



腹部肿块的诊断

腹部肿块分类

1. 生理性“肿块”

并非真正的疾病，但有时误认为病理性肿块。除子宫、膀胱、粪块外，发达的腹直肌腱划间的肌肉，消瘦者的脊柱或骶骨岬和自发性痉挛的肠管等，都可能被误诊为病理性的。甚至腹壁松软或薄弱者的腹主动脉，也会被误认为是“搏动性肿块”。

2. 梗阻性肿块

胃肠道的梗阻性肿块可引起腹痛、腹胀、呕吐或便秘不排气等；梗阻胆道的肿块引起无痛性黄疸，一般不发热；梗阻尿路系的肿块常引起腰部胀痛。

3. 炎症性肿块

多伴有发热、局部疼痛、白细胞计数升高等炎症征象。如阑尾周围炎包块、肠系膜淋巴结结核、肾周围脓肿等。



4. 囊性肿块

多呈圆形或椭圆形, 表面光滑, 有波动感。常见的有先天性的多囊肝、多囊肾、脐尿管囊肿; 滞留性的胰腺囊肿、肾盂积水; 肿瘤性的卵巢囊肿; 炎症性的胆囊积液、输卵管积水、包裹性积液; 寄生虫性的包虫囊肿等。

5. 肿瘤性肿块

多为实质性肿块。恶性肿瘤占多数, 特点为发展快, 晚期伴有贫血、消瘦和恶病质; 良性肿瘤则病史长, 肿瘤较大, 光滑, 有一定活动度。

6. 外伤肿块

如左上腹部的脾破裂血肿, 上腹部的假性胰腺囊肿, 下腹或盆腔的腹膜后血肿等。见腹部创伤。

排除一切非病理性情况

1. 新生儿的肝脏
2. 肥胖者腹壁脂肪
3. 孕妇的子宫
4. 习惯性便秘者的肠腔积粪
5. 排尿困难者之胀大的膀胱
6. 下垂的肾或游走的脾
7. 体格消瘦者的脊柱或腹主动脉
8. 肠腔中的积气或积液


诊断必要资料

(1) 临床病史:

发病前有无明显感染外伤，肿块形成急性还是慢性

了解肿块出发的部位大小有无疼痛压痛，活动度如何

肿块出现后产生前后的影响或伴随症状



(2) 体格检查：全身检查尤其注意有无相似肿块或恶性肿瘤的转移迹象。淋巴结肿大。

(3) 辅助检查：钡餐造影检查、X线检查、超声、CT检查、磁共振、穿刺检查，内镜检查或选择行血管造影

诊断的思维逻辑

首先鉴别囊性还是实性
是何囊性病变？

先天性囊肿，滞留性囊肿，寄生虫性囊肿，炎性囊肿，肿瘤性囊肿，

是何实性病变？

炎性，外伤性，肿瘤性





诊断步骤

腹部包块

1. 诊断步骤

确定有无包块→部位→

腹壁上

腹腔内

腹膜后

→对包块的具体描述→
(形态、大小、质地、移动性)

结合病

史进行

试验室

和器械

检查



[HTTP://DES.CQU.EDU.CN](http://DES.CQU.EDU.CN)

2. 腹部各区常见包块

部位	年龄	症状	包块特点	其他	选择的 关键检查	疾病
腹部 包块	中年 以上	食欲减退、 消瘦胃痛	脐上、结节 状硬块，早 期移动	左锁骨上 淋巴结大	胃镜、钡 餐	胃癌
	中年 以上	食少、消 瘦上腹痛 仰卧重	质硬、位置 深、界不清、 不动	黄疸、胆 囊无痛性 肿大	钡餐、 CT、 彩超	胰腺 癌
	任何 年龄	与原发病 有关	左肋下肿块、 随呼吸动内 缘有切迹、 肺上界升高、 Traube区缩 小		彩超、CT	脾肿 大

部位	年龄	症状	包块特点	其他	选择的关键检查	疾病
上腹部包块	任何年龄	食减、恶心、厌油、肝区不适、痛、乏力	肝轻度大、II°硬有触、叩痛	黄疸、脾大	肝功能、乙肝标志物	病毒性肝炎
	中年以上	食减、肝区痛、消瘦	肝大、硬、有结节痛、叩痛明显	可伴血性腹水	甲胎蛋白、肝功、彩超、CT	肝癌
	中年以上	右上腹绞痛、发热、发黄、呕吐	右上腹梨形肿物随呼吸动、有压痛	黄疸	血像、彩超	胆石症、胆囊炎



部位	年龄	症状	包块特点	其他	选择的 关键检查	疾病
脐 部 包 块	青少年	发热、腹痛、腹泻或排便不规律	腹膨胀、揉面感有压痛、反跳痛、脐不规则包块、固定	结核病史	血沉、结素试验、结核抗体、胸腹片，彩超、钡餐	结核性腹膜炎
	青少年	微热、腹痛	脐下两侧结节状、硬、移动性差	结核病史	血沉、PPD试验 结核抗体 腹片	肠系膜淋巴结结核



部位	年龄	症状	包块特点	其他	选择的关键检查	疾病
下腹部包块	中年以上	排便习惯改变、血便腹痛	左下腹不规则包块、硬	贫血	结肠镜、彩超、钡灌肠	乙状结肠癌
	任何年龄	腹痛、发热	右下腹(麦氏点附近)园包块、韧、固定、压痛、反跳痛、肌紧张	急性阑尾炎史	血白细胞、钡餐、彩超	阑尾周围脓肿
	青少年	腹痛、腹泻、便秘交替、发热	右下腹包块硬、移动性差、压痛	结核病史	PPD试验、钡餐	增生型肠结核
	青少年	下腹痛、可有发热	左、右髂窝部包块，或固定，或有移动性	可有急性盆腔炎史	血像、彩超、妇科检查	卵巢及输卵管包块



上腹部包块



上腹部常见的包块：胃癌、胰腺癌及
囊肿、肝左叶癌。

左上腹部常见包块：主要是肿大的脾、
肾和横结肠脾曲及胰腺尾部的癌肿。

右上腹部常见包块：肝、胆囊、右肾
肿大及结肠肝曲的癌肿。

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/496024014121010231>