

2012年外科护理：小儿急性阑尾炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_4121.htm

小儿急性阑尾炎与成年人比较，小儿急性阑尾炎发展快，病情重，穿孔率高，并发症多。（一）小儿急性阑尾炎临床上并不少见，但发病率低于成年人。据综合医院统计，12岁以下的小儿急性阑尾炎约占急性阑尾炎总数的4 - 5%左右。（二）与成年人比较，小儿急性阑尾炎发展快，病情重，穿孔率高，并发症多。一岁内婴儿的急性阑尾炎几乎100%发生穿孔，两岁以内为70 - 80%，五岁时为50%。小儿急性阑尾炎死亡率为2 - 3%，较成年人平均高10倍。（三）小儿的大网膜发育不健全，对炎症的局限能力差，就诊时将近80%的病儿合并有不同程度的化脓性腹膜炎。（四）临床症状不典型，胃肠道反应比较突出，有时以频繁的呕吐为最初的首要症状。个别病儿起病时就伴有39 - 40℃高烧，也有以持续性腹泻为主要表现。（五）上呼吸道感染，扁桃体炎，急性肠炎可能是小儿急性阑尾炎的诱发因素，致使急性阑尾炎的临床表现不典型者较多，容易误诊。（六）小儿查体常不合作，腹部是否有压痛和压痛的范围、程度都不易确定。必须急取病儿和家属的合作，反复检查，仔细比较，以求获得较准确的结果。（七）确诊后应立即手术切除阑尾，加强术前准备和术后的综合治疗，以减少并发症的发生。相关推荐：#0000ff>2012年外科护理：妊娠期急性阑尾炎 #0000ff>2012年外科护理：泌尿系肿瘤的护理 学习技巧：#0000ff>考试常见症状的应对高招 #0000ff>顺利通过护士资格考试的实用技巧 特别推荐：#0000ff>2012年护士资

格考试介绍 #0000ff>执业护士资格考试大纲 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