

临床执业医师内科学知识点辅导：消化系统疾病（消化道出血）PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/468/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c67_468093.htm

概述 上消化道出血系指十二指肠悬肌以上的消化道，包括食管、胃、十二指肠、上段空肠以及胰、胆病变引起的出血。主要临床表现是呕血和黑便，以及因出血和血容量减少引起的一系列全身改变。在数小时内失血量超过1000ml或循环血容量丢失20%以上称上消化道大出血。如有呕血、黑便而无周围循环衰竭者称为显性出血，仅大便隐血试验阳性而无其它表现者称为隐性出血。病因上消化道出血最常见的病因为溃疡病。有8种疾病占发病率90%以上：十二指肠溃疡病、胃粘膜糜烂、胃溃疡、食管静脉曲张、食管溃疡、食管贲门撕裂症、十二指肠糜烂、赘生物。临床也应考虑一些少见病因，以免误诊。现分述如下：

1.引起消化道出血的消化系统疾病

食管疾病 静脉曲张破裂、炎症、溃疡、癌、食管贲门粘膜撕裂、异物及化学损伤等。

胃部疾病 炎症、溃疡、肿瘤、胃内结石、胃粘膜脱垂、憩室、胃扭转等。

十二指肠疾病 炎症、溃疡、憩室、肿瘤、重度钩虫病等。

胆管胰腺疾病 胆管蛔虫、结石、炎症、肿瘤和创伤。出血坏死性胰腺炎和胰腺肿瘤，此外壶腹周围癌亦可引起上消化道出血。

2.引起上消化道出血的全身性疾病

血液病 如血友病、白血病、血小板减少性紫癜、再生障碍性贫血等。

急性感染 如败血症、流行性出血热、重症肝炎等。

尿毒症。

应激性溃疡 见于重度烧伤、脑血管意外等。

血管性疾病 过敏性紫癜、动脉粥样硬化等。

结缔组织疾病 系统性红斑狼疮等。

临床表现 呕血和

黑便 一般情况下，幽门以上大量出血常表现为呕血，幽门以下出血表现为黑便。但如幽门以上出血量小或出血速度慢，血液全部流入肠内，则亦仅见黑便。幽门以下出血量大、速度快，血液返流入胃，可兼有呕血。呕出血液的色泽取决于血液在胃内停留的时间。黑便的色泽同样取决于血液在肠道时间的长短。 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