

轻松“袋”你过系列辅导丛书

2014

全国护士执业资格
考试通关宝典(4)

消化系统篇

主编 丁炎明

全面的

高效的**微循环**方法 即时的**碎片化**复习



科学出版社

轻松“袋”你过系列辅导丛书

2014 全国护士执业 资格考试通关宝典(4) ——消化系统篇

主 编 丁炎明

编 委 (按姓氏笔画排序)

于 果	王 玉英	娟
王 欣	王 艳君	丽影
方 晋	包 娜	虹
刘 桂	李 宁	利惠
李 琦	李 晶	中世
李 俊	苏 莉	黎红
连 谷	吴 华	青霞
洪 涛	张 珍	杰乐
· ·	· ·	萍

付 心 大	丁 炎 明	儿 小
徐 征	高 慧	唐 鑫
黄 艳 波	曹 敏 妮	崔 月 萍

科学出版社

北京

内 容 简 介

本套书按疾病系统分为八册,着力于巧而精,突破了传统教材厚而全的编写体制,方便考生在实习或上班中随时携带,且将内容细化到知识点,使知识碎片化。本书通过“实战演练”、“核心考点”、“通关训练”三大模块,首次创造性地将微循环学习方法贯穿于辅导教材中。

本书主要供参加全国护士执业资格考试的考生使用,也可作为即将进入临床,需要进一步巩固所学知识的准护士使用。

图书在版编目(CIP)数据

2014 全国护士执业资格考试通关宝典·4, 消化系统篇 /
丁炎明主编. —北京:科学出版社, 2013. 12
(轻松“袋”你过系列辅导丛书)

ISBN 978-7-03-039188-9

I. 2… II. 丁… III. ①护士—资格考试—自学参考资料
②消化系统疾病—护理学—护士—资格考试—自学参考资料
IV. ①R192. 6 ②R473. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 278829 号

责任编辑:杨鹏远 胡治国 / 责任校对:宋玲玲

责任印制:肖 兴 / 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新科印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2013 年 12 月第 一 版 开本:787×960 1/32

2013 年 12 月第二次印刷 印张:6 7/8

字数:125 000

定 价:28.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

前　　言

自 1994 年国家实施护士执业资格准入制度并实行全国考试以来,护士执业资格考试成为全国卫生计生领域规模最大的专业考试,考生人数由 1995 年的 5 万人增加到 2012 年的 70 万人。近十年,护士执业资格考试的通过率一般居于 55% 左右,每年有近一半的考生不能通过考试、不能获取注册护士资格。

在总结多年护士队伍建设与开发工作的基础上,我们组织专家编写了这套丛书。为帮助考生做好考前复习,编写过程中力求体现以下特点:

一是注重对考试内容的梳理,以提高复习的准确性。根据最新的考试大纲,将每章、每节的内容梳理成 680 个知识点,并进一步总结提炼出高频考点,从而复习时可以有的放矢。

二是注重考纲考点考题的匹配,提高复习的针对性。根据“大纲—考点—习题”之间的对应,精心编写习题,并与相应知识点反复模拟、高度匹配,以“口袋书”形式呈现,复习时可以随时随地并不失完整。

三是注重对认知规律的把握,以提高复习的有效性。根据艾宾浩斯记忆曲线,通过“实战演练—核心考点—通关训练”,反复刺激和强化,实现对特定知识点的“微循环”,提高复习效率。

围绕此,我们在组织专家团队时,力求把握以下要求:

一是与研究基础结合。部分专家长期从事护理人才评价、考核相关研究,尤其是对考试大纲的研究,编写中对这些新的研究结果充分汲取。因此,丰富的理论研究基础是本套丛书权威性的体现之一。

二是与临床实践结合。改革后的护士执业资格考试注重对护理实践能力的考查,编写专家大多来自国内顶级医院的临床护理岗位。因此,丰富的经典病例和临床实践是本套丛书权威性的体现之二。

三是与教学经验结合。目前,护理院校对学生考试通过率及其相关的教学越来越重视,编写中也邀请了部分护理院校的相关老师和负责人。因此,丰富的教学辅导经验是本套丛书权威性的体现之三。

诚然,考试的目的在于发展提高,除了护士执业资格考试轻松“袋”你过系列丛书,护理汇长期致力于中国护理队伍的建设与开发,为各类护理人才提供教育培训、就业求职、研究交流等综合服务,参见 <http://www.hulihui360.com>。也欢迎广大考生、各类护理人员、护理院校以及医疗护理机构提出宝贵意见。

编 者

2013 年 10 月

目 录

第一章 消化系统解剖与生理	(1)
考点 1 消化系统的解剖结构和生理功能 ...	(1)
第二章 口腔炎患者的护理	(8)
考点 1 口腔炎的病因及临床表现	(8)
考点 2 口腔炎的治疗要点、护理问题及护理措施	(10)
第三章 慢性胃炎患者的护理	(14)
考点 1 慢性胃炎的病因及临床表现	(14)
考点 2 慢性胃炎的辅助检查、治疗要点、护理问题和护理措施	(15)
第四章 消化性溃疡患者的护理	(19)
考点 1 消化性溃疡的病因和临床表现 ...	(19)
考点 2 消化性溃疡的辅助检查和治疗要点	(24)
考点 3 消化性溃疡的护理问题、护理措施和健康教育	(28)
第五章 溃疡性结肠炎患者的护理	(36)
考点 1 溃疡性结肠炎的病因和临床表现 ...	(36)
考点 2 溃疡性结肠炎的辅助检查和治疗要点	(38)
考点 3 溃疡性结肠炎的护理问题和护理措施	(40)
第六章 小儿腹泻患者的护理	(43)
考点 1 小儿腹泻的病因和发病机制	(43)
考点 2 小儿腹泻的临床表现	(46)

考点 3 小儿腹泻的辅助检查和治疗要点	… (53)
考点 4 小儿腹泻的护理问题及护理措施	… (58)
第七章 肠梗阻患者的护理	… (64)
第一节 肠梗阻患者的护理	… (64)
考点 1 肠梗阻的病因和分类	… (64)
考点 2 肠梗阻的临床表现和辅助检查	… (66)
考点 3 肠梗阻的护理问题、护理措施及健康教育	… (70)
第二节 肠套叠患者的护理	… (75)
考点 1 肠套叠的病因、临床表现及护理措施	… (75)
第八章 急性阑尾炎患者的护理	… (79)
考点 1 急性阑尾炎的病因及临床表现	… (79)
考点 2 急性阑尾炎的治疗要点、护理问题、护理措施及健康教育	… (82)
第九章 腹外疝患者的护理	… (87)
考点 1 腹外疝的病因及分类	… (87)
考点 2 腹外疝的临床表现	… (89)
考点 3 腹外疝的辅助检查和治疗要点	… (92)
考点 4 腹外疝的护理措施和健康教育	… (94)
第十章 痔患者的护理	… (99)
考点 1 痔的病因及分类	… (99)
考点 2 痔的临床表现和治疗要点	… (100)
考点 3 痔的护理问题和护理措施	… (102)
第十一章 肛瘘患者的护理	… (105)
考点 1 肛瘘的病因、分类、临床表现、治疗要点和护理措施	… (105)
第十二章 直肠肛管周围脓肿患者的护理	… (108)
考点 1 直肠肛管周围脓肿的病因、临床表现、辅助检查、治疗要点和护理措施	… (108)

第十三章 肝硬化患者的护理	.....	(111)
考点 1 肝硬化的病因及临床表现	.....	(111)
考点 2 肝硬化的辅助检查和治疗要点	.....	(118)
考点 3 肝硬化的护理问题、护理措施 和健康教育	.....	(122)
第十四章 细菌性肝脓肿患者的护理	.....	(129)
考点 1 细菌性肝脓肿的病因及临床表现	...	(129)
考点 2 细菌性肝脓肿的治疗要点和 护理措施	.....	(131)
第十五章 肝性脑病患者的护理	.....	(134)
考点 1 肝性脑病的病因和临床表现	.....	(134)
考点 2 肝性脑病的辅助检查和治疗 要点	.....	(139)
考点 3 肝性脑病的护理问题、护理措施 和健康教育	.....	(142)
第十六章 胆道感染患者的护理	.....	(147)
第一节 胆囊炎患者的护理	.....	(147)
考点 1 胆囊炎的病因和临床表现	.....	(147)
考点 2 胆囊炎的辅助检查和治疗 要点	.....	(149)
考点 3 胆囊炎的护理问题、护理措施 和健康教育	.....	(151)
第二节 急性梗阻性化脓性胆管炎	.....	(153)
考点 1 急性梗阻性化脓性胆管炎的 病因和临床表现	.....	(153)
考点 2 急性梗阻性化脓性胆管炎的辅 助检查和治疗要点	.....	(155)
考点 3 急性梗阻性化脓性胆管炎的护理 问题、护理措施和健康教育	.....	(157)
第十七章 胆道蛔虫病患者的护理	.....	(160)
考点 1 胆道蛔虫病的病因和临床表现	...	(160)

考点 2 胆道蛔虫病的辅助检查和治疗 要点	(161)
第十八章 胆石症患者的护理	(164)
考点 1 胆囊结石的病因、临床表现、辅助 检查和治疗要点	(164)
考点 2 胆管结石的病因、临床表现、辅 助检查和治疗要点	(166)
考点 3 胆石症患者的护理问题和护理 措施	(168)
第十九章 急性胰腺炎患者的护理	(172)
考点 1 急性胰腺炎的病因和临床表现 ...	(172)
考点 2 急性胰腺炎的辅助检查和治疗 要点	(176)
考点 3 急性胰腺炎的护理问题、护理 措施和健康教育	(180)
第二十章 上消化道大量出血患者的护理 ...	(184)
考点 1 上消化道大量出血的病因和 临床表现	(184)
考点 2 上消化道大量出血的辅助检查 和治疗要点	(188)
考点 3 上消化道大量出血的护理问 题、护理措施和健康教育	(192)
第二十一章 慢性便秘患者的护理	(196)
考点 1 慢性便秘患者的病因、临床表 现、治疗要点和护理措施	(196)
第二十二章 急腹症患者的护理	(201)
考点 1 急腹症的病因及腹痛分类	(201)
考点 2 急腹症的临床表现	(202)
考点 3 急腹症的辅助检查和治疗要点 ...	(206)
考点 4 急腹症的护理问题和护理措施 ...	(208)

第一章 消化系统解剖与生理

考点 1 消化系统的解剖结构和生理功能



实战演练

1. 婴儿发生溢乳的原因是
 - A. 胃容量小
 - B. 胃排空快
 - C. 胃较垂直
 - D. 幽门括约肌发育差, 贲门肌发育好
 - E. 幽门括约肌发育好, 贲门肌发育差



核心考点

一、食管的解剖生理概要

食管有三处较为狭窄：食管上端，有环咽肌围绕食管的入口；主动脉弓水平，有主动脉和左支气管横跨食管；食管下端，即食管穿过膈的裂孔处（图 1-1）。

二、胃的解剖生理概要

胃上连食管，入口为贲门，出口为幽门，连接十二指肠。①主细胞：分泌胃蛋白酶和凝乳酶原；②壁细胞：分泌盐酸和抗贫血因子；③黏液细胞：分泌碱性黏液，有保护黏膜、对抗胃酸腐蚀的作用；④胃窦部有 G

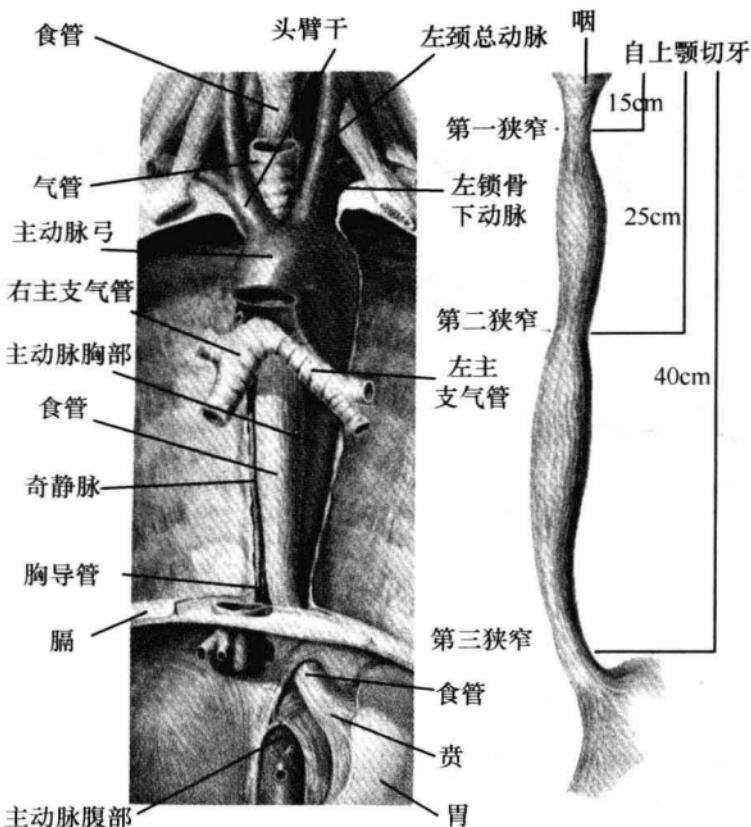


图 1-1 食管(前面观)

细胞分泌促胃液素；⑤胃底部有功能不明的嗜银细胞。胃是储存和消化食物的重要脏器，具有运动和分泌两大功能。胃空腔的容量仅为 50ml，但在容受性舒张状况下，可以承受 1000ml 而无胃内压增高。混合性食物从进食至胃完全排空约需 4~6 小时。胃液由壁细胞和非壁细胞分泌的成分组成。正常成人每日分泌约 1500~2000ml，胃液主要成分为胃酸、胃酶、电解质、黏液和水。胃液分泌可分为自然分泌（消化间期分泌）和刺激性分泌（消化期分泌）（图 1-2）。

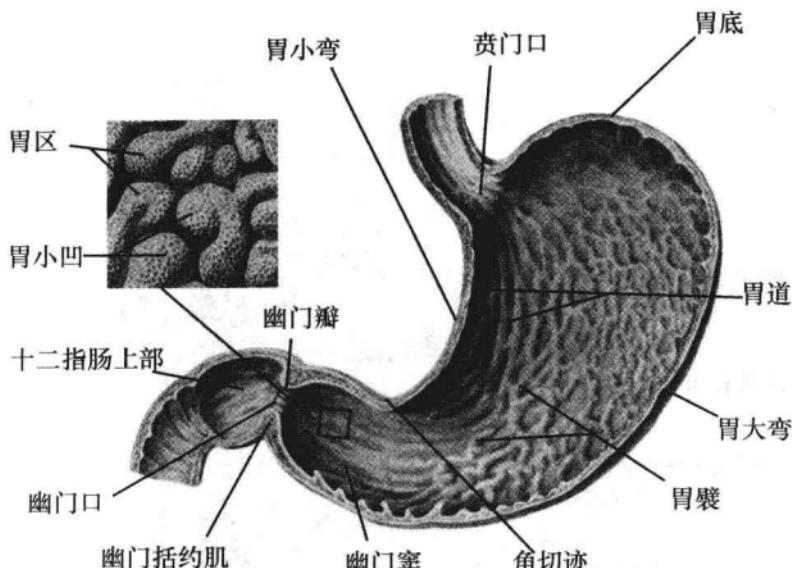


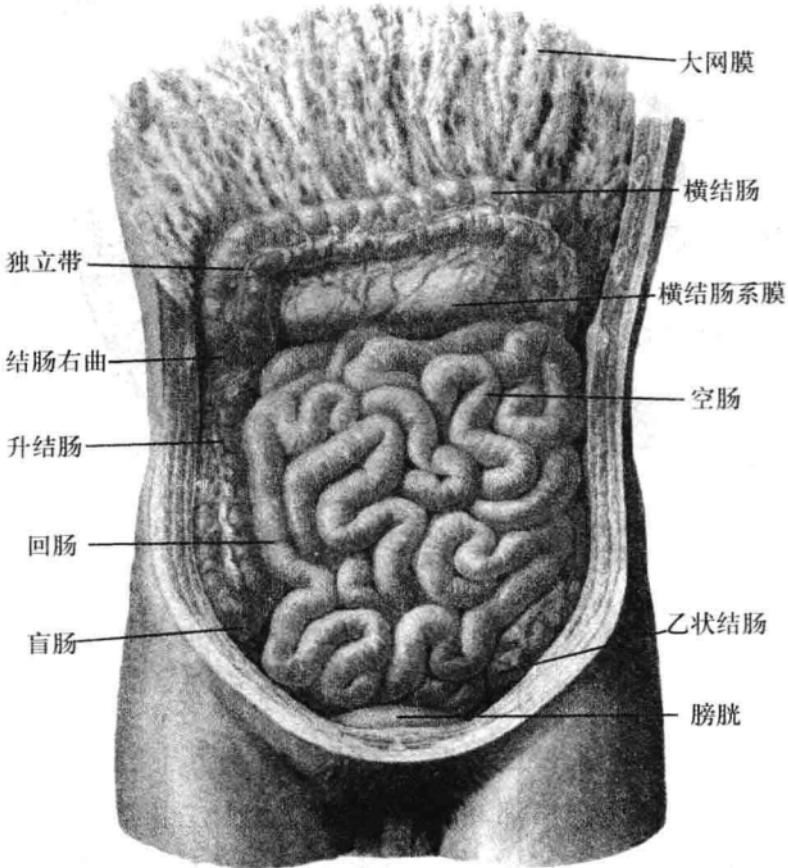
图 1-2 胃

三、小肠的解剖生理概要

小肠包括十二指肠、空肠和回肠。十二指肠分为：球部、降部、横部和升部四部分。十二指肠位于幽门和空肠之间，除接受胆汁和胰液外，本身还能分泌碱性十二指肠液，含多种消化酶。空肠大部分位于上腹部，回肠主要位于左下腹和盆腔。小肠壁由内外分为黏膜、黏膜下层、肌层和浆膜层。小肠是食物消化和吸收的主要部位，小肠黏膜分泌含有多种酶的碱性肠液（图 1-3）。

四、大肠的解剖生理概要

结肠包括盲肠、升结肠、横结肠、降结肠和乙状结肠，下接直肠。结肠的主要生理功能是吸收水分、储存和转运粪便，还能吸收部分电解质和葡萄糖。吸收功能



·图 1-3 小肠

主要发生于右侧结肠。结肠内存在大量细菌,可以利用肠内物质合成维生素 K、维生素 B 复合物和短链脂肪酸等。阑尾体表投影约在脐与右髂前上棘连线中外 1/3 交界处,称为麦氏点。阑尾动脉是直肠系膜上动脉所属回结肠动脉的分支,属无侧支的终末动脉,当血运障碍时易致阑尾坏死。直肠的主要功能是排便,也能吸收少量水、电解质、葡萄糖和部分药物,还能分泌黏液以利排便。肛管的主要功能是排泄粪便。

五、胆道系统的解剖生理概要

胆道起于毛细血管,其终末端与胰管汇合,开口于十二指肠乳头,外有 Oddi 括约肌围绕。胆道系统具有分泌、储存、浓缩和输送胆汁的功能。

成人每日分泌胆汁约 600 ~ 1000ml,胆汁主要由肝细胞分泌,主要有胆汁酸、胆盐、胆固醇、磷脂和胆红素等。胆汁呈中性或弱碱性,胆汁主要生理功能是:①乳化脂肪;②胆盐有抑制肠内致病菌生长繁殖和内毒素形成的作用;③刺激肠蠕动;④中和胃酸等。

胆管的主要生理功能是输送胆汁至胆囊和十二指肠,胆管还分泌胆汁。

胆囊通过吸收、分泌和运动发挥浓缩、储存和排出胆汁的作用。胆囊 24 小时内能接纳约 500ml 由肝分泌的胆汁,胆囊黏膜有很强的吸收水和电解质的功能(图 1-4)。

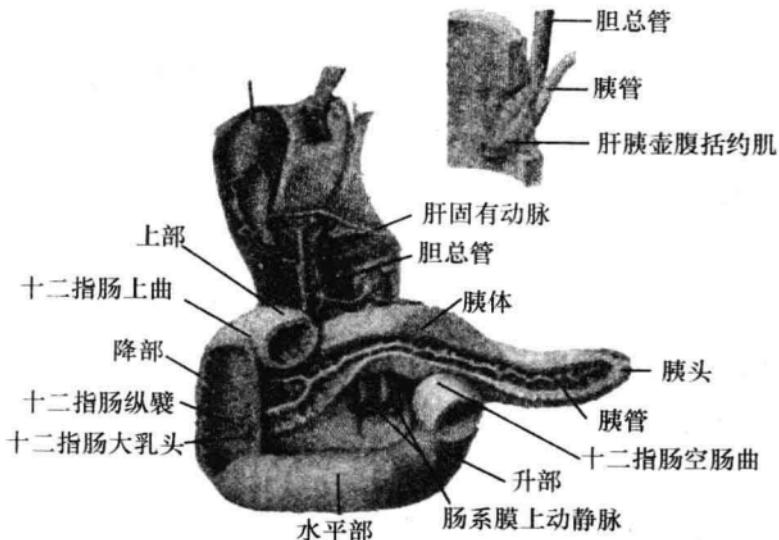


图 1-4 胆道、十二指肠和胰腺前面观

六、胰腺的解剖生理概要

胰腺具有外分泌和内分泌功能。胰腺外分泌产生胰液，胰腺的内分泌由胰岛的多种细胞构成。其中以B细胞数量最多，分泌胰岛素；A细胞分泌胰高血糖素；D细胞分泌生长抑素；还有少数胰岛细胞分泌胰多肽、促胃液素、血管活性肠肽等。

七、儿童消化系统解剖生理特点

(一) 口腔

新生儿及婴幼儿口腔黏膜薄嫩，血管丰富，唾液腺不发达，口腔黏膜干燥，易受损伤和发生局部感染。

(二) 胃

婴儿胃呈水平位，幽门括约肌发育良好而贲门括约肌发育不成熟，加上吸奶时常吞咽过多空气，易发生溢奶和胃食管反流。

(三) 肠

小儿肠系膜相对较长且活动度大，易发生肠套叠和肠扭转。肠乳糖酶活性低，易发生乳糖吸收不良。

(四) 肝

肝细胞发育尚不完善，肝功能亦不成熟，解毒能力较差。婴儿期胆汁分泌较少，对脂肪的消化、吸收功能较差。

(五) 肠道细菌

婴幼儿肠道正常菌群脆弱，易受内外界因素影响而致菌群失调，引起消化功能紊乱。

(六) 健康小儿粪便

1. 纯母乳喂养儿粪便呈黄色或金黄色, 均匀糊状, 偶有细小乳凝块, 不臭, 有酸味, 每日排便2~4次。一般在添加辅食后次数减少, 1周岁后减至1~2次/日。

2. 人工喂养儿粪便呈淡黄色或灰黄色, 较稠, 为碱性或中性, 量多, 较臭, 每日1~2次, 易发生便秘。

3. 混合喂养儿粪便与单纯牛乳喂养儿相似, 但较软、黄色。添加辅食后, 粪便形状逐渐接近成人。每日1~2次。



通关训练

2. 急性阑尾炎易出现穿孔坏死的主要原因是

- A. 阑尾系膜短小
- B. 阑尾管腔狭小, 易阻塞
- C. 阑尾动脉是一条终末血管
- D. 阑尾淋巴丰富
- E. 阑尾呈蚯蚓状, 弯曲多变



参考答案

序号 1 2

答案 E C

第二章 口腔炎患者的护理

考点 1 口腔炎的病因及临床表现



实战演练

1. 疱疹性口腔炎的病原体是
 - A. 链球菌
 - B. 白色念珠菌
 - C. 单纯疱疹病毒
 - D. 肺炎链球菌
 - E. 金黄色葡萄球菌
2. 鹅口疮的临床表现是
 - A. 口腔黏膜弥漫性充血
 - B. 溃疡表面有黄白色渗出物
 - C. 有发热等全身中毒症状
 - D. 因疼痛出现拒乳和流涎
 - E. 口腔黏膜有乳凝块样物



核心考点

一、病因

由于婴幼儿口腔解剖生理特点、口腔不卫生或由于各种疾病导致机体抵抗力下降等因素均可导致口