

2010年内科辅导：消化道出血的预后临床执业医师考试 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/648/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c22\\_648262.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_648262.htm) 估计据临床资料统计，约80%

~ 85%急性上消化道大量出血除支持疗法外，无需特殊治疗出血可在短期内自然停止。仅有15%~20%患者持续出血或反复出血，而主要是这类患者由于出血并发症而导致死亡。如何早期识别再出血及死亡危险性高的患者，并予加强监护和积极治疗，便成为急性上消化道大量出血处理的重点。来源

： [www.examda.com](http://www.examda.com) 提示预后不良危险性增高的主要因素有：

高龄患者（>60岁）；特殊病因和部位的出血（如食管胃底静脉曲张破裂出血）；本次出血量大或短期内反复出血；有严重伴随病（心、肺、肝、肾功能不全、脑血管意外等）；消化性溃疡伴有内镜下活动性出血，或近期出血征象，如暴露血管或溃疡面上有血痂。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：消化道出血的病因查找 2010年内科辅导：消化道出血是否停止的判断 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)