

Analysis of 50 Cases of Tuberculous Enteritis and Peritonitis

Hong Wang

1.College of Public Health, Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450000, China

2.Zhoukou Infectious Diseases Hospital, Zhoukou, Henan, 466000, China

Abstract

Objective: To explore the clinical characteristics and treatment of tuberculous peritonitis. **Methods:** 50 patients with tuberculous peritonitis treated in the hospital in the past year were selected, and the routine examination of ascites and hematological indexes were carried out, and the clinical characteristics of 50 patients were analyzed. **Results:** According to the diagnostic methods, the effect of rational drug use and treatment was very significant, and the effective rate of treatment was 80%. **Conclusion:** In the course of actual treatment, different methods are chosen to treat patients, and the level of clinical diagnosis and treatment can be improved by surgical treatment if necessary.

Keywords

tuberculous peritonitis; experience; effect

结核性肠炎和腹膜炎 50 例分析

王红

1. 郑州大学公共卫生学院, 中国·河南 郑州 450000

2. 周口市传染病医院, 中国·河南 周口 466000

摘要

目的: 对结核性腹膜炎的临床特点及治疗方法进行探讨。**方法:** 选择近一年来在该院接受治疗的50名结核性腹膜炎患者, 对这些患者进行腹水常规检查以及血液学指标检查等其他检查, 然后对50名患者的临床特点进行分析。**结果:** 依据各项诊断方法开展诊断工作, 根据所取得的诊断结果进行合理用药并治疗所取的效果非常显著, 治疗有效率达到80%。**结论:** 在实际治疗过程中选择不同的方法对患者进行治疗, 在有必要的情况下可以通过手术治疗使患者临床诊断治疗水平得到提高。

关键词

结核性腹膜炎; 体会; 效果

1 引言

对于结核性腹膜炎来讲, 因为缺乏特异性, 所以在诊断的过程中可能会出现误诊或者是漏诊的情况, 导致患者的治疗工作受到影响。因此, 在进行诊断及治疗的过程中, 应当结合多种诊断及治疗手段使治疗水平并得到提高。论文将针对结核 50 名结核性腹膜炎在临床治疗工作中的治疗效果进行评价及探讨。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择近一年来在该院接受治疗的 50 名结核性腹膜炎患

者作为此次研究工作对象, 此次所选择患者均表现出明显的结核性腹膜炎症状, 并且通过排查工作将肾源性以及肝源性和心源性腹水等相关疾病进行排除。在所选择 50 名患者当中, 有男性患者 24 名, 女性患者 26 名, 患者的年龄范围在 15~75 周岁。在这 50 名患者当中, 患者所患病情周期大多数在 3~6 周之间, 其中有 13 名患者是合并结核性胸膜炎, 11 名患者是双肺结核, 然后还有 9 名患者是血行播散型结核以及 9 名患者是结核性脑膜炎, 还有 8 名患者是肠结核。

2.2 方法

2.2.1 血液学指标检查工作

在检查的过程中所检查的结核抗体呈阳性以及血块通常增快是因为血液学指标诊断结核性腹膜炎没有特异性症状。

【作者简介】王红(1982-), 女, 中国河南周口人, 本科, 主治医师, 从事消化内科及肝病的治疗研究。

2.2.2 腹水结核菌检查

在腹水结核菌检查过程中,针对分离分枝杆菌检查,可以通过DNA探针以及快速培养基或者是免疫阳光图片法进行检查及检测。针对细菌培养以及腹水腺苷脱氨酶活性的测定,大多数情况下腹水腺苷脱氨酶数值达到52的时候,就可以确定为结核性腹膜炎。

2.2.3 腹水常规检查

对于腹水来讲,当静止一段时间之后,就会呈现出自然凝固的状态,而凝固时的颜色为草黄色的渗出液体,只有少数的腹水是浑浊的或者是淡血性的,在腹水当中细胞一般是淋巴细胞或者是单核细胞^[1,2]。如果患者体内的腹水当中大部分都是中性白细胞,那么可以判定患者患有合并肾功能不全疾病。在生化检查的过程中,腹水内部的总蛋白诊断敏感性比较低,如果总蛋白的数量超过25g/L,那么患者可能就会患有合并肝硬化。

2.2.4 影像学检查

对于结核性腹膜炎来讲,非特异性的最主要表现特征就是B超检测过程中检查到腹水以及腹膜增厚或者是钙化现象,同时在X线检查过程中胸部出现异常以及腹部CT扫描过程中腹部出现网膜花纹改变。比较实用的诊断方法就是通过引导腹腔穿刺进行显像的诊断方法,在此过程中不会导致患者出现大量的并发症。对于结核性腹膜炎来讲,可以通过B超和CT检查的方法来进行综合诊断所取得的效果要更好。

2.3 统计学方法

在此次研究过程中,所选择的分析软件是SPSS18.0统计学软件专业统计学分析软件,针对所获取的数据资料进行统计及分析。

3 结果

在此次试验过程中,针对不同类型的结核性腹膜炎患者进行综合治疗后,总体有效率数据如下:

首先,对于渗出型腹膜炎患者来讲,参与治疗的人数为18人,有效以及显效的患者人数为15人,所以治疗的总体有效率达到了83%。

其次,粘连性腹膜炎患者的有效率,患有该类型腹膜炎疾病患者共8人,参与综合治疗后有效以及显效的患者人数

为5名,总体有效率为62%。

再次,则是干酪型腹膜炎患者总体有效率情况,参与治疗的患者共12名,治疗之后有效并显效的患者人数为一名,治疗总体有效率为8.3%。

最后,这是混合型腹膜炎患者治疗有效率。针对混合性腹膜炎患者来讲,参与治疗的人数为12名,有效集显效的患者人数为8名,总体有效率为83%。

综上所述,在此次研究过程中参与治疗并获得实际治疗效果的总体有效率达到81%,所以在结核性腹膜炎临床治疗过程中,采用这种方法进行诊断及治疗所取得的实际治疗效果是比较显著的。

4 讨论

对于结核性腹膜炎来讲,是指在临床治疗进行的过程中,因缺乏特异性经常出现漏诊或者是误诊的一种疾病。所以在实际诊断过程中就结核性腹膜炎进行诊断,需要采取综合诊断方法开展全面详细的检查,将诊断方法以及检查方法不断进行完善,这样才能够是检查及诊断工作结果更加准确^[3]。

在不断发展过程中,针对结核性腹膜炎的检查工作,是以患者的个体症状结核腹水检查以及血液学指标检查和影像学检查以及腹水结核菌检查等相关工作,从而实现全方位的检查结果出具。在这种情况下所获得的检查结果是准确的,从没有出现过漏诊或者是误诊的情况。

在当前的治疗进展的过程中,并没有统一的标准诊断是否患者所患疾病为结核性腹膜炎,因此根据该院在日常诊断及临床治疗过程中所总结的经验和临床治疗实践经验来看,在对结核性腹膜炎进行诊断工作时,需要重视患者在发病期间所出现的发热以及腹痛,腹胀和腹泻等表现情况。当患者出现这些情况时,需要进行腹水常规检查以及B超检查和病理检查,对患者的腹部揉面和感血沉检查进行重点关注。

在影像学技术不断进步的过程中,结核性腹膜炎的诊断工作也受到了非常重要的影响,因为在影像学技术没有成熟及完善的时候,结核性腹膜炎的诊断还需要依靠其他多种多样的技术才能够最终确定结果,但影像学技术全面完善之后,结核性腹膜炎诊断变得更加快速而且高效。针对游离腹水的患者,大多数是使用确诊结核性腹膜炎比较准确的腹腔镜检

查。该院有学者在对结核性腹膜炎确诊研究工作过程中发现,在10名患者当中,有6名患者是通过腹腔镜进行确诊的,而采用剖腹确诊的有3名,通过腹膜活检确诊的有1名,由此可以说明腹腔镜检查的检测结果是较为准确的。

针对结核性腹膜炎来讲治疗过程中,最关键的因素就是患者要及早发现自身所患疾病,并且能够及时通过综合诊断方法,针对所患疾病进行对症治疗。因为对于结核性腹膜炎治疗,若是采用常规治疗方法以及药物治疗方法,可以使用的是全国结核防治手册当中所规定的治疗方案开展治疗工作,例如利福平以及乙胺丁醇或左氧氟沙星,与利尿与肾上腺皮质激素进行综合治疗。若是患者本身出现了腹腔粘连,那么就需要增加药物的使用剂量,便于在粘连部位能够达到有效的血药浓度,使药浓度尽可能控制肝毒性,让肝毒性不会对患者的肝功能造成损坏及损伤,同时又能够达到相应的药物治疗效果的目的。

在联合治疗的过程中,最主要的就是要避免患者在用药过程中出现耐药性,所以在实际治疗阶段需要让患者进行适当程度的休息并且增加患者的营养摄入量,让患者在接受治疗的期间,自身的身体状况能够得到持续的恢复。若是患者本身患有并发急性肠梗阻,在内科诊治无效和肠穿孔的情况下,需要通过手术治疗手段中的肠部分切除手术以及粘连松解术等进行手术治疗。在实际治疗的过程中,只有进行正确

的诊断及治疗,才能够使结核性腹膜炎的临床治疗效果得到不断提升,所以对于当前结核性腹膜炎临床治疗过程中的经验总结与实践总结是非常必要的,可以为后续的治疗工作积攒大量的经验,并且在这基础之上实现技术的个性及创新。

5 结语

综上所述,对于结核性腹膜炎来讲,在临床治疗及诊断的过程中,因为缺乏特异性,所以诊断工作经常会出现失误或者是遗漏的现象,从而导致患者的治疗进度受阻,治疗状况受到影响。正是在这一背景下,针对结核性腹膜炎患者开展诊断及治疗工作时,应当将现如今用于结核性腹膜炎诊断的方法进行综合运用,并且在实际应用过程中不断总结经验及技术,对诊断及检查方法进行完善,使患者在入院接受治疗的第一时间就可以得到正确的诊断以及用药指导,让患者的病情及疾病状况得到更好的恢复,快速回归到正常生活状态。

参考文献

- [1] 李又春.嗜酸性胃肠炎伴腹膜炎腹水1例并文献复习[J].中国社区医师(综合版),2009(21):145.
- [2] 胡健,周仁荣.以板状腹为特征的结核性腹膜炎伴嗜酸粒细胞性肠炎一例[J].江苏医药,2005,31(6):462.
- [3] 张和平,林国跃,甘强,等.溃疡性结肠炎伴结核性腹膜炎时高血小板计数病例的临床诊治分析[J].实用医技杂志,2008(23):3078-3079.