

2010年护士妇产科护理：子宫肌瘤鉴别诊断分类护士资格考试 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\\_E6\\_8A\\_A4\\_c21\\_877.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_877.htm) 子宫肌瘤鉴别诊断分类：1.妊娠子宫

；妊娠子宫软，呈球形增大，表面无隆起。而肌瘤较硬，不规则生长。妊娠有闭经史、妊娠反应、尿hCG(+)。新近超声波技术的发展，妊娠6周即可诊断。2.卵巢肿瘤：卵巢肿瘤多数囊性，位于子宫一侧，除因粘连附着于子宫之外，推动子宫卵巢肿瘤并不随之而移动。子宫肌瘤质硬，位于下腹正中，随子宫活动而移动。此外子宫肌瘤往往有月经变化。而卵巢肿瘤，除功能性瘤外，较少有这种症状，腹腔镜对此二者的鉴别很有帮助。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com) 3.炎性肿物：有慢性盆腔炎史，抗炎治疗肿物可能缩小，而肌瘤经抗炎治疗无变化，如疑有盆腔脓肿者，可行后穹窿穿刺鉴别。4.子宫内膜异位症（子宫肌腺瘤及子宫肌腺病）：患者虽有月经失调，月经过多以及子宫增大的特点，但临床表现为剧烈痛经，呈继发性、进行性加重，常伴有原发性或继发性不孕，妇科检查除子宫增大外，有子宫活动受限，盆腔粘连。5.子宫恶性肿瘤：本病在更年期或绝经后发病，可行肿瘤活组织检查或诊断性刮宫以明确诊断。6.外科系统肿瘤：肠系膜肿瘤，腹膜肿瘤及腹壁良性肿瘤，可通过阴道双合诊检查及B超检查鉴别。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年护士妇产科护理：子宫肌瘤的诊断依据 2010年护士妇产科护理：子宫颈外翻临床表现 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](http://www.100test.com)