2011年医师实践技能:腮腺炎的临床诊断 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_E5_8C_BB_c22_650823.htm 腮腺炎的临床诊断:血象、血 清和尿淀粉酶测定、血清学检查 血象 白细胞计数正常或稍低 , 后期淋巴细胞相对增多。有并发症时白细胞计数可增高。 血清和尿淀粉酶测定 90%患者的血清淀粉酶有轻度和中度增 高,有助诊断。淀粉酶增高程度往往与腮腺肿胀程度成正比 血清学检查 1.中和抗体试验:低滴度如1:2提示特异免疫 反应。中和抗体特异性强,但不作常规应用。 2.补体结合与 血凝抑制试验:早期及恢复期双份血清测定补体结合及血凝 抑制抗体,有显著增长者可确诊(效价4倍以上)。国外采用 酶联免疫吸咐法及间接荧光免疫检测gM抗体,可作早期诊断 3.病毒分离:早期患者可在唾液、尿、血、脑脊液中分离 到病毒。 4.尿 肾脏受累时可出现尿蛋白、红白细胞等, 甚至 类似肾炎尿的改变。 特别推荐:#0000ff>2010年执业医师笔 试考试成绩查询及合格分数线 #0000ff>2010年执业医师笔试考 试成绩查询汇总相关推荐:#0000ff>2011年医师实践技能: 临床诊断贫血 #0000ff>2011年医师实践技能:胆囊炎的临床诊 断 更多信息请访问:#0000ff>医师实践技能网校#0000ff>医师 互动交流 #0000ff>百考试题在线题库 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