

肠梗阻病人的护理

1.腹膜炎引起的肠梗阻属于

- A. 机械性绞窄性肠梗阻
- B. 麻痹性肠梗阻
- C. 痉挛性肠梗阻
- D. 机械性单纯性肠梗阻
- E. 血运性肠梗阻

解析：根据梗阻发生的基本原因分三类：（1）机械性肠梗阻：由于各种原因引起肠腔狭小，肠内容物通过发生障碍所致；（2）动力性肠梗阻：由于神经反射或毒素刺激引起肠壁肌功能紊乱，使肠蠕动丧失或肠管痉挛，导致肠内容物运行障碍，但无器质性肠腔狭窄。常见于急性弥漫性腹膜炎、腹部大手术、腹膜后血肿或感染引起的麻痹性肠梗阻，痉挛性肠梗阻很少见；（3）血运性肠梗阻：肠系膜血管栓塞或血栓形成，导致肠管血运障碍，继而发生肠麻痹，使肠内容物不能正常运行。

2.高位小肠梗阻除腹痛外最主要症状是

- A. 腹胀明显
- B. 呕吐频繁
- C. 停止排便排气
- D. 叩诊呈鼓音
- E. 腹部包块

解析：高位梗阻呕吐早、频繁，吐出物主要为胃及十二指肠内容物，低位梗阻呕吐迟而少，可吐出粪样物；高位梗阻，一般无腹胀，可有胃形，低位梗阻及麻痹性肠梗阻腹胀显著，遍及全腹，可有肠形；梗阻早期、高位梗阻、不完全性梗阻可有肛门排气、排便。

3.患者，男性，54岁，外伤性肠穿孔修补术后2天，肠蠕动未恢复，腹胀明显，护理中哪项最重要

- A. 半卧位
- B. 禁食、输液
- C. 胃肠减压
- D. 肛管排气
- E. 针刺穴位

解析：胃肠减压术能减低胃肠道膨胀程度和内压，改善肠壁的血液供应，减轻腹胀，促进胃肠蠕动恢复。

4.绞窄性肠梗阻的病理生理改变中，下列哪项是错误的

- A. 有效循环血量锐减
- B. 大量毒素吸收
- C. 水、电解质平衡失调
- D. 可出现严重的代谢性碱中毒
- E. 最终导致肠坏死，肠穿孔

解析：绞窄性肠梗阻病人体液的丢失主要是由于充血、水肿的肠壁无法正常回吸收胃肠道分泌的大量液体；同时因毛细血管通透性增加，血浆渗出，大量液体存在肠腔和腹腔内。由于小肠中消化液为中性或碱性，丢失的钠、钾离子多于氯离子，同时因组织灌注不良和尿量减少等均易导致酸性代谢产物积聚并引起代谢性酸中毒。

5.患者，男性，18岁，饭后剧烈运动后突然出现剧烈腹痛，向腰背部放射，呕吐，应考虑为

- A. 小肠扭转
- B. 肠套叠

- C. 肠粘连
- D. 肠肿瘤
- E. 肠系膜动脉栓塞

解析：肠扭转是肠管沿其系膜长轴旋转而造成的闭袢型肠梗阻，饮食后突然改变体位为诱因。表现为突然剧烈腹部绞痛，常牵涉腰背部，腹胀呈不对称膨隆，腹部可触及压痛性包块。

6. 早期肠套叠最佳的治疗方法是

- A. 腹部按摩复位
- B. 口服植物油
- C. 手术切除套叠部分
- D. 空气灌肠
- E. 胃肠减压、解痉、镇痛

解析：凡是病程在 48 小时内的原发性肠套叠，患儿全身情况良好，无明显脱水，无明显腹胀者均可以灌肠疗法治疗。

7. 患者，男性，70 岁，有长期便秘史，突然腹痛、腹胀 2 天，未吐，少量黏液便 1 次，未排气，2 年前曾有类似发作，查体可见全腹高度膨胀，左下腹可见巨大肠型，有轻度压痛、反跳痛，肠鸣音亢进。该病人的医疗诊断可能为

- A. 直肠癌
- B. 乙状结肠癌
- C. 麻痹性肠梗阻
- D. 乙状结肠扭转
- E. 小肠扭转

解析：乙状结肠扭转，多见于男性老年人，常有便秘习惯，或以往有多次腹痛发作经排便、排气后缓解的病史；临床表现除腹部绞痛外。有明显腹胀，有呕吐一般不明显。

8. 肠梗阻非手术治疗期间，梗阻解除的标志是

- A. 胃肠减压后腹痛减轻
- B. 呕吐后腹胀减轻
- C. 轻度压痛无肌紧张
- D. 肛门排便、排气
- E. 肠鸣音亢进转为消失

解析：腹痛减轻、肛门排便、排气标志着肠梗阻非手术治疗梗阻解除。

9. 某 1 岁男孩，阵发性哭闹，进乳后呕吐，排果酱样粪便。右中上腹扪及 6cm x 5cm x 4cm 腊肠样肿块，首先考虑

- A. 肠扭转
- B. 肠道畸形
- C. 蛔虫性肠梗阻
- D. 肠套叠
- E. 盲肠肿瘤

解析：肠套叠时患儿出现剧烈的有规律的阵发性腹痛，表现阵发性哭闹不安、屈腿、面色苍白；起病不久即出现反射性呕吐，6~12 小时出现暗红色果酱样便，是本病特征之一；肿块多位于右上腹部，呈腊肠样，光滑而不太硬，略带弹性，可稍活动，有压痛。

10. 阵发性腹痛常见于

- A. 急性阑尾炎
- B. 溃疡病穿孔
- C. 机械性肠梗阻
- D. 肠绞窄
- E. 脾破裂出血

解析：外科急腹症腹痛的性质：①阵发性绞痛，常提示空腔脏器梗阻或痉挛；②持续性钝

痛或胀痛，多见于腹内脏器缺血或炎性病变；③持续性锐痛，为壁层腹膜受到炎性或化学性刺激所致；④持续性疼痛伴阵发性加剧，多表示炎症和梗阻并存。

11.急性肠套叠最常见的病因是

- A. 肠系膜淋巴结
- B. 肠息肉
- C. 肠肿瘤
- D. 胃肠道功能紊乱
- E. 美克尔憩室

解析：原发性肠套叠发生于无病理变化的肠管，多发生于小儿。小儿肠蠕动活跃，在添加辅食的年龄，可因肠蠕动紊乱而发生肠套叠。

12.下列哪一种肠梗阻病人需立即做好急诊手术前准备

- A. 粘连性肠梗阻
- B. 小肠扭转
- C. 麻痹性肠梗阻
- D. 肠套叠
- E. 蛔虫性肠梗阻

解析：小肠扭转病人病情发展迅速，同时肠系膜血管因扭转受压，很快可造成绞窄性肠梗阻，因此需立即做好急诊手术前准备。

13.高位小肠梗阻时有意义的早期临床表现是

- A. 胃肠减压时胃液极少
- B. 频繁呕吐，腹胀不明显
- C. 明显失水及酸中毒
- D. 体温升高
- E. 以上都不是

解析：高位梗阻呕吐早、频繁，吐出物主要为胃及十二指肠内容物，一般无腹胀，可有胃形，可有肛门排气、排便。

14.鉴别回肠-结肠型肠套叠和盲肠癌梗阻最可靠的措施是

- A. 询问有无慢性阵发性腹痛
- B. 检查右下腹有无包块
- C. 进行X线钡剂灌肠检查
- D. 检查有无血性粘液便
- E. 检查血色素是否下降

解析：空气或钡剂灌肠造影有助于回盲部套叠的诊断，可看到空气或钡剂至套入部肠管的远侧顶端即受阻，呈“杯口”状影像为其特点。

15.绞窄性肠梗阻的表现不包括

- A. 持续性剧烈腹痛
- B. 呕吐带臭味的粪样物
- C. 腹膜刺激征
- D. 触及有固定压痛的包块
- E. 肠鸣音亢进

解析：如发生下列情况，应考虑肠绞窄：①腹痛发作急骤，开始即为持续性剧烈疼痛，或在阵发性加重期间仍有持续性疼痛。肠鸣音可不亢进。呕吐出现早、剧烈而频繁。②病情发展迅速，早期出现休克，抗休克治疗后症状改善不显著。③有明显腹膜刺激征，体温升高，脉率增快，白细胞计数和中性粒细胞比例增高。④不对称性腹胀，腹部有局部隆起或触及有压痛的肿块。⑤呕吐物、胃肠减压抽出液、肛门排出物为血性见孤立、突出、胀大的肠襻。

16.绞窄性肠梗阻的腹痛特点是

- A. 阵发性绞痛
- B. 持续性钝痛
- C. 持续剧烈腹痛
- D. 放射性腹痛
- E. 持续性隐痛，阵发性胀痛

解析：机械性肠梗阻表现为阵发性腹部绞痛，若腹痛间歇期不断缩短，或出现剧烈的持续性腹痛，应警惕发生绞窄性肠梗阻的可能。

17.下列属于机械性肠梗阻的是

- A. 慢性铅中毒引起的肠梗阻
- B. 神经反射引起的肠梗阻
- C. 急性腹膜炎引起的肠梗阻
- D. 先天性肠道闭锁引起的肠梗阻
- E. 肠系膜血管栓塞引起的肠梗阻

解析：肠梗阻根据梗阻发生的基本原因分三类。（1）机械性肠梗阻：由于各种原因引起肠腔狭小，肠内容物通过发生障碍所致。常见原因包括：①肠腔堵塞，如寄生虫、粪石、异物、大胆石等。②肠管受压，如粘连带压迫、肠管扭转、嵌顿疝或肿瘤压迫等。③肠壁病变，如肿瘤、炎症性狭窄、先天性肠道闭锁等。（2）动力性肠梗阻：由于神经反射或毒素刺激引起肠壁肌功能紊乱，使肠蠕动丧失或肠管痉挛，导致肠内容物运行障碍，但无器质性肠腔狭窄。常见于急性弥漫性腹膜炎、腹部大手术、腹膜后血肿或感染引起的麻痹性肠梗阻。（3）血运性肠梗阻：肠系膜血管栓塞或血栓形成，导致肠管血运障碍，继而发生肠麻痹，使肠内容物不能正常运行。

18.老年人发生机械性肠梗阻时，首先应考虑

- A. 蛔虫团所致的肠梗阻
- B. 粘连所致的肠梗阻
- C. 嵌顿性腹外疝
- D. 肿瘤
- E. 小肠扭转

解析：老年人发生机械性肠梗阻最常见的原因是肠道肿瘤。

19.成人肠套叠常见原因是

- A. 畸形
- B. 饮食习惯改变
- C. 剧烈运动
- D. 肠肿瘤
- E. 肠道炎症

解析：成人的肠套叠多发生在有病变的肠管，如良性或恶性肿瘤、息肉、结核、粘连以及梅克尔憩室等

20.患者，男性，28岁，饱餐后剧烈运动，突发脐周剧烈绞痛，中腹部触及局限性压痛包块，全腹有腹膜刺激征，考虑为

- A. 肠套叠
- B. 小肠扭转
- C. 梗阻性肠痉挛
- D. 粘连性肠梗阻
- E. 蛔虫性肠梗阻

解析：急性小肠扭转多见于青壮年，常有饱食后剧烈活动等诱发因素，表现为突然发作剧烈腹部绞痛，多在脐周围。

21.高位肠梗阻呕吐特点

- A. 出现迟，次数多
- B. 出现早，次数多
- C. 出现早，次数少
- D. 出现早，次数多，量多
- E. 出现迟，次数少，量多

解析：高位梗阻呕吐早、频繁，量大，吐出物主要为胃及十二指肠内容物

22.下列哪项不会引起肠扭转

- A. 肠系膜过长
- B. 肠内膜根部附着过窄
- C. 肠内重量减轻
- D. 肠管动力异常
- E. 体位突然改变

解析：肠扭转常常是因为肠袢及其系膜过长，系膜根部附着处过窄或粘连收缩靠拢等解剖上的因素，并因肠内容重量骤增，肠管动力异常，以及突然改变体位等诱发因素而引起。

23.观察肠梗阻病人，如发现腹部出现固定性压痛及腹膜刺激征时，提示肠梗阻的性质为

- A. 痉挛性
- B. 麻痹性
- C. 粘连性
- D. 绞窄性
- E. 单纯性

解析：如发生下列情况，应考虑肠绞窄：①腹痛发作急骤，开始即为持续性剧烈疼痛，或在阵发性加重期间仍有持续性疼痛。肠鸣音可不亢进。呕吐出现早、剧烈而频繁。②病情发展迅速，早期出现休克，抗休克治疗后症状改善不显著。③有明显腹膜刺激征，体温升高，脉率增快，白细胞计数和中性粒细胞比例增高。④不对称性腹胀，腹部有局部隆起或触及有压痛的肿块。⑤呕吐物、胃肠减压抽出液、肛门排出物为血性见孤立、突出、胀大的肠襻。

24.乙状结肠扭转的临床表现哪项不符合

- A. 多见于男性老年人
- B. 常有便秘习惯、以往有多次腹痛发作，经排气排便后缓解病史
- C. 起病常缓、发作时有腹痛
- D. 腹胀明显
- E. 频繁呕吐

解析：乙状结肠扭转：多见于男性老年人，常有便秘习惯，或以往有多次腹痛发作经排便、排气后缓解的病史：临床表现除腹部绞痛外。有明显腹胀，有明显腹胀，而呕吐一般不明显。

25.单纯性机械性肠梗阻的临床特点是

- A. 阵发性腹痛伴肠鸣音亢进
- B. 持续性绞痛，频繁呕吐
- C. 持续性剧痛，腹胀不对称
- D. 持续性胀痛，肠鸣音消失
- E. 腹胀明显，肛门停止排气

解析：机械性肠梗阻表现为阵发性腹部绞痛，疼痛多在腹中部。听诊可闻及气过水声或金属音、肠鸣音亢进。

26.肠梗阻病人进行胃肠减压时吸出液体为血性，首先考虑

- A. 肝破裂

- B. 肠管绞窄坏死
- C. 并发胆道出血
- D. 胃肠减压管刺破胃黏膜
- E. 凝血机制障碍

解析：呕吐物、胃肠减压抽出液、肛门排出物为血性，或腹腔穿刺抽出血性液体提示肠绞窄可能。

27. 腹腔手术后，预防肠粘连的主要护理措施是

- A. 保持腹腔引流通畅
- B. 遵医嘱使用抗生素
- C. 及时拔除腹腔引流管
- D. 鼓励病人早期活动
- E. 记录引流液的量和性质

解析：护理腹腔手术后的病人，鼓励病人早期下床活动，可防止粘连性肠梗阻的发生。

28. 不完全性肠梗阻主要是没有

- A. 腹痛
- B. 呕吐
- C. 腹胀
- D. 停止排气排便
- E. 脓血便

解析：E

29. 白先生，32岁，既往有胃病史，近一周来，常感上腹部不适，4小时前突发上腹部剧烈疼痛，伴有恶心、呕吐，查体：腹部压痛、肌紧张，肝浊音界缩小，X线检查可见膈下游离气体，首先考虑

- A. 急性阑尾炎穿孔
- B. 胆囊炎穿孔
- C. 急性胰腺炎
- D. 溃疡病穿孔
- E. 急性肠梗阻

解析：D

30. 下列哪种肠梗阻容易发生肠绞窄

- A. 肠扭转
- B. 肠粘连
- C. 肠麻痹
- D. 肠套叠
- E. 肠壁肿瘤

解析：A

31. 男，45岁，暴饮暴食后出现上腹阵发性疼痛，并伴有腹胀，恶心呕吐，停止肛门排气，患者半年前曾作阑尾切除术，现诊断为粘连性肠梗阻，其护理措施下列哪项是错误的

- A. 取半卧位
- B. 胃肠减压
- C. 禁饮食

- D.可给吗啡类止痛
- E.防治感染和中毒

解析：D

32. 机械性肠梗阻发生时，表现为阵发性绞痛，其原因是

- A. 肠腔堵塞
- B. 肠壁受压
- C. 肠壁缺血
- D. 梗阻以上部位强烈蠕动
- E.肠壁痉挛

解析：D

33. 肠套叠最常见的类型是

- A. 小肠套入小肠
- B. 结肠套入结肠
- C. 盲肠套入结肠
- D. 回肠套入结肠
- E.结肠套入盲肠

解析：D

34. 有关肠套叠的描述不正确的是

- A.是小儿常见肠梗阻原因
- B.4~10个月婴儿发病率高
- C.绝大多数需早期手术治疗
- D.钡灌肠呈“杯口”或“弹簧”样阴影
- E.可见果酱样血便

解析：C

35. 小儿肠套叠早期治疗首选方法是

- A. 手术复位
- B. 空气灌肠复位
- C. 钡剂灌肠复位
- D. 生理盐水灌肠排气
- E.吗啡止痛

解析：B