

2011年临床助理医师：肺、胸膜阿米巴病辅助检查 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652187.htm

肺、胸膜阿米巴病辅助检查：白细胞计数及分类、痰、胸液检查、血清学检查、X线胸部检查、超声波检查！（一）白细胞计数及分类：急性期均增高，继发感染后更明显。慢性病人白细胞计数及分类可正常或减少，并可有红细胞减少及血沉增快。（二）痰、胸液检查如发现阿米巴原虫或滋养体可确诊。（三）血清学检查：间接血凝、间接荧光抗体、酶标记免疫吸附试验、对流免疫电泳等均有较高敏感性，试验结果阴性有助于排除本病。（四）X线胸部检查：多呈大片密度增高阴影，周围可有云雾状浸润。形成脓肿后阴影中可出现液平并见不规则脓肿壁。胸膜阿米巴病则表现为胸腔积液、脓气胸或胸膜增厚、粘连等征象。（五）超声波检查：有助于诊断和确定胸液的位置和液量。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：胰岛细胞类癌汇总](#) [#0000ff>2011年临床助理医师考试：穿透性心脏外伤汇总](#) 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