

麦克尔憩室炎\_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\\_\\_E9\\_BA\\_A6\\_E5\\_85\\_8B\\_E5\\_B0\\_94\\_E6\\_c22\\_610582.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E9_BA_A6_E5_85_8B_E5_B0_94_E6_c22_610582.htm) 因卵黄管部分未闭所

遗留的先天性畸形。多发生于回肠末端距回盲部25cm  
~ 100cm的系膜对侧。单纯性麦克尔憩室一般不引起临床症状  
，一旦发生病理改变时，可发生炎症、溃疡、出血、穿孔和  
肠梗阻等，并有不同的临床表现。诊断比较困难，一般可在  
钡剂检查或术中明确诊断。【诊断】1.腹痛以右下腹为重，  
伴有恶心或呕吐，有不同程度的发热，憩室溃疡，可有不同  
程度的肠道出血。2.右下腹近中线有压痛、反跳痛及肌紧张  
，化脓穿孔时，可出现急性弥漫性腹膜炎体征。3.白细胞总  
数及中性粒细胞计数增多。4.x线消化道钡剂检查可显示憩室  
。5.核素扫描多可显示异位胃粘膜的憩室影。6.诊断为急性阑  
尾炎而手术时阑尾未见病变时，应常规探查回肠末端100cm，  
以免漏诊麦克尔憩室病变。【治疗】1.憩室基底直径小  
于10cm者，可按阑尾切除方法处理。2.憩室基底部较宽，不  
能单纯结扎者，可切除憩室，沿肠管横向缝合或切除憩室及  
部分肠管并行肠对端吻合。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)