

腹部损伤精选习题及答案

A1 型题

1. 下列腹部损伤的急救措施中，错误的是（ ）

A. 保持呼吸道通畅，抗休克

B. 闭合伤尽快明确有无腹内脏器损伤

C. 开放伤包扎腹壁伤口，注意伤道是否与腹腔相通

D. 肠管脱出及时送回腹腔

E. 明确有腹内脏器损伤及时剖腹探查

2. 直肠下 1/3 锐器穿透伤的处理原则为（ ）

A. 清创缝合创口，直肠周围间隙引流

B. 尽早清创，一期缝合创口

C. 清创延期缝合创口，直肠周围间隙引流

D. 乙状结肠袢式造口，冲洗远端肠腔，修补损伤

E.乙状结肠单腔造口，冲洗关闭远端肠腔，修补损伤，直肠周围间隙引流

3.平时最容易发生的腹部脏器损伤是（ ）

A.肝脏

B.胃

C.脾脏

D.小肠

E.结肠

4.空腔脏器破裂时最重要的体征是（ ）

A.腹部移动性浊音

B.腹膜刺激征

C.腹式呼吸消失

D.肠鸣音消失

E.肝浊音界消失

5.腹部外伤合并失血性休克，正确的处理原则是（ ）

A.输血、输液补充血容量

B.吸氧，镇痛

C.应用止血药、抗生素

D.诊断明确后急诊手术

E.抗休克的同时手术探查

6.下列选项中，哪项不是腹部损伤剖腹探查的指征（ ）

A.贯通伤或穿入腹膜的非贯通伤，有小肠或大网膜脱出伤口外者

B.腹膜刺激征、肛门指诊触及直肠穿孔或指套带血者

C.对诊断一时不明者，可作为一种诊断手段和治疗手段

D.抗休克血压不升或血压不稳定者

E.腹部 X 线检查膈下有游离气体、腹内脏器官入胸腔者

7.腹部闭合性损伤造成胃、空肠、回肠穿孔，手术修补的顺序正确的是（ ）

A.空肠、胃、回肠

B.回肠、空肠、胃

C.胃、空肠、回肠

D.回肠、胃、空肠

E.根据穿孔大小决定修补顺序

8.腹部损伤中有一种特殊类型的急腹症——创伤性急腹症，其特点是（ ）

A.车祸致伤多、伤后生命体征变化明显、伤情重和死亡率高

B.坠落致伤多、伤后生命体征变化明显、伤型复杂和死亡率高

C.锐刺致伤多、伤后生命体征变化不明显、伤情轻、伤型单一

D.致伤因素多、伤后生命体征变化明显、伤情重、伤型复杂和死亡率高

E.挤压致伤多、伤后生命体征变化不明显、伤情轻

9.腹部伤的分类往往采取（ ）

A.伤因、伤部、伤型、伤情相结合的方法

B.伤因、伤类、伤部、伤情相结合的方法

C.伤因、伤部、伤型、伤类相结合的方法

D.伤因、伤类、伤型、伤部相结合的方法

E.伤因、伤型、伤类、伤情相结合的方法

10.下列对腹部损伤分类的描述中，错误的是（ ）

A.根据伤道性质分为非贯通伤、贯通伤

B.根据腹壁有无伤口分为开放伤、闭合伤

C.根据是否穿破腹膜分为穿透伤、非穿透伤

D.闭合伤分为单纯腹壁伤和腹腔脏器伤

E.根据肠肌是否破裂分为复合伤和多发伤

11.腹内脏器损伤的特征性临床表现是（ ）

A.腹痛、恶心呕吐、休克

B.腹痛、休克、腹膜刺激征

C.腹痛、腹膜刺激征、呕吐

D.腹痛、腹胀、无肛门排气排便

E.腹痛、休克、腹胀

12.闭合性腹部伤在临床观察期间，错误的做法是（ ）

A.不随意搬动患者

B.应用镇痛药，减轻疼痛

C.禁食

D.禁用泻剂

E.禁灌肠

13.下列对腹部损伤的检诊中，错误的是（ ）

A.一般情况好者，门诊随访

B.询问病史，细致查体

C.是否有腹痛、休克、呕吐、呕血等症状

D.是否出现腹膜刺激征等体征

E.必要的辅助检查

14.腹部损伤剖腹探查的切口多采用（ ）

A.腹部正中切口

B.右腹直肌切口

C.左腹直肌切口

D.肋缘下斜切口

E.腹直肌旁切口

15.腹部损伤剖腹探查的麻醉宜选择（ ）

A.硬膜外麻醉

B.蛛网膜下腔麻醉

C.气管插管全身麻醉

D.基础加局部麻醉

E.氯胺酮麻醉

16.下列对腹部损伤剖探的程序及处理方式，错误的是（ ）

A.先探在出血部位并迅速止血

B.胃肠或结肠破裂应迅速控制污染

C.结肠损伤的处理，最安全的是作结肠瘘

D.胃肠道的探查可自上而下或自下而上探查，做到不遗漏

E.腹腔污染轻，用大量等渗盐水冲洗后，可不置放引流物

17.下列对十二指肠损伤特点的描述中，不正确的是（ ）

A.汽车方向盘突然撞击上腹部的致伤占较大比例

B.引起严重急性弥漫性腹膜炎

C.临床诊断困难，误、漏诊率高

D.饱餐后损伤机会多

E.术后并发症多，死亡率高

18.下列对腹部损伤采取损害控制外科（DCS）的描述中，不正确的是（ ）

A.采用分期治疗的方式，最大限度地减少内环境紊乱对患者的损害

B.DCS 的三阶段原则是初始简化手术、复苏和确定性手术

C.控制严重出血采用钳夹、缝合、结扎、暂时性腔内转流的方法

D.纠正酸中毒、低体温和凝血功能障碍，保持内环境稳定是 DCS 的病理生理基础 E.
确定性手术包括去除填塞、全面探查、损伤器官的切除和解剖重建

19.以下选项中，哪项不是腹部损伤损害控制外科的适应证（ ）

A.严重的腹部贯通伤或闭合性腹部伤，血流动力学不稳定者

B.出现代谢性酸中毒、低体温和凝血功能障碍者

C.大量输血、输液 > 12 000ml，仍不能维持血压者

D.多脏器损伤合并多灶性出血，用常规方法难以控制者

E AIS 创伤评分 < 16 分者

20.下列肝外伤的手术方式中，不常用的是（ ）

A.单纯肝裂伤缝合修补术

B.规则性肝叶切除术

C.清创、肝动脉结扎术

D.肝创面血管和胆管结扎、T形管引流术

E.清创性肝叶切除术或不规则性肝叶切除术

21.下列对腹部穿透伤特点的描述中，错误的是（ ）

A.腹部穿透伤的出入口并不一定都在腹部

B.有些腹壁切线伤虽未穿透腹膜，并不排除内脏损伤的可能

C.穿透伤的入、出口与伤道不一定呈一直线

D.伤口大小与伤情严重程度不一定呈正比

E.火器伤入口远离腹部，可排除腹内脏器损伤

22.肝外伤手术暂时性阻断肝门血流以控制出血，在常温下一般阻断的时间不宜超过（ ）

A.30分钟

B.35分钟

C.40 分钟

D.45 分钟

E.50 分钟

23.下列选项中，哪项不是肝裂伤的手术处理步骤（ ）

A.控制肝门入肝血流以暂时止血，确认出血来源

B.扩大肝裂伤，发现损伤的血管和胆管并分别处理

C.处理空腔脏器损伤，控制腹腔污染

D.选用止血材料或带血运大网膜填塞

E.肝周引流

24.胆管损伤手术成功的三要素是

A.清创、近端胆管外引流，延期二次手术

B.清创、修复胆管，腹腔引流

C.清创、胆肠吻合，内引流

D.修复损伤的胆管、胆管内支、胆管减压引流

E.修复胆管、一期缝合、近端胆管外引流

25.下列胆管损伤的术式中，一般不采用的是（ ）

A.小于管壁周径 1/2 的胆管裂伤，缝合损伤的管壁、放置 T 管外引流

B.肝总管的复杂损伤，肝管空肠吻合和胆囊切除术

C.复杂的胆总管损伤，胆总管空肠吻合术

D.远端胆总管损伤，胆总管十二指肠吻合术

E.远端胆总管损伤，胆总管结扎，胆囊空肠吻合术

26.下列选项中，哪项不是 Lucas 胰腺外伤的分型（ ）

A.轻度挫伤或裂伤，无大胰管损伤

B.胰腺远侧部分挫裂或断裂，可疑有大胰管损伤

C.胰头挫裂伤或断裂，可疑有大胰管损伤

D.严重的胰腺和十二指肠损伤

E.轻度的胰头损伤和十二指肠损伤

27.下列哪项不是十二指肠憩室化手术的技术操作步骤（ ）

A.胃窦部切除、迷走神经切断

B.结扎胰头端主胰管、封闭头端腺体断端、远端与空肠 Roux-en-Y 吻合术

C.胃空肠端侧吻合、十二指肠残端置管造瘘

D.十二指肠破裂缝合修补、胰头损伤局部清创及缝合修补

E.胆总管 T 管引流、腹腔内置多管引流

28.下列对十二指肠憩室化术式机制的描述中，错误的是（ ）

A.有效避免了胰头十二指肠切除术的并发症

B.胃窦切除、胃空肠吻合，食物不再通过十二指肠，有利于损伤愈合

C.胃窦切除、迷走神经切断，胃酸、十二指肠液和胰液分泌减少，胰酶激活受到抑制

D.十二指肠造瘘减低十二指肠腔内压力，有利于伤口愈合

E.胆总管 T 管引流减低胆总管压力，行利胰液引流，减轻胰腺损伤处胰液外渗

29.下列对改良十二指肠憩室化手术的描述中，不正确的是（ ）

A.切开胃窦前壁，经胃腔内用可吸收缝线行荷包缝合闭锁幽门

B.将胃窦切口与空肠吻合，使胃内容物由吻合口进入空肠

C.十二指肠造瘘减低十二指肠腔内压力

D.不再切除胃窦部及迷走神经

E.缩短了手术时间，损伤小，适用于危重者

30.以下选项中，哪项不是胰腺损伤胰头十二指肠切除术的指征（ ）

A.胰头严重损伤不能修补或与肠吻合者

B.胰头损伤重，十二指肠损伤轻者

C.胰头损伤伴有十二指肠血运障碍或坏死者

D.十二指肠严重广泛挫伤累及乏特壶腹者

E.胰管自十二指肠撕脱或胰头挫伤出血难以控制者

31.胰头十二指肠切除术后消化道重建多主张采用（ ）

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/815144220320011110>