

2010年外科辅导：肾癌的相关检查临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_649123.htm

CT等相关检查，诊断肾癌并不十分困难。但临床并非都有典型表现。患者常常不是3个病象都出现，甚至以消化道和其它器官症状为主诉。这时，患者求治于消化科或其它科室，很可能误诊漏诊。肾癌易误诊的原因有以下几方面：来源：考试大一、疼痛虽然是肾肿瘤特有的病征之一，可往往因疼痛不甚剧烈而使病人未能马上就医。二是无痛的血尿呈间歇发作，易被病人忽视。来源

：www.100test.com 三是个别肾癌病人由于癌转移发生较早，转移癌的病象可能已经明显，而原发癌的病象尚未被发现。如骨转移可出现骨折、局部肿块，脊椎转移可引起腰痛、下腹麻木等等。四是病症不典型的病人或仅有一个病象屡见不鲜，也易被病人及医生忽略。因此，应加强对本病的认识，对可疑病例及早做X光造影、B超及CT等相应检查助诊。肾癌唯一的治疗方法是尽早手术来源:百考试题网 虽然肾肿瘤不很常见，然而这些肿瘤多数都属于恶性肿瘤，往往因临床症状不典型而没能及时诊治，使病人失去治疗良机而丧失生命。通常成年人的肾肿瘤可见三型：肾实质发生的肾癌占80%；肾盂发生的肾癌占20%；肾胚胎癌在成人中罕见。而发生在1-3岁的儿童中的肾癌则主要是肾胚胎瘤，此病在5岁以上儿童中罕见 当临床上有无痛性、间歇发生血尿、腹部或肾区触及肿物及伴腰痛时，借助X造影及B超。更多信息请访问：百考试题医师网校 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