

09年临床执业医师辅导：常见症状与体征腹痛临床执业医师
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_ti2020/647/2021_2022_09_E5_B9_B4_E4_B8_B4_E5_BA_c22_647224.htm

腹痛多数由腹部脏器疾病所引起，但胸部疾病及全身疾病亦可引起腹痛。临床上将腹痛分为急性与慢性腹痛。其中发生急性腹痛需外科手术者，称为外科急腹症，一般出现下述情况时应考虑急腹症：急骤发生，多无前驱症状；先有腹痛，后有发热；压痛明确而固定；有腹膜刺激征；肝浊音界消失；以往无腹水而突发移动性浊音阳性；肠鸣音减弱或消失；腹痛持续6小时以上不缓解；伴有休克。

一、常见病因（一）急性腹痛来源：考试大的美女编辑们

- 1.腹膜炎：多由胃肠穿孔引起，少部分为自发性腹膜炎。
- 2.腹腔脏器急性炎症：如急性胃炎、急性肠炎、急性胰腺炎、急性出血性坏死性肠炎、急性胆囊炎等。
- 3.空腔脏器阻塞或扩张：如肠梗阻、胆道结石、胆道蛔虫症、泌尿系结石梗死等。
- 4.脏器扭转或破裂：如肠扭转、肠绞窄、肠系膜或大网膜扭转、卵巢扭转、肝破裂、脾破裂、异位妊娠破裂等。
- 5.腹腔内血管阻塞：如缺血性肠病、夹层腹主动脉瘤等。
- 6.腹壁疾病：如腹壁挫伤、腹壁脓肿及腹壁带状疱疹。
- 7.胸腔疾病所致的腹部牵涉性痛：如肺炎、肺梗死、心绞痛、心肌梗死、急性心包炎、胸膜炎、食管裂孔疝等。
- 8.全身性疾病所致的腹痛：如腹型过敏性紫癜、腹型风湿热、尿毒症、铅中毒、血卟啉病等。

（二）慢性腹痛

- 1.腹腔内脏器的慢性炎症：如反流性食管炎、慢性胃炎、慢性胆囊炎及胆道感染、慢性胰腺炎、结核性腹膜炎、慢性溃疡性结肠炎、克罗恩（Crohn）病。
- 2.胃、十二指肠溃疡。
- 3.腹腔内脏器

的扭转或梗阻如慢性胃扭转、肠扭转。采集者退散 4.包膜张力增加：如肝淤血、肝炎、肝脓肿、肝癌等。 5.中毒或代谢障碍：如铅中毒、尿毒症等。 6.肿瘤压迫及浸润。 7.胃肠神经功能紊乱：如胃神经官能症、肠易激综合征、胆道运动功能障碍等。

二、发生机制 1.躯体性疼痛：系由壁层腹膜受刺激引起。疼痛尖锐且定位准确。 2.内脏性疼痛：多由内脏平滑肌痉挛、被膜扩张等引起。疼痛位置多弥散而不确切，性质多为绞痛、胀痛等。通常伴有皮肤过敏、肌紧张以及自主神经功能紊乱现象。 3.牵涉性疼痛：指内脏性疼痛牵涉到身体体表部位而言。如胆囊疾病除右上腹痛外，有右肩胛下疼痛。肾结石除有该侧腰痛外，有该侧大腿内侧及会阴部疼痛。

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