

医学教育网中级主管护师：《答疑周刊》2019 年第 25 期

1. 【问题】如何区分左右心力衰竭？

【解答】急性心力衰竭会出现严重呼吸困难、夜间阵发性呼吸困难、下肢浮肿等症状。左心室心力衰竭和右心室心力衰竭的症状表现也不一样。

简单来说，左心衰的临床症状特点是左心房和右心室衰竭造成肺淤血和肺水肿；而右心衰则是因为右心房和右心室衰竭导致体循环静脉淤血和水钠潴留。

左心衰是以呼吸困难为最早和最常见的症状。主要是因为急性或慢性肺淤血和肺活量降低造成的，而且病人常在夜间睡着后 1 至 2 小时憋醒，只能保持坐位，阵发性呼吸困难频繁，伴有咳嗽。左心衰患者常出现咳嗽、咯血的症状，也会易疲劳、乏力、失眠、心悸等。

右心衰早期会出现上腹部胀满，伴有食欲不满、恶心、呕吐以及上腹部胀痛等症状。右心衰早期患者还会出现颈静脉怒张，而且下肢出现水肿，往往呈现凹陷性水肿，严重者会出现全身性水肿。而下肢水肿具有时间性，往往在傍晚时出现或加重，休息一夜后会减轻或消失。

右心衰患者还出现不同程度的紫绀，部位一般在口唇、脸部，同时会有神经系统症状，如神经过敏、失眠、嗜睡等。

右心衰必须与心包积液、缩窄性心包炎等区别开来，三者虽然都有肝脏肿大、腹水的现象，但是右心衰会伴有心脏杂音或肺气肿，而心包积液时扩大的心浊音界会随着体位变化而改变，心音遥远，无杂音，有奇脉。另外，缩窄性心包炎心界不大或稍大，无杂音，有奇脉。全心衰竭是指同时存在左、右心衰竭的临床表现，有的也会以左或右心衰竭的临床表现为主。

2. 【问题】老师，能否总结下各种饮食的适用范围？

【解答】①高热量饮食适用范围：用于热能消耗较高的病人，如甲状腺功能亢进、高热、大面积烧伤、产妇，以及需要增加体重的病人。

②高蛋白饮食适用范围：用于高代谢性疾病如结核、大面积烧伤、严重贫血、营养不良、大手术后及癌症晚期等病人。

③低蛋白饮食适用范围：用于限制蛋白质摄入的病人，如急性肾炎、尿毒症、肝性脑病等。

④低脂肪饮食适用范围：用于肝、胆、胰疾病的病人，以及高脂血症、动脉粥样硬化、冠心病、肥胖症和腹泻病人。

⑤低盐饮食适用范围：用于急慢性肾炎、心脏病、肝硬化腹水、重度高血压但水肿较轻的病人。

⑥无盐低钠饮食适用范围：同低盐饮食，但水肿较重的病人。

⑦少渣饮食适用范围：用于伤寒、痢疾、腹泻、肠炎、食管胃底静脉曲张的病人。

⑧高膳食纤维饮食适用范围：用于便秘、肥胖、高脂血症及糖尿病等病人。

⑨低胆固醇饮食适用范围：用于高胆固醇血症、动脉粥样硬化、冠心病等病人。

⑩要素饮食又称要素膳、化学膳、元素膳，由人工配制，含有全部人体生理需要的各种营养成分，不需消化或很少消化即可吸收的无渣饮食。适用范围：用于低蛋白血症、严重烧伤、胃肠道痿、大手术后胃肠功能紊乱、营养不良、消化和吸收不良、急性胰腺炎、短肠综合征、晚期癌症等病人。

3. 【问题】支气管扩张机制是什么？为什么易发生咯血？

【解答】支气管扩张按其形态可分为柱状、囊状和混合状。先天性多为囊状，继发性多为柱状。柱状扩张的管壁破坏较轻，支气管外观规则，管径无明显增大，仅在末端呈矩形扩张，随病情进展，支气管炎症扩展到外周肺组织，导致其破坏及纤维化，在远端形成囊状扩张，呈蜂窝状。

支气管扩张部位的小肺动脉常有血栓形成，以致病变区域部分血液由支气管动脉供应，该处肺动脉和支气管动脉分支常有扩张、扭曲和吻合支增多，在管壁黏膜下形成小血管瘤，极易受损、破裂而成为支气管扩张咯血的病理基础。

4. 【问题】为什么二尖瓣狭窄会有附壁血栓呢？

【解答】在正常流速和正常流向的血液内，红细胞和白细胞在血流的中轴（轴流），外层是血小板，流动得较红、白细胞缓慢，是外围是一层血浆带（边流），将血液的有形成分和血管壁隔绝，阻止血小板和内膜接触。当血流缓慢或血流产生漩涡时，血小板得以进入边流，增加了和血管内膜接触的机会，血小板粘连于内膜的可能性必然增大。如二尖瓣狭窄时左心房血流缓慢并出现漩涡，动脉瘤内的血流呈漩涡状流动，这时易并发血栓形成。