

第五节 咯血

知识概要

喉及喉部以下的呼吸道任何部位的出血,经口腔咯出即为咯血。

1. 问诊要点

| | |
|-------|--|
| 诱因 | 常见诱因有呼吸、咳嗽、咳痰、胸闷、心悸、长期吸烟等。青年咯血多见于肺结核、支气管扩张症、风湿性心瓣膜病二尖瓣狭窄等。40 岁以上长期大量吸烟要警惕支气管肺癌 |
| 咯血量 | 每日咯血在 100 mL 以下为小量,100~500 mL 为中量,500 mL 以上(一次咯血超过 300 mL)为大量。大量咯血见于肺结核空洞、支气管扩张症和慢性肺脓肿。支气管肺癌的咯血主要表现为持续或间断痰中带血,少有大咯血。慢性支气管炎和支原体肺炎咳嗽剧烈时可偶有痰中带血或血性痰 |
| 颜色和性状 | 肺结核、支气管扩张症、肺脓肿、出血性疾病咯血颜色鲜红 |
| | 铁锈色痰主要见于肺炎球菌大叶性肺炎 |
| | 砖红色胶冻样痰主要见于肺炎克雷伯杆菌肺炎 |
| | 二尖瓣狭窄肺淤血咯血一般为暗红色 |
| | 左心衰竭肺水肿时咳浆液性粉红色泡沫痰 |
| | 并发肺梗死时咳黏稠暗红血痰 |

2. 伴随症状

| | |
|----------|---------------------------------------|
| 伴有发热 | 多见于支原体肺炎、肺脓肿、流行性出血热、肺出血型钩端螺旋体病、支气管肺癌等 |
| 伴有胸痛 | 多见于肺炎球菌肺炎、肺结核、肺栓塞(梗死)、支气管肺癌等 |
| 伴有呛咳 | 多见于支原体肺炎、肺栓塞(梗死)、支气管肺癌等 |
| 伴有脓痰 | 多见于支气管扩张、肺脓肿、空洞型肺结核、继发性细菌感染等 |
| 伴有皮肤黏膜出血 | 见于血液病、风湿病及肺出血型钩端螺旋体病和流行性出血热等 |
| 伴有杵状指 | 多见于支气管扩张、肺脓肿、支气管肺癌等 |
| 伴有黄疸 | 多见于钩端螺旋体病、肺炎球菌肺炎、肺栓塞等 |

应试流程

| | |
|-------|--|
| 诱因/病因 | 劳累、呼吸道感染、外伤等 |
| 症状特点 | 咯血程度、持续时间,咯血的量、颜色和性状 |
| 伴随症状 | 有无发热、盗汗、胸痛、呼吸困难、咳嗽、咳痰,有无皮肤黏膜出血,尿液有无改变 |
| 诊疗经过 | 诊:是否到医院做过检查(如胸部 X 线或 CT、痰病原学等)? 做了哪些检查? |
| | 疗:是否到医院做过治疗? 用了哪些药物(如止血药等)? 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——有无心肺疾病;有无血液疾病;有无结核病病史及结核病人接触史) |
| | 毒物接触史、疫水疫区接触史、职业特点、手术史;(女性)月经和婚育史、吸烟史 |

张老师温馨提醒

核心问诊内容:主要症状——诱因、咯血量、颜色和性状,与体位的关系,每日量、每次量,加重的时间及因素。

真题演练

| | |
|---|--------|
| 简要病史:男性,59岁。咳嗽1个月余,间断咯血1周门诊就诊。 | |
| 要求:作为住院医师,请按照标准住院病历要求,围绕以上主诉,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、上呼吸道感染。(1分) | |
| (2)咳嗽:性质、音色、程度,发生的时间和规律,加重或缓解因素;有无咳痰,痰的性状和量。(2.5分) | |
| (3)咯血:性状、颜色和量;发作频率及持续时间。(1.5分) | |
| (4)伴随症状:有无声音嘶哑;有无发热、胸痛;有无心悸、呼吸困难、晕厥;有无其他部位出血;有无双下肢水肿。(2分) | |
| 2.诊疗经过(2分) | |
| (1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:胸部X线(或CT)检查、痰病原学及细胞学检查、支气管镜检查。(1分) | |
| (2)治疗情况:是否用过抗菌、止咳、止血药物治疗;疗效如何。(1分) | |
| 3.一般情况(1分) | |
| 发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。(1分) | |
| (二)其他相关病史(3分) | |
| 1.有无药物过敏史。(0.5分) | |
| 2.与该病有关的其他病史:有无鼻窦炎、牙周脓肿等感染灶,有无支气管扩张、肺结核病史,有无长期卧床史,有无皮肤化脓性感染,有无烟酒嗜好。(2.5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) | |