

2010年医师内科辅导：慢性淋巴细胞性甲状腺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_8C_BB_c22_650135.htm 没有病理学证实，很难以某些症状或体征做出诊断。多年来对本病的诊断采用Tisher（1957）提出的下列五项标准： 甲状腺肿大，质坚韧，结节感，所有的甲状腺包括锥体叶在内都能摸到； 甲状腺抗体阳性； 来源：www.100test.com 血清TSH升高（正常者 $< 10 / \text{ml}$ ）； 甲状腺扫描呈点状浓聚及不规则稀疏； 过氯酸钾盐排泄试验阳性。百考试题论坛 凡在上述五项标准中，有两项符合者可拟诊本病，具备四、五项者可予确诊。这个标准在多数情况下是适用的，诊断正确率约70%~90%，因此在使用这一标准时尚需结合病人的具体情况进行分析，不能排除甲状腺癌肿时，可行穿刺活检或手术探查。更多信息请访问：www.100test.com 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年医师内科辅导：慢性淋巴细胞性甲状腺炎的临床特点 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