

急性化脓性腹膜炎_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_E5_8C_96_E8_c22_610657.htm 急性化脓性腹膜炎，分为原发性和继发性两类。前者较少见，小儿易发生，往往不易找到原发病灶，常由链球菌或肺炎双球菌引起；后者多继发于腹腔炎性病灶，胃肠道穿孔或损伤。【诊断】1. 症状 详细询问有无暴饮暴食、剑突下或肝区疼痛、上呼吸道感染、肝病史、晚期癌症、月经不调和腹部外伤史。 腹痛多为持续性，较剧烈，深呼吸和咳嗽时加重；可呈局限性或弥漫性，弥漫性者，其原发病灶部位疼痛较显著。 伴恶心、呕吐、寒战、高热等症状。2. 体征 早期可出现休克。

有不同程度的腹胀，腹式呼吸受限或消失，腹部有明显压痛和反跳痛，腹肌紧张，重者呈“板样”强直，肝浊音界缩小或消失。腹腔积脓时，有移动性浊音，肠鸣音减弱或消失。3. 辅助检查 白细胞计数和中性粒细胞均增高。 胃肠道穿孔者，x线检查可有膈下游离气体。 诊断困难者，可作诊断性腹腔穿刺或腹腔灌洗术。 女性患者，必要时作妇科检查。【治疗】积极防治感染性休克，通过病史和必要的检查，尽快作出诊断或病情判断，以便治疗。1. 手术适应证 诊断明确者应及早手术。 病因虽不明确，但弥漫性腹膜炎体征明显时，亦应及早手术，处理原发病灶。2. 非手术疗法 适用于： 弥漫性腹膜炎已超过48小时，炎症有局限趋势，症状有所减轻者。 原发性腹膜炎，急性胰腺炎或血紫质病，可先用非手术疗法。 晚期腹膜炎患者，病情垂危不能耐受手术者。3. 术前准备 术前应禁食、胃肠减压，

输血补液以纠正脱水和水、电解质平衡紊乱。应用抗生素控制感染。诊断尚未明确者，慎用镇痛剂。4. 手术要点 按原发病灶部位选择切口，如不能确定病因可行右或左中腹探查切口。打开腹膜时应注意有无气体逸出，按脓液性质推测病灶所在。如阑尾穿孔者，应作阑尾切除术；小肠扭转坏死者，可行肠段切除及肠吻合术。若病灶不易切除或病情危重不能耐受彻底手术者，应做引流术。术中应吸净脓液，用甲硝唑溶液冲洗腹腔。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