

常見的急性腹痛

段慧灵 編著

上海衛生出版社

目 次

一、肚子里有哪些东西？	1
二、为什么肚子里会发生剧烈的疼痛？	8
三、常见的急性腹痛首先是阑尾炎	11
四、急性胃肠炎时也会腹痛	14
五、胃和十二指肠溃疡穿孔时的腹痛	16
六、急性胆囊炎和胆石梗阻的腹痛	19
七、妇女急性输卵管炎的腹痛	21
八、急性腹膜炎的腹痛	24
九、急性胰腺炎的腹痛	25
十、急性肠梗阻时腹痛	27
十一、肾绞痛	32
十二、宫外孕时的输卵管破裂	34
十三、腹腔器官破裂	36
十四、发生急性腹痛时怎么办？	40

一、肚子里有哪些東西？

我們常說的肚子，醫學上叫腹部；肚子痛，醫學上叫腹痛。為了容易明了急性腹痛的真相，首先應知道肚子里有些什麼器官，因為發生腹痛時，大多是与這些器官出了毛病有關係的。根據醫學書來講：腹部從表面上看，它的界限是上起胸廓的下緣，下至兩側髌骨、兩側腹股溝部和中間的恥骨。所謂腹部，是由腹壁和腹腔兩部分構成的。腹壁是最外層，由皮膚和肌肉組成，包圍着腹腔。腹壁肌肉里面有許多血管和神經。腹壁又分腹前壁、外側壁和腹後壁三部分；我們常摸的肚皮就是腹前壁；外側壁是腹部的兩側，就是腰部；而腹後壁是腹部的最後層。腹腔是身體上最大的一個空腔，上部靠着一層肌肉（膈肌）與胸腔相隔，下部緊連着骨盆腔。腹腔里面有許多為消化所必需的重要器官，例如胃、腸、脾、肝、膽囊和胰腺等。在腹腔與腹壁之間，隔着一層膜，叫做腹膜。腹膜分為壁層和臟層兩層，壁層緊貼在腹壁的里面，當它折過來包裹着腹腔內的內臟器官時，就叫臟層，也就是腹內器官最外層的漿膜。腹膜的主要功能是吸收和分泌液體，分泌出來的液體，可以使內臟器官滑潤，減少相互之間的磨擦。另外，它的抵抗力很強，可以抵抗細菌的感染；但是當它的抵抗力減低或細菌毒力強時，也可以發炎，造成嚴重的腹膜炎。在腹膜與腹後壁之間，常常有些空隙，叫腹膜後間隙，一些大血管和胰腺、腎臟等位於此處。

腹腔內的器官很多，為了便於知道哪個器官在哪个位置，可把腹部分成幾個部分，最簡單的方法是以身體為中心，劃橫、兩條互相垂直的線，把腹部分成四個同等的部分；就是左上腹部、右上腹部、右下腹部和左下腹部（圖1）。位於左上腹部的器官有胃的一部分、橫結腸的左半、降結腸的一部分、脾臟、胰

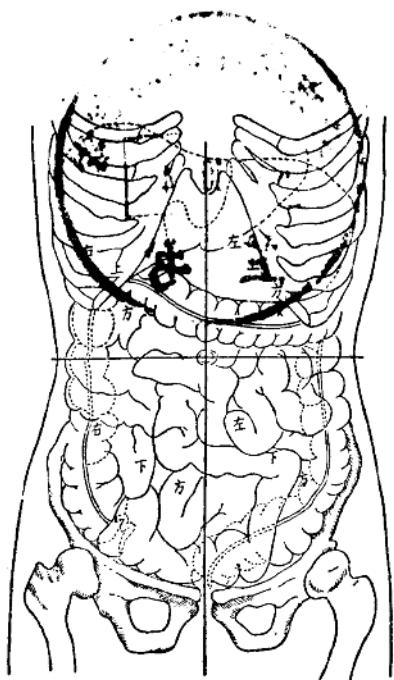


圖 1 腹部分為四個相等部分

腺的體部或尾部及左側腎臟等。位於右上腹部的有：十二指腸、橫結腸的右半、升結腸的一部、肝臟、膽囊、胰腺頭部和右側腎臟等。位於左下腹部的有：小腸、降結腸和乙狀結腸等。而於右下腹部的有：小腸、升結腸、盲腸和闌尾等(圖 2)。現在分別簡單地介紹如下。

1. 胃 胃好像一個口袋，上接食道的下端，下連十二指腸，位於腹腔的左上方。和食道相接的部分叫賁門，和十二指腸相連的部分叫幽門。賁門和幽門都是比較狹窄的部分，都有一個能收縮的括約肌。靠近賁門胃的上方是胃的底部，而靠近幽門的地方是幽門竇，二者之間是胃體。胃又可分為兩個緣和兩個面；內緣叫胃小彎，附有小網膜；外緣叫胃大彎，附有大網膜；兩面是

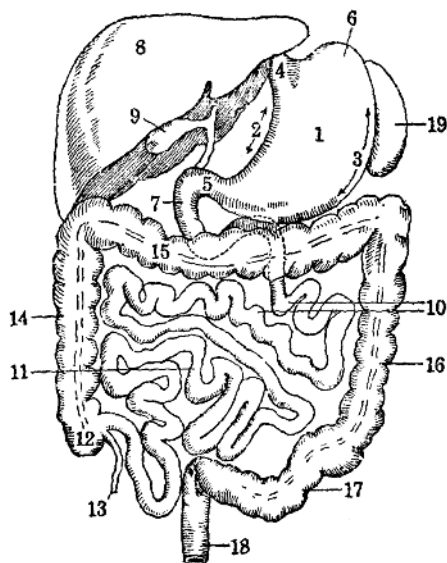


圖2 腹腔器官的位置

- | | | | | |
|---------|----------|--------|---------|---------|
| 1.胃; | 2.胃小弯; | 3.胃大弯; | 4.胃贛門; | 5.胃幽門; |
| 6.胃底; | 7.十二指腸; | 8.肝; | 9.胆囊; | 10.空腸; |
| 11.迴腸; | 12.盲腸; | 13.蘭尾; | 14.升結腸; | 15.橫結腸; |
| 16.降結腸; | 17.乙狀結腸; | 18.直腸; | 19.脾。 | |

胃的前面和后面(大小网膜是由腹膜和脂肪組成的,里面有許多血管。大网膜很象一个圍裙,脂肪很多,脂肪是身体內重要的燃料,所以大网膜也是一个儲藏燃料的倉庫。大网膜的另一端比較游离,如果某一个器官有病时,它可以很快的前往包圍并且粘着有病的地方,所以它还对其他器官有保衛的功能)。胃壁的結構分四層,最里面的一層是粘膜層,粘膜有許多皺折,对掺拌調勻食物有关;第二層是粘膜下層,是疏松的結締組織,里面有神經和血管;第三層是肌肉層,管理胃的蠕動;最外的一層是漿膜層,比較光滑潤澤。

我們吃下去的食物，經過食道首先聚積在胃里面，所以胃是一個暫時儲藏食物的地方。胃有一些腺組織，可以分泌出來一種胃液，無色而透明，里面含有胃酸和少量的胃蛋白酶和脂肪酶（消化液），幫助消化食物。當各式各樣的食物進入胃里以後，由於胃的蠕動和胃液的消化作用，可以將食物攪拌調勻，變成一種糜粥樣的糊狀物，然後通過幽門送進十二指腸去。

2. 小腸 小腸是一條細長的、管狀的空腔器官，全長大約七公尺。它開口於幽門，終止於迴結腸口。它可分為三部分，就是十二指腸、空腸和迴腸。小腸腸壁的結構和胃一樣，也分為四層。

(1) 十二指腸：全長約 30 厘米左右，約等於十二個指頭排列的闊度，所以叫做十二指腸。它開始於胃的幽門，下面連着空腸，是一個凸向右侧，象一個“C”形的腸管，它的凹面包圍着胰腺的頭部。十二指腸也有一些腺體，分泌十二指腸液，是一種鹼性液體，可以中和胃酸，幫助消化食物。膽管和胰腺管開口於十二指腸的凹面，因此除了十二指腸液以外，還有胆汁和胰液流入，協同起來分解消化食物。十二指腸是消化食物的主要地方。

(2) 空腸：空腸直接連於十二指腸，因在屍體上通常是空的，所以有空腸的名稱，下端連於迴腸。空腸和迴腸之間沒有明顯的界限。

(3) 迴腸：小腸的首段是空腸，而末段就是迴腸。迴腸的末端接連於結腸，接連的地方有括約肌，可以防止已經到達大腸的食物重新回流到小腸（這個有括約肌地方就叫關門）。

食物進入小腸後，小腸也分泌出一種腸液，繼續完成消化的作用。而且小腸也是吸收食物中營養成分的地方；象食物中的水分、鹽類、糖類、脂肪酸、甘油和氨基酸等分解產物，都是在小腸內吸收的。小腸靠什麼力量來吸收這些養料呢？原來小腸的粘膜壁上有許多絨毛，這些絨毛專門管理吸收營養物質，吸收後

就由門靜脈送到肝臟里去，以后随着血液循環供給身体各部分的需要。剩下來的东西，就靠腸子蠕动的作用运送到大腸。

3.大腸 大腸比小腸粗，它的外面可以看到由肌肉組成的三条縱形腸帶，叫做結腸帶。大腸上接迴腸，下通肛門；分为盲腸、結腸和直腸三部分。

(1) 盲腸：位于右髂窩，比較短，是由迴腸和結腸相接的方向下垂的一个盲囊袋。在盲袋的下后內方，附有一个象蚯蚓狀的名叫闌尾，大約長 5—10 厘米，是一个較細的盲管，上端开口于盲腸。闌尾如果發炎，就是闌尾炎(俗称的盲腸炎)。

(2) 結腸：可分为四部分，由盲腸向上到肝下面的一段叫升結腸，升結腸在肝下面向左弯曲橫行的部分称为橫結腸，橫行到脾的下面又弯向下，下行的部分叫降結腸，降結腸在左髂嵴处再向內弯，形似“乙”字，称为乙狀結腸，乙狀結腸向下就是直腸。

(3) 直腸：上起乙狀結腸，下通肛門。

大腸的主要功能是排洩糞便，食物中的营养物質如果在小腸內未被吸收完尽，那么大腸也可吸收一些，但是很少。大腸可以分泌一种粘液，帮助糞便的粘着和糞便的向下移动。

4.肝臟和胆囊 肝臟大部位于右上腹部，分左右兩叶，是身体中最大的一个實質臟器，也是人体生活不可缺少的器官。肝臟的基本構造由許多小單位集合起來，这些單位就是肝小叶，小叶与小叶之間还有些結締組織所組成的隔，在这些結締組織中，不但有門靜脈和肝動脈的微血管出入來往，而輸出胆汁的毛細胆管也是从此开口，这些細胆管很象樹枝狀的小管子，最后就匯合成为肝管。肝是儲藏糖分的主要器官，平时身体用不完的糖都儲藏在肝內，等到需要的时候，肝再把它們放出來，借血液送到各个組織去。肝能够分泌胆汁，随时由肝管匯儲在胆囊內，然后經輸胆总管流到小腸，对消化食物非常重要。此外，肝还具有解毒的功用。

胆囊俗称“苦胆”，形状象个洋梨，位于肝的下面，它有一个胆囊管，与从肝内出来的肝管会合，成为一个输胆总管；输胆总管下行斜入十二指肠，在未进入十二指肠的地方又与胰腺管汇合；在开口于十二指肠的地方，有一个环状的肌肉，叫俄狄氏括约肌，它有控制胆汁流入的作用(图3)。当肝分泌出胆汁以后，就经由许多在肝内的毛细胆管流出来，并经肝胆管和输胆总管往下流，当不需要的时候，括约肌紧闭，流出来的胆汁储藏于胆囊内。胆囊可以将胆汁浓缩，需要的时候，再由胆囊流出来。胆汁是一种黄绿色苦味的碱性液体，对脂肪的消化非常重要，同时它也可以中和胃酸和刺激肠蠕动，此外胆汁也有杀菌的作用。

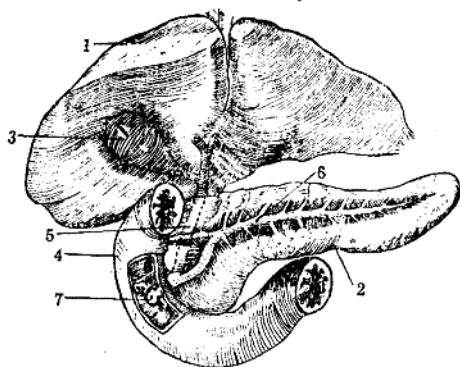


图3 正常之胰腺、胆道和十二指肠的关系

- 1.肝； 2.胰腺； 3.胆囊； 4.十二指肠；
5.输胆总管； 6.胰腺管； 7.俄狄氏括约肌。

5.胰腺 胰腺是一个狭长的腺体，质脆，横卧于上腹部。可分为胰头、胰颈、胰体和胰尾四部分。胰头为十二指肠所包围，胰尾紧靠着脾脏。它有一个胰管，和输胆总管一同进入十二指肠。胰腺可以分泌胰液，其中含有各种胰酶，对脂肪、蛋白质和淀粉的消化非常重要。胰腺内还分布着许许多多的胰岛细胞，

專門分泌胰島素，是炭水化合物正常新陳代謝所必需的東西。

6. 脾臟 位於左上腹部，靠着胃不遠，正常象拳頭那麼大小，它的前面被第九、十、十一肋骨所遮蓋，能夠隨着呼吸上下活動。脾的內側面有脾門，是脾動靜脈出入的地方。脾在胎兒時是製造血液的地方，當胎兒生下後，它又可以毀壞衰老的血球，但平時它也能儲藏一些尚未毀壞的紅血球，以調劑血液中血球的數目。在身體缺氧的情況下，脾可以收縮，將紅血球送到血液循環里去。脾也有吞吃細菌的作用，也可以製造白血球。脾是一個較脆的器官，當腹部跌打損傷時，脾很容易破裂，造成大出血。

7. 腎臟 腎臟俗稱“腰子”，左右各一，形狀象個扁豆，位於左右上腹部，脊柱的兩側，緊貼腹後壁，在腹膜的後面。腎的外

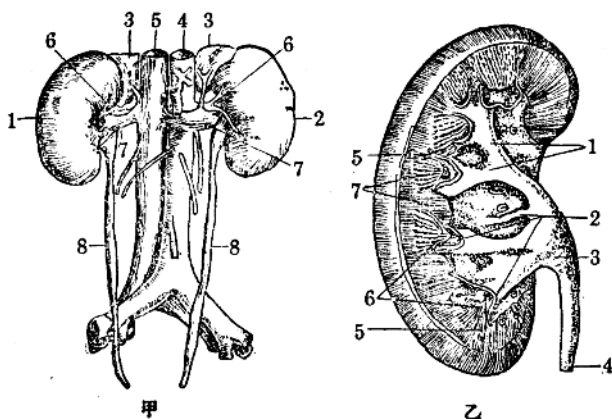


圖 4

甲 腎及輸尿管

1. 右腎； 2. 左腎； 3. 腎上腺； 4. 腹主動脈；
5. 下腔靜脈； 6. 腎動脈； 7. 腎靜脈； 8. 輸尿管。

乙 腎切面

1. 腎大盞； 2. 腎小盞； 3. 腎盂； 4. 輸尿管；
5. 髓質； 6. 乳頭； 7. 皮質。

側緣突出，內側緣凹陷，凹陷的部分叫腎門，是血管、神經和輸尿管出入的地方（圖4）。腎本身分兩層，外層是皮質，內層是髓質。腎臟是由几百万个腎單位構成的，每一個腎單位內有腎小球和腎小管。腎小球是由許多毛細血管組成的，表面复盖着一層薄膜；腎小管的一端開口于腎小球，另一端通至一根較大的收集管。這許多收集管統統匯集于腎盂。腎盂比較寬些，向下成為一條細長的管子，叫輸尿管。輸尿管下行至骨盆部，通至膀胱。

腎臟的主要功能是將身體內新陳代謝所產生的廢物變成尿液而後排泄到體外去。血液中含有許多廢物，當血液通過腎小球時，由於腎小球的過濾作用，一些水分和能溶解於水的廢物就被過濾出去，送到腎小管。腎小管有濃縮和再吸收的功能，把腎小球所濾出的一些有用物質，再吸收回來，例如水分、葡萄糖和一些無機鹽類等。剩下來的無用物質，成為尿液流至腎盂，再經輸尿管流至膀胱，以後經尿道排出體外。每日正常人能排尿1500毫升左右。

二、為什麼肚子里會發生劇烈的疼痛？

平常腹腔內是不應該有疼痛的，假使發生急劇的疼痛，表示一定出了毛病。引起急性腹痛的原因很多，例如急性闌尾炎、急性胃腸炎、急性膽囊炎、急性胰腺炎、急性腹膜炎、急性腸梗阻、腸道內有蟲子（主要是蛔蟲）、腹腔內器官的破裂（如肝、脾或腸子等）、以及膽囊和腎臟內有石頭等都可引起急性腹痛，這些都是直接與腹腔內器官本身有關係的。還有一些婦女生殖器官的疾病，如急性輸卵管炎、子宮外孕破裂和卵巢囊腫扭轉等，也常使腹部發生劇烈疼痛。另外，也有一些其他疾病，象鉛中毒、肋間神經痛、大葉肺炎、胸膜炎、心臟冠狀動脈的疾病、梅毒性脊髓癱和瘡疾等，它們也可以使腹部產生急劇的疼痛。所以當發生

急性腹痛時，需要詳細地找出病因，分清楚究竟是什麼病。

為什麼能產生腹部疼痛呢？這主要是神經的關係。在腹腔內臟器官里边，分布着神經系統的許多感受器。例如當腹內器官組織的血循環有了障礙，而引起局部缺血的時候；器官本身有病刺激腹膜而引起腹膜反應時；以及器官突然膨脹或受到過度牽拉時，都先刺激這些感受器，經過神經末梢，最後傳到大腦皮層，引起了疼痛。當一個器官有了毛病，除了在它所在的地方有疼痛外，亦可在身體其他部位出現疼痛。這是因為神經分布的關係，把疼痛感覺傳到某一處的結果。例如當發生急性膽囊炎時，除在右上腹部有疼痛外，可以借着膈神經的傳遞，而把疼痛放射到右肩部（身體其他部位的疾病，同樣可因神經的關係，把疼痛傳到腹部。象上面所提的胸膜炎、大葉肺炎和肋間神經痛等時，就可在腹部發生疼痛）。這種疼痛，稱為反射痛。

根據疼痛的性質不同，一般可將腹腔器官疾病所引起的急性腹痛分為三種情況：一是發炎，二是梗阻，三是出血。腹腔內的器官為什麼會發炎呢？主要是因為細菌的感染所引起的。腹腔內器官發炎後，和身體其他部位的發炎一樣，這個器官本身就會腫起來，血循環也旺盛，產生了充血現象。腫了以後，對器官本身及其鄰近的神經纖維就感受壓迫，再加上這種炎症繼續一個短時期後，器官本身的血循環和淋巴循環都受了阻礙，產生局部缺血狀態，刺激神經，引起疼痛。同時，細菌所產生的毒素也使神經末梢發生中毒，更加劇了疼痛。這種疼痛，通常都是持續性的，當發炎加劇時，疼痛也加劇；發炎減輕時，疼痛也跟着減輕。屬於這一類的疾病，常見的有急性闌尾炎、急性腹膜炎、急性膽囊炎、急性胰腺炎、急性胃腸炎和急性輸卵管炎等。

屬於梗阻一類的疾病，常見的有急性腸梗阻、膽囊、膽管、胰腺和腎臟的結石等。正常的腸道是通暢無阻的，如果因為某種原因使它不通了（例如腸子扭結、腸子和腸子套起來、腸內的蛔

虫聚成一团、腸內外的腫瘤或囊腫、腸粘連、以及因嵌頓或絞窄的疝氣等),就会引起急劇的腹痛。为什么腸子不通就会有腹痛呢?因为在梗阻部位的上方,糞便不能通过,腸子就必須用力收縮,这样就加強了腸子的蠕動。時間稍久,腸內的东西仍不能通过时,梗阻上方的腸腔就膨脹起來。这样強力的收縮和過度的膨脹,就引起疼痛。由于腸子的蠕動是一陣一陣的,所以所出現的疼痛也是一陣一陣的。这就是典型的陣發性疼痛。胆道、腎和輸尿管有結石时,所產生的疼痛也是这种性質。另外,如果腸子的血循环因为某种原因而受到阻碍时,腸子很快可以發生缺血,同样也刺激神經末梢,引起劇烈的疼痛。

第三种情况是肚子里的器官(如肝、脾、胰腺和腎等)發生破裂而引起大量流血时,亦可發生腹痛。疼痛的原因一方面是由于那个器官本身受伤时,流出的血液在那个器官的被膜內迅速填滿,既压迫了神經,又刺激了神經,就不免引起疼痛。另一方面当被膜發生破裂时,血液大量流入腹腔,刺激腹膜,更發生疼痛。这种情况,多半是由于腹部受了嚴重損傷而引起的,象肝臟破裂、脾臟破裂及腎臟破裂等。妇女怀孕时胎儿应在子宮內生長發育,倘使胎儿在別的部位,例如在輸卵管內生長發育起來,势必造成輸卵管的膨脹破裂,引起大量出血而發生疼痛。这种疼痛,發生比較急劇,疼痛也是持續性的。

了解疼痛發生在哪个地方也是很重要的,因为發生疼痛的地方常常標誌着这个地方的器官出了毛病。急性胆囊炎时,常在右上腹部疼痛;急性胰腺炎时,疼痛常在上腹部近中綫;如果疼痛是在右下腹部,我們常常会想到是闌尾炎;整个肚子都疼时,則有急性腸梗阻和急性腹膜炎的可能。但是仍旧必須結合疼痛的性質,是持續性还是陣發性,是疼痛还是鈍痛,是否有放射痛,以及其他的表現和檢查所見,全面作一分析,这样才会使我們知道得的是什么病。

三、常見的急性腹痛首先是闌尾炎

急性闌尾炎俗稱盲腸炎（實際上是闌尾發炎），是最常見的一種急性腹痛病。為什麼闌尾會發炎呢？根據闌尾解剖學的特點，它是一個身體內多餘的、細長的、象蚯蚓樣的腸管，管腔很小，向上只有一個開口。雖然它也有蠕動，但是十分微弱，因此裡面的東西很容易積聚起來，特別是稍微大一點的東西（象糞石、異物或蛔蟲等），進去後就不容易出來，這樣會使闌尾變成了一個死腔，細菌很容易在里面繁殖起來，結果造成闌尾發炎。

發了炎的闌尾，根據炎症的輕重不同，可以把它分成單純性、蜂窩織炎性和破壞性三種。單純性闌尾炎是最輕的一種，這時闌尾有些腫脹，表面充血發紅，對腹膜僅有輕微的刺激。如果發炎繼續進行擴大，那麼闌尾就更腫了，充血也厲害了，闌尾的顏色可以變成深紅或紫褐色，表面蓋着一層膿性的白膜，闌尾壁內有許多小膿腔，粘膜發生糜爛，形成潰瘍，這就是蜂窩織炎性闌尾炎了。如果炎症再繼續下去，可以演變為闌尾的坏死或穿孔，這就是破壞性闌尾炎。坏死是因為供給闌尾的血循環受到了阻礙，這時闌尾變成黑綠色，組織到處發生坏死。坏死的闌尾壁非常脆弱，壁內小膿腔內的膿液也越聚越多，最後產生破潰而使闌尾穿孔。穿孔後膿液就可流入腹腔，引起嚴重的腹膜炎。這時患者發生中毒現象，很容易引起死亡，這就是闌尾炎最可怕的結局。如果僥幸在剛要穿孔時，細菌毒力減弱，患者的抵抗力加強，同時大網膜也把闌尾給包圍了，那麼膿液就不致流入腹腔，形成一個盲腸和闌尾周圍的膿腫，這樣結果比起腹膜炎來要好一些。

發生急性闌尾炎時究竟有哪些現象呢？主要是發生腹痛。疼痛常常是突然發生的，開始時多半先在肚臍周圍或腹上部，過

一会儿就轉到右下腹部了，而且在該处產生持續性的疼痛。隨着病情的發展，疼痛逐漸加重起來。腹痛以後不久多的時間，患者會覺得惡心，同時也發生嘔吐，有些人還可以有些瀉肚，但也有大便秘結。時間久了，也可以慢慢有輕度的發燒。如果炎症再繼續下去，當發生腹膜炎的時候，以上所發現的症狀就很快的加重起來。肚子疼起來時，患者多半不敢再勉強活動，即或不得已而去走路，也是彎着腰把右手撐在右下腹部來減輕其震動的。躺在床上時，常常把兩條大腿屈起來，這樣會覺得疼的好些。摸一下肚子時，會覺出來右下腹部的腹壁發緊；輕按一下，常使患者喊叫疼痛，這就是壓痛。如果把壓着的手猛然抬起時，就會覺得象閃了一下的劇痛，這叫做反跳痛。雖然闌尾炎時的疼痛常在右下腹部，但它並不固定於右下腹的某一點，這是因為闌尾的

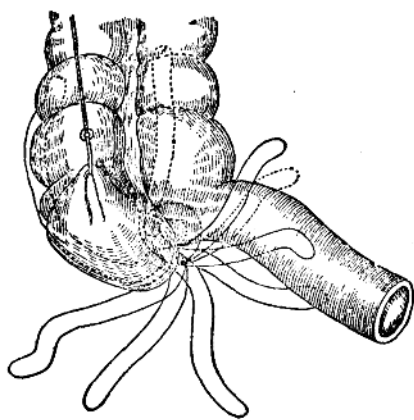


圖5 闌尾不同的位置

尖端可以朝向四面八方的緣故。它可以朝向骨盆，橫行到左邊、或在盲腸後面、或在肝的下面等（圖5），所以它的壓痛點也不是完全一致的。檢查時的另外一個現象，就是用手先壓着左髂凹部，慢慢順着降結腸向上移動時，在右髂凹部就會產生疼痛，這是因為降結腸

和橫結腸內的气体，被壓逼回流到了盲腸，使盲腸擴張的結果，這種現象常被認為是闌尾炎時所特有的。如果我們把手指伸到肛門內，在右側直腸壁加以壓迫時，也能引起疼痛，婦女還可以

从陰道內作同样的檢查。如果已形成腹膜炎时，那么压痛和反跳痛就更明顯并且加重起來。時間較長者，或者已形成盲腸周圍炎性浸潤或膿腫时，可以摸到右下腹部有硬的包塊，或者有一个高起的膿腫。闌尾炎时檢查血液，首先計數白血球，可以發見其白血球的數目常常比正常高一些。小孩患闌尾炎时，上面所說的各种現象都比較急而且重，并且全身還可有中毒或虛脫現象。

根据上面所談的症狀，診斷闌尾炎并没有什么困难；但是也应该注意，有許多其他急性腹痛的疾病，有些症狀和闌尾炎很相似，那就得把它們區別開來。例如常見的急性胃腸炎，多半是因为吃东西不合适而引起的，肚子疼起來沒有一定的地方，常常是整个肚子都疼，疼痛之先就有嘔吐，瀉肚也比較明顯，如果用手暫時压着肚子，疼痛就減輕。这一点与闌尾炎正相反，闌尾炎时常常是不敢压肚子的。

当闌尾的位置在盲腸后面或比較高时，常常和腎結石病与輸尿管結石病难以区别，但結石的疼痛一般是陣發性的，而且痛的性質是痙攣性，同时併有排尿的改变。

胃与十二指腸潰瘍穿孔和急性胆囊炎时，疼痛有时很象闌尾炎，不过前者的疼痛都十分剧烈，而且多开始于右上腹部。

有时闌尾炎很难与急性胰腺炎区别，特別当闌尾位于腹正中靠上的部位时，很象急性胰腺炎，但胰腺炎时的腹痛較重，發病也急，一开始多半就有虛脫的現象。

妇女患有急性輸卵管炎时，亦可在右下腹部產生疼痛，但此种疼痛多在兩小腹部近中綫处，而且多半靠近腹股溝。

虽然闌尾炎时也有惡心和嘔吐的症狀，但一般比較輕微；假若有陣發性的痙攣，并且出現反复大量的嘔吐，再加上沒有大便或放屁，那么就应当想到是腸梗阻了。

以上这些疾病，我們在下面还要敘述。另外还有一些疾病，

象右下胸部的大叶肺炎和胸膜炎时，特別在小孩，常常引起腹部的疼痛，很象是闌尾炎。但是如果詳細問一下病史，患有肺炎和胸膜炎的病人，多半都有上呼吸道的感染，所以呼吸道的症狀很明顯，一开始得病就有高烧，对肺部用听診和X光透視时能查出其内部病变；这些都是闌尾炎所沒有的現象。

闌尾炎的治法是把已發炎的闌尾割掉，一般的效果很好，手术后一个星期左右就可痊愈，恢复了健康，照常工作。但是这必須是早期治療才行；如果治的晚了，象上面所說的已形成了腹膜炎时，則不但治起來有困难，同时也有很大危險。所以应当在患病后早点去医院才行；絕對不要拖時間（更不要盲目的打止疼針、吃瀉藥或者灌腸），免使病情加重，增加危險。

四、急性胃腸炎时也会腹痛

急性胃腸炎就是胃和腸子的粘膜同时發生了急性炎症。这种病非常多見，特別是在夏天更容易發生。引起胃腸道急性發炎的原因很多，在我們日常生活里比如吃东西过快，吃了生冷或不新鮮、不清潔的食物，食物不容易消化，吃了腐敗有毒的食物（多見于肉类及魚类），以及內服某些化学藥品等刺激均可引起急性胃腸炎。还有混入食物內大量的細菌進入胃腸道以后，也可以引起發炎；同时这些細菌亦可產生毒素，这种毒素不但能促進胃腸發炎，而且还能引起全身不适。發炎后胃腸道的粘膜極度水腫、充血，并使蠕動加快，產生了一系列的胃腸道症狀。

發生急性胃腸炎后，根据病的輕重不同，就表現各式不同的症狀。輕的僅有輕微的惡心、嘔吐和腹瀉，吐和瀉的次數都不多，虽然肚子也可有疼痛，但一般都能忍耐，也不發燒。檢查一下腹部是柔軟的，可以有輕微的压痛，有时听到咕嚕咕嚕的响声。如果病情嚴重，那么一切現象都比較厉害，發病很急，可以

發生反复大量的嘔吐和腹瀉，拉出來的糞便呈水樣，而且每次都是大量的，整個肚子一陣陣的痠痛，甚至患者不能忍耐。得病后很快就有發燒，可達攝氏 40 度左右。由於在短時間內大量不斷的嘔吐和瀉肚，所以很快就有全身缺水現象，患者的眼窩凹陷，皮膚松弛失去彈性。在這個時候，有的患者可以發生虛脫，脈搏變細變弱，四肢冰涼，皮膚也變成青紫色。檢查腹部時，一般還是柔軟的，但是整個腹部到處都可以有壓痛，咕嚕咕嚕的响声也特別加強。如果化驗一下大便，常能找到粘液、紅血球和白血球。檢查血液時，白血球增加，中性多核白血球的百分比也增高。

診斷急性胃腸炎並不困難，如果患者曾有过飲食不慎，吃腐敗或生冷食物的情況，突然發生了上吐下瀉及肚子痛，檢查腹部柔軟，有輕微壓痛，再加上大便內能找到粘液和白血球，診斷就可以明確。常常容易與急性胃腸炎相混的是痢疾，因為痢疾也有肚子痛和瀉肚。不過痢疾時的腹痛多在下腹部，也就是小肚子痛，痛的時候就想去大便，有一種里急後重的感覺，覺得下墜得厲害。雖然每次都要大便，但也解不出多少東西來。痢疾時的大便開始是半稀半稠的，以後就變成帶有粘液的膿樣大便。化驗大便常能在顯微鏡下找到多數的紅血球、白血球、粘液、膿細胞和吞噬細胞，這些在急性胃腸炎時都是沒有的。有全身中毒現象的急性胃腸炎，有時很象是霍亂，不過霍亂多在流行地區得病，糞便經過化驗室的培養後能找到霍亂弧菌。最重要的是急性胃腸炎需要與一些外科急性疾病相區別，因為如果把一些外科急性疾病象闌尾炎、胃腸穿孔或腸梗阻等當成急性胃腸炎來處理是非常危險的。

如果我們吃东西謹慎的話，急性胃腸炎是可以預防的。特別是在夏天更應注意，剩下過久的食物，不清潔或生冷的食物都不要吃。已經發生急性胃腸炎時，如果是很輕的，那麼不需要什