

2011年中医助理外科学：第十八、十九、二十单元 PDF转换  
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_653457.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_653457.htm)

胃、十二指肠溃疡并发症及外科治疗、门静脉高压症、肠道炎性疾病的外科治疗！第十八单元 胃、十二指肠溃疡并发症及外科治疗 一、常用手术方式——胃大部切除术 老年人瘢痕性幽门梗阻，全身情况差——首选胃肠吻合术 二、胃十二指肠溃疡急性穿孔表现 典型体征——腹肌强直呈板状 典型症状——腹胀，肠鸣音消失 第十九单元 门静脉高压症 1、门静脉压力正常值：1.27

- 2.36kPa(13-24cmH<sub>2</sub>O) 2、表现：脾肿大和脾亢，腹水，呕血或柏油样黑便 3、门静脉与腔静脉之间的四个交通支：胃底、食管下端交通支；直肠下端肛管交通支 前腹壁交通支；腹膜后交通支 4、病理：门体静脉开放，交通支扩张 脾肿大，脾亢 腹水（肝性脑病，门体性脑病，门静脉高压性胃病） 5、治疗：（1）非手术：补充血容量；应用血管加压素和生长抑素；内镜；三腔管压迫止血；经颈静脉门体分流术（2）手术：分流术；断流术；转流术；脾切除术；肝移植术 第二十单元 肠道炎性疾病的外科治疗 一、克罗恩病 1、诊断：

（1）青壮年有慢性反复发作性右下腹疼痛与腹泻、腹块或压痛、发热等表现。（2）X线或结肠镜：肠道炎性病变主要在回肠末段与邻近结肠且呈节段性分布 2、治疗 非手术：氨基水杨酸制剂、糖皮质激素、免疫抑制剂 手术：病变肠段切除术，直结肠或次全结肠切除术，回肠造瘘术，腹腔引流术 二、慢性溃疡性结肠炎 1、诊断：反复持续发作腹泻和粘液血便、腹痛，或有全身症状 X线：早期：结肠粘膜紊乱，袋加

深，肠壁痉挛晚期：袋消失，壁强直呈水管状，结肠缩短2  
、治疗非手术：氨基水杨酸、糖皮质激素手术：全结肠、直  
肠切除及回肠造口术；结肠切除、回直肠吻合术；结直肠切  
除回肠囊袋肛管吻合术 相关推荐：#0000ff>2011年中医助理  
外科学：第十六、十七单元 #0000ff>2011年中医外科辨证治疗  
皮肤过敏 #0000ff>2011年中医外科高频考点：中医治疗白癜风  
特别推荐：#0000ff>2011年中医助理医师考试大纲 #0000ff>考  
试时间 欢迎进入 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](http://www.100test.com)