

中级主管护师考试：《答疑周刊》2022 年第 21 期

1. 【问题】纤维支气管镜检查术的适应症。

【解答】适应证

- ①胸部 X 线阴影原因不明、肺不张、阻塞性肺炎、支气管狭窄或阻塞、胸腔积液等病因诊断。
- ②原因不明的刺激性咳嗽，经 3 周抗生素治疗不缓解，疑为异物或肿瘤者。
- ③原因不明的咯血，需明确病因及出血部位者。
- ④引流呼吸道分泌物、做支气管肺泡灌洗、去除异物、摘除息肉、局部止血及用药、扩张狭窄支气管或激光治疗者。
- ⑤引导气管插管。

2. 【问题】CT 提示高密度低密度是什么意思？如何区分？

【解答】CT 图像是以不同的灰度来表示，反映器官和组织对 X 线的吸收程度。黑影表示低吸收区，即低密度区，如含气体多的肺部；白影表示高吸收区，即高密度区，如骨骼。

例如，在脑血管疾病中，CT 图像中的低密度表示坏死区，高密度表示出血区。

3. 【问题】为什么主动脉瓣关闭不全，舒张期血压是降低的？

【解答】首先，心室舒张时，主动脉压下降，在心舒末期血压的最低值称为舒张压。正常情况下，左心室舒张时，主动脉瓣关闭，此时主动脉内残留的血液，维持向周围血管射血的压力；当主动脉瓣关闭不全时候，左心室舒张，血液有返流，主动脉内残留的血压比正常时候减少，向周围血管射血压力降低，即舒张压降低。

4. 【问题】老师，请问妊高症的分期及分级。

【解答】1. 妊娠期高血压 妊娠期首次出现  $BP \geq 140/90\text{mmHg}$ ，并于产后 12 周内恢复正常；尿蛋白（-）；病人可伴有上腹部不适或血小板减少。产后方可确诊。

2. 子痫前期

（1）轻度：妊娠 20 周后出现  $BP \geq 140/90\text{mmHg}$ ；尿蛋白  $\geq 0.3\text{g}/24\text{h}$  或随机尿蛋白（+）；可伴有上腹部不适、头痛、视力模糊等症状。

（2）重度： $BP \geq 160/110\text{mmHg}$ ；尿蛋白  $\geq 2.0\text{g}/24\text{h}$  或随机尿蛋白  $\geq$ （++）；血清肌酐  $> 106 \mu\text{mol/L}$ ，血小板  $< 100 \times 10^9/\text{L}$ ；出现微血管溶血（LDH 升高）；血清 ALT 或 AST 升高；持续性头痛或其他脑神经或视觉障碍；持续性上腹不适。

3. 子痫 在子痫前期的基础上出现抽搐发作，或伴昏迷，称为子痫。子痫多发生于妊娠晚期或临产前，称产前子痫；少数发生于分娩过程中，称产时子痫；个别发生在产后 24 小时内，

称产后子痫。

子痫典型发作过程：先表现为眼球固定，瞳孔散大，头扭向一侧，牙关紧闭，继而口角及面部肌肉颤动，数秒后全身及四肢肌肉强直（背侧强于腹侧），双手紧握，双臂伸直，发生强烈的抽动。抽搐时呼吸暂停，面色青紫。持续 1 分钟左右，抽搐强度减弱，全身肌肉松弛，随即深长吸气而恢复呼吸。抽搐期间病人神志丧失。病情转轻时，抽搐次数减少，抽搐后很快苏醒，但有时抽搐频繁且持续时间较长，病人可陷入深昏迷状态。抽搐过程中易发生唇舌咬伤、摔伤甚至骨折等多种创伤，昏迷时呕吐可造成窒息或吸入性肺炎。

4. 慢性高血压并发子痫前期 高血压孕妇于妊娠 20 周以前无蛋白尿，若孕 20 周后出现尿蛋白  $\geq 0.3\text{g}/24\text{h}$ ；或妊娠 20 周后突然出现尿蛋白增加、血压进一步升高，或血小板减少（ $< 100 \times 10^9/\text{L}$ ）。

5. 妊娠合并慢性高血压 妊娠前或妊娠 20 周前血压  $\geq 140/90\text{mmHg}$ ，但妊娠期无明显加重；或妊娠 20 周后首次诊断高血压并持续到产后 12 周以后。

