

医学教育网儿科主治医师:《答疑周刊》2024年第44期

消化性溃疡分为原发性和继发性溃疡,原发性溃疡好发于学龄儿童及青少年,继发性溃疡较易发生于新生儿和婴幼儿。病因、临床表现和治疗是常考内容,难点在于不同时期儿童临床表现的差异。

问题索引:

1. 儿童消化性溃疡的临床表现?
2. 消化性溃疡的辅助检查?
3. 消化性溃疡的治疗?

具体解答:

1. 儿童消化性溃疡的临床表现?

新生儿期溃疡病最常见的临床表现是

- A. 腹泻
- B. 呕吐
- C. 反复呕吐
- D. 哭闹
- E. 呕血、便血

【答案】E

【解析】新生儿期:发病急,呕血,便血,腹胀,休克。多为伴发颅内出血、严重窒息缺氧、败血症等病症的继发性溃疡;也有生后2~3日发生的原发性溃疡。

婴儿期:继发性溃疡多见,表现为急性消化道出血和穿孔。此期原发性溃疡主要表现为食欲差、呕吐、进食后啼哭、生长停滞和胃肠道出血。

幼儿期:原发性和继发性溃疡均可见到,常有进食后呕吐,间歇发作性脐周和上腹部疼痛,不能确切叙述食管、胃烧灼感少见,可发生呕血、黑便,甚至穿孔。

学龄前期:常为脐周和上腹部疼痛,可夜间发作,食欲差,有呕吐和/或胃肠道出血。

学龄期:临床表现与成人相似。腹痛为主要表现,间歇性上腹痛或脐周痛,或表现同成人即胃溃疡为饭后痛,十二指肠溃疡为空腹痛或夜间痛。可有嗝气、反酸、

呕吐、便秘、消瘦。幽门梗阻多见于年长儿，呕吐重，可合并脱水、酸中毒、电解质紊乱。慢性失血可致便潜血阳性和贫血。偶有大量出血，呕血、便血、黑便；穿孔引发腹膜炎、胰腺炎、休克、贫血等，多见于继发性溃疡。

2. 消化性溃疡的辅助检查?

十二指肠球部溃疡钡餐的征象不包括

- A. 龛影
- B. 充盈缺损
- C. 痉挛性切迹
- D. 十二指肠球部激惹
- E. 十二指肠球部变形

【答案】 B

【解析】 溃疡病 X 线征象有直接和间接两种。龛影是直接征象及确诊依据；局部压痛、胃大弯痉挛性切迹、十二指肠球部激惹、充盈不佳、畸形为间接征象，不能确诊。

充盈缺损多见于占位性病变，如良恶性肿瘤等。

3. 消化性溃疡的治疗?

男，14 岁，患十二指肠球部溃疡 4 年，近日又有疼痛发作，反酸，下列药物抑酸效果最好的是

- A. 胃舒平
- B. 奥美拉唑
- C. 硫糖铝
- D. 西咪替丁
- E. 法莫替丁

【答案】 B

【解析】 本品作用于胃腺壁细胞，为 H^+-K^+-ATP 酶抑制剂，选择性对胃酸分泌有明显抑制作用，起效迅速，适用于胃及十二指肠溃疡，反流性食管炎和胃泌素瘤。