

倾倒综合征 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__E5_80_BE_E5_80_92_E7_BB_BC_E5_c22_308360.htm 名称倾倒综合征所属科室消化内科病理早发型倾倒综合征主要是因为小肠内急剧增加高渗性食物及空肠膨胀、血浆由血管移至空肠使血容量降低。以及肠粘膜释放5-羟色胺、缓激^{***}、植物神经系统功能失调等有关。迟发型倾倒综合征系因肠内碳水化合物增加，肠高血糖素释放使胰岛 β 细胞分泌过量的胰岛素，而致高血糖后低血糖。临床表现表现有上腹饱胀、痉挛性腹痛、恶心、呕吐、腹鸣、暖气随之出现腹泻；并有血管舒缩障碍症状如心悸、眩晕、头痛、面色苍白、口干多汗、体位性低血压等。迟发型倾倒综合征主要表现为低血糖症候群，如眩晕、软弱无力、心悸、多汗、上腹空虚饥饿感、焦虑、神经质等。诊断根据病史，典型发作症状及血糖波动可考虑此征。对不典型者可行诱发试验，取50%葡萄糖液150~200ml或大量高糖流食，若能诱发出典型症状，有助于诊断。治疗治疗主要是饮食治理，少量多餐、进固体食物、限制糖类食物摄入，进食高蛋白高脂肪食物，缓慢进食，餐后平卧半小时。迟发型发作时可少服些糖水而减轻症状。对内科治疗无效者可将Billroth 式胃切除术改为 式，可使症状明显改善

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