

1、急性膀胱炎的临床表现

(1) 尿路刺激征

起病突然，有明显尿频、尿急、尿痛，膀胱、尿道痉挛，严重时类似尿失禁，常不能离开便器，难以忍受。排尿期尿道烧灼感，排尿终末期疼痛加剧，会阴部、耻骨上区疼痛、膀胱区轻压痛。病情严重者可并发急性前列腺炎，但一般全身症状不明显。

(2) 尿液检查

尿液混浊，尿液中有脓细胞，常见终末血尿，有时为全程血尿。

(3) 单纯性膀胱炎

炎症局限于黏膜层，常无发热，白细胞计数不增高，亦不伴有全身症状。当并发急性肾盂肾炎或前列腺炎、附睾炎时才有高热。

2、急性膀胱炎的鉴别诊断

(1) 急性肾盂肾炎

主要表现为尿频、尿急、尿痛等尿路刺激症状，尿液检查可有脓细胞和红细胞，但常伴有发热等全身感染症状，有腰痛及肾区叩压痛。

(2) 滴虫性膀胱炎

主要表现为尿频、尿急、尿痛等尿路刺激症状，但病人常有不洁性交史。尿道多有分泌物，且分泌物检查可找到滴虫。

(3) 急性前列腺炎

主要表现为尿频、尿急、尿痛等尿路刺激症状，并有耻骨上疼痛。病人常有不同程度的排尿困难，且直肠指检可发现前列腺肿大伴压痛。

(4) 间质性膀胱炎

主要表现为尿频、尿急、尿痛等尿路刺激症状，并有耻骨上疼痛。耻骨上膀胱区疼痛与压痛尤其明显，膀胱充盈时加剧。尿常规检查多数正常，极少脓细胞。

(5) 腺性膀胱炎

临床表现为尿频、尿急、尿痛、排尿困难和血尿，B超检查可显示为膀胱内占位性病变或膀胱壁增厚等非特异性征象，膀胱镜检查 and 黏膜活组织检查可有助于鉴别。

(6) 输尿管下段结石

输尿管结石降至膀胱壁间段时也可产生膀胱刺激症状。如同时合并感染，则不易与膀胱炎鉴别。通过 KUB 平片及 IVU 可以显示结石的部位并判断有无合并梗阻。

3、急性膀胱炎的检查方法

(1) 实验室检查

尿液检查：①尿常规白细胞计数 ≥ 10 个/HP，可有红细胞，但无管型；②尿沉渣涂片革兰染色，WBC $\geq 15\sim 20$ 个/HP；③中段尿培养，菌落 $\geq 10^8$ /L。

(2) 其他辅助检查

如有尿道脓性分泌物，应行涂片检查以排除淋病奈瑟菌感染，必要时可在感染急性期后或感染控制后行膀胱镜检查，或在发病后行 B 超、X 线检查排除尿路结石等病因或诱发和并发因素。

4、急性肾损伤患者的全身症状

(1) 消化系统：

食欲减退、恶心、呕吐等，严重者可发生消化道出血。

(2) 呼吸系统：

除感染的并发症外，因容量负荷过多导致的急性肺水肿。

循环系统症状：出现高血压及心力衰竭表现；因毒素蓄积、电解质紊乱、贫血及酸中毒引起各种心律失常及心肌病变。

(3) 神经系统：

出现意识障碍、谵妄、抽搐、昏迷等尿毒症脑病症状。

(4) 血液系统症状：

可有出血倾向及轻度贫血现象。

5、急性肾损伤不同时期的临床表现

(1) 起始期

此期患者常遭受低血压、缺血、脓毒血症和肾毒素等因素，但尚未发生明显的肾实质损伤，在此阶段 AKI 是可预防的。

(2)维持期

又称少尿期。典型的为 7~14 天，但也可短至几天，长至 4~6 周。随着肾功能减退，可出现一系列临床表现。

1.AKI 的全身症状

- ①消化系统：食欲减退、恶心、呕吐等，严重者可发生消化道出血。
- ②呼吸系统：除感染的并发症外，因容量负荷过多导致的急性肺水肿。
- ③循环系统：出现高血压及心力衰竭表现；因毒素蓄积、电解质紊乱、贫血及酸中毒引起各种心律失常及心肌病变。
- ④神经系统：出现意识障碍、谵妄、抽搐、昏迷等尿毒症脑病症状。
- ⑤血液系统症状：可有出血倾向及轻度贫血现象。

2.水、电解质和酸碱平衡紊乱

可表现为：①代谢性酸中毒；②高钾血症；③低钠血症。此外，还可有低钙、高磷血症，但远不如慢性肾衰竭时明显。

(3)恢复期

从肾小管细胞再生、修复，直至肾小管完整性恢复称为恢复期。GFR 逐渐恢复正常或接近正常范围。少尿型患者开始出现尿量增多。通常持续 1~3 周，继而逐渐恢复。与 GFR 相比，肾小管上皮细胞功能常需数月后才能恢复。少数患者可遗留不同程度的肾脏结构和功能缺陷。

6、肾小球性血尿与非肾小球性血尿的鉴别

肉眼血尿首先与造成红色尿的其他情况相鉴别。肉眼血尿离心后，上清液不红，沉渣中有大量红细胞；其他原因的红色尿离心后上清液仍为红色，沉渣中红细胞少。临床上常见的红色尿如血红蛋白尿、肌红蛋白尿、药物等。还要排除假性血尿(如月经污染尿)。

肾小球源性血尿的特征是：全程血尿、无痛性血尿、尿中无凝血，可见红细胞管型、变形红细胞为主以及伴有其他肾小球疾病表现。

7、急性胰腺炎

①急性水肿型，较多见，病变可累及部分或整个胰腺，以尾部为多见。胰腺肿大、充血、水肿和炎症细胞浸润，可有轻微的局部坏死。

②急性出血坏死型：相对较少，胰腺内有灰白色或黄色斑块的脂肪组织坏死，出血严重者，胰腺呈棕黑色并伴有新鲜出血，坏死灶外周有炎症细胞浸润。

8、急性肾盂肾炎的表现和特点

(1)全身症状

发热、寒战、头痛、全身酸痛、恶心、呕吐等，体温多在 38.0C 以上，多为弛张热，也可呈稽留热或间歇热。部分患者出现革兰阴性杆菌败血症。

(2)泌尿系症状

尿频、尿急、尿痛、排尿困难、下腹部疼痛、腰痛等。腰痛程度不一，多为钝痛或酸痛。部分患者下尿路症状不典型或阙如。

(3)体格检查

除发热、心动过速和全身肌肉压痛外，还可发现一侧或两侧肋脊角或输尿管点压痛和(或)肾区叩击痛。

9、急性肾盂肾炎的感染途径

(1)上行感染

最常见。病原菌经由尿道上行至膀胱，甚至输尿管、肾盂引起的感染称为上行感染。

(2)血行性感染

不常见。病原菌通过血运到达肾脏和尿路其他部位引起的感染。常发生在机体免疫力极差或原有严重尿路梗阻者，多为金黄色葡萄球菌菌血症引起。

(3)淋巴管感染

很少见。

(4)直接感染

罕见。外伤或邻近脏器感染细菌直接侵入尿路引起炎症。

10、慢性阻塞性肺疾病的临床表现

起病缓慢、病程较长，主要症状为慢性咳嗽、咳痰、气短或呼吸困难、喘息和胸闷，晚期有体重下降、食欲减退。体征：早期可无异常，随病情进展出现桶状胸、呼吸变浅，频率增快、缩唇呼吸、双侧语颤减弱、肺部叩诊过清音，心浊音界缩小，肺下界和肝浊音界下降；两肺呼吸音减弱，呼气延长，部分可闻及湿啰音和(或)干啰音。

11、慢性阻塞性肺疾病的实验室检查有哪些特征？

- (1)肺功能 判断持续气流受限的主要客观指标，吸入支气管舒张药后， $FEV_1/FVC < 70\%$ ，可确定为持续气流受限。
- (2)胸部 X 线 早期无变化，以后出现肺纹理增粗、紊乱、肺气肿改变等。
- (3)胸部 CT 临床意义在于排除其他具有相似症状的呼吸系统疾病。
- (4)血气分析 对确定发生低氧血症、高碳酸血症、酸碱平衡失调以及判断呼吸衰竭的类型有重要价值。
- (5)其他 外周血白细胞增高，核左移。痰培养可能查出病原菌。

12、慢性阻塞性肺疾病如何诊断和预防？

(1)稳定期治疗

- ①教育和劝导患者戒烟;脱离污染环境。
- ②支气管扩张剂 是现有控制症状的主要措施， β_2 肾上腺素受体激动剂、抗胆碱能药、茶碱类药。
- ③糖皮质激素
- ④祛痰药
- ⑤长期家庭氧疗(LTOT) 指征为：I . $PaO_2 < 55\text{mmHg}$ 或 $SaO_2 < 88\%$ ，有或没有高碳酸血症。II . $PaO_2 55 \sim 60\text{mmHg}$ ，或 $SaO_2 < 89\%$ ，并有肺动脉高压、心力衰竭所致水肿或红细胞增多症(血细胞比容 > 0.55)。一般鼻导管吸氧，氧流量为 $1.0 \sim 2.0\text{L/min}$ ，时间 $10 \sim 15\text{h/d}$ 。目的是使患者在静息状态下，达到 $PaO_2 > 60\text{mmHg}$ 和(或)使 SaO_2 升至 90% 以上。

(2)急性加重期治疗

- ①确定急性加重期的原因及病情严重程度决定门诊或住院治疗。

②支气管扩张剂

③低流量吸氧 吸入氧浓度为 28%~30%。

④抗生素 呼吸困难加重，咳嗽伴痰量增加、脓性痰时，根据所在地常见病原菌类型及药物敏感情况选用抗生素治疗。

⑤糖皮质激素 口服泼尼松龙 30~40mg/d，或静脉给予甲泼尼龙 40~80mg，每日一次。连续 5~7 天。

⑥祛痰剂 溴己新、盐酸氨溴索。

13、胸壁疼痛特点

①部位局限，有压痛；

②皮肤病变可有红、肿、热；

③带状疱疹疼痛呈刀割样、灼伤样，剧烈难忍，持续时间长；

④非化脓性肋骨软骨炎局部可隆起，压痛明显，活动时加重。

14、胸腔积液病因和发病机制

①充血性心力衰竭、缩窄性心包炎——漏出液。——毛细血管内静水压增高

②肝硬化、肾病综合征——漏出液——毛细血管内胶体渗透压降低。

③胸膜炎症、胸膜肿瘤——产生渗出液——胸膜通透性增加等。

④癌症淋巴管阻塞——产生渗出液——壁层胸膜淋巴引流障碍。

⑤损伤——食管破裂、胸导管破裂等，产生血胸、脓胸和乳糜胸。

⑥医源性——药物、放射治疗等，都可引起渗出性或漏出性积液。

15、肺外胸内扩展引起的症状和体征

①压迫膈神经——膈肌麻痹。

②压迫喉返神经(左侧多见)——出现声音嘶哑。

③压迫上腔静脉——颈面部静脉怒张。

④压迫食管——吞咽困难。

⑤压迫交感神经——Horner 综合征(病侧眼睑下垂、瞳孔缩小、眼球凹陷、同侧额部和胸壁无汗)，见于肺上沟癌(Pancoast 癌)。

16、肿瘤引起的肺外表现

肿瘤所引起肺外表现，又称副癌综合征。

- ①肥大性肺骨关节病；
- ②分泌促性腺激素：男性乳房发育；
- ③分泌促肾上腺皮质激素样物质：库欣综合征；
- ④分泌抗利尿激素：稀释性低钠血症；
- ⑤神经肌肉综合征等。