

中华人民共和国卫生行业标准

WS 332—2011

急性阑尾炎诊断

Diagnosis criteria for acute appendicitis

2011-07-01 发布

2011-12-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

前 言

本标准的 5.4 为推荐性条款。

本标准由卫生部医疗服务标准专业委员会提出。

本标准由中华人民共和国卫生部批准。

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准起草单位：重庆医科大学附属第一医院、河北医科大学第二医院、南京医科大学附属第一医院、吉林大学中日联谊医院。

本标准主要起草人：王子卫、魏正强、蔡建辉、孙跃明、盖宝东。

急性阑尾炎诊断

1 范围

本标准规定了急性阑尾炎的病因、病理类型、诊断依据、诊断、鉴别诊断和并发症。
本标准适用于全国各级医疗卫生机构及其医务人员对急性阑尾炎的诊断。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

2.1

急性阑尾炎 acute appendicitis

为始发于阑尾的急性炎症。

2.2

麦氏点 McBurney's point

脐与右侧髂前上棘连线的中外 1/3 点。

3 病因

3.1 阑尾管腔阻塞

常见原因有淋巴滤泡增生和粪石,较少见的原因有异物、炎性狭窄、食物残渣、蛔虫、肿瘤等。

3.2 细菌入侵

由于阑尾管腔阻塞,细菌入侵繁殖最终造成梗死和坏疽。

4 病理类型

根据急性阑尾炎的临床过程及病理变化,分为四种病理类型:

- a) 急性单纯性阑尾炎;
- b) 急性化脓性阑尾炎;
- c) 急性坏疽性阑尾炎;
- d) 阑尾周围脓肿。

5 诊断依据

5.1 症状

5.1.1 腹痛

典型表现为转移性右下腹疼痛(腹痛始发于上腹,后转移至右下腹),也可直接表现为右下腹痛。