

单纯性与绞窄性肠梗阻的鉴别诊断临床执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/645/2021\\_2022\\_\\_E5\\_8D\\_95\\_E7\\_BA\\_AF\\_E6\\_80\\_A7\\_E4\\_c22\\_645868.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E5_8D_95_E7_BA_AF_E6_80_A7_E4_c22_645868.htm)

两者的鉴别非常重要，因为这两种肠梗阻在其预后和选择治疗方式上完全不同。肠粘连引发的单纯性肠梗阻，应首选非手术治疗。绞窄性肠梗阻肠管存在着血运障碍，随时有发生肠坏死，腹膜炎的可能，应即时采用手术治疗。单纯性与绞窄性肠梗阻在鉴别上有时存在一定的困难，当有下列表现时，应考虑绞窄性肠梗阻的可能。（1）多急性起病，亦可继发于原已存在的单纯性肠梗阻。（2）多早期出现脉搏增快，低血压或休克，脉压差缩小、体温升高。（3）多早期出现腹痛及反跳痛。（4）腹部病变部位肌紧张，有固定压痛及反跳痛。（5）呕吐物为血性或肛门排出血性液体。（6）腹腔有积液，可穿刺出血性液体。（7）经积极的非手术治疗，症状无明显改善。临床上早期绞窄性肠梗阻术前误诊为单纯性肠梗阻者并不少见。我们认为如不能排除绞窄性肠梗阻时，应积极进行手术探查。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](http://www.100test.com)