

急性阑尾炎_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__E6_80_A5_E6_80_A7_E9_98_91_E5_c22_610611.htm 急性阑尾炎是外科最常见的急腹症之一。阑尾腔的梗阻和细菌的存在，是阑尾炎的两个主要原因。按其病程发展的不同病理变化，可表现四种临床类型，即急性单纯性阑尾炎；急性化脓性阑尾炎；坏疽及穿孔性阑尾炎；阑尾周围脓肿。【诊断】1. 发病较急，多为上腹或脐周疼痛，数小时后疼痛转到右下腹部，呈持续性，伴阵发性加剧。少数起病即为右下腹痛。2. 固定性右下腹压痛、反跳痛及肌紧张。腹部肌肉发达或阑尾位于腹腔深处时，触痛可能不明显，采用特殊检查方法，如腰大肌或闭孔肌试验等，可能有助于诊断。3. 直肠指诊，直肠右前方有触痛。4. 白细胞总数及中性粒细胞增多。【治疗】1. 非手术疗法 适于单纯性阑尾炎和阑尾周围脓肿。 卧床休息，取半卧位，半流或流质饮食。 加强抗感染治疗，可选用较新的广谱抗生素或用庆大霉素。氨苄西林等，并加用甲硝唑。 中药可选用大黄牡丹汤加减等方剂，还可配合针刺治疗。2. 手术疗法(1)阑尾切除术。(2)阑尾周围脓肿，有破溃危险或全身中毒症状日趋恶化者，应予切开引流。3~6个月后再酌情行阑尾切除。 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