

2011年内科护理：消化性溃疡的诊断与鉴别诊断_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_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_2672.htm

消化性溃疡的鉴别诊断包括：胃癌，慢性胃炎，慢性胆囊炎和胆结石，钩虫病。1.诊断 根据反复发作的慢性上腹部疼痛，具有周期性和节律性的特点，进食或服用碱性药物可获得缓解，可初步诊断为消化性溃疡。诊断则需要通过X线检查及胃镜检查。2.鉴别诊断 1.胃癌来源：www.examda.com 胃癌早期可酷似胃溃疡，甚至治疗后可暂时缓解，极易造成误诊。胃镜活检查可帮助诊断。凡年龄在40岁以上出现上腹部不适或疼痛，进食后反而加重；或节律性改变，疼痛加重，食欲不振，应考虑胃癌的可能。应及早作胃镜检查确诊。胃癌晚期出现上腹部包块、消瘦、贫血、恶病质，检查大便隐血持续阳性时不难鉴别。X线和胃镜均能确诊。2.慢性胃炎 慢性胃炎和消化性胃溃疡均可能出现上腹部痛和暖气、反酸等症状。但慢性胃炎上腹痛无规律性，而消化性胃溃疡上腹痛有周期性和节律性特点。通过X线和胃镜检查可以鉴别。3.慢性胆囊炎和胆结石 疼痛无节律性；主要为右上腹疼痛并常放射及右肩，反复发作多与进食脂肪有关；应用碱性药物不能缓解；莫菲征阳性；B型超声波可明确诊断。4.钩虫病来源:百考试题网 钩虫病居于十二指肠，可引起十二指肠炎，甚至黑便，症状可能酷似DU.胃镜在十二指肠降部可见到钩虫和出血点。凡来自农村或有土壤接触史者，有消化不良和贫血病史，应常规作粪检寻找钩虫卵，阳性时应作驱钩虫治疗。更多信息请访问：百考试题护士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

