

执业医师综合辅导：SAH\_阿米巴肝脓肿\_消化内镜 PDF转换  
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/16/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_B8\\_9A\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_c22\\_16111.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16111.htm)

1、SAH的首选辅助检查方法是CT还是腰穿？解析：首选颅脑CT。颅脑CT是确诊SAH的首选诊断方法。CT检查可见蛛网膜下腔高密度出血征象，多位于大脑外侧裂、前纵裂池、鞍上池和环池等。大量出血时脑室脑池可呈“铸型”样改变。CT检查安全、敏感，可早期诊断，并提供出血部位的线索，显示出血量、血液分布、脑室大小和有无再出血，对病情进行动态观察。CT增强扫描有可能显示大的动脉瘤和脑血管畸形。CSF检查：腰椎穿刺CSF检查是诊断SAH的重要依据，常见均匀一致的血性CSF，压力增高，蛋白含量增加，糖和氯化物水平多正常。腰椎穿刺有诱发重症病例脑疝形成的危险，只是在无条件做CT检查而病情允许的情况下，或CT检查无阳性发现而临床又高度疑诊SAH时才考虑进行。

2、怀疑阿米巴肝脓肿，穿刺细菌培养阴性杆菌，是否可诊断合并细菌感染，并加用庆大霉素？解析：如除外标本污染，培养革兰氏阴性杆菌阳性，应诊断阿米巴肝脓肿合并细菌感染。治疗可选用庆大霉素。在未确定致病菌以前，可先选用广谱抗生素，待获得细菌培养及抗生素敏感试验的结果，再决定是否调整抗生素。

3、肠镜的做法？从嘴内通入？解析：常用的消化内镜有胃镜、十二指肠镜、小肠镜、结肠镜、腹腔镜、胆道镜和胰管镜。经口操作的有：胃镜、十二指肠镜、小肠镜、胆道镜和胰管镜。小肠检查可采取上行（经口）和下行（经腔门）相结合进镜检查。结肠镜经腔门操作。相关名词蛛网膜下腔出血

: subarachnoid hemorrhage,SAH 阿米巴肝脓肿 : amebic liver abscess 肝阿米巴病 : hepatic amebiasis 转贴于 : 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)