

2010年内科主治辅导：溃疡性结肠炎的临床分型临床执业医师考试 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_86_85_c22_648650.htm

溃疡性结肠炎（UC）是一种病因尚不十分清楚的直肠和结肠慢性非特异性炎症性疾病。

与CD共同称为炎症性肠病。临床分型按本病的病程、程度、范围及病期进行综合分型。（1）临床类型：

初发型，指无既往史的首次发作；慢性复发型，临床最多见，发作期与缓解期交替；慢性持续型，症状持续，间以症状加重的急性发作；急性暴发型，少见，急性起病，病情严重，

全身毒血症状明显，可伴中毒性巨结肠、肠穿孔、败血症等并发症。上述各型可相互转化。（2）病情严重程度：

轻型：腹泻每日4次以下，血轻或无，无发热、脉速，贫血无或轻。血沉正常；重型：腹泻频繁并有明显黏液脓血便，有发热、脉速等全身症状，血沉加快、血红蛋白下降；

中间型：介于轻型与重型之间。（3）病变范围：可分为直肠炎、直肠乙状结肠炎、左半结肠炎（结肠脾曲以下）、广泛性或全结肠炎

医学教育网搜集整理（病变扩展至结肠脾曲以上或全结肠）。（4）病情分期：分为活动期和缓解期。

更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题内科主治加入收藏相关推荐：2010年内科主治辅导：溃疡性结肠炎的各种辅助检查

2010年内科主治辅导：溃疡性结肠炎容易引发那些疾病 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