

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2024年第15期

问题索引：

1. 【问题】怎么区分不同类型的肠梗阻？
2. 【问题】肾性水肿包括哪些？怎么区分？
3. 【问题】肺心病为什么会引起消化道出血？

具体解答：

1. 【问题】怎么区分不同类型的肠梗阻？

【解答】(1) 单纯性肠梗阻：早期多无全身症状，可见肠型和蠕动波，腹部轻压痛，无腹膜刺激征。

(2) 麻痹性肠梗阻：持续性胀痛，全腹膨隆，均匀性全腹胀，呕吐呈溢出性，肠鸣音减弱或消失。

(3) 绞窄性肠梗阻：持续性剧烈腹痛伴阵发性加重，腹胀不对称，可排出血性黏液样粪便，腹部有[医学教育网原创]固定性压痛和腹膜刺激征，可触及有压痛的肠袢包块，若腹腔内有渗液，可有移动性浊音。

(4) 机械性肠梗阻：阵发性剧烈腹痛，肠鸣音亢进，有气过水声或金属音。

(5) 高位肠梗阻：呕吐出现早且频繁，呕吐物主要为胃及十二指肠内容物，腹胀不明显。

(6) 低位肠梗阻：呕吐迟而少，呕吐物为粪样，腹胀明显。

2. 【问题】肾性水肿包括哪些？怎么区分？

【解答】(1) 肾炎性水肿：产生机制主要是由于肾小球滤过率下降，而肾小管重吸收功能基本正常，从而导致“球-管失衡”，引起水钠潴留，出现水肿。多见急、慢性肾炎。

(2) 肾病性水肿：主要是由于长期、大量蛋白尿造成血浆蛋白过低，血浆胶体渗透压降低，导致液体从血管内进入组织间隙，[医学教育网原创]而产生水肿。常见于肾病综合征。

肾性水肿一般先发生在组织疏松部位，如眼睑及面部，严重者全身水肿，甚至有胸、腹腔积液；肾性水肿多伴有血压增高、蛋白尿及血尿等。

3. 【问题】肺心病为什么会引起消化道出血？

【解答】肺心病患者会出现肺动脉高压,右心衰时肺心病患者常处于缺氧和二氧化碳滞留状态。缺氧可引起胃肠道黏膜水肿糜烂,二氧化碳潴留会造成外周血管扩张,易发生胃肠道出血。肺心病[医学教育网原创]急性加重患者常处于危重状态,易导致应激性溃疡和胃肠道出血,以上这些就是肺心病患者胃肠道出血的原因。

