

执业医师考试外科复习要点五 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15504.htm 23 . 可引起外伤

性血腹症的损伤是：答案：B 题解：有恶心、呕吐、便血、气腹者多为胃肠道损伤，再结合暴力作用部位，腹膜刺激征最明显的部位和程度确定损伤在胃、上段小肠、下段小肠或结肠；有排尿困难，血尿，外阴或会阴部牵涉痛者，提示泌尿系脏器损伤；有膈面腹膜刺激表现（同侧肩部牵涉痛）者，提示上腹部脏器损伤，其中尤以肝和脾的破裂多见；有下位肋骨骨折者，提示有肝或脾破裂的可能。24 .

腹腔穿刺抽出稀薄的肠内容物应考：答案：C 题解：有恶心、呕吐、便血、气腹者多为胃肠道损伤，再结合暴力作用部位，腹膜刺激征最明显的部位和程度确定损伤在胃、上段小肠、下段小肠或结肠；有排尿困难，血尿，外阴或会阴部牵涉痛者，提示泌尿系脏器损伤；有膈面腹膜刺激表现（同侧肩部牵涉痛）者，提示上腹部脏器损伤，其中尤以肝和脾的破裂多见；有下位肋骨骨折者，提示有肝或脾破裂的可能。普外4一、以下每一道题下面有A、B、C、D、E五个备选答案。请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。1 . 粘连性肠梗阻常见于 A.腹腔脏器先天性发育异常 B.胎粪性腹膜炎 C.腹腔手术后 D.胆囊、胆道疾病后 E.肝脏化脓性疾病后答案：C 题解：病因 先天性腹内粘连，极少见；后天性腹内粘连，甚多见，好发于腹腔的手术、感染、损伤以及异物残留之后，尤多见于阑尾切除术后。主要诊断要点1、有腹部手术、外伤

、感染史；2、典型的机械性肠梗阻的表现；3、X线检查可见多个液平面。2. 绞窄性肠梗阻的临床表现，错误的是 A. 出现腹膜刺激征 B. 持续剧痛无缓解 C. 呕吐血性或棕褐色液体 D. 肠鸣音消失 E. X线显示膨胀突出的孤立肠袢随时间改变位置

答案：E 题解：如下情况可考虑诊断为绞窄性肠梗阻：腹痛剧烈，发作急骤，在阵发性疼痛间歇期，仍有持续性腹痛；病程早期即出现休克，并逐渐加重，或经抗休克治疗后，改善不显著；腹膜刺激征明显，体温、脉搏和白细胞计数在观察下有升高趋势；呕吐或自肛门排出血性液体，或腹腔穿刺吸出血性液体；腹胀不对称，腹部可触及压痛的肠袢。

3. 右侧结肠癌的临床表现特点是 A. 全身中毒症状、贫血、腹部肿块 B. 全身中毒症状、便秘、便血 C. 全身中毒症状、肠梗阻症状 D. 全身中毒症状、大便习惯改变 E. 便血、贫血、腹泻

答案：A 题解：一般将结肠癌分为右半结肠癌和左半结肠癌，两者有不同的表现特征。右半结肠癌：右半结肠肠腔较大，粪便呈流体状态，癌肿多为肿块型或溃疡型。临床表现有：腹痛：是最常见的症状。先为间歇性隐痛或阵发性痛，后逐渐变为持续性腹痛。便血、腹部肿块：约有一半病人可有 大便习惯和性状的改变，不少病人可发现腹部肿块。全身有明显癌肿中毒症状：如发热、恶心、乏力、胃纳减退、贫血、消瘦等症状。左半结肠癌：左半结肠肠腔较细，粪便呈固体，癌肿为溃疡或浸润型，常使肠腔狭窄，出现肠梗阻症状而肿块不易触及。故表现为：腹痛：也是最常见的症状。便血：约有 1 / 2 的病人表现为粘液血便或脓血便甚至鲜血。肠梗阻：表现容易出现。由上可见，右半结肠癌以腹痛、全身中毒症和腹部肿块为主，左半结肠

癌以腹痛、便血和肠梗阻症状为主。重要知识点右半结肠癌以全身症状、便秘、腹泻交替、腹部肿块为主要表现；左半结肠癌以肠梗阻、便血为主要表现。

4. 机械性单纯性肠梗阻的临床表现，不包括 A.腹部阵发性绞痛 B.腹痛时伴有肠鸣音亢进 C.有呕吐 D.有腹膜炎表现 E.有排便排气停止

答案：D

题解：各种类型肠梗阻共同的临床表现为痛、吐、胀、闭，最常见的检查为X透视或拍片，可见多数液平面及胀气肠袢。单纯性肠梗阻一般不会有腹膜炎表现。

5. 低位小肠梗阻的临床特点应为 A.腹胀，呕吐明显，可以吐粪。排便、排气停止 B.以腹痛、呕吐不明显，无排便排气停止 C.无呕吐，排便排气停止为著，腹痛轻微，无腹胀

转贴于：100Test
下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com