

慢性胰腺炎_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__E6_85_A2_E6_80_A7_E8_83_B0_E8_c22_611167.htm 【诊断】1.多有急性胰腺炎发作史或自身免疫性疾病。2.呈持续性或间歇性上腹痛，可伴有黄疸和发热。3.由于胰酶缺乏和胰岛破坏，可有脂肪泻和糖尿病症状。4.上腹可有压痛或扪及包块，在并发静脉血栓时可有脾肿大或区域门脉高压症。5.辅助检查 血、尿淀粉酶一般不高。 x线腹部平片可见胰腺区钙化影，ercp可提示胰管变形，或呈囊状、串珠状及胰管结石。 b超、ct检查可见胰腺体积变小，或胰腺囊肿等征象。【治疗】1.保守治疗 饮食限制脂肪摄入，严格禁酒，忌辛辣和刺激性食物。 口服解痉镇痛剂，消化酶制剂。 伴有糖尿病时，应给予降糖药物。2.外科治疗手术适应证包括：经内科保守治疗后反复发作的顽固性腹痛。 合并有胆管结石或胆管下端狭窄者。 有胰管结石或梗阻者。 并发胰腺囊肿、胰疹者。手术方式则根据胰腺病理改变而选择，可行：胆管切开取石，胆道(oddi)括约肌成形术。 胰管切开引流术。胰管切开引流术。!胰腺切除术，包括胰头十二指肠切除术，胰体尾切除或全胰切除术。 内脏神经切除术，用于无胰管狭窄和结石的顽固性疼痛。 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