

## 第八节 水肿

### 知识概要

水肿是指血管外的组织间隙有过多液体积聚导致的组织肿胀。

#### 1. 问诊要点

<b>诱因</b>	如急性链球菌感染后肾小球肾炎发生水肿前 1~3 周可有呼吸道感染表现,特发性水肿与月经周期有关
<b>部位</b>	首先发生水肿的部位和发生顺序及与体位的关系:局部水肿主要为局部静脉、淋巴回流或毛细血管通透性增加所致,如肢体血栓形成、丝虫病、局部炎症、创伤或过敏;全身性水肿则主要是心源性、肾源性、营养不良性、肝源性水肿及内分泌性水肿
<b>水肿起病的缓急、患病时间、病程的长短</b>	肾源性水肿发生速度多较快,心源性、肝源性、营养不良性及内分泌性多较缓慢

#### 2. 常见水肿的临床特点

	心源性	肝源性	肾源性	营养不良性	内分泌性
开始水肿的部位	从足部开始,下垂部位明显	从踝部开始	从眼睑或足部开始	从足部开始	胫前或眼眶周围
可凹性	是	是	是	是	是或否
是否伴有胸腹水	常见	常见	可见	常见	少见
发展速度	缓慢	缓慢	迅速	缓慢	缓慢
伴随症状、体征	心脏增大、肝大、颈静脉怒张	肝脾大、黄疸、肝掌、蜘蛛痣、腹壁静脉曲张	高血压、尿量减少	消瘦、体重下降、皮下脂肪减少	怕冷、反应迟钝或心悸、多汗、便秘、腹泻

#### 3. 伴随症状

伴有 <b>肝大</b>	可为心源性、肝源性与营养不良性,同时伴颈静脉怒张或者为心源性
伴有 <b>重度蛋白尿</b>	常为肾源性,轻度蛋白尿,也可见于心源性
伴有 <b>呼吸困难与发绀</b>	提示心脏病、上腔静脉阻塞综合征等
伴有 <b>表情淡漠、怕冷、声音嘶哑和食欲不振</b>	提示甲状腺功能减退
与 <b>月经周期有关,伴有失眠、烦躁、思想不集中</b>	提示经前期紧张综合征
伴有 <b>消瘦、体重减轻者</b>	见于营养不良
伴有 <b>局部皮肤增厚</b>	内分泌性水肿
伴有 <b>少尿、血尿、夜尿增多</b>	肾源性水肿

诱因/病因	运动、外伤等
症状特点	发生快慢、进展速度,水肿部位、程度、性质(凹陷性、非凹陷性),加重、缓解因素
伴随症状	有无高血压、血尿、蛋白尿,有无胸闷、憋气、发绀、呼吸困难,有无皮肤黄染、食欲不振、厌油、腹胀,有无长期腹泻、消瘦、体重减轻,近期有无服药史
诊疗经过	诊:是否到医院做过检查(如胸部X线、心电图、超声心动图等)?做了哪些检查?
	疗:是否到医院做过治疗?用了哪些药物(如吃利尿剂及洋地黄类药物等)?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——心肺疾病病史、肝脏病史、肾病史、营养不良性疾病病史)
	传染病接触史、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

### 张老师温馨提醒

核心问诊内容:发生的缓急、程度,开始水肿的部位与体位的关系,是否为凹陷性及对称性;有无颜面部水肿,加重或缓解因素。

## 真题演练

简要病史:男性,44岁。双下肢水肿2个月,气短2周门诊就诊,既往有“风湿性心脏瓣膜病”病史8年。	
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
<b>一、问诊内容(13分)</b>	
<b>(一)现病史(10分)</b>	
1.根据主诉及相关鉴别询问(7分)	
(1)发病诱因:有无劳累、情绪激动、感染。(1分)	
(2)水肿:发生的缓急、程度,是否为凹陷性及对称性;有无其他部位水肿,加重或缓解因素(与活动及体位的关系)。(2分)	
(3)呼吸困难(气短):出现的时间及程度,是阵发性还是持续性;有无夜间发作,加重或缓解因素(与活动及体位的关系)。(2分)	
(4)伴随症状:有无发热、咳嗽、咳痰、咯血;有无胸痛、胸闷、心悸;有无晕厥;有无腹胀、腹痛;有无尿量减少(1.5分);有无关节肿胀、皮肤红斑及皮下结节(0.5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、心电图、超声心动图检查。(1分)	
(2)治疗情况:是否用过利尿剂及洋地黄类药物;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. “风湿性心脏瓣膜病”诊治情况。(0.5 分)
3. 与该病有关的其他病史: 有无高血压疾病史; 有无反复上呼吸道感染、心律失常疾病史; 有无肝病、肾病、营养不良史; 有无烟酒嗜好; 有无心脏病家族史。(2 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)