

急腹症的定义和症状

急腹症是突然发生的腹部剧烈疼痛，通常伴有其他症状，例如恶心、呕吐、腹泻、便秘和发烧。

它是一个警示信号，表明可能存在严重的医疗问题，需要立即就医。

 by Alice Zou





急腹症的常见病因



炎症

腹腔内器官炎症是急腹症最常见的病因，如急性阑尾炎、急性胆囊炎、急性胰腺炎等。



穿孔

胃、十二指肠、肠道等器官的穿孔会导致腹腔内感染，引起急腹症。



梗阻

肠道梗阻会导致肠内容物积聚，肠壁扩张，引起急腹症。



栓塞

肠系膜动脉或静脉栓塞会导致肠壁缺血坏死，引起急腹症。



急腹症的诊断流程

1

病史采集

详细询问患者的症状，发病时间、诱因、病程，以及既往病史和家族史。

2

体格检查

包括视诊、触诊、叩诊和听诊，评估患者的整体状况，重点关注腹部情况。

3

辅助检查

根据具体情况选择合适的实验室检查和影像学检查，例如血常规、肝肾功能、腹部X线、CT或超声。

4

综合诊断

结合病史、体格检查和辅助检查结果，综合分析，确定诊断，并制定相应的治疗方案。



病史采集的重要性

早期诊断的关键

详细的病史采集是诊断急腹症的第一步，也是最关键的一步。通过了解患者的症状、发病时间、病程、既往史、家族史等信息，可以帮助医生快速锁定可能的病因，为后续检查和治疗提供重要线索。

个性化治疗方案

患者的病史信息可以帮助医生制定个性化的治疗方案。例如，对于有肝硬化病史的患者，急腹症的治疗方案可能需要进行调整，以避免并发症的发生。





理学检查的关键点

1. 体温测量

测量体温有助于判断患者是否有发热，发热是急腹症的常见症状。

3. 呼吸频率监测

呼吸急促或浅表呼吸可能是腹腔内脏器受损的信号。

2. 心率评估

心率加快是急腹症的典型表现，反映机体处于应激状态。

4. 血压测量

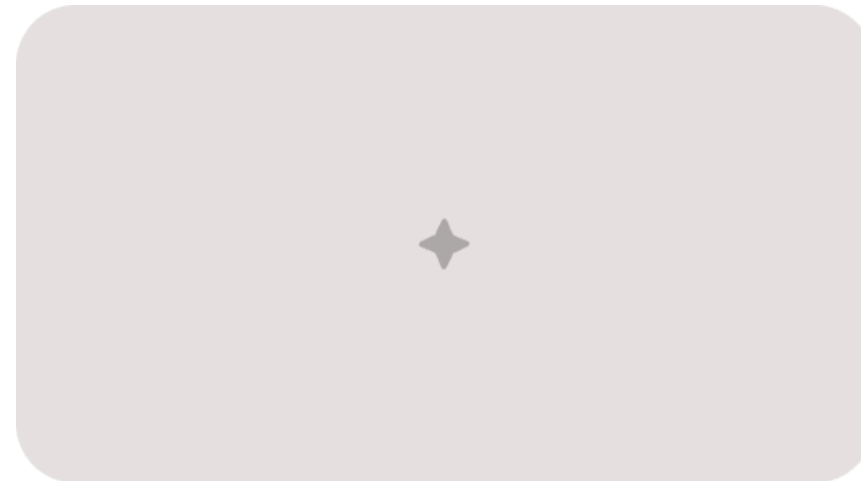
血压下降可能是腹腔出血或感染性休克的征兆。



腹部触诊的技巧

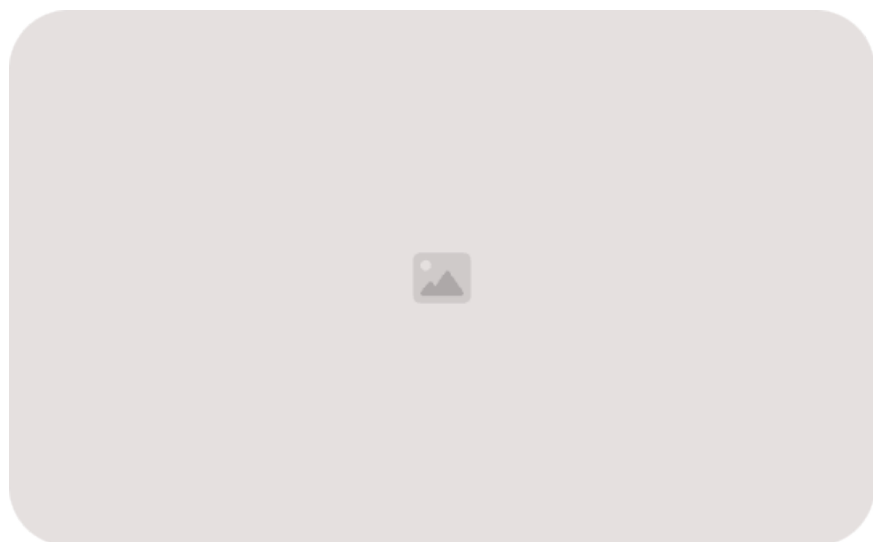
腹部触诊是急腹症诊断中必不可少的步骤。通过触诊，医生可以了解腹部的压痛、肿块、肌紧张等情况，判断腹腔内器官是否存在病变。

触诊时，医生需要轻柔地将手掌平放在腹部，逐渐加压，仔细感受腹部的变化。触诊的顺序一般是从右下腹开始，依次触诊右上腹、左上腹、左下腹，最后触诊耻骨上区和两侧腰部。



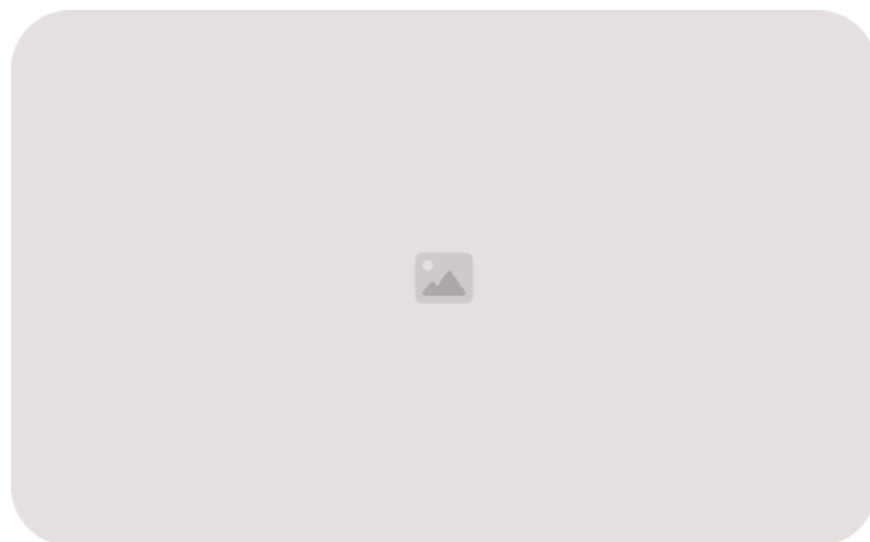


腹部叩诊的意义



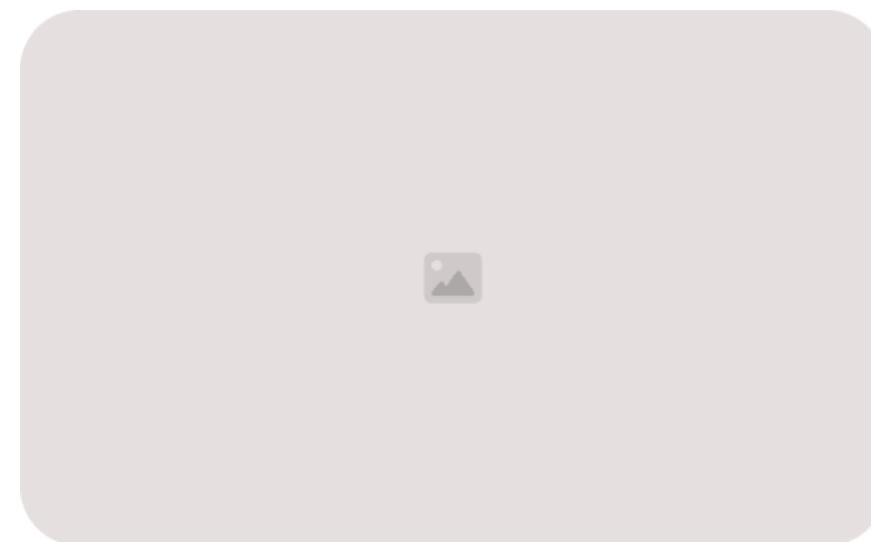
确定脏器大小

叩诊可判断肝脏、脾脏等器官的大小，辅助诊断肝脾肿大或缩小。



判断脏器位置

叩诊可判断肝脏、脾脏、肾脏等器官的位置是否正常，以及是否存在移位。



了解脏器实质

叩诊可区分脏器实质的性质，例如肝脏、脾脏等实质器官叩诊时发出实音，而胃、肠等空腔器官叩诊时发出鼓音。



肠鸣音的判断

肠鸣音的种类

肠鸣音主要分为正常肠鸣音、亢进肠鸣音、减弱肠鸣音和消失肠鸣音。其中，正常肠鸣音的特点是连续、均匀、清脆，频率大约为每分钟**5-10**次。

亢进肠鸣音的意义

亢进肠鸣音一般提示肠蠕动亢进，常见于急性肠炎、肠梗阻、腹泻等情况。肠道感染会导致细菌和毒素刺激肠壁，引发蠕动增强。

减弱肠鸣音的意义

减弱肠鸣音往往提示肠蠕动减弱，常见于腹膜炎、肠麻痹、机械性肠梗阻等情况。腹膜炎症可以导致肠壁肌肉痉挛，而肠麻痹则是由于肠壁肌肉无力导致。

消失肠鸣音的意义

消失肠鸣音提示肠道动力消失，常见于肠坏死、严重腹膜炎等危重情况。需要注意的是，临床上有时肠鸣音的判断存在主观差异，需要结合其他临床表现综合判断。



直肠指检的作用

1. 评估直肠状况

直肠指检可以检查直肠的形态、大小和触感，发现直肠息肉、肿瘤、炎症等病变。

3. 排除肠梗阻

直肠指检可以判断肛门直肠是否通畅，排查肠梗阻，尤其是在腹部检查无法确定病因的情况下。

2. 确定直肠周围组织状况

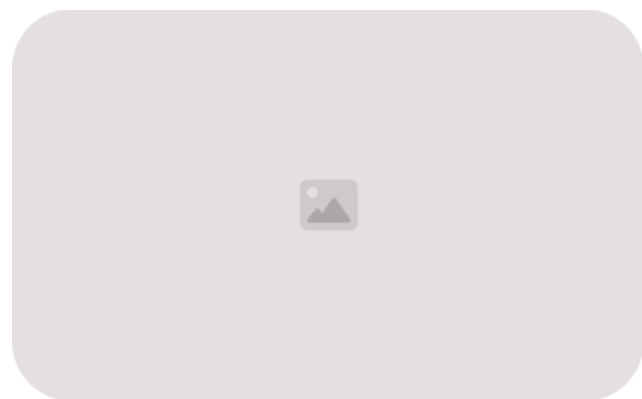
可以通过触诊评估前列腺、子宫、卵巢等器官的大小、位置和触感，判断是否存在肿块或其他异常。

4. 辅助诊断其他疾病

直肠指检可辅助诊断结肠癌、痔疮、肛裂、肛瘘等疾病，并根据触诊结果，进一步进行相关检查。

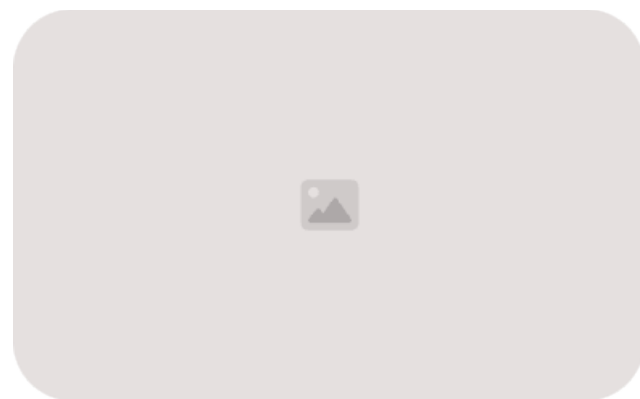


实验室检查的指标



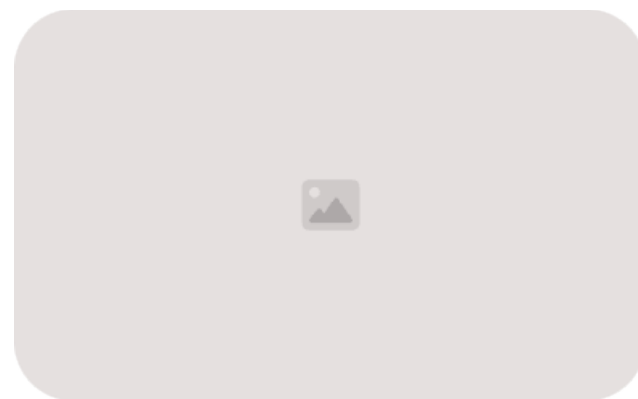
血常规检查

血常规检查是急腹症诊断中重要的指标，可以评估患者的血细胞计数、血红蛋白浓度等，帮助判断感染、炎症或出血等情况。



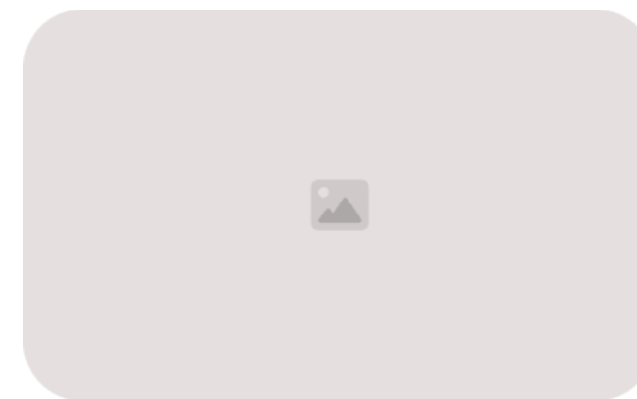
尿常规检查

尿常规检查可以反映肾脏功能和泌尿系统情况，例如尿蛋白、尿糖、尿白细胞、尿红细胞等指标，可以帮助判断肾脏病变、感染或结石等情况。



肝功能检查

肝功能检查可以评估肝脏的功能状态，例如胆红素、转氨酶、白蛋白等指标，可以帮助判断肝脏损伤、炎症或肝功能衰竭等情况。



肾功能检查

肾功能检查可以评估肾脏的功能状态，例如血肌酐、尿素氮等指标，可以帮助判断肾脏损伤、肾衰竭等情况。



血常规检查的意义



白细胞计数

反映机体炎症反应和感染情况，可以判断感染的类型和严重程度。



红细胞计数

反映机体血红蛋白含量和携氧能力，可以判断贫血的程度和原因。



血小板计数

反映机体的凝血功能，可以判断出血倾向或血栓形成的风险。



肝肾功能检查的价值

评估肝脏功能

肝功能检查可以反映肝脏的代谢、解毒、合成等功能，帮助判断肝脏是否有损伤或疾病，并监测治疗效果。

监测肾脏功能

肾功能检查可以反映肾脏的排泄、调节、内分泌等功能，帮助判断肾脏是否有损伤或疾病，并监测治疗效果。

尿常规检查的必要性

感染诊断

尿常规检查可以帮助检测尿路感染，例如膀胱炎或肾盂肾炎。感染会导致尿液中的白细胞和细菌数量增多。

肾脏功能

尿液中蛋白质或红细胞的出现可能表明肾脏功能受损，例如肾炎或肾衰竭。

代谢异常

尿常规检查还可以帮助诊断代谢异常，例如糖尿病或高血压，因为这些疾病会影响尿液中的糖分或蛋白质含量。

其他疾病

尿常规检查还可以帮助诊断其他疾病，例如肝病、结石和肿瘤。不同疾病在尿液中会有不同的表现，例如胆红素、结石碎片或癌细胞。





影像学检查的选择



腹部X线平片

适用于初步评估腹部情况，可以观察到器官的位置、形态和气体分布，对于识别肠梗阻、穿孔等有帮助。



腹部CT扫描

提供更清晰、更详细的腹部器官图像，可以识别肿瘤、炎症、感染等，是诊断急腹症的重要手段。



腹部超声检查

无创且相对便宜，适合早期诊断，可以观察到器官的大小、形状、血流情况，对于识别胆囊炎、肾结石等有一定优势。



腹部X线平片的诊断价值

腹部X线平片是急腹症诊断中的重要工具，可以帮助识别一些典型病变，如肠梗阻、肠穿孔、腹腔积液等。

X线平片可以显示肠道的形态和位置，以及是否有气体或液体的潴留，为诊断提供线索。



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/367006060036010002>