

急性胃炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/302/2021\\_2022\\_\\_E6\\_80\\_A5\\_E6\\_80\\_A7\\_E8\\_83\\_83\\_E7\\_c22\\_302795.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E8_83_83_E7_c22_302795.htm) 名称急性胃炎所属科室普通外科病因 导致急性胃炎的因素很多，有化学或物理的刺激，也有细菌或其毒素引起。化学刺激主要来自烈酒、浓茶、咖啡、香料及药物(如水杨酸盐制剂、消炎痛、保泰松、糖皮质激素等)，其中急性腐蚀性胃炎多是由吞服强酸、强碱及其他腐蚀剂所致。物理刺激如过热、过冷、过于粗糙的食物及X线照射，均会损伤胃粘膜，引起炎症性改变。而进食细菌或其毒素污染的食物，是导致急性胃炎最常见的一个病因。临床表现 1．起病急，寒战。 2．突发的中上腹不适和不同程度的疼痛，压痛明显，酷似急腹症。 3．突发的恶心、呕吐，有时恶吐频繁和顽固，以致不能进食。 4．若胃粘膜炎症严重，发展至糜烂、出血，则可有呕血和黑便，有时甚至出现大出血，可引起胃穿孔与腹膜炎。 5．若本病由细菌或毒素引起，则可能出现寒战、发热。检查 一、基本检查 1．大便常规及潜血试验 急性胃炎伴有肠炎病人，大便常规可见白细胞增多，急性胃炎，粘膜糜烂出血者大便潜血试验阳性。 2．胃镜检查 大多数患者根据病史的临床表现可明确诊断，少数有消化道出血的病人需要行急性胃镜检查，明确诊断。 二、进一步检查 血清胃蛋白酶原、胃泌素含量测定等。诊断 确诊有赖于急诊纤维胃镜检查，可见胃粘膜充血、水肿、糜烂、出血等病变。非凡是出现呕血或黑便后，应在出血停止后24-48小时内进行镜检，超过48小时，胃粘膜上的出血、糜烂灶将会修复消失，从而丧失急诊胃镜确诊的时机。治疗 1．对因治疗：马上停止或消除引起急性胃炎的原因。如

停止暴饮暴食、停止服用对胃有刺激的药物。由感染引起者要加用抗生素等。2. 适当休息，饮食以流质为主，酌情补液或输血，维持营养。3. 恶心、呕吐严重或并发较多出血者，应暂时禁食，待症状缓解后，再由清淡流汁开始，逐渐增加进食量。4. 对症治疗：上腹痛明显者，可用解痉止痛剂；恶心呕吐剧烈者，可给吗丁啉或灭吐灵等止吐剂；有出血的，须用止酸剂和止血药。5. 减少胃粘膜刺激，加快胃粘膜修复：可口服镁铝合剂、硫糖铝或得乐冲剂等药物，亦可应用H<sub>2</sub>-受体阻滞剂。预防及预后 本病病程较短，系自限性疾病，数天内可恢复，一般不需作非凡检查。但病情严重者，如合并脱水、酸中毒、休克及消化道出血者，必须积极处理。预防 1. 生活有节，起居有常，调畅情志，避免暴饮暴食，过度烟、酒、茶、油腻、粗糙及刺激性食物。2. 患病后及时诊断，及时治疗，调治结合，颐养康复。

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)