

缺血性结肠炎_消化内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E7_BC_BA_E8_A1_80_E6_80_A7_E7_c22_611119.htm

系供应结肠的大小动脉发生闭塞或血液灌注不足引起的结肠缺血性损伤。常见于低血容量性休克、心衰、肠系膜动脉栓塞或血栓形成，腹主动脉重建术或大动脉炎后。急性结肠缺血为一过性，属可逆性改变，严重者右发生全肠壁坏死、穿孔或持续性肠缺血。

【诊断】病史及症状：突然发生的痉挛性左下腹痛或中腹部疼痛，可伴有恶心、呕吐或血性腹泻，一般24小时内排黑色或鲜红色便。应注意询问是否合并心血管系统疾病，年轻人应注意是否长期口服避孕药。体检发现：可有左下腹或全腹压痛，有时左髂窝可触及quot。肛指检查指套带有血迹。严重者有腹膜炎或休克等表现。辅助检查：可有贫血和白细胞增高，便常规见红白细胞。结肠镜检查可见肠粘膜充血、水肿及褐色粘膜坏死结节。活检见不同程度的粘膜下层坏死、出血和肉芽组织，纤维化或玻璃样变等。早期钡灌肠可见结肠轻度扩张，可有典型指压征。应与炎症性肠病、细菌性痢疾等相鉴别。**【治疗措施】**病理早期及时支持治疗，包括禁食、补充血容量、维持水电解质平衡，维持心输出量。可选用抗生素预防感染。如氨苄青素4.0g，+生理盐水250ml,vd,2次/d，联合甲硝唑400mg，vd，1次/d。严重患者如有肠穿孔或腹膜炎体征，及早行剖腹探查术 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