

2010年外科辅导：急性非结石性胆囊炎临床执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_648088.htm

胆囊炎与胆石症是腹部外科的常见病。在急腹症中仅次于急性阑尾炎、肠梗阻而居第三位。胆囊炎胆石症是中老年人的一种常见病、多发病。一般来说，胆石症经常促发胆囊炎，胆囊炎又可以诱发胆石症，两者关系密切，常为并发。但是，千万不要以为没有胆结石就不会发生胆囊炎了。在所有胆囊炎的病例中，90%以上属于结石性的，其余的为非结石性胆囊炎。结石性胆囊炎全部是因为结石的机械刺激与梗阻所造成的胆囊内胆汁滞留，继发细菌感染而引起的急性炎症。而非结石性胆囊炎系指由于非结石的某些病因所引起的胆囊急、慢性感染，此类病例相对较少，治疗效果有时欠满意。急性非结石性胆囊炎的临床特点是不伴有胆囊结石的胆囊急性炎症发作，通常发生在老年人，患有动脉硬化，新近做过手术或发生过外伤，或者血液动力学不稳定的重症病人中。糖尿病、恶性疾病、腹部脉管炎、充血性心力衰竭、胆固醇栓塞、中风或心脏骤停也与急性非结石性胆囊炎的发生有关。儿童也可以患病，特别是在发生了病毒性疾病以后。来源：考试大的美女编辑们 急性非结石性胆囊炎的病人可以仅仅表现为无法解释的发热、白细胞增多，和不伴有腹部右上四分之一区域压痛的血液淀粉酶的增高。对于重症病人，胆囊超声检查是最准确的检查手段，胆囊壁厚度达到3.5毫米或以上胆囊周围积液是两个最准确的诊断标准。来源：www.examda.com 如果不进行治疗，急性非结石性胆囊炎的病情可以快速进展，发展成胆囊坏疽和胆

囊穿孔。尽管最近有研究显示，经皮或者在内窥镜下进行胆囊切除术也可以取得成功，但外科胆囊切除手术和胆囊造口术仍然是疗效最肯定的治疗方法。手术以后，如果临床上可以确定患病胆囊内没有结石，并且诱发性的疾病已经得到了控制，在病人病情恢复以后可以拔除留置的胆囊引流管。对于急性非结石性胆囊炎的幸存病人，通常不需要日后再进行胆囊切除手术。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年外科辅导：胆囊癌的扩散及转移 2010年外科辅导：胆囊息肉的诊断和治疗 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