

腹部损伤病人的护理

1. 下列哪种脏器损伤，临床表现以腹膜炎为主

- A. 肝
- B. 胰
- C. 肾
- D. 脾
- E. 肠

解析：肝胰脾肾属于实质脏器，损伤后以出血为主；肠是空腔脏器，损伤后以腹膜炎表现为主。

2. 诊断腹腔内实质性脏器损伤的主要依据是

- A. 腹肌紧张
- B. 腹腔穿刺抽出不凝血
- C. 板状腹
- D. 腹腔穿刺抽出混浊液体
- E. 膈下游离气体

解析：实质性脏器损伤主要表现为腹腔内出血，病人面色苍白，脉搏加快，血压不稳或下降，甚至休克；出血量多时可有腹胀和移动性浊音。腹痛和腹膜刺激征较轻，腹腔穿刺抽出不凝血可确诊。

3. 腹部损伤的关键问题首先是要明确

- A. 有无水电解质平衡失调
- B. 有无腹内脏器损伤
- C. 腹壁损伤的程度
- D. 腹膜后有无血肿
- E. 是什么性质的脏器受到损伤和是否为多发性损伤

解析：对腹部损伤病人必须首先判断出是单纯腹壁损伤，还是腹腔内脏器损伤。

4. 腹部损伤后 X 片显示腹膜后积气，可能为

- A. 肾脏损伤
- B. 十二指肠球部损伤
- C. 十二指肠水平部损伤
- D. 胰腺损伤
- E. 结肠损伤

解析：十二指肠水平部位于腹膜后，因此 X 片显示腹膜后积气提示十二指肠水平部损伤。

5. 关于脾破裂，下列哪项是不正确的

- A. 通常采用脾切除术
- B. 小裂口可行脾缝合修补术
- C. 临床上往往出现休克表现
- D. 等失血性休克好转后才能手术
- E. 有慢性病理改变的脾脏更易损伤

解析：脾破裂伴休克病人，要一边积极抗休克治疗，一边行手术治疗。

6. 腹部损伤时最易受损的脏器是

- A. 胃
- B. 肾
- C. 肝
- D. 脾
- E. 小肠

解析：腹内脏器损伤中以脾损伤最常见。

7.哪种脏器损伤后，其内容物对腹膜的刺激性小，因此腹膜刺激征可能较轻

- A. 膀胱损伤
- B. 脾脏损伤
- C. 十二指肠损伤
- D. 胃损伤
- E. 胆管损伤

解析：对腹膜的刺激性大小排序，消化液最重，尿液次之，血液最轻。

8.诊断外伤性脾破裂下列哪项最主要

- A. 右上腹外伤史
- B. 早期即出现休克
- C. 左上腹压痛，反跳痛，肌紧张
- D. 诊断性腹腔穿刺，抽出不凝血
- E. 脾脏有无慢性病理改变

解析：实质性脏器损伤主要表现为腹腔内出血，病人面色苍白，脉搏加快，血压不稳或下降，甚至休克；出血量多时可有腹胀和移动性浊音，腹痛和腹膜刺激征较轻，诊断性腹腔穿刺抽出不凝血可确诊。

9.胃肠减压护理措施中，下列哪项不正确

- A. 病人应禁食
- B. 保持减压管通畅
- C. 胃管堵塞禁止冲洗
- D. 注意口腔护理
- E. 记录吸出液的量及性质

解析：胃肠减压操作方法及注意事项： 1. 取坐位或斜坡位 2. 用注射器抽净胃内容物，接上胃肠减压器。3. 若抽不出胃液，应注意胃管是否盘曲鼻咽部，如没有盘曲，可注入少量盐水冲洗，观察是否通畅。或注入少量空气同时听诊上腹部，以证实管的位置是否已插入胃内。4. 最后用胶布将管固定于上唇颊部，连接胃肠减压器，无减压器者，用注射器每半小时抽吸一次。5. 操作时要经常检查胃管有无屈曲，是否畅通；若引起呛咳、呼吸不畅，应考虑是否误入气管，应拔出重插。6. 留置胃管期间，要做口腔护理。7. 保持负压吸引，直到腹胀消失。8. 近期上消化道出血、食管阻塞及身体极度衰弱者慎用。

10. 患者，25 岁，腹部被人扎伤后，有少量肠管脱出，现场处理原则是

- A. 立即送回腹腔
- B. 用清洁碗覆盖后再包扎
- C. 用无菌溶液冲洗后送回腹腔
- D. 用等渗盐水冲洗后敷料包扎
- E. 用清洁敷料覆盖

解析：B

11. 腹腔穿刺抽到不凝固血液常见于

- A. 胃十二指肠溃疡急性穿孔
- B. 胆总管结石
- C. 急性阑尾炎
- D. 急性胰腺炎
- E. 外伤性脾破裂

解析：E

12. 实质性脏器损伤与空腔脏器破裂的主要区别在于

- A. 发生休克的类型
- B. 有无腹膜刺激征
- C. 腹痛性质
- D. 腹腔穿刺液的性质
- E. 外伤程度

解析：D

13. 胃肠减压期间的护理，下列哪项是错误的

- A. 病人应禁食和停口服药物
- B. 随时观察吸引是否有效
- C. 注意口腔护理
- D. 及时更换收集瓶
- E. 若发现胃管有鲜红血液吸出，继续持续吸引

解析：E

14. 闭合性腹部损伤怀疑腹内脏器损伤下列哪项不是

- A. 严重腹膜刺激征
- B. 腹部移动性浊音
- C. 血尿
- D. 腹痛有减轻趋势者
- E. 早期出现休克

解析：D

15. 怀疑胃肠破裂的病人观察期间哪条不当

- A. 禁食
- B. 胃肠减压
- C. 应用抗生素
- D. 灌肠
- E. 吸氧，输液

解析：D

16. 关于腹腔穿刺的叙述，以下错误的是

- A. 髂前上棘与脐连线的中外 1/3 交界处为穿刺点
- B. 穿刺抽出不凝固血液，提示腹腔内出血
- C. 抽出血液迅速凝固，提示误穿入血管
- D. 抽出胃内容物，提示胃肠道损伤
- E. 穿刺阴性，说明无腹腔内脏器损伤

解析：诊断性腹腔穿刺是准确率较高的辅助性诊断措施，阳性率可达 90%左右，必要时可以重复进行。其操作方法是：让病人向穿刺侧侧卧 5 分钟，在脐与髂前上棘连线的中外 1/3 交界处或经脐水平线与腋前线交界处穿刺。可根据抽出液的性状来判断原发病变，明确病因。如胃、十二指肠溃疡穿孔时，抽出液呈黄色混浊状，无臭味，带食物残渣；急性化脓性阑尾炎时，腹穿液呈稀脓性，有臭味；绞窄性肠梗阻可抽出血性脓液，臭味重；如是血性渗出液且淀粉酶含量高，提示出血性坏死性胰腺炎的可能；如抽出液为血液，要排除是否刺入

脏器或血管，若抽出不凝固血液，说明有腹腔内出血。E

17.男性患者，28岁。因车祸撞伤腹部，腹痛难忍，伴恶心、呕吐，腹膜刺激征(+)。以下处理哪项不妥

- A.禁食、输液
- B.给予胃肠减压
- C.给予大剂量抗生素
- D.给予吗啡止痛
- E.行腹部X线透视检查

解析：急腹症病人护理上遵循“五禁四抗”原则：在未明确诊断前，急腹症患者应禁食、水；禁热敷；禁灌肠及用泻药；禁用止痛药；禁止活动。抗感染、抗休克、抗水、电解质紊乱和酸碱失衡、抗腹胀。D

18.下列哪个内脏损伤后，可暂无症状，而在数日或数周后出现急性大出血症状

- A.胰脏
- B.肾脏
- C.脾脏
- D.胆囊
- E.膀胱

解析：根据脾破裂的部位和范围可分为真性、中央性和被膜下脾破裂三种类型，其中被膜下脾破裂可因包膜完整，出血量受限制可形成血肿，临床上无明显内出血征象而不易被发现但可在轻微外力作用下导致突然破裂，造成大出血导致严重后果，称为延迟性脾破裂。C