

2009年内科辅导：慢性心包炎的辅检临床执业医师考试 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/647/2021\\_2022\\_2009\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c22\\_647584.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_647584.htm)

1、实验室检查：无特征性改变，可有轻度贫血。 2、心电图检查：QRS波低电压、T波平坦或倒置。 3、X线检查：心包钙化是曾患过急性心包炎的最可靠的X线征象，在大多数缩窄性心包炎的患者中均可见到。

常呈不完整的环状。半数以上患者心影轻度扩大，其余心影大小正常。 4、磁共振显像：可分辨心包增厚以及有无缩窄存在。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com)

5、增强CT示：左室外后方心包增厚。 6、心导管检查：缩窄性心包炎右心导管检查的主要特点为“肺微血管”压、肺动脉舒张压、右心室舒张末期压、右心房平均压和腔静脉压均显著增高和趋向于相等，心

排量减低。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相关推荐：2009年

内科辅导：慢性心包炎如何治疗 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)