

2010年医师内科辅导：肝硬化临床常用的辅助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_8C_BB_c22_649362.htm

1.血常规 代偿期多正常，失代偿期可有程度不等的贫血。脾功能亢进时白细胞和血小板减少。 2.尿常规 代偿期一般无变化，各期可出现胆红素和尿胆原增加。 百考试题论坛 3.肝功能 代偿期大多正常或轻度异常；失代偿期则多有较全面的损害；伴有重症肝坏死者血清胆红素增高较明显，转氨酶活性可有轻、中度升高，并以AST（或GOT）增高为着。失代偿期常表现为血白蛋白降低、球蛋白升高，白蛋白/球蛋白倒置。肝脏纤维组织增生可引起血清 型前胶原肽、透明质酸、板层素浓度明显增高。 4.免疫功能检查 免疫功能改变有： 细胞免疫功能下降。 体液免疫功能中IgG、IgA水平增高，以IgG增高最为显著。 可出现非特异性自身抗体，如抗核抗体、抗线粒体抗体、抗平滑肌抗体等。 在病毒性肝炎肝硬化者可检测到乙型、丙型、丁型肝炎病毒标记物。 百考试题论坛 5.腹水检查 有助于肝硬化及并发症的诊断。见表14-5。表14-5 肝硬化及其并发症的腹水比较

比较项目	肝硬化	并发症
腹水常规特点	无漏出液	改变
细胞分类特点	白细胞 < 100 × 10 ⁶ /L	自发性腹膜炎漏-渗液之间
或渗出液改变	白细胞常 > 500 × 10 ⁶ /L	以中性粒细胞升高为主
腹水培养	结核性腹膜炎	渗出液改变
白细胞增多	以淋巴洗吧	增加为主
腹水ADA	抗酸杆菌	检查
原发性肝癌	可呈	渗出液常以红细胞为主
细胞学检查	6.超声显像	可显示肝、脾大小、外形
门脉高压症	可见门静脉和脾静脉直径增宽，有腹水时	可以见到液性暗区。
7.上消化道X线检查	食管静脉曲张时，可	

表现为虫蚀样或蚯蚓状充盈缺损，胃底静脉曲张表现为菊花样充盈缺损。 8.内镜检查 可观察到静脉曲张及其部位和程度，诊断阳性率高于X线检查。 百考试题论坛 9.肝穿刺活组织检查 假小叶形成是确定诊断的依据。 10.腹腔镜检查 可直接观察到肝脏外形：表面、色泽、边缘及脾脏情况，并可以进行目标穿刺活检。 更多信息请访问：执业药师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业药师加入收藏 相关推荐：2010年医师内科辅导：肝硬化的主要诊断与鉴别诊断 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