

网膜炎 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\\_\\_E7\\_BD\\_91\\_E8\\_86\\_9C\\_E7\\_82\\_8E\\_c22\\_308302.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E7_BD_91_E8_86_9C_E7_82_8E_c22_308302.htm) 名称网膜炎所属科室消化内科病理大网膜是胃大弯延续的两层腹膜向下悬垂掩盖小肠和结肠，于盆腔上缘四周返折射于横结肠上有四层间皮，但在发育过程中中心两层间皮融合一并逐渐消失。大网膜的大小和脂肪含量高度可变，其血液循环丰富，上皮细胞有很强的吸收和抗感染能力。通过细胞增生、纤维组织形成和粘连具有迅速修复能力。网膜的蜂窝组织富含巨噬细胞，如注入腹腔细菌或碳颗粒可被网膜很快移走，随后可在网膜间皮的吞噬细胞内见到。网膜可粘连到炎症及穿孔的部位、腹腔异物如子弹或纱布团常被大网膜完全包裹。然而，大网膜并非总是有益的。由于它的生理解剖特性，也可引起一些疾病，但较罕见，有扭转、囊肿、梗死，偶然也有肿瘤。炎症多为四周脏器炎症波及，极少单独发生。临床表现引起网膜炎的各种炎症疾病表现常较显著，并各具特点。肉膜炎主要症状是腹痛，多为慢性腹部持续性或阵发性隐痛不适，可伴有腹胀、食欲不振等消化功能紊乱症状。腹痛多在右侧腹部，粘连发生后可引起痉挛性腹痛、腹胀和恶心等不全梗阻表现，也可有腹内牵拉感。局部可有压痛或触及有压痛而边界不清包块。诊断比较困难，轻者多被原发病灶掩盖，既往有腹膜炎病史，现有腹胀、腹痛、恶心、呕吐和腹部包块等梗阻表现者应想到本病。辅助检查X线造影可正常，亦可表现有肠管粘连。治疗症状轻者应进食纤维素少的食物，忌暴饮暴食，以缓解症状。有梗阻症状者且内科治疗效果不佳时，应采取手术治疗。 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)