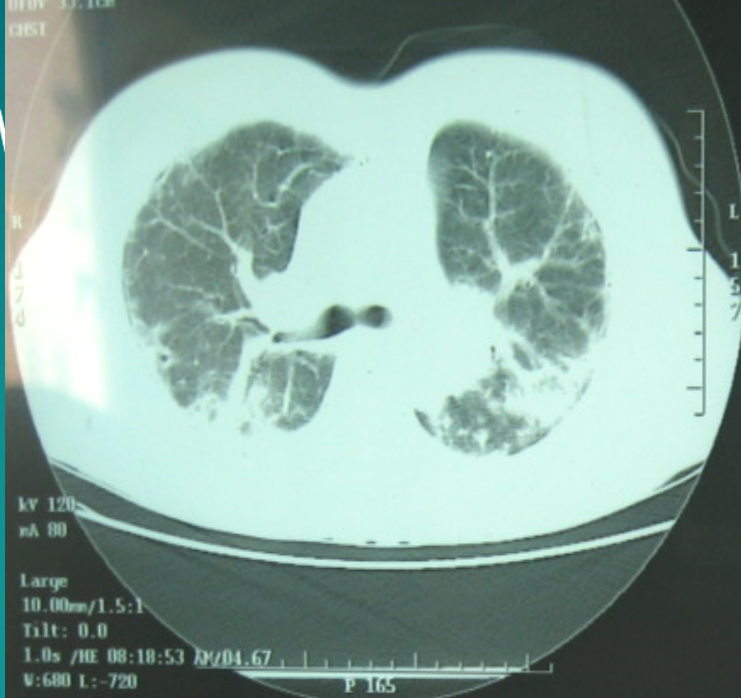
- 以肺间质为主的炎症，累及**支气管壁和支气管周围**，有肺泡壁增生及间质水肿。呼吸道症状轻，病变广泛则呼吸困难明显。
- 多由细菌、支原体、衣原体、病毒、肺孢子菌引起
- X线显示为一侧或双侧肺下部的不规则阴影，可呈**磨玻璃状、网格状**，其间可有小片肺不张阴影。



间质性肺炎
病理切片



间质性肺炎X片



间质性肺炎 CT片肺窗



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/787055122013006150>