

临床护理问答

2

白求恩医科大学

临 床 护 理 问 答

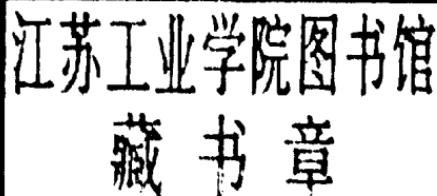
(二 册)

责任编审

李明瑚、李守柔、孙荣武

徐中武、李春昌、刘继文

李维光、蒋 敦、李淑芯



白求恩医科大学医务处

1 9 8 0 . 8 .

目 录

专科护理部分

内 科

1. 类风湿性关节炎和风湿性关节炎如何鉴别? (1)
2. 何为系统性红斑狼疮? 如何护理? (2)
3. 动脉硬化与血胆固醇增高有什么关系? 血胆固醇增高是怎样形成的? (3)
4. 为什么心肌梗塞病人要检查血清谷草转氨酶? (4)
5. 护理冠心病人应注意什么? (5)
6. 什么叫直立性低血压? 哪些药物易引起? 在护理上应观察什么? (7)
7. 嗜铬细胞瘤病人为什么会有高血压? 护理上应注意什么? (7)
8. 血小板减少性紫癜与过敏性紫癜有何不同? 在护理上应注意什么? (8)
9. 低血钾在临幊上有哪些表现? 如何计算补钾量? 给钾时应注意什么? (10)
10. 为什么肝硬化腹水病人不能一次大量放腹水? 否则会有哪些不良后果? (11)
11. 糖尿病人为什么容易发生疖肿和痈? 护理上

- 应注意什么? (11)
12. 糖尿病人“三多一少”的症状是什么? 为什么会发生这些症状? (12)
13. 糖尿病酮症酸中毒, 胰岛素性低血糖昏迷及高渗性糖尿病昏迷, 有什么不同? 如何抢救与护理? (12)
14. 什么叫粘液水肿危象? 如何抢救与护理? (15)
15. 肾上腺皮质危象的临床表现是什么? 如何抢救和护理? (16)
16. 何谓高血压脑病? 如何抢救? 护理上应注意什么? (17)
17. 失语症分几种? 如何鉴别? (18)
18. 脑膜炎(病毒性脑膜炎)、化脓性脑膜炎、结核性脑膜炎脑脊液有何不同? 为什么? (19)
19. 什么是脑膜白血病? 护理上应注意哪些问题? (20)
20. 为什么瘫痪病人有痉挛瘫和弛缓瘫之分? (22)
21. 如何观察和护理格林巴利球麻痹病人? (22)
22. 脊髓休克期的主要症状有哪些? 如何护理? (23)
23. 为什么脑干损伤的病人会出现双侧瞳孔时大时小, 形态多变不规则或双眼球分离现象? (24)
24. 肌无力危象如何观察及护理? (25)
25. 为什么天幕疝时, 会出现一侧瞳孔散大? (26)
26. 为什么要严密观察流行性乙型脑炎(乙脑)病人的体温变化? (27)

27. 伤寒病人的饮食特点是什么? (28)
外 科

28. 异体骨移植排异反应的临床表现有哪些? 怎样处理? (29)
29. 人工关节置换术后如何护理? (30)
30. 人工股骨头置换术后病人为什么还需牵引? 什么牵引位置合适? (31)
31. 皮牵引承受的重量是多少? (31)
32. 断肢再植术后如何观察伤肢末端的血液循环情况, 循环不良的指征是什么? (32)
33. 怎样保存离断的肢(指), 为再植创造有利条件? (33)
34. 动脉导管未闭结扎术后重点观察什么? 为什么? (34)
35. 心脏直视手术前后的护理要点是什么? (36)
36. 缩窄性心包炎术后护理注意什么? (38)
37. 在低温全麻下施先天性心脏病手术后护理应注意什么? (39)
38. 二尖瓣狭窄扩张分离术后, 为什么要注意浅动脉的博动情况? (41)
39. 肺叶切除术后护理注意什么? (41)
40. 食管癌术后主要并发症及护理注意事项是什么? (42)
41. 何谓胸腔负压吸引? 什么情况下需要胸腔负压吸引? 胸腔负压吸引过程中应注意什么? (43)
42. 单纯性和绞窄性肠梗阻怎样鉴别? 如何护

理?	(44)
43. 幽门梗阻病人术前准备及术后护理要点是什么?	(46)
44. 门脉高压脾切除人造血管架桥分流术后护理要点是什么?	(47)
45. 肝肠吻合术后护理要点是什么?	(47)
46. 胆囊切除, 总胆管探查T字管引流术后应怎样护理?	(48)
47. 同种异体脏器移植发生的排斥反应有哪些表现? 如何处理?	(50)
48. 肾切除术后腹胀应用哪些中草药可以治疗和预防?	(52)
49. 大隐静脉高位结扎和剥脱术后护理要点是什么?	(53)
50. 肛门部疾病手术前后的护理要点是什么? ...	(53)
51. 急性蜂窝组织炎和丹毒有何区别? 怎样处理?	(55)
52. 什么情况下容易发生急性乳腺炎, 如何治疗和护理?	(56)
53. 颜面危险三角区是指何部位? 此处疖肿为何不能挤压?	(57)
54. 术后病人为什么易出现尿潴留? 怎样预防及处理?	(58)
55. 什么叫气性坏疽? 临床特点是什么? 护理上应注意哪些?	(59)
56. 破伤风病人的护理要点是什么?	(61)
57. 怎样使用狂犬病疫苗?	(63)

58. 手术室空气消毒法有哪几种? (66)
59. 怎样计算儿外科手术中的出血量及其临床意义? (67)

60. 脑外科手术常用止血法有几种? 骨腊、银夹、棉片的制作及用法如何? (67)

妇 科

61. 什么叫高危妊娠? 如何护理? (69)

62. 妊娠末期测定孕妇尿中雌三醇的意义如何?
如何留尿? (70)

63. 妊娠末期孕妇尿中总雌激素与肌酐比值
(E/C)偏低时应注意哪些问题? 如何治疗及管
理? (71)

64. 如何在产前预测无脑儿及脊柱裂? (72)

65. 什么叫Apgar评分法, 如何评定? 正常值多
少? 低值时应如何护理? (73)

66. 如何推算预产期? 根据哪些体征能够概测妊
娠月份? (75)

67. 膀胱阴道瘘病人怎样防止和治疗会阴部皮炎
和湿疹? (76)

68. 新生儿为什么会出现黄疸? 如何护理? (77)

五官科

69. 传染性眼病怎样处理? (79)

70. 眼化学烧伤的病人应采取哪些紧急措施? 怎
样预防并发症? (80)

71. 什么情况下适合做角膜烧灼法? 怎样进
行? (81)

72. 角膜表层异物和角膜深层异物应怎样取

出?	(82)
73. 什么情况下适合做结膜下注射? 怎样进行?	(82)
74. 什么是眼压? 眼压怎样测量, 眼压的正常值是多少? 测量眼压时应注意些什么?	(83)
75. 什么是牙周病? 分几类?	(84)
76. 什么是龈缘炎? 其症状和病因有哪些?	(84)
77. 什么叫牙周炎?	(85)
78. 什么叫牙周变性?	(86)
79. 牙周萎缩的病因和临床表现如何?	(87)
80. 如何进行牙周病综合治疗?	(87)
81. 什么叫牙周敷料? 怎样制做牙周敷料?	(88)
82. 怎样预防牙周病?	(89)
83. 刷牙时应注意什么?	(89)

辅助检查部分

84. 什么是组织相容性抗原? 常用检测方法是什么?	(90)
85. 常用的细胞免疫检测方法有哪些?	(91)
86. 血液主要化学成份在细胞和血清中有什么不同?	(92)
87. 体液中都有那些无机离子? 正常值是多少?	(94)
88. 血液标本抗凝剂有几种? 各有何特点?	(94)
89. 孕妇尿中总雌激素与肌酐比值(简称E/C值)多少算正常?	(95)

90. 膀胱镜检查时注靛胭脂的临床意义是什么?
如何注射? (96)
91. 膀胱镜检查及逆行造影后为什么要大量饮
水? (97)
92. 什么情况下适合做肾脏穿刺造影? 造影后应
注意什么? (97)
93. 肾盂逆行造影应用哪些药物? 注药时应注意
什么? (98)
94. 什么是支气管造影? 造影前后应注意什
么? (99)
95. 什么是心血管造影? 造影前后应注意什
么? (99)
96. 什么叫脑血管造影? 造影前后应注意什
么? (100)
97. 什么叫脑室造影? 造影前后应注意什么? (101)
98. 什么叫脊髓碘油造影? 造影前后应注意什
么? (102)
99. 如何做苄胺唑啉 (Regitin) 试验? 有何临
床意义? 注意事项是什么? (102)
100. 什么是脑扫描? 哪些病适合做脑扫描? 正常
和异常的图形怎样? (103)
101. 什么是胎盘扫描? 哪些病适合做胎盘扫描?
正常和异常的图形怎样? (105)
102. 什么是肺扫描? 哪些病适合做肺扫描? 正常
和异常的图形怎样? (106)

用药部分

103. 什么是药物的不良反应? (108)
104. 疼痛病人较长时间应用麻醉药物时在护理上
要特别注意什么? (109)
105. 巴比妥类镇静催眠药为什么用药量不同, 表
现作用也不同? 常用的巴比妥类药物有哪
些? 怎样选择使用? (110)
106. 何谓菌群交替症? 为什么长期大量应用广谱
抗菌素后能引起菌群交替症? 什么情况下容
易发生? (112)
107. 神经阻断药为什么能治疗高血压病? 用药前
后在护理上应观察什么? (112)
108. 甲亢症病人手术前为什么要用碘剂? 应怎样
用法? (113)
109. 为什么静脉注射氨茶碱时必须缓慢? (113)
110. 口服奎尼丁在护理上应注意什么? (114)
111. 脉通(小分子右旋糖酐)注射液和低分子右
旋糖酐注射液有何区别? 临床应用时注意哪
些问题? (115)
112. 尿激酶的应用范围? 用药过程中应注意什
么? (115)
113. 肝素抗凝治疗常用于哪些疾病? 护理上应注
意什么? (116)
114. 为什么应用脑垂体后叶素时, 病人会出现颜
面苍白, 便意感? 须注意些什么? (117)

- 115. 应用“中麻Ⅱ号”治疗血栓闭塞性脉管炎，在护理上应注意什么? (118)
- 116. 什么是青霉素增效剂? 增效原理是什么? 与抗菌增效剂(T、M、P)有何不同? (118)
- 117. 番泻叶的药理作用及服用方法? (119)
- 118. 细胞色素C过敏反应有哪些临床表现? 如何防治? (120)

护理技术操作部分

- 119. 对静脉刺激性大的药物漏出血管外时,应采取哪些有效措施? (121)
- 120. 排除输液管内空气不顺利的原因有哪些? 为什么? (121)
- 121. 密封式静脉点滴输液器排气方法? (122)
- 122. 密封式静脉点滴输液器排气原理是什么? (122)
- 123. 在输液过程中采血作生化检验应注意哪些问题? (123)
- 124. 急症宫外孕手术中怎样进行自家输血? 应注意哪些问题? (124)
- 125. 溶血性输血反应的临床表现是什么? (125)
- 126. 什么是输血的型间不合及型内不合? (127)
- 127. 什么叫乳糜血? 产生的原因是什么? (128)
- 128. 血浆的主要成分有哪些? 输血浆时为什么不分型? (128)
- 129. 抗体克期在输血补液过程中要注意哪些问题? (129)

130. 留置导尿的适应症和管理方法? (132)
131. 导尿管有几种? 主要用途是什么? 导尿管的粗细是怎样标志的? (134)
132. 如何给巨结肠症病人灌肠? 其注意事项是什么? (134)
133. 用水合氯醛灌肠时应注意哪些问题? (136)
134. 如何做好直肠或结肠手术前的肠道准备? (136)
135. 如何制作碘仿纱条? 它在临幊上有哪些用途? (138)
136. 取皮胶的制作和应用? (139)
137. 怎样使用与保养胃肠减压器? (139)

基础知识和新技术部分

138. 操作放射性药物要注意哪些问题? (141)
139. 什么是核素发生器? 核素发生器有哪些优点? (142)
140. 放射性核素在核医学应用中基本原理是什么? (142)
141. 什么是放射性药物? 目前临幊上应用的放射性药物主要有哪些? (143)
142. 什么是核医学? 包括哪些内容? 这些检查方法有哪些优缺点? (146)
143. 为什么有时穿刺液标本容易凝固? 应如何防止? (146)
144. 何谓腹膜透析? 原理是什么? 怎样透析? 常用的透析液怎样配制? (147)

145. 何谓血液透析(人工肾)?原理是什么?常用的透析液怎样配制? (149)
146. 血液透析的护理要点是什么? (151)
147. 什么叫呼吸衰竭? 如何急救? (153)
148. 哪些病人容易发生水与电解质失衡? 如何纠正? (154)
149. 人体正常体液出量、入量是多少? 通过哪些途径完成? (154)
150. 什么叫脱水? 引起脱水的主要原因有哪些? 主要表现是什么? (155)

专科护理部分

内 科

1、类风湿性关节炎和风湿性关节炎如何鉴别?

类风湿性关节炎和风湿性关节炎的鉴别，可参阅下表：

	类风湿性关节炎	风湿性关节炎
发 病	大多缓慢，有时发病较急。	起病急骤
发 热	多为低热，有的较高	一般体温较高
受累的关节	多见于小关节，如指间、掌指关节等	多见于较大关节如腕、膝、踝等，呈游走性
关 节 变 形	后期关节常呈梭形强硬、半脱位、畸形等	无
关节邻近的肌肉萎缩	在后期常见	无
心 脏 受 累	很少见	较常见
X线关节照片	早期无骨质变化，晚期有关节腔变窄，融合及脱钙	无骨质变化

	类风湿性关节炎	风湿性关节炎
白细胞数	正常或增高	增高
血清抗“O”试验	多阴性	阳性
血清类风湿因子测定	多阳性	阴性
水杨酸制剂的疗效	可有效	显效

(孔瑞琪)

2、何为系统性红斑狼疮？如何护理？

目前认为系统性红斑狼疮是一种原因不明的，自身免疫性全身结缔组织疾病，它不仅影响体液免疫，亦影响细胞免疫，使免疫调节功能发生障碍，通过自身抗体参与下可沉积于靶器官，从而产生全身血管和相应组织器官的损害。临床常见累及皮肤、关节、浆膜、血液、心、肝、胃、肺、神经系统等，其主要临床表现为面部蝶形红斑或浸润性皮疹、发热、关节肿胀疼痛、脱发、口鼻溃疡等，血中可找到狼疮细胞。

如何护理？

一、一般内科护理：

1. 休息：高热和心功能不全的病人应卧床休息。

2. 饮食：高热期应给予高热量易消化的流食，心肾功能不全者应给予低盐食。大剂量应用激素治疗时应适当限制糖的摄入，适当增加蛋白质的摄取。应用嘌呤拮抗药时，护理人员应鼓励病人进食。

二、对症护理：

1. 高热期应按高热护理常规进行，但在应用药物降温时一定严防骤退而发生虚脱。

2. 对光敏感病人要注意避光（尤以曝晒或照紫外线），以免加重皮肤损伤，为防止皮肤损伤，可在局部涂擦避光剂，如5%奎宁软膏。保持床铺平整，防止损伤局部而继发褥疮。

3. 肾脏受累及的病人，应准确的留取尿液标本，以便及时送检。

4. 心脏受累及的病人，必须严密观察有无心功能不全，一旦发生左心功能不全时应积极配合医生进行抢救。

5. 血液系统受累及的病人，在进行各种操作时，必须按无菌技术规程进行，以防出血及交叉感染。

6. 中枢神经受累的，常有精神或神经方面症状，护理时要注意防止精神刺激，使用镇静药物时，要防止坠床。

三、准确采集血标本，以提高狼疮细胞检出率。此项检查一般应在未用激素前进行，在采血过程中一定要防止溶血现象。同时要及时送检。

四、药物治疗时的护理：对大量应用激素的病人，应注意其药物副作用，停药后的反跳现象，并要注意口腔护理，防止发生口腔霉菌感染。对使用嘌呤代谢拮抗药时应注意白细胞情况，如白细胞低于4000/立方毫米，应立即停药。

（王慧英）

3、动脉硬化与血胆固醇增高有什么关系？血胆固醇增高是怎样形成的？

动脉粥样硬化症。原因尚未彻底明了，一般认为是多种因素协同作用引起的，特别是血脂质代谢障碍密切有关。

动脉粥样硬化发生于大动脉（如主动脉、无名动脉、锁骨下动脉及颈总动脉等）及中等动脉（如冠状动脉、脑动脉、

肾动脉、下肢动脉等)。病变特点是在动脉内膜发生散在分布的脂点、脂纹或粥样硬化斑块。同时，动脉内膜也有纤维组织增生，致使患病动脉壁变厚、变硬、失去弹力。动脉粥样硬化是一种与脂质代谢障碍、特别是胆固醇代谢障碍有密切关系的疾病，医学界早就发现大多数动脉粥样硬化症病人都有血胆固醇含量增高，发现血胆固醇量高于260毫克%比低于220毫克%的人，心肌梗塞发病率多七倍。此外，伴有血胆固醇增高的疾病(如糖尿病、甲状腺机能减退、肾病综合症)的病人，与同年龄正常人相比，动脉粥样硬化发生得较早且较严重。在动物实验中，通过升高动物血胆固醇含量也获得了与人类动脉粥样硬化极相似的病变。由此可见，血胆固醇量过高是动脉粥样硬化的一个重要因素。近年来，人们又注意到除了胆固醇之外，血中甘油三酯含量增多也有重要作用。据此，可以说血胆固醇增高或血甘油三酯增高是引起动脉粥样硬化的必要条件。

高胆固醇血症，可以由于胆固醇的内源性合成过多，也可以由于外源性摄入过多形成。据有关流行病学统计：凡膳食中脂肪成分较多，且以动物脂肪(含饱和脂肪酸)为主的人群中，其血胆固醇含量较高，动脉粥样硬化症发病率也较高；相反，膳食中脂肪含量较低，且以植物脂肪(含不饱和脂肪酸)为主的人群中，血胆固醇含量较低、本病的发病率也较低。由此可见，膳食因素和血胆固醇量及动脉粥样硬化的发生之间有密切关系。

(张延云)

4、为什么心肌梗塞病人要检查血清谷草转氨酶？

谷草转氨酶(GOT)是转氨酶的一种，它能催化氨基酸的 γ -氨基酸和 α -酮酸的氨基互换，其作用方式如下：