

医学教育网中级主管护师：《答疑周刊》2020 年第 14 期

1. 【问题】老师，能否帮助总结下各个心脏瓣膜病的鉴别？

【解答】

	X 线	杂音位置	杂音性质	杂音传导
二尖瓣狭窄	梨形心	心尖区	舒张期隆隆样杂音	局限不传导
二尖瓣关闭不全	球形心	心尖区	收缩期吹风样杂音	左腋下传导
主动脉瓣狭窄		主动脉瓣区（胸骨右缘第 2 肋间）	收缩期粗糙、喷射性杂音	颈部传导
主动脉瓣关闭不全	靴形心	主动脉二区胸骨左缘第 3 肋间	舒张期吹风样/叹息样杂音	心尖区传导

2. 【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。

3. 【问题】支气管扩张与支气管哮喘如何鉴别？

【解答】支气管扩张是由于支气管及其周围肺组织慢性化脓性炎症和纤维化，使支气管壁的肌肉和弹性组织破坏，导致支气管变形及持久扩张。典型的症状有慢性咳嗽、咳大量脓痰和反复咯血。主要致病因素为支气管感染、阻塞和牵拉，部分有先天遗传因素。患者多有麻疹、百日咳或支气管肺炎等病史。

支气管哮喘是由多种细胞（如嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T 淋巴细胞、中性粒细胞、气道上皮细胞等）和细胞组分参与气道慢性炎症性疾患。这种慢性炎症导致气道高反应性的产生，通常出现广泛多变的可逆性气流受限，并引起反复发作的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状，常在夜间和（或）凌晨发作、多数患者可自行缓解或经治疗缓解。可以说只要有哮鸣音就为支气管哮喘。

4. 【问题】受体激动剂的作用，主要用于哪些疾病？

【解答】受体激动剂主要包括 M 受体激动剂、N 受体激动剂、 α 受体激动剂和 β 受体激动剂。

M 胆碱受体激动药主要是毛果芸香碱, 临床用于青光眼和虹膜炎的治疗。

N 受体激动药代表药物烟碱, 给药后首先对神经节产生短暂的兴奋作用, 随后对该受体呈持续性抑制作用。由于烟碱作用广泛、复杂, 故无临床实用价值, 仅具有毒理学意义。

α 受体激动药主要有肾上腺素、去甲肾上腺素、伪麻黄碱等, 主要作用是收缩血管, 增强心肌收缩力, 加快心率, 升高血压。

β 受体激动剂可以分为 β_1 受体激动剂和 β_2 受体激动剂。 β_1 受体激动剂的作用是兴奋心脏, 如多巴酚丁胺。 β_2 受体激动剂作用是松弛支气管平滑肌, 可用于哮喘的治疗, 常用的是沙丁胺醇、福莫特罗。

5. 【问题】脐带受压和胎头受压分别是什么减速?

【解答】注意老师加粗的字体内容。胎头受压是早期减速, 脐带受压是变异减速。

早期减速: 减速与子宫收缩几乎同时开始, 子宫收缩后迅即恢复正常。一般认为宫缩时胎头受压, 脑血流量一时性减少的表现, 不受孕妇体位或吸氧而改变。

变异减速: 减速与宫缩的关系不恒定, 下降幅度大, 持续时间长短不一, 恢复也迅速。一般认为是因为子宫收缩时脐带受压兴奋迷走神经所致, 嘱孕妇左侧卧位可减轻症状。

晚期减速: 指子宫开始收缩一段时间后, 出现胎心率减慢, 但下降缓慢, 幅度小, 持续时间长, 恢复也慢。一般认为可能是子宫胎盘功能不良、胎儿缺氧的表现, 它的持续出现提示应对胎儿的安危予以高度注意。