

2010年内科辅导：急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征的诊断  
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\\_86\\_85\\_c22\\_648533.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_648533.htm) (一) 有急性肺损伤 (ALI) / 急性呼吸窘迫综合征 (ARDS) 的高危因素。(二) 急性起病、呼吸频数和 (或) 呼吸窘迫。百考试题(100test.com) (三) 低氧血症：急性肺损伤 (ALI) 时氧合指数 ( $P_{aO_2} / F_{iO_2}$ )  $< 300\text{mmHg}$ ；急性呼吸窘迫综合征 (ARDS) 时氧合指数 ( $P_{aO_2} / F_{iO_2}$ )  $< 200\text{mmHg}$ 。(四) 胸部X线：两肺浸润阴影。www.Examda.CoM (五) 肺毛细血管楔压 (PAWP)： $> 18\text{mmHg}$ 或临床上能除外心源性肺水肿。同时符合以上5项条件者，可以诊断为急性肺损伤 (ALI) / 急性呼吸窘迫综合征 (ARDS)。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：急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征的发病机制 2010年内科辅导：急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征的临床表现 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)