



北京大学医学出版社

A close-up, slightly blurred photograph of medical equipment, likely an IV drip chamber, showing a clear plastic housing with internal filters and yellow-tinted tubing. The background is a gradient of blue and light blue.

第二十三章 阑尾炎 病人的护理

学习目标

- ❖ 列举急性阑尾炎的病因、病理类型
- ❖ 描述急性阑尾炎的临床表现、处理原则
- ❖ 列举特殊类型阑尾炎的临床特点
- ❖ 为阑尾炎病人提供整体护理

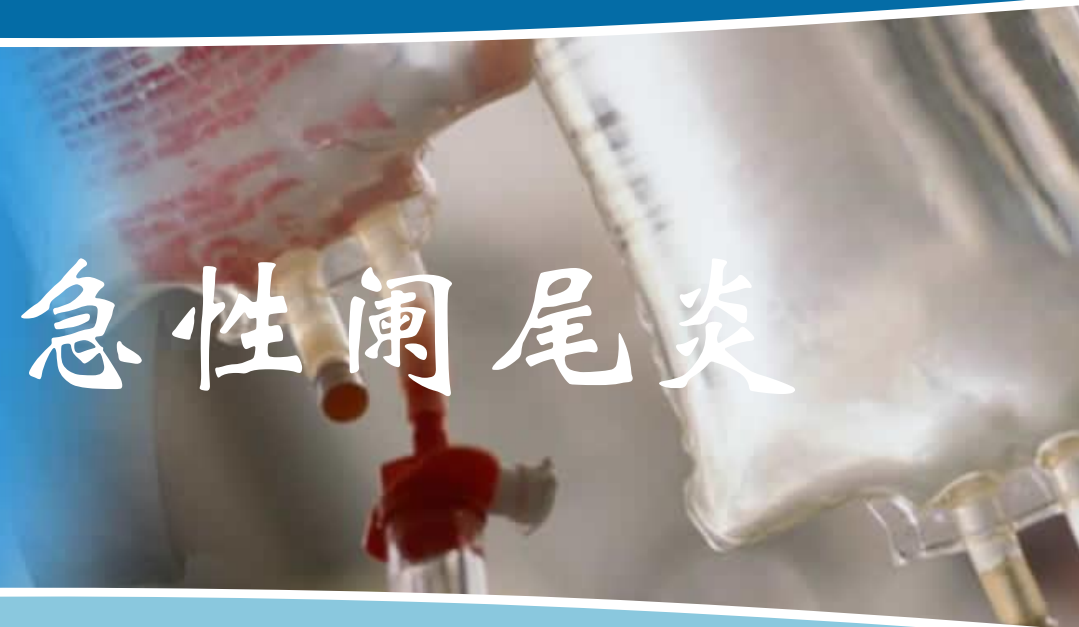
案例

- ❖ 女性，28岁，上腹部和脐周隐痛约4小时，近2小时感觉右下腹疼痛，并逐渐加剧，伴有恶心，呕吐胃内容物一次，量少。自觉乏力、食欲下降。体检：T 38.5℃，P 110次/分，R 20次/分，BP 110/70mmHg。腹部平坦，右下腹有明显压痛，反跳痛，无腹肌紧张。未扣及腹部肿块，无移动性浊音。WBC $12.8 \times 10^9/L$ ，N 89%。拟诊：急性阑尾炎。
- ❖ 请问：①此类病人的护理评估重点是什么？②目前病人有哪些主要护理问题？如何护理？



北京大学医学出版社

第一节 急性阑尾炎



第一节 急性阑尾炎

❖ 概述

- 急性阑尾炎 (acute appendicitis) 是临床最常见的急腹症
- 以20~30岁的青壮年发病率最高，且男性发病率高于女性

第一节 急性阑尾炎

❖ 病因

- 阑尾管腔阻塞
 - 最常见的病因
- 细菌侵入
 - 致病菌通常为肠道内的各种革兰阴性杆菌或厌氧菌

第一节 急性阑尾炎

❖ 病理

■ 病理类型

- 急性单纯性阑尾炎
- 急性化脓性阑尾炎
- 坏疽性及穿孔性阑尾炎
- 阑尾周围脓肿

■ 转归

- 炎症消退
- 炎症局限化
- 炎症扩散

第一节 急性阑尾炎

❖ 临床表现

■ 症状

• 腹痛

— 典型的腹痛发作始于上腹，逐渐移向脐部，数小时（6~8小时）后转移并局限在右下腹

• 胃肠道症状

• 全身症状

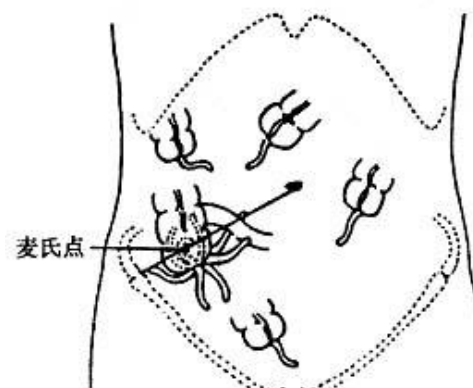


图 25-1 阑尾不同的位置及指向

第一节 急性阑尾炎

❖ 临床表现

■ 体征

- 右下腹压痛
- 腹膜刺激征
- 右下腹包块
- 结肠充气试验（Rovsing征）
- 腰大肌试验（psoas征）
- 闭孔内肌试验（obturator征）
- 直肠指诊

第一节 急性阑尾炎

❖ 辅助检查

■ 实验室检查

- 白细胞计数增多，中性粒细胞比例上升

■ 影像学检查

- 腹平片、B超检查、CT扫描、腹腔镜

第一节 急性阑尾炎

❖ 处理原则

- 非手术治疗
 - 主要是用抗生素控制感染并密切观察病情变化
- 手术治疗
 - 急性单纯性阑尾炎
 - 急性化脓性或坏疽性阑尾炎
 - 阑尾周围脓肿

第一节 急性阑尾炎

❖ 护理

■ 护理评估

- 目前身体状况
- 与疾病相关的健康史
- 心理社会状况

第一节 急性阑尾炎

❖ 护理

■ 主要护理诊断/合作性问题

- 疼痛 与阑尾炎症或手术创伤有关
- 体温过高 与阑尾炎症有关
- 潜在并发症 出血、切口感染、粘连性肠梗阻、腹膜感染或脓肿、粪瘘、阑尾残株炎等

第一节 急性阑尾炎

❖ 护理

■ 护理措施

• 非手术治疗护理及术前护理

- 心理护理
- 体位
- 饮食
- 抗感染
- 解痉止痛
- 密切观察病情

第一节 急性阑尾炎

❖ 护理

■ 护理措施

• 术后护理

- 体位
- 饮食
- 早期活动
- 密切观察病情

- 出血、切口感染、粘连性肠梗阻、腹腔感染或脓肿、粪瘘、阑尾残株炎

第一节 急性阑尾炎

❖ 护理

■ 护理措施

• 健康教育

- 非手术治疗者，合理饮食，避免饮食不节制和餐后剧烈运动，注意劳逸结合，适当锻炼身体，增强体质，提高机体抵抗力，遵医嘱继续服药
- 手术治疗者，出院后注意适当休息，逐渐增加活动量，3个月内不宜参加重体力劳动，或过量活动
- 如果出现腹痛、腹胀、高热、伤口红肿热痛等不适，应及时就诊



北京大学医学出版社

第二节 特殊类型阑尾炎



第二节 特殊类型阑尾炎

❖ 新生儿急性阑尾炎

- 新生儿阑尾呈漏斗状，不易发生由淋巴滤泡增生或者粪石所致阑尾管腔阻塞
- 早期临床表现无特殊性，仅有畏食、恶心、呕吐、腹泻和脱水等，发热和白细胞升高均不明显
- 应仔细进行体格检查，早期手术治疗

第二节 特殊类型阑尾炎

❖ 小儿急性阑尾炎

- 小儿阑尾壁薄，管腔小，一旦有梗阻，很快发生血运障碍，易发生坏疽、穿孔
- 小儿急性阑尾炎的并发症及死亡率也较高
- 病情发展快，早期常见恶心、呕吐或腹泻等胃肠道症状。全身反应重，常无典型的转移性右下腹痛
- 一经诊断，应及时手术

第二节 特殊类型阑尾炎

❖ 老年急性阑尾炎

- 老年人多有血管硬化，阑尾炎时血液循环功能较差，阑尾很容易发生坏疽及穿孔
- 体征不典型，而病理改变却很重
- 一旦诊断应及时手术，术前应做好各项准备工作，同时注意处理伴发的内科疾病

第二节 特殊类型阑尾炎

❖ 妊娠期急性阑尾炎

- 妊娠期子宫增大较快，盲肠和阑尾被增大的子宫推挤上移，压痛部位也随之上移
- 压痛、肌紧张和反跳痛均不明显；腹膜炎不易被局限而易在腹腔内扩散
- 妊娠早期单纯性阑尾炎可试行非手术治疗，如不见好转，应行手术疗法；妊娠中后期急性阑尾炎应紧急手术

第二节 特殊类型阑尾炎

❖ 慢性阑尾炎

- 慢性阑尾炎可由急性阑尾炎转变而来或一开始就为慢性过程
- 病理上主要表现为阑尾管壁纤维组织增生，管腔狭窄或闭塞，阑尾周围粘连，腔内可积有粪石或异物
- 既往常有急性阑尾炎发作病史，也可能症状不重亦不典型；阑尾部位局限性压痛为主要体征，部分病人在右下腹触及有压痛的索条状物
- 诊断明确后应手术治疗，并行病理检查

思考题

- ❖ 男性，35岁，6小时前感觉上腹部及脐部隐痛，1小时前感觉右下腹疼痛，伴有恶心，无呕吐。食欲下降。体检：T 38.5℃，P 105次/分，R 21次/分，BP 120/75mmHg，腰大肌试验（+）。
- ❖ 请问：①病人目前出现何种问题？②应如何处理？

思考题

- ❖ 女性，32岁，妊娠4个月，晨起感觉上腹隐痛，3小时后右下腹出现疼痛，阵发性加剧，伴有恶心，无呕吐。体检：T 38.0℃，P 96次/分，R 20次/分，BP 130/88 mmHg。右下腹压痛明显，妇科有关检查（-）。
- ❖ 请问：①病人可能出现何种问题？②应如何处理？