

阑尾炎解释及病因临床执业医师《内科学》辅导 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/249/2021\\_2022\\_\\_E9\\_98\\_91\\_E5\\_B0\\_BE\\_E7\\_82\\_8E\\_E8\\_c22\\_249382.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/249/2021_2022__E9_98_91_E5_B0_BE_E7_82_8E_E8_c22_249382.htm) [概念]

阑尾又称蚓突，是细长弯曲的盲管，根部附着于盲肠内后方。阑尾位置因人而异，变化很大。阑尾尖端可指向各个方向，一般以盲肠后位最多，其次为盆位。阑尾的长度平均7~9厘米，也可变动于2~20厘米之间，上端开口于盲肠，开口处也有不太明显的半月形粘膜皱襞。阑尾根部在体表的投影，一般在右髂前上棘到脐连线的外1/3处，此处称阑尾点，又叫麦氏点，阑尾炎时，此处常有明显压痛。急性阑尾炎是阑尾的感染性炎症，急性阑尾炎的发病原因有“神经反射学说”、“阑尾梗阻学说”以及“细菌感染学说”三种。表现为呈阵发性的上腹痛，同时伴有恶心欲吐感；几小时到24小时内，疼痛转移至右下腹，部位比较固定。如果疼痛不局限于右下腹，扩展至全腹，则提示阑尾炎症已发展到化脓、坏疽的阶段，可能引发弥漫性腹膜炎。 [病因和发病机制] 细菌感染和阑尾腔的阻塞是阑尾炎发病的二个主要因素。阑尾是一条细长的盲管，管腔狭小，易潴留来自肠腔的粪便及细菌。阑尾壁富于神经装置（如肌神经丛等），阑尾根部并有类似括约肌的结构，故受刺激时易于收缩使管腔更为狭窄。阑尾动脉为回结肠动脉的终末分支，是一条终动脉，故因刺激发生挛缩或有阻塞时，常招致阑尾的缺血甚至坏死。阑尾炎因细菌感染引起，但无特定的病原菌。通常在阑尾腔内能找到大肠杆菌、肠球菌及链球菌等，但必须在阑尾粘膜发生损害之后，这些细菌才能侵入引起阑尾炎。阑尾腔可因粪石、寄生虫等造成机械

性阻塞，也可因各种刺激引起阑尾痉挛，引起阑尾壁的血循环障碍造成粘膜损害，有利于细菌感染而引起阑尾炎。 [问题] 男，18岁，因急性阑尾炎穿孔行阑尾切除术，术后3天切口见红肿硬结，缝线拆除后未见脓性分泌物，该病人切口愈合类型应记为（ D ） A、I/甲 B、II/甲 C、III/甲 D、III/乙 E、III/丙 [解析] 根据创伤和外科手术中污染的可能性将切口分三类：1、清洁切口，用“ ”代表，是指非外伤性的、未感染的伤口；手术未进入呼吸道、消化道、泌尿生殖道及口咽部位。既指的是缝合的无菌切口，如甲状腺次全切除术等。2、可能污染的切口，用“ ”代表，是指手术时可能带有污染的缝合切口，如胃大部切除术等。皮肤不容易彻底灭菌的部位、6小时内伤口经过清创术缝合、新缝合的切口又再度切开者，都属此类。3、污染切口，用“ ”代表，是指临近感染区或组织直接暴露与感染物的切口，如化脓性阑尾炎手术、肠梗阻坏死的手术、局部含有坏死组织的陈旧性创伤伤口等。愈合的分级也有三：1、甲级愈合，用“甲”代表，是指愈合优良，没有不良反应的初期愈合。2、乙级愈合，用“乙”代表，是指愈合欠佳，愈合处有炎症反应，如红肿、硬结、血肿、积液等但未化脓。3、丙级愈合，用“丙”代表，是指切口化脓，需切开引流。 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](http://www.100test.com)