

医学教育网儿科主治医师: 《答疑周刊》2024 年第 14 期

儿童症状与临床表现中有一些数值以及各分度难以记忆, 特别容易混淆, 列出其中部分内容方便回顾和记忆, 对临床诊断及考试有帮助。

问题索引:

1. 发热的分度?
2. 咯血的分度?
3. 肝脏肿大及硬度的分度?

具体解答:

1. 发热的分度?

关于发热的描述错误的是

- A. 正常人体温范围为 $35\sim 37^{\circ}\text{C}$
- B. 低热为 $37.3\sim 38^{\circ}\text{C}$
- C. 中度发热为 $38.1\sim 39^{\circ}\text{C}$
- D. 高热为 $39.1\sim 41^{\circ}\text{C}$
- E. 超高热为 $>41^{\circ}\text{C}$

【答案】A

【解析】一般正常人的体温范围是 $36\sim 37^{\circ}\text{C}$, 体温超过正常范围为发热。测量体温有 3 种方法, 即腋温、口温、肛温。肛温比较准确可靠。用肛表测体温的正常范围是 $35\sim 37.5^{\circ}\text{C}$; 用腋表测体温的正常范围是 $35\sim 37.0^{\circ}\text{C}$ 。发热分度: 低热为 $37.3\sim 38^{\circ}\text{C}$; 中度发[医学教育网原创]热为 $38.1\sim 39^{\circ}\text{C}$; 高热为 $39.1\sim 41^{\circ}\text{C}$; 超高热为 $>41^{\circ}\text{C}$ 。

2. 咯血的分度?

关于咯血的分度, 描述错误的是

- A. I 度失血量少于有效循环血量的 5%
- B. II 度失血量为有效循环血量的 5%~10%
- C. II 度血红蛋白较出血前降低 10%~20%

- D. III度失血量大于有效循环血量的 10%
- E. III度血红蛋白较出血前降低 20%

【答案】 D

【解析】 I 度: 痰中带血, 失血量少于有效循环血量的 5%, 外周血红细胞计数及血红蛋白值无明显变化。II 度: 一次或反复加重的咯血, 失血量为有效循环血量的 5%~10%, 外周血红细胞计数及血红蛋白值较出血前降低 10%~20%。III 度: 大口咯血, 口鼻喷血, 失血[医学教育网原创]量大于有效循环血量的 15%, 血压下降, 外周血红细胞计数及血红蛋白值较出血前降低 20%以上。

3. 肝脏肿大及硬度的分度?

关于肝脏肿大程度及肝脏硬度描述错误的是

- A. 肝脏硬度分三度
- B. 肝脏二度质硬如鼻
- C. 肝脏肿大分三度
- D. 肝脏轻度肿大为肝在锁骨中线肋缘下 3cm 以内
- E. 肝脏重度肿大超过脐水平

【答案】 C

【解析】 肝大程度分为轻、中、重、极重度。轻度: 肝在锁骨中线肋缘下 3cm 以内。中度: 肝在肋下 3cm 以上至脐。重度: 肝超过脐水平。极重度: 肝脏大多已入骨盆, 并横过中线。肝脏硬度分为三度。一度: 质软如唇, 为正常肝脏。二度: 质硬如鼻, 见于各种急性感[医学教育网原创]染、脂肪肝等。三度: 质硬如额, 见于肝硬化、慢性淤血、晚期血吸虫病、恶性肿瘤、白血病等。肿瘤及肝脏多发性脓肿者则表面光滑不平。急性感染、急性淤血或恶性肿瘤常常有压痛。