

胃十二指肠溃疡的合并症\_普通外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E8\\_83\\_83\\_E5\\_8D\\_81\\_E4\\_BA\\_8C\\_E6\\_c22\\_610568.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E8_83_83_E5_8D_81_E4_BA_8C_E6_c22_610568.htm)

消化性溃疡并上消化道出血【诊断】1.病人多有典型慢性、周期性、节律性上腹疼痛史，出血前病情活动使腹痛加剧，出血后疼痛减轻或消失。2.呕血与黑便是上消化道出血特征性的改变。3.急性大出血可引起循环血容量迅速减少，静脉回心血量不足，出现失血性周围循环衰竭的表现，包括头昏、心悸、冷汗、烦躁、黑朦、晕厥、皮肤湿冷、心率增快、体位性低血压和血压下降等。4.内镜检查是诊断消化性溃疡的最好方法。【检查】1.胃镜检查：内镜下可以观察出血的部位及是否仍在出血。2.动脉造影检查：若不能行内镜检查时，可行此检查，当活动性出血达0.5ml/min以上时可显示造影剂从血管渗出。3.利用放射性核素标记红细胞或白蛋白，通过动脉照相机扫描检测胃肠道的核素溢出，为诊断该症的一种非创性和有效的诊断方法，但阳性率较低。【治疗】参见“急性上消化道大出血”。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)