

肝性脑病

1. 概念

2. 病因

3. 病理

4. 症状

5. 体征

6. 检查

7. 治疗

(1) 去除诱因（重要！）

(2) **药物治疗——高频考点！**

目的	药物	作用机制
(1) 减少肠道氨的生成和吸收		
(2) 促进体内氨代谢	①L-鸟氨酸-L-天冬氨酸	
	②谷氨酸	
(3) 减少或拮抗假性神经递质	支链氨基酸	

(83~86 共用题干)

男性，48 岁。发现肝硬化 6 年。3 天前与朋友聚餐时出现呕血，鲜红色，量约 100ml。患者出现头晕、心慌、出冷汗等。经输血、补液和应用止血药物治疗后病情好转，血压和心率恢复正常。1 天前出现睡眠障碍，并出现幻听和言语不清，化验示：血氨 130 μg/dl，血糖 5.6mmol/L，尿素氮 7.2mmol/L。

83. 患者首先考虑诊断为

- A. 尿毒症
- B. 脑血管意外
- C. 乙型肝炎
- D. 糖尿病酮症酸中毒
- E. 肝性脑病

84. 首选的治疗方案是

- A. 抗生素治疗

- B. 应用降氨药物
C. 胰岛素治疗
D. 血液透析治疗
E. 应用镇静药物

85. 该患者呕血的主要原因最可能是

- A. 胃癌
B. 胃溃疡
C. 十二指肠溃疡
D. 食管静脉曲张破裂
E. 胃黏膜病变

86. 为明确出血原因最好行下列哪项检查

- A. 钡餐透视
B. 吞线试验
C. 胃镜检查
D. 腹部 B 超
E. 腹部 CT

并发症	特点	老师速记
上消化道出血	最常见 的并发症	出血最常见
肝性脑病	最严重的并发症，也是最常见的死亡原因	脑病最严重
原发性肝癌	肝增大+AFP 阳性	AFP 升高是肝癌
自发性腹膜炎	肝硬化患者体温升高 (38~39℃) + 腹膜刺激征	腹膜刺激是炎症
肝肺综合征	肝硬化病史+呼吸系统症状 (低氧血症, 呼吸困难)	肝和肺同时出问题
肝肾综合征	肝硬化+少尿或无尿, 肌酐升高	肝和肺同时出问题
电解质紊乱	低钾低氧性碱中毒	基本上都是碱中毒

(87~88 题共用备选答案)

- A. 减少肠道内氨的形成和吸收

B. 纠正氨基酸不平衡

C. 纠正酸碱平衡紊乱

D. 纠正电解质紊乱

E. 降低门静脉压力

87. 肝性脑病口服乳果糖的主要作用机制是

88. 肝性脑病注射支链氨基酸的主要作用机制是

题眼：肝硬化病史+意识障碍=肝性脑病

高频考点必背：

1. 肝性脑病患者，最常见病因：

2. 肝性脑病患者，轻度性格改变和行为异常，扑翼样震颤：

3. 肝性脑病患者，意识错乱、睡眠障碍、行为异常：

4. 肝性脑病的确诊检查：

5. 肝性脑病患者，减少肠内氮源性毒物的生成和吸收：

6. 肝性脑病患者，促进体内氨的代谢：

7. 肝性脑病患者，减少或拮抗假性神经递质是：

89. 男，38 岁。体检时发现肝大。有糖尿病史 5 年，近 1 年来体重明显增加，否认其他病史。查体：肝肋下 2cm，质地中等，表面光滑，边缘整齐无触痛，无其他阳性体征，肝功能检查正常，最可能的诊断是

A. 肝癌

B. 肝硬化

C. 肝淤血

D. 慢性肝炎

E. 脂肪肝

脂肪肝

1. 概念

2. 病因

3. 病理

4. 症状

5. 体征

6. 检查

7. 治疗

8. 并发

90. 细菌性肝脓肿最常见的感染途径是

A. 肝动脉

B. 胆道

C. 门静脉

D. 外伤伤口

E. 淋巴系统

肝脓肿

1. 概念

2. 病因

3. 病理

4. 症状

5. 体征

6. 检查

7. 治疗

8. 并发

91. 为确定肝脓肿手术引流进路，首选的检查方法是

A. 腹部 X 线平片

B. B 超

C. CT

D. MRI

E. 肝动脉造影

92. 男，18 岁。寒战、高热 5 天，伴右上腹腹痛、恶心、呕吐、全身乏力。血常规：WBC $18.6 \times 10^9/L$ ，N 0.92。腹部 B 超示：肝内多发液性暗区，最大直径 1.5cm。目前最主要的治疗措施

- A. 静脉抗生素治疗
- B. 腹腔镜引流术
- C. 肝叶切除术
- D. 脓肿穿刺引流术
- E. 脓肿切开引流术

高频考点必背：

1. 肝脓肿患者最常见的感染方式是：
 2. 肝脓肿患者最常见致病菌为：
 3. 肝脓肿为：单发，脓液特点为：咖啡样脓液：
 4. 肝脓肿为：多发，脓液特点为：灰白色脓液：
 5. 肝脓肿首选检查是：
 6. 多个、体积较小细菌性肝脓肿首选治疗是：
 7. 单个较大脓肿（直径 $>2cm$ ）首选的治疗方式是：
93. 中、晚期肝癌的主要体征是

- A. 腹胀、乏力
- B. 肝区疼痛
- C. 食欲不振
- D. 肝区肿块
- E. 体重下降

肝癌

1. 概念

2. 病因

3. 病理

4. 症状

5. 体征

6. 检查

7. 治疗

8. 并发

94. 原发性肝癌最常见的转移部位是

A. 脑

B. 肺

C. 肝

D. 骨

E. 淋巴结

95. 诊断原发性肝癌主要靠

A. 有慢性肝炎或肝硬化史

B. 有脂肪肝史

C. 肝功能检查

D. AFP 升高+B 超检查

E. 肝大伴压痛

(96~97 题共用题干)

男性，47 岁，肝炎病史 20 余年，近 2 月来出现右侧季肋部持续胀痛，伴厌食、乏力和腹胀。查体：右侧肋缘下可触及到肿大的肝脏，质地坚硬，边缘不规则；AFP 1200 μ g/L。

96. 首先考虑

A. 肝硬化

B. 慢性肝炎活动期

C. 原发性肝癌

D. 细菌性肝脓肿

E. 肝脏血管瘤

97. 确诊依靠

- A. 肝功能检查
- B. CT
- C. MRI
- D. 肝穿刺针吸细胞学检查
- E. 选择性肝动脉造影

题眼：肝硬化病史+肝脏进行性肿大+AFP 升高=肝癌

高频考点必背：

1. 导致 AFP 升高的肝癌为：
2. 肝癌的中晚期症状是：
3. 肝癌的中晚期体征是：
4. 诊断肝细胞癌特异性的标志物是：
5. 肝癌诊断的金标准是：
6. 微小肝癌和小肝癌（直径 $\leq 5\text{cm}$ ）及直径 $> 5\text{cm}$ 肝外肿瘤首要治疗方式是：
7. 直径 $> 5\text{cm}$ 的肝内肿瘤首要治疗方式是：
8. 肝癌原则上不做：

肝癌	乳腺癌	胃癌
①微小肝癌： $\leq 2\text{cm}$	①T ₁ ： $\leq 2\text{cm}$	①微小胃癌： $\leq 5\text{mm}$
②小肝癌： $2\text{cm} < \text{直径} \leq 5\text{cm}$	②T ₂ ： $2\text{cm} < \text{直径} \leq 5\text{cm}$	②小胃癌： $\leq 10\text{mm}$
③大肝癌： $5\text{cm} < \text{直径} \leq 10\text{cm}$	③T ₃ ： $> 5\text{cm}$	③早期胃癌：局限在黏膜层和黏膜下层
④巨大肝癌： $> 10\text{cm}$	④T ₄ ：不论直径，皮肤破坏	

98. 女性，45 岁，胆囊结石 5 年，曾胆绞痛发作 3 次，B 超示胆囊结石 5 枚，直径 1—2cm，首选的治疗方法是

- A. 胆囊切除
- B. 溶石治疗
- C. 体外震波碎石治疗
- D. 抗感染治疗

E. 排石治疗

胆囊结石

1. 概念

2. 病因

3. 病理

4. 症状

5. 体征

6. 检查

7. 治疗

8. 并发

99. 引起急性胆囊炎的常见病因是

A. 胆道蛔虫进入胆囊

B. 胆囊息肉继发感染

C. 胆囊结石堵塞胆囊管

D. 胰腺炎致胰液返流

E. 胆总管下端梗阻

100. 女，54岁。有胆囊结石病史8年。上腹剧痛2天，向腰部放射，伴恶心、呕吐，血淀粉酶升高2倍，以下最有价值的检查是

A. 腹部平片

B. 上消化道钡餐

C. 心电图

D. 腹部CT

E. 胃镜

101. 关于胆囊结石描述，错误的是

A. 胆囊结石均有症状

- B. 进食油腻食物后症状加重
- C. 大的单发结石不易发生嵌顿
- D. 结石嵌顿于胆囊壶腹后，导致急性胆囊炎
- E. 胆绞痛向右肩部放射

102. 对于下列无症状的胆囊结石，不做胆囊切除，只需观察随诊的情况是

- A. 结石直径小于 1cm
- B. 合并糖尿病且糖尿病已控制时
- C. 伴有胆囊息肉
- D. 合并瓷化胆囊
- E. 口服胆囊造影，胆囊不显影

103. 女，45 岁，1 天前进高脂餐后出现右上腹剧烈绞痛，阵发性加剧，并向右肩背部放射，伴恶心、呕吐、发热，体温 38℃。该患者最可能的诊断是

- A. 肝脓肿
- B. 胃溃疡穿孔
- C. 急性肺栓塞
- D. 急性胆囊炎
- E. 急性胰腺炎

104. 男，32 岁，2 天前饮酒后出现右上腹疼痛，向右肩部放射，查体：右上腹肌紧张，压痛（+），Murphy 征（+），最可能诊断

- A. 肝脓肿
- B. 胃溃疡穿孔
- C. 急性肺栓塞
- D. 急性胆囊炎
- E. 急性胰腺炎

105. 女性，79 岁，因胆囊结石，急性胆囊炎入院，保守治疗 5 天后腹痛加剧，查体：T 39.5℃，P 120 次/分，Bp 106/70mmHg，皮肤及巩膜无黄染，右上腹肌紧张，局限性压痛、反跳痛，血常规 WBC： $20 \times 10^9/L$ ，N 0.89，最适合的治疗是

- A. 胆囊造瘘术 B. 胆总管切开引流术
C. 静脉点滴抗菌药物 D. 鼻胆管引流术
E. 腹腔引流术

题眼：胆囊结石=右上腹腹痛+向右肩部放射+Murphy 征 (+)+B 超胆囊强回声团：胆囊结石
高频考点必背：

1. 由胆囊管、肝总管及肝下缘所构成的三角区域：

2. ERCP 容易诱发的并发症是：

3. 胆囊结石首选检查是：

4. 有症状的胆囊结石患者首选的检查是：

5. 腹腔镜胆囊切除术的手术适应证：

①伴有胆囊息肉 $\geq 1\text{cm}$ ；结石数量多及结石直径 $\geq 2\sim 3\text{cm}$ ；胆囊壁增厚 $> 3\text{mm}$ 即伴有慢性胆囊炎；

②胆囊壁钙化或瓷性胆囊；

③合并糖尿病；

④反复诱发急性胰腺炎。

6. 急性胆囊炎首选检查是：

7. 急性胆囊炎的首选治疗是：

106. 女性，40 岁，右上腹阵发性绞痛伴恶心、呕吐 3 小时来院急诊。体温 37℃，右上腹轻压痛，Murphy 征（-）。既往检查胆囊内有小结石。对该病人首先考虑胆囊结石合并

- A. 急性胆囊炎
B. 急性胆管炎
C. 急性胆绞痛
D. 急性胰腺炎
E. 急性胃炎

107. 在梗阻性黄疸中，鉴别胆总管结石和胰头癌的主要依据是

- A. 血尿淀粉酶变化时间和幅度
- B. 黄疸进行性加重
- C. 皮肤瘙痒
- D. 肝功能改变分析
- E. 胆囊肿大

108. 女，48 岁。2 天前餐后突然出现右上腹阵发性绞痛，恶心，尿色呈浓茶样，以往有类似发作。查体：急性病容，巩膜黄染，腹部无肌紧张，右上腹深压痛，可能的诊断是

- A. 胆总管结石
- B. 胆道蛔虫病
- C. 胆总管囊肿
- D. 急性胰腺炎
- E. 急性胆囊炎

胆总管结石

1. 概念
2. 病因
3. 病理
4. 症状
5. 体征
6. 检查
7. 治疗
8. 并发

109. 女，55 岁。突发右上腹痛，伴高热 10 小时。既往胆总管结石 2 年，查体：T 39.4℃，P 124 次/分，BP 60/40mmHg。一般情况差，皮肤巩膜黄染，四肢湿冷，心肺（-），右上腹有压痛、反跳痛，肌紧张（+），Murphy 征（+），首选的治疗方案是

- A. 急症胆囊造瘘引流
- B. 抗休克治疗观察

C. 大剂量广谱抗生素治疗观察 D. 急症胆管减压，T 管引流

E. 急症胆囊切除术

110. 胆总管结石梗阻后最典型的临床表现是

A. Whipple 三联征

B. Charcot 三联征

C. Grey-Turner 征

D. Murphy 征阳性

E. Cullen 征

111. 治疗急性梗阻性化脓性胆管炎最常用的有效手术方式是

A. 胆囊造口术

B. 胆囊切除术

C. 胆总管切开、T 管引流术

D. 胆管空肠吻合术

E. 胆囊空肠吻合术

AOSC

1. 概念

2. 病因

3. 病理

4. 症状

5. 体征

6. 检查

7. 治疗

8. 并发

112. 急性重症胆管炎并发休克，最重要的治疗措施是

- A. 大量使用有效抗生素
- B. 应用升压药物
- C. 扩容治疗
- D. 解除胆道梗阻，通畅引流
- E. 纠正水、电解质平衡紊乱

(113~114 题共用备选答案)

- A. 胆总管结石
- B. 壶腹癌
- C. 胰头癌
- D. 胆囊炎
- E. 肝门部肿瘤

113. 不伴有胆囊增大的是

114. 右上腹绞痛伴黄疸的是

115. 女，40 岁。右上腹胀痛伴畏寒、发热 2 天，巩膜黄染 1 天。查体：T 39℃，P 100 次/分，右上腹部压痛、反跳痛及肌紧张明显，肝区叩击痛阳性，血 WBC $18.2 \times 10^9/L$ ，N 0.85。B 超示胆囊及胆总管结石，该患者最可能感染的致病菌是

- A. 草绿色链球菌
- B. 大肠埃希菌
- C. 金黄色葡萄球菌
- D. 铜绿假单胞菌
- E. 肺炎链球菌

(116~118 题共用题干)

女性，50 岁。餐后突发上腹痛 8 小时，伴寒战、高热。查体：体温 40℃，脉搏 120 次/分，呼吸 26 次/分，血压 90/60mmHg。精神萎靡，烦躁不安，皮肤巩膜黄染，右上腹肌紧张，可扪及胀大的胆囊，触痛明显，肝区明显叩击痛。白细胞计数 $21 \times 10^9/L$ 。

116. 该患者最可能的诊断是

- A. 急性胆囊炎
- B. 细菌性肝脓肿
- C. 急性胰腺炎
- D. 急性梗阻性化脓性胆管炎
- E. 上消化道穿孔

117. 下列检查方法应首选

- A. 床旁 B 超
- B. 增强 CT
- C. 立位腹部平片
- D. 消化道钡餐
- E. 胃镜

118. 最重要的治疗措施是

- A. 急症胆囊切除术
- B. 胆总管切开减压，T 管引流
- C. 输液、抗炎治疗，密切观察病情变化
- D. 急症手术行胆囊造瘘术
- E. 急症行穿孔修补术

高频考点必背：

1. 腹痛、寒战高热、黄疸：

2. 急性梗阻性化脓性胆管炎的首选检查是：

3. 肝外胆管结石首选的治疗方案：

4. 胆总管切开放石、T 管引流中 T 管的拔出时间为：

5. 腹痛+寒战高热+黄疸+休克+中枢神经系统抑制：

6. Charcot 三联征+休克、中枢神经系统抑制表现：

119. 男，56 岁。皮肤黄染 1 个月，逐渐加深，伴皮肤瘙痒，大便灰白色，无发热。查体：T 36.8℃，P 85 次/分，R 18 次/分，BP 130/80mmHg，巩膜、皮肤黄染，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐。腹软，肝肋下 4cm，未触及肿大胆囊，Murphy 征阴性。腹部 CT：肝总管上段 2cm×1.5cm 占位病变

最适宜的术式是

- A. 肝门胆管、胆囊、部分肝外胆管及部分肝门区的肝组织切除

B. 全胰腺切除术

C. ERCP 取石术

D. 胰头十二指肠切除术

E. 左三叶肝切除

胆管癌

1. 概念

2. 病因

3. 病理

4. 症状

5. 体征

6. 检查

7. 治疗

8. 并发

120. 胆管癌的主要临床表现是

A. 厌食、恶心、呕吐

B. 腹痛、黄疸

C. 腹痛、黄疸和寒战高热

D. 无痛性进行性黄疸

E. 体重明显减轻

121. 哪项结果不符合肝门部胆管癌

A. CT 见肝外胆管不扩张、肝门部有肿块

B. ERCP 仅能显示部分肝外胆管

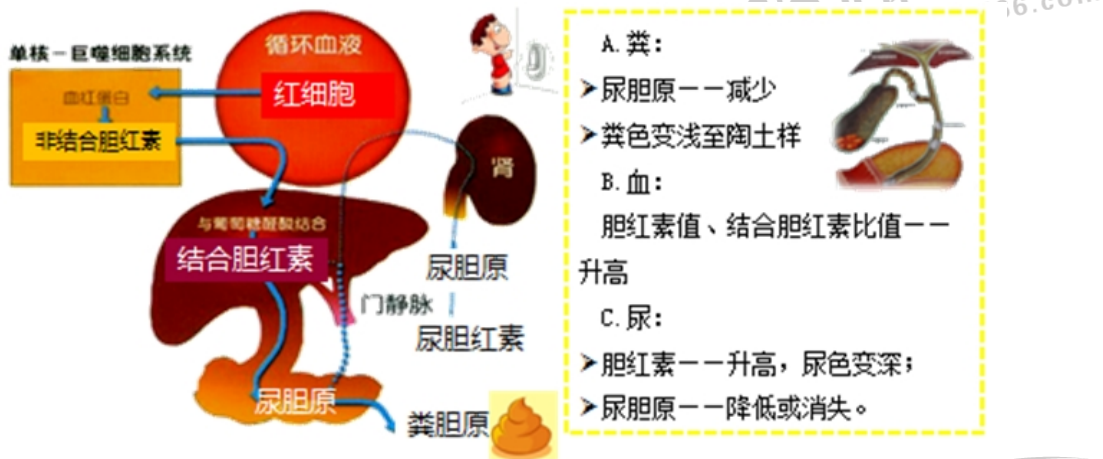
C. B 超见肝内胆管扩张，肝外胆管不扩张

D. PTC 单侧肝内胆管扩张

E. 右上腹可触及肿大的胆囊

122. 肝外胆管癌黄疸表现为

- A. 间断性黄疸，以间接胆红素升高为主
- B. 间断性黄疸，以直接胆红素升高为主
- C. 持续性黄疸，以直接胆红素升高为主
- D. 持续性黄疸，以间接胆红素升高为主
- E. 进行性加重性黄疸，以直接胆红素升高为主



123. 黄疸病人合并肿大而无触痛的胆囊时，最可能是

- A. 急性胆囊炎
- B. 慢性胆囊炎、胆囊积水
- C. 胆囊颈部结石嵌顿
- D. 中下段胆管癌
- E. 胆总管下段结石

	黄疸特点	胆囊情况
<u>肝门部胆管癌</u> (最常见)	黄疸出现早 (进行性加重的黄疸)	胆囊不肿大肝脏增大
<u>胆管癌</u>	黄疸出现早	胆囊明显肿大
<u>胰头癌</u>	黄疸出现晚 (进行性加重的黄疸)	胆囊明显肿大

壶腹周围癌	波动性黄疸	
-------	-------	--

高频考点必背：

1. 进行性黄疸+胆囊不肿大：
2. 进行性黄疸+无痛性肿大胆囊：
3. 肝门部胆管癌可采用的治疗方式是：

124. 在中国，急性胰腺炎最常见的病因是

- A. 暴饮暴食
- B. 酗酒
- C. 胆道结石
- D. 胃肠炎
- E. 甲状旁腺功能亢进

急性胰腺炎

1. 概念
2. 病因
3. 病理
4. 症状
5. 体征
6. 检查
7. 治疗
8. 并发

酶	作用	老师速记
脂肪酶	脂肪坏死	让"脂肪"变没就是"脂肪酶"
激肽酶	胰腺内血管扩张	"太激"动，"休克"了
磷脂酶 A	胰腺溶血坏死	淋雨了，坏死了
弹力蛋白酶	胰腺出血血栓	"弹力袜"防"血栓"

125. 男性，40 岁，上腹痛 2 天，呕吐，腹胀，血淀粉酶 750U/L (Somogyi)，血压 80/50mmHg，脉搏 120 次/分，最可能的诊断是

- A. 急性肾功能衰竭

- B. 急性胰腺炎
- C. 急性心肌梗死
- D. 急性胃炎
- E. 急性肝炎

126. 轻型急性胰腺炎治疗中，不是必需的措施

- A. 禁食
- B. 抑制胰腺分泌药物
- C. 维持水电解质平衡
- D. 对症治疗
- E. 用抗生素预防感染

127. 对出血坏死型胰腺炎最具诊断价值的化验检查是

- A. 血淀粉酶增高
- B. 血脂肪酶增高
- C. 血钙降低
- D. 血胆红素增高
- E. 血镁降低

128. 关于急性胰腺炎时血清淀粉酶变化，不正确的描述是

- A. 发病 2~12 小时开始升高
- B. 血淀粉酶常超过正常值 3 倍
- C. 尿淀粉酶升高持续时间比血淀粉酶长
- D. 血淀粉酶值的高低与病变程度成正比
- E. 急腹症时，血清淀粉酶也可升高

129. 急性胰腺炎一般治疗原则不包括下列哪项

- A. 解痉止痛
- B. 抑制胰腺分泌
- C. 防治感染
- D. 水电解质平衡与支持治疗
- E. 八肽生长抑素类似物静脉滴注

(130~131 题共用题干)

女，38 岁。患胆囊结石 5 年。饱餐后持续上腹疼痛 10 小时，向腰背部放射，伴恶心、呕吐、发热。查体：上腹明显压痛，墨菲征阴性，肋脊角无压痛、叩痛。

130. 首先考虑的诊断是

- A. 急性胃炎
- B. 肠梗阻
- C. 消化性溃疡
- D. 泌尿系结石
- E. 急性胰腺炎

131. 为明确诊断，首选下列哪种检查

- A. 尿常规
- B. 胃镜
- C. 血脂肪酶
- D. 血淀粉酶
- E. X 线钡餐检查

【辅助检查】

指标	临床特点	意义
血淀粉酶	2—12h 开始↑，48h 开始↓，持续 3—5d	血 AMS > 300u/dl 确诊 其高低与病情不平行
尿淀粉酶	12—14h 开始升高→1—2w 下降（八版删）	受尿量影响大
CRP	有助于评估与监测胰腺炎的严重性	胰腺坏死时 CRP ↑
脂肪酶	24—72h 开始升高—持续 7—10d	就诊晚患者有诊断价值
白细胞	多数升高	—

正铁血白蛋白	腹腔内出血时，红 C 释放血红素→正铁血红素→与 ALB 合成正铁血白蛋白	重症胰腺炎 72h 内阳性判断病情与预后
血钙	降低 < 1.5mmol/l 表出血坏死性胰腺炎	预后差
血糖	升高，持续 10mmol/l 提示胰腺坏死	预后不佳

影像学检查

腹部 B 超	常规初筛	胰腺肿大； 后期对假性囊肿和脓肿有诊断意义
CT	尤其对鉴别轻症和重症有重要价值	增强 CT——诊断胰腺坏死的最佳检查方法。 A.轻症：胰腺非特异性增大和增厚，边缘不规则； B.重症：胰腺周围区消失；胸腹腔积液
腹部 X 线平片	间接指征：“结肠切割征”和“哨兵袢”	排除其他急腹症，如内脏穿孔等；可发现肠麻痹或麻痹性肠梗阻征；腹水

(132~134 题共用题干)

男性，43 岁，酗酒后 8 小时出现中上腹疼痛，放射至两侧腰部，伴恶心、呕吐。体检：腹部有压痛、肌紧张及两侧腰腹部出现蓝—棕色斑，血压 75/55mmHg，脉搏 110 次/分。

132. 首先考虑

- A. 急性胃炎 B. 急性胆囊炎 C. 急性肠梗阻
D. 急性胰腺炎 E. 急性胆管炎

133. 应首选下列哪种检查

- A. 血、尿常规
B. 腹部 B 超检查
C. 胸腹部 X 线平片
D. 血清淀粉酶测定
E. 尿淀粉酶测定

134. 对诊断困难者应进一步采取下列哪种措施

- A. 抗感染治疗下严密观察
B. ERCP 检查
C. 剖腹探查
D. 抗休克治疗

E. 腹腔穿刺

禁食、胃肠减压	基础治疗，持续胃肠减压可预防呕吐，减轻腹胀并增加回心血量
补液/防休克	因液体大量丢失，故补液、纠酸，改善微循环
解痉、止痛	可用哌替啶，禁用吗啡（括约肌痉挛）共同通道受阻，加重病情
抑制胰腺分泌	抑酸（奥美拉唑）及抑制胰酶剂（生长抑素）
抑制胰酶活性	仅用于重症胰腺炎早期，抑肽酶可抗胰血管舒缓素，尚可抑制蛋白 E、糜蛋白 E 和血清素
营养支持	禁食期间给予全胃肠外营养
抗感染治疗	经 V 使用病原菌敏感的广谱抗生素。常见致病菌大肠杆菌、绿脓杆菌、肺炎克雷伯杆菌、变形杆菌

135. 在诊断尚未确立之前，不应采用下列哪种治疗措施

- A. 禁食、胃肠减压
- B. 吗啡类止痛药
- C. 胰酶抑制剂
- D. 营养支持
- E. 体液补充

手术方式	最常用的是坏死组织清除加引流术
手术适应证	不能除外其它急腹症时
	胰腺坏死合并感染
	内科治疗无效
	爆发性胰腺炎经短期 24h 非手术治疗多器官功能障碍仍不能得到纠正
	胆源性胰腺炎
	病程后期合并肠瘘或胰腺假性囊肿

1. 我国急性胰腺炎的病因主要是：
2. 西方国家的主要病因是：
3. 急性胰腺炎患者，脂肪坏死：
4. 急性胰腺炎患者，胰腺内血管扩张、休克：
5. 急性胰腺炎患者，胰腺溶血坏死：
6. 急性胰腺炎患者，胰腺出血血栓：
7. 中上腹部或偏左侧的持续性腹痛，向腰背部反射：

8. 急性胰腺炎患者，胁腹部皮肤呈暗灰蓝色：
9. 急性胰腺炎患者，脐周皮肤青紫是：
10. 急性胰腺炎患者，首选的检查是：
11. 急性胰腺炎患者，首选的影像学检查是：
12. 急性胰腺炎患者，最有价值的影像学检查是：
13. 急性胰腺炎患者，血淀粉酶数小时开始升高，24h 达高峰，持续 3~5 天：
14. 急性胰腺炎患者，禁用：
15. 急性胰腺炎患者，减少胰酶分泌的药物是：
16. 急性胰腺炎患者，抑制胰酶的活性是：
17. 胰腺假性囊肿=急性胰腺炎病史+胰腺固定的肿块：
18. 寒战高热+胰腺及胰腺周围的包裹性积液+包块：
136. 胰头癌最主要的临床表现
 - A. 左上腹痛、夜间尤剧
 - B. 进行性黄疸
 - C. 消瘦、贫血
 - D. 肝和胆囊肿大、压痛
 - E. 腹部肿块

胰腺癌

1. 概念
2. 病因
3. 病理
4. 症状
5. 体征
6. 检查
7. 治疗
8. 并发

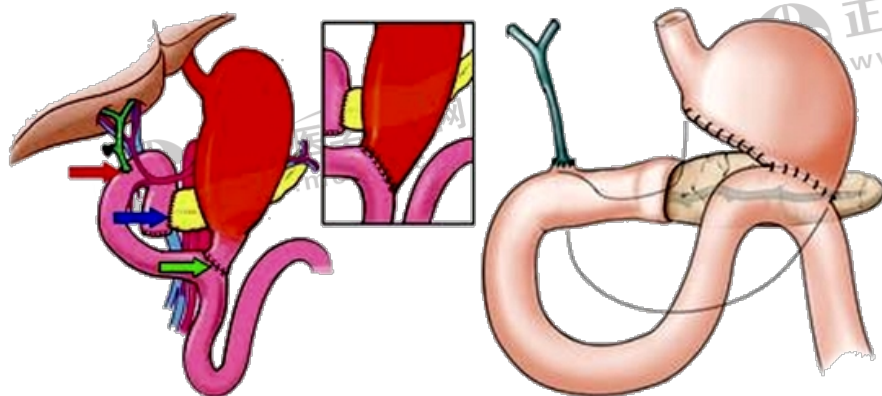
137. 患者男性，65 岁，上腹部不适，食欲不振 3 个月。近一个月来，出现进行性加重的黄疸，伴体重减轻。查体：于深吸气时可触及肿大的胆囊，无触痛。最可能的诊断是

- A. 病毒性肝炎
- B. 胆石症
- C. 胰头癌
- D. 慢性胰腺炎
- E. 肝癌

138. 术前判断胰头癌是否侵入大血管的检查方法

- A. 内镜超声
- B. 腹腔血管造影
- C. 增强 CT
- D. B 型超声
- E. MRCP

治疗——Whipple 手术或 PPPD。



139. 男，36 岁。皮肤黄染进行性加重 1 个月。伴上腹胀、隐痛、食欲差、乏力，10 天前感皮肤瘙痒，大便呈陶土样。查体：消瘦，巩膜黄染，腹部稍胀，无明显压痛，未触及包块，胆囊无肿大，血 AFP $5 \mu\text{g/L}$ 。最可能的诊断是

- A. 肝门部胆管癌
- B. 胆囊癌
- C. 胆总管下段癌
- D. 肝癌
- E. 胰头癌

(140~141 题共用备选答案)

A. 胰头癌

B. 胆管结石合并胆管炎

C. 慢性胆囊炎

D. 急性胰腺炎

E. 急性胆囊炎

140. 胆绞痛、发热、黄疸

141. 进行性黄疸

1. 腹部肿块+无痛进行性黄疸+Courvoisier (库瓦济埃) 征:

2. 胰头癌早期表现是:

3. 胰头癌晚期表现是:

4. 胰头癌最有意义检查是:

5. 胰头癌首选的治疗方式是:

6. 黄疸出现早, 可呈波动性, 与肿瘤组织坏死脱落有关, 常合并胆管感染:

溃疡性结肠炎

1. 概念

2. 病因

3. 病理

4. 症状

5. 体征

6. 检查

7. 治疗

8. 并发

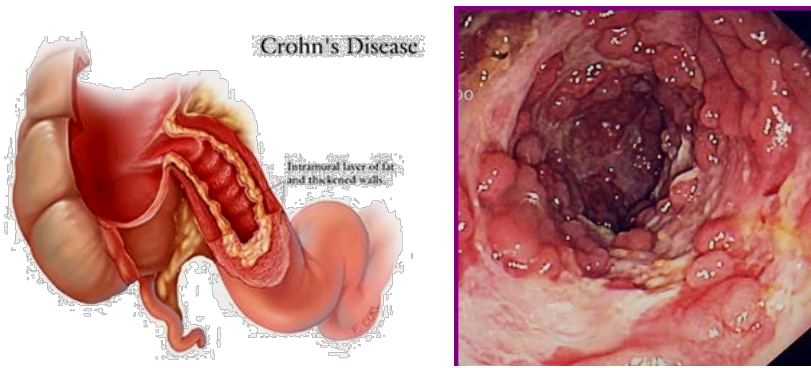
142. 30 岁男性, 腹痛、腹泻半个月, 大便 4~8 次/d, 便量多, 为暗红色, 有腥臭味, 肉眼可见血液及黏液, 患者无发热, 左下腹隐痛, 大便镜检: WBC 10~15 个/HP, RBC 满视野, 该患者最可能的诊断是

- A. 细菌性痢疾
- B. 肠伤寒合并肠出血
- C. 阿米巴痢疾
- D. 溃疡性结肠炎
- E. 血吸虫病

病因: 不清

性质: 慢性肉芽肿性炎

部位: 末段回肠和邻近结肠



143. 女, 38 岁, 腹泻 1 年。体检发现肛瘘, 结肠镜示回盲部铺路石样改变, 最可能的诊断是

- A. 结肠癌
- B. 克罗恩病
- C. 细菌性痢疾
- D. 溃疡性结肠炎
- E. 肠结核

克罗恩病

1. 概念
2. 病因
3. 病理
4. 症状
5. 体征
6. 检查

7. 治疗

8. 并发

144. 对 Crohn 病最有诊断意义的病理改变是

- A. 肠腺隐窝脓肿
- B. 炎性息肉
- C. 肠瘘形成
- D. 肠壁非干酪性坏死性肉芽肿
- E. 肠系膜淋巴结肿大

145. 重型克罗恩病的首选治疗药物

- A. 灭滴灵
- B. 柳氮磺胺吡啶
- C. 羟氨苄青霉素
- D. 泼尼松
- E. 硫唑嘌呤

1. 克罗恩病最常见于部位是：

2. 克罗恩病典型的病理特点是黏膜外观为：

3. 克罗恩病典型的病理结果是：

4. 糊状便+腹痛+进餐后加重，排便或肛门排气后缓解+鹅卵石样或铺路石样外观+非干酪坏死性+瘘管形成：

5. 克罗恩病最有意义的检查是：

6. 病变局限在结肠的轻度的克罗恩病患者首选：

7. 克罗恩病的各种中、重型患者首选：

8. 克罗恩病的最常见的并发症是：

(146~148 题共用题干)

男，25 岁。间断脓血便 2 年，大便成形或糊状，每日 1~3 次，有时有里急后重，抗生素治疗无效。

146. 最可能的诊断是

- A. 溃疡性结肠炎
- B. Crohn 病
- C. 慢性细菌性痢疾
- D. 肠结核
- E. 阿米巴肠炎

147. 明确诊断最有意义的检查是

- A. 大便培养
- B. 大便常规检查
- C. 大便潜血检查
- D. 钡灌肠造影检查
- E. 结肠镜检查

148. 治疗不宜先考虑应用

- A. 柳氮磺胺吡啶
- B. 对氨基水杨酸
- C. 灭滴灵
- D. 痢特灵
- E. 泼尼松

①临表：病情急剧恶化，毒血症，脱水、电解质平衡紊乱，鼓肠、腹部压痛，肠鸣音消失。急性肠穿孔。

②诱因——特别重要！

- A. 低钾、
- B. 钡剂灌肠、
- C. 使用抗胆碱能药物、
- D. 使用阿片类制剂

③血常规：白细胞显著升高。

④腹部 X 线平片：结肠扩大，结肠袋形消失。

1. 溃疡性结肠炎最常见的部位是：
2. 溃疡性结肠炎的病变局限于：
3. 左下腹痛+黏液脓血便里急后重+抗生素治疗无效：
4. 溃疡性结肠炎确诊检查是：
5. 轻型、中型或重型经糖皮质激素治疗已有缓解的溃疡性结肠炎患者，首选药物：
6. 溃疡性结肠炎患者对控制病情活动有较好疗效，首选药物是：
7. 溃疡性结肠炎患者诱因（低钾、钡剂灌肠、阿托品）+病情急剧恶化，毒血症明显等+X 线显示结肠袋、结肠带消失，肠腔扩张：

（149~150 题共用题干）

女性，28 岁，间断下腹疼痛 4 年，大便 2~3 次/日，稀便，无脓血，便后下腹疼痛可缓解，粪常规检查，未见白细胞，隐血试验阴性，查体无异常发现。

149. 该患者可能的诊断是

- A. 溃疡性结肠炎
- B. 克罗恩病
- C. 肠结核
- D. 肠易激综合征
- E. 慢性细菌性痢疾

150. 最适合的药物治疗为

- A. 糖皮质激素
- B. 匹维溴铵
- C. 柳氮磺吡啶
- D. 硫唑嘌呤
- E. 喹诺酮类药物

肠易激综合征

1. 概念
2. 病因

3. 病理

4. 症状

5. 体征

6. 检查

7. 治疗

8. 并发

高频考点：

1. 顽固性腹泻或便秘+精神、饮食等可诱使症状加重+绝对不影响睡眠+血常规、便常规、结肠镜检查等各种检查均正常：

2. 肠易激综合征患者首选解痉药物是：

3. 肠易激综合征患者首选止泻药物是：

151. 鉴别单纯性肠梗阻与绞窄性肠梗阻最有意义的检查是

A. 血气分析

B. 尿常规检查

C. 血白细胞计数

D. 血红蛋白测定

E. 呕吐物隐血试验

肠梗阻

1. 概念

2. 病因

3. 病理

4. 症状

5. 体征

6. 检查

7. 治疗

8. 并发

152. 最常见的肠梗阻类型是

- A. 麻痹性肠梗阻
- B. 机械性肠梗阻
- C. 痉挛性肠梗阻
- D. 血管栓塞性肠梗阻
- E. 血栓性肠梗阻

153. 机械性肠梗阻的病因为

- A. 慢性铅中毒
- B. 腹膜后血肿
- C. 肠管受压
- D. 肠系膜血管栓塞
- E. 肠功能紊乱致肠痉挛

机械性 肠梗阻	最常见 ，因器质性原因引起肠腔狭小而使肠内容物通过障碍
动力性 肠梗阻	① 麻痹性 多见于腹腔手术后、腹部创伤和弥漫性腹膜炎 ② 痉挛性 多见于急性胃肠炎、肠道功能紊乱或慢性铅中毒等
绞窄性 肠梗阻	肠梗阻伴有肠壁 血运障碍 ，肠管失去活力，甚至肠管缺血坏死

154. 绞窄性肠梗阻是指肠梗阻并伴有

- A. 肠袢两端均完全阻塞
- B. 肠壁血运障碍
- C. 肠壁穿孔、坏死
- D. 肠系膜扭转
- E. 肠腔高度扩张

155. 男性，40 岁，有胃溃疡穿孔手术史，3 天前出现腹胀、腹痛伴呕吐、肛门停止排便排气，经检查诊断为肠梗阻，目前最为重要的是了解梗阻的

- A. 原因
- B. 部位

- C. 程度
D. 发生速度
E. 是否绞窄

【各种类型肠梗阻的特点】

单纯性与绞窄性肠梗阻鉴别

鉴别要点	单纯性	绞窄性
全身情况	轻度脱水征	重病容，脱水明显
发病	渐起	急骤，易致休克
腹痛	阵发性	持续、剧烈
呕吐	高位频繁、胃肠减压后可缓解	早、频繁，胃肠减压后不缓解
呕吐物	胃肠液	可为血性液
触诊	无腹膜刺激征，可及肿胀肠袢	有腹膜刺激征，无肿物可及
肠鸣音	肠鸣音亢进，呈气过水音	不亢进，或消失
腹腔穿刺	(-)	可得血性液
X线	有液平	孤立、胀大的肠袢

156. 男，60岁，阵发性腹痛6天，伴呕吐2天入院，无发热，体格检查：腹膨隆，见肠型，肠鸣音亢进，有气过水声，腹部平片见腹中部扩张小肠呈“阶梯状”液平，可能的诊断是

- A. 结肠梗阻
B. 低位小肠梗阻
C. 高位小肠梗阻
D. 坏死性小肠炎
E. 乙状结肠扭转

	高位	低位
梗阻部位	空肠上段	回肠、结肠
呕吐	早、频	晚、少或无
呕吐物	多为胃内容物、渐少	量不定、粪性物
腹胀	不明显	明显
X线检查	无明显液平	有多个液平、阶梯状

157. 男性，45岁，急性持续性腹痛，阵发性加剧并伴腹胀、呕吐及休克征象，最可能是

- A. 输尿管结石肾绞痛
B. 单纯性机械性肠梗阻
C. 急性阑尾炎

D. 绞窄性肠梗阻

E. 胆道蛔虫病

158. 腹腔穿刺抽出血性液体，臭气重，首先考虑的诊断是

A. 急性水肿性胰腺炎

B. 急性化脓性胆囊炎

C. 宫外孕破裂

D. 完全性绞窄性肠梗阻

E. 腹膜后血肿

159. 下列哪项是诊断绞窄性肠梗阻最可靠的依据

A. 阵发性腹部绞痛

B. 有气过水音和金属音

C. 频繁呕吐，呕吐物为胃肠液

D. X 线检查小肠有多个阶梯状液平

E. 腹肌紧张，有压痛和反跳痛

160. 病人发生绞窄性肠梗阻时，对其病理生理改变描述错误的是

A. 脱水

B. 大量毒素吸收

C. 严重的代谢性碱中毒

D. 有效循环血量减少

E. 最终发生肠坏死和穿孔

161. 女性，22 岁，因低热，腹痛诊断为结核性腹膜炎。近日来呕吐，腹胀，未解大便。查体：肠鸣音亢进。最可能出现了下列哪种并发症

A. 肠梗阻

B. 肠穿孔

- C. 肠出血
- D. 中毒性肠麻痹
- E. 肠痿

162. 男性，34 岁，上夜班时突发上腹部剧烈疼痛，20 分钟后疼痛波及至右下腹。检查肝浊音界消失，上腹部腹肌紧张，右下腹有明显压痛及反跳痛。最可能的诊断是

- A. 胃溃疡急性穿孔
- B. 急性胰腺炎
- C. 急性胆囊炎
- D. 急性阑尾炎
- E. 急性小肠梗阻

1. 肠梗阻最常见的原因是：

2. 老年人最常见的肠梗阻病因是：

3. 肠梗阻伴有肠壁血运障碍+X 线：孤立肿大的肠袢，固定不动，明显腹膜刺激征、血性呕吐物及粪便，移动性浊音阳性：

4. 回肠、结肠梗阻，呕吐物有粪臭味+X 线：阶梯状、液平面：

5. 绞窄性肠梗阻的首要治疗是：

6. 儿童+腹痛、血便、腹部包块+杯口征或弹簧征：

7. 小肠扭转=青年人+剧烈运动+痛吐胀闭：

163. 结肠癌最早出现的临床症状是

- A. 腹部肿块
- B. 全身症状如贫血、消瘦、低热等
- C. 肠梗阻症状
- D. 排便习惯和粪便性状的变化
- E. 阵发性绞痛

结肠癌

1. 概念
2. 病因
3. 病理
4. 症状
5. 体征
6. 检查
7. 治疗
8. 并发

164. 大肠癌术后监测最有意义的肿瘤标志物是

- A. AFP
- B. CEA
- C. CA199
- D. CA125
- E. AKP

165. 女性，68 岁，因乏力、消瘦和贫血 2 个月入院，入院后诊断为：结肠癌。结肠癌最可能的部位是

- A. 直肠
- B. 乙状结肠
- C. 脾曲
- D. 横结肠
- E. 升结肠

(166~168 题共用题干)

男性，60 岁，进行性贫血，消瘦、乏力半年，有时右腹隐痛，无腹泻。查体：右中腹部扪及肿块，肠鸣音活跃。

166. 下列各项检查可明确诊断的是

- A. 纤维结肠镜

- B. CEA
C. CT
D. B 超
E. X 线钡餐检查

167. 如果需要手术治疗，术前准备最重要的是

- A. 纠正营养
B. 肠道准备
C. 心肺功能检查
D. 肝肾功能检查
E. 心理准备

168. 若诊断为结肠癌，最可能的大体形态是

- A. 浸润型
B. 溃疡型
C. 肿块型
D. 浸润溃疡型
E. 弥漫型

结肠癌 TNM 分期应试版

肿瘤侵及 T					淋巴结 N		远处 M
原位癌	黏膜下层或黏膜肌层	固有肌层	浆膜下	穿透浆膜层	1~3 个	≥4	有
Tis	T ₁	T ₂	T ₃	T ₄	N ₁	N ₂	M ₁

【治疗及预后】

1. 治疗原则——手术为主。

术前准备 —— 肠道准备：

>> 口服无渣流质饮食；

>> 术前一天：服用甲硝唑；

>>术前 12~24 小时：服用泻剂清空肠道（复方聚乙二醇电解质散）。



2. 手术方法

(1) 根治性手术：

切除癌肿所在肠袢+肠系膜+区域淋巴结。

(2) 姑息性手术——结肠造口术。

1. 老年人+痛、吐、胀、闭+巨大肠袢+X 线钡餐示鸟嘴征：

2. 结肠癌好发部位是：

3. 结肠癌最常见的病理类型是：

4. 右侧结肠最常见的表现是：（肿块型）：

5. 左侧结肠最常见的表现是：（浸润型）：

6. 排便习惯和粪便性状改变+腹痛：

7. 结肠癌最有价值的检查是：

8. 结肠癌首要的治疗是：

169. 肠结核最好发的部位是

A. 直肠、乙状结肠

B. 降结肠

C. 横结肠

D. 升结肠

E. 回盲部