

医学教育网内科主治医师：《答疑周刊》2024年第32期

近年来胸水的问题常涉及考题，该部分内容不算太难，但是细节比较多，还是要重点掌握。现给出几道考题巩固该知识点。

问题索引：

一、【问题】结核性胸膜炎的临床表现？

二、【问题】类肺炎性胸腔积液的治疗？

三、【问题】乳糜胸的特点和治疗？

具体解答：

一、【问题】结核性胸膜炎的临床表现？

【解答】

（一）症状

1. 发热 热型多为不规则、弛张热，体温可高达 39~40℃。
2. 胸痛 干性胸膜炎可有胸痛，随胸水的渗出，胸痛减轻。
3. 呼吸困难 胸水量较大时，病人有明显呼吸困难。
4. 脓胸患者常感胸闷、气短。合并支气管胸膜瘘时有刺激性咳嗽、大量脓痰。

（二）体征

干性胸膜炎主要体征在患侧胸壁可闻到胸膜摩擦音。【医学教育网原创】

渗出性胸膜炎患侧呼吸运动受限，患区叩诊浊音或实音，语颤减弱或消失，呼吸音减弱或消失。

脓胸患者多呈慢性消耗病容，患侧胸廓塌陷，肋间隙变窄，气管纵隔向患侧移位。

二、【问题】类肺炎性胸腔积液的治疗？

【解答】

（一）抗生素选择

所有类肺炎性胸腔积液患者均给予抗生素治疗。

初始的抗生素选择主要基于肺炎是社区获得性抑或医院获得性，以及患者病情的严重程度；另一方面需要考虑抗生素透入胸腔积液的能力。

（二）胸腔积液的处理

1. 临床观察
2. 治疗性胸腔穿刺

3. 胸腔插管引流【医学教育网原创】
4. 胸腔内注入纤溶药物
5. 电视辅助胸腔镜手术
6. 胸膜剥脱术
7. 开窗引流

三、【问题】乳糜胸的特点和治疗？

【解答】

特点：胸水中含有大量甘油三酯，淋巴细胞比例增加。

最常见原因为创伤和淋巴瘤造成胸导管破裂。

下胸段胸导管破裂常表现为左侧胸水；

上胸部胸导管破裂常表现为右侧胸水。

治疗：处理原发病，保守治疗，胸膜固定以及手术结扎胸导管等。【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〕