

消化系统（下）

第一节、肝硬化

1. 肝硬化**主要病因**：慢性病毒性肝炎。
 2. 肝硬化主要病理改变是**肝脏假小叶形成**。
 3. 肝硬化主要表现：**肝功能减退和门脉高压**。
 4. 肝硬化**最常见**并发症——**上消化道大出血**；**最严重**并发症——**肝性脑病**（主要死亡原因）
- 【常考】自发性细菌性腹膜炎**（肝硬化+发热、腹疼、腹胀、腹水增多、利尿剂无效）
5. 以下三项检查均可**确诊**肝硬化
 - ①肝穿刺活检见到**假小叶形成**
 - ②胃镜检查见**胃底食管 V 曲张**
 - ③钡餐透视见胃底食管 V 曲张（**蚯蚓样充盈缺损**）。
 6. 失代偿期——**腹水**（**最常见、最突出**）

肝硬化出现的特征：

- 1、**肝功能减退**（对**雌激素灭活能力减弱**，出现**肝掌蜘蛛痣**）
- 2、**门静脉高压**

①脾大

②侧枝循环建立——**最具有特征**

食管胃底静脉曲张（上消化道出血）、腹壁静脉曲张、痔静脉曲张。

③腹水

第二节、门静脉高压症

1. 门脉高压症**最常见病因**——乙肝后肝硬化。

2. **主要危害**——上消化道大出

3. 首选——**胃镜**（见食道胃底静脉曲张可确诊），

次选——**X线钡餐造影**（见食管静脉曲张呈虫蚀样或蚯蚓状充盈缺损及纵行粘膜皱襞增宽可确诊）

最可靠——**肝穿刺活检**（假小叶形成）。

3. 门静脉高压所致上消化道大出血的止血顺序：**胃镜止血（首选）**
→**三腔二囊管压迫止血（次选）**→**手术止血（后选）**。

4. 外科治疗门静脉高压症的目的：预防和治疗上消化道大出血

第三节、胆道疾病考点汇总

1. 胆道疾病的**基本病因**是**结石**(胆囊结石→胆囊炎;胆管结石→胆管炎)
2. 胆道疾病的首选——**B超**。
3. 胆道疾病的首选——**手术治疗**(**胆囊切除或胆总管切开减压+T管引流**)
4. **Murphy征阳性**:见于胆囊结石、急性胆囊炎。
5. **Charcot三联症**也称**夏柯三联征**(腹痛+寒战高热+黄疸):见于肝外胆管结石,急性胆管炎。
6. **Reynolds五联征**也称**雷诺五联征**(Charcot三联症+休克+意识障碍):见于急性梗阻性化脓性胆管炎(重症)

第四节、胰腺疾病—急性胰腺炎

1. 主要病因——**胆道疾病**, 诱因——**暴饮暴食或大量饮酒**。
2. 主要表现——**腹痛**, 典型症状——**上腹部剧烈持续性疼痛、向腰背部放射**。

出血坏死性胰腺炎特征表现:**腰肋部和下腹部皮肤青紫斑**(Grey-Turnet征)和**脐周围皮肤青紫斑**(Cullen征)。(英文也需

要同学们记住哟)

3. 血淀粉酶: 最有价值、最早出现的指标, 病后 6h 开始升高, 血淀粉酶高于 500u/dl 即可诊断, 但血清淀粉酶的高低与病情轻重不成正比。

4. 能够判断胰腺炎病情严重程度的指标: 血钙和血糖。

5. 胰腺炎初筛——B 超, 特异检查——淀粉酶, 最可靠——增强 CT。

6. 重症胰腺炎的主要治疗手段是手术——坏死组织清除+引流。

第五节、急性阑尾炎

1、急性阑尾炎主要的病因是阑尾腔梗阻和细菌侵入阑尾壁

2、其典型症状是转移性右下腹痛和麦氏点压疼反跳疼。

3、首选的治疗方式是手术切除; 其最常见的术后并发症是切口感染。