

2010年内科护理：原发性支气管癌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_E5_86_85_c21_31.htm

诊断 40岁以上的中老年人，尤其是长期大量吸烟，或长期从事有害职业，或原有慢性肺部疾病的病人，出现下列情况应高度怀疑肺癌的可能： 近期出现原因不明的刺激性干咳，治疗无效；或原有呼吸道慢性病，咳嗽性质发生改变的； 原因不明的持续性痰中带血伴有进行性体重下降；来源：www.examda.com 同一部位反复发生肺炎； 原因不明的持续性胸痛及腰背部疼痛、四肢关节疼痛、杵状指、声音嘶哑、上腔静脉梗阻综合征； 原因不明的局限性肺气肿、肺不张及肺门肿大； 原有结核已稳定，又出现新的病灶； 无结核中毒症状的胸腔积液，尤其是增长快速的血性胸腔积液者。百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com) 出现上述情况应及早做肺部X线检查、痰液脱落细胞学检查或纤维支气管镜活组织检查等，以便早期发现、早期治疗。鉴别诊断 1.肺结核 2.肺炎 老年人近期内同一部位反复发生的肺炎应注意与肺癌相鉴别。方法是在抗炎1~2周后，复查X线，若阴影消失则可能为炎症。若阴影消失后出现肿块阴影则高度怀疑肺癌。必要时，应进行肺部CT及痰液脱落细胞学检查等，以便早期诊断。 3.肺脓肿 起病急，全身中毒症状重，表现为高热、咳嗽、胸痛、大量脓痰等，外周血象白细胞明显增加，X线可见单一密度较高阴影，边界清楚、光滑。经有效的抗感染治疗，3周左右症状减轻或消失，X线阴影缩小、消失。鉴别困难时，可结合痰液细菌培养和找癌细胞帮助鉴别。 更多信息请访问：百考试题

医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏
相关推荐：2010年内科护理：支气管哮喘的鉴别诊断 2010年
内科护理：支气管哮喘的临床表现 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