

2011年中医助理医师考试：瘰疬的诊断 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_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_650631.htm 瘰疬初期，中期，后期的诊断

！好发于颈项及耳前、耳后的一侧或两侧，也有延及颌下、锁骨上及腋窝等处者。初期：颈部一侧或双侧，结块肿大如豆，较硬，无疼痛，推之活动，不热不痛，肤似正常。可延及数日不溃。一般无全身症状。中期：结块逐渐增大，与皮肤和周围组织粘连，结块亦可相互粘连，融合成块，形成不易推动的结节性肿块。若液化成脓时，皮肤微红，或紫暗发亮，扪之微热，按之有轻微波动感。部分患者有低热及食欲不振等全身症状。后期：液化成脓的结块经切开或自行溃破后，脓液稀薄，或夹有败絮样坏死组织。疮口呈潜行性空腔，创面肉色灰白，疮口皮色紫暗，久不收敛，可以形成窦道。此时部分患者出现低热、乏力、头晕、食欲不振、腹胀便溏等症；或出现盗汗、咳嗽、潮热等症：如脓水转稠，肉芽转成鲜红色，表示将收口愈合。特别推荐：#0000ff>2011年中医助理医师考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>考试时间 #0000ff>2011年中医助理医师考试大纲 更多信息请访问：#0000ff>2011中医助理医师无忧通关班 相关链接：#0000ff>中医助理外科辅导：烧伤的诊断 #0000ff>2011年中医助理医师考试：石瘿的诊断 欢迎进入 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