

2010年内科护理：原发性支气管癌的实验室和其他检查护士
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_32.htm](#) 1.痰液脱落细胞学检查 是发现肺癌的经济、简便方法。嘱病人用力咳嗽，并将痰液及时送检，一般连续检查3天，找到癌细胞即可确诊。来源：考试大 2.X线检查 是发现肺癌的主要方法之一。可见肺内密度较高的肿块阴影，呈分叶状、边缘带有毛刺，或见到肺不张、局限性肺气肿、阻塞性肺炎等由于肿块压迫造成的间接征象。有空洞形成时可见洞壁厚薄不均。 3.肺部CT检查 对于X线胸部平片较难发现的直径在2cm左右的较小肿块，可通过肺部CT检查帮助较早发现。来源：www.examda.com 4.纤维支气管镜及活组织检查 这种检查方法对中心型肺癌有较高的诊断价值，阳性率可达80%~90%，通过支气管镜对气管、支气管以及肺段支气管的直接观察，可较早发现肿瘤。另外，对肿块不明显而又可疑部位还可结合活组织检查、支气管灌洗、刷检等组织学检查，帮助早期发现肺癌。 5.放射性核素肺扫描等 枸橼酸⁶⁷镓肺扫描可发现肿瘤所在位置出现放射性核素积聚现象，帮助判断肿块的位置、大小和形态。其他还可结合癌胚抗原（CEA）的检查甚至开胸探查等措施帮助诊断。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