

心血管内科主治医师考试：《答疑周刊》2020 年第 3 期

问题索引：

一、【问题】咯血如何分度？

二、【问题】心源性水肿与肾源性水肿如何鉴别？

三、【问题】肾病性水肿与肾炎性水肿如何鉴别？

具体解答：

一、【问题】咯血如何分度？

【解答】

可以分为以下三度：

小量咯血：24 小时咯血量在 100ml 以内。

中等量咯血：100～500ml。

大咯血：500ml 以上（或一次咯血超过 300ml）。

二、【问题】心源性水肿与肾源性水肿如何鉴别？

【解答】

心源性水肿与肾源性水肿的鉴别

特点	疾病	心源性	肾源性
	水肿特点	起病	逐步形成
	部位	由下肢形成开始	由眼睑或下肢而全身
	性质	可凹性，难移动	可凹性，易移动
原发病特点		呼吸困难、心脏大、 静脉压高、肝大、颈 静脉怒张	肾病史及蛋白尿、血尿、 肾衰史及贫血、肾功能异 常与肾缩小

三、【问题】肾病性水肿与肾炎性水肿如何鉴别？

【解答】

肾病性水肿与肾炎性水肿的鉴别

疾病		肾病性	肾炎性
特点			
水肿特点	起病	起病缓慢	急性者急骤起病
	部位	从下肢而全身或同时	急性：眼睑开始多见 慢性：下垂部位多见
	并发症	易合并静脉血栓	可有急性肺水肿
	机制	低白蛋白血症	因 GFR 下降或低白蛋白血症
特点		大量蛋白尿	血尿明显

心血管内科主治医师考试：《答疑周刊》2020 年第 3 期（word 版下载）

〔医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〕