

阑尾炎选择手术治疗还是保守治疗?

阑尾炎是普外科常见的急腹症之一，治疗方法主要包括手术治疗和非手术治疗。那么，哪些原因会引起阑尾炎？到底要手术治疗还是保守治疗呢？

阑尾炎的病因和症状

阑尾炎，顾名思义，是指阑尾发生的炎症病变。阑尾位于人体右下腹深处，紧挨着盲肠的末端，尽管医学界至今对阑尾的确切功能仍存有一定的争议，但多数观点认为，阑尾与人体的免疫系统有着千丝万缕的联系。其发病原因主要与不良生活习惯、感染、阑尾梗阻等有关。

1. 不良生活习惯 如果患者的生活习惯不好，经常暴饮暴食、不按时吃饭，并且还常熬夜、过度疲劳，就可能导致身体免疫力下降，更容易出现阑尾炎的情况。

2. 感染 阑尾与结肠相通，肠道内的革兰氏阴性杆菌、厌氧菌等细菌可能会入侵阑尾，进而引发阑尾炎。

3. 阑尾梗阻 如果患者的阑尾管壁中的淋巴滤泡明显增生，导致阑尾梗阻，可能会造成阑尾炎。另外，管腔中出现粪石、结石、食物残渣、蛔虫等异物，也可能导致阑尾炎。

阑尾炎发作的典型症状是转移性右下腹疼痛，即由上腹或脐周疼痛逐渐转为右下腹疼痛，且这种疼痛会随着时间的推移而逐渐加剧，同时还可伴有恶心、呕吐、发热等

症状。一旦出现上述症状，患者切不可掉以轻心，应立即前往医院就诊。

阑尾炎的治疗方式

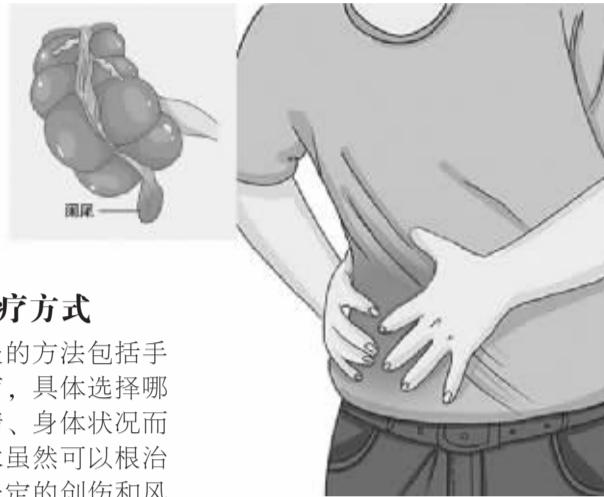
目前治疗阑尾炎的方法包括手术治疗和非手术治疗，具体选择哪一种应根据患者病情、身体状况而定。总的来说，手术虽然可以根治疾病，但可能带来一定的创伤和风险；非手术治疗虽然创伤小，但不能根治疾病，且容易复发。

1. 手术治疗

(1) 传统开腹手术：这是最早且常见的阑尾炎手术方式。医生会在患者右下腹切开一个较大的切口，直接切除发炎的阑尾。这种手术方式虽效果显著，但术后恢复时间较长，且可能留下较大的疤痕。

(2) 腹腔镜阑尾切除术：近年来，随着微创技术的发展，腹腔镜阑尾切除术逐渐成为主流。医生通过患者腹部的几个小孔，利用腹腔镜器械进行手术操作。这种手术方式具有创伤小、恢复快、并发症少等优点。

一般来说，急性阑尾炎、阑尾穿孔、阑尾炎反复发作等情况下，手术治疗是首选。急性阑尾炎病情进展迅速，如果不及时手术，可能



会导致阑尾穿孔、腹膜炎等严重并发症；其次，阑尾穿孔是阑尾炎的一种严重并发症，也需要紧急手术处理；此外，慢性阑尾炎患者如果经过非手术治疗后，症状仍未缓解或反复发作，也可以考虑手术治疗。当然，并非所有阑尾炎患者都适合手术治疗。例如，严重心肺功能不全、严重感染等患者可能无法耐受手术，医生会根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案。

2. 非手术治疗

对于一些轻度或慢性阑尾炎患者，医生可能会考虑采用非手术治疗方法，如抗生素治疗。

(1) 抗生素治疗：通过使用抗生素，可以有效控制炎症，减轻患者的症状，常用的抗生素包括青霉素、庆大霉素，病情较重者可静滴

头孢哌酮钠舒巴坦钠、哌拉西林、头孢克肟、头孢克洛等，也可联用甲硝唑、奥硝唑、替硝唑等药物。此外，中药大黄牡丹汤也有较好的辅助治疗效果。然而，药物治疗并不能根治阑尾炎，只能暂时缓解症状。

(2) 保守治疗：包括注意休息、饮食调整等，适用于病情较轻的患者。例如，在急性炎症期可暂时禁食，以减少肠蠕动，有利于控制炎症发展，病情好转后可进清淡、易消化饮食，同时给予足够的水分。同样，这种方法也不能根治阑尾炎，且容易复发。

手术前后的注意事项

如果决定进行阑尾炎手术，患者还要注意一些术前准备和术后护理事项。

术前准备包括进行全面的身体检查，评估患者的身体状况和手术风险；调整饮食，避免食用刺激性食物；保持良好的心态，减轻术前紧张情绪等。

术后则需要密切观察伤口情况，预防感染，如发现伤口红肿、疼痛、渗血，应及时通知医生；合理安排饮食，先禁食，待肛门恢复正常排气后再逐步恢复正常饮食；适当活动，保持良好的作息习惯，保证充足的睡眠；避免吸烟和饮酒等不良习惯，以促进身体康复。

南宁市武鸣区陆斡中心卫生院
袁诚华

你听说过马德龙综合征吗？

马德龙综合征的症状

马德龙综合征的临床表现多样，主要包括以下几个方面。

1. 外观改变 马德龙综合征多见于中年男性，脂肪在身体上半部弥漫性沉积，尤其是颈部。患者常表现为颈部、枕部、项部、肩部、颌下、胸骨上窝、锁骨上窝等部位的对称性无痛性脂肪团块，导致颈部畸形、活动受限，呈现出“仓鼠脸颊”“河马颈”“驼峰背”“大力水手臂”等异常外观。

2. 合并症 马德龙综合征患者常合并其他内科疾病，如慢性酒精性肝病、糖耐量下降、糖尿病、高尿酸血症、贫血、甲状腺功能减退、内分泌肿瘤、上呼吸道恶性肿瘤等。这些合并症不仅影响患者的生活质量，还增加了治疗难度。

3. 神经系统病变 部分患者还可能合并外周神经系统和中枢神经系统病变。外周神经系统病变多表现为肢体末端温觉和触觉减退或感觉异常，而中枢神经系统受累则可能出现幻觉及谵妄等症状。

4. 压迫症状 少数患者由于颈部肿块过大，压迫气管和食道，从

而引起憋气、呼吸困难和吞咽困难等症状。某些严重情况下，肿块还可能压迫腔静脉，造成腔静脉回流障碍，威胁患者的生命安全。

马德龙综合征的治疗与预防

马德龙综合征的治疗需要采取综合性的措施，包括手术治疗、药物治疗以及生活习惯的调整等。

1. 手术治疗 对于症状严重的患者，手术是较为有效的方法。手术方式包括开放性手术和吸脂术。开放性手术可以直接暴露术野，保护重要神经、血管；而吸脂术适用于有严重基础病或不宜全麻的患者，创伤相对较小。不论哪一种手术，患者术后都要注意保持伤口清洁、避免剧烈运动，以促进恢复。

2. 药物治疗 药物治疗在马德龙综合征的治疗中也是非常重要的。例如，线粒体鸡尾酒疗法和β-2受体增强剂都可以改善患者的症状。然而，药物治疗只能缓解症状，控制病情发展。

3. 调整生活习惯 马德龙综合征患者除了手术和药物治疗外，保持良好的生活习惯也很关键。首先，要戒酒或限制饮酒，因为长期

酗酒是马德龙综合征的重要诱因。其次，保持健康的饮食习惯，避免大量摄入高脂肪、高热量食物。此外，加强体育锻炼、保持充足的睡眠等可以提高机体免疫力，有助于预防和治疗马德龙综合征。

颈部开放性手术后的注意事项

马德龙综合征患者接受颈部开放性手术后的护理工作非常重要。术后6小时内，患者需保持去枕平卧姿势，以促进伤口愈合；同时，保证伤口清洁干燥，预防感染的发生。饮食方面应选择清淡易消化的食物，如粥、面条等，避免摄入辛辣、油腻等刺激性食物，以及具有活血功效的食物，如红枣、乌鸡等。此外，患者应保持积极乐观的心态，配合医生的治疗和建议，避免情绪波动，以促进伤口的愈合和身体的恢复。

马德龙综合征虽然是一种罕见的脂肪代谢障碍，但其影响不容忽视。通过了解该病的发病原因、临床表现以及治疗方法，我们可以更好地预防和控制这一疾病，为健康生活保驾护航。

广西壮族自治区人民医院
梁有琼