

# 2018 考研专业课西综诊断学考研知识点：腹痛的发病机制

在西医综合中，诊断学也是西医综合复习的重要一部分，诊断学的知识点也非常多，其中背诵的内容也是非常之多，为了方便大家复习 2018 考研专业课西综诊断学的知识点，文都考研小编整理了关于[考研专业课复习西综诊断学-腹痛的发病机制](#)的知识点。下面各位考生跟随小编一起复习一下吧。

腹痛(abdominal pain)是临床极其常见的症状。多数由腹部脏器疾病引起，但腹腔外疾病及全身性疾病也可引起。腹痛的性质和程度，既受病变性质和刺激程度的影响，也受神经和心理因素的影响。由于原因较多，病机复杂，因此，必须认真了解病史，进行全面体格检查和必要的辅助检查，并联系病理生理改变，进行综合分析，才能作出正确诊断。临床上一般将腹痛按起病缓急、病程长短分为急性腹痛和慢性腹痛。

**【发生机制】**腹痛的机制可分为三种，即内脏性腹痛、躯体性腹痛和牵涉痛。

1.内脏性腹痛是腹内某一器官的痛觉信号由交感神经传人脊髓引起，其疼痛特点为：①疼痛部位不确切，接近腹中线;②疼痛感觉模糊，多为痉挛、不适、钝痛、灼痛;③常伴恶心、呕吐、出汗等其他自主神经兴奋症状。

2.躯体性腹痛是由来自腹膜壁层及腹壁的痛觉信号，经体神经传至脊神经根，反映到相应脊髓节段所支配的皮肤所引起。其特点是：①定位准确，可在腹

部一侧;②程度剧烈而持续;③可有局部腹肌强直;④腹痛可因咳嗽、体位变化而加重。

3.牵涉痛指内脏性疼痛牵涉到身体体表部位,即内脏痛觉信号传至相应脊髓节段,引起该节段支配的体表部位疼痛。特点是定位明确,疼痛剧烈,有压痛、肌紧张及感觉过敏等。

临床上不少疾病的腹痛涉及多种发生机制,如阑尾炎早期疼痛在脐周或上腹部,常有恶心、呕吐,为内脏性疼痛。随着疾病的发展,持续而强烈的炎症刺激影响相应脊髓节段的躯体传人纤维,出现牵涉痛,疼痛转移至右下腹麦氏(McBurney)点;当炎症进一步发展波及腹膜壁层,则出现躯体性疼痛,程度剧烈,伴以压痛、肌紧张及反跳痛。

文都考研网已经为 2018 考研的考生更新了新鲜实用的复习资料,大家可以关注文都考研网( [kaoyan.wendu.com](http://kaoyan.wendu.com) ),寻找自己需要的复习资料,相信文都会一直陪伴大家成长。

