

新生儿颅内出血诊断临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/589/2021_2022_E6_96_B0_E7_94_9F_E5_84_BF_E9_c22_589380.htm 围产期有窒息、缺氧及产伤等病史，出现相应的临床表现，结合颅脑B超或CT检查结果，可确定诊断。辅助检查（一）血液一般检查 出血严重者，可有血红蛋白、血小板、红细胞压积下降，凝血酶原时间延长，间接胆红素增高。（二）血气分析 呈代谢性及呼吸性酸中毒。（三）脑脊液检查 多数见压力增高，脑脊液可呈血性，镜检可见皱缩红细胞。若出血部位考试，大收集整理不与蛛网膜下腔相通，脑脊液可无异常。病情危重和体重极低者不能耐受穿刺，需慎重。（四）影像检查 能明确诊断出血部位，是诊断的重要手段。颅脑CT，可定位诊断及追踪病情。颅脑B超，可检查出脑室及其周围少量出血，测出脑室大小及形状。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