

慢性阑尾炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E6_85_A2_E6_80_A7_E9_98_91_E5_c22_303813.htm 名称慢性阑尾炎所属科室普通外科临床表现右下腹不显或不规则隐痛是主要的临床表现，偶有其他消化道症状如排便次数增多或腹部饱胀感等。右下腹轻度压痛是主要体征。诊断慢性阑尾缺乏典型的临床表现，可引起右下腹疼痛和压痛的病因很多，对慢性阑尾炎的诊断应注重以下几点：1.有典型急性阑尾炎病史反复发作者的以往急性阑尾炎病变多较严重。病史询问中应有典型的急性阑尾炎发作史，如曾发阑尾炎脓肿或炎性包块史者，诊断价值更大。2.有反复发作的右下腹疼痛和压痛 阑尾壁增厚、管腔狭窄、排空受阻易诱发急性感染或有残余感染，常引起右下腹痛和压痛。慢性阑尾炎引起腹痛和轻压痛的部位应与以往急性阑尾炎时相同，仅在程度上有所差异而已。3.X线钡餐检查 这是很重要的一项检查。尤在无典型的发作史时，钡餐检查不仅可明确压痛点位于阑尾处，尚可排除其他病变。慢性阑尾炎的X线征象为阑尾显影有中断、扭曲、排空迟缓，并因粘连不易推动等。如阑尾腔已全闭塞，则不显影，可根据回盲部显影的位置来判定压痛点与阑尾之间的关系。诊断慢性阑尾炎并不轻易，其确诊必须建立在排除一切可以引起右下腹疼痛和压痛疾病的基础上。因此对慢性阑尾炎的诊断应持慎重态度。治疗慢性阑尾炎的治疗以阑尾切除术为主。如估计粘连较多，或诊断不能完全明确时，应采用右中下腹直肌切口，以改善暴露和便于探查其他脏器。阑尾切除术后，慢性阑尾炎所引起的腹痛等症状应即消失，如术前症状仍然存在，必须进一步检查以明确腹痛的病因。

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