

2010年内科护理：肝硬化的诊断与鉴别诊断护士资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_189.htm)

[_E5_86_85_c21_189.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_189.htm) 1.诊断 主要依据有： 病毒性肝炎、血吸虫病、长期饮酒等病史。 肝功能减退和门脉高压征的临床表现。 www.Examda.CoM 考试就到百考试题 肝脏质地坚硬，有结节感。 肝功能试验常有阳性出现。 肝活组织检查见假小叶形成。 采集者退散 对失代偿期肝硬化患者诊断并不困难，对代偿期肝硬化诊断不容易。因此对迁延不愈的肝炎患者，原因不明的肝脾肿大者可进行各种辅助检查，如超声波、CT、腹腔镜、肝脏活体组织检查等，并随访观察。 2.鉴别诊断 肝肿大时需与慢性肝炎、原发性肝癌、肝包虫病、华枝睾吸虫病、慢性白血病、肝豆状核变性等鉴别。

腹水时需与心功能不全、肾脏病、结核性腹膜炎、缩窄性心包炎等鉴别。 脾大应与疟疾、慢性白血病、血吸虫病相鉴别。 百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com)

急性上消化道出血应和消化性溃疡、糜烂出血性胃炎、胃癌并发出血相鉴别。 更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐： 2010年内科护理：肝硬化的预防 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。 详细请访问 www.100test.com