

医学教育网护士资格：《答疑周刊》2021 年第 16 期

1. 【问题】怎么判断病人肥胖还是消瘦，超重，正常？

【解答】体重指数 BMI=体重(kg)/身高(m)²。按上述公式算得该女性 BMI 的值为 24.24。根据 2003 年 4 月卫生部疾病预防控制司公布的《中国成人超重和肥胖症预防控制指南》中的标准，BMI≥23 为超重，BMI≥25 为肥胖，BMI<18.5 为体重过低。

2. 【问题】神经根型和脊髓型都有麻木，如何区分？

【解答】1) . 神经根型颈椎病 此型最常见，约占 50%~60%。由于颈椎退行性病变，压迫、牵拉颈神经根，使之受累。临床表现颈、肩部疼痛，可向上肢放射，颈部僵硬，上肢麻木。体征可见颈肌痉挛，颈、肩部有压痛，颈、肩关节活动受限，受累神经根支配区皮肤感觉减退、感觉过敏、相关肌肉肌力减弱。上肢牵拉试验阳性，压头试验也可为阳性。

2) . 脊髓型颈椎病 此型约占 10%~15%。由于颈椎退行性病变，压迫脊髓而致。此型症状最重。根据脊髓受压部位和程度不同，可产生不同的临床症状，如上肢表现有手部麻木，活动不灵，精细活动失调，握力减退；下肢麻木，行走不稳，有踩棉花样感觉，足尖拖地；躯干部可有束胸感；随着病情加重，出现排便排尿功能障碍。随病情加重可发生自下而上的上运动神经元性瘫痪体征。

3. 【问题】老师，判断急性呼吸窘迫综合征最有意义的辅助检查是什么？胆瘘，胰瘘为什么是代酸？

【解答】急性呼吸窘迫综合征辅助检查

1) . X 线片：早期无异常或呈肺纹理增多，继之出现双肺部分或大部分斑片状阴影，后期出现双肺广泛大片致密阴影。

2) . 动脉血气分析：PaO₂<60mmHg，PaCO₂<35mmHg 或正常，氧合指数 PaO₂/FiO₂<300mmHg。代谢性酸中毒病因、病理：体内酸性物质积聚过多或碱性物质丢失而引起。

1) . 体内产酸过多：如高热、脱水、缺氧、休克等。

2) . 排酸减少：如急性肾衰竭体内大量酸性物质不能排出。

3) . 碱性液体丢失过多：如肠梗阻、肠瘘等。

因为胆瘘和胰瘘属于碱性液体丢失过多，故是代谢性酸中毒。

4. 【问题】老师，到底是昏睡，还是嗜睡？嗜睡不是最轻，能正确回答问题么？

【解答】1). 嗜睡 最轻度的意识障碍。病人处于持续睡眠状态，但能被言语或轻度刺激唤醒，醒后能正确、简单而缓慢地回答问题，但反应迟钝，刺激去除后又很快入睡。

2). 意识模糊 其程度较嗜睡深，表现为思维和语言不连贯，对时间、地点、人物的定向力完全或部分发生障碍，可有错觉、幻觉、躁动不安、谵语或精神错乱。

3). 昏睡 病人处于熟睡状态，不易唤醒。压迫眶上神经、摇动身体等强刺激可被唤醒，醒后答话含糊或答非所问，停止刺激后即又进入熟睡状态。

4). 昏迷 最严重的意识障碍，按其程度可分为：①浅昏迷：意识大部分丧失，无自主运动，对声、光刺激无反应，对疼痛刺激（如压迫眶上缘）可有痛苦表情及躲避反应。瞳孔对光反射、角膜反射、眼球运动、吞咽反射、咳嗽反射等可存在。呼吸、心跳、血压无明显改变，可有大小便失禁或潴留。②深昏迷：意识完全丧失，对各种刺激均无反应。全身肌肉松弛，肢体呈弛缓状态，深浅反射均消失，偶有深反射亢进及病理反射出现。机体仅能维持循环与呼吸的最基本功能，呼吸不规则，血压可下降，大小便失禁或潴留。

【问题】患者，28 岁支气管扩张症患者，其病变部位在左下叶后基底部，做体位引流取俯卧位，腰臀部抬高这是什么道理？

【解答】依病变部位不同，采取相应的体位，使病变部位处于高处，引流支气管开口向下。同时辅以拍背，以借重力作用使痰液流出。

请您根据以下两个图片来理解。



