

第七章 第三节

三、习题

(一) 选择题

A1 型题

- 1、对食管异物的描述，不正确的是()
 - A. 全麻下取异物，应先气管插管
 - B. 尽量在纤维食管镜下取异物，以减少对患者的刺激
 - C. 患者有脱水症状者，宜先补液再手术
 - D. 异物可引起食管穿孔
 - E. 食管异物及其并发症可引起呼吸道症状
- 2、食道异物的并发症有()
 - A. 食管穿孔或损伤性食管炎
 - B. 颈部皮下气肿、纵隔气肿
 - C. 食管周围炎纵隔炎
 - D. 大出血
 - E. 以上都是
- 3、气管异物引起的后果有()
 - A. 咳嗽、多痰
 - B. 窒息死亡
 - C. 发热
 - D. 心力衰竭
 - E. 以上都是
- 4、耳鼻咽喉科急诊最常见到的异物是()
 - A. 外耳道异物
 - B. 鼻腔异物
 - C. 咽部异物
 - D. 食管异物
 - E. 气管支气管异物
- 5、食管异物的临床表现有()

A. 吞咽疼痛、吞咽困难

B. 大出血

C. 窒息

D. 流涎

E. 以上都是

6、食管异物的病因不包括（ ）

A. 进食时间

B. 年龄因素

C. 饮食习惯

D. 精神状态

E. 食管疾病

7、关于迁徙性咽异物，叙述正确的是（ ）

A. 针样或硬骨性的尖锐性异物

B. 较光滑的异物

C. 咽异物迁徙到食管和胃

D. 咽异物迁徙不会到颈深部

E. 迁徙性异物通常不须外科治疗

8、食管异物最严重的并发症是（ ）

A. 食管气管瘘

B. 纵隔气肿

C. 大出血

D. 纵隔炎

E. 食管穿孔

9、食管异物最常发生于（ ）

A. 食管入口

B. 贲门处

C. 食管第2狭窄处

D. 食管第3狭窄处

E. 以上位置概率相等

10、关于食管，叙述正确的是（ ）

- A. 食管从外向内是由黏膜层、黏膜下层、肌层及纤维层构成
- B. 食管黏膜层为假复层纤毛柱状上皮，黏膜下层含有腺体、血管和神经
- C. 肌肉层为2种肌纤维构成：内层为环形，外层为纵行
- D. 食管的肌层上 1/2 主要为横纹肌，下 1/3 为平滑肌
- E. 与胃一样，食管的外层由浆膜层包绕

11、对食管异物的描述，正确的是（ ）

- A. 食管镜检查不可能发生呼吸困难
- B. 钡餐透视是诊断食管异物最准确的方法
- C. 食管各段的异物发病率无明显差别
- D. 带钩刺的异物已刺入食管壁不能顺势取出时，不要强行拉出，必要时请胸外科会诊
- E. 食管异物不会出现致命性并发症

12、带有尖刺的异物嵌顿于食管第2狭窄处易发生（ ）

- A. 吞咽困难
- B. 吞咽疼痛位于颈根部
- C. 大出血
- D. 呼吸困难
- E. 食管周围炎

13、以下做法不正确的是（ ）

- A. 进食时忌匆忙，尤其吃带刺食物时更应注意
- B. 老年人应及时修理损坏的假牙
- C. 误咽异物后，小者可用进食饭团或韭菜等方法将异物推下，不奏效时及时就医
- D. 食管异物取出后，应酌情禁食并予以足量的抗生素
- E. 食管异物合并纵隔脓肿时，及时请胸外科医生处理

14、成人嵌顿于环后隙的圆钝异物易出现（ ）

- A. 吞咽困难
- B. 吞咽疼痛位于颈根部

- C. 大出血
- D. 呼吸困难
- E. 食管周围炎

15、与气管、支气管异物引起的病理反应有关的是（ ）

- A. 异物的形状
- B. 异物的大小
- C. 异物的停留时间
- D. 异物的性质
- E. 以上都是

16、误吞异物后，根据吞咽疼痛部位判断异物位置哪些项是不正确的？（ ）

- A. 无明显疼痛，可以判断无食管异物
- B. 颈根部或胸骨上窝疼痛一般可判断异物位于食管上段
- C. 胸骨后疼痛，异物可能位于食管中段
- D. 背部疼痛，异物可能位于食管中段
- E. 咽部疼痛，异物可能位于咽部

17、食管异物的预防，下列哪项不正确的是（ ）

- A. 进食不宜过于匆忙
- B. 睡眠前应取下义齿
- C. 老年人配戴义齿，进食时尤应当心
- D. 昏迷病人有义齿可以不必取下
- E. 全身麻醉病人应取下义齿

18、下列哪种情况应请胸外科协作处理食管异物？（ ）

- A. 软性食管异物位于食管与主动脉弓交叉处
- B. 食管异物并发食管穿孔
- C. 尖锐的异物停留在食管入口处，并发食管穿孔食管周围脓肿
- D. 尖锐的异物停留在主动脉弓处，食管镜检查时见刺入食管壁的异物搏动
- E. 食管异物并发咽后脓肿

19、预防呼吸道异物的方法不包括（ ）

- A. 加强宣传教育，了解预防知识

- B. 避免 5 岁以下幼儿吃豆类等硬物
- C. 防止幼儿口中含物玩闹
- D. 为昏迷患者行胃造瘘术
- E. 取出全麻患者假牙

20、成人在行食管镜检查时，在距上切牙约 23cm 管壁左前方可见搏动为（ ）

- A. 无名动脉
- B. 锁骨下动脉
- C. 气管分叉
- D. 主动脉
- E. 以上都不是

A3 型题

（1~3 题共用题干）

患者男性，34 岁，因“吃鱼后出现吞咽困难 2 小时”来诊。间接喉镜咽喉部未见鱼刺，考虑可能为食管异物。

1、为明确诊断，首选的检查是（ ）

- A. 胸部正侧位 X 线片
- B. 胸部 CT
- C. 食管钡棉 X 线片
- D. 食管镜
- E. 喝水诊断法

2、若检查发现食管入口处有一异物，吞咽困难症状无缓解，首选方案是（ ）

- A. 食管 CT
- B. 食管镜检查并取出异物
- C. 颈侧切开取出异物
- D. Foley 管法取出异物
- E. 抗炎对症治疗后手术治疗

3、以下健康宣教不正确的是（ ）

- A. 进食时忌匆忙，尤其吃带刺食物时更应注意
- B. 老年人应及时修理损坏的假牙

C. 误咽异物后，小者可用进食饭团或韭菜等方法将异物推下，不奏效时及时就医

D. 儿童不要将各类物体放入口中玩耍

E. 稳定情绪，平时应保持良好的心理状态，避免紧张、激动的情绪

(4~7 题共用题干)

患者，男，45 岁，因吃鸭子时误吞鸭骨后吞咽难和吞咽疼痛 5 小时，在当地医院就诊，经 X 线摄片发现食管中段有不透 X 线的阴影。由于当地医院条件有限，仅给予抗炎、对症和支持治疗 2 天，症状不缓解，转入我院治疗。

4、该患者行 X 线检查时，下列说法错误的是 ()

A. 食管异物最易停留在食管的生理狭窄处

B. 透视可清晰显示如金属或骨类的不透 X 线异物影

C. 透 X 线的异物需要用钡棉检查，无挂棉现象即可排除异物

D. 食管异物可引起食管周围脓肿

E. 食管异物可引起大血管破裂导致大出血

5、该患者检查发现食管中段有片状阴影，考虑食管穿孔，食管异物疑有穿孔的病人应给予 ()

A. 禁食

B. 流食

C. 软食

D. 补液治疗

E. 鼻饲饮食

6、该患者出现背部疼痛，多次呕吐，呕吐物仅为唾液样物，其中 2 次带有少许鲜血，转入我院治疗。该病应该继续完善哪些方面的检查 ()

A. 重新做 X 线摄片检查，观察异物的位置是否与原来的位置相一致。

B. 判断异物所在的位置与主动脉弓的关系

C. 做好全身麻醉的术前准备

D. 心电图检查，血常规、肝、肾功能检查等

E. 以上都是

7、该患者如保守治疗无效，可能出现的并发症是 ()

- A. 吸入性肺炎
- B. 反流性食管炎
- C. 呕血
- D. 便血
- E. 以上都是

(8~10 题共用题干)

某患儿，男，4岁，进食时误吞鱼骨后诉吞咽疼痛，来医院就诊。

- 8、了解食管内有无透光性异物可行()
- A. 食管钡剂 X 线检查
 - B. 肺部 X 线检查
 - C. 间接喉镜检查
 - D. CT 检查
 - E. 肺部叩诊
- 9、做食管吞钡棉照片考虑有食管异物，如果做食管镜检查应选用的食管镜内径为：()
- A. 0.5cm
 - B. 0.7cm
 - C. 0.9cm
 - D. 1.1cm
 - E. 1.3cm
- 10、检查发现鱼刺卡在食管入口处，应做如何处理()
- A. 含饮食醋软化
 - B. 用饭团或韭菜强行下咽
 - C. 用阿托品解痉
 - D. 食管镜下取出异物
 - E. 以上均可

(一) 填空题

- 1、食管异物的严重并发症有 _____、_____和_____。
- 2、食管的四个生理性狭窄分别位于_____、_____、_____、_____。

- 3、咽部异物可表现为_____、引发感染时可引起发热、乏力等全身症状。
- 4、舌根、会厌谷、梨状窝处的异物，行黏膜表面麻醉后可在间接喉镜观察下用_____，或在直接喉镜下用_____夹取。
- 5、发生在颈段食管的食管穿孔可出现颈部_____和_____。

(二) 名词解释

- 1、气管食管瘘
- 2、食管异物
- 3、食管穿孔

(三) 简答题

- 1、简述食管异物的病因及好发部位。
- 2、食管存在几处生理性狭窄？如何形成的？
- 3、食管异物的并发症有哪些？
- 4、如何预防气管、支气管异物的发生？

四、参考答案与解析

(一) 选择题

A1 型题

1	B	2	E	3	E	4	C	5	E	6	A	7	A	8	C	9	A	10	C
11	D	12	C	13	C	14	A	15	E	16	A	17	D	18	B	19	D	20	D

答案解析：

12、食管的第 2 狭窄相当于第 4 胸椎平面，为主动脉压迫食管左侧壁所致，食管镜检查时局部可见搏动。当带有尖刺的异物嵌顿于食管第 2 狭窄处易刺破主动脉而引起大出血，固本题选 C。

A3 型题

1	C	2	B	3	C	4	C	5	E	6	E	7	E	8	A	9	B	10	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---

(二) 填空题

- 1、食管穿孔、颈胸部感染和出血
- 2、食管入口处、由主动脉压迫食管左侧壁、左侧主支气管压迫食管前壁所致、

食管通过横膈裂孔

3、痰中带血、咽部有异物感、吞咽困难、呼吸困难

4、间接喉钳取出、喉异物钳

5、皮下气肿 纵隔气肿

(三) 名词解释

1、因异物嵌顿压迫食管前壁致管壁坏死，并累及气管后壁形成食管气管瘘，且可导致肺部反复感染。

2、食管异物为食管的常见疾病，食管异物是由于经过口腔的物体咽下后滞留在食管内而形成的，食管异物常发生于幼童及老年人缺牙者，尤以小孩多见。

3、是指食管因机械损伤、化学性糜烂以及由溃疡、炎症或肿瘤等所致的全层穿破。

(四) 简答题

1、简述食管异物的病因及好发部位？

食管异物的病因及好发部位：进食匆忙或注意力不集中，食物未经仔细咀嚼而咽下；老年人牙齿脱落或使用假牙，口内感觉欠灵敏等；小儿有口含小玩物的不良习惯；此外，食管狭窄或食管癌等食管本身的疾病，引起管腔变细，也可引起食管异物。食管异物最常见于食管入口处。

2、食管存在几处生理性狭窄？如何形成的？

(1) 第 1 狭窄是食管入口，由环咽肌收缩而致，是食管最狭窄的部位。异物最易嵌顿于此，由于环咽肌牵拉环状软骨抵向颈椎，食管入口通常呈额位缝隙，吞咽时才开放。食管镜检查时，不易通过入口，可待吞咽时进入。

(2) 第 2 狭窄相当于第 4 胸椎平面，为主动脉压迫食管左侧壁所致，食管镜检查时局部可见搏动。

(3) 第 3 狭窄相当于第 5 胸椎平面，为左主支气管压迫食管前壁所致。

(4) 第 4 窄，相当于第 10 胸椎平面，为食管穿过横膈所致。由于第二、三狭窄位置邻近，临床上合称为第二狭窄。

3、食管异物的并发症有哪些？

(1) 食管穿孔或损伤性食管炎

(2) 颈部皮下气肿或纵隔气肿

(3) 食管周围炎及颈间隙感染或纵隔炎

(4) 大血管破溃

4、如何预防气管、支气管异物的发生？

(1) 婴幼儿不进食花生、瓜子、豆类等带壳食物及吸食果冻等润滑食物，如口内有异物，应诱导其吐出，不能强行抠出。

(2) 小儿患者进食时要专心，保持安静，禁止逗笑、打骂或使其受惊吓。

(3) 积极纠正小儿口中含物的不良习惯，成人也要避免口含物品仰头。

(4) 全身麻醉及昏迷的患者，须注意是否有义齿或松动的牙齿；施行上呼吸道手术时应注意检查器械，防止松脱，切除的组织，应以钳夹持，勿使滑落到气道。