

短肠综合症_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__E7_9F_AD_E8_82_A0_E7_BB_BC_E5_c22_610585.htm 【症状】：短肠综合征:严重的水样腹泻是最初的症状。严重时每天排出量可达5~10l，导致进行性脱水、血容量降低，水、电解质紊乱和酸碱失衡，数日后腹泻趋于减少，生命体征等渐趋稳定，但体重持续减轻、疲软乏力，肌萎缩，贫血，低蛋白血症等各种营养障碍征象出现。钙、镁缺乏引起神经、肌肉兴奋性增强和手足抽搐，长期缺乏可引起骨质稀疏和软骨病。有的病人可出现草酸钙泌尿系结石。 【病理】：多由广泛小肠切除所致，如急性肠系膜血管闭塞，小肠扭转，腹内疝等造成广泛小肠坏死，有时也可由小肠短路手术造成，由于上述疾病造成保留肠管过少，引起营养物质的吸收障碍，而表现为腹泻和营养障碍。 【治疗方法】：一般分为三个阶段：第一阶段：静脉营养期：尽早开始全胃肠外营养，并适当补充钙、镁及微量元素，同时给予抑制肠动力药物，如口服鸦片酊、可待因。针对高胃酸分泌，可口服抗酸药。 第二阶段：2~3周后，病情渐趋稳定者，可恢复经口进食，开始予以单糖，氨基酸等，以后再过渡到碳水化合物，继续补充热量及电解质。 第三阶段：8~10周以后，可全部经口进食，多注意维生素和钙、镁的补充。如经过以上治疗，仍不理想，可行小肠倒置术。 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