

食管失弛缓症检查食管测压检查临床执业医师考试 PDF转换  
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/646/2021\\_2022\\_\\_E9\\_A3\\_9F\\_](https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E9_A3_9F_E7_AE_A1_E5_A4_B1_E5_c22_646289.htm)

[E7\\_AE\\_A1\\_E5\\_A4\\_B1\\_E5\\_c22\\_646289.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E9_A3_9F_E7_AE_A1_E5_A4_B1_E5_c22_646289.htm) 食管测压检查：从食管测压曲线上可发现食管下括约肌失去正常时的波浪状，先低压后高压的曲线波（食管下括约肌先松弛及松弛后收缩造成的）而变为压力正常或升高的自基线向上不规则的间距不等的波形曲线，或者偶见持续时间较正常短暂的不规则的低压曲线。食管体部失去正常吞咽时出现的有节律的蠕动性收缩波，而出现第三收缩或振幅很低的压力波，当食管极度扩张时甚至不能记录到。在强力性失弛缓症病例中，压力波是重复的，非自上而下的，并且是自发的，振幅可达正常或异常高大，可能是由于食管腔内固体或液体潴留的原因，食管静息压从正常的风压升高到2.67kPa（20mmHg），与胃底压力相等。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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)