**临床助理医师考试：《答疑周刊》2017年第7期**

问题索引：

一、【问题】消化性溃疡的临床特点？

二、【问题】消化性溃疡的并发症?

三、【问题】幽门螺杆菌检测的方法？

具体解答：

**一、【问题】消化性溃疡的临床特点?**

**【解答】**

1.慢性：病史可达数年至数十年。

2.周期性：发作与自发缓解相交替，发作常有季节性，多在秋冬或冬春之交发病，可因神经情绪不良或过劳而诱发。

3.节律性：

A、DU——饥饿痛：疼痛在两餐之间发生，持续至下餐进食后缓解；

B、GU——餐后痛：餐后约1小时发生,经1～2小时后逐渐缓解，至下餐进食后再重复。

部分患者（DU较多见）疼痛还会在午夜发生（夜间痛）。

4.部分仅为无规律性的上腹隐痛或不适。

5.伴随症状：反酸、嗳气、上腹胀、恶心、呕吐。

6.体征：活动期上腹部局限性压痛，缓解期（-）。

**二、【问题】消化性溃疡的并发症？**

**【解答】**

并发症

1.出血：是消化性溃疡最常见的并发症。

2.穿孔：X片可见膈下游离气体。

3.幽门梗阻：上腹胀满不适，疼痛于餐后加重，并有恶心、呕吐，呕吐后症状可缓解，呕吐物含发酵酸性宿食。

上腹部胃型及胃蠕动波，清晨空腹检查时左右晃动上腹部胃内有振水声。

营养不良和体重减轻。严重呕吐——失水和低氯低钾性碱中毒。

4.癌变：发生于溃疡边缘，发生在有长期慢性GU病史、年龄在45岁以上、溃疡顽固不愈的患者。

**三、【问题】幽门螺杆菌检测的方法？**

**【解答】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 侵入性 | （1）胃黏膜组织染色 | HP现正感染 | 阳性率高，结果准确 |
| （2）快速尿素酶试验 | 初步判定胃黏膜中有HP | 简单 |
| （3）HP培养 | HP现正感染 | 技术要求高，主要用于科研 |
| 非侵入性 | （4）13C或14C尿素呼吸试验 | 阳性率高，结果准确 |
| （5）粪便HP抗原检测 |
| （6）血清抗HP抗体测定 | 受试者感染了HP，不表示目前仍有HP存在 | 间接检查HP |

临床助理医师考试：《答疑周刊》2017年第7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〗