

医学教育网中级主管护师：《答疑周刊》2020 年第 8 期

1. 【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。

2. 【问题】为什么大量放腹水，会导致肝性脑病？

【解答】腹水在腹腔内的压力其实对于促进门静脉的回流是有一定作用的，大量排放腹水，腹腔压力骤降，门静脉淤血，使入肝血流减少，导致肝细胞缺氧坏死，可诱发和加重肝性脑病。

水电解质紊乱及酸碱平衡失调：大量放腹水及利尿致电解质紊乱、血容量减低与缺氧，可导致肾前性氮质血症，使血氨增高。进食少、呕吐、腹泻、排钾利尿、继发性醛固酮增多及腹水等，均可导致低钾性碱中毒，从而促进 NH_3 透过血脑屏障进入脑内。

3. 【问题】慢性心功能不全的诱因有哪些？

【解答】慢性心功能不全的诱因：

- (1) 感染：是最重要的诱因。呼吸道感染最常见。
- (2) 心律失常：心房颤动是诱发心力衰竭最重要的因素。
- (3) 血容量增加：摄入钠盐过多；静脉输液过快、过多等。
- (4) 情绪激动或过度劳累：如妊娠末期及分娩过程以及暴怒、重体力劳动等。
- (5) 药物使用不当：如不恰当停用降压药及洋地黄等。
- (6) 并发其他疾病或原有心脏病病情加重：如并发甲状腺功能亢进、贫血、风湿病或冠心

病发生心肌梗死。

4. 【问题】输血浆和白蛋白的作用是什么？

【解答】血浆：血浆是指全血经分离后的液体部分。主要成分为血浆蛋白，不含血细胞，也无凝集原，且保存期较长。常用的有以下几种：

1) 新鲜血浆：包含正常量的全部凝血因子。适用于凝血因子缺乏的病人。

2) 保存血浆：适用于低血容量、低血浆蛋白的病人。

3) 冰冻血浆：普通冰冻血浆保存在 -30°C 低温下，有效期为 1 年；应用时先放在 37°C 温水中融化。

4) 干燥血浆：使用时可加适量 0.9% 氯化钠溶液或 0.1% 枸橼酸钠溶液进行溶解。

其他血液制品

1) 白蛋白液：从血浆中提取制成，临床上常用的是 5% 白蛋白液。可提高血浆胶体渗透压、增加血浆蛋白。适用于低蛋白血症病人。

2) 纤维蛋白原：适用于纤维蛋白缺乏症、弥散性血管内凝血（DIC）的病人。

3) 抗血友病球蛋白浓缩剂：适用于血友病病人。

5. 【问题】排便时及排便后有两次疼痛是什么疾病？

【解答】排便时及排便后有两次疼痛应该是肛裂。

肛裂主要的症状是排便时及排便后肛门部疼痛，疼痛的特点是有两次高峰。排便时在粪便表面或手纸上可见少量鲜血。病人因惧怕疼痛不愿排便，反而加重便秘，形成恶性循环。

外痔位于齿状线下方，表面覆盖肛管皮肤。外痔在肛缘呈局限性隆起，常无明显症状。当肛缘皮下静脉丛形成血栓时，出现肛门剧痛，肛管皮下可见暗紫色肿物，边界清楚，触痛明显，此称为血栓性外痔。