

## 阑尾炎病人的护理

1.急性阑尾炎的诸多症状中主要的是

- A. 恶心呕吐
- B. 低热
- C. 转移性右下腹痛
- D. 便秘
- E. 食欲减退

解析：急性阑尾炎患者腹痛多数开始于腹上区或脐周，性质不定，常为持续性痛，并逐渐加重。一般持续6~36h(通常12h)，腹痛即转移至右下腹，70%~80%的病人急性阑尾炎具有这种典型的转移性腹痛的特点，在诊断上具有重要意义。

2.患者，男性，56岁，1天前右下腹有转移性腹痛，麦氏点有固定的压痛，现腹痛突然加重，范围扩大，下腹部有肌紧张，应考虑是

- A. 单纯性阑尾炎
- B. 化脓性阑尾炎
- C. 坏疽性阑尾炎
- D. 阑尾周围脓肿
- E. 阑尾穿孔

解析：阑尾穿孔形成腹膜炎时，压痛范围扩大，可出现腹壁肌紧张和反跳痛等腹膜刺激征。

3.患者，男性，32岁，转移性右下腹疼痛12小时，右下腹固定压痛点，腹肌紧张及反跳痛，诊断为化脓性阑尾炎。患者出现腹肌紧张说明炎症刺激了

- A. 阑尾肌层
- B. 阑尾腔黏膜
- C. 壁腹膜
- D. 脏腹膜
- E. 盲肠

解析：壁腹膜受腹腔病变(血液、尿液、消化液、感染等)刺激后，产生躯体性疼痛，能准确反映病变刺激的部位，且感觉敏锐，同时出现腹肌紧张及反跳痛。

4.患者，女性，45岁。阑尾切除术后第5天，体温又上升至38.5℃，下腹胀痛。排便次数增多，并有尿频、尿急症状。首先考虑的并发症是

- A. 泌尿系统感染
- B. 盆腔脓肿
- C. 膈下脓肿
- D. 肠间脓肿
- E. 急性肠炎

解析：化脓性或坏疽性阑尾炎术后，尤其阑尾穿孔伴腹膜炎时，炎性渗出物积聚于膈下、肠间、盆腔而形成腹腔脓肿。盆腔脓肿，全身中毒症状轻，主要表现为直肠或者膀胱刺激症状，直肠指诊可将肛门括约肌松弛，直肠前壁饱满，有触痛。

5.急性阑尾炎直肠指检时，发现直肠右前方有触痛，其临床意义是

- A. 急性化脓性阑尾炎
- B. 急性坏疽性阑尾炎
- C. 盲肠后位阑尾炎
- D. 急性单纯性阑尾炎
- E. 阑尾位置指向盆腔

解析：直肠右前方有压痛者为阳性，阳性结果说明阑尾位置指向盆腔，或炎症已波及盆腔。

6.诊断急性阑尾炎，下列哪项最具决定性意义

- A. 体温、脉搏的变化
- B. 右下腹有固定的，明确的压痛点
- C. 白细胞计数、分类
- D. 结肠充气试验及直肠指诊发现
- E. 有无腹肌紧张

解析：右下腹阑尾点有固定而明显的压痛，通常在麦氏(McBarney)点及周围。而且当腹痛尚未转移至右下腹前，压痛已固定在右下腹，这在诊断上具有重要意义。

7. 护理阑尾切除术后病人，第1天应注意观察的并发症是

- A. 内出血
- B. 盆腔脓肿
- C. 肠粘连
- D. 门静脉炎
- E. 切口感染

解析：阑尾切除术后早期主要的并发症为手术部位出血，因此第1天应注意观察。

8. 单纯性阑尾炎腹痛的性质是

- A. 阵发性剧痛或胀痛
- B. 轻度隐痛
- C. 钝痛或剧痛
- D. 持续性的重度跳痛
- E. 较轻的持续性胀痛

解析：单纯性阑尾炎主要表现为腹上区或脐周轻度隐痛。

9. 急性阑尾炎易出现坏死穿孔的最重要的解剖因素是

- A. 阑尾是一盲管，呈蚯蚓状
- B. 阑尾系膜短易扭曲
- C. 阑尾开口狭小
- D. 阑尾动脉为终末血管
- E. 阑尾管壁淋巴组织丰富

解析：阑尾的血运来自阑尾动脉，为肠系膜上动脉所属回结肠动脉的分支，是一个无侧支的终末动脉，当血运障碍时易致阑尾坏死。

10. 急性阑尾炎术后最常见的并发症是

- A. 出血
- B. 切口感染
- C. 粪瘘
- D. 肺部感染
- E. 粘连性肠梗阻

解析：阑尾切除术属污染性手术，极易并发切口感染。

11. 患者，女性，38岁，转移性右下腹痛4小时，伴恶心、呕吐、发热。护理评估时，最能提示该病人患有阑尾炎的体征是

- A. 移动性浊音
- B. 右下腹固定压痛
- C. 肠鸣音亢进
- D. 肠型、蠕动波
- E. 肝浊音界缩小

解析：右下腹阑尾点有固定而明显的压痛，通常在麦氏(McBarney)点及周围。而且当腹痛尚未转移至右下腹前，压痛已固定在右下腹，这在诊断上具有重要意义。

12.急性阑尾炎非手术治疗期间，体温升高，全腹疼痛，腹肌紧张，其病情判断为

- A. 并发腹腔脓肿
- B. 阑尾穿孔腹膜炎
- C. 阑尾坏疽
- D. 并发门静脉炎
- E. 形成阑尾周围脓肿

解析：坏疽性阑尾炎，一般均合并局限性腹膜炎，此时除压痛外，还伴有明显的肌紧张和反跳痛。体温多超过 38.5℃ 以上，外周血白细胞计数也增多。

13.阑尾周围脓肿消退多长时间后做阑尾切除术最佳

- A. 立即手术切除
- B. 两周后手术切除
- C. 3 个月后手术切除
- D. 数年后手术切除
- E. 无须手术切除

解析：阑尾周围脓肿：阑尾脓肿尚未破溃穿孔时应按急性化脓性阑尾炎处理。如阑尾穿孔已被包裹形成阑尾周围脓肿，病情较稳定，宜应用抗生素治疗或同时联合中药治疗促进脓肿吸收消退，出院 3 个月后入院再行阑尾切除术。

14.急性阑尾炎腹痛发生的特点是

- A. 左下腹痛转移到右下腹痛
- B. 左上腹痛后右下腹痛
- C. 腹痛一开始即出现在右下腹部
- D. 先上腹痛，后右下腹痛
- E. 没有明确的特点

解析：急性阑尾炎患者腹痛多数开始于腹上区或脐周，性质不定，常为持续性痛，并逐渐加重。一般持续 6~36h(通常 12h)，腹痛即转移至右下腹，70%~80% 的病人急性阑尾炎具有这种典型的转移性腹痛的特点，在诊断上具有重要意义。

15.急性坏疽性阑尾炎，当阑尾壁全层坏疽后，腹痛性质为

- A. 持续性刀割痛
- B. 持续性隐痛
- C. 持续性剧痛
- D. 持续性跳痛
- E. 持续性胀痛

解析：急性坏疽性阑尾炎穿孔后可引起急性弥漫性腹膜炎，表现为持续性剧痛。

16.急性化脓性阑尾炎，主要的病理改变是指

- A. 炎症限于阑尾粘膜下层
- B. 炎症限于阑尾粘膜层
- C. 炎症限于浆膜层
- D. 腹腔内有脓性液体
- E. 阑尾明显肿胀，浆膜高度充血，周围炎性渗出物聚集

解析：急性化脓性阑尾炎：炎症继续加重，主要侵及肌层和浆膜层。此时阑尾明显肿胀，阑尾黏膜的溃疡面加大，阑尾腔内有积脓。浆膜高度充血，有脓性渗出物。阑尾周围的腹腔内有少量混浊液，形成局限性腹膜炎。

17.急性阑尾炎上腹部及脐周疼痛是由于

- A. 胃肠道痉挛

- B. 腹膜炎症刺激
- C. 内脏功能紊乱
- D. 合并急性胃肠炎
- E. 内脏神经定位不准确

解析：内脏神经定位不准确，故内脏疾病疼痛位置不局限在病变位置，待病变侵犯壁层神经时，疼痛定位于病变位置。

18. 护理阑尾切除术后的病人，嘱咐早期起床活动，主要是为了防止

- A. 内出血
- B. 盆腔脓肿
- C. 肠粘连
- D. 切口感染
- E. 肠痿

解析：护理阑尾切除术后的病人，鼓励病人早期下床活动，可防止粘连性肠梗阻的发生。

19. 急性阑尾炎疼痛开始部位是

- A. 全腹痛
- B. 左上腹
- C. 上腹部或脐周
- D. 左下腹
- E. 右下腹

解析：98%的急性阑尾炎患者腹痛为首发症状，多数开始于腹上区或脐周，性质不定，常为持续性痛，并逐渐加重。一般持续6~36h(通常12h)，腹痛即转移至右下腹，70%~80%的病人急性阑尾炎具有这种典型的转移性腹痛的特点，在诊断上具有重要意义。

20. 急性阑尾炎发生的最重要的原因

- A. 阑尾梗阻
- B. 阑尾损伤
- C. 胃肠道功能紊乱
- D. 全身感染
- E. 神经反射

解析：A

21. 男，20岁，以转移性右下腹痛10小时主诉入院，右下腹有固定压痛点，临床诊断为急性阑尾炎，其提示后位阑尾的特殊体征是

- A. 右下腹有触痛的包块
- B. 闭孔内肌试验阳性
- C. 腰大肌试验阳性
- D. 结肠充气试验阳性
- E. 直肠指检右上方有触痛

解析：C

22. 急性阑尾炎的护理哪项不妥

- A. 术后早期下床活动
- B. 术前观察中不宜用强止痛剂
- C. 术前观察中腹痛突然减轻说明病情好转
- D. 术后观察有无腹腔残余脓肿

E.术前重点观察腹部症状体征

解析：C

23. 男性，25 岁，诊断为化脓性阑尾炎。患者出现腹肌紧张，说明炎症累及

- A. 阑尾肌层
- B. 阑尾腔粘膜
- C. 脏层腹膜
- D. 壁层腹膜
- E. 盲肠

解析：D

24. 典型急性阑尾炎腹痛多开始位于

- A. 右上腹
- B. 右下腹
- C. 左上腹
- D. 左下腹
- E. 脐周和上腹部

解析：E

25. 当化脓性阑尾炎细菌侵入阑尾系膜小静脉时，可引起的严重并发症是

- A. 坏疽性阑尾炎
- B. 阑尾周围脓肿
- C. 腹腔脓肿
- D. 化脓性门静脉炎
- E. 粘连性肠梗阻

解析：阑尾的血运来自阑尾动脉，为肠系膜上动脉所属回结肠动脉的分支，是一个无侧支的终末动脉，当血运障碍时易致阑尾坏死。阑尾静脉与动脉伴行，最终回流入门静脉。阑尾的淋巴管与系膜内的血管伴行，引流至回结肠淋巴结。D