

### 一、如何估计消化道出血病人的出血量？

#### 【答题要点】

- 1.大便隐血试验阳性提示每日出血量大于 5~10ml。
- 2.出现黑便表明出血量在 50~100ml 以上。一次出血后黑便持续时间取决于排便次数，如每日排便一次，粪便颜色约在 3 天后恢复正常。
- 3.胃内积血量超过 250~300ml 时，可引起呕血。
- 4.一次出血量在 400ml 以下时，一般不引起全身症状。
- 5.如出血量超过 400~500ml，病人可出现头晕、心悸、乏力等症状，为小量出血。
- 6.如出血量在 500~1000ml，病人可出现口渴、精神差、乏力、烦躁不安、心悸、头晕等，为中量出血。
- 7.如出血量超过 1000ml，临床出现急性周围循环衰竭的表现，严重者引起失血性休克，为大量出血。

### 二、常用卧位有哪几种？

#### 【答题要点】

- 常见卧位有：（1）仰卧位：包括去枕仰卧位、中凹卧位（休克卧位）、屈膝仰卧位；（2）侧卧位；（3）半坐卧位；（4）端坐位；（5）俯卧位；（6）头低足高位；（7）头高足低位；（8）膝胸卧位；（9）截石位。

### 三、肝硬化的并发症有哪些？

#### 【答题要点】

- 1.上消化道出血：最常见，由食管下段或胃底静脉曲张破裂出血所致。
- 2.感染：由于病人抵抗力低下、门腔静脉侧支循环开放等因素，增加了病原体的入侵繁殖机会，易并发感染，如自发性细菌性腹膜炎、肺炎、胆道感染、革兰阴性杆菌败血症等。

3.肝性脑病：是晚期肝硬化的最严重并发症，也是肝硬化病人最常见死亡原因。

4.原发性肝癌：肝硬化病人短期内出现病情迅速恶化、肝脏进行性增大、原因不明的持续性肝区疼痛或发热、腹水增多且为血性等，应考虑并发原发性肝癌。

5.电解质和酸碱平衡紊乱：病人出现腹水和其他并发症后电解质紊乱趋于明显，常见的如：（1）低钠血症；（2）低钾低氯血症与代谢性碱中毒。

6.其他：肝肾综合征、肝肺综合征、门静脉血栓形成等。