

心血管主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 20 期

问题索引：

【问题】

一、请简述水肿的发生机制。

二、请简述恶心与呕吐的发生机制。

三、请简述呕吐的常见病因和临床特点。

四、请简述腹痛的常见病因有哪些。

具体解答：

一、请简述水肿的发生机制。

保持组织液平衡的主要因素有：①毛细血管内静水压；②血浆胶体渗透压；③组织间隙机械压力（组织压）；④组织液胶体渗透压。产生水肿的机制如下：

（一）毛细血管血流动力学改变

1. 毛细血管内静水压增加。

2. 血浆胶体渗透压降低。

3. 组织液胶体渗透压增高。

4. 组织间隙机械压力降低。

5. 毛细血管通透性增强。

（二）钠水潴留

1. 肾小球滤过功能降低

（1）肾小球滤膜通透性降低。

（2）球-管平衡失调。

（3）肾小球滤过面积减少。

（4）肾小球有效滤过压下降。

2. 肾小管对钠水的重吸收增加

（1）肾小球滤过分数增加。

（2）醛固酮分泌增加。

（3）抗利尿激素分泌增加。

（三）静脉、淋巴回流障碍 多产生局部性水肿。

二、请简述恶心与呕吐的发生机制。

呕吐中枢位于延髓外侧网状结构的背部，分别接受来自 3 个方面的信号，引起呕吐动作。这些信号分别是：

(1) 咽部、消化道、心脏、睾丸等器官的传入冲动。

(2) 大脑皮质、脑干、迷路系统及小脑传出的信号。

(3) 位于延髓第四脑室的底面的化学感受器触发带，在血脑屏障外侧感受循环中的外源性化学物质或药物（如吗啡、洋地黄等）及内生代谢产物（如感染、酮症、尿毒症等）的刺激，由此引发出神经冲动，传至呕吐中枢引起呕吐。

三、请简述呕吐的常见病因和临床特点。

(一) 中枢性呕吐

1. 颅压增高 脑水肿、颅内占位病变、脑炎、脑膜炎等，均可引起颅压增高而发生呕吐。呕吐呈喷射性且相当严重。不伴恶心，但有剧烈头痛。呕吐与饮食无关。亦可伴有不同程度的意识障碍。

2. 化学感受器触发区受刺激 这种呕吐常伴明显恶心。见代谢障碍如酮症酸中毒、代谢性酸中毒、低血钠、低血氯、尿毒症。内分泌系统疾病，如甲状腺危象、肾上腺危象、早期妊娠。药物作用于此区亦可产生恶心、呕吐。

3. 脑血管功能障碍 如偏头痛可发生严重的恶心、呕吐。

4. 神经性呕吐 其特点为病程较长，多见青年女性，反复发作，饭后发生多次小量呕吐，呕吐物为食物，常不伴恶心，呕吐不费力，多有神经精神症状，呕吐发生或加重与精神及情绪因素有关。体重无明显的改变。

(二) 反射性呕吐

1. 腹部器官疾病

(1) 胃及十二指肠疾病：急性胃炎可引起明显恶心、呕吐，同时有上腹痛或不适，呕吐后腹痛可缓解。如同时有腹泻则称为急性胃肠炎。慢性胃炎恶心多见，呕吐不重。幽门梗阻时，呕吐重，呕吐物量大，有隔夜食物及酸臭味，不混有胆汁。

(2) 肠道疾病：急性肠炎、急性阑尾炎，可引起轻度恶心、呕吐。急性阑尾炎最早期的症状为上腹痛、恶心、呕吐，很易与急性胃炎相混。小肠梗阻可发生严重恶心、呕吐，若梗阻部位在小肠上部，呕吐发生早且呕吐物量大并混有胆汁。梗阻在小肠下部，呕吐物量小可有粪臭。

(3) 胆道疾病:急、慢性胆囊炎,胆石症,可引起恶心、呕吐,不严重。有明显右上腹痛,可发生黄疸及发热。

(4) 肝脏疾病:肝炎、肝硬化,恶心、呕吐为顽固性症状,可伴黄疸。

(5) 胰腺疾病:急性胰腺炎时,可发生严重恶心、呕吐、上腹痛。可有发热、黄疸及休克现象。

(6) 腹膜疾病:急性腹膜炎时,可出现较重恶心、呕吐、严重全腹痛。

(7) 尿路结石:肾绞痛发作时,可有恶心、呕吐。

(8) 妇科疾病:宫外孕破裂、卵巢囊肿蒂扭转,可发生恶心、呕吐,但主要为腹痛。

2. 胸部器官疾病 如急性下壁心肌梗死和右心功能不全可引起恶心、呕吐,且有时较顽固。

3. 头部器官疾病 如闭角型青光眼,由于眼压突然升高,经三叉神经的反射作用引起恶心、呕吐。

(三) 前庭功能障碍性呕吐 常见梅尼埃病、迷路炎、晕车、晕船等,多伴眩晕,呕吐较重,亦可为喷射性。小脑后下动脉血栓形成,基底动脉供血不全若累及前庭神经核时,均可发生眩晕及呕吐。

四、请简述腹痛的常见病因有哪些。

(一) 急性腹痛

1. 腹腔器官急性炎症 急性胃炎、急性肠炎、急性胰腺炎、急性出血坏死性肠炎、急性胆囊炎、急性阑尾炎等。

2. 空腔脏器阻塞或扩张 肠梗阻、胆道结石、胆道蛔虫症、泌尿系结石等。

3. 脏器扭转或破裂 肠扭转、绞窄性肠梗阻、胃肠穿孔、肠系膜或大网膜扭转、卵巢囊肿蒂扭转、肝破裂、脾破裂,异位妊娠破裂等。

4. 腹膜炎症 多由胃肠穿孔引起,少部分为自发性腹膜炎。

5. 腹腔内血管阻塞 缺血性肠病、腹主动脉瘤及门静脉血栓形成等。

6. 腹壁疾病 腹壁挫伤、脓肿及腹壁皮肤带状疱疹。

7. 胸腔疾病 肺炎、肺梗死、心绞痛、心肌梗死、急性心包炎、胸膜炎、食管裂孔疝、胸椎结核。

8. 全身性疾病 腹型过敏性紫癜、尿毒症、铅中毒、血卟啉病等。

(二) 慢性腹痛

1. 腹腔脏器慢性炎症 慢性胃炎、十二指肠炎、慢性胆囊炎及胆道感染、慢性胰腺炎、结核性腹膜炎、溃疡性结肠炎、Crohn 病等。

2. 消化道运动障碍 功能性消化不良、肠易激综合征及胆道运动功能障碍等。

3. 胃、十二指肠溃疡。

4. 腹腔脏器扭转或梗阻 慢性胃扭转、慢性肠扭转、慢性肠梗阻。

5. 脏器包膜的牵张 如肝淤血、肝炎、肝脓肿、肝癌等。

6. 中毒与代谢障碍 铅中毒、尿毒症等。

7. 肿瘤压迫及浸润 以恶性肿瘤居多。



心血管主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 20 期（word 版下载）

〔医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〕

