

护士执业资格考试《答疑周刊》2019 年第 38 期

1. 【问题】学员提问：如何区分低钾血症、高钾血症？

【解答】低钾血症

病因、病理

- (1) 入量不足：疾病或手术长期不能进食的病人。
- (2) 排出过多：严重呕吐、腹泻，持续胃肠减压，长期应用利尿药等。
- (3) 体内转移：大量注射葡萄糖溶液，尤其是与胰岛素合用时，可使血清钾降低。
- (4) 碱中毒：细胞内氢离子移出，细胞外钾离子移入，使细胞外液的钾下降。同时因碱中毒，肾小管分泌氢离子减少，氢钠交换减少，钾钠交换占优势。钾排出增多，导致低钾血症。

临床表现

- (1) 骨骼肌症状：表现疲乏、软弱、无力，重者全身性肌无力，软瘫，腱反射减弱或消失，严重的可出现呼吸肌麻痹、呼吸困难，甚至窒息。
- (2) 消化道症状：恶心、呕吐、腹胀、肠鸣音减弱或消失。
- (3) 循环系统症状：心律不齐、心动过速、心悸、血压下降。严重者出现心室颤动或停搏。
- (4) 中枢神经系统症状：表情淡漠、反应迟钝、定向力差、昏睡、昏迷。
- (5) 泌尿系统症状：长期或严重低钾可导致肾小管变性、坏死，甚至发展为失钾性肾病。

高钾血症

病因、病理

- (1) 入量过多：多见于静脉补钾过量、过快、浓度过高所致。
- (2) 排出减少：如急性肾衰竭导致高钾血症。
- (3) 体内转移：严重组织损伤，输入大量库存血或溶血等，大量组织破坏时，钾自细胞内排出，释放于细胞外液，引起血钾增高。
- (4) 酸中毒：当发生酸中毒时，细胞外液中的氧离子转入细胞内，同时细胞内的钾离子转出，细胞外液的钾增高。引起高钾血症。

临床表现 多为原发病的临床表现所掩盖。

- (1) 肌肉无力：肌肉乏力，麻木，软瘫从躯干到四肢，还可导致呼吸困难，此为高钾影响神经-肌肉复极过程。
- (2) 神志改变：淡漠或恍惚，甚至昏迷。

(3) 抑制心肌：心肌收缩力降低，心搏过缓和心律失常。严重者在舒张期心跳停搏。

2. 【问题】学员提问：新生儿寒冷损伤综合征如何治疗？

【解答】复温是关键，复温的原则是循序渐进，逐步复温。

① 肛温 $> 30^{\circ}\text{C}$ ，腋-肛温差为正值之轻、中度硬肿的患儿可放入 30°C 暖箱中，根据体温恢复的情况逐渐调整到 $30\sim 34^{\circ}\text{C}$ 的范围内，6~12 小时恢复正常体温。

② 肛温 $< 30^{\circ}\text{C}$ ，腋-肛温差为负值的重度患儿，先将患儿置于比肛温高 $1\sim 2^{\circ}\text{C}$ 的暖箱中，并逐步提高暖箱的温度，每小时升高 1°C ，每小时监测肛温、腋温 1 次，于 12~24 小时恢复正常体温。体温恢复正常后，将患儿放置调至中性温度的暖箱中。

3. 【问题】学员提问：流产方法总结？

【解答】妊娠 7 周以内：药物流产；

妊娠 6~10 周：负压吸引；

妊娠 11~14 周：钳刮术；

妊娠 15~24 周：依沙吖啶引产、水囊引产。

4. 【问题】学员提问：妊娠合并心脏病的患者可以生产吗？

【解答】心功能 I~II 级的产妇可以继续妊娠，产后可以哺乳。

心功能 III~IV 级的产妇不宜妊娠，产后不宜哺乳。

5. 【问题】学员提问：伤口换药顺序？

【解答】先清洁伤口，再污染伤口，最后感染伤口。