

2010年医师内科辅导：泛酸是消化性溃疡吗临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_650068.htm 消化性溃疡的主要临床症状是上腹部疼痛，常局限于上腹剑突下，可偏右或偏左，偶可波及背部。其疼痛是有长期性，周期性，节律性等特点，对临床诊断具有一定价值，但往往也需做内镜或X线钡餐造影检查来确诊。泛酸是消化性溃疡的一般症状，可有可无，是因胃酸分泌增加所致，故往往是十二指肠溃疡的一个症状。如胃食管返流病常有泛酸症状，主要因食管下括约肌张力减退，再加上胃内张力增加时，胃酸就通过贲门返流至食管，明显时可直达口腔，患者就有泛酸感。又如食管裂孔疝患者，由于横膈膜的食管裂孔增大，部分胃组织（往往是胃底）通过扩大的食管裂孔沿入纵隔，此时会影响食管下括约肌的张力，发生胃食管返流，也可发生泛酸。加外，临床上十分常见的功能性消化不良，由于胃瘫，胃排空缓慢，有时也会出现胃内容向食管返流，发生泛酸。故泛酸不一定是消化性溃疡，应进一步分析是否由其他上消化道疾病引起。消化性溃疡病人，也不一定有泛酸，特别是胃溃疡病人，往往无泛酸症状。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 相关推荐：2010年医师内科辅导：老年性消化道溃疡的特点 2010年医师内科辅导：消化性溃疡治疗及用药原则 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