

医学教育网中级主管护师：《答疑周刊》2019 年第 5 期

1. 【问题】老师，关于四部触诊法能否详细讲解。

【解答】运用四部触诊法可判断胎产式、胎先露和胎方位。

第一步：检查者双手置于子宫底部，了解子宫外形并摸清子宫底高度，估计胎儿大小与妊娠月份是否相符；然后以双手指腹相对轻推，判断子宫底部的胎儿部分。

第二步：检查者两手分别置于腹壁左右两侧，一手固定，另一手向对侧轻推，两手交替，分辨胎背及胎儿四肢的位置。

第三步：检查者右手置于耻骨联合上方，拇指与其余 4 指分开，握住胎先露，进一步查清胎先露是胎头或胎臀，并左右推动以判断胎先露是否衔接。

第四步：检查者两手分别置于胎先露部的两侧，向骨盆入口方向深压，再次判断胎先露部的诊断是否正确，并确定先露部入盆的程度。

2. 【问题】进行支气管扩张引流的体位？

【解答】支气管扩张引流应使病变部位处于高处，引流支气管开口向下。

3. 【问题】自检乳房的顺序？

【解答】乳房检查：检查时光线应充足，前胸充分暴露，被检查者取坐位或仰卧位，必要时取前倾位。先视诊后触诊，除检查乳房外还应包括引流乳房部位的淋巴结。

(1) 视诊 注意两侧乳房的大小、对称性、外表、乳头状态及有无溢液等。乳房外表发红、肿胀并伴疼痛、发热者，见于急性乳房炎。乳房皮肤表皮水肿隆起，毛囊及毛囊孔明显下陷，皮肤呈“橘皮样”，多为浅表淋巴管被癌细胞堵塞后局部皮肤出现淋巴性水肿所致。乳房溃疡和瘰管见于乳房炎、结核或脓肿。单侧乳房表浅静脉扩张常是晚期乳癌或肉瘤的征象。妊娠、哺乳也可引起乳房表浅静脉扩张，但常是双侧性的。近期发生的乳头内陷或位置偏移，可能为癌变；乳头有血性分泌物见于乳管内乳头状瘤、乳癌。

(2) 触诊 被检查者取坐位，先两臂下垂，然后双臂高举超过头部或双手叉腰再进行检查。先触诊检查健侧乳房，再检查患侧。检查者以并拢的手指掌面略施压力，以旋转或来回滑动的方式进行触诊，切忌用手指将乳房提起来触摸。检查按外上（包括角状突出）、外下、内下、内上、中央（乳头、乳晕）的顺序进行，然后检查淋巴引流部位（腋窝，锁骨上、下窝等处淋巴结）。乳房变为较坚实而无弹性，提示皮下组织受肿瘤或炎症浸润。乳房压痛多系炎症所致，恶性病变一般无压痛。触及乳房包块时，应注意其部位、大小、外形、硬度、压痛及活动度。

4. 【问题】正常新生儿的呼吸特点是

- A. 胸式呼吸为主
- B. 张口呼吸
- C. 腹式呼吸为主
- D. 鼻式呼吸为主
- E. 呼吸节律深度正常为主

【解答】选择 C。由于新生儿中枢调节功能不全，呼吸肌发育不完善，呼吸主要依靠膈肌运动，以腹式呼吸为主。

【学员提问】怎样区分腹式呼吸与胸式呼吸？

【解答】呼吸运动的时候我们的胸扩张吸入空气的话。就称为胸式呼吸，膈肌以下的腹部运动带动胸运动为主的话就是腹式呼吸。

腹式呼吸主要是靠腹肌和膈肌收缩而进行的一种呼吸，关键在于协调膈肌和腹肌在呼吸运动中的活动。吸气时放松腹肌，膈肌收缩，位置下移，腹壁隆起；呼气时，腹肌收缩，膈肌松弛，回复原位，腹部凹下，增加呼气潮气容积。呼吸运动中，尽可能减少肋间肌以及辅助呼吸肌做功，使之保持松弛和休息。

5. 【问题】肛裂最常见于胸膝位是肛门的

- A. 3 点处
- B. 6 点处
- C. 9 点处
- D. 12 点处
- E. 3 点和 6 点处

【解答】选择 D。肛裂是肛管皮肤的全层裂伤后所形成的慢性溃疡，常发生在肛管后正中线上，即胸膝位时肛门的 12 点处。

【学员提问】应该是 6 点位置吧？

【解答】肛裂常发生胸膝位时肛门的 12 点处。截石位时的 6 点处。