

2010年临床医师辅导：肠结核有哪些表现及如何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_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649244.htm

多数起病缓慢，病程较长，典型临床表现归纳如下：一、腹痛 因病变常累及回盲部，故疼痛最常见于右下腹，触诊时可发现局限性压痛点。疼痛亦可位于脐周，疼痛一般较轻，呈隐痛或钝痛，亦有表现为间歇性疼痛，常于进餐时或餐后诱发。增生型肠结核并发肠梗阻时，腹痛主要为绞痛，并有肠梗阻的相应症状。百考试题论坛 二、腹泻与便秘 腹泻是溃疡型肠结核的主要症状之一，这是因肠曲炎症和溃疡的刺激，使肠蠕动加速、排空过快以及继发性吸收不良所致。排便一般每日2~4次，多为糊状便，轻者仅含少量粘液，严重者腹泻可每日多达10余次，便中有粘液及脓液，血便较少见。此外还可间有便秘，粪便呈羊粪状，或腹泻一便秘交替出现。 www.Examda.CoM 三、腹部肿块 主要见于增生型肠结核，肠壁局部增厚形成肿块。当溃疡型肠结核和周围组织粘连，或并有肠系膜淋巴结结核等，均可形成肿块而被扪及。腹块常位于右下腹，中等硬度，可有轻压痛。 四、全身症状 溃疡型肠结核常有结核毒血症，如午后低热、不规则热，弛张热或稽留热，伴有盗汗，可有乏力、消瘦、贫血营养不良性水肿等症状和体征，并可有肠外结核特别是结核性腹膜炎、肺结核等有关表现，增殖型肠结核多无结核中毒症状，病程较长，全身情况较好。典型病例的诊断一般无困难。但疾病早期，常因症状不明显或缺乏特征性而易漏诊。下列几点可做为诊断本病的依据。 一、临床表现：有长期发热、盗汗、腹痛、腹泻（或便秘）的青壮年患者

。来源：考试大二、肺结核或其它肠外结核患者原病灶已好转，但消化道症状和结核毒血症状反见加重者。三、右下腹肿块伴压痛，或出现原因不明的不完全性肠梗阻表现者。四、胃肠X线检查回盲部有激惹、钡剂充盈缺损或狭窄征象者。对于疑有肠结核的患者，在初步排除相关的疾病后，仍难确诊时，可给予抗结核药物，治疗两周，观察疗效，以帮助诊断。更多信息请访问：百考试题医师网校 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