

呃逆_全身_症状库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E5_91_83_E9_80_86__E5_85_A8_c22_608760.htm

呃逆概述：呃逆为膈肌痉挛引起的一种临床表现可发于单侧或双侧的膈肌膈肌痉挛是由各种原因引起的膈肌不自主的间歇的收缩运动吸气时声门突然关闭发出一种短促的特别的声音正常健康者可因吞咽过快突然吞气或腹内压骤然增高而引起呃逆多可自行消退有的可持续较长时间而成为顽固性呃逆某些疾病的晚期出现顽固性呃逆提示预后不良呃逆病因：病因分类 膈肌的阵发性痉挛可因肺神经局部受累如炎症仅瘤侵及膈神经；迷走神经受刺激如胆囊炎胃部及腹腔其他脏器疾患而引起；或由中枢神经引起如炎症中毒等按诱发部位的不同呃逆的病因可分为中枢神经性和周围神经性两大类 一中枢神经性 1神经性 常见的原因有：脑炎脑膜脑炎脑肿瘤脑出血脑血栓形成颈的脊髓痲癲痛早期手足搐搐症狂犬病破伤风等流行性或感染性呃逆患者吸道可持续数天甚至可以致死 2中毒性 可见于酒精中毒环丙烷铅巴比妥类中毒全身感染而伴有显著毒血症者如伤寒肺炎球菌肺炎等痛风伴有肾衰竭尿毒症的晚期可引起呃逆提示疾病预后差： 3精神性 瘟病或神经过敏者可引起频繁的．呃逆 二周围神经性呃逆 1胸肺部疾患 见于使膈神经受刺激的各种原因如纵膈肿瘤食管肿瘤或纵膈淋巴结肿大心包炎肺胸膜或支气管疾患等 2膈肌疾患 肺炎并胸膜炎膈迹等 3腹腔内疾患 能使腹内压增高或使膈肌受刺激的任何原因均可引起呃逆如胃扩张饮食过饱胃肠胀气胃炎胃癌A 下脓肿肠梗阻肝胆疾患腹部手术后腹胀急性阑尾炎出血性卿炎弥漫性腹膜炎等腹部

因素可引起神经反射性吸道也可直接刺激膈肌引起呃逆 机理膈肌的神经支配来自于膈神经第6 - 12对肋间神经和神经丛（腹腔神经丛的分支）膈神经主要由颈（部分）及颈4—神经根组成左右腿神经各支配其同侧的膈肌均由传入及传出神经纤维组成信息传入后通过反射将冲动传出使膈肌痉挛而产生呃逆实验证明刺激迷走神经或其他脑神经的传入纤维可引起膈神经的短暂兴奋 腹肌局部膈神经或迷走神经受刺激可发生呃逆呃逆时两侧的膈肌痉挛的程度不一定完全相等这种神经反射在一定程度上受中枢神经的影响健康者进食或饮水过快或过多使胃骤然扩张大笑饮酒或姿位改变时肋间肌或隐肌所承受的压力骤然改变都可导致呃逆 中医认为呃逆为胃气上逆寒气蕴蓄燥热内盛气机不畅气郁痰阻正气亏损引起呃逆诊断：一病史呃逆发作时膈肌多呈阵发性痉挛每分钟数次或数十次多能自行终止过些时间又可无明显原因而再度发作应详细了解这种发作与饮食吞咽大笑深呼吸突然受冷或姿位改变的关系了解是否有脑部脊髓疾病史及胸腹部疾病史或腹部手术史二体格检查 1观察患者有无因瘟病而连续吞气现象 2胸肺部检查：如胸部有无胸腔积液的体征有无暇音胸膜摩擦音以便除外胸肺疾患腹部检查注意有无胃肠型蠕动波肝脾是否肿大腹膜刺激征有无肿块以便除外腹部疾患 3神经检查：注意肢体活动情况神经反射情况有无病理反射出现 三实验室检查 1常规检查 血常规检查了解有无感染便隐血试验除外胃部疾患 2生化检查 有无电解质紊乱血中非蛋白氮肌前是否增高检测血尿酸淀粉酶除外胰腺炎必要时可做脑脊液检查 3可疑为恶性肿瘤时 可做相应的癌标本检查如可疑肝癌可查甲胎蛋白 四器械检查 1x线检查：胸部平片对肺炎肺肿物胸膜病变及纵隔肿物

具很重要的意义胸部透视可观察膈肌活动情况腹透及平片对诊断肠梗阻消化道穿孔及胃肠积气有很重要意义 2B超CTMRI内镜检查对除外胸腹腔肿物有重要意义呃逆鉴别诊断：一中枢性呃逆 1神经性呃逆诊断要点 多见于颅内疾患如脑炎脑膜炎脑肿瘤脑血管病等一般有明确的原病病史； 临床上可有肢体活动受限可引出病理反射； 脑脊液检查可发现异常； 脑电图CTNtl或脑血管造影常可明确诊断 2中毒性呃逆诊断要点 常有毒物接触史； 如系传染性中毒可有发热白细胞增高及全身毒血症症状 3精神性呃逆诊断要点 常有病病及神经过敏史； 可因精神刺激而诱发； 睡眠时呃逆不发作 二周围神经性呃逆 1胸肺部疾患引起的呃逆 可有胸肺的症状和体征诊断要点： 胸肺的临床表现如咳嗽咳痰胸痛等检体可发现相应疾病的体征； X线胸片对肺部疾患胸膜病变纵隔病变的诊断有重要意义还可以通过胸透观察膈肌的活动情况； 必要时可做CTMRI或气管镜检查来明确诊断 2腹腔内疾患 常有腹部的症状和体征诊断要点： 消化道症状：如腹痛腹胀食欲缺乏胃纳不佳等如果系幽门梗阻引起者患者可上腹胀痛恶心呕吐吐物中有宿食腹部检查有胃型及蠕动波； 腹部体征：如腹部压痛肝脾肿大腹部的肿块如系消化穿孔可出现急腹症的体征肝浊音界缩小或消失； B超CTMRI检查可发现肝胆胰腺的病变； X线钡剂造影内镜检查可发现胃肠道的疾患呃逆预防： 采用深呼吸法：比如在进食进可以暂停进食作几次深呼吸往往在短时间内能止住呃逆 呃逆频繁时可自己或请旁人用手指压迫两侧的“少商”穴少商穴位于大拇指指甲根部桡侧面距指甲缘约0.6cm在黑白肉际交界处压迫时要用一定的力量使患者有明显酸痛感患者自行压迫

可两手交替进行 将竹筷的细端包上棉花放入患者的口中按压硬腭和软腭交界处稍后面正中中线处一般按摩一分钟左右就能有效地控制呃逆 如果持续不停地连续打嗝儿就可能是胃横膈心脏肝脏疾病或肿瘤的症状应及时去医院进行细致的诊治 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