

右下腹痛，闌尾發炎？

腹痛是急診相當常見的主訴之一，其中最常見腹部急症就是闌尾發炎，男性一生的發生率約 8.6%、女性則是 6.9%，最常發生的年齡是 10~30 歲之間，較少發生在 5 歲以下及 65 歲以上。闌尾炎發生的原因主要是因感染引起出口阻塞，而阻塞的原因有粘膜下淋巴濾泡增生、糞石、狹窄、腫瘤或其他狀況。臨床上闌尾發炎的症狀包括：(一)腹痛，大部分病人起初可能為上腹痛或是肚臍周圍疼痛，之後再慢慢轉移到右下腹，此症狀約三分之二的病人會出現；(二)噁心、嘔吐、食慾不佳；(三)壓痛、反彈痛，理學檢查包括 Roving 氏病徵：壓左下腹右下腹會痛、腰大肌的病徵：右腿伸展抬高會誘發疼痛、閉孔肌的病徵：大腿屈曲內旋又發下腹痛；(四)發燒；(五)便秘。診斷的方式包括病史詢問、理學檢查、抽血檢驗可以看到白血球及發炎指數上升、影像學包括腹部超音波及電腦斷層可見闌尾腫脹以及周圍可見積水或是脂肪發炎等等。其他鑑別診斷包含腸胃炎、卵巢囊腫發炎破裂或是子宮外孕、大腸憩室炎、泌尿道發炎或結石等等。

治療方面首選仍是以手術為主，目前幾乎都以腹腔鏡闌尾切除手術為主，雖說早期的闌尾發炎以抗生素治療約 8~9 成會改善，但在一年內的復發機率約 3 成，此外，當使用抗生素治療無效時，

有可能會使闌尾發炎情況繼續惡化，造成闌尾破裂、腹內積液化膿、廣泛性腹膜炎等情況出現，屆時依舊得施行手術治療，並且加大使用腹腔鏡手術的難度，有可能需要轉為傳統開腹手術進行，因此若發現有闌尾發炎，仍建議早期手術治療。