

2011年临床助理医师：膀胱与尿道结石辅助检查 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_651073.htm

膀胱与尿道结石辅助检查:尿常规检查、尿液细菌培养及药物敏感试验、肾功能测定、B超检查、X线检查、膀胱镜检查、CT检查！

- 1.尿常规检查排出新鲜尿立即离心，在沉淀中找结晶。不要用冷藏方法保存尿液，因冷却本身可使正常尿形成结晶。镜检可见红细胞、晶体，如合并感染，可见大量白细胞或脓细胞。运动前后尿常规检查对比有诊断意义。
- 2.连续2天24h尿测钙、磷、氯、钠、钾、镁、枸橼酸盐、草酸盐、pH、尿酸、尿肌酐、尿量。留24h尿观察是否有结石排出，并分析其成分。
- 3.低钙、低钠饮食（钙：400mg，钠：100mmol）1周，结束后即留空腹尿测钙，以发现肾漏钙。钙负荷（服1g钙）后留尿以发现肠吸收钙量。尿测胱氨酸、黄嘌呤、氨苯喋呤、腺苷酸。
- 4.尿液细菌培养及药物敏感试验留中间尿作细菌培养，有助于对感染细菌的鉴定和选择有效的抗生素。
- 5.测定血钙、磷、氯、钠、钾、碱性磷酸酶、甲状旁腺激素水平、尿酸、肌酐和蛋白，结合24h尿的尿钙、尿酸、肌酐、草酸含量分析了解代谢状态，判明有无内分泌紊乱。
- 6.肾功能测定测血肌酐、尿素氮以了解肾功能状态。
- 7.B超检查能显示结石声影，可同时发现前列腺增生。
- 8.X线检查腹部平片绝大多数结石可显影，并同时注意有否肾输尿管结石。必要时可做尿路造影以了解尿路情况。
- 9.膀胱镜检查用以上方法不能确诊时可行膀胱镜检查确诊。
- 10.CT检查对膀胱憩室中的结石有定位诊断价值。

特别推荐：#0000ff>2011年临床助理医师资格考试报名时间

#0000ff>网上报名须知 #0000ff>2011年临床助理医师考试现场
报名时间 #0000ff>考试时间 #0000ff>2011年临床助理医师考试
大纲 更多信息请访问：#0000ff>2011临床助理医师精品班 相
关链接： #0000ff>2011年临床助理医师考试：意志行为障碍汇
总 #0000ff>2011年临床助理考试辅导：心脏乳头样弹性纤维瘤
汇总 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