

2011年医师实践技能考试：空洞的鉴别诊断 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\\_650864.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_650864.htm)

空洞的鉴别诊断：肺癌性空洞和肺脓肿空洞！空洞的鉴别诊断是临床医师实践技能的重要内容，百考试题医师实践技能站免费提供相关内容供大家参考。

（1）肺癌性空洞

- 1）上叶前段多见，多在外周部位，发病缓慢，无发热，中毒症状。
- 2）圆形孤立肿块，偏心不规则空洞，洞壁厚，内缘凹凸不平，可查到癌细胞。

（2）肺脓肿空洞

- 1）上叶后段及下叶背段多见，有急性发病史，高热寒战。
- 2）在炎性浸润基础上的空洞，与周围肺组织无明显界线。可有纤维素条影。
- 3）洞壁厚，多有液面，内缘大都光滑，无“卫星灶”。

特别推荐：[2011年执业医师实践技能考试报名时间](#) [2011年医师实践技能考试大纲汇总](#) 更多信息请访问：[2011年实践技能考前网上辅导](#) 相关链接：[2011年医师实践技能考试：拆线的操作步骤](#) [2011年医师实践技能考试：结扎止血的方法](#)

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](http://www.100test.com)