

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2021 年第 4 期

1. 【问题】老师，感染性心内膜炎和病毒性心肌炎是一回事吗？他们分别的临床表现是什么？

【解答】一、病毒性心肌炎

患者常在发病前 1~3 周有上呼吸道或肠道感染史，表现为发热、全身酸痛、咽痛、倦怠、恶心、呕吐、腹泻等症状，然后出现心悸、胸闷、胸痛或心前区隐痛、头晕、呼吸困难、水肿，甚至发生 Adams-Stokes 综合征；极少数患者出现心力衰竭或心源性休克。

二、感染性心内膜炎

1). 发热最常见，热型多变，以不规则者为最多。

2). 70%~90% 的患者有进行性贫血，有时可达严重程度，甚至为最突出的症状。

3). 老年患者临床表现更为多变。

4). 体征主要是可听到原有心脏病的杂音或原来正常的出现杂音。

5). 皮肤和黏膜的瘀点，甲床下线状出血，Osler 结，Janeway 损害等皮损。

6). 脾常有轻至中度肿大。

2. 【问题】患者 88 岁，1 周前摔伤，右股骨骨折，现卧床，小便正常，5 天无大便，请问应如何处理。

【解答】患者 5 天内无大便，可能出现了便秘，针对便秘的护理措施有：

1). 指导病人进行床上活动：指导病人进行增强腹肌和盆底部肌肉的运动，以增强肌张力和增加肠蠕动，促进排便。

2). 帮助病人重新建立排便习惯：不能随意使用缓泻剂等方法。

3). 合理膳食：病情允许时，多摄入能促进排便的食物和饮料，如蔬菜、水果、粗粮等高纤维食物；餐前提供柠檬汁、开水等热饮料，以促进肠蠕动，刺激排便反射；每天液体摄入不少于 2000ml；适当供给轻泻食物，如梅子汁等促进排便；适当食用油脂食物等。

4). 选择适宜的排便环境和姿势：给病人提供单独隐蔽的环境，避开查房、治疗、护理、吃饭等时间；病情允许时，最好采取坐姿或抬高床头，借重力作用增加腹内压促进排便或入厕排便。腹部环行按摩：排便时用手在腹部由右向左环行按摩，可增加腹内压，促使结肠内容物下移，促进排便。

5). 口服缓泻药物：应遵照医嘱。选择药理作用缓和的泻药。长期使用或滥用泻药易造成个体对缓泻药的依赖。

6). 使用简易通便剂：常用开塞露、甘油栓等。以上方法均无效时，遵照医嘱行灌肠法。