

内科主治医师考试：《答疑周刊》2022 年第 19 期

问题索引：

一、【问题】慢性呼吸衰竭的发病机制？

二、【问题】社区获得性肺炎的定义和诊断？

三、【问题】社区获得性肺炎的治疗？

具体解答：

一、【问题】慢性呼吸衰竭的发病机制？

【解答】

1. 肺通气量不足 肺泡通气量下降是引起 II 型呼吸衰竭的主要机制。
2. 弥散障碍 以低氧血症为主。
3. 通气/血流比例失调 常见病因为 COPD。
4. 肺内动-静脉解剖分流增加
5. 氧耗量增加【医学教育网原创】

二、【问题】社区获得性肺炎的定义和诊断？

【解答】

①新近出现的咳嗽、咳痰或原有呼吸道疾病症状加重并出现脓性痰，伴或不伴胸痛；

②发热；【医学教育网原创】

③肺实变体征和（或）闻及湿性啰音；

④WBC $>10\times 10^9/L$ 或 $<4\times 10^9/L$ ，伴或不伴中性粒细胞核左移；

⑤胸部 X 线检查示片状、斑片状浸润性阴影或间质性改变，伴或不伴胸腔积液。

CAP 常见病原体为肺炎链球菌、支原体、衣原体、流感嗜血杆菌和呼吸道病毒等。

三、【问题】社区获得性肺炎的治疗？

【解答】

抗感染治疗是肺炎治疗的关键环节。

(1) 青壮年和无基础疾病的 CAP 患者，常用青霉素类、第一代头孢菌素等。

(2) 老年人、有基础疾病或住院的 CAP，常用呼吸氟喹诺酮类药物，第二、三代头孢菌素， β 内酰胺类/ β 内酰胺酶抑制剂或厄他培南，可联合大环内酯类药物。

(3) 重症肺炎首先应选择广谱的强力抗生素，并应足量、联合用药。

4. 初始治疗效果的判断和处理

抗生素治疗后 48~72 小时应对病情进行评价，有效时表现体温下降，症状改善，临床状态稳定，白细胞、C-反应蛋白和降钙素原逐渐降低或恢复正常，而 X 线影像病灶吸收较迟。

72 小时后症状无改善，其原因

- ① 药物未能覆盖致病菌，或细菌耐药；
- ② 特殊病原体感染；
- ③ 出现并发症或存在影响疗效的宿主因素；
- ④ 非感染性疾病误诊为肺炎；
- ⑤ 药物热。【医学教育网原创】

【医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任】