2011年诊断学考点:肺界叩诊 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_ B4 E8 AF 8A c22 654077.htm 通常检查锁骨中线和肩胛下角 线上的肺下界。叩诊音由清音区移向浊/实音区时为肺下界 !通常检查锁骨中线和肩胛下角线上的肺下界。叩诊音由清 音区移向油/实音区时为肺下界。(1)正常肺下界:右锁 骨中线第6肋间、左右腋中线第8肋间、左右肩胛下角线第10 肋间,体型瘦长者可下移一个肋间,体型肥胖者可上移一个 肋间。左锁骨中线上有心脏影响,不检查肺下界。(2)肺 下界检查异常:肺下界上移见于肺不张、胸腔积液、膈肌瘫 痪、肝脏肿大等。单侧肺下界下移常见于气胸,双侧下移常 见于阻塞性肺气肿。(3)肺底移动度:先于平静呼吸时叩 出肺下界,然后嘱患者深吸气后屏气,同时向下叩诊,清音 转为浊音作一标记。恢复平静呼吸,然后再深呼气后屏气, 自上向下叩至浊音,标记。两标记之间的距离即为肺下界移 动度。正常为6~8cm.肺下界移动度减小见于多种肺实质和肺 间质疾病,以及胸腔积液和胸膜粘连等。 小编推荐: #0000ff>细菌染色标本的染色法 #0000ff>2011年临床医师:糖 尿病的诊断 #0000ff>临床考点:恶性高血压的诊断检查 特别 推荐: #ff0000>2011年临床执业医师考试大纲 #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