

直肠肛管良性疾病病人的护理

1.成人排便时肛门滴血，有痔核脱出，便后自行回纳，属于

- A. 一期内痔
- B. 二期内痔
- C. 三期内痔
- D. 嵌顿性内痔
- E. 血栓性外痔

解析：内痔分为四期。一期：排便时带血，痔块不脱出肛门外。二期：排便时痔块脱出，排便后可自行还纳。三期：痔脱出于肛门外需用手辅助才可以还纳。四期：痔长期脱出，不能还纳或还纳后又立即脱出。

2.在开展社区护理时，白女士诉其患内痔多年，经常便秘。护士对她的健康指导中，不妥的措施是

- A. 鼓励多喝水
- B. 多食水果蔬菜
- C. 坚持每日定时排便
- D. 每日服用泻药
- E. 坚持适当体育活动

解析：为保持排便通畅应多饮水，多吃新鲜蔬菜、水果，忌食辛辣刺激性食物，坚持适当体育活动，必要时口服缓泻药。

3.患者，男性，42岁。用力排便后出现肛门剧痛，无便血，检查见肛管皮下暗紫色肿块，有触痛，首先考虑的是

- A. 嵌顿性内痔
- B. 血栓性外痔
- C. 肛旁皮下脓肿
- D. 肛裂
- E. 直肠息肉

解析：血栓性外痔常因过食辛辣刺激食物，大便临厕努挣，肛周皮下静脉破裂，血液淤积皮下而成。临床常以患者自觉肛门肿胀、疼痛有异物感为主症，检查可见肛周或肛管皮下有葡萄状暗紫色肿物，有时伴表面轻度糜烂出血。

4.患者，男性，32岁。排便时肛门滴出鲜血，不痛。应考虑是

- A. 血栓性外痔
- B. 第一期内痔
- C. 第二期内痔
- D. 混合痔
- E. 肛裂

解析：内痔分为四期。一期：排便时带血，痔块不脱出肛门外。二期：排便时痔块脱出，排便后可自行还纳。三期：痔脱出于肛门外需用手辅助才可以还纳。四期：痔长期脱出，不能还纳或还纳后又立即脱出。

5.患者，女性，31岁，会计，喜食辛辣食物，患痔疮4年，近期无痛性便血加重，在排便时间歇滴血，痔核脱出肛门外，排便后不可自行恢复。该患者的病情属于

- A. 内痔第Ⅰ期
- B. 内痔第Ⅱ期
- C. 内痔第Ⅲ期
- D. 血栓性外痔
- E. 混合痔

解析：内痔分为四期。一期：排便时带血，痔块不脱出肛门外。二期：排便时痔块脱出，排便后可自行还纳。三期：痔脱出于肛门外需用手辅助才可以还纳。四期：痔长期脱出，不能还纳或还纳后又立即脱出。

6.痔切除术后第1天，应密切观察

- A. 伤口出血
- B. 排便情况
- C. 排尿情况
- D. 肛门疼痛
- E. 肠蠕动恢复

解析：痔切除手术后麻醉或肛门疼痛不适等因素，引起膀胱抑制或痉挛，易造成急性尿潴留。可通过诱导、针刺等促进排尿，必要时行导尿处理。

7.内痔病人预防便秘的措施，无关的是

- A. 每天坚持适当活动
- B. 多饮水、多吃蔬菜
- C. 忌酒和辛辣食物
- D. 养成每天定时排便习惯
- E. 坚持每晚肛门坐浴

解析：为保持排便通畅应多饮水，多吃新鲜蔬菜、水果，忌食辛辣刺激性食物，坚持适当体育活动，必要时口服缓泻药。

8.肛裂的主要临床表现是

- A. 便时及便后肛门部周期性剧烈疼痛
- B. 便中带血
- C. 常引起便秘
- D. 排便习惯发生改变
- E. 肛门周围瘙痒

解析：排便时和排便后肛门剧烈疼痛是肛裂的主要症状。排便时粪块致肛管扩张，立即出现肛门烧灼样或刀割样剧烈疼痛；排便后疼痛可暂时缓解或消失，数分钟后由于肛门括约肌收缩痉挛，再次出现剧痛。

9.关于肛门坐浴的作用，下列哪项错误

- A. 能增进局部血运
- B. 促进炎症吸收
- C. 缓解肛门括约肌痉挛
- D. 清洁作用
- E. 有止血作用

解析：温水肛门坐浴能清洁会阴部，促进炎症吸收，减轻伤口疼痛，缓解肛门括约肌痉挛。

10.下列肛瘘中属于复杂高位瘘的是：

- A. 瘘管位于外括约肌深部以下，一个开口在肛管内，一个开口在肛周皮肤上
- B. 瘘管位于外括约肌深部以上，两个开口均在肛管内
- C. 瘘管位于外括约肌深部以下，两个开口均在肛管内
- D. 瘘管位于外括约肌深部以上，一个开口在肛管内，两个在肛周皮肤上
- E. 瘘管位于外括约肌深部以下，一个开口在肛管内，两个在肛周皮肤上

解析：肛瘘外口在肛门周围皮肤上为外瘘，两个开口均在直肠肛管内为内瘘；瘘管在肛门外括约肌深部以下为低位肛瘘，在其以上为高位肛瘘；内口、外口及瘘管各一个为单纯性肛瘘，有多个瘘口和瘘管为复杂性肛瘘。

11.禁做直肠指检的疾病是

- A. 肛裂
- B. 痔
- C. 肛痿
- D. 直肠癌
- E. 直肠息肉

解析：为避免引起疼痛，肛裂病人禁做直肠指检和镜检。

12.患者，男性，72岁，1个月来粪便带血，消瘦，拟行直肠镜检查，应采用的卧位是

- A. 膝胸卧位
- B. 左侧卧位
- C. 截石位
- D. 蹲位
- E. 平卧位

解析：1.侧卧位：是肛肠科检查及手术治疗时最为常用的体位，让患者向左或向右侧卧于检查床上，臀部靠近床边，上侧的髋膝关节各屈曲90度，向腹部靠近，下腿伸直，使肛门及臀部充分暴露。此位适用于老年体弱及重病的患者。2.截石位：肛门病发生的部位常用膀胱截石位表示，以时钟面的十二等分标记法。病人仰卧，两腿分开放在腿架上，将臀部移手术台边缘，使肛门暴露充分。适用于肛门直肠手术和痔术后大出血的处理。3.胸膝位：是外科疾病中最常用的检查方法，特别对乙状结肠镜检查最为方便。但由于此体位不能持久，因此对年老体弱及重病员，应酌情采用。患者跪俯检查床上，两肘和胸部紧贴床铺，两膝屈起，臀部高举，使肛门充分暴露。适用于检查直肠下部及直肠前部的病变。4.蹲位：病人蹲下作解大便的姿势，用力增加腹压，适用于检查直肠脱垂，三期内痔和直肠下段息肉。

13.肛门部手术换药顺序是

- A. 坐浴—换药—排便
- B. 排便—坐浴—换药
- C. 排便—换药—坐浴
- D. 换药—排便—坐浴
- E. 不必严格遵照顺序

解析：肛门部手术后应先排便，排便后温水坐浴，坐浴后换药。

14.肛管手术后，能促进炎症吸收，缓解肛门括约肌痉挛的护理措施是

- A. 保持排便通畅
- B. 早期适当活动
- C. 温水肛门坐浴
- D. 保持局部清洁
- E. 避免仰卧位

解析：温水肛门坐浴能清洁会阴部，促进炎症吸收，减轻伤口疼痛，缓解肛门括约肌痉挛。

15.肛痿的临床表现是

- A. 便时及便后肛门部周期性剧烈疼痛
- B. 肛周外口有少量脓性分泌物流出伴瘙痒
- C. 排便时疼痛性出血
- D. 排便习惯发生改变
- E. 常引起便秘

解析：肛痿临床主要症状是自痿外口反复流出少量脓性、血性、黏液性分泌物。肛周皮肤受刺激引起瘙痒、潮湿，有时形成湿疹。

16.对括约肛管控制排便有重要作用的结构是

- A. 直肠肠管肌
- B. 肛管内括约肌
- C. 齿状线
- D. 肛提肌
- E. 肛管外括约肌

解析：肛门括约肌分为外括约肌和内括约肌。外括约肌为围绕肛管的环形横纹肌，属随意肌，分为皮下部、浅部和深部。内括约肌为肠壁环肌增厚而成，属不随意肌。

17. 肛裂典型的临床表现

- A. 腹泻
- B. 周期性规律疼痛
- C. 无痛性便血
- D. 肛门不断有脓性分泌物
- E. 肛管有异物感

解析：B

18. 下列哪项不是痔形成的因素

- A. 静脉壁本身薄弱
- B. 久坐久站
- C. 长期排尿困难
- D. 门静脉高压
- E. 长期腹泻

解析：E

19. 肛瘘的常见病因是

- A. 直肠脱垂
- B. 炎性内痔
- C. 内痔嵌顿
- D. 血栓性外痔
- E. 肛周脓肿

解析：E

20. 男性，60岁，排便次数增多，大便表面带血3个月。首选的检查方法是

- A. 直肠指检
- B. 肛门镜检查
- C. 大便潜血试验
- D. 钡灌肠X线检查
- E. 血清癌胚抗原测定

解析：A

21. 年老体弱患者进行直肠肛管检查体位首选

- A. 平卧位
- B. 截石位
- C. 侧卧位
- D. 膝胸位

E.蹲位

解析：C

22. 早期内痔最常见的症状是

A. 疼痛

B. 瘰口

C. 肿块

D. 湿疹

E. 出血

解析：内痔常表现为无痛性间歇性便血，是最常见的症状。单纯性内痔无疼痛，当内痔嵌顿，出现水肿、感染或坏死时，局部疼痛剧烈。外痔表现为肛管皮下的局限性隆起，一般症状不明显。当发生血栓性外痔时，肛门部出现肿胀和剧烈疼痛。E

23. 下列肛门疾患不需要手术治疗的是

A. 肛门周围脓肿

B. 肛瘘

C. 前哨痔

D. 外痔血栓形成

E. 三期内痔

解析：因炎症水肿，裂口上端可有肥大的肛乳头，下端肛门缘皮肤形成外痔样的袋装皮垂称为“前哨痔”。治疗原则是解除肛门括约肌痉挛，防止便秘，中断恶性循环，促进裂口愈合。C