

2010年外科护理：急性阑尾炎需要与内科急腹症鉴别的疾病
护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_767.htm 急性阑尾炎需要与内科急腹症鉴别的疾病：
(1) 右下肺炎和胸膜炎：右下肺和胸腔的炎性病变，可反射性引起右下腹痛，有进可误诊为急性阑尾炎。但肺炎及胸膜炎常常有咳嗽，咳痰及胸痛等明显的呼吸道症状，而且胸部体征如呼吸音改变及湿罗音等也常存在。腹部体征不明显，右下腹压痛多不存在。胸部X线，可明确诊断。
(2) 急性肠系膜淋巴结炎：多见于儿童，常继于上呼吸道感染之后。由于小肠系膜淋巴结广泛肿大，回肠末端尤为明显，临床上可表现为右下腹痛及压痛，类似急性阑尾炎。但本病伴有高烧，腹痛压痛较为广泛，有时尚可触到肿大的淋巴结。
(3) 局限性回肠炎：病变主要发生在回肠末端，为一种非特异性炎症，20 - 30岁的青年人较多见。本病急性期时，病变处的肠管充血，水肿并有渗出，刺激右下腹壁层腹膜，出现腹痛及压痛，类似急性阑尾炎。位置局限于回肠，无转移性腹痛的特点，腹部体征也较广泛，有时可触到肿大之肠管。另外，病人可伴有腹泻，大便检查有明显的异常成分。
更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库
百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年外科护理：急性阑尾炎的症状
2010年外科护理：急性阑尾炎诊断依据
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