

编者按:从小到大,几乎谁都有过腹痛的经历。腹痛只是一种症状,看似简单,背后隐藏的疾病却多种多样。作为乡村医生,要仔细为患者检查,认真分析腹痛的真正原因,然后才能对症下药。本期梳理出不同部位腹痛的常见原因,供乡村医生参考。

腹痛 引起的原因要找准



腹痛是一种复杂的症状,疼痛部位、剧烈程度等不同,对应的疾病可能也不同。

腹痛是临床常见的症状,是许多疾病的共同表现,腹痛的部位常与相关的疾病有关。因此,了解不同部位的腹痛可能与哪些脏器疾病有关,有助于病因的识别。

腹部是人体骨盆和胸部之间的身体部分,在骨盆入口和胸膈膜之间的空腔叫腹腔,人体大部分的消化道和消化器官都在腹腔里。

消化道有下食管、胃、十二指肠、空肠、回肠、盲肠、阑尾、升结肠、横结肠和降结肠、乙状结肠和直肠,其他重要的消化器官有肝脏、肾脏、胰脏和脾脏。

临床上,医生们把腹部分成9个部分,用2条水平线和2条垂直线画成一个“九宫格”,这样就有左右上腹部、左右侧腹部、左右下腹部、上腹部、中腹部和下腹

部。

这里说的左右,是我们大家真正的左手边、右手边,即右手对应的腹部是右腹部,左手对应的是左腹部。

右上腹部痛

可能是胆结石、胆囊炎、肝炎、肝癌等

右上腹是肝脏、胆囊所在的地方。如果右上腹痛,主要的病因有胆结石、胆囊炎、肝炎、肝脓肿等。

胆囊疾病往往是吃饭后症状加重,痛感可以放射到背部。不少胆囊结石患者在晚上睡觉时觉得疼痛。因为靠近上腹部,也有患者自认为是慢性胃病,不去看病。

肝方面的疾病有肝炎、肝硬化和肝癌。如果是肝炎导致的疼痛,还会有乏力、厌食、黄疸等表现。

上腹部痛

可能是胃病、十二指肠溃疡、

心绞痛等

上腹部是胃、十二指肠所在的地方,上腹部疼痛、不适,主要病因有胃、十二指肠溃疡,各种类型的胃炎或消化不良,常伴有泛酸、嗝气、饱胀、嘈杂感、恶心等症状,并且常与饮食有关。

但是心绞痛、大叶性肺炎等也会表现该部位的疼痛,常伴有胸闷、心前区压迫感、气促或咳嗽、发热等症状。

左上腹部痛

可能是胰腺病、胃病等

左上腹有胃、胰脏和脾脏。除各种胃病外,还有胰腺疾病。胰腺炎往往腹痛剧烈,伴有恶心、呕吐、腹胀,常于酒后、高脂饮食、暴饮暴食后发生。

胰腺炎还可能由感染和高脂血症引起。值得注意的是,一些胰腺肿瘤的患者常常表现为该部位的疼痛,呈持续性,并放射至腰背部。

右侧腹部痛

可能是肾脏结石、输尿管结石、升结肠肿瘤等

右侧腹主要有升结肠和右侧肾脏。

这个部位的疼痛,可能提示升结肠方面的疾病、肾脏和输尿管结石。

中腹部痛

可能是急性肠炎、肠梗阻、铅中毒等

中腹部腹痛主要来源于小肠,如急性肠炎、肠梗阻等,常伴有腹泻或腹部移动性腹块。还有肠系膜疾病,如肠系膜血栓形成也常表现为中腹部疼痛。

另外,铅中毒的患者,其中一个症状也是以肚脐周围为主的腹

痛。

左侧腹部痛

可能是肾脏结石、输尿管结石、降结肠肿瘤等

左侧腹有降结肠和左侧肾脏。左侧腹疼痛可能为降结肠疾病、肾脏结石和输尿管结石。

右下腹部痛

可能是盲肠炎、阑尾炎、尿路结石或炎症等

右下腹有盲肠、阑尾,还有些生殖系统、泌尿系统的脏器也在这个区域附近。

右下腹部疼痛,常源自于阑尾、结肠、输尿管、卵巢等,如阑尾炎、升结肠肿瘤、尿路结石、卵巢囊肿扭转等,可伴有发热、便血、腹部块物、血尿等症状。

下腹部痛

可能是盆腔炎、前列腺炎、睾丸炎、直肠肿瘤、尿道结石或炎症等

下腹部的主要脏器有子宫、膀胱和直肠。

要注意子宫、膀胱和肠道疾病,比如盆腔炎、男性前列腺炎和睾丸炎、直肠炎、膀胱和尿道结石与炎症等。

左下腹部痛

可能是女子附件炎、宫外孕、乙状结肠炎、男子精索炎等

左下腹有乙状结肠、左侧输尿管、卵巢等。该区域不适,可能是乙状结肠炎症、男子精索炎、女子附件炎或宫外孕等。

经常腹痛要重视

有些患者有胃溃疡、胆结石等慢性病,腹痛不时发作,他们痛着痛着也就习惯了,认为腹痛没什么大不了,能熬则熬,直到实在

痛得受不了了,就吃点儿以前配的药。

这是很危险的一种做法,患者认为自己对疾病很了解,腹痛不适的时候不及时就医,原来的疾病越来越严重,转变成更严重的疾病或者新的疾病。

比如胃溃疡可并发穿孔,胆石症并发重症胆管炎。若延误诊治,形成弥漫性腹膜炎和感染中毒性休克,患者甚至有生命危险。

止痛药不是“万能药”

很多患者腹痛难忍时,自己买止痛药吃,以为不痛了,病就好了。

这样做很可怕,腹痛是很多疾病的症状,有些比较紧急的病,比如胃溃疡穿孔,用止痛药会掩盖症状,延误治疗。因此,任何不明原因的腹痛不要滥用止痛药,当务之急是找出导致腹痛的原因,进行治疗。

另外,止痛药也不是“万能药”,有时吃了止痛药也不能缓解腹痛。

肾绞痛、胃肠痉挛等引起的腹痛是由内脏平滑肌痉挛所致时,应服用阿托品、复方颠茄片等解痉剂,解除内脏平滑肌的痉挛,止住疼痛。而止痛药没有解除内脏平滑肌痉挛的功效,服用止痛药对这类疾病引起的腹痛无效。止痛药只对牙痛、头痛、肌肉痛、关节痛等有效。

相反,乱用止痛药,可引起胃、十二指肠黏膜损伤,发生药物性急性胃黏膜炎,甚至引起上消化道出血。

(本报综合摘编)

提醒

益母草的使用要对证

益母草为唇形科植物,原名茺蔚、坤草,以有益于妇人而得名,始载于《神农本草经》。益母草全草入药,其性味辛、苦、微寒,归心包、肝、膀胱经,专入心肝血分,功专行血祛瘀,具有活血化瘀、调经利水、祛瘀生新、消肿止痛之功效,为妇科经产之“圣药”,素有“血家圣药”“经产良药”之称,常用于女性月经不调、痛经、闭经、产后瘀阻腹痛等。

瘀血的主要表现有月经有血块、腹痛,舌上有瘀点、瘀斑。而血虚或肾虚的患者用益母草,会伤其正气,不但不能治病,反而可能加重症状。

血瘀型病症在选用益母草时也要注意,该药久用会伤正气,需“中病即止”,即一旦病情改善,就要停止服用。另外,因为益母草的有效成分对子宫有兴奋作用,能收缩子宫,孕期要忌用。

(王海亭)

胳膊痛可能是患了肿瘤



一名煤矿工人因为患上怪病而无法工作,这种怪病让他的右侧胳膊无法动弹,肩膀处也伴随着剧烈的疼痛。一年后,患者的小拇指突然麻木疼痛,碰东西时像触电一样,后来逐渐蔓延到手掌乃至整只胳膊,右手也逐渐不听使唤了,并且开始出现左半边脸出汗、右半边脸不出汗的症状。

今年,患者病情加重,右侧胳膊痛得不能动弹,便来医院求诊。医生判断他可能是因为体内存在肿瘤,压迫神经导致了胳膊麻木、疼痛等“颈椎病”。

之后,医生诊断其为肺上沟瘤,行切除手术和放疗化疗综合治疗,消除了麻木症状。

肺上沟瘤是一种肺部恶性肿瘤,发病时会侵犯胸膜或肋骨,引起肩膀或上臂疼痛,有时还会累及纵隔或臂丛神经,引起肩背部或上肢疼痛。专家介绍,尽管肿瘤源于肺部,但由于其生长位置特殊,所以肺部不适症状较少,反倒是肺外部症状较多。这些症状与颈椎病、肩周炎较为相似,所以常常会被误诊为肩周炎或颈椎病。

专家提醒,肩膀疼痛并非小事,有可能是肿瘤作怪,因此需要特别提防。若长期出现不明原因的肩酸背痛或不出汗等异常情况,应及时到大医院诊治,以免延误病情。

(罗为民 袁跃西)

肩周炎重在舒筋通络

肩周炎是肩关节周围软组织的慢性炎症,多见于50岁左右人群,故有“五十肩”之称。该病主要表现为肩部疼痛、怕冷,肩关节活动受限,有广泛的压痛感,还可出现不同程度的肌肉萎缩。

肩周炎多由肩部受凉、劳累过度、慢性劳损引起。肩周炎的治疗主要是舒筋通络、散风止痛,可选择天宗、肩贞、肩髃、肩髃四穴治疗。天宗穴位于肩胛骨,冈下窝中央凹陷处,与第四胸椎棘突平。肩贞穴在肩关节后下方,臂内收时,腋后纹头上1寸。肩髃穴在肩部三角肌

上,手臂外展呈水平位时,肩前凹陷处。肩髃穴在肩髃后方,当臂外展时,肩峰后下方凹陷处。四穴合用可祛风除湿,清热止痛,舒筋活络。

按摩时正坐,用中指或拇指指尖依次按揉天宗、肩贞、肩髃、肩髃,每个穴位按摩两三分钟,以局部有胀痛感为宜。

肩周炎患者应注意肩部保暖,不要受寒,坚持做一些简单锻炼,比如双手爬墙,体后拉手,展臂站立,患臂画圈,双臂像仰泳一样向后划动等。

另外,肩周炎患者在饮食上也要清淡。

(曲宏)

稿约

为了更好地为乡村医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对版面内容进行了调整,设置以下栏目,期望读者投稿和提建议。

《专家在线》:邀请省级专家针对乡村医生需要的诊疗知识进行讲解、指导和普及。

《实用验方》:提供简单、实用的验方,为乡村医生的诊疗工作提供參考。

《误诊误治》:列举被误诊的例子,并指出误诊原因。《交流提醒》:专家、乡村医生的诊疗心得及对同行的提醒。《急诊见闻》:发生在基层的、有警示意义的、有趣味的急诊故事。

投稿邮箱:wsbxcyszk@163.com

联系电话:(0371)65589229

联系人:刘静娜

QQ号码:570342417

来信地址:郑州市纬五路47号医药卫生报社

邮政编码:450003

实用验方

斑秃验方

药物组成:乌鸡一只、大枣30枚、枸杞子20克、生姜20克、食盐、大料适量。

煎煮方法:将乌鸡去杂切段,大枣去核,和生姜、枸杞子一起放

在砂锅内,加水适量,用武火煮开,再改文火煮60分钟即可。

食用方法:吃肉喝汤。一天2次,3天用完。30天为一个疗程。(卫辉市 郜义祥)

老年阴道炎验方

内服方 生地黄、熟地黄、山萸肉、薏苡仁各15克,山药、枸杞子、茯苓、泽泻各12克,当归、知母各9克,甘草5克。水煎服,每日1剂,分两三次服用。

外洗方 淫羊藿、蛇床子、地肤子、何首乌、当归、百部、蝉蜕各15克,赤芍、黄柏、龙胆草、金银花各10克。每日1剂,水煎取液,坐浴,每次20分钟,每日2次。7日为1个疗程。一般用药1~3个疗程可愈。(郭旭光)

消渴便秘验方

糖尿病为中医消渴的范畴,其病核心为燥热,分为上、中、下三消,上消多饮,中消多食,下消多尿。很多糖尿病患者伴有便秘的表现,或排便时间延长,或便质干结、排便费力。

如果患者发生便秘,虽未出现多食,考虑燥热伤津,同时年老体虚,肠道津液不足致水少舟停,宜补益气血阴液,增水行舟,清热引火下行。

内服:增液汤合当归补血汤。

外敷:生大黄90克,制吴茱萸90克。以上二味中药粉碎成极细末,取适量,以清水调糊,外敷于神阙穴及双侧涌泉穴,每日1次,连用3~7天,效果明显。(周瑜)

白茅根验方

治麻疹:绿豆30克,鲜白茅根50克,金银花50克,水煎,1日两次,连服3天。

治急性慢性肾炎:鲜白茅根30~60克,赤小豆100克,加水煎煮后去渣取汁,每日1剂,分两次服用。

治功能性子宫出血:白茅根15克,老丝瓜9克,旱莲草9克,水煎服,每日1剂,用于血热型功血,连服四五日。

治酒精中毒:白茅根30克,葛根15克,水煎频服。

治刀伤出血:白茅根炒焦,研为细末撒布患处,即可止血。

治黄疸:白茅根、金钱草各30克,马鞭草15克,每日1剂,水煎,分两三次服。

治急性支气管炎:枇杷叶(去毛)、淡竹叶、白茅根各6克,水煎服,每日2次。

治热病出血:白茅根、小蓟、藕节各30克,水煎服。(李蔓芬)

(以上验方仅供医师参考)

病例札记

急腹症要尽量转诊

患者,女,56岁,剧烈持续右上腹疼痛伴恶心呕吐4小时。

现病史:患者面容痛苦,双手按压在右上腹部,嘴里不停痛苦地呻吟着。患者4小时前因不洁饮食导致右上腹剧烈疼痛,伴恶心呕吐,呕吐物为胃内容物。

既往史:患者曾患胆囊炎及胆管结石在医院前后做过两次手术,分别为胆囊切除手术和胆管结石取出术。

体格检查:体温为36.8摄氏度,呼吸频率为18次/分钟,脉搏为96次/分钟,血压为200/140毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)。

检查患者头颈、胸部无异常,心脏听诊叩诊无异常。右上腹部有陈旧性手术痕迹,局

部无反跳痛,腹平软,无腹胀,四肢、脊柱正常。神经系统病理征未引出。

初步诊断:1.胆管结石。2.幽门梗阻。3.急性胰腺炎。4.心肌梗死待查。5.重度高血压。

处理:立即转诊。

患者自发病以来,疼痛逐渐加重,呕吐频繁,精神焦虑,烦躁不安。由于病情复杂,卫生所无条件进行正确诊断,建议患者立即转诊至上级医院进行诊治,避免错误诊治,给患者带来不必要的伤害。

患者在上级医院经过进一步检查诊断:

1.胆管结石。2.急性水肿性胰腺炎。3.重度高血压。

急腹症在临床上并不少见,只有进行正确诊断后才能给出正确的治疗方案。

这是我在春节期间接诊的一位急腹症患者。患者来到诊所后,因为疼痛难忍,在未明确诊断的前提下就强烈要求注射止痛针来缓解疼痛,并且述说在他们家乡也经常发作为类似病,都是在当地卫生所注射止痛药物或输液治疗后缓解。

患者在我的耐心劝导下不再要求注射止痛针,并且连夜转诊,在上级医院康复。

如果在未诊断清楚的情况下随意给患者使用镇痛药物,则可能因为疼痛暂时缓解而掩盖病情,更容易因此而延误患者病情,使患者不能够得到正确的诊断与治疗,从而产生严重的不良后果。

(辉县市 李拥政)

泛昔洛韦引起剧烈头痛

患者,女,46岁,因琐事上火后右侧肩胛部及胸部疼痛,并陆续出现水泡,3天后前来就诊,既往体健。

患者体温、血压正常,皮肤检查见右侧肩胛部及胸大肌部红肿,表面群集性绿豆大小水泡,局部触痛,皮损区沿肋骨走向排成约10厘米宽的带状,右侧腋下淋巴结肿大,压痛。诊断:右侧胸三叉神经带状疱疹。治疗:口服泛昔洛韦片0.25克,3次/日;同时口服甲钴胺胶囊0.5克,3次/日;洛芬待因,外用药科灵喷雾剂,每日两次。

服药后第一天下午,患者出现头痛,第二天皮疹神经区域疼痛减轻,头痛加重。当晚,患者自行加服一片洛芬待因,头痛不止并逐渐加重,第三天一早即来复诊。患者皮损红肿减轻,水泡部分干涸,右侧腋下肿大淋巴结变小,压痛消退。考虑头痛为泛昔洛韦所致,即停药,其他药物继续使用,并给予0.9%氯化钠溶液500毫升加膦甲酸钠注射液2.56克(4支)静脉点滴。停药泛昔洛韦当天下午,患者头痛症状明显减轻,第二天消失。

体会:患者治疗带状疱疹的同时出现头痛症状,且随用药逐渐加重,体温和血压正



常。考虑是药物所致,而泛昔洛韦嫌疑最大,且停用后头痛症状很快消失,故诊断成立。

泛昔洛韦是治疗带状疱疹的常用药,不良反应是头痛,但临床随访很少见到,引

起剧烈头痛的情况更未见报道,需要予以重视。另外,对于三叉神经带状疱疹,因本身就有头痛症状,与药物性头痛难以甄别,故应避免使用泛昔洛韦。(佟长顺)