

临床助理外科考点：肝损伤检查方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E5\\_8A\\_A9\\_E7\\_c22\\_653566.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E5_8A_A9_E7_c22_653566.htm)

肝损伤检查方法：  
诊断性腹腔穿刺、定时测定红细胞、血红蛋白和红细胞压积、B型超声检查、X线检查、肝放射性核素扫描、选择性肝动脉造影！

（一）诊断性腹腔穿刺 这种方法对诊断腹腔内脏器破裂，尤其是对实质性器官裂伤的价值很大。一般抽得不凝固血液可认为有内脏损伤。但出血量少时可能有假阴性结果，故一次穿刺阴性不能除外内脏损伤。必要时在不同部位、不同时间作多次穿刺，或作腹腔诊断性灌洗以帮助诊断。

（二）定时测定红细胞、血红蛋白和红细胞压积 观察其动态变化，如有进行性贫血表现，提示有内出血。

（三）B型超声检查 此法不仅能发现腹腔内积血，而且对肝包膜下血肿和肝内血肿的诊断也有帮助，临床上较常用。

（四）X线检查 如有肝包膜下血肿或肝内血肿时，X线摄片或透视可见肝脏阴影扩大和膈肌抬高。如同时发现有膈下游离气体，则提示合并空腔脏器损伤。

（五）肝放射性核素扫描 诊断尚不明确的闭合性损伤，疑有肝包膜下或肝内血肿者，伤情不很紧急，病员情况允许时可作同位素肝扫描。有血肿者肝内表现有放射性缺损区。

（六）选择性肝动脉造影 对一些诊断确实困难的闭合性损伤，如怀疑肝内血肿，伤情不很紧急者可选用此法。可见肝内动脉分支动脉瘤形成或造影剂外溢等有诊断意义的征象。但这是一种侵入性检查，操作较复杂，只能在一定条件下施行，不能作为常规检查。

小编推荐：[#0000ff>临床外科疾病之肌性肌无力](#) [#0000ff>临床外科疾病之颞叶癫痫](#)

#0000ff>2011临床助理医师：大骨节病简介 特别推荐：

#ff0000>2011年临床助理医师考试大纲 #0000ff>考试时间 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)