

MINGYITANBAIBING

名医谈百病



傅志君

腹痛

FuTong



上海科学技术出版社

名 医 谈 百 病

腹 痛

傅志君

上海科学技术出版社

名 医 谈 百 病

腹 痛

傅志君

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

新华书店上海发行所经销 常熟市第六印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3.25 字数 51 000

1999 年 11 月第 1 版 1999 年 11 月第 1 次印刷

印数 1—10 000

ISBN 7-5323-5188-2/R·1309

定价: 5.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

本书以通俗流畅的语言,从腹痛的产生原因、腹痛的部位、急慢性腹痛的特点、腹痛的伴发症状等不同角度,阐述了腹痛及相关疾病的特点、症状、防治手段。旨在帮助人们正确认识形形色色的腹痛及其危害,提高警惕,以便及时就医,及时诊治。

序

现代社会,随着人们生活水平的不断提高,健康已成为人们最为关心的问题之一。健康和疾病是一对矛盾。合理营养,强健体魄,预防疾病,无疑是健康的保证。然而,人食五谷杂粮,生活在自然界和变化着的环境中,患病也是十分自然的现象。倒是如何科学地正确对待疾病,认识怎样抵御疾病,掌握战胜疾病的规律,尽早尽快地治愈疾病,才是实现由疾病到健康的正途。而抵御疾病、战胜疾病决不仅仅是医生的事;普及医学知识,把正确认识和对待疾病的科学知识传播给读者,使病人和家属对疾病的盲目和忧虑,改变为战胜疾病的信心和行动,积极地配合医务人员,共同努力,这样,疾病的治疗定会事半功倍。

有鉴于此,我们组织了上海各大医院、各专科具有较高学术造诣和丰富临床经验的名医、教授,编写了这套《名医谈百病》丛书,以期能对广大群众在防病、治病和恢复健康方面有所帮助。

我们在设计本套丛书时,为使读者找书方便,采用了一病一书的形式,针对性强。在内容的编写上,避免了从头至尾的

叙述方式,而是把病人和家属在门诊和治疗过程中,向医务人员提出的各种各样问题,进行选择 and 归纳,然后作通俗简洁的解答,希望既能让读者快速地查到要找的问题,又能看懂并付诸实用。同时,由于名医们的精心编排,全书仍不失其系统性和完整性。

在每册书的封底放置了编写该书名医的照片,并有简短的介绍,以期为读者求医提供方便。本套丛书包括了百余种常见疾病,将陆续推出,以供读者选择。

衷心希望《名医谈百病》丛书能在名医和读者之间架起一座通向健康的桥梁,为人类造福。

上海科学技术出版社

1998年7月

前 言

随着社会物质、文化水平的提高,人们普遍增强了自我保健的意识,迫切要求掌握一些日常防病治病的有关知识。本书就是适应人民群众这一需求而编写的。

在日常的医疗工作中,腹痛是最常见的一种症状。它的原因很复杂,是腹腔内病变、腹壁病变及全身疾病在腹部的反映;可以是脏器的器质性病变,也可能是脏器功能紊乱的一种表现。

本书叙述了腹痛是怎样产生的,不同部位的腹痛和不同年龄、性别的腹痛与疾病的关系,急性腹痛与慢性腹痛的特点,以及腹痛伴腹泻、腹痛伴呕吐、腹痛伴发热、腹痛伴黄疸等各种与腹痛有关的疾病及其防治方法。目的在于使人们对腹痛有正确的认识,能了解腹痛产生的原因,及时正确处理,不致耽误治疗时机,产生不良后果。

本书涉及广泛的医学知识,加之编写时间匆促,以及作者水平有限,难免有错漏之处,希望读者及时指正,不胜感谢。

傅志君

1999年6月

目 录

概述

1. 腹痛是怎样产生的	1
2. 腹痛分哪几种类型	2
3. 引起腹痛的原因有哪些	3
4. 如何判断腹痛的严重性	4
5. 哪些腹外疾病会引起腹痛	5
6. 如何区别腹痛是来源于腹壁还是腹内脏器	7
7. 什么是心绞痛, 哪些腹痛易误认为是心绞痛	8
8. 腹痛病人应进行哪些检查	9
9. 腹痛病人通常如何治疗	11
10. 为什么对于诊断不明的腹痛病人不能使用 麻醉药止痛	12

不同部位的腹痛

11. 右上腹腹痛常见于哪些疾病	14
12. 中上腹腹痛常见于哪些疾病	15

- 13. 左上腹腹痛常见于哪些疾病 15
- 14. 右下腹腹痛常见于哪些疾病 16
- 15. 左下腹腹痛常见于哪些疾病 16
- 16. 脐周腹痛常见于哪些疾病 17
- 17. 下腹腹痛常见于哪些疾病 17

不同年龄、性别的腹痛

- 18. 老年人腹痛常见于哪些疾病 19
- 19. 儿童腹痛常见于哪些疾病 19
- 20. 女性腹痛有哪些特殊性 21

急性腹痛

- 21. 什么是急性腹痛, 如何治疗 23
- 22. 什么是胆绞痛, 如何治疗 24
- 23. 急性胆囊炎的腹痛有什么特点, 如何治疗 26
- 24. 胆道蛔虫症的腹痛有什么特点 27
- 25. 急性化脓性胆管炎的腹痛有什么特点 28
- 26. 急性胰腺炎的腹痛有什么特点 29
- 27. 急性胰腺炎应如何进行治疗和预防 30
- 28. 腹绞痛是怎么回事, 如何治疗 31
- 29. 急性阑尾炎的腹痛有什么特点, 如何治疗 32
- 30. 消化性溃疡并发急性穿孔时腹痛有什么特点 ... 33

31. 肠套叠的腹痛有什么特点, 如何治疗…………… 34
32. 缺血性结肠炎的腹痛有什么特点, 如何治疗…… 35
33. 急性腹膜炎的腹痛有什么特点, 如何治疗…………… 35
34. 应激性溃疡的腹痛有什么特点, 如何治疗…………… 36
35. 腹主动脉瘤破裂的腹痛有什么特点 …………… 37
36. 股疝嵌顿时腹痛有什么特点 …………… 38
37. 宫外孕破裂的腹痛有什么特点 …………… 38
38. 卵巢囊肿扭转的腹痛有什么特点 …………… 39

慢性腹痛

39. 什么是慢性腹痛 …………… 41
40. 食管裂孔疝的腹痛有什么特点, 如何治疗…………… 41
41. 胃粘膜脱垂症的腹痛有什么特点, 如何治疗…… 43
42. 肠粘连的腹痛有什么特点, 如何治疗…………… 44
43. 胃下垂的腹痛有什么特点, 如何治疗…………… 45
44. 肠易激综合征的腹痛有什么特点, 如何治疗…… 45
45. 肠蛔虫症的腹痛有什么特点, 如何防治…………… 46
46. 消化性溃疡的腹痛有什么特点, 如何治疗…………… 47
47. 消化性溃疡并发出血时腹痛有什么特点 …………… 48
48. 如何预防消化性溃疡复发 …………… 49
49. 慢性胃炎的腹痛有什么特点, 如何治疗…………… 50
50. 胃癌的腹痛有什么特点, 如何治疗…………… 50

51. 如何预防及早期发现胃癌 52
52. 子宫内膜异位症的腹痛有什么特点, 如何
防治 52
53. 痛经的腹痛有什么特点, 如何防治 53

腹痛伴腹泻

54. 腹痛伴腹泻常见于哪些疾病 55
55. 细菌性食物中毒引起的腹痛有什么特点,
如何防治 55
56. 细菌性痢疾的腹痛有什么特点, 如何防治 56
57. 急性出血坏死性肠炎的腹痛有什么特点,
如何治疗 58
58. 克罗恩病(克隆病)的腹痛有什么特点,
如何治疗 59
59. 溃疡性结肠炎的腹痛有什么特点, 如何治疗 60
60. 肠结核的腹痛有什么特点, 如何治疗 61
61. 结肠癌的腹痛有什么特点, 如何治疗 62

腹痛伴发热

62. 腹痛伴发热常见于哪些疾病 63
63. 急性肾盂肾炎的腹痛有什么特点, 如何防治 63
64. 肝脓肿的腹痛有什么特点, 如何治疗 64

65. 急性盆腔炎的腹痛有什么特点, 如何治疗 65

腹痛伴黄疸

66. 腹痛伴黄疸常见于哪些疾病 67
67. 病毒性肝炎的腹痛有什么特点, 如何防治 67
68. 原发性肝癌的腹痛有什么特点, 如何治疗 68
69. 胰腺癌的腹痛有什么特点, 如何治疗 70
70. 胆囊癌的腹痛有什么特点, 如何防治 71
71. 胆囊炎和胆结石与脂肪饮食有什么关系 72
72. 什么样的胆囊结石适合震波碎石治疗 73

腹痛伴呕吐

73. 腹痛伴呕吐常见于哪些疾病 75
74. 急性胃炎的腹痛有什么特点, 如何治疗 75
75. 幽门梗阻的腹痛有什么特点, 如何治疗 76
76. 十二指肠壅积症的腹痛有什么特点, 如何
治疗 77
77. 肠梗阻的腹痛有什么特点, 如何治疗 78

其他

78. 急性肠系膜淋巴结炎的腹痛有什么特点,
如何治疗 79

79. 脊髓病的腹痛有什么特点 79
80. 带状疱疹的腹痛有什么特点, 如何治疗 80
81. 血卟啉病的腹痛有什么特点, 如何治疗 81
82. 铅中毒的腹痛有什么特点, 如何治疗 81
83. 过敏性紫癜会发生腹痛吗, 如何治疗 82
84. 腹型癫痫(痼)的腹痛有什么特点 83
85. 肾结石的腹痛有什么特点, 如何治疗 84
86. 糖尿病酮症酸中毒的腹痛有什么特点,
如何治疗 85

概 述

1. 腹痛是怎样产生的

腹痛是临床上很常见的一种症状,是由于疾病所引起的主观感觉,可分为刺痛、烧灼痛、绞痛、撕裂痛、钝痛、麻刺痛、胀痛、顶钻痛、闷痛、酸痛、钳夹痛等,但有时病人很难说清其腹痛的情况。

产生腹痛的主要原因是由于腹腔内脏器的病变所致,但有时腹腔外的疾病也可产生腹痛。如腹壁的病变:割伤或疝肿;胸腔的病变:大叶性肺炎或急性心肌梗死;脊柱的病变:骨转移性肿瘤;全身性疾病:糖尿病酮症酸中毒或铅中毒等,皆可引起腹痛。因此,要把腹腔外的疾病引起的腹痛与腹腔内脏器病变引起的腹痛加以区别,以便对症治疗。

腹痛发生的机制主要是:①腹腔内空腔脏器如胃、肠、胆道、输尿管等发生病变时,平滑肌发生强烈收缩。②腹腔内实质脏器如肝脏、脾脏、胰腺等肿大时,使其包膜发生牵张。③肿瘤直接侵犯神经。④脏器发炎或缺血时可产生一些炎性致痛物质,如 5-羟色胺、缓激肽、钾离子、氢离子及酸性代谢产物。以上 4 种原因均可刺激神经末梢痛觉感受器,通过传入

神经把刺激传送到脊髓和大脑皮质的痛觉中枢,产生腹痛的定位感觉。

2. 腹痛分哪几种类型

腹痛可分 3 种类型。

第一种为躯体神经痛:是指腹壁皮肤、肌肉、紧贴腹壁的腹膜及肠系膜根部发生病变时,所产生的疼痛。这类疼痛的刺激是通过脊神经传导的,在这些脏器中具有丰富的神经末梢,所以产生的疼痛感觉敏锐,识别力强,定位准确。如腹壁割伤,出现创伤处剧痛;急性阑尾炎后期出现阑尾点固定的腹痛等。

第二种为内脏神经痛:是指腹腔内脏器如胃肠道、泌尿道、生殖道及包裹脏器的腹膜发生病变时,所产生的疼痛。这类疼痛的刺激是通过自主神经传导的,在这些脏器中分布的神经末梢比较稀疏,所以产生的疼痛感觉比较迟钝,定位比较模糊。如急性阑尾炎的早期常表现为与病变无关的脐周或上腹部的疼痛。

第三种为牵涉性疼痛:也称为放射痛,是某些脏器病变发生内脏神经痛时,产生的躯体体表某些部位的疼痛感觉。这是因为内脏神经痛的刺激传入脊髓和大脑皮质的痛觉中枢,与相应的躯体神经的传入神经发生了感应,产生了错误的体表部位的疼痛感觉。如急性胆囊炎时,除了右上腹痛外,可伴

有右侧肩胛下区的疼痛,这对分析腹痛的病因有重要的参考价值。

3. 引起腹痛的原因有哪些

急性腹痛和慢性腹痛的原因各不相同。急性腹痛常有起病急、病情重、病程变化快的特点,引起急性腹痛的常见原因有:①腹膜和脏器的急性炎症:如急性自发性腹膜炎、急性继发性腹膜炎(见于胃穿孔等)、急性胆囊炎、急性阑尾炎、急性胰腺炎等。②空腔脏器的梗阻或扩张:如肾结石、胆道结石、肠梗阻等。③脏器的扭转或穿孔:如卵巢囊肿扭转、异位妊娠破裂、肝破裂、肠扭转等。④腹腔内血管急性阻塞:如急性肠系膜动脉栓塞、脾梗死等。⑤急性腹部创伤:如腹部挫伤、腹部割伤等。⑥全身和腹腔外脏器疾病的影响:如铅中毒、血卟啉病、心肌梗死等。

慢性腹痛常起病缓慢、病程长,腹痛为间歇性,常表现为钝痛、隐痛、烧灼痛或绞痛,引起慢性腹痛的常见病因有:①腹膜或脏器的慢性炎症:如结核性腹膜炎、慢性胃炎、慢性肠炎、慢性盆腔炎等。②慢性溃疡:如胃溃疡、十二指肠球部溃疡、慢性溃疡性结肠炎等。③腹腔内脏器的慢性扭转和梗阻:如慢性胃扭转、手术后肠粘连、慢性肠扭转等。④脏器包膜的张力增加:如肝淤血肿大、肝脓肿、病毒性肝炎等。⑤中毒或代谢障碍:如铅中毒、尿毒症、糖尿病酮症酸中毒等。⑥肿瘤的

压迫和浸润:如肝癌、胰腺癌、胃癌等。⑦胃肠道功能紊乱:如肠易激综合征、非溃疡性消化不良等。

4. 如何判断腹痛的严重性

人们通常从年龄、生命体征、腹膜炎体征、水电解质酸碱平衡、脏器功能和健康状态来判别腹痛的严重性。

(1) 年龄:婴幼儿腹痛常不能被及时发现,就诊时往往为时过晚,且机体抵抗力又差,不能耐受脱水,病情多较严重。60岁以上的老年人常伴有冠状动脉硬化性心脏病和肺部慢性病变等伴发疾病,且对病变的耐受力较差,病情往往比较严重。

(2) 生命体征:是指体温、脉搏、呼吸、血压。当腹痛病人出现高热、烦躁、心率明显增快、气急、血压降低、出冷汗,往往反映腹痛的病情严重,已进入休克期,要积极抢救治疗。

(3) 腹膜炎体征:当出现局限性或弥漫性腹膜炎时,说明腹腔内脏器的病变已扩散到腹壁的腹膜,是腹内脏器的炎症已有穿破,或炎症已有播散的严重征象。

(4) 水、电解质和酸碱平衡:腹痛病人常不能进食,如伴有持续性呕吐,常出现脱水、少尿、乏力、低钠、低钾、低钙、低氯及酸中毒等水、电解质和酸碱平衡紊乱的表现,往往表示腹痛病变严重。

(5) 脏器功能:如心脏功能受损害可出现心功能衰竭、休