

图书基本信息

书名：<<第六届北京协和呼吸病学峰会论文集>>

13位ISBN编号：9787811364941

10位ISBN编号：7811364948

出版时间：2011-4

出版时间：中国协和医科大学

作者：蔡柏蔷//肖毅

页数：335

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

内容概要

基础研究以揭示自然规律为导向，钟情于“科学认识”；基础、临床和药械研发相对分离、各行其是、缺乏互动。取向、思维、逻辑、方法不同，处于不同“频道”；难于交流互动。

书籍目录

会议PPT
指南和工具解读
综述
论著
病例报告
摘要

章节摘录

版权页：插图：7.3 支气管镜在未明确诊断的胸腔积液患者中，支气管镜检查作用有限，因此，尚未确诊的胸腔积液不应常规行诊断性支气管镜检查。

但是，如果有咯血或者影像特点提示存在支气管阻塞时，应考虑行支气管镜检查。

如果确定要行支气管镜检查，应在胸腔积液引流后进行操作，以避免操作过程中出现胸腔积液引起的外源性气道受压。

8特殊情况 and 检查8.1 结核性胸膜炎结核性胸膜炎是对分枝杆菌蛋白的 型变态反应，因此胸腔积液中分枝杆菌的菌量通常很少。

胸腔积液涂片找抗酸杆菌的敏感性70%，如果再联合胸膜活检病理发现坏死性肉芽肿，其敏感性接近100%。

因此，如果行胸膜活检，组织应同时送检病理和培养，以提高结核的诊断敏感性。

而胸腔镜下胸膜活检是最有可能获得分枝杆菌培养阳性结果（以及药敏）的检查。

在结核性胸膜炎的低发国家，其替代性标志物有助除外结核。

腺苷脱氨酶（ADA）是迄今为止经过验证最有效的标志物。

胸腔积液的 γ 干扰素水平与ADA有同样的诊断价值，在结核病低发地区 γ 干扰素（IGRAS）水平的测定，其灵敏度高达900A，但特异性受限，不能鉴别隐性结核病和活动性结核病。

IGRAS仅仅用于血液的检测，IGRAS胸腔积液的检测尚未获得批准。

编辑推荐

《第六届北京协和呼吸病学峰会暨第二届ACCP呼吸与危重症最新进展临床峰会论文集》是由中国协和医科大学出版社出版的。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>