

医学教育网初级护师:《答疑周刊》第 59 期

问题索引:

1. 【问题】为什么巴比妥类药物中毒禁用硫酸镁导泻?
2. 【问题】维生素 D 缺乏性手足搐搦症表现?
3. 【问题】端坐位与半坐卧位的适用范围?
4. 【问题】各类灌肠法汇总?

具体解答:

1. 【问题】为什么巴比妥类药物中毒禁用硫酸镁导泻?

【解答】巴比妥类药物中毒是属于镇静催眠类药物中毒的一种,有明显的中枢神经抑制的作用。而硫酸镁在体内会分解出镁离子,镁离子会加重中枢神经的抑制作用。所以会造成患者中枢神经抑制的加重,还会造成呼吸不稳定、呼吸浅慢、呼吸不规则,严重时还会导致急性呼吸骤停。所以,对于巴比妥类药物中毒,是禁止应用硫酸镁来进行导泻的。[医学 教育网]

巴比妥类药物中毒:采用硫酸钠导泻,是因为硫酸钠可在肠道内形成高渗透压,从而阻止肠道水分和残留巴比妥类药物的继续吸收,促使其尽早排出体外;且硫酸钠对心血管和神经系统没有抑制作用,不会加重巴比妥类药物的中毒症状。

2. 【问题】维生素 D 缺乏性手足搐搦症表现?

【解答】维生素 D 缺乏性手足搐搦症主要是由于维生素 D 缺乏,血钙降低导致神经肌肉兴奋性增高,出现惊厥、喉痉挛或手足抽搦等症状。多见于 6 个月以内的小婴儿。典型的临床表现为惊厥、手足抽搦、喉痉挛发作,常伴有烦躁、睡眠不安、易惊、夜啼、多汗等症状。

3. 【问题】端坐位与半坐卧位的适用范围?

【解答】端坐卧位适用范围:急性肺水肿、心包积液、支气管哮喘急性发作时的病人,因极度呼吸困难而被迫端坐。

半坐卧位适用范围

- 1) 心肺疾患引起呼吸困难的病人。原因:①在重力作用下,膈肌下降,胸腔容

量加大,且腹腔内脏器对心、肺的压力减轻,增加肺活量;②部分血液滞留在下肢和盆腔,回心血量减少,减轻肺部淤血和心脏负担,改善呼吸困难。

2) 胸、腹、盆腔手术后或有炎症的病人。原因:①腹腔渗出液可流入盆腔,使感染局限化;②防止感染向上蔓延引起膈下脓肿。

3) 腹部手术后病人。原因:减轻腹部切口缝合处的张力,缓解疼痛,利于伤口愈合。[医学教育/网]

4) 某些面部及颈部手术后病人。原因:减少局部出血。

5) 疾病恢复期体质虚弱的病人。原因:使病人逐渐适应体位变化,利于向站立过渡。

4. 【问题】各类灌肠法汇总?

【解答】[医学教育/网]

灌肠法	插管长度	常用溶液	灌入液量	保留时间	溶液温度
大量不保留	7~10cm (小儿4~7cm)	0.1~0.2%肥皂水或 0.9%氯化钠溶液	500~1000ml (伤寒<500ml) 液面距肛门40~60cm	5~10min	39~41℃;降温28~32℃;中暑4℃氯化钠
小量不保留	7~10cm	“1、2、3”溶液或 甘油水合剂		10~20min	38℃
保留灌肠	15~20cm	镇静—10%水合氯醛 感染—2%小檗碱、 0.5~1%新霉素等	<200ml	>1h	38℃
肛管排气法	15~18cm			≤20min	