2011年临床执业医师：创伤性气胸的辅助检查 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_652298.htm 创伤性气胸的辅助检查：胸腹腔穿刺、X线检查、CT检查！ 1、胸腹腔穿刺 如果患者血气胸和腹膜刺激征同时存在，则应该及早进行胸腹腔穿刺，胸腹腔穿刺是一种简便又可靠的诊断方法。 2、X线检查 X线检查是诊断气胸的重要方法 可以显示肺脏萎缩的程度，肺内病变情况以及有无胸膜粘连、胸腔积液和纵隔移位等。纵隔旁出现透光带提示有纵隔气肿。气胸线以外透亮度增高，无肺纹可见。有时气胸线不够显现，可嘱病人呼气，肺脏体积缩小，密度增高，与外带积气透光带形成对比，有利于发现气胸。大量气胸时，肺脏向肺门回缩，外缘呈弧形或分叶状。 3、CT检查 胸部钝性创伤中血胸与气胸同时存在，基本由于胸部受挤压及肋骨骨折所引起相应部位肺挫伤及肺破裂所致。横贯一侧或双侧胸腔的气液平面为其特征表现。 特别推荐： #0000ff>2011年临床执业医师考试报名时间 #0000ff>网上报名须知 #0000ff>2011年临床执业医师考试大纲 更多信息请访问：#0000ff>2011年临床执业医师考试网校辅导 相关链接： #0000ff>2011年临床执业医师辅导：急性失血所致贫血汇总 #0000ff>2011年临床执业医师辅导：颅骨骨膜窦汇总 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