肠系膜淋巴结结核 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读 原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E8_82_A0_E7_B3_BB_E8_86_9C_E6_c22_307816.htm 名称肠系膜淋巴结结核所属科室消化内科诊断1.病史提问 轻者无症状,较重者可有午后低热、盗汗、乏力等一般结核症状外,尚可有腹痛、腹泻、腹胀等消化系统症状。2.体检发现 腹部触诊时,右下腹或中腹部可扪及直径2~3厘米大小的肿大淋巴结,有时多个并存不易移动且边缘不齐,有压痛。3.实验室检查腹部X线平片检查,可见肠系膜根附着处,分布数个圆形或椭圆形密度不均的斑点或斑块状钙化影,侧位片该影在脊柱前。B超和CT检查有助于发现尚未钙化的肿大淋巴结。临床确诊困难者可予抗结核试验治疗。部分病例是在阑尾切除手术中发现的。治疗抗结核治疗(同结核性腹膜炎)。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