

医学教育网中级主管护师：《答疑周刊》2019 年第 32 期

1. 【问题】PPD 实验及查看结果？

【解答】

阴性	—	无硬结或硬结直径 < 5mm
阳性	(弱) +	红硬, 平均直径在 5~9mm
	(中) ++	红硬, 平均直径在 10~19mm
	(强) +++	红硬, 平均直径 ≥ 20mm
	(极强) ++++	除硬结外, 还有水疱, 坏死或淋巴管炎

2. 【问题】出现消化道瘘的处理方法？

【解答】胃肠吻合口破裂或瘘：多发生在术后 5~7 天。多数因吻合处张力过大、低蛋白血症、组织水肿等致组织愈合不良而发生。早期发生的吻合口破裂有明显的腹膜炎症状和体征，须立即行手术处理。后期发生者，可形成局限性脓肿或向外穿破而发生腹外瘘。若已形成脓肿或外瘘，则行局部引流、胃肠减压和积极的支持治疗。一般在数周后吻合口瘘常能自行愈合。

3. 【问题】呼气性呼吸困难和吸气性呼吸困难见于什么疾病？

【解答】(1) 吸气性呼吸困难：表现为胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙在吸气时明显凹陷，称为“三凹征”，常伴有频繁干咳及高调的吸气性喘鸣音。见于急性喉炎、喉水肿、喉痉挛、白喉、喉癌、气管异物、支气管肿瘤或气管受压等。

(2) 呼气性呼气困难：呼气显著费力，呼气时间延长而缓慢，伴有广泛哮鸣音。常见于支气管哮喘、喘息性慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿等。

4. 【问题】洋地黄中毒的表现？

【解答】洋地黄中毒最重要的表现是各类心律失常，最常见者为室性期前收缩，多呈二联律，其他如房性期前收缩、心房颤动、非阵发性交界性心动过速、房室传导阻滞等。快速房性心律失常又伴传导阻滞是洋地黄中毒的特征性表现。胃肠道反应如食欲减退、恶心、呕吐，神经系统症状如头痛、倦怠、视力模糊、黄视、绿视等。

洋地黄中毒的处理：①立即停药。②快速性心律失常者可选用苯妥英钠或利多卡因，有传导阻滞及缓慢性心律失常者可用阿托品静注，必要时安置临时起搏器。③血钾浓度低应补充钾盐，可口服或静脉补充氯化钾；并停用排钾利尿剂。

常见毒性反应包括：胃肠道表现：食欲下降、恶心、呕吐等。神经系统表现：视力模糊、黄

视绿视、头晕、头痛等。心血管系统表现：是较严重的毒性反应，常出现各种心律失常，室早二联律最为常见，常有室上性心动过速伴房室传导阻滞、房室传导阻滞、窦性心动过缓等。长期心房颤动病人使用洋地黄后心律变得规则，心电图 ST 段出现鱼钩样改变，应注意有发生洋地黄中毒的危险。

5. 【问题】内囊损伤出现

- A. 偏瘫
- B. 交叉瘫
- C. 截瘫
- D. 四肢瘫
- E. 肌肉性瘫

【答案】A。内囊损伤出现偏瘫。一侧脑桥损伤出现交叉瘫。

【问题】老师，请总结一下关于瘫痪的表现。

【解答】1) 单瘫：表现为一侧上肢或一侧下肢的运动不能或运动无力。见于脑半球、脊髓前角、周围神经或肌肉等病变。

2) 偏瘫：表现为一侧面部和肢体瘫痪，常常见于一侧大脑半球病变，如脑梗死等。

3) 交叉性瘫痪：表现为病变侧脑神经麻痹和对侧肢体的瘫痪。常见于脑干病变。

4) 截瘫：表现为双下肢瘫痪。多见于脊髓横贯性损害。

5) 四肢瘫：表现为四肢不能运动或肌力减退。见于高颈位病变。

6) 局限性瘫痪：表现为某一神经根支配区或某些肌群无力。