

2010年外科护理：创伤性动脉瘤的诊断护士资格考试 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_E5_A4_96_c21_211.htm

患者有明确创伤史，伤后局部出现搏动性肿块，常有胀痛或跳痛，如涉及附近神经，则有麻木及放射痛。并发感染，则为持续性剧痛。肢体远端可出现缺血症状。局部检查，沿动脉行径可见局部隆起，能扪及膨胀性搏动性肿块，表面有收缩期震颤和杂音。压迫阻断肿块近侧动脉主干血流，肿块可缩小，搏动、震颤及杂音均减轻或消失。远侧肢体缺血时，皮肤苍白，肌肉萎缩，甚至趾端出现溃疡或坏死，远侧动脉搏动减弱或消失。根据病史及临床表现，一般诊断并无困难。难于确诊时，可行超声波检查、诊断性穿刺及动脉造影。动脉造影可以确定动脉瘤的部位、大小、范围及侧支循环情况，一般术前宜常规应用。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年外科护理：创伤性静脉瘘的诊断 2010年外科护理：创伤性静脉瘘的诊断 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