

急性腐蚀性胃炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E8_85_90_E8_c22_308276.htm 名称急性腐蚀性胃炎
所属科室消化内科病理病理变化的轻重决定于腐蚀剂的性质、浓度、剂量、当时胃内情况（空腹与否）、有无呕吐以及是否得到及时抢救等因素。主要的病理变化为粘膜充血、水肿和粘液增多。严重者可发生糜烂、溃疡、坏死、甚至穿孔。食管和胃的损害一般较为严重，其中尤以胃小弯和幽门窦最为严重。临床表现吞服腐蚀剂后，最早出现的症状为口腔、咽喉、胸骨后及中上腹部剧烈疼痛，常伴有吞咽疼痛、咽下困难、频繁的恶心与呕吐。严重者可呕血，呕出血样粘膜腐片。患者可发生虚脱或休克。严重病例可出现食管或胃穿孔的症状。唇、口腔及咽喉粘膜与腐蚀剂接触后，可产生颜色不同的灼痂。例如：与硫酸接触后呈黑色痂，盐酸呈灰棕色痂，硝酸呈深黄色痂，醋酸或草酸呈白色痂，强碱则粘膜透明水肿。因此，应非凡注重观察口腔粘膜的色泽变化，以助于各种腐蚀剂中毒的鉴别。在急性后期，可逐渐形成食管、贲门或幽门瘢痕性狭窄，并可形成萎缩性胃炎。诊断由于各种腐蚀剂中毒的处理不同，鉴别诊断十分重要。首先要问清病史，着重询问腐蚀剂的种类、吞服量与吞服时间；检查唇与口腔粘膜痂的色泽，呕吐物的色、味及酸碱反应；收集剩下的腐蚀剂作化学分析，对于鉴定其性质最为可靠。在急性期内，禁忌X线钡餐及胃镜检查，以避免食管、胃的穿孔。治疗腐蚀性胃炎是一种严重的急性中毒，必须积极抢救。休克时应首先抢救休克。剧痛时可用吗啡、度冷丁镇痛。吞

服强酸、强碱者严禁洗胃。若有继发感染，应选用抗菌药物。关于腐蚀剂的解毒药物可参阅有关章节。在病情好转后，可施行食管扩张术，以预防食管狭窄。食管严重狭窄而不能进食者，则需作胃造瘘术。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