

第九节 恶心与呕吐

知识概要

恶心为上腹部不适和紧迫欲吐的感觉,可伴有皮肤苍白、出汗、流涎、血压下降及心动过缓等迷走神经兴奋的症状,常为呕吐的前奏。呕吐是通过胃的强烈收缩迫使胃或部分小肠内容物经食管、口腔而排出体外的现象。两者均为复杂的反射动作,可由多种原因引起。

1. 问诊要点

诱因	进食、药物、精神因素、咽部刺激、酗酒、晕车船等
起病的缓急、患病的时间、病程的长短	急性起病还是缓慢起病;晨起呕吐见于早期妊娠、肾衰竭等;晚上或夜间呕吐见于幽门梗阻;精神性呕吐和颅内高压性呕吐,前者恶心症状很轻或缺如,后者以喷射状呕吐为特点
与进食的关系	进食过程中或餐后即刻呕吐,可能为幽门管溃疡或精神性呕吐
	餐后1小时以上呕吐称为延迟性呕吐,提示胃张力下降或胃排空延迟
	餐后较久或数餐后呕吐,见于幽门梗阻
	餐后近期呕吐,特别是集体发病者,多由食物中毒所致
呕吐物的性质	带发酵、腐败气味提示胃潴留;带粪臭味提示低位小肠梗阻
	不含胆汁说明梗阻平面多在十二指肠乳头以上,含多量胆汁则提示在此平面以下
	含有大量酸性液体者多有胃泌素瘤或精神性呕吐和颅内高压性呕吐
	上消化道出血常为咖啡渣样呕吐物

2. 伴随症状

伴有全腹痛、腹泻	急性胃肠炎、细菌性食物中毒、霍乱、副霍乱等
伴有右上腹痛、发热、寒战、黄疸	胆囊炎、胆石症
伴有头痛、喷射性呕吐	颅内压增高、青光眼
伴有眩晕、眼球震颤	前庭器官疾病
已婚育龄妇女伴有停经	早孕

应试流程

诱因/病因	不洁饮食
症状特点	呕吐缓急(持续性、间歇性);病程长短;呕吐程度,呕吐的频率;呕吐与进餐的关系,呕吐的特点(吐前恶心,不伴恶心,突发喷射状呕吐);呕吐物的量、性状、颜色、气味
伴随症状	有无腹泻、腹胀,有无发热、寒战、食欲不振、消瘦乏力,有无皮肤、巩膜黄染,有无头痛、头晕、意识障碍

诊疗经过	诊;是否到医院做过检查(如血常规、尿常规、腹部超声等)?做了哪些检查?
	疗;是否到医院做过治疗?用了哪些药物(如抗生素、止吐药等)?疗效如何?
一般情况	患病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况
相关病史	药物过敏史
	既往病史(过去有无类似发作或类似疾病)
	传染病接触史、毒物接触史、疫水疫区接触史、职业特点、手术史;(女性)月经和婚育史

张老师温馨提醒

核心问诊内容:诱因,起病的缓急,患病时间,病程的长短,与进食的关系,呕吐发生的时间、频率;是否为喷射性,呕吐物的性质(如气味、性状等)和量,加重或缓解因素。

真题演练

简要病史:女性,29岁。停经50天,恶心、呕吐15天,门诊就诊。	
要求:作为住院医师,请按照标准住院病历要求,围绕以上主诉,写出应如何询问该患者现病史及相关病史的内容并写在答题纸上。	
时间:11分钟	
评分标准	总分15分
一、问诊内容(13分)	
(一)现病史(10分)	
1.根据主诉及相关鉴别询问(7分)	
(1)发病诱因:有无饮食不当(不洁饮食、进食刺激性食物)、精神因素。(1分)	
(2)停经与恶心、呕吐发生的关系;月经周期与量;有无痛经。(2分)	
(3)呕吐:起病缓急,发生的时间、频率;是否为喷射性,呕吐物的气味、性状和量,加重或缓解因素。(2分)	
(4)伴随症状:有无咽痛、发热;有无乏力、头晕、头痛、心悸;有无腹痛、腹泻。(2分)	
2.诊疗经过(2分)	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:尿妊娠试验、腹部及妇科超声检查。(1分)	
(2)治疗情况:是否用过止吐药物治疗;疗效如何。(1分)	
3.一般情况(1分)	
发病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况。(1分)	
(二)其他相关病史(3分)	
1.有无药物过敏史。(1分)	
2.与该病有关的其他病史:有无胃肠道疾病病史;有无精神、神经系统疾病病史。(1分)	
3.婚育史、性生活史。(1分)	
二、问诊技巧(2分)(★不写入答题纸上)	
(一)条理性强,能抓住重点。(1分)	
(二)能够围绕病情询问。(1分)	