

什麼是闌尾炎？

鄧智瑋

➤ 前言

一般常說的盲腸炎其實就是指闌尾炎，雖然盲腸與闌尾其實是兩個不同的器官，但是在一般口語用法中幾乎不做區別。一般以病程的發展快慢可分為急性與慢性兩種。

➤ 認識闌尾炎

闌尾位於腹部的右下方，像一根小管子，約有 5 至 10 公分長，一端連著盲腸，另一端則閉塞。闌尾管腔會有部份或全部堵塞的情形，以致於累積細菌而造成感染，重者出現闌尾化腔、壞疽，乃至穿孔。

➤ 引起原因

闌尾炎發生的主因通常是闌尾阻塞，其他最常造成盲腸阻塞的東西包括糞石、寄生蟲等等都有可能，如果此時再加上微菌感染，就可能引發闌尾炎。一般發病 3 個月以內的闌尾炎為急性闌尾炎，超過 3 個月稱為慢性闌尾炎。

➤ 病徵

腹痛是主要症狀之一，初期痛的位置可以是上腹、下腹或肚臍周圍，接著有食欲不振、噁心嘔吐，數小時後疼痛感覺慢慢移至右下腹，用手按下彈起時痛楚加劇。此外，可能出現發燒、嘔吐、便秘或腹瀉等。但並不是所有病人都出現以上症狀。慢性闌尾炎的病情比急性闌尾炎較緩慢及輕微。

➤ 診斷方式

「轉移性右下腹壓痛」或「固定右下腹壓痛」為闌尾炎的主要臨床表現及診斷依據。臨床檢查上，闌尾炎有四大徵象：

1. 麥氏徵象：麥氏點位於肚臍與右下腹髂前上棘連線的中點，壓迫此部位會痛。
2. 麥氏徵象：麥氏點位於肚臍與右下腹髂前上棘連線的中點，壓迫此部位會痛。
3. 閉孔肌徵象：右膝關節內、外旋會造成麥氏點或恥骨上腹股溝處疼痛。
4. 腰大肌徵象：右膝關節伸直，腿向上舉向髖關節會痛。

除了上述的四大象徵外，另外在醫院通常也會做一般的臨床檢查如：驗血、尿液檢查、X射線、超聲波

➤ 治療方法

治療闌尾炎的最有效方法是手術切除。近年來出現用微創手術方法切除闌尾的方法，通常在下腹部開三個小孔便能進行手術，每個傷口約五毫米，若能及早切除，手術成功率達 90%。

➤ 引起之後果

除了誤診率高之外，闌尾炎的併發症有時也十分嚴重，最需要注意的是引起腹膜炎，嚴重的話可能會導致死亡，絕對不要輕忽，一定要馬上到醫院就診，避免因為延誤就醫而引發症嚴重的病症。應當引起人們的重視。