

溃疡性结肠炎

- 定义
- 病因
- 症状
- 临床表现
- 症状
- 诊断或检查方法
- 治疗方式
- 护理指导

一、定义

造成溃疡性结肠炎的原因，是由于大肠表面的黏膜经过长期不断弥漫性的发炎所造成，病情时好时坏的交替出现，病变由直肠乙状结肠向上蔓延，可能侵犯整个大肠，其症状一般局限于直肠大肠。除了长期发炎之外，另外有 5%之所谓“急性发作”的溃疡性结肠炎，此种病症，恶化极快，必须立刻治疗处理。

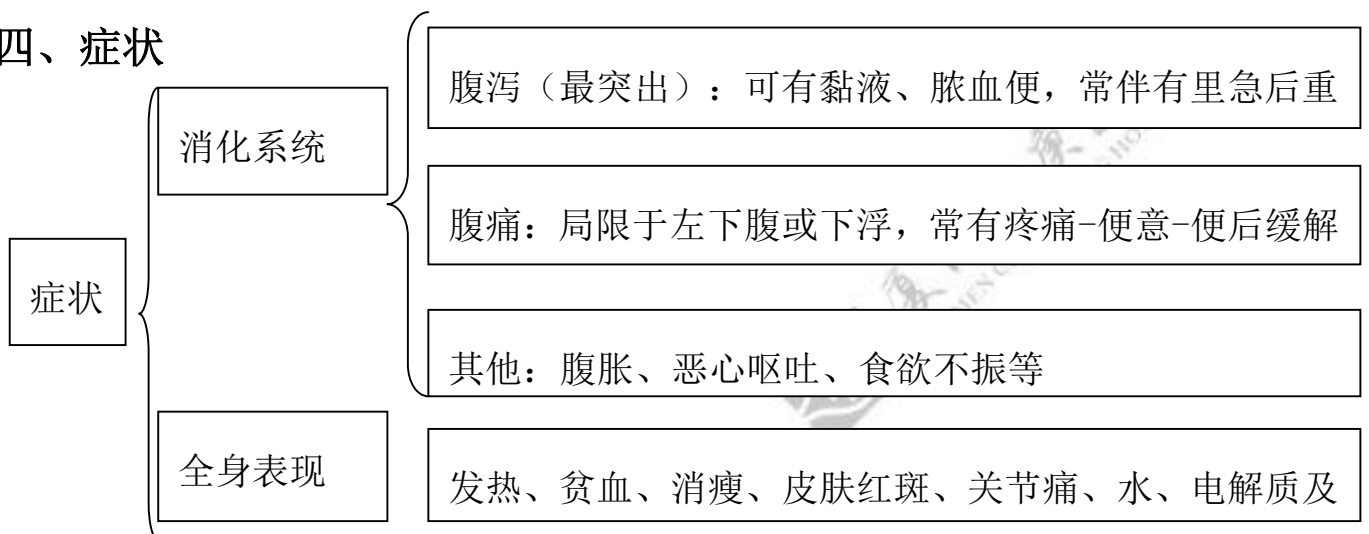
二、病因

溃疡性结肠炎是一种病因不明的直肠和结肠慢性非特异性炎症性疾病，病变局限于大肠黏膜和黏膜下层。目前认为本病可能与免疫系统异常反应、遗传、感染、精神刺激、饮食失调等有关。

三、临床表现

起病多数缓慢，常由感染、精神刺激、劳累和饮食失调等因素诱发。病程呈慢性经过，常由发作期与缓慢期交替进行，并逐渐加重。

四、症状



四、辅助检查

- (一) 血液检查：可有红细胞及血红蛋白减少，活动期白细胞计数增高，红细胞沉降率增快及 C 反应蛋白增高是活动期的标志。
- (二) 粪便检查：肉眼观有黏液脓血便，显微镜下可见红、白细胞，至少联系 3 次粪便病原学检查可排除感染性结肠炎。
- (三) 结肠镜检查：最重要的诊断手段，可确定病变程度及范围，也可取活组织做检查明确诊断。
- (四) X 线钡剂灌肠：用气钡双重对比造影，对于中、重度患者诊断有一定意义，当有伪息肉形成是，可见多发性充盈缺损，重型结肠炎一般不用此项检查，以免加重病情甚至诱发中毒性结肠炎。

五、治疗原则

- (一) 一般治疗：急性发作期卧床休息，保持心情平静，病情严重者需禁食，给予完全胃肠外营养。轻中度患者给予流质饮食。
- (二) 药物治疗：柳氮磺吡啶，简称 SASP, 一般作为首选药物。肾上腺糖皮质激素：适用于暴发型或重型患者。
- (三) 手术治疗：紧急手术指征：并发大出血、肠穿孔、重型患者特别是合并中毒性结肠扩张，经内科积极治疗无效且伴严重毒血症者。择期手术指征：并发癌变、脓肿、与瘻管形成、顽固性全结肠炎等内科治疗效果不理想者。

六、护理指导

- (一) 饮食的护理：大量食用蔬菜产品使大肠规律并正常工作的最主要动力，只有蔬菜类食物含有大量纤维，这些对大肠的工作极有帮助，因此需大量食用蔬菜。尽量使每一餐之食物，涵盖多种变化，藉由食用各种不同的食物，吸收不同的食物元素。避免摄取过敏食物，并应戒烟。
- (二) 保持心情愉快、适度休息并减轻压力。
- (三) 急性发作时，应仔细观察腹泻次数、血便量、腹绞痛程度及有无发烧情形，且应迅速就医求治。

本著作非经著作权人同意，不得转载、翻印或转售。

著作权人厦门长庚医院