**1、患者，女性，45岁，职员。因“左大腿根部包块1年，肿大疼痛4小时”入院。患者1年前洗澡时无意中发现左大腿根部有一半球形软包性包块，无红肿疼痛，在上时间站立或咳嗽时包块增大，平卧后变小。未行任何治疗。4小时前肿块突然增大，变硬，疼痛。感下腹阵发性疼痛，恶心，呕吐胃内容物2次，量约500ml。查体：T 37．11℃ HR72次／分，R 20次／分，BP 130/90mmHg。体态略胖。心肺未见异常。腹部稍隆起，下腹可见肠型，腹肌紧张，压痛（＋），无反跳痛，移动性浊音阴性，肠鸣音亢进。左大腿根部可见3cm×4cm大小半球形肿块，压痛明显，活动度差，平卧位不能消失。辅助检查：血常规：WBC 12.9×109/L，Hb 110g/L，RBC 4×1012/L。腹部平片未见膈下游离气体，肠内可见多个液气平面。**

***根据病例，回答问题*：**

**1. 初步诊断及诊断依据？2．该病鉴别诊断？3．该病需要哪些进一步检查？4．该病治疗原则？**

***答案：***

**（1）股疝嵌顿（2）腹股沟斜疝、脂肪瘤、肿大淋巴结、脓肿、大隐静脉曲张结节样膨大、子宫圆韧带囊肿（3）腹部+盆腔CT、局部B超及其他术前基本检查（4）紧急手术治疗解除梗阻。**

**2、患者，男性，40岁，职员。因腹痛1天入院。患者1天前酒席宴会后出现中上腹钝痛，进食略加重，与排便无关，偶有反酸，无恶心、呕吐，自服胃黏膜保护剂有一定疗效，但疼痛持续存在，前弓位可略缓解，影响进食；进食鱼汤后上腹痛明显加重，动则痛甚，解痉药无效，恶心、呕吐1次，为胃内容物。大便基本2天1次，未见明显黑便。 查体：T 37．5℃ ，HR 96次／分，BP 130/85mmHg。神清语利，被动蜷曲位，皮肤巩膜黄染，浅表淋巴结未及。心肺未及明显异常。腹软，中上腹压痛(+)，未及包块，肝脾未及。肠鸣音3～5次／分。肛诊：(-)。辅助检查：血常规：WBC 12．9 × 109/L，GR 81．8%，Hb 126g/L，PLT 380×109/L；血淀粉酶546U/L**

***根据病例，回答问题：***

1. **诊断及诊断依据？2、还需要哪些进一步检查项目并说明理由？3、简述治疗该疾病目前主流的治疗方式？4、阐述本案例在哪种情况下需要进行手术治疗并说明理由？**

***答案：***

（1）急性胰腺炎（2）MRCP、肝功能、肾功能、血糖、电解质、血脂等（3）非手术治疗：禁食、胃肠减压；补液、防治休克；镇痛解痉；抑制胰腺分泌；营养支持；抗生素的应用。（4）1、急性腹膜炎不能排除其他急腹症时；2、胰腺和胰周坏死组织继发感染；3、伴胆总管下段梗阻或胆道感染者；4、合并肠穿孔、大出血或胰腺假性囊肿。