

不明原因发热的诊断





概 念



一. 概念

- ❖ (一), 定义.
- ❖ (二), 正常人体温变化及影响因素.
- ❖ (三), 发热发生机制.
- ❖ (四), 发热的分型.



(一), 定义.

各种原因所致的, 体温调节中枢功能异常. 产热 > 散热, 体温升高. 超过人体体温正常界限.



(二), 正常人体温及影响因素

❖ 1, 我国正常人的体温变化.

- 范围 $36.5^{\circ}\text{C} \sim 37.5^{\circ}\text{C}$

- 部位

- 腋窝 36.8_{\pm}

- 口腔 37.2_{\pm}

- 直肠 37.5_{\pm}



2, 影响因素.

- ❖ 昼夜变化
 - 0~4时 最低
 - 7~9时 上升
 - 17~19时 高值
 - 23~24时 稳定
- ❖ 测温部位的体温差异.
- ❖ 性别. 女 > 男 0.3°C 月经期 > 平时 $0.2\sim 0.5^{\circ}\text{C}$
- ❖ 年龄. > 10岁 $T < 0.05^{\circ}\text{C}$ 基础代谢 调节 外界环境影响
- ❖ 其他. 环境 剧烈活动 情绪激动 高能量饮食



(三),发热发生机理.

- ❖ 1,致热原性发热.
 - 致热原:特殊肽腱的蛋白质.
 - 致热原的产生.
 - ❖ 内原性.
 - ❖ 外原性.
 - ❖ 类固醇.
 - 常见病因.
 - 引起发热的机制.



致热原

- ❖ 特殊肽腱的蛋白质.
- ❖ 是一组致热的细胞因子
- ❖ 主要包括IL-1 IL-6 INF TFN



致热原的产生

- ❖ 1) ， 外源性 感染为主
 - 各种病原微生物及代谢产物激发 白细胞
 - 吞噬细胞而放内源性致热原作用于体温调节中枢发热。
- ❖ 2) ， 内源性
 - 中性粒 大单 嗜酸性 肝枯否 肺泡巨细胞均可产生。
- ❖ 3) ， 类固醇性
 - 原胆烷醇酮 性激素 孕二醇孕烷醇酮皆有致热性



致热原的常见病因

- ❖ 1) , 感染性发热
- ❖ 2) , 无菌性坏死 炎症
- ❖ 3) , 变态反应性
- ❖ 4) , 类固醇性发热
- ❖ 5) , 肿瘤性发热



致热原引起发热的机制

❖ 作用点

- 视前区下丘脑前部体温调节中枢

❖ 方法

- 致热因子通过激活各种生物活性物质使调定点上移。

❖ 有关物质

- 前列腺素E
- 单胺类物质 5-HT 肾上 去甲肾
- CAMP
- 下丘脑前部的 Na^+ Ca^{2+}



调定点上移导致发热的机制

调定点上移

- ❖ 1) 冷敏感N元兴奋 \uparrow →寒颤中枢兴奋→骨骼肌收缩→产热增加→发热。
- ❖ 2) 热敏感N元兴奋 \downarrow →交感N兴奋→末梢血管收缩→散热减少→发热。



2, 非致热原性发热.

- ❖ 产热过多 癫痫 惊厥 甲亢
- ❖ 散热减少
 - 烧伤 皮炎 汗腺缺失 湿疹
 - 心衰 循环衰竭 肺换气不佳
 - 大出血和失水
- ❖ 体温调节障碍
 - 生物性 中枢 病毒
 - 化学性 中毒
 - 机械 脑血管意外



(四),发热的分型.

- ❖ 1,体温曲线
- ❖ 2,体温高低
- ❖ 3,热程



1. 体温曲线.

- 稽留.
- 弛张
- 间歇
- 周期
- 双峰.
- 不规则.



2, 体温高低.

- ❖ 低 热 (37.5—38.5°C)
- ❖ 中等热 (38.6—39.5°C)
- ❖ 高 热 (39.6—40.5°C)
- ❖ 过高热. (>40.5°C)



3,热程

- ❖ 短程. < 2周
- ❖ 长程. > 2周
- ❖ 未明热. 持续3周以上，体温大于 38°C 。住院一周仍不能明确诊断的发热
- ❖ 慢性，发热反复发作在一年以上
- ❖ 住院获得性发热，患者不是因为发热而住院，而是住院过程中出现发热



发热的诊断



二.发热的诊断.

- ❖ (一), 详细询问病史.
- ❖ (二), 仔细全面的体格检查.
- ❖ (三), 必要的实验室检查.
- ❖ (四), 试验性治疗.



(一),详细询问病史

1,流行病学史.

❖季节 地区 接触史 接种史

2,起病.急 慢

3,热程.

❖短程发热 感染多见

❖未明热 感染 非感染

❖长程低热 结核 局灶炎 胶原 慢肝 甲亢

4,热型.

5,伴随症状.泌尿 呼吸道



(二), 仔细全面的体格检查

1. 发热伴皮疹
2. 发热伴口唇疱疹
3. 出血点
4. 寒战
5. 眼结膜充血
6. 淋巴结肿大
7. 肝脾肿大
8. 昏迷



1,发热伴皮疹

❖ 时间：1~7天

水痘(风)猩 天 麻 斑 伤(药)

❖ 部位：面部蝶型红斑 狼疮

❖ 形态：结节性 → 结核 风湿

环状 → 风湿

对称 → 药物过敏



2, 发热伴口唇疱疹

- ❖ **主要** 大叶肺 流脑 流感 疟疾
- ❖ **其它** 风疹 水痘 斑 猩
败血症 伤 结核 风湿
淋巴瘤 药物热



3, 发热伴出血点

- ❖ **主要** 流脑 出血热 败血症
细菌性心内膜炎
- ❖ **其它** 麻疹 天花 肝炎 斑
恙虫 钩体 白血病
再障



4, 发热伴寒战

- ❖ **主要** 败血症 大叶肺 心内膜炎 流脑
- ❖ **其它** 化脓性胆管炎 胆道感染 丹毒
猩红热 恙虫病 疟疾 斑疹伤寒
急性肾盂 粟粟型肺结核
钩体病 输血和输液反应



5, 发热伴眼结膜充血

麻疹

眼结核膜炎

肾综合征出血热

斑疹

恙虫病

钩体病



6. 发热伴淋巴结肿大

传染性单核细胞增多症 风疹
恙虫病 淋巴结结核 局灶型
化脓性感染 丝虫病 白血病
淋巴瘤 转移型癌肿



7, 肝脾肿大

- ❖ 感染性疾病
败血症 伤寒 布氏杆菌病
疟疾 血吸虫病
- ❖ 单独肝肿大
病毒性肝炎 阿米巴或细菌性肝脓肿 华支睾吸虫病
肺结核等
- ❖ 单独脾肿大
脾脓肿 脾梗死
- ❖ 非感染性
各种急, 慢性白血病 淋巴瘤



8, 发热伴昏迷

❖ 先发热后昏迷

- 中枢神经系统感染:

- ❖ 流脑 化脑 结脑 隐脑 病毒脑

- 严重感染引起的中毒性脑病

- ❖ : 斑疹伤寒 败血症 中毒性菌痢
脑性疟疾 中暑

❖ 先昏迷后发热:

脑外伤 脑血管意外 药物中毒
糖尿病昏迷



(三), 实验室检查.

- ❖ 三大常规
- ❖ 血沉
- ❖ X线检查
- ❖ 血清学检查
- ❖ 皮试
- ❖ 各种培养
- ❖ 各种体液检查
- ❖ 肝. 肾功能检查
- ❖ 骨髓穿刺检查
- ❖ 活体组织检查



1,三大常规-血常规

❖ WBC ↑ N ↑

分度	轻	中	高
WBC	1万	2万	3万
N	70%	80%	90%

- 病毒感染 出血热 传单 乙脑 狂犬病
- 四体 螺旋体（钩体病）
- 细菌 球菌
- 寄生虫 急性血吸虫病
- 其它 无菌性坏死 血液 肿瘤 出血



WBC → ↓ ↓

- ❖ 病毒感染 正常偏低 AIDS 明显
- ❖ 四体 立克次体
- ❖ 细菌 G⁻ 杆菌 结核 沙门菌 布氏杆菌
- ❖ 寄生虫 黑热病 全血减少 疟疾
- ❖ 药物影响 氯霉素 安乃近
- ❖ 脾亢
- ❖ 血液病 再障 粒缺 白血病
- ❖ 年老 体弱 免疫缺陷



2,血沉

- 1), 器质性 ↑ 功能性 心梗
- 2), 活动 ↑ 静止 结核 风湿
- 3), 恶性 ↑ 良性 肿瘤
- 4), 纤维蛋白原 球蛋白 ↑ 慢肝 SLE
- 5), 生理性 月经 妊娠期 贫血



3, X 线

❖ 胸片为主

- 长期低热 结核 第一位
- 考虑 急性粟粒性 1~2周
 复查



4,血清学

- ❖ 抗 “O” 类风湿 → 胶原结缔组织病
- ❖ 冷凝集实验 → 支原体
- ❖ 嗜异性凝集 → 传单
- ❖ 血肥达氏反应 → 伤寒
- ❖ 凝溶试验 → 钩体病



5, 皮 试

❖ PPD

OT

❖ SDSK 双链酶试验

细胞免疫功能显著低下

❖ 胞内寄生易发病

- 病毒
- 细菌
- 寄生虫
- 霉菌
- 肿瘤



6,各种培养

- ❖ 一早 抗生素使用前
- ❖ 四 多
 - 量多 3~5ml
 - 部位多 血 痰 积液
 - 方法多
 - 反复多次 药敏
- ❖ 特异性培养基 厌氧 霉菌



7,各种体液检查

- ❖ 抽取各种积液
- ❖ 脑积液
 - 有过神经系统症状
 - 一过性
 - 结脑

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/948032017040006120>