

## Alvarado score

## 診斷急性闌尾炎的好幫手

前言：

急性闌尾炎是常見的外科腹部急症，有7%的人在他們的一生中會發生此疾病，且大部分集中在10-30歲。早期診斷與手術治療是減低罹病率與致

死率的不二法門。即使診斷工具日新月異，診斷急性闌尾炎最基本的還是在於問診與理學檢查，Alvarado score 提供了我們簡單方便的診查工具。

表格一 The Alvarado score

Symptom	Score
Migratory RLQ pain	1
Anorexia	1
Nausea/vomiting	1
Sign	
Tenderness(RLQ)	2
Rebound tendmess(RLQ)	1
Elevated temperature	1
Laboratory	
Leukocytosis	2
Shift to the left	1
Total	10

The Alvarado score的評分項目是由患者的病史，醫師的理學檢查，以及最基本的血液學檢查組合而成的。研究顯示，以Alvarado score大於6分為有意義，若Score為9-10分，則為急性闌

尾炎的比率為100%。

Score為6-8分有73%為急性闌尾炎。

Score 1-5分只有4%是急性闌尾炎。

表格二

	Score	Acute appendicitis	Not appendicitis
All	9-10	100 %	0
	6-8	73 %	27 %
	1-5	4 %	96 %
Menu	9-10	100 %	0 %
	6-8	93 %	7 %
	1-5	5 %	95 %
Women	9-10	100 %	0
	6-8	42 %	58 %
	1-5	4 %	96 %
children	9-10	100 %	0
	6-8	50 %	50 %
	1-5	7 %	93 %

由表格二得知，在男性的患者 Alvarado score 大於6分，即需要接受手術。而在女性與兒童患者 Alvarado score 介於6-8分則需要進一步觀察，或做腹部超音波，因此時為急性闌尾炎的機率分別是 42 %，及 50 %；相對的 Alvarado score 小於5分就較不考慮為急性闌尾炎。

進一步分析其整體準確率 (accuracy) 為 87 %，其中在男性的準確率為 96 %。女性：82 %，兒童：90 %。這比起一般臨床診斷的準確率 (accuracy) 50-95 % 更可靠。

要注意的是生育年齡的女性，有 40 % 的 Alvarado score 大於6分，但並不是急性闌尾炎。這些患者應與如子宮外孕 (ectopic pregnancy)，骨盆腔發炎性

疾病 (Pelvic Inflammatory Disease) 輸卵管卵巢囊腫 (tubo-ovarian abscess) 等做鑑別診斷。

另一方面，若 Alvarado score 介於六分，再加上腹部超音波的幫助，同減低偽陰性率 75 %。

早期診斷急性闌尾炎可減少併發症，避免闌尾穿孔、腹膜炎的發生。Alvarado score 讓我們在處理右下腹痛的患者，更具信心。