

## 第一节 发热

### 知识概要

发热是指致热源作用或各种原因作用引起的体温调节中枢功能障碍,使机体温度升高超出正常范围的一种状态。

#### 1. 体温异常分类

(1)按照体温的高低可以分为**低热(37.3~38℃)**、**中等度热(38.1~39℃)**、**高热(39.1~41℃)**和**超高热(41℃以上)**。

(2)按照发热的原因不同,可以分为感染性发热和非感染性发热。**前者多见于各种病原体微生物的感染**,后者原因诸多,其中以无菌性组织坏死、内分泌与代谢障碍、体温调节中枢功能失常等最为多见。

#### 2. 伴随症状

症状/体征	常见疾病
寒战	大叶性肺炎、败血症、急性胆囊炎、急性肾盂肾炎、流行性脑脊髓膜炎、疟疾、钩端螺旋体病、药物热、急性溶血或输血反应
结膜充血	麻疹、流行性出血热、斑疹伤寒、钩端螺旋体病
单纯疱疹	口唇单纯疱疹多出现于急性发热性疾病,常见于大叶性肺炎、流感等
淋巴结肿大	传染性单核细胞增多症、风疹、淋巴结核、局灶性化脓性感染、丝虫病、白血病、淋巴瘤、转移癌等
肝脾肿大	传染性单核细胞增多症、病毒性肝炎、肝及胆道感染、布氏杆菌病、疟疾、结缔组织病、白血病、淋巴瘤、黑热病、急性血吸虫病等
出血	发热伴皮肤黏膜出血可见于重症感染及某些急性传染病,如流行性出血热、病毒性肝炎、斑疹伤寒等,也可见于某些血液病
关节肿痛	败血症、猩红热、布氏杆菌病、风湿热、结缔组织病、痛风等
皮疹	麻疹、猩红热、结缔组织病、风疹、水痘、斑疹伤寒、药物热等
昏迷	先发热后昏迷者见于流行性乙型脑炎、斑疹伤寒、流行性脑脊髓膜炎、中毒性菌痢、中暑等;先昏迷后发热者见于脑出血、巴比妥类中毒等

### 应试流程

诱因/病因	受凉、劳累及外伤等
症状特点	发热情况,具体体温;有无寒战;发热时间、缓急、病程、程度(热度高低);发热的特点(高峰出现时间、持续时间);有无加重或缓解因素
伴随症状	有无畏寒、寒战、大汗、盗汗、结膜充血、疱疹、淋巴结肿大、肝脾肿大、昏迷等
诊疗经过	诊:是否做过有关检查(如血常规、X线等)?做了哪些检查? 疗:是否经过治疗?用了哪些药物(如抗生素、抗病毒药物等)?疗效如何?
一般情况	患病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况
相关病史	药物过敏史 既往病史(过去有无类似发作或类似疾病) 传染病接触史、疫水疫区接触史、职业特点、手术史;(女性)月经和婚育史

### 张老师温馨提醒

发热核心症状:程度、具体体温;有无畏寒或寒战。

## 真题演练

简要病史:女孩,6岁。发热3天,皮疹3天门诊就诊。

要求:作为住院医师,请按照标准住院病历要求,围绕上述主诉,写出应如何询问该患者现病史及相关病史的内容并写在答题纸上。

时间:11分钟

评分标准

总分 15 分

### 一、问诊内容(13分)

#### (一)现病史(10分)

1.根据主诉及相关鉴别询问(7分)

(1)发病诱因:有无受凉、劳累。(1分)

(2)发热:程度、具体体温,有无寒战。(2分)

(3)皮疹:部位、数量、颜色及其变化、形状,有无瘙痒。(2分)

(4)伴随症状:有无流涕、咽痛、咳嗽、咳痰;有无头痛、呕吐。(2分)

2.诊疗经过(2分)

(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查,如血常规及皮肤科检查。(1分)

(2)治疗情况:是否用过退热药或抗生素治疗,疗效如何。(1分)

3.一般情况(1分)

发病以来精神状态、饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。(1分)

#### (二)其他相关病史(3分)

1.生长发育情况。(0.5分)

2.有无药物过敏史,预防接种史。(1分)

3.与该病有关的其他病史:有无类似病史;有无与传染病患者接触史;有无类似疾病家族史。(1.5分)

### 二、问诊技巧(2分)(★不写入答题纸上)

(一)条理性强,能抓住重点。(1分)

(二)能够围绕病情询问。(1分)