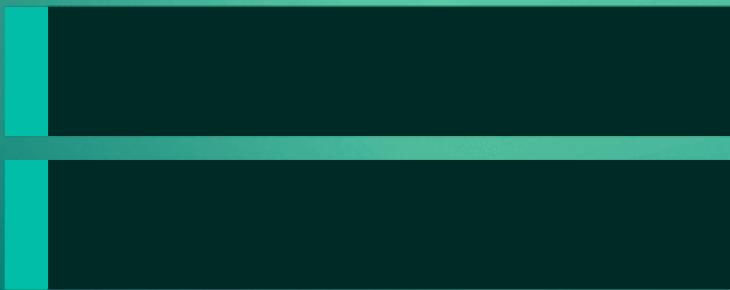


急腹症的鉴别诊断与处理



| CATALOGUE |

目录

- 急腹症概述
- 鉴别诊断
- 处理原则
- 并发症与预后
- 预防与日常护理

01 急腹症概述



定义与特点



定义

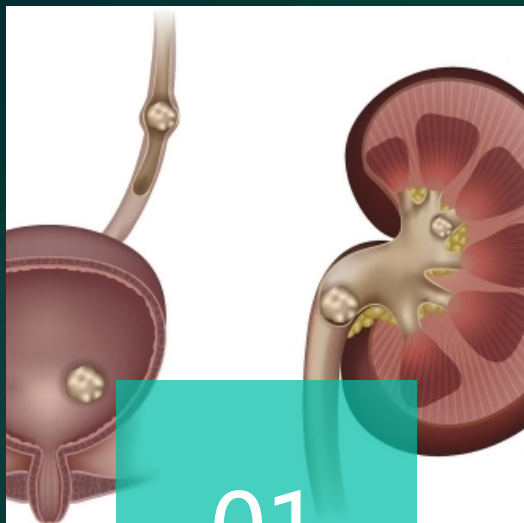
急腹症是一种急性腹部疾病，通常表现为腹部疼痛、压痛、反跳痛和腹肌紧张等症状。



特点

急腹症起病急、病情重、变化快，需要及时诊断和治疗，以避免病情恶化。

常见病因



01

感染

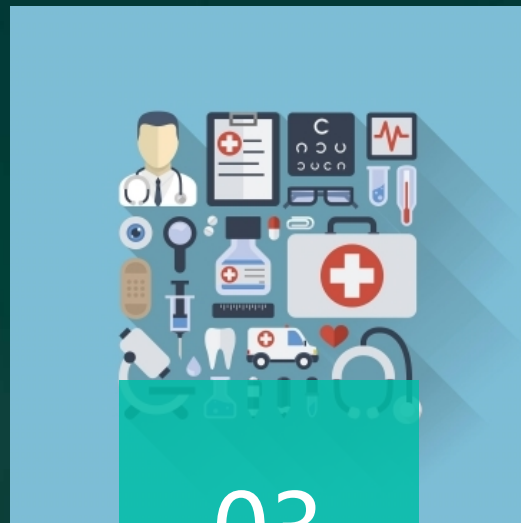
如急性阑尾炎、急性胆囊炎等，由于细菌感染导致炎症反应



02

梗阻

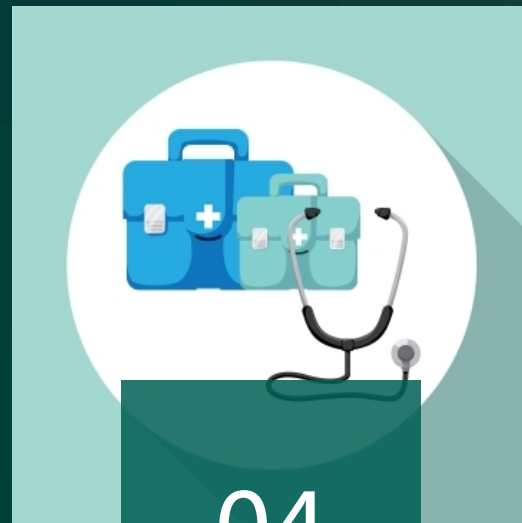
如肠梗阻、胆道梗阻等，由于肠道或胆道受阻导致腹痛。



03

穿孔

如胃溃疡穿孔、外伤性肠穿孔等，由于器官破裂导致腹膜炎



04

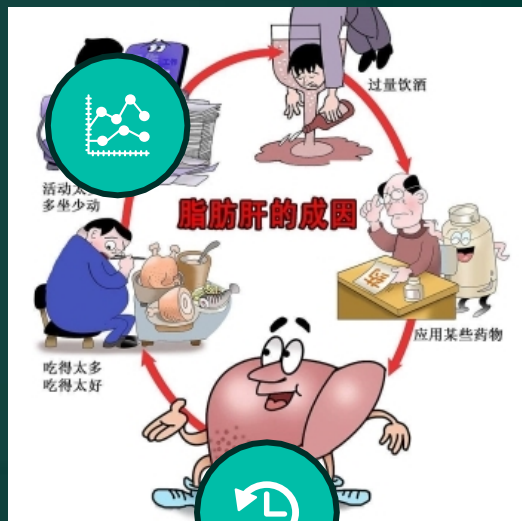
出血

如脾破裂、肾破裂等，由于内脏出血导致腹痛和失血症状。

临床表现

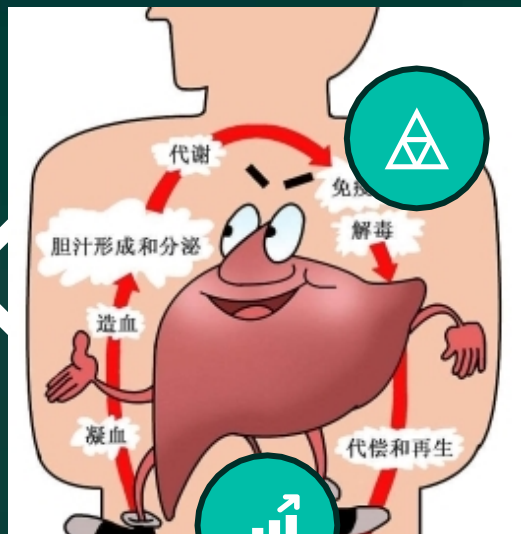
腹痛

急腹症的主要症状，可表现为钝痛、绞痛、持续性疼痛或阵发性疼痛等。



恶心呕吐

急腹症患者常伴有恶心呕吐等症状，有时可吐出胆汁或血性液体。



发热

部分急腹症患者可能出现发热症状，如阑尾炎、胆囊炎等感染性疾病。

休克

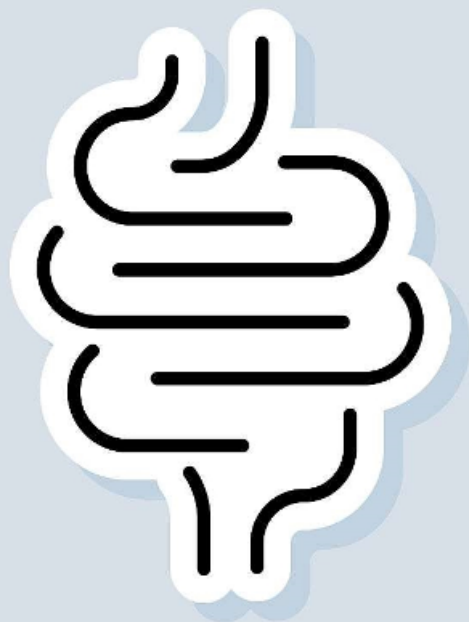
部分急腹症可能导致失血性休克或感染性休克，表现为血压下降、面色苍白、脉搏细速等症状。

02 鉴别诊断





急性阑尾炎



总结词

急性阑尾炎是常见的急腹症之一，通常表现为转移性右下腹痛，伴有恶心、呕吐等症状。

详细描述

急性阑尾炎的典型表现为转移性右下腹痛，即疼痛开始于脐周或上腹部，逐渐转移至右下腹，呈持续性疼痛。患者可能伴有恶心、呕吐、发热等症状。体格检查时，右下腹麦氏点压痛明显，实验室检查可见白细胞计数升高。





急性胆囊炎



急性胆囊炎常表现为右上腹绞痛或持续性疼痛伴阵发性加剧，疼痛向右肩、肩胛和背部放射。



急性胆囊炎的典型表现为右上腹绞痛或持续性疼痛，可伴有恶心、呕吐、发热等症状。疼痛有时会向右肩、肩胛和背部放射。体格检查时，右上腹胆囊点压痛明显，Murphy征阳性。实验室检查可见白细胞计数升高，超声检查可发现胆囊壁水肿和胆囊结石。

总结词

详细描述



急性胰腺炎

总结词

急性胰腺炎常表现为上腹部持续性疼痛，可放射至背部，伴有恶心、呕吐、腹胀等症状。

VS

详细描述

急性胰腺炎的典型表现为上腹部持续性疼痛，可放射至背部，疼痛程度剧烈。患者可能伴有恶心、呕吐、腹胀、发热等症状。体格检查时，上腹部压痛明显，实验室检查可见白细胞计数升高、血尿淀粉酶升高。腹部CT扫描有助于明确诊断。



肠梗阻

总结词

肠梗阻常表现为腹痛、腹胀、呕吐、排气排便停止等症状，严重时可出现脱水、休克等严重并发症。

详细描述

肠梗阻的典型表现为腹痛、腹胀、呕吐、排气排便停止等症状。腹痛通常为阵发性绞痛，腹胀明显，呕吐多为胆汁或粪臭味。严重时可出现脱水、电解质紊乱、休克等严重并发症。体格检查时，腹部可见肠型和蠕动波，听诊可闻及高亢的肠鸣音。实验室检查可见白细胞计数升高，X线检查有助于明确诊断。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/298026075051007006>