

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2021 年第 16 期

1. 【问题】老师请问一下，帕金森有很多临床表现，但是主要的体征是什么呀？

【解答】1). 静止性震颤 常从一侧上肢开始，呈现有规律的拇指对掌屈曲的自主性震颤，如同“搓丸”样动作。因具有静止时震颤明显，动作时减轻，入睡后消失等特点，故称为静止性震颤。

2). 运动减少 病人随意运动减少、减慢。常表现为开始的动作困难和缓慢，如行走时起动和终止均有困难，起动后则呈慌张步态。精细动作很难完成，系裤带、鞋带等不易完成；书写时手抖，并有越写越小的倾向，称为“写字过小症”。

3). 肌强直：“面具脸，体检时，肢体呈“齿轮样肌强直”。

2. 【问题】一型糖尿病的发病机制是什么？

【解答】一般认为 1 型糖尿病的发病主要是由细胞免疫介导。糖尿病的病因及发病机制尚未完全明了。可能与以下因素有关：

1). 遗传因素 糖尿病是多基因遗传疾病。1 型糖尿病遗传易感性与某些 HLA 基本位点相关；2 型糖尿病有更强的遗传基础，同卵孪生子患病一致率高达 90%~100%。

2). 自身免疫 病毒（柯萨奇病毒、ECHO 病毒、巨细胞病毒、风疹病毒等）感染可启动胰岛 β 细胞的自身免疫反应。在 1 型糖尿病病人体内存在胰岛细胞抗体，并可见到免疫性胰岛炎病变。

3). 环境因素 如都市化生活、高热量饮食、缺乏体育锻炼等均与糖尿病的发生有关。各种因素共同作用使胰岛 β 细胞功能受损，胰岛素分泌减少，胰岛素释放缺陷或胰岛素受体缺乏、亲和力下降、受体抗体产生，导致糖尿病的发生。

3. 【问题】成人补钾尿量不得低于多少？

【解答】静脉补钾时，尤应注意病人肾功能问题，尿量要在 40ml/h 以上。

补充钾盐以口服为安全。静脉补钾应注意的事项：

1). 见尿补钾。尿量在 40ml/h 以上补钾。

2). 浓度不宜过高。氯化钾浓度一般不超过 0.3%。即 10% 的葡萄糖溶液 1000ml 加入氯化钾不能超过 30ml。浓度过高，可抑制心肌，导致心脏骤停。一般情况下绝对禁止直接静脉推注。

3) . 速度不可过快。成年人静脉滴注不超过 1.5g (不超过 60 滴/分)。

4) . 总量不可过大。每日补氯化钾 3~6g, 严重缺钾者, 不宜超过 8g/d。

4. 【问题】空气栓塞患者取什么卧位?

【解答】空气栓塞采取左侧卧位并头低足高: 此体位在吸气时可增加胸内压力, 以减少空气进入静脉; 左侧位可使肺动脉的位置处于低位, 利于气泡飘移至右心室尖部, 从而避开肺动脉口。随着心脏的舒缩将空气混成泡沫, 分次小量进入肺动脉内, 逐渐被吸收。

5. 【问题】老师, 请问一下人工流产的综合征和子宫穿孔内出血有什么区别?

【解答】1) 人工流产综合征: 在术中或术毕时, 部分病人出现心动过缓、心律不齐、血压下降、面色苍白、头晕、胸闷、大汗淋漓, 严重者甚至出现晕厥、抽搐等迷走神经虚脱的症状。阿托品治疗。

2) 子宫穿孔: 是人工流产术的严重并发症。手术时突然感到无宫底感觉, 或手术器械进入深度超过原来所测深度, 应立即停止手术。穿孔小, 无脏器损伤或内出血, 手术已完成, 注射子宫收缩剂, 并给予抗生素预防感染, 密切观察血压、脉搏等生命体征。宫内组织未吸净, 应由有经验医师避开穿孔部位, 也可在 B 型超声引导下或腹腔镜下完成手术。破口大、有内出血或怀疑脏器损伤, 应剖腹探查做相应处理。

6. 【问题】产褥感染最常见的致病菌是什么?

【解答】1). 感染的诱因 任何削弱产妇生殖道和全身防御能力的因素均可成为产褥感染的诱因。如产妇伴有贫血、产程延长、胎膜早破、胎盘残留、产道损伤、产后出血、手术分娩或器械助产等。

2). 感染的途径 感染的途径有两种: 一是内源性感染, 正常孕产妇生殖道或其他部位寄生的病原体; 二是外源性感染, 有外界的病原体侵入生殖道而引起的感染。

3). 感染的病原体 产妇生殖道内有大量的病原体, 以厌氧菌占优势。产褥感染常见的病原体有: 需氧性链球菌属、大肠埃希菌、葡萄球菌、厌氧性链球菌、厌氧类杆菌属、支原体、衣原体、假丝酵母菌等。许多非致病菌在特定的环境下也可以致病称为条件致病菌。