

2010年内科辅导：急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征的辅助检查
花板临床执业医师考试 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_648534.htm (一) X线胸片：可分为三期
一期：(发病24小时内)可无异常，或肺血管纹理增多呈网状，边缘模糊。
<http://ks.100test.com> 二期：在发病的1-5天，以肺实变为主要特征，斑片状以至融合成大片状的浸润阴影，大片阴影中可见支气管充气征。
三期：发病5天以上，呈“白肺”样改变，即两肺野或大部分呈均匀的密度增加，磨玻璃样改变，支气管充气相明显，心影边缘不清或消失。
(二) 动脉血气分析 来源：www.100test.com
1、PaO₂、氧合指数即PaO₂ / FiO₂ (吸入氧的分数值)变化是急性肺损伤(ALI) / 急性呼吸窘迫综合征(ARDS)诊断的客观标准，顽固性低氧血症(PaO₂lt.300mmHg)仍是临床常用的诊断依据。
2、急性呼吸窘迫综合征(ARDS)早期为PaO₂严重下降，PaCO₂正常或下降，pH升高或正常，表现为I型呼吸衰竭。来源：考试大
3、急性呼吸窘迫综合征(ARDS)晚期为PaO₂低下降，PaCO₂升高，pH下降，表现为II型呼吸衰竭和呼吸性酸中毒。
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