

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浊 / 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：