

医学教育网中级主管护师:《答疑周刊》2020 年第 16 期

1. 【问题】心源性水肿与肾源性水肿的鉴别?

【解答】(1) 心源性水肿发生机制:

①由于右心衰时体循环静脉淤血,有效循环血容量减少,使肾血流量减少,继发性醛固酮增多而引起水钠潴留。

②静脉压增高使毛细血管内压力增高,使液体自毛细血管内渗透至组织间隙的量多于回吸收的量,从而导致水肿。

心源性水肿的特点:水肿先出现在身体下垂部位,一般病人易出现在双下肢,卧床病人常出现于枕部、肩胛部及腰骶部等,严重水肿病人可出现胸腔和腹腔的积液。

(2) 肾源性水肿

肾源性水肿分为肾炎性水肿和肾病性水肿。

肾炎性水肿:主要是由于肾小球滤过率下降,而肾小管的重吸收功能正常,从而导致“球-管失衡”,引起水、钠潴留,毛细血管静水压增高而出现水肿。钠水潴留于细胞外液的各个部分,水肿常为全身性,而以眼睑、头皮等组织疏松处为著。

肾病性水肿:主要是由于大量蛋白尿造成血浆蛋白过低,血浆胶体渗透压降低,导致液体从血管内进入组织间隙而产生水肿。一般较严重,多从下肢开始,由于增加的细胞外液量主要潴留在组织间隙,血容量常减少,故可无高血压及循环淤血的表现。

2. 【问题】外科全身感染中败血症、菌血症、脓毒症、脓毒血症的区别?

【解答】败血症:是指细菌进入血液循环,并在其中生长繁殖、产生毒素而引起的全身性严重感染。临床表现为发热、严重毒血症状、皮疹瘀点、肝脾肿大和白细胞数增高等。分革兰阳性球菌败血症、革兰阴性杆菌败血症和脓毒败血症。以抗生素治疗为主,辅以其他治疗方法。预防措施为避免皮肤粘膜受损,防止细菌感染。

菌血症:一般起病急骤,在突然的剧烈寒战后,出现 40~41℃ 的高热,因致病菌在血液中持续存在和不断繁殖,体温每日波动在 0.5~1.0℃ 左右,呈稽留热。眼结膜、黏膜、皮肤常出现瘀血点。血细菌培养常为阳性,不过由于抗生素的应用,有时可为阴性。一般不出现转移性脓肿。

脓毒血症(一般指脓毒症):突然的剧烈寒战后发生高热,但因细菌栓子间歇地进入血液循环,故寒战和高热的发生呈阵发性,间歇期体温可正常,因而呈弛张热。病程多数呈亚急性或慢性。若发生转移性脓肿,多发生在腰背及四肢的皮下或深部软组织内,一般无明显的疼

痛和压痛，不易被察觉，脓肿转移到其他内脏器官，可出现相应脏器脓肿的症状，如肺脓肿有恶臭痰，肝脓肿有肝大、压痛、膈肌升高等。在寒战、高热时采血送细菌培养常为阳性。

3. 【问题】尿三杯试验如第一杯为血尿，应考虑病变部位在哪？

【解答】尿三杯实验第一杯为血尿，病变部位在前尿道。

尿三杯试验可以帮助判断是否为全程血尿。患者在一次排尿过程中，收集初、中、终各段的尿液镜检红细胞。初段血尿提示前尿道病变，终末血尿提示膀胱三角区、后尿道、精囊、前列腺病变，全程血尿提示膀胱、输尿管及肾脏的疾病。

以下了解即可：

检查介绍：洗净外尿道口，一次排尿于准备好的三个玻璃杯中，不要间断，第一和第三杯各约 10~20 毫升，大部分排于第二杯。

临床意义：

(1) 血尿如三杯尿呈均匀血色，镜检都有大量红细胞，多见于肾结核、肾结石、肾炎等；仅有前段血尿者，见于尿道损伤、肿瘤、前列腺炎以及肉阜等；仅有后段（第三杯）血尿者，见于急性膀胱炎、膀胱结石或肿瘤、前列腺病变等。

(2) 脓尿如三杯尿均呈混浊，镜下全程有大量脓细胞，多见于输尿管炎、肾盂肾炎、肾脓肿、肾积脓、肾肿瘤合并感染、泌尿生殖系邻近器官或组织的脓肿向尿路穿破等；脓尿仅见于第一杯者，见于急性、慢性前尿道炎；仅有终末脓尿者，如前列腺炎、精囊炎、后尿道炎等。

4. 【问题】早产儿与足月儿外观特点区别？

【解答】

外观特征	足月儿	早产儿
哭声	响亮	轻弱
四肢肌张力	高而呈屈曲姿态	低下呈伸直状
皮肤	红润	红嫩
胎毛	少覆盖着胎脂	多
足底纹	多而交错	少
男婴睾丸	降入阴囊	未降或未全降，阴囊少皱纹

女婴	大阴唇完全遮盖小阴唇	大阴唇不能盖住小阴唇
----	------------	------------

