

2010年临床儿科：幼年类风湿性关节炎的特殊检查临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/649/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_649792.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649792.htm)

1、X线检查：早期可见关节附近软组织肿胀，骨骺部骨质稀疏。晚期严重关节炎患者可见骨表面破坏，关节腔变窄，骨囊性变，骨膜反应及关节半脱位等。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com)

2、关节滑膜渗出液检查：外观混浊或黄色清亮，可自行凝固，粘蛋白凝块松散。白细胞增高，可达 $5,000 \sim 80,000/\text{mm}^3$ ，以多形核白细胞为主，蛋白增高，糖正常或减低，IgG、IgM增高，补体减低，细菌培养阴性。

3、骨同位素扫描、超声波和CT、MRI均有助于发现骨关节损害。更多信息请访问：百考试题医师网校 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)