

麦克尔憩室炎 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\\_\\_E9\\_BA\\_A6\\_E5\\_85\\_8B\\_E5\\_B0\\_94\\_E6\\_c22\\_303871.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E9_BA_A6_E5_85_8B_E5_B0_94_E6_c22_303871.htm) 名称麦克尔憩室炎所属科室普通外科诊断

- 1.下腹部疼痛以右下为重，伴有恶心或呕吐，有不同程度的发热；憩室溃疡，可有不同程度的肠道出血。
- 2.右下腹近中线有压痛、反跳痛及肌紧张；当化脓穿孔可出现急性弥漫性腹膜炎体征。
- 3.白细胞总数及中性粒细胞计数增多。
- 4.X线消化道钡剂检查可显示憩室。
- 5.核素扫描，多可显示异位胃粘膜的憩室影。
- 6.诊断为急性阑尾炎而术时阑尾未见病变时，应常规探查回肠末段100cm，以免漏诊麦克尔憩室病变。

治疗

- 1.憩室基底直径小于1.0cm者，可按阑尾切除方法处理。
- 2.憩室基底部较宽，不能单纯结扎，可切除憩室沿肠管横向缝合或切除憩室及部分肠管并行肠对端吻合。

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)