

2010年外科辅导：膀胱炎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_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_650038.htm

急性膀胱炎由于症状多较典型，一般诊断并不困难。根据尿频、尿急和尿痛的病史，尿液常规检查可见红细胞、脓细胞，尿细菌培养每毫升尿细菌计数超过10万即可明确诊断。慢性膀胱炎多继发于泌尿生殖系统的其它疾病，如下尿路梗阻、膀胱内原发病灶、生殖器官或上尿路感染等。因此，诊断方面除全身一般检查外，最重要的是查明致病菌的种类及药物敏感试验的结果、寻找引起感染持续或复发的原因。对病程长、治疗效果不理想或反复发作的病人，尚须进行泌尿系统全面检查，包括尿道扩张、膀胱镜检查、排泄性尿路造影及膀胱造影，必要时可作膀胱组织活检及对邻近器官的检查，以找出引起膀胱炎的诱因。

百考试题论坛 慢性非特异性膀胱炎须与特异性膀胱炎相鉴别，如结核性膀胱炎，间质性膀胱炎，以及滴虫性、霉菌性膀胱炎等。非特异性膀胱炎与结核性膀胱炎的鉴别项目非特异性膀胱炎结核性膀胱炎症状反复发作、时轻时重逐渐加重、症状顽固普通尿培养阳性阴性尿内结核杆菌阴性可为阳性膀胱镜检查广泛充血、水肿可见结核结节或溃疡肾盂造影正常多有破坏性病变 更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 相关推荐：2010年外科辅导：膀胱炎的治疗 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