

老年朋友也要警惕阑尾炎

何红星

通江县新区医院 636700

【中图分类号】R574.61

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2019) 04-085-02

阑尾炎是大家众所周知的一种外科疾病，是我们人体的阑尾发生感染，出现炎症反应，导致肿胀、疼痛的一种疾病。阑尾其实是回肠和盲肠交界处的一块突起，在体内无重要功能。但是由于它靠近大肠，有时因为细菌和其他感染物的积累容易受到感染，从而导致阑尾炎。阑尾炎在早期诊断治疗时，患者可在短期内恢复健康，死亡率很低；但是如果延误诊断和治疗就会引起多种并发症，严重的甚至会造成死亡。患阑尾炎的病人年龄层一般在二十五岁到五十岁之间，其中患者的比例也是男性多于女性，在阑尾炎这一疾病中急性阑尾炎是比较常见的，慢性阑尾炎较为少见。然而阑尾炎并不是年轻人的“专利”，老年朋友也要时刻警惕阑尾炎。

1 诱发阑尾炎的病因有哪些？

急性阑尾炎与慢性阑尾炎的病因有所差别，但是都是由于炎症而导致的。急性阑尾炎的发病主要是因为以下三点：第一，跟梗阻有关。阑尾是一条很长的管道，只有一端与盲肠相通，一旦梗阻就会使管腔内分泌物排不出去，引起阑尾腔压力增高，压迫阑尾壁，使得阑尾缺血，在这种情况下，阑尾腔内的细菌就会入侵受损黏膜，引发感染；第二，感染是引发急性阑尾炎的主要原因。它是由阑尾腔内的细菌导致的直接感染，如果阑尾黏膜有损伤，就会让细菌有机可乘，从而引发阑尾上的炎症；第三，当然了，引发急性阑尾炎的还会有其他因素，包括便秘，腹泻等肠胃疾病所引发的神经反射，都有可能会导致阑尾肌肉和血管痉挛，使得管腔狭窄，供血发生障碍，黏膜损伤，细菌入侵，从而引发急性炎症。

慢性阑尾炎大多是急性阑尾炎消退后所遗留的慢性炎症。慢性阑尾炎可以分为两大类：继发性阑尾炎和原发性阑尾炎。继发性阑尾炎大多是由于在急性阑尾炎发作时，病情没有完全地痊愈，残留感染，病情久治不愈，会多次急性发作。原发性阑尾炎症状发展缓慢，症状不典型，体征也不确切。

2 阑尾炎的临床表现是什么？

急性阑尾炎典型的临床表现是在阑尾炎初期时上腹部或肚脐周围发生胀痛或疼痛，经过几个小时后疼痛就会转移到右下腹部位。在腹部疼痛的同时通常还会伴有恶心呕吐、食欲不振，在阑尾炎发病初期还会低热，乏力，一般体温不会超过 38 度。如果患者在急性阑尾炎早期时没有发现并且没有及时进行治疗，就会发展成为阑尾坏疽和穿孔，并发局限或弥漫性腹膜炎。急性阑尾炎是很平常的一类疾病，死亡率也比较低，大约在百分之一左右。但是如果没有及早治疗发展成为弥漫性腹膜炎时，它的死亡率就会达到百分之五到百分之十。

慢性阑尾炎就是急性阑尾炎在没有经过手术治疗或治愈，使得阑尾壁纤维组织增厚和增生，管腔狭窄及周围粘连导致的炎症。慢性阑尾炎会多次反复发作，发作次数越多，慢性炎症的损害也越严重，在没发作时没有症状或者是轻微的右下腹部位疼痛，也称为慢性反复性阑尾炎。如果患者没有急性阑尾炎病史，但是患者慢性右下腹疼痛，不能够轻易

诊断为慢性阑尾炎从而切除阑尾，应该注意排除其他回盲部疾病，如肿瘤、结核及盲肠症等，也要排除精神因素，否则在切除阑尾时会遭遇困难，即使没有病变也不一定能够消除症状。

3 老年朋友患阑尾炎的“三少三多”代表什么含义呢？

大多数人在患阑尾炎时都会出现以上的临床表现，而老年朋友们在患阑尾炎时的表现却有所不同。他们的临床表现不会像青年人患阑尾炎后的症状那样典型。因为老年朋友们随着他们年龄的增高使得他们的生理功能逐渐衰退，而且他们的机体反应差，所以，在给老年朋友们诊断病情时极易发生误诊现象，更应引起警惕。老年朋友们的阑尾炎具有不同于一般人患阑尾炎的特点，大多数为隐匿型，可以概括为“三多三少”。

3.1 症状少而不典型

青年人患阑尾炎的初期症状是腹部疼痛，还会伴有呕吐、腹泻及发热等症状。这时，去医院检查时可能会被误诊为“胃痉挛”。当经过了几小时后，疼痛转移至右下腹，用一个手指可以准确地指出疼痛部位，临床上称之为转移性腹痛，这是阑尾炎的显著特点。老年朋友由于痛觉敏感性渐渐降低，使得他们感觉到腹部疼痛比较轻，而且一般没有转移性腹痛这一明显特点，所以老年朋友们在患阑尾炎时经常被误诊为胃炎、消化不良等疾病。

3.2 腹部体征少

青年人在患阑尾炎时腹部体征较为明显，右下腹疼痛，压痛部位肌肉紧张、发硬，而且这种情况一旦出现就说明患者阑尾炎的情况比较严重，已经出现局限性腹膜炎。据数据显示，因为老年朋友脂肪增厚、腹肌退化性变、腹肌萎缩松弛等原因导致腹肌紧张常常不明显，甚至一般发生弥漫性腹膜炎时也不会出现腹肌紧张现象。所以老年患者中有明显的转移性腹痛症状的人仅占三分之一。也有的老年患者只有些轻微疼痛并未引起注意，因此极易误诊。

3.3 全身反应少

由于老年朋友们的免疫保护反应机能渐渐衰退，很多老年朋友在患阑尾炎时大多伴随低烧症状，但是有些老年人甚至没有发热现象，白细胞也没有明显地升高，少数老年患者甚至完全正常。

3.4 延误诊断多

由于青年人的发病症状明显，所以青年人从发病到确诊平均需要三十三小时，而由于老年人的发病症状轻微，所以 60 岁以上老年人患阑尾炎时从发病到确诊长达六十点二小时，这些数据就说明了老年人的诊断时间接近于青年人的两倍。

3.5 穿孔率高，弥漫性腹膜炎多见

老年患者一般在病情早期就会发生穿孔，而且穿孔率可以高达百分之七十以上。这是由于老年朋友阑尾组织结构脆弱，

(下转第 86 页)

晚期结直肠癌知多少

任泉涌

四川省南充市嘉陵区大通中心卫生院 四川南充 637000

【中图分类号】R735.34

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2019)04-086-01

结直肠癌是临床多见的一种恶性肿瘤，随着社会经济的发展与人们生活方式的转变，结直肠癌患者的发病率呈逐年上升趋势。患者病症被确诊时普遍表现为中晚期。病症处于中晚期的结直肠癌患者还有挽救希望吗？相关研究认为：随着医学的发展和治疗手段的不断革新，晚期直肠癌患者能够得到有效治疗，甚至可以长期带瘤生存，临床不要“谈癌色变”，晚期直肠癌并不等同于给患者下发死亡通知书。如何对晚期直肠癌进行救治？

多学科协作诊疗(MDT)最早源于上世纪90年代的美国医疗专家组，其是由肿瘤外内科、放射科、病理科与内镜中心等科室专家组成的较为固定的诊疗团队，针对某一种病或病人，采取定期定时专家会诊模式，为患者当前病症提供最佳治疗方案，并由主管该患者的学科单独或多学科联合遵循方案进行治疗的一种治疗模式。该种治疗模式还会对患者病症治疗状况及时予以反馈和优化，并不断修正现有的治疗模式，以期达到最佳治疗效果。现在人们普遍将晚期恶性肿瘤与死亡连在一起，认为没有挽救希望，发现处于晚期的恶性肿瘤而不敢正视治疗。但有专家认为，部分处于晚期的结直肠癌还是有治愈希望的。北京大学肿瘤医院副院长沈琳教授谈到：大家都希望早预防，早发现，若不幸患上结直肠癌，即便是发生了转移，大家也不要担心。并举了一位不幸患上直肠癌肝转移的女性患者术后已经存活了四年半的例子加以证明，该患者通过北京大学肿瘤医院的综合治疗后，认为其肝转移病灶是有可能经过转化治疗后通过手术切除的，并让患者经历了术前化疗—手术治疗—术后辅助化疗的治疗过程，有力地证明了该病并不同于给患者判了死刑。那么晚期结直肠癌患者怎样才有长期生存的希望呢？专家认为，该种情况主要存在于肝或肺的转移灶以及原发灶可借助手术完全切除的患者，但具体判断、诊疗较为复杂，需要有经验的专家团队共同努力，让部分符合条件的患者获取长期生存的机会。

人们害怕癌症，不仅在于其“绝症”称谓，还在于化疗及化疗导致的毒副作用。但实际上，化疗在治疗晚期结直肠癌中起到了至关重要的作用。结直肠癌患者或家属纠结的要不要

做化疗问题，实际上包含了两个方面：一是对化疗比较恐惧，担心化疗的毒副作用完全不能承受；二是对自己的病情不了解，不知道化疗能否给病情改善带来帮助。哪到底要不要做化疗呢？

化疗最初被用于晚期或转移性结直肠癌患者。当患者肿瘤的范围已超出结肠局部并扩散到肝脏、肺、腹膜和(或)其他器官，在无大出血和梗阻、穿孔的状况下，针对某一个器官的局部处理就不那么重要。药物随血流分布到全身以起到控制病灶作用，这就是姑息化疗，该法较最佳支持治疗而言，有助于延长患者的生存期和提升生存期生活质量。另已做过根治性手术的患者，术后予以化疗是手术的补充和辅助，也叫辅助化疗。但辅助化疗的作用毕竟有限，且部分患者存在术后不耐受化疗现象。

治疗结直肠癌的常用药物包括：奥沙利铂、伊立替康和氟尿嘧啶。三种药物的主要毒副作用是骨髓抑制、轻度的恶心呕吐、累积的神经毒性和延迟性腹泻等。大部分患者可耐受化疗所带来毒副作用，同时，医生也会依据患者临床的毒副作用状况对用药剂量作对应调整，故患者临床无需畏惧化疗。

靶向治疗用于结直肠癌治疗具有副作用小，疗效好的优势。近年来，化疗

联合靶向治疗对结直肠癌患者的生存期延长及生活质量提升有着显著效果。应用靶向抗肿瘤治疗必须联合化疗。换言之，靶向治疗暂时还不是癌症的替代疗法，只能作为辅助治疗以起到锦上添花的功效。

化疗也好，靶向治疗也好，都是对患者机体内肿瘤的全面进攻。其实，临床还可依据患者具体情况，将全面治疗与各种局部治疗手段结合起来，使得全面进攻与各个击破相结合，从而有效杀死癌细胞。常见的局部治疗方式主要包括肝动脉栓塞化疗、射频消融治疗、冷冻治疗、放疗等。

总之，晚期结直肠癌的治疗目标是提高患者总生存期，改善患者生活质量。临床可依据患者具体情况，将手术、放疗、化疗、生物靶向与局部治疗等方案结合起来，争取让每一位晚期结直肠癌患者最大程度的获取临床利益。

(上接第85页)

血管因动脉粥样硬化而衰退，阑尾血供不足，加上诊断时间过长所以发生穿孔机率大大增加，穿孔后经常会表现为弥漫性腹膜炎。

3.6 伴发、并发症多

老年人在患阑尾炎时可能会伴随着贫血、慢性支气管炎、高血压、便秘、肺气肿、冠心病等疾病，也有可能有心衰、肺不张、电解质紊乱、糖尿病酸中毒等并发症，严重的可能会危及生命。

4 老年朋友患阑尾炎的治疗办法有哪些？

手术切除阑尾是根治阑尾炎最常见的方法。所以老年人在患阑尾炎时，在身体允许的条件下最好选择手术治疗根除病因。如果因为年龄过大，身体不允许做手术的情况下，可以选择服用抗生素来减少感染的发生率。当然医生通常会建议做阑尾切除术，以避免阑尾在日后破裂。

其实“三多三少”这六点症状，只要老年人了解了，熟悉了，“特殊”也就成为了“普通”，这样可以让老年人少费周折，少受痛苦，能够尽快地进行治疗。总而言之，阑尾炎看起来虽然是一个很常见的病，但是老年朋友们一定要对它多加防范，身体稍有不适就应该去医院进行检查。