

2010年外科辅导：肺大泡的症状及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_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_648499.htm

肺大泡如为单发且张力不大，则其临床症状可能并不显著。但如同时有广泛肺气肿或为多发大泡，则常咳嗽、胸闷、气短等症状。巨大的肺大泡，泡内张力较高，则多有不同程度的呼吸困难，有的病人因而失去劳动力，甚至行动亦受到限制。严重肺气肿并发肺大泡，则能促使肺源性心脏病的发生，或是加重肺源性心脏病的发展。采集者退散并发自发性气胸时，则有突然胸痛，呼吸困难，在有严重张力气胸的病例，呼吸困难相应加重，并可出现紫绀。肺大泡的诊断，主要有赖于X线检查，但并不可忽视病史、症状和体征。有长期慢性咳嗽病史或有支气管哮喘病史者，有明显气短或呼吸困难时，应考虑有肺大泡的存在，而应作进一步检查。小儿肺炎后突然出现明显呼吸困难者，应考虑有可能产生肺大泡。检查时肺大泡区或患侧叩诊呈鼓音，呼吸音明显减弱或消失。X线检查发现肺部过度透光，见有薄壁巨大的空腔，占居一个肺段或一个肺叶，甚至整侧胸腔，内无肺纹理或仅在肺门部有些条索状影。有的为单发，有的为多发，有的在双侧发生。肺大泡常需与自发气胸作鉴别诊断。若同时存在肺气肿，则有肺气肿的X线表现，如整个肺组织透光度普遍增大，膈肌明显下移等征象。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 百考试题执业医师技能加入收藏相关推荐：2010年外科辅导：肺大泡的病因及病理 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