

医学教育网临床执业医师:《答疑周刊》2022年第16期

消化系统中肠梗阻是考试的必考点,不同类型、不同说法的肠梗阻,如何区别,如何鉴别,做题的时候如何选择,通过三张表格,给大家搞定。

问题索引:

1. 【问题】单纯性与绞窄性肠梗阻如何鉴别?
2. 【问题】机械性肠梗阻和麻痹性肠梗阻如何鉴别?
3. 【问题】高位与低位肠梗阻如何鉴别?

具体解答:

1. 【问题】单纯性与绞窄性肠梗阻如何鉴别?

【解答】

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

2. 【问题】机械性肠梗阻和麻痹性肠梗阻如何鉴别？

【解答】

	机械性	麻痹性
病因	有器质性病变史	有肠系膜根部损伤、低钾、腹膜炎、腹部手术史
腹痛	绞痛，剧烈	持续性胀痛，较轻
呕吐	明显（除结肠梗阻外）	不明显
腹胀	可不明显，或局限	显著，全腹
肠鸣音	亢进	减弱、消失
X线	梗阻近端部分肠管胀气，液平	大、小肠均完全扩张

3. 【问题】高位与低位肠梗阻如何鉴别？

【解答】

	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