

医学教育网初级护师：《答疑周刊》2023 年第 17 期

问题索引：

1. 【问题】难免流产和不全流产怎么区分呢？
2. 【问题】肺内 CO_2 多了容易呼吸性酸中毒还是呼吸性碱中毒？ CO_2CP 是什么？它的酸碱平衡怎么判断？
3. 【问题】端坐位与半坐卧位的适用范围？

具体解答：

1. 【问题】难免流产和不全流产怎么区分呢？

【解答】难免流产：表现为阴道流血量增多，阵发性腹痛加重。妇科检查：子宫大小与停经周数相符或略小，宫颈口已扩张，但组织尚未排出；晚期难免流产还可有羊水流出，或见胚胎组织或胎囊堵于宫口。

不全流产：妊娠产物已部分排出体外，尚有部分残留于宫内，阴道出血可持续不止，严重时引起出血性休克，下腹痛减轻。妇科检查：一般子宫小于停经周数，宫颈口已扩张，不断有血液自宫颈口内流出，有时尚可见胎盘组织堵塞宫颈口，或部分妊娠产物已排出于阴道内，而部分仍留在宫腔内，有时宫颈口已关闭。

2. 【问题】肺内 CO_2 多了容易呼吸性酸中毒还是呼吸性碱中毒？ CO_2CP 是什么？它的酸碱平衡怎么判断？

【解答】简单来说，二氧化碳溶于水变成碳酸，为酸性，所以当肺内二氧化碳多就会出现呼吸性酸中毒。

二氧化碳结合力 (CO_2CP) 是在特定温度和压力下测定溶解至血浆或血清中二氧化碳的量，反映体内的碱贮备量，主要用来了解血中碳酸氢钠 (碱性) 的含量，判断有无酸碱平衡失调及其程度，测定肾脏调节酸碱平衡的功能。

1. CO_2CP 降低见于代谢性酸中毒和呼吸性碱中毒。代谢性酸中毒见于酸性物质产生过多如糖尿病酮症酸中毒或酸性物质排泄减少，如急、慢性肾衰竭、肾小管性酸中毒等。呼吸性碱中毒，由于呼吸的深快，使 CO_2 排出过多， CO_2CP 下降。

2. CO_2CP 增高见于呼吸性酸中毒和代谢性碱中毒。各种原因引起的通气和换

气功能障碍，如阻塞性肺气肿、慢性肺源性心脏病等。

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。