

肠系膜上动脉压迫综合症_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__E8_82_A0_E7_B3_BB_E8_86_9C_E4_c22_610588.htm 【症状】：

肠系膜上动脉压迫综合征:1.反复发作餐后上腹部疼痛，饱胀，暖气。2.进食 2 - 3 小时发生呕吐，呕吐物含胆汁和宿食。3.发作时上腹部可见胃型，蠕动波，流水音阳性。4.长期反复发作可有营养不良，贫血等。【病理】：十二指肠瘀积症临床少见。主要是由于肠系膜上动脉与腹主动脉之间角度变锐或从腹主动脉分出的部位过低，压迫十二指肠而引起十二指肠机械性梗阻，故又称肠系膜上动脉压迫综合征。本病多于中年发病，女多于男，常见女性成年无力体型及长期卧床者。临床特点为反复发作的餐后上腹部疼痛，饱胀，暖气。常于餐后 2 - 3 小时或夜间发生呕吐，呕吐物含胆汁和宿食，进食后站立或坐位症状明显，俯卧位或呕吐后可使症状减轻或消失。调节饮食，餐后胸膝位半小时，加强腹肌锻炼等可使发作减少。发作频繁者可考虑手术治疗。【治疗方法】：1.发作时休息，禁食，洗胃，补液。2.症状缓解后，进无渣而富营养食物，少食多餐，餐后取俯卧位或左侧卧位。3.长期非手术治疗无效，影响营养或正常工作时，可作十二指肠 - 空肠吻合术或屈氏韧带松解术。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