

阻塞性肺气肿的检查表现执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E9_98_BB_E5_A1_9E_E6_80_A7_E8_c22_510345.htm

1.X线检查 后前位X线胸片见胸廓扩张，肋间隙增宽，后肋呈水平状。膈降低，膈面变平。纵隔变窄，心脏常呈垂直位，心影狭长。两肺野的透亮度增加。有时可见局限性透亮度增高，为局限性肺气肿或肺大疱的表现。肺血管纹理外带纤细、稀疏、变直，而内带的血管纹理可增粗和紊乱。胸部CT检查（特别是高分辨率薄层CT）对明确肺气肿病变比普通胸片更具敏感性与特异性，它可以估计肺气肿的严重程度，了解小叶中心型和全小叶型等病变，确定肺大疱的大小和数量，了解肺气肿病变分布的均匀程度。百考试题网站整理

2.心电图检查：可见肢体导联普遍低电压。

3.肺功能检查 肺功能检查对肺气肿具有确诊意义，其特征性改变是功能残气量、残气量和肺总量都增高，残气量与肺总量之比值增大（ $>40\%$ ）。病变发展形成COPD时，最大用力呼气流速等反映气道阻塞和气流受限的指标均下降。

4.动脉血气分析 早期可无变化。随着病情发展至COPD后，可见动脉血氧分压（ PaO_2 ）降低，进一步发展出现动脉血二氧化碳分压（ $PaCO_2$ ）升高，并可出现呼吸性酸中毒，pH降低。

"#F8F8F8" 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