

2010年内科辅导：恶性淋巴瘤治疗误区专家谈临床执业医师
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_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_647932.htm 临床上恶性淋巴瘤常易被误诊，例如：以表浅淋巴结肿大为首发表现的恶性淋巴瘤患者，有70%80%在初诊的时候被诊断为淋巴结炎或淋巴结结核，以致延误治疗。慢性淋巴结炎：多有明显的感染灶，且常为局灶性淋巴结肿大，有疼痛及压痛，一般不超过2 - 3厘米抗炎治疗后可缩小。来源：考试大的美女编辑们 巨大淋巴结增生：为一种原因不明的淋巴结肿大，主要侵犯胸腔，以纵膈最为多见，也可侵犯肺门与肺内。假性淋巴瘤：常发生在淋巴结外的部位，如眼眶、胃的假性淋巴瘤等。www.

Examda.CoM考试就到百考试题 结核性淋巴结炎：有时很难与恶性淋巴瘤鉴别。比较典型的患者常有肺结核。淋巴结转移癌：淋巴结常教硬，质地不均匀，可找到原发灶，很少全身性淋巴结肿大。恶性淋巴瘤综合治疗水平低，只考虑到西医的放化疗，而忽视了中医药的参与治疗，使患者抵抗力下降，直接影响到患者的生活质量和预后。恶性淋巴瘤治疗过程中的耐药性，没有引起足够的重视，其结果是肿瘤患者对药物治疗不敏感，并易导致复发。在治疗过程中预防保健没有足够的重视（尤其是防感冒），导致患者病情恶化，使整个治疗前功尽弃。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：
2010年内科辅导：恶性淋巴瘤预后与转归 2010年内科辅导：恶性淋巴瘤难点与对策 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