

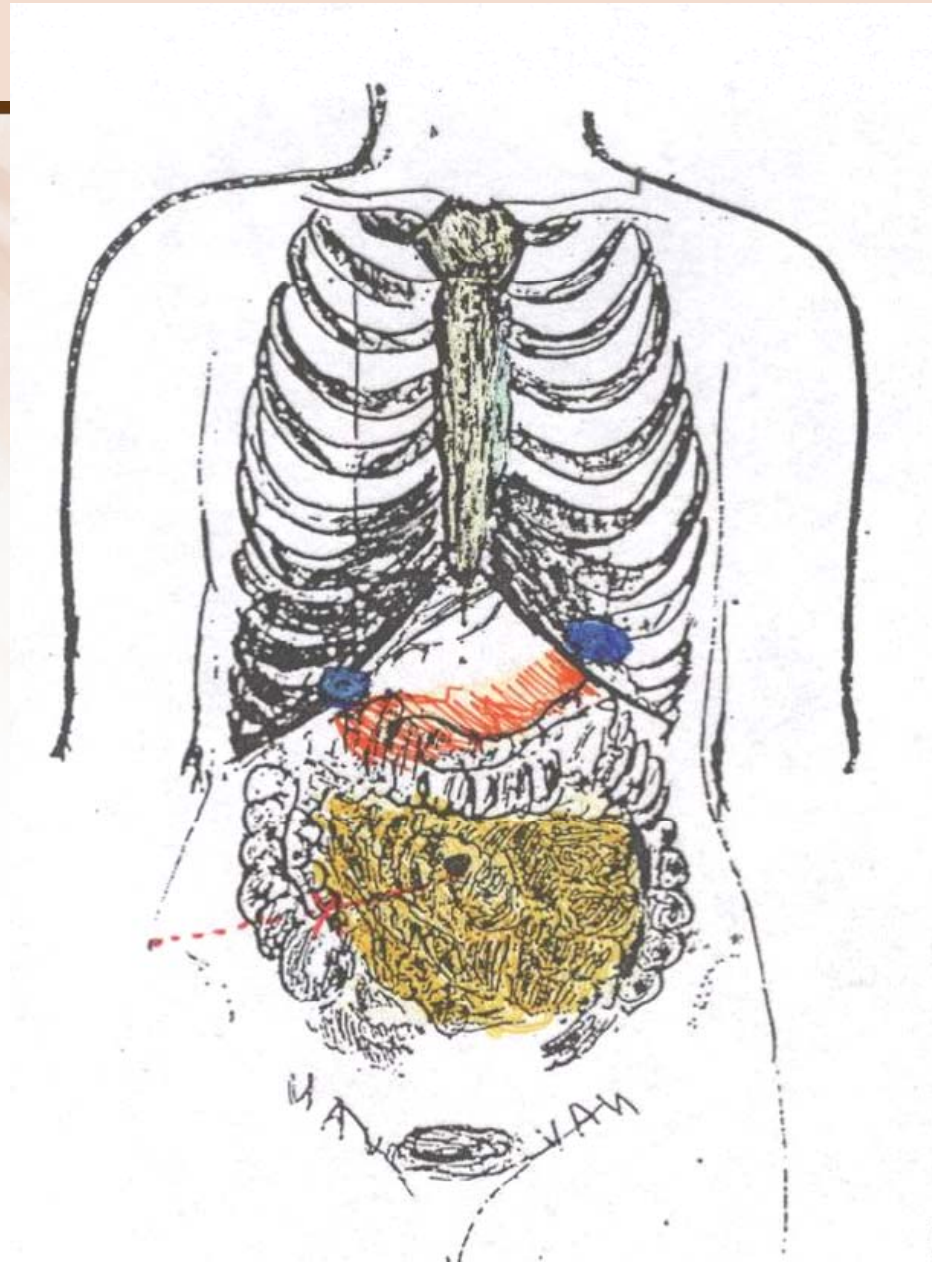
Common Problems of the Abdomen and Gastrointestinal System - I

Abdominal pain

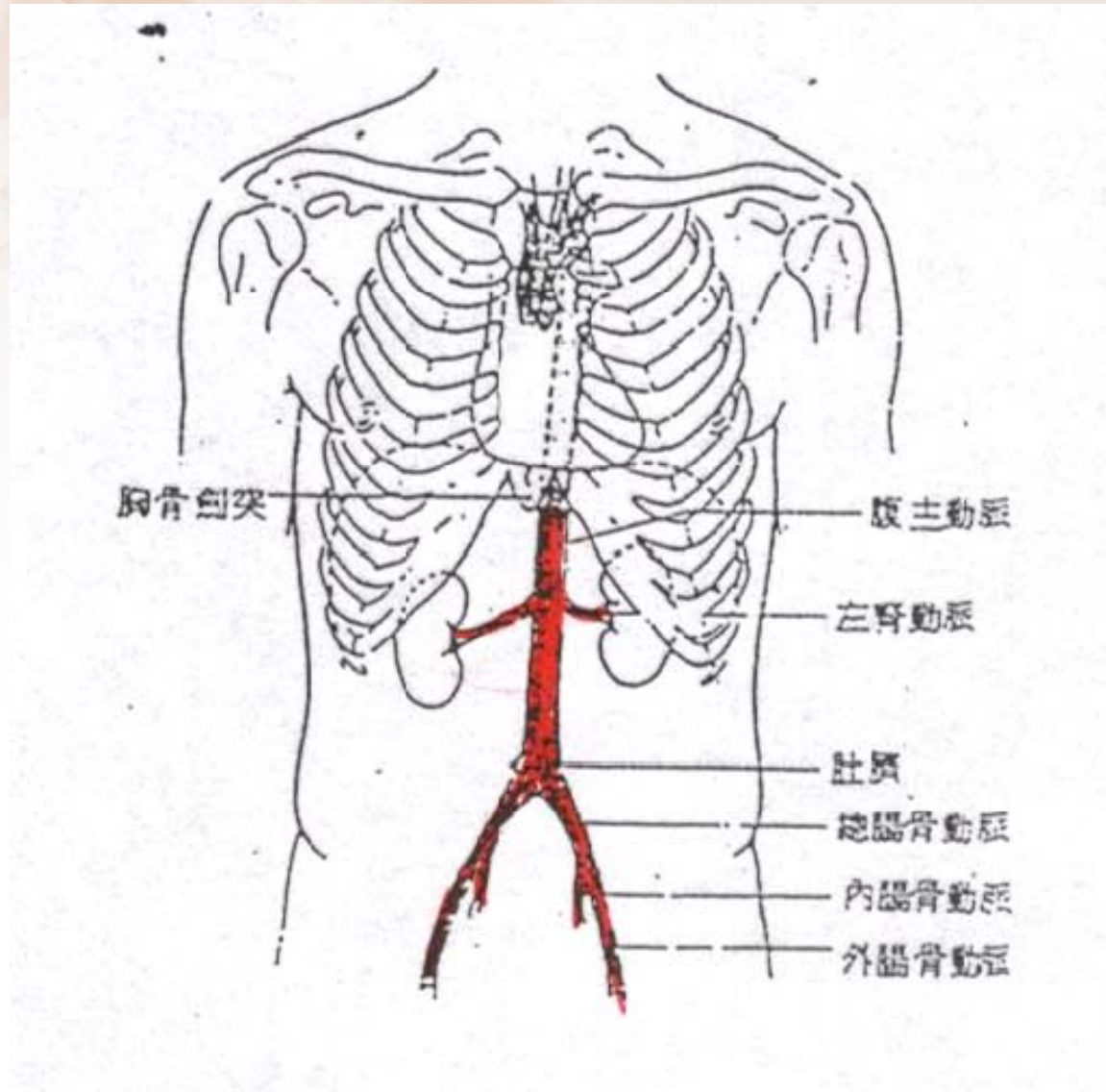
本講義表格資料取自 Dains, J.E., Baumann, L.C., & Scheibel, P. (2007). *Advanced assessment and clinical diagnosis in primary care*. (3rd ed). St. Louis: Mosby.

圖片取自 Seidel HM, Ball JW, Dains JE, Benedict GW. (1999). Mosby's guide to physical examination. St. Louis, MO: Mosby.

腹部器官



後腹腔構造



Some cause of pain perceived in anatomical regions



RUQ

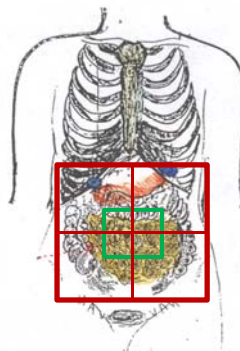
- Duodenal ulcer
- Hepatitis
- Heaptomegaly
- Pneumonia
- cholecystitis

RLQ

- Appendicitis
- Salpingitis
- Ovarian cyst
- Ruptured ectopic pregnancy
- Renal/ureteral stone
- Strangulated hernia
- Meckel's diverticulitis
- Regional ileitis
- Perforated cecum

Periumbilical

- Intestinal obstruction
- Acute pancreatitis
- Early appendicitis
- Mesenteric thrombosis
- Aortic aneurysm
- Diverticulitis



LUQ

- Ruptured spleen
- Gastric ulcer
- Aortic aneurysm
- Perforated colon
- Pneumonia

LLQ

- Sigmoid diverticulitis
- Salpingitis
- Ovarian cyst
- Ruptured ectopic pregnancy
- Renal/ureteral stone
- Strangulated hernia
- Perforated colon
- Regional ileitis
- Ucerative colitis

Three process can produce abd. pain



- Tension in the GI tract wall from muscle contraction
 - As in intestinal obstruction
- Ischemia
 - As in ischemic bowel
- Inflammation of the peritoneum

(Chronic pain that has been presented for longer than 1 year generally is not caused by neoplasm; instead IBS or collectal, endometrial, or inflammatory.)

Possible surgical emergencies



- 穿孔Perforation
- 子宮外孕Ectopic pregnancy
- 消化道阻塞GI Obstruction in elderly
- 腹主動脈瘤破裂Ruptured abdominal aortic aneurysm
- 嬰兒腸套疊Intussusception: in infants
- 嬰兒腸扭轉Malrotation : in infants usually less than 1 month old.

腹部急症之指標



■ Subjective findings

- 進行性頑固嘔吐
- 站起時頭暈
- 急性疼痛
- 疼痛在幾小時內持續加重

■ Objective findings

- 不自主呻吟Involuntary guarding
- 進行性腹脹Progressive abd. distension
- 姿位性低血壓Orthostatic hypotension
- Fever
- Leukocytosis and granulocytosis
- 尿量減少

Pain characteristics



■ 疼痛發作

- 突然發病可能是腹痛，穿孔或急性缺血
- 發病緩慢，疼痛一般是有發炎狀況

■ 疼痛發生與進食

- 在進食以後的幾個小時疼痛為十二指腸的潰瘍；
- 在吃之後的疼痛發生為食道炎。

■ 疼痛程度

- 疼痛到由睡眠中醒來表示是嚴重的。
- 突然的疼痛嚴重程度足以導致暈厥表明、潰瘍穿孔、動脈瘤破裂，或宮外孕。
- 一個嚴重 knifelike疼痛通常表示有緊急情況。撕裂疼痛的特點是一個主動脈瘤。

■ .

Sensation of pain



■ 內臟痛 Visceral pain

- 內臟神經支配是雙邊，使疼痛被認為在中線，它往往是形容深，鈍，擴散痛。
- 疼痛來自腹腔腹膜外器官如(胰, 腎, 輸尿管, 大血管與骨盆腔器官)或轉移而來。

■ 體頂疼痛 Somatic parietal pain

- 體頂疼痛較局部化，形容為銳痛；
- 這是源於腹腔內及腹膜內器官。

運用原則：疼痛離肚臍愈遠，就愈有可能是痛處下之器官疾病。

疼痛經驗的描述



- 當**腹膜腔突然為血**，膿或胃液充滿時，疼痛常先形容為“全腹部都是”，以上腹部胃的問題或下腹部的輸卵管和附屬器破裂疼痛最劇烈。
- 小腸的疼痛總是感覺到集中在上腹及臍部
- 膽道絞痛常常說成在**右肩胛骨**之下，在男性的腎臟絞痛常常也在**同一邊的睪丸**也感覺到，**脾臟破裂**常感覺成左上方的肩疼痛

疼痛表現與銓釋



- 絞痛或痙攣疼痛發生於中空器官阻塞產生的腹脹，穩定性疼痛與穿孔，缺血，發炎及腹膜腔出血有關。
- 刺痛，癢或灼痛來自淺層器官，鈍，範圍廣泛的疼痛源自深部
- 內臟疼痛病人常是不安躁動無法安適；體頂疼痛病人常是安靜躺臥不想動。
- 性行為產生疼痛建議問題來自骨盆。
- 解便或放屁可緩解的疼痛意味著腸躁症或結腸脹氣
- 由氣體產生胃的膨脹由打嗝解除痛苦
- 月經來前的疼痛表示子宮內膜異位症，排卵有關的疼痛則發生在週期的中間，經期初二三天感到疼痛常是子宮痙攣經血排出不順引起
- 腰痛通常與腎結石或腎盂腎炎有關。
- 上腹痛放射至鼠蹊部顯示輸尿管結石
- 肌肉骨骼問題引起之腹痛可因姿態改變或行走引發

器官性與功能性疼痛 (p177)



Hx	器官性疼痛	功能性疼痛
疼痛性質	急性，持續性疼痛 強度增加	不太可能改變或獲得更嚴重
疼痛部位	Sharply localized	位置不定
疼痛與睡眠	在晚上睡不著覺	不影響睡眠
疼痛與臍	較遠	在肚臍
伴隨症狀	發熱，厭食，嘔吐， 體重減輕	頭痛，頭暈，多系統的投訴
心理壓力	無報告	存在

伴隨之 Vomiting 與解便症狀



■ 嘔吐

- 先嘔吐再腹痛者常不會是需要手術之急症，此嘔吐源自於內臟
- 引起嘔吐原因有三
 - 腹膜與腸系膜神經受強烈刺激；許多交感神經突然受刺激引起早期且持續之嘔吐
 - 不隨意肌肉管路阻塞
 - 吸收之毒素作用在延腦
- 在尿道及膽道的急性阻塞，嘔吐很早發生且突然而強烈
- 在腸道阻塞之嘔吐則視阻塞部位而定

■ Stool

- 便中有血顯示疼痛來自於腸道
- 便中有血顯示惡性病變，腸套疊，或發炎腫塊。
- Constipation 與 diarrhea 交替發生為腸躁症(IBS)之特徵。

Diagnostic Reasoning: Focused Hx



- 此為急性狀況嗎？
 - 你的疼痛多久前開始？
 - 開始是突然或逐漸產生的？
 - 疼痛有多嚴重（比例為 1至10）？
 - 如果一個孩子：什麼是兒童S級的活動？
 - 疼痛是否喚醒你的睡眠？
 - 痛苦的改變過程如何？是變得更壞或更好
 - 最近一次排便在何時？
 - 你以前有這麼痛苦過嗎？

Focused Hx



- 疼痛位置何在？
 - 哪裡痛？指出它？ 是否會移動(變燙) ？
- 什麼是疼痛的特點？
 - 描述疼痛（如灼痛，痛，絞痛）
 - 是什麼使情況會變得更糟或更好？
- 是否有任何觸發事件（這將有助於縮小診斷）？
 - 疼痛是與任何其他活動相關（例如，吃，躺著）？
 - 能否找出觸發的原因？
- 是否存在嘔吐和腹瀉？
 - 你嘔吐的嘔吐物是什麼樣子？ 您的嘔吐有多頻繁？
 - 你的大便看起來像什麼？ 你大便的頻繁度如何？

Focused Hx (cont)



- 疼痛是心理性?器官性或功能性?
 - 你是否覺得不愉快，悲傷，沮喪？
 - 可以吃飯，睡覺，從事日常活動？
 - 你最近有無發生腹瀉或便秘？
 - 你的精力水平如何？
 - 你有沒有被診斷或治療中的心理問題？
- 其他還有什麼需要考慮的？
 - 你服用什麼藥物？ 為什麼服用他們？
 - 你有何手術？是什麼原因？
 - 你最近有非意圖體重減輕？
 - 如果是小孩子： 小孩在托兒所嗎？

Focused PE



- General appearance
- Vital signs
- Check peripheral pulses
- **Inspection**
 - Observe abd. Musculature, skin, distension
- **Auscultate** bowel sound
- **Percuss** for tones and guarding
- **Palpate**
 - abd. for mass
 - Palpate the groin for hernia,
- **Percuss** for flank tenderness
- Test for peritoneal irritation
 - Obturator muscle test
 - Iliopsoas muscle test
 - Markle(heel jar) test
 - Rovsing test
- Perform digital rectal exam
- Perform pelvic exam in women
 - Adnexal tenderness in the region of pain may signal ectopic pregnancy
 - A functional cyst may produce unilateral pain

以腹痛為主之消化系統急症



Acute Pancreatitis	胃上區	T (+) 、 RT (+)
Acute Appendicitis	右下腹	T (+) 、 RT(+) 、 Psoa (+) Rovsing (+) oturator(+)
Acute Cholecystitis	右季肋部	Murphy sign (+)
Gastritis	胃上區	T (+) 、 RT (-)
Enteritis	臍部四週	T (+) RT (-) BS↑
Peritonitis		Diffused t (+) 、 RT(+)
Intestinal Obstruction		Cramping 、 BS↑ 、 T(-) 、 Rebound Pain(-) in late tage→BS↓
Abdominal distention		叩診

Lab and diagnostic studies



- **CBC with differential**
- **Quantitative urine/serum hCG test**
 - **S. Test pregnancy as early as 6 days.**
- **Quantitative serum hCG**
 - **For abnormal pregnancy**
- **U/A, U culture**
- **KOH test for fungus infection, bacterial vaginosis (presence of fishy odor)**
- **Fecal occult blood test**
- **Abd/pelvic ultrasound, CT**

Q&A

