消化系统知识培训

共同症状：腹痛，腹泻，恶心，呕吐，包块

1.急、慢性胃炎=饮食不洁或刺激物＋上腹痛、腹胀、恶心呕吐  
2.胃食管反流病=反酸+胸骨后烧灼感+胃镜检查食管下段红色条样糜烂带（烧心、反酸、返食）  
3.消化性溃疡病  
胃溃疡=慢性规律性上腹痛（饱餐后痛）＋呕血黑便  
十二指肠溃疡=饥饿时痛（餐后4小时以上）或夜间痛＋呕血黑便  
消化性溃疡穿孔=突发剧烈腹痛（腹膜炎体征）＋X线膈下有游离气体  
4.食管胃底静脉曲张=上消化道大出血＋既往肝病史  
5.细菌性痢疾=不洁饮食＋腹痛＋粘液脓血便＋里急后重  
6.溃疡性结肠炎=左下腹痛＋粘液脓血便＋（便意、便后缓解）＋抗生素无效  
治疗：柳氮磺吡啶（SASP）  
7.急性胰腺炎（水肿型）=暴饮暴食/慢性胆道病史＋持续上腹疼痛＋弯腰疼痛减轻＋淀粉酶检测  
急性胰腺炎（出血坏死型）=水肿型症状＋腰腹部或脐周紫斑＋腹穿洗肉水样液体＋血糖高＋血钙低  
出血坏死型：血尿淀粉酶值不一定高，有时反而会下降。确诊时选CT  
一周内测血淀粉酶，超过一周测脂肪酶  
8.幽门梗阻=呕吐宿食＋振水音  
9.肝硬化=肝炎病史＋门脉高压（脾大＋腹水＋蜘蛛痣）＋超声（肝脏缩小）  
10.胆囊炎=阵发性右上腹绞痛＋莫非征阳性＋恶心呕吐  
11.胆石症=阵发性右上腹绞痛＋莫非征阳性＋B超强回声光团、声影  
12.急性梗阻性化脓性胆管炎=下柯三联征（腹痛＋寒颤高热＋黄疸）＋休克表现＋精神症状（如神情淡漠、昏迷）五联征  
13.急腹症  
（1）阑尾炎=转移性右下腹痛＋麦氏点压痛（胀痛、闷痛）＋WBC升高  
（2）肠梗阻：腹痛＋吐＋胀＋闭＋X线（香蕉/液平）  
     病因：机械性和动力性  
     血运：单纯性和绞窄性  
     程度：完全性和不完全性  
     部位：高位和低位  
（3）消化道穿孔=溃疡病史＋突发上腹部剧痛＋腹膜刺激征＋膈下游离气体  
（4）异位妊娠=阴道出血＋停经史＋下腹剧痛（宫颈举痛）＋绒毛膜促性腺激素  
（5）卵巢囊肿蒂扭转=体位变化＋突发腹痛＋囊性肿物  
（6）急性盆腔炎=刮宫手术史＋白带异常＋下腹痛＋下腹剧痛（宫颈举痛）＋脓性分泌物  
14.消化系统肿瘤  
（1）胃癌=老年人＋黑便＋龛影＋慢性溃疡疼痛规律改变＋上腹痛＋腹部包块＋消瘦＋左锁骨上淋巴结肿大  
（2）食管癌=进行性吞咽困难（中晚期）＋胸骨后烧灼样疼痛（早期）＋进食哽咽感（早期）  
（3）肝癌：肝炎病史＋肝区疼痛＋AFP升高＋肝大质硬＋腹水黄疸＋B超占位  
（4）直肠癌=直肠刺激症状＋指诊带血＋脓血便＋消瘦＋大便变形  
（5）胰腺癌（胰头癌、壶腹周围癌）=老年人＋无痛进行性加重黄疸＋陶土色大便＋皮肤瘙痒  
（6）结肠癌：老年人＋消瘦＋排便习惯改变＋CEA＋腹部肿块  
15.肛门、直肠良性病变  
（1）内痔=无痛性血便＋便带鲜血＋静脉样团块  
（2）外痔=肛门疼痛＋便鲜血＋肛门口触痛肿物  
（3）肛裂=便时便后肛门剧痛＋肛门裂口  
16.腹部闭合性损伤  
肾损伤=腰部损伤＋血尿  
肝破裂=右腹部外伤＋腹膜刺激征＋移动性浊音  
脾破裂=左腹部外伤＋全腹痛＋腹腔内出血  
肠破裂=腹中部外伤＋腹膜刺激征＋穿刺淡黄色液体  
17.腹外疝（斜疝）=老年男性＋腹压增加＋右下腹肿物＋进入阴囊

**消化系统疾病进一步检查**

1. 胃镜、结肠镜、直肠镜  
   2.消化道造影  
   3.腹部B超、CT  
   4.立位腹平片  
   5.粪便：常规检查、隐血、培养和寄生虫检查  
   6.HP检测  
   7.腹腔穿刺  
   8.淋巴结活检或肝活检（病例监测）  
   9.实验室检查：  
   （1）血尿淀粉酶  
   （2）AFP（甲胎蛋白）、CEA(癌胚抗原)CA19-9（癌抗原19-9）糖链抗原  
   （3）血尿常规检查、肝肾功能、电解质、血气分析等

**消化系统治疗原则**

一、一般治疗：注意休息，控制饮食/禁食，生活指导  
二、病因治疗  
（1）溃疡：首选PPI(质子泵抑制剂)类抑酸药，可加用黏膜保护剂，如有幽门螺杆菌感染应行联合除菌治疗，常用三联疗法或四联疗法：PPI、胶体铋联合两种抗生素  
（2）应用广谱抗生素抗感染治疗、抗休克  
（3）梗阻/腹膜炎：禁食、胃肠减压  
（4）维持水电解质酸碱平衡  
三、对症治疗  
四、手术：切除或修补  
五、肿瘤：1）手术治疗  
              2）放疗＋化疗＋免疫治疗＋中医中药治疗

2014年5月13日 张群英