

急腹症的定义和症状

急腹症是一种常见的医疗急症，患者通常会感到突发性、剧烈的腹痛，伴随其他症状。

这些症状可能包括恶心、呕吐、腹泻、便秘、发烧、腹胀，以及食欲不振等。

 by Alice Zou





急腹症的成因



炎症

急性阑尾炎、急性胆囊炎等炎症会导致腹痛，表现为突然剧烈腹痛。



穿孔

胃溃疡、十二指肠溃疡穿孔会导致腹腔内感染，引起剧烈腹痛。



肠梗阻

肠梗阻会导致肠道内容物积聚，导致腹痛、恶心、呕吐等症状。



血管栓塞

肠系膜血管栓塞会导致肠道缺血坏死，引起剧烈腹痛。



如何识别急腹症

急腹症是指突然发生腹痛，且伴有其他症状的疾病，需要及时识别和处理。

1

剧烈腹痛

突然发作，持续时间较长，难以忍受。

2

恶心呕吐

伴随腹痛出现，呕吐物可能含有胆汁或食物残渣。

3

腹胀

腹部明显膨胀，按压有抵抗感。

4

发热

体温升高，可能伴有寒战。

此外，还可能出现腹泻、便秘、腹肌紧张、腹部压痛等症状。



急腹症的临床表现

1. 腹痛

患者可出现剧烈腹痛，持续或间歇性发作，疼痛部位和性质各异。

3. 发热

部分患者可出现发热，体温升高，伴有寒战，是感染性急腹症的常见表现。

2. 恶心呕吐

患者可伴有恶心呕吐症状，呕吐物可能为胃内容物，也可能为胆汁或血性物质。

4. 便秘或腹泻

患者可能出现便秘或腹泻，排便习惯改变，可能是肠道功能障碍或炎症的表现。



急腹症的分类

按病因分类

急腹症可分为感染性急腹症、非感染性急腹症和其他急腹症。感染性急腹症包括急性阑尾炎、急性胆囊炎等。非感染性急腹症包括急性肠梗阻、急性胰腺炎等。其他急腹症包括宫外孕破裂、卵巢囊肿蒂扭转等。

按病程分类

急腹症可分为急性急腹症、亚急性急腹症和慢性急腹症。急性急腹症起病急骤，症状明显。亚急性急腹症起病较缓，症状相对较轻。慢性急腹症病程较长，症状反复发作。



急腹症的诊断依据

病史

详细询问病史，包括发病时间、部位、性质、诱因、伴随症状等。认真评估病史，可以为诊断提供重要线索。

体格检查

对患者进行全面细致的体格检查，重点观察腹部的压痛、反跳痛、肌紧张、腹部肿块等，并结合其他系统检查，辅助诊断。

辅助检查

包括影像学检查、实验室检查等，可提供更直观的诊断依据，例如腹部超声、**CT**、**MRI**、血常规、血生化等。

急腹症的诊断步骤

1

病史采集

仔细询问患者发病时间、症状表现、诱因和既往史，了解患者的病情变化情况，为下一步诊断提供重要的信息。

2

体格检查

进行全面的体格检查，包括心肺听诊、腹部触诊、肛门指检等，观察患者的体征变化，评估病情严重程度。

3

辅助检查

根据临床症状和体格检查结果，选择合适的辅助检查，如血常规、生化指标、影像学检查等，进一步明确诊断。

4

综合评估

将病史、体格检查和辅助检查结果进行综合分析，并结合患者的整体情况，制定最佳的治疗方案。

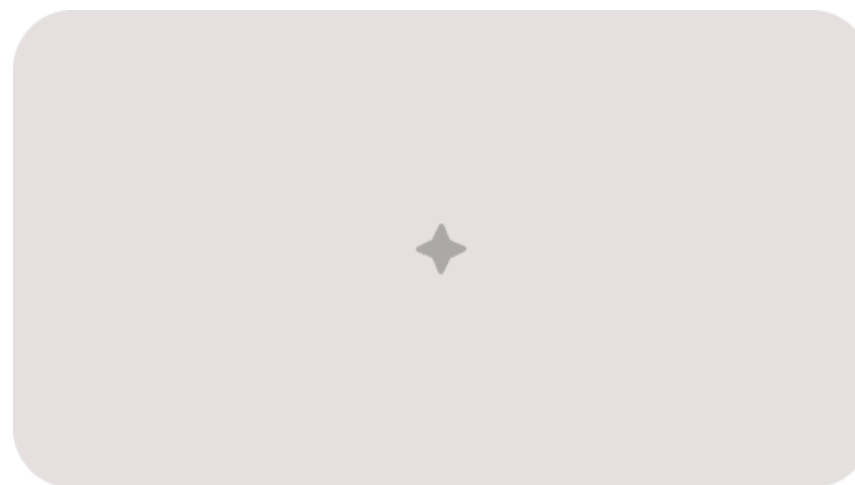




急腹症的影像学检查

影像学检查对于诊断急腹症至关重要，可以帮助医生确定腹腔内病变的性质、位置、范围和严重程度。常用的影像学检查方法包括腹部超声、腹部**CT**和腹部**MRI**等。超声检查是一种无创、安全、便捷的检查方法，可以实时观察腹腔内器官的形态结构和血流情况，尤其适用于急性胆囊炎、阑尾炎、卵巢囊肿等急腹症的诊断。

CT检查可以清晰地显示腹腔内组织器官的解剖结构和病变情况，对诊断腹腔内出血、肿瘤、感染等疾病具有较高的敏感性和特异性。**MRI**检查则可以提供更详细的软组织信息，有助于鉴别诊断一些复杂的急腹症，例如肠系膜血管栓塞、腹主动脉瘤等。





急腹症的实验室检查



血液检查

血液检查可以评估患者的红细胞计数、白细胞计数、血小板计数以及血红蛋白水平，帮助判断是否存在感染、炎症、贫血等情况。



尿液检查

尿液检查可以检测尿液中的蛋白、葡萄糖、酮体、白细胞、红细胞等，帮助判断患者是否存在肾脏疾病、糖尿病、泌尿系统感染等情况。



粪便检查

粪便检查可以检测粪便中的白细胞、红细胞、寄生虫、细菌等，帮助判断患者是否存在肠道感染、炎症、寄生虫感染等情况。



肝功能检查

肝功能检查可以评估肝脏的代谢功能、排毒功能、合成功能，帮助判断患者是否存在肝脏疾病。



急腹症的鉴别诊断

○ 腹痛的特征

需要根据腹痛的部位、性质、时间、诱因和缓解因素进行分析，以区分急腹症和非急腹症。

○ 体格检查

包括腹部触诊、叩诊、听诊等，有助于了解腹部的压痛、肿块、肠鸣音等，为鉴别诊断提供参考。

○ 其他症状

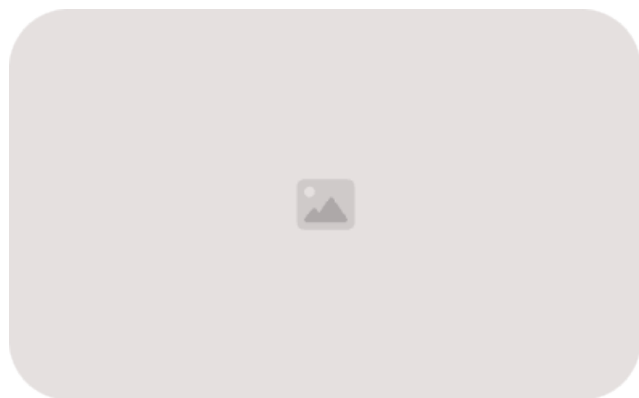
要考虑伴随症状，如发热、呕吐、腹泻、便秘、腹胀、呼吸困难等，以帮助鉴别急腹症的类型。

○ 辅助检查

实验室检查、影像学检查等可以帮助明确诊断，排除其他疾病，如消化道穿孔、急性阑尾炎、胆囊炎等。

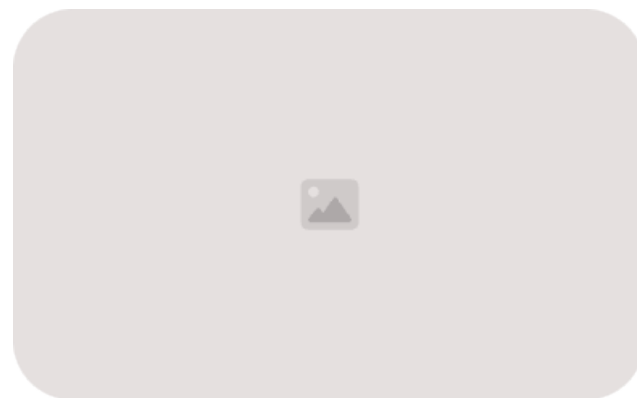


急腹症的保守治疗



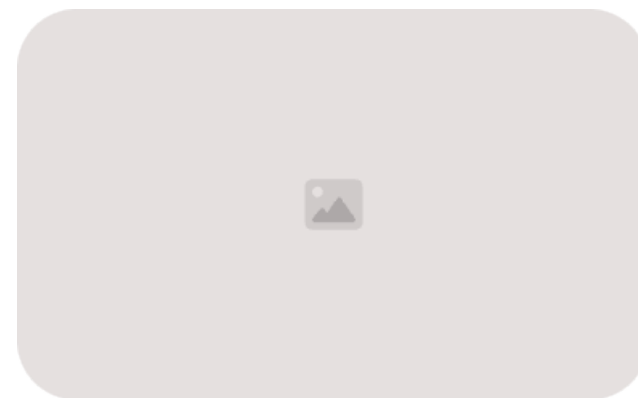
休息

患者应卧床休息，减少活动，以减轻腹部疼痛和炎症。



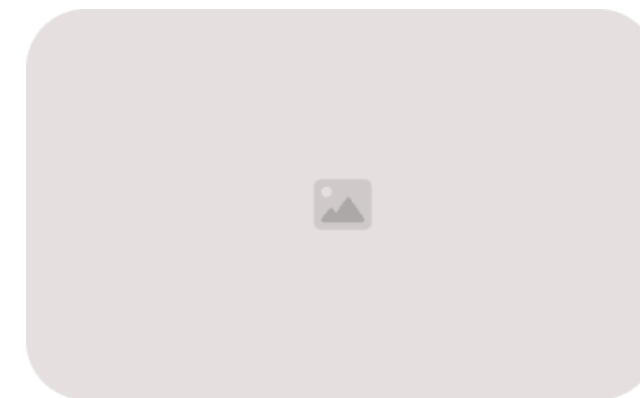
药物治疗

使用止痛药、止吐药、抗生素等药物缓解症状。



饮食调整

避免进食刺激性食物，以减轻消化道负担。



静脉补液

通过静脉注射补充水分和电解质，防止脱水和电解质紊乱。



急腹症的外科治疗



手术方式

选择合适的手术方式，如腹腔镜手术、开腹手术等，根据患者的病情和具体情况而定。



术后恢复

术后需要进行有效的康复治疗，包括饮食、运动、药物等方面的管理，以促进患者快速恢复。



术后护理

术后需要密切关注患者的恢复情况，及时发现并处理可能出现的并发症，保证患者的安全和健康。



急腹症的手术适应证

危及生命的症状

当患者出现危及生命的症状，如腹腔内出血、腹膜炎、肠坏死等，应立即进行手术治疗，以挽救患者的生命。

保守治疗无效

如果患者经保守治疗后症状没有改善，病情持续恶化，或出现并发症，则需要考虑手术治疗。

疑似恶性肿瘤

如果患者的腹部症状伴有其他恶性肿瘤的临床表现，需要进行手术探查，以明确诊断并进行相应的治疗。

其他适应证

- 反复发作的急性阑尾炎
- 疑似肠梗阻
- 疑似腹腔内感染



急腹症的手术方式

腹腔镜手术

腹腔镜手术是一种微创手术，通过在腹部切开多个小孔，插入腹腔镜和手术器械进行手术。它具有创伤小、恢复快等优点，适用于大多数急腹症的手术治疗。

传统开腹手术

传统开腹手术需要在腹部切开一个较大的切口，直接进行手术操作。它适用于一些复杂的急腹症，例如肠穿孔、阑尾炎等。

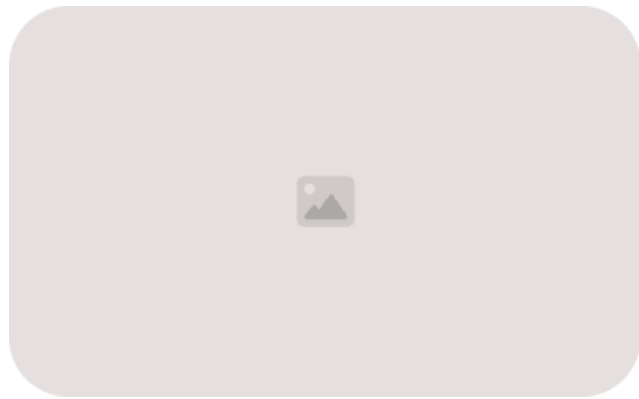
联合手术

联合手术是指将腹腔镜手术和传统开腹手术结合起来，以达到最佳的手术效果。例如，在腹腔镜手术过程中，如果遇到困难，可以改用传统开腹手术进行操作。



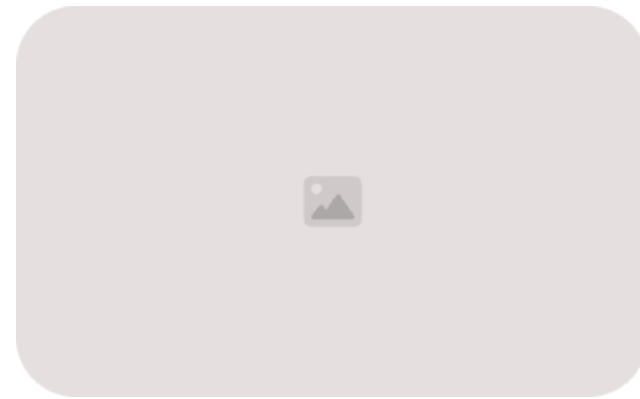


急腹症的手术并发症



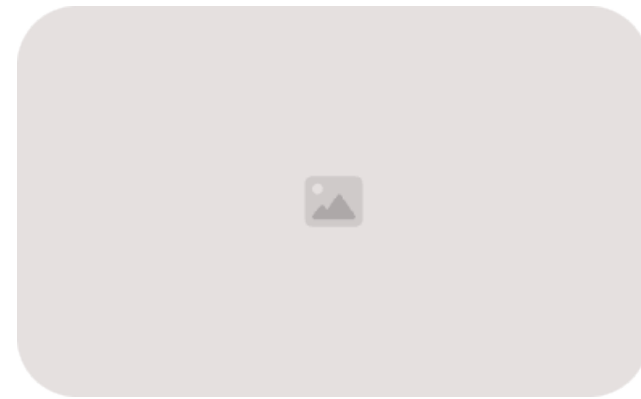
感染

手术部位感染是常见并发症，需及时处理。



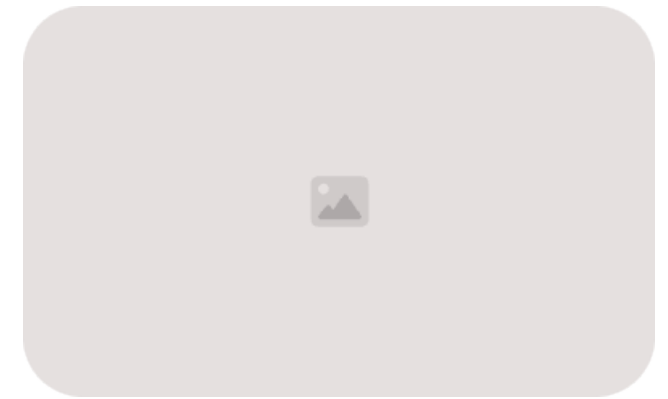
出血

术中或术后出血可能发生，需警惕监测。



肠瘘

肠道穿孔导致的肠瘘可能出现，需及时手术修复。



切口愈合不良

术后切口愈合不良会导致伤口感染，需细心护理。

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/566010221043011002>